SECRETARIA DE ESTADO DA
SAÚDE DE RONDÔNIA

RAG

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2023

SESAU
Secretaria de Estado da Saúde

RONDÔNIA
Governo do Estado

SESAU RO GOV

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RONDÔNIA

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG

EXERCÍCIO 2023

ORGANIZAÇÃO

Assessoria Técnica – Eixo de Gestão em Saúde

Heráclito Souza Ferreira

Paulo Roberto Cavalcante Morey

Suelen Rana Prestes Silva Luna

Keny Kazuo Ezaki

GOVERNADOR DO ESTADO DE RONDÔNIA

Marcos José Rocha dos Santos

VICE-GOVERNADOR DO ESTADO DE RONDÔNIA

Sergio Gonçalves da Silva

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE DE RONDÔNIA

Jefferson Ribeiro da Rocha

SECRETÁRIO ADJUNTO DE ESTADO DA SAÚDE DE RONDÔNIA

Elcio Barony de Oliveira

SECRETÁRIA EXECUTIVA DE ESTADO DA SAÚDE DE RONDÔNIA

Adriano Flores Messias da Silva - Em Substituição

Portaria nº 457 de 19 de janeiro de 2024 - SEI ID:0045312079

DIRETOR EXECUTIVO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Amanda Diniz Dell Castillo

COORDENADORA DA ASSESSORIA TÉCNICA DE SAÚDE

Rosa Maria Ferreira de Almeida

COORDENADORIA DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Roselaine de Souza Chaga

SUBDIRETOR ADMINISTRATIVO E ORÇAMENTÁRIO

Fernando Velasques Gonçalves

SUBDIRETOR TÉCNICO EM SAÚDE

Mariana Aguiar Prado

SUBDIRETOR DE INOVAÇÃO, LOGÍSTICA E TECNOLOGIA

Hugo Rios Larrazabal

RESPONSÁVEIS PELOS DADOS

- AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AGEVISA
- ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO - ASCOM
- ASSESSORIA TÉCNICA - ASTEC
- ASSISTÊNCIA MÉDICA INTENSIVA - AMI
- CENTRAL DE GESTÃO DE PRODUTOS MÉDICOS - CGPM
- CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES - CET
- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL II MADEIRA MAMORÉ - CAPS II
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CDI
- CENTRO DE DIÁLISE MADEIRA MAMORÉ - CDMM
- CENTRO DE DIÁLISE VALE DO JAMARI - CDVJ
- CENTRO DE EDUCAÇÃO TÉCNICO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE - CETAS
- CENTRO DE PESQUISA EM MEDICINA TROPICAL - CEPEM
- CENTRO DE REABILITAÇÃO DO ESTADO DE RONDÔNIA - CERO
- CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST
- CENTRO DE MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA - CEMETRON
- COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB
- COMISSÃO PERMANENTE DE APURAÇÃO DE RESPONSABILIDADE - COARE
- COMISSÃO PERMANENTE DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAIS - CPTCE
- CONSELHO ESTADUAL DE POLÍTICAS SOBRE DROGAS - CONEPOD
- CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE - CES
- COORDENADORIA ADMINISTRATIVA - CAD
- COORDENADORIA DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL - CAMI
- COORDENADORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - COAPS
- COORDENADORIA DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E POLÍTICAS SOBRE DROGAS - CAPPSD
- COORDENADORIA DE CONTROLE INTERNO - CCI
- COORDENADORIA DE CUIDADOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - CCPD
- COORDENADORIA DE DOENÇAS E CONDIÇÕES CRÔNICAS - CDCC
- COORDENADORIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA EM SAÚDE - CEAS
- COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - CGP
- COORDENADORIA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CGAF
- COORDENADORIA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - CITI
- COORDENADORIA DE LOGÍSTICA, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO - CLAP

- COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO E PROJETOS - CPOP
- COORDENADORIA DE REGULAÇÃO DE ACESSO AO SERVIÇO DE SAÚDE - CREG
- COORDENADORIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - CRECSS
- COORDENADORIA DE TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO - CTFD
- COORDENADORIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CUE
- COORDENADORIA DO SERVIÇO ESPECIALIZADO EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO - COSESMT
- COORDENADORIA DO SISTEMA DE APOIO À DESCENTRALIZAÇÃO E SUBORDINADOS - COSAD
- DIREX - HEURO E DEMAIS AÇÕES - PROJETOS - PROGRAMAS - DIREX
- FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO ESTADO DE RONDÔNIA - FHEMERON
- FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - FES
- GERÊNCIA DE ABASTECIMENTO E TRANSPORTE - GAT
- GERÊNCIA DE AUDITORIA - GAUDIT
- GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADOS JUDICIAIS - GCMJ
- GERÊNCIA DE CONTABILIDADE - GCONT
- GERÊNCIA ESTADUAL DE NUTRIÇÃO ENTERAL - GENE
- HOSPITAL DE BASE DR ARY PINHEIRO - HBAP
- HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDÔNIA - HRRO
- HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL - HEURO
- HOSPITAL ESTADUAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II - HEPSJPII
- HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO - HICD
- HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS - HRB
- HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - HRC
- HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA - HRE
- HOSPITAL REGIONAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ - HRSFG
- LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA - LACEN
- LABORATÓRIO DE FRONTEIRA DE RONDÔNIA - LAFRON
- LABORATÓRIO DE PATOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS DO ESTADO DE RONDÔNIA - LEPAC
- OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - OGSUS
- POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ - POC
- SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR DOMICILIAR - SAMD

- UNIDADE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL À PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL EM CONFLITO COM A LEI EM CUMPRIMENTO DE MEDIDA DE SEGURANÇA
- UNIDADE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL À PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL EM CONFLITO COM A LEI EGRESSAS DE MEDIDA DE SEGURANÇA
- UNIDADE DE SAÚDE SOCIAL FLUVIAL WALTER BARTOLO - USSFWB

1 SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO 118

2 IDENTIFICAÇÃO 118

2.1 INFORMAÇÕES TERRITORIAIS 118

2.2 SECRETARIA DE SAÚDE 120

2.3 INFORMAÇÕES DA GESTÃO 121

2.4 FUNDO DE SAÚDE 121

2.5 PLANO DE SAÚDE 122

3 INFORMAÇÃO SOBRE A REGIONALIZAÇÃO 122

3.1 GERÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE 130

3.2 CONSELHO DE SAÚDE 133

4 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE 133

4.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA 134

4.2 NATALIDADE 136

4.3 MORBIDADE 137

4.3.1 PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÕES 138

RESULTADO DA EXECUÇÃO TÁTICO OPERACIONAL 139

5 SUBDIRETORIA TÉCNICA EM SAÚDE – SDTECS 139

5.1 APRESENTAÇÃO 139

5.2 COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES 141

5.3 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS PELA SUBDIRETORIA 142

5.4 COORDENADORIA DE CUIDADOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – CCPD 145

5.4.1 AÇÕES DA CCPD REALIZADAS EM 2023 149

5.5 COORDENADORIA DO SISTEMA DE APOIO À DESCENTRALIZAÇÃO – COSAD 154

5.5.1 PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA (SISPACTO) 158

5.5.2 INDICADORES DO SISPACTO 159

5.5.3 I GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – I GRS 176

5.5.4 II GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – IIGRS 199

5.5.5 III GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – III GRS 217

5.5.6 IV GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – IV GRS 270

5.5.7 V GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – V GRS 292

5.5.8 VI GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – GRS 320

5.6 COORDENADORIA DO SERVIÇO ESPECIALIZADO EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO – COSESMT 340

5.7 COORDENADORIA DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL – CAMI 347

5.7.1 AÇÕES REALIZADAS EM 2023 349

5.8 COORDENADORIA DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE POLÍTICAS SOBRE DROGAS – CAPPSD 369

5.8.1 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS - IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) ... 372

5.9 COORDENADORIA DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS – CUE 381

5.10 COORDENADORIA DE DOENÇAS E CONDIÇÕES CRÔNICAS – CDCC ... 392

5.11 COORDENADORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – COAPS 399

5.11.1 ATIVIDADES REALIZADAS PELOS NÚCLEOS ESTRATÉGICOS DESTA COORDENADORIA 405

5.12 COORDENADORIA DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO – CTFD 415

5.12.1 RESULTADOS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA CTFD 419

5.13 COORDENADORIA DE REGULAÇÃO DE ACESSO AO SERVIÇO DE SAÚDE – CREG 431

5.13.1 APRESENTAÇÃO 431

5.13.2 ATRIBUIÇÕES DO COMPLEXO REGULADOR 432

5.13.3 CENTRAL DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADO – CERAE 433

5.13.4 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CRUE 442

5.13.5 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE APOIO AÉREO....463

5.13.6 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS (CEREL)....473

5.13.7 CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE ALTA COMPLEXIDADE - CERAC 505

5.13.8 NÚCLEO DE PROTOCOLO....509

5.13.9 JUDICIALIZAÇÕES....510

6 SUBDIRETORIA DE INOVAÇÃO, LOGÍSTICA E TECNOLOGIA – SDILTEC....512

6.1 COORDENADORIA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO – CITI 512

6.1.1 APRESENTAÇÃO....512

6.1.2 RESULTADO DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 515

6.1.3 AVALIAÇÃO FINAL....519

6.2 COORDENADORIA DE LOGÍSTICA, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO - CLAP 520

6.2.1 RESULTADOS E ANÁLISE DAS AÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023, CONTENDO DEMONSTRATIVO ESTATÍSTICO DE ATENDIMENTO....520

6.2.2 DADOS ESTATÍSTICOS DE AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS DE ALMOXARIFADO....523

6.2.3 DADOS ESTATÍSTICOS DE DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS DE ALMOXARIFADO....542

6.2.4 RELATÓRIO DE BENS MÓVEL E IMÓVEL CONSOLIDADOS POR TIPO, REPRESENTADOS EM QUADROS DISTINTOS....547

6.2.5 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023.....554

6.2.6 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE EPARQUE TECNOLÓGICO....557

6.2.7 GERÊNCIA ESTADUAL DE NUTRIÇÃO ENTERAL....561

6.3 CENTRO DE PRESQUISA EM MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA – CEPEM 609

6.3.1 APRESENTAÇÃO....609

6.3.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 611

6.3.3 ANÁLISE COMPARATIVA REFERENTE AOS 3 ÚLTIMOS ANOS 622

6.3.4 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 PELO CEPEM 641

6.3.5 MELHORIAS IMPLEMENTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO 644

6.4 CENTRAL DE GESTÃO DE PRODUTOS MÉDICOS.....647

6.4.1 APRESENTAÇÃO.....647

6.4.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 648

6.4.3 DOS DADOS ESTATÍTISCOS DE AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS PRODUTOS MÉDICOS:..... 654

6.5 COORDENADORIA DE GESTÃO ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ...688

6.5.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA CGAF 689

6.5.2 DA RESPONSABILIDADE DA COORDENAÇÃO.....689

6.5.3 AMBIENTE DE ATUAÇÃO DA CGAF 691

6.5.4 AQUISIÇÕES 695

6.5.5 RESULTADOS ALCANÇADOS PELA CGAF..... 697

6.6 GERÊNCIA DE ABASTECIMENTO E TRANSPORTE 701

6.6.1 APRESENTAÇÃO.....701

6.6.2 COMPOSIÇÃO DA EQUIPE DA GERÊNCIA DE TRANSPORTE E ABASTECIMENTO – GAT 702

6.6.3 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA GAT.....702

7 DIRETORIA EXECUTIVA - DIREX 703

7.1 APRESENTAÇÃO.....703

7.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 703

7.3 PROJETO OPERA RONDÔNIA 704

7.3.1 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EXECUÇÃO DO PROJETO OPERA RONDÔNIA 707

7.3.2 RESULTADO DA EXECUÇÃO DO PROJETO OPERA RONDÔNIA..... 709

7.4 PROJETO COMPARTILHANDO SAÚDE 711

7.4.1 DAS TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FUNDO A FUNDO DO PROJETO COMPARTILHANDO SAÚDE 714

7.4.2 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS 717

7.5 O NOVO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RONDÔNIA – HEURO 717

7.5.1 CONSTRUÇÃO DO PRÉDIO DO NOVO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RONDÔNIA 718

7.5.2 OPERAÇÃO E EQUIPAGEM DO NOVO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RONDÔNIA 721

7.6 DO FUNDO ESTADUAL PARA CONSTRUÇÃO DO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – FUNHEURO 723

7.6.1 IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE JURISDICIONADA 724

7.6.2 GESTOR FINANCEIRO CONTÁBIL 724

7.6.3 CONTA GARANTIA - CONTRATO Nº 0635/SESAU/PGE/2022 (0031884220) 731

DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DO SUS 734

7.7 COORDENADORIA DE REGULAÇÃO, AVALIAÇÃO E CONTROLE DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CRECSS 734

7.7.1 APRESENTAÇÃO 734

7.7.2 DAS COMPETÊNCIAS DA CRECSS 735

7.7.3 AÇÕES DESENVOLVIDAS 738

7.7.4 DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE 746

7.7.5 ESTABELECIMENTOS (REDE E CONTRATADOS) 747

7.7.6 SERVIÇOS COMPLEMENTARES 751

7.7.7 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE 752

7.7.8 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 755

7.7.9 CAPACITAÇÕES, SUPORTE REMOTO E VISITAS TÉCNICAS 757

7.7.10 GLOSAS DE TERCEIROS E REJEIÇÃO DO PRÓPRIO (2023 POR MÊS) (HOSPITALAR E AMBULATORIAL) 759

7.8 GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADOS JUDICIAIS - GCMJ 761

7.8.1 APRESENTAÇÃO 761

7.8.2 DA ESTRUTURAÇÃO DA GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADOS JUDICIAIS - GCMJ 763

7.8.3 DO PROTOCOLO 763

7.8.4 DO ADMINISTRATIVO 763

7.8.5 DO JURÍDICO 764

7.8.6 NÚCLEO DE APOIO A CONCILIAÇÃO – NAC 764

7.8.7 DOS RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DOS SERVIÇOS DA GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADO JUDICIAL - GCMJ 766

7.8.8 CONSIDERAÇÕES 780

8 GERÊNCIA DE AUDITORIA – GAUDIT 780

8.1 APRESENTAÇÃO 780

8.2 ATIIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA GERÊNCIA DE AUDITORIA 783

8.3 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO 788

8.4 ANÁLISE COMPARATIVA REFERENTE AOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023) 789

9 OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – ouvsus 792

9.1 APRESENTAÇÃO 792

9.2 DAS COMPETÊNCIAS DA OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – OGSUS 793

9.3 BASE LEGAL DE ATUAÇÃO 794

9.4 REDES DE OUVIDORIAS LIGADAS A OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - OGSUS/ GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA 796

9.4.1 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL - OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - OGSUS 797

9.5 DAS COMPETÊNCIAS DAS UNIDADES VINCULADAS SUBORDINADAS, SEÇÕES E NÚCLEO DE OUVIDORIAS SERVIÇOS DO SUS, NÚCLEO DE OUVIDORIAS INSTITUCIONAIS DO SUS E NÚCLEO DE OUVIDORIAS REGIONAIS DO SUS 797

9.6 INFORMAÇÕES DA UNIDADE - OUVIDORIA GERAL DO SUS - OGSUS - CANAIS DE ATENDIMENTO 799

9.7 CONTATOS E INFORMAÇÕES DAS UNIDADES VINCULADAS À OUVIDORIA GERAL DO SUS RONDÔNIA (SESAU-RO) 799

9.8 QUANTITATIVO DE DEMANDAS RECEBIDAS PELAS UNIDADES OUVIDORAS DA SESAU/RO RECEBIDAS CONFORME SUA CLASSIFICAÇÃO..... 801

9.9 DEMOSTRATIVOS QUANTATIVOS REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2021,2022 E 2023. 804

9.10 DEMANDAS COM MAIOR ÍNDICE DE RECORRÊNCIA 805

9.11 INFORMAÇÕES COM DADOS QUALITATIVOS DE ATIVIDADES REALIZADAS PELA OUVIDORIA GERAL DO SUS EM 2023 806

9.12 VISITAS TÉCNICAS ÀS OUVIDORIAS DAS UNIDADES DA CAPITAL..... 808

10 COORDENADORIA DE CONTROLE INTERNO..... 812

10.1 APRESENTAÇÃO 812

10.2 QUANTITATIVO DA DEMANDA NO PERÍODO..... 813

10.3 RESULTADOS E ANÁLISE DAS AÇÕES E ATIVIDADES DE CONTROLE INTERNO DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023, COM COMPARATIVO DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS 821

10.4 TRATAMENTO DAS DETERMINAÇÕES DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE. 822

10.5 DAS NORMATIVAS DE CONTROLE INTERNO 837

10.6 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, ETC. 841

11 COMISSÃO TOMADA DE CONTAS ESPECIAL..... 843

11.1 APRESENTAÇÃO 843

11.2 SITUAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAIS 845

11.3 DAS NORMATIVAS..... 846

11.4 AÇÕES DE MELHORIAS..... 846

12 COMISSÃO PERMANENTE DE APURAÇÃO DE RESPONSABILIDADE – COARE 847

12.1 APRESENTAÇÃO 847

12.2 METODOLOGIA 847

12.3 SITUAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS..... 848

12.4 DAS NORMATIVAS DA COARE 851

12.5 AÇÕES DE MELHORIA 852

13 ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO DA SESAU - ASCOM 854

13.1 APRESENTAÇÃO 854

13.2 RELAÇÕES COM A IMPRENSA E GESTÃO DA INFORMAÇÃO. 856

13.3 MATÉRIAS INCLUSIVAS COM TEMÁTICAS SOCIAIS. 860

13.4 GESTÃO DE REDES SOCIAIS 861

13.5 PÚBLICO – PESSOAS ALCANÇADAS POR IDADE E SEXO DOS USUÁRIOS 866

13.6 TRANSPARÊNCIA DE DOCUMENTOS 867

14 ASSESSORIA TÉCNICA – ASTEC 868

14.1 NÚCLEO DE SUBSÍDIO TÉCNICOS PROCESSUAIS - NSTP 868

14.1.1 APRESENTAÇÃO 868

14.1.2 DA ESTRUTURAÇÃO DO NÚCLEO DE SUBSÍDIOS TÉCNICOS PROCESSUAIS. 869

14.1.3 CONTRIBUIÇÃO EM DEMANDAS JUDICIAIS 869

14.1.4 ATUAÇÃO EM DEMANDAS PROVINDAS DO TRIBUNAL DE CONTAS 871

14.1.5 DEMANDAS DIVERSAS, MINISTÉRIO PÚBLICO, OUTROS ÓRGÃOS E TRIBUNAIS 872

14.1.6 CONSIDERAÇÕES 872

14.2 NÚCLEO ASSISTENCIAL – NASS. 873

14.2.1 APRESENTAÇÃO 873

14.2.2 MACRO-FUNÇÃO DE REPRESENTAÇÃO 874

14.2.3 MACRO-FUNÇÃO DE INFORMAÇÃO E APOIO TÉCNICO ÀS ÁREAS TÉCNICAS DA SESAU 876

15 COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE INTERNAÇÃO MASCULINA MEDIDA DE SEGURANÇA SESAU - CCC 880

16 COORDENADORIA DE POLÍTICA SOBRE DROGAS - CPOAD 885

16.1 APRESENTAÇÃO 885

16.2 AÇÕES REALIZADAS EM 2023 887

16.3 FISCALIZAÇÃO BIMESTRAL DAS COMUNIDADES TERAPÊUTICAS 890

16.4 RESULTADOS OBTIDOS 891

16.5 PROGRAMA RONDÔNIA ACOLHE - 2022 892

16.5.1 SITUAÇÃO DA AÇÃO 892

16.5.2 RESULTADOS OBTIDOS 892

16.6 PROGRAMA RONDÔNIA ACOLHE - 2023 893

16.6.1 SITUAÇÃO DA AÇÃO 893

16.6.2 RESULTADOS OBTIDOS 894

COLEGIADO 895

17 CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CES 895

17.1 APRESENTAÇÃO 895

17.2 ENTIDADES VINCULADAS E QUANTIDADE DE CONSELHEIROS POR SEGMENTO 900

17.3 CALENDÁRIOS DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS E EXTRAORDINÁRIAS, EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023 901

17.3.1 REUNIÕES ORDINÁRIAS 901

17.3.2 REUNIÕES EXTRAORDINÁRIAS 903

17.4 PAUTAS REUNIÕES ORDINÁRIAS 2023 903

17.5 PAUTAS REUNIÕES EXTRAORDINÁRIAS – DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES 2023 911

17.6 ATAS DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS E EXTRAORDINÁRIAS DO EXERCÍCIO DE 2023 912

17.7 DELIBERAÇÕES DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA 2023 913

17.8 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO 915

17.9 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 918

17.9.1 1º QUADRIMESTRE 2023 918

17.9.2 2º Quadrimestre 2023 919

17.9.3 3º Quadrimestre 2023 924

17.10 DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 927

18 CONSELHO ESTADUAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE DROGAS – CONEPOD 928

18.1 APRESENTAÇÃO 928

18.2 INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO E ESTRUTURA ATUAL DO CONEPOD 929

18.3 FINALIDADE E COMPETÊNCIA 930

18.4 DA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO CONEPOD 932

18.5 ENTIDADES VINCULADAS E QUANTIDADE DE CONSELHEIROS POR SEGMENTO 933

18.6 REUNIÕES ORDINÁRIAS E PRINCIPAIS DELIBERAÇÕES 935

18.7 ATIVIDADE DESENVOLVIDAS (2021, 2022 E 2023) 938

18.8 RELATÓRIO FINANCEIRO CONEPOD (2021, 2022, 2023) 944

19 COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB 947

19.1 APRESENTAÇÃO 947

19.2 RESULTADOS E ANÁLISE DAS AÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 PELA CIB 948

19.3 DEMONSTRATIVO DAS RESOLUÇÕES DA CIB REFERENTE AO ANO 2023 E INTERFACE COM: POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE; DE INVESTIMENTOS EM AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AOS MUNICÍPIOS DO ESTADO 950

19.4 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELO SETOR NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS DE TI E ETC. 954

19.5 RESULTADOS E ANÁLISES COMPARATIVAS DAS AÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023) 955

UNIDADES DE SAÚDE, LABORATORIAIS E DIGNÓSTICO 1014

20 CENTRO DE MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA – CEMETRON 1014

20.1 APRESENTAÇÃO 1014

20.2 NÚMERO DE LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE 1016

20.3 NÚMERO DE LEITOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADES 1018

20.4 LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS. 1018

20.5 LISTA DE SERVIÇOS PRESTADOS. 1019

20.6 DADOS HOSPITALARES DOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS (2021, 2022, 2023). 1019

20.6.1 HISTÓRICO DE NÚMERO DE LEITOS TOTAL. 1019

20.7 ÍNDICES, MÉDIAS E TAXAS HOSPITALARES DO CEMETRON 1021

20.8 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA 1023

20.9 NÚMERO DE CIRURGIAS POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA REALIZADAS NOS 03 ÚLTIMOS ANOS. 1026

20.10 NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR SERVIÇOS ESPECIALIZADOS 1026

20.11 NÚMERO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS POR ESPECIALIDADES 1029

20.12 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO DE ORIGEM DO PACIENTE 1031

20.13 NÚMERO DE ATENDIMENTOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO POR ESPECIALIDADES E CORES. 1032

20.14 NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 1033

20.15 NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL 1035

20.16 RESULTADO DAS AÇÕES DOS SETORES ESPECIALIZADOS 1036

21 HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO – HICD 1037

21.1 APRESENTAÇÃO 1037

21.2 RESULTADO DAS AÇÕES DOS SETORES ESPECIALIZADOS 1047

21.2.1 NÚCLEO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO – NAME 1048

21.2.2 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR 1048

21.2.3 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA 1048

21.2.4 SERVIÇO SOCIAL 1049

21.2.5 PSICOLOGIA 1050

21.2.6 FONOAUDIOLOGIA e FISIOTERAPIA 1052

21.2.7 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 1053

21.2.8 FARMÁCIA 1053

21.2.9 NÚCLEO DE SAÚDE DO TRABALHADOR 1054

21.2.10 OUVIDORIA 1055

21.2.11 COORDENAÇÃO DE PRÁTICAS SUPERVISIONADAS OBRIGATÓRIAS E NÃO OBRIGATÓRIAS 1055

21.2.12 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE – NSP 1056

21.2.13 NÚCLEO DE EDUCAÇAO PERMANENTE 1056

21.2.14 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH 1057

21.2.15 NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA 1059

21.2.16 GERÊNCIA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE 1061

21.3 RECURSOS HUMANOS 1061

21.4 ESTRUTURA FÍSICA 1063

21.5 AVANÇOS AÇCANÇADOS PELO HICD 1064

21.6 CONSIDERAÇÕES 1065

22 HOSPITAL ESTADUAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II – HEPSJPII .. 1066

22.1 APRESENTAÇÃO 1066

22.2 DADOS ESTATÍSTICOS DA UNIDADE 1068

22.3 RESULTADO DAS AÇÕES DOS SETORES ESPECIALIZADOS: 1072

22.3.1 COMISSÃO INTRA HOSPITALAR DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE (CIHDOTT) 1072

22.3.2 COMISSÃO DE CONTROLE E INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH) 1075

22.4 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 1075

22.5 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO de 2023 1077

22.6 CONSIDERAÇÕES 1078

23 ASSISTÊNCIA MÉDICA INTENSIVA - AMI 1080

23.1 APRESENTAÇÃO 1080

23.2 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA CCIH E NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: 1084

23.3 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELA UNIDADE NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, ETC. 1085

24 SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR DOMICILIAR – SAMD 1086

24.1 APRESENTAÇÃO 1086

24.2 COMPOSIÇÃO DO SERVIÇO 1089

24.3 OBJETIVOS DO SERVIÇO 1090

24.4 PRINCIPAIS ATIVIDADES OPERACIONAIS DO SAMD 1091

24.5 ROTATIVIDADE DE PACIENTES NO SAMD DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023 1092

24.6 COMPARATIVO DOS TRÊS ÚLTIMOS ANOS (2021, 2022 E 2023) 1096

24.7 EQUIPE DE ORTOPEDIA – ANTIBIOTICOTERAPIA 1097

24.8 LABORATÓRIO SAMD 1098

24.9 PATRIMÔNIO SAMD 1099

24.10 TRANSPORTE SAMD 1100

24.11 REGULAÇÃO 1101

25 HOSPITAL REGIONAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ – HRSFG 1102

25.1 APRESENTAÇÃO 1102

25.2 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE 1104

25.3 SERVIÇOS HABILITADOS 1104

25.4 SERVIÇOS PRESTADOS 1105

25.5 INDICADORES HOSPITALARES 1106

25.6 ESTRATIFICAÇÃO DAS INTERNAÇÕES 1109

25.7 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 1110

25.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E AMBULATORIAIS 1110

25.9 INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO 1113

25.10 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1114

25.11 ESTRATIFICAÇÃO DOS EXAMES DE DIAGNÓSTICO 1114

25.12 DADOS ESTATÍSTICOS E INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS 1115

25.13 AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 1121

25.14 AÇÕES DE MELHORIA IMPLANTADAS NO ÂMBITO DO PROCESSO SOCIAL 1123

25.15 CONSIDERAÇÕES 1131

26 HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDÔNIA – HRRO 1132

26.1 APRESENTAÇÃO 1132

26.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 1133

26.2.1 NÚMERO DE LEITOS POR ESPECIALIDADE 1134

26.2.2 LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS 1134

26.2.3 LISTA DE SERVIÇOS PRESTADOS 1135

26.2.4 INDICADORES DE DESEMPENHO QUANTITATIVO 1136

26.2.5 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA 1136

26.2.6 NÚMERO DE CIRURGIAS POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA 1137

26.2.7 NÚMERO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS POR ESPECIALIDADE 1137

26.2.8 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO DE ORIGEM DO PACIENTE 1139

26.3 EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 1139

26.4 TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR 1141

26.5 LISTA DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS 1145

26.6 AÇÕES DE MELHORIAS REALIZADAS 1151

26.6.1 ATENDIMENTO AMBULATORIAL PARA SERVIDORES DA SAÚDE 1151

26.6.2 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 1152

26.7 CONSIDERAÇÕES 1152

27 HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - HRC 1153

27.1 APRESENTAÇÃO 1153

27.2 RECURSOS HUMANOS NO HRC 1156

27.3 SERVIÇOS CADASTRADOS HABILITADOS NO CNES E PRESTADOS NO HRC 1158

27.3.1 SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS 1159

27.3.2 DEMANDAS JUDICIAIS 1163

27.3.3 INDICADORES DE DESEMPENHO ASSISTENCIAL 1164

28 HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL, REFERENTE AO ANO DE 2023 1205

28.1 APRESENTAÇÃO 1205

28.2 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE 1207

28.3 SERVIÇOS HABILITADOS 1208

28.4 RECURSOS HUMANOS 1212

28.5 INDICADORES HOSPITALARES 1213

28.6 ESTRATIFICAÇÃO DAS INTERNAÇÕES 1216

28.7 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 1218

28.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS 1219

28.9 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS 1221

28.9.1 NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA (NHE): 1222

28.9.2 NÚCLEO DE REABILITAÇÃO (NREAB): 1223

28.9.3 NÚCLEO DE PSICOLOGIA (NP) E NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL (NSS): 1224

28.9.4 NÚCLEO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (NND): 1225

28.9.5 NÚCLEO DE FARMÁCIA HOSPITALAR (NF): 1225

28.9.6 AGÊNCIA TRANSFUSIONAL (AT): 1225

28.9.7 COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS (CIHDOTT): 1227

28.9.8 HEMODIÁLISE (NÚCLEO DE TERAPIA INTENSIVA – NUTI 1228

28.9.9 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (NÚCLEO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - NUEM) 1229

28.9.10 ESTRATIFICAÇÃO DOS EXAMES DE DIAGNÓSTICO E LABORATORIAIS 1230

28.9.11 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE 1231

28.9.12 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 1232

28.9.13 SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO 1233

28.9.14 SERVIÇO DE RESÍDUOS SÓLIDOS (SRS) 1234

28.9.15 AÇÕES DE MELHORIAS IMPLANTADAS NO HEURO 1235

29 HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS – HRB 1238

29.1 APRESENTAÇÃO 1238

29.2 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE 1240

29.3 SERVIÇOS HABILITADOS 1240

29.4 SERVIÇOS PRESTADOS 1241

29.5 INDICADORES HOSPITALARES 1242

29.6 ESTRATIFICAÇÃO DAS INTERNAÇÕES 1244

29.7 Estratificação Dos Procedimentos Cirúrgicos 1245

29.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E AMBULATORIAIS 1246

29.9 INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO 1248

29.10 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1249

29.11 ESTRATIFICAÇÃO DOS EXAMES DE DIAGNÓSTICO 1249

29.12 ANÁLISES CLÍNICAS 1249

29.13 DADOS ESTATÍSTICOS E INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS 1254

29.14 AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 1255

29.15 AÇÕES DE MELHORIAS IMPLANTADAS NO ÂMBITO DO PROCESSO ASSISTENCIAL 1257

29.16 CONSIDERAÇÕES 1261

30 HOSPITAL DE BASE DR. ARY PINHEIRO - HBAP 1262

30.1 APRESENTAÇÃO 1262

30.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 1263

30.2.1 CAPACIDADE INSTALADA HBAP 1263

30.3 INDICADORES DO HOSPITAL DE BASE ARY PINHEIRO: 1264

30.4 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADA 1264

30.5 LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS: 1267

30.6 NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA 1268

30.7 SETOR DE REGISTRO DE ÓBITO - NCOB 1276

30.8 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO-NIR 1278

30.9 NÚCLEO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO -NUDIAG 1285

30.10 NÚCLEO DE PATOLOGIAS -NUPACLIN 1289

30.10.1 NÚCLEO DE PATOLOGIA CLÍNICA 1289

30.11 NÚCLEO DE PATOLOGIA CIRÚRGICA-NUPACLIN 1291

30.12 AMBULATÓRIO DE TRAUMA ORTOPÉDICO- ATO 1294

30.13 SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO - SESMT 1298

30.14 NÚCLEO DE FISIOTERAPIA 1301

30.15 FISIOTERAPIA CLINICA 1301

30.16 NÚCLEO DE TERAPIA OCUPACIONAL -NTERAPIO 1305

30.17 NÚCLEO DE PSICOLOGIA -NUPSI 1310

30.17.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS 1311

30.17.2 OBJETIVO 1317

30.18 NÚCLEO DE OUVIDORIA 1317

30.19 NÚCLEO DE FONOAUDIOLOGIA- FONO: 1321

30.19.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS 1321

30.19.2 OBJETIVOS 1323

30.19.3 RESULTADO QUADRIMESTRAL DO ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGICO NO PROGRAMA DE TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL (TAN) 1325

30.20 NÚCLEO DE ACOLHIMENTO 1329

30.20.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS 1329

30.20.2 PRODUTIVIDADE 1330

30.21 ASSESSORIA ESPECIAL- ASSESP 1331

30.21.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ASSESSORIA ESPECIAL. 1333

30.21.2 PRODUTIVIDADE DA ASSESSORIA ESPECIAL; 1334

30.22 COMISSÃO DE CONTROLE INFECÇÃO HOSPITALAR-CCIH 1335

30.22.1 RESULTADO DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 1335

30.23 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL -NSESO 1340

30.24 GERÊNCIA DE FARMÁCIA HOSPITALAR -GFAH 1341

30.24.1 OBJETIVO 1350

30.25 NÚCLEO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA- GNUD 1351

30.25.1 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E SUBÁREAS 1354

30.25.2 COMPOSIÇÃO DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO EM ÁREAS TÉCNICAS DE PROFISSIONAIS: 1358

30.25.3 PESSOAL 1358

30.25.4 MANUAIS E PROTOCOLOS DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: 1359

30.25.5 QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS NO TRIÊNIO: 1359

30.25.6 METAS DA NUTRIÇÃO PARA 2024: 1368

30.25.7 CONSIDERAÇÕES DO NÚCLEO DE NUTRIÇÃO 1369

30.26 COORDENAÇÃO GERAL DE TRANSPLANTES 1370

30.27 NÚCLEO DE TRANSPORTE - NUTRAN 1378

30.27.1 DEMANDA REFERENTE AO ANO DE 2023. 1378

30.28 BANCO DE LEITE HUMANO SANTA ÁGATA - NUBILEI 1381

30.29 NÚCLEO DE LAVANDERIA E COSTURA- NLAV 1385

30.30 DIRETORIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO 1386

30.30.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO EM 2023 1390

30.31 DEPARTAMENTO DE UROLOGIA – DUROL 1394

30.32 AMBULATÓRIO DE ALTA COMPLEXIDADE- UNACON 1396

30.33 CENTRO CIRÚRGICO 1400

30.34 SERVIÇO DE HEMODINÂMICA 1403

30.35 SERVICO DE CIRURGIA BARIÁTRIACA 1406

30.36 SETOR DE NEFROLOGIA 1407

30.37 GERÊNCIA DE FATURAMENTO (GFAT) / AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR. 1408

31 UNIDADE DE SAÚDE SOCIAL FLUVIAL BARCO HOSPITAL WALTER BÁRTOLO – USSFAPRESENTAÇÃO 1413

32 HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA – HRE 1426

32.1 APRESENTAÇÃO 1426

32.2 REGULAÇAO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 1427

32.3 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE HRE 1427

32.4 SERVIÇOS HABILITADOS DA UNIDADE 1428

32.5 SERVIÇOS PRESTADOS 1430

32.6 INDICADORES HOSPITALARES 1432

32.7 ESTRATIFICAÇÃO INTERNAÇÕES 1432

32.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 1433

32.9 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E AMBULATORIAIs 1433

32.10 INTERNAÇÕES POR LOCALIDADE 1434

32.11 NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 1437

32.12 AÇÕES DE MELHORIAS REALIZADAS NO ANO DE 2023. 1438

32.13 CONSIDERAÇÕES 1438

33 LABORATÓRIO ESTADUAL DE PATOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS – LEPAC 1438

33.1 APRESENTAÇÃO 1438

33.2 ESTRUTURA DE GOVERNANÇA E DE AUTOCONTROLE DA GESTÃO 1440

33.3 DA INTEGRALIDADE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS/MS 1441

33.4 DA BUSCA PELA EFICIÊNCIA NA ADMINISTRAÇÃO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS 1443

33.5 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 1446

33.5.1 LISTA DE SERVIÇOS PRESTADOS 1446

33.5.2 GESTÃO DA INFORMAÇÃO 1454

33.5.3 DA CAPACIDADE INSTALADA 1455

33.5.4 DA FORMA DE LIBERAÇÃO DOS RESULTADOS 1456

33.5.5 SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS 1457

33.5.6 DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE LABORATORIAL 1458

33.5.7 NÚMERO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NOS ÚLTIMOS 3 ANOS 1459

33.5.8 TIPO DE CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO TÉCNICO 1465

33.5.9 NÚMERO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS REFERENTE AOS 3 ÚLTIMOS ANOS (2021, 2022 E 2023) 1467

33.5.10 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARA SERVIDORES DA SAÚDE 1468

33.5.11 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 1468

33.5.12 AÇÕES DE MELHORIAS REALIZADAS NO ANO DE 2023 1473

34 LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA – LACEN/RO 1473

34.1 ORGANOGRAMA DO LACEN 1477

34.2 CAPACIDADE INSTALADA 1477

34.3 SERVIÇOS PRESTADOS AO SUS POR ORGANIZAÇÃO INTERNA DOS NÚCLEOS TÉCNICOS LABORATORIAIS DO LACEN/RO 1478

34.3.1 NÚCLEO DE BIOLOGIA MÉDICA HUMANA – BMH 1478

34.3.2 NÚCLEO DE PRODUTOS E MEIO AMBIENTE – PRODEMA 1482

34.3.3 NÚCLEO DE BIOLOGIA ANIMAL DE ENTOMOLOGIA – NBAN 1483

34.3.4 NÚCLEO ADMINISTRATIVO 1484

34.4 SUPERVISÃO DA REDE ESTADUAL DE LABORATÓRIOS 1484

34.5 MANUAIS 1485

34.6 PARTICIPAÇÃO DE PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE LABORATORIAL 1486

34.7 GESTÃO DA INFORMAÇÃO 1486

34.8 GESTÃO DE PESSOAS E SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS 1487

34.9 QUANTITATIVO DE EXAMES REALIZADOS PELO LACEN 1488

34.10 NÚMERO DE AMOSTRAS POR TIPO ENCAMINHADAS PELO LACEN/RO PARA LABORATÓRIOS DE REFERÊNCIA NACIONAL (LRN) 1509

34.11 LABORATÓRIOS QUE PARTICIPAM DA QUALIDADE ANALÍTICA DA REDE ESTADUAL 1511

34.12 CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO TÉCNICO MINISTRADOS NO LACEN 1511

34.13 NÚMERO DE PROFISSIONAIS DO LACEN CAPACITADOS NOS 3 ÚLTIMOS ANOS 1513

34.14 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARASERVIDORES DA SAÚDE 1515

34.15 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023. - OS PONTOS POSITIVOS 1515

34.15.1 IMPLANTAÇÃO DO DIAGNÓSTICO MOLECULAR PARA MAYARO E OROPOUCHE. 1516

34.15.2 IMPLANTAÇÃO DO DIAGNÓSTICO MOLECULAR PARA DOENÇA DE CHAGAS E PESQUISA DO VETOR DA DOENÇA EM ALIMENTOS 1517

34.15.3 IMPLANTAÇÃO DA ANÁLISE DE RÓTULOS EM ALIMENTOS 1518

34.15.4 IMPLANTAÇÃO DO LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR NO LAFRON 1518

34.16 PERSPECTIVAS E METAS 2024 1519

35 LABORATÓRIO DE FRONTEIRA DE GUAJARÁ MIRIM - LAFRON 1520

35.1 APRESENTAÇÃO 1520

35.2 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS 1520

35.3 SERVIÇOS PRESTADOS E EXPANSÃO DE EXAMES 1521

35.4 SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS 1526
35.5 PRODUÇÃO DO LAFRON 1526
36 CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE RONDÔNIA - CDI 1531
36.1 APRESENTAÇÃO 1531
36.1.1 PROPÓSITO 1531
36.1.2 MISSÃO 1532
36.1.3 VISÃO 1532
36.1.4 VALORES: 1532
36.2 EXAMES REALIZADOS DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023 1533
36.2.1 RAIO-X 1534
36.2.2 MAMOGRAFIA 1536
36.2.3 ULTRASSONOGRAFIA 1537
36.2.4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 1538
36.3 EXAMES REALIZADOS DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2022 1539
36.4 COMPOSIÇÃO DE EQUIPE 1540
36.4.1 EQUIPE MÉDICA 1540
36.4.2 EQUIPE DE ENFERMAGEM 1540
36.4.3 EQUIPE DE RADIOLOGIA 1541
36.4.4 ADMINISTRATIVOS 1541
36.5 PARQUE TECNOLÓGICO 1541
36.5.1 EQUIPAMENTOS DE RAIO-X 1542
36.5.2 EQUIPAMENTOS DE MAMOGRAFIA 1542
36.5.3 EQUIPAMENTOS DE ULTRASSOM 1542
36.5.4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 1543
36.5.5 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 1543
36.6 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA UNIDADE 1543

36.7 CONSIDERAÇÕES 1544

37 CENTRO DE DIÁLISE MADEIRA MAMORÉ – CDMM 1544

37.1 APRESENTAÇÃO 1544

37.2 PRODUÇÃO 1546

37.3 ATIVIDADES 1556

37.3.1 DIA MUNDIAL DO RIM 1556

37.3.2 WORKSHOP DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA 1557

37.3.3 ATIVIDADES LÚDICAS ALUSIVAS A COMEMORAÇÕES NATALINAS 2023 1558

37.3.4 ENCONTROS DE GESTÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO DO USO DE FERRAMENTAS ADMINISTRATIVAS. 1558

37.3.5 MELHORIAS IMPLANTADAS EM 2023 1559

38 CENTRO DE DIÁLISE VALE DO JAMARI - CDVJ 1560

38.1 APRESENTAÇÃO 1560

38.2 ESPAÇO FÍSICO E INSTALAÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS CDVJ 1561

38.3 CONTRATOS 1564

38.3.1 CONTRATOS TERCERIZADOS 1565

38.4 PRODUÇÃO 1567

38.4.1 SESSÕES DE HEMODIÁLISE 2023 1567

38.4.2 PACIENTES EM HEMODIÁLISE NO EXERCÍCIO DE 2023 1568

38.4.3 CONSOLIDADOS DOS PACIENTES NOS EXERCÍCIOS DE 2020-2023 1569

38.4.4 ÓBITOS 1569

38.5 PRODUÇÃO DE ATENDIMENTOS DO CDVJ POR TIPO DE PROCEDIMENTOS EM 2023 1570

38.6 INDICADORES DE DESEMPENHO - RDC 1671 1571

38.6.1 CENSO 2023 1572

38.7 CONSOLIDADO DOS PROCEDIMENTOS EXECUTADOS - 2023 1573

38.7.1 SERVIÇO SOCIAL 1573

38.7.2 PSICOLOGIA 1577

38.7.3 NUTRIÇÃO 1581

38.7.4 FISIOTERAPIA 1583

38.8 MELHORIAS IMPLANTADAS EM 2023 PELO CDVJ 1589

39 CENTRO DE REABILIZAÇÃO EM RONDÔNIA – CERO 1591

39.1 APRESENTAÇÃO 1591

39.2 RECURSOS HUMANOS NO CERO 1593

39.3 SERVIÇOS CADASTRADOS HABILITADOS NO CNES E PRESTADOS NO CERO 1594

39.3.1 SERVIÇOS CONTRATUALIDADES 1595

39.3.2 DOS ATENDIMENTOS 1596

39.3.3 INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO 1597

39.3.4 TAXA DE OCUPAÇÃO 1597

39.3.5 OFERTA DE VAGAS 1598

40 CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR DE RONDÔNIA 1599

40.1 APRESENTAÇÃO 1599

40.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 1601

40.3 RELEVÂNCIA DAS AÇÕES PLANEJADAS E EXECUTADAS 1602

40.4 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO 1604

41 CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES – CET 1604

41.1 CARACTERIZAÇÃO 1604

41.2 RESULTADOS E ANÁLISE DOS SERVIÇOS DA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTE 1610

41.3 ORGANIZAÇÃO DE PROCURA DE ÓRGÃOS DE RONDÔNIA 1613

41.3.1 CARACTERIZAÇÃO 1613

41.3.2 RESULTADOS E ANÁLISE DOS SERVIÇOS DA ORGANIZAÇÃO DE PROCURA DE ÓRGÃOS....1619

41.3.3 MELHORIAS IMPLANTADAS NO SERVIÇO....1623

41.4 COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTES....1624

41.4.1 IDENTIFICAÇÃO....1624

41.4.2 RESULTADOS E ANÁLISE DA CIHDOTT DO COMPLEXO HOSPITALAR DE CACOAL 1626

41.4.3 RESULTADOS E ANÁLISE DA CIHDOTT DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II....1628

41.4.4 RESULTADO E ANÁLISE DA CIHDOTT DO HOSPITAL REGIONAL DE VILHENA – ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA....1630

41.4.5 RESULTADOS E ANÁLISE DA CIHDOTT DO HOSPITAL CÂNDIDO RONDON 1631

41.5 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS EM 2023 1632

41.6 TRANSPLANTE EM RONDÔNIA....1637

41.6.1 COORDENAÇÃO GERAL DE TRANSPLANTES HOSPITAL DE BASE DR ARY PINHEIRO 1638

41.6.2 TRANSPLANTE RENAL....1639

41.6.3 AMBULATÓRIO HEPÁTICO....1643

41.6.4 TRANSPLANTE DE CÓRNEA....1646

41.6.5 TRANSPLANTE ÓSSEO....1649

41.6.6 BANCO DE OLHOS DE RONDÔNIA....1651

41.7 PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE DOAÇÃO E TRANSPLANTE NO SUS....1654

41.8 CONSIDERAÇÕES FINAIS....1656

42 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL MADEIRA MAMORÉ II – CAPS II....1657

42.1 APRESENTAÇÃO....1657

42.2 HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO:....1657

42.3 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL....1658

42.4 SERVIÇOS OFERECIDOS....1658

42.5 CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA....1661

42.6 PRODUTIVIDADE E ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS....1662

43 POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ – POC....1663

43.1 APRESENTAÇÃO....1663

43.2 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA DE REFERÊNCIA EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE POR ESPECIALIDADES E ORIGEM DOMICILIAR DO PACIENTE....1665

43.3 DEMONSTRATIVOS QUANTITATIVO E GRÁFICOS DOS ATENDIMENTOS, COM ANÁLISES COMPARATIVAS DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023) 1678

43.4 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELA UNIDADE NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS ETC....1703

43.5 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023....1711

43.6 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARA SERVIDORES DA SAÚDE....1714

43.7 SETORES DA UNIDADE E SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS....1715

43.7.1 GERÊNCIA MÉDICA....1715

43.7.2 GERÊNCIA DE ENFERMAGEM / GERÊNCIA DE ATENDIMENTO À SAÚDE ESPECIALIZA....1717

43.7.3 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA....1731

43.7.4 GERÊNCIA DE MANUTENÇÃO E ALMOXARIFADO....1732

43.7.5 COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS....1741

43.7.6 COORDENAÇÃO DE OFTALMOLOGIA....1741

43.7.7 HANSENÍASE....1744

43.7.8 SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM HIV/AIDS E CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO EM IST E HEPATITES VIRAIS....1745

43.7.9 FARMÁCIA....1748

43.7.10 OUVIDORIA....1751

43.8 NÚCLEO SAÚDE DO TRABALHADOR....1754

43.9 SETOR DE TECNOLOGIA....1755

43.10 NÚCLEO DE FATURAMENTO 1758

43.11 RECEPÇÃO 1761

43.12 CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS 1762

43.13 GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS 1766

UNIDADES VINCULADAS 1769

44 CENTRO DE EDUCAÇÃO TÉCNICO PROFISSIONAL NA ÁREA DE SAÚDE .. 1769

44.1 APRESENTAÇÃO 1769

44.2 RESULTADO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO 2023, COM ANÁLISE COMPARATIVA DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023) ... 1771

44.3 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARA SERVIDORES DA SAÚDE 1776

44.4 INFORMAÇÕES RELATIVAS AS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, AÇÕES E SERVIÇOS IMPLEMENTADOS E EXECUTADOS, COM DEMONSTRATIVOS DOS RESULTADOS OBTIDOS PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONA VÍRUS (COVID-19) 1777

44.5 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO 2022, DO PROGRAMA DE APOIO ÀS SECRETARIAS ESTADUAIS DA SAÚDE – PASES, DO PRODUTO FORTALECIMENTO E AMPLIAÇÃO DAS ESCOLAS ESTADUAIS DA SAÚDE 1780

44.6 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE 1781

44.7 GESTÃO FINANCEIRA DO CETAS 1782

44.7.1 PLANO PLURIANUAL: AVALIAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA/ AÇÕES 1783

44.8 POLÍTICA DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE/ RONDÔNIA 1787

45 FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE RONDÔNIA - FHEMERON 1793

45.1 APRESENTAÇÃO 1793

45.2 CONTEXTO HISTÓRICO DA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL 1794

45.3 ESTRUTURA DA FHEMERON/2023 1797

45.4 REGIÕES DE ASSISTÊNCIA 1798

45.5 HEMOCENTROS ESTADUAIS 1799

45.6 MISSÃO, VISÃO, VALORES 1800

45.7 GESTÃO DE PESSOAS 1801

45.7.1 PLANO DE CARREIRA, CARGOS E REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO GRUPO OCUPACIONAL SAÚDE DO ESTADO DE RONDÔNIA – PCCR 1802

45.7.2 PISO SALARIAL PROFISSIONAL NACIONAL PARA OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE 1802

45.7.3 RELAÇÃO DE SERVIDORES ATIVOS POR MUNICÍPIO 1803

45.7.4 PRESTADORES DE SERVIÇO COM COMPARATIVO DOS ÚLTIMOS TRÊS EXERCÍCIOS 1804

45.7.4.3 PROFISSIONAIS TEMPORÁRIOS 1805

45.7.5 PROGRESSÃO FUNCIONAL 1807

45.7.6 APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL 1808

45.7.7 SAÚDE OCUPACIONAL E QUALIDADE DE VIDA DOS TRABALHADORES 1811

45.8 GESTÃO DA QUALIDADE 1815

45.9 INDICADORES DE RESULTADOS DA ASSISTÊNCIA HEMOTERÁPICA E HEMATOLÓGICA 1819

45.9.1 INDICADORES DO PROGRAMA 2105 – ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E HEMATOLÓGICA 1819

45.9.2 BOLSAS COLETADAS 1821

45.9.3 COLETAS ITINERANTES 1823

45.9.4 BOLSAS PRODUZIDAS 1824

45.9.5 BOLSAS TRANSFUNDIDAS 1824

45.9.6 ATENDIMENTO AMBULATORIAL 1825

45.10 ORÇAMENTO E FINANÇAS 1827

45.10.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA 1827

45.10.2 PARÂMETROS DE EFICÁCIA E EFICIÊNCIA – AVALIAÇÃO ANUAL 1843

45.10.3 COEFICIENTE DE EFICIÊNCIA ORÇAMENTÁRIA 1845

45.11 CONSIDERAÇÕES FINAIS 1847

46 AGÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AGEVISA 1849

46.1 APRESENTAÇÃO 1849

46.2 MAPA ESTRATÉGICO DA AGEVISA 1850

46.3 ORGANOGRAMA FUNCIONAL 1852

46.4 COMPOSIÇÃO E COMPETÊNCIA DAS ÁREAS TÉCNICAS 1853

46.4.1 GERÊNCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA (GTAF) 1854

46.4.2 GERÊNCIA TÉCNICA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (GTVEP) 1854

46.4.3 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL (GTVAM). 1856

46.4.4 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (GTVISA). 1858

46.4.5 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (GTVISAT) 1859

46.4.6 CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (CIEVS). 1860

46.5 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 1860

46.6 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 1861

46.6.1 NÚCLEO DE ANÁLISE DE SITUAÇÃO DE SAÚDE (NASS) 1862

46.6.1.1 Nascidos Vivos e Óbitos Em Geral 1862

46.6.2 NÚCLEO ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO 1870

46.6.3 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO SEXUAL E HEPATITES VIRAIS. 1877

46.6.4 Vigilância E Controle Da Sífilis 1889

46.6.5 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS E DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR – NDITHA 1917

46.6.6 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA DAS DOENÇAS CRÔNICAS TRANSMISSÍVEIS 1968

46.6.7 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS – DANT. 1984

46.7 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILANCIA EM SAÚDE AMBIENTAL 2002

46.7.1 VIGILÂNCIA E CONTROLE DE ZOONOSES, DOENÇAS TRANSMITIDAS POR RESERVATÓRIOS, PRAGAS E ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS. 2002

46.7.2 VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO VETORIAL 2030

46.7.3 VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL DE RISCOS NÃO BIOLÓGICOS 2038

46.8 GERENCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA 2049

46.8.1 NÚCLEO DE DESCENTRALIZAÇÃO 2054

46.8.2 NÚCLEO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO E JULGADORIA 2058

46.8.3 NÚCLEO DE ALIMENTOS 2059

46.8.4 NÚCLEO DE ENGENHARIA E ARQUITETURA 2061

46.8.5 NÚCLEO DE SERVIÇO DE SAÚDE 2063

46.8.6 NÚCLEO DE RADIAÇÃO IONIZANTE 2073

46.8.7 NÚCLEO DE LABORATÓRIO 2076

46.8.8 NÚCLEO DE SANEANTES E COSMÉTICOS 2077

46.8.9 NÚCLEO DE MEDICAMENTOS E FARMACOLÓGICOS 2079

46.9 GERENCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR 2085

46.10 CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CIEVS 2090

46.10.1 CARACTERIZAÇÃO DA REDE CIEVS 2090

46.10.2 SITUAÇÃO DO CIEVS - UNIDADE ESTADUAL 2091

46.10.3 RENAVEH NO ESTADO DE RONDÔNIA 2094

46.11 RESULTADO DOS INDICADORES SISPACTO 2023 2098

46.12 DESEMPENHO OPERACIONAL 2099

46.12.1 PROGRAMAÇÃO E EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA. 2100

46.12.2 EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA POR PROGRAMA E AÇÃO DE GOVERNO. 2103

46.12.3 EVOLUÇÃO DAS DESPESAS 2104

46.12.4 INFORMAÇÕES SOBRE A COMPOSIÇÃO DE RECURSOS HUMANOS 2122

46.13 CONSIDERAÇÕES....2125

47 SUBDIRETORIA ADMINISTRATIVA E ORÇAMENTÁRIA – SDAO....2128

PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS....2128

47.1 COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – CGP....2128

47.1.1 APRESENTAÇÃO....2128

47.1.2 INFORMAÇÕES COM ANÁLISE COMPARATIVA DOS ÚLTIMOS TRÊS EXERCÍCIOS DA CGP (2021, 2022 E 2023)....2128

47.1.3 RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE POR CATEGORIA.... 2131

47.1.4 DEMONSTRATIVO DE SERVIDORES DA SESAU, DISCRIMINADOS POR UNIDADES SAÚDE E/OU AUTARQUIAS, CONTENDO O NÍVEL DE FORMAÇÃO, ÁREA DE ATUAÇÃO E TIPO DE VÍNCULO.....2134

47.1.5 PAGAMENTO DE HORA-EXTRA E PLANTÃO ESPECIAL....2139

47.1.6 PLANO DE CARGOS, CARREIRA E REMUNERAÇÃO - PCCR, REFERENTE A 2023....2142

47.1.7 INFORMAÇÕES ACERCA DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM 2142

47.1.8 INFORMAÇÕES ACERCA DA IMPLANTAÇÃO DO PONTO ELETRÔNICO 2143

OBRAS, REFORMAS E AMPLIAÇÕES....2144

47.2 COORDENADORIA DE ENGENHARIA E ARQUITEtURA EM SAÚDE....2144

47.2.1 APRESENTAÇÃO....2144

47.2.2 ESTRUTURA DA CEAS....2144

47.2.2.2 MANUTENÇÃO....2146

47.2.3 AÇÕES REALIZADAS PELA COORDENADORIA TÉCNICA DE OBRAS EM 2023 2147

47.2.4 TERMO DE COOPERAÇÃO UNOPS....2153

47.2.5 ATENDIMENTO DAS DETERMINAÇÕES DOS ORGÃO DE CONTROLE 2153

47.2.6 OBRAS REALIZADAS EM 2021, 2022 E 2023....2156

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA....2157

47.3 COORDENADORIA DE ADMINISTRATIVA – CAD....2157

47.3.1 APRESENTAÇÃO....2157

47.3.2 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS EM 2021....2158

47.3.3 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS EM 2022....2173

47.3.4 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS EM 2023....2192

47.3.5 QUADRO CONSOLIDADO GERAL DE CONTRATOS DOS EXERCÍCIOS DE 2021, 2022, 2023, DOS CONTRATOS ADMINISTRATIVOS, SAÚDE E COVID-19....2215

47.3.6 QUADRO CONSOLIDADO DOS CONTRATOS CELEBRADOS NOS EXERCÍCIOS DE 2021, 2022, 2023, DOS CONTRATOS ADMINISTRATIVOS, SAÚDE E COVID-19 2217

47.3.7 AUXÍLIO FINANCEIRO ÀS ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS....2218

47.4 COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E PROJETOS - CPOP 2218

47.4.1 APRESENTAÇÃO....2219

47.4.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 2219

47.4.3 GERENCIA DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS....2219

47.4.4 NÚCLEO DE PLANEJAMENTO E PROGRAMAÇÃO E SAÚDE (NPPS) 2222

47.4.5 GERÊNCIA DE CONVÊNIOS (NUCONV) OU GERÊNCIA DE GESTÃO DAS EMENDAS PARLAMENTARES....2223

47.4.6 DEMONSTRATIVO AVALIAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA 2227

48 FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES....2232

48.1 INTRODUÇÃO....2232

48.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS 2232

48.3 INFORMAÇÕES DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM, EXERCÍCIO 2023 2233

49 GERÊNCIA DE CONTABILIDADE – GCONT....2240

49.1 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023)....2240

49.1.1 RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL....2240

49.2 EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO POR FONTE, SUBFUNÇÃO E NATUREZA DA DESPESA 2243

49.3 INDICADORES FINANCEIROS 2248

49.4 RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO/SUBFUNÇÃO DE FINANCIAMENTO 2249

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2252

50 MAPA ESTRATÉGICO 2254

51 PROJETO FORTALECIMENTO DA GESTÃO ESTADUAL DO SUS 2259

52 SALA DE SITUAÇÃO 2261

53 COLEGIADO DE GESTÃO 2262

54 PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2020-2023 MONITORAMENTO 2263

54.1 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES 2263

54.2 RESULTADO DO Monitoramento PES 2020-2027 no sistema de planejamento em saúde 2271

55 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 227299

55.1 METODOLOGIA DE ELABORAÇÃO DA PAS 2023 2300

55.2 RESULTADO DO MONITORAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 NO SISTEMA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE 2303

CONSIDERAÇÕES FINAIS E RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO 2819

56 CONSIDERAÇÕES FINAIS 2819

57 RECOMENDAÇÕES 2820

Lista de Tabelas

Tabela 1 - Característica Populacional das Cidades do Estado de Rondônia 124

Tabela 2 – Região de Saúde Madeira Mamoré 126

Tabela 3 - Região de Saúde Vale do Jamari 126

Tabela 4 - Região de Saúde Central 127

Tabela 5 - Região de Saúde Café 127

Tabela 6 - Região de Saúde Zona da Mata 128

Tabela 7 - Região de Saúde Vale do Guaporé 128

Tabela 8 - Região de Saúde Cone Sul 129

Tabela 9 - População do Estado de Rondônia, por sexo Projeção 2022 e Censo 2022 IBGE 134

Tabela 10 - Internações em Rondônia por tipo de Gestão 138

Tabela 11 - Atendimentos realizados na Ação Saúde Cidadã Mobilidade de Guajará-Mirim 150

Tabela 12 - Meios auxiliares de locomoção dispensados na Ação Saúde Cidadã Mobilidade de Guajará-Mirim 151

Tabela 13 - Série histórica do monitoramento do Indicador 2 do SISPACTO no último triênio 160

Tabela 14 - Série histórica do monitoramento do Indicador 3 do SISPACTO no último triênio 161

Tabela 15 - Série histórica do monitoramento do Indicador 6 do SISPACTO no último triênio 162

Tabela 16 - Série histórica do monitoramento do Indicador 7 do SISPACTO no último triênio 162

Tabela 17 - Série histórica do monitoramento do Indicador 9 do SISPACTO no último triênio 163

Tabela 18 - Série histórica do monitoramento do Indicador 10 do SISPACTO no último triênio 164

Tabela 19 - Série histórica do monitoramento do Indicador 13 do SISPACTO no último triênio 165

Tabela 20 - Série histórica do monitoramento do Indicador 14 do SISPACTO no último triênio. 165

Tabela 21 - Série histórica do monitoramento do Indicador 15 do SISPACTO no último triênio. 166

Tabela 22 - Série histórica do monitoramento do Indicador 16 do SISPACTO no último triênio 167

Tabela 23 - Série histórica do monitoramento do Indicador 17 do SISPACTO no último triênio 168

Tabela 24 - Série histórica do monitoramento do Indicador 18 do SISPACTO no último triênio 169

Tabela 25 - Série histórica do monitoramento do Indicador 19 do SISPACTO no último triênio..... 169

Tabela 26 - Série histórica do monitoramento do Indicador 21 do SISPACTO no último triênio.....170

Tabela 27 - Série histórica do monitoramento do Indicador 23 do SISPACTO no último triênio. 171

Tabela 28 - Série histórica do monitoramento do Indicador 24 do SISPACTO no último triênio.....171

Tabela 29 - Série histórica do monitoramento do Indicador 25 do SISPACTO no último triênio.....172

Tabela 30 - Série histórica do monitoramento do Indicador 26 do SISPACTO no último triênio.....172

Tabela 31 - Série histórica do monitoramento do Indicador 27 do SISPACTO no último triênio.....173

Tabela 32 - Série histórica do monitoramento do Indicador 28 do SISPACTO no último triênio.....174

Tabela 33 - Série histórica do monitoramento do Indicador 29 do SISPACTO no último triênio.....175

Tabela 34 - Série histórica do monitoramento do Indicador 30 do SISPACTO no último triênio.....176

Tabela 35 - Notificação Febre de Chikungunya.....177

Tabela 36 - Notificação de agravos Febre de Chikungunya.....177

Tabela 37 - Notificação Dengue.....177

Tabela 38 - Comparativo de desempenho. 181

Tabela 39 - Quantitativo de leitos UTI – Serviços contratados SUS em unidades privadas para assistência à Macrorregião II, comparativo dos últimos 3 anos. 187

Tabela 40 - Notificações de Acidente de Trabalho por Região de Saúde. 190

Tabela 41 - Ações da Vigilância Sanitária/Ambiental/Vigiagua e Saúde do Trabalhador em 2023 191

Tabela 42 - Ações do Núcleo de Imunização no último triênio.....194

Tabela 43 - Comparativa de desempenho das atividades da Comissão Intergestores Regional em 2021, 2022 e 2023.....196

Tabela 44 - Ações da 1ª Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – I GRS no último triênio.....197

Tabela 45 - Número de Reuniões da CIR Região de Saúde Café.....200

Tabela 46 - Distribuição de imunobiológicos pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica. 201

Tabela 47 - Distribuição de insumos pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica 202

Tabela 48 - Distribuição de testes rápidos e preservativos 205

Tabela 49 - Quantidade de Recursos Humanos na II Gerência Regional de Saúde de Cacoal 208

Tabela 50 - Controle de Bolsas de Colostomia no último triênio 208

Tabela 51 - Meios auxiliares de locomoção 208

Tabela 52 - Pacientes em Tratamento Fora de Domicílio (TFD) na Região de Saúde Café 210

Tabela 53 - Medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica e mandados judiciais 211

Tabela 54 - Número de pacientes cadastrados por municípios da Região do Café no serviço de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar 212

Tabela 55 - Dados de vacinação da Região de Saúde Café 214

Tabela 56 - Primeira busca ativa de casos de LT – Zona Rural e Urbana, 2022 216

Tabela 57 - Segunda busca ativa de casos de LT – Zona Rural, 2023 216

Tabela 58 - Comparativo de recebimento e dispensação de Bolsas de colostomia, urostomia e adjuvantes, no período de 2021-2023 218

Tabela 59 - Comparativo dos atendimentos realizados pelo setor no período de 2021-2023 219

Tabela 60 - Quantitativo de Reuniões CIR no período de 2021-2023 219

Tabela 61 - Resoluções homologadas em CIR no período de 2021-2023 221

Tabela 62 - Atividades Desenvolvidas CAA e CIR 2023 221

Tabela 63 - Comparativo das atividades do setor de Mandados Judiciais no Período de 2021 e 2022 224

Tabela 64 - Atendimentos Realizados no Núcleo de Mandados Judiciais no Período de 2021 e 2022 224

Tabela 65 - Atendimento e Atividades Realizadas no TFD com Comparativo de 2021 a 2023 225

Tabela 66 - Comparativo de processos de solicitações de medicamentos recebidos e total de atendimentos no período de 2021 -2023 226

Tabela 67 - Comparativo de medicamentos recebidos e dispensados 226

Tabela 68 - Nutrição enteral e fórmulas, período de 2021 -2022-2023.....227

Tabela 69 - Ações Desenvolvidos pelo Setor de Vigilância Ambiental no Período de 2021-2023 229

Tabela 70 - Comparativo e Análise das Ações Realizadas pelos núcleos de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica no Período de 2021-2023.....230

Tabela 71 - Comparativo de Imunobiológicos Recebidos e distribuídos, no período de 2021 - 2023 ... 239

Tabela 72 - Ações desenvolvidas vinculadas aos Núcleos de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica em 2023..... 247

Tabela 73 - Relação de Entrada e Saída dos Imunobiológicos no ano de 2023..... 255

Tabela 74 - Atendimento de Pré-natal de Alto Risco por categoria e mês em 2023.....265

Tabela 75 - Atendimento de Pré-natal de Alto Risco por município, mês e profissional em 2021.....266

Tabela 76 - Atendimento de Pré-natal de Alto Risco por município, mês e profissional em 2022.....266

Tabela 77 - Demonstrativo do número de Autorização de Internação Hospitalar (AIHs), por prestador de serviço de Unidade de Terapia Intensiva, na Região de Saúde Vale do Jamari, 2021,2022 e 2023 275

Tabela 78 - Número de pacientes ostomizados cadastrados em 2021, 2022 e 2023 276

Tabela 79 - Fornecimento de Alimentação Enteral e Fórmulas Infantis Especializadas, Região de Saúde Vale do Jamari, 2023..... 276

Tabela 80 - Fornecimento de Alimentação Enteral e Fórmulas Infantis Especializadas, Região de Saúde Vale do Jamari..... 277

Tabela 81 - Movimento da assistência farmacêutica (atendimentos individuais aos pacientes) componente especializado 2021, 2022 e 2023, Região de Saúde Vale do Jamari 277

Tabela 82 - Distribuição de meios de locomoção por tipo de benefício do ano de 2023, Região de Saúde Vale do Jamari..... 278

Tabela 83 - Consolidado de Meios de Locomoção Recebidos em 2021, 2022 e 2023, Região de Saúde Vale do Jamari..... 279

Tabela 84 - Movimento de emissões de passagens áreas para pacientes e acompanhantes em Tratamento Fora de Domicílio, nos anos de 2021, 2022 e 2023. 280

Tabela 85 - Perfil de Encaminhamento de Tratamento Fora de Domicílio, por especialidade médica, 2023, Região de Saúde Vale do Jamari 280

Tabela 86 - Resoluções Comissão Intergestores Regional, Vale do Jamari ano 2023 281

Tabela 87 - Resoluções Comissão Intergestores Regional, Vale do Jamari anos 2021, 2022 e 2023 281

Tabela 88 - Controle de Distribuição de Declaração de Óbitos (D.O) e de Nascidos Vivos (DNV) entre os anos de 2021-2023, Região de Saúde Vale do Jamari 285

Tabela 89 - Casos de Toxoplasmose notificados em Gestantes na Região Vale Do Jamari, entre os anos de 2021-2023 286

Tabela 90 - Controle de recebimento e distribuição de vacinas de COVID-19 por município 287

Tabela 91 - Controle de recebimento e distribuição de vacinas de COVID-19 por município, entre os anos de 2021-2023 287

Tabela 92 - Vacina Influenza recebidas e distribuídas nas campanhas, 2023, Região de Saúde Vale do Jamari. 288

Tabela 93 - Dados referentes à campanha de imunizações contra Poliomielite, em 2023 288

Tabela 94 - Vacina Canina recebida e distribuída na campanha de 2023, Região de Saúde Vale do Jamari 289

Tabela 95 - Vacinas Influenza, Poliomielite e Canina recebidos e distribuídas na campanha de 2021 a 2023, Região de Saúde Vale do Jamari 289

Tabela 96 - Amostras de Água enviadas para o LACEN dos Municípios da Região Vale do Jamari, entre os anos de 2021 a 2023 289

Tabela 97 - Número de Pacientes cadastrados ativos no programa de ostomizados, quantidade de bolsas distribuídas e adjuvantes nos anos de 2021, 2022 e 2023 294

Tabela 98 - Pacientes Cadastrados Ativos No Programa De Nutrição Enteral E Fórmulas no último triênio 295

Tabela 99 - Número e Percentual de Recursos Humanos por Vínculo de Contratual lotados VGRS – Ano de 2023 295

Tabela 100 - Número absoluto de casos de Hepatite Virais nos anos de 2020 a 2023 297

Tabela 101 - Casos novos de hanseníase na população geral diagnosticados nos Anos de 2021 a 2023, municípios na área de abrangência da VGRS 298

Tabela 102 - Casos novos de tuberculose na população geral diagnosticados anos,2020 2021, 2022, municípios área de abrangência VGRS 301

Tabela 103 - Casos de Sífilis Adquirida Notificadas no ano de 2021 a 2023 nos municípios da área de abrangência 303

Tabela 104 - Casos de Sífilis em Gestantes Notificadas no SINAN 2022 municípios área de abrangência VGRS 304

Tabela 105 - Amostras encaminhadas ao Lacen Região de Saúde Zona da Mata 306

Tabela 106 - Casos de Covid acumulados por municípios da Região de Saúde Zona da Mata pelo % de casos/População 306

Tabela 107 - Números de casos notificados de Leishmaniose Tegumentar nos municípios da Região de Saúde Zona da Mata no triênio de 2021 a 2023 307

Tabela 108 - Números de casos de toxoplasmose adquirida notificados pelos municípios da V GRS anos de 2021 a 2023 309

Tabela 109 - Números de casos de toxoplasmose em gestantes notificados pelos municípios nos anos 2021, 2022 e 2023 Região de Saúde Zona da Mata 309

Tabela 110 - Números de casos de toxoplasmose congênita notificados nos anos de 2021, 2022 e 2023 pelos municípios da V GRS - Rolim de Moura - RO 310

Tabela 111 - Casos de Malária notificados no período de 2023 por quadrimestre 313

Tabela 112 - Número de atendimentos antirrábico humano e animais peçonhentos referentes aos anos de 2021, 2022 e 2023 314

Tabela 113 - Vacinação Animal Canina e Felina – Resultado Final do último triênio da Região de Saúde Zona da Mata. 315

Tabela 114 - Demonstrativo dos casos notificados de Brucelose nos anos de 2021, 2022 e 2023 na Região de Saúde Zona da Mata 317

Tabela 115 - Demonstrativo das medicações para os pacientes acometidos de Brucelose entregues no período de 2021 a 2023 317

Tabela 116 - Entregas de insulinas dos anos de 2021 ,2022 e 2023 , para os municípios da Região de Saúde Zona da Mata 317

Tabela 117 - Entregas de insumos nos anos de 2021 ,2022 e 2023 , para os municípios da Região de Saúde Zona da Mata.....317

Tabela 118 - Entregas de preservativos para os municípios da Região da Zona da Mata no período de 2021/2022/2023.....318

Tabela 119 - Entregas de Frascos Hipoclorito de Sódio 2,5% para municípios da Região de Saúde Zona da Mata, 2021/2022/2023.....318

Tabela 120 - Demonstrativo Dos Processos Encaminhados via SEI Para Pagamento FES/SESAU/RO 319

Tabela 121 - Demonstrativo de valores Financeiros para Pagamento por triênio FES/SESAU/RO. 320

Tabela 122 - Tabela: Calendário de reuniões da CIR Madeira Mamoré, 2023 321

Tabela 123 - Pactuação do rol de indicadores da região Madeira Mamoré em 2023.....324

Tabela 124 - Atividades em saúde do trabalhador 2020, 2022 e 2023 342

Tabela 125 - Atividades em segurança do trabalhador 2020, 2022 e 2023 344

Tabela 126 - Proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.....364

Tabela 127 - Proporção da gravidez na adolescência entre faixa etária de 10 a 19 anos 365

Tabela 128 - Taxa de Mortalidade Infantil Rondônia 366

Tabela 129 - Taxa de Mortalidade Infantil por Componente 2023* 366

Tabela 130 - Número de óbitos maternos 367

Tabela 131 - Série Histórica do Estado de Rondônia do Indicador 21 do SISPACTO.....371

Tabela 132 - Atendimentos por caráter de atendimento segundo região de saúde, Rondônia, 2022 ..387

Tabela 133 - média permanência em leitos de alta complexidade por ano atendimento segundo Região de Saúde.....390

Tabela 134 - Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. No Estado de Rondônia.....398

Tabela 135 - Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.....399

Tabela 136 - Cobertura populacional de Equipes de Saúde da família (eSF) 401

Tabela 137 - Cobertura populacional de Equipes de Saúde da Família (eSF) por região de Saúde..... 402

Tabela 138 - Quantitativo de consultas realizadas nos anos de 2022 e 2023 pelo Projeto 404

Tabela 139 - Quantitativo de autorizações CERAE, por Região de Saúde, referente aos anos de 2021, 2022 e 2023..... 436

Tabela 140 - Solicitações de Transferências recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência pelo Núcleo Clínico-Cirúrgico, 2021 a 2023 446

Tabela 141 - Regulações de Urgência e Emergência - Especialidades mais solicitadas - Região Macro I e II 2023..... 449

Tabela 142 - Regulação Solicitada de Urgência e Emergência na Especialidade de Ortopedia na Região Macro II – 2022 e 2023 449

Tabela 143 - Solicitação de Regulação da Unidades de Pronto Atendimento - UPA SUL- por Especialidades – 2022 451

Tabela 144 - Comparativo de Solicitações do município de Porto Velho e Solicitações da UPA da Zona Sul..... 451

Tabela 145 - Solicitações de Transferências recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência pelo Núcleo Ginecologia e Obstetrícia, 2021 a 2023..... 453

Tabela 146 - Solicitações de Transferências recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência pelo Núcleo de Neonatologia e Pediatria, 2021 a 2023..... 459

Tabela 147 - Fatores Preponderantes para definir a indicação de transporte aeromédico..... 468

Tabela 148 - Procedimentos Regulados na CERAC triênio 2021 - 2023..... 507

Tabela 149 - Licitações do período 2023..... 526

Tabela 150 – Adesões à Atas de Registros de Preços (Cuja SESAU é Órgão Participante da Licitação) 530

Tabela 151 – Adesões à Atas de Registros de Preços (Cuja SESAU Não é Órgão Participante da Licitação) 537

Tabela 152 - Processos tramitados no setor de Almoxarifado 541

Tabela 153 - Tabela demonstrativa de valores de entrada e saída do Almoxarifado..... 542

Tabela 154 - Distribuição de materiais por unidade 544

Tabela 155 - Tabela de bens das unidades administrativas da SESAU 547

Tabela 156 - Bens das unidades hospitalares da SESAU 548

Tabela 157 - Quantitativo de itens das unidades administrativas 549

Tabela 158 - Quantitativo de itens das unidades hospitalares 551

Tabela 159 - Bens não inventariados 558

Tabela 160 - Doações recebidas 559

Tabela 161 - Bens não localizados no inventário 559

Tabela 162 - Descrição de resultados do inventário 2023 559

Tabela 163 - Planejamento 2024 561

Tabela 164 - Inventario do Estoque em almoxarifado 593

Tabela 165 - Quantitativo anual de artigos publicados de 2020 a 2023 613

Tabela 166 - Quantitativo de exames/atendimentos realizados pelo Laboratório de Microscopia da Malária de 2017 a 2023. 625

Tabela 167 - Quantitativo de exames para diagnóstico molecular das arboviroses (dengue, zika, Chikungunya, oropuche e mayaro) realizado no período de 2017 a 2023 627

Tabela 168 - Número de atendimentos realizados pelo Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM/SESAU-RO de 2017 a 2023. 639

Tabela 169 - Quantitativo de atendimentos realizados pelos Ambulatórios do CEPEM/SESAU-RO de 2020 a 2023. 640

Tabela 170 - Quantitativo de exames e consultas cadastradas pelo CEPEM (2020-2023). 643

Tabela 171 - Detalhamento das despesas do CEPEM (2020-2023) executadas com o orçamento da SESAU/RO 643

Tabela 172 - Processos destinados a atender as especialidades. 652

Tabela 173 - Processos de Aquisição Deste Setor no Ano 2023 654

Tabela 174 - Valores dos processos de aquisição de Insumos Hospitalares (2021, 2022 e 2023). 672

Tabela 175 - Distribuição dos produtos médicos por requisitante 672

Tabela 176 - Contratações diretas 676

Tabela 177 – Comparativo de Contratações diretas 676

Tabela 178 - Atas publicadas no diário oficial em 2023 677

Tabela 179 - Comparativo de atas publicadas em 2023 677

Tabela 180 - Dados de medicamentos dispensados aos usuários cadastrados no componente especializado da Assistência Farmacêutica 697

Tabela 181 - Número de usuários cadastrados e ativos no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica 697

Tabela 182 - Medicamentos dispensados a usuários cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica 698

Tabela 183 - Número de usuários cadastrados no programa Remédio aqui em Casa do Componente Especializado da Assistência da Farmacêutica 699

Tabela 184 - Valores dispensado em medicamentos as unidades de saúde estaduais pela Central de Abastecimento Farmacêutico 699

Tabela 185 - Quantidade de Servidores do GAT 2020, 2021, 2022 e 2023 702

Tabela 186 - Quantidade de viagens Realizadas nos últimos quatro anos. 703

Tabela 187 - Quantidade de estabelecimentos de saúde por região 738

Tabela 188 - Estabelecimentos de saúde por cidade e especialidade 739

Tabela 189 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por município de execução 745

Tabela 190 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por natureza jurídica de execução. 747

Tabela 191 - Quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por natureza jurídica de execução 748

Tabela 192 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública 748

Tabela 193 - Quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública. 750

Tabela 194 - Quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da iniciativa privada. 751

Tabela 195 - Valores de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por tipo de financiamento. 754

Tabela 196 - Produção da Assistência Farmacêutica aprovada dos anos de 2021, 2022 e 2023 em valores 756

Tabela 197 - Capacitações, suporte remoto e visitas realizadas, CRECSS, 2023 758

Tabela 198 - Glosas e retenções aplicadas pelo Controle e Avaliação, GCAV, 2023 760

Tabela 199 - Glosas e retenções do ano de 2023 por quadrimestre 760

Tabela 200 - Quantitativo de processos judiciais por objeto 769

Tabela 201 - Quantitativo das demandas judiciais 773

Tabela 202 - Quantitativo dos valores sequestrados por ano 776

Tabela 203 - Volume financeiro sequestrado por mês em 2023 777

Tabela 204 - Sequestros por comarca no ano de 2023 777

Tabela 205 - Detalhamento das Auditorias Realizadas e em Fase de Execução 2023 783

Tabela 206 - Quantidade de Auditorias realizadas 789

Tabela 207 - Quantitativo de Demandas Recebidas e Classificadas. 802

Tabela 208 - Quantidade de Demandas recebidas pelas Unidades Ouvidoras da SESAU-RO. 803

Tabela 209 - Quantitativo das demandas de 2023 804

Tabela 210 - Comparativo Anual das Demandas Recebidas na Ouvidoria Geral SUS - SESAU 2021 e 2023. 804

Tabela 211 - Visitas Técnicas realizadas nas Unidades. 808

Tabela 212- Dados de Gestão da Informação – GECOM 856

Tabela 213 - Quantidade de processos judiciais 2023 870

Tabela 214 - Quantidade de processos judiciais 2022 870

Tabela 215 - Quantidade de processos judiciais 2021 871

Tabela 216 - Quantidade de processos do TCE 2023 871

Tabela 217 - Quantidade de processos do TCE 2022 871

Tabela 218 - Quantidade de processos do TCE 2021 872

Tabela 219 - Quadro de servidores em 2020 882

Tabela 220 - Quadro de servidores em 2021 882

Tabela 221 - Quadro de servidores em 2022 883

Tabela 222 - Quadro de servidores em 2023 883

Tabela 223 – Atividades realizadas pela Coordenação da Unidade de Internação Masculina Medida de Segurança 884

Tabela 224 - Comunidades Terapêuticas Habilitadas 890

Tabela 225 – Comunidades Terapêuticas Habilitadas 893

Tabela 226 - Quantidade de Reuniões Anuais 938

Tabela 227 - Valor Disponibilizado no Programa 4014 945

Tabela 228 - Análise Comparativa da Execução Orçamentária 946

Tabela 229 - Demonstrativo das reuniões realizadas no Triênio 2021 ,2022 e 2023 955

Tabela 230 - Número de Leitos CEMETRON, 2023 1017

Tabela 231 - Número de leitos por clínica e por mês, CEMTRON, 2021 1019

Tabela 232 - Número de leitos por clínica e por mês, CEMETRON, 2022 1020

Tabela 233 - Número de leitos por clínica e por mês, CEMETRON 2023 1020

Tabela 234 - Índices, Médias e Taxas Hospitalares do CEMETRON, 2021 1021

Tabela 235 - - Índices, Médias e Taxas Hospitalares do CEMETRON, 2022 1022

Tabela 236 - Índices, Médias e Taxas Hospitalares do CEMETRON, 2023.....1022

Tabela 237 - Número De Internações Por Tipo De Clínica Especializada, CEMETRON, 2022.....1023

Tabela 238 - Número de Internações por tipo de Clínica Especializada, CEMETRON, 2022.....1023

Tabela 239 - Número De Internações Por Tipo De Clínica Especializada, CEMETRON 2023.....1024

Tabela 240 - Média Diária e Total De Internação, CEMETRON 2021, 2022 e 2023.....1024

Tabela 241 - Procedimentos agendados para hemodinâmica de pacientes internados no CEMETRON em 2023.....1026

Tabela 242 - Quantitativo de terapias enteral e parenteral no CEMETRON em 2023 1028

Tabela 243 - Procedimentos de Hemodiálise no CEMETRON, período de maio a dezembro,2023....1028

Tabela 244 - Atendimento ambulatorial, por clínica, CEMETRON 2021.....1029

Tabela 245 - Atendimento ambulatorial, por clínica, CEMETRON 2022.....1029

Tabela 246 - Atendimento ambulatorial, por clínica, CEMETRON 2023.....1030

Tabela 247 - Número De Internações Por Município De Origem Do Paciente, CEMETRON 2021.....1031

Tabela 248 - Número De Internações Por Município De Origem Do Paciente, CEMETRON 2022 1031

Tabela 249 - . Número De Internações Por Município De Origem Do Paciente, CEMETRON 2023.....1032

Tabela 250 - Número de Acolhimento com Classificação de Risco, CEMETRON 2021,2022,2023.....1033

Tabela 251 - Exames de diagnóstico por imagem, CEMETRON 2021,2022,2023.....1033

Tabela 252 - Exames de diagnóstico laboratorial, CEMETRON 2021,2022,2023 1035

Tabela 253 - Atendimento especializado, CEMETRON 2021, 2022, 2023.....1036

Tabela 254 - Distribuição dos leitos por especialidade 2023.....1039

Tabela 255 - DADOS ESTATÍSTICOS 2021, 2022 e 2023.....1042

Tabela 256 - Número de internações.....1043

Tabela 257 - Número de cirurgias por tipo de clínica especializada.....1043

Tabela 258 - NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR SERVIÇO ESPECIALIZADO 1044

Tabela 259 - Número de atendimento ambulatorial por especialidade 1044

Tabela 260 - Número de internações por município de origem 1044

Tabela 261 - Número de atendimentos da classificação de risco por cores 1045

Tabela 262 - NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 1046

Tabela 263 - NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL 1046

Tabela 264 - Distribuição de leitos por especialidade 1068

Tabela 265 - Leitos cirúrgicos por especialidade 1068

Tabela 266 - Dados estatísticos de 2021, 2022 e 2023 1070

Tabela 267 - Número de internações por tipo de clínica especializada. 1070

Tabela 268 - Número de cirurgias por tipo de clínica especializada 1070

Tabela 269 - Dados referentes ao consumo de terapia enteral 1070

Tabela 270 - Número de atendimentos ambulatoriais por especialidades. 1070

Tabela 271 - Número de internações por municípios de origem do paciente 1071

Tabela 272 - Número de atendimentos por classificação de risco por cores 1071

Tabela 273 - Número de exames de diagnóstico por imagem. 1071

Tabela 274 - Número de exames de diagnóstico laboratorial 1072

Tabela 275 - Número de leitos por tipo de Especialidade 1080

Tabela 276 - Dados dos últimos 3 anos 1082

Tabela 277 - Número de internações nos últimos 3 anos 1082

Tabela 278 - Número de atendimentos por serviços especializados (ex. hemodiálise, terapia enteral, terapia parenteral, radioterapia, entre outros). 1083

Tabela 279 - Número de Internações por município de origem do paciente 1083

Tabela 280 - Número de exames de diagnósticos por imagem 1083

Tabela 281 - Número de exames de diagnóstico laboratorial 1083

Tabela 282 - Profissionais Ativos e Lotados na Unidade 1089

Tabela 283 - Unidades de Origem dos Pacientes Admitidos de Janeiro a dezembro 2023 1093

Tabela 284 - Quantidade de pacientes por equipe 1094

Tabela 285 - Coletas Realizadas 2023 1099

Tabela 286 - Comparação Coletas Realizadas 2021,2022 e 2023 1099

Tabela 287 - Equipamentos 1099

Tabela 288 - Frota de Veículos SAMD, 2023 1101

Tabela 289 - Quantidade de Procedimentos Regulados janeiro a dezembro 2023 1102

Tabela 290 - Comparativo Dos Indicadores Hospitalares Dos Últimos Três Anos 1106

Tabela 291 - Internações Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos 1109

Tabela 292 - Procedimentos Cirúrgicos Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos 1110

Tabela 293 - Atendimentos Especializados Nos Últimos 3 Anos 1110

Tabela 294 - Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais e No Pronto Socorro Nos Últimos 3 Anos 1111

Tabela 295 - Atendimentos No Pronto Socorro Por Mês Exercício 2023 1113

Tabela 296 - Municípios de Residência dos Pacientes Hospitalizados 1113

Tabela 297 - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRSF nos Últimos 3 Anos 1114

Tabela 298 - Notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) – Internação ou Óbito Durante 2023 no HRSF 1115

Tabela 299 - Incidência de Casos de Covid-19 Durante 2023 no HRSF 1116

Tabela 300 - Incidência de Casos de Diarreia Por Idade e Classificação de Gravidade Durante 2023 no HRSF 1117

Tabela 301 - Testes Rápidos de IST's Realizados Durante 2023 no HRSF 1118

Tabela 302 - Casos Positivos Para IST's Durante 2023 no HRSF 1118

Tabela 303 - Casos Notificados de Agravos à Saúde no HRSF 2023 1120

Tabela 304 - Incidência de IRAS Em Sítio Cirúrgico (Cesarianas) Durante 2023 no HRSF 1120

Tabela 305 - Notificações Realizadas de Eventos Adversos no Notivisa Durante 2023 no HRSF 1121

Tabela 306 - Capacitações Realizadas Em 2023 No HRSF 2023 1122

Tabela 307 - Recursos Humanos Presentes no HRSF em 2023 1129

Tabela 308 - Leitos por especialidades 1 1134

Tabela 309 - Leitos por especialidade 2 1134

Tabela 310 – Indicadores de Desempenho 1136

Tabela 311 - Internações por especialidade 1136

Tabela 312 - Número de cirurgias por especialidade 1137

Tabela 313 - Atendimento de ambulatório de ortopedia 1138

Tabela 314 - Atendimentos ambulatoriais de cirurgia geral 1138

Tabela 315 - Número de internações por município de origem 1139

Tabela 316 - Exames de Ultrassonografia ofertados para a rede externa 1139

Tabela 317 - Exames de Raio X 1140

Tabela 318 - Exames laboratoriais realizados 1140

Tabela 319 - Porcentagem mortalidade Hospitalar 1141

Tabela 320 - Atendimento prestado aos servidores da saúde 1151

Tabela 321 - Distribuição do Quadro de Recursos Humanos do HRC - RO 1156

Tabela 322 - Número de leitos de UTI, Clínicos, pediátricos, cirúrgicos por especialidades, HRC 201-2023 1164

Tabela 323 - Indicadores de Desempenho, HRC, Cacoal, 2021-2023 1165

Tabela 324 - Distribuição do número de Internações por Especialidade, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023. 1168

Tabela 325 -Distribuição do Número de Cirurgias por Especialidade, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023 ... 1169

Tabela 326 - Distribuição do número de consultas por Especialidades, HRC, Cacoal/RO, 2021-20231171

Tabela 327 - Distribuição do Número de Internações por Procedência, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023 1173

Tabela 328 - Distribuição do Número de Internações por região de saúde, HRC, Cacoal/RO, 2023 ... 1173

Tabela 329 - Distribuição do número de Exames de Diagnóstico, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023 1174

Tabela 330 - Distribuição de Acidentes de Trabalho, 2023 1175

Tabela 331 - Distribuição Testes Rápidos realizados, HRC, 2023 1176

Tabela 332 - Distribuição do Número de Atendimento por Serviços Especializado da equipe Multiprofissional, HRC 2021-2023 1177

Tabela 333 - Distribuição dos Procedimentos do Núcleo de Epidemiologia no HRC, 2023 1180

Tabela 334 - Número de Doses de Vacinas e Imunobiológicos Especiais Administrados na Sala de Vacina do HRC, 2023 1180

Tabela 335 - Classificação dos Incidentes Notificados no HRC, 2023 1184

Tabela 336 - Distribuição Estatística da CIHDOTT nos casos de Morte Cefálica, 2020-2022 1186

Tabela 337 - Distribuição Estatística da CIHDOTT nos casos de Morte Cefálica, 2020-2022 1187

Tabela 338 - Produção e indicadores serviços de hemodiálise/UTI do Hospital Regional de Cacoal, 2023 1189

Tabela 339 - Densidade de Infecção (DI) analisados pela CCIH do Hospital Regional de Cacoal,2023 1190

Tabela 340 - Distribuição proporcional das dez neoplasias mais frequentes por localização do tumor, 2023, Cacoal/RO. 1192

Tabela 341 - Distribuição proporcional das CINCO neoplasias mais frequentes em mulheres e em homens no triênio 2023, Cacoal-RO. 1192

Tabela 342 - Distribuição das Atividades e Ações Educativas realizadas no Hospital Regional de Cacoal, 2023. 1194

Tabela 343 - Relação de Escolas Técnicas e IES (Instituições de Ensino Superior) que utilizaram o Hospital como campo de estágio, HRC, Cacoal, 2023 1196

Tabela 344 - Relação de Escolas Técnicas e IES (Instituições de Ensino Superior) que utilizaram o Hospital como campo de estágio, HRC, Cacoal, 2023. 1196

Tabela 345 - Distribuição das Atividades e Ações realizadas no Hospital de Cacoal, 2023 1199

Tabela 346 - Distribuição das Atividades e Ações realizadas no Hospital Regional de Cacoal, 2023.1200

Tabela 347 - Quantitativo de leitos por especialidade 1207

Tabela 348 - Quantitativo de Servidores 1212

Tabela 349 - Indicadores do HEURO, referente aos anos de 2021, 2022 e 2023 1213

Tabela 350 - Quantitativo de Internações por especialidade, nos últimos 3 anos. 1216

Tabela 351 - Quantitativo de procedimento cirúrgico realizados por especialidade no exercício de 2021, 2022 e 2023. 1218

Tabela 352 - Atendimentos e procedimentos ambulatoriais e no Pronto Socorro nos últimos 3 anos, no HEURO. 1219

Tabela 353 - Produção do NHE do HEURO, referente ao ano de 2023 1222

Tabela 354 - Número d atendimentos realizados pela equipe de reabilitação do HEURO, no ano de 2023. 1223

Tabela 355 - Quantitativo e Ações Realizadas 1227

Tabela 356 - Comparativo dos exames diagnósticos realizados no HEURO, nos últimos 3 anos. 1230

Tabela 357 - Quantitativo de atendimentos dos profissionais do SESMT, de janeiro a dezembro de 2023 1234

Tabela 358 - Distribuição das demandas recebidas pela Ouvidoria do HEURO em 2023 1237

Tabela 359 - Aquisições de 2023 1237

Tabela 360 - Número De Leitos Por Especialidade No Hospital Regional De São Francisco do Guaporé 1240

Tabela 361 - Serviços De Apoio Habilitados No HRB....1241

Tabela 362 - Serviços Especializados Habilitados No HRB....1241

Tabela 363 - Serviços Prestados No HRB....1242

Tabela 364 - Comparativo Dos Indicadores Hospitalares Dos Últimos Três Anos....1242

Tabela 365 - Internações Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos....1244

Tabela 366 - Procedimentos Cirúrgicos Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos....1245

Tabela 367 - Atendimentos Especializados Nos Últimos 3 Anos....1246

Tabela 368 - Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais e No Pronto Socorro Nos Últimos 3 Anos....1246

Tabela 369 - Atendimentos No Pronto Socorro Por Mês Exercício 2023....1248

Tabela 370 - Municípios de Residência dos Pacientes Hospitalizados....1248

Tabela 371 - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRB nos Últimos 3 Anos....1249

Tabela 372 - Exames Laboratoriais Terceirizados....1250

Tabela 373 - Casos Notificados de Agravos à Saúde no HRB....1254

Tabela 374 - Notificações Realizadas de Eventos Adversos no Notivisa Durante 2023 no HRB....1255

Tabela 375 - Capacitações e Atividades Realizadas m 2023 o HRB....1256

Tabela 376 - Recursos Humanos Presentes no HRB em 2023....1259

Tabela 377 - Empresas Prestadoras de Serviços com Contrato Vigente no HRB em 2023....1260

Tabela 378 - Indicadores de Internação/Ocupação de leitos no HBAP no ano de 2021,2022 e 2023 1264

Tabela 379 - Quantitativo de Óbito e Taxa de Mortalidade Hospitalar no HBAP no triênio-2021,2022 e 2023....1264

Tabela 380 - Distribuição de leitos por clínica, no triênio 2021 a 2023....1265

Tabela 381 - Distribuição de leitor no ano de 2023....1266

Tabela 382 - Lista de agravos notificadas no ano de 2021....1270

Tabela 383 - Lista de Agravos Notificados no ano de 2022 1272

Tabela 384 - Lista de agravos notificadas no ano de 2023 1274

Tabela 385 - Demonstrativo de quantidade de óbitos HBAP 2023 1277

Tabela 386 - Relatório Geral de internações e altas em 2023 1284

Tabela 387 - Fluxograma regulação de exames de alta complexidade 1284

Tabela 388 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023 1286

Tabela 389 - Exames de tomografia realizados em 2023 1287

Tabela 390 - Exames de tomografia realizados em 2023 1288

Tabela 391 - Exames laboratoriais no triênio (2021 a 2023) 1290

Tabela 392 - Quantitativo de gasometrias realizadas em 2021, 2022 e 2023 1291

Tabela 393 - Quantitativo de exames anatomo patológicos do triênio (2021 a 2023) 1291

Tabela 394 - Quantitativo de exames anatomopatológicos, citológicos e imunohistaminicos realizados no ano de 2023 1293

Tabela 395 - Quantitativo de exames anamatopatológicos, citológicos e imunohistaquimicos realizados externos em 2023 1293

Tabela 396 - Quantitativo anual de atendimentos e procedimentos 1295

Tabela 397 - Comparativo dos Triênio 1300

Tabela 398 - Quantitativo de atendimentos e de pacientes atendidos pelo NFisio em 2023 1303

Tabela 399 - Estatística fisioterapia UTI Neonatal 2023 1305

Tabela 400 - Demonstrativo de atendimentos Psiquiatria feminina 2023 1309

Tabela 401 - Demonstrativo de atendimentos UCINCA 2023 1309

Tabela 402 - Atendimentos de clínica médica 2023 1309

Tabela 403 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023 1318

Tabela 404 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023 1320

Tabela 405 - Procedimentos fonoaudiológicos realizados em 2023 1323

Tabela 406 - quantitativo de atendimentos nas UTIS e enfermarias 1324

Tabela 407 - Distribuição anual do atendimento fonoaudiológico no setor materno-infantil 1324

Tabela 408 - distribuição anual do atendimento fonoaudiológico no setor materno-infantil (UTIN, UCIN e ALCON) atendidos pelo setor de Fonoaudiologia no ano 2023 1324

Tabela 409 - Atendidos pela TAN (UTIN, UCIN e ALCON) atendidos pelo setor de Fonoaudiologia no ano 2023 1325

Tabela 410 - Comparativo do número de recém-nascidos atendidos e procedimentos realizados no Programa de Triagem Auditiva Neonatal nos anos de 2022 e 2023 1326

Tabela 411 - Distribuição da cobertura da TAN no Programa de Triagem Auditiva Neonatal do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro no ano de 2023 1326

Tabela 412 - Encaminhamento e realização do reteste no Programa de Triagem Auditiva 1327

Tabela 413 - equipamentos adquiridos em 2023 1328

Tabela 414 - Quantitativo de internações de janeiro a junho de 2023 1330

Tabela 415 - Quantitativo de internações de julho a dezembro de 2023 1331

Tabela 416 - Quantidade de processos administrativos que circularam pela setorial de janeiro a abril de 2023 1334

Tabela 417 - Quantidade de processos administrativos que circularam pela setorial de maio a agosto de 2023 1334

Tabela 418 - Quantidade de processos administrativos que circularam pela setorial de setembro a dezembro de 2023 1334

Tabela 419 - Quantitativo IRAS – UTI ADULTO 1338

Tabela 420 - Quantitativo IRAS – UTI NEONATAL 1338

Tabela 421 - Quantitativo IRAS – ISC 1338

Tabela 422 - Quantitativo de parecer médico executor 1339

Tabela 423 - Quantitativo de parecer enfermagem executor 1339

Tabela 424 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023.....1341

Tabela 425 - Quantitativo de RH Gerência de Farmácia.....1344

Tabela 426 - Estatística de dispensação de medicamentos da farmácia hospitalar 2023.....1345

Tabela 427 - TOTAL DE PRESCRIÇÕES MENSAIS ANALISADAS E DISPENSADAS PELOS PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS 2023.....1345

Tabela 428 - TOTAL DE PACIENTES ACOMPANHADOS/ATENDIDOS COM ANTIMICROBIANOS DE USO RESTRITO PELOS FARMACÊUTICOS E CCIH NAS UTI'S ADULTO 2023.....1346

Tabela 429 - FRACIONAMENTO DE COMPRIMIDOS EM EMBALAGENS UNITÁRIAS 2023.....1346

Tabela 430 - SICOBOX (KIT DE MEDICAMENTOS CIRÚRGICOS) DISPENSADOS FSCC 2023.....1346

Tabela 431 - TOTAL DE PRESCRIÇÕES DE NPT (NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL) ANALISADAS E MANIPULADAS PELO FARMACÊUTICO 2023.....1347

Tabela 432 - ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DA MANIPULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL 2023 1347

Tabela 433 - NÚMERO DE DEVOLUÇÕES RECEBIDAS DAS CLÍNICAS (COLETIVO E INDIVIDUAL) 2023 1348

Tabela 434 - NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS COM ANTIRRETROVIRAIS-ARV (MATERNIDADE E C.O.).....1348

Tabela 435 - NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS PÉRFURO-CORTANTE 2023.....1349

Tabela 436 - IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTA VIGILÂNCIA E MEDICAMENTOS CONTROLADOS 2023.....1349

Tabela 437 - RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIMENTO DO DIU 2023.....1350

Tabela 438 - TABELA MENSAL DE SAÍDAS DE CARROS ADMINISTRATIVOS 2023.....1380

Tabela 439 - TABELA DE SERVIÇOS DO ANO DE 2023.....1386

Tabela 440 - QUANTIDADE DE VAGAS AUTORIZADAS PELA SCIH/HBAP – 2023.....1391

Tabela 441 - Produção ambulatorial 2023.....1398

Tabela 442 - Produção de atendimentos a pacientes oncológicos no ano de 2023 1.....1402

Tabela 443 - Produção de atendimentos a pacientes oncológicos no ano de 2023 2.....1402

Tabela 444 - Produção de atendimentos a pacientes oncológicos no ano de 2023 3.....1402

Tabela 445 - Atendimentos de hemodinâmica 2023.....1404

Tabela 446 - Produção hemodinâmica 1º quadrimestre de 2023.....1404

Tabela 447 - Produção hemodinâmica 2º quadrimestre de 2023.....1405

Tabela 448 - Produção hemodinâmica 3º quadrimestre de 2023.....1405

Tabela 449 - PRODUÇÃO DO ANO DE 2023 cirurgia bariátrica.....1407

Tabela 450 - QUADRO DE QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS NO SETOR DE NEFROLOGIA EM 2023 1407

Tabela 451 - Número de AIH's aprovadas, por Grupo de Procedimentos, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023.....1409

Tabela 452 - Produção Financeira aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023*.....1410

Tabela 453 - Produção Física Aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023.....1410

Tabela 454 - Produção Ambulatorial Aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinhelro, 2021-2023.....1411

Tabela 455 - Produção Ambulatorial Aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023.....1412

Tabela 456 - Quantidade de atendimentos profissionais realizados.....1425

Tabela 457 - Quantidade de procedimentos realizados.....1426

Tabela 458 – Número de leitos por especialidade no Hospital Regional de Extrema 2023.....1428

Tabela 459 - Comparativo dos Indicadores Hospitalares dos Últimos Três Anos.....1432

Tabela 460 - Internações por especialidade nos últimos 3.....1432

Tabela 461 - Procedimentos Cirúrgicos Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos.....1433

Tabela 462 - Atendimento especializado nos últimos três anos.....1433

Tabela 463 - Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais e No Pronto Socorro Nos Últimos três Anos 1434

Tabela 464 - Internações por ano e localidade 1434

Tabela 465 - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRE nos Últimos 3 Anos 1437

Tabela 466 - Quantitativo de exames realizados em 2023 1437

Tabela 467 - Número de Exames Realizados – Histórico de Produção. 1459

Tabela 468 - Produção Mês a Mês Por Unidade Realizado Pelo LEPAC-RO 2023 1464

Tabela 469 - Distribuição de Recursos Humanos/2023 (LACEN e LAFRON) 1487

Tabela 470 - Mão de Obra Terceirizada 1488

Tabela 471 - Histórico de produção do LACEN (três núcleos técnicos) dos últimos 5 anos. 1488

Tabela 472 - Número de exames laboratoriais realizados no Núcleo de Biologia Médica nos últimos 3 anos. 1489

Tabela 473 - Histórico de produção do Núcleo de Produtos e Meio Ambiente, dos últimos 5 anos. 1500

Tabela 474 - Número de exames laboratoriais realizados no Núcleo de Produtos e Meio ambiente nos últimos 3 anos. 1500

Tabela 475 - Histórico de produção do Núcleo de Biologia Animal, dos últimos 5 anos. 1505

Tabela 476 - Número de exames laboratoriais realizados no Núcleo de Biologia Animal nos últimos 3 anos. 1505

Tabela 477 - Número de lâminas para controle de qualidade da Rede Laboratorial. 1507

Tabela 478 - Percentual de Divergência no Controle de Qualidade da Rede de Laboratório pelo LACEN/RO. 1507

Tabela 479 - Quantitativo absoluto de exames realizados pelo LACEN/RO, no Núcleo de Biologia Médica, por município, no período de 2021 a 2023. 1507

Tabela 480 - Quantitativo absoluto de exames encaminhados pelo LACEN/RO aos Laboratórios de Referência Nacional, no período de 2021 a 2023. 1509

Tabela 481 - Descrição qualitativa e quantitativa de laboratórios que participam da qualidade analítica na rede estadual no período de 2021 a 2023. 1511

Tabela 482 - Cursos de capacitação e atualização ofertados pelo LACEN aos servidores dos municípios que participam da rede estadual no período de 2021 a 2023. 1511

Tabela 483 – Quantidade de servidores capacitados pelo LACEN para atuarem como microscopistas nos laboratórios da rede estadual no período de 2021 a 2023. 1512

Tabela 484 - Descrição qualitativa e quantitativa absoluta de cursos de capacitação e atualização recebidos pelos servidores do LACEN/RO, 2021 – 2023. 1513

Tabela 485 - Demonstrativo de atividades desempenhadas pelo Núcleo de Segurança do Trabalhador – LACEN/RO, 2019 – 2022. 1515

Tabela 486 - Quantitativo De Exames Realizados No Lafron,2023 1521

Tabela 487 - Produção total de exames relacionados a Bioquímica, Hematologia e Imunologia no LAFRON em 2023 1527

Tabela 488 - Quantitativo De Exames Realizados Para O Hospital Regional Perpetuo Socorro,GM,2023 1527

Tabela 489 - Quantitativo De Exames Realizados para o Hospital Antônio Luís de Macedo,NM,2023 1528

Tabela 490 - Quantitativo De Exames Realizados No Atendimento No Laboratório De Fronteira De Guajará Mirim, RO,2023 1528

Tabela 491 - Consolidados dos Exames realizados no atendimento do Laboratório de Guajará - Mirim em 2023 1529

Tabela 492 - Exames realizados no setor de imunologia do Laboratório de Guajará - Mirim em 2023 1530

Tabela 493 - Exames realizados no setor de imunologia do Laboratório de Fronteira de Guajará - Mirim em 2023 1530

Tabela 494 - Consolidado de sessões de Diálise do ano de 2021, 2022 e 2023 1548

Tabela 495 - Consolidado de Sessões de Hemodiálise por unidade hospitalar nos anos de 2021, 2022 e 2023 1550

Tabela 496 - Produção por Tipo de Procedimentos do Centro de Diálise Madeira Mamoré-2023 1551

Tabela 497 - Sessões de Hemodiálise Realizadas por Ano: 2021, 2022 e 2023 1553

Tabela 498 - Censo de 2023 do Centro de Diálise Madeira Mamoré 1554

Tabela 499 - Comparativo da Movimentação dos Pacientes no Ano de 2021, 2022 e 2023 1555

Tabela 500 - OCUPAÇÃO DE DOENTES RENAIS CRÔNICOS- DRC EM DIÁLISE NO CDVJ 1560

Tabela 501 - SESSÕES DE HEMODIÁLISE DRC DIÁLISE NO CDVJ 2023 1567

Tabela 502 - Consolidado dos Pacientes em Diálise do ano de 2020-2023 1569

Tabela 503 - Produção por Tipo de Procedimentos do Centro de Diálise Vale do Jamari - 2023 1570

Tabela 504 - Comparativo das Movimentações dos Pacientes no Ano de 2020 - 2023 1572

Tabela 505 - Deformidade física dos pacientes 1585

Tabela 506 - Força Muscular dos Pacientes 1585

Tabela 507 - Práticas de Atividades Físicas 1586

Tabela 508 - Edema corporal DRC/CDVJ 1587

Tabela 509 - Acesso vascular DRC/CDVJ 1587

Tabela 510 - Pontuações da escala de Morse DRC/CDVJ 1588

Tabela 511 - Recomendações de fisioterapia frente aos resultados do score de MORSE DRC/CDVJ 1588

Tabela 512 - Risco de danos graves em relação ao score da escala de Morse DRC/CDVJ 1588

Tabela 513 - Grau de dependência de fisioterapia DRC/CDVJ 1589

Tabela 514 -Distribuição do Quadro de Recursos Humanos CERO, dezembro 2023. 1593

Tabela 515 - Entrega de Maios Auxiliares de Locomoção. 1598

Tabela 516 - dados epidemiológicos por agravo, do estado de Rondônia no período de 2020 a 2023 1602

Tabela 517 - Número de equipes autorizadas e as renovações e/ou credenciamento realizados em 2023 1608

Tabela 518 - Número absoluto de agendamentos de pacientes aos centros transplantadores de referência, anos de 2021 a 2023 1612

Tabela 519 - Distribuição por Hospital Notificante de Notificações e Doador de Múltiplos Órgãos de 2021 a 2023 em Rondônia 1619

Tabela 520 - Distribuição por Hospital Notificante de Notificações e Doador de Múltiplos Órgãos de 2021 a 2023 em Rondônia.....1620

Tabela 521 - Indicadores do Processo de Doação de Órgãos 2021 a 2023 em Rondônia.....1622

Tabela 522 - Distribuição Estatística dos indicadores de doação da CIHDOTT do HEURO e HRC dos anos de 2021 a 2023.....1627

Tabela 523 - Distribuição Estatística dos indicadores de doação da CIHDOTT do HPSJPII dos anos de 202 a 2023.....1629

Tabela 524 - Distribuição Estatística dos indicadores de doação da CIHDOTT do HRV dos anos de 2021 à 2023.....1631

Tabela 525 - Indicadores do serviço de Transplante Renal de 2021 a 2023l de Rondônia.....1642

Tabela 526 - Indicadores do Ambulatório de Transplante Hepático de 2021 a 2023 em Rondônia.....1645

Tabela 527 - Indicadores do serviço de Transplante de Córnea de 2021 a 2023 em Rondônia.....1647

Tabela 528 - Indicadores do serviço de Transplante de Ósseo de 2021 a 2023 em Rondônia.....1650

Tabela 529 - Principais Indicadores do Banco de Olhos em Rondônia de 2021 a 2023.....1652

Tabela 530 - Produção Ambulatorial do SUS Apresentada em Rondônia - Grupo Nº 5 Transplantes De Órgãos, Tecidos e Células.....1654

Tabela 531 - Produção Hospitalar do SUS Apresentada Em Rondônia - Grupo Nº 5 Transplantes De Órgãos, Tecidos e Células.....1655

Tabela 532 - Atuação da equipe técnica CAPS II.....1661

Tabela 533 - Dados referentes a produtividade e atendimentos ambualtoriais.....1662

Tabela 534 - Atendimentos ofertados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição por Central Solicitante em 2022.....1665

Tabela 535 - Atendimentos ofertados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição.....1669

Tabela 536 - Demonstrativo do quantitativo de pacientes agendados e confirmados referente ao ano de 2023.....1673

Tabela 537 - Quantitativo de atendimentos de Perícias Psiquiátricas.....1675

Tabela 538 - Demonstrativo Atendimento e procedimentos 2021,2022 e 2023 em tabela.....1679

Tabela 539 - PROCEDIMENTOS POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ 1679

Tabela 540 - Serviços realizados na POC por setores 1734

Tabela 541 - Distribuição de Materiais 1738

Tabela 542 - Serviços realizados no transporte da POC 1740

Tabela 543 - Quantitativo de estagiários da coordenação de estágios supervisionados POC 1741

Tabela 544 - Distribuição das demandas conforme tipificação e mês de ocorrência na Ouvidoria setorial 1753

Tabela 545 - Manifestações por tipo de distribuição e tratamento referente ao ano de 2023 1754

Tabela 546 - Atividades Executadas em 2023 1756

Tabela 547 - Quantitativo de atendimento por cirurgião-dentista 1763

Tabela 548 - Quantitativo de servidores dividido por cargos 1767

Tabela 549 - Quantitativo de profissionais de saúde incluídos na categoria enfermagem 1802

Tabela 550 - Valores do Piso Salarial e Reajustes Realizados até o Ano de 2023 1803

Tabela 551 - Lotação de Servidores na Hemorrede Estadual por Município 1803

Tabela 552 – Quadro de estagiários nos últimos 3 anos 1804

Tabela 553 - Quantitativo de contratação temporária de profissionais da área da saúde 1806

Tabela 554 - Distribuição do servidores temporários nos Hemocentro de Rondônia 1807

Tabela 555 - Quantitativo de benefícios concedidos aos servidores 1808

Tabela 556 - Resultados da Meta do Plano Plurianual 1809

Tabela 557 - Quantitativo de agendamentos no SISREG 1812

Tabela 558 - Ações desenvolvidas em 2023 1813

Tabela 559 - Quantitativo de atendimento ao servidor 1814

Tabela 560 - Candidatos a inaptos clínicos 1817

Tabela 561 - Indicador 1: Taxa de doadores de sangue de acordo com a população 1819

Tabela 562 - Indicador 2: Taxa de doadores fidelizados 1820

Tabela 563 - Coletas de bolsas de sangue pelo hemocentro 2021, 2022 e 2023 1823

Tabela 564 - Produção de hemocomponentes 2023 1824

Tabela 565 - Atendimento ambulatorial aos pacientes com coagulopatia hereditária 2022 e 2023 1826

Tabela 566 - Execução das ações de hematologia e hemoterapia 1828

Tabela 567 – Acréscimos orçamentários nos anos de 2021, 2022 e 2023 1830

Tabela 568 - Execução orçamentária e financeira dos programas 1832

Tabela 569 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 1490 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1833

Tabela 570 – Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2091 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1834

Tabela 571 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2034 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1835

Tabela 572 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2087 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1836

Tabela 573 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2096 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1838

Tabela 574 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2145 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1839

Tabela 575 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 0221 nos anos de 2021, 2022 e 2023 1842

Tabela 576 - Eficácia das ações orçamentárias 1843

Tabela 577 - Eficácia na gestão orçamentária 1844

Tabela 578 - Eficiência orçamentário-financeira do programa e das ações 1845

Tabela 579 - Desemprenho do programa 1015 em 2023 1846

Tabela 580 - Desempenho do programa 2105 em 2023 1847

Tabela 581 - Número de nascidos vivos segundo ano de ocorrência. Rondônia 2019 a 2023* 1862

Tabela 582 - Número de óbitos segundo ano de ocorrência e sexo. Rondônia 2019 a 2023* 1862

Tabela 583 - Comparativo do número de óbitos segundo causa CID 10. Rondônia 2019 e 2023* 1863

Tabela 584 - Proporção das principais causas de óbitos infantis residentes em Rondônia, 2021 a 2023* 1865

Tabela 585 - Proporção das principais causas de óbitos fetais, de mães residentes em Rondônia, 2021 a 2023* 1866

Tabela 586 - Número e proporção de óbitos maternos investigados, por região de saúde e ano de ocorrência do óbito. Rondônia, 2018 - 2022* 1869

Tabela 587 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida, segundo região de saúde. RO, 2021 a 2023* 1869

Tabela 588 - Comportamento do Indicador 4 SISPACTO: 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. Rondônia, 2019 a 2023* 1871

Tabela 589 - Indicadores de avaliação dos Selos de Boas Práticas de Imunização. Rondônia, 2022 .1874

Tabela 590 - Cobertura vacinal campanha contra influenza. Rondônia, 2019 a 2023* 1875

Tabela 591 - Coberturas vacinais em campanhas contra sarampo. Rondônia, 2019 a 2023* 1876

Tabela 592 - Casos notificados de Infecção Sexualmente Transmissível (IST). RO, 2018 a 2023* 1877

Tabela 593 - Casos de Sífilis em Gestantes, por município e ano diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023* 1891

Tabela 594 - Casos de Sífilis Congênita, por município e ano de diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023* 1894

Tabela 595 - Casos confirmados de Hepatites Virais, segundo ano de diagnóstico. Rondônia, 2019 a 2023*. 1901

Tabela 596 - Pactuação de escolas e estudantes no PSE, por região de saúde. Rondônia, ciclos 2021/2022 e 2023/2024 1909

Tabela 597 - Número de ações e de participantes nas ações de SAÚDE AMBIENTAL realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024.....1911

Tabela 598 - Número de ações e de participantes nas ações de ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024..... 1912

Tabela 599 - Número de ações e de participantes nas ações de Promoção da Cultura de Paz e Direitos Humanos, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024..... 1913

Tabela 600 - Número de ações e de participantes nas ações de verificação da situação vacinal, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024. 1914

Tabela 601 - Número de ações e de participantes nas ações de saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024..... 1915

Tabela 602 - Número de ações e de participantes nas ações de SAÚDE MENTAL, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024.....1916

Tabela 603 - Casos notificados de Síndrome Gripal. Rondônia, de 2019 a 2023*.....1918

Tabela 604 - Casos notificados de Síndrome Respiratória Aguda Grave. Rondônia, de 2019 a 2023* 1918

Tabela 605 - Cobertura vacinal campanha contra influenza. Rondônia, 2019 a 2023*.....1919

Tabela 606 - Frequência absoluta e relativa de óbitos por influenza, por faixa etária e sexo. Rondônia, 2022* 1920

Tabela 607 - Síntese de casos, óbitos, incidência, letalidade e mortalidade por Covid-19. Brasil e Rondônia, 2020 a 2023..... 1920

Tabela 608 - Comparativo de casos de Covid-19, por semana epidemiológica do início dos sintomas. Rondônia, SE 1 a 4 de 2023 e 2024*.....1922

Tabela 609 - Parâmetros e classificação dos municípios em relação à taxa de incidência e taxa de mortalidade específica por Covid-19.....1924

Tabela 610 - Distribuição dos vírus respiratórios em circulação. Rondônia, 2023*.....1927

Tabela 611 - Doses aplicadas (acumuladas) e cobertura vacinal contra Covid-19. Rondônia, 2021 a 2023* 1928

Tabela 612 - COVID-19: Casos, segundo sexo e faixa etária, óbitos, taxa de incidência/100.000 hab., taxa de mortalidade específica/100.000 hab., taxa de letalidade, por município e região de saúde. Rondônia, 2023* 1929

Tabela 613 - Polos de aplicação do palivizumabe, abrangência do polo e crianças cadastradas para janeiro. Rondônia, 2023 1933

Tabela 614 - Casos notificados e confirmados de Coqueluche, segundo Região de Saúde. Rondônia, 2020 a 2023* 1935

Tabela 615 - Distribuição de casos de coqueluche confirmados por critério laboratorial. Rondônia, 2020 a 2023* 1936

Tabela 616 - Casos notificados e confirmados de Difteria, segundo Região de Saúde. Rondônia, 2020 a 2023* 1938

Tabela 617 - Casos notificados, confirmados e descartados de Tétano Acidental. Rondônia, 2020 a 2023* 1939

Tabela 618 - Casos de Tétano Acidental, segundo evolução e ano de diagnóstico. Rondônia, 2020 a 2023* 1940

Tabela 619 - Casos de Tétano Acidental, segundo faixa-etária e ano de diagnóstico. Rondônia, 2020 a 2023* 1940

Tabela 620 - Casos de Tétano Acidental, segundo sexo e ano de diagnóstico. Rondônia, 2020 a 2023*. 1941

Tabela 621 - Cobertura vacinal com pentavalente em menores de 1 ano. Rondônia, 2020 a 2023* 1941

Tabela 622 - Casos notificados, confirmados, inconclusivos e descartados de sarampo, segundo município de residência. Rondônia, 2021 a 2023* 1943

Tabela 623 - Casos notificados e descartados de sarampo por Região de Saúde. Rondônia, 2021 a 2023* 1944

Tabela 624 - Casos de rubéola, notificados e descartados por região de saúde. Rondônia, 2015 a 2023* 1946

Tabela 625 - Cobertura vacinal com tríplice viral - D1 e D2. Rondônia, 2021 a 2023* 1947

Tabela 626 - Indicadores de qualidade das PFA/Poliomielite 1949

Tabela 627 - Casos notificados de Paralisia Flácida Aguda – PFA. Rondônia, 2020 a 2023* 1950

Tabela 628 - Casos confirmados de meningite, segundo etiologia. Rondônia, 2020 a 2023* 1952

Tabela 629 - Casos notificados de meningite, segundo evolução. Rondônia, 2020 a 2023* 1953

Tabela 630 - Evolução da taxa de letalidade por meningite. Rondônia, 2020 a 2023* 1953

Tabela 631 - Casos de meningites segundo critério de confirmação. Rondônia, 2020 a 2023* 1954

Tabela 632 - Cobertura vacinal contra Meningococo C, em <1 ano. Rondônia, 2020 a 2023* 1955

Tabela 633 - Cobertura vacinal (reforço) com vacina Meningococo C. Rondônia, 2020 a 2023* 1955

Tabela 634 - Casos notificados de DDA, surtos e Unidades Sentinelas DDA. Rondônia, 2021 a 2023*. 1963

Tabela 635 - Casos notificados de DDA e Surtos (DDA), por Região de Saúde. Rondônia, 2021 a 2023* 1963

Tabela 636 - Casos notificados de Doenças Diarreicas Agudas segundo faixa etária. Rondônia, 2021 a 2023* 1964

Tabela 637 - Casos notificados de Rotavírus, segundo ano de ocorrência. Rondônia, 2021 a 2023* 1966

Tabela 638 - Casos notificados de rotavírus segundo classificação final. Rondônia, 2022 a 2023* 1966

Tabela 639 - Casos notificados de rotavírus segundo critério de confirmação. Rondônia, 2021 a 2023 1967

Tabela 640 - Casos notificados de rotavírus segundo município de notificação. Rondônia, 2021 a 2023* 1967

Tabela 641 - Taxa de Detecção Geral e Taxa de Detecção em <15 anos 1969

Tabela 642 - Percentual de Cura entre os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coorte, por Regiões de Saúde, 2018 a 2023* 1971

Tabela 643 - Percentual de contatos examinados entre os registrados, por Regiões de Saúde, 2018 a 2023* 1972

Tabela 644 - Percentual de cura entre os casos novos de tuberculose, com comprovação laboratorial diagnosticados no ano da coorte, por Regiões de Saúde. Rondônia, 2023* 1975

Tabela 645 - Casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial, proporção de cura, TDO e contatos examinados, por município de residência. Rondônia, Coorte 2023* 1978

Tabela 646 - Demonstrativo das atividades realizadas pelo Programa Estadual de Vigilância e Controle do Tracoma, segundo municípios. Rondônia, fevereiro a dezembro de 2023.....1980

Tabela 647 - Parâmetros e metas para avaliação da eliminação do tracoma como causa de cegueira, nos territórios.....1980

Tabela 648 - Casos notificados de paracoccidioidomicose, por município de residência. Rondônia, 2018 a 2023*.....1983

Tabela 649 - Frequência absoluta e relativa de óbitos por acidentes de transporte, por faixa etária. RO, 2023*.....1987

Tabela 650 - Municípios com maior frequência de óbitos por acidentes de transporte e Taxa de Mortalidade/100.000 hab., segundo município de ocorrência. Rondônia, 2023*.....1987

Tabela 651 - Vítimas por causas externas (violência e acidentes). Rondônia, 2023*.....1990

Tabela 652 - Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos), por 100.000 habitantes, por doenças crônicas não transmissíveis, segundo sexo. Rondônia, 2021 a 2023*.....1994

Tabela 653 - Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, segundo Região de Saúde. Rondônia, 2021-2023*.....1995

Tabela 654 - Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2023 por sexo, exceto pele não melanoma*. Brasil, 2023.....1999

Tabela 655 - Campanha De Vacinação Antirrábica Canina, Rondônia, 2019 a 2023:.....2004

Tabela 656 - Quantitativo De Cães Vacinados. Rondônia, 2019 a 2023.....2004

Tabela 657 - Atendimento Profilático Antirrábico Humano. 2023.....2005

Tabela 658 - Espécie Animal Agressora. RO, 2023.....2005

Tabela 659 - Atendimentos Profilático Antirrábico Humano. RO, 2019 a 2023.....2006

Tabela 660 - Visitas zoosanitárias realizadas pelas UVZ's e municípios. RO, 2023.....2013

Tabela 661 - Distribuição insumos às UVZ's/canil, Rondônia, 2023.....2014

Tabela 662 - Número de acidentes por Animais Peçonhentos, Rondônia, 2019 à 18/12/2023.....2019

Tabela 663 - Acidente relacionado ao sexo e a faixa etária.....2020

Tabela 664 - Casos Suspeitos de Febre Maculosa. RO, 2019 a 2023.....2033

Tabela 665 - Resultados das amostras enviadas para o laboratório nacional de referência em 2023. 2039

Tabela 666 - Distribuição de Hipoclorito de Sódio 2,5% por Gerência Regional de Saúde. RO, 2023 2045

Tabela 667 - Número de Licenças Sanitárias emitidas pela Vigilância Sanitária. RO, 2023 2051

Tabela 668 - Levantamento de análise de projeto arquitetônico. RO, 2023 2062

Tabela 669 - Ações realizadas pela unidade de Alimentação e Nutrição/cozinha hospitalar. RO, 2023 2066

Tabela 670 - Ações realizadas pela Coordenação de Segurança do Paciente e Coordenação Estadual de Controle de infecção. RO, 2023 2071

Tabela 671 - Ações realizadas pelo Núcleo de Saneantes e Cosméticos. RO, 2023 2078

Tabela 672 - Licenças Sanitárias emitidas pelo Núcleo de Saneantes e Cosméticos 2078

Tabela 673 - Receitas fornecidas em blocos confeccionados para as visas municipais. 2023 2082

Tabela 674 - Numerações fornecidas para as visas municipais 2083

Tabela 675 - Notificação de Agravos Relacionados ao Trabalho. Rondônia. 2023 2087

Tabela 676 - Atividades diversas relacionadas à alerta e resposta rápida às emergências em saúde pública 2092

Tabela 677 - Demonstrativo de Doenças, Agravos e Eventos atendidos, registrados pelo CIEVS/RO em 2023 2093

Tabela 678 - Distribuição dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia vinculados à RENAVEH estadual, 2021 a 2023 2096

Tabela 679 - Rol de Indicadores e Meta do SISPACTO/RO, de acompanhamento da AGEVISA. 2023 2099

Tabela 680 - Dotação orçamentária - AGEVISA/RO, 2018 a 2022 2101

Tabela 681 - Evolução da despesa empenhada. 2019 a 2023 2102

Tabela 682 - Execução Física por Programa e Ação, 2023 2103

Tabela 683 - Execução Financeira do Programa 1015 2103

Tabela 684 - Execução Financeira do Programa 2023 2103

Tabela 685 - Despesas com Combustível mês a mês 2023 2105

Tabela 686 - Despesas com Manutenção em Veículos 2023 2106

Tabela 687 - Despesas efetuadas com os contratos. 2023 2108

Tabela 688 - Despesas com folha de pagamento, 2018 a 2022 2109

Tabela 689 - Despesa de Restos a Pagar Processadas até 31/12/2023 2109

Tabela 690 - Despesa a Pagar Não Processadas até 31/12/2023 2112

Tabela 691 - Despesa com Folha de Pagamento no Ano 2021, 2022 e 2023. 2129

Tabela 692 - Despesa com a Emergencial no Ano 2021, 2022 e 2023. 2130

Tabela 693 - Comparativo do quantitativo de servidores dos exercícios de 2021, 2022 e 2023 2130

Tabela 694 - Comparativo de servidores por categoria, de 2021, 2022 e 2023. 2131

Tabela 695 - Comparativo de servidores por setores e unidades de saúde de 2021, 2022 e 2023 2134

Tabela 696 - Demonstrativo de servidores por nível de formação, dos exercícios de 2021, 2022 e 2023 2137

Tabela 697 - Demonstrativo de servidores por área de atuação, referente aos exercícios de 2021, 2022 e 2023 2138

Tabela 698 - Demonstrativo do total de profissionais da saúde por vínculo, referente aos exercícios de 2021, 2021 e 2022. 2139

Tabela 699 - Despesa com Hora-Extra no Ano 2021, 2022 e 2023 2139

Tabela 700 - Despesa com Plantão Especial no Ano 2021, 2022 e 2023 2140

Tabela 701 - Despesa com Hora-Extra Com Servidores Emergências no Ano 2021, 2022 e 2023. 2140

Tabela 702 - Despesa Com Plantão Especial Servidores Emergenciais no Ano 2021, 2022 e 2023 2141

Tabela 703 - Pagamento de Verbas Rescisórias Emergencial 2021,2022 e 2023 2141

Tabela 704 - Pagamento do piso da enfermagem em 2023 2143

Tabela 705 - Contratos Administrativos 2021 2158

Tabela 706 - Contratos de Saúde 2021. 2166

Tabela 707 - Contratos de Covid 19, 2021. 2171

Tabela 708 - Contratos administrativos referente ao exercício de 2022. 2173

Tabela 709 - Contratos registrados no ano de 2022. 2185

Tabela 710 - Contratos Covid 19, 2022. 2190

Tabela 711 - Contratos Administrativos 2023. 2193

Tabela 712 - Contratos de Saúde 2023. 2207

Tabela 713 - Demonstrativos de Contratos para o Serviços Administrativos 2215

Tabela 714 - Contratos Covid 19 de 2021, 2022 e 2023. 2216

Tabela 715 - Quantitativo de Contratos no Período de 2021, 2022 e 2023. 2217

Tabela 716 - Repasse realizados ao Hospital do Amor e Hospital Santa Marcelina. 2218

Tabela 717 - Propostas cadastradas em 2023 2220

Tabela 718 - Instrumentos de Convênio – SESAU-NUCONV 2225

Tabela 719 - Termos de Cooperação IES-SESAU 2227

Tabela 720 - Demonstrativo de Avaliação Orçamentária e Financeira 2023 2228

Tabela 721 - Avaliação de Desempenho por exercício 2230

Tabela 722 - Recebimento de recursos do Fundo Nacional de Saúde – 2023 2236

Tabela 723 - Pagamentos às empresas e entidades – 2023 2237

Tabela 724 - Pagamentos aos servidores da SESAU - 2023 2238

Tabela 725 - Total de pagamentos no exercício 2023 2240

Tabela 726 - Demonstrativo das Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Leais, acumuladas nos últimos 3 anos, RREO Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35) 2241

Tabela 727 - Demonstrativo das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde 2242

Tabela 728 - Demonstrativo das Aplicações em Ações e Serviços Públicos de Saúde 2242

Tabela 729 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2021 2244

Tabela 730 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2022 2245

Tabela 731 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2023 2247

Tabela 732 - Indicadores Financeiros - RREO Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35) 2248

Tabela 733 - Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) – por subfunção e categoria econômica 2250

Tabela 734 - Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) que não são computadas no cálculo do mínimo 2250

Tabela 735 - Quantitativo geral de ações por diretrizes do PES 2020-2023 2276

Lista de Quadros

Quadro 1 - Caracterização dos CER e Oficina Ortopédica do Estado de Rondônia em 2023.....145

Quadro 2 - Ações desenvolvidas vinculadas ao Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria em 2023.261

Quadro 3 - Atividade do Núcleo de Atenção Básica da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes 270

Quadro 4 - Metas alcançadas do planejamento da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes 273

Quadro 6 - Ações do Setor de Média e Alta Complexidade, da IV Gerência Regional de Saúde, referente ao ano de 2023..... 274

Quadro 7 - Atividade do Núcleo de Vigilância em Saúde da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes.....290

Quadro 8 - Demonstrativo de população canina e felina, vacinação nos municípios da Região Vale do Jamari no ano de 2023. 291

Quadro 9 - Demonstrativo das Reuniões Realizadas no Triênio 2021-2022 e 2023.....293

Quadro 9 - Demonstrativo das atividades da VI Gerência Regional de Saúde em 2023..... 332

Quadro 11 - Método de Cálculo Proporção parto normal.....364

Quadro 12 - Método de cálculo Proporção da gravidez na adolescência 10 a 19 anos.....365

Quadro 13 - Método de cálculo taxa de mortalidade infantil 366

Quadro 14 - Unidade de pronto atendimento em Rondônia, 2023 385

Quadro 15 - Repasses recebido pelos municípios 2023 - UPA 386

Quadro 16 - Repasses recebido pelos municípios 2023 SAMU.....388

Quadro 17 - Distribuição de leitos de UTI que atende SUS por município em 2023.....388

Quadro 18 - Visitas técnicas realizadas 391

Quadro 19 - Fluxos e protocolos elaborados pela RAU.....391

Quadro 20 - ações educativas, preventivas e treinamentos realizados 391

Quadro 21 - Contribuições em eventos nacionais de forma presencial e virtual, reuniões, qualificações e treinamentos..... 400

Quadro 22 - Ações realizadas pela Gerência de Saúde Bucal 406

Quadro 23 - Laudos de 1ª vez e Laudos retornos 2023.....420

Quadro 24 - Laudos TFD aprovados por gênero ano 2023 422

Quadro 25 - Quantitativo de emissão de passagens de pacientes e acompanhantes que viajaram no ano de 2023 426

Quadro 26 - Telefones WhatsApp para contato com a população com a Regulação de Consultas e Exames 441

Quadro 27 - Modelos de disponibilização de Aeronaves 469

Quadro 28 - Protocolos CREG.....509

Quadro 29 - Estratégias adotadas pela comissão de inventário.....555

Quadro 30 - Processos de monitoramento de inventário 2023 555

Quadro 31 - Aquisições de bens 2023..... 557

Quadro 32 - Servidores da equipe do GENE.....586

Quadro 33 - Processos Emitidos para Despesas com Dieta Enteral.....603

Quadro 34 - Processos de Pregão Eletrônico com Registro de Preço 607

Quadro 35 - Processos com Nota Fiscal da Despesas de Licitações Eletrônica..... 608

Quadro 36 - Relação de artigos publicados em 2023, incluindo link para acesso na íntegra. 613

Quadro 37 - Listagem das atividades desenvolvidas de divulgação da ciência e das pesquisas em 2023. 616

Quadro 38 - Detalhamento das viagens realizadas para execução de ações referente ao Plano de Eliminação da Malária em Rondônia em 2023.....635

Quadro 39 - Projeto Opera Rondônia - Repasse aos Municípios que Aderiram ao Projeto.....706

Quadro 40 - Período Inicial e Final de Execução do Projeto e Prorrogação 707

Quadro 41 - Status da Execução Física e Financeira do Projeto Opera Rondônia.....710

Quadro 42 - Municípios que Efetuaram a Transposição dos Recursos Remanescentes do Projeto Opera Rondônia ao Compartilhando Saúde.....711

Quadro 43 - Projeto Compartilhando Saúde -Transferência de Recursos Fundo a Fundo Referente a 1ª Parcela.....715

Quadro 44 - Projeto Compartilhando Saúde -Transferência de Recursos Fundo a Fundo Referente a 2ª Parcela.....715

Quadro 45 - Identificação do FUNHEURO.....724

Quadro 46 - Identificação Financeiro Contábil.....724

Quadro 47 - Série Histórica Conta 10595-3, FUNHEURO – 2019 a 2023.....734

Quadro 48 - Série Histórica Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO – 2019 a 2023.....734

Quadro 49 - Macro Regiões de Saúde e População de Abrangência.....738

Quadro 50 - Recorrência de Medicamentos por Município.....771

Quadro 51 - Rede ambulatorial e Hospitalar de Ouvidorias Vinculadas e Implantadas.....797

Quadro 52 - Contatos das Unidades Vinculadas à OGSUS de Rondônia.....799

Quadro 53 - Determinações monitoradas no período.....823

Quadro 54- Normativas de Controle Interno.....837

Quadro 55 - Ações e Normativas de Controle Interno em andamento, relativas a definição de fluxos e melhoria dos processos.....841

Quadro 56 - Equipe Técnica e Administrativa GECOM.....855

Quadro 57- Exemplos de Matérias com ênfase em temáticas de inclusão e comunicação social.....860

Quadro 58 - Ações desenvolvidas no ano de 2023- Eixo Assistencial.....877

Quadro 59 - Entidades do segmento gestor/prestador com Representação no CES/RO:.....900

Quadro 60 - Entidades do segmento trabalhador com Representação no CES/RO:.....900

Quadro 61 - Entidades do segmento usuário com Representação no CES/RO:.....901

Quadro 62 - Calendário Reuniões Ordinárias do CES/RO – Exercício 2021 901

Quadro 63 - Calendário Reuniões Ordinárias do CES/RO – Exercício 2022 902

Quadro 64 - Calendário Reuniões Ordinárias do CES/RO – Exercício 2023 902

Quadro 65 - Reuniões Extraordinárias 2021 903

Quadro 66 - Reuniões Extraordinárias 2022 903

Quadro 67 - Reuniões Extraordinárias 2023 903

Quadro 68 - Pauta da 336ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 903

Quadro 69 - Pauta da 337ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 904

Quadro 70 - Pauta da 338ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 904

Quadro 71 - Pauta da 339ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 905

Quadro 72 - Pauta da 340ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 906

Quadro 73 - Pauta da 341ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 907

Quadro 74 - Pauta da 342ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 908

Quadro 75 - Pauta da 343ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 909

Quadro 76 - Pauta da 344ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 909

Quadro 77 - Pauta da 345ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 910

Quadro 78 - Pauta da 346ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação 911

Quadro 79 - Pauta da 139 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação 911

Quadro 80 - Pauta da 140 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação 911

Quadro 81 - Pauta da 141 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação 912

Quadro 82 - Pauta da 142 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação 912

Quadro 83 - Pauta da 143 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação 912

Quadro 84 - Pauta da 144 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação 912

Quadro 85 - RESOLUÇÕES/CES/RO - Exercício 2023 913

Quadro 86 - RESOLUÇÕES/CES/RO - Exercício 2023 913

Quadro 87 - Programas e Ações 927

Quadro 88 - Quantidade de Conselheiros por segmento 934

Quadro 89 - Programas e Ações 944

Quadro 90 - Demonstrativo de Reuniões Regimentais de Câmara Técnica e Ordinárias de CIB/2023 949

Quadro 91 - Resoluções da 1ª Reunião Ordinária - 09/02/2023 956

Quadro 92 - Resoluções da 2ª Reunião Ordinária - 07/03/2023 958

Quadro 93 - Resoluções da 3ª Reunião Ordinária realizada em 13/04/2023 960

Quadro 94 - Resoluções da 4ª Reunião Ordinária - 11/05/2023 962

Quadro 95 - Resoluções da 5ª Reunião Ordinária -15/06/2023 967

Quadro 96 - Resoluções da 6ª Reunião Ordinária -06/07/2023 979

Quadro 97 - Resoluções da 7 ª Reunião Ordinária- 21/08/2023 986

Quadro 98 - Resoluções da 8 ª Reunião Ordinária -15/09/2023 993

Quadro 99 - Resoluções da 09ª Reunião Ordinária- 11/10/2023 998

Quadro 100 - Resoluções da 10ª Reunião Ordinária-17/11/2023 1002

Quadro 101 - Resoluções da 11ª Reunião Ordinária-11/12/2023 1004

Quadro 102 - Resoluções da 3ª Reunião Extraordinária da Comissão Intergestores Bipartite 28/12/2023 1009

Quadro 103 - Serviços Habilitados CEMETRON 1018

Quadro 104 - Serviços Especializados Prestados no CEMETRON 1019

Quadro 105 - NÚMERO DE LEITOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIADADE 1039

Quadro 106 - LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS 1040

Quadro 107 - LISTA DOS SERVIÇOS PRESTADOS 1040

Quadro 108 - Lista de serviços habilitados 1069

Quadro 109 - Lista de serviços prestados 1069

Quadro 110 - Serviços Habilitados 1081

Quadro 111 - Serviços Prestados 1081

Quadro 112 - Número De Leitos Por Especialidade No Hospital Regional De São Francisco do Guaporé 1104

Quadro 113 - Serviços De Apoio Habilitados No HRSF 1105

Quadro 114 - Serviços Especializados Habilitados No HRSF 1105

Quadro 115 - Serviços Prestados No HRSF 1106

Quadro 116 - Empresas Prestadoras de Serviços com Contrato Vigente no HRSF em 2023 1130

Quadro 117 - Serviços habilitados no HRRO 1134

Quadro 118 - Serviços prestados 1135

Quadro 119 - Rol de Procedimentos Executados no Hospital de Retaguarda de Rondônia 1135

Quadro 120 - Contratos vigentes no HRRO 1145

Quadro 121 - Relação de Serviços Habilitados e prestados no HRC,2023 1158

Quadro 122 - Relação dos Serviços Contratualizados para o HCR 1160

Quadro 123 - : Ações e melhorias desenvolvidas em diversos Núcleos no HRC, Cacoal, 2023 1201

Quadro 124 - Serviços Habilitados par o Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal 1208

Quadro 125 - Serviços Especializados do HEURO 1208

Quadro 126 - Contratos de Serviços Terceirizados 1209

Quadro 127 - Especialidades Atendidas no Hospital de Base Dr Ary Pinheiro 1263

Quadro 128 - Lista de serviços de apoio habilitados no HRE 1428

Quadro 129 - Lista de serviços especializados ofertados na unidade....1429

Quadro 130 - Serviços prestados no HRE....1430

Quadro 131 - Numero de contato via WhatsApp HRE....1431

Quadro 132 - Relação de Exames de Bioquímica Sérica....1447

Quadro 133 - Relação de Exames de Bioquímica Urinária....1448

Quadro 134 - Relação de Exames de Imunoquímica e Hormônios....1449

Quadro 135 - Relação de Exames de Hemostasia....1450

Quadro 136 - Relação de Exames de Hematologia....1451

Quadro 137 - Relação de Exames de Imuno-hematologia....1451

Quadro 138 - Relação de Exames de Drogas Terapêuticas, Abuso e Imunossupressoras....1451

Quadro 139 - Relação de Exames de Marcadores Tumorais....1452

Quadro 140 - Relação de Exames de Autoimunidade....1452

Quadro 141 - Relação de Exames de Alérgenos....1453

Quadro 142 - Relação de Exames de Urinálise....1454

Quadro 143 - Tipos de Cursos de Aperfeiçoamento Técnico 2021-2023....1467

Quadro 144 -Total de Servidores Capacitados 2021-2023....1468

Quadro 145 - Descrição dos exames realizados em cada laboratório do núcleo de Biologia Médica1478

Quadro 146 - Descrição dos Exames Enviados Pelo LACEN/RO aos Laboratórios de Referência Nacionais....1480

Quadro 147 - Descrição dos exames realizados em cada laboratório do núcleo de Produtos e Meio Ambiente....1482

Quadro 148 - Descrição dos exames realizados em cada laboratório do Núcleo de Biologia Animal 1483

Quadro 149 - Tipos De Exames De Bioquímicas Realizados No LAFRON/2023....1521

Quadro 150 - Descrição Dos Exames De Imunologia Realizados No LAFRON/2023.....1523

Quadro 151 - Tipos De Exames De Hormônios E Marcadores Tumorais Realizados No LAFRON/2023. 1524

Quadro 152 - Tipos de Exames de Coagulograma Realizados no LAFRON 2023.....1525

Quadro 153 - Tipos de Exames de Hematologia realizados no LAFRON em 2023.....1525

Quadro 154 - Tipos de Exames de Programas Realizados no LAFRON em 2023.....1525

Quadro 155 - Demonstrativo da mudança dos horários de funcionamento CDVJ.....1566

Quadro 156 - Indicadores de Desempenho: Consolidado do Ano de 2023.....1571

Quadro 157 - Relação dos serviços habilitados e prestados no CERO, Porto Velho/RO, 2023. 1594

Quadro 158 - Serviços executados e suas Classificações.....1594

Quadro 159 - Especialidades Disponíveis para atendimento no CERO.....1595

Quadro 160 - Relação dos Serviços Executados pelo CERO/CMAL, 2023. 1595

Quadro 161 - Equipe Técnica.....1600

Quadro 162 - Caracterização da CET/RO.....1605

Quadro 163 - Caracterização do Quadro de Profissionais da CET/RO.....1608

Quadro 164 - Caracterização da OPO/RO 1614

Quadro 165 - Caracterização do quadro de profissionais da OPO/RO.....1615

Quadro 166 - Análise quantitativa e qualitativa - PAS/ 2023.....1772

Quadro 167 - Análise quantitativa e qualitativa - PAS/ 2022 1773

Quadro 168 - Análise quantitativa e qualitativa - PAS/ 2021.....1774

Quadro 169 - Atividades voltadas aos servidores enfrentamento COVID-19/ 2021 a 2023.....1776

Quadro 170 - Realização de reuniões técnicas com a SESAU e Equipe CETAS para discussão de ações e estratégias para enfrentamento do COVID-19.....1777

Quadro 171 - Realização de reuniões do Comitê Interno de Enfrentamento à COVID- 19/ CETAS (realinhamento das atividades educativas e elaboração de medidas para controle do fluxo de pessoas no CETAS)....1778

Quadro 172 - Produção de material educativo na prevenção da COVID-19 (banner, cartaz, folder, cartilha e vídeos) /públicos-alvo: população e profissionais de saúde....1778

Quadro 173 - Distribuição de material gráfico (prevenção sobre COVID-19) às Unidades de Saúde do Estado....1778

Quadro 174 - Visita técnica da Equipe CETAS para orientação dos servidores administrativos/logística da SESAU quanto ao uso de EPIs (etiqueta respiratória e boas práticas) com estratégias de prevenção com sinalização visual na prevenção do COVID-19. 1779

Quadro 175 - Atualização das matrizes curriculares dos Cursos da Formação Inicial e Continuada/CETAS e cursos de curta duração para inclusão da temática "doenças infectocontagiosas", com enfoque especial em COVID-19 e Influenza....1779

Quadro 176 - Participação na Oficina do CONASS "A escola que queremos" para a implantação da Escola da Saúde Pública da Rondônia 1780

Quadro 177 - Participação na Oficina do CONASS "A escola que queremos" para a implantação da Escola da Saúde Pública da Rondônia 1780

Quadro 178 - Releitura e adequação do modelo de edital para Processo Seletivo Simplificado destinado à contratação temporária de serviços da Instrutória e Tutoria. 1781

Quadro 179 - Reuniões coordenadas pela Gerência Pedagógica/ CETAS, visando a elaboração do novo Plano Político Pedagógico e Regimento Interno da instituição: PROJETO/Workshop: Construção coletiva do Projeto Político Pedagógico da Escola de Saúde Pública de Rondônia....1781

Quadro 180 - Reunião para articulação com Gerência Técnica, Gerência Pedagógica e Coordenadores dos cursos, com vistas à execução de novas turmas....1781

Quadro 181 - Melhorias implantadas na unidade, incluindo expansão de serviços, composição da equipe e parque tecnológico....1782

Quadro 182 - Cursos 2021/ Quantitativo de profissionais qualificados 1788

Quadro 183 - Cursos 2022/ Quantitativo de profissionais qualificados....1789

Quadro 184 - Cursos 2023/ Quantitativo de profissionais qualificados....1790

Quadro 185 - Cursos realizados pelo NEPS 2023/ Quantitativo de profissionais qualificados 1793

Quadro 186 - Estrutura organizacional da FHEMERON.....1797

Quadro 187 - Resultado da avaliação dos Selos de Boas Práticas de Imunização, por município. Rondônia, 2022.....1871

Quadro 188 - Certificação Estadual da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Selos de Boas Práticas, por município. Rondônia, 2023.....1881

Quadro 189 - Certificação Estadual da Eliminação da Transmissão Vertical da SÍFILIS e Selos de Boas Práticas, por município. Rondônia, 2023.....1897

Quadro 190 - Sazonalidade do VSR nas regiões do Brasil.....1932

Quadro 191 - Atendimentos às determinações dos órgãos de controle.....2153

Quadro 192 - Obras realizadas em 2021, 2022 e 2023.....2156

Quadro 193 - Processos analisados pelo NAPC em 2023.....2223

Quadro 193 - Diretrizes do Plano Estadual de Saúde 2020-2023.....2264

Lista de Gráficos

Gráfico 1 - Pirâmide Etária Rondônia: Homens e Mulheres CENSO 2022 IBGE 135

Gráfico 2 - Expectativa de Vida ao Nascer em Rondônia 136

Gráfico 3 - Nascidos vivos em Rondônia por Ano 137

Gráfico 4 - Nascidos vivos por sexo em Rondônia 137

Gráfico 5 - Principais causas de internações em Rondônia 139

Gráfico 6 - Quantitativo de usuários cadastrados nos serviços de ostomia nos anos de 2021, 2022 e 2023 147

Gráfico 7 - Quantitativo de bolsas, placas e adjuvantes para ostomias, dispensado para as regionais de saúde, ambulatório de ostomia da Policlínica Oswaldo Cruz, Gesau e unidades hospitalares estaduais dos anos de 2021, 2022 e 2023 148

Gráfico 8 - Caracterização do diagnóstico realizado no projeto piloto da "Ação Fecha Laudo" quanto ao tipo 152

Gráfico 9 - Caracterização do diagnóstico realizado na "Ação Fecha Laudo" da Macrorregião II quanto ao tipo 153

Gráfico 10 - Número de atendimentos realizados pelos profissionais especialistas nos anos de 2021, 2022 e 2023 267

Gráfico 11 - Comparativo de primeiras consultas nos anos de 2021,2022 e 2023 268

Gráfico 12 - Comparativo segundo faixa etária nos anos de 2021, 2022 e 2023 268

Gráfico 13 - Comparativo de classificação de risco nos anos de 2021,2022 e 2023 269

Gráfico 14 - População acolhida por faixa etária 2023 377

Gráfico 15 - Distribuição dos Leitos SUS nas especialidades cirúrgica, clínica e obstétrica por regiões de saúde, Rondônia, 2023 384

Gráfico 16 - Quantidade de leitos SUS UTI adulto tipo II em Rondônia 388

Gráfico 17 - Óbitos por Hipertensão Arterial em Rondônia 398

Gráfico 18 - Entrada de laudos para avaliação de TFD ano 2023 419

Gráfico 19 - Entrada de laudos de 1ª vez e Retorno ano de 2023 419

Gráfico 20 - Entradas de laudos TFD por Regional de Saúde ano 2023 (por regional de saúde) 420

Gráfico 21 - Comparativo de entrada de Laudos TFD dos cinco últimos exercícios 421

Gráfico 22 - Laudos aprovados para TFD ano 2023 421

Gráfico 23 - Laudos Aprovados para TFD 1ª vez e Retorno ano 2023 422

Gráfico 24 - Laudos TFD aprovados por gênero ano 2023 422

Gráfico 25 - Laudos aprovados por Regional de Saúde no ano de 2023 423

Gráfico 26 - Solicitações de TFD por especialidade médica ano de 2023 424

Gráfico 27 - Comparativo de laudos aprovados para TFD dos cinco últimos exercícios 425

Gráfico 28 - Quantitativo de emissão de passagens de pacientes e acompanhantes que viajaram no ano de 2023 426

Gráfico 29 - Quantitativo de emissões de passagens TFD ida e volta no ano de 2023 426

Gráfico 30 - Comparativo de emissão de requisições de passagens TFD para paciente e acompanhante nos cinco últimos exercícios. 427

Gráfico 31 - Valores Gastos com Passagens Terrestres para Pacientes em TFD no ano de 2023 427

Gráfico 32 - Gastos com passagens aéreas CTFD no ano de 2023 428

Gráfico 33 - Comparativo de gastos com passagens aéreas CTFD nos cinco últimos exercícios 429

Gráfico 34 - Gastos com funerária para pacientes que realizaram TFD em 2023 429

Gráfico 35 - Comparativo de gastos com translado dos cinco últimos exercícios 430

Gráfico 36 - Agendamento por Regiões de Saúde de 2021 a 2023 - Rondônia 440

Gráfico 37 - Solicitações de Transferência recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência de 2021 a 2023 447

Gráfico 38 - Regulações Solicitadas pelas Regiões de Saúde de Rondônia, 2021 a 2023 448

Gráfico 39 - Comparativo de Solicitações Autorizadas e Orientações resolutivas - Núcleo Clínico/Cirurgico-2023 452

Gráfico 40 - Comparativo de Solicitações de Regulação e Regulações autorizadas por região de saúde - Núcleo Clínico/Cirurgico-2023 452

Gráfico 41 - Solicitação de Regulação para Pacientes em Situação de Urgência e Emergência em Ginecologia e Obstetrícia – 2021 a 2023 453

Gráfico 42 - Comparativo de Solicitações de Regulação e Regulações autorizadas - Núcleo Ginecologia Obstetrícia -2023 456

Gráfico 43 - Solicitação de Regulação para Pacientes em Situação de Urgência e Emergência em Neonatologia e Pediatria - 2023 460

Gráfico 44 - Comparativo de Solicitações de Regulação e Regulações autorizadas - Núcleo Neonatologia e Pediatria -2023 460

Gráfico 45 - estatística Transporte de captação de órgão e hemocomponentes 2023 472

Gráfico 46 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 1 484

Gráfico 47 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 2 484

Gráfico 48 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 3 485

Gráfico 49 - Gráfico 11 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 4 485

Gráfico 50 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 5 486

Gráfico 51 Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 6 487

Gráfico 52 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 7 487

Gráfico 53 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (1) 491

Gráfico 54 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (2) 492

Gráfico 55 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (3) 493

Gráfico 56 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (4) 494

Gráfico 57 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (5) 495

Gráfico 58 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (6) 496

Gráfico 59 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (7) 497

Gráfico 60 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (8) 498

Gráfico 61 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (9) 499

Gráfico 62 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (10) 500

Gráfico 63 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (11) 500

Gráfico 64 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (12) 501

Gráfico 65 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (13) 502

Gráfico 66 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (14) 502

Gráfico 67 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (15) 503

Gráfico 68 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (16) 503

Gráfico 69 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (17) 504

Gráfico 70 - Quantitativo de Regulações Destinadas a Coordenadoria de Conciliação e Mandados Judiciais da SESAU-RO, exercício 2023 511

Gráfico 71 - Quantitativo de Regulações realizadas pelo Aplicativo NAC-SUS, em 2023 512

Gráfico 72 - Aquisições da Coordenadoria de Inovações e Tecnologia da Informação - CITI 516

Gráfico 73 - Modalidade de Contratações 2023 529

Gráfico 74 – Aquisições da Coordenadoria de Logística, Almoxarifado e Patrimônio CLAP 529

Gráfico 75 - Gráfico de tipos de processos tramitados no setor de almoxarifado 542

Gráfico 76 - Entradas de materiais no ano de 2023 543

Gráfico 77 - Saídas de materiais no ano de 2023 544

Gráfico 78 - Distribuição de bens das unidades administrativas e hospitalares no ano de 2023 549

Gráfico 79 - Quantitativo de bens das unidades administrativas da SESAU localizadas no CPA 551

Gráfico 80 - Bens das unidades administrativas da SESAU externas ao CPA 552

Gráfico 81 - Quantitativo de bens das unidades hospitalares da SESAU 553

Gráfico 82 - Resumo de bens ativos da SESAU do ano 2023 554

Gráfico 83 - Processos de aquisição 2023 557

Gráfico 84 - Bens Localizados 560

Gráfico 85 - Bens não localizados 560

Gráfico 86 - Quantidade de Pacientes Atendidos 590

Gráfico 87 - Comparativo de novos cadastrados realizados no exercício 2021, 2022 e 2023 592

Gráfico 88 - Comparativo de Demanda Judicial e Extrajudicial do Exercício 2021, 2022 e 2023 593

Gráfico 89 - Comparativo dos exercícios 2021, 2022 e 2023 598

Gráfico 90 - Demandas por Mandados Judiciais para Dieta Enteral. 599

Gráfico 91 - Despesas com os municípios 601

Gráfico 92 - Despesas com as unidades de saúde 603

Gráfico 93 - Quantitativo de exames/atendimentos realizados pelo Laboratório de Micologia Médica de 2017 a 2023. 623

Gráfico 94 - Distribuição dos casos positivos de infecções fúngicas diagnosticados pelo Laboratório de Micologia Médica em 2023 624

Gráfico 95 - Quantitativo de exames/atendimentos realizados pelo Laboratório de Microscopia da Malária do CEPEM/SESAU-RO de 2016 a 2023. 626

Gráfico 96 - Quantitativo de exames para diagnóstico molecular das arboviroses (dengue, zika, chikungunya, oropouche e mayaro) realizado pelo Laboratório de Virologia Molecular em 2023. 627

Gráfico 97 - Quantitativo de exames para diagnóstico molecular do Streptococcus agalactiae (EGB) realizado pelo Laboratório de Microbiologia de 2018 a 2023. 631

Gráfico 98 - Percentual mensal de exames para diagnóstico molecular do Streptococcus agalactiae (EGB) em gestantes e neonatos realizado pelo Laboratório de Microbiologia em 2023. 631

Gráfico 99 - Quantitativo mensal de exames para SARS-CoV-2 realizados pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023 632

Gráfico 100 - Quantitativo mensal de exames para dengue realizados pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.....633

Gráfico 101 - Quantitativo mensal de atendimento médico para realização do estudo DEN-03-IB pelo Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.....634

Gráfico 102 - Quantitativo mensal de atendimento médico para o estudo AeDen realizado pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.....634

Gráfico 103 - Quantitativo de consultas presenciais realizadas pelo Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM/SESAU-RO de 2017 a 2023 por tipo de hepatite.....640

Gráfico 104 - Quantitativo de recursos humanos do CEPEM/SESAU-RO em 2023 por tipo de vínculo.....646

Gráfico 105 - Comparativo de Aquisições de Insumos Hospitalares.....672

Gráfico 106 - Distribuição dos produtos médicos por requisitante.....675

Gráfico 107 – Comparativo de Contratações diretas.....677

Gráfico 108 - Comparativos de Atas Publicadas.....678

Gráfico 109 - Processos judiciais por meio da CGPM.....678

Gráfico 110 - Evolução da Frota entre 2020 e 2023.....701

Gráfico 111 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública.....749

Gráfico 112 - Gráfico quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública.....750

Gráfico 113 - Gráfico do valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da iniciativa privada.....752

Gráfico 114 - Gráfico de valores por tipo de financiamento.....755

Gráfico 115 - valores da assistência farmacêutica.....756

Gráfico 116 - capacitações, suporte e visitas realizadas.....758

Gráfico 117 - glosas e retenções por núcleo.....761

Gráfico 118 - glosas e retenções por ano.....761

Gráfico 119 - Demandas extrajudiciais NAC/SESAU 765

Gráfico 120 - Comparativo das demandas judiciais SESAU/RO 768

Gráfico 121 - Índice de Judicialização - 2023 770

Gráfico 122 - Processos Judiciais 2023 774

Gráfico 123 - Comparativo dos sequestros judiciais 776

Gráfico 124 - Gráfico comparativo com dados das unidades vinculadas referente ao ano de 2023 802

Gráfico 125 - Demandas Recebidas pela OGSUS em 2023, conforme classificação. 803

Gráfico 126 - Comparativo das Demandas Recebidas na Ouvidoria Geral do SUS - SESAU 2021 – 2023. 805

Gráfico 127 - Quantitativo da Demanda no Exercício de 2023 814

Gráfico 128 - Quantitativo de Ações e Atividades de Controle Interno 822

Gráfico 129 - Situação das tomadas de contas referentes aos exercícios de 2021 a 2023 845

Gráfico 130 - Estatística das Tomadas de Conta 845

Gráfico 131 - Situação dos Procedimentos referentes aos exercícios de 2021 a 2023. 848

Gráfico 132 - Processos Encerrados em Juízo de Admissibilidade ou Instituto da Conexão 849

Gráfico 133 - Procedimentos por Matéria Relacionada 849

Gráfico 134 - Demandas Sujeitas à Admissibilidade 850

Gráfico 135 - Quantidade de Matérias Jornalísticas no ano 2023 856

Gráfico 136 - Quantidade de Publicações Rede Sociais em 2023 862

Gráfico 137 - Alcance Publicações em 2023 862

Gráfico 138 - Impressões nas Publicações em 2023 863

Gráfico 139 - Curtidas nas Publicações em 2023 863

Gráfico 140 - Comentários nas Publicações em 2023 864

Gráfico 141 - Compartilhamento na Publicações em 2023 865

Gráfico 142 - Salvamentos na Publicações em 2023 865

Gráfico 143 - Usuários dividido por Sexo 866

Gráfico 144 - Principais Cidades 866

Gráfico 145 - Faixa etária dos usuários 867

Gráfico 146 - Número de Documentos oficiais publicados 868

Gráfico 147 - Execução do Conselho - Ação 4006 928

Gráfico 148 - DEMONSTRATIVO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DE 2021 A 2023 1045

Gráfico 149 - Origem dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023 1093

Gráfico 150 - Perfil dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023 1095

Gráfico 151 - Perfil dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023 1096

Gráfico 152 - Comparativo Admissões 2021, 2022 e 2023 1096

Gráfico 153 - Número de óbitos por mês em 2022 1141

Gráfico 154 - Quantitativo de óbitos por especialidade em 2022. 1142

Gráfico 155 - Causas secundárias do óbito 2022 1142

Gráfico 156 - Óbitos por gênero 2022 1143

Gráfico 157 - Causas secundárias do óbito 2023 1143

Gráfico 158 - Óbitos por gênero 2023 1144

Gráfico 159 - óbitos por faixa etária 2023 1144

Gráfico 160 - Dados entre Janeiro e Dezembro de 2023 de pacientes internados. 1218

Gráfico 161 - Distribuição dos pacientes internador no HEURO, no ano de 2023, segundo o município de origem 1221

Gráfico 164 - Notificações inseridas no SINAN pelo NHE do HEURO, em 2023 1223

Gráfico 165 - Produção da Agência Transfusional do HEURO, em 2023 1226

Gráfico 166 - Distribuição de pacientes categorizados pelo setor de Triagem do HEURO, durante o ano de 2023. 1229

Gráfico 167 - Produção de resíduos infectantes no HEURO, no período de janeiro a dezembro 2023 1234

Gráfico 168 - Ocupação diária x Leitos disponíveis 1268

Gráfico 169 - Refeição pacientes 2021 - atendimento terceirizado 1359

Gráfico 170 - Refeição pacientes 2022 - atendimento terceirizado 1360

Gráfico 171 - Refeição pacientes 2023 - atendimento terceirizado 1360

Gráfico 172 - Refeição pacientes média triênio (2021, 2022 e 2023) 1361

Gráfico 173 - Refeições Acompanhantes comparativo Triênio 2021 1361

Gráfico 174 - Refeições Acompanhantes comparativo Triênio 2022 1361

Gráfico 175 - Refeições Acompanhantes comparativo Triênio 2023 1361

Gráfico 176 - Refeições Acompanhantes Triênio Média (2021, 2022 e 2023) 1362

Gráfico 177 - Refeições Servidores comparativo Triênio: 2021 1362

Gráfico 178 - Refeições Servidores comparativo Triênio: 2022 1362

Gráfico 179 - Refeições Servidores comparativo Triênio: 2023 1363

Gráfico 180 - Refeições Servidores triênio média 2021, 2022 e 2023 1363

Gráfico 181 - Bebidas 2021– Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros 1363

Gráfico 182 - Bebidas 2022– Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros 1364

Gráfico 183 - Bebidas 2023 – Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros 1364

Gráfico 184 - Bebidas média triênio – Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros 1364

Gráfico 185 - Número de procedimentos urológicos realizados em 2023 1396

Gráfico 186 - Dados de classificação de risco 1435

Gráfico 187 - Exames disponibilizados x regulados x realizados no período de janeiro à dezembro de 2023 1533

Gráfico 188 - Quantitativo de faltas no período de janeiro à dezembro de 2023 1534

Gráfico 189 - Exames de Raio-X disponibilizados x regulados x realizados no período de janeiro à dezembro de 2023 1535

Gráfico 190 - Exames de Mamografia disponibilizados x reguladas x realizados no período de janeiro a dezembro de 2023 1536

Gráfico 191 - Exames de Ultrassonografia disponibilizados x regulado x realizados no período de janeiro a dezembro de 2023. 1537

Gráfico 192 - Exames de Ultrassonografia disponibilizados x regulado x realizados no período de janeiro a dezembro de 2023 1538

Gráfico 193 - Exames disponibilizados x realizados no período de junho a dezembro de 2022 1539

Gráfico 194 - Exames disponibilizados x realizados no período de 2022 a 2023 1540

Gráfico 195 - Atendimento de pulsoterapia no exercício de Maio à Dezembro de 2023 1547

Gráfico 196 - Sessões de Diálise no Exercício de 2023 1547

Gráfico 197 - Consolidado de sessões de Diálise do Ano de 2021, 2022 e 2023 1548

Gráfico 198 - Quantitativo de sessões por Unidade Hospitalar - Dezembro de 2023 1549

Gráfico 199 - Consolidado de sessões Hemodiálise por unidade hospitalar-2021, 2022 e 2023 1551

Gráfico 200 - Consolidado da Produção dos Atendimentos por Tipo de Procedimentos de Maio à Dezembro de 2023 1552

Gráfico 201 - Sessões de Hemodiálise Realizadas por Ano: 2021, 2022 e 2023 1553

Gráfico 202 - Comparativo da Movimentação dos Pacientes no Ano de 2021, 2022 e 2023 1555

Gráfico 203 - PERCENTUAL DE OCUPAÇÃO DE DRC NO CDVJ 2023 1561

Gráfico 204 - SESSÕES DE HEMODIÁLISE DRC NO CDVJ (HD) 1567

Gráfico 205 - Fluxo de Pacientes em 2023 1568

Gráfico 206 - Total de óbitos em 2023 1569

Gráfico 207 - Estratificação Social dos domicílios 1574

Gráfico 208 - Renda Familiar DRC/CDVJ 1574

Gráfico 209 - Perfil profissional dos usuários DRC/CDVJ 1574

Gráfico 210 - Contribuição Previdenciária dos Usuários DRC/CDVJ 1575

Gráfico 211 - Benefício Socioassistencial dos usuários DRC/CDVJ 1575

Gráfico 212 - Perfil de instrução educacional dos usuários 1577

Gráfico 213 - Uso de álcool ou fumo 1578

Gráfico 214 - Adesão e acompanhamentos clínicos das comorbidades associadas a TRS 1578

Gráfico 215 - Estado psicológico em relação a Doença Renal Crônica 1579

Gráfico 216 - Consolidado dos Procedimentos Executados – Nutrição 1581

Gráfico 217 - Doenças de base nos DRC/CDVJ 2023 1584

Gráfico 218 - Demonstrativo de Atendimentos Realizados no CERO em 2023 1596

Gráfico 219 - Gráfico 2 - Média de Permanência 1596

Gráfico 220 - Total Absoluto por ano de ofertas enviadas e recebidas de órgãos e tecidos em Rondônia 1611

Gráfico 221 - Efetivação do Diagnóstico de ME de 2021 a 2023 1621

Gráfico 222 - Taxa de recusa familiar em Rondônia nos anos de 2021, 2022 e 2023 1622

Gráfico 223 - Comparativo de Procedimentos Capital Vs Interior 1672

Gráfico 224 - Comparação de Procedimentos Médicos Agrupados por Especialidade 1700

Gráfico 225 - Gerência Médica 1716

Gráfico 226 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2023/ Cursos executados 1772

Gráfico 227 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2022/ Cursos executados 1773

Gráfico 228 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2021/ Cursos executados 1774

Gráfico 229 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2021 a 2023/ Cursos executados 1775

Gráfico 230 - Atendimento Ambulatorial Servidores/ CETAS 2021 a 2023 1777

Gráfico 231 - Avaliação Plano Plurianual/ 2021 – Índices relativos ao Coeficiente de Desempenho Individual (CEI) 1783

Gráfico 232 - Avaliação Plano Plurianual/ 2022 – Índices relativos ao Coeficiente de Eficiência Individual (CEI) 1784

Gráfico 233 - Avaliação Plano Plurianual/ 2023 – Índices relativos ao Coeficiente da Eficiência Individual (CEI) 1786

Gráfico 234 - Exames realizados na sala de coleta de sangue (ambulatório) 1812

Gráfico 235 - Quantitativo de doações de sangue 1815

Gráfico 236 – Quantitativos de doadores 1º vez, doadores de repetição e doador esporádica 1816

Gráfico 237 - Doadores de sangue por gênero 1816

Gráfico 238 – Doadores de sangue por faixa etária 1817

Gráfico 239 - Índices nas causas de inaptidão 1817

Gráfico 240 - Taxa de doadores da região Madeira Mamoré 1819

Gráfico 241 - Coletas de bolsas de sangue pelo hemocentro 2023 1822

Gráfico 242 - Quantitativo de Bolsas Transfundidas 1824

Gráfico 243 – Dotação orçamentária autorizada no exercício de 2021, 2022 e 2023 1830

Gráfico 244 – Parcelas do orçamento da FHEMERON 2023 1831

Gráfico 245 - Frequência de óbitos infantis, por componente, residentes em Rondônia, 2021 a 2023* 1864

Gráfico 246 - Proporção de Óbitos Infantis e Fetais Investigados, Rondônia 2021 a 2023* 1866

Gráfico 247 - Óbitos de Mulher em Idade Fértil e proporção de investigação. Rondônia, 2021 a 2023* 1867

Gráfico 248 - Casos de gestantes infectadas pelo HIV e taxa de detecção/1000 NV. RO, 2018 a 2023* 1879

Gráfico 249 - Casos de Gestantes HIV+, segundo momento da evidência laboratorial da infecção e ano do parto. Rondônia, 2018 a 2023* 1883

Gráfico 250 - Casos de Gestantes HIV+, por região de residência e ano de diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023* 1884

Gráfico 251 - Casos de Gestantes HIV+, segundo faixa etária. Rondônia. 2018 a 2023* 1884

Gráfico 252 - Casos de Aids adulto, segundo região de residência. Rondônia, 2018 a 2023* 1885

Gráfico 253 - Casos de HIV/Aids adulto, por faixa etária. Rondônia, 2018 a 2023* 1886

Gráfico 254 - Casos de Aids adulto, segundo sexo. Rondônia, 2018 a 2023* 1887

Gráfico 255 - Casos de HIV/Aids adulto, segundo a categoria de exposição. Rondônia, 2018 a 2023* 1887

Gráfico 256 - Casos de Aids em menores de 13 anos, segundo faixa etária. Rondônia, 2018 a 2023* 1888

Gráfico 257 - Casos de Sífilis em gestantes, por município e ano de diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023* 1890

Gráfico 258 - Casos confirmados de Hepatites Virais, por região de saúde. Rondônia, 2019 a 2023* 1902

Gráfico 259 - - Casos confirmados de Hepatite B, segundo sexo. Rondônia, 2019 – 2023* 1902

Gráfico 260 - Casos confirmados de Hepatite B, segundo faixa etária. Rondônia, 2019 – 2023* 1903

Gráfico 261 - Casos de Hepatite B, segundo provável fonte/mecanismo de infecção. Rondônia, 2019 a 2023* 1903

Gráfico 262 - Casos de hepatite B em gestantes, segundo idade gestacional no diagnóstico. Rondônia, 2019 a 2023* 1904

Gráfico 263 - Casos confirmados de Hepatites C, por região de saúde. Rondônia, 2019 a 2023* 1905

Gráfico 264 - Casos de Hepatites C, por faixa etária. Rondônia. 2019 a 2023* 1905

Gráfico 265 - Casos confirmados de Hepatite C, segundo sexo. Rondônia, 2019 a 2023* 1906

Gráfico 266 - Série Histórica de Adesão do PSE. Rondônia, 2013 a 2023-2024 1908

Gráfico 267 - Número geral de matrículas, por etapa de ensino. Rondônia, 2022 1908

Gráfico 268 - Frequência absoluta de óbitos por Influenza e Coeficiente de Mortalidade Específica. Rondônia, 2019 a 2023* 1919

Gráfico 269 - Casos de Covid-19, por semana epidemiológica do início dos sintomas. Rondônia, 2022 e 2023* 1921

Gráfico 270 - Distribuição dos casos confirmados de Covid-19, por sexo. Rondônia, 2023* 1923

Gráfico 271 - Distribuição dos casos confirmados de Covid-19, por faixa etária. Rondônia, 2023* 1923

Gráfico 272 - Número de amostras e variantes do SARS-CoV-2 circulantes, segundo município. Rondônia, 2023 1927

Gráfico 273 - Taxa de incidência de coqueluche, segundo ano de ocorrência. Rondônia, 2020 a 2023* 1936

Gráfico 274 - Distribuição de casos confirmados de sarampo. Brasil, 2019 a 2022 1942

Gráfico 275 - Casos de meningite notificados, segundo classificação final. Rondônia, 2020 a 2023* .. 1951

Gráfico 276 - Doenças causadas por protozoários complicando a gestação, o parto e puerpério (Toxoplasmose em Gestante), por região de saúde de residência e ano de notificação. Rondônia, 2020 a 2023* 1957

Gráfico 277 - Doenças causadas por protozoários complicando a gestação, o parto e puerpério (Toxoplasmose em Gestante), por região de saúde de residência e classificação final. Rondônia. 2020 a 2023* 1958

Gráfico 278 - Toxoplasmose Congênita, por região de saúde e ano de notificação. Rondônia, 2020 a 2023 1959

Gráfico 279 - Incidência da Toxoplasmose Congênita, por 10.000 nascidos vivos. Rondônia, 2020 a 2023* 1959

Gráfico 280 - Diagrama de controle de doenças diarreicas agudas. Rondônia, 2023* 1965

Gráfico 281 - Coeficiente de detecção geral e <15 anos, Rondônia, 2018 a 2023* 1969

Gráfico 282 - Proporção da Cura de hanseníase nos anos da coorte. Rondônia, 2018 a 2023* 1970

Gráfico 283 - Proporção de contatos examinados entre os registrados nos anos da coorte. Rondônia, 2018 a 2023* 1972

Gráfico 284 - Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial. Rondônia - 2018 a 2023* 1974

Gráfico 285 - Proporção de contatos examinados de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial. Rondônia, 2018 a 2023 1976

Gráfico 286 - Percentual de testes HIV, realizados em casos novos de tuberculose. Rondônia, 2018 a 2023* 1977

Gráfico 287 - Paracoccidioidomicose: casos, óbitos, taxa incidência/100.000hab., taxa mortalidade/100.000hab. Rondônia, 2018 a 2023* 1982

Gráfico 288 - Casos notificados de paracoccidioidomicose por sexo. Rondônia, 2018 a 2023* 1982

Gráfico 289 - Acidentes de Transporte Terrestre com vítimas. Rondônia, 2013 e 2022 1986

Gráfico 290 - Frequência absoluta de óbitos por acidentes de transporte terrestre e Coeficiente de Mortalidade Específico. Rondônia, de 2014 a 2023*. 1986

Gráfico 291 - Frequência de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada, em residentes. Rondônia, 2016 a 2023* 1990

Gráfico 292 - Proporção de Fichas de Notificação de Violência, com o campo raça/cor preenchido, segundo região de saúde. Rondônia, 2023* 1992

Gráfico 293 - Proporção de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados, segundo sexo da vítima, residentes em Rondônia, 2023* 1992

Gráfico 294 - Proporção de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada contra o sexo feminino, segundo raça/cor da vítima, residentes em Rondônia, 2023* 1993

Gráfico 295 - Percentual de adultos (≥18 anos), com excesso de peso e obesidade. Porto Velho/RO, 2023* 1995

Gráfico 296 - Percentual de adultos (≥18 anos), segundo sexo e consumo alimentar. Porto Velho/RO, 2023* 1996

Gráfico 297 - Percentual de adultos (≥18 anos) que consumiram cinco ou mais grupos de alimentos não ou minimamente processados, segundo sexo. Porto Velho/RO, 2023* 1996

Gráfico 298 - Percentual adultos (≥18 anos) que consumiram Alimentos Ultraprocessados, por sexo. Porto Velho, 2023*.....1997

Gráfico 299 - Percentual de adultos (≥18 anos), segundo sexo, que praticaram atividades físicas no tempo livre equivalentes a pelo menos 150 minutos de atividade de intensidade moderada/semana. Porto Velho/RO, 2023*.....1997

Gráfico 300 - Percentual de adultos (≥18 anos) com morbidade referida, segundo sexo. Porto Velho/RO, 2023*. 1998

Gráfico 301 - Percentual adultos (≥18 anos), consumo de bebida alcoólica e fumantes, por sexo. Porto Velho, 2023* 1998

Gráfico 302 - Nº absoluto óbitos e coeficiente de mortalidade específica por neoplasias. Rondônia, 2021 a 2023* 2000

Gráfico 303 - Óbitos com maior incidência no triênio 2021 – 2023 (valor absoluto), Rondônia 2000

Gráfico 304 - Frequência absoluta de óbitos por neoplasias, por gênero no triênio. Rondônia, 2021 a 2023 2001

Gráfico 305 - Frequência absoluta de óbitos por neoplasias, segundo raça/cor. Rondônia, 2021 a 2023* 2001

Gráfico 306 - Quantidade De Cães Vacinados. Rondônia, 2019 a 2023.....2004

Gráfico 307 - Casos Notificados de Raiva Animal. RO 2023.....2007

Gráfico 308 - Agressões por quirópteros a humanos. RO, 2014 a 2023*.....2007

Gráfico 309 - Espécies de morcegos positivas para raiva em RO, 2004 à 2023* 2008

Gráfico 310 - Amostras enviadas/Amostras positivas. RO 2017 a 2023* 2008

Gráfico 311 - Coeficiente de Incidência e Letalidade de Leptospirose. RO, 2019 - 2023 2010

Gráfico 312 - Distribuição Dos Casos De Leptospirose Segundo As Manifestações Clínicas. RO, 2019 – 2023 2011

Gráfico 313 - Perfil casos confirmados leptospirose, segundo sexo e faixa etária RO, 2019 - 2023 2011

Gráfico 314 - Casos leptospirose segundo características do ambiente de infecção, RO, 2019 - 2023 2012

Gráfico 315 - Número de casos notificados e percentual de casos encerrados em tempo oportuno para Hantavirose Humana. RO, 2019 a 2023.....2015

Gráfico 316 - Acidentes por animais peçonhentos, segundo espécie agressora. 2023.....2017

Gráfico 317 - Acidentes por animais peçonhentos, por regional. RO, 2019 a 2023.....2018

Gráfico 318 - Tempo decorrido do acidente ao atendimento e a classificação: Leve, Moderado, Grave 2019

Gráfico 319 - Frequência do uso da soroterapia 2021

Gráfico 320 - Casos de Brucelose Humana Investigados por Regional de Saúde. RO, 2023. 2024

Gráfico 321 - Tratamento de Brucelose Humana por Regional de Saúde. RO, 2023.....2025

Gráfico 322 - Número de Ações Realizadas, Segundo Meta Proposta na Programação Anual de Saúde - PAS – 2023.....2026

Gráfico 323 - Casos Positivos de Epizootias por Espécie Animal. RO, 2018 A 2022 2029

Gráfico 324 - Número de Casos de LT por Ano de Notificação. Brasil, 2018 a 2022 2031

Gráfico 325 - Número de Casos de LT por Ano de Notificação. RO, 2018 a 2023 2032

Gráfico 326 - Casos autóctones de malária e diferença percentual. RO, 2016 a 2023*.....2035

Gráfico 327 - Análise dos casos de dengue no estado de Rondônia entre os anos de 2019 à 2023 ...2036

Gráfico 328 - Número de municípios que realizaram no mínimo 3 (três) Levantamentos de Índice Rápido de Infestação de Aedes aegypti – LIRAa/LIA no ano, em Rondônia, 2018 a 2022.....2037

Gráfico 329 - Número de casos confirmados de Febre Amarela em humanos, em Rondônia, de 2019 a 2023.....2038

Gráfico 330 - Morbimortalidade por Intoxicação Exógena por Agrotóxicos. Rondônia, 2019 a 2023 ..2040

Gráfico 331 - Perfil das Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos segundo faixa etária e sexo. Rondônia, 2023.....2042

Gráfico 332 - Diagrama de controle da taxa de incidência de doenças respiratórias em crianças menores de 5 anos no período de 2019 a 2023, Rondônia 2043

Gráfico 333 - Série histórica dos focos de calor segundo o mês de ocorrência para os anos de 2022 e 2023 com as máximas, médias e mínimas registradas nos últimos 10 anos, RO.....2044

Gráfico 334 - Número de focos de calor por semana epidemiológica. RO, no período de 2021 a 2023 2044

Gráfico 335 - Monitoramento do nível do Rio Mamoré na estação em Guajará Mirim (A), Rio Madeira na estação em Porto Velho (B), Rio Ji-Paraná na estação em Ji-Paraná (C), e Rio Madeira na estação UHE Jirau Jusante Beni em Nova Mamoré (D) nos períodos chuvoso e seco,..... 2046

Gráfico 336 - Indicador de monitoramento do VIGIÁGUA no SISPACTO. RO, 2014 a 2023..... 2047

Gráfico 337 - Licenças sanitárias distribuídas por Região de Saúde. RO, 2023..... 2052

Gráfico 338 - Número de municípios que cumpriram o indicador de vigilância sanitária no SISPACTO por Região de Saúde. RO, 2023 2055

Gráfico 339 - Série Histórica de Municípios do Estado de Rondônia que cumpriram o Indicador do Sispacto n° 30 relativo a Vigilância Sanitária no período de 2016 a novembro de 2023. RO 2057

Gráfico 340 - Situação dos municípios do estado de Rondônia por porte populacional em relação a execução do indicador de Vigilância Sanitária no SISPACTO em relação aos componentes do mesmo no período de janeiro a novembro de 2023..... 2057

Gráfico 341 - Processos Administrativos Sanitários distribuídos por Região de Saúde..... 2058

Gráfico 342 - Levantamento de análises de projeto arquitetônico. RO, 2023..... 2062

Gráfico 343 - Número de fiscalizações sanitárias conjuntas com os núcleos da GTVISA. RO, 2023.... 2064

Gráfico 344 - Natureza do serviço das inspeções realizadas pelo Núcleo de Serviços de Saúde..... 2064

Gráfico 345 - Inspeções realizadas pelo Núcleo de Serviços de Saúde por Região de Saúde.RO, 2023 2065

Gráfico 346 - Tipos de serviços de Hemoterapia no estado de Rondônia 2068

Gráfico 347 - Distribuição dos Serviços de Hemoterapia distribuídos por Regiões de Saúde 2069

Gráfico 348 - Tipos de serviços de radiação ionizante fiscalizados. RO, 2023 2073

Gráfico 349 - Natureza do serviço das inspeções realizadas. RO, 2023..... 2074

Gráfico 350 - Licenças Sanitárias emitidas pelo Núcleo de Radiação Ionizante. RO, 2023..... 2075

Gráfico 351 - Serviços de radiologia distribuídos por Região de Saúde. RO, 2023 2076

Gráfico 352 - Distribuição dos Serviços de Laboratório. RO, 2023 2077

Gráfico 353 - Ações realizadas pelo Núcleo de Laboratório no ano de 2023.....2077

Gráfico 354 - Ações realizadas pelo Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos no ano de 2023 . 2080

Gráfico 355 - Farmácias de manipulação de competência da Vigilância Sanitária Estadual.....2081

Gráfico 356 - Número de estabelecimentos autorizados para o uso do misoprostol por município..2083

Gráfico 357 - Número de unidades dispensadoras de talidomida por Regionais de Saúde.....2084

Gráfico 358 - Porcentagem de distribuição de unidades dispensadoras de talidomida nas Regiões de Saúde.....2085

Gráfico 359 - Dotação Orçamentária - AGEVISA/RO, 2019 a 2023 2101

Gráfico 360 - Evolução da Dotação Total, AGEVISA - 2019 a 2022.....2102

Gráfico 361 - Despesas com Combustível - AGEVISA 2019 a 2023 2105

Gráfico 362 - Comparativo das despesas com manutenção de veículos de 2019 a 2023.....2106

Gráfico 363 - Comparativo das despesas com energia elétrica de 2019 a 2023 2107

Gráfico 364 - Comparativo das despesas com telefonia de 2021 a 2022.....2107

Gráfico 365 - Comparativo de despesa com pessoal. AGEVISA, 2021 a 2023.....2122

Gráfico 366 - Quadro de servidores por tipo de vínculo. AGEVISA, 2023.....2123

Gráfico 367 - Quadro de Pessoal por cargo. AGEVISA, 2023 2124

Gráfico 368 - Serviços Essenciais para a Saúde do Estado de Rondônia mais onerosos. 2165

Gráfico 369 - Objetos mais onerosos.....2170

Gráfico 370 - Percentual de Consumo da UTI Neonatal, Adulta e Pediátrica.....2171

Gráfico 371 - Contratos destaques em consumo.....2172

Gráfico 372 - Percentual de gastos de Serviços de Alimentação Hospitalar, Contratos Administrativos, Serviços de Limpeza Hospitalar, Passagens aéreas, Serviços de Vigilância e Contratos Administrativos.....2185

Gráfico 373 - Comparativo dos serviços de Oncologia, Anestesista e Hemodiálise.....2189

Gráfico 374 - Serviços Executados na Unidade de Terapia Intensiva em Destaque em 2022..... 2190

Gráfico 375 - Serviços em Destaque Durante a Pandemia no ano de 2022..... 2192

Gráfico 376 - Demonstrativo de pagamentos administrativo realizados no ano de 2023..... 2205

Gráfico 377 - Percentual de pagamentos realizados em 2023..... 2213

Gráfico 378 - Consumos de Leito de Unidade de Terapia Intensiva - UTI..... 2214

Gráfico 379 Comparativo de percentual de Gastos com contratos Administrativos..... 2215

Gráfico 380 - Percentual dos Valores contratualizado da Covid 19..... 2216

Gráfico 381 - Contratos Celebrados no Exercício de 2021, 2022 e 2023..... 2217

Lista de Figuras

Figura 1 - Informações Territoriais do Estado de Rondônia 118

Figura 2 - Informações populacionais do Estado de Rondônia por sexo 119

Figura 3 - Informações populacionais por cor e raça 119

Figura 4 - Características dos domicílios de Rondônia 120

Figura 5 - Macrorregiões de Saúde de Rondônia, I e II 124

Figura 6 - Aparelhos de Saúde Gestão Estadual 130

Figura 7 - Mapeamento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS/RO) - 2023 370

Figura 8 - Mapeamento dos municípios com Unidades Prisionais com adesão ao PNAISP 373

Figura 9 - Fluxo de atenção à pessoa com transtorno mental provocado ou não pelo uso de álcool e outras drogas 380

Figura 10 - Microrregiões de saúde do estado de Rondônia 382

Figura 11 - Macrorregiões de saúde e os hospitais de referência, Rondônia 383

Figura 12 - Regiões de Saúde de Rondônia e a Linha do Tempo da Planificação da Atenção à Saúde 403

Figura 13 - Fluxo de atendimento do TFD 415

Figura 14 - Organograma Geral da Gerência de Regulação 433

Figura 15 - Fluxo Geral de Regulação no Estado de Rondônia 443

Figura 16 - Fluxo de Solicitação de Transporte Aéreo 466

Figura 17 - Formulário Eletrônico (da Plataforma Google) 467

Figura 18 - Planilha de Controle de solicitações de regulações realizadas no CAA em 2022 470

Figura 19 - Planilha de Controle de solicitações de regulações realizadas no CAA em 2023 471

Figura 20 - Fluxograma de Atendimento CEREL/UTI 478

Figura 21 - Formulário de Solicitação de Leito de Terapia Intensiva.....479

Figura 22 - Relatório Cerel/UTI 2023, de abril a dezembro.....482

Figura 23 - Fluxo de Serviço SRENF/CEREL.....490

Figura 24 – Organograma e funções desempenhadas pelo setor.....513

Figura 25 - Figura 2 - Fluxograma de demandas CITI/SESAU.....514

Figura 26 - Missão, Visão e Valores CEPEM.....610

Figura 27 - Apresentação dos alunos de Iniciação Científica na 13ª RAIC promovida pela Fiocruz Rondônia.....617

Figura 28 - Equipe do Laboratório de Virologia Molecular e Exposição Oral dos resultados sobre o desenvolvimento de um teste de detecção da carga viral do vírus da hepatite delta.....617

Figura 29 - 1˚ Workshop - Estudo AEDEN/ DNG2004.....617

Figura 30 - Equipe do Laboratório de Microbiologia e Equipe de Pesquisas em Ensaios Clínicos no 58º MEDTROP.....618

Figura 31 - Ateliê mãos sujas e mãos limpas realizado nos dias 18 e 20 de outubro de 2023.....619

Figura 32 - Quantitativo de profissionais/servidores/bolsistas/alunos capacitados pelo CEPEM/Fiocruz Rondônia em 2023.....619

Figura 33 - Treinamento e capacitação da equipe do Centro de Infectologia Charles Mérieux para diagnóstico de arboviroses e vírus respiratórios (março de 2023).....621

Figura 34 - Palestra com participação do Laboratório de Microbiologia no Dia Internacional das Mulheres e Meninas na Ciência na escola estadual professor João Bento da Costa.....621

Figura 35 - Exame micológico direto e cultura microbiológica para diagnóstico dos casos de infecções fúngicas.....622

Figura 36 - Exame para o diagnóstico da malária por microscopia óptica em lâmina de gota espessa.....625

Figura 37 - Ação para o rastreio das hepatites virais em Lábrea/AM e em comunidades do rio Purus.....629

Figura 38 - Identificação fenotípica e molecular da colonização por Streptococcus agalactiae (EGB).....630

Figura 39 - Ações de saúde em Machadinho D'oeste para o Plano de Eliminação da Malária em Rondônia. 637

Figura 40 - Evento IPERON com realização de teste rápido: HIV, Sífilis, Hepatites B e C e vacina contra influenza 637

Figura 41 - Atendimento médico realizado no Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM. 639

Figura 42 - Controle de aquisição da setorial 648

Figura 43 - Controle de Gestão de Contratos desta Setorial 649

Figura 44 - Painel de controle CGPM 650

Figura 45 - Extrato do monitoramento realizado 651

Figura 46 - Projeto Compartilhando Saúde – Fluxo do Processo de Prestação de Contas 717

Figura 47 - Panorama dos Processos e Contratos Relativos ao HEURO 723

Figura 48 - Extrato de Conta Corrente FUNHEURO no ano de 2019 726

Figura 49 - Extrato de Investimento Financeiro FUNHEURO – dez. 2019 727

Figura 50 - Extrato Conta Corrente FUNHEURO – dez. 2021 728

Figura 51 - Extrato Conta 10595-9 - FUNHEURO – 01/09/2022 729

Figura 52 - Extrato Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO, – set. 2022 729

Figura 53 - Extrato Conta 10595-9 - FUNHEURO – dez.2022 730

Figura 54 - Extrato Conta 10595-9 – FUNHEURO – 29/12/2023 731

Figura 55 - Extrato Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO, –30/12/2022 732

Figura 56 - Extrato Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO, –30/12/2023 733

Figura 57 - Mapa de estabelecimentos, município de Ariquemes, 2023. 741

Figura 58 - Mapa de estabelecimentos, município de Buritis, 2023. 741

Figura 59 - Mapa de estabelecimentos, município de Cacoal, 2023. 741

Figura 60 - Mapa de estabelecimentos, município de Ji-Paraná, 2023 742

Figura 61 - Mapa de estabelecimentos, município de Porto Velho, 2023. 742

Figura 62 - Mapa de estabelecimentos, município de Nova California, 2023 743

Figura 63 - Mapa de estabelecimentos, município de Extrema, 2023 743

Figura 64 - Mapa de estabelecimentos, município de Rolim de Moura, 2023 744

Figura 65 - Mapa de estabelecimentos, município de São Francisco do Guaporé, 2023 744

Figura 66 - Mapa de estabelecimentos, município de Vilhena, 2023. 744

Figura 67 - Configuração da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – SUS/RO 746

Figura 68 - Organograma da Secretaria de Estado da Saúde 762

Figura 69 - Cartaz ouvidoria geral do sus 809

Figura 70 - Cartilha da ouvidoria geral do sus 810

Figura 71 - Matéria Pulicada Site G1 857

Figura 72- Matéria Publicada Site G1 858

Figura 73 - Matéria publicada site Tudo Rondônia 858

Figura 74 - Matéria publicada site Rondo Notícias 859

Figura 75 - Matéria vinculada no Canal YouTube SIC TV 859

Figura 76 - Quantidade de internações 881

Figura 77 - Organograma CES 899

Figura 78 - Organograma CONEPOD 933

Figura 79 - Visita Multiprofissional HICD - Gestão e cuidado dos pacientes crônicos 1047

Figura 80 - Ações realizadas pelo HICD 2023 1051

Figura 81 - Treinamento POP 2023 1057

Figura 82 - Dia mundial de higienização 1058

Figura 83 - Quantidade de servidores do HICD 2021, 2022 e 2023 1063

Figura 84 - Pintura e Restauração das Salas da Equipe Multiprofissional 1123

Figura 85 - Pintura e Restauração do refeitório e instalação de compressor de ar comprimido na CME 1124

Figura 86 - Reorganização da Farmácia hospitalar 1124

Figura 87 - Pintura da recepção e área externa do jardim 1125

Figura 88 - Pintura e revitalização da área do jardim 1125

Figura 89 - Pintura e arte na morgue, pintura da sala da direção adjunta, pintura e arte no quadro de isolamento 1126

Figura 90 - Aquisição de mobiliários (termo de cooperação SESAU e IES), construção de quebra-molas no estacionamento, pintura e revitalização da sala de recursos humanos 1126

Figura 91 - Pintura do banheiro da clínica obstétrica, substituição de bancada de MDF por mármore na agência transfusional 1127

Figura 92 - Pintura e Revitalização do Lavabo do Refeitório 1127

Figura 93 - Pintura da sala da DG e Reconstrução e Restauração da Rampa e da Calçada de Acesso aos Gases Medicinais 1128

Figura 94 - Ilustração do folder informativo elaborado pelo NSP do HEURO e distribuído aos pacientes/acompanhantes. 1231

Figura 95 - Ilustração do *folder* para pesquisa de satisfação quanto ao atendimento no HEURO, Através de formulário disponibilizado via QR CODE 1236

Figura 96 - Fluxograma de internação NIR/HBAP 1283

Figura 97 - Resultados quantitativo de Consultas, atendimentos 2023 banco de leite 1382

Figura 98 - Quantitativos consultas, atendimentos e visitas 2023 1383

Figura 99 - Resultados apresentados pelo banco de leite hbap 2023 1384

Figura 100 - Resultados apresentados pelo setor do banco de leite do habap 2023 1385

Figura 101 - Fluxo de atendimento ao paciente - terapia renal substitutiva 1408

Figura 1 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 27ª Missão. 1413

Figura 2 - Coleta laboratorial. 1414

Figura 3 - Coleta Laboratorial Itinerante. 1414

Figura 4 - Análise Laboratorial. 1415

Figura 5 - Atendimento Farmacêutico. 1415

Figura 6 - Atendimentos Médicos. 1416

Figura 7 - Atendimentos de Odontológicos. 1417

Figura 8 - Atendimento de Urgência/Emergência. 1417

Figura 9 - Atendimentos da Justiça Rápida. 1417

Figura 10 - Pacientes Aguardando Atendimento. 1418

Figura 11 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 27ª Missão. 1419

Figura 12 - Pacientes aguardando atendimento. 1419

Figura 13 - Atendimento de Enfermagem. 1419

Figura 14 - Atendimento Médico. 1420

Figura 15 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 3ª Missão. 1421

Figura 16 - Atendimento de Enfermagem. 1421

Figura 17 - Atendimento Médico. 1422

Figura 18 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 28ª Missão. 1422

Figura 19 - Atendimento de Enfermagem. 1423

Figura 20 - Equipe Técnica da Justiça Rápida. 1423

Figura 21 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 29ª Missão. 1424

Figura 23 - Atendimento de Enfermagem. 1424

Figura 24 - Atendimento laboratorial. 1425

Figura 25 - Atendimento Médico. 1425

Figura 102 - Tela do site dos exames do LEPAC-RO 1456

Figura 103 - Certificação PNQC 1459

Figura 104 - Foto da capacitação realizada no dia 09 de novembro de 2023 1467

Figura 105 - Organograma Laboratório Central de Saúde Pública do estado de Rondônia 1477

Figura 106 - Fotos tiradas nos cursos de capacitação realizados pelo LACEN/RO. 2021 – 2023. 1512

Figura 107 - Cursos de capacitação e atualização recebidos pelos servidores do LACEN/RO, 2021 – 2023 1514

Figura 108 - Ações realizadas na campanha Dia Mundial do Rim 1556

Figura 109 - Workshop em terapia renal 1557

Figura 110 - Atividade lúdicas alusivas à comemorações natalinas 2023 1558

Figura 111 - Encontros para implementar o uso de ferramentas administrativas 1558

Figura 112 - Imagem da faixada do Centro de Diálise Vale do Jamari - RO 1560

Figura 113 - Sala Branca (espaço físico destinado as sessões de hemodiálise) 1561

Figura 114 - Sala para procedimentos de média complexidade 1562

Figura 115 - Aparelho de USG e Monitor multiparâmetros, bombas de infusões e ventilador respiratório para transporte, e aparelho cardioversor/desfibrilador 1562

Figura 116 - Organograma dos serviços que compõe a CET/RO. Estrutura validade pela ASTEC/SESAU processo nº 0036.578823/2021-71 1607

Figura 117 - Organograma dos serviços que compõe a OPO/RO 1617

Figura 118 - Atividades das equipes de doação e transplante de órgãos e tecidos do estado realizadas em 2023 1635

Figura 119 - Organograma coordenação de oftalmologia 1742

Figura 120 - Mapa das Regiões de Saúde do Estado de Rondônia 1798

Figura 121 - Mapa das Regionais de Planejamento 1799

Figura 122 - Hemorrede do Estado de Rondônia 1799

Figura 123 - Função do FHEMERON 1800

Figura 124 - AÇÃO 2096 1808

Figura 125 - Descrição do Programa 2105 1819

Figura 126 - Descrição Ação 2145 1821

Figura 127 - Descrição do programa 1015 1832

Figura 128 - Descrição da ação 1490 1833

Figura 129 - Descrição da ação 2091 1834

Figura 130 - Descritivo da ação 2034 1835

Figura 131 - Descrição da ação 2087 1836

Figura 132 - Descrição do programa 2105 1837

Figura 133 - Descrição da ação 2096 1838

Figura 134 - Descrição da ação 2145 1839

Figura 135 - Descrição do programa 0000 1841

Figura 136 - Descritivo da ação 0221 1841

Figura 137 - Cálculo das ações orçamentárias 1843

Figura 138 - Cálculo da gestão orçamentária 1844

Figura 139 - Calcúlo da eficiência orçamentária 1845

Figura 140 - Mapa Estratégico da AGEVISA 1850

Figura 141 - Organograma da AGEVISA 1852

Figura 142 - Distribuição espacial de Covid-19, segundo taxa de incidência e municípios. Rondônia, 2023* 1925

Figura 143 - Cenário Epidemiológico da Leishmaniose Tegumentar no Mundo 2030

Figura 144 - Casos autóctones de malária nos municípios de Rondônia, nos anos Excluídos LVC e resultados negativos de 2022 (A) e 2023 (B) 2035

Figura 145 - Taxa de incidência por Intoxicação Exógena por Agrotóxicos. Rondônia, 2022 e 2023 2041

Figura 146 - Implementação do VIGIÁGUA nos municípios. RO, 2022 (A) e 2023 (B) 2049

Figura 147 - Distribuição dos Serviços de Hemoterapia. RO, 2023 2068

Figura 148 - Distribuição da Rede CIEVS no Estado de Rondônia, 2023 2091

Figura 149 - Municípios com NHE vinculados à RENAVEH nas regiões de saúde do Estado, 2023 2094

Figura 150 - Estrutura simplificada da CEAS 2145

Figura 151 - Reforma corredor principal do HBAP. 2151

Figura 152 - Pintura externa da fachada e Pintura da área interna 2152

Figura 153 - Mapa Estratégico da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia 2254

Figura 154 - Relatório de coerência entre os instrumentos de planejamento e gestão 1 2255

Figura 155 - Relatório de coerência entre os instrumentos de planejamento e gestão 2 2255

Figura 180 - Painel de Bordo – Parâmetro Finalístico 2256

Figura 181 - Painel de Bordo – Parâmetro 2021 2257

Figura 182 - Painel de Bordo – Parâmetro 2022 2257

Figura 183 - Painel de Bordo – Parâmetro 2023 2258

Figura 184 - Painel de Bordo Covid-19 – Parâmetro Finalístico 2258

Figura 185 - Resumo da Programação Anual de Saúde de 2023 2276

APRESENTAÇÃO

2 IDENTIFICAÇÃO

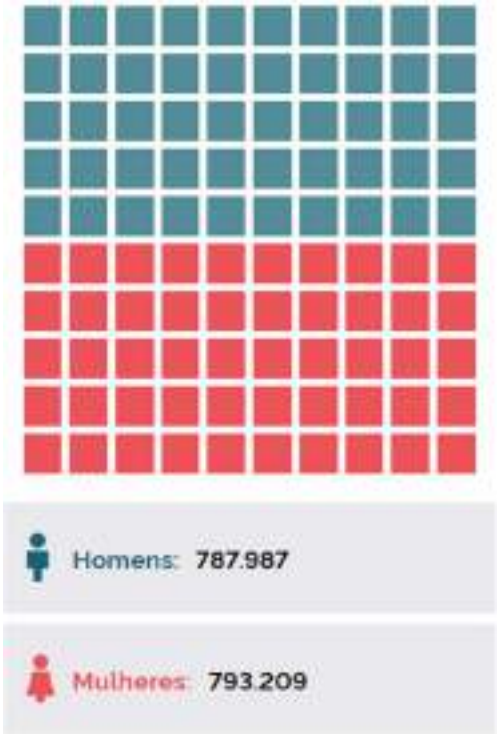
2.1 INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

Localizado na região Norte do Brasil, na Amazônia Ocidental, o estado de Rondônia, com uma área de cerca de 237.754 km² e uma população estimada em mais de 1,5 milhão de habitantes, de acordo com dados do IBGE de 2022. Faz fronteira com um país, a República da Bolívia ao Sul e Sudoeste, e limita-se com outros três estados brasileiros: ao Norte e Nordeste com o Estado do Amazonas, ao Sul e Sudoeste com a República da Bolívia, a Leste e Sudeste com o Estado do Mato Grosso e a Oeste e Noroeste com o Estado do Acre.

Figura 1 - Informações Territoriais do Estado de Rondônia

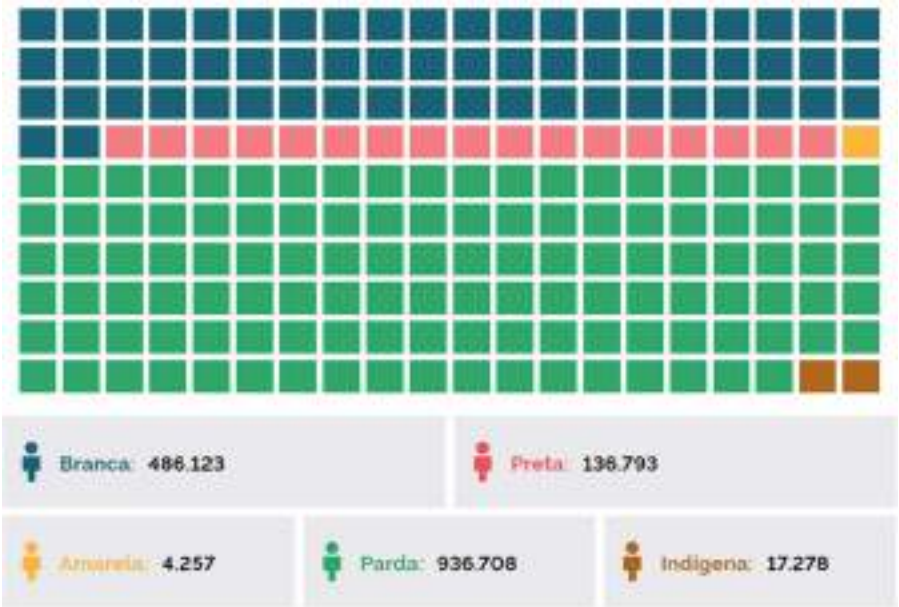
Fonte: IBGE 2024, IDH estimativa 2022, Elaboração ASTEC-SESAU

Figura 2 - Informações populacionais do Estado de Rondônia por sexo



Fonte: IBGE 2024, IDH estimativa 2022, Elaboração ASTEC-SESAU

Figura 3 - Informações populacionais por cor e raça



Fonte: IBGE 2024, IDH estimativa 2022, Elaboração ASTEC-SESAU

Figura 4 - Características dos domicílios de Rondônia

Fonte: IBGE 2024, IDH estimativa 2022, Elaboração ASTEC-SESAU

2.2 SECRETARIA DE SAÚDE

Poder:	*Executivo*
Código:	17.000
Órgão:	Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
CNES:	7585225
CNPJ:	*04.287.520/0001-88*
Endereço:	Av. Farquar Palácio Rio Madeira nº 2986, Ed. Rio Machado
Contatos:	contabilidadesesauro@gmail.com (69) 3216-5263
Normas de Criação:	Decreto-Lei nº 01 de 31 de dezembro de 1981, reestruturada pela Lei Complementar nº 965 de 20 dezembro de 2017

Fonte: Assessoria Técnica (ASTEC)

Compete à Secretaria de Estado da Saúde - SESAU Coordenar a política de saúde no âmbito do estado de Rondônia em atendimento aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como gerir o

Fundo Estadual de Saúde – FES. Tem dentre suas áreas de atuação a elaboração e implantação dos Planos Estadual de Saúde, do Planejamento Regional Integrado, hierarquização em articulação com os municípios, após deliberação do Conselho Estadual de Saúde.

Concerne ainda à SESAU a execução das ações de saúde em nível secundário e terciário, exercendo as ações de vigilância epidemiológica, coordenando, supervisionando e executando programas de controle de doenças transmissíveis.

Também estão em seu escopo a elaboração e execução das políticas de saúde, promoção e desenvolvimento dos serviços básicos de saúde, assistindo tecnicamente os municípios na implantação, operação e avaliação dos serviços desenvolvidos; bem como planejar, coordenar e executar a política estadual de prevenção do uso indevido de drogas e tratamento de dependentes químicos. Sempre buscando fortalecer e disseminar a cultura de paz baseada na prática da não-violência, promover os direitos humanos e a valorização da vida, entendida como um modo de pensar e agir que rejeita a violência e valoriza a diversidade e o diálogo.

2.3 INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Governador: Marcos José Rocha dos Santos

Secretário de Saúde em Exercício: Jefferson Ribeiro da Rocha

Email e Telefone: contabilidadesesauro@gmail.com – (69) 3216-5209

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

2.4 FUNDO DE SAÚDE

Instrumento de criação: Lei

Data de Criação: 07/1992

CNPJ: 00.733.062/0001-02

Natureza jurídica: Fundo Público da Administração Direta Estadual ou do Distrito Federal

Gestor do Fundo: Fernando Rodrigues Máximo

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

2.5 PLANO DE SAÚDE

Vigência: 2020-2023

Status do Plano: Aprovado pelo Conselho Estadual de Saúde

Instrumento legal de aprovação: Resolução nº 036/2019/CES-RO, Porto Velho-RO, 21 de outubro de 2019. Publicado DOE ed. 179 – 181 de 14 de setembro de 2020.

3 INFORMAÇÃO SOBRE A REGIONALIZAÇÃO

No processo de descentralização dos serviços de alta complexidade e especializada à Rede de Urgência e Emergência (RUE) em regiões de baixa densidade populacional, a estratégia adotada para a cobertura das regiões que possuem vazio assistencial foi a divisão do Mapa de Saúde do Estado de Rondônia em duas Macrorregiões, a saber:

- Macrorregião de Saúde I: constituída pelas Regiões de Saúde – Madeira Mamoré (Porto Velho, Itapuã do Oeste, Candeias do Jamari, Guajará-Mirim, Nova Mamoré); Central (Governador Jorge Teixeira, Jaru, Theobroma, Vale do Anari); e Vale do Jamari (Ariquemes, Cacaulândia, Machadinho do Oeste, Alto Paraíso, Campo Novo de Rondônia, Monte Negro, Buritis, Cujubim, Rio Crespo).

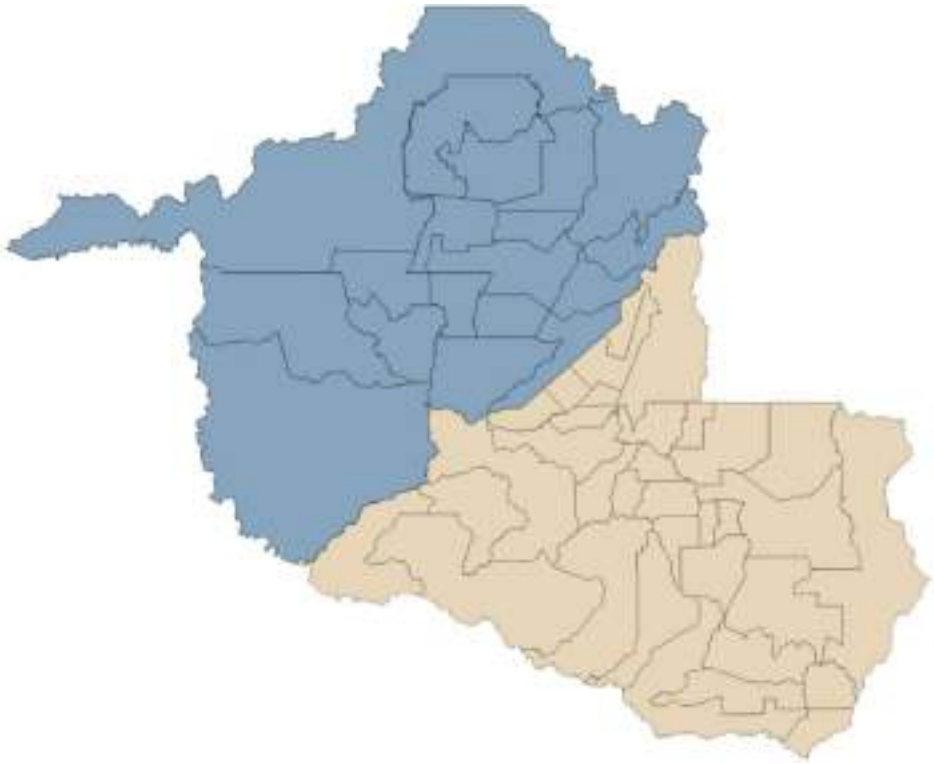
- Macrorregião de Saúde II: constituída pelas Regiões de Saúde – Café (Cacoal, Espigão do Oeste, Pimenta Bueno, Ministro Andreazza, São Felipe do Oeste, Primavera de Rondônia); Central (Ji Paraná, Alvorada do Oeste, Teixeirópolis, Urupá, Mirante da Serra, Nova União, Ouro Preto do Oeste, Presidente Médici, Vale do Paraíso, São Miguel do Guaporé); Cone Sul (Vilhena, Cabixi, Cerejeiras, Chupinguaia, Colorado do Oeste, Pimenteiras do Oeste, Corumbiara); Zona da Mata (Rolim de Moura, Alta Floresta do Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Castanheiras, Novo Horizonte, Nova Brasilândia do Oeste, Santa Luzia do Oeste e Parecis); e Vale do Guaporé (São Francisco Do Guaporé, Costa Marques, Seringueiras).

No quadro a seguir é detalhada a população, segundo estimativa de 2022, de cada macrorregião de saúde com subdivisão por Região de Saúde. Deste, a Macrorregião I compreende três Regiões de Saúde, dentre ele a mais populosa de Rondônia.

A lógica utilizada para a construção do Mapa de Saúde do Estado de Rondônia foi à organização das Regiões de Saúde por critérios de interligação territorial dos pontos assistenciais e serviços de saúde, considerando a infraestrutura tecnológica e técnico-profissional e a cobertura dos vazios assistenciais.

O início da conformação das regiões de saúde, se deu sob à luz do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, Resolução CIT nº 01 de setembro de 2011, homologado pela Resolução/CIB/RO Nº 50 de 19/04/2014 e Resolução CIB/RO Nº 41. Em 08 de maio de 2014, por meio da Resolução CIB/RO nº 87 foram homologadas as 07 (sete) Regiões de Saúde.

Figura 5 - Macrorregiões de Saúde de Rondônia, I e II



Fonte: ASTEC - SESAU

No quadro a seguir é detalhada a população, segundo estimativa de 2022, de cada macrorregião de saúde com subdivisão por Região de Saúde. Deste, a Macrorregião I compreende três Regiões de Saúde, dentre ele a mais populosa de Rondônia.

Tabela 1 - Característica Populacional das Cidades do Estado de Rondônia

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro I	Madeira Mamoré	Porto Velho	460.434	0,291
	Madeira Mamoré	Guajará-Mirim	39.387	0,025
	Madeira Mamoré	Nova Mamoré	25.444	0,016
	Madeira Mamoré	Candeias do Jamari	22.310	0,014
	Madeira Mamoré	Itapuã do Oeste	8.548	0,005
	Vale do Jamari	Ariquemes	96.833	0,061
	Vale do Jamari	Machadinho D'Oeste	30.707	0,019
	Vale do Jamari	Buritis	27.992	0,018
	Vale do Jamari	Alto Paraíso	16.320	0,010
	Vale do Jamari	Cujubim	14.863	0,009

	Vale do Jamari	Monte Negro	11.548	0,007
	Vale do Jamari	Campo Novo de Rondônia	8.844	0,006
	Vale do Jamari	Cacaulândia	4.150	0,003
	Vale do Jamari	Rio Crespo	3.471	0,002
	Central	Jaru	50.591	0,032
	Central	Theobroma	8.113	0,005
	Central	Governador Jorge Teixeira	8.001	0,005
	Central	Vale do Anari	7.788	0,005
Macro II	Central	Ji-Paraná	124.333	0,079
	Central	Ouro Preto do Oeste	35.044	0,022
	Central	São Miguel do Guaporé	21.635	0,014
	Central	Presidente Médici	19.327	0,012
	Central	Alvorada D'Oeste	13.117	0,008
	Central	Urupá	10.725	0,007
	Central	Mirante da Serra	9.235	0,006
	Central	Vale do Paraíso	6.479	0,004
	Central	Nova União	6.200	0,004
	Central	Teixeirópolis	4.256	0,003
	Café	Cacoal	86.887	0,055
	Café	Pimenta Bueno	35.079	0,022
	Café	Espigão D'Oeste	29.414	0,019
	Café	Ministro Andreazza	6.466	0,004
	Café	São Felipe D'Oeste	5.258	0,003
	Café	Primavera de Rondônia	3.076	0,002
	Zona da Mata	Rolim de Moura	56.406	0,036
	Zona da Mata	Alta Floresta D'Oeste	21.494	0,014
	Zona da Mata	Nova Brasilândia D'Oeste	15.679	0,010
	Zona da Mata	Alto Alegre dos Parecis	11.479	0,007
	Zona da Mata	Novo Horizonte do Oeste	7.667	0,005
	Zona da Mata	Santa Luzia D'Oeste	7.419	0,005
	Zona da Mata	Parecis	4.125	0,003
	Zona da Mata	Castanheiras	3.233	0,002
	Vale do Guaporé	São Francisco do Guaporé	16.286	0,010
	Vale do Guaporé	Costa Marques	12.627	0,008
	Vale do Guaporé	Seringueiras	11.171	0,007
	Cone Sul	Vilhena	95.832	0,061
	Cone Sul	Cerejeiras	15.890	0,010
	Cone Sul	Colorado do Oeste	15.663	0,010
	Cone Sul	Chupinguaia	9.324	0,006

	Cone Sul	Corumbiara	7.519	0,005
	Cone Sul	Cabixi	5.351	0,003
	Cone Sul	Pimenteiras do Oeste	2.156	0,001
Total			**1.581.196**	**100%**

Fonte: IBGE 2024 – Elaboração (ASTEC – SESAU) Panorama Censo 2022.

Tabela 2 – Região de Saúde Madeira Mamoré

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro I	Madeira Mamoré	Porto Velho	460.434	0,291
	Madeira Mamoré	Guajará-Mirim	39.387	0,025
	Madeira Mamoré	Nova Mamoré	25.444	0,016
	Madeira Mamoré	Candeias do Jamari	22.310	0,014
	Madeira Mamoré	Itapuã do Oeste	8.548	0,005
Total			**556.123**	**35,17%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

A região de saúde Madeira-Mamoré é a de maior dimensão geográfica no estado, distribuídos em apenas 05 municípios, dentre eles a capital do estado, Porto Velho. É também a região que possui maior população, no total são 556.123 (quinhentos e cinquenta e seis mil e cento e vinte e três) pessoas.

Tabela 3 - Região de Saúde Vale do Jamari

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro I	Vale do Jamari	Ariquemes	96.833	0,061
	Vale do Jamari	Machadinho D'Oeste	30.707	0,019
	Vale do Jamari	Buritis	27.992	0,018
	Vale do Jamari	Alto Paraíso	16.320	0,010
	Vale do Jamari	Cujubim	14.863	0,009
	Vale do Jamari	Monte Negro	11.548	0,007
	Vale do Jamari	Campo Novo de Rondônia	8.844	0,006
	Vale do Jamari	Cacaulândia	4.150	0,003
	Vale do Jamari	Rio Crespo	3.471	0,002
Total			**214.728**	**13,58%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

Terceira maior região de saúde em quantidade populacional a região Vale do Jamari com 214.728 (duzentos e quatorze mil e setecentos e vinte e

oitro) habitantes distribuídos nos 9 municípios, Ariquemes, Machadinho D'Oeste, Rio Crespo, Alto Paraíso, Buritis, Cacaulândia, Campo Novo de Rondônia, Cujubim, Monte Negro.

Tabela 4 - Região de Saúde Central

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro I	Central	Jaru	50.591	0,032
	Central	Theobroma	8.113	0,005
	Central	Governador Jorge Teixeira	8.001	0,005
	Central	Vale do Anari	7.788	0,005
Macro II	Central	Ji-Paraná	124.333	0,079
	Central	Ouro Preto do Oeste	35.044	0,022
	Central	São Miguel do Guaporé	21.635	0,014
	Central	Presidente Médici	19.327	0,012
	Central	Alvorada D'Oeste	13.117	0,008
	Central	Urupá	10.725	0,007
	Central	Mirante da Serra	9.235	0,006
	Central	Vale do Paraíso	6.479	0,004
	Central	Nova União	6.200	0,004
	Central	Teixeirópolis	4.256	0,003
Total			**324.844**	**20,54%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

A Região de Saúde Central é composta pelo maior conglomerado de municípios, são eles: Ji-Paraná, Jaru, Ouro Preto do Oeste, Presidente Médici, Alvorada do Oeste, Urupá, São Miguel do Oeste, Governador Jorge Teixeira, Mirante da Serra, Nova União, Teixeirópolis, Theobroma, Vale do Anari, Vale do Paraíso. De acordo com as estimativas do IBGE, residem na região 325.844 (trezentos e vinte e quatro mil e oitocentos e quarenta e quatro) pessoas, é a segunda região de saúde mais populosa do estado.

Tabela 5 - Região de Saúde Café

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro II	Café	Cacoal	86.887	0,055
	Café	Pimenta Bueno	35.079	0,022
	Café	Espigão D'Oeste	29.414	0,019
	Café	Ministro Andreazza	6.466	0,004

	Café	São Felipe D'Oeste	5.258	0,003
	Café	Primavera de Rondônia	3.076	0,002
Total			**166.180**	**10,51%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

A Região de Saúde do Café é composta por 06 (seis) municípios: Cacoal, Pimenta Bueno, Espigão D'Oeste, Ministro Andreazza e São Felipe D'Oeste. A população estimada pelo IBGE é 166.180 (cento e sessenta e seis mil e cento e oitenta) habitantes

Tabela 6 - Região de Saúde Zona da Mata

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro II	Zona da Mata	Rolim de Moura	56.406	0,036
	Zona da Mata	Alta Floresta D'Oeste	21.494	0,014
	Zona da Mata	Nova Brasilândia D'Oeste	15.679	0,010
	Zona da Mata	Alto Alegre dos Parecis	11.479	0,007
	Zona da Mata	Novo Horizonte do Oeste	7.667	0,005
	Zona da Mata	Santa Luzia D'Oeste	7.419	0,005
	Zona da Mata	Parecis	4.125	0,003
	Zona da Mata	Castanheiras	3.233	0,002
Total			**127.502**	**8,06%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

A região de saúde da Zona da Mata é composta por 8 municípios, Rolim de Moura, Alta floresta D'Oeste, Nova Brasilândia D'Oeste, Santa Luzia D'Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Novo Horizonte do Oeste, Castanheiras, Parecis. Possui população residente de 127.502 (cento e vinte e sete mil, quinhentos e dois) pessoas.

Tabela 7 - Região de Saúde Vale do Guaporé

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro II	Vale do Guaporé	São Francisco do Guaporé	16.286	0,010
	Vale do Guaporé	Costa Marques	12.627	0,008
	Vale do Guaporé	Seringueiras	11.171	0,007
Total			**40.084**	**2,54%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

Região de Saúde composta por 03 municípios: São Francisco do Guaporé, Costa Marques e Seringueiras, a região do Vale do Guaporé tem a menor densidade demográfica do estado com uma população de 40.084 (quarenta mil e oitenta e quatro) pessoas.

Tabela 8 - Região de Saúde Cone Sul

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Municípios	pessoas	%
Macro II	Cone Sul	Vilhena	95.832	0,061
	Cone Sul	Cerejeiras	15.890	0,010
	Cone Sul	Colorado do Oeste	15.663	0,010
	Cone Sul	Chupinguaia	9.324	0,006
	Cone Sul	Corumbiara	7.519	0,005
	Cone Sul	Cabixi	5.351	0,003
	Cone Sul	Pimenteiras do Oeste	2.156	0,001
Total			**151.735**	**9,60%**

Fonte: IBGE, Elaboração ASTEC – SESAU

A região de saúde do Cone Sul tem, com 07 municípios, Vilhena, Cabixi, Cerejeiras, Colorado do Oeste, Corumbiara, Chupinguaia, Pimenteiras do Oeste, tendo a segunda menor densidade demográfica do estado, de uma população que totaliza 151.735 (cento e cinquenta e um mil e setecentos e trinta e cinco) pessoas.

Figura 6 - Aparelhos de Saúde Gestão Estadual

Fonte: Assessoria de Comunicação – SESAU 2024.

3.1 GERÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE

A SESAU conta na sua estrutura organizacional com 6 (seis) Gerências Regionais de Saúde (GRS), sob a articulação da Coordenadoria Executiva de Organização do Sistema e Apoio à Descentralização (COSAD) com a finalidade de prestar assistência aos municípios para operacionalização do sistema local de saúde, promover a integralização do planejamento ascendente entre os Municípios e Estado, a programação, pactuação e a atenção à saúde descentralizada, na sua área de abrangência. Abaixo mostramos a distribuição das gerências regionais de saúde por município sede e municípios de abrangência.

I Gerência Regional de Saúde (I GRS) – Ji-Paraná;

II Gerência Regional de Saúde (II GRS) – Cacoal;

III Gerência Regional de Saúde (III GRS) – Vilhena;

IV Gerência Regional de Saúde (IV GRS) – Ariquemes;

V Gerência Regional de Saúde (V GRS) – Rolim de Moura;

VI Gerência Regional de Saúde (IGRS) – Porto Velho;

As Gerências Regionais de Saúde são órgãos administrativos de abrangência regional, integrante da estrutura organizacional da SESAU/RO, cuja finalidade prioritária é coordenar, supervisionar, dirigir, executar e promover ações de saúde nos municípios de sua área de abrangência e em conjunto com os mesmos, visando a operacionalização e maximização dos serviços de saúde e a manutenção da interlocução entre Estado e Municípios. Possui um papel importante no apoio as ações descentralizadas de saúde.

Cabem as GRS representadas pela comissão Intergestores:

- Atender as demandas dos gestores, conselhos municipais e estadual de saúde sobre assuntos relacionados à organização, direção e gestão dos SUS; Cumprir a fazer executar no âmbito da Regional de Saúde, as deliberações da CIB estadual;
- Acompanhar os processos de Gestão Municipal assim como todas as Unidades de Saúde prestadora de serviço destes municípios;
- Acompanhar o processo de elaboração e pactuação, das programações da assistência, da vigilância em saúde, da assistência farmacêutica do termo de Compromisso Global dos municípios e dos indicadores do Pacto Pela saúde;
- Apreciar e emitir parecer sobre os processos administrativos, de assistência de vigilância relativos à gestão do SUS Regional;

- Acompanhar, avaliar e emitir parecer às instâncias gestoras do SUS das irregularidades na distribuição de recursos financeiros federais e estaduais para a saúde, segundo normas vigentes;
- Emitir parecer sobre projetos de investimentos em saúde financiados com recursos federais e estaduais;
- Encaminhar à secretaria Técnica da CIB/SESAU as resoluções dos Conselhos municipais de saúde sobre aprovação dos planos e relatórios de gestão municipais de saúde.

Dentre suas competências as gerenciais atuam com atividades de suporte à Rede de Atenção à Saúde abaixo exemplificadas, não se limitando, e respeitando as especificidades da sua área de abrangência:

- Atendimento aos pacientes que se enquadram nas Portarias GM/MS: nº 116, nº1.472 e nº400, prestando orientações, recebimento de documentos necessários para formalização de processos, como também entrega das bolsas de colostomia e adjuvante e meios de locomoções;
- Recebimentos de documentos necessários para formalização de processos de usuários dos Municípios, que necessitam de tratamento em outros Estados, no caso de TFD, e acompanhamento junto ao sistema CNRAC e CERAC, entre outros;
- Liberação dos medicamentos que constam no elenco do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF (Portaria nº 1.554 MS), segundo Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde e os medicamentos resultantes de mandados judiciais;
- Liberação dos medicamentos para o tratamento de Tuberculose, Hanseníase, Micoses Pulmonares, Esquistossomose, episódios reacionais da Hanseníase, quimioprofilaxia da Meningite C, Infecção Latente da Tuberculose-ILTB, provenientes da AGEVISA;

- Cadastramento e liberação no componente básico de insulinas: NPH e Regular;
- Cadastramento e atendimento dos pacientes usuários de Nutrição Enteral.

Cabe ressaltar que as ações executadas por estas gerências serão apresentadas no tópico de Resultados da Execução Tático Operacional.

3.2 CONSELHO DE SAÚDE

Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde: Lei nº 2.212, de 21 de dezembro de 2009. DOE nº 1.394, de 22 de dezembro de 2009.

Nome do Presidente: Robinson Cardoso Machado Yaluzan

Segmento: Usuário

Data da última eleição do Conselho: 10/03/2020, Resolução nº 006/2020/CES-RO

Telefone: (69) 3216-5286

E-mail: seces-ro@hotmail.com

4 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

A região que hoje é denominada Rondônia originariamente era ocupado por povos indígenas, foi assegurada ao Brasil pelo Tratado de Madri no ano de 1750 e teve seu desenvolvimento a partir de diversos ciclos econômicos. A unidade federativa, Estado de Rondônia, foi criada em 22 de dezembro de 1981 e a instalação ocorreu no dia 04 de janeiro de 1982, até então a região integra à União na condição de Território Federal.

As estimativas populacionais do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE apontam que no Estado de Rondônia residem 1.581.196

pessoas distribuídas em 52 municípios numa área total de 237.754 km² perfazendo uma densidade demográfica 6,65 hab/km².

4.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

Tabela 9 - População do Estado de Rondônia, por sexo Projeção 2022 e Censo 2022 IBGE

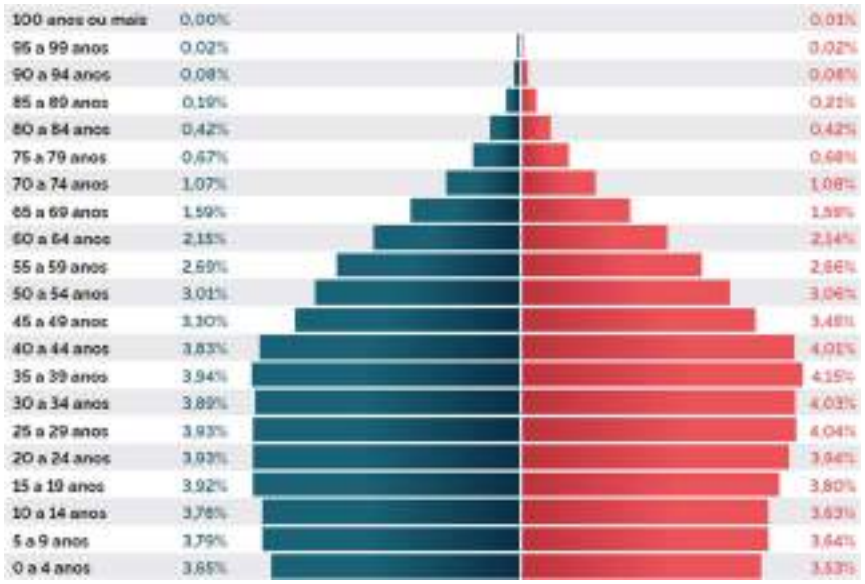
Faixa Etária	2022 - Projeção IBGE 2022			2023 - Censo 2022		
	Homes	Mulheres	Total	Homes	Mulheres	Total
0 a 4 anos	71.886	66.693	138.579	55.789	57.661	113.450
5 a 9 anos	70.768	73.672	144.440	57.632	59.904	117.536
10 a 14 anos	68.711	77.624	146.335	57.425	59.741	117.166
15 a 19 anos	72.962	78.212	151.174	60.116	61.942	122.058
20 a 24 anos	79.376	75.541	154.917	62.360	62.155	124.515
25 a 29 anos	79.329	73.846	153.175	63.935	62.121	126.056
30 a 34 anos	78.896	67.456	146.352	63.709	61.525	125.234
35 a 39 anos	76.805	59.369	136.174	65.691	62.298	127.989
40 a 44 anos	69.901	51.887	121.788	63.350	60.618	123.968
45 a 49 anos	59.665	43.992	103.657	54.514	52.217	106.731
50 a 54 anos	53.106	35.068	88.174	48.344	47.558	95.902
55 a 59 anos	46.625	26.652	73.277	42.038	42.507	84.545
60 a 64 anos	36.371	18.786	55.157	33.780	33.995	67.775
65 a 69 anos	25.478	13.664	39.142	25.110	25.122	50.232
70 a 74 anos	16.470	9.666	26.136	17.080	16.948	34.028
75 a 79 anos	9.883	6.322	16.205	10.685	10.561	21.246
80 a 84 anos	5.521	3.423	8.944	6.604	6.590	13.194
85 a 89 anos	2.528	1.581	4.109	3.352	3.001	6.353
90+	1.334	809	2.143	1.695	1.523	3.218
Total	925.615	784.263	1.709.878	793.209	787.987	1.581.196

Fonte: IBGE 2022, Elaboração ASTEC – SESAU 2023.

Em termos de representatividade nos 02 (dois) principais grupos etários, observamos que existe uma constância dos dados quando analisados isoladamente. Contudo, a diferença entre 2022 e 2023 está evidente devido à não publicação pelo IBGE do censo de 2022, mas somente da projeção daquilo que seria para o exercício.

Tendo em vista que ainda não há censo de para o exercício de 2023, e que no ano de 2022 foi utilizado a projeção dos dados publicados pelo IBGE. Neste relatório que tem referência a prestação de contas de 2023, será utilizado como parâmetro o censo de 2022 e não a projeção.

Gráfico 1 - Pirâmide Etária Rondônia: Homens e Mulheres CENSO 2022 IBGE



Fonte: IBGE 2022, Elaboração ASTEC – SESAU 2023.

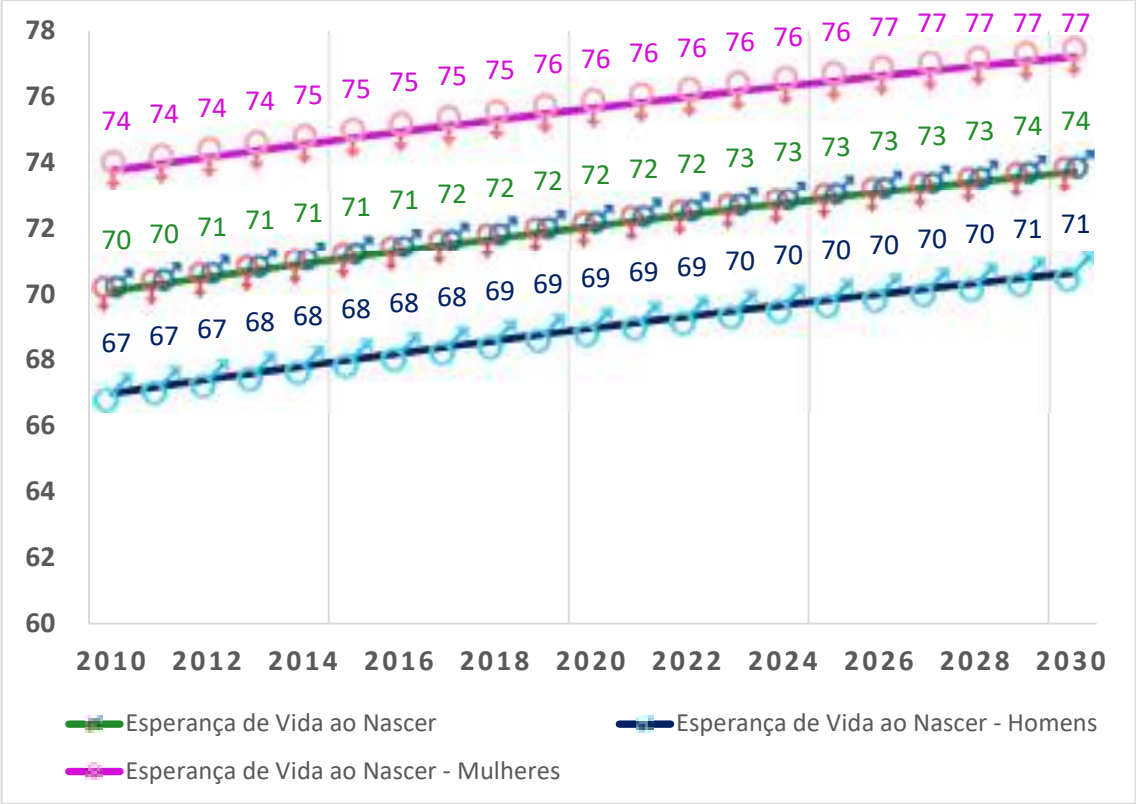
Quanto as principais características demográficas, destaca-se a faixa etária, evidenciando que a população de Rondônia ainda é predominantemente jovem e passa por um momento ideal para crescer, fenômeno denominado de "bônus demográfico" que ocorre quando, há proporcionalmente, um maior número de pessoas em idade aptas a trabalhar (15 e 64 anos).

Desse modo, quando observamos a série histórica da projeção e posteriormente do censo de 2022, fica evidente que a população do estado tende ao envelhecimento (entre 15 e 64 anos), representando 1.104.773, ou seja, mais de 69% do quantitativo total. Já a população dependente, crianças com 348.152, aproximadamente 22% e idosos com 128.271, 8,11%.

Este cenário deixa evidente o envelhecimento da população rondoniense. No ano de 2021 a Expectativa de Vida ao Nascer de um rondoniense, do sexo feminino, era de 76 anos, e do sexo masculino de apenas 69 anos. Em 2022 e 2023 a expectativa permaneceu no mesmo parâmetro para ambos os sexos. ao observarmos as projeções até o fim da década, 2030 vemos a linha ascendente apontando para expectativa de vida

ao nasce de 77 anos para as mulheres e 71 anos para os homens, como exposto no gráfico:

Gráfico 2 - Expectativa de Vida ao Nascer em Rondônia



Fonte: Projeções e censo IBGE 2022, Elaboração ASTEC - SESAU

4.2 NATALIDADE

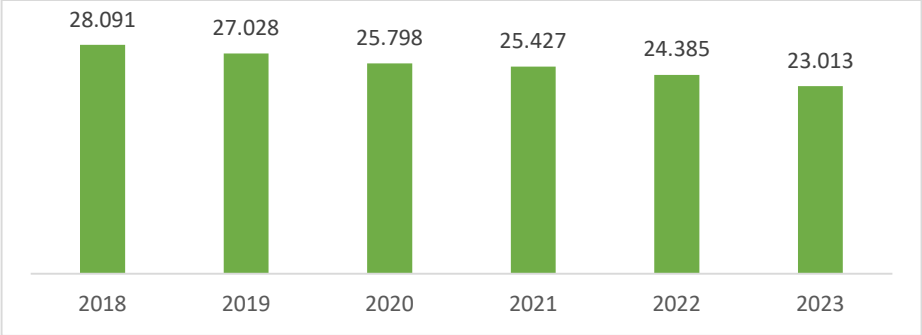
O Painel de monitoramento de nascidos vivos disponibilizado pelo Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis (DAENT/SVS/MS), Ministério da Saúde, aponta em seus dados preliminares para o ano de 2023 o total de 23.013 nascidos vivos no Estado.

Este relatório traz análises epidemiológicas e considerações relativas aos anos de 2018 a 2023, os dois últimos anos com dados ainda preliminares, portanto, sujeito a alterações.

No período estudado o SINASC vem registrando ano a ano o decréscimo no número de nascidos vivos. A queda de nascimentos

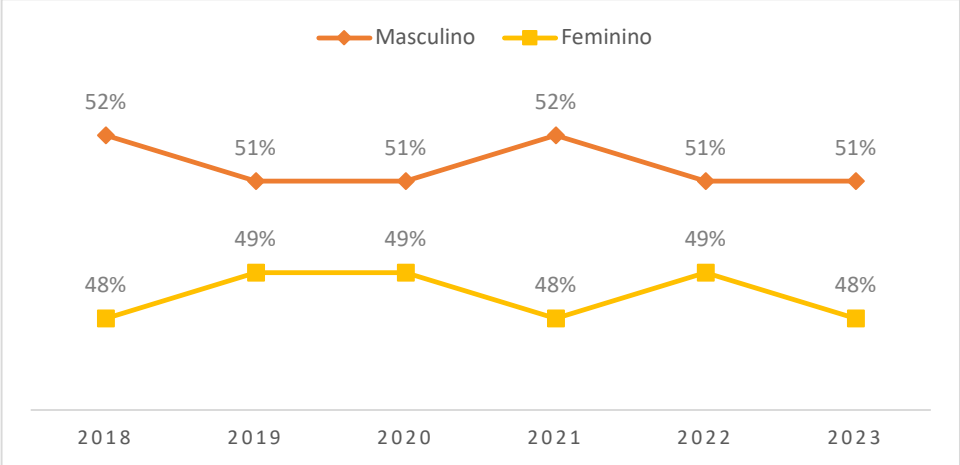
comparando o ano de 2023 ao ano de 2018 é de 18,07%, demonstrado no gráfico:

Gráfico 3 - Nascidos vivos em Rondônia por Ano



A proporção de nascidos vivos por sexo manteve oscilação ente 1 e 2 pontos percentuais nos últimos 5 anos, sempre com maior percentual de nascimentos para o sexo masculino.

Gráfico 4 - Nascidos vivos por sexo em Rondônia



Fonte: Painel de Monitoramento de Nascidos Vivos -PIVIS / MS, Elaboração ASTEC - SESAU

4.3 MORBIDADE

A morbidade é composta por muitos aspectos e fatores, dentre os fatores que interferem nos índices de morbidade destacam-se a disponibilidade e acessibilidade aos serviços de saúde, percepção das pessoas acerca da saúde/doença, cultura, estrutura demográfica e outros. Ao

analisarmos morbidade é preciso ter em conta que nem todas as pessoas que adoecem buscam os serviços de saúde. Há uma significante parcela que pelas mais variadas razões não acessam os serviços. Entre os que buscam os serviços de saúde, alguns são tratados em nível ambulatorial, alguns realizam exames suplementares e apenas uma parcela, supostamente a mais grave, é internada em hospitais.

Os dados exibidos nessa sessão foram extraídos do Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS), tabulados a partir do sistema Tabnet em consultas que abarcaram os anos 2021, 2022 e 2023.

4.3.1 PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÕES

As informações de internações são captadas por meio do instrumento de registro denominado Autorização de Internação Hospitalar, AIH, a produção hospitalar corresponde ao total de internações efetivamente realizadas em determinado período, sendo correspondente ao total AIHs apresentadas, que para efeitos de repasses de valores resultam em duas possibilidades, status, Aprovada ou Rejeitada.

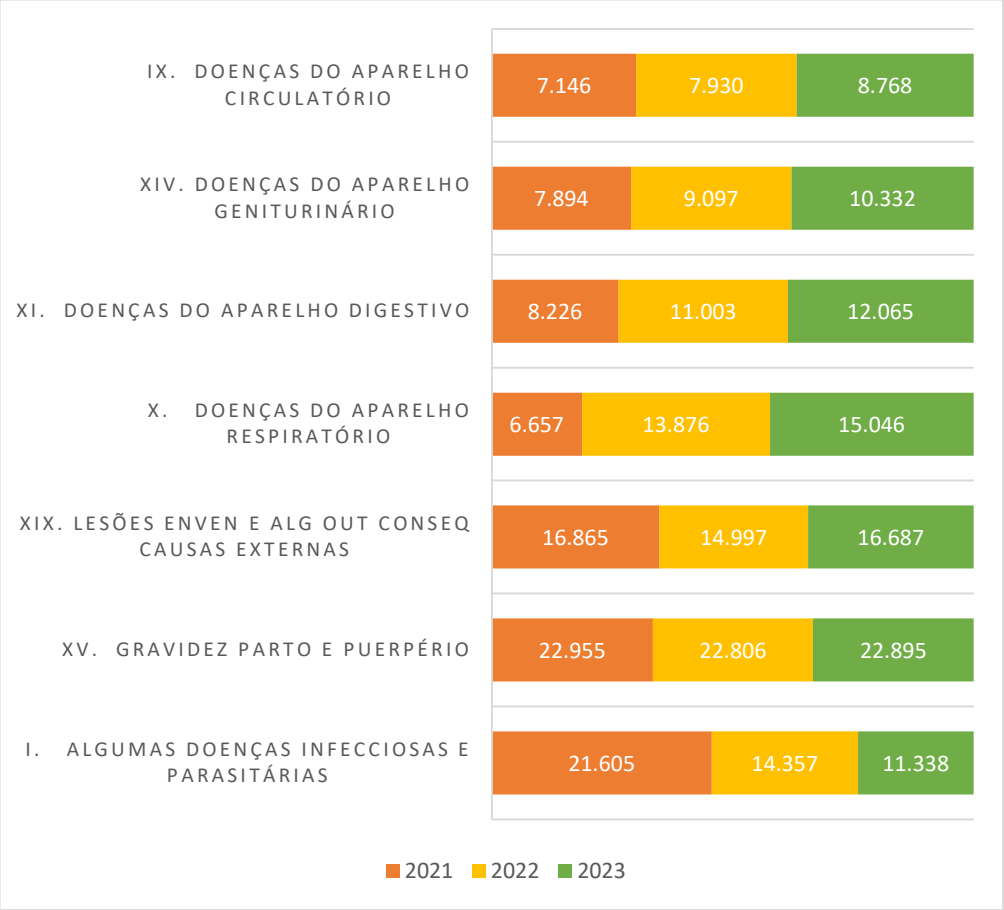
Tabela 10 - Internações em Rondônia por tipo de Gestão

Diagnóstico CID10 (capítulo)	2021	2022	2023	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21.605	14.357	11.338	47.300
II. Neoplasias (tumores)	6.447	7.411	8.054	21.912
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1.169	1.488	1.321	3.978
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.483	2.429	2.490	7.402
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.488	1.482	2.333	5.303
VI. Doenças do sistema nervoso	1.734	1.731	1.701	5.166
VII. Doenças do olho e anexos	104	179	196	479
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	124	236	298	658
IX. Doenças do aparelho circulatório	7.146	7.930	8.768	23.844
X. Doenças do aparelho respiratório	6.657	13.876	15.046	35.579
XI. Doenças do aparelho digestivo	8.226	11.003	12.065	31.294
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2.136	2.101	2.473	6.710
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1.039	1.076	1.460	3.575
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7.894	9.097	10.332	27.323
XV. Gravidez parto e puerpério	22.955	22.806	22.895	68.656
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.213	2.142	2.392	6.747

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	474	646	829	1.949
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.236	2.225	2.374	6.835
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	16.865	14.997	16.687	48.549
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.345	3.392	4.320	10.057
Total	**115.340**	**120.604**	**127.372**	**363.316**

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Gráfico 5 - Principais causas de internações em Rondônia



Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

RESULTADO DA EXECUÇÃO TÁTICO OPERACIONAL

5 SUBDIRETORIA TÉCNICA EM SAÚDE – SDTECS

5.1 APRESENTAÇÃO

A Subdiretoria Técnica em Saúde – SDTECS, anteriormente Gerência de Programas Estratégicos de Saúde – GPES com o novo organograma

atualizado em 2023 houve reorganização do processo de trabalho e de composição das redes de atenção à saúde, e segue em conformidade com a Minuta de Decreto Organograma Organizacional Sesau (0044113947) SEI 0036.014622/2023-11 / pg. 106, consolidando o trabalho realizado e definindo metas que estruturam e definem uma gestão de competências, direciona e articula as coordenadorias formando uma nova estrutura no processo de organização dos serviços de atenção à saúde. A Subdiretoria está vinculada à Diretoria Executiva - DE a qual faz parte das Redes de Atenção à Saúde – RAS, neste feito organizando de forma ordenada e transparente, para que os princípios da universalidade, integralidade e equidade sejam materializados no acompanhamento dos usuários na rede de atenção à saúde.

A Subdiretoria Técnica em Saúde, está constituída por Coordenadorias e demais setores de apoio técnico e administrativo. Sendo: Coordenadoria de Cuidados da Pessoa com Deficiência – CCPD; Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização – COSAD; Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde – CREG; Coordenadoria de Tratamento Fora de Domicílio – CTFD; Coordenadoria do Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho – COSESMT; Coordenadoria de Atenção Materno Infantil – CAMI; Coordenadoria de Atenção Psicossocial e Políticas Sobre Drogas – CAPPSD; Coordenadoria de Urgência e Emergência – CUE; Coordenadoria de Doenças e Condições Crônicas – CDCC e Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde – COAPS.

Destaca-se que há direcionamento para as coordenações prioritariamente a partir do modelo de gestão conduzir a articulação entre as coordenadorias para efetivar a que a gestão da condição de saúde, fomentando a construção e atualização dos planos estaduais prioritários por linha de cuidado à saúde, subsidiar as instâncias de governança macrorregionais e regionais quanto à efetivação e estimulando estudos técnicos e justificativas da real necessidade de compra e contratações. A estrutura da Subdiretoria Técnica a partir de 2023 foi reorganizada com as principais coordenadorias nas linhas de cuidados e redes de atenção à saúde,

planejando e estimulando o quadro de recursos humanos e técnicos qualificados que possuem habilidades para desenvolver as ações dentro da Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

Destacamos que esta Subdiretoria tem 03 níveis de organização do Sistema Único de Saúde – SUS, atenção primária, ambulatorial especializada e alta complexidade, para que possamos desenvolver um processo de trabalho pautado na atenção às necessidades de saúde da população de todo o Estado de Rondônia, tendo os municípios como base para toda a rede SUS de assistência à saúde, com habilitação na prevenção, promoção, reabilitação e tratamento dos problemas de saúde advindos de cada região de saúde.

5.2 COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES

- Direcionar a articulação e definir competências entre as Coordenadorias do componente da estrutura das Redes de Atenção à Saúde - RAS;
- Colaborar com o processo de organização dos serviços nos pontos de atenção à saúde;
- Direcionar o desenho e redesenho das RAS prioritariamente a partir do Modelo de Atenção às Condições Crônicas - MACC;
- Conduzir a articulação entre as coordenadorias para efetivar a transversalidade das RAS a partir da gestão da condição de saúde;
- Fomentar a construção e atualização dos planos estaduais prioritários por linha de cuidado à saúde;
- Fomentar e subsidiar as instâncias de governança macrorregionais e regionais quanto à efetivação das RAS loco regionais;
- Estimular estudos técnicos e justificativas da real necessidade de compra e contratação;

- Fornecer subsídios para a definição da política estadual de informações do setor saúde e apoio institucional ao gestor;
- Acolher, identificar e delegar para as coordenadorias pertencentes a estrutura da Rede de Atenção Saúde (RAS), matérias relacionadas a Gestão do Cuidado;
- Subsidiar o processo de trabalho das Coordenadorias das RAS, a fim de monitorar, analisar e avaliar a situação da saúde no Estado;
- Selecionar indicadores de saúde e de qualidade de vida, de acordo com o perfil epidemiológico da população, bem como indicadores de produtividade e de qualidade para serviços de saúde;
- Colaborar para o desenvolvimento de projetos assistenciais de saúde realizados pelas demais coordenadorias pertencentes à estrutura da RAS;
- Contribuir com informações, indicadores de saúde e elaborar análises conjuntas;
- Consolidar os processos de planejamento e avaliação dos serviços de saúde bem como de seus resultados e impactos;
- Solicitar Parecer Técnico das Coordenadorias pertencentes a estrutura da RAS;
- Contribuir com a gestão administrativa das Coordenadorias pertencentes à estrutura da RA.

5.3 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS PELA SUBDIRETORIA

Ao longo dos últimos 4 anos, enquanto Gerência de Programas Estratégicos de Saúde - GPES, esteve implementando e implantando Políticas Públicas baseadas nos princípios do Sistema Único de Saúde - SUS e na reorganização das redes de atenção à saúde em seus três níveis de assistência: Primária, Média e Alta Complexidade, atuando com propostas estratégicas de descentralização dos serviços de assistência aos usuários

mediante competências desenvolvidas nas diversas coordenações. Com a nova reorganização e criação da Subdiretoria Técnica em Saúde, totalmente voltada para uma nova vivência desde o início da criação até os dias atuais, reconhecemos a importância do GPES na participação ativamente desde o início das ações.

Sendo assim, buscamos neste ano de 2023 ampliar as ações nas coordenações das linhas de cuidados e suas expectativas incentivando a resolução e definição dos projetos e planejamentos. Esta Subdiretoria Técnica, no planejamento de 2024 propõe mudanças significativas nos passos vindouros para juntos cuidarmos da nossa população rondoniense, visando à promoção, a garantia dos direitos e cuidados da saúde de quem necessita do Sistema Único de Saúde – SUS.

Cada coordenação tem sua especificidade, abaixo descrevemos qual a função e seus resultados ao longo dos anos de (2021, 2022 e 2023), em quadros demonstrativos conforme solicitados, dessa forma fica visível às ações, serviços planejados e executados para os municípios com a quantidade populacional descrita em projetos e solicitações atendidas conforme a descrição. É importante esse momento de reorganização estrutural, pois vivemos um avanço na saúde pública do Estado de Rondônia onde a humanização faz parte do processo de promoção e reabilitação de saúde, diante dessa modificação o novo modelo de coordenação tem a visão de multiplicar qualidade de vida para a sociedade qualificando os serviços e servidores.

Destacamos os avanços na saúde com projetos importantes para nossa sociedade, no intuito de ampliar e valorizar a saúde e a sua plenitude no SUS. O Estado de Rondônia tem o papel fundamental na vinculação, monitoramento e avaliação das competências disponibilizadas para a gestão concretizar as potencialidades e ferramentas das mais diversas esferas.

É possível visualizar nos dados apresentados neste relatório melhoramentos significativos em ações das coordenadorias, no que tange a condução das políticas públicas envolvidas no processo de estruturação de cada programa assistencial. Tem sido observada desenvoltura nas práticas de fortalecimento do SUS. Vale enfatizar que as estratégias governamentais se fundamentam em atos de mapeamento de regiões e macrorregiões, a fim de promover cuidados e fortalecimento por gestão de competências, visando a construção de uma saúde forte buscando parcerias com o Ministério da Saúde para ampliação das oportunidades de acesso atendendo as necessidades da população por meio da saúde pública.

Os municípios possuem importante papel nas ações elaboradas por essas coordenações, construindo projetos e executando-as, cujos resultados já são satisfatórios. Sendo que o investimento nos profissionais técnicos é de grande relevância nas capacitações, webinário, eventos e conferências, essas mudanças são necessárias para o aprimoramento na gestão humana buscando dignidade para atuação dos profissionais. A ampliação do desenvolvimento e as construções fortalecem os projetos desta Subdiretoria, nas condições e estrutura baseadas em legislações.

O Governo do Estado de Rondônia tem se empenhado em dar qualidade de vida aos usuários do SUS, por meio de ações de promoção, prevenção, diagnóstico e possível cura de fatores reversíveis; realizando diversos procedimentos e planejando programas para suprir a necessidade da população rondoniense. Embora seja um desafio à qualificação dos indicadores para melhorias e deliberações necessárias das diversas estruturas no contexto saúde. Não obstante os recursos são pontos fundamentais na execução dos projetos, de forma a efetivar as mudanças do cenário atual.

Ressalta-se que o apoio do Estado é fundamental nesse processo de trabalho SUS e usuários. Portanto as amostras dos dados coletados são referências baseadas em relatórios, coleta e amostragem. Assim fazemos o

comparativo dos anos 2021, 2022 e 2023 compilando os dados e construindo uma saúde humanizada para as mudanças da população rondoniense.

5.4 COORDENADORIA DE CUIDADOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – CCPD

A Coordenadoria de Cuidados da Pessoa com Deficiência (CCPD) busca ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua no Sistema Único de Saúde (SUS).

A CCPD tem como objetivo a promoção e proteção da saúde da pessoa com deficiência por meio da ampliação do acesso e cuidado integral, em articulação com as demais políticas e ações intersetoriais, contribuindo para sua autonomia, qualidade de vida e inclusão social, bem como prevenindo diferentes agravos à saúde em todos os ciclos de vida.

No Estado de Rondônia, na RCPD, o componente especializado apresenta nove CER distribuídos nas regiões de saúde e uma oficina ortopédica.

Na tabela a seguir estão dispostos os CER, segundo a regional de saúde, município, administração, habilitação, atendimento ao TEA e a forma de acesso.

Quadro 1 - Caracterização dos CER e Oficina Ortopédica do Estado de Rondônia em 2023

Regional de Saúde	CER	Adm	Habilitado	Não habilitado	Atendimento	Acesso
III GRS Cone Sul	Vilhena	Municipal	Auditiva, Física, Intelectual e Visual	-	Sim	SISREG Central Municipal
I GRS Central	Ji-Paraná	Municipal	Auditiva, Física e Intelectual	-	Sim	SISREG Central Municipal
II GRS Café	Cacoal	Municipal	Física e Intelectual[1]	-	Sim	Central Municipal
V GRS Zona da Mata	Rolim de Moura	Municipal	Física e Intelectual	-	Sim	Agenda local
IV GRS	Ariquemes	Municipal		-	Não[2]	SISREG

Vale do Jamari			Auditiva, Física e Visual			Central Municipal
VI GRS Madeira-Mamoré	Porto Velho	Municipal	-	Física e Intelectual	Sim	SISREG Central Municipal
VI GRS Madeira-Mamoré	CERO	Estadual	-	Física e Intelectual	Sim	SISREG Central Estadual
VI GRS Madeira-Mamoré	Santa Marcelina	Estadual	Auditiva e Física	-	Não	SISREG Central Estadual
VI GRS Madeira-Mamoré	Clínica Limiar	Estadual	Auditiva	-	Não	SISREG Central Estadual
VI GRS Madeira-Mamoré	Santa Marcelina	Estadual	Física	Oficina Ortopédica	NÃO	SISREG Central Estadual

Fonte: CAIS-GPES/CCPD - 1 Habilitação suspensa 2 Não está habilitado para atendimento da modalidade intelectual, no entanto, atualmente está atendendo a demandas judiciais do município dessa modalidade

Os serviços do estado de Rondônia que fazem dispensação de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção – OPM são: Centro de Reabilitação de Rondônia – CERO, Centro de Reabilitação do Hospital Santa Marcelina e Clínica de Avaliação e Reabilitação da Audição – LIMIAR, sendo todos localizados na cidade de Porto Velho. Os meios auxiliares de locomoção (cadeiras de rodas, bandeiras de banho, muletas, almofadas etc.) são dispensados pelo CERO e a dispensação de órteses e próteses por meio da oficina ortopédica do Santa Marcelina. Na reabilitação auditiva, a dispensação de próteses auditivas é realizada no CER do Hospital Santa Marcelina e Clínica de Avaliação e Reabilitação da Audição – LIMIAR.

Meio Auxiliares de Locomoção e próteses auditivas fornecidas pela secretaria estadual de saúde à população de Rondônia e de estados vizinhos nos anos de 2021, 2022 e 2023.

2021: 14.583

2022: 14.340

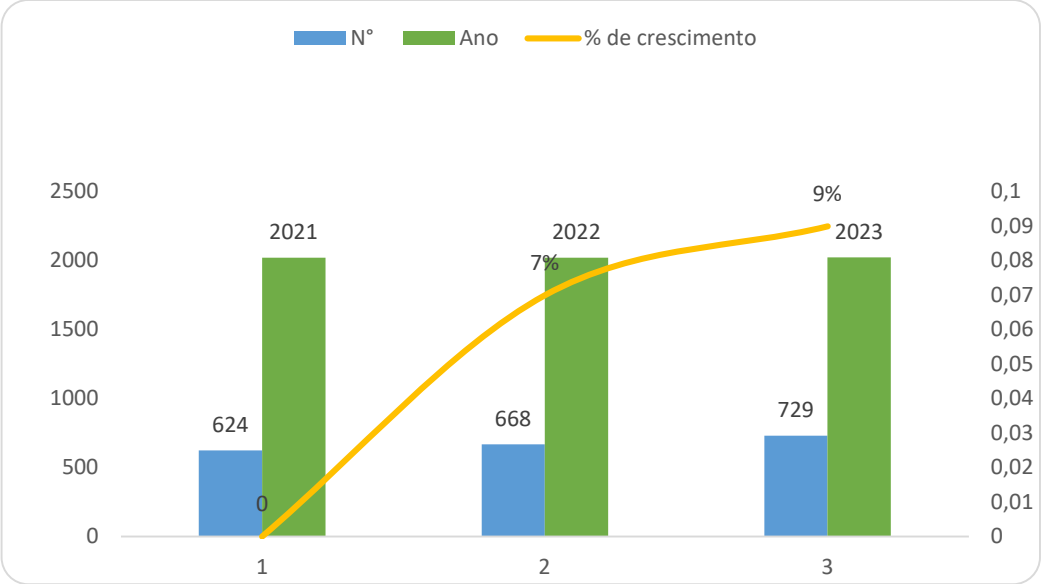
2023: 12.680

Com relação à distribuição de meios de locomoção (cadeiras de rodas, bandeiras de banho e muletas) se pode observar uma ligeira diminuição do número de dispensação nos últimos dois anos quando comparados com 2021, no entanto, os dados consolidados de 2023 refletem somente os meses de janeiro a outubro.

A constância no fornecimento de meios auxiliares de locomoção, mesmo no ano de 2021, onde havia um elevado número de óbitos por COVID e o CERO estava com suas atividades suspensas, o fornecimento dos meios de locomoção não foi suspenso pela rede. Entre os meios fornecidos podemos destacar: cadeira de rodas padrão, cadeiras de banho, cadeiras de rodas motorizadas, cadeira de rodas especial, cadeiras de banho com aro propulsor, cadeira especial infantil, andadores adultos com e sem rodas, almofadas com células de ar, muletas, etc.

Além disso, acerca da dispensação de próteses auditivas, a coordenação registrou um aumento da demanda devido a demanda de atendimento pós pandemia.

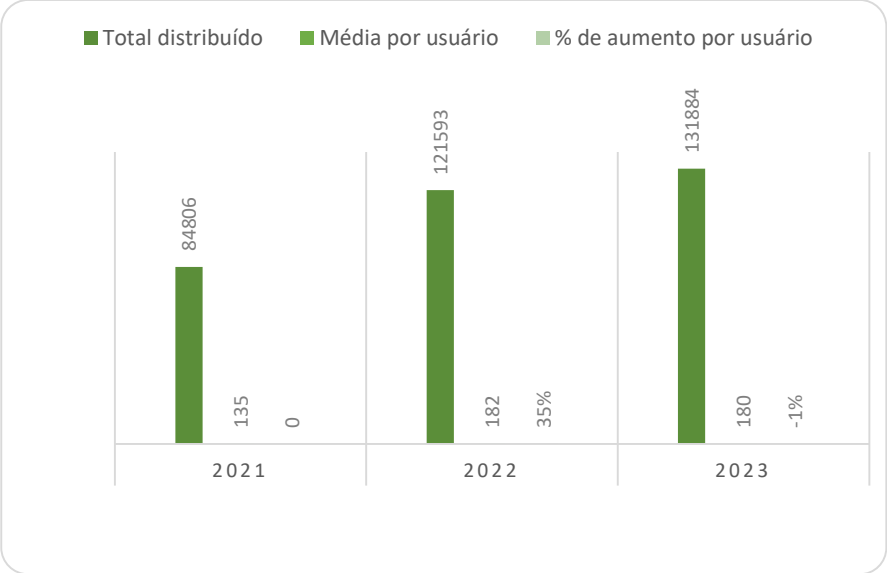
Gráfico 6 - Quantitativo de usuários cadastrados nos serviços de ostomia nos anos de 2021, 2022 e 2023



Fonte: SDTECS/SESAU-RO

O gráfico acima mostra o quantitativo de usuários e o crescimento comparando 2021, um ano depois 2022 obteve um aumento de 7% e a reflexão de 2023 teve um salto de 9% da demanda da população que busca do serviço de ostomia no Estado Rondônia que está na Policlínica Oswaldo Cruz, observa-se o número significativo de 2021/624 e com a demanda cresceu indicando que 2023 chegou o cadastro de 729 pacientes.

Gráfico 7 - Quantitativo de bolsas, placas e adjuvantes para ostomias, dispensado para as regionais de saúde, ambulatório de ostomia da Policlínica Oswaldo Cruz, Gesau e unidades hospitalares estaduais dos anos de 2021, 2022 e 2023



Fonte: SDTECS/SESAU-RO

Conforme demonstrado, observa-se que houve um aumento significativo no quantitativo de bolsas, placas e adjuvantes para ostomias distribuídas por usuário no ano de 2022 e 2023 quando comparado com 2021. Esse resultado pode ser explicado no fato de que em 2021 existiam poucas opções de bolsas de colostomia e urostomia, bem como, somente nove itens de adjuvantes

Assim, em 2022, a equipe técnica da CCPD/SDTECS/SESAU identificou a necessidade de adquirir outros insumos, tendo o processo de aquisição sido finalizado em 2022. Com isso foi adquirido bolsas específicas,

adjuvantes para tratamento e cuidados com a pele periestomal, para ruídos provenientes dos gases e odores, evitando desconforto físico e problemas emocionais relacionados ao uso de bolsa de ostomias, consequentemente melhorando a qualidade de vida do usuário. Observa-se também uma estabilização no quantitativo da distribuição em 2023, quando comparado com 2022, demonstrando assim um bom resultado da adaptação dos usuários aos materiais distribuídos.

5.4.1 AÇÕES DA CCPD REALIZADAS EM 2023

5.4.1.1 VISITAS TÉCNICAS:

Visita técnica na região do café no CER II (física e intelectual) de Cacoal, com objetivo de conhecer as novas edificações que foram concluídas e entregues ao MS e verificar o andamento das ações e serviços ofertados à pessoa com deficiência;

Visita técnica na região central no CER III (auditiva, física e intelectual) de Ji-Paraná, com objetivo de verificar o andamento das ações e serviços ofertados à pessoa com deficiência na região da Central;

Visita técnica da região da zona da mata no CER II (física e intelectual) de Rolim de Moura, com objetivo de verificar o andamento das ações e serviços ofertados à pessoa com deficiência na região da Zona da Mata;

Visita técnica na região do vale do Jamari no CER III (auditiva, física e visual) de Ariquemes, com objetivo de verificar o andamento das ações e serviços ofertados à pessoa com deficiência na região Vale do Jamari.

5.4.1.2 AÇÃO DE SAÚDE CIDADÃ MOBILIDADE – GUAJARÁ-MIRIM

A Ação Saúde Cidadã Mobilidade – Guajará-Mirim foi promovida pela Secretaria de Estado da Saúde entre os dias 02 e 03 de setembro de 2023 no Colégio Militar Tiradentes localizado na avenida Primeiro de Maio, 3520, Setor

03, Guajará-Mirim, Rondônia. A ação foi realizada no horário das 8h às 19 horas do sábado e das 8h às 12h30 horas do domingo.

Na referida ação foram realizados atendimentos ambulatoriais multiprofissionais para triagem de usuários com suspeita de transtorno do espectro autista, entrega de meios de locomoção, bem como, avaliação para solicitação de meios auxiliares de locomoção.

O enfoque principal da ação foi prestar atendimento às pessoas com deficiência e/ou atrasos no desenvolvimento neuro-psicomotor, residentes naquele município, através de consultas ambulatoriais nas especialidades de fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e psicologia, encaminhando-as sempre que necessário para atendimento especializado. Durante os dois dias de ação a equipe multiprofissional realizou 258 atendimentos.

A tabela a seguir resume os números de atendimentos prestados pela equipe conforme tabela abaixo:

Tabela 11 - Atendimentos realizados na Ação Saúde Cidadã Mobilidade de Guajará-Mirim

ATENDIMENTOS	FISIO	FONO	PSICO	TO
258	61	62	75	60

Fonte: SDTECS/SESAU-RO

Quanto à concessão de meios auxiliares de locomoção, durante a ação o profissional fisioterapeuta realizou a avaliação seguindo os critérios das diretrizes de concessão, adaptação e manutenção de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção. Foi realizado a entrega dos equipamentos conforme consta na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais – OPM do SUS (SIGTAP): cadeira de rodas adulto/infantil, cadeira de rodas para banho com assento sanitário, andador fixo articulado em alumínio com quatro ponteiras, cadeira de rodas para tetraplégico – tipo padrão, bengala canadense regulável em altura par, muleta axilar tubular em alumínio regulável na altura par e cadeira de rodas acima 90kg.

Tabela 12 - Meios auxiliares de locomoção dispensados na Ação Saúde Cidadã Mobilidade de Guajará-Mirim

OPM Auxiliares da locomoção					
MUNICÍPIO	**ANDADOR FIXO / ARTICULADO**	**CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL**	**BENGALA**	**MULETA**	**TOTAL**
GUAJARÁ-MIRIM	11	70	11	10	102

Fonte: SDTECS/SESAU-RO

Durante os atendimentos na ação a equipe constatou uma alta procura de atendimento ambulatorial e solicitação de meios auxiliares de locomoção.

5.4.1.3 AÇÃO DE SAÚDE "FECHA LAUDO" – PORTO VELHO

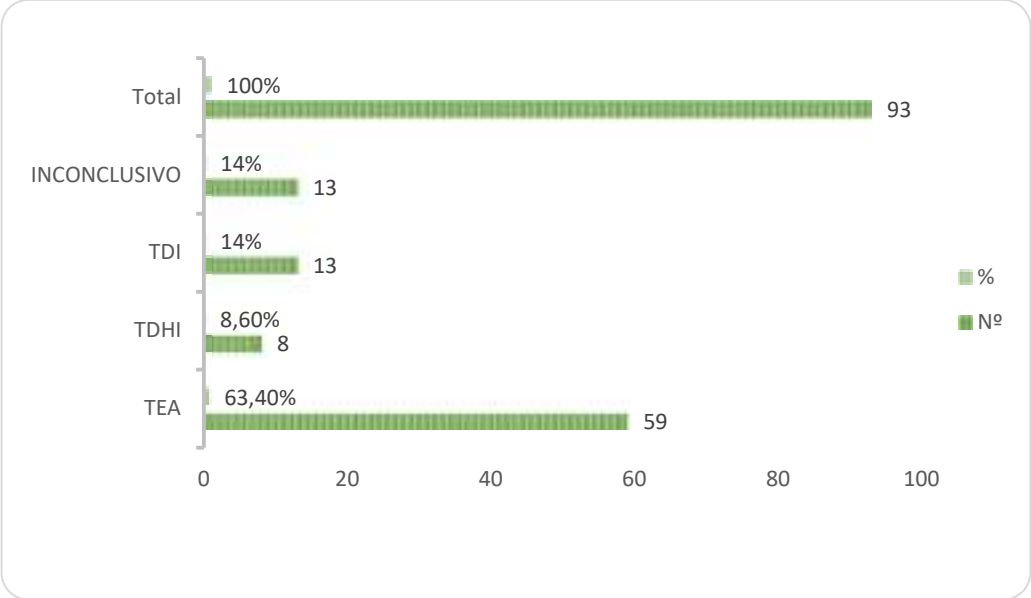
No período de 10 a 14 de julho ocorreu a primeira ação denominada "Fecha Laudo TEA", a qual consistiu na realização de atendimento com médico neuropediatra de usuários que aguardavam atendimento com o referido especialista por suspeita de TEA. Essa ação, considerada piloto, foi uma demanda trazida pela sociedade organizada rondoniense (Instituto Cuidar e Desenvolver, Comissão de Mães Atípicas, TEA – Grupo de Pais de Rondônia e Movimento Mães Coragem Indesistíveis).

A ação piloto da ação Fecha Laudo TEA ocorreu em parceria com o Centro de Reabilitação de Rondônia (CERO) e Assessoria Técnica da SESAU (ASTEC), tendo os atendimentos sido realizados nas dependências do CERO. Localizado na cidade de Porto Velho e apoio da equipe multiprofissional da unidade. Foram disponibilizadas 20 vagas por dia, totalizando 100 vagas.

No período estipulado para a inscrição, 593 usuários se inscreveram e, destes, 154 foram considerados aptos para o atendimento, pois atenderam os critérios de elegibilidade que era estar inserido no SISREG estadual para consulta com médico neuropediatra, ter realizado avaliação ou estar em acompanhamento com algum profissional da equipe multiprofissional (fonoaudiólogo, fisioterapeuta, psicólogo/neuropsicólogo, terapeuta ocupacional) devido a suspeita de transtorno do neurodesenvolvimento. Dos

154 inscritos, 100 pacientes foram agendados para o atendimento considerando a ordem cronológica de inserção no SISREG. Dos 100 pacientes agendados, 93 compareceram ao atendimento e os diagnósticos realizados estão dispostos no gráfico abaixo:

Gráfico 8 - Caracterização do diagnóstico realizado no projeto piloto da "Ação Fecha Laudo" quanto ao tipo



Fonte: SDTECS/SESAU-RO

5.4.1.4 AÇÃO DE SAÚDE "FECHA LAUDO" – CACOAL

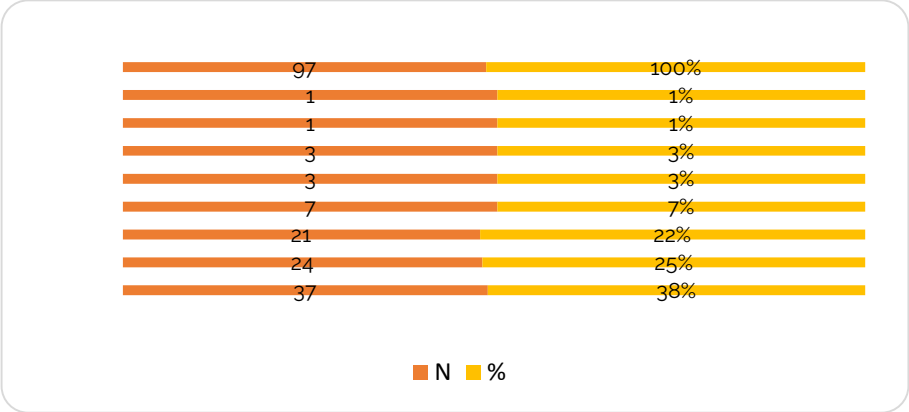
A segunda edição da ação "FECHA LAUDO" ocorreu no período de 11 a 15 de dezembro de 2023 no ambulatório especializado do Hospital Regional de Cacoal (HRC), sede da macrorregião de Saúde, realizada em conjunto com o Centro de Reabilitação de Rondônia – CERO e Assessoria Técnica da SESAU – ASTEC.

O enfoque principal desta ação foi prestar atendimento às pessoas com deficiência, neurotipicidades e/ou com atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor residentes 2ª macrorregião de Saúde II, por meio de consultas ambulatoriais com neuropediatra, visto que, atualmente o profissional só é disponibilizado, no âmbito do SUS, na capital do estado.

A realização da ação na Macrorregião II foi motivada no fato que o deslocamento dos usuários com transtornos do neurodesenvolvimento pode dificultar ou inviabilizar o atendimento, visto que, faz-se necessário uma organização sensorial do sujeito, que é um processo pelo qual o cérebro organiza as informações, de modo a dar uma resposta adaptativa adequada e assim organizar as sensações do próprio corpo em relação ao ambiente.

A ação resultou nos atendimentos de 97 (noventa e sete) crianças e adolescentes neurotípicos e/ou com atraso no desenvolvimento neuro-psicomotor com a emissão de laudo, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 9 - Caracterização do diagnóstico realizado na "Ação Fecha Laudo" da Macrorregião II quanto ao tipo



Fonte: SDTECS/SESAU-RO Legenda: TEA: Transtorno do Espectro Autista; TOD: Transtorno Opositor Desafiador; TDHI: Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade; TDI: Transtorno do Déficit Intelectual; ADNPM: Atraso do Desenvolvimento Neuropsicomotor.

5.4.1.5 PARTICIPAÇÃO DA CONSTRUÇÃO DO PLANO DE AÇÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL NA PERSPECTIVA DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA

O plano de ação foi elaborado conjuntamente pelos técnicos da SEDUC, SEAS, SESAU e SEPOG, com a coordenação da SEPOG e da Controladoria Geral do Estado de Rondônia (CGE) para responder a matriz de achado no relatório técnico conclusivo da auditoria operacional na política de

educação especial sob a perspectiva da educação inclusiva do estado de Rondônia – Acórdão APL-TC 00321/22/, realizado pelo TCE-RO.

O objetivo do plano de ação é garantir o acesso e a permanência da pessoa com deficiência em ambientes inclusivos e a integralidade do atendimento em educação, saúde e assistência social com equidade, justiça social e respeito às diferenças, e desse modo, contribuir para eliminar no âmbito do estado de Rondônia as barreiras existentes nos distintos espaços de desenvolvimento, formação e aprendizagem.

O plano de ação tem 35 ações, dentre as quais, sete são de responsabilidade da SESAU, por meio da Subdiretoria Técnica em Saúde – SDTECS/SESAU/RO e Centro de Reabilitação de Rondônia – CERO.

5.5 COORDENADORIA DO SISTEMA DE APOIO À DESCENTRALIZAÇÃO – COSAD

A Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização (COSAD) constitui uma área técnica e de gestão que, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU), desenvolve os processos que colaboram para a descentralização da SESAU no cenário das Gerências Regionais de Saúde (GRS) e na governança regionalizada das Redes de Atenção à Saúde – RAS.

Dessa forma, por ser a regionalização um eixo estruturante do SUS, a COSAD executa suas ações numa perspectiva transversal, integrada com as áreas técnicas e coordenações das RAS, vigilância em saúde, e áreas afins, propiciando uma articulação interfederativa, na condução de projetos estruturantes que apoiam o fortalecimento da gestão regionalizada do SUS, buscando uma gestão eficiente que promova a equidade, a integralidade na atenção à saúde, caracterizada pela atuação do Estado orientada pela lógica dos interesses coletivos e do SUS no espaço regional, descrevemos abaixo os principais resultados das ações executadas pela COSAD no triênio 2021 a 2023.

Dessa forma, em 2023, a COSAD deu continuidade ao processo de elaboração do Plano Regional Integrado das Redes Temáticas, avançando nas fases 4, 5 e 6 do projeto, desenvolvendo uma metodologia de trabalho construtiva e participativa, integrando as três esferas de governo e a participação do controle social, fomentando um movimento de planejamento ascendente que abrangesse todo o território sanitário das duas Macrorregiões de Saúde de Rondônia.

Assim, a execução do projeto do PRI em Rondônia resultou em produtos importantes para o aprimoramento e a organização das redes regionalizadas:

- Na Fase 4: Resolução CIB/RO nº. 341/2023 e Resolução CIB/RO nº. 342/2023, contemplando principais aspectos;
- Itinerário Terapêutico da Rede de Atenção à Saúde – RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências;
- Pontos de Atenção da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências;
- Competências e Carteira de Serviços da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências;
- Potencialidades e Fragilidades dos componentes da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências;
- Parametrização e Programação Assistencial;
- Análise da suficiência da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências quantitativa e qualitativa.
- Na Fase 5: Resolução CIB/RO nº. 415/2023 e Resolução CIB/RO nº. 416/2023;
- Matriz de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI) do Plano Macrorregional I e II da Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências;
- Matriz dos Recursos Financeiros (corrente e capital) existentes e necessários para a viabilização do PRI nas Macrorregiões;

- Matriz de Responsabilidades dos Entes Federados envolvidos no PRI das Macrorregiões.
- Na Fase 6: Resolução CIB/RO nº. 509/2023, Resolução CIB/RO nº. 510/2023, Resolução CIB/RO nº. 511/2023 e Resolução CIB/RO nº. 512/2023;
- Instituição do Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – CEGRAS da Rede Materno Infantil e da Rede de Atenção às Urgências das Macrorregiões I e II;
- Ficha Técnica de Qualificação dos Indicadores;
- Planilha de Monitoramento dos Planos Macrorregionais (PMR) da Rede de Atenção Materno Infantil e da Rede de Atenção às Urgências das Macrorregiões I e II;
- Planos Regionais Integrados da Macrorregião de Saúde I e II concluídos.

Esse fato ganha maior relevância quando se considera as características socioeconômicas do estado de Rondônia, a extensão territorial, a baixa densidade demográfica, ou seja, 6,58 hab/Km^2 (IBGE 2022) e que 67% dos 52 municípios de Rondônia possuem menos de 20.000 habitantes. Por isso, o processo de fortalecimento da regionalização da saúde, integrando a Atenção Primária (APS) à Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e Atenção Hospitalar, possibilita o aprimoramento das ações e serviços de saúde para melhorar a capacidade de respostas às necessidades de saúde da população Rondoniense, entregando à sociedade um sistema de saúde mais eficiente e eficaz para todos.

A Planificação da Atenção à Saúde – PAS consiste numa metodologia de trabalho e instrumento de gestão e organização da atenção primária à saúde (APS), integrada à atenção ambulatorial especializada (AAE) nas redes de atenção à saúde e visa o aprimoramento e qualificação do sistema de saúde. Em nosso estado esse processo está sendo desenvolvido desde 2017, inicialmente nas regiões de saúde Central, Vale do Guaporé e Cone Sul,

depois expandindo para as demais regiões: Madeira Mamoré, Zona da Mata e Vale do Jamari.

Nos anos de 2022 e 2023 foi possível garantir a presença (in loco) maior dos técnicos da SESAU e das GRS nos municípios sede da região, onde ocorreram as oficinas de tutorias da planificação, totalizando 14 tutorias presenciais realizadas em 2022 e 46 tutorias presenciais em 2023. Além disso, entre as oficinas presenciais, ocorreram encontros virtuais de monitoramento e apoio aos tutores por meio das intertutorias. Apontamos a seguir, os resultados da efetivação do Processo da Planificação desde o seu início:

No contexto da SESAU:

- Organização do processo de trabalho interno com foco em redes de atenção à saúde;
- Elaboração de Notas Técnicas e Protocolos por rede de atenção;
- Elaboração de 54 Pops (Procedimento Operacional Padrão);
- Qualificação da vigilância dos Indicadores de Saúde;
- Fortalecimento do apoio institucional e do protagonismo regional;
- Aproximação das áreas técnicas entre as esferas Estadual e Municipais;
- Realização de capacitações conforme a necessidade das equipes;
- Fortalecimento do monitoramento e avaliação da APS e AAE.
- Municípios: Atenção Primária à Saúde (APS)
- Identificação e nomeação do Coordenador da APS;
- Nomeação de Gerente de Unidade;
- Integração entre os profissionais das equipes;
- Carteira de serviços;
- Territorialização;
- Implantação e capacitação no PEC;

- Cadastros no E-SUS;
- Horário Protegido para as Equipes;
- Bloco de Horas, garantia da consulta e continuidade;
- Classificação de risco das famílias;
- Estratificação de risco da gestante;
- Estratificação de risco da Criança;
- Capacitação para gestores nos instrumentos de planejamento e gestão;
- Classificação de risco à demanda espontânea;
- Capacitação em multiplicação em sala de vacina;
- Capacitação em autocuidado apoiado;
- Estratificação de risco do Idoso;
- Estratificação de risco do usuário Hipertenso e Diabético;
- Organização da estrutura física das Unidades de Saúde.

Atenção Ambulatorial Especializada (AAE):

- Matriciamento da APS pelo CREAMI;
- Contratação de profissionais;
- Aquisição de equipamentos;
- Organização da assistência do AAE;
- Atendimento multiprofissional;
- Plano de cuidado;
- Organização da estrutura física;
- Compartilhamento do cuidado da gestante e criança com a APS.

5.5.1 PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA (SISPACTO)

A Pactuação Interfederativa, usualmente conhecida por SISPACTO é um processo anual de pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde, norteado pela Resolução CIB 409/2021/SESAU, já que em 2021 o Ministério da Saúde, através do Departamento de Gestão

Interfederativa e Participativa – DGIP/MS revogou a Resolução nº 8, de 24 de novembro de 2016, através da Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS.

Na referida Nota Técnica o MS se posicionou quanto à autonomia dos entes para utilizarem, na elaboração de seus planos para o próximo período, indicadores do rol constante do Anexo da Resolução CIT nº 8/2016 ou outros que considerem pertinentes de acordo com as necessidades de saúde da população. Assim, o estado de Rondônia, através da Resolução CIB 409/2021/SESAU pactuou seu novo rol de indicadores, tendo em vista o seu papel fundamental de monitoramento dos instrumentos de planejamento do SUS, bem como, a sua observância periódica retroalimenta os sistemas auxiliando e melhorando as tomadas de decisões.

O Fortalecimento da Governança do SUS no espaço regional e a Governança das RAS

No âmbito da governança do SUS, observa-se uma significativa evolução no desempenho exercido pelas Gerências Regionais de Saúde (GRS), que vai além de uma representação do estado no espaço municipal, dispensação de insumos, demandas e informações inerentes ao trabalho. As GRS coordenam as Comissões Intergestores Regional (CIR), adotando práticas de gestão mais fortalecidas, instituindo Câmaras Técnicas de discussão prévia das pautas importantes para a reunião ordinária da CIR.

5.5.2 INDICADORES DO SISPACTO

Resultados e Análise do Monitoramento dos Indicadores da Pactuação Interfederativa – SISPACTO, referente ao exercício de 2023, com análise comparativa dos três últimos exercícios (2021, 2022 e 2023).

INDICADOR 1: NÚMERO/TAXA DE ÓBITOS PREMATUROS (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).

INDICADOR 2: PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS.

O indicador permite detectar óbitos maternos não declarados ou descartá-los, após a investigação. Também permite identificar fatores determinantes que originaram a causa do óbito, com objetivo de adotar medidas que possam evitar a ocorrência de eventos similares. Este indicador vem alcançando resultados superiores às metas pactuadas na série histórica do estado.

Tabela 13 - Série histórica do monitoramento do Indicador 2 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	93.7%	95,7%	79%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

Considerando que o fechamento do banco de dados da base nacional, encerra 14 meses após término do ano, os resultados de 2022 (95,7%) e 2023 (79%) ainda poderão ser melhorados, somado ao fato que o óbito tem 120 dias para conclusão da investigação, portanto, o resultado de 2023 (79%) ainda é parcial, ainda existindo óbitos de MIF no Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, dentro do prazo de investigação.

INDICADOR 3: PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.

Este indicador (óbito com causa mal definida) tem o intuito de qualificar o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Os óbitos com causa básica mal definida correspondem aos óbitos não fetais com causa básica agrupados no Capítulo XVIII (R00 a R99) da CID-10, referente aos sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratórios não classificados em outra parte, cuja investigação visa a redução destas causas.

Tabela 14 - Série histórica do monitoramento do Indicador 3 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	94%	92%	93%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

É importante ressaltar que o resultado do ano de 2023 é parcial visto que o tempo para encerrar as investigações é de 120 após a notificação do óbito.

INDICADOR 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.

Este indicador não foi passível de monitoramento no ano corrente em razão do sistema de informação estar desatualizado, dificultando, portanto, a consolidação dos dados. Atualmente, os dados disponíveis no sistema referem-se às informações do período de janeiro a junho de 2023, abrangendo apenas o primeiro semestre do ano referido.

INDICADOR 5: PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO.

O estado de Rondônia em 2023 notificou oito doenças incluídas no bloco de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), de um total de 24 doenças. Foram registradas no SINAN 72 (setenta e duas) notificações de DNCI, das quais 71 foram encerradas oportunamente, correspondendo a um percentual de 98,6%.

INDICADOR 6: PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS CORTES.

O indicador tem como objetivo avaliar a qualidade da atenção e do acompanhamento dos casos novos diagnosticados nos anos da coorte até o término do tratamento, o que contribui para redução dos focos de contágio da doença, bem como para prevenção das incapacidades físicas.

A meta do Plano Estadual de Saúde (PES) e do SISPACTO é alcançar 90% de cura nos casos novos, nos anos da corte (2021 e 2022).

Tabela 15 - Série histórica do monitoramento do Indicador 6 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes	87,2%	87,1%	80%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

Ressalta-se que o resultado alcançado até o momento (80%) ainda é preliminar, com possibilidade de alcançar a meta, uma vez que o monitoramento realizado pela AGEVISA com os municípios se mantém rigoroso até o fechamento da base de dados.

INDICADOR 7: NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA.

Na última década, o Estado de Rondônia apresentou uma redução significativa nos casos autóctones de malária, saindo de um patamar de mais de vinte e nove mil, duzentos e setenta e oito, em 2011, para menos de doze mil casos em 2020. Quando avaliamos o ano de 2022 em relação a 2023, observou-se uma diminuição de aproximadamente 7%, em relação ao período de janeiro a dezembro nos anos referidos.

Tabela 16 - Série histórica do monitoramento do Indicador 7 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Número de casos autóctones de malária	14.354	12.402	11.669

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 8: NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE.

O indicador objetiva mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal. O maior número de casos detectados em 2023 está relacionado à ampliação de capacitações e de testagens.

INDICADOR 9: NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.

O indicador expressa o número de casos novos de Aids, na população de menores de cinco anos de idade, residente em determinado local e ano considerado. Mede o risco de ocorrência de casos novos de Aids nessa população. Rondônia vem trabalhando com os 52 municípios, com ações de prevenção, diagnóstico e tratamento do HIV no pré-natal, parto e pós parto, com objetivo de reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.

Tabela 17 - Série histórica do monitoramento do Indicador 9 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	4 casos diagnosticados, sendo 1 nascido em 2020 e 1 em 2018.	1 caso novo diagnosticado, mas nascido em 2019	2 casos novos diagnosticados, sendo 1 nascido em 2019 e 1 em 2018

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 10: PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.

A Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA), monitoramento das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Observasse na série histórica de 2014 a 2023 houve melhora do indicador nos últimos anos, apesar do impacto da pandemia, com prejuízo na execução das

ações inerentes ao programa. Atribui-se a retomada nas ações de supervisões técnicas e capacitações em serviço com os técnicos municipais o alcance deste resultado. Foram realizadas supervisões técnicas e capacitações em 28 municípios do estado.

Tabela 18 - Série histórica do monitoramento do Indicador 10 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	35,21%	63,02%	80,39%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 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.

INDICADOR 13: PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E NA SAÚDE SUPLEMENTAR.

Ao analisarmos o indicador no ano de 2023, verificamos que a meta sugerida não foi alcançada. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), o total esperado de partos normais é de 85% do total de partos, com apenas 15% dos partos a indicação precisa de cesariana (OMS,1996).

O resultado do indicador aponta para um cenário de inversão nas taxas de parto normal e cesárea, destacando a necessidade de ações para reduzir o número de cesarianas, como a implementação de protocolos de assistência ao parto e nascimento, incluindo o uso do Partograma, um instrumento de grande importância nesse contexto, o mesmo está em fase de elaboração e revisão pela coordenadoria materno infantil. Além disso, a inclusão do enfermeiro obstetra no cenário do parto e nascimento, juntamente com a adoção das diretrizes de incentivo ao parto humanizado pela equipe multiprofissional, em especial pelos médicos. É importante ressaltar que esse indicador envolve processos sociais e culturais que devem

ser abordados ao longo das consultas pré-natais, com auxílio da construção do Plano de Parto. O empoderamento da mulher e sua escolha devem ser considerados, desde que não haja impedimentos ou riscos para a saúde materno-infantil.

Tabela 19 - Série histórica do monitoramento do Indicador 13 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	32%	32%	29%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Materno Infantil/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 14: PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS.

O indicador de gravidez na adolescência permaneceu estável ao longo de 2023. Durante esse período, foram realizadas diversas ações com o objetivo de reduzir esse indicador, incluindo a realização de webinários, seminários e capacitações sobre planejamento reprodutivo e saúde sexual. Além disso, os métodos contraceptivos foram disponibilizados nos 52 municípios do estado. A área técnica da saúde do adolescente tem trabalhado em parceria com a representação do programa saúde na escola para alcançar o maior número de adolescentes por meio de palestras educativas, visto que a maioria desse público-alvo não procura as Unidades Básicas de Saúde.

Tabela 20 - Série histórica do monitoramento do Indicador 14 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	16%	14%	14%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Materno Infantil/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 15: TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.

Ao avaliar a taxa de mortalidade infantil em 2023, o estado alcançou a meta pactuada, atingindo um resultado de 12,20/1000 NV, o que corresponde a 253 óbitos em menores de um ano em números absolutos. É importante

ressaltar que os dados de 2023 são parciais e ainda estão dentro do prazo para a investigação dos últimos óbitos registrados no ano.

A taxa de mortalidade infantil é um indicador que reflete a saúde e o bem-estar das crianças no estado e tem sido objeto de atenção e esforços para redução, visando melhorar a qualidade de vida das crianças e suas famílias. Estratégias têm sido implementadas com foco na melhoria do acesso e cuidados pré-natais, atenção ao parto seguro, cuidados neonatais especializados e educação permanente dos profissionais para adoção de boas práticas ao parto e nascimento, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, incentivo ao aleitamento materno e atendimento especializado a crianças de alto risco realizado no CREAMI (Centro Regional de Atenção Materno e Infantil).

Projetos vêm sendo desenvolvidos que contribuem para redução do indicador, como a planificação da atenção à saúde, que vem organizando os processos de trabalho da APS e atenção ambulatorial especializada, garantindo que a criança estratificada como de alto risco tenha acesso ao serviço em tempo oportuno. O projeto Qualineo tem sido desenvolvido para atuar na melhoria das práticas clínicas na unidade neonatal do estado. Além disso, investimentos do estado na oferta de leitos neonatais têm contribuído para diminuir o vazio assistencial nas macrorregiões, garantindo leito necessário em tempo oportuno, além de investimento na atenção primária à saúde, ambulatorial especializada e hospitalar.

Entretanto, apesar dos avanços observados, muitos são os desafios a serem enfrentados para a garantia da atenção integral e da redução da mortalidade infantil.

Tabela 21 - Série histórica do monitoramento do Indicador 15 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Taxa de mortalidade infantil	12,27%	13,4%	12,2%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Materno Infantil/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 16: NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.

No ano de 2023, apesar de não termos atingido a meta, observamos uma queda significativa de 11 óbitos em 2022 para 08 óbitos em 2023. Isso representa um cenário positivo no enfrentamento da morte materna, uma vez que a melhoria da saúde materna tem impacto não apenas para mãe, mas também para seu bebê. Diversas ações desenvolvidas ao longo do ano contribuíram positivamente para a melhoria desse indicador. Estas incluíram ações de educação permanente, como capacitações, webinários e seminários, que abordaram temas como consulta pré-concepcional, saúde reprodutiva e sexual, pré-natal de risco habitual e alto risco, e consulta puerperal. Além disso, houve atuação do comitê estadual de prevenção à mortalidade materna e infantil, com a emissão de relatórios de orientação para gestores municipais e estaduais. O Projeto da Planificação da Atenção à Saúde promoveu tutorias presenciais e virtuais tanto na atenção primária como na atenção especializada (CREAMI), e recursos estaduais para a APS, ambulatorial especializada e alta complexidade foram disponibilizados para aprimorar a assistência à mulher e à criança em nosso estado.

Tabela 22 - Série histórica do monitoramento do Indicador 16 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	43	11	8

Fonte: Coordenadoria de Atenção Materno Infantil/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 17: COBERTURA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DAS EQUIPES FINANCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

A cobertura populacional estimada de Equipes de Saúde da Família (Esf) e de equipes de Atenção Primária (Eap) tem como objetivo o monitoramento do acesso aos serviços, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Atualmente no estado a cobertura da APS está em 78,31 %, ou seja, ainda há muito que avançar no

processo de garantia do acesso da população aos serviços de saúde. É necessária a compreensão do território e suas nuances principalmente no contexto da Atenção Primária à Saúde. A construção Social da APS traz para o contexto a organização dos micros e macroprocessos básicos da APS, sendo a territorialização a base para esta construção. É necessário conhecer o território, a realização adequada do cadastro individual e domiciliar, a classificação de risco familiar e demais necessidades do território para aumentar o acesso e a cobertura da APS.

Portanto é imprescindível avançar nesses quesitos para fortalecer a APS e garantir qualidade e acesso em tempo oportuno a população.

Tabela 23 - Série histórica do monitoramento do Indicador 17 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Cobertura de atenção primária à saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde	72,32%	75,64%	78,31%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 18: COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF).

As condicionalidades previstas pelo Programa Auxílio Brasil envolvem diretamente as áreas da saúde e da educação; tendo a assistência social como parte fundamental na identificação e no acompanhamento das famílias que se encontram em contexto de maior vulnerabilidade social. O acompanhamento das condicionalidades de saúde é realizado em duas vigências por ano: 1ª vigência, de janeiro a junho; e 2ª vigência de julho a dezembro.

Ao analisar a meta pactuada comparada a meta alcançada, podemos inferir que, há avanços significativos nos condicionantes do programa com efetividade e protagonismo das equipes da APS no acompanhamento das famílias em condição de vulnerabilidade, mas é necessário avançar para

atingir a meta pactuada e garantir a qualidade da assistência prestada à população no tocante às condicionalidades.

Tabela 24 - Série histórica do monitoramento do Indicador 18 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	54,46%	57,74%	61,04%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 19: COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA.

O indicador de cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal atualmente é utilizado para o monitoramento do acesso aos serviços de saúde bucal na Atenção Básica, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Há muito que avançar no que tange a cobertura de saúde bucal nos territórios para proporcionar acesso com qualidade e em tempo oportuno aos usuários. A cobertura de saúde bucal no estado está em média 26,11%. É notório que há necessidade de avançar neste quesito, articular estratégias que deem suporte aos municípios para a importância das equipes de saúde bucal, fomentar capacidade financeira do município para a contratação de profissionais, melhoria de estrutura física para a ampliação dos serviços e prioridades políticas dentro da organização da saúde em seus territórios.

Tabela 25 - Série histórica do monitoramento do Indicador 19 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	37,10%	25,05%	26,11%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 21: AÇÕES DE MATRICIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.

Conforme dados apresentados no monitoramento das ações da PAS, alcançamos metade da meta de ação de matriciamento sistemático realizada por CAPS com equipes de Atenção Básica, com índice de 50% no ano de 2023 – o que representa um incremento no resultado em comparação ao ano anterior (38%). O apoio matricial, segundo Wagner Campos (1999), é um tipo de cuidado colaborativo entre a Saúde Mental e a Atenção Primária à Saúde. É um modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, em um processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutico. Segundo o "Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental" (Ministério da Saúde, 2011), às formas de executar o matriciamento podem ser: elaboração do projeto terapêutico singular; interconsulta; consulta conjunta de saúde mental na atenção primária; visita domiciliar conjunta; contato à distância: uso do telefone e outras tecnologias de comunicação.

Tabela 26 - Série histórica do monitoramento do Indicador 21 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	20%	38%	50%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Psicossocial e Políticas sobre Drogas/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 23: PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.

A relevância deste indicador se dá devido a necessidade do preenchimento do campo "Ocupação" nas fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho, essa informação nos permite identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos de cunho laboral.

Com essa informação podemos definir ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência de forma direcionada, objetivando ofertar subsídios técnicos para a Rede Nacional de Saúde do Trabalhador.

Dos 52 municípios pertencentes ao Estado de Rondônia 100% ultrapassaram a meta estabelecida de 90% das fichas com o campo "ocupação" preenchidas.

Tabela 27 - Série histórica do monitoramento do Indicador 23 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	99,6%	99,75%	97,3%

Fonte: Gerência do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 24: PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS.

Indicador relacionado a processo de trabalho voltado para ações de promoção, prevenção e procedimentos curativos em detrimento às ações mutiladoras. Temos avançado neste indicador mesmo com a baixa cobertura em nosso território. O avanço se faz necessário para evitar as barreiras de acesso aos serviços e o agravamento das doenças bucais, levando a perdas dentárias como única forma de tratamento.

Tabela 28 - Série histórica do monitoramento do Indicador 24 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	16,06%	12,78%	19,61%

Fonte: Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde/SESAU/RO, 2023.

INDICADOR 25: PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.

O indicador tem a relevância de "avaliar a assistência pré-natal e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto, avaliando as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento, evitando a sua peregrinação. Avalia ainda o acesso das crianças menores de 1 ano ao acompanhamento de puericultura nos serviços de saúde e a atenção hospitalar de qualidade quando necessário". Rondônia alcançou um resultado

de 77,1% de investigação, a meta pactuada para o ano de 2023 foi de 80%, esse resultado ainda é parcial. Considerando que alguns óbitos ainda estão em processo de investigação e no prazo oportuno (120 dias após o óbito) para alimentação do Sistema de Informação sobre Mortalidade, módulo de investigação. Assim esse resultado tem potencial para ser melhorado considerando também o bom histórico do indicador:

Tabela 29 - Série histórica do monitoramento do Indicador 25 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	89,4%	94,8%	77,11%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 26: PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.

Este indicador permite detectar óbitos maternos não declarados ou descartá-los após investigação. Também permite identificar fatores determinantes que originaram a causa do óbito, com objetivo de adotar medidas que possam evitar a ocorrência de eventos similares e aprimorar a causa do óbito materno. A meta de investigação deste indicador mantém-se em 100% e não foram alcançados nos anos de 2020 (94,4%) e 2021 (90,5%).

Tabela 30 - Série histórica do monitoramento do Indicador 26 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de óbitos maternos investigados	90,5%	100%	75%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

Como o óbito tem 120 dias para conclusão da investigação, o resultado de 2023 (75%) é parcial, pois ainda há óbitos maternos dentro do prazo de investigação e conclusão, no Sistema de Informação sobre Mortalidade-SIM.

INDICADOR 27: PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL.

A relevância desse indicador permite mensurar o êxito do tratamento de tuberculose e a consequente diminuição da transmissão da doença. Possibilita verificar de forma indireta a qualidade da assistência aos usuários. A meta é curar 85% dos casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial. Ressaltamos que o Estado não tem alcançado a meta, ficando aquém do esperado conforme discriminado abaixo:

Ano 2018: meta: 80% Resultado: 78,8%

Ano 2019 meta: 85% Resultado: 74,7%

Ano 2020 meta: 85% Resultado: 68,0%

Ano 2021 meta: 85% Resultado: 70,8%

Ano 2022 meta: 85% Resultado: 69,6%

Ano 2023 meta: 85% Resultado 63,8%

Para a melhoria do indicador é importante uma boa cobertura das ESF nos municípios, para lançar mão da estratégia Tratamento Diretamente Observado (TDO) que vai contribuir com a melhor assistência prestada e melhor acompanhamento dos casos de tuberculose.

A cura do ano de 2023 está relacionada aos casos diagnosticados no ano de 2022.

Tabela 31 - Série histórica do monitoramento do Indicador 27 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboral	70,8%	69,6%	63,8%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 28: PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA CORTE.

Este indicador abrange todos os contatos examinados nos anos avaliados, independente da faixa etária e mede a capacidade dos serviços de saúde em realizar a vigilância de contatos de casos novos de hanseníase, de forma a aumentar a detecção precoce de casos novos. O exame de contato deve ser realizado naqueles que convivem ou conviveram com o doente, e faz parte da estratégia para a redução da carga da doença. O diagnóstico e tratamento precoces são fundamentais para a interrupção da cadeia de transmissão e prevenir sequelas físicas.

Ressalta-se que o resultado alcançado até o momento (77,4%) ainda é preliminar, com possibilidade de alcançar a meta, uma vez que o monitoramento realizado pela AGEVISA com os municípios se mantém rigoroso até o fechamento da base de dados. Vale destacar que RO tem mantido o alcance da meta ao longo dos últimos anos, conforme série histórica abaixo:

Tabela 32 - Série histórica do monitoramento do Indicador 28 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da corte	86,5%	84,8%	77,7%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 29: PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA.

A relevância desse indicador reside em contribuir para o monitoramento da cobertura vacinal da campanha de vacinação antirrábica canina, visando evitar a circulação do vírus rábico entre os cães. É importante ressaltar que o vírus rábico pode circular em quirópteros (morcegos). A meta proposta é vacinar 80% da população canina estimada, cujo levantamento é realizado pelo município ou calculado conforme orientação do Ministério da Saúde. No entanto, este indicador tem apresentado resultados insatisfatórios, não alcançando a meta pactuada. Um dos fatores que contribuíram para isso

foi a Pandemia de SAS_CORV2, que inviabilizou os postos de vacinação, resultando em uma baixa cobertura vacinal nos anos de 2020, 2021 e 2022.

Tabela 33 - Série histórica do monitoramento do Indicador 29 do SISPACTO no último triênio.

META	2021	2022	2023
Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	69,37%	Não informado %	63%

Fonte: Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 30: PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS NO ANO.

A significância desse indicador permite considerar nas diversas dimensões municipais, o nível de efetivação das ações de vigilância sanitária, WhatsApp para uma coordenação estadual e nacional mais fundamentada e realista.

É composta pelos grupos de ações identificadas como necessárias para serem efetivadas em todos os municípios brasileiros ao longo do ano, por se tratarem dos grupos de ações essenciais à atuação da vigilância sanitária local, são elas: Cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; Inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; Atividades educativas para população; Atividades educativas para o setor regulado; Recebimento de denúncias; Atendimento de denúncias; e Instauração de processo administrativo sanitário.

A execução dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos à saúde da população, fortalecendo a promoção, a prevenção e a proteção da saúde e da sociedade.

A proposta da meta era que 100% dos municípios realizassem no mínimo 6 das 7 ações do Indicador. Vale salientar que numa série histórica de 2019 a outubro de 2023, há um histórico positivo com a curva de tendência com indicativo de evolução.

- Ano 2019 – Resultado: 78,85%
- Ano 2020 – Resultado: 86,54%
- Ano 2021 – Resultado: 80,77%
- Ano 2022 – Resultado: 75,00%
- Ano 2023 – Resultado: 80,8% (Até outubro)

Tais dados demonstram e apontam a necessidade de vislumbrar caminhos onde através de inovações de ideias e valores, poderemos prover subsídios técnicos aos profissionais envolvidos a fim de encontrar a superação das dificuldades ainda restantes para concretização da meta.

Tabela 34 - Série histórica do monitoramento do Indicador 30 do SISPACTO no último triênio

META	2021	2022	2023
Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	80,77%	75%	80,8%

Fonte: Núcleo de Descentralização da AGEVISA/RO, 2023.

INDICADOR 31: COBERTURA VACINAL DA VACINA CONTRA COVID-19.

A meta se refere à aplicação de, no mínimo, 2 doses de vacina contra Covid-19, na faixa etária de 6 meses e mais. Os dados consolidados mostram 65,2% de cobertura vacinal, com dados parciais em 2023.

5.5.3 I GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – I GRS

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei n° 8.080/90 como "um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle" (BRASIL, 1990).

Com a diminuição dos casos de COVID, naturalmente foram voltando à realização das ações, reuniões e capacitações presenciais. Dada à

importância de alguns assuntos, ao longo desse segundo quadrimestre foi realizado alguns eventos, conforme descrita abaixo: SIM/SINASC (Sistema de Informação sobre Mortalidade), Controle das declarações de óbitos (DO) e do Sistema de Informação de Nascidos Vivos através das Declarações de Nascidos Vivos (DNV), assim como as Declarações anuladas e/ou canceladas. Todas as declarações contêm um controle por numeração; SINAN (Sistema De Informação De Agravos De Notificação). As informações para alimentar o Sistema são os consolidados e repasses semanal das semanas epidemiológicas; SIVEP Monitoramento do sistema para gripe, malária e DDA esse controle é semanal; realizamos o acompanhamento de surtos quando recebemos notificação pelos municípios da área de abrangência; Notificação Compulsória dos Agravos Pactuados.

Tabela 35 - Notificação Febre de Chikungunya

ID	ANO DE NOTIFICAÇÃO	TODOS OS CASOS
1	2021	434
2	2022	545
3	2023	615
4	TOTAL	1.594

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN NET

Tabela 36 - Notificação de agravos Febre de Chikungunya.

ID	MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	2021	2022	2023
1	110001 Alta Floresta D'Oeste	-	-	1
2	110004 Cacoal	-	4	1
3	110009 Espigão D'Oeste	-	-	1
4	110015 Ouro Preto do Oeste	-	1	-
5	110020 Porto Velho	2	1	3
6	110030 Vilhena	-	-	1
7	110032 São Miguel do Guaporé	-	-	1
8	110034 Alvorada D'Oeste	-	-	1
9	110155 Teixeirópolis	-	-	1
	TOTAL	2	6	10

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN NET.

Tabela 37 - Notificação Dengue.

ID	REGIÃO DE SAÚDE	2021	2022	2023

1	Região Central	245	3123	2036
2	Região Vale do Guaporé	201	645	199

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN NET.

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Para entender a rede de serviços de atenção especializada como um território estratégico de intervenção do sistema de saúde, deve-se reconhecer que é a atenção básica que tem redefinido os papéis da atenção secundária e terciária. Enquanto a rede de serviços de atenção básica deve ser extremamente capitalizada com unidades de pequeno porte distribuídas o mais próximo possível de onde os usuários vivem e trabalham, tendo, portanto, como sua principal característica a descentralização, a atenção especializada deve ser preferencialmente ofertada de forma hierarquizada e regionalizada, garantindo a escala adequada (economia de escala) para assegurar tanto uma boa relação custo/benefício quanto a qualidade da atenção a ser prestada.

Como a quase totalidade do processo de trabalho em saúde pressupõe a interação entre o usuário e o profissional da saúde que irá prestar os cuidados necessários, na rede básica os serviços 'vão' até os usuários. Já na atenção especializada deve-se dar o inverso: os usuários se deslocam até os espaços onde será realizada a produção do cuidado em saúde. Recebimento e distribuição das bolsas de colostomia e seus adjuvantes; técnico aos programas do MS pertencente a Atenção Básica e Atenção Especializada, junto aos 17 municípios que compõem as Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé; Os processos de Meios de Locomoção são montados de acordo com a demanda dos municípios o que muitas vezes acontece diariamente; Diariamente a equipe visualizou o SEI para acompanhar o andamento dos processos pertinente ao setor e informa aos municípios sobre o andamento dos mesmos. Entrega de materiais de apoio, impressos e outros, vindos da SESAU para os municípios; Apoio logístico e acompanhamento de capacitações e das atividades da planificação que

ocorrem em Ji-paraná; Além das descritas anteriormente, atendemos todas às demandas vindas da SESAU/RO, no sentido de auxiliar as diversas áreas técnicas no acolhimento e divulgação de informações junto aos municípios; Reunião Câmara Técnica; Tutoria da Planificação em Ji-Paraná com a participação do CONASS e Grupo Condutor Estadual na I GRS. Reunião da CIR; Recebimento das Bolsas de colostomia e adjuvantes.

Durante todo o mês é confeccionado processos para aquisição de meios de locomoção (cadeiras de roda, cadeiras de banho, muletas, andadores, bolsas de colostomia e adjuvantes para atender aos usuários dos 17 municípios de abrangência desta I GRS.

NUTRIÇÃO ENTERAL E FÓRMULAS

A nutrição enteral (NE) designa todo e qualquer alimento para fins especiais, com ingestão controlada de nutrientes, na forma isolada ou combinada, de composição definida ou estimada, especialmente formulada e elaborada para uso por sondas ou via oral, industrializado ou não, utilizada exclusiva ou parcialmente para substituir ou complementar a alimentação oral em pacientes desnutridos ou não, conforme suas necessidades nutricionais, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.

- Dispensação de fórmulas, mensalmente, ou, conforme demanda e disponibilidade em estoque, o que ocorre diariamente, principalmente nesses tempos de pandemia;
- Recebimento de documentação para cadastro e renovação, recebimento conforme demanda, diariamente;
- Orientações conforme demanda, tanto pessoalmente aos responsáveis pelos setores de nutrição de cada município, bem como atendimento diário via meios de comunicação, grupo de WhatsApp, conversação via mensagem de WhatsApp, que

ocorre diariamente e, por vezes, fora até mesmo do horário de expediente;

- Recebimento das fórmulas especiais advindas da Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral-CENE, localizada em Porto Velho;
- Envio de documentos para cadastro em nutrição de alto custo para o Setor de nutrição responsável, via transporte do Estado;
- Organização e distribuição das fórmulas por meio de ofício, bem como, correções nas notas (localidade, fórmulas) para envio aos municípios.
- Capacitação dos profissionais responsáveis pelo setor de Nutrição dos municípios;
- Auxílio e Orientação aos profissionais de saúde quanto ao preenchimento de laudos e pareceres;
- Intermédio junto a Defensoria Pública e Ministério Público para solução de casos inerentes a Nutrição Enteral, Formulas Infantis.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Compete à este núcleo atender aos pacientes e dar suporte aos farmacêuticos dos 17 municípios da área de abrangentes desta Regional de Saúde, os quais fazem uso de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica e pacientes de Ações Judiciais.

Foram realizados os atendimentos aos pacientes da Assistência Farmacêutica que compreendem desde cadastramentos, renovações, avaliações e dispensação de medicamentos.

Após o primeiro atendimento, onde se verifica os medicamentos solicitados pelo paciente, se este está inserido ou não na RENAME, e se assim estiver, é repassado ao paciente quais os documentos necessários para o

Cadastramento conforme Protocolos do MS, quando este já estiver em posse de todos os documentos necessários conforme Protocolos, é realizado o cadastro no Sistema Hórus, após a primeira dispensação todas as renovações e avaliações também são realizadas no Sistema HÓRUS pelos farmacêuticos responsáveis dessa Farmácia.

- Como atividades deste núcleo, destacam-se:
- Demandas judiciais;
- Cadastros novos;
- Renovações de cadastros;
- Dispensação de medicamentos/atendimentos;

Tabela 38 - Comparativo de desempenho.

ID	PRODUTOS/AÇÕES	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Demanda Judicial	-	480	423
2	Cadastros Novos	Média 720/ano	Média 720/ano	Média 720/ano
3	Dispensação de medicamentos/atendimentos	-	31.887	31.295

Fonte: I Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – IGRS.

RECURSOS HUMANOS

Ao núcleo de recursos humanos compete preparar, instruir e acompanhar os atos e processos relativos a pessoal, manter registros referentes à vida funcional dos servidores e o desenvolvimento dos recursos humanos; administrar o protocolo e arquivo, acompanhar e dar andamento dos processos no Sistema SEI.

Como atividades, o núcleo desempenhou no último ano:

- Registros Individuais Ponto dos servidores Estaduais e Federais, para elaboração de boletim de frequência e envio via SEI /RO / CRH/SESAU;
- Elaboração de Requerimentos de servidores;

- Atualização e informação de férias aos servidores da VGRS e demais município no período compreendido, bem como informação a servidores federais, regularização do período de férias;
- Recebimento e emissão de despacho quanto aos processos físicos para devolução ao CRH/SESAU para Análise, e encaminhamento de processos e pendências para Providências;
- Recebimento, emissão de processos eletrônicos no SEI/RO;
- busca ativa de servidores para resolução de pendências em processos;
- Repasse aos municípios de assuntos recebidos do CRH/SESAU.

NÚCLEO TFD (Tratamento Fora de Domicílio)

O Tratamento Fora de Domicílio – TFD, instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde (SAS/MS n.º 055/1999, D.O.U. de 26/02/1999, em vigor desde 01/03/1999), compreende como abrangência a região de Saúde Central e Vale do Guaporé, totalizando 17 municípios, onde são acolhidas as demandas de processos de transferência interestadual e intermunicipal, sendo eles administrativos e ajuizados.

Como atividades do Núcleo TFD, é possível citar:

- Processo de entrada de processo para confecção de retorno e novos pacientes inseridos no programa SEI n. 0036.000800/2023-18;
- Processo de prestação de contas SEI n. 0036.000785/2023-16 de passagens de usuários TFD;
- Processo de pacientes usuários do programa que vão para central de transplante SEI 0036.000804/2023-04;

- Processo de posição de processos referente aos usuários que estão aguardando para viajar com agendamentos SEI 0036.000811/2023-06.

Quanto a análise da produção os processos são analisados caso a caso e quando necessário acionado a CAIS-GERREG visando assistência ao usuário e no intuito de minimizar as ações Judiciais em desfavor do estado.

O Núcleo de Regulação em Saúde Tratamento Fora de Domicílio-TFD através de suas ações desenvolvidas frente às pactuações de serviços junto a outros estados, garantindo o atendimento ao usuário SUS, é um importante instrumento de auxílio à gestão governamental, apoiando-a na tomada de decisões, na busca de controle e do equilíbrio, na avaliação dos atos e das condutas administrativas, bem como na análise da eficiência, eficácia, economicidade e transparência dos atos emanados pelo gestor público.

NÚCLEO DE ATENÇÃO BÁSICA

O Núcleo de Atenção Básica é responsável por prestar apoio técnico aos programas do Ministério da Saúde (MS) pertencente a Atenção Básica, junto aos 17 municípios que compõem as Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé: Academia de Saúde, Brasil sorridente, Estratégia Saúde da Família, e-SUS AB, NASF-AB NUTRISUS, Programa bolsa família, Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil, Rede cegonha, Saúde na escola, Saúde prisional, Saúde Mental/ CAPS, Programa de Prevenção de Câncer do colo do útero e Mama, Programa Nacional de Controle do Tabagismo-PNCT, Planificação, Rede RAU e outros ligados a sub-coordenação da COSAD-SESAU.

O setor também é responsável pelo recebimento e guarda das lâminas dos exames de citopatológicos dos municípios (exceto Ji-paraná), até o momento de recolhimento pelo laboratório de referência; Entrega de materiais de apoio, impressos e outros, vindos da SESAU para os municípios; Apoio logístico e acompanhamento de capacitações, oficinas e reuniões e das atividades da planificação que ocorrem em Ji-paraná. Além das descritas

anteriormente, atendemos todas às demandas vindas da SESAU/RO, no sentido de auxiliar as diversas áreas técnicas na coleta de informações e divulgação de informações junto aos municípios.

As atividades do núcleo no ano de 2023 consistiram em:

- Oficina Virtual para Construção das Diretrizes e Objetivos do Plano Macro das RAS materno infantil e Rede de Atenção às Urgências;
- Reunião de Planejamento Regional integrado-PRI;
- Reunião online de Alinhamento do Seminário da Planificação.
- Reunião online com APS do Estado;
- Tutoria da planificação;
- Seminário Estadual da Planificação da Atenção à Saúde com a Beneficência Portuguesa;
- Oficinas de Planejamento Vacinal na UNIJIPA, com equipes da Imunização, APS e Agevisa;
- Reuniões com Grupo Condutor Regional;
- Oficina de Capacitação do programa do Tabagismo;
- Reunião Fortalecimento Integrado APS;
- Oficina da Planificação com os Municípios da região Central e Vale do Guaporé;
- Seminário Estadual da Planificação;
- Capacitação em Imunobiológicos Especiais;
- Encontro Estadual de segurança do Paciente na Atenção Primária à Saúde – APS;
- Política de Saúde Bucal;
- Avaliação Semântica EOSS – Brasil;
- Monitoramento SISPACTO e indicadores de saúde.

NÚCLEO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

O Núcleo de controle, avaliação e auditoria e Comissão está responsável pelo acompanhamento dos serviços prestados, sendo esses contratualizados pelo governo do estado, serviços de saúde UTI's: leitos UTI /NEONATAL/SUS, leitos UTI clínica, serviços de radiodiagnóstico, subgrupos de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética.

Contrato Nº 0159/SESAU/PGE/2022 PIO XII Serviços de radiodiagnóstico, subgrupos de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética 0024504325;

Nº Processo 0036.070060/2022-04, Contrato nº 0142/SESAU/PGE/2022 (0024435243) – HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA – I GRS (JI-PARANÁ) – Ouro Preto – RO;

Nº Processo 0036.021419/2023-92, Contrato nº 0387/SESAU/PGE/2023 (0038479937) – HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA. – ME – OURO PRETO;

Nº Processo 0036.027678/2023-27, Contrato nº 0537/SESAU/PGE/2023 (0039619938) – HOSPITAL SAMAR S/A – JI-PARANÁ;

Nº Processo 0036.027860/2023-88, Contrato nº 0540/SESAU/PGE/2023 (0039680253) – SSY HOLDING LTDA – JI-PARANÁ.

A coordenação do Núcleo de Controle Avaliação também atua como suplente do secretariado da CIR- Comissão Intergestora Regional do grupo de trabalho PRI, grupo de trabalho GT Regional, Rede RUE Regional, responsável técnica pela construção e monitoramento da PAS, responsável pela consolidação dos relatórios quadrimestrais e Relatório anual de Gestão-RAG Regional, também atua na suplência de fiscal nos serviços contratualizados da SESAU.

São realizadas visitas in loco nas unidades prestadoras de serviços contratados, onde é averiguado o cumprimento da assistência/serviço contratado pela unidade prestadora conforme contrato e Termos de Referência firmado. Realiza-se: Análise da regulação; Análise autorização de internação; Análise de documentos SUS; Análise de documentos assistencial; documentos comprobatórios; Relatórios mensais;

Quando necessário também é realizada a notificação in loco nas unidades prestadoras privadas bem como unidade Hospitalar da rede SUS.

O cumprimento de suas finalidades far-se-á através do desenvolvimento de atividades de auditoria analítica e operativa, objetivando: Determinar a conformidade dos elementos de um sistema ou serviço, verificando o cumprimento das normas e requisitos estabelecidos; Levantar subsídios para a análise crítica da eficácia do sistema ou serviço e seus objetivos; Verificar a adequação, legalidade, legitimidade, eficiência, eficácia e resolutividade dos serviços de saúde e a aplicação dos recursos; Avaliar a qualidade da assistência à saúde prestada e seus resultados, bem como apresentar sugestões para seu aprimoramento; Avaliar a execução das ações de atenção à saúde, programas, contratos, convênios, acordos, ajustes e outros instrumentos congêneres; Observar o cumprimento pelos órgãos e entidades dos princípios fundamentais de planejamento, coordenação, descentralização, delegação de competência e controle; Avaliar o desenvolvimento das atividades de atenção à saúde desenvolvidas pelas unidades prestadoras de serviços ao SUS; Prover ao auditado oportunidade de aprimorar os processos sob sua responsabilidade.

A Comissão/Fiscalização consiste em submeter à atenta vigilância, a execução de atos e disposições contidas em legislação, através do exercício do ofício de fiscal. A Comissão fiscalizará a execução do serviço contratado e verificará o cumprimento das especificações solicitadas, no todo ou em parte, no sentido de corresponderem ao desejado ou especificado, realizado pelo

Núcleo e Comissão visitas mensais nas unidades prestadoras dos serviços contratados, a fim de avaliar e certificar os referidos serviços.

Este Núcleo de Serviços de Saúde e Comissão também vem realizando o acompanhamento de visitas técnicas com o objetivo de avaliação qualitativa e conformidades referentes à convênios e outros quando solicitado pela Coordenação de Regulação, Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde (CRECSS), análise Técnica frente aos serviços visa garantir segurança e qualidade em saúde, assegurar assistência médica completa, curativa e preventiva, valorizando a integralidade do cuidado, a humanização ao atendimento aos usuários SUS referenciado do Estado de Rondônia,. Tendo como objetivo a obtenção da qualidade das ações e serviços prestados no campo da saúde, a ação de auditoria se caracteriza em atividades de verificação analítica e operativa, para determinar se as ações de saúde e seus resultados estão de acordo com as disposições firmadas entre as gestões.

Considerando que a finalidade da auditoria far-se-á através do desenvolvimento de atividades de auditoria analítica e operativa, objetivando as conformidades dos elementos de um sistema ou serviço, verificando o cumprimento das normas e requisitos estabelecidos, levantar subsídios para a análise crítica da eficácia do sistema ou serviço e seus objetivos, verificar a adequação, legalidade, legitimidade, eficiência, eficácia e resolutividade dos serviços de saúde e a aplicação dos recursos, avaliar a qualidade da assistência à saúde prestada e seus resultados, bem como apresentar sugestões para seu aprimoramento dentre outros; Considera-se que as atividades foram realizadas de forma positiva e construtiva.

Tabela 39 - Quantitativo de leitos UTI – Serviços contratados SUS em unidades privadas para assistência à Macrorregião II, comparativo dos últimos 3 anos.

ID	AÇÃO	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Leitos UTI Adulto	29	29	48
2	Leitos UTI Neonatal	8	16	22
3	Leitos de segmento UcinCO	8	8	14
4	Leitos de segmento UcinCA	4	4	7

5	Leitos UTI Ped	0	0	8

Fonte: I Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – IGRS.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA/AMBIENTAL/VIGIAGUA E SAÚDE DO TRABALHADOR

Ao Núcleo compete: coordenar, supervisionar, propor, acompanhar e executar as políticas, as diretrizes e todo um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir e prevenir riscos à Saúde e de intervir nos programas sanitários decorrentes do Meio Ambiente, Saúde do Trabalhador, da Produção, Comercialização e Consumo de Bens e Prestação de Serviços de interesse da Saúde no âmbito dos municípios situados dentro da área de atuação da Regional e exercer outras competências, visando à operacionalização e maximização dos serviços de saúde.

O principal instrumento de ação da VISA é a norma sanitária, ou seja, a legislação que especifica o que está certo e errado, o que pode e o que não pode ser feito pelo setor regulado. Portanto, a Vigilância Sanitária desenvolve uma função normativa e regulatória e educativa. Cabe ao poder público, prover meios para que essa vigilância funcione plenamente. E à sociedade, cabe, não apenas fiscalizar o governo, mas também os empresários, evitando que produtos irregulares ganhem o comércio.

O Núcleo de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador, estão diretamente subordinadas à AGEVISA.

Assim suas atividades são operacionalizadas de forma direta Regional e municípios ou Regional, Agevisa e municípios; Orientações e suporte das ações pactuadas acontecem em parceria com os técnicos da GTVISA/AGEVISA; com advento do Sistema VISAON, o encaminhamento físico de documentos para projeto arquitetônico e Licença Sanitária, continuam suspensos. O regulado encaminhar essa documentação através do Sistema "VISAON", após o devido cadastro no mesmo; houve redução de parte das Ações de Vigilância Sanitária, que antes eram realizadas pelo

Estado. A partir de então, o Estado realiza somente ações de alta complexidade; informamos que desde a adesão da Pactuação das Ações de VISA pelos municípios, não houve mais nomeação dos técnicos das Gerências Regionais para atuarem como Inspetores/Fiscais Sanitários. As ações de Vigilância de alta complexidade são realizadas somente pelos técnicos da AGEVISA-RO; as ações referentes ao Hipoclorito de Sódio 2,5%, tais como: Recebimento, conferência, armazenamento e distribuição aos municípios pertencentes a esta I GRS, estão sendo realizadas pelo Setor de Vigilância Sanitária, com supervisão do Setor de Vigilância Ambiental; Suporte ao Setor de Vigilância Ambiental: Entrega de Vacina antirrábica, seringas e agulhas descartáveis.

Atividades Vigilância Ambiental: Acompanhamento dos técnicos da AGEVISA no período de 29, 30 e 31 de março de 2023, juntamente com os responsáveis pelas Vigilância Sanitária, Epidemiológica, Programas de Zoonoses e Banco de Dados do SINAN dos municípios de abrangência dessa I Gerência Regional de Saúde; Na ocasião os técnicos da AGEVISA, avaliaram os programas referentes aos programas de Vigilância e Controle da Raiva, Quirópteros, Leptospirose e Pragas (roedores e pombos) e avaliação da Campanha Antirrábica/2022; Discussão de estratégias para Campanha 2023 e ações de Vigilância de Epizootias; Disponibilização de insumos aos municípios (imunobiológicos, material gráfico para Divulgação; Assessoramento aos profissionais de saúde sobre o controle de roedores, e no acompanhamento das fichas de atendimento, quando solicitado pela AGEVISA, além das orientações quanto às medidas em áreas focais; Assessoramento aos municípios sobre ações relacionadas às enchentes e prevenção da leptospirose; Recebimento e Distribuição de hipoclorito de sódio aos municípios e assessoramento técnico sobre questões relacionadas ao Programa VIGIAGUA; Assessoramento aos diversos municípios sobre acidentes com animais peçonhentos, e assuntos afetos como, leishmaniose, mormo, acidentes com escorpiões, etc.

Atividades da Vigilância em Saúde do Trabalhador:

O Nusat Regional de Ji-Paraná IGRS sempre com parceria com o Ministério da Saúde, Ministério Público do Trabalho MPT de Ji-Paraná e CEREST/PVH, AGEVISA/PVH, municípios, entre outros, setores juntos trabalhamos de acordo com a Política Nacional de Saúde do Trabalhador (a) sempre contemplando os dois grandes eixos de ações; A Vigilância epidemiológica das doenças e agravos relacionados ao trabalho; E a Vigilância dos ambientes e processos de trabalho, com a vistas a intervir nos de risco ocupacionais e eliminar ou controlar doenças e agravos relacionados ao trabalho (guia vigilância em Saúde/MS/2021).

Outras ações conforme estão contidas no Plano de Ação NUSAT da IGRS de Ji-Paraná de 2023 – Objetivando: Planejar, apoiar, monitorar (ações ST e o indicador 23 do SISPACTO) e avaliar as ações de ST nas regiões de saúde.

O NUSAT tem papel importante no acompanhamento e desenvolvimento nas ações anual na PAS (Programação Anual de Saúde).

O NUSAT/IGRS - JI-PARANÁ/RO Proporção de Preenchimento do Campo "Ocupação" nas Notificações de Agravos Relacionados ao Trabalho; Investigação de Acidente com Exposição a Material Biológico; Investigação de Acidente de Trabalho Grave; Investigação Intoxicação Exógena Relacionados ao Trabalho; Investigação de Acidente com Exposição a Material Biológico; Investigação de Acidente de Trabalho Grave; Investigação Intoxicação Exógena Relacionados ao Trabalho.

Tabela 40 - Notificações de Acidente de Trabalho por Região de Saúde.

ID	REGIÃO DE SAÚDE	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Central	688	1071	782
2	Vale do Guaporé	25	171	92

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN NET.

O Programa do VIGIÁGUA – Vigilância da Água para o Consumo Humano, tem como objetivo, auxiliar na Supervisão Técnica e suporte do programa. Sendo as ações a seguir:

- Atualizar cadastros no SISAGUA e sistema GAL;
- Plano de amostragem;
- Plano de agrotóxicos, concernente às formas de abastecimento.

Abaixo podemos ver as ações realizada ao longo do ano de 2023:

Tabela 41 - Ações da Vigilância Sanitária/Ambiental/Vigiagua e Saúde do Trabalhador em 2023

ID	AÇÃO	QUANTIDADE		
		1º Quadrimestre 2023	2º Quadrimestre 2023	3º Quadrimestre 2023
1	Realização da campanha de vacinação antirrábica	5	16	23
2	Assessoramento aos profissionais de saúde sobre tratamento antirrábico humano, vacinação dos animais, metas, estratégias de campanha, acompanhamento das fichas de atendimento antirrábico humano.	1	1	1
3	Realizar visita técnica para monitoramento dos programas que compõem a Vigilância em Saúde Ambiental nos municípios da Região Central e Vale do Guaporé	0	0	0

Fonte: I Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – IGRS.

NÚCLEOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

As ações vinculadas à vigilância epidemiológica compreendem um conjunto de atividades organizadas e sistemáticas para monitorar e controlar a ocorrência de doenças em uma população. Essas ações visam coletar, analisar e interpretar dados sobre eventos de saúde, permitindo uma resposta eficiente às emergências epidemiológicas. Abaixo estão algumas das principais ações associadas à vigilância epidemiológica:

- Coleta de dados;
- Notificação de casos;
- Registro e documentação;
- Análise e interpretação;
- Investigação epidemiológica;
- Monitoramento;
- Integração com outras áreas de saúde.

Essas ações são essenciais para manter a vigilância epidemiológica eficaz, prevenindo e controlando a propagação de doenças na comunidade. A rapidez na detecção e resposta a eventos de saúde pública é fundamental para reduzir o impacto dessas situações na população.

As responsabilidades da Visa integram um serviço ainda mais amplo, chamado Vigilância em Saúde. Inicialmente, seu objetivo era monitorar e interferir na propagação de doenças transmissíveis. Contudo, com o passar dos anos, a mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias diminuiu, ao passo que a morbimortalidade por problemas crônicos degenerativos, acidentes e violências aumentou. Atualmente, as ações da Vigilância em Saúde incluem:

- Vigilância Epidemiológica;
- Vigilância da Saúde do Trabalhador;
- Vigilância em Saúde Ambiental;
- Promoção da Saúde;
- Vigilância Sanitária;
- Análise de Situação de Saúde.

NÚCLEO DE IMUNIZAÇÃO

Como prestação de serviço realizado por esta repartição está o recebimento de imunobiológicos, e associado a isto, a conferência do mapa mensal. A recepção dos insumos é parte da manutenção de estoque feita pela AGEVISA/Governo do Estado para esta Regional de Saúde.

É de nossa responsabilidade o armazenamento e controle de estoque dos insumos, uma vez finalizada a operação de recebimento. É certo que a esta Regional deve-se à obrigação de distribuição – inclusive com deslocamento – aos 17 (dezessete) municípios coordenados por esta IGRS, levando em conta a demanda de cada localidade, orientando em cada ação a ser executada, oferecendo suporte técnico inclusive das ações pactuadas.

O controle da temperatura das geladeiras da Rede de Frio se dá de forma ininterrupta; ou seja, diuturnamente; para evitar qualquer alteração que enseje perda e posteriormente, descarte das vacinas e/ou itens diversos.

A este setor fica a incumbência do monitoramento do SI API WEB e o programa SI PNI WEB além da alimentação do sistema do SIES (entrada e saída de insumos).

- O Controle da temperatura das geladeiras da Rede de Frio se dá de forma ininterrupta; ou seja, diuturnamente; para evitar qualquer alteração que enseje em perda e posteriormente, em descarte das vacinas e/ou itens diversos;
- Monitoramento e alimentação dos sistemas;
- monitoramento do SI API WEB e o programa SI PNI WEB além da alimentação do sistema do SIES (entrada e saída de insumos);
- Oficina de Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qualidade para Multiplicadores Estaduais do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde em Goiânia-GO, de 29 a 31/08/2023;
- Oficina de Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qualidade – ETAPA REGIONAL;
- Visita ao CEAMI Ji-Paraná para apoio às ações da Vigilância em Saúde com a Equipe AGEVISA da Coordenação da Estratégia do Palivizumabe;
- Dispensação de Imunobiológicos;

- Capacitação/orientação em sala de vacina;
- Apresentação de dados referente a cobertura vacinal.

Tabela 42 - Ações do Núcleo de Imunização no último triênio.

ID	AÇÃO	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Número de viagem para entrega de imunobiológicos	11	11	11
2	Capacitação em sala da vacina	0	1	2
3	Número de apresentação quadrimestral – Cobertura vacinal RCVG	11	11	3

Fonte: I Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – IGRS.

REUNIÕES CIRS REALIZADAS E DEMONSTRATIVOS DAS RESOLUÇÕES/PACTUAÇÕES APROVADAS COM DESCRIÇÃO

A Comissão Intergestores Regional (CIR) é um foro interfederativo regional de negociação e pactuação de matérias relacionadas à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em rede de atenção à saúde, composta por todos os gestores municipais da Região de Saúde e o gestor(es) estadual(is) ou seu(s) representante(s), em conformidade com o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 no Artigo 30 Parágrafo e a Resolução GM/MS nº 1 de 29 de setembro de 2011, Artigo 4º Parágrafo VI.

Nas reuniões de CIR da Região Central e Região Vale do Guaporé, ordinárias e extraordinárias, pactuadas em calendário anual; para o bom desenvolvimento das atividades contamos com o apoio técnico da secretária executiva assessorando e coordenando os trabalhos realizados em cada reunião, sendo pré, durante e pós reuniões.

Convocação para as reuniões de acordo com o calendário, recebimento dos assuntos para composição da pauta, coordenação da mesa do colegiado, elaboração das resoluções pactuadas em CIR, bem como elaboração de ofícios com demanda para discussão em Câmara Técnica e diversos setores SESAU-RO, elaboração das Atas mensais contendo

informações detalhadas de todos os assuntos contidos em pautas das reuniões ordinárias e extraordinárias onde são apresentadas e aprovadas na reunião subsequente, e encaminhadas aos membros da Câmara Técnica CIRRC, Gestores municipais e COSEMS, envio das demandas para serem homologadas em CIB.

No ano de 2023 foram realizadas 11 reuniões da Comissão Intergestores Regional (CIR), 10 reuniões da Câmara Técnica e 01 CIR extraordinária, com participação de 80% dos gestores municipais e equipe técnica da IGRS, sendo abordado os seguintes assuntos:

- Metas e indicadores da pactuação interfederativa (SISPACTO) das Regiões de saúde Central 2023;
- Projetos Técnicos de Qualificações do Transporte Sanitário;
- Proposta de emenda parlamentar referente incentivos financeiros para incrementos temporários ao custeio de serviço de atenção básica de saúde (PAB);
- Proposta oriunda de emenda parlamentar para incrementos temporários ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial (MAC);
- O plano de trabalho para aquisição de medicamentos;
- Plano de trabalho para aquisição de veículo;
- Proposta oriunda de emenda parlamentar para aquisição de materiais permanentes para estabelecimentos de saúde (PAB);
- Plano de ação Regional rede Rau Urgência e Emergência;
- Plano CER Regional região Central e Vale do Guaporé;
- Planejamento Regional integrado - PRI;
- Apresentação de serviços do Creami Ji-Paraná;
- Apresentação de serviços CER Ji-Paraná;
- Fluxo TFD;
- Fluxo Controle e Avaliação e auditoria.

Tabela 43 - Comparativa de desempenho das atividades da Comissão Intergestores Regional em 2021, 2022 e 2023.

ID	AÇÃO	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Reuniões de Câmara Técnica	0	11	10
2	Reuniões de CIR	11	11	11
3	Atas	11	12	12
4	CIR Extraordinária	0	1	1

Fonte: I Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – IGRS.

O produto esperado da CIR é o fortalecimento da Gestão do SUS Regional de Saúde na condução do processo de governança. As atividades e programas foram alcançadas com análise positiva mediante o percentual de apreciação/participação da Comissão Intergestores da Região Central e Vale do Guaporé.

DEMONSTRATIVO DEMANDA DE PACTUAÇÃO/PAUTA:

Metas e indicadores da pactuação interfederativa (SISPACTO) das Regiões de saúde Central 2023;

- Projetos Técnicos de Qualificações do Transporte Sanitário;
- Proposta de emenda parlamentar referente incentivos financeiros para incrementos temporários ao custeio de serviço de atenção básica de saúde (PAB);
- Proposta oriunda de emenda parlamentar para incrementos temporários ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial (MAC);
- O plano de trabalho para aquisição de medicamentos;
- Plano de trabalho para aquisição de veículo;
- Proposta oriunda de emenda parlamentar para aquisição de materiais permanente para estabelecimentos de saúde (PAB);
- Plano de ação Regional rede Rau Urgência e Emergência;
- Plano CER Regional região Central e Vale do Guaporé;
- Planejamento Regional integrado - PRI;

- Apresentação de serviços do CREAMI Ji-Paraná;
- Apresentação de serviços CER Ji-Paraná;
- Fluxo TFD;
- Fluxo Controle e Avaliação e auditoria.

ATIVIDADES EXECUTADAS JUNTO AOS MUNICÍPIOS DE SUA ABRANGÊNCIA

Considerando a deficiência na execução de algumas atividades, devido alocação de recursos, dependência das equipes das áreas técnicas responsáveis pela assistência das regionais de saúde, julga-se as ações realizadas junto aos municípios de abrangência da I Gerência Regional de Saúde, programadas na PAS 2023 como exitosas e satisfatórias, considerando as ações da programação anual de saúde terem sido alcançadas quase em sua totalidade, conforme tabela abaixo.

Tabela 44 - Ações da 1ª Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – I GRS no último triênio

ID	AÇÃO PROGRAMADA	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Número de Reuniões de Câmara Técnica	11	11	11
2	Número de Reuniões de CIR – Região Central e Vale do Guaporé	11	11	11
3	Oficina Regionalizada SISPACTO – Região Central e Vale do Guaporé	0	2	2
4	Oficina de monitoramento indicadores do SISPACTO	0	2	2
5	Participar das oficinas de discussões dos Grupos Técnicos: Regionalizado (GTR) e o Macrorregional (GTM) para realização das Fases 4 (Prioridade Sanitária), 5 (Modelagem da RAS) e 6 (Conclusão do Plano) do Planejamento Regional Integrado (PRI) das linhas de cuidado materno infantil e RUE	0	5	12
6	Realizar ações de monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Central	0	2	2
7	Realizar ações de monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Vale do Guaporé	0	2	2

8	Tutoria nas unidades de saúde para expansão da Planificação da Atenção à Saúde do município sede da Região de Saúde Central e Vale do Guaporé	0	3	2
9	Realizar reunião do Grupo Condutor Regional da Planificação das regiões Central, Vale do Guaporé e Café.	0	3	8
10	Realizar duas reuniões com Coordenadores da Atenção Primária à Saúde e Vigilância em Saúde	0	2	2
11	Realizar a entrega de imunobiológicos nos municípios da Região de Saúde Central e Vale do Guaporé	11	11	11
12	Realizar capacitação em Sala de Vacina	0	1	2
13	Realizar apresentação quadrimestral das coberturas vacinais dos municípios das Regiões	11	11	3
14	Realizar visita técnica para monitoramento dos programas que compõem a vigilância em Saúde ambiental nos municípios da Região Central e Vale do Guaporé	0	0	0

Fonte: I Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná – IGRS.

É notório que o demonstrativo acima de 2021, 2022 e 2023 apresenta números positivos considerando as metas almejadas na programação anual de saúde de 2023.

A positividade é a chave mestra que abre portas para a realização profissional. Ao mantermos uma mentalidade positiva, transformamos desafios em oportunidades e obstáculos em degraus para o crescimento. Celebrar cada pequena vitória ao longo do caminho nos motiva a perseverar nos momentos mais desafiadores.

Reconhecemos que o alcance de metas não é apenas uma medida de sucesso, mas um reflexo do esforço conjunto, da resiliência e do comprometimento de cada membro da equipe. Cada passo em direção às metas estabelecidas é uma prova do nosso poder coletivo de superar desafios e alcançar resultados extraordinários.

RESULTADOS DAS PACTUAÇÕES, ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DO SISPACTO

A Pactuação interfederativa é um instrumento que reflete o acordo entre os entes federados (Municípios, Estados e Distrito Federal), em relação a um rol de 29 indicadores estabelecidos com base nas prioridades nacionais de saúde.

Salientamos que os indicadores desse instrumento se dividem entre 22 indicadores universais, de pactuação comum e obrigatória para todos os entes, conforme Resolução da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) nº 45 de 25 /07/2019 e 7 indicadores específicos para o estado de Rondônia, através da Resolução CIB de 19/11/19, assim sendo as Secretarias municipais de Saúde o responsável por monitorar, a partir das bases de dados nacionais e locais, as metas pactuadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, fazendo com que os resultados aferidos retroalimentem o processo de planejamento em saúde.

5.5.4 II GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – IIGRS

A 2ª Gerência Regional de Saúde durante o ano de 2023 desenvolveu ações de forma remota em conjunto com a Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização (COSAD) e Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) por ocasião da realização de tutorias para as Equipes de Atenção Básica e Ambulatorial Especializada, bem como atendeu de forma presencial no fornecimento de insumos e vacinas para a execução de vacinas de rotina e especialmente a vacina contra a COVID 19 aos municípios da Região de Saúde do café. Além disso, realizou ações administrativas presenciais de planejamento, comando e controle envolvidas na assistência e nas intervenções ambientais, mediante a distribuição e orientações de medicamentos dos Programas Estratégicos (Malária, Leishmaniose, Hanseníase, Tuberculose, etc), além de ações de comunicação e de educação e permanentemente a atenção à saúde.

REUNIÕES CIRS REALIZADAS E DEMONSTRATIVOS DAS RESOLUÇÕES/PACTUAÇÕES APROVADAS COM DESCRIÇÃO

Tabela 45 - Número de Reuniões da CIR Região de Saúde Café.

ID	ATIVIDADE	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Número de reuniões ordinárias	11	9	11
2	Número de reuniões extraordinárias	0	0	0
3	Número de Resoluções	44	63	42

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Devido ao grande número de resoluções e pactuações regionais coordenadas por esta II Gerência Regional de Saúde na Comissão Intergestores Regional (CIR) da Região de Saúde Café em 2023, abaixo se encontra um demonstrativo de resoluções, a fim de elucidar algumas pactuações que foram feitas ao decorrer do ano.

RESOLUÇÃO CIR Nº 005/2023, Cacoal 27 de abril de 2023, que HOMOLOGA a pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o ano de 2023 dos municípios da Região do Café: Cacoal – Resolução nº 017/CMSC/2023, Espigão D'Oeste – Resolução nº 008/CMS/2023, Ministro Andreazza – Resolução nº 06/CMS/2023, Pimenta Bueno – Resolução nº 06/CMS/2023,Primavera de Rondônia – Resolução nº 009/ CMS/2023 e São Felipe D'Oeste – Resolução nº 002/CMS/2023, conforme as planilhas e Resoluções dos Conselhos Municipais de Saúde de cada município, anexo.

RESOLUÇÃO CIR Nº 018/2023, Cacoal 31 de maio de 2023, que aprova Proposta nº 11295.659000/1220-05, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 42270003 no valor de R$ 20.570,00 (vinte mil, quinhentos e setenta reais,), para aquisição equipamento e material permanente para atender a Unidade Básica de Saúde Novo Paraíso, CNES 2744368, situada a Rua 05 s/nº, distrito, município de São Felipe do Oeste-RO, CEP 76.977-000.

RESOLUÇÃO CIR Nº 035/2023, Cacoal 07 de dezembro de 2023, que aprova a abertura de crédito no valor de R$640.000,00 (seiscentos e quarenta mil reais) e proposta nº 36000568477202300 de incremento da média e alta

complexidade, para atender a manutenção das atividades da atenção especializada da secretaria municipal de saúde, CNES 5491746, localizada à Rua Rui Barbosa, 1275 – Centro, CEP 76.963-880, no município de Cacoal-RO.

RESOLUÇÃO Ad Referendum CIR Nº 040/2023, Cacoal 22 de dezembro de 2023 que aprova a proposta nº 195338, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Recurso Financeiro Emergencial para custeio da Atenção especializada, no valor de R$1.000.000,00 (um milhão de reais), para assegurar os serviços prestados pela atenção especializada do município de Cacoal por meio da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2496046, localizada a Rua Rui Barbosa nº 1275 - Centro, município de Cacoal-RO.

AÇÕES DESENVOLVIDAS VINCULADAS AOS NÚCLEOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA; E NÚCLEO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica executa processos de trabalho voltados para a vigilância da situação de saúde, com a produção de análises que subsidiem o planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública, a detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública; a vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis; a vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde; e a vigilância da saúde do trabalhador dentre outras ações de vigilância em saúde, prevenção e controle de doenças.

Tabela 46 - Distribuição de imunobiológicos pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica.

ID	IMUNOBIOLÓGICO	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Cloreto de Sódio	16304	6501	14574
2	Dosador	-	-	350
3	Imunoglobulina Hepatite B 1000UI	28	36	44
4	Imunoglobulina Hepatite B 100UI	30	29	32
5	Imunoglobulina Anti Tetânica	105	15	20

6	Imunoglobulina Anti Varicela	10	12	7
7	Soro Anti Aracnídico	44	96	82
8	Soro Anti Elapídico	40	10	40
9	Soro Anti Lonomia	-	25	30
10	Soro Anti Crotálico	55	5	-
11	Soro Anti Botrópico	370	389	416
12	Soro Anti Botrópico + Laquético	32	22	42
13	Soro Antibotrópico + Crotálico	17	10	35
14	Soro Anti Escorpiônico	100	87	127
15	Soro Anti Rábico	283	384	333
16	Soro Anti Tetânico	109	123	112
17	Vacina BCG	9970	14.420	9.760
18	Vacina contra Febre Amarela	14060	29.920	26.230
19	Vacina HIB	36	17	28
20	Vacina Contra Hepatite A – CRIE	22	-	36
21	Vacina Contra Hepatite A – Rotina	3416	3.510	4.515
22	Vacina Contra Hepatite B	11160	16.910	9.580
23	Vacina Contra Influenza	59980	64.540	83.080
24	Vacina Contra PNEUMOCOCO 23	261	593	705
25	Vacina Contra Pólio Inativada	7410	10.150	7.460
26	Vacina Contra Raiva Canina	43220	54.875	54.350
27	Vacina Contra Raiva Canina Cultivo Celular	2500	3.680	2.435
28	Vacina Contra Varicela	4832	7.760	8.650
29	Vacina Dupla Adulto	69580	13.560	10.450
30	Vacina Meningococica ACWY	4763	5.770	3.493
31	Vacina Meningocócica Conj. C	7830	10.360	13.670
32	Vacina Oral Contra Poliomielite	12350	22.250	10.185
33	Vacina Oral de Rotavírus	5180	8.450	4.705
34	Vacina HPV	4572	6.899	7.405
35	Vacina Pentavalente	7485	9.220	9.820
36	Vacina Pneumococica Conj. 10 Valente	7502	7.974	8.354
37	Vacina Pneumococica Conj. 13 Valente	637	180	60
38	Vacina Tríplice – DTPa – Adulto	2302	2.820	4.075
39	Vacina Tríplice – DTPa – Crie	49	21	12
40	Vacina Tríplice DTP	5040	10.580	4.340
41	Vacina Tríplice Viral	4200	38.520	26.040
42	Vacina Tetra Viral	-	720	-
43	Vacina Varíola Bavarian	-	-	5
44	Vacina Hexavalente	15	32	104
45	Vacina Contra Sars-Cov-2	294863	111.857	80.300

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Tabela 47 - Distribuição de insumos pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica

ID	IMUNOBIOLÓGICO	QUANTIDADE

		2021	2022	2023
1	Seringa Estéril Descart. 0,05 Ml – 26g X 3/8 UM – UM	1000	-	-
2	Seringa Descartável sem agulha 3Ml Bico Luer Lock – UM	8052	500	6830
3	Seringa Estéril Descart. 1Ml GR AG13X3,8 – UM	6290	1.920	80
4	Seringa Estéril Descart. 1Ml GR C/AG 13X4,5 – UM	27000	12.048	20
5	Seringa Estéril descart. 0,1ml – 27gx3/8 – um	1820	4.860	-
6	Seringa descartável com agulha 3 ml luer slip 23gx1 – um	37433	61.004	33.649
7	Agulha hipodérmica em aço inox siliconizado ponta bisel curto trifacetado 23gx1 – um	10315	-	-
8	Seringa descartável sem agulha 3 ml bico luer slip – um	3566	2.590	-
9	Seringa esteril descart. 3 ml c\ag 22gx1 – um	3115	-	-
10	Seringa descartável sem agulha 3 ml bico luer slip – um	3566	2.590	-
11	Seringa esteril descart. 3 ml c\ag 22gx1 – um	3115	-	-
12	Agulha hipodermica descart. Esteril 25x6 – um	6390	20.622	54.011
13	Agulha hipodermica descart. Esteril 25x7 – um	93000	3.430	1.200
14	Seringa descartável sem agulha 1 ml bico luer slip – um	97139	17.772	400
15	Seringa esteril descart. 1ml c/ag 13x4,5 – um	3200	39.100	36.300
16	Seringa descartavel com agulha 3 ml luer slip 23gx1 – um	14698	5.925	-
17	Agulha hipodermica em aço inox siliconizado ponta bisel curto trifacetado 23gx1 – um	6583	15.626	840
18	Agulha hipodermica em aço inox siliconizado ponta bisel curto trifacetado 22gx1 – um	15103	4.015	-
19	Seringa descartável sem agulha 1 ml bico luer slip – um	17772	30.876	44.538
20	Seringa esteril descart. 1ml c/ag 25x6 – um	171982	-	-
21	Seringa esteril descart. 1ml c/ag 20x5,5 – um	47020	3.530	4.470
22	Seringa esteril descart. 3 ml c\ag 22gx1 – um	2762	7.821	421
23	Seringa esteril descart. 3 ml c\ag 22gx1 – um	26695	21.153	-
24	Seringa esteril descart. 0,05 ml – 26g x 3/8 um – um	-	2.763	6.460
25	Seringa descartável sem agulha 3 ml bico luer slip – um	-	642	-
26	Seringa descartavel com agulha 1 ml luer slip 23gx1 – um	-	-	111

27	Seringa descartável com agulha 23gx1 0,5 ml – um	-	19.200	2.500
28	Seringa descartável com agulha 23gx1 0,3 ml – um	-	27.269	18.110
29	Seringa Descartável 3 Ml com agulha 26GX1/2 0,45x13 MM -UM	-		100
30	Seringa esteril descart. 1 ml c\ag 23gx1 – um	-	5.800	210
31	Agulha hipodermica descart. Esteril 25x6 – um	-	-	79
32	Agulha hipodermica em aço inox siliconizado ponta bisel curto trifacetado 24gx3/4 – um	-	2.950	337
33	Seringa descartável sem agulha 3 ml bico luer lock – um	-	500	-
34	Seringa descartavel com agulha 3 ml luer slip 23gx1 – um	-	200	-

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica da IIª Gerência Regional de Saúde durante o ano de 2023 desenvolveu ações voltadas para orientação das equipes recém-empossadas na nova gestão municipal voltadas para a organização e a operacionalização dos serviços de saúde sob gestão municipal, sobretudo a execução de ações de controle de doenças e agravos e suas atividades técnicas. Destacamos:

SINAN: Consolidação e repasse das informações das semanas epidemiológicas.

SIM/SINASC: Controle das Declarações de Óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DN), recebidas e liberadas aos municípios de abrangência mensalmente e as declarações canceladas e/ou anuladas são devolvidas à Agência Estadual de Vigilância em Saúde. Tanto nas liberações como nas devoluções existe o controle e registro das numerações das declarações.

SIM: Recebimento e envio de Declarações de Óbitos, Fichas de Investigações de Óbitos de Mulher em Idade Fértil (MIF), Óbito Infantil e Causa Mal definida para complementação de informações hospitalares ou domiciliares, conforme o caso, dos seis municípios desta regional de saúde.

MDDA: Controle semanal das informações dos casos de Doenças Diarréicas Agudas, dos municípios de abrangência e monitoramento do Sistema SIVEP DDA dos seis municípios de abrangência desta regional de saúde e acompanhamento de surtos quando informados;

ISTs: Recebimento, armazenamento, controle de estoque e dispensação de Testes Rápido (Hepatites B e C, Sífilis e HIV), segundo mapas de controle mensais e alimentação do Sistema Sisloglab;

Preservativos: Há controle no recebimento, armazenamento, estoque e dispensação de preservativos masculinos, preservativos femininos e Gel de lubrificação para os municípios de abrangência desta regional de saúde.

O número de testes rápidos para sífilis e HIV realizados na Atenção Básica na Região de Saúde do Café apresentaram sinal de "melhoria" e tendência crescente, apoiados em estratégias para a ampliação do acesso ao diagnóstico precoce. Abaixo o demonstrativo dos últimos três anos:

Tabela 48 - Distribuição de testes rápidos e preservativos

ID	TESTE	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	HIV T1	460	360	480
2	HIV T2	78	62	54
3	HCV	560	820	550
4	HBV	405	601	420
5	Sífilis	560	609	650
6	Preservativo Masculino	136800	158.400	194.400
7	Preservativo Feminino	3000	3.600	4.200

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Núcleo de Vigilância Sanitária – Considerando que as ações de vigilância sanitária são de responsabilidade da Agência Estadual de Vigilância em Saúde – AGEVISA, através do Núcleo de Vigilância Sanitária, esta Gerência de Saúde, executou pontualmente e suplementarmente as demandas requeridas pela GTVISA, avaliando e acompanhando os serviços de VISA municipais, nos aspectos estrutural e organizacional, focalizando

especialmente os recursos humanos os processos de trabalho adotados, uma vez que não temos designação para a realização de ações específicas, porém contribuímos para isto.

Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria é responsável pela avaliação dos serviços, procedimentos e atendimentos realizados nas instituições de saúde e, se estes estão de acordo com as normas regulatórias, protocolos assistenciais e boas práticas assistenciais e devido ao déficit de pessoal, a gerência de saúde limita-se ao controle de contratos de prestadores nesta gerência.

RESULTADOS DAS PACTUAÇÕES, ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DO SISPACTO

A Resolução CIT nº 8 de 2016 dispõe sobre o processo de Pactuação Interfederativa de indicadores (SISPACTO) para os anos de 2017-2021, estabelecendo um rol de 23 indicadores, para os quais deverão ser pactuadas metas anuais para os estados, municípios e regiões de saúde. Dos 23 indicadores elencados no rol, 20 são de pactuação universal, ou seja, são de pactuação comum e obrigatória aos municípios e estados. No entanto, mais recentemente a Resolução CIT nº 45 de 25 de julho de 2019 excluiu da Pactuação Interfederativa o indicador nº 20. Para a pactuação do ano de 2021, conforme previsto na Deliberação CIB nº 101 de 23 de novembro de 2020, o processo ocorrerá de forma ascendente e integrada, partindo do nível loco-regional até o nível estadual, obedecendo aos prazos pactuados de forma bipartite. RESOLUÇÃO CIB Nº 2 de 09/03/17 e RESOLUÇÃO Nº 355/2019/SESAU-CIB aprovaram o ROL DE INDICADORES DEFINIDOS PELAS ESFERAS ESTADUAL E MUNICIPAIS DO ESTADO DE RONDÔNIA (24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31).

A Gerência Regional de Saúde, realizou o acompanhamento das metas alcançadas pelos municípios, mediante verificações dos relatórios quadrimestrais inseridos no DigiSUS. Cabe enfatizar que os resultados

alcançados retratam os compromissos dos municípios na organização das ações e serviços de saúde no âmbito da região de saúde, com foco em resultados sanitários. Não obstante os esforços, detectamos bastante incipiência do setor nas secretarias municipais de saúde, o que nos obrigou a convocar os responsáveis para uma revisão destes dados. Estas ações foram preliminarmente debatidas na Comissão Intergestores Regional (CIR) que é a instância em que os gestores discutem, pactuam, monitoram e avaliam as intervenções definidas para a região de saúde, e definem as metas regionais e as responsabilidades de cada ente para o alcance das intervenções definidas.

Dentre as ações da vigilância epidemiológica para COVID-19 estão:

- Envio de amostras para diagnóstico de COVID-19, técnica RT-PCR para análise no LACEN/RO. O Transporte de amostras ocorreu, devido a redução de casos, uma vez por semana todos os meses, garantindo o tempo de até 72 horas entre a coleta e a análise pela técnica de RT-PCR (padrão ouro), realizada pelo LACEN. Dessas amostras são identificadas, mediante critérios preestabelecidos pelo MS para envio à laboratório de referência para Vigilância Genômica;
- Abastecimento de insumos que atendam a pandemia da COVID-19, tais como insumos para RT-PCR (swabs e tubos), Testes Rápidos Antígenos (Programa Nacional de Expansão da Testagem Rápida contra COVID-19), além de outros, como Equipamento de Proteção individual (EPI), fornecidos pela AGEVISA.
- Gerenciamento e distribuição dos testes rápidos de Antígeno para os municípios que integram a Região de Saúde, mediante critérios de distribuição segundo pactuado em CIB.

RECURSOS HUMANOS

A rotina deste serviço compreende atendimentos a servidores, recebimento e conferência de boletins de freqüências, folhas de ponto, escalas de férias, requerimentos, formalização de processos (solicitação de licença prêmio, atestado médico para homologação),entre outros, de servidores estaduais e federais lotados nesta gerência e nos municípios de abrangência desta gerência e manter a organização da documentação funcional e garantir que nenhum documento esteja faltando na pasta ou arquivo correspondente a qualquer funcionário.

Tabela 49 - Quantidade de Recursos Humanos na II Gerência Regional de Saúde de Cacoal

ID	CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE	%
1	Médico Veterinário	3	8,33%
2	Enfermeiro	2	5,55%
3	Sanitarista	1	2,77%
4	Farmacêutico/Bioquímico	4	11,15%
5	Técnico de Enfermagem	2	5,55%
6	Agente Administrativo	6	16,66%
7	Agente de Saúde Pública	1	2,77%
8	Motorista	4	11,11%
9	Aux.Op. Serv. Diversos	13	36,11%
	TOTAL	36	100%

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO E OSTOMIZADOS

Tabela 50 - Controle de Bolsas de Colostomia no último triênio.

ID	TESTE	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Bolsa de Ostomia	10409	8089	7175
2	Placas para Bolsa de Ostomia	6066	4890	4486
3	Adjuvantes	3438	7.147	6.035
	TOTAL GRS	19913	20.126	17.696

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Tabela 51 - Meios auxiliares de locomoção

ID	TESTE	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Andador adulto com rodas	0	1	2

2	Andador adulto sem rodas	26	32	47
3	Bengala canadense tam. M	0	1	1
4	Cadeira para banho	114	191	254
5	Cadeira para banho em concha infantil	24	0	3
6	Cadeira para banho com encosto reclinável	26	21	40
7	Cadeira de rodas adulto simples	171	190	236
8	Cadeira de rodas especial adulto	82	14	26
9	Cadeira de rodas especial infantil tam. P	1	1	3
10	Cadeira de rodas especial infantil tam. M	2	1	0
11	Cadeira de rodas especial infantil tam. G	3	3	0
12	Cadeira de rodas para obeso (90kg)	20	28	25
13	Cadeira de rodas motorizada	5	10	13
14	Cadeira de rodas simples infantil	3	0	0
15	Par de muleta – M	2	1	0
16	Bengala 4 pontas	1	0	5
17	Muletas Canadense – G	4	4	1
18	Muletas Canadense – P	0	0	0
19	Muletas axilar – G	1	0	0
20	Almofada com células	0	3	4
	TOTAL	485	501	660

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

SETOR TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO (TFD)

O Tratamento Fora de Domicílio – TFD, instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde (SAS/MS n.º 055/1999, D.O.U. de 26/02/1999, em vigor desde 01/03/1999), compreende como abrangência a região de Saúde, totalizando 17 municípios, onde são acolhidas as demandas de processos de transferência interestadual e intermunicipal, sendo eles administrativos e ajuizados.

São fornecidas passagens (terrestres ou aéreas) para o deslocamento dos pacientes vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS), assim como para seus acompanhantes e doadores (se houver). Também está previsto o pagamento de ajuda de custo para alimentação e pernoite (diárias), obedecendo aos critérios estabelecidos no âmbito estadual.

As atividades realizadas por este setor estão voltadas para a formalização de processos de usuários dos municípios, que necessitam de tratamento em outros estados.

A rotina deste serviço compreende recebimento, conferência e encaminhamentos de documentos para formalização de processo, informação aos municípios quanto ao agendamento de usuário, acompanhamento dos PTFD de alta complexidade junto ao sistema CNRAC e CERAC, entre outros.

Tabela 52 - Pacientes em Tratamento Fora de Domicílio (TFD) na Região de Saúde Café

ID	MUNICÍPIO	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Cacoal	173	253	178
2	Espigão do Oeste	36	53	24
3	Ministro Andreazza	9	17	5
4	Pimenta Bueno	33	51	20
5	Primavera de Rondônia	4	7	2
6	São Felipe do Oeste	9	14	13
	TOTAL	264	395	242

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Na assistência farmacêutica são atendidos os pacientes do município de Cacoal, como também os técnicos dos municípios que são referência para este tipo de serviço. Os medicamentos que constam no elenco do Componente Especializado da assistência Farmacêutica-CEAF (Portaria nº 1554 MS) são liberados aos municípios seguindo Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde. Estes medicamentos são dispensados pela Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica – SESAU. São liberados também os medicamentos resultantes de mandados judiciais.

Os pacientes que se enquadram nestes protocolos são cadastrados por este setor no sistema HORUS, para posterior dispensação do medicamento.

Tabela 53 - Medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica e mandados judiciais

ID	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE		
		2021	2022	2023
1	Total de procedimentos por paciente cadastrado no sistema HORUS	11642	19107	18179
2	Procedimentos por pacientes cadastrados de outros municípios	4793	3190	13956
3	Total de Procedimentos por Paciente cadastrados de Cacoal CEAF	6673	15.917	17.016
4	Pacientes Renais atendidos no ano	86	140	140

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Os medicamentos para o tratamento de Tuberculose, Hanseníase, Micoses Pulmonares, Esquistossomose, episódios reacionais da Hanseníase, quimioprofilaxia da Meningite C, Infecção Latente da Tuberculose-ILTB, entre outros, são liberados aos municípios por esta gerência por meio do sistema Hórus. Estes são solicitados à Agência Estadual de Vigilância em Saúde.

As insulinas NPH e Regular são solicitadas à Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica-CGAF, e liberadas aos municípios levando em consideração o número de pacientes cadastrados em cada município e mapa de controle.

NÚCLEO DE TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL DOMICILIAR

Atende pacientes com fornecimento de fórmulas para fins especiais para uso em domicílio com indicação de dieta via sondas (nasogástrica ou nasoentérica) ou ostomias (gastrostomia ou jejunostomia) em virtude da incapacidade de alimentação pela via oral e alguns casos de suplementação oral, nos seguintes casos: fibrose cística, epidermólise bolhosa congênita, erros inatos de metabolismo (EIM), doenças inflamatórias intestinais, epilepsia farmacorresistente, alergia à proteína do leite de vaca em menores de 2 (dois) anos de idade, disfagia com necessidade do uso de espessante e pacientes desnutridos portadores de doença renal crônica, lesão por pressão, SIDA,

câncer e idosos desnutridos. Vejamos abaixo a tabela que representa os dados quantitativos desse serviço.

Tabela 54 - Número de pacientes cadastrados por municípios da Região do Café no serviço de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar

MUNICÍPIO	QUANTIDADE		
	2021	2022	2023
Cacoal	142	145	86
Espigão do Oeste	62	57	22
Ministro Andreazza	3	2	7
Pimenta Bueno	60	62	35
São Felipe do Oeste	3	2	2
TOTAL	270	268	152

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS

ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Dentre os fatores de risco de câncer até hoje conhecidos, o tabagismo tem merecido uma abordagem diferenciada por se tratar também de uma doença. Uma doença gerada por uma dependência, a dependência de nicotina.

O consumo de tabaco pode ser atribuído: 45% das mortes por doença coronariana (infarto do miocárdio), 85% das mortes por doença pulmonar obstrutiva crônica (enfisema), 25% das mortes por doença cerebrovascular (derrames) e 30% das mortes por câncer. É importante enfatizar que 90% dos casos de câncer de pulmão ocorrem em fumantes, o que mostra a forte correlação dessa doença com o tabagismo. Apesar da tendência de queda na proporção de fumantes em relação a 2020 e 2022. A prevalência de tabagismo foi maior entre os homens em comparação às mulheres. Os adolescentes apresentaram prevalência de tabagismo de 4,3%. As maiores proporções de tabagismo foram observadas na faixa etária de 20 a 59 anos. Os últimos dados apresentados mostraram que a frequência de fumantes adultos na Região de Saúde do Café é de 11,2% (13,0% dos homens e 9,7% das mulheres). Em relação ao fumo passivo no domicílio, a prevalência é de 7,2% e no trabalho de 6,8%.

REDE DE FRIO REGIONAL – IMUNIZAÇÕES

O Programa Estadual de Imunizações desenvolve atividades com o objetivo de controlar, eliminar e/ou erradicar doenças imunopreveníveis, utilizando as estratégias: capacitação de profissionais da Atenção Primária, monitoramento da vacinação de rotina, campanhas de vacinação anuais, recebimento, armazenamento e distribuição de imunobiológicos e insumos, comungando com normas preconizadas pelo Ministério da Saúde através do Programa Nacional de Imunizações/PNI.

A Rede de Frio Regional está subordinada à Agência estadual de Vigilância em Saúde – AGEVISA, ocupando posição estratégica para distribuição. Em relação aos municípios de sua abrangência, assumem responsabilidades compatíveis com as centrais estaduais, observada a estrutura hierarquizada da Rede de Frio. Dispõe de área para armazenamento dos imunobiológicos geridos no âmbito de sua abrangência, de almoxarifado para outros insumos, de área de acesso aos veículos de carga, de área destinada ao recebimento, à preparação e à distribuição dos imunobiológicos, além de estrutura apropriada às atividades de apoio administrativo, técnico especializado, logístico.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL

A vigilância ambiental em saúde compreende um conjunto de ações que visa identificar e compreender mudanças nos elementos do ambiente, que afetam a saúde humana. Seu conceito abrange o entendimento de saúde única, que tem uma abordagem integrada e interdisciplinar que reconhece a interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental. A ideia fundamental é que a saúde de cada uma dessas dimensões está intrinsecamente ligada e influencia as demais. Portanto, a promoção e preservação da saúde devem ser abordadas de maneira holística, considerando não apenas os seres humanos, mas também os animais e o ambiente em que vivem.

A II Gerência Regional de Saúde de Cacoal, por meio de seu núcleo de vigilância em saúde ambiental, desenvolveu em 2023, as seguintes atividades:

Apoio nas ações básicas de Vigilância e controle de raiva animal nos municípios que compõem a Região do café. Organização das demandas de vacinas e seringas, além de material de divulgação para a realização das campanhas de vacinação de cães e gatos. Acompanhamento dos índices de cobertura vacinal e interlocução com os gestores para o cumprimento da meta. As ações de supervisão das campanhas, bem como a distribuição de vacinas, seringas e material gráfico são realizadas durante todo o ano (Primeiro, segundo e terceiro quadrimestre). Dados finais de vacinação da região do café estão abaixo:

Tabela 55 - Dados de vacinação da Região de Saúde Café.

ID	MUNICÍPIO	QUANTIDADE			
		%	TOTAL DE ANIMAIS VACINADOS 2022	%	TOTAL DE ANIMAIS VACINADOS 2023
1	Cacoal	33%	21.421	25,92%	17.325
2	Espigão do Oeste	50%	12.148	56,27%	11.504
3	Ministro Andreazza	17%	2.400	25,17%	2.601
4	Pimenta Bueno	76%	10.508	77,28%	11.205
5	Primavera de Rondônia	10%	1.502	16,75%	1.851
6	São Felipe do Oeste	59%	2.921	61,06%	3.049
	SUB-TOTAL	40%	50.900	39,49%	47.535

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Os municípios que não atingiram as metas pactuadas foram Espigão do Oeste, Ministro Andreazza e Cacoal. Os municípios de Pimenta Bueno, Primavera de Rondônia e São Felipe do Oeste superaram a meta pactuada que é 80% da população canina estimada.

O município de Cacoal vacinou no ano de 2021 o total de 20.861 cães atingindo 68,82% da meta, no ano de 2022, vacinou 18.548 atingindo 61,19%, e em 2023 teve seu pior resultado, vacinando 15.123 atingindo 49,89%.

As avaliações são realizadas quinzenalmente com base no banco de dados do Sinan dos atendimentos dos municípios da região do café. Todas as fichas lançadas no sistema são analisadas quanto a conduta adotada, preenchimento correto dos campos, datas de vacinação e encerramento. Durante a avaliação foram encontradas várias informações e condutas profiláticas com inconsistência ou erros, fato que pode ter colocado ou colocado em risco a saúde dos pacientes. Todas as fichas com pendências foram enviadas à coordenação de vigilância em saúde dos municípios por endereço eletrônico e realizado contato via telefone com a coordenação.

No ano de 2023 a análise frequente das fichas foi prejudicada devido à falta de computador com o SINAN instalado para o técnico responsável. Sendo realizada por amostragem e também sob demanda da coordenação estadual e dos municípios.

A avaliação das fichas de notificação de acidentes por animais peçonhentos é realizada quinzenalmente com base no banco de dados do SINAN dos atendimentos dos municípios da região do café. Todas as fichas lançadas no sistema são analisadas quanto a conduta, gravidade do caso, encerramento oportuno. As inconsistências e/ou erros são encaminhadas para os municípios para que eles tomem as providências necessárias.

No ano de 2023 a análise frequente das fichas foi prejudicada devido à falta de computador com o SINAN instalado para o técnico responsável. Sendo realizada por amostragem e também sob demanda da coordenação estadual e dos municípios.

Foi realizada palestra no dia 28/02/23 para 15 colaboradores da empresa Instaladora São Luiz em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Cacoal, setor de zoonoses sobre prevenção de acidentes por

animais peçonhentos, noções básicas de identificação das principais espécies de animais peçonhentos de interesse em saúde e primeiros socorros nesse tipo de acidente.

Em 2022 ocorreu um surto de LT em região próxima a cidade de Cacoal envolvendo dois pacientes humanos e 20 cães. Nas tabelas abaixo estão as atividades relacionadas ao caso no ano de 2022 e 2023.

Tabela 56 - Primeira busca ativa de casos de LT – Zona Rural e Urbana, 2022

ID	LOCALIDADE	RESIDÊNCIAS VISITADAS	CÃES	GATOS	EQUINOS	CÃES POSITIVOS	% POSITIVOS
		ZONA RURAL					
1	Linha 4 e Linha E	7	26	-	-	1	3,8
2	Linha 208 – Prosperidade	1	2	-	-	1	50
3	Linha Miguel Arcanjo	28	65	19	3	13	20
	Total Zona Rural	36	93	19	3	15	16,2
ID	**LOCALIDADE**	**RESIDÊNCIAS VISITADAS**	**CÃES**	**GATOS**	**EQUINOS**	**CÃES POSITIVOS**	**% POSITIVOS**
		ZONA URBANA					
1	Bairro Industrial	-	-	-	-	1	-
2	Bairro Liberdade	-	-	-	-	1	-
	Total Zona Urbana	-	-	-	-	2	-
	Total Geral	-	-	-	-	17	-

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

Tabela 57 - Segunda busca ativa de casos de LT – Zona Rural, 2023

ID	LOCALIDADE	RESIDÊNCIAS VISITADAS	CÃES	GATOS	CÃES POSITIVOS	% POSITIVOS
		ZONA RURAL				
1	Linha Miguel Arcanjo	43	85	52	2	2,4
2	Linha 208 – Prosperidade	1	1	0	1	-
	Total Zona Rural	44	86	52	3	2,4

Fonte: II Gerência Regional de Saúde de Cacoal – II GRS.

NO PROGRAMA DE CONTROLE DE CHAGAS

É realizada coleta e envio de amostras de pacientes com Chagas Crônico dos municípios de Cacoal, São Felipe do Oeste, Espigão do Oeste

para padronização do teste de PCR para Chagas agudo e crônico no Lacen - RO.

A dispensação de medicação para tratamento de um paciente de Pimenta Bueno com Chagas Crônico.

A supervisão e orientação de envio de amostras de barbeiros para identificação e diagnóstico de infecção por *Trypanosoma cruzi* no Lacen-RO.

Foi a organização de um treinamento regional, realizado no prédio do departamento de zoonoses de Cacoal, onde participaram 7 técnicos. Um de cada município da II GRS e 2 de Cacoal. Com um total de 7 pessoas capacitadas em identificação e captura de barbeiros, o curso foi ministrado pela equipe do Lacen-RO e coordenação estadual do programa de Chagas.

Após o curso verificou-se um aumento no envio de amostras de barbeiro por parte dos municípios.

Organização de uma reunião regional sobre o programa de Doença de Chagas, Leishmaniose e Esquistossomose, para técnicos da epidemiologia, entomologia e digitadores do Sinan dos municípios de abrangência da II GRS de Cacoal.

5.5.5 III GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – III GRS

A III Gerência Regional de Saúde – Vilhena (III GRS), compreende a região do Café do Estado de Rondônia, composta por Vilhena, Cabixi, Cerejeiras, Chupinguaia, Colorado do Oeste, para dar apoio necessário às demandas dos municípios de nossa abrangência, monitorando, supervisionando e avaliando o desempenho bem como assessorar aos técnicos e gestores das Secretarias Municipais de Saúde nos programas do SUS.

SETOR DE OSTOMIZADOS

Atividades desenvolvidas:

- Recebimento da Coordenação Estadual os produtos para pacientes ostomizados (bolsas de colostomia/urostomia e adjuvantes);
- Dispensado às bolsas de colostomia e adjuvantes para as SEMUSAS e CER da região Cone Sul;
- Recebimento e Organização de Cadastro de pacientes;
- Orientação por via contato telefônico e WhatsApp os pacientes e/ou enfermeiros responsáveis pelo programa, quanto às dúvidas relacionado às bolsas de colostomia/urostomia e adjuvantes;
- Enviado via SEI a atualização nominal, estoque e consolidado mensal de solicitação dos materiais para ostomizados.

Tabela 58 - Comparativo de recebimento e dispensação de Bolsas de colostomia, urostomia e adjuvantes, no período de 2021-2023.

Bolsas de colostomia/urostomia e correlatos	2021		2022		2023		
	Mat. Disp.	Mat. Rec.	Mat. Disp.	Mat. Rec.	Mat. Rec.	Mat. Disp.	Estoque
Bolsas de 70 mm	108	1.110	111	950	911	1021	40
Bolsas de 60 mm peças	248	2.570	257	1.937	3.070	3065	315
Bolsas de 90 mm peças	31	420	42	310	51	91	10
Bolsas de 40 mm	45	280	28	40	1.120	1090	30
Bolsas de 50 mm	39	716	69	460	530	1085	90
Bolsas de 30 mm Colostomia	7	530	53	600	60	150	40
Bolsas de 27 mm	10	300	30	360	-	-	-
Creme de barreira	136	266	266	175	279	290	43
Pó	139	331	331	306	340	320	20
Pasta	148	463	463	398	490	428	62
Cinto	80	78	78	37	200	156	44
Diamond sache	30	200	20	900	2000	2000	0
Alchool Frel	12	156	156	373	-	-	-
Fitas Adesiva	42	630	65	1.140	1207	1350	0
Mini Cap	18	630	21	300	320	380	0
Placa protetora 10x10	11	400	42	500	410	390	60
Placa protetora 15x15	15	400	30	565	330	425	25
Bolsas 10x25x75	0	0	0	110	-	-	-
Anel moldavel	0	0	0	420	1.599	1599	120
Spray de barreira	0	0	0	85	300	300	44

Clamp	0	0	0	49	40	40	9
Removedor	-	-	-	-	471	471	30
Total	**1.119**	**9.480**	**2.062**	**10.015**	**13.728**	**14.651**	**982**

Fonte: Setor de Distribuição III GRS.

Tabela 59 - Comparativo dos atendimentos realizados pelo setor no período de 2021-2023

Período	Atendimento pelo WhatsApp Ligações telefônicas	Atendimento por Email e SEI/RO
2021	295	260
2022	328	271
2023	528	270

Fonte: Setor de Distribuição III GRS.

SAA – SEÇÃO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, AUDITORIA E CIR E GESTÃO / RAG, 2021, 2022 E 2023

CIR

Equipe da Comissão Intergestores Municipais (CIR):

- 07 Secretários Municipais de Saúde – Cone Sul Estado de Rondônia na falta os suplentes;
- 01 Coordenador CIR (Gerente III GRS);
- 01 Vice Coordenador (já está inserido secretários dos municípios);
- 01 Secretária CIR;
- 14 Técnicos da Câmara Técnica (III GRS, 07 municípios);
- 01 Representante do COSEMS – Apoiador;
- Representantes dos Conselhos Municipais de Saúde.

Tabela 60 - Quantitativo de Reuniões CIR no período de 2021-2023

Reuniões	2021	2022	2023	Total reuniões
Presencial	6	8	9	23
Online	3	02 Ad. Referendum	2	7
Híbrida	-	-	1	1
Total	9	10	12	31

Fonte: CIR Cone Sul III GRS.

Quando não foi possível realizar a reunião da CIR, foi emitida a Resolução Ad. Referendum, para que os projetos de Emendas Parlamentares, Repasses de fundo a fundo estadual e demais repasses financeiros não fossem prejudicados.

No exercício de 2022 e 2023 as demandas de Emendas Parlamentares seguiram o fluxo normal, as resoluções aumentaram, tivemos mais reuniões, normalizando o fluxo de atividades.

As Homologações das Resoluções do Conselho Municipal de Saúde dos municípios da Região do Cone Sul do Estado concentra-se em: Emendas Parlamentares e Recursos PAC e Emendas Especiais, com projetos referentes a material de consumo, reformas, ampliações de UBSs, HPP, Hospitais Regionais, UPAs, CER, etc..., aquisição de equipamentos e veículos (Ambulâncias, Caminhonetes, Mini Vans, Vans), medicamentos e demais insumos; Aprovação de Grupo Condutores GTR PRI – Planejamento Regionalizado Integrado; Comissões da Planificação Regional; Homologação de Projetos de Transporte Sanitários; SISPACTO, Plano de Ação da Atenção Primárias, Ampliação de ESF e NASF; Projetos de Vigilância Ambiental; Informes referente aos Planos Municipais de Saúde, Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Quadrimestral e Anual – RAG, Repasses para UTI e UTI Covid-19, Repasses Tomografias/Ressonâncias/Exames preventivos, treinamentos, oficinas, demais pactuações.

Os municípios são comunicados diariamente/ semanalmente/mensalmente/anualmente com documentos oficiais, WhatsApp, e-mails, telefones, sobre documentos que são encaminhados para GRS para orientação (ofícios, portarias, treinamentos, oficinas, resoluções, projetos, prestação de contas, utilização de saldo remanescente). Há um canal aberto entre os Gestores Municipais e Técnicos para tirar dúvidas e dirimir todos os assuntos necessários.

Tabela 61 - Resoluções homologadas em CIR no período de 2021-2023

Reuniões	2021	2022	2023	Total
Número das Resoluções CIR	361 a 400	401-493	494-561	361-561
Quantidade de Resoluções CIR/elaboradas	40	93	68	201

Fonte: CIR da III GRS.

Elaboração das Resoluções de Homologação de nº. 361/2021 à n.º 561/2023 da CIR no triênio) e informes com homologação em CIB, referente aos Recursos Fundo a Fundo, Recursos COVID 19, Emendas Parlamentares, PAR, Apoio e Manutenção, Convênios, Planos Municipais de Saúde, PAS, RAG, SISPACTO, Planos da AB, Planificação, Construção e Reformas, etc.

Atividades:

- Calendário da CIR;
- Pautas das reuniões contendo informes;
- Resoluções do CMS;
- Lista de presença;
- Resoluções e Informes CIR;
- Conferência dos projetos e Emendas Parlamentares;
- Correção e orientações aos municípios sobre as resoluções do Conselho Municipal de Saúde;
- Orientações diversas aos municípios;
- Feedback aos municípios sobre resoluções do CMS/CIR/CIB.

CONTROLE E AVALIAÇÃO E AUDITORIA

Tabela 62 - Atividades Desenvolvidas CAA e CIR 2023

Atividades	2021	2022	2023
Relatórios Quadrimestral do quadrimestre anterior (RDQA)	03	03	03
RAG – Relatório Anual de Gestão 2022	01	01	01
RAG com comparativo do último triênio	01	01	01

Coordenação e membro do GTR e GTM – PRI oficinas	06	04	01
Membro do GTR e GTM – PRI oficinas	02	03	01
Orientações WhatsApp aos Municípios (Secretários e Técnicos) (4 dias x 22 = 88 a 95) média mês	1349	1483	854
Monitoramento da PAS Estadual	03	03	03
Orientações aos WhatsApp WhatsApp tos de Gestão (PMS, RAG, PAS,...)	05	05	05
Comissão de Certificação de serviços com análise de documentos Vigilância/PROVISA. (set./2020). Portaria nº 1057/2020/SESAU.	12	12	12
Comissão de Certificação de Serviços de Manutenção preventiva e corretiva nos ar-condicionado. Port. Nº.4505/out.2023, Tecnocenter.	12	12	14
Contrato, Comissão de Certificação de Serviços e análise de documentos da Prestação de Serviços Públicos de Serviço Autônomo de Água e Esgoto (SAAE), - In. Março/2021. Portaria nº 2335/2021/SESAU de 20 de julho de 2021.	11	12	12
PRI GTR	3	8	01
Revisão de Projetos e Emendas Parlamentares com Propostas do MS e Resoluções CMS	40	93	68
Revisão de informes CIR	5	8	12 1 sem quorum
Pautas, Ofícios/Convite, Lista Presença.	- 5 ofícios - 5 reuniões - 5 pautas	-10 ofícios - 8 reuniões - 8 pautas	- 12 ofícios - 11 reuniões - 01 (sem quorum)

	- 5 atas - 5 listas presença	- 8 atas - 8 listas de presença	- 11 pautas - 11 atas - 11 lista de presença
Orientações e suporte técnico com demais setores da GRS em relação a vários assuntos da gestão em saúde (decretos, portarias, resoluções, repasses fundos a fundo/ indicadores, redação oficial, (1 a 6 dia).	984	987	655
Auditoria levantamento instalações e capacidade instalada UTIN e Leitos GAR HRATO em Vilhena-RO Emissão de relatórios Notificação	-	-	02 02 02
SEI Processos (abertura de processo, respostas ao solicitado e encaminhamentos). Sistema Frota Sistema Sauron	639	599	89
Viagens a reuniões da CT e CIB em PVH	1	8	11 (01 Técnico) (10 Gerente)

Fonte: CIR da III GRS.

As atividades do Núcleo de Controle Avaliação são realizadas diariamente com planejamento adequado, objetivos e metas a serem atingidas. Os Municípios recebem orientações por WhatsApp institucional e é oficializado pelo e-mail da cirgrsdevilhena@yahoo.com e grsdevilhena@yahoo.com.br.

Gerir equipes de trabalho que demandam conhecimentos, comunicação e disponibilidade. Há um fluxo crescente de atividades de 2021, 2022 e 2023, o que garante aos instrumentos de gestão a comprovação do recurso investido.

MANDADOS JUDICIAIS

Tabela 63 - Comparativo das atividades do setor de Mandados Judiciais no Período de 2021 e 2022

Atividades	2021	2022
Retirar os medicamentos do mandado judicial (pacientes com mandados com datas de execução contra o estado com data marcada para retirar os medicamentos), renovar as receitas dos pacientes, conferir novos mandados, entregar novas receitas. Para atender os sete municípios da região do cone sul	389	387
Responder os ofícios da promotoria, com solicitações acerca do fornecimento dos medicamentos (informamos se o medicamento é da portaria do componente especializado).	319	302
Distribuir os medicamentos para os pacientes, solicitar novas receitas e laudos.	369	365
Receber novas decisões, encaminhar ao setor competente.	53	58

Fonte: Distribuição dos MJ da III GRS.

É realizado atendimento aos pacientes todos os dias, com decisão favorável ao demandatário, também com as informações para novas ações. É realizado viagem a Porto Velho uma vez no mês para retirada destes medicamentos disponíveis no Núcleo de Mandado Judicial, Policlínica Oswaldo Cruz, CAPSII e Policlínica Rafael Vaz e Silva.

Tabela 64 - Atendimentos Realizados no Núcleo de Mandados Judiciais no Período de 2021 e 2022

Serviço	2021	2022
Cirurgia	89	93
Consulta	41	62
Exames de Imagem (USG, RESSONÂNCIA E TOMO)	34	85
Informações Gerais	16	36
Procedimentos (Endoscopia, Biometria, Mapeamento de Retina e etc...)	27	26

Fonte: NMJ da III GRS.

TFD – TRATAMENTO FORA DO MUNICÍPIO

- Receber e conferir os laudos de TFD - tratamento fora do Estado dos pacientes.
- Enviar os laudos para Porto Velho.
- Acompanhar e cobrar via telefone ou e-mail os processos dos pacientes.
- Verificar se as passagens já estão na agência aérea ou terrestre em Porto Velho.
- Cadastrar paciente na rede SARAH e outros acompanhar o andamento do mesmo verificar casa de apoio fora do Estado para paciente que necessita.

Tabela 65 - Atendimento e Atividades Realizadas no TFD com Comparativo de 2021 a 2023

Atividades Desenvolvidas	2021	2022	2023	Total
Laudos recebidos dos municípios	444	324	246	1.014
Viajaram fora do Estado (aéreo, terrestre)	138	221	182	541
Atendimento presenciais a pacientes	368	352	247	967
Aguardando Agendamento	53	31	54	138
Atendimento por WhatsApp, fone e e-mail	365	700	483	1.548
Transferência a PVH	21	27	34	82
TOTAL GERAL	1.389	1.655	1.246	4.290

Fonte: TFD da III GRS de Vilhena.

Observa-se no período de 2021 a 2023 um decréscimo do número de Laudos recebidos dos municípios solicitando TFD. Em 2021 ocorreram 138 viagens para fora do Estado, apresentando um pico em 2022 atingindo 221 viagens, mostrando queda em 2023 com 182 viagens, no decorrer do triênio foram atendidas 541 viagens aéreas e terrestres, conforme a prestação de contas apresentada pelos usuários. Nos últimos a maioria das viagens aéreas que foram liberadas eram com embarque em Porto Velho, devido à distância de Vilhena a Porto Velho muitos pacientes desistem da viagem.

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Tabela 66 - Comparativo de processos de solicitações de medicamentos recebidos e total de atendimentos no período de 2021 -2023

Ano	TOTAL DE PROCESSOS DE SOLICITAÇÕES DE MEDICAMENTOS RECEBIDOS NA GRS	TOTAL DE ATENDIMENTOS (MEDICAMENTOS DISPENSADOS PARA PACIENTES)
2021	13.141	11.327
2022	11.600	11.489
2023	13.388	12.389
TOTAL	38.129	35.205

Fonte: Setor de Farmácia III GRS.

Ao analisarmos o comparativo de processos de solicitações de medicamentos recebidos e total de atendimentos no período de 2021 -2023, mostra-se que em 2022 queda no quantitativo de solicitações de medicamentos recebidos, porém identifica-se uma curva ascendente no total de atendimentos no triênio. Houve prejuízo no atendimento aos pacientes no último ano devido ao aumento dos processos de solicitações e a diminuição de profissional farmacêutico para o atendimento no setor de farmácia

COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Tabela 67 - Comparativo de medicamentos recebidos e dispensados

ANO	TOTAL DE MEDICAMENTOS RECEBIDOS *	TOTAL DE SAÍDAS PARA OS MUNICÍPIOS*
2021	99.332	100.387
2022	110.250	102.025
2023	84.667	82.521
TOTAL	294.249	284.933

Fonte: Setor de Farmácia III GRS. *Estão incluídas todas as ampolas, blisters e comprimidos disponibilizados pelo Componente Estratégico.

Observa-se no triênio analisado que o ano de 2022 teve aumento no quantitativo de medicamentos recebidos bem como o total de saídas para os municípios.

Para melhor atendimento às secretarias e vigilâncias epidemiológicas dos municípios da Região Cone Sul, faz-se necessário a disponibilização de

armários e geladeira/câmara fria para armazenamento dos medicamentos e mais um farmacêutico para atender a demanda. Vale citar a deficiência de profissional capacitado para prestar esclarecimentos e informações no Almoxarifado da AGEVISA. Destaca-se ausência profissional farmacêutico responsável para atender a demanda deste setor, visto que os outros estão sobrecarregados com as atividades do Componente Especializado e não conseguem atender todas as demandas.

NUTRIÇÃO ENTERAL E FÓRMULAS

Avaliação e análise dos consolidados referentes aos atendimentos de Nutrição Enteral, Fórmulas Infantis, Suplementos e Módulos dos anos de 2021, 2022 e 2023.

Atividades desenvolvidas no setor: Atendimento ao público via telefone; Atendimento ao público na Regional de Saúde; Orientações aos pacientes do programa na Regional de Saúde; Entrega das nutrições para os municípios do Cone Sul; Orientações às nutricionistas dos municípios quanto ao programa quando necessário; Comunicação entre a Regional de Saúde e os municípios por e-mail, telefone e WhatsApp, Resolução de casos específicos junto à Coordenadoria de Nutrição Enteral – CENE/SESAU/RO.

Tabela 68 - Nutrição enteral e fórmulas, período de 2021 -2022-2023

Ano	2021		2022		2023	
	Fórmula	Paciente	Fórmula	Paciente	Fórmula	Paciente
Isosource 1.5	930	45	0	0	7668	176
Nutri Diabetic	516	9	1518	35	420	13
Nutri Diabetic 200 Ml	120	1	90	1	0	0
Aptamil AR	51	0	86	5	0	0
Isosource Soya	0	0	120	1	90	3
NAN Confor 2	0	0	0	0	0	0
NAN Confor 1	50	8	30	1	0	0
Alfamino	0	0	0	0	0	0
Aptmail 2	14	1	137	9	185	22
Aptamil 1	0	0	0	0	0	0
Aptamil S/L	74	11	6	1	0	0

Alfaré	122	13	205	21	0	0
Nutri Enteral 1.5	0	0	1020	9	0	0
Pediasure	314	36	11	1	0	0
Survimed Opd	0	0	0	0	0	0
Puramino	0	0	0	0	0	0
Pregomin Pepti	108	14	0	0	797	99
NAN AR	51	6	0	0	96	11
NAN SL	27	3	38	4	48	4
Pré Nan	40	6	6	1	24	2
Novasource	0	0	0	0	0	0
Novasource Gc	0	0	150	5	157	4
Glutamax	0	0	0	0	0	0
Glutamina	0	0	0	0	0	0
Max Fiber Sache	120	3	0	0	0	0
Max Fiber Lata	5	5	0	0	0	0
Atillus Mult	150	4	180	2	0	0
Nutri Renal D	87	3	72	3	402	14
Carbofor	2	1	0	0	0	0
Gluta Dyn	240	5	0	0	0	0
Diamax	204	9	0	0	459	13
Energyzip 1.5	180	6	0	0	60	2
Frssubin 2 Kcal	90	3	150	2	0	0
Fressubin Hp Energy	60	3	354	12	336	10
Fressubim Original 500 Ml	195	2	0	0	0	0
Frssubim Original 1000 Ml	402	21	0	0	0	0
Fressubin Energi Fiber	270	6	0	0	0	0
Fresubin Protein	0	0	5	1	49	14

Fonte: Setor de nutrição enteral III GRS.

Analisando os dados quantitativos dos consolidados referentes ao triênio 2021/2022 e 2023, observa-se um aumento progressivo tanto quanto ao total de fórmulas (considerando a Nutrição Enteral, Fórmulas Infantis, Suplementos e módulos) quanto ao total de pacientes, conforme explicita-se a seguir: entre 2021 e 2022 o aumento no número de pacientes foi de 3,4%, porém, entre 2022 e 2023, esse percentual foi de aprox. 24%, já considerando, o número total de fórmulas de nutrição o aumento maior foi no período de 2021 para 2022 (51,4%) do que de 2022 para 2023 (18,6%).

Conclui-se que, ainda que no último biênio 2022/2023 o número de fórmulas não tenha aumentado, seguindo a mesma linha progressiva com relação ao número de pacientes, de maneira geral, o atendimento ao público relacionado à demanda nutricional mantém um aumento significativo se considerado os 3 anos analisados, demonstrando assim uma expansão do Serviço de Nutrição quanto ao atendimento das necessidades dos usuários do SUS.

Atendimento ao público via telefone; presencial na Regional de Saúde; Orientações aos pacientes do programa na Regional de Saúde; Entrega das nutrições para os municípios do Cone Sul; Orientações às nutricionistas dos municípios quanto ao programa quando necessário; Comunicação entre a Regional de Saúde e os municípios por e-mail, telefone e WhatsApp.

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Em 2023 várias atividades presenciais foram substituídas por atividades on-line, agilizando a resolução de problemas e reduzindo custos financeiros. Com a utilização de equipamentos e instrumentos para atividades on-line foi constatado o despreparo dos servidores e a falta de software para agilizar a execução e monitoramento dos serviços.

Detecta-se a necessidade de utilizarmos e inteligência artificial e outros instrumentos tecnológicos, a fim de facilitar a avaliação da real necessidade dos programas ofertados e o surgimento de novas demandas pelos usuários do SUS observou-se aumento de consumo de Hipoclorito de Sódio a 2% e maior adesão da Campanha Antirrábica canina e felina.

Tabela 69 - Ações Desenvolvidos pelo Setor de Vigilância Ambiental no Período de 2021-2023

Ação Desenvolvida	2021	2022	2023
Entrada de Vacinas Antirrábica (Dose)	48500	36250	56575
Saída de Vacinas Antirrábica (Dose)	44160	41925	47050

Reunião Técnica- Presencial	1	1	2
Reunião Técnica/Orientações /Monitoramentos- On-Line	16	14	1
Visita Técnica Cone Sul, Coleta de material para exame	0	4	0
Monitoramento e Avaliação das Estratégias e Ações Profilaxia Raiva Canina e Felina On-Line	7	7	0
Distribuição de Cartazes e Folders para Campanha Antirrábica - Municípios atendidos	0	7	0
Distribuição de Hipoclorito (caixas)	1809	2.625 cx	2473
Participação em Oficinas SISPACTO Presencial	0	0	0
Resultado Campanha Antirrábica Canina/Felina	35963	33096	9
Participação em Oficinas (Resíduos Sólidos E Agrotóxicos).	0	1	0
Leishmaniose Visceral Levantamento De Casos	0	2	0
Pragas Urbanas/ Quirópteros/ Caramujos Africano Treinamento Presencial	0	2	2
Diagnóstico E Monitoramento De Zoonoses Presencial	0	4	3
Participação Em Reuniões CIR	5	7	3

Fonte: Vigilância Ambiental III GRS.

SEÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, SEÇÃO DE EPIDEMIOLOGIA, IMUNIZAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE

Tabela 70 - Comparativo e Análise das Ações Realizadas pelos núcleos de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica no Período de 2021-2023

Ação Realizada	2021	2022	2023	Análise
Realizado Tutorias Regional da Planificação da APS com apoio do CONASS e Hospital da Beneficência Portuguesa.	5	2	6	No ano de 2021 as tutorias foram realizadas remotas com apoio do CONASS. Já em 2022 em setembro iniciou o projeto apoiado pelos consultores do Hospital da Beneficência Portuguesa, onde as UBS laboratório avançaram todas as etapas propostas e as UBS de expansão estão em processo de consolidação das etapas. Muitas fragilidades no Cone Sul, com necessidade de Reforço das etapas em 2024.
Realizado Reunião de Planejamento Regional da Planificação da APS e implantação da linha de cuidado de Saúde Mental apoiado com o Projeto do Proadi-SUS pelo Hospital Albert Einstein.	0	10	10	A reunião de planejamento é uma estratégia Metodológica realizada em cada etapa do Projeto, sendo parte de cada ciclo, sendo realizada em média uma reunião mensal.

Realizado Workshop e tutoria regional para implantação da linha de cuidado da saúde mental.	0	8	10	Workshop e Tutoria é uma estratégia Metodológica realizada em cada etapa do Projeto, sendo parte de cada ciclo, sendo realizada em média um workshop e tutoria regional.
Realizado Pós-tutoria regional da Planificação da APS e implantação da linha de cuidado de Saúde Mental	0	8	10	Pós-tutoria é uma estratégia Metodológica realizada em cada etapa do Projeto, sendo parte de cada ciclo, sendo realizada em média um workshop e tutoria regional.
Realizado Reunião Regional de Monitoramento do Projeto de Planificação da APS e implantação da linha de cuidado de Saúde Mental	0	8	10	Reunião de monitoramento regional é uma estratégia Metodológica realizada em cada etapa do Projeto, sendo parte de cada ciclo, sendo realizada em média um workshop e tutoria regional.
É solicitado aos sete municípios do Cone Sul a planilha da semana epidemiológica e feito a consolidação das informações e tabela de meningite, enviado ao núcleo da AGEVISA semanalmente.	52	52	52	Ação contínua onde o Núcleo de Epidemiologia recebe dos municípios do Cone Sul os dados, com prévia avaliação é feito o consolidado das informações e posterior encaminhamento a AGEVISA.
Enviar e-mails e articular participação de profissionais para treinamentos de programas da Epidemiologia e Atenção Básica	Ação administrativa contínua	Ação administrativa contínua	Ação Administrativa Contínua	Diariamente a equipe técnica do Núcleo de Epidemiologia e do Núcleo de Atenção Básica, recebem da SESAU e AGEVISA documentos diversos como: ofícios, memorandos, portarias, resoluções, leis, normativas, que são encaminhadas por e-mail, pelo Sistema SEI e WhatsApp da CIR/institucional. Que são repassadas aos municípios com as devidas orientações.

Solicitado, aos sete municípios do Cone Sul, condensado e acompanhamento mensalmente dos mapas de casos notificados e medicamentos dispensados do programa de toxoplasmose. Apenas os municípios que apresentam casos enviam o mapa mensal.	48 (média)	48 (média)	48 (média)	Mensalmente a equipe da Epidemiologia recebe, analisa e condensa os mapas de toxoplasmose. Nesta planilha identificamos os casos notificados de toxoplasmose dos municípios do Cone Sul. Fazemos o acompanhamento da dispensação de medicamentos, onde a equipe condensa os medicamentos em planilha dos municípios que apresentam casos, registrando estoque atual, recebidos e distribuídos e sendo enviado para a AGEVISA. O setor da farmácia fica responsável em solicitar, dispensar e lançar no sistema, além de dar suporte nas análises dos casos notificados.
Solicitado, aos sete municípios do Cone Sul, condensado e acompanhamento mensalmente dos mapas de casos notificados e medicamentos dispensados do programa de malária.	84	84	84	Mensalmente a equipe da epidemiologia solicita, recebe e analisa os mapas de malária. Nesta planilha analisamos os estoques, entradas e saídas de medicamentos dos municípios do Cone Sul e encaminhamos para a AGEVISA. O setor da farmácia fica responsável em solicitar, dispensar e lançar no sistema, além de dar suporte nas análises dos casos notificados.
Acompanhar as inconsistências no sistema de informação SINAN, junto aos municípios conforme solicitação da coordenação estadual.	9	9	9	No acesso do sistema é analisada a inconsistência das fichas de notificação e encaminhado aos municípios possível correção.

Solicitar, distribuir e acompanhar o controle das DNs e DO e realizar o fechamento mensal de mapa das DNs, DO.	Recebidos: DO: 60 blocos DN: 70 blocos Distribuídos: DO: 35 DN: 99	Recebidos DO: 10 blocos DN: 101 blocos Distribuídos: DO: 5,2 blocos, DN: 66,06 blocos.	Recebidos DO: 1.140 blocos DN: 2.430 blocos Distribuídos: DO:660 blocos, DN: 1.520	Acompanhamento das DNs e DOs em estoque, utilizadas e retiradas dos municípios pertencentes ao Cone Sul.
Reunião com Gerente da III GRS – discussões e organização dos fluxos dos trabalhos.	48	48	48	Ação contínua para organização dos processos de trabalho desta III GRS de Vilhena.
Acompanhar o relatório dos filhos de mãe com Zica na gestação e orientar os municípios do cone sul quanto às planilhas solicitadas	0	0	0	Identificar o quantitativo de gestantes com Zica e crianças de mãe Zica dos municípios do Cone Sul para acompanhamento e suporte conforme necessidade

Monitoramento da alimentação do SISLOG dos sete municípios mensalmente.	84	84	84	SISLOG (Sistema dos Testes Rápidos IST/AIDS) é o sistema utilizado para gerenciar a distribuição de testes rápidos. Os BOLETINS da coordenação estadual devem ser fechados até o dia 10 de cada mês. Desta forma, cada Regional deve se organizar dentro dos prazos definidos pela coordenação Estadual. Aqui neste relatório apresentam-se as entradas e saída de Testes Rápidos (TR), não estamos incluindo nesta informação o saldo anterior, motivo pelo qual o recebido no ano pode ser menor que o distribuído. Os TR distribuídos são: HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C. Mensalmente a Regional de Saúde recebe (TR) da Coordenação Estadual conforme solicitação e faz a distribuição para os municípios e o monitoramento e avaliação da oferta ao usuário. Nestes três anos não houve supervisão de forma presencial nos municípios e o monitoramento e avaliação foi realizado através do sistema de Informação e comunicação através de telefone.
Realizado o consolidado regional do SISLOG	12	12	12	-
Reunião com Técnicos dos municípios da Regional – Programas da GEVISA/Epidemiologia/Atenção Básica	103	70	100	As reuniões são realizadas com os técnicos com o intuito de repassar, orientar e acompanhar as ações propostas pelos diversos programas.
Divulgação aos sete municípios via e-mail e WhatsApp de cursos de atualização, especialização pela UNA-SUS, CONASS, CONASEMS e outros.	41	92	100	Manter os municípios informados quanto aos cursos disponíveis.

Participação em treinamentos oferecidos pelo Estado para os seguintes programas: DIGISUS, DCNTs, SINAN, SISCAN, teste do pezinho, DTH, Imunização.	5	9	10	Atualização dos técnicos das Regionais de Saúde nos sistemas de informação
Articulação, orientação, acompanhamento e dispensação de fichas de notificação e planilhas de acompanhamento dos diversos programas da AB e VE. (Paracococidiomicose, palivizumabi, tabagismo, POP, bolsa família, academia da saúde, DIU, ostomia, vigilância do óbito, urgência e emergência pediátrica, painel ontológico, criança protegida, saúde mental hospitalar,hanseníase,tuberculose, toxoplasmose,DN e DO, obesidade,...)	58	105	110	Repasse das planilhas para alimentação do sistema e organização de processos de trabalho
Visita técnica in loco aos municípios do Cone Sul referente aos programas da AB e VE.	2	7	5	Para orientar, analisar, acompanhar e verificar os processos de trabalho dos programas.
Recebimento, conferência e distribuição de preservativos Masculino e Feminino, lubrificante para os sete municípios de abrangência desta regional.	Preservativos Masculino: Recebido: 100 (cx com 7.200 unidades); Distribuídos: 110(cx com 7.200 unidades); Feminino Recebido: 50 (cx com 1.200 unidades); Distribuído: 80(cx com 1.200 unidades) Gel lubrificante Recebido: 00 (cx com 2000 unidades) Distribuído: 30 (cx com 2000 unidades)	Preservativos	Preservativos	Fazer controle de entradas e saídas bem como manter os municípios supridos com insumos para suporte ao Programa de IST/AIDS.

Levantamento de informações e elaboração de relatórios (TCU, Relatório Quadrimestral e Anual, comprovação de diárias, PES, PAS,.)	5	5	5	Condensar, analisar e prestar conta das ações realizadas.
Atualização semanal de banco de dados dos agravos do SINAN.	48 (média)	48 (média)	48 (média)	Manter o banco de dados do SINAN atualizado para análise de agravos.
Fazer a interlocução entre municípios do Cone Sul, Regional e estado (telefone, e-mail e WhatsApp), conforme demanda.	Atividade contínua	Atividade contínua	Atividade contínua	Esta atividade de rotina contribuiu para alcançar as metas programadas pela PAS, com monitoramento e execução das atividades previstas dentro da APS, AAE e de Média e alta complexidade, estreitando os laços entre.
Ação Julho Amarelo - Realização de teste rápido para HIV, Hepatite B e C, sífilis.	2	1	1	É repassado os informes e insumos quando disponibilizados referente às diversas campanhas. Apoio técnico nas ações dos municípios quando solicitado e possível.
COVID				
Ação Realizada	**2021**	**2022**	**2023**	**Análise**

Recebimento, conferência e distribuição dos kits para coleta de PCR de Covid-19 e teste rápido (TR) de Covid-19, para os sete municípios de abrangência desta regional e CASAI.	18 Recebimentos Kits PCR: 17.350 TR: 7.825 77 dispensações Kits PCR: 15.930 TR: 7.625	10 Recebimentos Kits PCR: 2.000 TR: 53228 Dispensação Kits PCR: 500 TR: 49053	3 Recebimentos Kits PCR: 500 TR: 2.000 16 - dispensação Kits PCR: 295 TR: 4.920 Obs. Devolvidos para AGEVISA 860 tubos secos. Estoque atual de TR 2.240 validade 30/01/2024	Ação contínua onde o Núcleo de Epidemiologia recebe da AGEVISA os materiais para as ações de vigilância dos casos de COVID 19, confere e distribui aos municípios do Cone Sul e CASAI conforme a necessidade. Conforme os dados apresentados observa-se um decréscimo do consumo de kits para coleta de PCR de Covid-19 bem como do teste rápido. Em 2021, segundo ano da pandemia de COVID 19, recebemos 17.350 kits para coleta de PCR de Covid-19, dos quais 15.930 foram dispensados aos municípios. Observa-se que em 2022 houve uma queda significativa da dispensação de Kits de PCR apenas 500, paralelamente houve aumento expressivo da utilização de teste rápido. Sendo dispensados 7.625 testes rápidos em 2021 aumentando para 49.053 em 2022, em virtude da praticidade de manuseio e resultado imediato do proporcionado pelo teste rápido. Em 2023, com o fim do período pandêmico, houve queda severa do quantitativo de testes rápidos dispensados, pois a demanda de teste rápido de COVID 19 na região foi baixa.

Encaminhados novos materiais produzidos pelo MS, notas técnicas e orientações sobre COVID-19.	103	10	7	Ação contínua onde o Núcleo de Epidemiologia recebe da AGEVISA os materiais para as ações de vigilância dos casos de COVID 19, confere e distribui aos municípios do Cone Sul e CASAI conforme a necessidade. Diariamente a equipe técnica do Núcleo de Epidemiologia e do Núcleo de Atenção Básica, recebem da SESAU e AGEVISA documentos diversos como: ofícios, portarias, notas técnicas, guias de orientações sobre COVID-19, que são encaminhadas por e-mail, pelo Sistema SEI e WhatsApp da CIR/institucional que são repassadas com as devidas orientações.
Participação em reuniões e web conferência com AGEVISA, GPES, MS, COSAD e áreas afins.	52	10	20	As reuniões realizadas foram de suma importância para elaboração do planejamento. No decorrer do triênio houve um aumento do número de reuniões em decorrência da Pandemia instalada, que pela falta de conhecimento a nível mundial se fez necessário maior interação das equipes.
Reunião da equipe técnica da III GRS com os técnicos de Vilhena (AB, Média e Alta Complexidade, CREAMI, Ambulatório COVID 19) para organização do fluxo de atendimento das gestantes suspeitas de COVID 19.	3	2	2	Discussão para organização dos fluxos de atendimento da população específica
Barreira Sanitária no posto fiscal e PRF, período integral Equipe Técnica da III GRS de Vilhena/SESAU.	Barreira sanitária/ pontuais	0	0	Barreira educativa e orientação com foco na prevenção, identificação e diminuição da proliferação dos casos.
Vacinação de caminhoneiros com a Influenza na PRF em parceria com o município de Vilhena.	1	0	0	Tendo como objetivo evitar a disseminação do vírus da influenza minimizando os sintomas que são semelhantes ao do Covid-19

Fonte: Núcleo de Epidemiologia e Núcleo de Atenção Básica da III GRS.

IMUNIZAÇÃO

Relatório comparativo do triênio 2021/20222/2023 entrada e saída dos imunobiológicos.

Tabela 71 - Comparativo de Imunobiológicos Recebidos e distribuídos, no período de 2021 - 2023

Imunobiológicos Recebidos E Distribuídos	Entrada GRS 2021	Saída Municípios 2021	Entrada GRS 2022	Saída Municípios 2022	Entrada GRS 2023	Saída Municípios 2023	Total Entrada GRS	Total Saída Municípios	Estoque Em 22/12/2023
Cloreto De Sódio, Solução Injetável - 0,9% - 10ml	13203	10597	7824	4703	17680	1643	38707	26943	2245
Diluente Para Vacina Contra Raiva Em Cultura Celular/Vero - 01 Dose	-	-	-	-	250	240	250	240	40
Diluente P/Vacina Bcg - 20 Doses	13500	10560	18200	13380	8200	11560	39900	35500	3160
Diluente P/Vacina Bcg - 10 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Diluente P/Vacina Contra Febre Amarela - 05 Doses	23250	14355	38000	29630	17500	21870	78750	65855	19700
Diluente P/Vacina Contra Febre Amarela - 50 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Diluente P/Vacina Contra Febre									

Amarela - 10 Doses	1000	1700	3000	250	9000	8450	13000	10400	3000
Diluente P/Vacina Contra Haemophilus Influenzae Tipo B - 05 Doses	-	-	-	-		-			0
Diluente Diluente P/Vacina Contra Haemophilus Influenzae Tipo B - 01 Dose	11	21	13	9	15	16	39	46	4
Diluente P/Vacina Contra Varicela - 01 Dose	1000	960	2100	1155	4750	5801	7850	7916	70
Diluente P/Vacina Dupla Viral - 01 - Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diluente P/Vacina Dupla Viral - 02 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diluente P/Vacina Dupla Viral - 10 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diluente P/Vacina Tetra Viral - 01 Dose	-	70	1000	474	-	430	1000	974	280
Diluente P/Vacina Tríplice Viral - 10 Doses	15000	11000	47000	48200	20960	20700	82960	79900	4650
Diluente P/Vacina Tríplice Viral - 02 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diluente P/Vacina Tríplice Viral - 01 Dose	-	20	-	-	-	5	-	25	
Diluente P/Vacina Tríplice Viral - 05 Doses	11000	8220	1000	1350	5000	3400	15000	12970	3960
Dosador Para Aplicação Da Vacina Contra Poliomielite Oral (Opv) - 01	-	-	-	-	626	626	626	626	87
Imunoglobulina Humana Anti-									

Hepatite B - 100 Ui									
	68	34	30	33	69	54	159	121	19
Imunoglobulina Humana Anti-Hepatite B - 1000 Ui	35	24	85	61	85	48-	205	133	20
Imunoglobulina Humana Anti-Hepatite B - 600 Ui	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Imunoglobulina Humana Anti-Hepatite B - 200 Ui	-	-	-	-	-	-			
Imunoglobulina Humana Anti-Hepatite B - 200 Ui	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Imunoglobulina Humana Anti-Hepatite B - 180 Ui	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Imunoglobulina Humana Anti-Rábica - 300 Ui/2ml	15	28	85	74	52	65	152	167	5
Imunoglobulina Humana Antitetânica - 250 Ui - 1 Ml	40	21	9	26	61	47	110	94	15
Imunoglobulina Humana Anti-Varicela Zoster - 125ui	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Imunoglobulina Monoclonal Humana Contra Vírus Sincicial Respiratório - Um	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Palivizumabe Pó Liófilo P/ Injetável - 100 Mg	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Palivizumabe Pó Liófilo P/ Injetável - 50 Mg	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ppd-Rt-23 - C/ 50 Testes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ppd-Rt-23 - C/ 15 Testes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Soro Antiaracnídico (Loxosceles, Phoneutria E Tityus) - 01 Ampola	75	68	63	68	65	69	203	205	10
Soro Antibotrópico (Pentavalente) - 1 Ampola	170	158	197	155	227	241	594	554	63

Soro Antibotrópico (Pentavalente) E Antilaquético - 1 Ampola	52	50	70	56	85	104	207	210	
Soro Antibotrópico (Pentavalente) E Crotálico - 1 Ampola	35	35	-	10	-	3	35	38	
Soro Antibotulínico - Ab 20 Ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Soro Anticrotálico - 1 Ampola	90	86	53	34	90	89	233	209	20
Soro Antidiftérico - 1 Ampola	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Soro Antielapídico (Bivalente) - 1 Ampola	80	74	52	53	59	47	191	174	
Soro Antiescorpiônico - 1 Ampola	75	79	65	47	80	92	220	218	18
Soro Antilonômico - 1 Ampola	10	-	-	-	40	30	50	30	10
Soro Anti-Rábico Humano - 1 Ampola	165	162	212	216	185	207	562	585	8
Soro Antitetânico - 1 Ampola	50	58	69	68	100	94	219	220	19
Vacina Bcg Intradérmico - 10 Doses	-	410	-	-	-	-	-	410	
Vacina Bcg Intradérmico - 20 Doses	13540	10900	17700	13780	11600	9100	42840	33780	3420
Vacina Cólera Inativa - 02 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Cólera Inativa - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Febre Amarela - 10 Doses	1000	1100	-	-	9000	7350	10000	8450	2850

Vacina Contra Febre Amarela - 50 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Febre Amarela - 05 Doses	23000	15900	40000	31800	21000	22050	84000	69750	
Vacina Contra Febre Tifóide - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Febre Tifoide - 03 Cápsulas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Febre Tifóide - 20 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Haemophilus Influenzae Tipo B - 05 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Haemophilus Influenzae Tipo B - 01 Dose	11	21	12	8	15	17	38	46	6
Vacina Contra Hepatite "A" (Crie) - 01 Dose	8	2	-	1	9	1	10	4	6
Vacina Contra Hepatite "A" (Rotina Pediátrica) - 01 Dose	3600	3430	4300	3960	6110	4870	14010	12260	1620
Vacina Contra Hepatite "B" - 10 Doses	12500	10240	16000	14180	9500	9700	38000	34120	3150
Vacina Contra Influenza (Gripe) - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Influenza (Gripe) - 10 Doses	54840	55120	51350	51250	126010	111210	232200	217580	
Vacina Contra Pneumococo - 23 Val. 01 Dose	30	245	868	828	688	681	1586	1754	43
Vacina Contra Pólio Inativada - 10 Doses	8300	7650	11600	10490	8720	7320	28620	25460	2790
Vacina Contra Raiva Canina - 10 Doses	45500	41160	-	9050	-	220	45500	50430	
Vacina Contra Raiva Canina - 25 Doses	3000	3000	34000	30875	4075	47150	91075	81025	11100
Vacina Contra Raiva Em Cultivo	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Celular/Embrião De Galinha - 01 Dose									
Vacina Contra Raiva Em Cultura Celular/Vero - 01 Dose/Com Dil					250	240	250	240	
Vacina Contra Raiva Em Cultura Celular/Vero - 01 Dose	1800	1760	2840	2420	1780	1540	6420	5720	370
Vacina Contra Sars-Cov 2 - 05 Doses	76000	77260	5490	6520	-	-	81490	83780	
Vacina Contra Sars-Cov 2 - 10 Doses	62700	60000	8830	12330	-	270	71530	72600	
Vacina Contra Sars-Cov 2 - 01 Dose	4482	4611	-	-	-	-	4482	4611	
Vacina Contra Sars-Cov 2 - 06 Doses	111972	127001	108810	93876	30648	33388	251430	254265	6
Vacina Contra Sars-Cov 2 - 02 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Contra Sars-Cov 2 - Pediatrica 10 Doses - 10 Doses	-	-	27870	26790	18450	16860	46320	43650	2350
Vacina Contra Sars-Cov 2 - Pediatrica 10 Doses - Menor De 5 Anos	-	-	780	780	15200	14160	15980	14980	2640
Vacina Contra Sars-Cov 2 Bivalente Ba1 - 06 Doses	-	-	-	-	6900	6900	6900	6900	
Vacina Contra Sars-Cov 2 Bivalente Ba4/Ba5 - 06 Doses	-	-	-	-	32058	30506	32058	30506	2136
Vacina Contra Varicela - 01 Dose	4400	4950	8700	6365	5700	7420	18800	18735	
Vacina Dtp + Haemophilus - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dtp + Haemophilus - 05 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Vacina Dtp + Haemophilus - 10 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dtp + Haemophilus - Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dtp+Hib+Polio Inativa (Penta2) - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dupla Adulto - 10 Doses	11760	10440	12500	11650	11500	12560	35760	34650	2060
Vacina Dupla Adulto - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	
Vacina Dupla Adulto - 05 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dupla Infantil - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dupla Infantil - 10 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dupla Viral - 01 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dupla Viral - 02 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Dupla Viral - 10 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Hexavalente - 01 Dose	36	32	43	40	54	45	133	117	9
Vacina Meningocócica Conjugada Acwy - 01 Dose Seringa	1300	1187	-	1767	3192	3398	4492	6352	
Vacina Meningocócica Conjugada Acwy - 01 Dose	3520	2400	930	2030	-	-	4450	4430	1273
Vacina Meningocócica Conjugada Acwy - 05 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Meningocócica Conjugada Grupo C - 01 Dose-Seringas	3300	1520	3870	5140	900	-	8070	6660	
Vacina Meningocócica Conjugada Grupo C - 50 Doses	-	-	-	-	-	+	-	-	-
Vacina Meningocócica Conjugada Grupo C - 01 Dose	2120	5670	6000	3840	9860	2630	17980	12140	1230

Vacina Meningocócica Conjugada Grupo C - 05 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Oral Contra Poliomielite - 25 Doses	14525	14200	24525	23325	2850	4550	43600	39905	2500
Vacina Oral Contra Poliomielite - 20 Doses	-	-	-	-	10780	8820	10780	8820	1440
Vacina Oral De Rotavírus Humano Unidose - 01	5200	5050	7470	6050	5560	5410	18230	16510	1380
Vacina Papilomavírus Humano 6,11,16,18 (Recombinante) - 0,5 Ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Papilomavírus Humano 6,11,16,18 (Recombinante) - 0,5 Ml-01 Dose	5000	4840	7550	5340	6280	6170	18830	16350	1690
Vacina Pentavalente - 01 Dose	7600	7450	5900	4450	11200	7761	24700	19661	1300
Vacina Pentavalente - 10 Doses	-	-	5180	3980	-	470	5180	4450	
Vacina Pentavalente Acelular - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Pneumocócica Conjugada - 07 Valente - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Pneumocócica Conjugada - 10 Valente - 01 Doses	7416	7706	7608	7360	-	1363	15024	16429	
Vacina Pneumocócica Conjugada - 10 Valente - 04 Doses	-	-	960	-	8340	7076	9300	7076	1836
Vacina Pneumococica Conjugada - 13 Valente - 01 Dose	392	750	126	99	19	13	537	862	10
Vacina Tetra Viral - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Vacina Triplice Acelular (Dtpa) - Ref/Adult 01 Ds	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Triplice Acelular (Dtpa) - Pediatrica Crie	-	15	34	27	10	12	44	54	
Vacina Triplice Acelular (Dtpa) - 01 Dose/Adulto	2860	2720	3400	2790	4680	3780	10940	9290	1010
Vacina Triplice (Dtp) - 10 Doses	5800	5410	10600	9330	10000	8670	26400	23410	1870
Vacina Triplice Viral - 02 Doses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Triplice Viral - 05 Doses	11000	9070	1000	1350	5000	400	17000	10820	1600
Vacina Triplice Viral - 10 Doses	15000	11640	4700	46710	21950	22170	41650	80520	360
Vacina Triplice Viral - 01 Dose	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacina Varíola Bavarian Nordic - 01 Dose 0,5 Ml	-	-	-	-	40	40			

Fonte: Relatório de Monitoramento da PAS.

AÇÕES DESENVOLVIDAS VINCULADAS AOS NÚCLEOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, NÚCLEO DE ATENÇÃO BÁSICA; E NÚCLEO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

Tabela 72 - Ações desenvolvidas vinculadas aos Núcleos de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica em 2023

AÇÃO REALIZADA	2023	ANÁLISE
Realizado Tutoriais Regional da Planificação da APS com apoio do CONASS e Hospital da Beneficência Portuguesa.	06	No ano de 2021 as tutorias foram realizadas remotamente com apoio do CONASS. Já em 2022 em Setembro iniciou o Projeto apoiado Pelos consultores do Hospital da Beneficência Portuguesa, onde as UBS laboratório avançou todas as etapas propostas e as UBS de expansão estão em processo de consolidação das etapas. muitas fragilidades no Cone Sul, com necessidade de Reforço das etapas em 2024.
Realizado Reunião de Planejamento Regional da Planificação da APS e implantação	10	A reunião de planejamento é estratégia metodológica realizada em cada

da linha de cuidado de Saúde Mental apoiado com o Projeto do Proadi-SUS pelo Hospital Albert Einstein.		etapa do projeto, sendo parte de ciclo, sendo realizada em média uma reuniã mensal.
Realizado Workshop e tutoria regional para implantação da linha de cuidado da saúde mental.	10	Workshop e Tutoria é uma estra metodológica realizada em cada etapa do pr sendo parte de cada ciclo, sendo realizad média um workshop e tutoria regional.
Realizado Pós-tutoria regional da Planificação da APS e implantação da linha de cuidado de Saúde Mental	10	Pós-tutoria é uma estra metodológica realizada em cada etapa do pr sendo parte de cada ciclo, s realizada em média um workshop e tutoria regional.
Realizado Reunião Regional de Monitoramento do Projeto de Planificação da APS e implantação da linha de cuidado de Saúde Mental	10	Reunião de monitoramento regi uma estratégia Metodológica realizada em cada etapa do Projeto, sendo pa cada ciclo, sendo realizada em média um workshop e tutoria regional.
É solicitado aos sete municípios do Cone Sul a planilha da semana epidemiológica e feito a consolidação das informações e tabela de meningite, enviado ao núcleo da AGEVISA semanalmente.	52	Ação contínua onde o Núcleo de Epidemiologia recebe dos municípios do Cone Sul os dados, com prévia avaliação é feito o consolidado das informações e posterior encaminhamento à AGEVISA.
Enviar e-mails e articular participação de profissionais para treinamentos de programas da Epidemiologia e Atenção Básica.	Ação Administrativa Continua	Diariamente a equipe técnica do Núcleo de Epidemiologia e do Núcleo de Atenção Básica, recebem da SESAU e AGEVISA documentos diversos como: ofícios, portarias, memorandos, resoluções, leis, normativas, que são encaminhadas por e-mail, pelo Sistema SEI e WhatsApp da CIR/institucional, que são repassadas aos municípios com as devidas orientações.

Solicitado, aos sete municípios do Cone Sul, condensado e acompanhamento mensalmente dos mapas de casos notificados e medicamentos dispensados do programa de toxoplasmose. Apenas os municípios que apresentam casos enviam o mapa mensal.	48 (média)	Mensalmente a equipe da Epidemiologia recebe, analisa e condensa os mapas de toxoplasmose. Nesta planilha identificamos os casos Notificados de toxoplasmose dos municípios do Cone Sul. Fazemos o acompanhamento da dispensação de medicamentos, onde a equipe condensa os medicamentos em planilha dos municípios que apresentam casos, registrando estoque atual, recebidos e distribuídos e sendo enviado para a AGEVISA. O setor da farmácia fica responsável em solicitar, dispensar e lançar no sistema, além de dar suporte nas análises dos casos notificados.
Solicitado, aos sete municípios do Cone Sul, condensado e acompanhamento mensalmente dos mapas de casos notificados e medicamentos dispensados do programa de malária.	84	Mensalmente a equipe da epidemiologia solicita, recebe e analisa os mapas de malária. Nesta planilha analisamos os estoques entradas e saídas de medicamentos dos municípios do Cone Sul e encaminhamos para a AGEVISA. O setor da farmácia fica responsável em solicitar, dispensar e lançar no sistema, além de dar suporte nas análises dos casos notificados.

Acompanhar as inconsistências no sistema de informação SINAN, junto aos municípios conforme solicitação da coordenação estadual.	09	No acesso do sistema é analisado as inconsistência das fichas de notificação e encaminhado aos municípios possível correção.
Solicitar, distribuir e acompanhar o controle das DNs e DO e realizar o fechamento mensal de mapa das DNs, DO.	Recebidos DO:1.140 blocos DN: 2.430 blocos Distribuídos: DO:660 blocos, DN: 1.520	Acompanhamento das DNs e DOs em estoque, utilizadas e rasuradas dos municípios pertencentes ao Cone Sul.
Reunião com Gerente da III GRS – discussões e organização dos fluxos dos trabalhos.	48	Ação contínua para organização dos processos de trabalho desta III GRS de Vilhena.
Acompanhar o relatório dos filhos de mãe com Zica na gestação e orientar os municípios do cone sul quanto às planilhas solicitadas	00	Identificar o quantitativo de gestantes com Zica e crianças de mãe Zica dos municípios do Cone Sul para acompanhamento e suporte conforme necessidade
Monitoramento da alimentação do SISLOG dos sete municípios mensalmente. Realizado o consolidado regional do SISLOG	84 12	SISLOG (Sistema dos Testes Rápidos IST/AIDS) é o sistema utilizado para gerenciar a distribuição de testes rápidos. Os BOLETINS da coordenação estadual devem ser fechados até o dia 10 de cada mês. Desta forma, cada Regional deve se organizar dentro dos prazos definidos pela coordenação Estadual. Aqui neste relatório apresentam-se as entradas e saída de Testes Rápidos (TR), não estamos incluindo nesta informação o saldo anterior, motivo pelo qual o recebido no ano pode ser

		menor que o distribuído. Os TR distribuídos são: HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C. Mensalmente a Regional de Saúde recebe (TR) da Coordenação Estadual conforme solicitação e faz a distribuição para os municípios e o monitoramento e avaliação da oferta ao usuário. Nestes três anos não houve supervisão de forma presencial nos municípios e o monitoramento e avaliação foi realizado através do sistema de Informação e comunicação através de telefone.
Reunião com Técnicos dos municípios da Regional – Programas da GEVISA/Epidemiologia/ Atenção Básica	100	As reuniões são realizadas com os técnicos com o intuito de repassar, orientar e acompanhar as ações propostas pelos diversos programas.
Divulgação aos sete municípios via e-mail e WhatsApp de cursos de atualização, especialização pela UNA-SUS, CONASS, CONASEMS e outros.	100	Manter os municípios informados quanto aos cursos disponíveis.
Participação em treinamentos oferecidos pelo Estado para os seguintes programas: DIGISUS, DCNTs, SINAN, SISCAN, teste do pezinho, DTH, Imunização.	10	Atualização dos técnicos das Regionais de Saúde nos sistemas de informação

Articulação, orientação, acompanhamento e dispensação de fichas de notificação e planilhas de acompanhamento dos diversos programas da AB e VE. (Paracococidiomicose, palivizumabe, tabagismo, POP, bolsa família, academia da saúde, DIU, ostomia, vigilância do óbito, urgência e emergência pediátrica, painel ontológico, criança protegida, saúde mental hospitalar,hanseníase,tuberculose, toxoplasmose,DN e DO, obesidade,...)	110	Repasse das planilhas para alimentação do sistema e organização de processos de trabalho.
Visita técnica in loco aos municípios do Cone Sul referente aos programas da AB e VE.	05	Para orientar, analisar, acompanhar e verificar os processos de trabalho dos programas.
Recebimento, conferência e distribuição de preservativos Masculino e Feminino, lubrificante para os sete municípios de abrangência desta regional.	Preservativos Masculino e feminino Rec: 108 cx. Dist.: 129 cx Gel lubrificante Rec.:03 cx Dist.:03 cx	Fazer controle de entradas e saídas bem como manter os municípios supridos com insumos para suporte ao Programa de IST000/AIDS. PRESERVATIVO MASCULINO, Recebido: 63 (cx com 7.200 unidades); Distribuídos: 84 (cx com 7.200 unidades); PRESERVATIVO FEMININO: Recebido: 45 (cx com 1.200 unidades); Distribuído:45 (Cx com 1.200 Unidades) GEL LUBRIFICANTE: Recebido: 03 (cx com 2000 Unidades) Distribuído: 03 (cx com 2000 Unidades)
Levantamento de informações e elaboração de relatórios (TCU, Relatório Quadrimestral e Anual, comprovação de diárias, PES, PAS,.)	5	Condensar, analisar e prestar conta das ações realizadas.
Atualização semanal de banco de dados dos agravos do SINAN.	48 (média)	Manter o banco de dados do SINAN atualizado para análise de agravos.
Fazer a interlocução entre municípios do Cone Sul, Regional e estado (telefone, e-mail e whatsApp), conforme demanda.	Atividade contínua (diária, semanal, mensal, anual	Esta atividade de rotina contribuiu para alcançar as metas programadas pela PAS,

		com monitoramento e execução das atividades previstas dentro da APS, AAE e de Média e alta complexidade, estreitando os laços entre.
Ação Julho Amarelo - Realização de teste rápido para HIV, Hepatite B e C, sífilis.	01	É repassado os informes e insumos quando disponibilizados referente às diversas campanhas. Apoio técnico nas ações dos municípios quando solicitado e possível.
Recebimento, conferência e distribuição dos kits para coleta de PCR de Covid-19 e teste rápido (TR) de Covid-19, para os sete municípios de abrangência desta regional e CASAI.	03 Recebimentos 16 - dispensação de Kits PCR: TR:	Ação contínua onde o Núcleo de Epidemiologia recebe da AGEVISA os materiais para as ações de vigilância dos casos de COVID 19, confere e distribui aos municípios do Cone Sul e CASAI conforme a necessidade. Recebemos 500 Kits PCR, e 2.000 Teste Rápidos. Dispensamos 295 Kits PCR, e 4.920 TR. Obs. Devolvidos para AGEVISA 860 tubos secos. Estoque atual de TR 2.240 validade 30/01/2024
Encaminhados novos materiais produzidos pelo MS, notas técnicas e orientações sobre COVID-19.	07	Ação contínua onde o Núcleo de Epidemiologia recebe da AGEVISA os materiais para as ações de vigilância dos casos de COVID 19, confere e distribui aos municípios do Cone Sul e CASAI conforme a necessidade. Diariamente a equipe técnica do Núcleo de Epidemiologia e do Núcleo de Atenção Básica, recebem da SESAU e AGEVISA documentos diversos como: ofícios, portarias, notas técnicas, guias de orientações sobre COVID-19, que são encaminhadas por

		e-mail, pelo Sistema SEI e WhatsApp da CIR/institucional que são repassadas com as devidas orientações.
Participação em reuniões e web conferência com AGEVISA, GPES, MS, COSAD e áreas afins.	20	As reuniões realizadas foram de suma importância para elaboração do planejamento. No decorrer do triênio houve um aumento do número de reuniões em decorrência da Pandemia instalada, que pela falta de conhecimento a nível mundial se fez necessário maior interação das equipes.
Reunião da equipe técnica da III GRS com os técnicos de Vilhena (AB, Média e Alta Complexidade, CREAMI, Ambulatório COVID 19) para organização do fluxo de atendimento das gestantes suspeitas de COVID 19.	02	Discussão para organização dos fluxos de atendimento da população específica
Barreira Sanitária no posto fiscal e PRF, período integral Equipe Técnica da III GRS de Vilhena/SESAU.	0	Barreira educativa e orientação com foco na prevenção, identificação e diminuição da proliferação dos casos.
Vacinação de caminhoneiros com a Influenza na PRF em parceria com o município de Vilhena.	0	Tendo como objetivo evitar a disseminação do vírus da influenza minimizando os sintomas que são semelhantes ao do Covid-19

Fonte: Núcleos de Atenção Básica e Vig. Epidemiológica III GRS.

Tabela 73 - Relação de Entrada e Saída dos Imunobiológicos no ano de 2023

IMUNOBIOLÓGICOS RECEBIDOS E DISTRIBUÍDOS	ENTRADA - GRS 2023	SAÍDA - MUNICÍPIOS 2023	TOTAL - ENTRADA	TOTAL - SAÍDA	ESTOQUE EM 22/12/2023
CLORETO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL - 0,9% - 10ML	17680	1643	38707	26943	2245
DILUENTE PARA VACINA CONTRA RAIVA EM CULTURA CELULAR/VERO - 01 DOSE	250	240	250	240	40
DILUENTE P/VACINA BCG - 20 DOSES	8200	11560	39900	35500	3160
DILUENTE P/VACINA BCG - 10 DOSES	-	-	-	-	0
DILUENTE P/VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 05 DOSES	17500	21870	78750	65855	19700
DILUENTE P/VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 50 DOSES	-	-	-	-	0
DILUENTE P/VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 10 DOSES	9000	8450	13000	10400	3000
DILUENTE P/VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B - 05 DOSES	-	-	-	-	0
DILUENTE DILUENTE P/VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B - 01 DOSE	15	16	39	46	4
DILUENTE P/VACINA CONTRA VARICELA - 01 DOSE	4750	5801	7850	7916	70
DILUENTE P/VACINA DUPLA VIRAL - 01 - DOSES	-	-	-	-	-
DILUENTE P/VACINA DUPLA VIRAL - 02 DOSES	-	-	-	-	-
DILUENTE P/VACINA DUPLA VIRAL - 10 DOSES	-	-	-	-	-
DILUENTE P/VACINA TETRA VIRAL - 01 DOSE	-	430	1000	974	280
DILUENTE P/VACINA TRÍPLICE VIRAL - 10 DOSES	20960	20700	82960	79900	4650
DILUENTE P/VACINA TRÍPLICE VIRAL - 02 DOSES	-	-	-	-	-
DILUENTE P/VACINA TRÍPLICE VIRAL - 01 DOSE	-	5	-	25	-
DILUENTE P/VACINA TRÍPLICE VIRAL - 05 DOSES	5000	3400	15000	12970	3960

DOSADOR PARA APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA POLIOMIELITE ORAL (OPV) - 01	626	626	626	626	87
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B - 100 UI	69	54	159	121	19
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B - 1000 UI	85	48	205	133	20
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B - 600 UI	-	-	-	-	-
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B - 200 UI	-	-	-	-	-
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B - 200 UI	-	-	-	-	-
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B - 180 UI	-	-	-	-	-
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RABICA - 300 UI/2ML	52	65	152	167	5
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-TETANICA - 250 UI - 1 ML	61	47	110	94	15
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-VARICELA ZOSTER - 125UI	-	-	-	-	-
IMUNOGLOBULINA MONOCLONAL HUMANA CONTRA VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO - UM	-	-	-	-	-
PALIVIZUMABE PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL - 100 MG	-	-	-	-	-
PALIVIZUMABE PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL - 50 MG	-	-	-	-	-
PPD-RT-23 - C/ 50 TESTES	-	-	-	-	-
PPD-RT-23 - C/ 15 TESTES	-	-	-	-	-
SORO ANTIARACNIDICO (LOXOSCELES, PHONEUTRIA E TITYUS) - 01 AMPOLA	65	69	203	205	10
SORO ANTIBOTROPICO (PENTAVALENTE) - 1 AMPOLA	227	241	594	554	63
SORO ANTIBOTROPICO (PENTAVALENTE) E ANTILAQUETICO - 1 AMPOLA	85	104	207	210	-
SORO ANTIBOTROPICO (PENTAVALENTE) E CROTALICO - 1 AMPOLA	-	3	35	38	-
SORO ANTIBOTULINICO - AB 20 ML	-	-	-	-	-

SORO ANTICROTALICO - 1 AMPOLA	90	89	233	209	20
SORO ANTIDIFTERICO - 1 AMPOLA	-	-	-	-	-
SORO ANTIELAPÍDICO (BIVALENTE) - 1 AMPOLA	59	47	191	174	-
SORO ANTIESCORPIONICO - 1 AMPOLA	80	92	220	218	18
SORO ANTILONOMIA - 1 AMPOLA	40	30	50	30	10
SORO ANTI-RÁBICO HUMANO - 1 AMPOLA	185	207	562	585	8
SORO ANTI-TETANICO - 1 AMPOLA	100	94	219	220	19
VACINA BCG INTRADÉRMICO - 10 DOSES	-	-	-	410	-
VACINA BCG INTRADÉRMICO - 20 DOSES	11600	9100	42840	33780	3420
VACINA CÓLERA INATIVA - 02 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA CÓLERA INATIVA - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 10 DOSES	9000	7350	10000	8450	2850
VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 50 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 05 DOSES	21000	22050	84000	69750	-
VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA FEBRE TIFOIDE - 03 CÁPSULAS	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE - 20 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B - 05 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B - 01 DOSE	15	17	38	46	6
VACINA CONTRA HEPATITE "A" (CRIE) - 01 DOSE	9	1	10	4	6
VACINA CONTRA HEPATITE "A" (ROTINA PEDIÁTRICA) - 01 DOSE	6110	4870	14010	12260	1620

VACINA CONTRA HEPATITE "B" - 10 DOSES	9500	9700	38000	34120	3150
VACINA CONTRA INFLUENZA (GRIPE) - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA INFLUENZA (GRIPE) - 10 DOSES	126010	111210	232200	2E+05	-
VACINA CONTRA PNEUMOCOCO - 23 VAL. 01 DOSE	688	681	1586	1754	43
VACINA CONTRA PÓLIO INATIVA - 10 DOSES	8720	7320	28620	25460	2790
VACINA CONTRA RAIVA CANINA - 10 DOSES	-	220	45500	50430	-
VACINA CONTRA RAIVA CANINA - 25 DOSES	4075	47150	91075	81025	11100
VACINA CONTRA RAIVA EM CULTIVO CELULAR/EMBRIÃO DE GALINHA - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA RAIVA EM CULTURA CELULAR/VERO - 01 DOSE/COM DIL	250	240	250	240	-
VACINA CONTRA RAIVA EM CULTURA CELULAR/VERO - 01 DOSE	1780	1540	6420	5720	370
VACINA CONTRA SARS-COV2 - 05 DOSES	-	-	81490	83780	-
VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	-	270	71530	72600	-
VACINA CONTRA SARS-COV2 - 01 DOSE	-	-	4482	4611	-
VACINA CONTRA SARS-COV2 - 06 DOSES	30648	33388	251430	3E+05	6
VACINA CONTRA SARS-COV2 - 02 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA CONTRA SARS-COV2 - PEDIATRICA 10 DOSES - 10 DOSES	18450	16860	46320	43650	2350
VACINA CONTRA SARS-COV2 - PEDIATRICA 10 DOSES - MENOR DE 5 ANOS	15200	14160	15980	14980	2640
VACINA CONTRA SARS-COV2 BIVALENTE BA1 - 06 DOSES	6900	6900	6900	6900	-
VACINA CONTRA SARS-COV2 BIVALENTE BA4/BA5 - 06 DOSES	32058	30506	32058	30506	2136

VACINA CONTRA VARICELA - 01 DOSE	5700	7420	18800	18735	-
VACINA DTP + HAEMOPHILUS - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA DTP + HAEMOPHILUS - 05 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DTP + HAEMOPHILUS - 10 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DTP + HAEMOPHILUS - DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DTP+HIB+POLIO INATIVA (PENTA2) - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA ADULTO - 10 DOSEs	11500	12560	35760	34650	2060
VACINA DUPLA ADULTO - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA ADULTO - 05 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA INFANTIL - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA INFANTIL - 10 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA VIRAL - 01 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA VIRAL - 02 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA DUPLA VIRAL - 10 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA HEXAVALENTE - 01 DOSE	54	45	133	117	9
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA ACWY - 01 DOSE SERINGA	3192	3398	4492	6352	-
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA ACWY - 01 DOSE	-	-	4450	4430	1273
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA ACWY - 05 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C - 01 DOSE-SERINGAS	900	-	8070	6660	-
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C - 50 DOSES	-	+	-	-	-
	-	-	-	-	-

VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C - 01 DOSE	- 9860	- 2630	- 17980	- 12140	- 1230
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C - 05 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - 25 DOSES	2850	4550	43600	39905	2500
VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - 20 DOSES	10780	8820	10780	8820	1440
VACINA ORAL DE ROTAVIRUS HUMANO UNIDOSE - 01	5560	5410	18230	16510	1380
VACINA PAPILOMAVIRUS HUMANO 6,11,16,18 (RECOMBINANTE) - 0,5 ML	-	-	-	-	-
VACINA PAPILOMAVIRUS HUMANO 6,11,16,18 (RECOMBINANTE) - 0,5 ML-01 DOSE	6280	6170	18830	16350	1690
VACINA PENTAVALENTE - 01 DOSE	11200	7761	24700	19661	1300
VACINA PENTAVALENTE - 10 DOSES	-	470	5180	4450	-
VACINA PENTAVALENTE ACELULAR - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA PNEUMOCOCICA CONJUGADA - 07 VALENTE - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA PNEUMOCOCICA CONJUGADA - 10 VALENTE - 01 DOSES	-	1363	15024	16429	-
VACINA PNEUMOCOCICA CONJUGADA - 10 VALENTE - 04 DOSES	8340	7076	9300	7076	1836
VACINA PNEUMOCOCICA CONJUGADA - 13 VALENTE - 01 DOSE	19	13	537	862	10
VACINA TETRA VIRAL - 01 DOSE	-	- - -	-	-	-
VACINA TRIPLICE ACELULAR (DTPA) - REF/ADULT 01 DS	-	-	-	-	-
VACINA TRIPLICE ACELULAR (DTPA) - PEDIATRICA CRIE	10	12	44	54	-

VACINA TRIPLICE ACELULAR (DTPA) - 01 DOSE/ADULTO	4680	3780	10940	9290	1010
VACINA TRIPLICE (DTP) - 10 DOSES	10000	8670	26400	23410	1870
VACINA TRIPLICE VIRAL - 02 DOSES	-	-	-	-	-
VACINA TRIPLICE VIRAL - 05 DOSES	5000	400	17000	10820	1600
VACINA TRIPLICE VIRAL - 10 DOSES	21950	22170	41650	80520	360
VACINA TRIPLICE VIRAL - 01 DOSE	-	-	-	-	-
VACINA VARÍOLA BAVARIAN NORDIC - 01 DOSE 0,5 ML	40	40	-	-	-

Fonte: setor de Imunização - III GRS.

Quadro 2 - Ações desenvolvidas vinculadas ao Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria em 2023

Monitoramento e Avaliação PAS/2023 -Reunião da CT e CIB	Dias	Descrição da atividade	Produto/Resultado	Recurso Processo SEI/RO
Fevereiro	08 e 09/02/2023	Ofício nº 1310/2023/SESAU-CIB, em Porto Velho (0035349275). - Câmara Técnica da 1ª Reunião da CIB. Dia: 08/02/2023 (quarta-feira). Horário: 9h. - 1ª Reunião Ordinária da CIB. Dia: 09/02/2023 (quinta-feira). Horário: 8h.	Participação das reuniões da CT, CIB e GAB com demais setores da SESAU, e fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada.	0036.003444/2023-94
Março	06 e 07/03/2023	Adendo Ofício nº 5292/2023/SESAU-CIB (0035973454) - Câmara Técnica da 2ª Reunião da CIB. Dia: 06/03/2023 (segunda-feira). Horário: 9h. - 2ª Reunião Ordinária da CIB. Dia: 07/03/2023 (terça-feira). Horário: 8h.	Participação das reuniões da CT, CIB e GAB com demais setores da SESAU, e fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada.	0036.007622/2023-56
Abril	12 e 13/04/2023	Ofício nº. 8809/2023 SESAU-CIB (0036759689).	Participação das reuniões da CT, CIB e GAB com demais	0036.012389/2023-23

		- Câmara Técnica da 3ª Reunião da CIB. Dia: 12/04/2023 (quarta-feira). Horário: 9h. - 3ª Reunião Ordinária da CIB. Dia: 13/04/2023 (quinta-feira). Horário: 8h.	setores da SESAU, e fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada.	
Maio	12/05/2023 09:00	4ª Reunião Ordinária da CIB e CT nos dias 10 e 11 de maio de 2023. Participação efetiva nas reuniões da CT e CIB	Participação das reuniões da CT, CIB e GAB com demais setores da SESAU, e fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada.	0036.016669/2023-19
Junho	13 a 16/06/2023	5ª Reunião Ordinária da CIB e CT, nos dias 14 e 15 de junho de 2023. Participação efetiva nas reuniões da CT e CIB	Participação das reuniões da CT, CIB e GAB com demais setores da SESAU, e fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada.	0036.022667/2023-51
Julho	07/07/2023 04:00	6ª Reunião Ordinária da CT e CIB, nos dias 05 e 06/07/2023. Participação efetiva nas reuniões da CT e CIB	Participação das reuniões da CT, CIB e GAB com demais setores da SESAU, e fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada.	0036.028173/2023-80
Agosto	CIB Agosto na modalidade remota	7º.CIB Agosto na modalidade remota	CIB Agosto na modalidade remota	CIB Agosto na modalidade remota
Setembro	13 a 16/09/2023 São Francisco	8ª Reunião Ordinária da CT e CIB, nos dias 05 e 06/07/2023.	Participação das reuniões da CT, CIB	Setembro 0036039633/2023-03
Outubro	12/10/2023 09:00 em Porto Velho	9ª. Participação efetiva nas reuniões da CT e CIB	Participação das reuniões da CT, CIB	Outubro 0036047429/2023-58
Novembro	15 a 18/11/2023 em Porto Velho	10ª Reunião Ordinária da CT e CIB, nos dias 05 e 06/07/2023.	Participação das reuniões da CT, CIB	Novembro 0036.050368/2023-14
Dezembro	10 a 12/12/2023 em Porto Velho	11 ªParticipação efetiva nas reuniões da CT e CIB	Participação das reuniões da CT, CIB	Dezembro 0036.054978/2023-89
Dezembro	28/12/2023 online	12ª online extraordinária	Participação das reuniões da CIB	Online 28/12/2023
PES /PAS Monitoramento e Avaliação	**Dias**	**Descrição da atividade**	**Produto/Resultado**	**Recurso Processo SEI/RO**

Curso 1ª Oficina de Planejamento PROADI HAOC	Mensal 4 meses	Online e ambiente virtual de aprendizagem	Educação permanente em serviço	Conhecimento e estratégias para elaboração da PES
Monitoramento e Avaliação PAS/2023 - Elaboração do 1º RDQA, 2º RDQA, 1º RAG, 1º Comparativo 2021/2022/2023	**Dias**	**Descrição da atividade**	**Produto/Resultado**	**Recurso Processo SEI/RO**
Abril/Maio	10 dias início de maio	Memorando nº. 133 (0037613693) Assunto: Solicitação de Informações referente às ações e serviços do mês de Jan a abril do exercício de 2023 para subsidiar ao RAG das ações planejadas na **Lei do Plano Plurianual, na Lei de Diretrizes Orçamentárias e na Lei Orçamentária Anual,** e das ações efetivamente realizadas.	Comprovação das ações e serviços planejados e executados dentro do quadrimestre com a emissão do 1º RDQA das atividades desenvolvidas conforme PAS 2023.	Sem ônus
Agosto/setembro	10 dias	Processo SEI nº. 0036.017384/2023-97 Memorando nº. 331 (0040980112)	Comprovação das ações e serviços planejados e executados dentro do quadrimestre com a emissão do 2º RDQA das atividades desenvolvidas conforme PAS 2023.	Sem ônus

		Memorando nº. 356 (0041222591)		
Dezembro/Janeiro	30 dias	Processo SEI 0036052647/2023-12, solicitando os relatórios Processo SEI nº. 0036017384/2023-97 da III GRS solicitando dos setores a emissão do relatório para consolidação	Comprovação das ações e serviços planejados e executados dentro do quadrimestre com a emissão do Relatório Anual de Gestão do Exercício de 2023 e Comparativo 2021/2022/2023 com análise qualitativa e quantitativa das informações conforme PAS 2023.	
Monitoramento e Avaliação da PAS 2023	**Dias**	**Descrição da atividade**	**Produto/Resultado**	**Recurso Processo SEI/RO**
Monitoramento e avaliação mensal da PAS	4 meses Jan a Abril	Realização do monitoramento das atividades previstas na PAS	Comparar programado com executado e planejar atividades ao longo do quadrimestre	Monitoramento mensal da PAS
Monitoramento e avaliação mensal da PAS	4 meses Maio a Agosto	Realização do monitoramento das atividades previstas na PAS	Comparar programado com executado e planejar atividades ao longo do quadrimestre	Monitoramento mensal da PAS
Monitoramento e avaliação mensal da PAS	4 meses Setembro a dezembro	Realização do monitoramento das atividades previstas na PAS	Comparar programado com executado e planejar atividades ao longo do quadrimestre	Monitoramento mensal da PAS
Monitoramento e avaliação mensal da PAS anual e PES	Jan a Dez/2023	Realização do monitoramento das atividades previstas na PAS	Comparar programado com executado e planejar atividades ao longo do exercício de 2023	Monitoramento anual da PAS e PES
Aquisição de Equipamentos	**Dias**	**Descrição da atividade**	**Produto/Resultado**	**Recurso Processo SEI/RO**
Aquisição de Equipamentos e Material Permanente	Exercício de 2023	PAS (0039075267) Aquisição de material permanente para III GRS de Vilhena	Aquisição de material permanente	0036.019875/2023-72 0036.027102/2023-60 Não realizado

Fonte: III GRS 2024.

AMBULATÓRIO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO

O ambulatório de pré-natal de alto risco deve instituir a estratificação de risco gestacional de acordo com o Manual de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde de 2022.

Atualmente, o Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) conta com 1 (uma) médica obstetra, 2 (duas) enfermeiras obstetras, 1 (uma) técnica de enfermagem e enfermeiros residentes em obstetrícia que atuam também neste cenário de prática sob supervisão direta. Contamos também com auxílio de psicóloga e nutricionista que disponibilizam vagas de atendimento para esta demanda da Região do Cone Sul do Estado de Rondônia.

O referido PNAR atende a Região do Cone Sul do Estado de Rondônia, abrange 7 cidades, sendo elas: Vilhena (95.832 habitantes), Cerejeiras (15.890 habitantes), Colorado do Oeste (15.663 habitantes), Chupinguaia (9.324 habitantes), Corumbiara (7.519 habitantes), Cabixi (5.351 habitantes) e Pimenteiras do Oeste (2.156 habitantes) e possui uma unidade de serviço especializado voltado ao atendimento de gestantes de alto risco.

GESTAÇÃO DE ALTO RISCO /PNAR 2021, 2022 E 2023

Tabela 74 - Atendimento de Pré-natal de Alto Risco por categoria e mês em 2023.

Produção Anual PNAR – 2023													
Categoria	Meses E Número De Atendimentos												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Primeira consulta	45	54	73	68	54	68	39	73	61	66	50	52	703
Total de atendimento	391	431	497	528	547	524	415	559	558	454	503	323	5730

Fonte: Setor de Gestação de Alto Risco - III GRS.

Comparado ao ano anterior, este apresentou um aumento no número de atendimentos realizados tanto de consulta subsequentes quanto de primeiras consultas, não possuindo demanda reprimida, visto que são atendidas em tempo oportuno. Quando comparado a estratificação de risco gestacional, observamos uma ascensão no número de gestantes de alto risco e uma queda das gestantes estratificadas erroneamente, evidenciando, assim, uma melhor qualidade nas consultas e atenção por parte dos profissionais da APS em relação a esta estratificação.

Visto que uma grande parcela não retorna para a consulta puerperal, assim encontramos dados insuficientes para a quantificação de dados em relação ao parto.

Tabela 75 - Atendimento de Pré-natal de Alto Risco por município, mês e profissional em 2021

Produção Anual PNAR – 2021													
Município De Origem	Meses E Número De Atendimentos												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Vilhena	151	147	181	195	199	171	122	147	174	121	123	89	1820
Colorado	17	16	19	13	13	9	11	18	26	23	31	13	209
Chupinguaia	6	7	9	20	18	11	5	12	15	16	18	4	141
Cabixi	3	5	4	3	7	6	5	13	12	6	4	3	71
Cerejeiras	9	7	10	11	19	18	13	21	23	16	17	5	169
Corumbiara	2	6	6	8	10	8	8	4	11	7	6	4	80
Pimenteiras	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	5
Outros	0	0	0	1	1	1	2	3	0	0	2	3	13
Profissional													
Enf. Esp.	83	87	102	142	158	104	103	100	154	98	99	79	1309
Med. Esp.	105	101	129	111	110	120	63	118	107	91	102	42	1199
Total	188	188	231	253	268	224	166	218	261	189	201	121	2508

Fonte: Setor de Gestação de Alto Risco - III GRS.

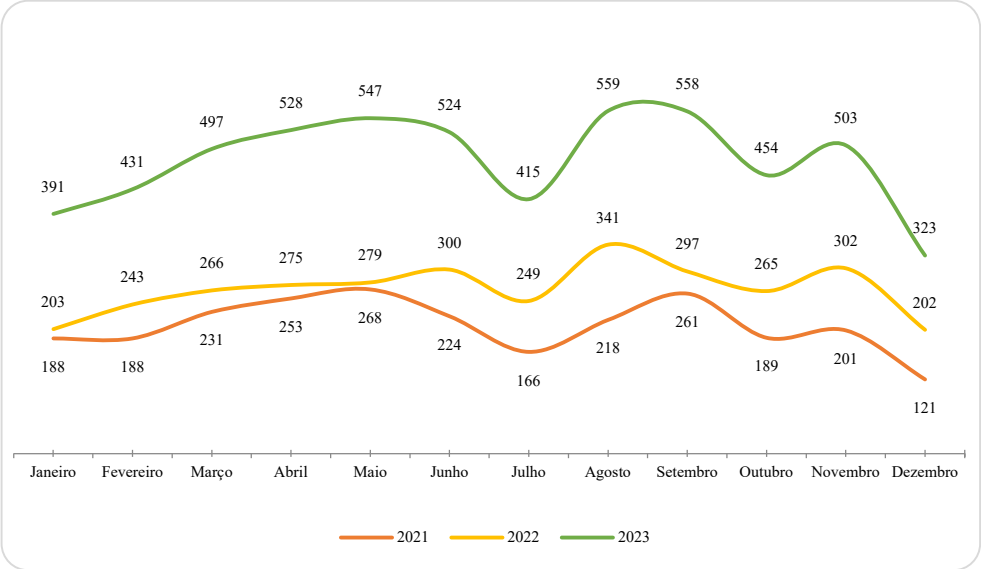
Tabela 76 - Atendimento de Pré-natal de Alto Risco por município, mês e profissional em 2022

Produção Anual PNAR– 2022													
Município De Origem	N°												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Vilhena	133	152	183	176	189	226	182	261	221	196	226	154	2299
Colorado	24	28	39	38	38	28	21	26	20	10	18	11	301
Chupinguaia	19	23	19	29	21	14	22	17	15	13	11	8	211
Cabixi	3	8	4	8	11	6	5	8	8	8	11	7	87
Cerejeiras	18	17	15	13	17	19	15	22	23	27	23	16	225
Corumbiara	6	13	6	10	3	7	4	6	9	0	12	3	79
Pimenteiras	0	2	0	1	0	0	0	1	1	11	1	3	20
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Profissional													
Enf. Esp.	107	139	142	159	164	162	162	195	167	182	177	135	1891
Med. Esp.	96	104	124	116	115	138	88	147	130	86	125	67	1336

Total	203	243	266	275	279	300	249	341	297	265	302	202	3222

Fonte: Setor de Gestação de Alto Risco - IIIGRS.

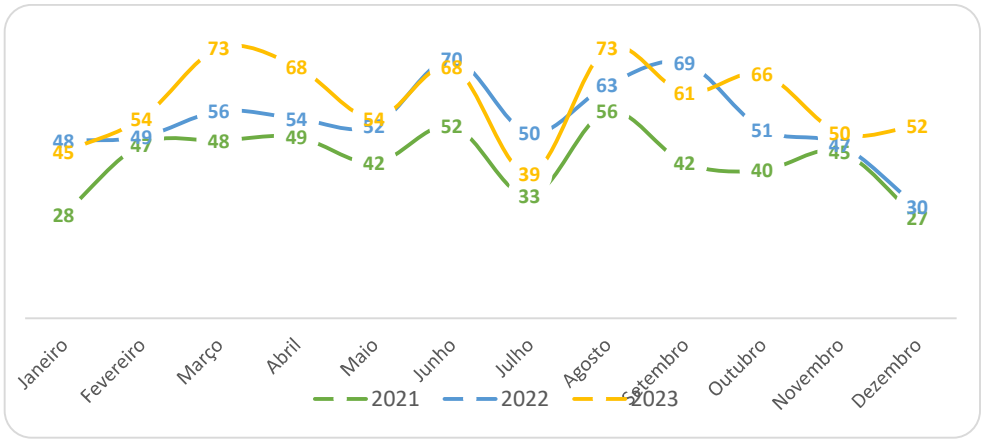
Gráfico 10 - Número de atendimentos realizados pelos profissionais especialistas nos anos de 2021, 2022 e 2023



Fonte: III GRS 2024.

Conforme se observa pela produção dos atendimentos no ambulatório de atenção especializada, é evidente o crescente número de gestantes encaminhadas para este serviço. Especialmente em julho e dezembro houve redução dos atendimentos de forma geral, quando comparados a agosto nos anos de 2022 e 2023 e no mês de maio em 2021.

Gráfico 11 - Comparativo de primeiras consultas nos anos de 2021,2022 e 2023

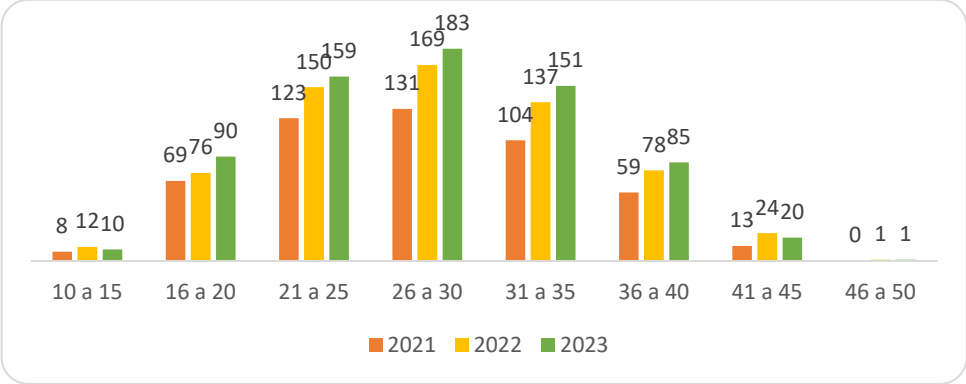


Fonte: III GRS 2024.

Considerando os dados supracitados, evidencia-se que, nos anos de 2021 e 2023 a demanda de atendimentos para início de pré-natal de alto risco aconteceu no mês de agosto, e no ano de 2022 o mês que apresentou maior aumento desta demanda foi em junho.

Nesse mesmo sentido, constata-se que quando comparado o número total de atendimentos, tanto primeira consulta quanto subsequente e em relação às duas categorias profissionais, houve um total de 25,8% no ano de 2021, 33,1% em 2022 e 41% no ano de 2023, ocorrendo um aumento de 15,2% entre o ano de 2021 e 2023.

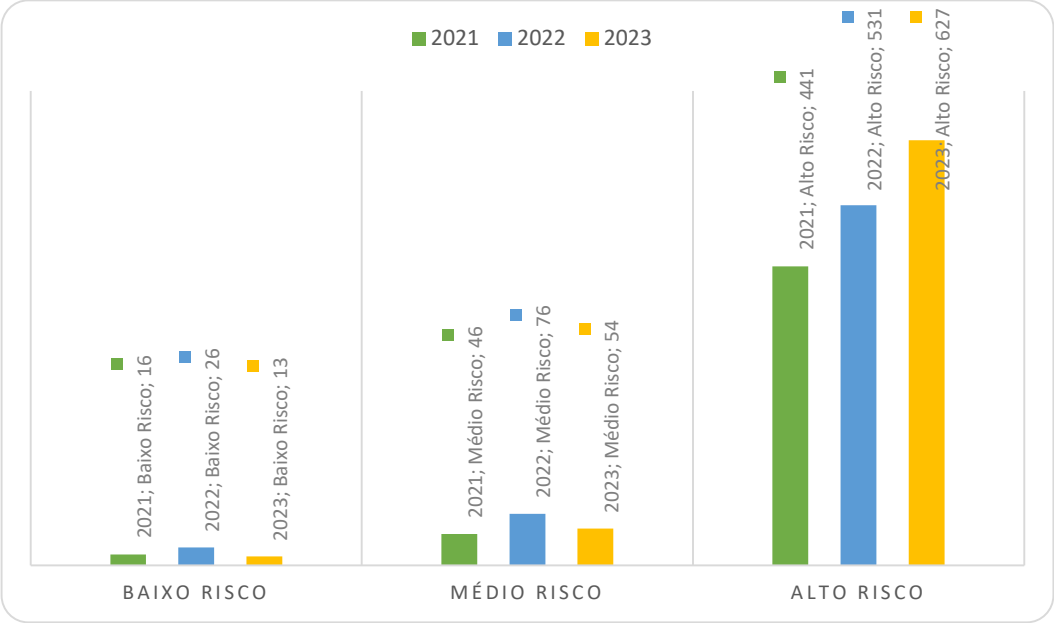
Gráfico 12 - Comparativo segundo faixa etária nos anos de 2021, 2022 e 2023



Fonte: III GRS 2024.

Tendo em vista a análise da faixa etária das gestantes de Vilhena e Região Cone Sul de Rondônia atendidas no PNAR, nota-se que a faixa etária mais assistida em todos os anos é de 26 a 30 anos.

Gráfico 13 - Comparativo de classificação de risco nos anos de 2021,2022 e 2023



Fonte: III GRS 2024.

De acordo com a demonstração do gráfico acima é possível analisar que no ano de 2021, houve um total de 3,2% de gestantes estratificadas como baixo risco, 9,1% como médio risco e 87,7% como gestantes de alto risco; já em 2022 houve um total de 6,1% de gestantes caracterizadas como baixo risco, 5,6% como médio risco e 88,3% classificadas como alto risco; já no ano de 2023, houve 3,71% de gestantes classificadas como baixo risco, 9,2% como médio risco e 87,8% como alto risco.

Nota-se, então, que as equipes de assistência pré-natal de risco habitual estão atentas à existência de fatores de riscos e uma melhor estratificação quanto às necessidades de encaminhamento ao serviço especializado para atendimento compartilhado.

AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELA UNIDADE NO TOCANTE A PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, ETC.

O processo de planificação da APS está apresentando bons resultados, assim como o processo de planejamento regional integrado PRI. A descentralização da dispensação das medicações do componente especializado para os munícipes de Vilhena, que agora é realizado pela equipe do município, diminuiu o fluxo de usuários na unidade. Mudança do prédio para realizarem a reforma do telhado do prédio da GRS.

5.5.6 IV GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – IV GRS

A IV Gerência Regional de Saúde – Ariquemes (IVGRS), compreende a região do Vale do Jamari composta por Ariquemes, Cacaulândia, Machadinho do Oeste, Alto Paraíso, Campo novo de Rondônia, Monte Negro, Buritis, Cujubim e Rio Crespo, para dar apoio necessário as demandas dos municípios de nossa abrangência, monitorando, supervisionando e avaliando o desempenho bem como assessorar aos técnicos e gestores das secretarias municipais de saúde nos programas do SUS.

ATENÇÃO BÁSICA

Quadro 3 - Atividade do Núcleo de Atenção Básica da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes

ATIVIDADE	OBJETIVO	META	REAL/ANO	META ALCANÇADA
Insumos de apoio aos municípios em planejamento familiar	Recebimento/distribuição/monitoramento de insumos de Planejamento familiar: preservativos masculinos 52 mm; preservativos masculinos 49 mm; preservativos femininos; Lubrificante em gel (sachê).	Distribuir insumos de acordo com a faixa etária reprodutiva na região Vale do Jamari	Mensal	100%

e-Multi	Promover apoio técnico para que visa contribuir para a produção do cuidado e de modos de vida saudáveis e sustentáveis da população através da implantação da estratégia e-multi nos municípios	Promover apoio técnico implantação do e-multi	Anual	75%
Núcleo de Educação Permanente em Saúde(NEP)	Visa atender as demandas de treinamento da equipe multiprofissional da instituição, com propostas de metodologias ativas com base no compromisso de desenvolvimento científico voltado para o aprimoramento da qualidade da assistência ao paciente.	Promover apoio técnico implantação dos NEP's municipais e implantação do NEP regional	Anual	85%
Saúde com Agente	Fomentar estratégias de formação e práticas pedagógicas inovadoras que promovam a integração ensino-serviço multiprofissional e interdisciplinar e que compatibilize a formação profissional dos agentes de saúde durante o serviço	Promover apoio técnico de implantação da estratégia Saúde com o agente.	Anual	90%
Saúde na Hora	Ampliar o acesso às ações e serviços de Atenção Primária à Saúde (APS) por meio do funcionamento com horário estendido das Unidades de Saúde da Família (USF) e Unidades Básicas de Saúde (UBS).	Promover apoio técnico de implantação da estratégia Saúde na hora.	Anual	90%
Indicador previne Brasil	Assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério (pós-parto) e, às crianças, o	Promover apoio técnico de implantação da estratégia de		

- Saúde da mulher grávida	direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis.	saúde da mulher grávida.	Anual	100%
Hanseníase e Tuberculose – Ações Na Aps	Contribuir para a redução da carga de hanseníase no Brasil e as metas do Plano Nacional pelo Fim da Tuberculose são de alcançar redução de 90% do coeficiente de incidência da TB e redução de 95% no número de mortes pela doença no País até 2035.	Incentivar, monitorar e apoiar os municípios as adesões das diretrizes técnicas da estratégia ao enfrentamento da Tuberculose e Hanseníase em Rondônia.	Anual	100%
Material de Apoio Promocional à Saúde	Apoio técnico com materiais gráficos (panfletos, banners, cartilhas, manuais) para fortalecer as estratégias promocionais na APS.	Receber/Distribuir aos municípios materiais gráficos de apoio promocional a APS	Anual	100%
Tabagismo	Reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no Brasil seguindo um modelo lógico no qual as ações educativas, de comunicação, de atenção à saúde, junto com o apoio, a adoção ou cumprimento de medidas legislativas e econômicas	Incentivar, monitorar e apoiar os municípios as adesões das diretrizes da estratégia da Saúde da mulher grávida.	Anual	80%

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde – IV GRS

Quadro 4 - Metas alcançadas do planejamento da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes

ATIVIDADE	OBJETIVO	META	META ALCANÇADA
DigiSUS	Apoiar os gestores municipais na elaboração dos instrumentos de planejamento, ampliando a transparência e o monitoramento dos planos e dos gastos no SUS.	Monitorar 100% dos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari nas ações do Módulo de Planejamento DigiSUS Gestor através dos Planos de Saúde, Programações Anuais de Saúde e Relatórios Quadrimestrais	Alcançado
PAS	Operacionalizar as intenções expressas na Programação Anual de Saúde com o objetivo monitorar a Programação e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.	Elaborar a programação no eixo Regional/COSAD/ASTEC	Alcançado
PLANIFICAÇÃO	Aprimorar os conhecimentos, desenvolver habilidades e atitudes dos profissionais necessários à organização e qualificação dos processos assistenciais assessorados pela Beneficência Portuguesa.	Realizado sete tutorias da PAS, nos nove municípios da Região de Saúde com o foco nas melhores práticas de Atenção Básica. O município de Rio Crespo, fora escolhido para representar o Estado de Rondônia na II Conferência Nacional da Planificação. A Região de Saúde esteve com 06 trabalhos publicados na referida conferência, sendo que um deles fora da IV Gerência Regional de Saúde.	Alcançado

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Quadro 5 - Ações do Setor de Média e Alta Complexidade, da IV Gerência Regional de Saúde, referente ao ano de 2023

ATIVIDADES	MUNICÍPIOS	AÇÕES	PERÍODO	RESULTADO
PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO -PRI	**Região Vale do** Jamari Alto Paraiso Ariquemes Buritis Cacaulândia Campo Novo Cujubim Machadinho do Oeste , Monte Negro **Região Central:** Jaru Governador Jorge Teixeira, Vale do Anari . **Região Madeira Mamoré:** Porto Velho Candeias do Jamari Itapuã do Oeste Nova Mamoré Guajará Mirim	Elaboração do Plano Regional de Saúde Construção das Fase 04, fase 05 e fase 06 da PRI Participação das reuniões presenciais, online e híbridas regionais, macrorregional e das oficinas das fases de validação da PRI	Janeiro a Dezembro de 2023	Validação das fases 4,5 e 6 da PRI e finalização do PLANO REGIONAL INTEGRADO.
Rede de Atendimento Materno Infantil	Reunião técnica com a MACRO I e MACRO II online.	Levantamento e busca ativa dos indicadores de Mortalidade neonatal e infantil	Primeiro trimestre do ano de 2023	Agilidades na Regulação dos Leitos de UTI -neo natal e pediátricos, processos de trabalho e estrutura dos serviços
Rede de Atendimento à Pessoa com Deficiência	Região Vale do Jamari Alto Paraíso Ariquemes Buritis Cacaulândia Campo Novo Cujubim Machadinho do Oeste Monte Negro	Formação de grupo de Trabalho com Técnicos Regionais das instituições Públicas e Privadas sem fins Lucrativos para elaboração do Plano regional da Pessoa com Deficiência – PRPCD, PARTICIPATIVO Realizados reuniões com CER, Técnicos, fisioterapeutas e coordenadores locais dos Municípios de modo online Apresentação em CIR	Segundo semestre de 2023	Plano aprovado em CIR Formação do grupo técnico de trabalho Regional para atender as demandas da RDPC
Rede a Atenção às Urgência e Emergência	Região Vale do Jamari Alto Paraíso Ariquemes Buritis Cacaulândia Campo Novo Cujubim	Instituído grupo técnico Regional para a Elaboração do Plano de Urgência e Emergência PAR PARTICIPATIVO Realizado Reuniões Online, Híbridas e presenciais com os grupos Técnicos Regionais UPA, Municípios, Hospitais, Samu, ABS, UTI e outros	Segundo semestre de 2023	Plano aprovado em CIR Formação de um Grupo Técnico de trabalho de urgência e emergência

	Machadinho do Oeste Monte Negro	Apresentação na CIR		
Segurança do Paciente e Qualidade da Assistência	Municípios da Regional de Ariquemes, Hospitais Privados e Públicos, UTI e ABS	Participação de Oficinas Estadual, Reuniões Online para a implementação de ações da Política e cultura de Segurança do Paciente	Ano de 2023	Fortalecimento e disseminação da cultura de segurança e da qualidade da assistência

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Pacientes admitidos na Região de Saúde Vale do Jamari, por prestador de serviço em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), Adulta, Pediátrica, Neonatal e Mandados Judiciais, entre os meses de janeiro a dezembro de 2023.

Tabela 77 - Demonstrativo do número de Autorização de Internação Hospitalar (AIHs), por prestador de serviço de Unidade de Terapia Intensiva, na Região de Saúde Vale do Jamari, 2021,2022 e 2023

Prestador	2021	2022	2023	Total
S.F Intensive	227	231	253	711
O.F Polo Adulto	291	290	308	889
O.F Polo Neo e Pediátrico	216	175	175	566
Total	734	696	736	2166

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Observa-se com esses dados que a Região de Saúde Vale do Jamari tem uma boa cobertura de assistência da Alta Complexidade, em razão do acesso ao serviço através dos prestadores de serviços. Ao longo do triênio fora instituída a regulação de leitos pelo serviço de regulação estadual.

NÚCLEO DE OSTOMIAS

Tabela 78 - Número de pacientes ostomizados cadastrados em 2021, 2022 e 2023

ANO	PACIENTES
2021	57
2022	72
2023	73
Total	202

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS. Dados referente a frequência acumulada.

Observa-se uma diferença entre o ano de 2021 e os demais anos apresentados. Frisa-se que ao longo dos anos a dispensação fora sendo institucionalizada junta a esta Gerência Regional de Saúde tendo em vista que alguns casos os pacientes ainda se reportavam ao nível central para a aquisição do artigo. Ao cabo destacamos que a dispensação dos itens é realizada pelos responsáveis técnicos municipais, sendo que esta gerência compete ao compilado das informações daqueles e encaminhamento à coordenação estadual para os trâmites necessários. Posto isto, conclui-se o significativo aumento nos anos de 2022 e 2023, em razão da organização demandada a nível regional.

DIETAS ALIMENTAÇÃO ENTERAL E FÓRMULAS INFANTIS ESPECIALIZADAS

Tabela 79 - Fornecimento de Alimentação Enteral e Fórmulas Infantis Especializadas, Região de Saúde Vale do Jamari, 2023

Município	2023		
	Adulto	Criança	Total
Ariquemes	483	311	794
Alto Paraíso	9	5	14
Buritis	70	25	95
Cacaulândia	1	-	1
CampoNovo	-	-	0
Cujubim	9	13	22
Machadinho D'Oeste	69	96	165
Monte Negro	13	18	31
Rio Crespo	4	8	12
Total	658	476	1134

Fonte: Setor de Nutrição da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Tabela 80 - Fornecimento de Alimentação Enteral e Fórmulas Infantis Especializadas, Região de Saúde Vale do Jamari

ANO	CRIANÇA	ADULTO
2021	21	38
2022	12	68
2023	53	61

Fonte: Setor de Nutrição da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Observou-se ao longo dos anos um aumento significativo na dispensação dos itens de alimentação enteral aos pacientes, independente da faixa etária, sendo mais significativo nas crianças em 2023. O fornecimento dos itens se dá através dos cadastros dos pacientes que por consequência os técnicos municipais encaminham as documentações para o fornecimento adequado mediante laudos. Observa-se um crescimento no fornecimento em 2023 em relação aos demais anos.

ATENÇÃO AO SERVIÇO FARMACÊUTICO – COMPONENTE ESPECIALIZADO

A esta regional compete cadastrar, renovar, avaliar, autorizar e dispensar no Sistema Hórus, aos usuários que necessitam dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica-CEAF dos municípios que compõem a IV Gerencia Regional de Saúde, que compreendem: Alto Paraíso, Ariquemes, Buritis, Cacaulândia, Campo Novo, Cujubim, Machadinho, Monte Negro e Rio Crespo. Bem como realizar o atendimento presencial dos pacientes que residem em Ariquemes e dos farmacêuticos que representam cada município citado.

Tabela 81 - Movimento da assistência farmacêutica (atendimentos individuais aos pacientes) componente especializado 2021, 2022 e 2023, Região de Saúde Vale do Jamari

Ano	ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DE ARIQUEMES	ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DOS DEMAIS MUNICÍPIOS	CADASTROS NOVOS
2021	6 648	7.153	102
2022	6.884	7.948	429
2023	11.353	6.857	547
Total	24.885	21.958	1.078

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

A partir de 2023 os documentos referentes às demandas provenientes da Defensoria Pública, e outras demandas de cunho judicial, foram direcionados ao setor de protocolo da SESAU(SESAU-PROT).

SETOR DE MEIOS DE LOCOMOÇÃO

Tabela 82 - Distribuição de meios de locomoção por tipo de benefício do ano de 2023, Região de Saúde Vale do Jamari

BENEFÍCIOS	01	02	03	04	05	06	TOTAL
ANDADOR SEM RODAS ADULTO	05	11	09	02	-	07	34
ANDADOR COM RODAS ADULTO	01	01	-	-	-	01	03
ALMOFADAS C/CÉLULAS DE AR	04	01	-	01	-	-	06
BENGALA CANADENSE 4 pontas	-	-	-	-	-	01	01
BENGALA CANADENSE"M"	05	03	03	-	-	05	16
BENGALA CANADENSE"G	-	-	01	-	-	03	04
CADEIRA EM CONCHA INF.	-	-	-	-	01	-	01
CADEIRA DE RODASESP.INF. "P"	-	-	01	-	-	-	01
CADEIRA DE RODASESP.INF. "M"	-	01	-	-	-	01	02
CADEIRA DE RODASESP.INF. "G"	-	01	-	-	-	01	02
CADEIRA DE RODAS PADRÃO	33	38	29	08	-	36	144
CADEIRA DE RODAS ESPECIAL ADULTO	03	01	01	01	-	01	07
CADEIRA DE RODASMOTORIZADA	03	-	02	-	-	02	07
CADEIRA DE RODASMONOBLOCO	01	-	-	-	-	-	01
CADEIRA DE BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	01	-	-	-	-	-	01
CADEIRA DE BANHO PADRÃO	31	39	28	08	-	36	142
CADEIRA DE BANHOC/ENCOSTO RECLINAVEL	03	01	-	-	-	01	05
CADEIRA PARA OBESO	-	02	-	-	-	02	04
MULETA AXILAR "P"	-	01	-	-	-	-	01
MULETA AXILAR "M"	-	05	04	01	-	-	10
MULETA AXILAR "G"	01	01	01	-	-	01	04
MULETA CANADENSE "M"	02	-	-	-	-	-	02
TOTAL	93	106	79	21	01	98	398

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Tabela 83 - Consolidado de Meios de Locomoção Recebidos em 2021, 2022 e 2023, Região de Saúde Vale do Jamari

Item	2021	2022	2023	Total
Benefícios	465	377	398	1.240

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Durante o triênio foi dispensado às pessoas com deficiência um total de 1.240 benefícios, sendo que a maioria entregue se refere ao ano de 2021. Vale frisar que esses bens são disponibilizados à medida que os usuários realizam os cadastros e obedece a lista de documentações inerentes a cada tipo de benefício.

TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO

Atividades desenvolvidas no setor de Tratamento Fora de Domicílio (TFD):

- Atendimento aos usuários, com informações de como montar o processo e entrega de formulários próprios;
- Recebimento dos processos de 1ª vez e retorno;
- Tramitação de documentos, processos, pendências e agendamentos via Ariquemes/Porto Velho junto a Gerência de Tratamento Fora de Domicílio (GTFD);
- Acompanhamento da tramitação dos processos junto a Gerência de Tratamento Fora de Domicílio (GTFD) e Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade (CNRAC) averiguando quanto às pendências e resoluções, das mesmas, via telefone ou e-mail;
- Acompanhamento da emissão das requisições de passagens à agência por via telefone;
- Marcação da passagem e orientações a respeito da viagem, relatórios, agendamentos e retorno ao estado de origem;
- Prestação de contas da ajuda de custo;

- Contato com os pacientes por telefone para informar os mesmos dos agendamentos e das possíveis pendências.

Tabela 84 - Movimento de emissões de passagens áreas para pacientes e acompanhantes em Tratamento Fora de Domicílio, nos anos de 2021, 2022 e 2023.

ANO	PASSAGENS PARA PACIENTE	PASSAGENS PARA ACOMPANHANTE	TOTAL
2021	171	172	343
2022	252	236	488
2023	246	226	472
Total	669	634	1.303

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Dentre os anos apresentados, destaca-se o de 2022 com o maior número de passagens emitidas, contudo vale destacar que não há disparidade acentuada entre os dados. Ao fim, frisa-se que as demandas são cumpridas de acordo com a necessidade dos pacientes que se reportam ao setor de TFD desta gerência.

Tabela 85 - Perfil de Encaminhamento de Tratamento Fora de Domicílio, por especialidade médica, 2023, Região de Saúde Vale do Jamari

ESPECIALIDADE	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Otorrinolaringologia	1	1	3	-	1	3	-	2	-	2	-	1	14
Oncologia	3	1	3	3	1	2	3	1	1	3	-	2	23
Transplante Renal	2	-	4	1	2	-	2	1	-	1	2	-	15
Neurologia	7	3	4	1	2	-	1	4	3	-	3	2	30
Reabilitação Sarah	-	3	1	2	1	2	-	3	-	2	2	-	16
Cirurgia Plástica	1	-	4	3	-	1	1	1	-	1	2	1	15
Transplante Hepático	-	1	-	1	1	1	1	-	2	-	-	-	7
Aparelho Digestivo	2	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2	1	7
Cardiologia	3	1	2	3	4	3	3	4	2	2	-	2	29
Tumor Cerebral	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	3
Leucemia	3	1	1	-	-	-	2	-	-	-	1	-	8
Hepatologia	-	2	2	-	2	-	-	2	1	2	1	-	12
Oftalmologia	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	19
Hematologia	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Cirurgia Torácica	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Hemangioma	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2	-	4
Ortopedia	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	-	31
Linfangioma	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Nefrologia	1	1	1	1	-	1	2	-	1	-	-	1	9
Total	29	18	30	19	19	20	21	24	17	17	20	12	246

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Quanto ao tipo de encaminhamentos para o TFD, observamos um maior contingente para as especialidades de ortopedia, seguida de neurologia, cardiologia e oncologia.

REUNIÕES CIRS

Total de Resoluções na Região de Saúde Vale do Jamari, da COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAIS - CIR, entre os meses de janeiro a dezembro de 2023.

Tabela 86 - Resoluções Comissão Intergestores Regional, Vale do Jamari ano 2023

CIR		MÊS											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
RESOLUÇÕES CIR 2023	4	1	-	1	10	48	-	14	17	20	-	40	155

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Tabela 87 - Resoluções Comissão Intergestores Regional, Vale do Jamari anos 2021, 2022 e 2023

CIR/ano	Total
2023	155
2022	128
2021	74
Total	357

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS

As Reuniões de CIR são realizadas mediante calendário aprovado pelos gestores. Logo, é um momento em que são deliberadas ações e políticas de saúde voltadas para o fortalecimento da regionalização local. No ano de 2023, ocorreu uma reunião itinerante no município de Buritis; fato este não realizado nos anos anteriores.

Cumpre destacar que das 155 pactuações realizadas em 2023, 40 são por *ad referendum* que serão avaliadas quando da primeira reunião CIR de

2023. Em relação ao quantitativo de resoluções do ano de 2021, temos por certo que estávamos em época de pandemia, o que pode ter comprometido a ampliação no número de resoluções e pactuação.

REUNIÃO CIR – 31-01-2023; RESOLUÇÃO Nº. 01/2023/CIR - Aprovar a conversão de leitos de UTI COVID-19 em leitos de UTI Convencional da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ariquemes.

RESOLUÇÃO Nº. 02/2023/CIR - Aprovar a Proposta nº 11957.240000/1220-07, proveniente de emenda parlamentar no valor de R$ 499.954,00 (Quatrocentos e noventa e nove mil e novecentos e cinquenta e quatro reais), para equipamento/material permanente, destinadas ao Hospital Municipal de Monte Negro, CNES nº 4003039, situado na Avenida Marechal Candido Rondon, Setor 01 CEP: 76.888-000 do Município de Monte Negro.

REUNIÃO CIR – 28-02-2023; ERRATA Nº. 01/2023/CIR - CORRIGE em parte o teor da Resolução nº 018/2032/SESAU-CIB de 09 de fevereiro de 2023, conforme abaixo especificado: Onde se lê: Homologar a Resolução nº 01/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova a conversão de 20 (vinte) Leitos de UTI COVID-19 em Leitos de UTI Convencional, destinados ao Hospital Regional de Ariquemes, CNES nº 2494299, situado na Avenida Tancredo Neves, nº 2166 Setor Institucional CEP: 76.872-854 do município de Ariquemes.Leia-se: Homologar a Resolução nº 01/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova a Habilitação de 20 (vinte) Leitos de UTI Adultos Tipo II, do Hospital Regional de Ariquemes, CNES nº 2494299, situado na Avenida Tancredo Neves, nº 1370 Setor Institucional CEP: 76.870-023 do município de Ariquemes".

REUNIÃO CIR – 04-04-2023; RESOLUÇÃO Nº.05/2023/CIR - 04 de abril de 2023, que aprova a substituição na aquisição dos itens fracassados na Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, das Propostas n° 19047.937000/1210-12, 19047.937000/1210-27, 19047.937000/1200-03, 19047.937000/1210-19, 19047.937000/1200-11 e, 19047.937000/1180-01, no

valor de R$ 1.004.242,62 (Hum milhão, quatro mil duzentos e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos).

REUNIÃO CIR – 02-05-2023; RESOLUÇÃO N. 07/2023/CMS/MN-RO Aprovar o Relatório de Audiência Pública referente as ações, receitas e despesas do 3º Quadrimestre do ano de 2022 do município de Monte Negro; RESOLUÇÃO Nº.08/2023/CIR/MN-RO Aprovar a informação da VISA, a população canina e felina a vacinar no ano de 2023 do município de Cacaulândia, após censo realizado no ano 2022 durante a campanha de vacinação contra raiva, na Zona rural casa a casa, e na zona urbana feita em pontos estratégicos e após a vacina foi feita uma busca ativa no município, chegamos a quantidade de 4.300 animais sendo 3.298 cães e 1.0002 gatos. A população canina e felina anterior era de 6.181 sendo 4.058 cães e 2.123 gatos do município de Cacaulândia.

REUNIÃO CIR – 06-06-2023; RESOLUÇÃO Nº.16/2023/CIR – Aprova a Pactuação Interfederativa de 2023 (SISPACTO) dos Municípios: Monte Negro, Cujubim e Machadinho do Oeste.

RESOLUÇÃO Nº.17/2023/CIR - Aprovar a proposta no valor de R$ 5.000.000,00 (cinco milhões de reais), para o Custeio da Atenção Especializada do Hospital Municipal de Ariquemes CNES: 2494280, base na Portaria GM/MS N.º 544, de 3 de maio de 2023, localizado na Av. Tancredo Neves, 2166, Setor Institucional, Cep: 76.872-854, no município de Ariquemes.

REUNIÃO CIR – 27-06-2023; RESOLUÇÃO Nº.57/2023/CIR – Aprovar a Posposta 11485023000123005, com recurso financeiro para Estruturação da Atenção Primária no valor de R$ 164.935,00 (Cento e sessenta e quatro mil, novecentos e trinta e cinco reais), através da Portaria 544/2023, destinada a Unidade Básica de saúde Vanildo Chagas Hadman, CNES 7499264, situada na Avenida Maracanã nº 1489, Centro, Cep: 76.864-000, no Município de Cujubim; RESOLUÇÃO Nº.58/2023/CIR – Aprovar a Posposta nº 11485023000123003, com recurso financeiro para Estruturação da Atenção Especializada no valor

de R$ 86.999,00 (Oitenta e seis mil, novecentos e noventa e nove reais), através da Portaria 544/2023, destinada ao Hospital de Pequeno Porte de Cujubim - HPP, CNES 2808579, situada na avenida Maracanã nº 1489, Centro, Cep: 76.864-000, no Município de Cujubim.

REUNIÃO CIR – 01-08-2023; RESOLUÇÃO Nº.64/2023/CIR - Aprovar a Proposta 11079071000123011, para aquisição de equipamento/material permanente: 01 (uma) Unidade Odontológica Móvel – UOM, no valor de R$ 513.625,00 (Quinhentos e treze mil, seiscentos e vinte e cinco reais), para o Centro de Saúde Buritis, CNES 2806630, situada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº 1534, Bairro: Setor 03, Cep: 76.880-000, no Município de Buritis; RESOLUÇÃO Nº.65/2023/CIR - Aprovar a Proposta 11079071000123012, para aquisição de equipamento/material permanente, no valor de R$ 99.224,00 (noventa e nove mil, duzentos e vinte e quatro reais), para o Centro de Saúde Buritis, CNES 2806630, situada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº 1534, setor 03, Cep: 76.880-000, no Município de Buritis

REUNIÃO CIR – 06-09-2023; RESOLUÇÃO Nº.78/2023/CIR - Aprova a Proposta Nº 11079071000123013, no valor de R$ 344.515,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais), para aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde, para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES:7416709, localizada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, n° 1534, Bairro Setor 03, CEP 76.880.000, no município de Buritis; RESOLUÇÃO Nº.79/2023/CIR - Aprova a Proposta Nº 11079071000123015, no valor de R$ 410.000,00 (Quatrocentos e dez mil reais), para aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde, para o Centro de Especialidades Municipal, CNES: 7424442, localizado na Avenida: Rondônia, nº 2250, Bairro: Setor 04, *CEP 76.880.000*, no município de Buritis.

REUNIÃO CIR – 03-10-2023; RESOLUÇÃO Nº.95/2023/CIR - Aprova Plano de trabalho, no valor de R$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais), para Aquisição de uma Ambulância Semi - UTI (Tipo C), para o Hospital

Municipal Elias de Oliveira Lima CNES:7177739, localizado Rua Ermelindo Milani, nº 1293, Setor 02 CEP: 76.863-0000 no município de Rio Crespo; RESOLUÇÃO Nº.96/2023/CIR - Aprova Proposta nº 19047937000123003/2023, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 40920005, no valor de R$ 55.336,00 (cinquenta e cinco mil e trezentos e trinta e seis reais), para Aquisição de equipamento e material permanente para unidade básica de saúde, para UBS Izaias Dias, CNES: 2803070, localizado Avenida Tangará, setor 04, Bom Futuro e União CEP: 76.868-000 no município de Machadinho D`Oeste.

RESOLUÇÃO AD REFEREDUM DO ANO 2023; RESOLUÇÃO *AD REFEREDUM* Nº. 01/2023/CIR - Aprova a Pactuação Interfederativa de 2023 (SISPACTO) dos Municípios: Monte Negro, Cujubim e Machadinho do Oeste;

RESOLUÇÃO *AD REFEREDUM* Nº. 02/2023/CIR - Aprova a Proposta Nº 11079071000123013, no valor de R$ 344.515,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais), para aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde, para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES:7416709, localizada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, n˚ 1534, Bairro Setor 03, CEP 76.880.000, no município de Buritis; RESOLUÇÃO *AD REFEREDUM* Nº. 03/2023/CIR - Aprova a Proposta Nº 11079071000123015, no valor de R$ 410.000,00 (Quatrocentos e dez mil reais), para aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde, para o Centro de Especialidades Municipal, CNES: 7424442, localizado na Avenida: Rondônia, nº 2250, Bairro: Setor 04, *CEP 76.880.000*, no município de Buritis.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE – EPIDEMIOLOGIA

Tabela 88 - Controle de Distribuição de Declaração de Óbitos (D.O) e de Nascidos Vivos (DNV) entre os anos de 2021-2023, Região de Saúde Vale do Jamari

Declaração	2021	2022	2023	Total
D.O	1.860	900	1.230	3.990
DNV	3.570	3.420	3.210	10.200
Total	5.430	4.320	4.440	14.190

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

Ao longo do triênio a IV GRS distribuiu aos municípios 14.190 Declarações, das quais 10.200 foram Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e 3.990 Declarações de Óbitos (D.O). O ano de 2021 foi o que mais foram distribuídas declarações, principalmente as D.O; deve-se levar em consideração que no referido ano a pandemia do COVID-19 ainda estava acentuada. Nos anos seguintes manteve-se a média entre as declarações.

Tabela 89 - Casos de Toxoplasmose notificados em Gestantes na Região Vale Do Jamari, entre os anos de 2021-2023

ANO	QUANTIDADE
2021	41
2022	52
2023	47
Total	140

Fonte: SINAN/net. Acesso em: 31/12/2023. Dados consolidados pela IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

A toxoplasmose é uma infecção muito comum, mas a manifestação de sintomas da doença é rara. No entanto, gestantes que apresentam a doença podem transmiti-la para o feto, o que pode levar ao aborto, danos neurológicos, deficiência mental e convulsões.

Observa-se que o ano de 2022 foi o ano que mais registrou agravo na Região de Saúde, contudo, os dados apresentados não são discrepantes ao longo do triênio.

Tabela 90 - Controle de recebimento e distribuição de vacinas de COVID-19 por município

MUNICÍPIOS	CORONAVAC	PFIZER ADULTO	PFIZER PEDIÁTRICA	PFIZER MENOR DE 5 ANOS.	BIVALENTE BA1.	BIVALENTE BA4/BA5.	TOTAL
ALTO PARAISO	40	1.680	830	830	600	2.028	6.008
ARIQUEMES	180	17.850	11.320	10.690	3.600	13.044	56.684
BURITIS	70	2.160	850	800	498	2.520	6.898
CACAULÂNDIA	20	990	260	260	120	594	2.244
CAMPO NOVO	30	1.002	1.060	940	300	1.758	5.090
CUJUBIM	60	1.542	920	650	210	1.314	4.696
MACHADINHO D'OESTE	80	2.514	5.902	5.870	600	6.120	21.086
MONTE NEGRO	30	2.106	1.450	1.150	642	2.118	7.496
RIO CRESPO	20	408	220	240	150	474	1.512
IVGRS/ARIQUEMES	530	30.252	22.812	21.430	6.720	29.970	111.714

Fonte: Sies.saúde.gov.br/2023.

Tabela 91 - Controle de recebimento e distribuição de vacinas de COVID-19 por município, entre os anos de 2021-2023.

ANO	CORONAVAC	PFIZER ADULTO	PFIZER PEDIÁTRICA	PFIZER MENOR DE 5 ANOS.	BIVALENTE BA1.	BIVALENTE BA4/BA5.	TOTAL
2021	85.480	135.051	*	*	*	*	220.531
2022	20.530	70.878	32.010	920	*	*	124.338
2023	530	30.252	22.812	21.430	6.720	29.970	111.714
Total	106.540	236.181	54.822	22.350	6.720	29.970	456.583

Fonte: Sies.saúde.gov.br/2023 *: imunobiológicos não disponíveis nos períodos apurados.

Nos períodos analisados, foram distribuídas 456.583 doses aos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari. Em 2021, observa-se que alguns imunobiológicos ainda não estavam disponíveis no esquema vacinal, tais como: Pfizer Pediátrica, Pfizer para menores de cinco anos, bem como as vacinas bivalentes. Neste ano deu-se o início da vacinação contra o COVID-19, o que revelou o período de maiores disponibilidades dos imunobiológicos (Coronavac e Pfizer).

Em 2023 houve um aumento no elenco de opções de imunobiológicos aos usuários do SUS, tendo em vista que no ano de 2022 ainda não estavam disponíveis as vacinas bivalentes e nem as pediátricas.

Tabela 92 - Vacina Influenza recebidas e distribuídas nas campanhas, 2023, Região de Saúde Vale do Jamari.

MUNICÍPIOS	1°TRIMESTRE	3°TRIMESTRE	TOTAL
ALTO PARAÍSO	6.060	1.560	7.620
ARIQUEMES	32.540	9.990	42.530
BURITIS	11.690	11..000	11.690
CACAULÂNDIA	1.970	1.970	3.940
CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	3.850	1.850	5.700
CUJUBIM	6.020	6.030	12.050
MACHADINHO D'OESTE	12.080	12.700	24.780
MONTE NEGRO	4.560	4.900	9.460
RIO CRESPO	1.270	1.270	2.540
Total	80.040	40.270	120.310

Fonte: Sies.saúde.gov.br/2023. OBS: No segundo quadrimestre de 2023 não ocorreu campanha de imunização para a Influenza.

Tabela 93 - Dados referentes à campanha de imunizações contra Poliomielite, em 2023

MUNICÍPIOS	1°TRIMESTRE	2°TRIMESTRE	TOTAL
ALTO PARAÍSO	0	240	240
ARIQUEMES	0	1.220	1.220
BURITIS	0	480	480
CACAULÂNDIA	0	80	80
CAMPO NOVO	0	180	180
CUJUBIM	0	340	340
MACHADINHO D'OESTE	0	500	500
MONTE NEGRO	0	180	180
RIO CRESPO	0	40	40
IVGRS/ARIQUEMES	0	3.260	3.260

Fonte: Sies.saúde.gov.br/2023.

Tabela 94 - Vacina Canina recebida e distribuída na campanha de 2023, Região de Saúde Vale do Jamari

MUNICÍPIOS	1ºTRIMESTRE	2ºTRIMESTRE	3º TRIMESTRE	TOTAL
ALTO PARAÍSO	0	8.250	2.000	10.250
ARIQUEMES	3.000	4.500	16.175	23.675
BURITIS	0	2325	9.000	11.325
CACAULÂNDIA	0	4.500	0	4.500
CAMPO NOVO DE RO	0	2.500	5.000	7.500
CUJUBIM	0	3.000	4.300	7.300
MACHADINHO D'OESTE	0	3.000	7.000	10.000
MONTE NEGRO	50	9.000	0	9.050
RIO CRESPO	0	0	2.500	2.500
IVGRS/ARIQUEMES	3.050	37.075	45.975	86.100

Fonte: Sies.saúde.gov.br/2023.

Tabela 95 - Vacinas Influenza, Poliomielite e Canina recebidos e distribuídas na campanha de 2021 a 2023, Região de Saúde Vale do Jamari

ANO	Influenza	Poliomielite	Canina	TOTAL
2021	65.380	12.625	37.200	115.205
2022	77.850	7.275	-	85.125
2023	131.310	3260	86.100	220.670
Total	274.540	23.160	123.300	421.000

Fonte: Sies.saúde.gov.br/2023.

A vacina canina não foi disponibilizada no ano de 2022. A vacina contra *Influenza,* por ter o maior público alvo, teve uma oferta mais significativa que a vacina contra a poliomielite. Sendo que o ano de 2023, foi o que apresentou a maior oferta aos usuários.

Tabela 96 - Amostras de Água enviadas para o LACEN dos Municípios da Região Vale do Jamari, entre os anos de 2021 a 2023

ANO	AMOSTRAS
2021	104
2022	132
2023	484
Total	720

Fonte: Núcleo de Vigilância Ambiental da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes – IV GRS.

As amostras de águas são encaminhadas para o Laboratório Central do Estado (LACEN) a fim de fazerem análises de qualidade para a saúde do usuário. Em 2023, mediante a intensificação do monitoramento das amostras junto aos municípios, ocorreu um aumento significativo no envio do material para análise.

Quadro 6 - Atividade do Núcleo de Vigilância em Saúde da IV Gerência Regional de Saúde de Ariquemes

ATIVIDADE	OBJETIVO	META	REAL/ANO	META ALCANÇADA
Realizar as ações da Vigilância das doenças de controle epidemiológico conforme demanda	Garantir que agravos de Vigilância Epidemiológica sejam realizados intervenções e controle em tempo hábil e conforme a sazonalidade	Monitorar 100% dos agravos	Mensal	Sim
Distribuição de medicamentos conforme solicitação dos municípios, após avaliação e monitoramento através d e planilhas e relatórios	Abastecer os municípios com medicamentos do componente básico e estratégico, conforme patologias e agravos	Abastecer 100% dos municípios da Região	Mensal	Sim
Acompanhar as inconsistências no sistema de informação (SINAN) e monitoramento junto aos municípios conforme a necessidade	Garantir que as fichas de notificações dos agravos sejam preenchidas adequadamente e digitadas no sistema	Garantir 100% das fichas preenchidas e digitadas no SINAN	Mensal	Sim
Solicitar, distribuir e acompanhar o controle das Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e Declarações de Óbitos (DO)	Fornecer as declarações para os municípios da Região de Saúde Vale do Jamari	Repassar aos municípios o quantitativo de declarações, conforme o nascimento e a mortalidade informada no sistema de mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC)	Mensal	Sim

Orientar, acompanhar e avaliar os indicadores do PQAVS e do SISPACTO dos municípios da IV GRS	Dar suporte e assessoramento na avaliação dos indicadores	Orientar os nove municípios da Região	Anual	Sim
Realizar supervisão técnica com os coordenadores de malária dos municípios da IV GRS	Acompanhar in loco o funcionamento da Vigilância de Malária no Vale do Jamari	Supervisão de 100% dos municípios	Anual	Sim
Receber e fazer o backup dos dados do SINAN.	Monitorar as fichas de notificação compulsória no sistema	Atualizar a base de Dados do SINAN	Semanal	Sim
Aferição de temperatura na REDE DE FRIO da IV GRS.	Conservação e manutenção da temperatura dos freezers que armazenam os imunobiológicos entre 2°C a 8°C(+)	100% dos freezers entre temperatura de +2°C a 8°C(+)	Diário	Sim
Participação na campanha de vacinação sem fronteira/2023.	Coordenação nessa campanha no município de Machadinho do Oeste.	Coordenar, participar, avaliar e montar estratégias conforme a acessibilidade do município	Anual	Sim.

Fonte: Núcleo de Vigilância em Saúde da IV Gerência Regional de Saúde – IV GRS.

Quadro 7 - Demonstrativo de população canina e felina, vacinação nos municípios da Região Vale do Jamari no ano de 2023.

VALE DO JAMARI	100%	80%	80%	Porc.	100%	80%	80%	Porc.
	População Canina estimada	População Canina à vacinar	População canina vacinada	%	População Felina Estimada	População Felina à vacinar	População Felina Vacinada	%
Alto Paraíso	7.016	5.613	5.810	103,51 %	3,518	2,814	1.222	43,42%
Ariquemes	23.665	18.932	13.929	73,57%	4,304	3,443	2.032	59,01%

Buritis	12.102	9.682	10.749	111,03 %	4,498	3,598	2.972	82,59%
Cacaulândia	4.058	3.246	2.480	76,39%	2,123	1,698	686	40,39%
Campo Novo	6.734	5.387	1.936	35,94%	2,165	1,732	610	35,22%
Cujubim	5.541	4.433	5.985	135,02 %	1,632	1,306	1.347	103,17%
Machadinho	15.355	12.284	7.985	65,00%	5,386	4,390	2.890	67,07%
Monte Negro	7.563	6.050	7.295	120,57 %	1,801	1,441	1.450	100,64 %
Rio Crespo	2.834	2.267	1.824	80,45%	824	659	302	45,81%
Total	84.867	67.894	57.993	85,42%	26,249	21,001	13,511	64,34%

Fonte: IV Gerência Regional de Saúde – IV GRS.

5.5.7 V GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – V GRS

A V Gerência Regional de Saúde – Rolim de Moura (VGRS), compreende a região da Zona da Mata composta por Rolim de Moura, Alta Floresta do Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Castanheiras, Novo Horizonte, Nova Brasilândia do Oeste, Santa Luzia do Oeste e Parecis, dando apoio necessário às demandas dos municípios de nossa abrangência, monitorando, supervisionando e avaliando o desempenho bem como assessorar aos técnicos e gestores das Secretarias Municipais de Saúde nos programas do SUS.

REUNIÕES CIRS

As reuniões CIRZM, ordinárias e extraordinárias, pactuadas em calendário anual, para o bom desenvolvimento dessa atividade, contamos com o apoio técnico da secretária executiva da CIR da Região de Saúde Zona da Mata (ZM), assessorando e coordenando os trabalhos realizados em cada reunião, nos períodos Pré, durante e pós reuniões. Convocação para as reuniões de acordo com o calendário, recebimento dos assuntos para composição da pauta, coordenação da mesa do colegiado, elaboração das resoluções pactuadas em CIR, bem como elaboração de ofícios com demanda para discussão em Câmara Técnica e diversos setores SESAU-RO, elaboração das Atas mensais contendo informações detalhadas de todos os

assuntos contidos em pautas das reuniões ordinárias e extraordinárias onde são apresentadas e aprovadas na reunião subsequente, e encaminhadas aos membros da CIRZM, envio das demandas para serem homologadas em CIB. A participação efetiva da secretária executiva da CIRZM, nas reuniões, virtuais e presenciais da Câmara Técnica e CIB, nas reuniões do PRI, como integrante do Grupo Técnico Regional - GTRZM.

Quadro 8 - Demonstrativo das Reuniões Realizadas no Triênio 2021-2022 e 2023

DESCRIÇÃO	ANO 2021	2022	2023
Reunião Ordinária de CIR	10	10	11
Reunião Extraordinária de CIR	01	00	00
Resoluções-CIR	80	140	144
ATAS de CIB	11	10	11

Fonte: Dados do relatório de atividades da CIRZM/2023.

De acordo com o calendário aprovado pelo colegiado– CIR no ano de 2021 tivemos dez reuniões ordinárias e 1 extraordinária, assim sendo obtivemos a meta de 100% alcançada. Com relação a essas reuniões. Realizamos a 1ª reunião que foi realizada na Câmara Municipal de forma Presencial no mês de Janeiro de 2021. Ainda no 1º quadrimestre tivemos duas reuniões CIR por videoconferência. E todas as outras Reuniões do Colegiado foram presenciais. Com 100% de participação dos gestores. Em 2022 foram programadas 11 reuniões presenciais, mas só foram realizadas 10, por motivo dos gestores no mês de setembro estavam participando do Congresso COSEMS – RO nos dias 01 e 02 de setembro de 2022. Já em 2023 as reuniões foram realizadas de acordo com o calendário anual pactuado na 1ª reunião da CIR /2023. Dentre as resoluções aprovadas, tivemos no último quadrimestre 9 (nove) resoluções por Ad referendum.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SETOR DE ATENÇÃO BÁSICA

O setor de Atenção à Saúde da V Regional de Saúde desenvolve várias atividades em apoio aos seus 08 municípios. Sendo a nível de: orientação técnica na área do e-SUS AB, SISCAN, SISVAN, SISPACTO, Programa do Tabagismo, Amamenta e Alimenta, Programa Proteja SIM (Sistema de

Mortalidade), (SINASC) Sistema de Nascidos Vivos, Saúde da Mulher, Saúde do Homem, Saúde da Criança, Saúde do Idoso, e no que tange os assuntos referentes à atenção primária. O setor também presta assistência a esses municípios com o programa de nutrição e bolsa de colostomia, insumos disponibilizados pelo Governo do Estado e repassados aos usuários desses municípios.

COLOSTOMIA E UROSTOMIA

Estomia é um procedimento cirúrgico que consiste na exteriorização do sistema (digestório, respiratório e urinário), criando um orifício externo que se chama estoma. Estomias Intestinais (colostomia e ileostomia) - são intervenções cirúrgicas realizadas, tanto no cólon (intestino grosso) como no intestino delgado e consiste na exteriorização de um segmento intestinal, através da parede abdominal, criando assim uma abertura artificial para a saída do conteúdo fecal. Estomia Urinárias (urostomia) - abertura abdominal para a criação de um trajeto de drenagem da urina. São realizadas por diversos métodos cirúrgicos, com objetivo de preservar a função renal.

O Programa de Atenção ao Ostomizados Para se cadastrar, o paciente deve apresentar laudo do médico solicitante, especificando o tipo de cirurgia feita, cartão do SUS, cópias da carteira de identidade e do comprovante de residência.

Tabela 97 - Número de Pacientes cadastrados ativos no programa de ostomizados, quantidade de bolsas distribuídas e adjuvantes nos anos de 2021, 2022 e 2023

Pacientes ostomizados	2021	2022	2023	TOTAL
Pacientes cadastrados ativos	66	230	56	352
Quantidade de bolsas	665	2.486	565	3.716
Adjuvantes	220	2.047	56	2.323

Fonte: Núcleo de Atenção Básica/VGRS.

Nutrição Enteral e Fórmulas

A nutrição enteral (NE) designa todo e qualquer alimento para fins especiais, com ingestão controlada de nutrientes, na forma isolada ou combinada, de composição definida ou estimada, especialmente formulada e elaborada para uso por sondas ou via oral, industrializado ou não, utilizada exclusiva ou parcialmente para substituir ou complementar a alimentação oral em pacientes desnutridos ou não, conforme suas necessidades nutricionais, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.

Tabela 98 - Pacientes Cadastrados Ativos No Programa De Nutrição Enteral E Fórmulas no último triênio

Programa de Nutrição Enteral	2021	2022	2023	TOTAL
Pacientes cadastrados Ativos.	147	492	112	751
Nutrição e Fórmulas	4.410	16.640	5.771	26.821

Fonte: Núcleo de Atenção Básica/VGRS.

Recursos Humanos

A 5ª Regional de Saúde - VGRS conta com 43 servidores efetivos destes, 12 já usufruem do abono de permanência.

Quanto à escolaridade 37% da força de trabalho, apresenta o ensino fundamental, ensino médio 21% com curso superior 26%, servidores com especialização 9%.

Quanto ao vínculo 35% são servidores estatutários, 51% com vínculo federal transpostos pela PEC 60.

Tabela 99 - Número e Percentual de Recursos Humanos por Vínculo de Contratual lotados VGRS – Ano de 2023

VÍNCULO CONTRATUAL	QUANTIDADE	%
Estatutário estadual	15	35

Estatutário federal	22	51
Portariado com vínculo	1	2
Portariado sem vínculo	5	12
TOTAL	43	100

Fonte: Setor Adm. Gerência/VGRS.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Alimentação dos seguintes Sistemas de Informação:

- SIM/SINASC (Sistema de Informação sobre Mortalidade), Controle das declarações de óbitos (DO) e do Sistema de Informação de Nascidos Vivos através das Declarações de Nascidos Vivos (DNV) que são recebidas via SESAU e liberadas aos municípios que compõem a Região de Saúde Zona da Mata e dos municípios de São Miguel e Seringueiras as informações são recebidas mensalmente assim como as Declarações anuladas e/ou canceladas, onde as mesmas são devolvidas à AGEVISA. Todas as declarações contêm um controle por numeração.
- SINAN (Sistema De Informação De Agravos De Notificação) As informações para alimentar o Sistema são os consolidados e repasses semanal das semanas epidemiológicas;
- SIVEP Monitoramento do sistema para gripe, malária e DDA esse controle é semanal; realizamos o acompanhamento de surtos quando recebemos notificação pelos municípios da área de abrangência.
- Notificação Compulsória dos Agravos Pactuados:

Hepatite Virais

As secretarias municipais de saúde devem enviar semanalmente as fichas epidemiológicas do SINAN, de cada caso para o setor de epidemiologia onde são analisadas. A ficha de notificação contém informações essenciais a

serem coletadas em uma investigação de rotina. Todos seus campos devem ser criteriosamente preenchidos, mesmo quando a informação for negativa.

Tabela 100 - Número absoluto de casos de Hepatite Virais nos anos de 2020 a 2023

ANO MUNICÍPIOS	2021 Nº de casos	2022 Nº de casos	2023 Nº de casos	 TOTAL
Alta Floresta D'Oeste	------	2	4	6
Alto Alegre dos Parecis	3	-----	1	4
Castanheiras	------	-------	--------	-------
Nova Brasilândia D'Oeste	------	2	2	4
Novo Horizonte D'Oeste	----	----	----	-----
Parecis	----	---	-----	----
Rolim de Moura	-----	5	2	7
Santa Luzia D'Oeste	1	2	---	3
São Miguel do Guaporé	----	1	---	1
Seringueiras	-----	2	---	2
Total	4	14	9	27

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS, 2021, 2022 e 2023.

Hepatites Virais, no período de 2021 a 2023, na Região de Saúde Zona da Mata totalizaram 27 casos de hepatites virais. A epidemia de Hepatites Virais concentra-se em 03 municípios em números absolutos, com destaque para o município de Rolim de Moura com 7 casos. (25,9%), Alta Floresta D'Oeste 6 casos. (22,2%), Alto Alegre dos Parecis e Nova Brasilândia D'Oeste) que apresenta 04 casos (14.8 %) notificados, seguidos de Santa Luzia do Oeste com 03 casos (11 %), Seringueiras com 02 casos (7,4%) e São Miguel com 0 caso (3.7 %). Os municípios de Castanheiras e Parecis não notificaram casos no triênio.

Hanseníase

O Programa de Controle da Hanseníase do Ministério da Saúde desenvolve um conjunto de ações que visam orientar a prática em serviço em todas as instâncias e diferentes complexidades, de acordo com os princípios

do SUS, fortalecendo as ações de vigilância epidemiológica da hanseníase, visando orientar os gestores e profissionais dos serviços de saúde, criando instrumentos destinados à implementação das ações de controle da doença, a promoção da saúde com base na educação permanente e a assistência integral aos portadores deste agravo.

Em 2019 o Brasil registrou 27.864 novos casos de hanseníase. É o primeiro no mundo em incidência (quantidade de doentes em relação ao número de pessoas) e segundo em número de casos, depois da Índia.

Dados preliminares referentes ao ano de 2021 apontam que o Brasil diagnosticou 15.155 casos novos de hanseníase. Em ambos os anos, observa-se que o número de casos foi bem menor quando comparado ao ano anterior à pandemia. Do total de casos novos diagnosticados, 625 (4,1%) se deram em menores de 15 anos, 12.546 (82,8) foram avaliados quanto ao grau de incapacidade física e, destes, 1.412 (11,3%) apresentaram no diagnóstico.

A meta do Programa Estadual de Vigilância e Controle da Hanseníase é alcançar 90% de cura nos casos novos da doença (A meta do PES e do SISPACTO).

Tabela 101 - Casos novos de hanseníase na população geral diagnosticados nos Anos de 2021 a 2023, municípios na área de abrangência da VGRS

ANO	2021	2022	2023	
MUNICÍPIOS	Nº de casos	Nº de casos	Nº de casos	TOTAL
Alta Floresta D'Oeste	6	6	11	23
Alto Alegre dos Parecis	27	26	41	94
Castanheiras	----	1	1	2
Nova Brasilândia D'Oeste	----	5	7	12
Novo Horizonte D'Oeste	----	6	2	8
Parecis	----	-----	---	----
Rolim de Moura	29	14	30	73
Santa Luzia D'Oeste	1	1	1	3
São Miguel do Guaporé	----	4	--	4
Seringueiras	----	4	---	4
Total	63	67	93	223

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS, 2020, 2021 e 2022.

Em 2021 recebemos notificações de 04 municípios, com os seguintes números de casos novos: Rolim de Moura com 29 casos (46,0%), Alto Alegre dos Parecis com 27 casos(43%) , Alta Floresta do Oeste, com 06 casos(9,5%), Santa Luzia D' Oeste com 01 casos (6,3%) do total das 63 notificações.

Com relação aos casos novos notificados em 2021 num total de 63 pessoas diagnosticadas, o equivalente a uma taxa de detecção de 5 casos para cada 10 mil habitantes significando que teremos 5 casos novos a cada 10.000 habitantes nessa área de abrangência da VGRS.

Os registros de 2022 são do município de Rolim de Moura com 14 casos (36,0%), Alto Alegre dos Parecis com 26 casos (40,0%), Alta Floresta D'Oeste com 6 casos (8,9%) Nova Brasilândia D'Oeste com 05 casos (7.%) , Novo Horizonte D'Oeste com 06 casos (8.9%) Santa Luzia D'Oeste, Castanheiras com 01 caso cada (1.5%). São Miguel do Guaporé e Seringueiras, tiveram 04 casos cada (5.9%) e o município de Parecis continuou silencioso. Observamos que a taxa de detecção permaneceu como no ano anterior 5 casos novos para cada 10.000 habitantes.

No ano de 2023, o resultado foi o seguinte: 41 casos (44%), Alto Alegre dos Parecis, 30 casos (32%) Rolim de Moura, 11 casos (11,8%) Alta Floresta, 7 casos (7,5%) Nova Brasilândia. Observamos que o município de Parecis continua silencioso. Ocorreu um aumento do número de casos na população evidenciando uma taxa de detecção de 7 casos para cada 10 mil habitantes.

Comparando os resultados dos últimos três anos, percebemos que alguns municípios silenciosos no ano de 2021 tais como: (Castanheiras, Nova Brasilândia D'Oeste, Novo Horizonte D'Oeste, Parecis, São Miguel do Guaporé e Seringueiras). O município de Parecis apresenta-se sem nenhum caso de hanseníase notificado no triênio analisado. (Silencioso).

Os municípios que se apresentam na situação de silenciosos devem fazer uma avaliação sistemática para verificar e identificar as possíveis falhas e buscar estratégias para a situação.

O diagnóstico precoce da hanseníase e o seu tratamento adequado evitam a evolução da doença, impedindo a instalação das incapacidades físicas por ela provocadas.

Foi solicitado e entregue aos municípios medicamentos para o tratamento de acordo com o Protocolo do Ministério da Saúde. Talidomida, MB Blister adulto, MB Infantil, Blister, PB Adulto, Ofloxacino, Prednisona 5 mg. - Solicitação e dispensação de fichas de notificação de Hanseníase.

Tuberculose

O programa tem como objetivos reduzir a morbidade, mortalidade e transmissão da TB, incentivar o aperfeiçoamento da vigilância epidemiológica para: aumentar a detecção de casos novos, aumentar a cura e diminuir o abandono de tratamento; Promover o acompanhamento da implantação, execução e fortalecimento das ações dos municípios; Realizar uma avaliação epidemiológica anual e retroalimentar os serviços com divulgação dos resultados para fins de nova programação; Controle da distribuição de insumos para diagnósticos e de suas condições de armazenamento.

Em 2019, no país, antes da pandemia de covid-19, foram registrados 4.532 óbitos em decorrência da doença, o que equivale a um coeficiente de mortalidade de 2,2 óbitos/100 mil habitantes, o mesmo coeficiente dos dois anos anteriores. Desde 2010, o número anual de óbitos por TB no Brasil tem variado de 4.400 a 4.600, e o coeficiente de mortalidade, de 2,3 a 2,2 óbitos por 100 mil hab.

Taxas elevadas de incidência de tuberculose estão geralmente associadas a baixos níveis de desenvolvimento socioeconômico e a insatisfatórias condições de assistência, diagnóstico e tratamento de

sintomáticos respiratórios. Outro fator a ser considerado é a cobertura de vacinação pelo BCG.

Pode apresentar aumento da morbidade quando há associação entre tuberculose e infecção pelo HIV.

Os casos de tuberculose são notificados somente após confirmação diagnóstica (conforme normas estabelecidas do PNCT), ou seja, não existe notificação de casos suspeitos. Deverão ser notificados os casos novos, recidivas, outros reingressos e transferências, utilizando a ficha de notificação/investigação de tuberculose do SINAN. Ressaltamos aqui a importância do gerenciamento dos dados pelas Secretarias Municipais de Saúde (SMS) de modo que disponham de dados sempre atualizados e de boa qualidade para que monitorem o comportamento da endemia, avaliem os impactos das ações de controle implementadas e possa, assim, cumprir efetivamente o seu papel no Sistema Único de Saúde (SUS). Para a avaliação da efetividade do tratamento e o monitoramento da incidência e encerramento são necessários, além de dados de notificação/investigação, informações relativas ao acompanhamento dos casos.

Tabela 102 - Casos novos de tuberculose na população geral diagnosticados anos,2020 2021, 2022, municípios área de abrangência VGRS

ANO	2021	2022	2023	TOTAL
MUNICÍPIOS	Nº de casos	Nº de casos	Nº de casos	
Alta Floresta do Oeste	4	1	5	10
Alto Alegre dos Parecis	1	----	2	3
Castanheiras	-----	-----	----	---
Nova Brasilândia do Oeste	-----	1	3	4
Novo Horizonte do Oeste	-----	2	---	2
Parecis	1	----	2	3
Rolim de Moura	-----	8	16	24
Santa Luzia do Oeste	1	1	----	2
São Miguel do Guaporé	-----	2	-----	2

Seringueiras	-----	1	-----	1
Total	7	16	28	51

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS, 2021, 2022 e 2023

Em 2021, observa-se uma diminuição nas notificações (07) casos novos de TB em comparação com 2020 (21 casos). No ano de 2022, são notificados 16 casos novos de TB. Municípios como Nova Brasilândia D'Oeste, Novo Horizonte D'Oeste e Seringueiras sinalizaram. Assim sendo a prevalência de Tuberculose nesse período de tempo nos permite afirmar que permanece sem alteração significativa. Em 2021, resultado de 5,7 casos/100.000 hab. Em 2022 a taxa de detecção foi de 12,2 casos /100.000 hab. e em 2023 essa taxa elevou para 12,9 casos/100.000 habitantes.

A taxa de incidência de tuberculose vem apresentando uma tendência de aumento no período de 2021 a 2023, na Região de Saúde Zona da Mata. Com o menor valor observa-se no ano de 2021.

Nos anos de 2021 e 2022 a Regional de Saúde supervisionava 10 municípios. 2021 constatamos que 60% não notificaram casos de TB no SINAN. Os municípios silenciosos são: Castanheiras, Nova Brasilândia do Oeste, Novo Horizonte do Oeste, Rolim de Moura, São Miguel do Guaporé e Seringueiras. Observa-se que no triênio, o município de Castanheiras permanece sem notificação para o agravo Tuberculose.

A detecção de casos, o mais precocemente, e o tratamento oportuno, são estratégias essenciais para o controle da TB. Destaca-se a importância central dos serviços de atenção primária à saúde (APS) no desenvolvimento dessas estratégias incluindo o tratamento diretamente observado e a conta referência de unidades secundárias e terciárias. (Brasil 2011).

Sífilis

A sífilis congênita é um agravo de notificação compulsória, sendo considerada como verdadeiro evento marcador da qualidade de assistência

à saúde materno-fetal em razão da efetiva redução do risco de transmissão transplantaria, de sua relativa simplicidade diagnóstica e do fácil manejo clínico/terapêutico.

Na taxa de incidência de Sífilis adquirida na região de saúde Zona da Mata, em 2021 era de 70,9 casos/100.000 habitantes, passando em 2022 a 98,9 casos/100.000 habitantes. No ano de 2023 apresentou uma taxa de 86,2 casos/100.000 habitantes, com destaque para um maior número de casos no município de Rolim de Moura.

Entre os de 2021 a 2023, os casos novos de Sífilis adquirida registrados, pelos municípios da Zona da Mata, perfizeram um total de 336 casos. As informações coletadas nos mostraram uma taxa de incidência de 8,2 na Região de Saúde.

Tabela 103 - Casos de Sífilis Adquirida Notificadas no ano de 2021 a 2023 nos municípios da área de abrangência

ANO MUNICÍPIOS	2021		2022		2023		TOTAL	
	Nº casos	Taxa de Detecção	Nº casos	Taxa de Detecção	Nº casos	Taxa de Detecção	Nº casos	Taxa de detecção
Alta Floresta	22	97.7	22	102.4	27	21.2	71	108
Alto Alegre	4	30.1	5	43.6	1	0,78	10	26,4
Castanheiras	1	34.2	1	30.9	---	----	2	21,2
Nova Brasilândia	15	73.2	14	89.3	13	10.2	42	78,4
Novo Horizonte	2	24.6	2	26.1	1	0.78	5	21,3
Parecis	--	--	3	72.7	2	1.57	5	34.7
Rolim de Moura	51	91.5	82	145.4	59	46.3	192	113,3
Santa Luzia	1	16.8	1	13.5	7	5.49	9	43.3
Total	**96**	**70,9**	**130**	**98,9**	**110**	**86,2**	**336**	**85,2**

Fonte: MS/SVSA/DATHI. NOTAS: (1) Dados até 30/06/2023; Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS,2021 a 2023.

Observamos que em 2021, na área de abrangência da VGRS, foram notificados no SINAN 37 casos de Sífilis em gestantes das quais 25 casos

(67,6%) foram notificados no município de Rolim de Moura, seguido por Alta Floresta D'Oeste com 6 casos (16,2%), Nova Brasilândia D'Oeste com 3 casos (8.1%), Alto Alegre dos Parecis 2 casos (5,4%) e Santa Luzia D'Oeste dom 1 caso (16,8) Os Municípios silenciosos, são: Castanheiras, Novo Horizonte D'Oeste, Parecis e Santa Luzia D'Oeste.

Tivemos em 2022 um total de 44 casos de Sífilis em Gestantes, dos 8 municípios que fazem parte da Região de Saúde Zona da Mata apenas 05 apresentaram notificação no SINAN. Rolim de Moura com 30 casos (68.2%), Alta Floresta D'Oeste com 10 casos (22.7%), Nova Brasilândia D'Oeste 3 casos (6.8%) e Castanheiras e Santa Luzia D'Oeste 01 caso (2,3%).

Tabela 104 - Casos de Sífilis em Gestantes Notificadas no SINAN 2022 municípios área de abrangência VGRS

ANO MUNICÍPIOS	2021		2022		2023		TOTAL
	Nº casos	Taxa de Detecção	Nº casos	Taxa de Detecção	Nº casos	Taxa de Detecção	Nº casos
Alta Floresta	6	16.8	10	28	2	13,24	18
Alto Alegre	2	14.0	--	--	--	----	2
Castanheiras	--	--	1	27	--	-----	1
Nova Brasilândia	3	12.9	3	12.7	5	52.6	11
Novo Horizonte	--	--	--	--	-	-----	---
Parecis	--	--	--	--	-	-----	---
Rolim de Moura	25	30.6	30	36.8	14	41	69
Santa Luzia	1	16.8	1	13,5	4	121,2	6
Total	37	20.7	45	24.5	25*	34.3*	107

Fonte: MS/SVSA/DATHI. NOTAS: (1) Dados até 30/06/2023; Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS, 2021 a 2023.

A taxa de incidência da sífilis na gestação na região de saúde Zona da Mata teve um aumento significativo em 2023 passando de 20,7 para 34,3 casos /mil nascidos vivos. Apresenta um quadro epidemiológico com os seguintes dados nos anos de 2021 a 2023.

Vigilância e Controle da Influenza

O Sistema de Vigilância de Síndromes Respiratórias foi criado em 2000 para monitoramento da circulação dos vírus influenza no país, a partir de uma rede de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG). Em 2009, com a pandemia pelo vírus influenza A (H1N1), foi implantada a vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e a partir daí o MS vem fortalecendo a vigilância de vírus respiratório. Com a Pandemia do Sars-CoV-2 (COVID-19), desde março de 2020, a Vigilância de Síndromes Respiratórias passou a assumir, em todas as esferas, o monitoramento do COVID-19 (Brasil, 2020).

O monitoramento da circulação dos vírus influenza é realizado a partir da Vigilância de Síndrome Gripal (SG) – vigilância de casos leves - em Unidades Sentinelas e da vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) – vigilância de casos graves – em pacientes hospitalizados. A vacinação que ocorre anualmente é o que proporciona maior controle epidemiológico da Influenza por H1N1.

COVID-19

O SARS-COV-2 é um betacoronavírus descoberto em amostras de lavado bronco alveolar obtidas de pacientes com pneumonia de causa desconhecida na cidade de Wuhan, província de Hubei, China, em dezembro de 2019.

Pertence ao subgênero Sarbecovírus da família Coronaviridae e é o sétimo coronavírus a infectar seres humanos (BRASIL, 2020)

Entre as medidas de prevenção incluem uso de máscara continuamente por toda população brasileira, em todo território nacional por tempo indeterminado; distanciamento social; lavagem de mãos; e uso de álcool gel 70%.

Dentre os objetivos da vigilância epidemiológica para COVID-19 estão:

- Identificar precocemente casos da COVID-19;
- Estabelecer comunicação com os municípios da área de abrangência da VGRS para a notificação e registro de casos suspeitos em serviços de saúde, públicos e privados;
- Gerenciar o SIVEP-Gripe no âmbito estadual, para cadastramento de operadores e monitoramento dos casos;
- Recebimento /Distribuição de Kit de coleta para realização de diagnóstico tipo SWAB;
- Receber e conferir amostras dos exames coletados com as fichas de notificação dos municípios da área de abrangência;
- Registrar na GAL, todos os dias, recebimento de amostras, na V GRS seguintes horários:

Tabela 105 - Amostras encaminhadas ao Lacen Região de Saúde Zona da Mata

AMOSTRAS	2021	2022	2023
	12.667	2.573	20

Fonte: Epidemiologia V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Tabela 106 - Casos de Covid acumulados por municípios da Região de Saúde Zona da Mata pelo % de casos/População

ANO MUNICÍPIOS	TOTAL DE CASOS ACUMULADOS 2021 A 2023	
	Nº CASOS	PERCENTUAL
Alta Floresta D'Oeste	9.181	42,59
Alto Alegre dos Parecis	2.409	18,50
Castanheiras	520	14,65%
Nova Brasilândia D'Oeste	5.224	30,10%
Novo Horizonte D'Oeste	1.419	18,54%
Parecis	895	22,64%
Rolim de Moura	14.349	25,09%
Santa Luzia D'Oeste	2.577	34,85%
Total	36.574	----

Fonte: Elaboração própria com dados do IBGE, e dos boletins da SESAU/RO.

Ao analisarmos o número de casos relativamente à população de cada município observa-se que o município de Rolim de Moura, Alta Floresta D'Oeste, Nova Brasilândia D'Oeste e Santa Luzia D'Oeste tiveram os maiores índices de contaminação, todos acima de 30% de casos com relação à população estimada para 2022.

LEISHMANIOSE

A Leishmaniose Tegumentar é uma doença infecciosa, não contagiosa, que provoca úlceras na pele e mucosas. A doença é causada por protozoários do gênero Leishmania. No Brasil, há sete espécies de leishmanias envolvidas na ocorrência de casos de LT. As mais importantes são: Leishmania (Leishmania) amazonense, L. (Viannia) guyanensis e L.(V.) braziliensis. A doença é transmitida ao ser humano pela picada das fêmeas de flebotomíneos (espécie de mosca) infectadas.

Na Região de Saúde Zona da Mata a doença é endêmica, com registros no triênio de 2021 a 2023 de 148 casos novos (SINAN 2023). A incidência da doença foi de 37,8 casos novos/100 mil habitantes, conforme quadro abaixo.

No ano de 2021 (17,4%) do total de casos no triênio com uma taxa de incidência para a região de saúde de 19.2 casos novos /100 mil habitantes. No ano de 2022 foram 59 casos representando 39,6% dos totais de casos com uma taxa de 44,1 casos/100 mil habitantes. Em 2023 o número absoluto de casos foi 65, no total com 43,6% em relação ao total geral dos períodos analisados com um aumento na incidência para 50,9 casos novos/100 mil habitantes.

Tabela 107 - Números de casos notificados de Leishmaniose Tegumentar nos municípios da Região de Saúde Zona da Mata no triênio de 2021 a 2023

MUNICÍPIOS	2021	2022	2023	TOTAL
Alta Floresta D'Oeste	18	10	14	42
Alto Alegre dos Parecis	03	03	08	14
Castanheiras	-----	03	09	12

Nova Brasilândia D'Oeste	------	14	2	14
Novo Horizonte D'Oeste	02	01	3	06
Parecis	03	13	12	29
Rolim de Moura	-----	13	14	27
Santa Luzia D'Oeste	-------	01	04	05
TOTAL	26	58	66	149

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS, 2021, 2022 e 2023.

TOXOPLASMOSE

A toxoplasmose é uma infecção causada por um protozoário chamado "Toxoplasma Gondii", encontrado nas fezes de gatos e outros felinos, que pode se hospedar em humanos e outros animais. É causada pela ingestão de água ou alimentos contaminados e é uma das zoonoses (doenças transmitidas por animais) mais comuns em todo o mundo

O programa de vigilância da toxoplasmose estadual, por recomendação do MS, iniciou em janeiro de 2020 a vigilância das outras toxoplasmoses adquiridas. É doença de notificação compulsória, conforme a Portaria nº 264, de 17 de fevereiro de 2020, notificada no SINAN, com fluxo semanal para as esferas municipal, estadual e federal. O registro da notificação deve ser realizado na "FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO" e digitada no SINAN com prazo de encerramento oportuno de 180 dias.

A toxoplasmose na gestante e a forma congênita requerem ações transversais para diagnóstico, monitoramento, investigação, tratamento e vigilância (municipal, estadual e federal), que incluem diversos graus de envolvimento das áreas de pré-natal, parto e puerpério, assistência farmacêutica, atenção especializada, crescimento e desenvolvimento, entre outras (BRASIL, 2018).

Considerando a importância da compreensão do cenário epidemiológico da doença, vale ressaltar a atuação nacional da vigilância da toxoplasmose congênita e gestacional, que consiste em evitar a transmissão vertical e detectar casos precocemente para reduzir os danos da infecção intrauterina. Esses procedimentos estão alinhados com o objetivo principal do rastreamento no pré-natal, que é a identificação de grávidas com

toxoplasmose aguda para acompanhamento e tratamento durante a gestação e o manejo da criança após o nascimento. (Ministério da Saúde (BR). 2018).

Tabela 108 - Números de casos de toxoplasmose adquirida notificados pelos municípios da V GRS anos de 2021 a 2023

MUNICÍPIOS	2021	2022	2023	TOTAL
Alta Floresta D'Oeste	01	1	01	03
Alto Alegre dos Parecis	---	---	03	03
Castanheiras	---	1	01	02
Nova Brasilândia D'Oeste	02	1	-	03
Novo Horizonte D'Oeste	---	-	-	---
Parecis	---	01	-	01
Rolim de Moura	04	03	03	10
Santa Luzia D'Oeste	---	---	---	---
TOTAL	07	07	08	22

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS 2021, 2022 e 2023

Tabela 109 - Números de casos de toxoplasmose em gestantes notificados pelos municípios nos anos 2021, 2022 e 2023 Região de Saúde Zona da Mata

MUNICÍPIOS	2021	2022	2023	TOTAL
Alta Floresta D'Oeste	02	04	08	14
Alto Alegre dos Parecis	-	02	01	03
Castanheiras	-	-	-	-
Nova Brasilândia D'Oeste	01	03	03	07
Novo Horizonte D'Oeste	01	-	02	03
Parecis	-	01	-	01
Rolim de Moura	06	07	08	21
Santa Luzia D'Oeste	-	-	01	01
TOTAL	10	17	23	50

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS 2021, 2022 e 2023.

A toxoplasmose em gestantes nos anos de 2021 a 2023 apresentou o total de 50 notificações de casos novos. Em 2021, 10 casos (20%), em 2022, 17 casos (34%) e em 2023, 23 casos (46%). Entre os anos de 2021 e 2023 ocorreu um aumento significativo da frequência de casos novos da toxoplasmose em gestante na região de saúde da Zona da Mata em 130%. O município de Rolim de Moura apresenta em números absolutos, a maior incidência no período de 3 anos com total de 21 casos (42%), seguido de Alta Floresta D'Oeste 14 casos (28%), Nova Brasilândia D'Oeste 7 casos (14%), os municípios de Alto Alegre dos Parecis e Novo Horizonte D'Oeste tiveram 03 casos (6%) e os municípios

que registrou os menores valores foram Parecis e Santa Luzia D'Oeste 01 caso (2%).

Tabela 110 - Números de casos de toxoplasmose congênita notificados nos anos de 2021, 2022 e 2023 pelos municípios da V GRS - Rolim de Moura - RO

MUNICÍPIOS	2021	2022	2023	TOTAL
Alta Floresta D'Oeste	----	---	01	01
Alto Alegre dos Parecis	----	---	--	---
Castanheiras	----	---	---	---
Nova Brasilândia D'Oeste	----	01	---	01
Novo Horizonte D'Oeste	----	----	---	---
Parecis	----	---	---	---
Rolim de Moura	----	02	---	02
Santa Luzia D'Oeste	----	---	---	---
TOTAL	----	03	01	04

Fonte: Ficha de notificação epidemiológica VGRS 2021, 2022 e 2023.

Toxoplasmose congênita, em 2021 não foram notificados casos, já em 2022 e 2023 tivemos 4 casos notificados em recém nascidos. Alta Floresta D'Oeste e Nova Brasilândia D'Oeste com 1 (25% cada), Rolim de Moura, 2 casos (50%).

PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO - PNI

O Programa Estadual de Imunizações desenvolve atividades com o objetivo de controlar, eliminar e/ou erradicar doenças imunopreveníveis, utilizando as estratégias: capacitação de profissionais da Atenção Primária, monitoramento da vacinação de rotina, campanhas de vacinação anuais, recebimento, armazenamento e distribuição de imunobiológicos e insumos, comungando com normas preconizadas pelo Ministério da Saúde através do Programa Nacional de Imunizações/PNI.

O Programa Estadual de Imunizações atua através da parceria com municípios do estado, através da pactuação de metas que garantam maior qualidade de vida para a população. Uma dessas metas é o indicador 4 do SISPACTO (proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de

Vacinação para crianças menores de dois anos de idade), que busca o alcance de coberturas vacinais mínimas, em pelo menos quatro vacinas previstas no Calendário Básico de Vacinação da Criança.

O Setor De Imunização/VGRS, Desenvolve Ações em Parceria com AGEVISA/Programa Estadual de Imunizações.

A Gerência Regional de Saúde possui a fim de manter a rede de frio, onde se devem tomar medidas rigorosas de controle de temperatura, visando armazenamento dos imunobiológicos que são acondicionados em quantidade de abastecimento para atender as necessidades dos municípios pertencentes a esta Regional de Saúde, conforme normativa do Ministério da Saúde. Lembrando ainda que se trata de alto valor não apenas financeiros, mas de segurança e qualidade dos imunobiológicos para a vacinação da população.

Quanto às Atividades Realizadas no Setor de Armazenamento e controle dos imunobiológicos e insumos:

- Abastecer as salas de vacinas dos municípios mensalmente com imunobiológicos e insumos, para atendimento à população na prevenção de doenças imunopreveníveis.
- Recebimento de solicitação de imunobiológicos especiais, e Notificação de Eventos Adversos Pós Vacinação.
- Receber, conferir, encaminhar ao Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE); distribuir os imunobiológicos quando liberados após análise do CRIE; acompanhar o controle de doses aplicadas; monitorar os casos.
- Apoio técnico aos municípios da área de Abrangência as Campanhas de Vacinação de Influenza uma vez cada ano.
- Monitorar o SIES dos nos 10 (dez) municípios na realização e solicitação de imunobiológicos.
- Monitoramento e controle de temperatura da rede de frio.

- Entrega de imunobiológicos e insumos mensal aos municípios
- Aplicação do instrumento de avaliação da sala de vacina, para avaliação quanto à limpeza e ordem, controle de estoque dos imunobiológicos, execução dos imunos se estão sendo administrados conforme indicado na caderneta de imunização e controle de temperatura.

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

- Dispensação de Hipoclorito aos municípios de abrangência da VGRS;
- Envio de Amostras "ZIKA VÍRUS" (LACEN-PVH)
- Dispensação de Vacinas Antirrábica canina e insumos para realização de Campanha Antirrábica Canina/Felina
- Dispensação de Soros Antirrábico, anti aracnídico, antiescorpiônico, antiofídico e vacina antirrábica humana, aos municípios de abrangência da VGRS
- Recebimento de produção dos municípios de abrangência da VGRS, referente a Profilaxia da Raiva Humana, Acidente por Animais Peçonhentos, Intoxicações Exógenas
- Recebimento de Mapa de Controle de Medicamentos Antiamarílicos, dos municípios de abrangência da VGRS
- Visita técnica e fiscalização das atividades dos trabalhadores nos frigoríficos da região de saúde. (Quando necessário)
- Participação de Reunião Técnica de Vigilância em Saúde
- Realização do 1°, 2°, 3° e 4° Levantamento Entomológico (LIRAa e LIA) de 2021.
- Apoio técnico aos municípios de abrangência no Programa de Controle Doença de Chagas:
- Avaliação do Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica SIVEP – MALÁRIA
- Capacitação Técnica quanto às rotinas e manuseio do SinanNet, Sinan Relatório 5.0 e Sivep Gripe (2022)

Vigilância e Controle da Malária

O Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental, da VGRS, tem como principal objetivo apoiar as ações de controle à Malária nos municípios, para que se mantenham sem casos autóctones.

Em 2021, tivemos 82 casos notificados, espécie parasitária *P. vivax* importado. Observamos que no ano de 2022 os casos de Malária notificados na Região de Saúde Zona da Mata são casos importados, evidenciando o maior números de casos para a espécie parasitária para *P. vivax* (52) casos e infecções por *P.falciparum*(06) casos.

Com os dados apresentados verifica-se uma redução significativa do número de casos para *o P. vivax*, no ano de 2022, com relação ao ano de 2021.

Casos com infecção por *P.falciparum* no ano de 2021, não ocorreu registro e no ano de 2022 tivemos 06 casos notificados.

No ano de 2023, foram 61 casos por infecção *P. vivax* notificados como importados.

Verificamos que ao analisarmos os casos notificados em 2023 com os dados de 2021 houve uma redução no número absoluto dos casos notificados. Em relação aos anos de 2022 e 2023, ocorreu um aumento no número de casos.

Tabela 111 - Casos de Malária notificados no período de 2023 por quadrimestre

ID	TIPOS DE MALÁRIA	ANO		
		2021	2022	2023
1	Falcipaum	-	6	-
2	Vivax	82	52	61
3	Autoctone	-	-	-

4	Importados	82	58	61

Fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Profilaxia Antirrábica Humana

A Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura, através da AGEVISA/Coordenação Estadual de Imunização, recebe mensalmente imunobiológicos humano e armazenam adequadamente de acordo com os protocolos da rede de frio, distribuem de acordo com a necessidade de cada município (oito) que compõem a Região de Saúde Zona da Mata, entretanto nos anos de 2021 e 2022 os municípios de São Miguel e Seringueiras faziam parte da VGRS.

No período de 2021 a 2023, foram notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), 811 Atendimentos Profilático Antirrábico Humano na Região de Saúde Zona da Mata. Conforme os dados abaixo, verificamos uma redução desses atendimentos comparando com os anos de 2021 e 2022, período de pandemia.

Tabela 112 - Número de atendimentos antirrábico humano e animais peçonhentos referentes aos anos de 2021, 2022 e 2023

ID	TIPO DE ATENDIMENTO	ANO			
		2021	2022	2023	TOTAL
1	Antirrábico	423	318	70	811
2	Animais Peçonhentos	207	14	73	294

Fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Quanto às agressões em humanos por animais peçonhentos, os registros constam com 294 atendimentos principalmente por serpentes e escorpiões. Comparando as agressões por ano, observou-se que o ano de

2021 foi o que mais notificou casos, e o ano de 2022 foi o que houve uma redução nos casos notificados.

A Campanha de Vacinação Antirrábica Canina e Felina, realizada no ano de 2021 nos 10 municípios, onde São Miguel e Seringueira faziam parte da VGRS, foram vacinados 52.064 cães, (102% animais vacinados) e 12.503 gatos (84% animais).

Em 2022, a Campanha de Vacinação Antirrábica Canina e Felina, foi realizada nos 08(oito) municípios e foram vacinados 41.307cães (99% animais vacinados) e 8.077 gatos (56.0% animais). De acordo com a meta pactuada no SISPACTO Estadual que é a vacinação de 80% da população canina estimada, a Região de Saúde Zona da Mata teve um percentual de 23,6% acima da meta estadual.

A vacinação que ocorreu no ano de 2023, teve os seguintes resultados: a meta alcançada para vacinação canina na região de saúde Zona da Mata foi em torno de 104% com 43.358 cães vacinados e 58% da população felina sendo 6.554 gatos vacinados.

A campanha de vacinação canina foi realizada em 100% dos municípios da região de saúde Zona da Mata com cobertura acima da meta estadual pactuada SISPACTO de (80%).

Tabela 113 - Vacinação Animal Canina e Felina – Resultado Final do último triênio da Região de Saúde Zona da Mata.

ID	TIPO	ANO		
		2021	2022	2023
1	População canina à vacinar	51.087	41.790	41.808
2	População canina vacinada	52.064	41.307	43.358
3	%	102%	99%	104%

4	População Felina à vacinar	14.911	14.345	11.345
5	População Felina vacinados	12.503	8.077	6.554
6	%	84%	56%	58%
	Total Animais Vacinados	64.567	49.384	49.912

Fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Programa de Vigilância e Controle da Brucelose

A brucelose humana é causada por bactérias do gênero Brucella spp. da família Brucellaceae. Possui alta prevalência em ambientes ocupacionais e é citada na lista de doenças relacionadas ao trabalho, segundo a Portaria nº 1.339/1999, do Ministério da Saúde. A doença, que é responsável por incapacidade para o trabalho ou diminuição do rendimento profissional, atinge principalmente trabalhadores que manejam animais e da cadeia de produção de laticínios, carnes e seus derivados.

Tabela 114 - Demonstrativo dos casos notificados de Brucelose nos anos de 2021, 2022 e 2023 na Região de Saúde Zona da Mata

2021	2022	2023	Total
01	01	02	04

Fonte: SINAN/ RO/VGRS-2023.

Tabela 115 - Demonstrativo das medicações para os pacientes acometidos de Brucelose entregues no período de 2021 a 2023

Medicamentos	2021	2022	2023	Total
Rifampicina 300mg	84	84	168	336
Doxiciclina 100 mg	84	84	168	336

Fonte: Sinan RO/VGRS-2023.

Tabela 116 - Entregas de insulinas dos anos de 2021 ,2022 e 2023 , para os municípios da Região de Saúde Zona da Mata

ANOS Insulinas/frasco	2021	2022	2023	TOTAL
NPH	6.590	6.820	3.810	17.220
REGULAR	1.050	1.000	710	2.760

Fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Tabela 117 - Entregas de insumos nos anos de 2021 ,2022 e 2023 , para os municípios da Região de Saúde Zona da Mata

ANOS	2021	2022	2023
CANETAS/NPH	21.450	21.000	19.720
CANETAS/REGULAR	4.080	3.525	3.240
AGULHAS	155.000	102.000	80.000

fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Tabela 118 - Entregas de preservativos para os municípios da Região da Zona da Mata no período de 2021/2022/2023

2021	2022	2023
74.602	96.594	110.150

Fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Vigilância em Saúde Ambiental de Riscos Não Biológicos

Distribuição Frascos de Hipoclorito de Sódio 2,5%, pelo o programa VIGIDESASTRES distribuiu, no triênio (2021 a 2023) para V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura (VGRS), 785.000 frascos de hipoclorito de sódio 2,5%, o que contribui para evitar maior proliferação de doenças de veiculação hídrica e também para higienização de alimentos como verduras, frutas, legumes e hortaliças- (AGEVISA-SESAU-RO/2022).

Tabela 119 - Entregas de Frascos Hipoclorito de Sódio 2,5% para municípios da Região de Saúde Zona da Mata, 2021/2022/2023

2021	2022	2023
460.000	150.000	175.000

Fonte: Núcleo de Vigilância Sanitária e Ambiental da V Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura – V GRS.

Levantamento Rápido de Índice de *Aedes aegypti* LIRAa/LIA.

O Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti constitui um método simplificado que proporciona uma rápida obtenção de indicadores entomológicos, permitindo uma compreensão abrangente da distribuição do vetor Aedes aegypti.

O Sistema LIRAa/LIA desempenha um papel crucial ao facilitar as análises entomológicas, fornecendo informações detalhadas sobre índices prediais (percentual de imóveis positivos), índice Breteau (percentual de depósitos positivos) e o tipo predominante de recipiente positivo. Estes dados visam otimizar e direcionar estrategicamente as ações de controle do vetor, proporcionando uma delimitação eficaz das áreas de risco entomológico. Nos anos de 2021 e 2022, os 8 municípios que fazem parte da Região de Saúde Zona da Mata realizaram todos os levantamentos, de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde. Em 2023 o município que não realizou o LIRAa/LIA, em nenhuma fase (05), foi o município de Rolim de Moura e o Novo Horizonte D'Oeste, chegou a realizar duas fases. A região de saúde em sua totalidade não atingiu a meta de 100%.

CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

Tem como competência realizar avaliação dos serviços, procedimentos e atendimentos realizados nas instituições de saúde e, se estes estão de acordo com as normas regulatórias, protocolos assistenciais e boas práticas assistenciais e devido ao déficit de pessoal, a gerência de saúde limita-se ao controle de contratos de prestadores nesta gerência.

Tabela 120 - Demonstrativo Dos Processos Encaminhados via SEI Para Pagamento FES/SESAU/RO

ANO	2021	2022	2023
ALUGUEL IMÓVEL	12	12	12
Vigilância e Segurança	12	12	12
TOTAL	24	24	24

Fonte: Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria VGRS.

Tabela 121 - Demonstrativo de valores Financeiros para Pagamento por triênio FES/SESAU/RO.

ANO	2021	2022	2023
Aluguel	120.000,00	126.000,00	126.000,00
Vigilância e Segurança	214.999,44*	220.370,32**	230.576,30
Águas Rolim	1.102,20	isento	1.501,18
TOTAL	336.101,64	346.370,32	358.077,48

Fonte: Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria VGRS. 2021*- Empresa – PROVISA 2022** - Empresa – PRARSA

5.5.8 VI GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE – GRS

Comissão Intergestores Regional – CIR, da Região de Saúde Madeira Mamoré.

Conforme a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, o Colegiado de Gestão Regional se constitui num espaço de decisão através da identificação, definição de prioridades e de Pactuação de soluções para a organização de uma rede regional de ações e serviços de atenção à saúde, integrada e resolutiva. Deve ser formado pelos gestores municipais de saúde do conjunto de municípios e por representantes do(s) gestor (es) estadual(ais), sendo as suas decisões sempre por consenso, pressupondo o envolvimento e comprometimento do conjunto de gestores com os compromissos pactuados.

A Comissão Intergestores Regional – CIR, da Região de Saúde Madeira Mamoré é representada na instância do Governo Estadual pelo Gerente Regional de Saúde de Porto Velho, que tem a competência de coordenar (convocar, formalizar), sendo o Sub Coordenador o Gestor Municipal de Saúde de Porto Velho, os demais membros são os representantes da Gestão Municipal de Saúde de Candeias do Jamari, Nova Mamoré, Guajará Mirim e Itapuã do Oeste.

Tabela 122 - Tabela: Calendário de reuniões da CIR Madeira Mamoré, 2023

MÊS	DATA
JANEIRO	-
FEVEREIRO	01/02/2023
MARÇO	01/03/2023
ABRIL	05/04/2023
MAIO	03/05/2023
JUNHO	30/06/2023
JULHO	06/07/2023
AGOSTO	03/08/2023
SETEMBRO	29/09/2023
OUTUBRO	04/10/2023
NOVEMBRO	01/11/2023
DEZEMBRO	09/12/2023

Fonte: Calendário anual da CIR - Resolução nº. 004 CIR MM/2023/SESAU-GRS6.

Demonstrativos das Resoluções/ Pactuações da CIR MM do Ano de 2023.

RESOLUÇÃO N. 004 CIR MM/2023/SESAU-GRS6: Aprovar o Calendário Anual de Reuniões da Comissão Intergestores Regional Madeira Mamoré para o ano de 2023.

RESOLUÇÃO N. 005 CIR MM/2023/SESAU-GRS6: Aprovar atualização do Grupo Condutor Regional da Planificação na Atenção Primária à Saúde (APS) e Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) da Região de Saúde Madeira Mamoré.

RESOLUÇÃO N. 016 CIR MM/2023/SESAU-GRS6: Aprovar a Resolução nº 017/CMSPVH/2023, de 11 de maio de 2023, referente a proposta de Emenda parlamentar Federal nº Proposta: 11155.765000/1220-13, no valor de R$ 499.920,00 (quatrocentos e noventa e nove mil novecentos e vinte reais) , a qual redefine quantidade de objeto, destinado a atender as Unidades de Saúde da família da Zona Urbana e Rural do município de Porto Velho.

RESOLUÇÃO N. 017 CIR MM/2023/SESAU-GRS6: Considerando a Resolução nº 018/CMSPVH/2023, de 11 de maio de 2023, que aprova a

proposta de Emenda parlamentar Federal nº Proposta: 11155.765000/1210-16, no valor de R$ 503.070,00 (quinhentos e três mil setenta reais), a qual inclui novos objetos, concomitante a redefinição de quantitativo geral, destinado a atender as Unidades de Saúde da família da Zona Urbana e Rural do município de Porto Velho.

RESOLUÇÃO N. CIR 31/2023/SESAU-GRS6: Aprova RESOLUÇÃO Nº115/CMS/NM/2023, de 06/06/2023, referente a Proposta nº 22992304000123006, proveniente de Recurso Financeiro Emergencial, conforme Portaria GM/MS Nº 544, de 03/05/2023, trata de Reforma de Unidade Básica de Saúde, Centro de Saúde Matusalém Celante (CNES 2806800), no valor total de R$ 388.452,00 (trezentos e oitenta e oito mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais), na Zona Rural do Município de Nova Mamoré.

RESOLUÇÃO N. CIR 55/2023/SESAU-GRS6: Aprovar a Criação de Unidade Básica de Saúde Tipo I, com uma Equipe de Saúde da Família, devido a necessidade de ampliação de atendimento na atenção primária à saúde, no bairro Cidade Nova do Município de Nova Mamoré/RO.

RESOLUÇÃO N. CIR 56/2023/SESAU-GRS6: Aprova proposta de Emenda Parlamentar Federal sob nº 11155.7650001/23-012, no valor de R$1.141.000,00 (um milhão cento e quarenta e um mil reais), para construção da Unidade de Saúde da Família Vila Princesa – CNES 6021999, localizada Área Rural, s/n - Br 364, Sentido Acre, município de Porto Velho.

RESOLUÇÃO N. CIR 71/2023/SESAU-GRS6: Aprovar Resolução N° 020/CMS/2023 de 05 de dezembro 20223, para aquisição de Unidade Odontológica Móvel (UOM), para atender a Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Ayrton Senna, nº1425, Centro, sob o CNES nº 7121229, no município de Itapuã do Oeste/RO.

RESOLUÇÃO N. CIR 72/2023/SESAU-GRS6: Aprovar a construção de uma Unidade Básica de Saúde–Porte I: UBS Destinada e Apta a Abrigar um

número de profissionais compatível com no mínimo 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal da Família (ESF) e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, para Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Ayrton Senna, nº1425, Centro, CNES nº 7121229, no município de Itapuã do Oeste/RO.

RESOLUÇÃO N. CIR 73/2023/SESAU-GRS6: Designar a Sra. Denise Marques de Azevedo-Coordenadora Técnica da SEMSAU, para Suplente SEMSAU de Guajará-Mirim, a partir de 02 de dezembro de 2023 em substituição a Sra. Silvane Fandinho Campos-Secretária Adjunta de Saúde, devido exoneração da mesma em 01 de dezembro do corrente ano.

Indicadores do SISPACTO.

O SISPACTO é um processo anual de pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde, norteado pela Resolução CIT nº 8 de 24 de novembro de 2016 que dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2024- 2027, relacionados a prioridades nacionais em saúde. Tem por finalidade fortalecer o planejamento, avaliação e o monitoramento do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo coordenado pela COSAD/SESAU em conjunto com as Gerências Regionais de Saúde (GRS) e as Coordenações das Áreas Técnicas dos Programas de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU), Agência Estadual de Vigilância em Saúde (AGEVISA), CETAS, CEREST, entre outros.

O processo de pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do SISPACTO na Região de Saúde Madeira Mamoré iniciou-se com a realização da Oficina Regional do SISPACTO 2023, nos dias 23 e 24 de fevereiro de 2023, tendo a participação dos técnicos da VI GRS e dos municípios de: Guajará Mirim, Nova Mamoré, Itapuã do Oeste, Candeias do Jamari, e Porto Velho.

Tabela 123 - Pactuação do rol de indicadores da região Madeira Mamoré em 2023

CONSOLIDADO DE METAS SISPACTO PACTUADAS 2023		
ROL DE INDICADORES 2023 ESTADO DE RONDÔNIA		
REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ		
DIRETRIZES E METAS		
ROL DE INDICADORES DEFINIDOS PELA ESFERA FEDERAL CONFORME RESOLUÇÃO CIT Nº 8 de 24/11/16	**RESULTADO 2022**	**META 2023**
Indicador 1: Número/Taxa de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	**230,21**	225,6
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	**81,9%**	93%
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	**92%**	93%
Indicador 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.	**40%**	70%
Indicador 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação.	**98,3%**	95%
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	**86,2%**	90%
Indicador 7: Número de casos autóctones de malária.	**12.452**	11.207
Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	**62**	31
Indicador 9: Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	**1**	0
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	**63,0%**	60%
Indicador 11: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e na população da mesma faixa etária.	**0,36**	0,65
Indicador 13: Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	**44**	**52**
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	**17%**	16%
Indicador 15: Taxa de mortalidade infantil.	**13,31**	12,64
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	**3**	2

Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	**59,22%**	80%
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	**58,30%**	80,00%
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	**35,93%**	38,42%
Indicador 21: Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	**33,33%**	75%
Indicador 22: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	**NA**	NA
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	**99,3%**	90%
ROL DE INDICADORES DEFINIDOS PELAS ESFERAS ESTADUAL E MUNICIPAL DO ESTADO DE RONDÔNIA, CONFORME RESOLUÇÃO N. 633/2022/SESAU-CIB, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022.		
Indicador 24: Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.	**12,84%**	15%
Indicador 25: Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	**85%**	80%
Indicador 26: Proporção de óbitos maternos investigados.	**100%**	100%
Indicador 27: Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	**67,8%**	85%
Indicador 28: Proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	**88,5%**	80%
Indicador 29: Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	**65,79%**	80%
Indicador 30: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância.	**40%**	100%
Indicador 31: Cobertura vacinal da canina contra COVID-19.	**63,92%**	90%

Fonte: VI Gerência Regional de Saúde de Porto Velho – VI GRS.

Desenvolvimento do Projeto PlanificaSUS na Região Madeira Mamoré.

O projeto PlanificaSUS tem como objetivo dar continuidade à implantação da metodologia de Planificação da Atenção à Saúde (PAS), com o objetivo de fortalecer o papel da Atenção Primária à Saúde (APS) e da

Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) na organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no SUS.

No ano de 2021, enfrentamos a pandemia da COVID 19, onde houveram várias oficinas virtuais e nesse meio tempo o projeto teve uma pausa conforme Resolução CIR. nº 014/2021/SESAU-GRS6, de 06 de dezembro de 2021, a qual aprova a suspensão temporária da Etapa 5 da fase 2 até o restabelecimento dos materiais gráficos, apresentação de analista AAE definido e revisão de metodologia possível para a região.

Em abril de 2022, conforme Resolução N. 14 CIR MM/2022/SESAU-GRS6, de 07 de abril de 2022, foi aprovado o retorno das atividades o projeto PlanificaSUS da Região Madeira-Mamoré, após o restabelecimento dos materiais gráficos a partir da etapa 7, fornecido pela Instituição Albert Einstein; apresentação do Analista da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e definição da metodologia aplicada buscando atender a especificidade de cada Município

Em 2022, o retorno deu-se efetivamente em 26/04/2022, com a primeira Oficina de planejamento da etapa 5.2, onde participaram Secretaria Estadual de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde junto às Referências Técnicas municipais. No ano de 2022 as atividades do PlanificaSUS foram realizadas até a etapa 7.

Em 2023, houve a continuidade do projeto, com a realização da etapa 8, a qual teve como tema: “Cuidados continuados e paliativos na APS e AAE”, onde no dia 08/03/2023 houve o alinhamento pré tutoria no CETAS e no dia 09/03/2023, a Oficina Tutorial 8.3, no Município de Candeias do Jamari. Esta etapa teve outras datas em que contemplaram outros encontros para cumprimento das atividades propostas, conforme exemplo do cronograma 2023 abaixo.

Em abril foi realizada a etapa 9, a qual foi abordada o tema: “Transversalidade da Segurança do Paciente na PAS”, conforme cronograma:

Alinhamento pré-tutoria, no dia 12/04/2023; curso de tutoria na Planificação da Atenção à saúde, no dia 12/04/2023 (tarde) e Workshop etapa 9, no dia 13/03/2023 na USF Renato Medeiros, em Porto Velho e curso de tutoria na Planificação da Atenção à saúde, no dia 14/04/2023 (manhã), no CETAS.

Em maio, foi realizada a etapa 10, com o seguinte tema: "Macroprocessos da Vigilância em Saúde". Segue as atividades: Alinhamento pré-tutoria e curso de tutoria, no dia 18/05/2023, Workshop etapa 10, no dia 19/05/2023 (manhã), na USF Ronaldo Aragão, em Porto Velho. Foram trabalhadas ainda as etapas 10.1 e 10.2 a qual foram trabalhados o mesmo tema.

Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) da Região de Saúde Madeira Mamoré/Rondônia.

Em outubro de 2023, foi publicada uma portaria a qual altera as Portarias de Consolidação GM/MS n.º 2, 3 e 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A PNAISPD tem por objetivo promover e proteger a saúde da pessoa com deficiência, por meio da ampliação do acesso ao cuidado integral no âmbito do SUS, em articulação com as demais políticas e ações intersetoriais, contribuindo para sua autonomia, qualidade de vida e inclusão social, bem como prevenindo diferentes agravos à saúde em todos os ciclos de vida.

O Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) da Região de Saúde Madeira Mamoré norteará a qualificação e implementação da Rede no território, envolvendo gestores e profissionais de saúde.

O Plano da Região Madeira Mamoré foi elaborado em 2021, conforme Resolução 479/2021/SESAUCIB, a qual pactua o Plano de Ação Estadual da

Rede de Cuidados à pessoa com deficiência do Estado de Rondônia e a atualização do mesmo torna-se obrigatória a cada quadriênio.

Em 2023, a equipe da regional de saúde iniciou o processo de atualização do Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) da Região Madeira Mamoré para o quadriênio 2024-2027. Atualmente o referido plano encontra-se na fase de finalização, no aguardo dos fluxos das unidades estaduais da Rede da Pessoa com Deficiência, conforme pactuado na CIR, para após ser aprovado. A previsão é que o mesmo seja aprovado na CIR de Fevereiro de 2024.

Vale pontuar que a tabela de escalonamento dos pleitos da Região Madeira Mamoré foi aprovada em CIR, conforme Resolução nº 062 CIR MM/2023/SESAU-GRS6 de 06 de Dezembro de 2023 e Resolução nº 442/2023/SESAU-CIB, de 11 de Dezembro de 2023.

Planejamento Regional Integrado - PRI no Estado de Rondônia

O Planejamento Regional Integrado no Estado de Rondônia iniciou no ano de 2021, com o principal objetivo de promover a equidade regional e contribuir para a concretização do planejamento ascendente do SUS.

Os objetivos principais do projeto são: Implementação das ações para o processo de elaboração do PRI nas Macrorregiões I e II; realização de ações para a efetivação do PRI nas regiões e macrorregiões de saúde com vistas à organização das RAS temáticas priorizadas pela CIB/RO: Rede de Atenção às Urgências (RAU) e Rede Materno Infantil; fortalecimento da governança do SUS em Rondônia a partir da formação do Comitê Executivo de Governança - CEGRAS, dividido por Rede de Atenção Temática e apoio técnico às ações das Gerências Regionais de Saúde – GRS na condução das atividades do Planejamento Regional Integrado - PRI.

O projeto foi dividido por fases, as quais são:

- Fase 1 - Planejamento das ações estruturantes do projeto.
- Fase 2 - Diagnóstico e Análise da Situação do Planejamento Regional e do PRI nas Macrorregiões de Saúde.
- Fase 3 - Análise de situação de saúde e identificação das prioridades sanitárias nas Macrorregiões de Saúde.
- Fase 4 - Análise e organização dos pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde e da programação macrorregional.
- Fase 5 - Elaboração do Plano Regional da Macrorregião de saúde e aprimoramento da governança macrorregional.
- Fase 6 - Monitoramento do Plano Regional e Avaliação do PRI.

Em resumo, segue abaixo algumas das atividades realizadas durante o desenvolvimento do projeto:

Em agosto de 2021 houve uma oficina do PRI da fase 1, no qual a pauta foi o alinhamento dos processos/projetos para o desenvolvimento do Planejamento Regional Integrado das Macrorregiões do Estado de Rondônia.

Em 24 de Novembro de 2021, houve uma reunião com a articuladora do projeto do PROADI-SUS, COSAD e membros dos grupos técnicos, com o objetivo de orientações sobre o preenchimento por parte dos gestores (estadual e municipal) do instrumento de análise do cenário do processo de Regionalização e estágio do PRI nas macrorregiões do Estado de Rondônia.

Dia 08/12/2021 houve a Oficina de validação estadual da fase 2 do projeto de Fortalecimento da Governança Regionalizada e Integrada das Redes Temáticas Materno Infantil e Urgência e Emergência do SUS Rondoniense referente à portaria GM/MS nº 1.820/ e do Projeto Regionalização PROADI-SUS/HAOC.

Em 2022 iniciou a fase 2 do PRI, com uma oficina virtual no dia 18/02, a qual teve como objetivo a análise de situação de saúde e identificação das prioridades sanitárias nas Macrorregiões de Saúde.

No dia 11/03/2023, houve a oficina da fase 3, na qual teve como pauta o alinhamento conceitual e metodológico da análise de situação de saúde, necessidades em saúde e adoecimento da população e capacidade de resposta da Rede de Atenção à Saúde.

Nos dias 29 e 30/03/2022 aconteceu a oficina do PRI da fase 3, onde a atividade realizada foi a consolidação da priorização dos indicadores de saúde para instrumento de análise de situação de saúde, necessidades em saúde e adoecimento da população e capacidade de resposta da Rede de Atenção à Saúde.

Em maio/2022 houve uma oficina virtual para orientação de coleta de dados nos sistemas de informação.

O ano de 2022 terminou com a construção da Análise de Situação de Saúde - ASIS finalizada das Macrorregiões I e II do Estado de Rondônia.

Em 11 de Janeiro de 2023 houve a primeira oficina do ano para apresentação da ASIS das duas macrorregiões de saúde. Após houve os demais encontros e oficinas os quais tiveram como produto o mapeamento do itinerário terapêutico relacionados com as prioridades sanitárias pactuadas na macrorregião de saúde, identificação dos pontos de atenção na Rede de Atenção, ações e serviços existentes e necessários dentro das linhas prioritárias, competências dos pontos de atenção e carteira de serviços prioritárias, sistemas de apoio e logístico, matriz de fortalezas e fragilidades para a organização da Rede de Atenção à Saúde priorizadas, parametrização e programação das ações nas Macrorregiões I e II do Estado de Rondônia e avaliação da suficiência quantitativa e qualitativa dos componentes das RAS.

O Projeto de Fortalecimento da Governança Regionalizada e Integrada das Redes Temáticas nas linhas prioritárias Materno Infantil e Urgência e Emergência do SUS Rondoniense e teve como produto final o Plano Regional de Saúde elaborado nas duas Macrorregiões do Estado de Rondônia, para a organização e gestão das redes de atenção à saúde (RAS.

Multivacinação em Guajará-Mirim, Nova Mamoré e Porto Velho:

A Ação de Multivacinação Sem Fronteira, foi realizada no período de 01 a 15 de outubro de 2023, nos municípios de Guajará-Mirim, Nova Mamoré e Porto Velho.

A vacinação é considerada uma das principais e mais relevantes intervenções em saúde pública no Brasil, em especial pelo importante impacto obtido na redução de doenças nas últimas décadas e a Multivacinação no Estado de Rondônia.

O Programa Nacional de Imunização tem como missão o controle, a erradicação e a eliminação de doenças Imunopreveníveis. Estamos diante do cenário de baixas coberturas vacinais, desabastecimento, risco de epidemias de poliomielite e sarampo, além da queda de confiança nas vacinas.

Todos os esforços foram direcionados para a retomada das altas e homogêneas coberturas vacinais, não apenas para a vacinação de campanhas, mas também para o elenco do calendário nacional de vacinação de rotina. A vacinação vem ao longo do tempo se incorporando ao conjunto de ações da atenção primária em saúde.

As campanhas, as intensificações, as operações de bloqueio e as atividades extramuros são operacionalizadas pela equipe da atenção primária dos municípios, com apoio dos níveis regional, estadual e federal. É importante ressaltar que para todas as estratégias de vacinação propostas, as ações de comunicação e de comprometimento da sociedade serão essenciais para que as campanhas tenham efeito.

Outras atividades desenvolvidas pela VI GRS

Quadro 9 - Demonstrativo das atividades da VI Gerência Regional de Saúde em 2023

MÊS	EVENTO	PÚBLICO	ATIVIDADES
Janeiro	Oficina de alinhamento conceitual e metodológico do Planejamento Regional Integrado - PRI, formato virtual, dia 11 de Janeiro.	Membros do GTM I e II.	Oficina virtual do PRI, dia 11/01/2023, às 9:00 hs. Objetivo: Apresentação da ASIS das Macrorregiões I e II do Estado de Rondônia.
	Reunião de planejamento do Plano de ação da fase 4, do Planejamento Regional Integrado - PRI, formato virtual, dia 20 de Janeiro.	Membros do GTi, GTR, COSAD.	Reunião no dia 20/01/2023, 09h00min, Objetivo: Planejamento da fase 4 do PRI.
Fevereiro	Oficina Estadual do Planejamento Regional Integrado, modalidade Virtual, dia 17 de Fevereiro.	Técnicos das RAS, membros dos GTM's I e II, GTR's, GTI - PRI.	Oficina virtual do PRI. Tema "Mapeamento do itinerário terapêutico relacionados com as prioridades sanitárias pactuadas nas Macrorregiões de Saúde".
	Oficina Presencial do Planejamento Regional Integrado, em Ji-Paraná, na Faculdade São Lucas, nos dias 27 e 28 de Fevereiro.	Técnicos das RAS, membros dos GTs Regionais, GT Macrorregionais I e II GT interfederativo do PRI e Convidados.	Oficina virtual do PRI, dias 27 e 28/02/2023 com o tema: "Construção do Itinerário Terapêutico dos usuários SUS na Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências".
Março	"Curso de Qualificação da Coleta De PCCU Na Atenção Primária à Saúde - APS", de 27 a 29 de Março.	Técnicos da VI GRS e enfermeiros da APS.	Objetivo: atualização e conhecimento na área específica de ginecologia.

	Oficina Estadual de Pactuação Interfederativa (SISPACTO) 2023, dias 23 e 24 de Março.	Coordenadores da Atenção Primária e Vigilância em Saúde dos municípios e técnicos da VI GRS.	Objetivo: Fortalecer o processo de Planejamento em Saúde em Rondônia e orientá-los quanto a Pactuação dos Indicadores e metas de Saúde do SISPACTO 2023.
Abril	Reunião sobre as Boas Práticas de Tratamento de Sífilis E HIV na gestação, dia 26/04/2023, das 10 as 11 hs.	Técnicos da VI GRS e representantes dos Municípios.	Reunião convocada pela AGEVISA com a finalidade de realizar a adequação das informações do Banco de Dados do SIM e SINASC do município de Porto Velho
	Oficina virtual do PRI - fase 4, dia 06 de Abril.	Membros do GTM, COSAD, HAOC	Oficina realizada no dia 06/04/2023, 09h00min Objetivo: continuidade das atividades trabalhadas na oficina presencial em Ji-Paraná ""Construção do Itinerário Terapêutico (IT) dos usuários SUS na Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências.
	Reunião do PRI - formato virtual via google meet, dia 17 de Abril.	Membros do GTR da Região Madeira Mamoré	Realizada reunião no dia 17/04/2023. Objetivo: Discussão e alinhamento para apresentação da matriz dos pontos de atenção
	Reunião do PRI - FASE 4, dia 19 de Abril.	Membros do GTS, GTM.	Reunião no dia 19/04/2023, às 09h00min. Objetivo: apresentação da matriz dos pontos de atenção da Rede.
	Reunião virtual via google meet do PRI, dia 26 de Abril.	Membros do GTR da Região Madeira Mamoré	Reunião dia 26/04/2023, 08h00min. Objetivo: consolidação da identificação dos

			pontos de atenção da Rede nas linhas prioritárias
	Oficina virtual do PRI, dia 28 de Abril.	Membros do GTR, GTM, GTI.	Reunião no dia 28/04/2023, 09h00min. Objetivo: Apresentação da matriz dos pontos de atenção da Rede.
	2ª Oficina presencial do PRI - fase 4 em Cacoal, dias 18 e 19 de Maio.	Membros do GTR, GTM, GTI.	Oficina dias 18 e 19/05/2023. Tema: Encontro II construção das competências dos pontos de atenção das RAS materno infantil e Rede de atenção às urgências, com as ações e serviços existentes necessários.
	Encontro de Fronteira Brasil - Bolívia, dias 13 e 14 de Abril.	Técnicos da VI GRS, AGEVISA, SEMUSA-PVH, LACEN/LAFRONCRECCS/CAD-SUS, OPAS, Departamento Nacional de HIV/AIDS, TB, Hepatites Virais, IST's, Consulado Boliviano.	Reunião nos dias 13 e 14/04/2023, a qual foi apresentada a situação do Brasil em relação de HIV/AIDS e Hepatites Virais nos municípios.
	Reunião técnica sobre as Arboviroses (Dengue, Zika, Chikungunya e Febre amarela)	Departamento de Vigilância em Saúde, de Atenção Básica (DAB) e de Epidemiologia dos de Porto Velho e VI GRS.	Objetivo: assuntos relacionados às ações para enfrentamento dessas doenças/agravos.
	2ª Oficina Presencial da Fase 4 do PRI em Cacoal, dias 18 e 19 de Maio de 2023.	Técnicos da VI GRS, COSAD, ASTEC.	**Objetivos da Oficina:**

Maio			Apresentação por Macrorregião de Saúde do Itinerário Terapêutico (IT) elaborado na RAS Materno Infantil com a identificação dos pontos de atenção, Competências de cada Ponto de Atenção da RAS Materno Infantil.
	Cenário atual das Arboviroses dengue, Chikungunya e Zika, no dia 18 de Maio, em Porto Velho.	Grupo Técnico de Vigilância Ambiental da Agência de Vigilância em Saúde (GTVAM/NDTV/AGEVISA/RO).	Reunião técnica com o município de Porto Velho, no dia 18/05/2023, às 8h30h com o objetivo de alinhar as ações para o enfrentamento dessas doenças e agravos neste município
	Reunião virtual do PRI, dia 10 de Maio.	Membros do GTR da Região Madeira Mamoré.	Reunião dia 10/05/2023, 09 h. Objetivo: Preenchimento da planilha de competências dos pontos de atenção e carteira de serviços.
	Reunião de monitoramento do PRI, formato virtual, dia 12 de Maio.	Membros do GTR, GTM, GTI.	Reunião dia 12/05/2023, 09 h. Objetivo: monitoramento do PRI.
	Reunião virtual do PRI, dia 16 de Maio.	Membros do GTR da Região Madeira Mamoré.	Reunião dia 16/05/2023, 08h00min. Objetivo: continuação do preenchimento da planilha de competências dos pontos de atenção e carteira de serviços.
Junho	Reunião presencial em Cacoal - fase 4, dias 18 e 19 de Junho	Membros do GTR, GTM, GTI.	Oficina presencial em Cacoal, dias 18 e 19/05/2023. Objetivo: Identificação das competências/carteiras de serviços dos pontos de atenção da Rede materno infantil e Rede

			de atenção às urgências, parametrização e programação das ações.
	Reunião sobre o teste rápido (TR) de hanseníase - Código SIGTAP 02.14.01.017-1, dia 7 de Junho.	Coordenadores municipais da Atenção Primária e Vigilância Epidemiológica, bem como os responsáveis pelo Programa da Hanseníase.	Realizada uma reunião, na modalidade virtual, no dia 07 de junho, das 09 às 11h, referente a NOTA TÉCNICA Nº 3/2023-CGDE/DEDT/SVSA/MS que dispõe sobre a distribuição e uso do teste rápido de hanseníase
	Oficina de planejamento virtual do PRI, dia 05 de Junho.	Membros do GTR, GTM, GTI.	Oficina virtual dia 05/06/2023. Objetivo: contextualização da Rede Materno Infantil, ESTIMASUS, atividades desenvolvidas e planejamento das próximas atividades.
	Oficina Regionalizada do PRI da Macrorregião I, 15 e 16 de Junho.	Membros do GTR e GTM1	Oficina Regionalizada do PRI da Macrorregião I, a qual será realizada de forma presencial, nos dias 15 e 16 de Junho de 2023, no CETAS, das 08h00min às 17h00min.
Agosto	Alinhamento pré-tutoria e curso de tutoria, etapa 10.2 - nos dias 14 e 15 de Agosto.	Secretarias Municipais de Saúde de Candeias do Jamari, Itapuã do Oeste, Nova Mamoré e Guajará-Mirim.	Realizada as atividades do projeto PLANIFICASUS, os dias 14 e 15/08/2023, da etapa 10.2, com o seguinte tema: "Macroprocessos da Vigilância em Saúde".

	Reunião de Consolidação e Validação da Fase 4 do Plano Regional Integrado (PRI), de 21 a 23 de Agosto.	Secretários Municipais de Saúde das Macrorregiões de Saúde I e II de Rondônia, Membros do GTR, GTM, GTI.	Reunião de Consolidação e Validação da Fase 4 do Plano Regional Integrado (PRI) que será realizada em Ouro Preto, no Graúna Resort Hotel, no período de 21 a 23/08/2023. Objetivo: consolidação dos produtos da fase 4 do PRI.
	"Reunião Anual de Monitoramento e Avaliação dos Indicadores da Tuberculose", nos dias 09 e 10 de agosto de 2023.	Secretários Municipais de Saúde e técnico da VI GRS	Reunião de monitoramento das ações e avaliação como atividade essencial de vigilância em saúde, fechamento do banco de dados da tuberculose (TB) no Sistema de Informação de Agravos e Notificação (SINAN).
	Webinário sobre o uso do teste rápido da hanseníase na avaliação de contatos, dia 08 de agosto.	Profissionais da saúde da Região Norte	Webinário sobre hanseníase. Objetivo: Avaliação de contatos com base no exame clínico; avaliação de contatos na Atenção Primária à Saúde, dia 08/08/2023, das 14 às 16 h.
Setembro	Oficina Virtual do PRI - Elaboração da DOMI - Fase 5, dia 06 de Setembro.	Membros do GTM I e II.	Realizada oficina virtual dia 06/09/2023. Objetivo: Plano de Ação e alinhamento dos momentos, Elaboração das Diretrizes e Objetivos das RAS prioritárias – Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências.

	Oficina Virtual do PRI - fase 5, dia 14 de Setembro.	Membros do GTM I e II.	Oficina virtual dia 14/09/2023. Objetivo: Elaboração de Metas e Indicadores das RAS prioritárias – Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências – RAU.
	I Oficina de capacitação sobre a identificação e notificação de anomalias congênitas no pré-natal e no nascimento, no dia 05 de Setembro.	Técnico da GRS, médicos clínico geral, obstetra, neonatologista, pediatra e enfermeiro.	Oficina sobre o diagnóstico e notificação das anomalias congênitas no pré-natal e ao nascimento, no dia 05/09/2023 das 08h00min às 18h00min horas no Conselho Regional de Medicina de Rondônia (CREMERO).
Outubro	Seminário Estadual da Planificação da Atenção à Saúde com a Beneficência Portuguesa – BP	Representantes dos Municípios da APS, e da AAE e Técnicos da VI GRS.	Objetivo: Avaliação e divulgação do desenvolvimento das atividades do Projeto da Planificação em Rondônia, juntamente com a BP e a gestão estadual, nas Regiões de Saúde Central, Vale do Guaporé, Cone Sul, Café, Zona da Mata e Vale do Jamari, por meio de apresentações de experiências exitosas dos municípios que estão em processo de planificação.
	Oficina Presencial **de Validação da Fase 5 do PRI-RO** realizada **no Cacoal Selva Park, nos dias** 23 e 24 de Outubro de 2023	Membros do GTR, GTM, GTI.	Objetivo: "Validação da DOMI, recursos financeiros e responsabilidades por Entes Federativos do Plano Regional Integrado - PRI e o aprimoramento da governança Macrorregional Em Rondônia".

Novembro	Oficina de Eliminação da Malária no Estado de Rondônia. 21 a 24 de Novembro.	Técnico da VI GRS, representante de endemias, coordenador da APS de cada Município da Região Madeira-Mamoré.	Oficina da Malária, de 21 e 24/11/2023. Objetivo: Apoio aos Municípios do Estado de Rondônia no fortalecimento dos planos de eliminação da malária, a Coordenação Estadual juntamente com a Coordenação de Eliminação da Malária do Ministério da Saúde (CEMA/DEDT/SVSA/MS) e Organização Pan-Americana de Saúde do Brasil (OPAS).
	Oficina virtual de alinhamento conceitual e metodológica da fase 6 do PRI, dia 27/11/2023, 9:00 às 11:00 hs.	GTM 1, GTM 2 e GTI	Objetivo: Pactuação do cronograma de trabalho e plano de ação da fase 6.
	Oficina de Monitoramento – Fase 6 PRI-Rondônia, dia 28 de Novembro de 2023, no CETAS.	Membros dos GTM's I e II; GTR's e GTI-PRI.	Oficina virtual do PRI. Objetivo: "Consolidação da fase 6 do PRI de Rondônia: qualificação das fichas de indicadores e metas e processo de monitoramento
Dezembro	Oficina Virtual do PRI, no dia 06 de Dezembro de 2023, 14 h.	GTM, GTR, e técnicos da VI GRS.	Objetivo: Apresentação da ficha técnica e painel de monitoramento dos indicadores categorizados por macrorregião.
	Oficina Virtual de Validação dos Produtos da Fase 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI, dia 07 de Dezembro.	GTM, GTR, e técnicos da VI GRS.	Reunião virtual no dia 07/12/2023, ocorreu de forma virtual via google meet, os Planos Macrorregionais por Rede Temática (RAU e Materno Infantil) também foram revisados e apreciados no dia.
	Oficina Virtual de Validação	GTM, GTR, e técnicos da VI GRS.	Reunião virtual no dia 08/12/2023, ocorreu de

	dos Produtos da Fase 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI, dia 08 de Dezembro.		forma virtual via google meet, os Planos Macrorregionais por Rede Temática (RAU e Materno Infantil) também foram revisados e apreciados no dia.
	Reunião do fluxo Estadual de Urgência e Emergência, dia 07 de Dezembro.	Secretários municipais de Saúde, COSAD e Gerências Regionais de Saúde.	Reunião DIA 07/12/2023, forma virtual via google meet. Objetivo: alinhamento sobre as estratégias integradas relacionadas ao fluxo estadual de urgência e emergência.
	Capacitação sobre a atualização do manejo clínico do HIV, Hepatites Virais e Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical, de 11 a 13 de Dezembro.	01 técnico da GRS, 01 (um) técnico da vigilância epidemiológica, 03 (três) técnicos do SAE.	Capacitação no período de 11 a 13/122023 sobre a atualização do manejo clínico do HIV, Hepatites Virais e Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e/ou Sífilis e Selo de Boas Práticas. Objetivo: Qualificar o processo de Vigilância e assistência, qualificando o cuidado ao binômio: mãe e filho, em toda Rede de Atenção à Saúde.

Fonte: VI Gerência Regional de Saúde de Porto Velho – VI GRS.

5.6 COORDENADORIA DO SERVIÇO ESPECIALIZADO EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO – COSESMT

A Coordenadoria do SESMT destaca-se como um dos pilares para o planejamento e a administração eficaz da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia – SESAU/RO. Este documento é a vitrine que evidencia os resultados conquistados na atenção integral à saúde e segurança do trabalho nas unidades de saúde do Estado, possibilitando a avaliação da efetividade e eficiência na implementação das políticas pertinentes ao setor.

As informações contidas no relatório servem de base para as atividades futuras e sustentam documentos que serão apresentados durante fiscalizações, quando requisitados. Além disso, desempenha um papel crucial como referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS.

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia – SESAU/RO é um setor subordinado ao gabinete, que realiza e acompanha as atividades de proteção e garantia da saúde e segurança do trabalho dos servidores das unidades estaduais de saúde.

Este setor desempenha um papel importante ao promover ambientes laborais seguros e saudáveis, assegurando o cumprimento das normas regulamentadoras e contribuindo para a efetividade das políticas de prevenção de acidentes e doenças ocupacionais. Sua atuação abrange desde a implementação de programas específicos, como o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), até a supervisão de medidas de proteção coletiva.

Ao longo deste relatório, será possível aprofundar a compreensão sobre a relevância e efetividade das iniciativas conduzidas pelo SESMT, refletindo o compromisso da SESAU/RO em proporcionar condições laborais propícias ao bem-estar e à integridade física dos colaboradores.

Atualmente instituído pela Portaria nº 1188/2018/SESAU-CRH, o SESMT possui como coordenação a nível estadual, SESMT Central, o qual realiza o planejamento, gestão e inspeções nas atividades de Segurança e Medicina do Trabalho nos SESMT das unidades de saúde estaduais. A estrutura é formada pelos SESMTs das unidades: Centro de Medicina Tropical de Rondônia - CEMETRON, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HB, Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, Hospital Regional de Extrema - HRE, Policlínica Oswaldo Cruz - POC, Hospital Regional de Buritis - HRB, Centro de

Diálise de Ariquemes - CDA, Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN, Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, Hospital João Paulo II - JPII, Hospital Regional de São Francisco do Guaporé - HRSF, Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal - HEURO, Hospital Regional de Cacoal - HRC e Hospital de Retaguarda - HR.

Os quadros e demonstrativos integrados no relatório acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS), alinhados ao planejamento da própria secretaria, conforme delineado no Plano Nacional de Saúde (PNS), com o propósito de alcançar os objetivos do SUS. A elaboração do relatório foi meticulosa, buscando clareza e qualidade na prestação de contas à sociedade. Desta forma, o texto mantém consistência com outros instrumentos direcionados aos órgãos de controle da atuação governamental, como a Programação Anual de Saúde de 2023 e os Relatórios mensais de produção dos SESMT presentes nas unidades de saúde. As informações e quadros demonstrativos presentes neste Relatório foram construídos a partir dos dados coletados por meio de diversos instrumentos, como o Relatório Mensal de Produtividade, relatórios encaminhados ao SESMT Central e outras informações provenientes dos SESMT locais.

Tabela 124 - Atividades em saúde do trabalhador 2020, 2022 e 2023

Atividades em Saúde do trabalhador				
Item		2020	2022	2023
1	Acompanhamento no Processo Readaptação/Reabilitação	24	32	17
2	Acompanhamento/Orientação em Acidentes de Trabalho	270	381	284
3	Consultas (demanda da unidade)	4075	6810	10770
4	Consultas Ocupacionais	93	2514	4111
5	Elaboração de memorandos, ofícios e documentos em geral.	325	2832	10573
6	Elaboração de palestras, cursos, informativos e materiais de formação.	8	2229	277
7	Elaboração de Pareceres em Saúde do Trabalhador	8	204	76
8	Elaboração/realização de Programas de Saúde do Trabalho	4	2762	154
9	Marcação de Exames Diversos na Unidade	253	4041	6859
10	Orientações técnicas / informações aos servidores e setores na unidade.	343	5760	13885
11	Outros procedimentos variados para controle médico ocupacional (fora e dentro da unidade)	1922	6231	x

12	Participações em Reuniões, Palestras, Treinamentos e Eventos em Geral.	416	8	226
13	Promoção de Reuniões, Palestras, Treinamentos e Eventos em Geral.	55	205	1957
14	Regulação de Exames e Consultas de Especialidades (SISRREG)	803	2796	11667
15	Solicitação de Exames Médicos	1447	5475	x
16	Visitas Domiciliares Multidisciplinares ao Servidor	5	1135	86

Fonte: COSESMT 2024

No âmbito da segurança do trabalho nas unidades hospitalares de Rondônia, observa-se um aumento significativo nos últimos anos, impulsionado por diversos fatores. A conscientização crescente sobre a importância da prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, juntamente com investimentos em treinamento e equipamentos de proteção, tem contribuído para esse avanço. A implementação de políticas e regulamentações mais rigorosas também desempenha um papel fundamental.

Os hospitais em Rondônia estão empenhados em garantir que seus funcionários estejam devidamente equipados com os dispositivos de proteção necessários e recebam treinamento adequado para lidar com situações de emergência. A segurança do trabalho é uma prioridade não apenas no cotidiano, mas também na construção e reforma de novas unidades hospitalares, incorporando tecnologias e projetos que visam minimizar os riscos para os servidores e pacientes.

Apesar dessa tendência positiva no crescimento da segurança do trabalho nas unidades hospitalares, é importante levar em consideração algumas observações, especialmente em relação ao ano de 2020, quando as Unidades Estaduais priorizam o atendimento e tratamento da COVID-19. Essa situação específica impactou negativamente a quantidade de atividades realizadas, uma vez que muitos serviços foram interrompidos devido à pandemia.

Tabela 125 - Atividades em segurança do trabalhador 2020, 2022 e 2023

Atividades em Segurança do trabalho				
Item		2020	2022	2023
1	Acompanhamento/Orientação em Acidentes de Trabalho	52	189	x
2	Análise de relatórios e programas de saúde e segurança de terceirizadas.	23	46	56
3	Aplicação de Diálogos Diários de Segurança – DDS.	535	640	835
4	Avaliação quantitativa/qualitativa de Ambientes (inspeções e levant.)	238	508	499
5	Confecção, instalação e Sinalizações Gráficas de Ambientes	75	97	92
6	Elaboração de memorandos, ofícios e documentos em geral.	660	690	1366
7	Elaboração de palestras, cursos, informativos e materiais de formação.	466	119	126
8	Elaboração de Programas de Segurança do Trabalho	10	208	90
9	Entrega de EPI com Instruções de uso, guarda e conservação	3220	7055	9994
10	Investigação de Acidentes com elaboração de relatório.	44	75	132
11	Orientações técnicas / informações a servidores e setores da unidade.	850	1375	1654
12	Participações em Reuniões, Palestras, Treinamentos e eventos em geral.	86	260	238
13	Promoção de reuniões, palestras, treinamentos e eventos em geral.	175	135	246
14	Serviços Técnicos (check-list e acompanhamentos de atividades)	717	963	1174
15	Visitas Externas Multidisciplinares ao Servidor ou à unidades de saúde	x	x	54

Fonte: COSESMT 2024

As tabelas apresentadas proporcionam uma análise comparativa das atividades de saúde do trabalhador executadas pelas unidades de saúde da SESAU nos anos de 2020 e 2023. A observação revela um notável crescimento nessas atividades ao longo desse período, atribuindo-se esse aumento a uma maior conscientização sobre a importância da saúde ocupacional. Isso resultou em um incremento nas iniciativas promovidas pelas unidades de saúde.

Nesse intervalo, destaca-se um investimento significativo na promoção de práticas saudáveis no ambiente de trabalho, na prevenção de doenças ocupacionais e no cuidado com a saúde mental dos trabalhadores. Essa abordagem proativa reflete a adaptação das unidades de saúde às demandas crescentes e a uma compreensão aprimorada dos impactos da saúde do trabalhador no desempenho geral.

Entretanto, observa-se que algumas unidades ainda não conseguiram realizar atividades na área específica devido à escassez de servidores especializados. Como resultado, os números permanecem zerados, destacando-se essa ausência no Hospital Regional de São Francisco do Guaporé, Hospital Regional de Extrema e Hospital de Buritis.

As atividades de segurança do trabalho entre os anos de 2020 e 2023 evidenciam um crescimento notável. A ênfase nas práticas seguras, a implementação de treinamentos regulares e o fortalecimento das políticas de segurança no ambiente laboral contribuíram para esse avanço.

Esse aumento demonstra o compromisso contínuo das unidades de saúde da SESAU em criar ambientes de trabalho seguros, mitigando riscos e prevenindo acidentes. A colaboração entre os servidores, aliada a tecnologias inovadoras, desempenhou um papel importante nesse progresso.

Em resumo, os quadros evidenciam o compromisso crescente das unidades de saúde da SESAU em promover a saúde e segurança do trabalhador. O aumento nas atividades ao longo dos anos reflete uma abordagem proativa na promoção de ambientes de trabalho saudáveis e seguros, contribuindo para o bem-estar geral dos colaboradores.

Por tanto as atividades do SESMT têm como objetivo primordial desenvolver ações alinhadas às políticas nacionais de saúde e segurança do trabalho, seguindo rigorosamente as recomendações técnicas emitidas pelos órgãos de fiscalização competentes na matéria. Adicionalmente, o SESMT compromete-se integralmente com o cumprimento do Termo de Ajuste de Conduta – TAC Nº 408/2010, estabelecendo um compromisso sólido e transparente para garantir o atendimento pleno às normativas e padrões exigidos.

Ao adotar essa abordagem, o SESMT não apenas busca a conformidade legal, mas também demonstra um comprometimento pró ativo em promover ambientes de trabalho seguros e saudáveis. As ações

desenvolvidas pelo SESMT refletem, assim, a dedicação contínua em assegurar a integridade física e mental dos trabalhadores, contribuindo para a construção de um ambiente laboral mais seguro e em conformidade com as melhores práticas em saúde ocupacional.

Todos os serviços realizados são registrados através de formulários próprios no SESMT de cada unidade e fazem parte de cumprimento de metas, elaboradas através de planejamentos anuais e cronograma. Na atualidade, o SESMT desenvolve uma metodologia de padronização das suas atividades, com o objetivo de avançar na melhoria dos ambientes e garantir a qualidade de vida dos servidores estaduais da saúde.

O trabalho do SESMT possui uma abordagem preventiva, concentrando-se na prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao ambiente de trabalho. Seu objetivo principal é identificar riscos e propor medidas para eliminar ou neutralizar esses riscos antes que acidentes ou doenças associadas ocorram.

Além disso, o SESMT utiliza o conhecimento das causas de acidentes já ocorridos como uma ferramenta essencial. Essas informações são empregadas para evitar incidentes semelhantes, frequentemente por meio de campanhas que visam conscientizar os servidores sobre a importância do trabalho seguro. O SESMT também promove diálogos de Saúde e Segurança (DSS). As campanhas abordam questões como perfuro cortantes, meses dedicados à saúde do servidor (setembro amarelo, outubro rosa e novembro azul), além de palestras e cursos específicos sobre a segurança na manipulação de produtos e no manuseio de máquinas e equipamentos que representam riscos aos trabalhadores.

Dessa forma, os profissionais do SESMT continuamente desenvolvem ações direcionadas à proteção da saúde e da integridade física dos servidores. Eles aproveitam parcerias com outros setores, como o NEP (Núcleo de Educação Permanente) e a CCIH (Comissão Controle de Infecção

Hospitalar), para fortalecer essas iniciativas. Vale ressaltar que o SESMT desempenha uma atividade fundamental nas unidades de Saúde do Estado de Rondônia.

5.7 COORDENADORIA DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL – CAMI

A coordenadoria foi instituída através da portaria nº 1.459 de 24 de junho de 2011, rede cegonha e no Estado de Rondônia teve marco inicial em 2012, momento que foi realizado o preenchimento da matriz diagnóstica e resultou com a aprovação dos planos estaduais da etapa I através da Resolução n.º 015 CIB/RO de 21 fevereiro de 2013 e a aprovação do plano estadual da etapa II, através da Resolução n.º 024 CIB/RO de 14 de março de 2013. No ano de 2022 foram publicadas as portarias: 715 de 4 de abril de 2022 que alterou a Portaria de Consolidação nº 3 para instituir a Rede de Atenção Materna e Infantil (Rami) e a portaria 2228 de 1º de julho de 2022 que alterou a Portaria de Consolidação nº 3 e nº 6 e dispõe sobre a habilitação e o financiamento da Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI). Em virtude das portarias publicadas foi elaborado o novo Plano Estadual da Rede Materna e Infantil no Estado de Rondônia, sendo aprovado através da resolução CIB 635/2022/SESAU-CIB de 13 de dezembro de 2022.

No entanto, precisamos destacar que as Portarias nº 715 de 04/04/2022 e nº 2228 de 01/07/2022 foram revogadas através da Portaria Nº 13 de 13/01/2023, voltando valer a Portaria Nº1.459 de 24 de junho de 2011. Até o presente momento aguardamos a publicação de nova portaria que irá direcionar a rede de atenção materno infantil nacionalmente.

A consolidação da rede visa ampliar o potencial resolutivo dos serviços públicos de saúde, por meio da estruturação de pontos de atenção na rede materna-infantil, bem como: laboratórios, diagnósticos, medicamentos, transporte sanitário, além da adequação física das unidades de saúde, aliada à descentralização do cuidado com a reorganização dos fluxos, uso de protocolos assistenciais e ênfase na educação permanente

voltada aos profissionais de saúde, repercutem positivamente no alcance dos resultados almejados, que é garantir atendimento integral e humanizado a todos os cidadãos do Sistema Único de Saúde (SUS).

A proposta de adesão à Rede Materna e Infantil - RAMI traz como diferencial a mudança do modelo de atenção prestado pelo SUS, garantindo às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo, acolhimento e acesso à assistência segura, de qualidade e humanizada no pré-natal, gravidez, perda gestacional, parto e puerpério. E ao recém-nascido e à criança o direito ao nascimento seguro, crescimento e desenvolvimento saudáveis.

No ano de 2023 a rede materno infantil estadual passou por nova estruturação em virtude do novo organograma, passando a ser Coordenadoria de Atenção Materno Infantil (CAMI) tendo como núcleos: Saúde da Mulher, Saúde da Criança, Saúde do Adolescente, Saúde reprodutiva.

A Política de Atenção Integral à Saúde da Mulher no estado de Rondônia é acompanhada pelo núcleo estadual da saúde da mulher e o núcleo estadual da saúde Reprodutiva a qual oferta apoio técnico às coordenações municipais e aos profissionais que trabalham na linha de cuidado à saúde da mulher, realiza o monitoramento sistemático dos indicadores relacionados à saúde da mulher e da gestante.

A Política de Atenção Integral à saúde da Criança e Aleitamento Materno no estado de Rondônia é acompanhada pelo núcleo Estadual da saúde da Criança a qual disponibiliza apoio técnico às coordenações municipais de saúde da criança e aleitamento materno, realiza monitoramento sistemático dos indicadores relacionados à saúde da criança e dos serviços de saúde que prestam cuidados à criança.

A política Nacional de Saúde integral à saúde do Adolescente é acompanhada pelo Núcleo Estadual da Saúde do adolescente. As Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e de Jovens na

Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde é o documento que norteia a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens. Trazendo a análise atual da situação da saúde dos jovens brasileiros, um novo olhar para a adolescência e juventude e descrevendo estratégias e temas para serem trabalhados com os jovens possibilitando o melhor desenvolvimento de um projeto de vida saudável e estabelecendo as normas, e objetivos para a garantia do direito à qualidade da atenção em saúde.

A Coordenadoria de Atenção Materno Infantil no estado realiza apoio técnico, assessoria e monitoramento aos serviços de atenção primária, ambulatoriais especializados, aos serviços hospitalares, maternidades e unidades neonatais.

A Secretaria de Estado da Saúde tem trabalhado para que essa rede se efetive nos 52 municípios, apoiando os municípios na reestruturação e descentralização dos pontos de atenção da rede, buscando o fortalecimento da atenção primária à saúde com foco na atenção ao planejamento reprodutivo através da instituição da consulta pré-concepcional, captação precoce das gestantes, acompanhamento do pré-natal, do puerpério, do crescimento e desenvolvimento das crianças e adolescentes, na estruturação e organização da média complexidade com o apoio a oferta de atendimento especializado para os casos de gestantes e crianças identificadas como alto risco e ofertando os equipamentos de saúde de alta complexidade como leitos neonatais e leitos de gestação de alto risco. Além de construir protocolos assistenciais, fluxos de referência, oferta de medicamentos de alta complexidade e descentralização dos equipamentos de saúde.

5.7.1 AÇÕES REALIZADAS EM 2023

Tutoriais Junto às Equipes da Atenção Primária à Saúde, da Atenção Ambulatorial Especializada e Atenção Hospitalar.

As oficinas de tutorias e capacitações de curta duração para as equipes de saúde do Estado e municípios visa a organização do processo de

trabalho das equipes, podendo assim ser compreendida como um momento de discussão e mudança no "*modus operandi*" das equipes e dos serviços. O ciclo de melhorias (PDCA) é utilizado para monitorar e avaliar a ações, juntamente com o painel de bordo para a vigilância dos indicadores.

No processo de planificação organiza-se a linha de cuidado de forma regionalizada. Para a atenção ambulatorial especializada estrutura-se o CREAMI (Centro Regional Especializado na Atenção Materna Infantil), nos municípios sede de Região de Saúde, assegurando um serviço de referência mais próximo para as crianças e gestantes de alto risco, estimulando o desenvolvimento do cuidado compartilhado da APS com o CREAMI e, assim, promover ampliação do acesso, qualificação do cuidado e alcance de melhores resultados no manejo clínico de gestantes e crianças.

Em 2021, a maioria das tutorias foram realizadas virtualmente, enquanto em 2022, as oficinas de tutorias e capacitações foram realizadas tanto presencialmente quanto virtualmente nos 3 centros regionais especializados (CREAMI) em Porto Velho, Cacoal e Ji-Paraná, além de tutorias virtuais com a atenção hospitalar.

No ano de 2023, foram realizadas tutorias presenciais, inter tutorias online nos Creamis de Cacoal e Ji-Paraná.

Além disso, foi realizada a supervisão clínica em pediatria, de forma virtual, para a equipe do CREAMI de Ji-Paraná.

Incentivo Financeiro Centro de Referência Materno Infantil (CREAMI):

Com o objetivo de promover a melhoria da atenção à saúde da gestante e da criança, estratificadas como alto risco, a Secretaria de Estado da Saúde vem garantindo o repasse financeiro para os centros de referência Especializado de atenção materno infantil.

Para o ano de 2022 foi repassado o valor de 5.263.187,21(cinco milhões duzentos e sessenta e três mil cento e oitenta e sete reais e vinte e um centavos), para custeio dos CREAMIS de Cacoal, Ji-Paraná e Porto Velho, sendo o custeio aprovado através da resolução nº 524/2021/SESAU-CIB de 30/12/2021.

Para o ano de 2023 foi aprovado o repasse para os municípios que sinalizaram interesse em manter o serviço no modelo proposto e ser referência regional, o valor foi de 2.627.228,16 (dois milhões seiscentos e vinte e sete mil duzentos e vinte e oito reais e dezesseis centavos) por meio da Resolução N. 48/2023/SESAU-CIB de 13 de abril de 2023 destinados aos CREAMIS de Ji-Paraná e Cacoal.

O referido valor a ser repassado aos municípios acima foi feito de forma quadrimestral. Com valor da primeira parcela correspondente a ⅓ do valor total de cada CREAMI, e para isso o município teve que atender os critérios de adesão que foi a identificação da unidade e fixação da carteira de serviço. O valor do repasse das outras 2 parcelas foi de acordo com o alcance dos indicadores detalhados na portaria.

Importante destacar que apenas o Creami de Cacoal recebeu o incentivo financeiro no ano de 2023, uma vez que atendeu os critérios da resolução CIB 48/2023/SESAU-CIB.

No entanto, o Creami de Ji-Paraná continua ofertando o serviço no modelo proposto às crianças e gestantes para as regiões de saúde Central e Vale do Guaporé, sendo acompanhado através de tutorias entre esta Secretaria e BP - Beneficência Portuguesa.

O valor do repasse financeiro para os CREAM 's foi calculado com base no estudo do custeio desses serviços realizado em parceria com consultores do CONASS.

Adesão à Estratégia Qualineo (2021 – 2023):

É uma estratégia criada pelo Ministério da Saúde (MS), através da Coordenação Geral de Saúde da Criança e Aleitamento Materno em parceria com o Instituto Fernandes Figueira (IFF) e FIOCRUZ. E tem como objetivo reduzir as taxas de mortalidade neonatal (até 28 dias de vida) e qualificar a atenção ao recém-nascido nas maternidades. Atua em três eixos norteadores: Eixo 1: fortalecimento da capacidade de planejamento e gestão da rede; Eixo 2: apoio para qualificação de práticas clínicas (QPC) que aborda os 10 passos do cuidado neonatal e o eixo 3: monitoramento e avaliação do cuidado e desfechos clínicos na atenção neonatal e obstétrica.

O Estado aderiu à estratégia em agosto de 2021 com a assinatura do termo de compromisso e a unidade neonatal do Hospital de Base foi contemplada com a estratégia. Em 2021 as reuniões iniciaram com o eixo 1 (gestão) avançando nos outros eixos (2 e 3) a partir de julho de 2022.

Em 2022 nas reuniões do eixo 1 (gestão) foram abordados temas referentes a vinculação da gestante, regulação, transporte obstétrico e neonatal, monitoramento e avaliação da gestão da RAS e das práticas clínicas, investigação e análises dos óbitos maternos, fetais e infantis (fortalecimento dos comitês).

E as reuniões do eixo 2, realizadas com a equipe da unidade neonatal do hospital de base, iniciou com os rounds virtuais de estudos de caso e na plataforma de interação os temas abordados foram Hipotermia, CPAP, Oxigenoterapia e alimentação precoce.

No Eixo 3, monitoramento dos indicadores, foi iniciada a inserção dos dados na plataforma em agosto de 2022.

No ano de 2023 foram realizados 13 encontros virtuais do eixo 2 abordando os temas: higiene das mãos e antibioticoterapia, uso criterioso de medicamento, método canguru, segurança do paciente, infecção, hipotermia, CPAP, oxigenoterapia, aleitamento materno sendo elaborado plano de ação para cada temática. Foi elaborado pela equipe uma matriz simplificada de

trabalho com ênfase nos temas: hipotermia, ventilação, nutrição e aleitamento materno, uso racional de antibiótico e método canguru. A construção da matriz se deu abordando 2 problemas na estrutura e nos processos de trabalho dos temas acima. No eixo 1 foi realizada uma reunião com a gestão, equipe HB, e IFF para apresentação e discussão da matriz. No eixo 3 avançou na inserção dos dados na plataforma, conseguindo alcançar as metas de registros.

Campanhas de Incentivo a Amamentação:

Doação de Leite Materno:

Ação realizada todos os anos pela coordenação do Banco de Leite Santa Ágata. Tem como objetivo intensificar o número de mães doadoras para abastecer o banco de leite, bem como promover o conhecimento e a sensibilização da sociedade sobre a importância e a necessidade da doação de leite humano. Cada ano trabalha-se um tema, sendo que no ano de 2022 foi " Gotas de amor para um mundo melhor".

Já em 2023 o tema foi "Um pequeno gesto pode alimentar um grande sonho: doe leite materno", realizado evento de abertura e encontro com as doadoras.

Agosto Dourado:

É o mês alusivo de incentivo ao aleitamento materno. A cor dourada refere-se ao padrão ouro de qualidade do leite humano. A cada ano trabalha-se uma temática, em 2022 o abordado foi fortalecer a amamentação educando e apoiando. Realizada uma oficina virtual com a participação dos profissionais da APS, AAE e Hospitalar.

Em 2023 o tema abordado foi: "A importância da rede de apoio na amamentação. Foi realizada uma oficina virtual no dia 29 de agosto e contou com a participação dos profissionais dos 52 municípios.

Capacitações, Oficinas e Webinários:

Treinamento da Ficha de Estratificação de Risco da Criança e Gestante

Realizada em 2022 a atualização da Nota técnica critérios para estratificação de risco da gestante no estado de Rondônia e a nota técnica de estratificação de risco na atenção à saúde da criança até 5 anos no estado de Rondônia. A atualização teve como objetivo contribuir para qualificação da atenção prestada à gestante e a criança na rede materno infantil do estado de Rondônia, permitindo orientar o compartilhamento do cuidado entre a atenção primária à saúde e a atenção ambulatorial especializada.

Em 2023 foi realizada a capacitação da ficha de estratificação de risco para os Creamis de Cacoal, Ji-Paraná e Porto Velho no dia 24 de março de 2023 na modalidade virtual. O Treinamento teve como objetivo fortalecer e qualificar os profissionais e que estes façam a multiplicação aos profissionais das unidades básicas de saúde de sua região.

1º Ciclo de Oficinas de Saúde Reprodutiva e Sexual

Realizado em 2023 o primeiro ciclo de capacitações sobre a saúde reprodutiva e sexual sendo realizadas mensalmente, de forma virtual, abordando os temas: Consulta pré concepcional; Métodos anticoncepcionais; promovendo a saúde reprodutiva na diversidade; falando sobre a concepção e infertilidade; anticoncepcionais de longa duração; Mortalidade materna e infantil em Rondônia; promovendo a saúde reprodutiva na população de adolescentes e Jovens.

Webinário Regional: Mortalidade Materna

Webinário: I Oficina de Alinhamento Conceitual e Planejamento (1º momento):

Ocorreu na modalidade virtual no dia 28 de junho de 2023 e teve como objetivo contextualizar o cenário da Mortalidade Materna na região Norte, em

especial em Rondônia, e seus desafios como a Gravidez na Adolescência que causa prejuízos inúmeros à saúde da mulher podendo chegar ao parto prematuro e óbito. Contou com a participação de profissionais de saúde dos 52 municípios, bem como representantes do Ministério Público, integrantes do Comitê de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do estado de Rondônia, representante da Secretaria Estadual de Assistência Social do estado e representantes da AGEVISA.

Webinário: Prevenção da Mortalidade Materna com Ênfase na Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.

O seminário aconteceu nos dias 23 e 24 de novembro, de forma virtual, contou com o apoio da Fiocruz e Instituto Fernandes Figueira, e teve a participação de profissionais de saúde da Atenção Primária à saúde, atenção ambulatorial especializada e hospitalar dos 52 municípios do estado, além de residentes e representantes do COSEMS. O Objetivo do evento foi discutir sobre diabetes e hipertensão na gestação, principais doenças responsáveis pelas mortes maternas no Estado. Foram abordados conceitos, sinais e sintomas, tratamento e a conduta do profissional frente às urgências e emergências relacionadas a essas patologias. O foco foi qualificar os Profissionais para um manejo mais assertivo, oferecendo segurança no atendimento e reduzindo a mortalidade materna por hipertensão e diabetes.

Webinário: Gravidez na Adolescência, Desafios do Acesso e Acolhimento dos Adolescentes.

Realizado no dia 27 de julho de 2023, na modalidade virtual, com a participação dos profissionais da atenção primária à saúde, CIMI, CREAMI e Programa de saúde na escola dos 52 municípios do estado de Rondônia. O objetivo do evento foi orientar os profissionais sobre os cuidados da Saúde Sexual e Reprodutiva, bem como propor estratégias para reduzir a gravidez na adolescência, com foco na implementação do planejamento reprodutivo e saúde sexual.

É necessário garantir a oferta de métodos contraceptivos para enfrentar a gravidez na adolescência, contudo, essa ação isolada não se reverte na melhor evidência para prevenção da gravidez em adolescentes.

A gravidez não planejada na adolescência pode acarretar prejuízos emocionais, sociais, econômicos e, principalmente, à saúde da adolescente, que ainda não está preparada para gerar uma criança. Além disso, a gravidez precoce representa riscos tanto para a adolescente quanto para o recém-nascido, sendo um fator desencadeante para a mortalidade materna.

Capacitação em Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil:

A puericultura desempenha um papel importante na promoção da saúde infantil. Ela envolve o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças, levando em consideração o contexto familiar e social em que estão inseridas. Por meio da puericultura, é possível garantir a saúde e o bem-estar das crianças, fornecendo orientação e cuidados adequados em cada fase do seu desenvolvimento.

Em 2022 foi realizado o 1º curso de puericultura: atenção integral à saúde, crescimento e desenvolvimento infantil, que aconteceu na modalidade virtual em dois dias. Teve como objetivo fortalecer e qualificar os profissionais médicos e enfermeiros da Estratégia da saúde da família no atendimento à criança, abordando exame físico, avaliação antropométrica, desenvolvimento infantil de acordo com cada faixa etária, consultas subsequentes e registro da consulta no sistema de informação ESUS-AB.

Em 2023 foi realizada capacitação em puericultura com ênfase na Saúde Bucal abordando desde o pré-natal até a Primeira Infância. Ocorreu no dia 11 de agosto, na modalidade virtual e contou com a participação de profissionais da Atenção Primária à saúde (médicos, enfermeiros, odontólogos) dos 52 municípios do Estado. Abordou a importância do cuidado com a saúde bucal na gestação, consulta odontológica, para evitar

complicações na gravidez e nascimento, condições bucais mais prevalentes na gestação. Primeira consulta odontológica na criança, atendimento após a erupção do 1º dente, cuidados e orientações e educação em saúde bucal.

Oficina Malformação Congênita

Com o aumento da demanda de identificação de malformações congênitas no estado, em especial as cardíacas, a coordenadoria de atenção materno infantil (CAMI) solicitou apoio técnico do Ministério da saúde para desenvolver o fluxo de atendimento às malformações congênitas. Sendo realizado no dia 05 de setembro de 2023, de forma presencial em Porto Velho, a oficina de diagnóstico e notificação de anomalias congênitas, com a presença de técnicos do ministério da saúde, AGEVISA, regionais de saúde, hospital de base, maternidade municipal mãe esperança e demais maternidades do estado. Teve como objetivo esclarecer sobre as principais formas de identificação da malformação congênita, diagnóstico das anomalias congênitas no pré-natal e nascimento, importância da notificação com o preenchimento da informação na declaração de nascidos vivos.

Capacitação na Assistência ao Recém Nascido de Risco

Realizada de forma virtual nos dias 22 de setembro e 10 de novembro de 2023 contou com a participação dos profissionais da equipe multiprofissional dos CREAMI's de Ji-Paraná e Cacoal.

O objetivo foi qualificar a equipe multiprofissional dos Creami's no cuidado com o recém-nascido de risco, abordou a avaliação do RN sinais de alerta, anamnese e exame físico, identificação de fatores de risco, parâmetros em pediatria, desenvolvimento neuropsicomotor, avaliação do crescimento e desenvolvimento no prematuro, cálculo da idade corrigida, principais conceitos para conhecer o recém-nascido, classificação do RN, repercussões clínicas no recém-nascido pré-termo ou baixo peso.

Webinar sobre a identificação de fissuras e os primeiros cuidados com o RN com Fissura Lábio Palatina.

No dia 27 de setembro do ano de 2023, foi realizado de forma virtual através do Aplicativo Meet, onde participaram profissionais de saúde (médicos e enfermeiros) dos 52 municípios do estado com intuito de esclarecer sobre fissuras lábio palatinas e os cuidados que devem ser prestados aos recém nascidos com essa alteração. Esse evento foi realizado e coordenado pelo Núcleo Estadual de Fissurados do Hospital de Base Dr Ary Pinheiro HBAP-NUFIS em parceria com a Coordenadoria de Atenção Materno Infantil.

Capacitação de profissionais dos hospitais e maternidades do Estado para realizar o Teste do Olhinho e Teste do Coraçãozinho.

O Evento ocorreu nos dias 07 e 08 de novembro de forma presencial, em parceria com o Núcleo de Educação Permanente do Hospital de Base Dr Ary Pinheiro, onde este disponibilizou o Auditório do hospital em Porto Velho. Participaram médicos e enfermeiros que atuam na assistência neonatal dos principais hospitais e maternidades dos estados, onde foram capacitados na realização do teste do coraçãozinho (oximetria de pulso) e Teste do Olhinho (triagem neonatal visual), testes estes, que são obrigatórios e fazem parte das triagens neonatais universais.

Capacitação Teste do Pezinho (Triagem Biológica).

No dia 21 de novembro do ano de 2023, foi realizado de forma virtual, através do Aplicativo Meet, a Capacitação Anual/2023 do teste do pezinho, com participação de técnicos de enfermagem e enfermeiros de todo o estado. A capacitação tem como objetivo qualificar na coleta do exame estes profissionais da Atenção Primária à Saúde e descentralizar o atendimento do teste do pezinho nas unidades dos 52 municípios, o que visa melhorar também a captação precoce e tempo oportuno da realização do exame do recém-nascido, bem como, facultar o tratamento precocemente, viabilizando

mais qualidade de vida ao desenvolvimento e crescimento do recém nascido. Ainda foram capacitados profissionais do Hospital Regional de Cacoal, que irão atuar nos leitos de UTI deste hospital.

Treinamento Prático para Inserção dos Métodos de Longa Duração DIU de Cobre e Implante Subcutâneo.

O treinamento foi uma iniciativa do ministério da saúde em parceria com área técnica da saúde reprodutiva e ocorreu no dia 20 de novembro de 2023 no município de Porto Velho e contou com a participação dos profissionais que fazem parte do Centro Estadual (Hospital de Base) e Centro Municipal de DIU (Centro de referência da saúde da mulher). Foram capacitados 10 profissionais médicos gineco obstetras e enfermeiros que já haviam realizado previamente o treinamento teórico e os quais foram indicados por seus respectivos gestores.

Novembrinho Azul

Palestra sobre a lei nº 14.694/2023 "Novembrinho azul" aconteceu de forma presencial no município de Porto Velho na escola Estadual Oswaldo Piana, no dia 28 de novembro de 2023 para adolescentes meninos de faixa etária de 14 a 17 anos. O objetivo do evento é reforçar a prevenção de doenças que estão ligadas à saúde sexual e reprodutiva, saúde mental e projetos de vida que são interrompidos com o uso de drogas e principalmente, a importância do tratamento e diagnóstico precoce de condições que sejam fatores de risco.

Capacitar para Profissionais das Maternidades em Atenção ao RN em Sala de Parto

A capacitação aconteceu de forma virtual no dia 07 de dezembro de 2023 para médicos e enfermeiros dos 52 municípios do estado, em especial os que trabalham nas maternidades/ hospitais ou que de alguma forma estão presentes na sala de parto no momento do nascimento da criança. O objetivo

foi orientar os profissionais como organizar e sistematizar a assistência de qualidade ao recém-nascido no momento do parto.

Capacitação em Consulta Puerperal

A capacitação ocorreu no dia 11 de dezembro de 2023, de forma virtual, para a equipe multiprofissional dos Creami's de Ji-Paraná e Cacoal. O objetivo foi orientar sobre a importância da consulta puerperal no período imediato e tardio, especialmente para mulheres que tiveram fatores de risco e foram acompanhadas no ambulatório de alto risco. Enfatizou a necessidade da atenção primária à saúde em realizar busca ativa dessas mulheres e de seus bebês ainda na primeira semana, incluindo a realização também das visitas domiciliares.

Distribuição dos Métodos Contraceptivos: (DIU Fio de Cobre, Anticoncepcional Oral e Injetável):

Ação realizada todos os anos, sendo distribuídos para os 52 municípios conforme insumos liberados pelo Ministério da Saúde.

Informamos que somente 15 dos municípios do estado de Rondônia realizam a inserção de DIU em Unidades de Atenção Primária à Saúde (APS), o que representa 28%.

Treinamento da Inserção do DIU em Parceria com a Assogiro - Associação de Ginecologia e Obstetrícia de Rondônia

Realizado treinamento de médicos clínico geral e gineco-obstetra das unidades básicas de saúde e hospitais da região da Madeira Mamoré, Cone Sul e Vale do Jamari.

Monitoramento e avaliação junto ao Serviço de Referência em Triagem Neonatal – NATIVIDA

Ação realizada de forma contínua. No Estado de Rondônia o Percentual de cobertura de serviços de referência de triagem neonatal nas regiões é de 100%. Sendo realizada nos 52 municípios, pelas unidades básicas de saúde cadastradas junto ao serviço de referência Estadual em Triagem neonatal – NATIVIDA.

PRI-Planejamento Regional Integrado

A Coordenadoria Materno Infantil vem participando do processo de oficinas e pactuações realizadas com o objetivo de criar metas, indicadores e ações a serem desenvolvidas na área materno infantil tanto na macro I como na Macro II.

A pactuação deste processo se deu através da consolidação das matrizes e criação do CEGRAS-Comissão Redes de atenção que irão monitorar indicadores e acompanhar a realização do plano de ação.

IHAC- iniciativa Hospital Amigo da Criança:

Realizada a reavaliação trienal da IHAC na maternidade mãe esperança;

Reuniões de Conselhos

Participação ativa de reuniões ordinárias do Conselho Estadual dos direitos da mulher e Conselho estadual de direitos da Criança e Adolescente;

Comitê de Mortalidade Materno Infantil

Participação nas reuniões do comitê estadual de prevenção da mortalidade materna, infantil e fetal realizado estudos detalhados das causas e a partir dessa identificação ofertar intervenções mais precisas para o trabalho de prevenção da mortalidade materna;

Projeto Tele Uti Obstétrica

O Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro- HBAP é uma unidade de saúde de grande porte, que atualmente conta com 546 leitos. Caracteriza-se como hospital geral, com subordinação técnica, administrativa e financeira à Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia.

Com a ocorrência da Pandemia da COVID-19 a partir de março de 2020, o planejamento das ações em saúde recebeu nova conformação para atender as novas e significativas demandas advindas da pandemia.

Logo, foram implementadas novas ferramentas para reorganização do processo de trabalho assistencial. Nesse contexto, o HBAP foi contemplado com o Projeto Tele UTI Obstétrica, por meio de termo de cooperação técnica entre: Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Hospital das Clínicas- HC-FMUSP.

Através do projeto foi possível realizar a oferta de atendimento remoto para equipe assistencial da Unidade de Terapia Intensiva, para discussão de casos de pacientes com insuficiência respiratória grave, com necessidade de ventilação artificial, incluindo situações como a pandemia por COVID-19.

Além disso, o projeto em questão otimizou o incremento de capacitações voltadas às equipes para manejo destes pacientes, fornecendo treinamento e suporte remoto diário a pacientes gestantes e puérperas internadas no HBAP em unidade de terapia intensiva, centro obstétrico e maternidade durante toda a execução da proposta.

O Projeto Tele Uti obstétrica encerrou-se na unidade HBAP em 06/09/2023 em atenção ao OFÍCIO CIRCULAR Nº 7/2023/CGAH/DAHU/SAES/MS.

Resultados atingidos no projeto:

- Reestruturação do Comitê de Óbito Materno, Infantil e Perinatal do HBAP

- Revisão do Regimento do Comitê de Óbito Materno, Infantil e Perinatal do HBAP.
- Realização de reuniões com a equipe multiprofissional para discussão e revisão dos protocolos multiprofissionais.
- Melhoria das informações descritas em prontuário, com ênfase aos indicadores;
- Uso adequado dos indicadores para discussão de melhorias no processo de trabalho.
- Atendimento remoto para equipe assistencial da Unidade de Terapia Intensiva, para discussão de casos de pacientes com insuficiência respiratória grave, com necessidade de ventilação artificial, incluindo situações como a pandemia por COVID-19.
- Atendimento remoto para equipe assistencial do Centro Obstétrico e Maternidade do HBAP, para discussão de casos de pacientes internadas.
- Capacitação de 84% da equipe multiprofissional.

Monitoramento In Loco

Foram realizadas visitas técnicas para monitoramento e supervisão dos hospitais maternidades nos municípios de Cacoal e Rolim de Moura. Durante essas visitas, foram realizadas orientações sobre planejamento reprodutivo, aborto previsto em lei, lei do acompanhante, boas práticas no parto e nascimentos. Durante a visita, identificamos pontos que podem ser melhorados, assim como avanços nessas unidades de saúde.

Além disso, foi também realizada visita técnica nas Regionais de Saúde pela área da saúde do adolescente, em parceria com a coordenação estadual do PSE, nos dias 18 a 23 setembro de 2023, nos municípios de Vilhena, Rolim de Moura, Cacoal, Ji-Paraná, Ariquemes e Itapuã do Oeste. O objetivo foi conhecer e orientar sobre os programas de saúde na escola e as diretrizes da saúde do adolescente.

Monitoramento Sistemático dos Indicadores da Pactuação Interfederativa

Indicador 13: Proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.

Quadro 10 - Método de Cálculo Proporção parto normal

Número de nascidos vivos por parto normal ocorridos, de mães residentes em determinado local e ano / Número de nascidos vivos de todos os partos, de mães residentes no mesmo local e ano	**X100**

Fonte: CAMI 2024

Tabela 126 - Proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

	2021	2022	2023*
Rondônia	32	31	29

Fonte: SINASC, *Dados parciais, atualizados 04/12/2023.

Ao analisarmos o indicador ao longo dos anos 2021,2022 e 2023, verificamos que a meta sugerida, de 52%, não foi alcançada. Tendo o Estado um percentual de 29% de parto normais.

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), o total esperado de partos normais é de 85% do total de partos, com apenas 15% dos partos a indicação precisa de cesariana (OMS,1996).

O resultado do indicador aponta para um cenário de inversão nas taxas de parto normal e cesárea, destacando a necessidade de ações para reduzir o número de cesarianas, como a implementação de protocolos de assistência ao parto e nascimento, incluindo o uso do Partograma, um instrumento de grande importância nesse contexto, o mesmo está em fase de elaboração e revisão pela coordenadoria de atenção materno infantil. Além disso, a inclusão do enfermeiro obstetra no cenário do parto e nascimento, juntamente com a adoção das diretrizes de incentivo ao parto humanizado pela equipe multiprofissional, em especial pelos médicos. É

importante ressaltar que esse indicador envolve processos sociais e culturais que devem ser abordados ao longo das consultas pré-natais, com auxílio da construção do Plano de Parto. O empoderamento da mulher e sua escolha devem ser considerados, desde que não haja impedimentos ou riscos para a saúde materno-infantil.

Indicador 14: Proporção da Gravidez na adolescência entre faixa etária de 10 a 19 anos.

Quadro 11 - Método de cálculo Proporção da gravidez na adolescência 10 a 19 anos

Número de Nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residente em determinado local e período / Número de nascidos de mães residentes no mesmo local e período	**X 100**

Fonte: CAMI 2024

Tabela 127 - Proporção da gravidez na adolescência entre faixa etária de 10 a 19 anos

	2021	2022	2023*
Rondônia	16%	14%	14%

Fonte: SINASC, Dados parciais, atualizados 21/12/2023.

O indicador de gravidez na adolescência teve uma redução do ano 2021 para o ano 2022 e permaneceu estável nos anos 2022 e 2023 atingindo a meta pactuada para o ano de 2023 que seria de 14%.

Durante esse período, foram realizadas diversas ações com o objetivo de reduzir esse indicador, incluindo a realização de webinários, seminários e capacitações sobre planejamento reprodutivo e saúde sexual. Além disso, os métodos contraceptivos foram disponibilizados nos 52 municípios do estado. A área técnica da saúde do adolescente tem trabalhado em parceria com a representação do programa saúde na escola para alcançar o maior número de adolescentes por meio de palestras educativas, visto que a maioria desse público-alvo não procura as Unidades Básicas de Saúde.

Indicador 15: Taxa de Mortalidade Infantil.

Quadro 12 - Método de cálculo taxa de mortalidade infantil

Número de óbitos de residentes com menos de um ano de idade / Número total de nascidos vivos de mães residentes	X 100

Fonte: CAMI 2024

Tabela 128 - Taxa de Mortalidade Infantil Rondônia

	2021	2022	2023*
Rondônia	12,3	13,4	12,2

Fonte: SIM, Dados parciais, atualizados 04/12/2023.

Ao analisar a taxa de mortalidade infantil do estado nos últimos 3 anos, observa-se uma pequena variação entre os anos, com um aumento em 2022.

Ao avaliar a taxa de mortalidade infantil em 2023 o estado atingiu a meta pactuada, 12,96 por mil nascidos vivos. O resultado alcançado foi de 12,2 que em números absolutos corresponde a 253 óbitos em menores de um ano. É importante ressaltar que os dados de 2023 são parciais e ainda estão dentro do prazo para a investigação dos últimos óbitos registrados no ano.

Quando avaliamos o óbito infantil de acordo com o componente temos:

Tabela 129 - Taxa de Mortalidade Infantil por Componente 2023*

	Neonatal Precoce 0-6 dias	Neonatal tardio 7-27 dias	Pós neonatal 28 d < 1 ano
Rondônia	4,9	2,3	5

Fonte: SIM, Dados parciais, atualizados 04/12/2023.

Observa-se que a taxa de mortalidade infantil é maior no período neonatal, que compreende os primeiros 28 dias de vida, com destaque para o neonatal precoce, que corresponde ao período de 0 a 6 dias.

A taxa de mortalidade infantil é um indicador que reflete a saúde e o bem-estar das crianças no estado e tem sido objeto de atenção e esforços para redução, visando melhorar a qualidade de vida das crianças e suas

famílias. Estratégias têm sido implementadas com foco na melhoria do acesso e cuidados pré-natais, atenção ao parto seguro, cuidados neonatais especializados e educação permanente dos profissionais para adoção de boas práticas ao parto e nascimento, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, incentivo ao aleitamento materno e atendimento especializado a crianças de alto risco realizado no CREAMI (Centro Regional de Atenção Materno e Infantil).

Projetos vêm sendo desenvolvidos que contribuem para redução do indicador, como a planificação da atenção à saúde, que vem organizando os processos de trabalho da APS e atenção ambulatorial especializada, garantindo que a criança estratificada como de alto risco tenha acesso ao serviço em tempo oportuno. O projeto Qualineo tem sido desenvolvido para atuar na melhoria das práticas clínicas na unidade neonatal do estado. Além disso, investimentos do estado na oferta de leitos neonatais têm contribuído para diminuir o vazio assistencial nas macrorregiões, garantindo leito necessário em tempo oportuno, além de investimento na atenção primária à saúde, ambulatorial especializada e hospitalar.

No entanto, apesar dos avanços observados, ainda existem muitos desafios a serem enfrentados para garantir a atenção integral e reduzir a mortalidade infantil.

Indicador 16: Número de Óbitos Maternos em Determinado Período e Local de Residência.

Tabela 130 - Número de óbitos maternos

	2021	2022	2023*
Rondônia	43	11	08

Fonte: SIM, *Dados parciais, atualizados 04/12/2023.

Esse indicador revela um aumento na taxa de morte materna em 2021, seguido por uma significativa redução em 2022. O aumento expressivo em 2021 está relacionado às consequências da pandemia de Covid-19. A

gestação e o período pós-parto, como condições temporárias crônicas, predispõem as mulheres a uma maior suscetibilidade ao desenvolvimento de formas graves da Covid-19.

No ano de 2022, devido à vacinação e ao aprimoramento das habilidades dos profissionais no manejo de pacientes com COVID-19, juntamente com a implementação de medidas preventivas, houve uma redução no número de óbitos maternos por COVID-19. No entanto, é crucial continuar com ações que visem a prevenção de mortes por COVID-19, bem como estar atento à redução de óbitos maternos causados por complicações relacionadas à hipertensão, hemorragia, infecção, aborto e outras causas

Em 2023, apesar de não termos atingido a meta pactuada de 06 óbitos, observamos uma queda significativa de 11 óbitos em 2022 para 08 óbitos em 2023. Isso representa um cenário positivo no enfrentamento da morte materna, uma vez que a melhoria da saúde materna tem impacto não apenas para mãe, mas também para seu bebê. Diversas ações desenvolvidas ao longo do ano contribuíram positivamente para a melhoria desse indicador. Estas incluíram ações de educação permanente, como capacitações, webinários e seminários, que abordaram temas como consulta pré-concepcional, saúde reprodutiva e sexual, pré-natal de risco habitual e alto risco, e consulta puerperal. Além disso, houve atuação do comitê estadual de prevenção à mortalidade materna e infantil, com a emissão de relatórios de orientação para gestores municipais e estaduais. O Projeto da Planificação da Atenção à Saúde promoveu tutorias presenciais e virtuais tanto na atenção primária como na atenção especializada (CREAMI), e recursos estaduais para a APS, ambulatorial especializada e alta complexidade foram disponibilizados para aprimorar a assistência à mulher e à criança em nosso estado.

Diante do exposto fica claro que ações estão sendo desenvolvidas em prol a saúde da criança, adolescente e mulheres em nosso estado como capacitações, cursos, webinários, seminários, tutoriais, implantação de

projetos de referência do ministério da saúde no Brasil como Qualineo e Centro de DIU.

O Projeto da Planificação da Atenção à Saúde ao longo dos anos vem proporcionado avanços significados não apenas em ações implantadas e implementadas em especial no CREAMI -Centro de Referência de Atenção Materno Infantil da Região de Saúde do Café e Central, mas sobretudo com impacto positivo nos indicadores de redução da mortalidade materna e infantil.

Avanços positivos podem ser notados claramente no ano de 2023 como a reorganização dos pontos de atenção da rede materno infantil e descentralização dos atendimentos, em especial a criança através das UTI neonatal que hoje estão presentes ao longo da BR 364 ofertando o cuidado mais próximo ao usuário.

O apoio da gestão estadual priorizou a saúde da mulher e da criança com investimentos financeiros aos 52 municípios do estado na área da atenção primária, ambulatorial especializada e hospitalar que contribuem para que a melhor assistência possa ser prestada ao binômio mãe e bebê de forma a reduzir os óbitos materno e infantil em Rondônia.

5.8 COORDENADORIA DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE POLÍTICAS SOBRE DROGAS – CAPPSD

No âmbito da gestão Estadual de saúde de Rondônia vêm ocorrendo mudanças e reestruturação no organograma da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) para o seu fortalecimento e organização. Desse modo, foi reestruturada e instituída a Coordenadoria de Atenção Psicossocial e Políticas sobre Drogas (CAPPSD), antes intitulada Coordenação Estadual de Saúde Mental, subordinada à Subdiretoria Técnica em Saúde (SDTECS) como responsável por apoiar, implementar e fortalecer a Política Estadual de Saúde Mental (SM) e Atenção Psicossocial (AP) em todos os municípios do Estado de Rondônia, conforme as diretrizes e princípios do SUS. A partir de

reestruturação da SM, a nível federal, foi criado o Departamento de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (DESMAD), que integra a Secretaria de Atenção Especializada do Ministério da Saúde (SAES).

De acordo com a Portaria nº 3088/2011, que institui a Rede de Atenção Psicossocial, a implementação do modelo RAPS está pautado pela defesa dos direitos humanos, da desinstitucionalização, da reabilitação psicossocial, e destacamos o aprofundamento dessa atenção nos fundamentos de paradigmas como da saúde mental antimanicomial - priorizando sempre o cuidado em liberdade e da redução dos danos e riscos à saúde de pessoas que fazem uso do álcool e de outras drogas. Adotando a estratégia de descentralização e fortalecimento da RAPS nos municípios das Macro e Microrregiões de Saúde, conforme expresso na figura abaixo.

Figura 7 - Mapeamento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS/RO) - 2023

Fonte: CPPSD 2024.

Sendo o entendimento desta gestão de governo a necessidade de reafirmação da política antimanicomial em curso nas últimas décadas com a garantia dos direitos humanos, exercício da cidadania e a dignidade humana como possibilidade de promoção de vida, e a implementação da subjetividade e saúde mental na comunidade, por meio do encontro, contato

humano e escuta no cuidado integral das pessoas com sofrimento psíquico, muitas vezes são estigmatizadas e excluídas da sociedade.

Na perspectiva desse cuidado em liberdade e na comunidade faz-se importante o monitoramento dos indicadores de saúde e das ações planejadas e definidas na Programação Anual de Saúde (PAS).

Conforme dados apresentados no monitoramento das ações da PAS, alcançamos metade da meta de ação de matriciamento sistemático realizada por CAPS com equipes de Atenção Básica, com índice de 50% no ano de 2023 - o que representa um incremento no resultado em comparação ao ano anterior (38%).

O apoio matricial, segundo Wagner Campos (1999), é um tipo de cuidado colaborativo entre a Saúde Mental e a Atenção Primária à Saúde. É um modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, em um processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutico.

Segundo o "Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental" (Ministério da Saúde, 2011), às formas de executar o matriciamento podem ser: elaboração do projeto terapêutico singular; interconsulta; consulta conjunta de saúde mental na atenção primária; visita domiciliar conjunta; contato à distância: uso do telefone e outras tecnologias de comunicação.

Tabela 131 - Série Histórica do Estado de Rondônia do Indicador 21 do SISPACTO

Ano	Meta Pactuada	Resultado Alcançado	Proposta de Meta
2020	100%	57,00%	100%
2021	100%	47,00%	100%
2022	100%	38,09%	100%
2023	100%	50,00% *	100%

Fonte: TabWin/DATASUS. *Dados extraídos em 11/01/2024. *Não consta até o momento o mês de dezembro no sistema TabWin, ainda a ser processado e divulgado na plataforma

Este indicador tem como objetivo ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais. Através dele é possível monitorar a ampliação do acesso e a qualificação/diversificação do tratamento da população com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas nos CAPS.

5.8.1 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS - IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS)

Implementação Plano de Ação para a Atenção aos Usuários em Conflito com a Lei

Em atenção à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP) do Ministério Saúde, conforme proposto no relatório da PAS 2023 pelo Núcleo de Atenção à Saúde dos Medidas de Segurança (NSMAMS-CAPPSD) desta setorial, realizaram-se visitas técnicas nos meses de março e setembro de 2023, para fins de elaboração do diagnóstico situacional da execução das medidas de segurança aplicadas às pessoas com transtorno mental em conflito com a Lei no Estado de Rondônia - atendendo a meta estabelecida de uma visita por semestre. Como produto dos relatórios técnicos, estes vêm subsidiando a construção do Plano de Ação a nível estadual, que está em fase de conclusão para tramitação em CIB, para posterior publicação como Resolução.

Figura 8 - Mapeamento dos municípios com Unidades Prisionais com adesão ao PNAISP

Fonte: Coordenação Estadual de Saúde Prisional/RO. Dados referentes a Mar/2023. Errata: o município de Ariquemes deveria estar distinto na cor vermelha, por ser sede de um presídio.

Elaborar plano de matriciamento das equipes que realizam avaliação e acompanhamento de medidas terapêuticas aplicáveis a pessoas com transtorno mental em conflito com a Lei

Atividade também sob a competência do Núcleo de Atenção à Saúde Mental dos Medidas de Segurança (NSMAMS-CAPPSD), o plano supracitado está com sua elaboração e execução reprogramado para o ano de 2024, visto que, esta SESAU decidiu pela implantação de uma nova equipe de atenção à saúde prisional, o Serviço de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei, chamada pela sigla "EAP". Portanto, a partir de sua implementação, habilitação e definição de processo de trabalho, compete à EAP como plano de trabalho também prestar a atividade de apoio matricial no âmbito do sistema prisional local e regional.

Implementação de Plano de Ação para Enfrentamento da Violência Autoprovocada

Em 2018, a Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU), elaborou uma minuta de plano de ação para prevenção do suicídio, objetivando organizar a rede de atenção à saúde, visando garantir uma linha de cuidado integral no manejo dos casos de tentativas de suicídio, com vistas a reduzir o dano do agravo e melhorar o acesso dos pacientes na atenção primária, especializada e hospitalar. Sendo instituída a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio em 2019, pela Lei nº 13.819 que altera a Lei nº 9.656/1998, como estratégia permanente do poder público (União em cooperação com os Estados, o Distrito Federal e os Municípios) para a prevenção desses eventos e para o tratamento dos condicionantes psicossociais a eles associados.

Portanto, o referido plano estadual é uma estratégia de ações de sensibilização para as questões que envolvem a saúde mental coletiva, prevendo campanhas educativas, ações de promoção e prevenção de danos sociais e à saúde, reforçando a ação da atenção primária, que visa o fortalecimento e a melhoria da qualidade de vida da população geral. Para superar os tabus e mitos relacionados ao suicídio que permeiam o senso-comum, a mídia (em especial as redes sociais, que não possuem regulamentação especifica) e o imaginário social.

Assim sendo, em 2024 será apresentado o Plano de Ação Estadual de Enfrentamento à Violência Autoprovocada revisado e será instituído o novo Grupo Condutor de Promoção da Vida e Prevenção do Suicídio. O Grupo Condutor deverá ser responsável pela articulação das ações intersetoriais em âmbito estadual, bem como propor, articular, avaliar e monitorar ações voltadas para o enfrentamento dessa problemática em âmbito municipal.

Implementação do Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas

Monitoramento das Comunidades Terapêuticas com contrato junto ao governo estadual.

Na esfera da Política sobre Drogas, entende-se que a ética e prática da Redução de Danos (RD) difere da oposta imposição autoritária de uma abstinência abrupta como condicionante para acesso ao cuidado – um equívoco fruto do desconhecimento nesse campo, advindo do senso comum. A diferença é que a abstinência na perspectiva da RD não é exigência para acesso aos serviços e abordagens, ou o único objetivo a ser alcançado, o que não significa indiferença aos usos e prejuízo para a vida das pessoas.

O Governo Estadual por meio de sua Coordenadoria de Estado de Políticas sobre Drogas (CPOAD) mantém contrato com 04 (quatro) instituições denominadas Comunidades Terapêuticas (CT) prestadoras de serviço da modalidade de acolhimento residencial transitório, distribuídas em cinco municípios - pois uma delas (Associação Casa Família Rosetta) possui duas unidades.

As Comunidades Terapêuticas (CT´s) são instituições privadas, sem fins lucrativos, integrantes do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas (Sisnad) (Decreto Presidencial n.º 9.761/2019), com caráter intersetorial e interdisciplinar, que prestam serviços de acolhimento residencial, de caráter transitório, com adesão e permanência voluntárias para pessoas com transtornos decorrentes do uso, abuso ou dependência de substâncias psicoativas.

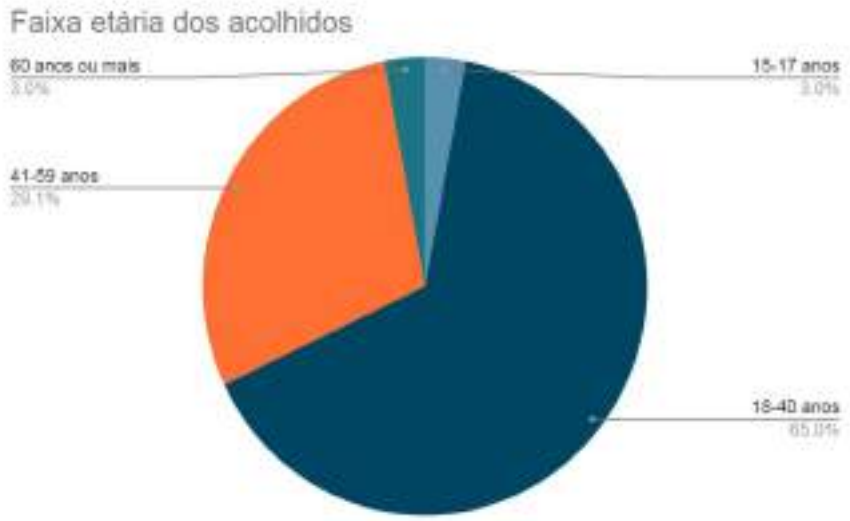
No início do ano de 2023 a Coordenadoria de Atenção Psicossocial e Política sobre Drogas (CAPPSD) conduziu a transferência do processo de fiscalização da CTs para as Gerências Regionais de Saúde, seguindo o princípio de descentralização do SUS. Sendo realizada visita técnica in loco conjuntamente com Coordenadoria de Estado de Políticas sobre Drogas

(CPOAD), orientando os novos fiscais de contrato portariado sobre a Política Nacional sobre Drogas, em consonância com os princípios e diretrizes do SUS, da Reforma Psiquiátrica e da Luta Antimanicomial. Fomentando a inserção das CTs como componentes das redes de atenção à saúde, para que não funcionem como serviços fragmentados e isolados da RAPS, oferecendo assim um cuidado integral e continuado.

Sendo assim, as Comunidades Terapêuticas contratadas em 2023 são: Associação Casa Família Rosetta (unidade Porto da Esperança) em Candeias do Jamari (VI GRS Madeira-Mamoré) e (Unidade Pe. Fiovo) em Ouro Pretro do Oeste (I GRS Central); Comunidade Terapêutica Abisai em Cacoal (II GRS Café), Comunidade Terapêutica Nova Aliança - Cerna em Rolim de Moura (V GRS Zona da Mata), Associação Trindade Santa em Vilhena (III GRS Cone-Sul). Segundo dados colhidos junto a CPOAD (2023), foram acolhidas 237 pessoas com transtorno por uso de álcool/drogas em CT; sendo 135 munícipes da região de saúde Madeira-Mamoré, 12 da região do Vale do Jamari, 26 das regiões Central e Vale do Guaporé, 19 da Zona da Mata, 20 da Região do Café e 23 do Cone Sul. Sendo constatado que nesse período a média de permanência em acolhimento é em torno de 78 dias, apesar do tratamento preconizar ser de um período estimado entre 270 e 360 dias, o que denota alto índice de desligamento por evasão ou desistência do tratamento.

Entre a população acolhida, 212 eram do sexo masculino e 25 do sexo feminino, com faixa etária atendida é demonstrada a partir do gráfico abaixo:

Gráfico 14 - População acolhida por faixa etária 2023



Fonte: CAPPSD 2024.

Implantação de Serviço de Residências Terapêuticas

Prestar o cuidado em saúde mental com a garantia dos direitos humanos e cuidado em liberdade é o objetivo central da RAPS. Sendo assim, os Serviços de Residência Terapêutica (SRT) são módulos residenciais para acolhimento de pacientes de internação de longa permanência no Hospital de Base Dr. Ary, bem como egressos de Medidas de Segurança e eventualmente pessoas em situação de rua com transtorno mental provocado ou não pelo uso de álcool e outras drogas. Faz-se um objetivo estratégico as ações de desinstitucionalização e de fortalecimento da RAPS dessa natureza. As ações de desinstitucionalização visam a reabilitação psicossocial em liberdade e oportuniza a convivência comunitária, respeitando-se, sempre que possível, os vínculos criados pelas pessoas durante o período em que estiveram internadas.

Diante dessa necessidade, está CAPPSD está conduzindo o Estudo Técnico Preliminar (ETP) para contratação de SRT como modalidade de cofinanciamento do Governo do Estado de Rondônia, vide processo SEI id.

0036.056951/2023-21, para fomentar e incentivar a adesão dos municípios em sua implantação e implementação.

Incentivar e apoiar habilitação de leitos de Saúde Mental em Hospital Geral por Região de Saúde

No ano de 2018 a gestão estadual e os municípios de Ariquemes, Jaru, Ji-Paraná, Cacoal, Rolim de Moura e Vilhena receberam incentivo para implantação de leitos de saúde mental em hospital geral. Até o momento apenas os municípios de Ji-Paraná e Vilhena conseguiram habilitar leitos de saúde mental, cada município implantou e habilitou 06 leitos.

Em 2023 a CAPPSD realizou levantamento detalhado quanto aos incentivos recebidos, assim como a situação estrutural e assistencial de cada serviço hospitalar para a efetivação de habilitação de mais leitos de saúde mental no estado de Rondônia - garantindo a descentralização da oferta deste serviço. No Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro foi realizada a visita técnica da Agevisa no primeiro semestre de 2023, sendo emitido um relatório com parecer insatisfatório, exigindo algumas adequações físicas e de processo de trabalho para atender e cumprir os requisitos das leis e portarias vigentes. Ao longo do segundo semestre de 2023, o Hospital de Base realizou adequações e reestruturações para atender as exigências apontadas no relatório da AGEVISA. Foi reprogramada para o primeiro semestre de 2024 a solicitação de nova visita técnica da Agência de Vigilância, para dar continuidade ao pleito de habilitação de 30 leitos de saúde mental no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro.

Os leitos de saúde mental habilitados já estão incorporados no fluxo do sistema de regulação de leitos do estado, que são gerenciados pela Coordenadoria de Regulação Estadual (CREG).

Conforme as normativas vigentes sobre os leitos de saúde mental, Portaria nº 148, de 31 de janeiro de 2012 e Portaria GM/MS nº757, de 21 de junho de 2023, esta coordenadoria dará continuidade ao pleito de ampliação

da cobertura de assistência hospitalar para os pacientes com transtorno mental ou decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas, fomentando a implantação locoregional desses leitos. A perspectiva é ter leitos de saúde mental em todas as regiões de saúde, garantindo assim o cuidado integral em rede efetivado nas sete regiões de saúde.

Resultados das ações e atividades para acompanhamento, monitoramento e ampliação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

No exercício do ano de 2023 como parte da proposta de ampliação da cobertura dos serviços de saúde mental, a Sesau fez adesão ao Programa de investimento para expansão da RAS, por meio do Novo PAC da Casa Civil do Governo Federal, para a implantação de um CAPS III na macrorregião II que deverá ficar sediado no município de Cacoal. Caracterizado como um serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana, com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 200.000 habitantes. No entanto, o Estado de Rondônia não teve essa proposta contemplada na primeira etapa do programa de investimento.

Concomitantemente, a CAPPSD-SESAU, veio mantendo as tratativas de articulação e fomento para expansão da RAPS junto às prefeituras municipais pensando na implementação de novos serviços de saúde mental de base comunitária em suas outras modalidades dos CAPS, com a prospecção inicial de possibilidades de:

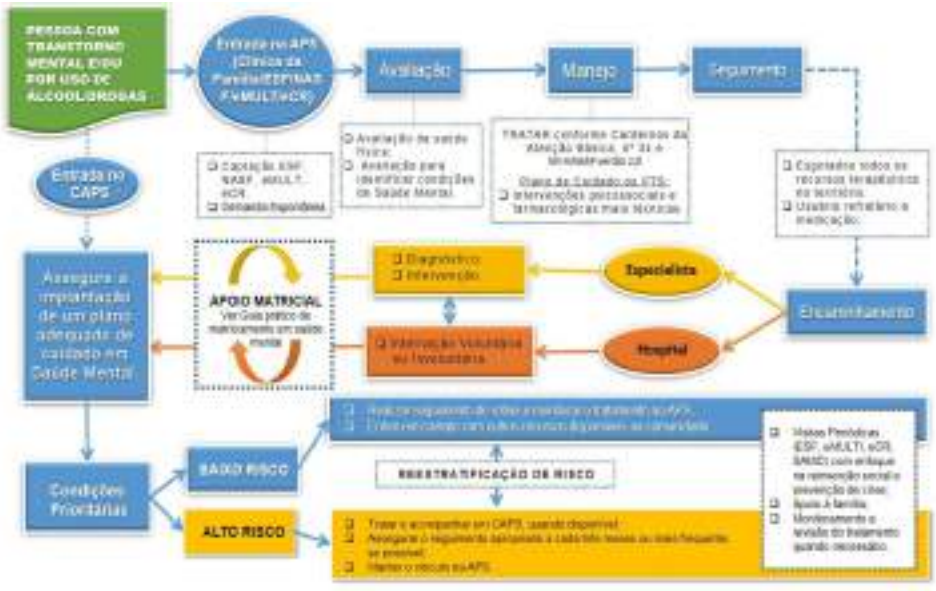
- Apoiar a Implantação de CAPS ad (álcool e outras drogas) nos municípios sede de Regional de Saúde conforme critério populacional previsto na Portaria nº 336/02, que são Rolim de Moura, Vilhena, Cacoal, Ariquemes e Ji-Paraná;
- Apoiar e incentivar a implantação de CAPS tipo 1 nos municípios segundo essa legislação; e

- Apoiar a implantação e implementação de novas Equipes de Consultório na Rua (eCnaR) nos municípios de Rondônia.

Por fim, por meio de suas Gerências a CAPPSD tem discutido e elaborado novos fluxos de saúde mental de forma transversal no cuidado aos usuários na Atenção Primária, em suas Unidades Básicas de Saúde que estende sua capilaridade em todos os municípios e territórios dos povos tradicionais de forma integral, na rede de atenção especializada, na saúde prisional e no componente hospitalar, buscando integrar todas essas redes ao Complexo Regulatório Estadual.

A figura abaixo, ilustra uma das propostas que vêm sendo discutidas e são produto desse processo de debate e aprofundamento técnico na Clínica Psicossocial, considerando estratégias de vanguarda em todos os níveis da gestão estadual, apresentada as regionais micro e macro de saúde, junto às secretarias municipais de saúde e com os serviços de saúde mental como os CAPS, entre outros.

Figura 9 - Fluxo de atenção à pessoa com transtorno mental provocado ou não pelo uso de álcool e outras drogas.



Fonte: Fluxo elaborado pela Coordenação de Atenção Psicossocial e Políticas sobre Drogas (CAPPSD/SDTECS/SESAU). Em agosto/2023.

5.9 COORDENADORIA DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS – CUE

A Coordenadoria de Atenção às Urgências (RAU) instituída a partir da portaria n.º 1600/2011, trata-se de uma rede complexa que atende a variadas condições. É composta por diferentes pontos de atenção para abranger as diversas ações necessárias ao atendimento às situações de urgência, por isso, é fundamental que seus componentes atuem de forma integrada, articulada e sinérgica (Brasil, 2013).

A estruturação da RAU tem como propósito a articulação e integração no âmbito do SUS todos os equipamentos de saúde, visando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral dos usuários em situações de urgência e emergência aos serviços de saúde de forma ágil e oportuna, necessitando ser implementada progressivamente em todo território nacional. Os fluxos assistenciais integralmente da RAU, o acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção, são requisitos que devem estar presentes em todos os pontos de atenção (BRASIL, 2011).

CARACTERIZAÇÃO DO ESTADO DE RONDÔNIA

O Estado de Rondônia é uma das 27 unidades federativas do Brasil, localizado na região Norte e tem como limites: a leste - o estado de Mato Grosso, a norte - o estado do Amazonas, a oeste - o estado do Acre e o país, Bolívia, e ao sul - parte do território boliviano. O Estado possui 52 municípios, ocupa uma área de 237.754,172 km^2 e uma população estimada em 1.581.196 pessoas (IBGE, 2022). Sua capital é Porto Velho, sendo o município mais populoso.

O Decreto no 7.508/2011 é uma norma federal que estabelece a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Esse decreto foi publicado em 28 de junho de 2011, e dispõe sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

Com base no decreto citado, o Estado de Rondônia, por meio da Resolução nº 087/CIB/RO de 08 de maio de 2014, instituiu das sete Regiões de Saúde, conforme o Decreto Nº 7.508/2011, sendo elas definidas como:

- Madeira-Mamoré, com cinco (5) municípios;
- Vale do Jamari, com nove (9) municípios;
- Central, com 14 municípios;
- Zona da Mata, com oito (8) municípios;
- Café, com seis (6) municípios;
- Cone Sul, com sete (7) municípios;
- Vale do Guaporé, com três (3) municípios.

Vide a distribuição das regiões de saúde descritas abaixo na Figura Abaixo.

Figura 10 - Microrregiões de saúde do estado de Rondônia

Fonte: Coordenadoria do Sistema e apoio a descentralização (COSAD) - SESAU, 2016.

Estas regiões de saúde dividem-se e compõem duas macrorregiões, configuradas da seguinte forma:

- Macrorregião I: formada pelas regiões de saúde, Madeira Mamoré, Vale do Jamari e quatro municípios da região central (Governador Jorge Teixeira, Jaru, Theobroma e Vale do Anari) somando uma população de 859.558 habitantes. (IBGE, 2022).
- Macrorregião II: composta pelas regiões de saúde Central, Vale do Guaporé, Zona da Mata, Café e Cone Sul, somando uma população de 735.773 habitantes. (IBGE, 2022)

Figura 11 - Macrorregiões de saúde e os hospitais de referência, Rondônia

Fonte: Relatório de gestão SESAU RO, 2017.

É importante frisar que as Macrorregiões de Saúde foram definidas tendo como base a Assistência de Urgência e Emergência Hospitalar contidas no estado de Rondônia, conforme resolução 017/CIB/RO de 19 de março de 2015.

Como referência estadual nessas duas macrorregiões, temos na Macro I o Hospital e Pronto Socorro Estadual João Paulo II - situado em Porto Velho. Inaugurado em 1984, para atender às demandas de saúde dos trabalhadores da Usina Hidrelétrica de Samuel, passou posteriormente a pertencer ao Estado, contudo a projeção inicial do pronto-socorro não suportou o célere crescimento populacional rondoniense. É referência no atendimento de urgência e emergência para o estado, conta com diversas especialidades médicas, possui em sua estrutura 195 leitos, distribuídos da

seguinte forma: 45 UTI adulto, 32 cirurgias geral, 10 ortopedia, 108 clínicas geral. Hoje, atende além de sua capacidade, recebe pacientes vindos de estados e países vizinhos como Bolívia, Peru, Venezuela e cidades do sul do estado do Amazonas (SESAU, 2021).

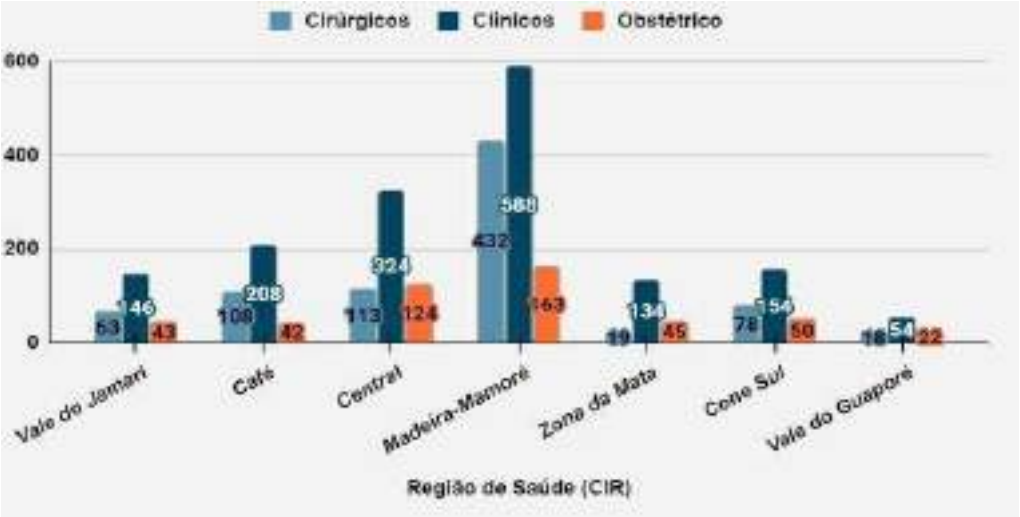
Para a Macrorregião II, a referência é o Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal (HEURO). Inaugurado em dezembro de 2015, conta com neurocirurgiões, ortopedistas, clínicos gerais e diversos médicos, de outras especialidades médicas, à disposição 24 horas por dia (SESAU, 2018a; SESAU, 2018b). Tem em sua estrutura 128 leitos, sendo 10 UTI adulto, 17 cirurgia geral, 10 ortopedia, 01 cardiologia, 61 clínica geral e 29 oncologias (BRASIL, 2023).

INDICADORES DAS REGIÕES DE SAÚDE DO ESTADO DE RONDÔNIA

Leitos Hospitalares

O estado de Rondônia possui 2.928 leitos SUS, quanto à distribuição dos leitos SUS, a maioria está concentrada na Região Madeira-Mamoré com 1183 leitos, seguida da Região Central (561) e Café (358) conforme demonstra o gráfico abaixo.

Gráfico 15 - Distribuição dos Leitos SUS nas especialidades cirúrgica, clínica e obstétrica por regiões de saúde, Rondônia, 2023



Fonte: DATASUS, 2023.

O número de leitos hospitalares é um dos importantes indicadores para determinar os recursos de saúde disponíveis para a população e, consequentemente, a capacidade de atendimento em alta e média complexidades (Dieese, 2020). Segundo a Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017 do Ministério da Saúde, a necessidade de leitos hospitalares gerais é de 2,5 leitos gerais para cada 1.000 habitantes.

Considerando que, o preconizado pelo Ministério da Saúde é 2,5 leitos a cada 1.000 habitantes, atualmente Rondônia dispõe de, 2928 leitos para 1.581.196 habitantes, sendo assim, a cada 1.000 habitantes temos 1,85 leitos, desta forma sendo possível evidenciar um déficit na oferta de leitos gerais.

Contudo, o Governo do Estado de Rondônia, por meio da Secretaria de Estado da Saúde, tem constantemente buscado estratégias para mitigar tal déficit, uma das estratégias é a complementação dos leitos SUS por meio da contratualização de leitos.

UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA's

As unidades de pronto atendimento 24h são estruturas de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde, unidades de saúde da família e a rede hospitalar, devendo funcionar 24h por dia, todos os dias da semana, e compor uma rede organizada de atenção às urgências e emergências (BRASIL, 2011).

Em Rondônia temos 7 UPAS, desta apenas 5 são habilitadas junto ao Ministério da Saúde.

Vide na tabela abaixo descrita.

Quadro 13 - Unidade de pronto atendimento em Rondônia, 2023

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	UPA	HABILITADA JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE

MADEIRA MAMORÉ'	Porto Velho	UPA SUL	SIM
		UPA LESTE	SIM
		UPA Jacy Paraná	SIM
VALE DO JAMARI	Ariquemes	UPA de Ariquemes	SIM
CENTRAL	Ji Paraná	UPA de Ji Paraná	NÃO
ZONA DA MATA	Rolim de Moura	UPA EMIKO KITAMURA	SIM
CONE SUL	Vilhena	UPA de Vilhena	NÃO

Nesse contexto merece destaque a contrapartida estadual para as Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), pactuado por meio de resolução CIB, tal ação desempenha um papel crucial no fortalecimento e aprimoramento dessas unidades, por possibilitar a aquisição de equipamentos e apoiar a melhoria das condições de trabalho dos profissionais de saúde, garantindo maior qualidade no atendimento emergencial e contribuindo para a redução do tempo de espera.

Deste modo, segue abaixo o quadro com os valores repassados por quadrimestre no ano de 2023:

Quadro 14 - Repasses recebido pelos municípios 2023 - UPA

Município	Valor do repasse	Portaria
Porto Velho	R$ 210.000,00	Portaria N° 2.340/2009
Ariquemes	R$ 300.000,00	Portaria N° 3.851/2017
Rolim de Moura	R$ 105.000,00	Portaria N° 658/2022

Fonte: CUE 2024.

SAMU

Com base no disposto acima, foi realizada pela Coordenação de Urgência e Emergência – SESAU/SDTECS/RUE visita técnica na Central de Regulação das Urgências de Porto Velho. O monitoramento foi realizado no dia 28 de junho de 2023, sendo acompanhado pelas enfermeiras Carina Luna, Ana Claudia, e Denilde Cespede; técnica de enfermagem Diene Aguiar e

fisioterapeuta residente Juliana Vasconcellos. Além disso, também contou com a presença da representante do DMAC-SEMUSA - Aline Santos - e dos membros da gerência da regional de saúde Madeira-Mamoré - Sachana Mychelly e Nivea Santos.

A Zona da Mata foi a região que mais realizou atendimentos de urgência (339.214), seguido da região Madeira-Mamoré que totalizou (231.005).

Tabela 132 - Atendimentos por caráter de atendimento segundo região de saúde, Rondônia, 2022

REGIÃO DE SAÚDE (CIR)	ELETIVO	URGÊNCIA	TOTAL
VALE DO JAMARI	1.067.365	172.316	1.239.681
CAFÉ	704.608	110.456	815.064
CENTRAL	1.668.041	35.965	1.704.006
MADEIRA MAMORÉ	2.936.951	231.005	3.167.956
ZONA DA MATA	306.281	339.214	645.495
CONE SUL	156.775	176.247	333.022
VALE DO GUAPORE'	265.798	16.465	282.263
TOTAL	7.105.819	1.081.668	8.187.487

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), 2022.

O Samu é um dos serviços incentivados pela gestão estadual através de contrapartida estadual tem como objetivo garantir que os estados tenham um papel ativo e compartilhem as responsabilidades na implementação de políticas e projetos de interesse nacional. Além disso, ela busca promover a descentralização das ações governamentais, permitindo que as especificidades e demandas diante disso, a contrapartida estadual para o SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) é de extrema importância para garantir o melhor funcionamento e qualidade do serviço prestado à população. Por meio dessa contrapartida, os estados assumem responsabilidades e controlam investimentos financeiros, recursos humanos e infraestrutura necessários para fortalecer e ampliar a capacidade de atendimento do SAMU.

Com isso, no ano de 2023 foram realizados os seguintes repasses por quadrimestre conforme tabela abaixo:

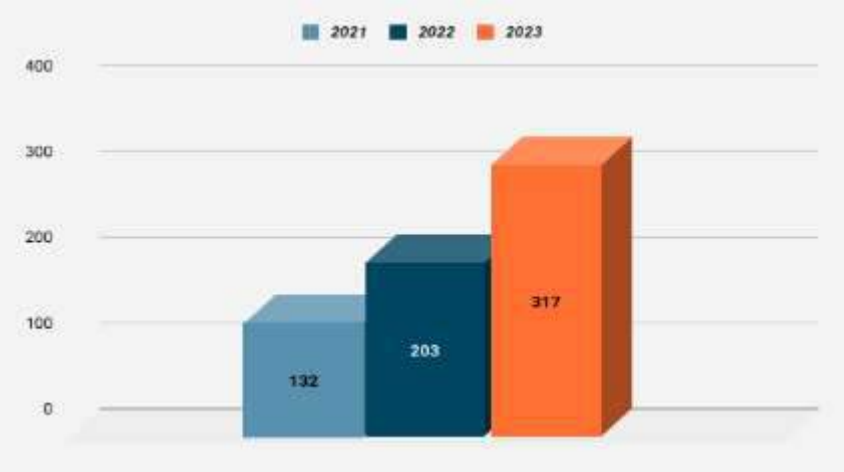
Quadro 15 - Repasses recebido pelos municípios 2023 SAMU

Munícipio	Valor do repasse	Portaria
Porto Velho	R$ 531.313,00	Portaria GM/MS N° 3.077/2008
Ariquemes	R$ 377.004,00	Portaria GM/MS N° 2.928/2012
Buritis	R$ 87.676,00	Portaria N° 911/2015
Machadinho	R$ 87.676,00	Portaria N° 3.353/2016
Campo Novo	R$ 87.676,00	Portaria N° 2.236/2017
Cujubim	R$ 87.676,00	Portaria N° 3.269/2016

Fonte: CUE 2024.

Em se tratando aos Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, ao analisar a série histórica relacionada ao quantitativo de leitos de UTI's disponíveis no estado de Rondônia, é possível evidenciar que houve uma ascendência no quantitativo de leitos complementares no estado, conforme demonstrado no gráfico abaixo.

Gráfico 16 - Quantidade de leitos SUS UTI adulto tipo II em Rondônia



Fonte: Tabwin/2023.

Considerando os leitos de UTI disponíveis pelo SUS, distribuídos por regiões de saúde, atualmente o estado de Rondônia conta 56,83% leitos públicos de UTI adulto, e complementarmente a rede SUS, 43,16% contratualizados, discriminados conforme mostra a tabela abaixo:

Quadro 16 - Distribuição de leitos de UTI que atende SUS por município em 2023

Município	Estabelecimento	Leitos SUS	Classificação	N.º leitos
Porto Velho	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro	Público	UTI Adulto	**22**
	Hosp. P.S. JP II / AMI	Público	UTI Adulto	**45**
	CEMETRON/ JBS	Público	UTI Adulto	**22**
	Hospital SAMAR de PVH	Contratado	UTI Adulto	**51**
	Hospital de Amor Amazônia	Convênio	UTI Adulto	**20**
Ariquemes	Hospital Monte Sinai	Contratado	UTI Adulto	**11**
	Hospital Regional de Ariquemes		UTI Adulto	**20**
	Hospital São Francisco	Contratado	UTI Adulto	**10**
Jaru	Hospital Municipal Sandoval de Araújo Dantas	Público	UTI Adulto	**10**
Ji-Paraná´	Hospital DR Claudionor Couto Roriz	Público	UTI Adulto	**10**
	Hospital SAMAR de Ji-Paraná´	Contratado	UTI Adulto	**20**
	Hospital Candido Rondon	Contratado	UTI Adulto	**15**
Cacoal	Hospital Regional de Cacoal HRC	Público	UTI Adulto	**28**
	Hospital SAMAR de Cacoal	Contratado	UTI Adulto	**13**
	HEURO	Público	UTI Adulto	**10**

Vilhena	Hospital Regional de Vilhena Adamastor Teixeira de Oliveira	Público /Convêni o	UTI Adulto	**10**
TOTAL			UTI Adulto	**317**

Fonte: CNES/DATASUS 2023.

Em se tratando de média de permanência na UTI adulto, se trata de um indicador de eficiência hospitalar, que expressa o período médio de internação dos pacientes na UTI. Esse indicador é calculado pela soma do número de pacientes-dia na UTI adulto dividido pela soma do número total de saídas internas (transferências internas para unidades intermediárias, enfermaria e quartos) e número de saídas hospitalares (altas, transferências externas e óbitos). A média de permanência na UTI adulto pode ser usada para determinar a disponibilidade de novos leitos, além de avaliar a efetividade dos serviços prestados na unidade. O tempo médio de permanência determinado pela Associação Medicina Intensiva Brasileira (AMIB) é de 4,5 a 5,3 dias. Diante disso, a tabela abaixo nos mostra a média de permanência nos leitos de UTI, por região de saúde.

Tabela 133 - média permanência em leitos de alta complexidade por ano atendimento segundo Região de Saúde

Região de Saúde	2022	2023*
Vale do Jamari	2,5	2,0
Café	9	5,1
Central	8,9	12,6
Madeira Mamoré	6,3	7,2
Cone Sul	10,2	7,5
Zona da Mata	-	-
Vale do Guaporé	-	-
* 2023 - De janeiro a outubro		

Fonte: Ministério da Saúde-Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Ao analisar a permanência hospitalar nos leitos de UTI, em 2022 apenas a Região de Saúde Vale do Jamari se manteve nos valores recomendados. A região Central apresentou uma ascendência no tempo de média de permanência hospitalar, sendo em 2022, alcançando 8,9 e em, 2023, 12,6, o mesmo ocorrendo na região Madeira Mamoré que em 2022 totalizou 6,3 e em 2023 teve um aumento para 7,2. Diante do exposto, se faz necessário uma análise técnica para ser identificado quais os motivos que podem estar contribuindo para esse aumento. Vale ressaltar que o aumento no tempo de permanência corrobora para o aumento dos custos hospitalares, bem como aumenta os riscos de danos ao paciente, como, por exemplo, riscos de adquirir infecções hospitalares.

Quadro 17 - Visitas técnicas realizadas

Visitas Técnicas
Visita técnica na região do Café
Visita no hospital e pronto socorro João Paulo II em Porto Velho e Heuro em Cacoal
Visita no Hospital Cosme Damião - HICD

Fonte: CUE 2024.

Quadro 18 - Fluxos e protocolos elaborados pela RAU

Contribuições da RAU na elaboração de fluxos e protocolos
Protocolo e Fluxo de Acesso do Paciente com Transtorno Mental a Rede Assistencial de Saúde Mental do Estado de Rondônia
Elaboração do Protocolo de otorrinolaringologia
Protocolo de regulação de acesso a exames especializados de média e alta complexidade.
Análise técnica sobre regulação de pacientes de Humaitá
Fluxo de urgência e emergência a população privada da liberdade
Subsídio técnico para elaboração de Estudo Técnico Preliminar para contratação de serviços de Telemedicina na especialidade de neurologia
Fluxo de Cardiologia
Projeto de Contratualização e Regulação SÍRIO LIBANÊS

Fonte: CUE 2024.

Quadro 19 - ações educativas, preventivas e treinamentos realizados

Ações educativas, preventivas e treinamentos
Curso Suporte Básico de Vida para Técnico/Auxiliares de Enfermagem - BLS
Curso de classificação de risco

Conscientização sobre o Acidente Vascular Cerebral (AVC)
Conscientização sobre o Acidente Vascular Cerebral (AVC)
Reunião técnica com a Polícia Rodoviária Federal
Simpósio de Neurologia
Abertura da Semana Nacional de Trânsito

Fonte: CUE 2024.

5.10 COORDENADORIA DE DOENÇAS E CONDIÇÕES CRÔNICAS – CDCC

A Coordenação de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) é um conjunto de serviços de saúde organizados e integrados que visam garantir a melhoria da qualidade de vida dos indivíduos com essas condições. Essas doenças incluem problemas como hipertensão arterial, diabetes, obesidade, entre outros. A Portaria Nº 483, de 1º de abril 2014 Redefine a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e estabelece diretrizes para a organização das suas linhas de cuidado.

As doenças crônicas não-transmissíveis (DCNTs) correspondem às morbidades cardiovasculares, câncer, doenças respiratórias crônicas, diabetes, que são responsáveis por milhares de mortes no mundo todo. No Brasil, elas são responsáveis por 72% das mortes.

Serviços em Oncologia

O serviço de oncologia no Estado de Rondônia, disponibiliza o atendimento aos usuários oncológicos, sua rede de assistência dispõe de 03 (três) equipamentos de saúde sendo 01 (uma) UNACON e 01 (um) CACON na Macro região I, localizado na cidade de Porto velho, e 01 (uma) UNACON na Macro região II, na cidade de Cacoal. Houve monitoramento do serviço, realizado através do Plano Operativo do Hospital de Amor da Amazônia, visita em conjunto com a CRECSS, ao serviço da UNACON/HB/ São Pelegrino.

Em relação ao rastreamento do câncer de útero e mama, a Coordenação Estadual DCNT, realizou em parceria com a Carreta do Hospital

de Amor, ação de coleta de preventivo e mamografia, no município de Guajará- Mirim, em virtude da dificuldade de o município ofertar esse exame a população, esta ação foi no período de 01 a 05 de agosto de 2022, o qual realizou um total de 253 preventivos e 199 mamografias.

Sistema de Informação do Câncer – SISCAN

O Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) é um banco de dados nacional que reúne informações sobre casos de câncer no Brasil. É importante ressaltar que este sistema é para acompanhar a evolução da doença e planejar ações de prevenção e tratamento.

Desta forma a Coordenação Estadual da DCNT, ofertou a capacitação no sistema aos 52 municípios, a qual foi ministrada pela Colaboradora da Secretaria Estadual de Saúde da Bahia e técnicos da Coordenação DCNT, o treinamento na Macro região II no período de 09 de maio a 1º de junho de 2022, destinado as regiões de saúde: Café, Central, Vale do Jamari, Zona da Mata, Vale do Guaporé e Cone Sul, participaram também os prestadores de serviço. Na macro região I, foi ministrado para a região de saúde Madeira Mamoré e prestadores de serviço no período de 02 a 03 de junho de 2022.

Em 2022, a Coordenação de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) realizou a pactuação e o monitoramento de 02 (dois) indicadores, segue os respectivos indicadores e sua representação referente aos anos de 2021, 2022 e 2023. Salientamos que a análise quantitativa e qualitativa referente ao ano de 2022 é parcial, em virtude do fechamento e processamento do banco de dados do SIA, não está disponível a produção do mês de dezembro de 2022.

Na nova Lei 14.335 10 de maio de 2022 define que a realização dos exames citopatológicos do colo uterino, mamográficos e de colonoscopia a todas as mulheres que já tenham atingido a puberdade, independentemente da idade, no Estado de Rondônia. O número de exames realizados pelo é por

prestadores de serviços no estado de Rondônia definindo que foram realizados 64.898 exames diante as informações extraídas do Siscan 2024.

De maneira geral, mostra uma tendência de aumento na realização de exames citopatológicos no colo do útero em residentes de Rondônia, com a necessidade de atingir um número maior de mulheres para realizar exames preventivos, a Secretaria de Estado da Saúde tomou várias medidas tais como a realização de contratação de empresas especializadas para coleta e leitura das lâminas de PCCU e mamografias, Hospital de Amor Amazônia observando o processo sei n° 0036.073951/2022-12, Laboratório Porto Medicina Diagnóstica processo sei n° 0036.084767/2022-90 /0036.011973/2023-61 emergencial e ainda está em andamento o processo licitatório n° 0036.006507/2023-64.

Também ainda na Região Macro II detém pagamentos para o município de Ji-Paraná assim contemplam exames de citologias para mulheres de toda região. Implantou a programação treinamento de coleta dos exames de papanicolau para toda Região Madeira Mamoré via processo sei n° 0036.008783/2023-67, o mesmo será atendido estendido às outras regiões 2024.

Treinou e atualizou os profissionais dos municípios que alimentam o Sistema de Informação do Câncer - Siscan, o mesmo será atualizado em 2024, trabalhando com os municípios nas campanhas alusivas ao outubro Rosa levando informação às entidades do estado e às secretarias do centro administrativo.

Qualificou os prestadores de serviços com orientações e treinamento do Siscan e do MEQ, sendo estendido para 2024 atualização do Monitoramento Externo de Qualidade - MEQ, para os laboratórios e tipo II. Instituiu Nota Técnica para orientar e determinar os profissionais municipais para acondicionar e transportar as lâminas de maneira correta, sem danos para realizar a leitura com qualidade.

Em 2023 o Estado de Rondônia tendo em vista a necessidade do aumento do número de mulheres a demanda e a oferta de serviços com capacitações e treinamentos qualificando as equipes da APS para realizar a coleta do exame preventivo com mais segurança assim o diagnóstico de confiança com menos tempo de espera e entrega do resultado com eficaz e nos prazos determinados em concordância com a Lei dos 30 dias (13.896/2019) que estabelece em caso de suspeita de neoplasia maligna , a paciente deve realizar os exames de diagnóstico com até 30 dias é importante estar atento ao resultado para a prevenção e tratamento em tempo hábil.

Foi realizado aquisição de aparelhos de cirurgia de alta frequência para Policlínica Oswaldo Cruz – POC, setor de ginecologia, finalizado com a entrega do equipamento no que determina o processo sei n° 0063.000204/2023-19, beneficiando a população rondoniense com os avanços e entregas de equipamentos o Sistema Único de Saúde - SUS garante a qualidade da saúde das mulheres. Com a entrega realizada em 2023 deu uma alavancada nos atendimentos que se fazia necessário para dar continuidade e aumento da demanda que necessitam do procedimento.

Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade

Encontra-se em fase de finalização a Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade (LCSO), com objetivo de descrever os fluxos assistenciais e a regionalização dos serviços, considerando a APS como porta de entrada principal, ordenadora e coordenadora do cuidado à Atenção Especializada, bem como os indicadores de monitoramento e as ações esperadas em cada ponto de atenção da rede na prevenção e no tratamento do sobrepeso e obesidade, esta LC está prevista para apresentação em CIB para o mês de fevereiro de 2024.

Em setembro de 2023 foi realizado a Oficina de Construção de Fluxograma da Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade, com o objetivo

de consolidar o atendimento entre as redes de atenção e elencar as necessidades e as responsabilidades dos entes federados para a Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade do estado de Rondônia.

Doença Renal Crônica

A Política Estadual de Atenção ao Portador de Doença Renal Crônica com base na Portaria 389, de 13 de março de 2014, define os critérios para a organização da linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) e aprova as Diretrizes Clínicas para o cuidado à pessoa com DRC no âmbito do SUS.

Foi aprovada na 10ª Reunião Ordinária da CIB de 2023 no dia 17 de novembro de 2023 a Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade (LCSO), a qual tem o objetivo de expressar os fluxos assistenciais que devem ser garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde. As linhas definem as ações e os serviços que devem ser desenvolvidos nos diferentes pontos de atenção de uma rede (nível primário, secundário e terciário) e nos sistemas de apoio, bem como utilizam a estratificação para definir ações em cada estrato de risco.

Cardiovascular

As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte não só no Brasil, mas em todo o mundo. Todos os anos, milhares de brasileiros vão a óbito em decorrência dessas doenças. As doenças cardiovasculares podem afetar o coração e os vasos sanguíneos, como a doença arterial coronariana, que envolve dor no peito e infarto agudo do miocárdio, sendo esta a maior causa de morbimortalidade no mundo. Os principais fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares são o tabagismo, o colesterol em excesso, pois podem se acumular e levar à formação de placas de gordura, hipertensão, obesidade, estresse, depressão e diabetes. Os diabéticos têm duas a quatro vezes mais chances de sofrer um infarto.

A Estratégia de Saúde Cardiovascular (EVC), a ser implementada no Estado de Rondônia, terá como objetivo, qualificar e a atenção integral às pessoas com condições crônicas e consideradas fatores de riscos para as doenças cardiovasculares (DCV), na atenção primária à saúde (APS) contribuindo para o controle dos níveis pressóricos e glicêmicos, adesão ao tratamento e a redução de complicações, internações e morbimortalidade.

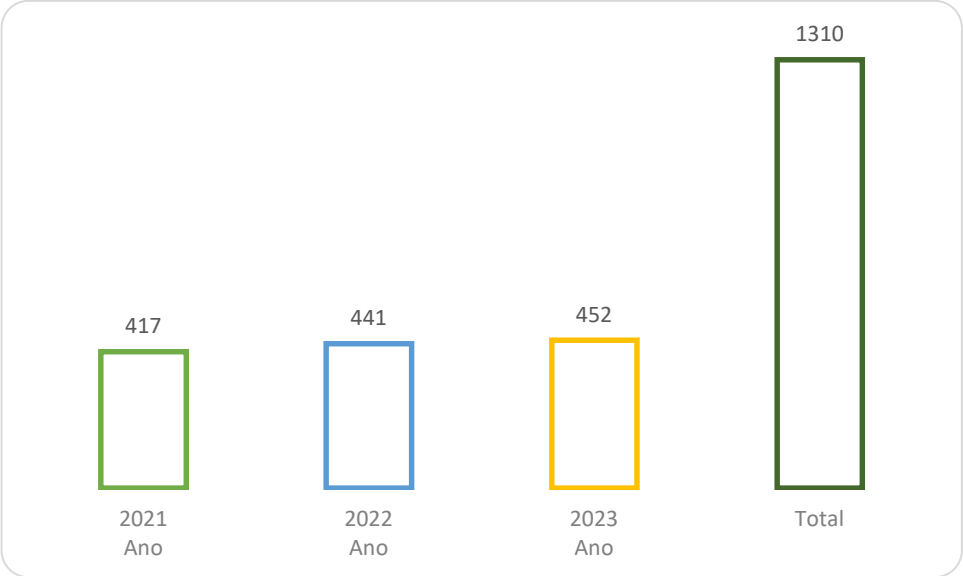
A linha de cuidado cardiovascular será voltada principalmente para os fatores de risco (HAS e DM) e está em fase de levantamento de indicadores, com a previsão de ser apresentada para aprovação na CIB em abril de 2024.

Hipertensão Arterial em Rondônia

Em Rondônia, conforme o Sistema de informações hospitalares (SIH) do Sistema Único de Saúde (SUS), 1.060 pessoas se internaram devido a hipertensão arterial como causa primária em 2020; destas 16 pessoas chegaram a óbito. Em todo o Brasil, mais de 38,1 milhões de brasileiros com 18 anos ou mais sofrem de hipertensão, segundo dados da Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) divulgada em 18 de novembro de 2020 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Observando o gráfico abaixo é que visível o número de óbitos é por causas hipertensivas é um dos importantes indicadores para determinando os casos com um aumento para a população e, fazendo um comparativo de 2021, 417 pessoas foram a óbito, já visualizando 2022 para 2023 obteve um aumento de 452 óbitos.

Gráfico 17 - Óbitos por Hipertensão Arterial em Rondônia



Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA 2023.

Tabela 134 - Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. No Estado de Rondônia

UF	ESTADO	2022 Q1	2022 Q2	2022 Q3	2023 Q1	2023 Q2
RO	RONDÔNIA	15%	18%	19%	22%	25%

Diabetes Mellitus

A classificação do *diabetes mellitus* (DM) permite o tratamento adequado e a definição de estratégias de rastreamento de comorbidades e complicações crônicas. A Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) recomenda em 2022 a classificação baseada na etiopatogenia do diabetes, que compreende o diabetes tipo 1 (DM1), o diabetes tipo 2 (DM2), o diabetes gestacional (DMG) e os outros tipos de diabetes. Outras classificações têm sido propostas, incluindo classificação em subtipos de DM levando em conta características clínicas como o momento do início do diabetes, a história familiar, a função residual das células beta, os índices de resistência à insulina, o risco de complicações crônicas, o grau de obesidade, a presença de autoanticorpos e eventuais características sindrômicas.

A relação DM e HA mostra-nos dados relevantes, como a presença de HA em 40% dos pacientes recém-diagnosticados com DM tipo 1 e 50% dos portadores de DM tipo 2 desenvolverem HA antes do aparecimento de Albuminuria. Por tratar-se de população de muito alto risco CV, a avaliação da excreção urinária de albumina, da creatinina, do fundo de olho e da presença de disautonomia deverá fazer parte da investigação.

O número de óbitos por diabetes mellitus é um dos importantes indicadores para determinar os recursos de saúde disponíveis para a população e, fazendo um comparativo de 2021, 595 pessoas foram a óbito, já visualizando 2022 para 2023 houve uma redução em 452 óbitos.

Tabela 135 - Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

UF	ESTADO	2022 Q1	2022 Q2	2022 Q3	2023 Q1	2023 Q2
RO	RONDÔNIA	8%	24%	24%	16%	21%

Fonte: SISAB (2023).

No ano de 2023, houve a adesão da 26ª Campanha Nacional Sobre Prevenção das Complicações, Detecção, Orientação e Educação. Realizada no município de porto velho, oferecendo exames de glicemia capilar, aferição de pressão arterial, avaliação dos pés, avaliação nutricional, orientações, ginástica laboral e caminhada, onde foram realizados 156 atendimentos, todos realizados por profissionais especializados.

5.11 COORDENADORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – COAPS

A coordenadoria no ano corrente buscou contribuir para a efetivação das políticas de saúde no âmbito da Atenção Primária à Saúde nos territórios do Estado, estando presente em eventos nacionais de forma presencial e virtual em reuniões com representantes do MS, secretarias municipais e demais serviços de saúde, qualificação e treinamentos acerca de temas relacionados à temática da APS

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

Trata-se da principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (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.

Quadro 20 - Contribuições em eventos nacionais de forma presencial e virtual, reuniões, qualificações e treinamentos

Participação da Oficina Regional do Programa Mais Médicos-Região Norte.
Reunião Técnica entre Coordenação Nacional e Coordenação Estadual de Saúde do Homem.
Participação do Seminário Estadual de Avaliação da Planificação da Atenção à Saúde PROADISUS.
Reunião SESAU/SEMSA/AGEVISA em relação aos casos de abandono do tratamento de Tuberculose em Porto Velho.
Oficina de Preparação, Vigilância e Resposta às Emergências em Saúde Pública.
Curso de implantação Sistema Manchester de Classificação de Risco.
Oficina Conjunta de Eliminação da Malária no Estado.
"Encontro presencial novembro TR 18", atinente às tratativas do Plano de ação do projeto PROADI-SUS intitulado "Fortalecimento das áreas de regulação e apoio à contratualização nas Secretarias Estaduais de Saúde". ➢ II Seminário de Segurança do Paciente na APS; ➢ Participação do Seminário Nacional online Projeto de fortalecimento Sirio Libanes; ➢ Participação da Conferência Nacional da Planificação da Atenção à Saúde; ➢ Participação na I Mostra Nacional de Cuidados Paliativos e Segurança do Paciente na APS; ➢ Participação na I Mostra de Saúde Mental na APS; ➢ Participação do II Encontro Virtual Nacional Saúde da Pessoa Idosa.

Fonte: COAPS 2024.

Panorama da Atenção Primária à Saúde no Estado de Rondônia

A cobertura populacional estimada de equipes de saúde da família (ESF) e de equipes de Atenção Primária (EAP) tem como objetivo o monitoramento do acesso aos serviços com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Atualmente no estado a cobertura da APS está em média de 78%, ou seja, ainda há muito que avançar no processo de garantia do acesso da população aos serviços de saúde. O quadro abaixo detalha a cobertura de saúde da família no estado, considerando a população.

Tabela 136 - Cobertura populacional de Equipes de Saúde da família (eSF)

Competência CNES	UF	População	Qt. eAP financiada	Qt. eSF financiada	Qt. Cadastros eAP financiada	Qt. Cadastros eSF financiada	Qt. Total de cadastros (limitado pela população IBGE)	Cobertura APS
2023	RO	1.815.278	17	405	17.994	1.440.828	1.421.623	78.31%
2022	RO	1.815.278	6	396	10.515	1.389.565	1.370.090	75.47%
2021	RO	1.815.278	6	391	6.934	1.328.922	1.312.948	72.32%

Fonte: SIBAB 2024.

A cobertura populacional se apresenta de formas distintas em cada região de saúde, pois sabemos bem, que a mudança no contexto sociodemográfico, político e social, impacta diretamente na cobertura de ESF nos territórios. Além do que, os dados podem trazer um panorama de como se dá o acesso aos serviços de saúde em cada região do estado e pensar em estratégias factíveis para o contexto de cada região. O quadro a seguir retrata o percentual de cobertura por região de saúde, sendo possível observar as diferenças regionais que o estado apresenta no que tange às equipes de saúde da família nos territórios.

Tabela 137 - Cobertura populacional de Equipes de Saúde da Família (eSF) por região de Saúde

%Cobertura	Competência/Ano		
Região de Saúde	2021	2022	2023
Região do Café	88.87%	91.42%	93.75%
Região Central	86.52%	89.65%	91.28%
Região Cone Sul	82.66%	85.04%	85.59%
Madeira-Mamoré	56.15%	59.22%	63.04%
Vale do Guaporé	78.75%	79.69%	81.85%
Vale do Jamari	66.52%	72.7%	77.54%
Zona da Mata	92.34%	92.07%	92.55%

Fonte: SIBAB 2024.

Responsabilidades do Estado

- Indutor e Condutor do processo;
- Assessorar os municípios na organização e na educação permanente de suas equipes;
- Qualificar os profissionais das Unidades de Saúde dos municípios para organizar os processos de trabalho da Atenção Primária à Saúde (APS) integrado à Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e Atenção Hospitalar (AH);
- Normatizar os princípios e técnicas de organização e qualificação da APS, AAE e AH na Rede de Atenção à Saúde no estado de Rondônia;
- Oferecer um referencial teórico para subsidiar a metodologia e o padrão para atuação dos profissionais nas linhas de cuidado priorizadas.

Resultados da Implementação do Processo da Planificação

- Organização do processo de trabalho da Gerência de Programas Estratégicos (GPES) em redes de atenção à saúde.

- Elaboração de Notas Técnicas e Protocolos por rede de atenção.
- Elaboração de 54 Pops (Procedimento Operacional Padrão).
- Qualificação da vigilância dos Indicadores de Saúde.
- Fortalecimento do apoio institucional e do protagonismo regional.
- Aproximação das áreas técnicas entre as esferas Estadual e Municipais.
- Realização de capacitações conforme a necessidade das equipes.
- Qualificação da vigilância dos Indicadores de Saúde.

Figura 12 - Regiões de Saúde de Rondônia e a Linha do Tempo da Planificação da Atenção à Saúde

Fonte: COAPS 2024.

Cofinanciamento da Atenção Primária

De acordo com a Portaria no 2086 de 24 de maio de 2023 que Aprova o Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde – APS, referente ao exercício 2023 no valor de R$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais) para o custeio e manutenção das ações e serviços de saúde com a Atenção Primária dos municípios do estado de Rondônia. O incentivo tem contribuído para

fortalecer as ações da APS nos municípios do estado, consequentemente melhorando o acesso e os serviços de saúde prestados aos usuários do SUS.

PROADI-SUS | Triênio 2021-2023 Projeto Teleatendimento

O projeto visa a implantação de ambulatórios de especialidades médicas para prover suporte diagnóstico e terapêutico nas regiões Norte e Centro-Oeste do país. A idealização do projeto para ofertar o serviço de agendamento ambulatorial de teleinterconsulta com especialistas, ilustrando esta heterogeneidade de acesso.

A tecnologia alinhada aos princípios de equidade, universalidade e equidade do SUS, promovendo:

- Apoio ao diagnóstico e tratamento;
- Condução dos casos de maior complexidade;
- Pesquisas;
- Educação permanente dos profissionais envolvidos;
- Transferência de conhecimentos de um centro de excelência para outra instituição.

O quadro a seguir evidencia o quantitativo de consultas realizadas no decorrer do desenvolvimento do projeto.

Tabela 138 - Quantitativo de consultas realizadas nos anos de 2022 e 2023 pelo Projeto

Ano	Total de consultas realizadas
2023	24.646
2022	11.536

Fonte: Sistema STE/telemedicina Einstein.

5.11.1 ATIVIDADES REALIZADAS PELOS NÚCLEOS ESTRATÉGICOS DESTA COORDENADORIA

Programa Estadual E-sus Atenção Primária

O e-SUS é o sistema de informação da Atenção Primária em Saúde – APS. A coordenação estadual do e-SUS fornece suporte técnico aos 52 municípios do estado de Rondônia em contato com técnicos responsáveis pelo sistema, além de usuários como Agentes Comunitários de Saúde, Administrativos (Recepção e Diretores de UBS), Enfermeiros, Médicos e Técnicos em Enfermagem.

Neste ano foram realizados treinamento in loco com a equipe de Saúde Bucal do CEO/RO; atualizações e utilização do e-SUS AB; capacitação e apoio técnico para devolução da base municipal no município de Costa Marques; capacitação regionalizada para Técnicos Gestores do Sistema e-SUS na Macrorregião I (Porto Velho) e Macrorregião II (Ji-Paraná); capacitação e apoio técnico ao município de Alto Paraíso e Ouro Preto do Oeste.

Gerência de Saúde Bucal

A Gerência de Saúde Bucal do Estado de Rondônia tem como objetivo assessorar os municípios para a efetivação do atendimento integral ao usuário na atenção à saúde bucal. Sua missão é promover, implantar, supervisionar e avaliar uma política de promoção da saúde que priorize de forma universal igualitária e equânime a Atenção à Saúde Criada em 2004, a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB) —Programa Brasil Sorridente estabelece a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo uma série de ações em saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito aos brasileiros por meio do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa política foi incluída na lei orgânica da saúde em 08/05/2023 passando a ser uma política permanente em saúde.

As principais linhas de ação do programa são a reorganização da Atenção Básica em Saúde Bucal (principalmente com a implantação das equipes de Saúde Bucal (eSB) na Estratégia Saúde da Família ESF), a ampliação e qualificação da Atenção Especializada – especialmente com a implantação de Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), dos Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPD) e para o atendimento odontológico no ambiente hospitalar. Além destas linhas de atenção, a PNSB viabiliza a adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.

Quadro 21 - Ações realizadas pela Gerência de Saúde Bucal

Informes para regionais: Inconsistências e pendências na situação dos INE /falta de repasse Das equipes de saúde Bucal - Parcela agosto - competência d CNES –junho/2023, sobre a suspensão do serviço;
Credenciamento do laboratório de Prótese em Ji-Paraná;
Informe sobre credenciamento dos municípios Ministro Andreazza, Mirante da Serra e Nova União;
Divulgação da Capacitação para odontólogos no atendimento dos portadores de hemofilia-FHEMERON-PORTO VELHO, ARIQUEMES, CACOAL, CEREJEIRAS, JI PARANÁ, VILHENA, ROLIM DE MOURA, CASAI GUAJARÁ e ALTA FLORESTA.
Força tarefa e apoio desta Coordenação Estadual no levantamento/SB Brasil, juntamente com profissionais do Ministério da Saúde e a UFMG para realização de arrolamento e exames em 10 setores e finalização dos setores em porto velho, assim como disponibilização de um carro com motorista desta SESAU a fim de otimizar o trabalho para conclusão do levantamento;
Apoio e participação da Capacitação juntamente com Núcleo Materno infantil: Saúde Bucal no Pré-Natal e na primeira infância;
Apoio e participação da Capacitação para odontólogos no atendimento dos portadores de hemofilia-FHEMERON;
Visita técnica junto com coordenadoria do cuidado à pessoa com deficiência CCPD, para criação do fluxo de referência para atendimento odontológico dos pacientes com deficiência;
Análise técnica do processo de compras de materiais para o CEO, elaboração de planilha com itens ofertados pelos fornecedores;
Reunião com direção e RH /CEO para organização do serviço;
Análise técnica aspma – convênio para aquisição de matérias para associação ASPMA/ parceria do Estado;
Aquisição de kits para informatização do CEO;
Levantamento junto aos municípios que possuem CEO para aquisição de RX conforme NT 42/2023 MS, Envio de documento para Municípios;
Análise técnica aspma – convênio para aquisição de matérias para associação ASPMA/ parceria do Estado;
Proposta de adesão para aquisição de RX panorâmico para CEO/POC;
Na saúde, verificar as razões pelas quais a cadeira odontológica jamais foi instalada e permaneceu em local inapropriado, causador de deterioração do material;
Participação no Seminário de saúde do Homem/ CREMERO;

Reunião técnica com equipe de informática para ajuste do programa hospub visando inserção de aba para procedimentos odontológicos no nível hospitalar no Hospital de Base.

Núcleo de Alimentação e Nutrição

O Núcleo de Alimentação e Nutrição - CEAN é responsável pelo acompanhamento e monitoramento dos seguintes Programas: FAN, Bolsa Família (PBF), Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil (EAAB), Academia da Saúde, Obesidade, Incentivo a Atividade Física, Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), Micronutrientes (Vitamina A, Ferro, Ácido Fólico e NutriSUS), Alimentação e Câncer, PROTEJA, Insegurança Alimentar e Alimentação Cardioprotetora. E segue alçado nas Portarias Ministeriais como GM/MS Nº 411 de 25 de fevereiro de 2022.

O Bolsa Família é um programa federal de transferência direta de renda às famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza, com a finalidade de promover seu acesso aos direitos sociais básicos e romper o ciclo intergeracional da pobreza. O auxílio financeiro está vinculado ao cumprimento de compromissos (condicionalidades) na Saúde, Educação e Assistência Social e cabe à Coordenação na SESAU realizar esse acompanhamento das condicionalidades junto à SEDUC e SEAS que também é um indicador de saúde no SISPACTO.

Ações realizadas:

- Monitoramento in loco da coordenação estadual de alimentação e nutrição em 14 dos 52 municípios do estado (26,92%).
- Apoio na Abertura da Campanha Mundial de Aleitamento Materno com atividade de promoção e educação alimentar – agosto Dourado.
- Participação no I Seminário Internacional e I Encontro da Região Norte sobre Desnutrição no Acre.

- Participação no Encontro de Mobilização para a Promoção da Saúde no Brasil – EM PROSA Brasil.
- Participação em Webinários, oficinas e/ou reuniões na modalidade virtual junto ao Ministério da Saúde e Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição/CGAN.
- Participação em reuniões do Conselho de Segurança Alimentar e Nutricional/CONSEA-RO.
- Participação em reuniões do Conselho de Assistência Social.
- Participação na V Conferência Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional.

Programa Estadual do Controle do Tabagismo

O tabagismo está associado às principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), dentre elas as cardiovasculares, cerebrovasculares e pulmonares, como DPOC e câncer de pulmão. No Brasil 14,5% da população adulta é fumante, o que corresponde a 22,5 milhões de pessoas que irão requerer algum tipo de abordagem na rede de saúde. Sendo assim, é de significativa importância que os profissionais de saúde estejam capacitados sobre o assunto.

Desta forma este núcleo em consonância com a coordenação Nacional, capacitou várias GRS e municípios no corrente ano, como segue:

- Entrega de materiais para todas as GRS dispensarem para os 52 municípios do estado.
- No que se refere à utilização/operacionalização do link de informações, atual ferramenta utilizada para o manuseio e controle das informações de acompanhamento e tratamento do tabagismo, informamos que foi realizada a Oficina de Capacitação do referido sistema na competência 07/2023.
- Implantação e Implementação do Programa de Controle de Tabagismo para Ampliar o acesso da população tabagista ao

serviço de prevenção e assistência no combate ao tabagismo em 100% das regiões de saúde.

- Qualificação dos Profissionais da Atenção Básica para 100% das equipes de estratégia de saúde da família do município de Porto Velho para abordagem e tratamento dos tabagismos na atenção primária.
- Foi oferecido aos profissionais da Educação e da Saúde o curso Programa Saber Saúde, gerenciado pelo INCA, que forma profissionais da educação e da saúde para trabalharem conteúdos relacionados à promoção da saúde e prevenção do tabagismo com crianças, adolescentes e jovens dentro das escolas.
- Esta Coordenação desenvolve ações juntamente com as Escolas Estaduais do 9º ano para despertar o interesse dos alunos sobre os malefícios ao uso do tabaco e seus fatores de risco relacionados às doenças crônicas e agravos não transmissíveis no qual os alunos foram estimulados a dissertarem uma redação sobre os malefícios ao uso do cigarro.
- Nos dias 4, 5, 6 de novembro tivemos o Encontro Anual das coordenações estaduais do Programa Nacional de controle do tabagismo, via internet, contando com a presença das GRS de Ji-Paraná e Vilhena.

Núcleo de Atenção Integral à Saúde do Homem

A Política Nacional de Atenção Integral da Saúde do Homem (PNAISH) tem como diretriz promover ações de saúde que contribuam significativamente para a compreensão da realidade singular masculina nos seus diversos contextos socioculturais e político-econômicos, respeitando os diferentes níveis de desenvolvimento e organização dos sistemas locais de saúde e tipos de gestão de Estados e Municípios.

Para atingir o seu objetivo geral, que é ampliar e melhorar o acesso da população masculina adulta de 20 a 59 anos do Brasil aos serviços de saúde, a Política Nacional de Saúde do Homem é desenvolvida a partir de cinco (05) eixos temáticos: Acesso e Acolhimento; Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva; Paternidade e Cuidado; Doenças prevalentes na população masculina e Prevenção de Violências e Acidentes.

Ações realizadas:

Outubro:

Organização das ações do novembro Azul da SESAU.

Campanha de Abertura do novembro Azul (organização).

Reunião sobre a saúde do homem Indígena com o DSEI.

Novembro:

Abertura do novembro Azul da SEMUSA, palestra sobre a "Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem".

Participação no PODCAST da SEDUC, Campanha Novembro Azul com o tema: O homem também cuida da saúde.

Abertura do novembro Azul da SESAU (organizada pela COAPS)

Participação no Seminário Saúde do Homem em parceria com Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho-RO.

Orientação da importância do cuidado integral à saúde do homem para os servidores da SEDUC

Participação no evento na Sociedade de Portos e Hidrovias do Estado de Rondônia/SOPH

Novembrinho azul em parceria com o PSE e a Saúde do adolescente.

Núcleo Estadual de Saúde da Pessoa Idosa

O núcleo estadual de saúde da pessoa idosa tem como responsabilidade viabilizar a implantação da política de Atenção Integral à Saúde do Idoso no estado e realizar articulação com os municípios por meio de apoio técnico das ações e serviços de saúde com vistas à ampliação do acesso, qualificação do atendimento nas unidades, promoção à saúde, inclusão social, melhoria na qualidade de vida e humanização no acolhimento aos idosos nas unidades de Saúde nos 52 Municípios.

Anualmente o núcleo estadual incentiva os municípios a realizar uma campanha anual no mês de outubro em alusão ao Dia Mundial do Idoso, comemorado em 01 de outubro para promover o envelhecimento saudável.

Destacamos as atividades deste núcleo junto ao Conselho Estadual dos Direitos da Pessoa Idosa de Rondônia-CEDPI-RO, e por meio deste também foi realizado acompanhamento às instituições de longa permanência, informando todas as medidas de prevenção que deveriam ser adotadas, e fazendo o monitoramento da vacinação nas instituições de longa permanência, as quais já foram aplicadas a segunda dose da vacina.

O Estado em seu rol de serviços à população idosa apresenta 11 Instituições de Longa Permanência-ILPIs descrita abaixo:

- PORTO VELHO: Casa do Ancião São Vicente de Paula
- PORTO VELHO: Lar Espírita da Terceira Idade André Luiz
- JI-PARANÁ: Lar do Idoso Aurélio Bernardi
- ARIQUEMES: Lar Fraterno-Centro Espírita Allan Kardec
- VILHENA: Lar do Idoso Maria Tereza da Lamarta
- CACOAL: Casa Abrigo “Nosso Lar”
- JARU: Lar do Idoso Manoel Clemente de Souza
- GUAJARÁ MIRIM: Casa do Ancião São Vicente de Paula

- OURO PRETO: Associação Promovida –Lar do Idoso
- ESPIGÃO D´OESTE: Asilo são Vicente de Paula Casa lar
- ESPIGÃO D´OESTE: Grupo de Idoso a Passo com Jesus

Programa Saúde na Escola - PSE

O Programa Saúde na Escola (PSE) é uma política intersetorial da Saúde e da Educação, instituído pelo Decreto Presidencial n°6.286, em 2007 com o objetivo de promover saúde e educação integral às crianças e adolescentes jovens e adultos da educação pública brasileira. A partir da Portaria Interministerial no 1.055 de abril de 2017, se redefiniu as regras e os critérios para adesão ao programa Saúde na Escola PSE por estados, Distritos.

Adesão PSE/RO Ciclo 2023/2024 – referente a pactuação das escolas da rede estadual e municipal foi realizada em 52 municípios do estado de Rondônia ciclo 2023/2024:

- Totalizando municípios: 52 pactuados
- Total de escolas pactuadas: 593
- Total Escolas prioritárias: 395
- Alunos pactuados: 270.196
- Equipes de Saúde Pactuadas: 139

Dentro desta pactuação, estão inclusas creches públicas conveniadas dos municípios, escolas rurais, escolas com alunos em medidas socioeducativas, escolas que tenham pelo menos, 50% dos alunos matriculados pertencentes a famílias beneficiárias do Programa Auxilio Brasil.

Durante este ano de 2023, foram realizados monitoramento das 14 ações pelo sistema SISAB, realizando o rastreamento das atividades por região de saúde. No período 18/09/2023 à 23/09/2023 N° processo SEI:0036.041173/2023-75, foi realizado visitas a nossas regionais de saúde, Vale do Jamari, Central, Zona da Mata, Café Cone Sul, Vale do Guaporé) objetivo principal desta viagem é a realização de um primeiro contato com os

representantes do PSE e das regiões de saúde, a fim de fortalecer a realização das 13 ações do Programa saúde na escola (PSE), realizado diagnóstico situacional analisando as necessidades de melhoria das implementações das ações, fortalecendo a importância da criação dos GTI – M nos municípios .

Nos dias 26 e 27 de setembro de 2023, na cidade de Belém/PA, foi realizado Oficina Intersetorial Regional sobre o Programa Saúde na Escola e Promoção da Saúde - Etapa Norte. Com objetivo de apresentar o processo de retomada da atuação intersetorial e interfederativa deste Programa entre Ministério da Saúde e Ministério da Educação com os estados do Acre, Amapá, Amazonas, Pará, Rondônia, Roraima e Tocantins.

Núcleo Estadual de Saúde Prisional

O núcleo de Saúde Prisional tem como objetivo fomentar a implementação da Política de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Estado de Rondônia, através da sensibilização dos entes envolvidos com a temática, além de acompanhar o desenvolvimento das ações e serviços de saúde aos privados de liberdade, conforme as Regiões de Saúde. Além disso, a PNAISP, no âmbito do SUS fortalece as ações de promoção da saúde e prevenção de agravos a toda a população privada de liberdade e para os profissionais de segurança e familiares, Porto Velho: Portaria GM/MS No 249 de 14 de março de 2023.

Dentro do Sistema Prisional há pacientes psiquiátricos em cumprimento de Medidas de Segurança dentro dos estabelecimentos prisionais. A Resolução CNJ n° 487/2023 foi instituída para o cumprimento da Lei 10.216/2001 -Relatório 0044464896 SEI 0036.023451/2023-11 / pg. 3 que redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Nesse âmbito a saúde prisional compõe a Comissão Multi de formulação de Plano de Governo para pacientes com transtorno mental em conflito com a Lei a nível de Executivo e também o Comitê de Implementação da Política Antimanicomial a nível de

judiciário, que seguem no mesmo propósito estabelecido no arcabouço jurídico da referida Resolução.

Núcleo Estadual de Políticas de Atenção a Populações Vulneráveis

O núcleo Estadual de políticas de atenção às populações vulneráveis, segundo o novo organograma, compõe o núcleo de áreas estratégicas para cuidados primários, tendo como atribuição participar das discussões de acesso e acolhimento de populações vulneráveis (quilombolas, indígenas, LGBTQUI+, negras).

O próprio núcleo criado e regulamentado pelo novo organograma, proporciona um ambiente de saúde mais inclusivo, equitativo e adaptado às necessidades das populações vulneráveis.

Tendo como objetivo criar e implementar políticas de saúde específicas, considerando as necessidades únicas de cada grupo; ofertar treinamentos específicos para os profissionais de saúde, visando a compreensão das particularidades culturais e das necessidades de saúde específicas de cada grupo.

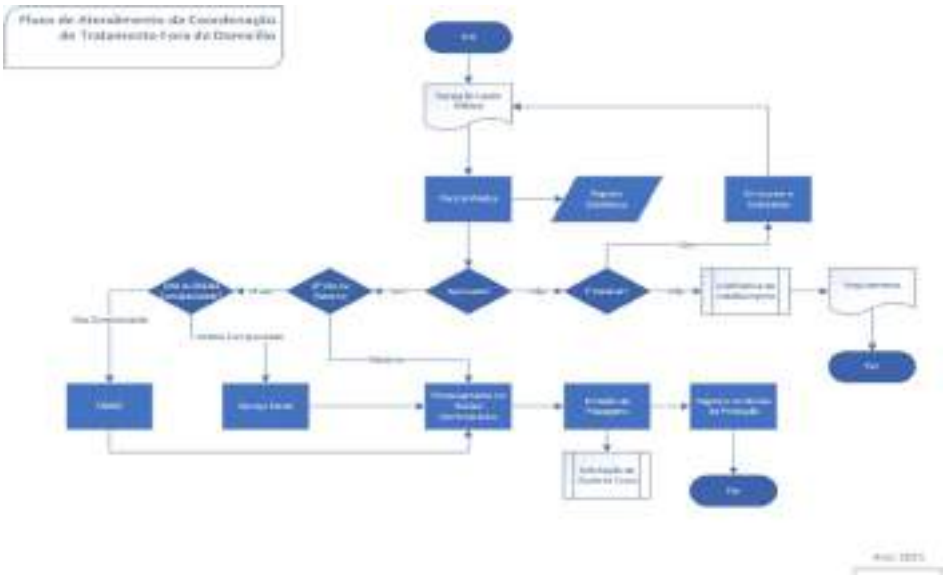
Ações realizadas pelo núcleo:

- Participação em Webinários, oficinas e/ou reuniões na modalidade virtual junto ao Ministério da Saúde e órgãos locais;
- Participação nas reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Igualdade racial/RO
- Participação no Lançamento do Programa Nacional de Equidade de gênero, raça em valorização das trabalhadoras no SUS;
- Portaria do Comitê de Saúde – para população negra - publicada
- Encaminhamentos variados de processos referente a saúde indígena demandados pelo MPF, DSEis;

O núcleo de políticas para as populações vulneráveis tem buscado incansavelmente impactar de forma significativa em diversos aspectos, promovendo a equidade, melhorando o acesso aos serviços e contribuindo para o bem estar geral.

5.12 COORDENADORIA DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO – CTFD

Figura 13 - Fluxo de atendimento do TFD



Fonte: CTFD 2024.

Núcleos do setor

A CTFD desenvolve suas funções em subsetor/núcleo, ao primeiro momento corresponde à entrada de laudos médicos na recepção. O segundo momento corresponde a uma avaliação da perícia médica. Hoje contamos com 3 médicos que analisam as patologias diante do parecer clínico, uma médica que auxilia nas avaliações dos laudos de oncologia e 1 médica especialista em cardiologia para avaliar os laudos direcionados para cirurgias no Hospital Honpar. Em seguida o Laudo é encaminhado para o setor administrativo, onde é cadastrado e encaminhado, podendo ter três destinos diferentes. Em caso de retorno, providencia a requisição de passagens e o contato com o paciente, sendo a primeira vez, transfere-se para as Assistentes

Sociais que conforme as patologias solicitam por meio de pedidos de tratamento fora do domicílio, vagas em outros estados, por fim, se a patologia corresponde a Alta Complexidade demanda-se para Central de Regulação de Saúde (CNRAC). A partir disto, conforme o resultado das solicitações entra-se em contato com o paciente para retirar as requisições de passagens e receber orientações das Assistentes Sociais para o tratamento. No último momento representa o arquivamento dos processos (Laudos Médicos) no arquivo.

Recepção

Trata-se da porta de entrada da CTFD, lugar onde pacientes ou correlatos podem presencialmente protocolar os processos. O atendimento é realizado por duas servidoras, este setor possui acentos para os que estão em espera, sendo que o atendimento no geral é eficaz e rápido, a entrada de um processo leva em média 15 minutos.

Perícia

É composta por três médicas que avaliam diariamente os processos, uma para avaliar laudos de cardiologia, dois auxiliares administrativo, mais o chefe de núcleo. Compete à perícia receber processos que as regionais do interior do estado mandam para avaliação médica. Os processos que saem aprovados da perícia podem ter dois destinos, se já tiverem agendamentos serão encaminhados ao setor administrativo, caso não tenham agendamento, terão que passar pelas assistentes sociais para agendar ou em se tratando de procedimentos de alta complexidade serão encaminhados a CNRAC.

Administrativo

Núcleo onde ocorre um contato constante com pacientes e assistentes sociais de outros estados solicitando as passagens de ida ou volta de pacientes, informações referentes ao andamento dos processos e ajuda de custo.

Passagem

É uma das subdivisões do núcleo do administrativo, trabalha com atendimento de telefone, liberação de requisições para a agência contratada e trâmites de processos. Possui três servidores.

Ajuda de custo

É uma das subdivisões do núcleo administrativo, trabalha com atendimento de telefone, usam o mesmo processo que é tramitado na passagem, elaboram emissões de ajuda de custo dos pacientes e acompanhantes, e atendem os pacientes presencialmente e via telefone. Este setor conta com duas servidoras e necessita de mais um servidor no momento para melhor desempenho nas atividades.

Produção

A Produção é uma ferramenta primordial para o ressarcimento dos custos do tratamento fora de domicílio, ou seja, através do que é produzido mensalmente, o Ministério da Saúde pode enviar recursos para reembolsar o Governo do Estado. Esta é dividida em duas partes: a) Produção das passagens e; b) Produção da ajuda de custo.

Produção das passagens aéreas: são feitas a partir da distância deslocada em milhas, isto é, a cada 200 milhas o valor para reembolso é de R$181,50.

Produção de passagens terrestres: São feitas a partir da distância deslocada em quilômetros, a cada 50 Km o valor para reembolso é de R$ 4,95.

Produção da ajuda de custo: são feitas a partir da quantidade de diárias que o paciente e acompanhante permanecem fora do domicílio e o valor da diária para reembolso é de R$ 24,75 para paciente e R$ 24,75 para acompanhante.

Serviço social

Núcleo onde geralmente acontece o atendimento dos pacientes da regional de Porto Velho, possui três assistentes sociais (sendo que uma permanece afastada por tempo indeterminado); nesse núcleo acontece um contínuo contato entre Assistentes Sociais e pacientes ou entre elas e outras assistentes sociais de uma regional do interior ou mesmo de outros estados.

Trabalham atendendo e ligando para solicitar agendamentos em hospitais, e realizam ligações para pacientes e seus parentes para prestarem informações. O Serviço Social do TFD está enfrentando grande dificuldade na solicitação de agendamento, pois os outros Estados da Federação estão trabalhando somente através do SISREG - Sistema de Regulação, pela falta de pactuação com os Estados, as solicitações de agendamentos estão sendo negadas prejudicando os agendamentos dos pacientes que necessitam de Tratamento Fora do Domicilio.

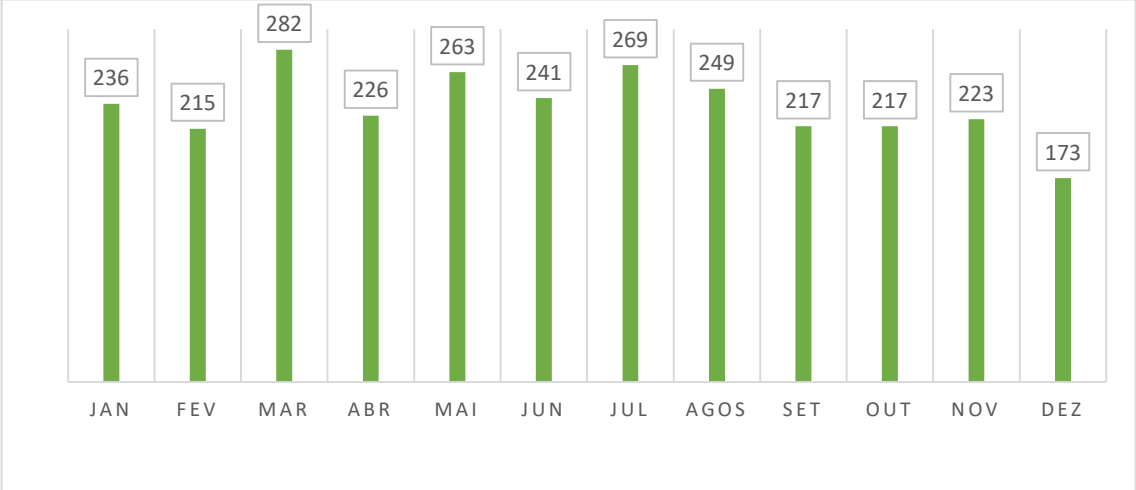
Estatística/Banco de Dados

Composto por um servidor, que faz o levantamento, tabulação e análise dos dados referentes a esta coordenação. Neste setor ocorre a inserção de dados de todos os processos que solicitam Atendimento Fora do Domicílio, e inserção de gastos à medida que os mesmos vão acontecendo. Como o sistema utilizado pelo setor não emite relatórios de acordo com as demandas solicitadas pela secretaria, o setor de estatística fica responsável também por alimentar um banco de dados tendo como base informações inseridas e tabuladas via Excel. Em decorrência das funcionalidades do sistema atual não gerar todas as informações necessárias para composições de relatórios, o setor de estatística/banco de dados tem tido uma demanda crescente de serviços na busca de atender as necessidades da Secretaria.

5.12.1 RESULTADOS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA CTFD

Entradas de laudos

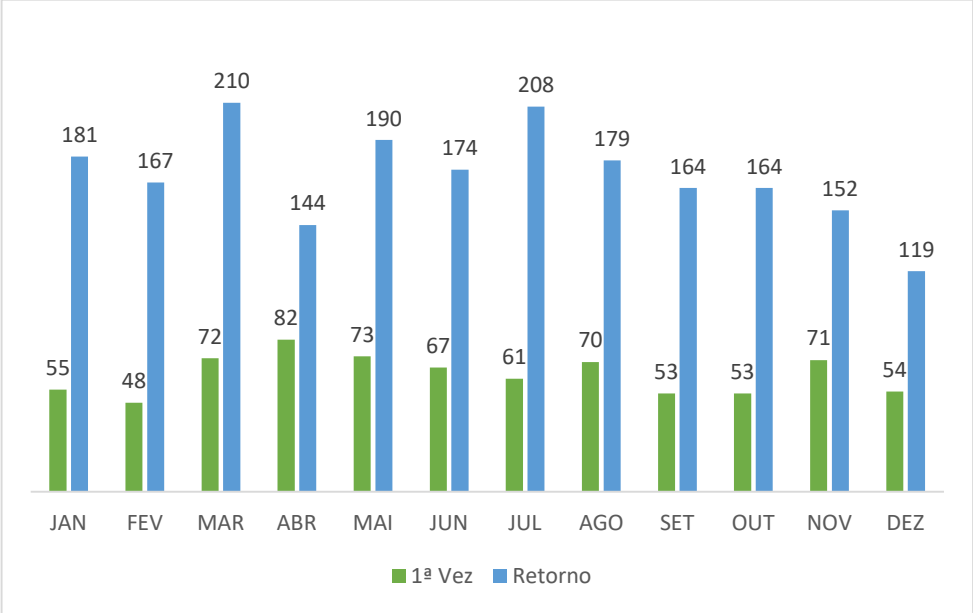
Gráfico 18 - Entrada de laudos para avaliação de TFD ano 2023



Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima apresenta o quantitativo de laudos que foram dado entrada na CTFD em 2023 solicitando Tratamento Fora do Domicílio, no ano totalizaram 2.811 laudos.

Gráfico 19 - Entrada de laudos de 1ª vez e Retorno ano de 2023



Fonte: CTFD/2023

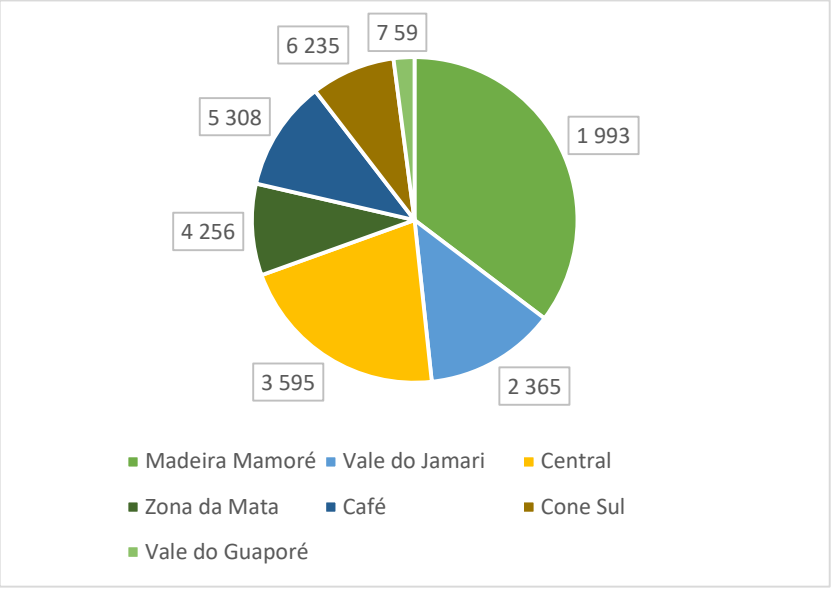
Quadro 22 - Laudos de 1ª vez e Laudos retornos 2023

Laudos de 1ª vez	759
Laudos de retorno	2052

Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima apresenta o quantitativo de entrada de laudos na CTFD em 2023 divididos em 1ª vez e retorno, de acordo com o gráfico é possível observar uma quantidade expressiva de pacientes que realizam tratamentos de retorno quando comparado aos pacientes que estão viajando para TFD pela 1ª vez. Partes destes atendimentos são pacientes que realizam acompanhamentos pós-operatórios, pacientes em seguimento pós-transplantes, em acompanhamento de tratamentos oncológicos, pacientes em acompanhamento neuro pediátrico, entres outros.

Gráfico 20 - Entradas de laudos TFD por Regional de Saúde ano 2023 (por regional de saúde)

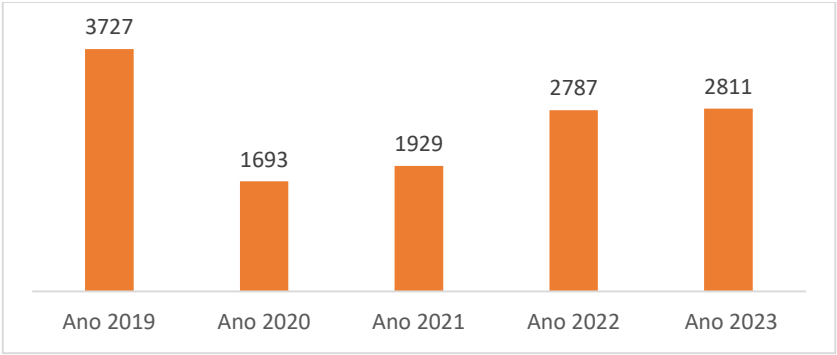


Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima apresenta o quantitativo de laudos que deram entrada para TFD em 2023 divididos por regional de saúde, a regional com

maior quantitativo é a Madeira Mamoré, seguida pela Região Central e Vale do Jamari.

Gráfico 21 - Comparativo de entrada de Laudos TFD dos cinco últimos exercícios

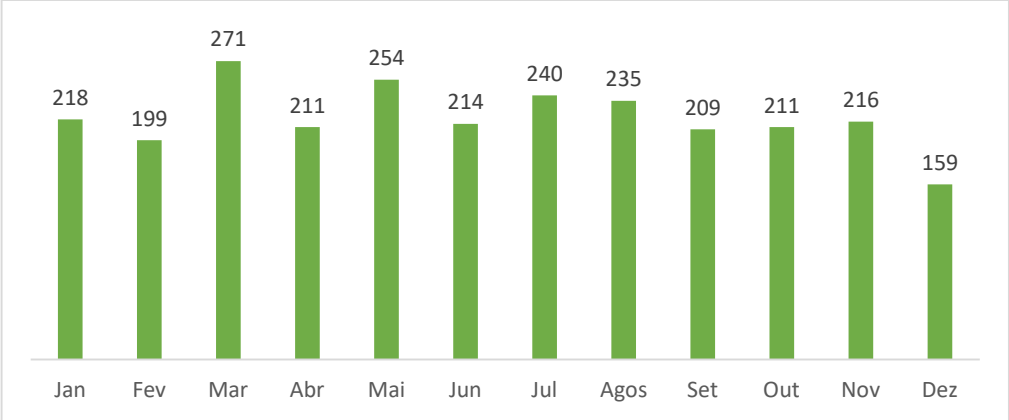


Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima mostra um comparativo na entrada de laudos no período entre 2019 a 2023. No período entre 2020 e 2021 houve uma redução nas solicitações em decorrência da pandemia Covid 19.

Laudos aprovados

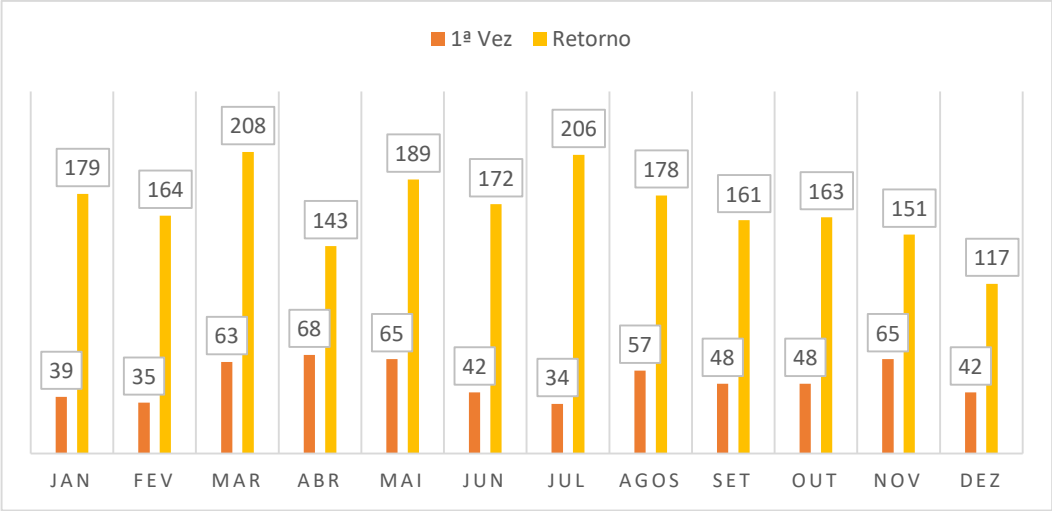
Gráfico 22 - Laudos aprovados para TFD ano 2023



Fonte: CTFD/2023

O Gráfico acima apresenta o quantitativo de laudos que foram deferidos pela perícia médica concedendo TFD em 2023, totalizando 2.637 laudos no período.

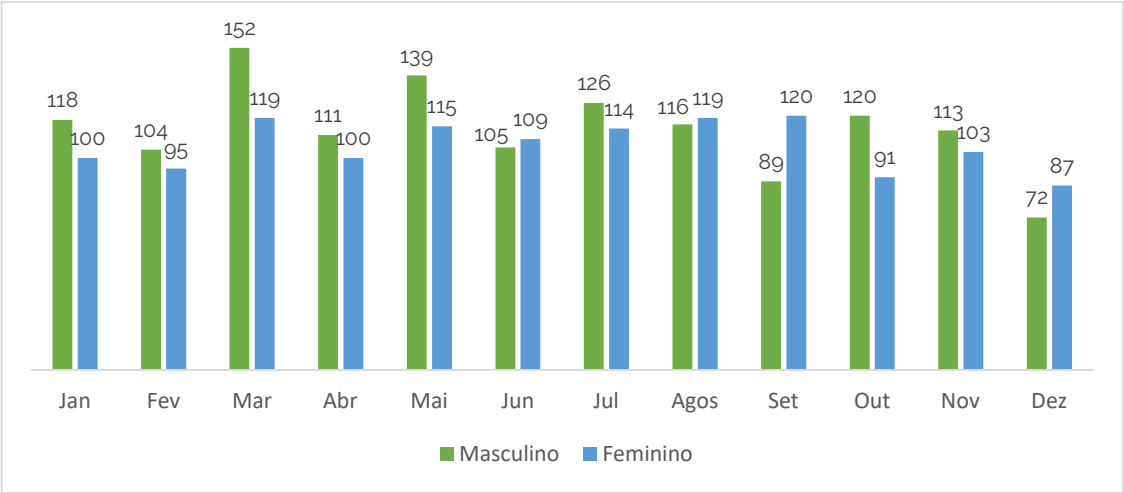
Gráfico 23 - Laudos Aprovados para TFD 1ª vez e Retorno ano 2023



Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima apresenta os laudos aprovados para TFD divididos em atendimentos de 1ª vez e atendimentos retorno.

Gráfico 24 - Laudos TFD aprovados por gênero ano 2023



Fonte: CTFD/2023

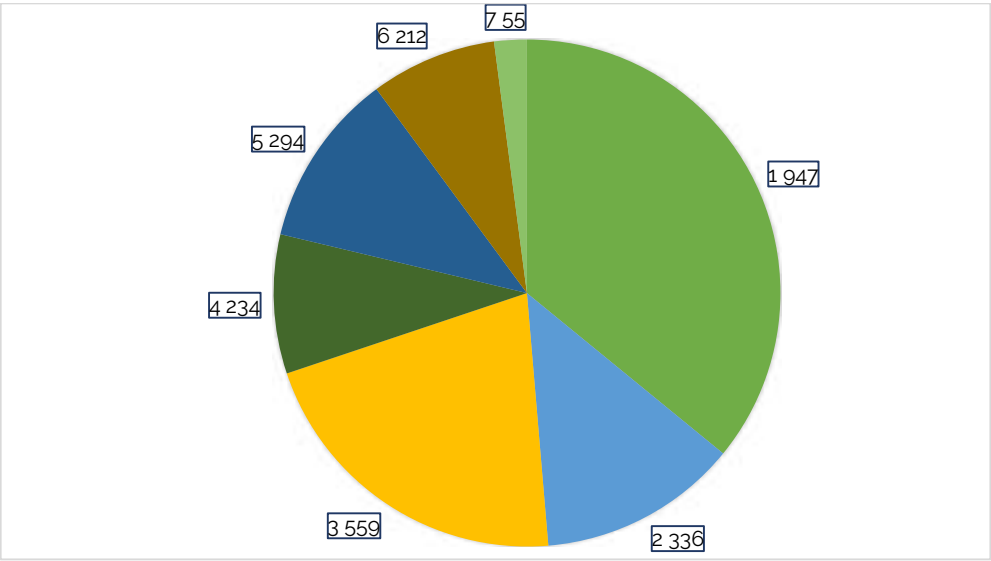
Quadro 23 - Laudos TFD aprovados por gênero ano 2023

Laudos aprovados gênero masculino	1.365
Laudos aprovados gênero feminino	1.272

Fonte: CTFD/2023

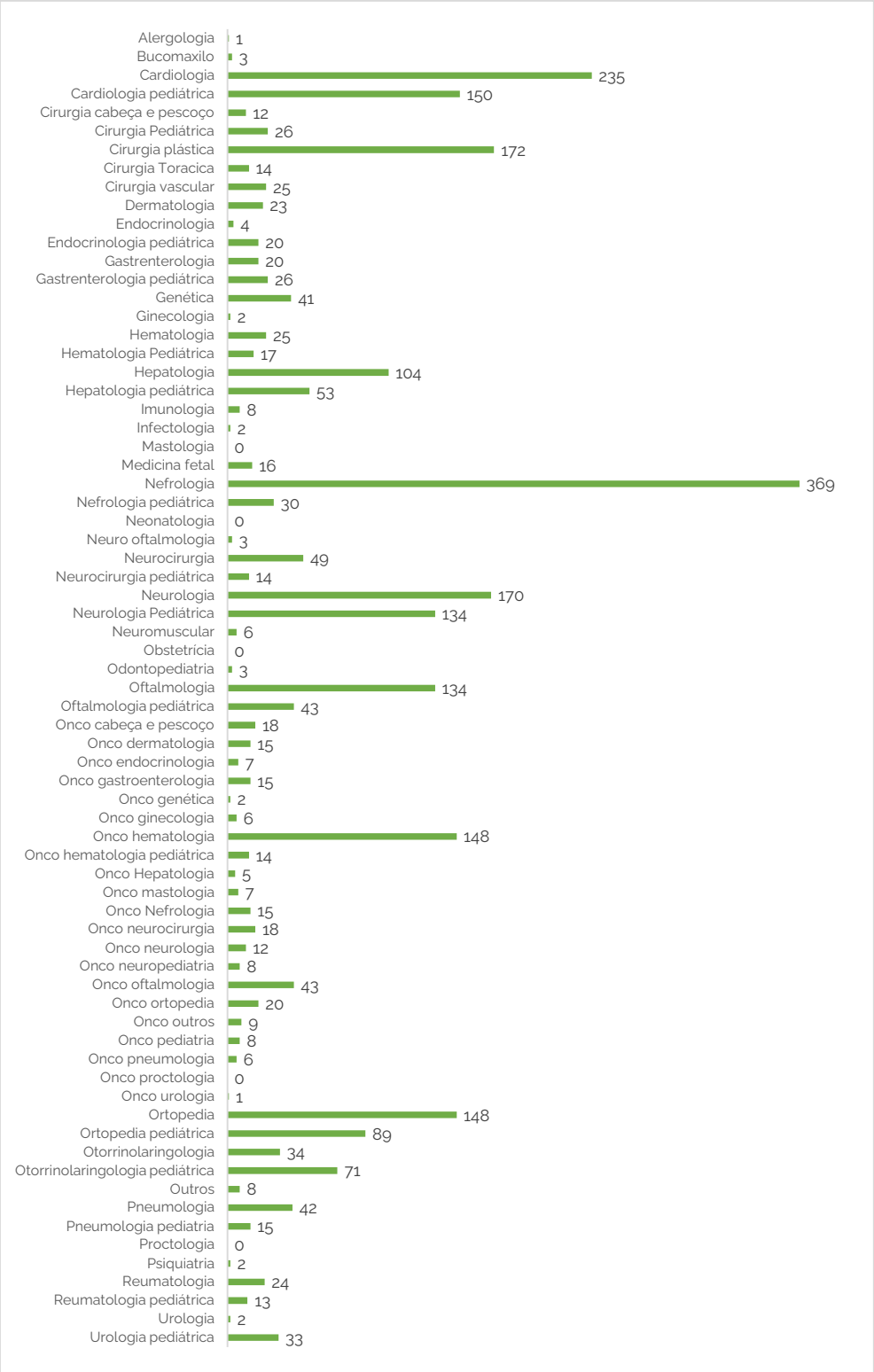
O gráfico acima apresenta os laudos deferidos para TFD em 2023 divididos por gênero. 51,77% dos laudos deferidos foram do gênero masculino e 48,23% do gênero feminino.

Gráfico 25 - Laudos aprovados por Regional de Saúde no ano de 2023



Fonte: CTFD/2023

Gráfico 26 - Solicitações de TFD por especialidade médica ano de 2023

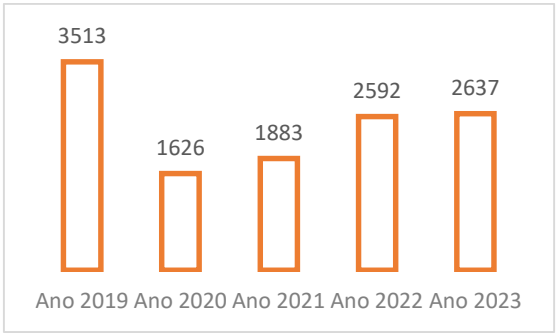


Fonte: CTFD/2023

O Gráfico acima apresenta as solicitações de TFD por especialidade médica, sendo de maior prevalência em 2023 as especialidades de nefrologia, seguida por cardiologia e cirurgia plástica.

Nefrologia é na maioria atendimentos para seguimento pós-transplantes, que são aqueles pacientes que necessitam de acompanhamento e reajustes frequentes de medicação para evitar rejeição do rim transplantado. Cardiologia são as cirurgias cardíacas, com a pactuação entre Rondônia e o Hospital Honpar em Arapongas - PR, a demanda de atendimentos aumentaram, dando oportunidade a mais pacientes realizarem cirurgias. Na especialidade de cirurgia plástica a maioria dos atendimentos são relacionados a fenda palatina e lábio leporino, por se tratar de um tratamento realizado em diversas etapas envolvendo atendimento multidisciplinar e várias cirurgias, estes pacientes necessitam de atendimento de retorno por período prolongado.

Gráfico 27 - Comparativo de laudos aprovados para TFD dos cinco últimos exercícios

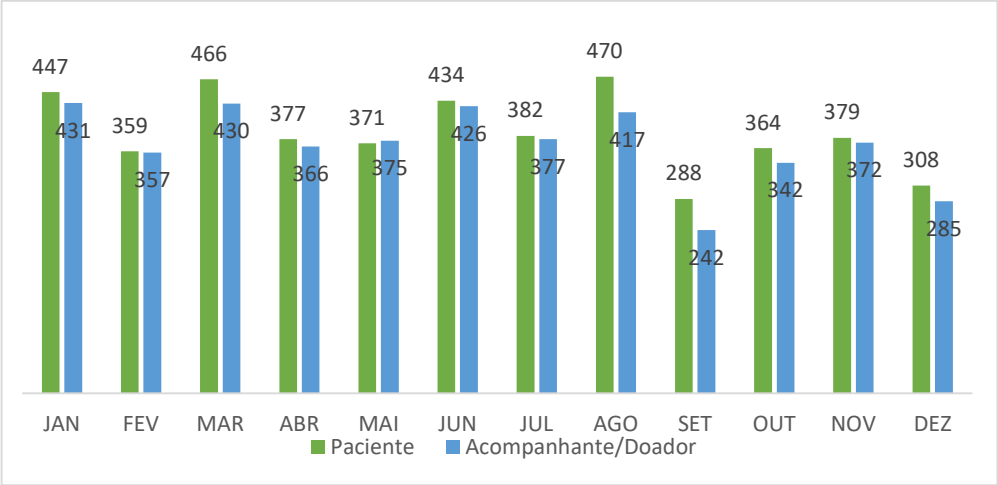


Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima apresenta um comparativo dos laudos deferidos para TFD entre 2019 e 2023.

Quantitativo de Viagens

Gráfico 28 - Quantitativo de emissão de passagens de pacientes e acompanhantes que viajaram no ano de 2023



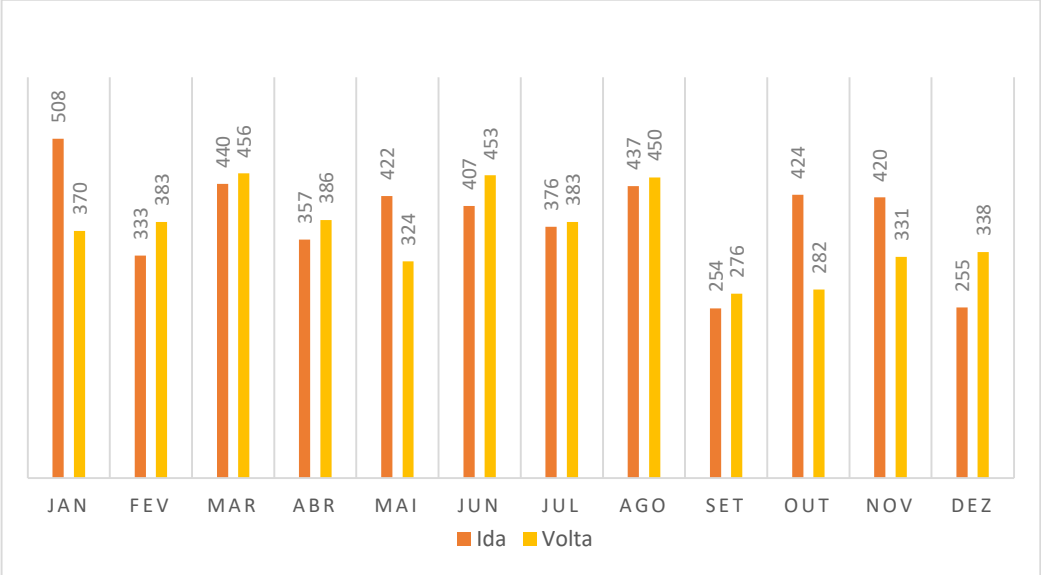
Fonte: CTFD/2023

Quadro 24 - Quantitativo de emissão de passagens de pacientes e acompanhantes que viajaram no ano de 2023

Total de viagens aéreas de pacientes	4.645
Total de viagens aéreas de acompanhantes/doador	4.420

Fonte: CTFD/2023

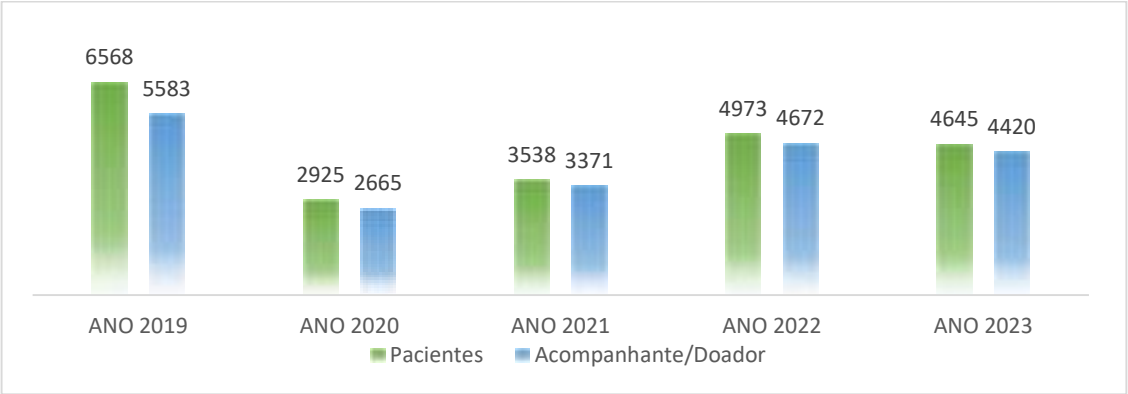
Gráfico 29 - Quantitativo de emissões de passagens TFD ida e volta no ano de 2023



Fonte: CTFD/2023

O Gráfico acima apresenta o quantitativo de passagens que foram emitidas para ida e volta de pacientes e acompanhantes que realizaram tratamento fora do estado no ano de 2023.

Gráfico 30 - Comparativo de emissão de requisições de passagens TFD para paciente e acompanhante nos cinco últimos exercícios.

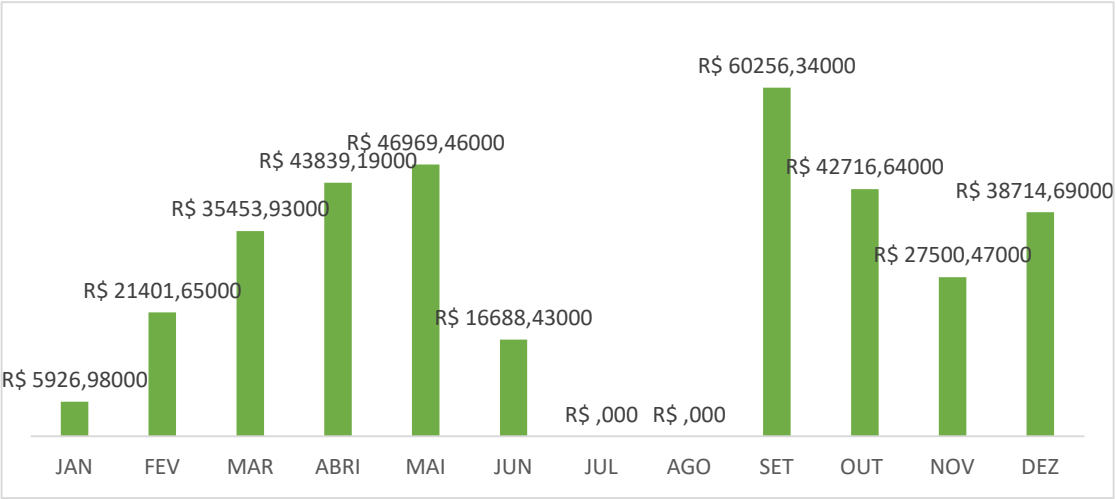


Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima apresenta um comparativo no quantitativo de emissão de requisições de passagens para pacientes TFD entre 2019 e 2023. Observa-se uma retomada nos atendimentos aproximando do fluxo no período pré-pandemia.

Relação de Gastos

Gráfico 31 - Valores Gastos com Passagens Terrestres para Pacientes em TFD no ano de 2023



Fonte: CTFD/2023 *Dados colhidos no setor de emissão de passagens terrestres e processos SEI (0036.004743/2023-46, 0036.009092/2023-81, 0036.014481/2023-28, 0036.019365/2023-03, 0036.024880/2023-05, 0036.028636/2023-11, 0036.047158/2023-31, 0036.049978/2023-67, 0036.050252/2023-77, 0036.049475/2023-91, 0036.057792/2023-81, 0036.000688/2024-04).

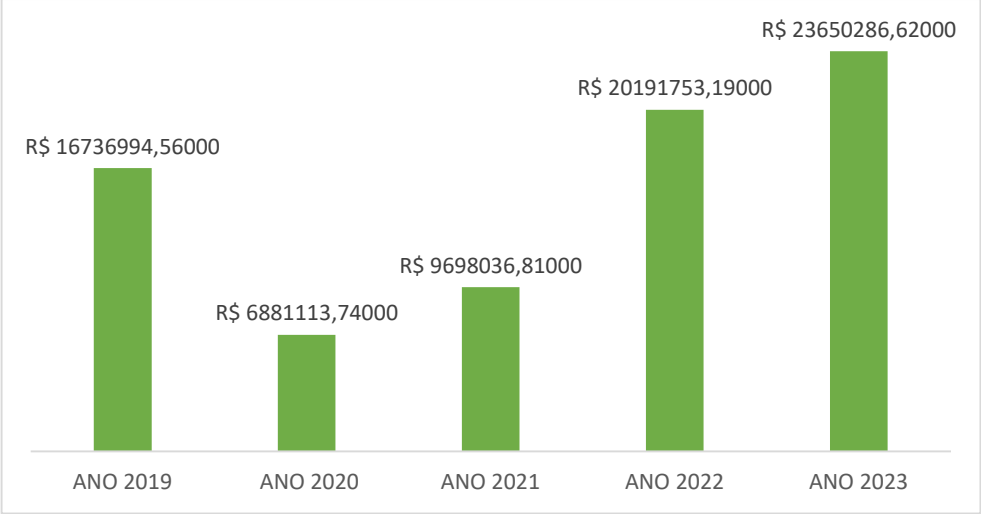
O Gráfico acima apresenta os valores gastos com passagens terrestres de pacientes que realizaram tratamento fora do domicílio no ano de 2023, resultando em 445 passagens, nos meses de julho e agosto não houveram emissões de passagens terrestres em decorrência do encerramento de contrato com a empresa que prestava serviço por já completado o período vigente e esta não manifestou interesse em continuar iniciando assim um novo contrato em setembro com outra empresa.

Gráfico 32 - Gastos com passagens aéreas CTFD no ano de 2023

Fonte: CTFD/2023

O Gráfico acima apresenta os valores gastos com passagens aéreas no ano de 2023, no somatório foram gastos com passagens para TFD R$ 23.650.286,62.

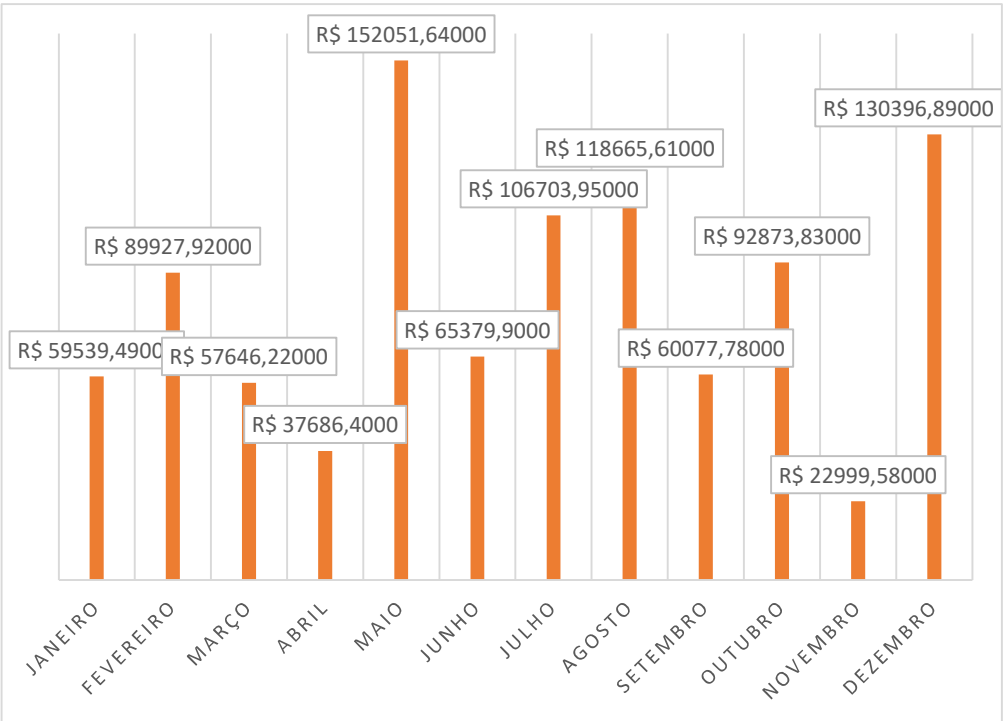
Gráfico 33 - Comparativo de gastos com passagens aéreas CTFD nos cinco últimos exercícios



Fonte: CTFD/2023

O Gráfico acima traz um comparativo dos gastos com ajuda de custo no período entre 2019 a 2023.

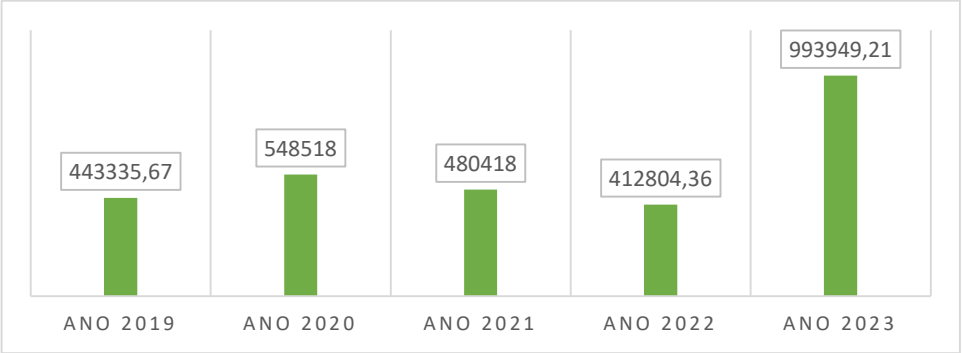
Gráfico 34 - Gastos com funerária para pacientes que realizaram TFD em 2023



Fonte: CTFD/2023

O Gráfico acima apresenta os valores gastos com translado de pacientes que realizavam TFD no ano de 2023 e vieram a óbito durante o tratamento em outros estados. O total gasto neste período foi R$ 993.949,21 atendendo um quantitativo de 63 óbitos em 2023.

Gráfico 35 - Comparativo de gastos com translado dos cinco últimos exercícios



Fonte: CTFD/2023

O gráfico acima traz um comparativo dos gastos com translado de pacientes que realizavam TFD no período de 2019 a 2023.

Considerações

Considerando as solicitações do relatório de gestão de 2022, tivemos algumas solicitações atendidas como disponibilidade de mais servidores para o setor, a disponibilidade de mais computadores para melhorar as demandas de trabalho, tais melhorias contribuíram de forma significativa para o melhor desempenho das atividades.

O setor passou por uma reforma em 2023 permitindo melhor qualidade do ambiente de trabalho ao retirar o fluxo de pessoas que utilizam as dependências da CTFD como corredor. Atualmente contamos com um espaço que contribui com conforto dos pacientes e servidores promovendo agilidade nos serviços.

Na perspectiva de sempre oferecer um atendimento de qualidade para os usuários do SUS, esta coordenação sempre está em busca de

melhorias, tais como a possibilidade de implantação de um sistema mais moderno que atenda as demandas do setor.

O setor de passagens aéreas enfrentou algumas dificuldades em decorrência de mudanças realizadas pelas companhias aéreas na malha viária afetando diretamente a disponibilidade dos voos, no intuito de contornar tais dificuldades foi ofertado um número de passagens terrestres na tentativa de deixar o paciente desassistido.

5.13 COORDENADORIA DE REGULAÇÃO DE ACESSO AO SERVIÇO DE SAÚDE – CREG

5.13.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde (CREG) foi reestruturada através da Lei Complementar nº 1.180 de 14 de março de 2023, que transformou a antiga Gerência de Regulação Estadual do SUS, em uma Coordenadoria. E constitui-se em um eixo de gestão da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) do Estado de Rondônia.

Este relatório está dividido em conformidade com os setores de atuação desta Coordenadoria, que se constituem dentre outros, por suas Centrais de Regulação: Central de Regulação de Urgência e Emergência (CRUE), Central Estadual de Regulação de Leitos (CEREL), Central de Apoio Aéreo (CAA), Central Estadual de Regulação Ambulatorial e de Exames (CERAE) e Central de Regulação de Alta Complexidade (CERAC).

Essa coordenação, juntamente com as centrais, tem a finalidade de regular e/ou intermediar acesso aos serviços do Sistema Único de Saúde – SUS a população sob cuidados de saúde dos estabelecimentos de gestão municipal aos estabelecimentos de saúde estadual (próprios e/ou contratualizados), e, para a referência interestadual caso supere a capacidade técnica instalada do estado, seja na rede de urgência e emergência (CRUE), transferências com necessidade de transporte aeromédico (CAA), as vagas em leitos de internação em leitos de terapia intensiva, internação em

enfermaria especializada ou realização de cirurgias eletivas (CEREL), consultas e exames (CERAE), e atendimento de Alta complexidade (CERAC). O fluxo de regulação é orientado de acordo com a demanda e os serviços oferecidos, em conformação das Redes de Atenção e a Programação Pactuada e Integrada (PPI).

5.13.2 ATRIBUIÇÕES DO COMPLEXO REGULADOR

- fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde;
- absorver e atuar de forma integrada aos processos autorizativos;
- efetivar o controle dos limites físicos e financeiros;
- estabelecer e executar critérios de classificação de risco;
- executar a regulação médica do processo assistencial.

A ação regulatória corresponde a quatro processos de trabalho básicos:

O levantamento e distribuição de cotas de procedimentos realizados pelos estabelecimentos executantes para os estabelecimentos solicitantes (com agendamento de horário ou não);

A busca e disponibilização de leitos hospitalares, sendo o caso;

Processo de autorização prévio à execução da ação ou serviço de saúde, por exemplo, das Autorizações de Procedimentos de Alta Complexidade/Custo – APAC ou da Autorização de Internação Hospitalar – AIH;

A execução da ação regulatória feita por profissional competente, capaz de análise crítica e discernimento que o conduzam às decisões baseadas nas evidências.

Hodiernamente o Organograma interno de funcionamento da Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde, consiste em:

Figura 14 - Organograma Geral da Gerência de Regulação

Fonte: CREG/SESAU 2024.

Conforme Ata da 4ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite (CIB/RO), realizada em 11 (onze) de maio de 2023, conforme processo ID: 0036.026369/2023-30 foi apresentado o novo instrumento de solicitações das Centrais de regulação CRUE, CEREL e CAA que é o site: www.regulacaoestadual.com.br, responsável pela unificação das solicitações num único canal.

5.13.3 CENTRAL DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADO – CERAE

A Central de Regulação de Consultas e Exames é responsável por regular o acesso a todos os procedimentos ambulatoriais, incluindo as consultas e exames ofertados aos Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) do estado de Rondônia, através do SISREG - Sistema Nacional de Regulação, que consiste num sistema on-line, criado para o gerenciamento de todo

Complexo Regulatório, da rede básica à internação hospitalar, visando à humanização dos serviços, maior controle do fluxo e otimização na utilização dos recursos.

O SISREG é um instrumento estratégico para gestão devido ao fato de se integrar com outros bancos de dados gerenciados pelo Ministério da Saúde, tais como: Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), Tabela de procedimentos, Medicamentos e OPM, sistema de entrada de dados da internação/SISAIH01, Cartão Nacional de Saúde (CNS), dentre outros.

As autorizações são realizadas por equipe de médicos reguladores, orientados pelos protocolos. Essa ação visa garantir o acesso ordenado, respeitando critérios clínicos de necessidade dos usuários e de disponibilidade da oferta.

A Central de Regulação Ambulatorial de Consultas e Exames é importante ferramenta para o SUS (Sistema Único de Saúde) por vários motivos. Dentre os quais:

- Organização do atendimento: ao gerenciar a oferta e a demanda por consultas e exames, ajudando a organizar a disponibilidade desses serviços de acordo com a necessidade da população. Isso evita o desperdício de recursos e melhora o acesso às consultas e exames para os pacientes.
- Equidade no acesso: busca garantir uma distribuição mais justa dos recursos de saúde, de forma a atender as necessidades de todos os pacientes de maneira equitativa, independentemente de sua localização geográfica ou condição socioeconômica.
- Priorização de casos mais urgentes: a partir do estabelecimento de critérios de prioridade, os médicos reguladores conseguem identificar e encaminhar os casos mais urgentes para

atendimento imediato, possibilitando um melhor atendimento e maior chances de recuperação para os pacientes.

- Redução de filas e espera: com a regulação centralizada, é possível eliminar filas e reduzir o tempo de espera para consultas e exames, otimizando os recursos disponíveis e agilizando o atendimento aos pacientes.
- Controle e monitoramento: é possível o controle e monitoramento das demandas e do fluxo de pacientes, o que possibilita a identificação de problemas e a implementação de melhorias no sistema de saúde.
- Garantia de qualidade: ao centralizar a regulação de consultas e exames, é possível implementar critérios e padrões de qualidade para os serviços prestados, garantindo uma assistência com melhores resultados clínicos e maior segurança para os pacientes.
- Controle dos recursos e gastos: a central de regulação também auxilia no controle dos recursos e gastos do sistema de saúde, permitindo uma melhor gestão dos recursos disponíveis e a utilização mais eficiente dos mesmos.
- Melhoria na qualidade do atendimento: com a regulação dos atendimentos, é possível melhorar a qualidade do serviço prestado, garantindo que os pacientes sejam encaminhados para os profissionais e serviços adequados para suas necessidades.
- Redução de desperdícios: A central de regulação contribui para evitar o desperdício de recursos e tempo, garantindo que os pacientes sejam encaminhados para os serviços e profissionais corretos desde o início, evitando retrabalhos e falta de continuidade nos cuidados.

Em resumo, a Central de Regulação Ambulatorial de Consultas e Exames no SUS desempenha um papel fundamental na gestão eficiente dos

recursos de saúde, melhorando o acesso, a equidade, a qualidade e a segurança na assistência prestada aos pacientes. A CERAE, trabalha em conjunto com nossas unidades executantes tanto no atendimento ambulatorial especializado (Policlínica Oswaldo Cruz - POC e Hospital Regional de Cacoal-HRC) quanto no atendimento de exames de alta complexidade (Hospital de Base Ary Pinheiro - HB, HRC), e prestadores de serviços. Dessa forma, seguem os dados de produção desta Central, referentes ao número de autorizações de regulação de acesso autorizadas no exercício de 2023, por região de saúde, com a respectiva análise comparativa dos três últimos exercícios (2021, 2022 e 2023):

Tabela 139 - Quantitativo de autorizações CERAE, por Região de Saúde, referente aos anos de 2021, 2022 e 2023

AGENDAMENTOS MUNICÍPIOS POR MACRORREGIÃO							
MICRORREGIÕES	**REGIÕES DE SAÚDE**	**MUNICÍPIOS**		**2021**	**2022**	**2023**	**SUBTOTAL**
MACRO REGIÃO II - CACOAL	**Cone Sul**	**110030**	VILHENA	2.776	5.720	8.168	16.664
		110003	CABIXI	296	470	773	1.539
		110005	CEREJEIRAS	619	1.833	2.161	4.613
		110092	CHUPINGUAIA	420	1.094	1.308	2.822
		110006	COLORADO DO OESTE	831	1.114	2.001	3.946
		110007	CORUMBIARA	202	430	690	1.322
		110146	PIMENTEIRAS DO OESTE	172	291	350	813
			TOTAL CONE SUL	**5.316**	**10.952**	**15.451**	**31.719**
	Café	**110004**	CACOAL	5.407	19.347	26.939	51.693
		110009	ESPIGÃO D'OESTE	1.009	2.258	3.625	6.892
		110120	MINISTRO ANDREAZZA	565	1.658	2.239	4.462
		110018	PIMENTA BUENO	1.707	3.965	5.524	11.196
		110147	PRIMAVERA DE RONDÔNIA	209	559	786	1.554
		110148	SAO FELIPE D'OESTE	327	1.034	1.156	2.517
			TOTAL CAFÉ	**9.224**	**28.821**	**40.269**	**78.314**

	Zona da Mata	**110028**	ROLIM DE MOURA	2.405	5.998	8.539	16.942
		110001	ALTA FLORESTA D'OESTE	1.302	3.255	4.787	9.344
		110037	ALTO ALEGRE DO PARECIS	706	1.568	2.779	5.053
		110090	CASTANHEIRAS	176	642	553	1.371
		110050	NOVO HORIZONTE DO OESTE	382	1.028	1.744	3.154
		110014	NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE	767	1.602	2.016	4.385
		110145	PARECIS	169	336	518	1.023
		110029	SANTA LUZIA D'OESTE	556	965	1.328	2.849
		TOTAL ZONA DA MATA		**6.463**	**15.394**	**22.264**	**44.121**
	Central	**110012**	JI-PARANÁ	1.430	5.004	4.909	11.343
		110034	ALVORADA D'OESTE	484	1.307	1.695	3.486
		110100	GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	398	1.427	1.735	3.560
		110011	JARU	2.919	7.150	7.156	17.225
		110015	OURO PRETO DO OESTE	1.143	2.803	3.402	7.348
		110130	MIRANTE DA SERRA	344	720	1.043	2.107
		110143	NOVA UNIÃO	138	606	680	1.424
		110025	PRESIDENTE MÉDICI	668	1.808	2.199	4.675
		110032	SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	1.152	2.534	3.062	6.748
		110155	TEIXEIRÓPOLIS	86	359	403	848
		110160	THEOBROMA	409	946	1.024	2.379
		110170	URUPÁ	319	937	1.342	2.598
		110175	VALE DO ANARI	372	1.247	1.311	2.930

		110180	VALE DO PARAÍSO	267	744	968	1.979
		TOTAL CENTRAL		**10.129**	**27.592**	**30.929**	**68.650**
	Vale do Guaporé	**110149**	SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ	636	1.727	2.781	5.144
		110008	COSTA MARQUES	293	968	1.468	2.729
		110150	SERINGUEIRAS	535	1.109	1.462	3.106
		TOTAL VALE DO GUAPORÉ		**1.464**	**3.804**	**5.711**	**10.979**
TOTAL AGENDAMENTOS MACRO II				**32.596**	**86.563**	**114.624**	**233.783**
MACRO REGIÃO I - PORTO VELHO	**Vale do Jamarí**	**110002**	ARIQUEMES	3.652	8.091	9.663	21.406
		110040	ALTO PARAÍSO	734	2.549	3.299	6.582
		110045	BURITIS	1.591	4.014	4.489	10.094
		110060	CACAULÂNDIA	338	937	991	2.266
		110070	CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	510	1.248	1.129	2.887
		110094	CUJUBIM	526	2.150	2.353	5.029
		110140	MONTE NEGRO	1.006	2.809	2.835	6.650
		110013	MACHADINHO D'OESTE	1.195	2.836	2.841	6.872
		110026	RIO CRESPO	299	1.376	1.540	3.215
		TOTAL VALE DO JAMARI		**9.851**	**26.010**	**29.140**	**65.001**
	Madeira Mamoré	**110020**	PORTO VELHO	31.060	89.275	113.173	233.508
		110080	CANDEIAS DO JAMARI	2.352	6.072	4.617	13.041
		110010	GUAJARÁ-MIRIM	1.430	4.619	5.117	11.166
		110110	ITAPUÃ DO OESTE	807	2.276	2.429	5.512
		110033	NOVA MAMORÉ	358	1.210	1.224	2.792
		TOTAL MADEIRA MAMORÉ		**36.007**	**103.452**	**126.560**	**266.019**
TOTAL FILA PROCEDIMENTO MACRO I				**45.858**	**129.462**	**155.700**	**331.020**
		11C23	**CENTRAL ESTADUAL - RO**	**112.669**	**279.368**	**309.085**	**701.122**

TOTAL PROCEDIMENTO	**191.123**	**495.393**	**579.409**	**1.265.925**

Fonte: https://sisregiii.saude.gov.br B.I/MS - janeiro/2024

A assistência à saúde ofertada pela Sesau aos rondonienses, está organizada com base em macro e microrregiões. Assim, o Mapa da Saúde de Rondônia é dividido em sete regiões: Madeira-Mamoré, Vale do Jamari; Central, Café; Zona da Mata; Vale do Guaporé e Cone Sul. Essa organização tem como critério, a interligação territorial dos pontos assistenciais e serviços de saúde, infraestrutura tecnológica e técnico-profissional e a cobertura dos vazios assistenciais.

Além disso, essas sete regiões compõem as duas macrorregiões de Saúde do Estado. Macrorregião 1, tendo como polo de saúde, Porto Velho, enquanto a Macrorregião 2 tem como polo de saúde, Cacoal.

Conforme dados exarados na tabela acima infere-se que o quantitativo de autorizações aumentou consideravelmente no ano de 2023, quando comparado aos anos anteriores, em todas as 7 (sete) microrregiões de Saúde do Estado de Rondônia e pode ter sido impulsionado por diversos fatores relacionados ao impacto global da pandemia de COVID-19. Dentre eles:

Recuperação de adiamentos durante a Pandemia: muitas consultas médicas e exames foram adiados ou cancelados durante o auge da pandemia, devido às restrições, lockdowns e priorização de recursos para lidar com casos de COVID-19. Com a diminuição das restrições pós-pandemia, há uma necessidade acumulada de retomar essas consultas e exames adiados.

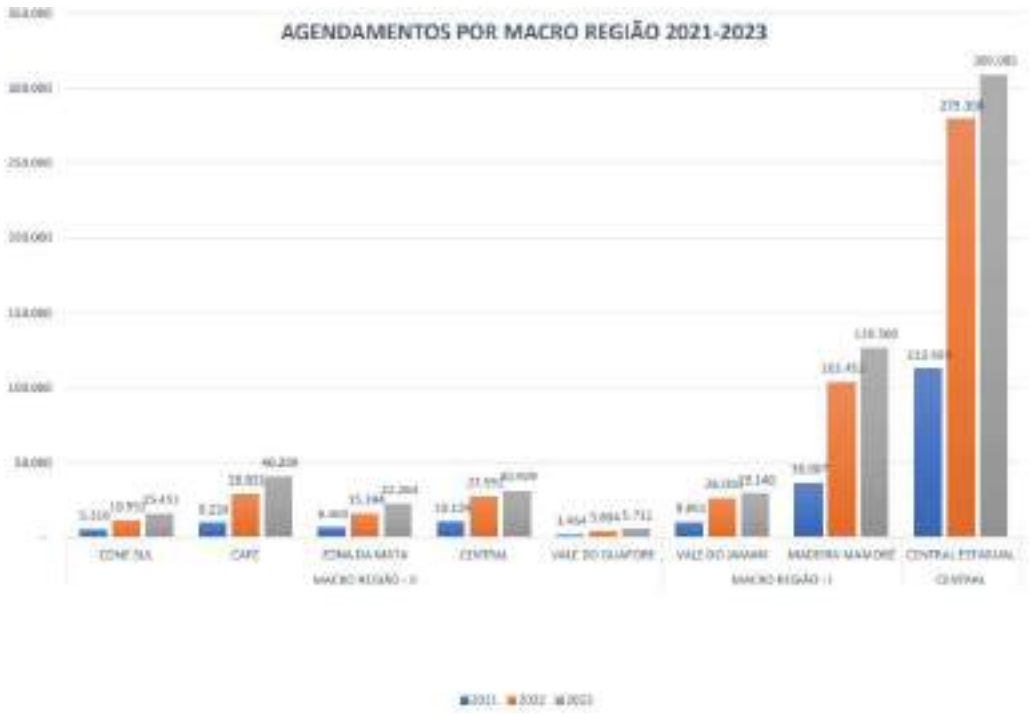
Aumento nas Preocupações com a Saúde: a pandemia destacou a importância da saúde, levando as pessoas a ficarem mais conscientes sobre cuidados preventivos e exames de rotina. O aumento nas autorizações pode refletir uma maior procura por serviços de saúde para monitoramento e prevenção de doenças.

Sensibilização sobre Saúde Mental: o aumento nas autorizações pode incluir consultas e exames relacionados à saúde mental, visto que mais pessoas podem estar buscando apoio psicológico e avaliações psiquiátricas.

Investimentos em Saúde Pública: Governos e instituições de saúde podem ter implementado estratégias para fortalecer os sistemas de saúde após a pandemia, incluindo a promoção de serviços de cuidados primários, exames preventivos e consultas médicas

Políticas de Saúde Pública: Mudanças nas políticas de saúde pública, como programas de rastreamento de doenças crônicas, podem ter sido implementadas para identificar e tratar precocemente condições de saúde, resultando em um aumento nas autorizações de consultas e exames.

Gráfico 36 - Agendamento por Regiões de Saúde de 2021 a 2023 - Rondônia



Fonte: CREG 2024

Esta Central de Regulação modificou a dinâmica do trabalho em 2023, ao restaurar o atendimento através da disponibilidade de um telefone gratuito para atendimento à população (0800 647 50 51), com o objetivo de garantir a

acessibilidade aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), oferecendo-lhes um canal gratuito para comunicação, além de expandir seu alcance para áreas geográficas mais amplas, alcançando pacientes que podem estar distantes da capital do Estado, Porto Velho.

Com o intuito de fortalecimento no processo de trabalho, foi realizado treinamento em maio de 2023, o qual foram capacitados em torno de 100 (cem) operadores do SISREG, que trabalham diretamente com Sistema de Regulação, foi disponibilizado o curso para os 52 municípios, divididos em Macro 1 e Macro 2.

Foi implantado neste mesmo ano o WhatsApp a fim de permitir uma comunicação mais rápida e direta, entre os usuários do SUS e a Regulação, cujo objetivo é dar celeridade ao processo de trabalho e dirimir as dúvidas mais frequentes dos pacientes acerca dos status de suas solicitações de consultas e exames. Seguem os telefones para contato via WhatsApp desta Central:

Quadro 25 - Telefones WhatsApp para contato com a população com a Regulação de Consultas e Exames

Telefones
69 99275-4645
69 99362-8802

Fonte: CREG 2024.

O ano de 2023 também marcou a volta do gerenciamento da Hemodinâmica pela Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde. E também, foi incluída 8 (oito) Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município de Porto Velho, ao rol de atribuições contempladas pelo Call Center desta Central, cujo objetivo é informar os pacientes acerca de consultas, exames e suas respectivas especificidades, tais como preparo para realização de procedimentos.

5.13.4 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CRUE

A CRUE foi criada através da Resolução CIB (Comissão Intergestores Bipartite) - Nº 018/CIB/RO, Porto Velho, 17 de março de 2016 e tem como objetivo principal dar respostas às necessidades dos usuários nos municípios quanto aos casos que superam a complexidade de saúde local, fazendo o caminho do paciente no sistema de maior complexidade para proporcionar uma maior resolutividade com qualidade, dignidade, humanidade e otimização de recursos públicos.

Atualmente está organizada em Núcleos de Regulação especializados, os quais foram implantados no ano de 2021, com objetivo de qualificar e agilizar o atendimento de urgência e emergência prestado às unidades municipais solicitantes. São eles:

1. Núcleo de Regulação de Urgência e Emergência Clínico-Cirúrgicas;
2. Núcleo de Regulação em Ginecologia e Obstetrícia Neonatologia e Pediatria;
3. Núcleo de Regulação Neonatologia e Pediatria;
4. Núcleo Administrativo;

Cada núcleo de regulação possui equipe própria, com especialistas na área de atuação e realiza o processo de regulação de forma criteriosa, utilizando os formulários oficiais da CRUE. Todos os atendimentos prestados são registrados em planilhas que são utilizadas pela coordenação da CRUE para o monitoramento e supervisão das ações realizadas mensalmente.

O fluxo Geral de Regulação, xexecutado pela CRUE, está de acordo com a organização estabelecida pelo Plano de Regionalização Estadual, que divide o estado em duas macrorregiões de saúde: Macrorregião de Porto Velho (macro 1) e Macrorregião de Cacoal (macro 2). As unidades estaduais de alta complexidade referência para a regulação de urgência e emergência são:

- **Macrorregião de Porto Velho**: Hospital e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJP), Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP), Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD) e o Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON).
- **Macrorregião de Cacoal**: Hospital de Urgências de Rondônia (HEURO-Cacoal) e Hospital Regional de Cacoal (HRC).

O Hospital e Pronto Socorro Infantil Cosme e Damião - HICD e Hospital Regional de Cacoal são as unidades de referência estadual de alta complexidade às urgências e emergências pediátricas para ambas macrorregiões de saúde do estado de Rondônia, exceto os traumas infantis que são referenciados para o Hospital e Pronto Socorro João Paulo II e HEURO-Cacoal.

O CEMETRON, em Porto Velho, é referência para o tratamento de alta complexidade às doenças tropicais e infectocontagiosas.

Figura 15 - Fluxo Geral de Regulação no Estado de Rondônia

Fonte: Regimento Interno da CRUE, ID: 0036.091197/2022-94, aprovado em Porto Velho, 31 de agosto de 2023, pela Secretaria Adjunta de Saúde de Rondônia.

Em que pese a existência desse fluxo, pactuado em CIB, na prática, toda a regulação de urgência e emergência acontece por meio da central estadual (CRUE). Os municípios-sede ainda não possuem em sua estrutura o complexo regulador municipal/regional para atender as demandas de urgência e emergência da microrregião. Além disso, a carência de especialistas e estrutura adequada nas unidades de saúde da rede de urgência e emergência nos municípios impõe aos médicos reguladores da CRUE, uma única opção de encaminhamento: os hospitais estaduais de alta complexidade.

5.13.4.1 NÚCLEO DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CLÍNICO-CIRÚRGICAS

Descrição do Fluxo de Regulação de Urgência e Emergência

- Ao superar todos os recursos de assistência em saúde ao paciente grave nos municípios satélites, o médico assistente (**após estabilização clínica do paciente**) solicitará através do telefone a transferência do paciente ao Município Sede de sua Região de Saúde, o médico do município Sede analisará o caso e se não puder solucioná-lo, entrará em contato com a CRUE/RO para regular o paciente para a unidade de referência de maior complexidade;
- O Médico Regulador irá avaliar, julgar e decidir sobre a transferência do paciente para uma unidade de saúde do município Pólo Estadual (Macrorregião de Saúde), conforme o caso. Esse translado é de responsabilidade do Município de origem do paciente;
- No caso de pacientes graves (risco iminente de morte), o médico assistente do município satélite, após garantir a estabilização clínica do paciente, poderá entrar em contato DIRETO com a CRUE e solicitar a transferência do paciente para o munícipio de referência compatível com o nível de

complexidade exigido para o caso. Neste contato, o Médico Regulador após confirmar e definir o nível de gravidade do caso, por meio da história clínica e parâmetros vitais do paciente informados pelo médico assistente, deverá orientar o encaminhamento do paciente para a Unidade de Atendimento com recurso mais próxima, sendo o transporte realizado em ambulância adequada, com suporte médico obrigatório.

- Quando não é encontrada vaga disponível para internação imediata, o paciente entra na fila de espera e fica aguardando a desocupação de um novo leito para que seja encaminhado, com exceção dos pacientes em situação de risco iminente que após ser estabilizado será transferido em situação de *"vaga zero".
- "VAGA ZERO", em casos de extrema gravidade, pode ocorrer a liberação de transporte em UTI AÉREA. *OBS – 1 - "VAGA ZERO" - é um recurso essencial para garantir acesso imediato aos pacientes com risco de morte ou sofrimento intenso, devendo ser considerada como **situação de exceção** e não uma prática cotidiana na atenção às urgências. O encaminhamento de pacientes como "vaga zero" é prerrogativa exclusiva dos Médicos Reguladores de Urgências, que deverão, obrigatoriamente, tentar fazer contato telefônico com o médico que irá receber o paciente no Hospital de referência, detalhando o quadro clínico e justificando o encaminhamento.
- Quando o paciente advir da macrorregião II (Cacoal), o hospital de referência para assistência de alta complexidade deve ser o HEURO/CACOAL, o mesmo vale para os pacientes advindos da macrorregião I, (Porto Velho) que deverão ser direcionados para o Hospital e Pronto Socorro João Paulo II – HEPSJPII. No entanto, caso o médico regulador, identifique uma indisponibilidade da capacidade instalada na macro II após

contato com o Hospital de referência da Macro I, este poderá usar da autoridade e referenciar;

A CRUE tem por finalidade regular o acesso das portas hospitalares de urgência e emergência da Rede de Urgência e Emergência (RUE). Nesse contexto, o seu papel é direcionar o paciente que não teve seu agravo de saúde resolvido na unidade de saúde local, para uma unidade de Pronto Socorro com complexidade adequada à resolução do caso.

Por sua característica, a CRUE não regula leitos, mas o acesso do paciente à unidade de urgência/emergência.

Demonstrativo dos Atendimentos da Central de Regulação de Urgência e Emergência – CRUE.

Conforme Tabela e Gráfico abaixo, no último triênio (2021 a 2023), o Núcleo de Regulação de Urgência e Emergência Clínico-Cirúrgicas da CRUE, registrou **45.249** solicitações de atendimentos de urgência e emergência.

Tabela 140 - Solicitações de Transferências recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência pelo Núcleo Clínico-Cirúrgico, 2021 a 2023

Solicitação de regulação de casos de urgências e emergências gerais	2021	2022	2023	Total
	11.591	16.023	17.635	**45.249**

Fonte: CREG-CRUE/SESAU – 2024

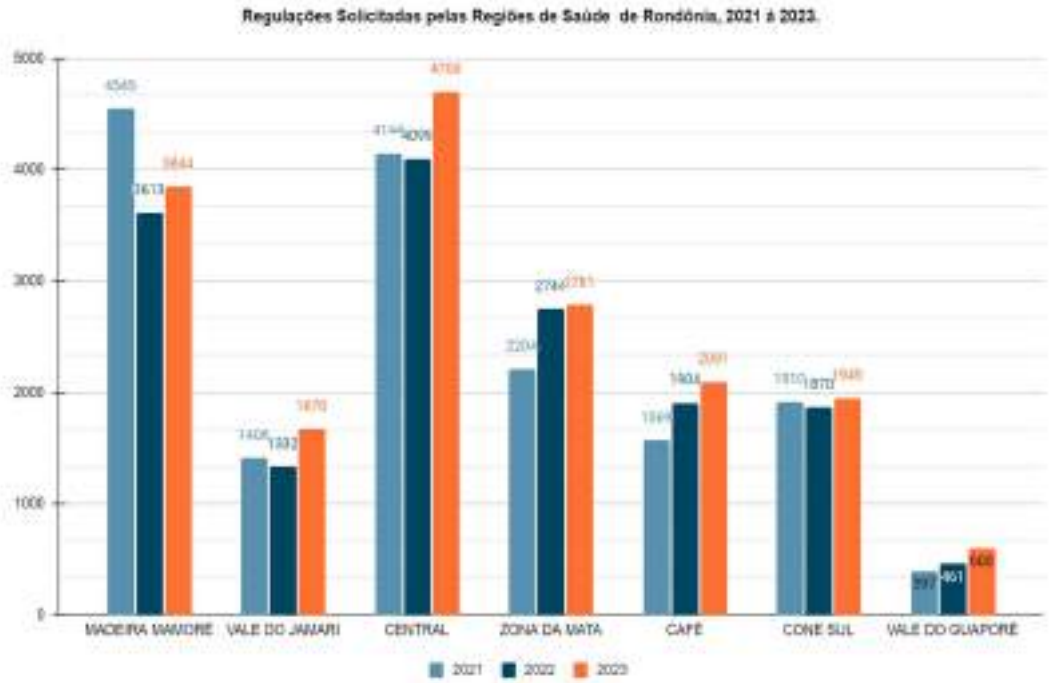
Gráfico 37 - Solicitações de Transferência recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência de 2021 a 2023

Fonte: CREG-CRUE/SESAU – 2024

O Gráfico abaixo, por sua vez, exposto a seguir, apresenta o comparativo de regulações por regiões de saúde no triênio, demonstrando uma diminuição, na região madeira Mamoré, de solicitações entre 2021 e 2022, visto que nesse período houve uma queda significativa de solicitações por COVID-19 e em 2022 a CRUE retornou a regular exclusivamente, através deste núcleo, finalidades clínicas e cirúrgicas.

Com a reestruturação da Coordenadoria e divulgação maior do serviço no ano de 2023, observou-se que os números de regulações aumentaram em todas as regiões de saúde.

Gráfico 38 - Regulações Solicitadas pelas Regiões de Saúde de Rondônia, 2021 a 2023



Fonte: CREG-CRUE/SESAU – 2024

Para uma melhor análise dos dados, foram realizados filtragens e produção estatística das regulações por especialidade, consolidando os dados com o intuito de ajudar a identificar quais características e demandas que se destacam, acompanhando os impactos sanitários, econômicos e sociais de cada região, demonstrando em números as especialidades mais solicitadas, que em 2023, corresponderam a 73,09% de todas as outras regulações solicitadas, podendo com isso elaborar ações conjuntas com os municípios e o Estado de Rondônia na tentativa de suprir as necessidades mais críticas de cada região.

Os resultados da Tabela abaixo, são um filtro das especialidades mais solicitadas para transferência entre os municípios, envolvendo as duas macrorregiões de saúde do estado, com um total de **12.891** regulações, em 2023.

Tabela 141 - Regulações de Urgência e Emergência - Especialidades mais solicitadas - Região Macro I e II 2023

CREG - CRUE													
REGULAÇÃO POR ESPECIALIDADE - 2023													
ESPECIALIDADES	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
CARDIOLOGIA	93	85	108	95	85	112	109	88	84	84	99	65	1.107
CIRURGIA GERAL	169	164	155	156	162	194	153	178	149	168	180	163	1.991
CLÍNICA MÉDICA	142	116	122	139	129	139	153	137	119	113	114	160	1.583
NEUROLOGIA	109	116	101	98	72	110	117	64	96	86	99	87	1.155
NEUROCIRURGIA	92	102	103	99	104	120	149	159	153	133	137	131	1.482
ORTOPEDIA	337	278	360	313	347	413	388	347	349	413	364	398	4.307
OFTALMOLOGIA	107	95	117	101	109	96	107	88	117	112	119	98	1.266
TOTAL													**12.891**

Fonte: CREG-CRUE 2024

Com a análise dos dados estatísticos ficou demonstrado que a maior demanda são as solicitações para pacientes ortopédicos conforme descrito na tabela abaixo, com um total de **4.307** regulações.

Atualmente a CRUE é responsável pela regulação de todos os pacientes que precisam de avaliação ortopédica em situação de urgência e emergência pertencentes à macrorregião 2. Na macrorregião I, o HPSJPII é porta aberta para os casos ortopédicos. A tabela a seguir, mostra o quantitativo de regulações solicitadas no ano de 2022 e 2023 desta especialidade.

Tabela 142 - Regulação Solicitada de Urgência e Emergência na Especialidade de Ortopedia na Região Macro II – 2022 e 2023

ESPECIAL.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ORTOP 2022	233	262	286	305	321	301	344	349	278	320	338	339	3.676
ORTOP 2023	337	278	360	313	347	413	388	347	349	413	364	398	4.307

Fonte: CREG-CRUE 2024

A CRUE não possui sistema de regulação, sendo toda solicitação realizada para esta Central através do site: www.regulacaoestadual.com.br, dessa forma ao receber uma solicitação o médico regulador entra em contato com a unidade solicitante por meio do sistema de telefonia (gravada), dando

seguimento ao chamado. As informações são registradas em planilhas de Excel. Destas extraímos os dados disponibilizados. Oportunamente, registra-se que relatórios, indicadores e outros mapeamentos da rede de saúde estadual poderiam ser obtidos a partir da utilização de um sistema de regulação integrado.

Todo paciente em urgência e emergência nos municípios de Rondônia são regulados pela CRUE, exceto Porto Velho, em virtude da inexistência de hospital municipal.

Historicamente, o Hospital e Pronto Socorro João Paulo II, em Porto Velho, sempre foi a única unidade de referência para os pacientes da localidade. Embora seja um hospital de alta complexidade, se ocupa em receber pacientes de média complexidade advindos da rede municipal de Porto Velho.

Dessa forma, as UPAS e Pronto Atendimento do município de Porto Velho possuem acesso ao HPSJPII, através de contato direto entre o médico assistente da unidade municipal e o médico plantonista do Pronto Socorro, sem regulação pela CRUE.

Com o objetivo de implementar o fluxo de regulação no município de Porto Velho, em 24 de maio de 2022, a partir de uma reunião entre integrantes da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, através da Gerência de Regulação, foi pactuado um plano piloto de regulação da Upa Sul em Porto velho, via CRUE, este plano foi estabelecido como uma unidade referência para implementação do modelo, para que posteriormente possa ser ampliado.

As 2 tabelas abaixo, apresentam dados de solicitações de regulações, da Unidade de Pronto Atendimento - UPA SUL, por especialidades, dos anos de 2022 (a partir do mês de maio) e 2023.

Tabela 143 - Solicitação de Regulação da Unidades de Pronto Atendimento - UPA SUL- por Especialidades – 2022

CREG - CRUE									
SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO POR ESPECIALIDADE - UPA SUL - 2022									
Especialidades	**Mai**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Out**	**Nov**	**Dez**	**Total**
Cirurgia Geral	5	54	42	40	39	26	25	32	263
Clínica Médica	18	74	90	58	65	54	64	69	492
Oftalmologia	7	32	33	24	30	80	26	28	260
Otorrino	2	5	12	11	13	0	5	11	59
Total	32	165	177	133	147	160	120	140	1.074

Fonte: CREG-CRUE/SESAU - 2024

Conforme abaixo, as solicitações de regulações realizadas pela Unidade de Pronto Atendimento da Zona Sul - UPA SUL, representam 68,61% das solicitações do município de Porto Velho-RO, tendo em 2023, um total de 1.611 solicitações

Tabela 144 - Comparativo de Solicitações do município de Porto Velho e Solicitações da UPA da Zona Sul

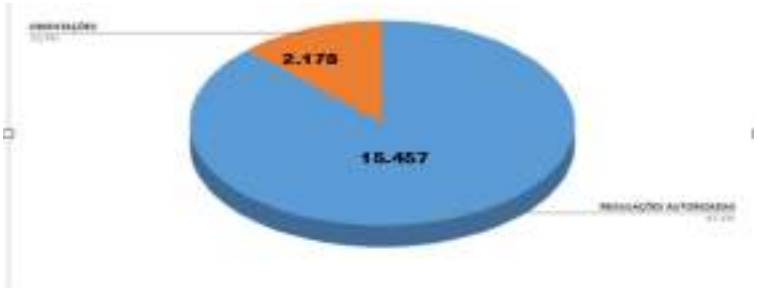
ORIGEM DA SOLITAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
PORTO VELHO	189	183	223	190	171	204	205	203	212	195	175	198	2.348
UPA ZONA SUL	137	131	156	147	122	156	144	135	152	116	106	109	1.611

Fonte: CREG-CRUE/SESAU - 2024

Ao longo deste período, o Núcleo de Regulação de Urgência e Emergência Clínico-Cirúrgicas, emergiu como uma peça fundamental no sistema de saúde, desempenhando um papel crucial na resolução de casos sem a necessidade de deslocamento.

Conforme dados do Gráfico abaixo, **12,4%** das solicitações, um total de 2.178, foram resolvidas por meio das orientações proporcionadas pelos reguladores, mantendo os casos em suas origens.

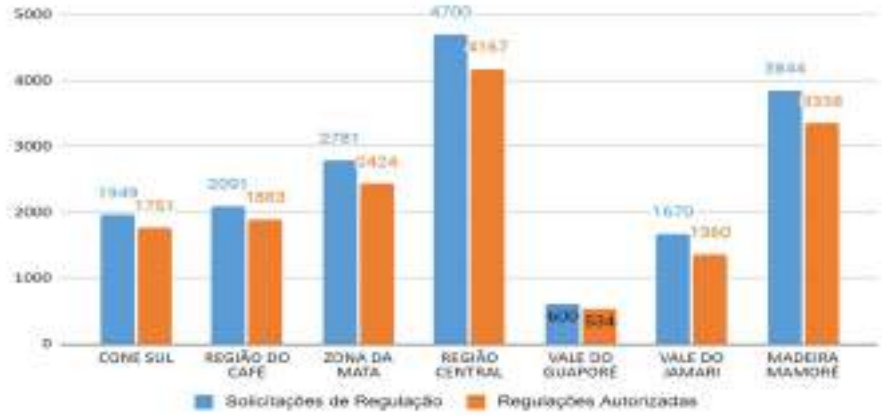
Gráfico 39 - Comparativo de Solicitações Autorizadas e Orientações resolutivas - Núcleo Clínico/Cirurgico-2023



Fonte: CREG-CRUE/SESAU - 2024

Essa abordagem não apenas otimiza recursos, reduzindo custos associados a deslocamentos desnecessários, mas também demonstra a expertise e eficiência da equipe de regulação. O Gráfico abaixo apresenta o comparativo de solicitações de regulação e regulações autorizadas, por regiões de saúde.

Gráfico 40 - Comparativo de Solicitações de Regulação e Regulações autorizadas por região de saúde - Núcleo Clínico/Cirurgico-2023



Fonte: CREG-CRUE/SESAU - 2024

5.13.4.2 NÚCLEO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – CRUE

O presente relatório é instrumento de avaliação qualitativa que visa compartilhar o processo de evolução do Núcleo de Regulação de Obstetrícia e Ginecologia, através das observações e registros diários das experiências vivenciadas pelos reguladores desse núcleo durante os anos de 2021 e 2023.

O Núcleo de Ginecologia e Obstetrícia – NGO da CRUE tem como função a regulação dos casos de mulheres em situações de urgência e/ou emergência nas áreas de ginecologia e obstetrícia. No Triênio 2021 a 2023, o Núcleo de Regulação de Ginecologia e Obstetrícia registrou 2.765 solicitações. Sendo que em 2023, com a ampliação da divulgação, o núcleo alcançou 1.114 solicitações de transferências.

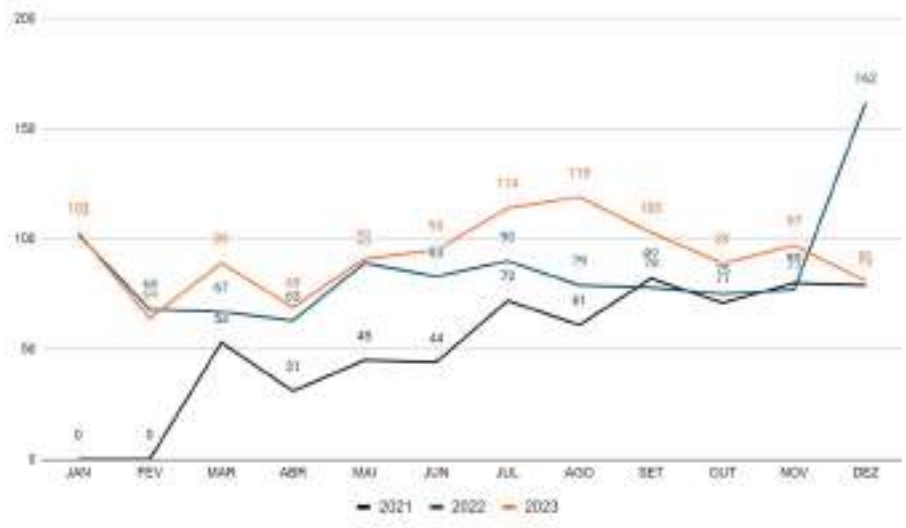
Tabela 145 - Solicitações de Transferências recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência pelo Núcleo Ginecologia e Obstetrícia, 2021 a 2023

Solicitação de regulação de casos de urgências e emergências gerais	2021	2022	2023	Total
	618	1033	1114	2.765

Fonte: GERREG-CRUE- G.O – 2024

O gráfico abaixo, apresenta o quantitativo de solicitações, do último triênio, com um comparativo mensal, para melhor visualização dos dados.

Gráfico 41 - Solicitação de Regulação para Pacientes em Situação de Urgência e Emergência em Ginecologia e Obstetrícia – 2021 a 2023



Fonte: GERREG-CRUE- G.O – 2024

Os números apontam que, em 2023, houve um aumento no número total de pacientes com transferência Inter hospitalar regulada pelo NGO da CRUE. É importante salientar que o Centro Obstétrico do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (C.O/HBAP) é a única unidade de alta complexidade de

referência para Obstetrícia no estado de Rondônia e tem como característica, ainda ser uma "porta aberta".

O objetivo do NGO é filtrar e qualificar cada vez mais as transferências de gestantes e mulheres para o CO/0048BAP. É sabido, que na maioria dos municípios, as unidades de saúde hospitalares não possuem em seu quadro profissionais da especialidade de ginecologia e obstetrícia e o atendimento imediato à mulher em situação de urgência e emergência ginecológica e/ou obstétrica é realizado pelo médico clínico.

Em virtude disso, muitos encaminhamentos eram realizados de forma equivocada e desnecessária. Com a implementação da regulação através do NGO da CRUE, as motivações para transferências ao CO/HBAP têm sido melhor qualificadas. O médico regulador do NGO avalia, juntamente com o médico solicitante, o caso da paciente, definindo a melhor conduta e o local mais adequado para o atendimento, que pode ser CO/HBAP, mas também uma unidade de média complexidade que possua o especialista e estrutura adequada para o caso.

Na regulação de casos obstétricos, a decisão é compartilhada com o médico regulador do Núcleo de Neonatologia e Pediatria da CRUE, a fim de verificar a existência do leito neonatal mais próxima da paciente e garantir a transferência segura e regionalizada. Sabe-se que a mortalidade neonatal é ainda um grande problema de saúde pública em Rondônia, o neonato é extremamente sensível às mudanças do ambiente físico, portanto, a qualificação do atendimento e a precocidade nas condutas são de suma importância para o desfecho favorável quando este necessitar de cuidados intensivos.

Atualmente, as regulações do NGO são realizadas por Formulário Eletrônico (Plataforma Google), preenchido através do site da regulação, no qual o médico solicitante deve anexar a documentação comprobatória do caso. Após o recebimento do formulário, o médico regulador faz contato

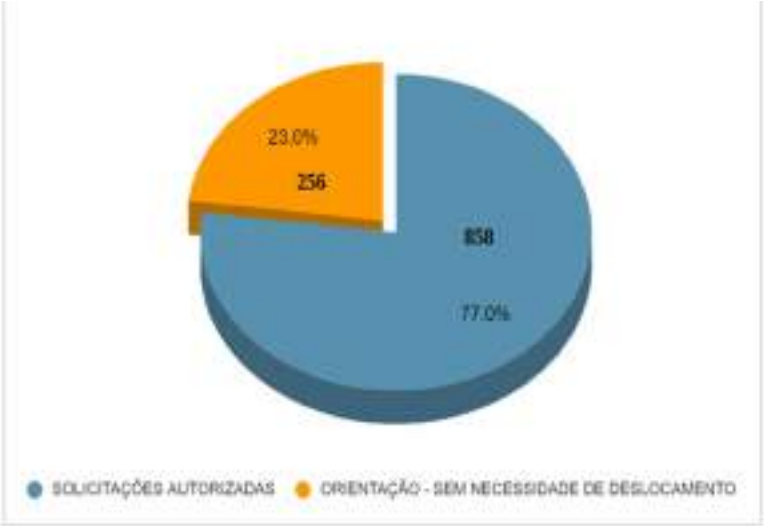
telefônico com o médico solicitante para continuidade do processo de regulação.

Dentre outras atividades realizadas pelo NGO, no período de 2021 e 2022 estão:

- Elaboração do Protocolo de Atendimento a Gestantes e Puérpera com COVID19;
- Reuniões com a Rede Cegonha e Ministério da Saúde onde foram discutidos as dificuldades, fluxos e protocolos;
- Divulgação dos protocolos e formulários para os municípios;
- Discussão de caso clínicos;
- Levantamento de problemas para a gestão da GERREG (Identificação de municípios sem médicos e anestesistas; municípios que estão na pactuação e não estão aptos a receber bebês prematuros e gestante com comorbidade; dificuldades de comunicação com a macro I e II e suas regiões por falta de telefone local).

O NGO tem contribuído de forma positiva nos encaminhamentos das mulheres em situações de urgência e emergência, organizando o fluxo e contribuindo para ocupação qualificada dos leitos especializados da rede estadual. O NGO, vem desempenhando um papel crucial na resolução de casos sem a necessidade de deslocamento, conforme dados do Gráfico 5, 23% das solicitações, um total de 256, foram resolvidas por meio das orientações proporcionadas pelos reguladores, mantendo os casos em suas origens.

Gráfico 42 - Comparativo de Solicitações de Regulação e Regulações autorizadas - Núcleo Ginecologia Obstetrícia -2023



Fonte: GERREG-CRUE- G.O - 2024

No tocante às dificuldades, é imperativo salientar a inexistência de uma unidade de referência estadual em ginecologia e obstetrícia na macrorregião II (Cacoal). O estado de Rondônia possui grande extensão geográfica, com grandes áreas de vazios demográficos. Os municípios estão distantes uns dos outros, e em geral, a unidade de saúde mais estruturada está a muitos quilômetros de distância.

Nas situações obstétricas, esse é um fator de altíssimo risco para desfechos desfavoráveis. Em algumas situações, a transferência para o local mais apropriado é mais arriscada do que manter a paciente na unidade de origem.

Portanto, a estruturação das unidades de saúde dos municípios-sede, para que possam dar suporte emergencial às gestantes, matriciamento das equipes de saúde das unidades municipais para prestar atendimento a mulher no ciclo gravídico-puerperal, bem como criação de um serviço de alta complexidade em ginecologia e obstetrícia na macrorregião II, é urgente.

5.13.4.3 NÚCLEO DE NEONATOLOGIA E PEDIATRIA - CRUE

Com a criação da central de regulação neonatal e pediátrica ocorrida em agosto de 2021, toda regulação passou a ter registro, dessa forma pode-se obter informações e avaliar as necessidades e dificuldades dos municípios solicitantes de vaga ou de auxílio de especialista. Houve o crescimento do quantitativo de regulações considerando os anos anteriores, pois reduziu a transferência de pacientes sem solicitação de vaga previamente, o que sobrecarrega alguns serviços.

Quando a regulação pediátrica e neonatal passou a ser realizada por profissionais pediatras foi possível reduzir a quantidade de paciente transferidos sem indicação, podendo ser tratado na sua localidade após orientação da equipe de pediatria da CRUE, pois além de ser feito o serviço de regulação a equipe de pediatria oferece o serviço especializado dessa especialidade que é escassa no interior do Estado.

Esse serviço é realizado de forma remota por telemedicina, levando atendimento e orientando as condutas de pediatria de urgência e emergência, muitas vezes até em casos que não se enquadra na urgência e emergência, mas que precisa da orientação desse especialista.

Com a regulação realizada por pediatra diminuiu nesse último ano o uso irregular e desnecessário de UTI neonatal e pediátrica, pois muitos pacientes são estabilizados após as orientações e deixam de precisar de leito de UTI após melhora clínica. Pode ser dito também que com a avaliação por vídeo dos pacientes pelos pediatras da CRUE é definido qual o tipo de leito que o mesmo irá precisar.

A CRUE segue o Plano de Regionalização pactuado no Estado de Rondônia e com isso passou a exigir que as regionais desenvolvessem melhor suas obrigações com os pacientes pediátricos, encurtando a distância que será percorrida para que o paciente receba o atendimento mais adequado que seu quadro clínico requer.

Apesar de muitas vezes esses municípios que deveriam receber os pacientes das regiões vizinhas se recusarem a dar esse atendimento, porém vem diminuindo a recusa no decorrer desse ano e com a atuação da CRUE. Devido a cobrança de atendimento nas regionais pela CRUE houve a melhoria nessas unidades, dando melhor suporte clínico a esses pacientes pediátricos e neonatais.

Em relação aos pacientes vítimas de traumas com a regulação pediátrica, esses pacientes passaram a ser encaminhados para as unidades que dispunham de especialistas adequados. Aqueles que só necessitam de avaliação ou procedimento da ortopedia são direcionados para as regionais como Vilhena, Cacoal (HEURO), Ji-Paraná, Ariquemes e Porto Velho (HPSJP2), diminuindo assim a transferência indevida de pacientes para Porto Velho e Cacoal.

Já nos casos de pacientes politraumatizados que necessitam de avaliação com neurocirurgia seguimos o fluxo de atendimento de alta complexidade e dessa forma esses pacientes são regulados para o HPSJP2 em Porto Velho, quando se tratar de paciente da macrorregião 1, e para o HEURO em Cacoal quando se tratar de paciente da Macrorregião 2. Com a CRUE foi possível reduzir o tempo para o atendimento adequado desses pacientes, pois o mesmo é direcionado para a unidade hospitalar de alta complexidade mais próxima.

Encontramos ainda dificuldades com algumas regionais na obtenção de escalas dos profissionais ou de número de telefone para contato para efetuarmos a solicitação de transferência, e dessa forma algumas vezes somos obrigados a encaminhar por autoridade sanitária para que o paciente não fique sem atendimento ou para que o mesmo não tenha que ser encaminhado a unidades hospitalares mais longe da sua localidade.

Apesar de algumas dificuldades enfrentadas ainda na regulação da pediatria pode-se dizer que nesse pouco mais de 1 ano de suas atividades

essa CRUE neonatal e pediátrica vem contribuindo para o melhor atendimento pediátrico e levando essa especialidade a unidades que não possui tal profissional, sempre pensando no atendimento de excelência para todos os pacientes, evitando retardo nas condutas adequadas pelo profissional assistente do paciente e para que o mesmo tenha sua saúde restaurada.

Quando a CRUE neonatal e pediátrica avalia a solicitação de regulação e concorda de fato com a necessidade de transferência, além de orientar as condutas no local da solicitação para melhor estabilização do paciente, é feita a orientação adequada para o transporte do mesmo, sendo ele terrestre ou aéreo. Reduzindo dessa forma que o paciente dê entrada na unidade de destino com o quadro clínico agravado pelo transporte ou desestabilizado.

A CRUE neonatal e pediátrica não desempenha apenas a função de regulação de leitos, mas exerce principalmente a atribuição de cuidado com o paciente.

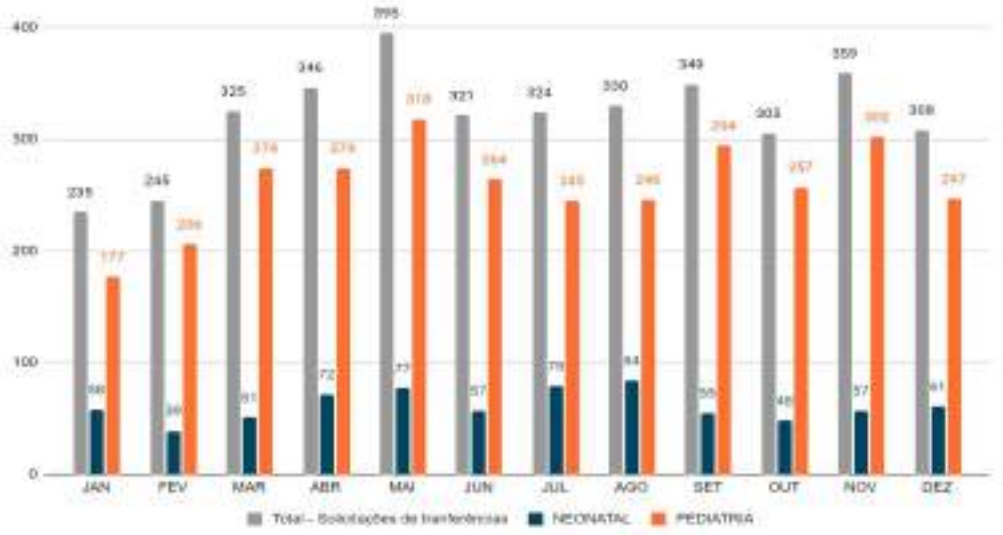
No último triênio (2021 a 2023), o Núcleo de Regulação de Neonatologia e Pediatria, registrou 7.784 solicitações. Sendo que em 2023, com a ampliação da divulgação, o núcleo alcançou 3842 solicitações de transferências. O gráfico abaixo, apresenta o quantitativo por especialidade (Neonatologia e Pediatria) referente ao ano de 2023, observa-se que a maior demanda se trata de regulações da área pediátrica. Importante destacar que os leitos de UTI pediátrica também são regulados por este núcleo.

Tabela 146 - Solicitações de Transferências recebidas na Central de Regulação de Urgência e Emergência pelo Núcleo de Neonatologia e Pediatria, 2021 a 2023

Solicitação de regulação de casos de urgências e emergências	2021	2022	2023	Total
gerais	880	3062	3842	**7.784**

Fonte: GERREG-CRUE- NP – 2024

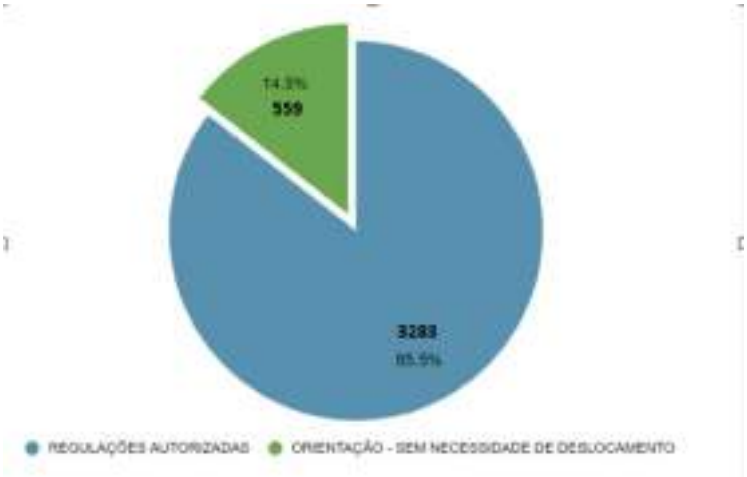
Gráfico 43 - Solicitação de Regulação para Pacientes em Situação de Urgência e Emergência em Neonatologia e Pediatria - 2023



Fonte: GERREG-CRUE- NP – 2024

O Núcleo de Pediatria e Neonatologia vem desempenhando um papel crucial na resolução de casos sem a necessidade de deslocamento. Em 2023, **14,5%** das solicitações de transferência, um total de **559**, foram resolvidas por meio das orientações proporcionadas pelos reguladores, mantendo os casos em suas origens.

Gráfico 44 - Comparativo de Solicitações de Regulação e Regulações autorizadas - Núcleo Neonatologia e Pediatria -2023



Fonte: GERREG-CRUE- NP – 2024

5.13.4.4 NÚCLEO ADMINISTRATIVO – CRUE

O núcleo Administrativo da CRUE tem como objetivo organizar o processo de trabalho da equipe de enfermagem e de agentes administrativos, bem como apoiar a gerência da CRUE e coordenação da GERREG na administração dos processos SEI, gestão dos recursos humanos e materiais.

Segue abaixo as ações realizadas pelo núcleo administrativo:

- Apoio Matricial municipal *in loco*;
- Preenchimento da ficha de regulação, com dados extraídos na planilha de Regulação;
- Resposta de documentos SEI;
- Solicitação de materiais permanentes, insumos e administrativos;
- Reposição de materiais do dia-a-dia para manutenção do setor;
- Controle de frequência, hora extra, atestado médico;
- Escalas e mapa de férias dos servidores;
- Participação de reuniões com a chefia;
- Organização e harmonia do setor;
- Solicitação de escala dos especialistas;
- Resposta de e-mail do núcleo com as devolutivas dos atendimentos diários;
- Organização das planilhas de Gestão interna da regulação;
- Organização e ampliação do repouso com novos dormitórios;
- Auxílio na regulação assistencial.

Outras Ações Realizadas no Triênio (2021 a 2023):

- Aumento do quantitativo de médicos reguladores, enfermeiros e administrativos da CRUE em virtude do aumento das demandas e necessidade de agilidade de tempo resposta às regulações.

- Realizada várias reuniões para organização do novo processo de trabalho com apresentação dos fluxos propostos e pactuado;
- Realizada visita *in loco* na região de saúde café com a finalidade de planejar a implantação da Central de regulação de urgências e emergências da macro 2, no município de Cacoal;
- Implantado Regulação de Urgência e Emergência em Ginecologia e Pediatria com médicas reguladora em processo de revezamento em 2021;
- Implantada equipe de Enfermeiros supervisores em regulação 2021;
- Implantado em 2021 sistema de regulação via telefone que grava as ligações;
- Reunião com o Gabinete SESAU para alinhamento de melhoria dos processos de trabalho da CRUE.
- Socialização com todos os prefeitos dos municípios o protocolo de fluxo de regulação geral CRUE no estado.
- Elaborados protocolos de regulação dos Núcleos Clínico/Cirúrgico, Ginecologia e Pediatria;
- Estruturação da sala de teleatendimento da Central de regulação CRUE
- Implantado a informatização dos formulários e produção de parecer médico com assinatura eletrônica pela plataforma e-Leitos;
- Elaboração do Regimento Interno de Funcionamento da CRUE em agosto de 2022, aprovado em 2023;
- Aprovado Protocolo de regulação assistencial do paciente com Doença Renal aos serviços da rede de Nefrologia (Protocolo aprovado em 17/11/2023 - Resolução 418/2023/SESAU-CIB.);
- Aprovado Protocolo de regulação do acesso ao paciente com doença oftalmológica aos serviços da rede de Oftalmologia

(Protocolo aprovado em 11/12/2023 - Resolução 441/2023/SESAU-CIB.);

- Participação no Grupo de Trabalho formado por Representantes do Gabinete da SESAU, Representantes da Gerência de Regulação/CRUE e Secretários de Saúde dos Municípios-Sede para discutir e reorganizar o fluxo de regulação da CRUE;
- Participação no Grupo de trabalho Gabinete da SESAU, Representantes da Gerência de Regulação/CRUE e Diretores / coordenadores do Hospital João Paulo II para criação e implantação do Plano de Capacidade Plena do HJP 2 com o objetivo de melhorar os processos de trabalho e diminuir a superlotação Hospitalar.

5.13.5 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE APOIO AÉREO

A Central de Apoio Aéreo (CAA) foi oficializada através da Resolução N. 292/2022/SESAU-CIB publicado em 29 de junho de 2022, no Diário Oficial do Estado de Rondônia no 121, com o objetivo de regular o transporte aeromédico no estado de Rondônia, realizado por meio do Grupamento de Operações Aéreas do Corpo de Bombeiros (GOA) e/ou empresa contratada pelo estado.

A CAA tem sua história de criação a partir do núcleo de Regulação de Transporte Aéreo da CRUE, que era responsável por regular todas as solicitações de transporte aeromédico de urgência e emergência, contudo, para atender as demandas, houve a necessidade de ampliação, e sua atuação foi expandida para o atendimento das demandas não afetas a urgência e emergência, foi reestruturada e elevada a Central de Regulação a fim de regular todas as solicitações de transporte aeromédico do complexo regulador, inclusive do TFD.

Atualmente a CAA está ligada diretamente à Coordenação da GERREG, com a seguinte estrutura de Recursos humanos, 01 gerente, 03 médicos reguladores, 02 técnicos de Enfermagem que atuam diretamente na demanda administrativa, 01 gerente de enfermagem supervisor que atua tanto no administrativo como no operacional, 04 enfermeiros plantonistas e 03 médicos plantonista para realização dos transportes.

A estrutura Organizacional da Central de Apoio Aéreo - CAA é composta por duas categorias, sendo elas, corpo administrativo e corpo clínico.

A estrutura organizacional CAA 2023, e composta por duas categorias:

5.13.5.1 CORPO ADMINISTRATIVO, COMPOSTO POR

01 (Um) Gerente- Responsável por toda parte de gestão e gerenciamento de voos.

01 (Um) gerente de Enfermagem - Responsável pelo gerenciamento da equipe operacional e dos materiais e equipamentos utilizados.

03 (Três) médicos reguladores - Responsáveis por receber, analisar, monitorar e direcionar os desfechos das solicitações de regulações.

02 (dois) técnicos em enfermagem, executando serviços administrativos em saúde - Responsáveis pelo gerenciamento dos processos administrativos em geral.

5.13.5.2 CORPO CLÍNICO

A equipe do corpo clínico é composta por três médicos e quatro enfermeiros operacionais, ambos com treinamentos em tratamentos intensivos, responsáveis por prestar assistência de qualidade, avaliar possíveis riscos antes, durante e após o transporte, preservando a integridade física, psíquica e moral do paciente transportado.

O objetivo da Central de Apoio Aéreo da Gerência de Regulação Estadual é estabelecer as ações de implementação as regulações do atendimento secundário de pacientes pelo serviço aeromédico às unidades de referência da Rede Hospitalar Geral e de Urgência e Emergência (RUE) de Rondônia e demais estados, conforme fluxo estabelecido e definir a central como meio para uso do apoio aéreo também ao TFD e à Central de Transplantes.

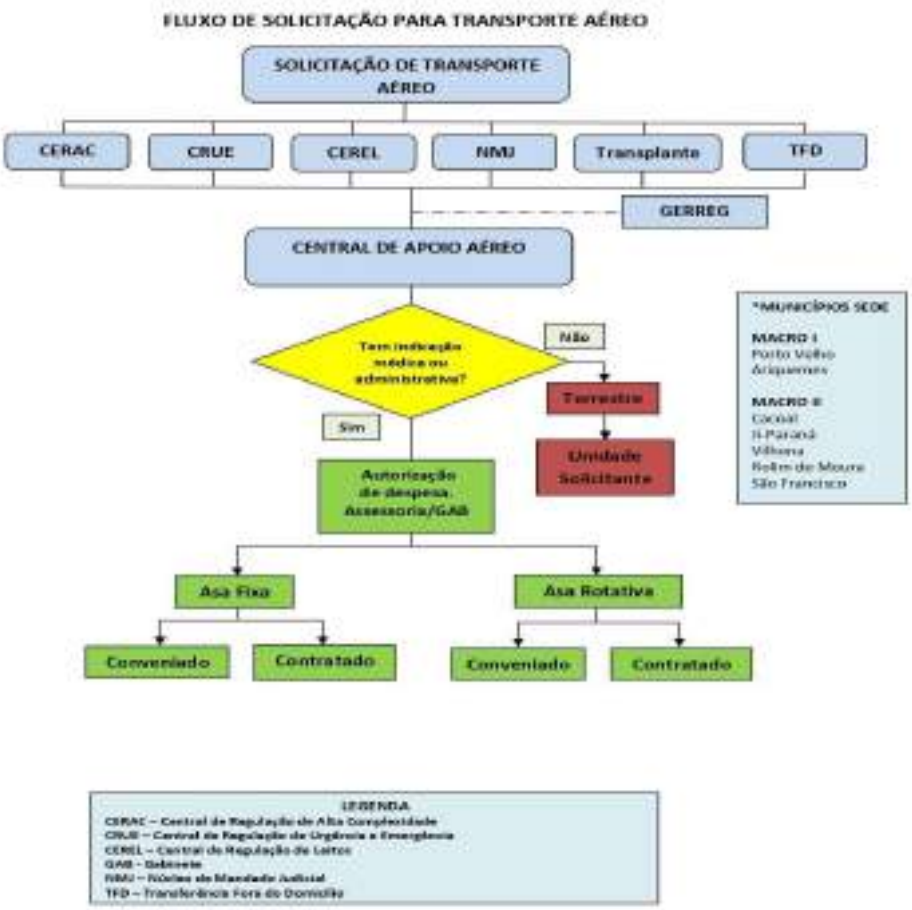
Estabelecer a abordagem inicial precoce, garantir o acesso ágil aos Hospitais de referência estaduais e reduzir o tempo de transporte dos pacientes críticos que se encontram em longa distância. Estabelecer critérios que garantam a necessidade do apoio aéreo nos casos de TFD e da Central de Transplante.

A central de Apoio Aéreo segue as normas e legislações específicas vigentes, oriundas do Comando da Aeronáutica, por intermédio da Agência Nacional da Aviação Civil (ANAC), a qual não exerce função reguladora da atividade médica, mas controla a atividade dos profissionais da aviação a partir da Lei do Aeronauta (Lei 7.183/84 e Lei 7.565/86) e da Portaria Interministerial 3.016/1988.

Assim como a portaria do DAC no 190/GC-5, de 20 de março de 2001, aprova as Instruções Reguladoras para autorização e funcionamento de empresas de táxi aéreo e de serviço aéreo especializado item XII do art. 2°: Transporte aéreo de enfermos - operações realizadas por empresas de táxi aéreo, dentro de requisitos previstos em regulamentação específica do DAC e do Conselho Federal de Medicina.

O fluxo estabelecido pela Central de Apoio Aéreo para atender as solicitações dentro do complexo regulador, está apresentado abaixo.

Figura 16 - Fluxo de Solicitação de Transporte Aéreo



Fonte: CREG-CAA/SESAU 2024

A Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde, através da Central de Apoio Aéreo - CAA responde pela regulação das solicitações de evacuação aeromédica de pacientes que se encontram nas unidades municipais e estaduais do estado de Rondônia, para os leitos de alta complexidade da rede estadual e/ou interestadual, conforme pactuações.

Conforme o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência em anexo na Portaria Nº 2048 de 5/11/2002, atribui-se ao médico regulador funções gestoras, isto é, de tomar a decisão sobre os meios disponíveis, devendo possuir delegação direta dos gestores municipais e estaduais para acionar tais meios, de acordo com seu julgamento.

Atualmente as solicitações de transporte aeromédico passaram a ser realizadas por meio do Formulário Eletrônico (da Plataforma Google), preenchido através do link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfSI0w_r7iJlfa--ClD3J3iqIk49d4_5b6RnWQJKoc6LSiChQ/viewform, disponibilizado no site https://www.regulacaoestadualro.com.br/ no qual o médico deve incluir o Formulário de Solicitação devidamente preenchido, assinado e carimbado, justificando a necessidade de utilização do transporte aeromédico. Este instrumento facilitou o processo de trabalho, o qual tornou-se mais ágil e organizado, visto que todas as solicitações chegam em ordem (por data e hora) numa planilha que é acompanhada pela equipe da Central de Apoio Aéreo. Como demonstrado no Formulário abaixo:

Figura 17 - Formulário Eletrônico (da Plataforma Google)

Fonte: CREG-CAA/SESAU 2022

O pedido é avaliado pelo médico regulador da CAA, que após definir com base nos critérios técnicos a indicação do transporte, solicita autorização da demanda por meio de um parecer médico, ao gestor da SESAU, via SEI. Após autorização, o médico regulador verifica, primeiro, a disponibilidade da

aeronave pública (GOA). No caso de indisponibilidade da mesma, aciona a empresa contratada. A implementação da utilização do parecer médico, que deve ser incluído no SEI para assinatura do gestor, foi uma das medidas administrativas adotadas, com a finalidade de melhorar a gestão dos contratos e a prestação de contas, facilitando inclusive a resposta aos processos judiciais de pacientes.

Com a implantação do Protocolo de Regulação do Transporte Aeromédico foi possível estabelecer os critérios técnicos para a autorização do transporte aeromédico, bem como melhor definir os fatores preponderantes para definir a indicação do transporte aeromédico e utilização do tipo de aeronave, pressurizada e não pressurizada, que anteriormente era realizada de forma subjetiva e parcial.

Dentro do Processo de Regulação dos transportes existem alguns fatores que influenciam para autorização do transporte aeromédico, como estado clínico do paciente, fatores logísticos e fatores ligados diretamente a resolução da patologia, a fim de garantir a vida.

Tabela 147 - Fatores Preponderantes para definir a indicação de transporte aeromédico

O paciente deverá estar internado e sob assistência médica em ambiente hospitalar público (SUS)		
Fatores clínicos relativos ao tratamento necessário para o paciente.	Fatores logísticos relacionados à disponibilidade de recursos assistenciais nas diferentes unidades.	Fatores inerentes à gestão da rede assistencial e os aspectos de regulação de acesso dos pacientes ao tratamento resolutivo.
Pacientes com condições clínicas que apresentam ou poderão evoluir com instabilidade hemodinâmica durante o transporte, e o fator tempo é crucial para reduzir as complicações;	A condição clínica do paciente que requer o tempo de transporte hospitalar rápido; A distância é longa para ser percorrida por meio terrestre, considerando a gravidade do quadro e o potencial de agravamento; O retardo no acesso ao serviço definitivo devido à utilização de veículo terrestre pode agravar a condição do paciente e inviabilizar o tratamento adequado em função da demanda habitual do serviço de destino.	A condição crítica do paciente é tempo-dependente, e requer tratamento especializado indisponível na origem para reduzir o risco de morte ou morbidade.

Fonte: Protocolo de Regulação da Central de Apoio Aéreo 2023. (CREG-CAA/SESAU)

Após a definição dos fatores relevantes que indicam o transporte, é definido o tipo de aeronave capaz de transportar o paciente/cliente sem que ocorra danos ou agravamentos no quadro clínico atual. Atualmente o Estado de Rondônia dispõe aeronaves em órgão público e contrato firmado com empresas privadas, como táxi aéreo, para o translado de pacientes em voos a serem realizados entre Porto Velho e demais regiões do Estado e País. Conforme a tabela de modelos abaixo:

Quadro 26 - Modelos de disponibilização de Aeronaves

Modelo	Motor/Pressurização	Vel. de Cruzeiro	Autonomia	Tempo de voo PVH - Vilhena	Tempo de voo PVH - SP
AC80 (Turbo Commander) / C90 (King Air) *	Bimotor turboélice / Pressurizado	210kt	4h50min	1h35min	6h30min (+ abastecimento)
PC12	Monomotor / Pressurizado	225kt	7h50min	1h30min	5h50min
Phenon 300	Bimotor a jato	400kt	3h30min	00h55min	3h30min
C208 (Caravan) **	Monomotor	170kt	5h20min	01h55min	7h55min (+ abastecimento)
* Modelos usados pelo táxi aéreo que presta serviço de aeronaves pressurizada. ** Modelo usado pelo Corpo de Bombeiros Militar e Táxi aéreo que presta o serviço para o Estado.					

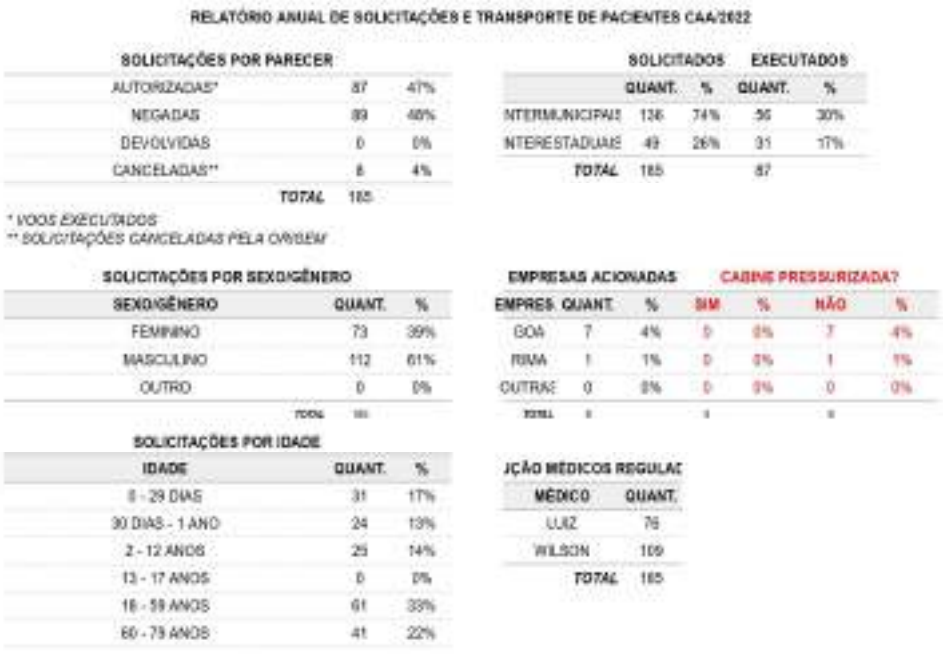
Fonte: CREG-CAA/SESAU 2024

As aeronaves utilizadas para oferta dos transportes realizados pela Central de Apoio Aéreo podem ser classificadas entre pressurizadas e não pressurizadas. O fato de uma aeronave ser pressurizada ou não, está diretamente relacionada à performance da mesma, ou seja, autonomia, velocidade e altitude de voo. De modo que as aeronaves pressurizadas, por voarem em altitudes mais elevadas e terem melhor autonomia, são consideravelmente mais rápidas do que aeronaves não pressurizadas.

Os números de solicitações de transporte aeromédico demonstrados na figura abaixo, foram realizados seguindo os dados de registrados pela CAA atualmente. Portanto os dados referentes aos anos anteriores a março/2022, pertencentes aos pacientes regulados pela CRUE, não estarão presentes.

Os dados apresentados incluem solicitações do ano de 2022 e 2023, incluindo solicitações advindas de todas as centrais solicitantes (Central de Regulação de Leitos, Núcleo de Mandados Judiciais, TFD, CRUE, Central de Transplantes). Como demonstrado no Relatório abaixo:

Figura 18 - Planilha de Controle de solicitações de regulações realizadas no CAA em 2022



RELATÓRIO ANUAL DE SOLICITAÇÕES E TRANSPORTE DE PACIENTES CAA/2022

SOLICITAÇÕES POR PARECER		
AUTORIZADAS*	87	47%
NEGADAS	89	48%
DEVOLVIDAS	0	0%
CANCELADAS**	8	4%
TOTAL	185	

* VOOS EXECUTADOS
** SOLICITAÇÕES CANCELADAS PELA ORIGEM

	SOLICITADOS		EXECUTADOS	
	QUANT.	%	QUANT.	%
INTERMUNICIPAIS	136	74%	56	30%
INTERESTADUAIS	49	26%	31	17%
TOTAL	185		87	

SOLICITAÇÕES POR SEXO/GÊNERO		
SEXO/GÊNERO	QUANT.	%
FEMININO	73	39%
MASCULINO	112	61%
OUTRO	0	0%
TOTAL	185	

EMPRESAS ACIONADAS			CABINE PRESSURIZADA?			
EMPRES.	QUANT.	%	SIM	%	NÃO	%
GOA	7	4%	0	0%	7	4%
RIMA	1	1%	0	0%	1	1%
OUTRAS	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	8		0		8	

SOLICITAÇÕES POR IDADE		
IDADE	QUANT.	%
0 - 29 DIAS	31	17%
30 DIAS - 1 ANO	24	13%
2 - 12 ANOS	25	14%
13 - 17 ANOS	0	0%
18 - 59 ANOS	61	33%
60 - 79 ANOS	41	22%

JÇÃO MÉDICOS REGULAC	
MÉDICO	QUANT.
LUIZ	76
WILSON	109
TOTAL	185

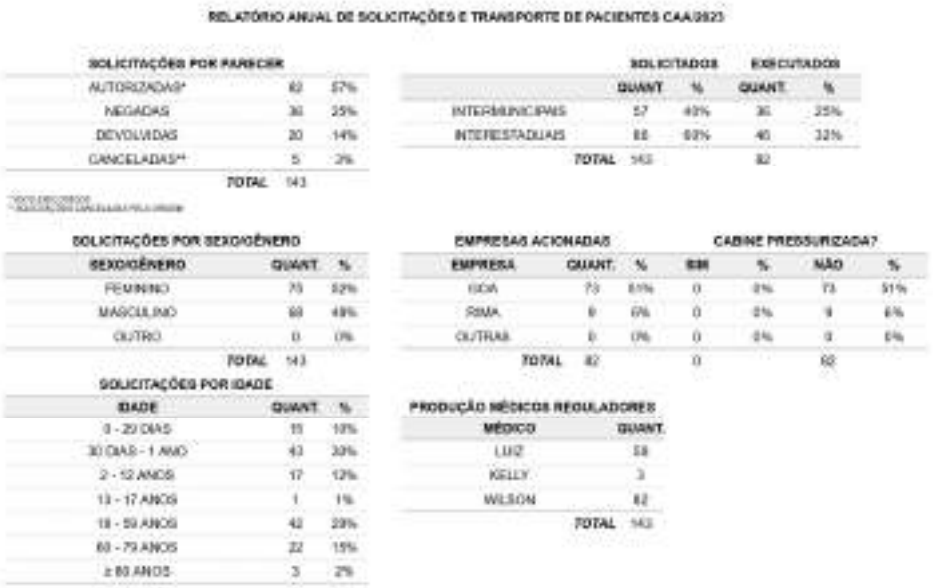
Fonte CREG-CAA/SESAU

No ano de 2022 a Central de Apoio Aéreo recebeu 185 solicitações de regulações, sendo 87 solicitações de transporte aéreo autorizadas e realizadas, 89 solicitações negadas e 08 solicitações canceladas pela origem/solicitante. Dentre as solicitações 73 pacientes foram do sexo feminino e 112 solicitações de pacientes do sexo masculino, 74% das regulações realizadas foram intermunicipais e 26% foram interestaduais.

Na análise feita por idade 17% das solicitações foram neonatais entre 0-29 dias de vida, 13% foram de crianças com idades de 30 dias - 1 ano de idade, 14% foram de crianças entre 2 -12 anos de idades, 0% foram de jovens

entre 13 - 17 anos, 33% foram de idades entre 18- 59 anos, 22% foram entre 60-79 anos e 2% correspondeu a idosos acima de 80 anos.

Figura 19 - Planilha de Controle de solicitações de regulações realizadas no CAA em 2023



RELATÓRIO ANUAL DE SOLICITAÇÕES E TRANSPORTE DE PACIENTES CAA/2023

SOLICITAÇÕES POR PARECER		
AUTORIZADAS*	82	57%
NEGADAS	36	25%
DEVOLVIDAS	20	14%
CANCELADAS**	5	3%
TOTAL	143	

	SOLICITADOS		EXECUTADOS	
	QUANT.	%	QUANT.	%
INTERMUNICIPAIS	57	40%	36	25%
INTERESTADUAIS	88	60%	46	32%
TOTAL	143		82	

SOLICITAÇÕES POR SEXO/GÊNERO		
SEXO/GÊNERO	QUANT.	%
FEMININO	73	52%
MASCULINO	69	48%
OUTRO	0	0%
TOTAL	143	

EMPRESAS ACIONADAS			CABINE PRESSURIZADA?			
EMPRESA	QUANT.	%	SIM	%	NÃO	%
GOA	73	89%	0	0%	73	91%
RIMA	9	11%	0	0%	9	9%
OUTRAS	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	82		0		82	

SOLICITAÇÕES POR IDADE		
IDADE	QUANT.	%
0 - 29 DIAS	15	10%
30 DIAS - 1 ANO	43	30%
2 - 12 ANOS	17	12%
13 - 17 ANOS	1	1%
18 - 59 ANOS	42	29%
60 - 79 ANOS	22	15%
≥ 80 ANOS	3	2%

PRODUÇÃO MÉDICOS REGULADORES	
MÉDICO	QUANT.
LUIZ	58
KELLY	3
WILSON	82
TOTAL	143

Fonte CREG-CAA/SESAU

No ano de 2023 as solicitações para Transporte Aeromédico chegaram a 143 solicitações, sendo 82 transportes aéreos autorizados e realizados, 36 negados, 05 cancelados pela unidade de origem e 20 devolvidos.

A grande maioria dos transportes realizados foram atendidos pelo CBM-GOA, chegando a atingir 89% dos voos realizados, os outros 11% dos transportes realizados foram atendidos pela empresa Rima. Dos pacientes transportados 52% foram do sexo feminino e 48% foram do sexo masculino.

Dentro das solicitações atendidas 44% foram transportes intermunicipais e 56% foram interestaduais. Na análise feita por idade 10% das solicitações foram neonatais entre 0-29 dias de vida, 30% foram de crianças

com idades de 30 dias - 1 ano de idade, 12% foram de crianças entre 2 -12 anos de idades, 1% foram de jovens entre 13 - 17 anos, 29% foram de idades entre 18- 59 anos, 15% foram entre 60-79 anos e 8% correspondeu a idosos acima de 80 anos.

Em outubro de 2023, a Central de Apoio Aéreo iniciou o gerenciamento das solicitações para disponibilização de voos através das aeronaves conveniadas, que atenderam os transportes para Captação de Órgãos e Hemocomponentes. Como demonstrado no gráfico abaixo:

Solicitações de Captação de Órgãos e Hemocomponentes

Gráfico 45 - estatística Transporte de captação de órgão e hemocomponentes 2023

Fonte: CREG 2024.

Neste período foram realizadas 07 solicitações, sendo 04 autorizadas e realizadas e 03 canceladas pelo solicitante, 06 dentre as solicitações 06 foram para o município de Cacoal - RO e 01 delas para Ji- paraná -RO, 02 dos

transportes foi realizado pelo CBM-GOA e 02 pela prestadora de serviços Rima.

Por fim, através do fortalecimento da equipe, capacitação de servidores por meio de cursos, implementações de padrões no processo de trabalho, criação de checklist operacionais, reformulação do regimento interno, controle de processos Sei, Solicitações de aquisição de materiais de uso hospitalares e contratação de uma prestadora de serviços em transporte aeromédico, no decorrer do ano de 2023 a Central de Apoio Aéreo - CAA, desenvolveu seu propósito de estruturação organizacional.

5.13.6 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS (CEREL)

Responsável por regular o acesso do cidadão aos serviços de saúde SUS significa prover, a partir da identificação da necessidade desse usuário, os recursos necessários para a assistência à sua saúde no tempo oportuno. CONASS-2020.

A CEREL é responsável pela regulação do acesso aos leitos estaduais de média e alta complexidade (rede própria e contratualizada) para as unidades de saúde de cada região sede, adscritos aos 52 municípios de Rondônia. Exceto quando a região sede não possua a especialidade necessária para o seguimento do caso.

Compete a CEREL:

- Estruturar e dar apoio matricial aos Núcleos Interno de Regulação existente por unidades hospitalares de gestão e gerência estadual dos serviços por especialidade e unidade hospitalar, bem como dos contratualizados;
- Elaborar protocolos de regulação de leitos, portarias, fluxos e manuais de execução, ações e rotinas, por especialidade com as unidades hospitalares;

- Ter acesso de maneira ativa aos censos de leitos das unidades hospitalares, via planilha kanban;
- Organizar os processos de trabalho da regulação junto às unidades hospitalares de gestão e gerência estadual, bem como das unidades contratualizadas;
- Realizar visitas in loco nas unidades da rede SUS e contratualizados;
- Elaborar Plano de trabalho do setor;
- Fazer e manter atualizado o desenho de toda a rede de leitos hospitalares, bem como suas especificidades;
- Funcionar conforme as necessidades de cada um dos núcleos internos da central de leitos e conforme as necessidades da administração pública.
- Realizar suas atividades com meios que garantam agilidade, segurança, impessoalidade, transparência nos processos, sendo por meio de mensagens e-mail ou ligações telefônicas.

A CEREL desenvolve suas atividades em três núcleos distintos e interligados: Setor de Regulação de UTI - SRUTI, Setor de Regulação de Cirurgias Eletivas e Setor de Regulação de Enfermarias.

5.13.6.1 SETOR DE REGULAÇÃO DE LEITOS - SRUTI

A Central de Regulação de Leitos (CEREL), no que se remete à regulação de Leitos de Terapia Intensiva possui como atribuições regular o acesso do cidadão aos serviços de saúde do SUS, ou seja, prover, a partir da identificação da necessidade desse usuário, os recursos necessários para a assistência à sua saúde no tempo oportuno. CONASS-2020.

A central de leitos receberá a solicitação de uma vaga de UTI a partir do Núcleo Interno de Regulação (NIR) de cada hospital, ou do médico assistente, (quando não houver NIR), que necessita de leitos especializados

ou não dispõe de vaga de terapia intensiva no momento. Toda regulação deve ser realizada de médico para médico, com ou sem NIR.

Para esta regulação é importante que o paciente não esteja em quadro de Urgência ou Emergência e mesmo possua diagnóstico definido, visto que o diagnóstico bem sedimentado, possibilita a tomada de decisão clínica sobre qual a melhor unidade ao qual o paciente deve ser referenciado.

Se for identificado pela equipe médica da regulação CEREL que o caso se trata de Urgência ou Emergência, deverá haver um elo de comunicação junto a Central de Regulação de Urgência e Emergência a fim de referenciá-lo a uma unidade de porte adequado até a estabilização clínica, definição do diagnóstico e redefinição estratégica do melhor local de regulação, quando após a estabilização clínica o paciente deverá ser referenciado à UTI.

COMPETE À CEREL-UTI:

- Estruturar e dar apoio matricial aos Núcleos Interno de Regulação existente por unidades hospitalares de gestão e gerência estadual dos serviços por especialidade e unidade hospitalar, bem como dos contratualizados;
- Elaborar protocolos de regulação de leitos, portarias, fluxos e manuais de execução, ações e rotinas, por especialidade com as unidades hospitalares;
- Ter acesso de maneira ativa aos censos de leitos das unidades hospitalares. Algumas unidades como o Hospital de Base Dr Ary Pinheiro (HBAP), possuem o sistema eletrônico Visual Hospub e SAURON mantendo dentro da sua interface uma linguagem gráfica do quantitativo de leitos, bem como o acesso ao prontuário é possível, verificando o plano terapêutico singular de cada paciente, possibilitando permuta de paciente conforme a necessidade momentânea da regulação;

- Organizar os processos de trabalho da regulação junto às unidades hospitalares de gestão e gerência estadual, bem como das unidades contratualizadas;
- Realizar visitas in loco nas unidades da rede SUS e contratualizados;
- Elaborar Plano de trabalho do setor;
- Fazer e manter atualizado o desenho de toda a rede de leitos hospitalares, bem como suas especificidades;
- Funcionar conforme as necessidades da administração pública.
- Realizar suas atividades com meios que garantam agilidade, segurança, impessoalidade, transparência nos processos, sendo por meio de mensagens e-mail ou ligações telefônicas.

MODO DE FUNCIONAMENTO

A CEREL, recebe a solicitação de leito de terapia intensiva, que é prontamente avaliada pela equipe médica plantonista, em que é exigido o preenchimento do link na plataforma do *Google forms*, em que constam:

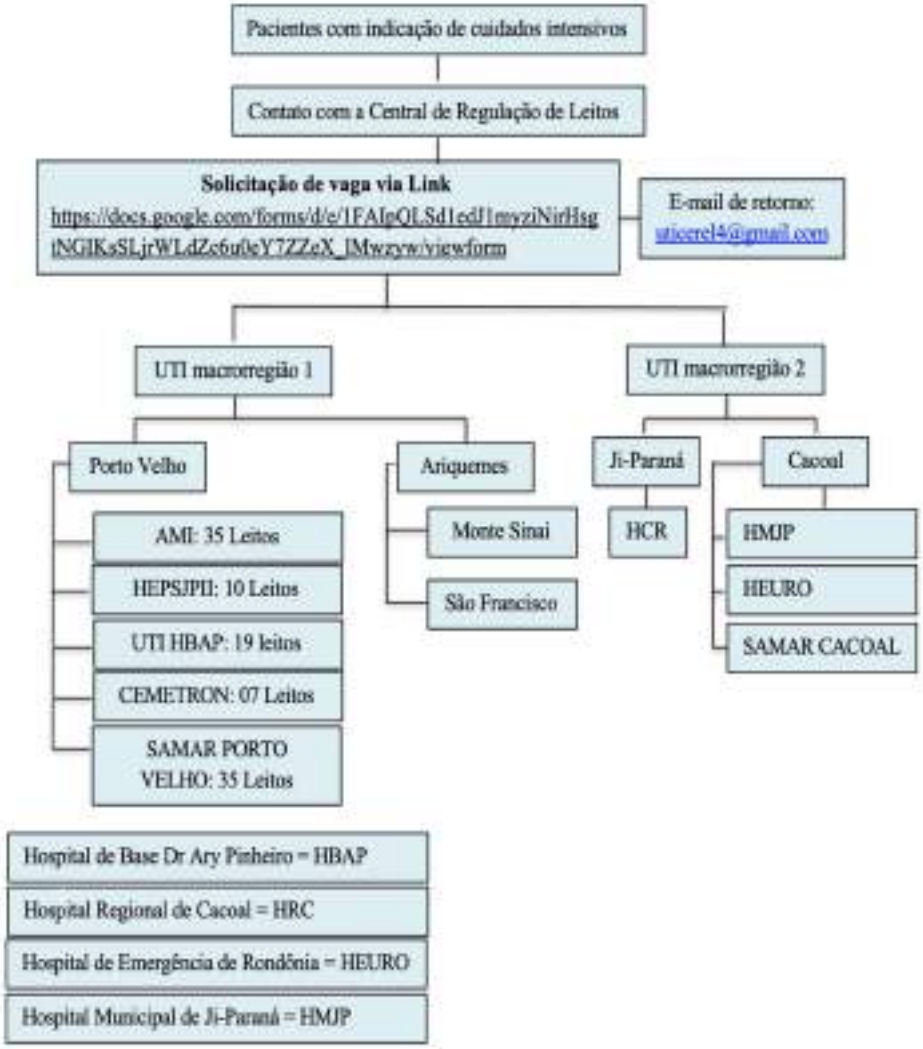
- Formulário de solicitação de leito de terapia intensiva;
- Prescrição médica atualizada.
- Evolução médica.
- Exames laboratoriais;
- Exames de imagem, eletrocardiográficos, eletroencefalográficos ou outro em que se aplique ao caso referido.
- Teste de antígeno de COVID-19 e/ou RT-PCR COVID-19.
- Avaliação do médico especialista (se houver necessidade),conforme julgamento do médico regulador.
- Evolução de enfermagem (constando diagnóstico de enfermagem, balanço hídrico e sinais vitais).
- Documentos de identificação pessoal: RG e CNS.

Após o preenchimento do link no google forms, é informado pelo médico plantonista da CEREL, via e-mail sobre a aceitação do caso de regulação e sobre a disponibilidade de vaga, lugar em fila (conforme prioridade por julgamento clínico e mesmo por ordem cronológica). O paciente é classificado de acordo com os critérios técnicos de gravidade e prioridade e então após essa classificação é feita a procura pelo serviço que atenda às necessidades do paciente na rede SUS de média e alta complexidade.

Identificada a vaga, é solicitado o bloqueio do leito, na unidade executante, e informado à unidade solicitante, sendo via e-mail. Caso não seja encontrada a vaga, o médico regulador informa à unidade solicitante que a solicitação de leito de terapia intensiva foi acatada pela equipe da regulação, e que o caso deve ser atualizado quanto aos seus sinais vitais e história clínica a cada 12h ou a cada mudança de quadro clínico, e que tão logo a vaga de UTI seja disponibilizada a unidade solicitante será informada. Quando surgir a vaga o médico regulador bloqueia o leito e informa à unidade solicitante.

As ordens judiciais serão atendidas após análise do Núcleo de Mandado Judicial (NMJ), e serão repassados às unidades executantes a fim de cumprimento da sentença judicial, com vistas a evitar prejuízo ao Estado; embora os casos sejam notificados junto ao NMJ e seja informado no processo que o paciente não respeitou prioridade por perfil cronológico e no caso se houver, que não respeitou critérios clínicos, conforme Resolução 2156 de 2016, do Conselho Federal de Medicina, que versa sobre Critérios de Admissão e Alta de Pacientes em Terapia Intensiva.

Figura 20 - Fluxograma de Atendimento CEREL/UTI



Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

Figura 21 - Formulário de Solicitação de Leito de Terapia Intensiva

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS UTI

RONDÔNIA

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR

DATA: HORÁRIO:

01 - IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (REGULAÇÃO)

UNIDADE:
MUNICÍPIO:
TELEFONE E FAX:
SERVIDOR SOLICITANTE (REGULAÇÃO):

02 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME:
SETOR: UTI ENF.: UTI LEITO: Peso:
DATA NASC.: IDADE: SEXO: ( ) FEM ( ) MASC
CPF: TELEFONE:
NOME DA MÃE:
CARTÃO SUS: PRONTUÁRIO:

03 - VAGA SOLICITADA:

( ) UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
( ) ENFERMARIA DE CLÍNICA MÉDICA
( ) ENFERMARIA DE CLÍNICA CIRÚRGICA
( ) ENFERMARIA DE PEDIATRIA
( ) OUTRO. ESPECIFIQUE:

04 - CONDIÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*

1-Estado Geral: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim (Grave)
2- Nível de Consciência: ( ) Consciente/Orientado ( ) Desorientado/Confuso ( ) Agitado ( ) Sedado
2.1 Rebaixamento do Nível de Consciência: ( ) Não ( ) Sim Glasgow: Ramsay:
3- Suporte ventilatório: ( ) Não ( ) Sim ( ) Não invasivo (Cateter nasal/ Venturi/ BiPAP) ( ) Invasivo (TOT/ Traqueo)
4- Em uso de drogas vasoativas: ( ) Não ( ) Sim Especificar:
5- Em uso de antibioticoterapia: ( ) Não ( ) Sim Especificar:
6- Isolamento: ( ) Precaução padrão ( ) Precaução de contato ( ) Precaução gotículas ( ) Precaução de aerossóis
7- Pendências relevantes:
8- Aceite: sinais vitais - Pressão Arterial: Freq. Cardíaca: Freq. SATO2: %

05 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

- Histórico clínico resumido e condições que justificam a solicitação:

- Principais resultados de exames:

06 - PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME: VALÉRIA VALIATI CRM:
DATA: 17/06/22 HORÁRIO: 17H ASSINATURA E CARIMBO

07 - REGULAÇÃO DE VAGAS

UNIDADE: MUNICÍPIO:
( ) AUTORIZADA ( ) NÃO AUTORIZADA DATA:
SETOR: ENF: LEITO: HORÁRIO:
MÉDICO REGULADOR: CRM:

08 - MOTIVO DA RECUSA DE VAGA (SE APLICÁVEL)

( ) FALTA DE LEITOS VAGOS
( ) OUTROS:

* PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO ANTES DO ENVIO DO FAX
PREENCHIMENTO DEVERÁ SER REALIZADO DE FORMA LEGÍVEL (PREFERÊNCIA LETRA DE FORMA).

CARIMBO/ASSINATURA MÉDICO REGULADOR

Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

5.13.6.2 DADOS DE REGULAÇÕES DE 2023

A Gerência de Regulação e a Central de Regulação de Leitos, atravessaram por diversas mudanças no ano de 2022. Atravessou o ano de 2021, com uma dinâmica de regulação em que as solicitações de leito de terapia intensiva, ocorriam via WhatsApp e e-mail.

As solicitações de leitos eram encaminhadas aos médicos reguladores de modo que eram reguladas e posteriormente os dados eram

anotados em fichas de regulação. Algumas dessas informações acabavam por se perder durante mudanças de endereço e mudanças de servidores administrativos.

Em 2022, a partir de maio, foi realizada uma força tarefa junto à Secretaria de Estado da Saúde, junto aos hospitais estaduais de referência (média e alta complexidade), com vistas a implementar as solicitações de leito de terapia intensiva no Google Forms.

A necessidade de uso do *Google Forms*, facilitaria uma série de questões envolvendo o processo de regulação, tais como:

- Otimização da identificação do paciente, do médico solicitante, da hora da solicitação e avaliação mais detalhada do prontuário médico;
- Otimização da transparência dos casos de regulação;
- Gestão de tempo de regulação.
- Melhor classificação das prioridades de regulação sobretudo por critérios clínicos, conforme Resolução CFM 2156/2016, que versa sobre ''Critérios para Admissão e Alta de Pacientes de Terapia Intensiva''.

Como as solicitações via Google forms foram implementadas em Maio de 2022, houve um tempo de adaptação e mesmo adesão à solicitação por médicos assistentes e núcleos internos de regulação das unidades hospitalares, bem como de algumas unidades municipais que solicitavam leitos para pacientes com COVID-19.

Alguns departamentos mostraram bastante resistência à adesão do correto preenchimento do link do Google Forms, e foi necessário treinamento e diálogos com as direções hospitalares. A exemplo disso, temos o departamento de ortopedia e hemodinâmica do Hospital de Base Dr Ary Pinheiro. Esses departamentos, começaram efetivamente a solicitar de forma

correta as solicitações de vaga no link, após julho, mesmo tendo sido exposta junto à direção do hospital a necessidade do preenchimento.

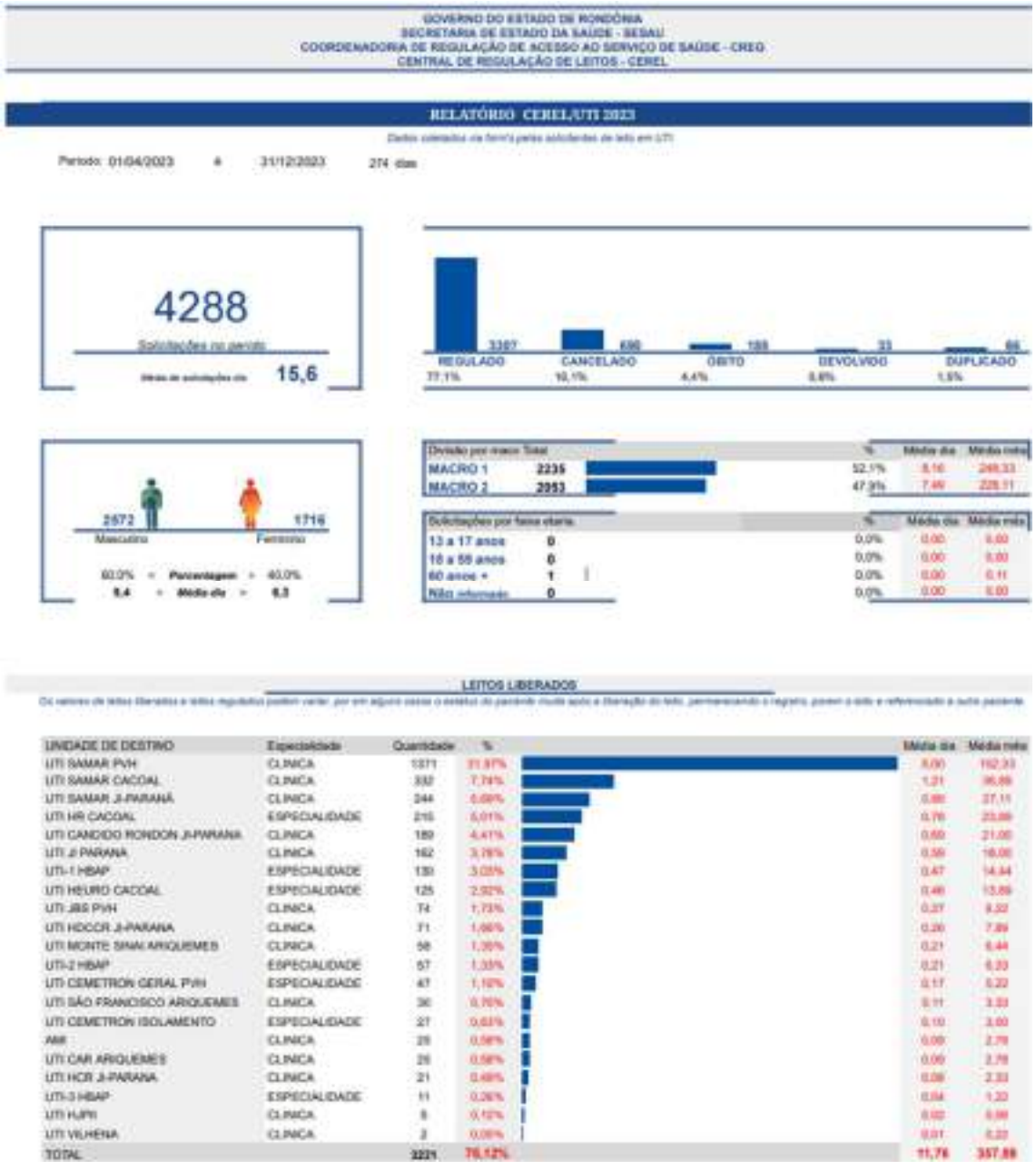
Ambos os departamentos, têm uma parcela expressiva de solicitações de leitos diariamente, uma vez que são setores extremamente rotativos dentro da macrorregião I. Os gráficos abaixo, demonstram o quantitativo de regulações de maio de 2023 até dezembro de 2023. Antes desse período, não foi possível o resgate de dados de forma fidedigna, uma vez que conta com mensagens de e-mail. Como a quantidade de e-mails era expressiva, foram necessárias a abertura de diversos e-mails, acabando por perder alguns dados e dificultando a construção da informação.

Por fim, a CEREL, desde a sua criação em 2020, avançou de forma significativa na gestão dos leitos de UTI da rede estadual, que não eram regulados e por isso não havia qualquer forma de monitoramento da distribuição dos leitos, considerando as prioridades e a regionalização.

A estruturação da CEREL deu visibilidade às demandas de UTI da rede estadual. Atualmente, todos os pacientes do estado de Rondônia que necessitam de um leito de UTI da rede estadual devem ser regulados e caso não haja disponibilidade de vagas, no momento, são organizados em uma fila única e dinâmica, conforme a gravidade e prioridade.

A implementação do NIR no HRC e HEURO, bem como o fortalecimento da comunicação entre os médicos reguladores da CEREL e os médicos do NIR também são fatores que tem contribuído na melhor gestão dos leitos, evitando que pacientes sejam transferidos para a macrorregião I de forma equivocada. Portanto, seguem os gráficos regulatórios referente ao período de abril x dezembro de 2023.

Figura 22 - Relatório Cerel/UTI 2023, de abril a dezembro



Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

5.13.6.3 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS-CIRURGIAS ELETIVAS

Outra frente da Central de Regulação de Leitos, lida diretamente com as cirurgias. As cirurgias eletivas de pacientes que se encontram em domicílio aguardando o momento da realização do procedimento cirúrgico.

O SRCEL é o núcleo responsável por fazer a regulação, autorização de internação e acompanhamento dos pacientes, adultos e pediátricos, que passaram por consulta ambulatorial e que necessitem de abordagem cirúrgica de modo eletivo. Sendo que os relatórios desse núcleo devem ser comparados com os núcleos da CERAE para verificação de conformidade.

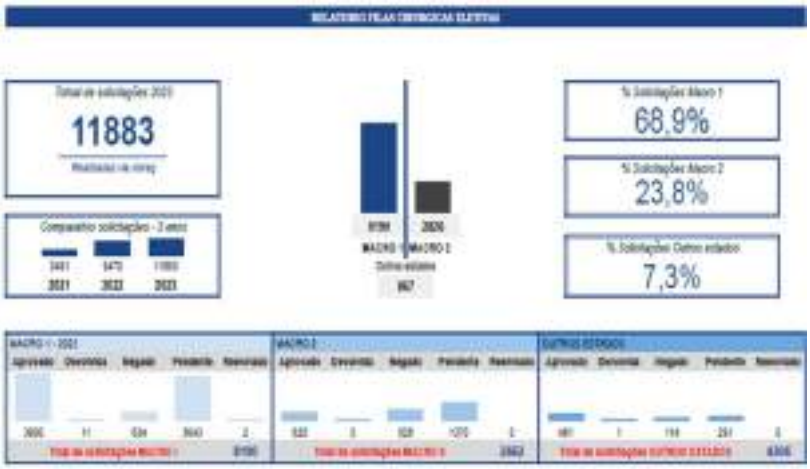
Agendar internação de pacientes para realização de cirurgias eletivas nas especialidades das macros 1 e 2, após a solicitação da cirurgia na consulta ambulatorial;

Importante salientar que esse núcleo não tem autonomia dentro das unidades executantes e só atuará dentro dos dados fornecidos pelas unidades executoras.

A responsabilidade do SRCEL resume-se em manter as planilhas atualizadas com os dados enviados dos pacientes atendidos nos ambulatórios de especialidades cirúrgicas, avaliar a classificação dos pacientes e direcionar conforme disponibilidade informada pelas unidades executantes.

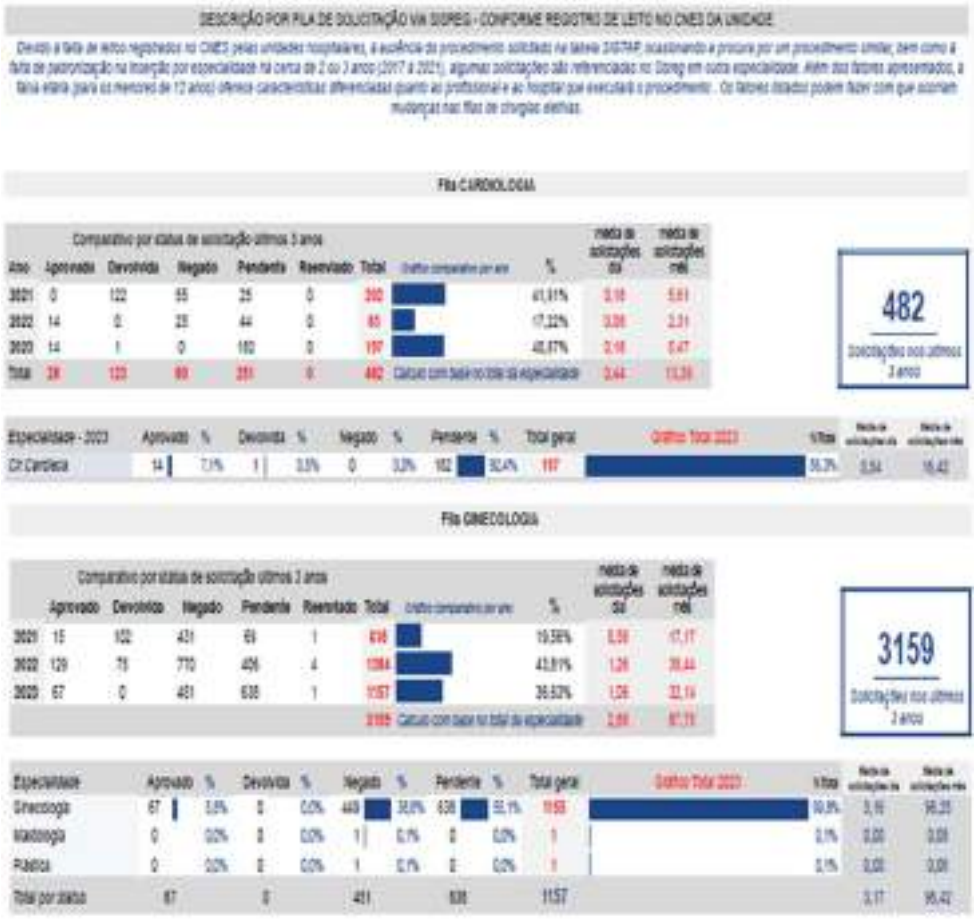
Dessa forma, o departamento da especialidade cirúrgica hospitalar (Ex., ortopedia do Hospital de Retaguarda de Rondônia), solicita à equipe administrativa das cirurgias eletivas via link forms a autorização para internação do paciente constante em MAPA CIRÚRGICO e dessa forma as solicitações são ''autorizadas'' no SISREGIII.

Gráfico 46 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 1



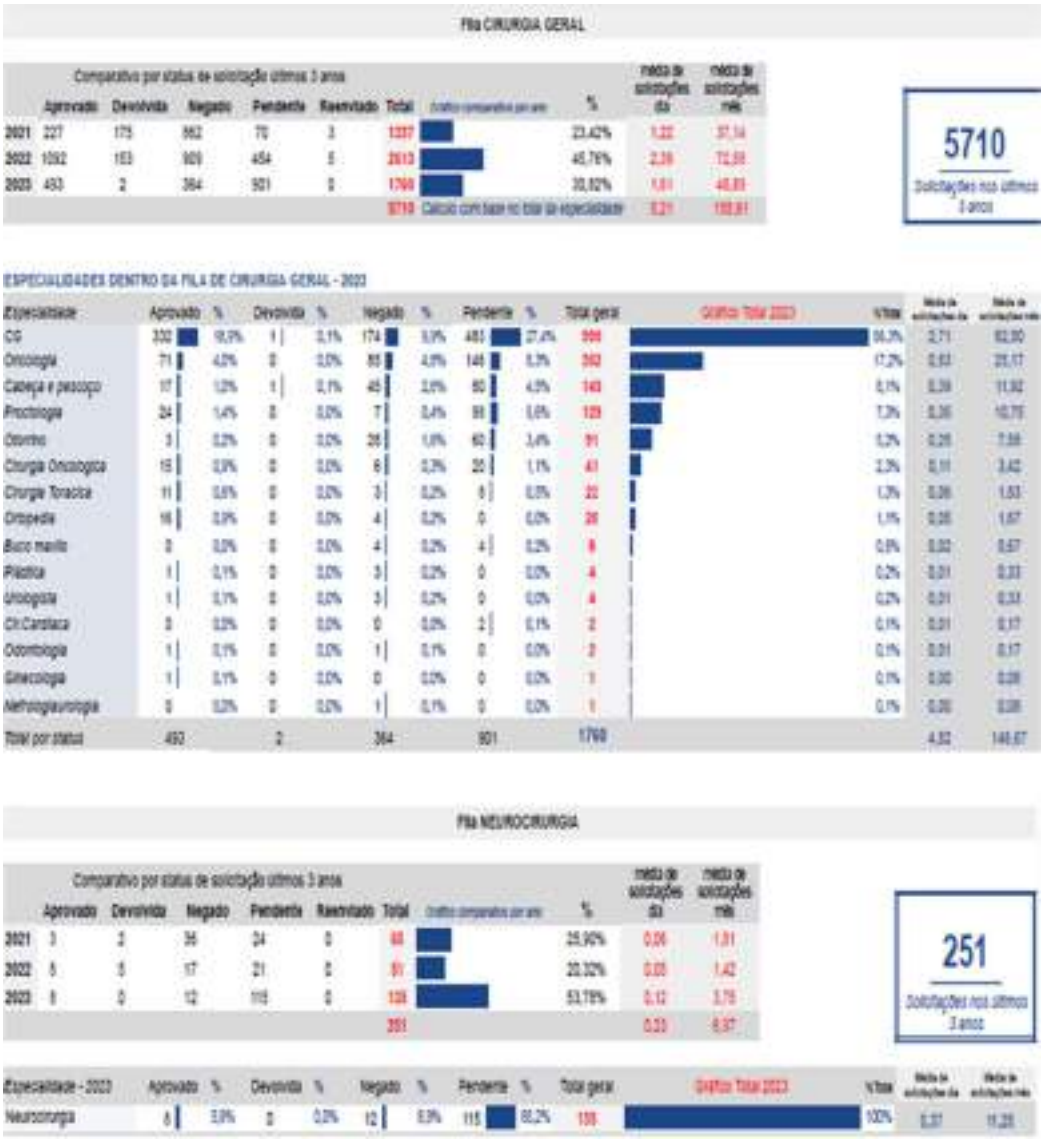
Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

Gráfico 47 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 2



Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

Gráfico 48 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 3



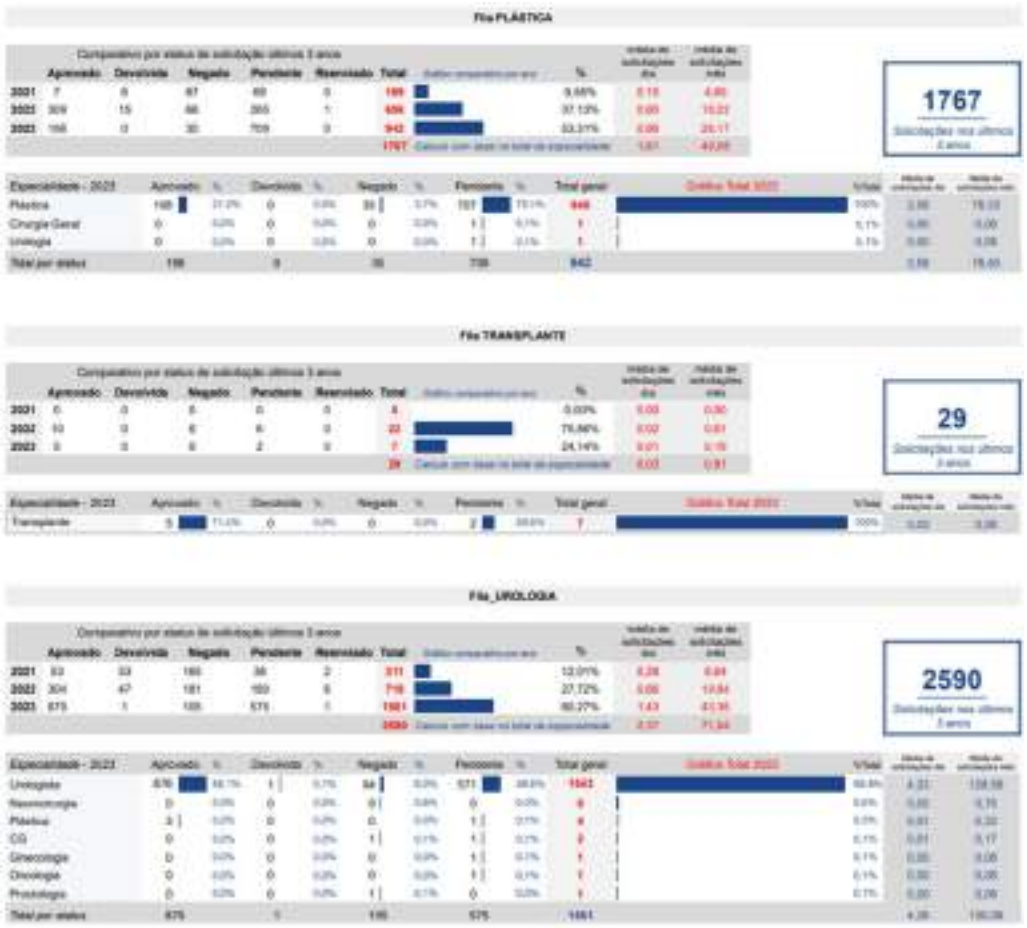
Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

Gráfico 49 - Gráfico 11 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 4

Gráfico 50 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 5

Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

Gráfico 51 Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 6



Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

Gráfico 52 - Inserções e Regulação Jan-Dez 2023 7

Fonte: CREG-CEREL 2023/SESAU

5.13.6.4 SETOR DE REGULAÇÃO DE ENFERMARIA – SERENF

O SRENF é o núcleo responsável por fazer a regulação inter hospitalar para transferência de pacientes adultos, com necessidade de mudança de especialidade entre leitos de enfermaria ou que necessite de procedimentos especializados de complexidade maior do que está em sua unidade de origem e o procedimento é em nível de enfermaria.

São atividades inerentes ao núcleo**:**

- Mapear os leitos de enfermaria com suas especialidades e especificidades das macros 1 e 2;
- Regular os pacientes para os leitos conforme necessidade, localização e resolutividade;
- Acompanhar as planilhas de KANBAN das unidades executantes através de planilhas.

Integração da CEREL com os Núcleos Internos de Regulação - NIR

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) de cada unidade hospitalar é responsável pela distribuição interna de vagas na unidade, e é quem faz a ponte entre o médico assistente e a CEREL, quando o médico necessita encaminhar o paciente para procedimento, exame ou transferência para outra unidade. Então o NIR entra em contato com a CEREL na busca da resolução do caso.

Ao fazer a solicitação a unidade se enquadra no perfil de unidade solicitante e deve encaminhar todos os dados, padronizados pela GERREG, para a conclusão da Regulação.

Os NIRs são responsáveis por cuidar, organizar e distribuir os leitos de sua unidade conforme necessidade interna e/ou da secretaria estadual de saúde SESAU, devendo avisar à CEREL esse remanejamento para auxiliar na redistribuição dos pacientes.

No mês de Julho de 2023 a CEREL iniciou as atividades do setor de enfermarias (SRENF), assumindo a regulação dos leitos da unidade Hospital de Base Dr Ary Pinheiro.

Na prática desses quase 6 meses de atuação do Setor de Regulação de Enfermaria – SRENF, foram pontuados problemas operacionais, os quais geram grande dificuldade a Central de Regulação de Leitos – CEREL, em estabelecer governança sobre o acesso aos leitos.

Mesmo com o trabalho da CEREL, existe um outro complexo de regulação dentro da unidade onde são geridos pelos próprios estabelecimentos de saúde, os Núcleos Internos de Regulação - NIR's, que dão prioridade às necessidades dos pacientes que já estão internos ao hospital e disponibilizam à estrutura de regulação estabelecida com os "urgenciamentos do ambulatório", como ocorre na unidade HBAP e repassam o que sobra de leitos vagos após resolvidas essas necessidades, geralmente no período da tarde.

Sendo que esta realidade não gera equidade ao acesso. Além de que, vagas repassadas no período da tarde, dificultam a busca ativa por solicitações de internação e aumentam número de leitos no período funcional de 12h dia (período atual de regulação) com leitos VAGOS, como identificados na unidade HBAP.

Um modelo operacional que gere algum nível de autonomia à central de regulação, para que o processo se torne efetivo e cumpra seu princípio básico de garantia da equidade no acesso, considerando que a unidade hospitalar também precisa de soluções para suas demandas internas, garantindo o acesso adequado e oportuno de pacientes que estão na sua unidade de pela porta de entrada "aberta" (oftalmologia, transplante, hemodinâmica, obstetrícia), alta da terapia intensiva e de semi-intensiva, se faz necessário a divisão em porcentagem de leitos sobre regulação do NIR

15-20% e sobre regulação da central de regulação cerca de 80-85%, tanto para leitos de enfermaria como de UTI's.

Atuação atual da SRENF segue da seguinte forma:

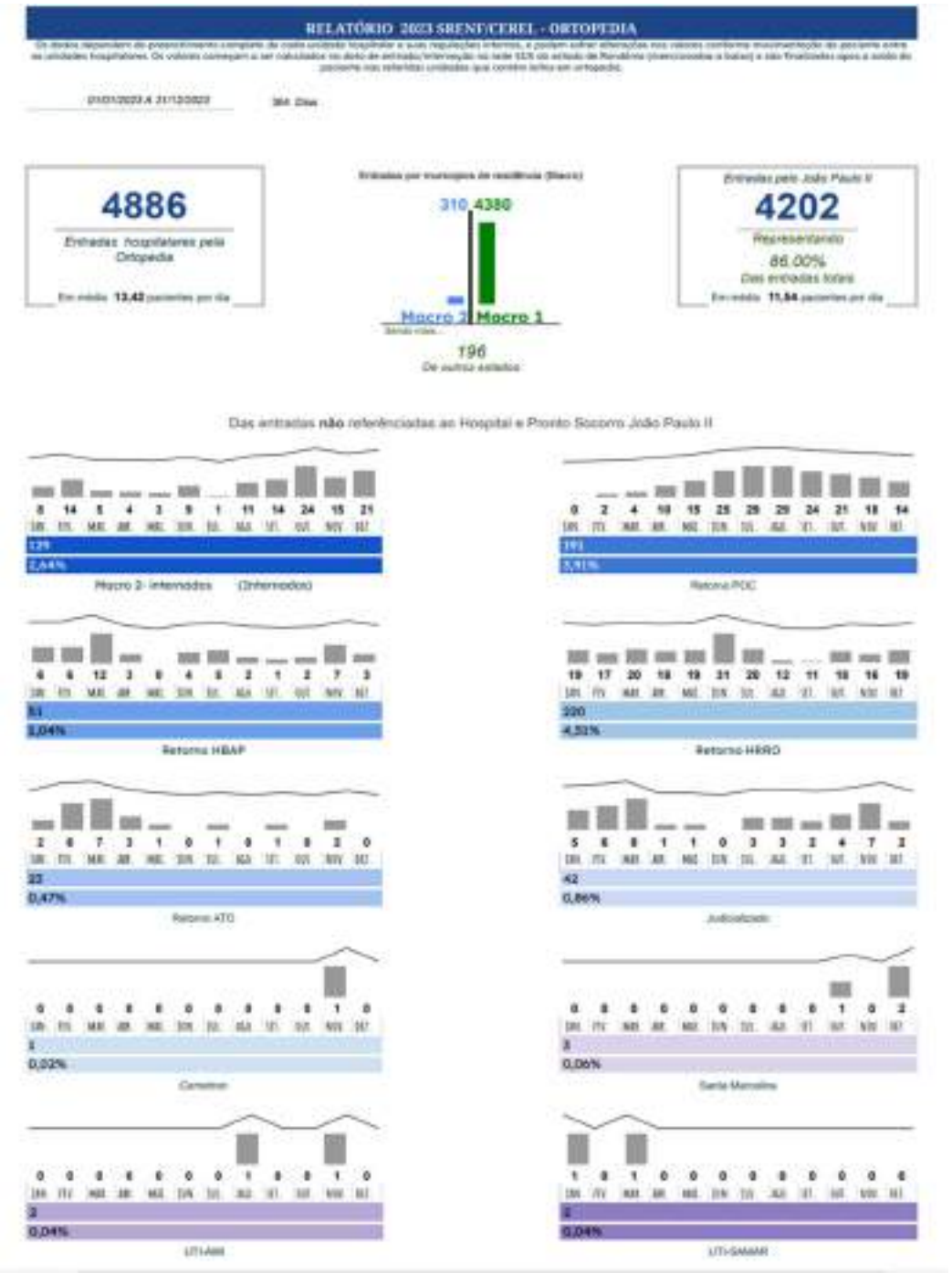
O setor recebe a solicitação, através de preenchimento de link ou acesso direto (unidades de Porto Velho) ao drive GSTI, regulador avalia o prontuário e encaminha ao NIR da unidade executante, aguarda o aceite do paciente pela unidade, no qual aguarda em fila de espera com a observação do NIR, com término dos atendimentos das necessidades internas da unidade, são disponibilizados os leitos pela L-leitos e realizada a transferência após atualização do quadro clínico e enviado guia de autorização pela SRENF/CEREL. Esta forma de trabalho sobrecarrega os NIR'S (HBAP e JBS) com demandas de transferência e não cede autonomia à central.

Figura 23 - Fluxo de Serviço SRENF/CEREL

Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Portanto, seguem os gráficos de regulação referente ao período de julho x dezembro de 2023.

Gráfico 53 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (1)

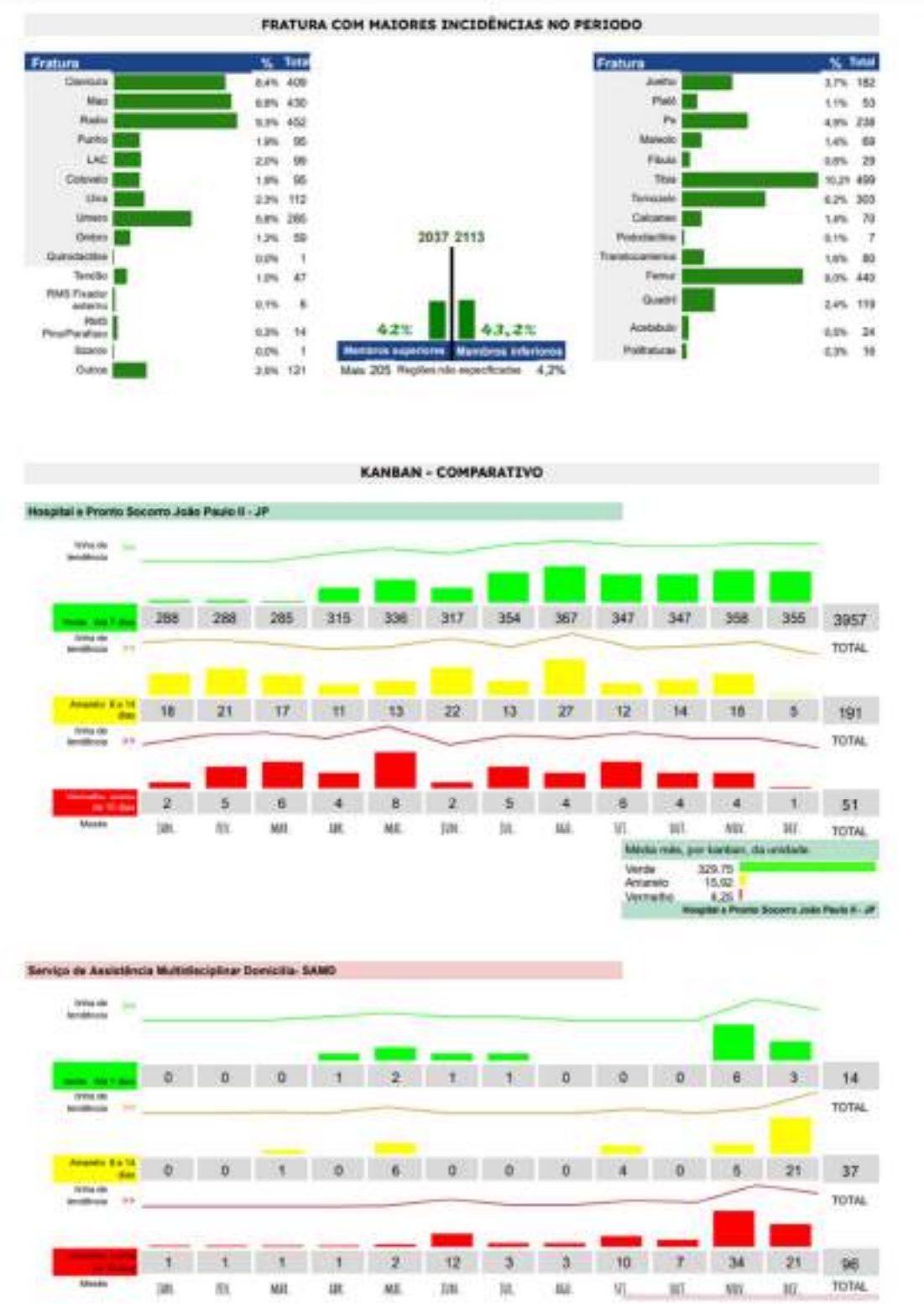


Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 54 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (2)

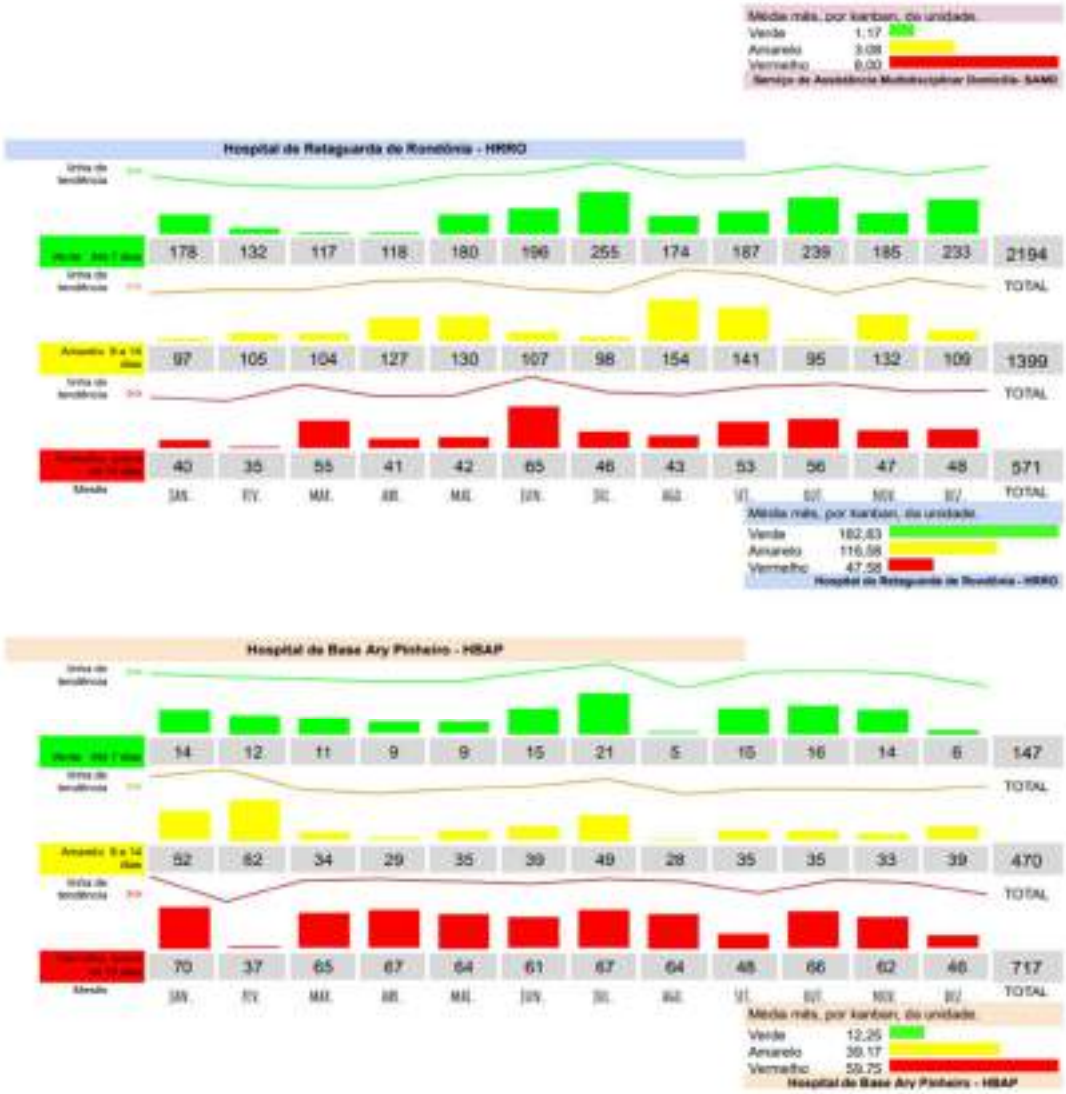
Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 55 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (3)



Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 56 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (4)



Média de dias de internação

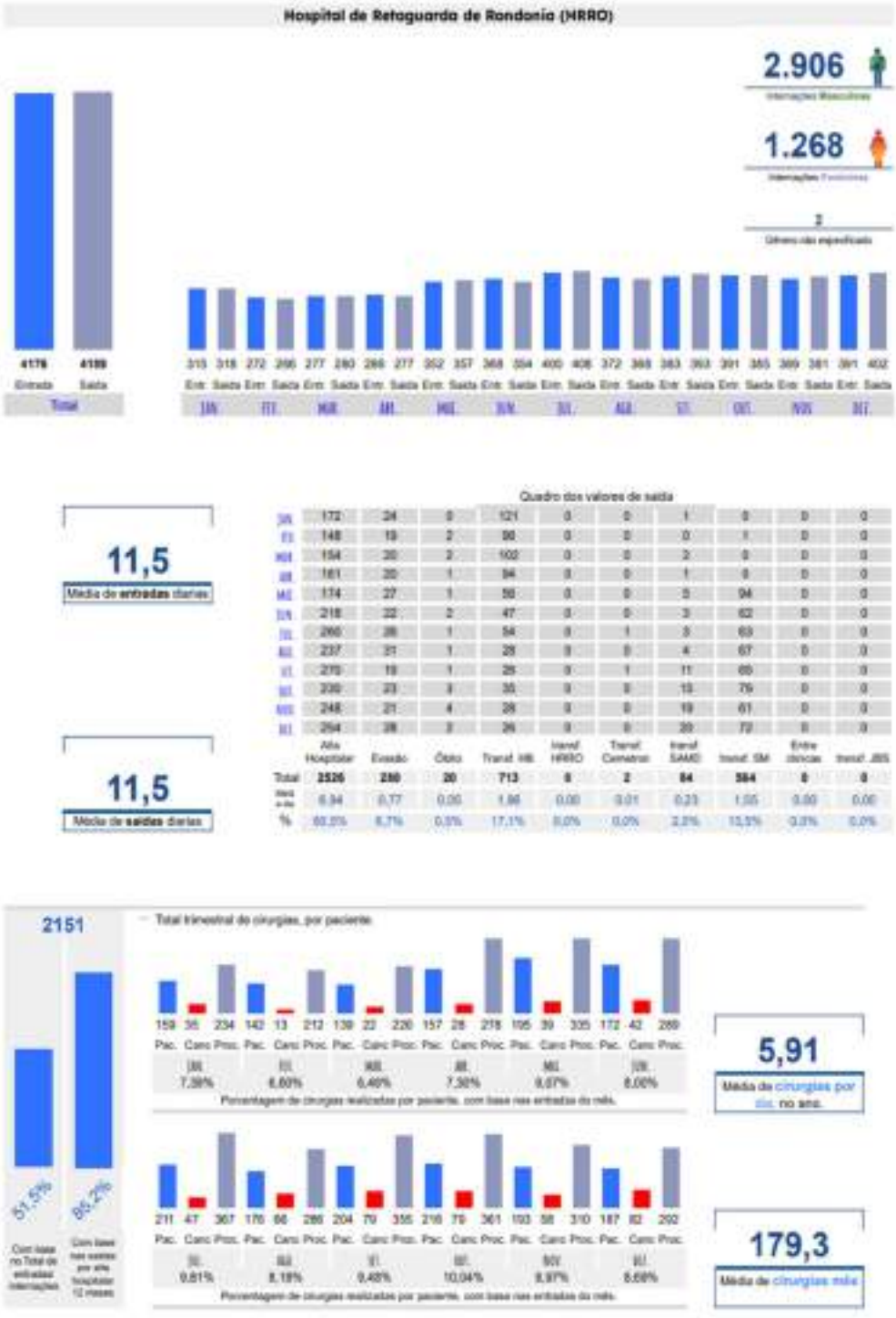
	JP- II	SAMO	HRRO	HBAP
JAN	3,84	19,00	10,51	21,01
FEV	3,31	0,00	8,32	18,97
MAR	3,90	68,00	10,75	22,09
ABR	4,33	14,00	10,70	21,42
MAI	4,08	11,11	9,36	21,94
JUN	3,16	25,67	9,15	22,21
JUL	3,06	15,33	9,30	22,10
AGO	3,62	0,00	9,79	20,86
SET	2,74	14,60	9,79	21,58
OUT	3,14	93,00	8,43	23,87
NOV	3,75	18,36	9,25	21,46
DEZ	2,81	26,39	7,85	26,55
Média mensal	3,48	25,46	9,43	22,00

Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 57 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (5)

Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 58 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (6)

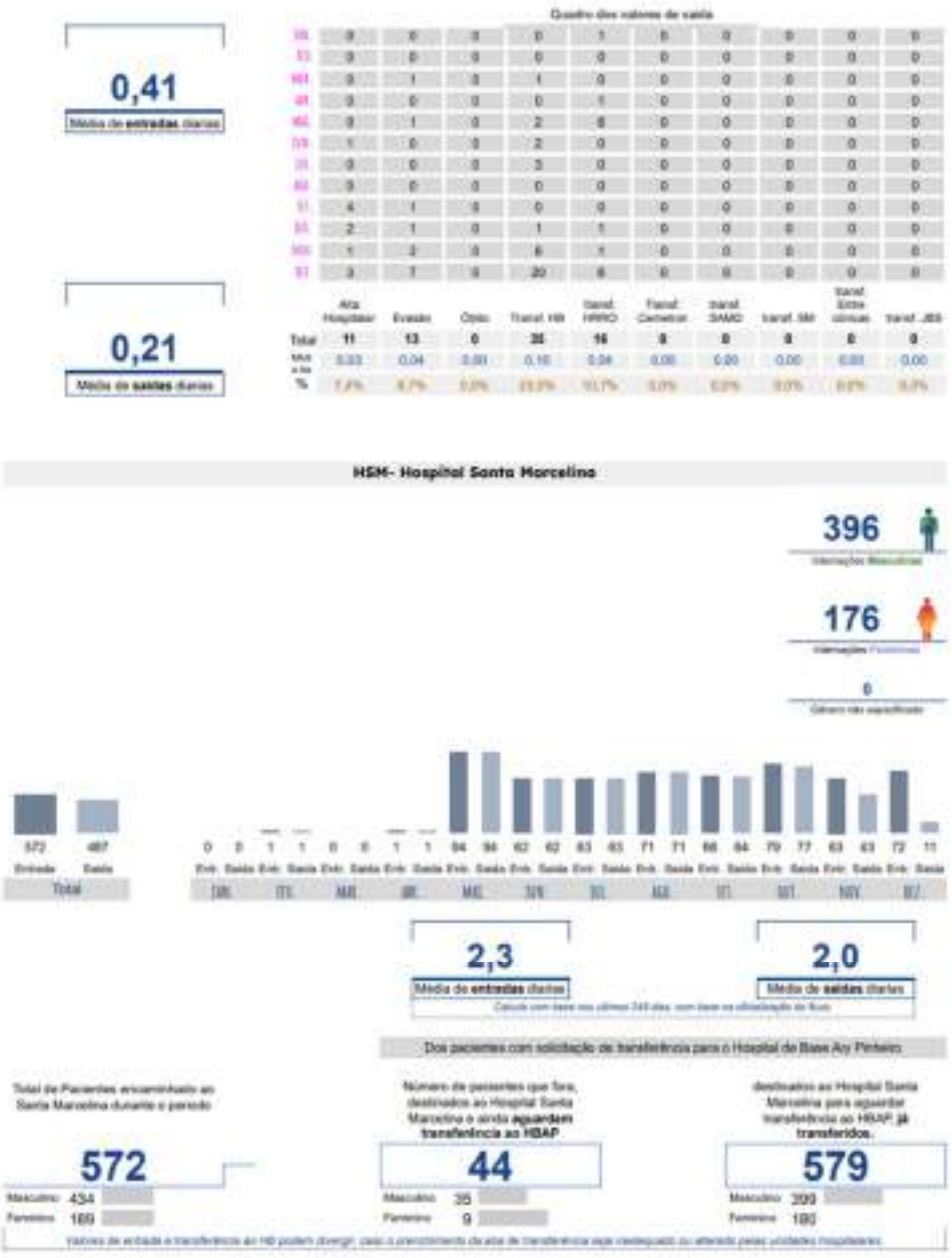


Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 59 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (7)

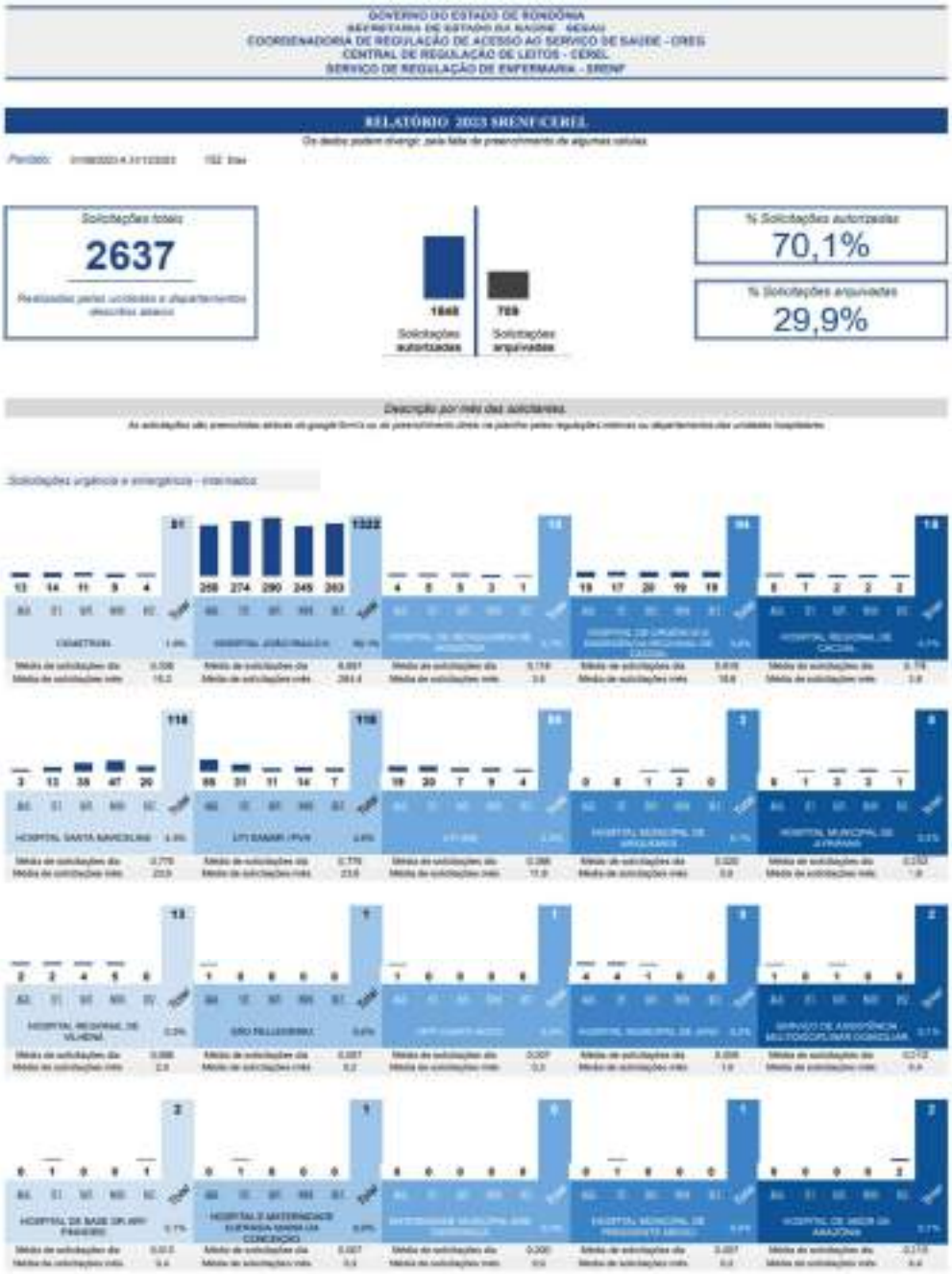
Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 60 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (8)



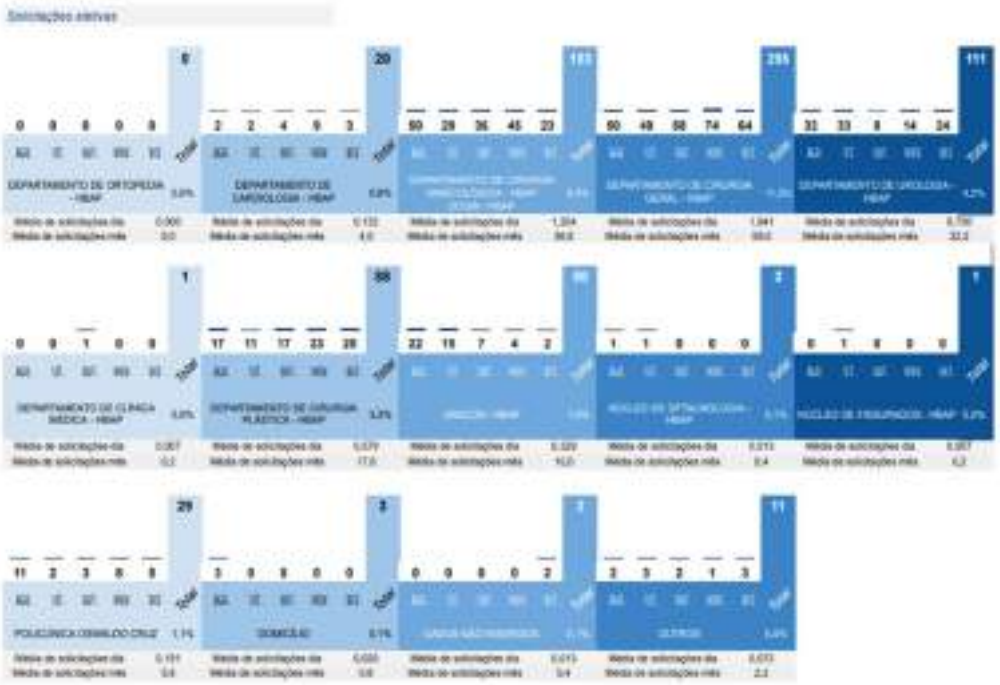
Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 61 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (9)



Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 62 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (10)



Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 63 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (11)

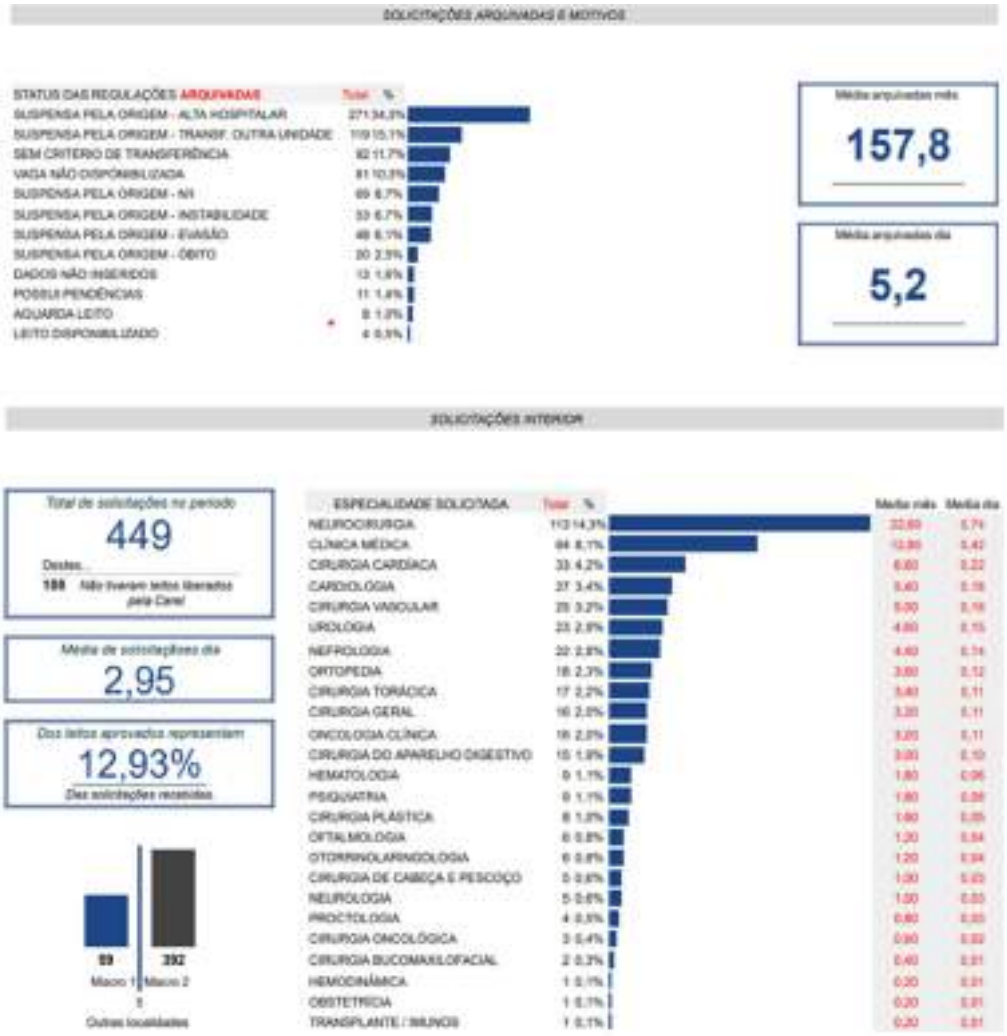
SOLICITAÇÕES DE LEITOS POR ESPECIALIDADE

Especialidade	Total	%	Média mês	Média dia
CLÍNICA MÉDICA	474	16,8%	94,8	3,118
CIRURGIA GERAL	322	12,2%	64,4	2,118
GINECOLOGIA	198	7,5%	39,6	1,303
CIRURGIA PLÁSTICA	151	5,7%	30,2	0,993
CARDIOLOGIA	114	4,3%	22,8	0,750
CIRURGIA VASCULAR	69	2,6%	13,8	0,454
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	58	2,2%	11,6	0,382
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇ	57	2,2%	11,4	0,375
CIRURGIA ONCOLÓGICA	50	1,9%	10	0,329
CIRURGIA CARDÍACA	45	1,7%	9	0,296
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTI	31	1,2%	6,2	0,204
CIRURGIA TORÁCICA	18	0,7%	3,6	0,118
Dado não inserido	4	0,2%	0,8	0,026
BUCO MAXILOFACIAL	1	0,0%	0,2	0,007
Cirurgia Oncológica do Aparelho Dig	1	0,0%	0,2	0,007

Especialidade	Total	%	Média mês	Média dia
UROLOGIA	315	11,9%	63	2,072
NEUROCIRURGIA	299	11,3%	59,8	1,967
NEFROLOGIA	121	4,6%	24,2	0,796
NEUROLOGIA	109	4,1%	21,8	0,717
ONCOLOGIA CLÍNICA	53	2,0%	10,6	0,349
HEMODINÂMICA	44	1,7%	8,8	0,289
OTORRINOLARINGOLOGIA	23	0,9%	4,6	0,151
ORTOPEDIA	21	0,8%	4,2	0,138
PROCTOLOGIA	21	0,8%	4,2	0,138
PSIQUIATRIA	21	0,8%	4,2	0,138
HEMATOLOGIA	6	0,2%	1,2	0,039
MASTOLOGIA	6	0,2%	1,2	0,039
OFTALMOLOGIA	4	0,2%	0,8	0,026
TRANSPLANTE / IMUNOS	1	0,0%	0,2	0,007
OBSTETRÍCIA	0	0,0%	0	0,000

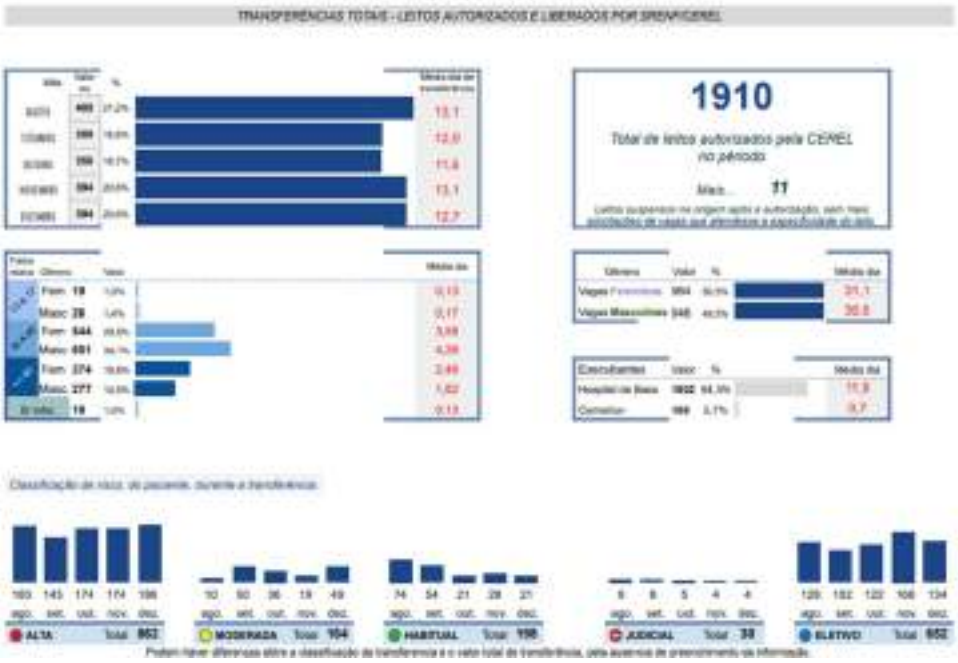
Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 64 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (12)



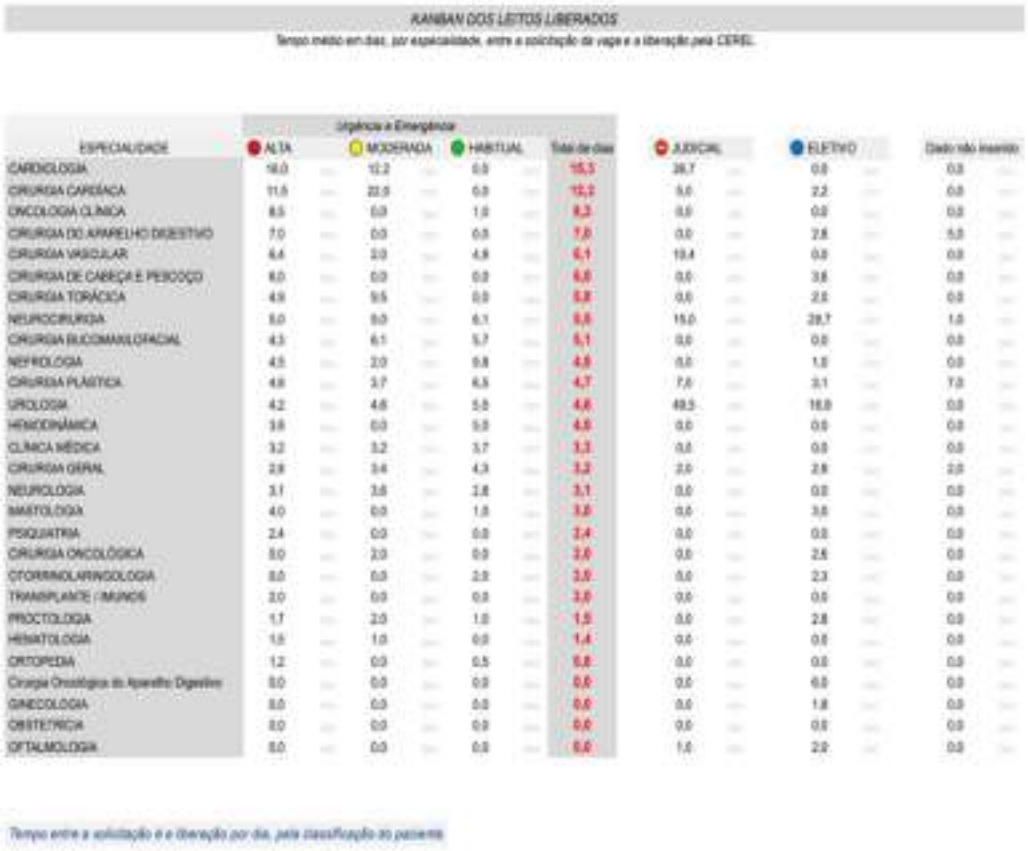
Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 65 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (13)



Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 66 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (14)



Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 67 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (15)

DESCRIÇÃO DAS ESPECIALIDADES COM TRANSFERÊNCIAS CONCLUÍDAS

Especialidade	Total	%	Media mês	Media da
CLÍNICA MÉDICA	251	9,5%	50,2	0,33
CIRURGIA GERAL	240	9,1%	48	0,32
GINECOLOGIA	186	7,1%	37,2	0,24
CIRURGIA PLÁSTICA	132	5,0%	26,4	0,17
CARDIOLOGIA	68	2,6%	13,6	0,09
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	48	1,8%	9,6	0,06
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	43	1,6%	8,6	0,06
CIRURGIA ONCOLÓGICA	41	1,6%	8,2	0,05
CIRURGIA VASCULAR	41	1,6%	8,2	0,05
CIRURGIA CARDÍACA	37	1,4%	7,4	0,05
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	26	1,0%	5,2	0,03
CIRURGIA TORÁCICA	16	0,6%	3,2	0,02
CIRURGIA ONCOLÓGICA NO APARELHO DIGESTIVO	1	0,0%	0,2	0,00

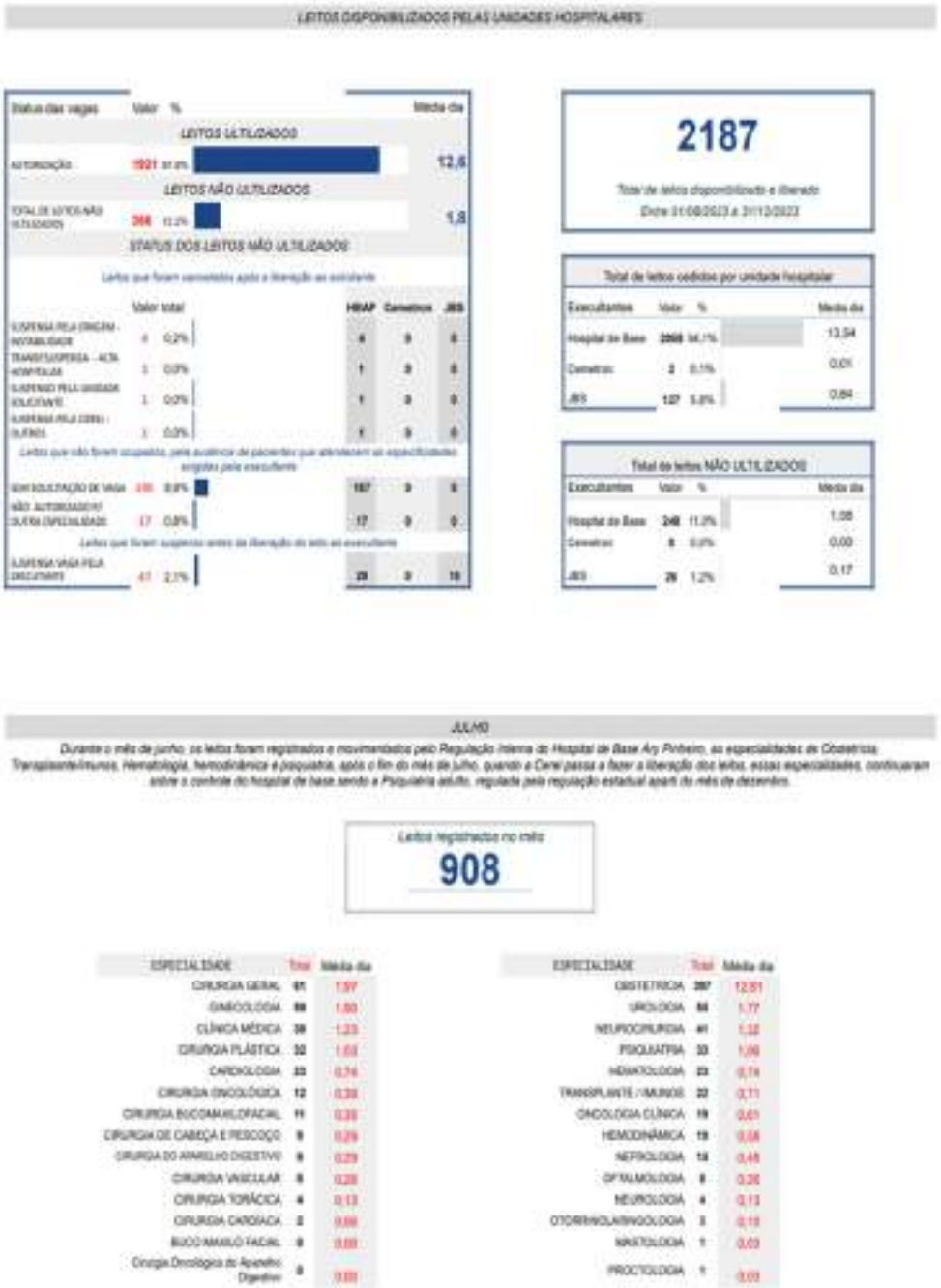
Especialidade	Total	%	Media mês	Media da
UROLOGIA	260	9,9%	52,0	0,34
NEUROCIRURGIA	251	9,5%	50,2	0,33
NEFROLOGIA	66	2,5%	13,2	0,09
NEUROLOGIA	60	2,3%	12,0	0,08
ONCOLOGIA CLÍNICA	29	1,1%	5,8	0,04
HEMODINÂMICA	27	1,0%	5,4	0,04
OTORRINOLARINGOLOGIA	17	0,6%	3,4	0,02
PROCTOLOGIA	17	0,6%	3,4	0,02
PSIQUIATRIA	14	0,5%	2,8	0,02
MASTOLOGIA	6	0,2%	1,2	0,01
HEMATOLOGIA	5	0,2%	1,0	0,01
OFTALMOLOGIA	2	0,1%	0,4	0,00
TRANSPLANTE I IMUNOS	1	0,0%	0,2	0,00

Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 68 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (16)

Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

Gráfico 69 - Regulação de Leitos julho a dezembro de 2023. (17)



Fonte: CREG-CEREL/SESAU 2024

5.13.7 CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE ALTA COMPLEXIDADE - CERAC

A Central Estadual de Regulação de Alta Complexidade (CERAC) é um componente da Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde (CREG). Sua estrutura operacional é a ponte entre o conjunto da demanda, por determinado procedimento de alto custo/complexidade, e as ofertas disponíveis a nível nacional. Têm a dinâmica de dar a melhor resposta possível, em um dado momento, para um problema assistencial específico, tem a função de regular o fluxo Estadual e interestadual, de pacientes, para execução dos procedimentos de alta complexidade.

Com o objetivo de disciplinar e otimizar as atividades da CNRAC e das CERACs, em todo território nacional, foi aprovado através da Portaria SAS/MS n. º 258, de 30/07/2009, o regulamento técnico, as orientações técnicas para inclusão de laudo de solicitação e o elenco de procedimentos definidos como de alta complexidade, nas especialidades de cardiologia, neurocirurgia-epilepsia, oncologia, traumato-ortopedia e gastrenterologia.

No ano de 2023 a CERAC passou por mudanças, tanto na parte de Coordenação, quanto na parte de endereço de funcionamento. Atualmente está estabelecida no segundo piso da Policlínica Osvaldo Cruz, situado na Av. Gov. Jorge Teixeira Nº 3862, setor Industrial, junto ao Complexo regulador, Gerência Estadual de Regulação –GERREG, ao qual é subordinada. Atua como executante na regulação dos procedimentos eletivos de alto custo, realizados dentro do estado, e como solicitante junto a Central Nacional de Regulação de Alto Custo – CNRAC. Sendo responsável pelo cadastramento junto a Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade (CNRAC) para concessão de vaga, em local disponível, no território nacional. Seguindo os critérios abaixo descritos:

As solicitações para atendimento de pacientes que necessitarem de assistência de alta Complexidade, em outro Estado, quando houver ausência

ou incapacidade técnica na oferta do procedimento, dentro do estado, devem ser solicitados por profissionais médicos vinculados às instituições próprias ou credenciados no SUS/RO com registro no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).

Os procedimentos cujos códigos estejam inseridos no rol da plataforma CNRAC, de acordo com a Portaria SAS/MS nº 686 de 19/12/2007 são inseridos na plataforma seguindo o fluxo de entrada dos laudos, com solicitação de procedimentos de alto custo, fora do estado, são encaminhados pelo TFD/RO, digitalizados, via email, após perícia médica, seguindo o formulário de check list, disponibilizado por esta CERAC.

Opera-se ainda outras modalidades de encaminhamento dos laudos, como por exemplo, através de contrato firmado entre a SESAU e o Hospital Norte do Paraná (HONPAR) localizado em Arapongas, estado do Paraná, que atende especificamente pacientes da especialidade de cardiologia adulto. Os procedimentos, não disponíveis dentro do estado e que não estão contratados pela SESAU e não estão disponíveis na plataforma CNRAC, são regulados através de solicitação eletrônica com as regulações de todos os estados, sendo que nesta modalidade, Brasília, São Paulo, Acre e Amazonas têm sido nossos maiores parceiros.

As informações entre as CERACs tramitam integralmente em meio informatizado, restrito aos agentes do processo estabelecido, desde a inclusão dos laudos até a alta do paciente. Adota-se o compartilhamento das informações sobre o andamento do processo, de cada paciente, junto ao TFD, através de planilhas atualizadas.

Tabela 148 - Procedimentos Regulados na CERAC triênio 2021 - 2023

ANO-MÊS	PATOLOGIA						
	CARD. PED	CARD. ADUL	CARD. OBST	NEURO	ORTO	oFTALMO	TOTAL MENSAL
jan/21	14	1	-	-	1	-	16
fev/21	13	-	1	-	-	-	14
mar/21	13	1	1	1	-	-	16
abr/21	12	1	-	-	-	-	13
mai/21	6	-	1	2	-	-	9
jun/21	12	2	-	1	-	-	15
jul/21	7	2	1	1	-	-	11
ago/21	8	4	-	-	1	-	13
set/21	2	8	-	2	-	-	12
out/21	15	12	3	1	-	-	31
nov/21	5	5	-	2	-	-	12
dez/21	8	1	1	-	-	-	10
TOTAL ANUAL	**115**	**37**	**8**	**10**	**2**	**0**	**172**
jan/22	3	1	1	1	-	-	6
fev/22	6	-	-	1	-	-	7
mar/22	12	28	2	-	-	-	42
abr/22	6	26	-	1	-	-	33
mai/22	7	12	-	1	-	-	20
jun/22	6	21	-	1	-	-	28
jul/22	5	12	1	2	-	-	20
ago/22	9	14	-	3	-	-	26
set/22	11	5	1	1	-	-	18
out/22	11	1	-	1	-	-	13
nov/22	9	1	-	-	-	-	10
dez/22	8	5	-	1	-	-	14
Total Anual	**93**	**126**	**5**	**13**	**0**	**0**	**237**
jan/23	2	10	1	-	-	-	13
fev/23	11	21	-	-	-	-	32
mar/23	17	11	2	2	-	-	32
abr/23	12	21	-	-	-	-	33
mai/23	12	3	-	1	-	3	19
jun/23	15	22	-	1	-	4	42
jul/23	9	1 3	-	2	-	5	16
ago/23	11	12	-	-	-	2	25
set/23	16	22	2	-	-	3	43
out/23	15	31	-	-	-	4	50
nov/23	11	18	-	1	-	3	33

dez/23	3	13	-	-	-	-	16
Total Anual	**134**	**184**	**5**	**7**	**0**	**24**	**354**
Total Geral	**342**	**347**	**18**	**30**	**2**	**24**	**763**

Fonte: banco de dados da Central de Regulação de Alta Complexidade (CERAC/CREG), 07/2024.

Ao analisar o quadro demonstrativo dos procedimentos regulados durante o período de 2021 a 2023, fica bem visível o quanto o advento da pandemia da COVID. 19 influenciou no declínio da resolução das outras patologias. Percebe -se, através dos registros no quadro, que no ano de 2021 foram regulados nesta CERAC, apenas 172 procedimentos, sendo a prevalência maior para os casos de cardiologia pediátrica seguido com 37 casos de cardiologia adulto, 05 cardiologias fetal, 10 regulação para neuro e apenas 2 regulações para ortopedia.

No ano de 2022 foram regulados 93 casos de cardiologia pediátrica e a cardiologia adulto teve aumento significativo com o início do contrato do Hospital Norte do Paraná em Arapongas-PR, dando um salto de 37 regulação em 2021 para 126 regulações em 2022. Seguidos de 5 regulação de cardio fetal e 13 da neuro. As especialidades, ortopedia e oftalmo sem regulação durante o ano de 2022.

No ano de 2023 percebe-se claramente que o impacto do enfrentamento do advento da pandemia COVID.19 ficou para trás e os números demonstram este fato, sendo regulados 134 casos de cardiologia infantil, 184 casos de cardiologia adulto, 5 de cardiologia fetal e 7 de. A partir do mês de Maio de 2023, entra no cenário de regulação desta CERAC a especialidade de Oftalmologia, que apesar de não estar disponível na plataforma CNRAC em nem ter contrato com rede privada, esta CERAC vem buscando vagas na rede pública de outros estados e geralmente tem se conseguido êxito, somando um total de 24 regulações para oftalmologia no ano de 2023.

Em relação a especialidade de Ortopedia, em virtude de laudos de pacientes com idade avançada e com comorbidades, levando em consideração o enfrentamento da pandemia, esta CERAC realizou busca ativa

de todos os pacientes inseridos na fila de espera. Foi constatado vários óbitos e outros já tinham realizado procedimentos na rede privada com recurso próprio. Desta forma, encurtou- se a fila de laudos, deixando no sistema apenas os pacientes que ainda estão aguardando procedimento que hoje soma um total de 34 pacientes, com prevalência maior para o procedimento de fixação de prótese de quadril.

5.13.8 NÚCLEO DE PROTOCOLO

A fim de sistematizar o processo de trabalho, a equipe de coordenação se dedicou à construção de protocolos, que consistem em conjuntos de dados que orientam o trabalho e oficializam o registro dos cuidados prestados na resolução ou prevenção de problemas. Os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas são documentos que visam garantir a melhor assistência à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), oferecendo recomendações de condutas, medicamentos ou produtos para diferentes estágios de uma doença ou condição de saúde.

No contexto da gestão da saúde, também desempenham um papel importante na promoção da eficiência e na redução de custos. Ao padronizar a assistência, é possível evitar desperdícios e melhorar o gerenciamento de recursos disponíveis.

Em resumo, são ferramentas essenciais para orientar os profissionais de saúde na tomada de decisões clínicas embasadas em evidências científicas. Eles promovem a padronização da assistência, melhorando a qualidade e segurança dos cuidados oferecidos aos pacientes

Durante o ano de 2023, foram desenvolvidos e aprovados pelas áreas técnicas, gestores e CIB os seguintes protocolos:

Quadro 27 - Protocolos CREG

Protocolo de regulação do acesso às cirurgias eletivas na rede estadual
Protocolo aprovado em 11/10/2023 - Resolução 380/2023/SESAU-CIB.

Acesse aqui
Protocolo de regulação da central de apoio aéreo
Protocolo aprovado em 11/10/2023 - Resolução 382/2023/SESAU-CIB.
Acesse aqui
Protocolo de regulação do acesso à exames especializados de média e alta complexidade
Protocolo aprovado em 11/10/2023 - Resolução 381/2023/SESAU-CIB.
Acesse aqui
Protocolo de regulação assistencial do paciente com Doença Renal aos serviços da rede de Nefrologia
Protocolo aprovado em 17/11/2023 - Resolução 418/2023/SESAU-CIB.
Acesse aqui
Protocolo de regulação do acesso ao paciente com doença oftalmológica aos serviços da rede de Oftalmologia
Protocolo aprovado em 11/12/2023. Resolução 441/2023/SESAU-CIB.
Acesse aqui

Fonte: site da CREG: https://www.regulacaoestadualro.com.br/

5.13.9 JUDICIALIZAÇÕES

Essa coordenadoria trabalha em conjunto com o Núcleo de Mandados Judiciais da Secretaria de Saúde (SES), fornecendo suporte para as demandas judiciais relacionadas ao atendimento ambulatorial especializado e de alta complexidade. Isso inclui consultas, exames, procedimentos e outros serviços. O Núcleo é responsável por lidar com solicitações de regulações judicializadas que são processadas por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI), sendo essas demandas do Núcleo de Mandados Judiciais -NJM, Núcleo de Acesso e Comunicação aos Usuários do SUS- NAC e Ações de Ressarcimento.

O setor de Núcleo de Mandados Judiciais auxilia na resposta de questões jurídicas. Esse setor é responsável pelas respostas aos mandados expedidos pelo Poder Judiciário. Dessa forma, atua diretamente no cumprimento das decisões judiciais e pode oferecer informações e orientações sobre os processos em andamento.

Gráfico 70 - Quantitativo de Regulações Destinadas a Coordenadoria de Conciliação e Mandados Judiciais da SESAU-RO, exercício 2023

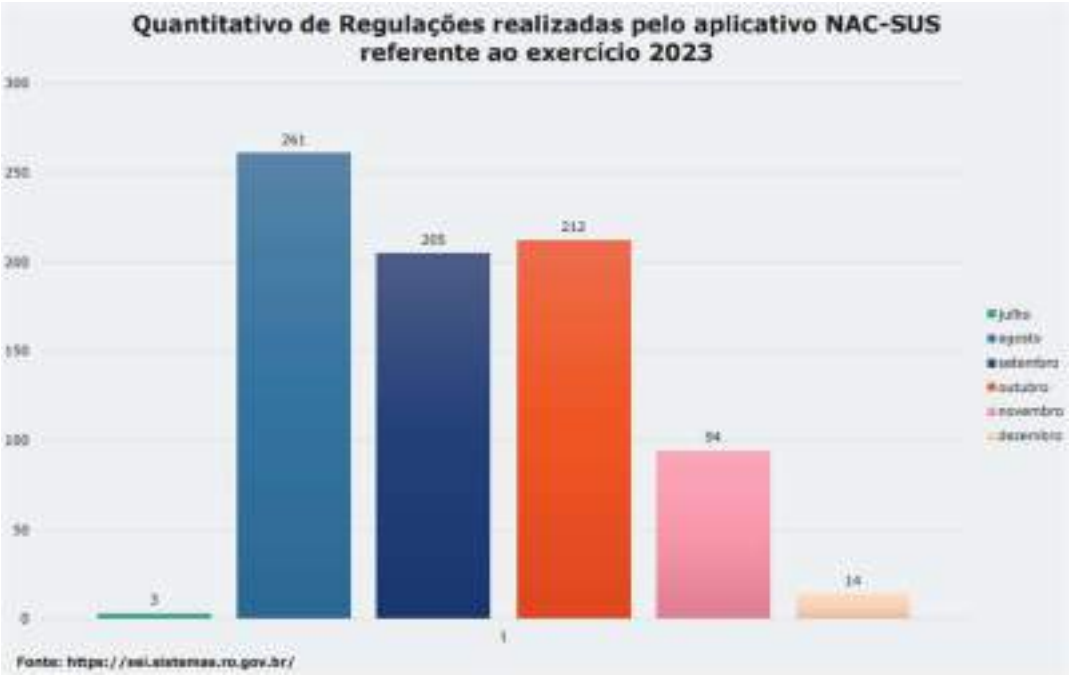
Fonte: https://sei.ro.gov.br/

Além das demandas judiciais desenvolvem-se também atividades ligadas ao Núcleo de Acesso e Comunicação aos Usuários do SUS (NAC-SUS) com plataforma implantada no Estado de Rondônia, a partir de julho de 2023, conforme processo SEI ID: 0036.026763/2023-78 e estabelecida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD.

A dinâmica de trabalho envolvendo o NACSUS consiste em inserir as informações, e esta CREG - Central de Regulação realiza os agendamentos, ao mesmo tempo em que a plataforma facilita a visualização dos processos e resposta, respeitando o primordial que é o fluxo e fila do SUS - Sistema Único de Saúde, uma vez que, abrindo as escalas médicas os agendamentos ocorrem de forma a respeitar o princípio da igualdade.

Sendo assim, a contar de julho de 2023, alguns agendamentos realizados conforme abaixo, foram especificamente realizadas através do aplicativo, e este número segue exemplificado a seguir:

Gráfico 71 - Quantitativo de Regulações realizadas pelo Aplicativo NAC-SUS, em 2023



Fonte: CREG/SESAU, 2024.

Dessa forma, das 7.850 (sete mil oitocentas e cinquenta) regulações destinadas à atender as questões judicializadas da SESAU, 789 (setecentas e oitenta e nove) foram realizadas através do aplicativo NACSUS, sendo que no mês de implantação do sistema, julho, foram feitos 3 (três agendamentos) e em dezembro esse número foi da ordem de 14 agendamentos.

6 SUBDIRETORIA DE INOVAÇÃO, LOGÍSTICA E TECNOLOGIA – SDILTEC

6.1 COORDENADORIA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO – CITI

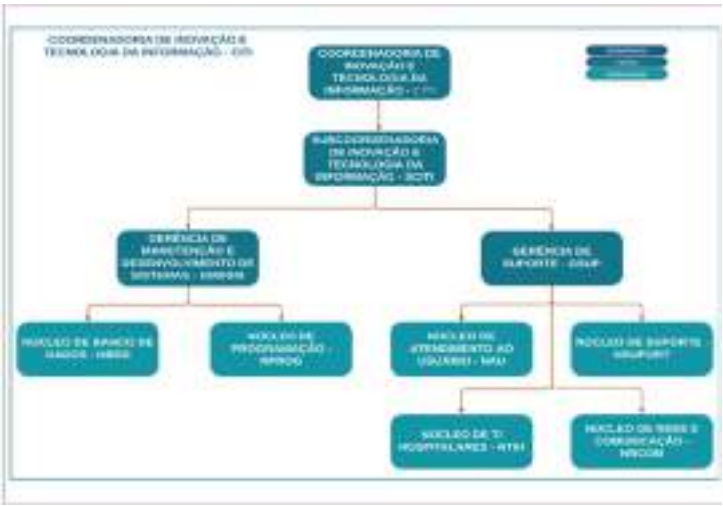
6.1.1 APRESENTAÇÃO

A Secretaria de Estado da Saúde – SESAU, compete a elaboração de Políticas de Saúde, a direção estadual do **Sistema Único de Saúde – SUS**, bem como a promoção e desenvolvimento dos serviços básicos de saúde, assistindo tecnicamente os municípios na implantação, operação e avaliação

dos serviços desenvolvidos em nível local. As aludidas competências constam definidas no Decreto nº. 9997 de 03 de julho de 2002.

A Coordenadoria de Inovação e Tecnologia da Informação – CITI, localizada no Palácio Rio Madeira – Edifício Rio Machado, 1º Andar, não possui norma interna em vigor que regula suas competências, contudo, destacamos abaixo algumas atribuições, bem como **organograma e funções desempenhadas** pelo setor:

Figura 24 – Organograma e funções desempenhadas pelo setor



Fonte: CITI/2024

I. Planejar, implementar e manter o suporte operacional aos usuários internos na utilização dos recursos e serviços disponibilizados pela **Superintendência Estadual de Tecnologia da Informação - SETIC**, abrangendo softwares e equipamentos de microinformática;
II. Garantir que as divisões a ela vinculadas atuem em conformidade com os processos de trabalho formalizados no que se refere ao gerenciamento de equipamentos, microinformática e prestação de serviços de Tecnologia da Informação e Comunicações;

III. Gerenciar as divisões vinculadas à Coordenadoria buscando a melhoria contínua dos processos de trabalho, com foco na excelência do atendimento aos usuários de TIC;

IV. Prospectar novas tecnologias visando à atualização, à inovação e à melhoria contínua dos serviços prestados aos usuários;

V. Elaborar a documentação necessária para contratações de soluções de TIC relacionados a sua área de atuação, de acordo com o macroprocesso vigente;

VI. Gerir os contratos de soluções de tecnologia das informações relacionadas à sua área de atuação, respeitada a segregação de funções;

VII. Fiscalizar a execução de soluções de TIC contratadas no escopo de atuação da unidade;

VIII. Elaborar planos de ação de serviços de suporte de TIC baseados na estratégia definida pela **SESAU** com foco na adoção das melhores práticas de gestão e operação dos serviços de TIC;

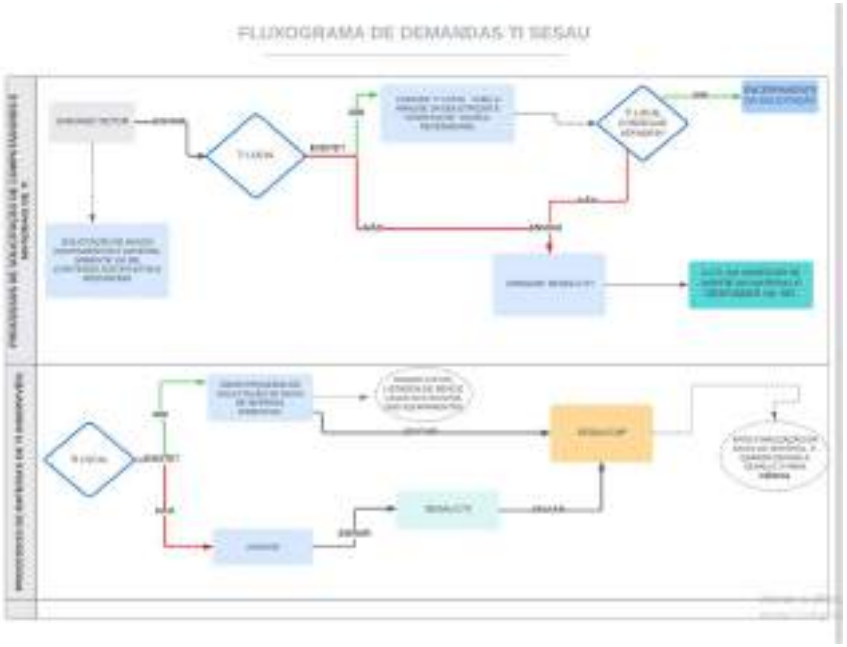
IX. Definir métricas e controles associados ao processo de gestão de serviços de TIC e monitorar seu desempenho;

X. Identificar necessidades de qualificação técnica de sua equipe;

XI. Emitir relatórios gerenciais e levantamentos estatísticos, bem como prestar informações de natureza administrativa;

XII. Integrar o Comitê Gestor de Tecnologia da Informação e Comunicações.

Figura 25 - Figura 2 - Fluxograma de demandas CITI/SESAU



Fonte: CITI/2024

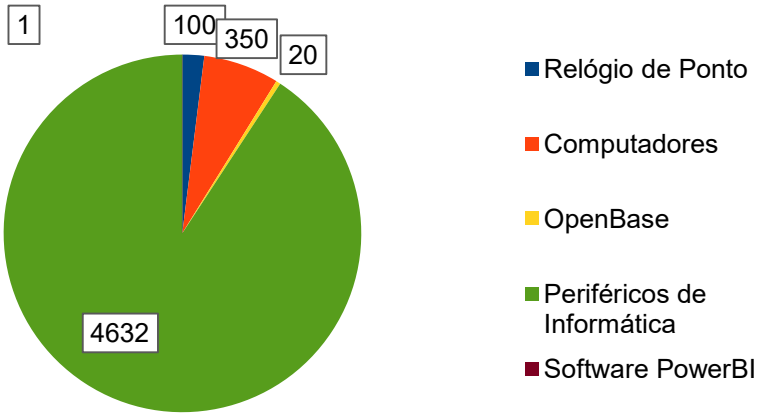
6.1.2 RESULTADO DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

6.1.2.1 AQUISIÇÕES

- Aquisições de licenças e serviços de assistência técnica e suporte básico do software OpenBase (0036.025690/2023-05) para atender às Unidades Administrativas e de Saúde da SESAU/RO;
- Aquisições de 350 (trezentas) unidades de computadores, considerando a necessidade de atualizar o parque tecnológico da SESAU (0036.018728/2023-85).
- Aquisições de materiais de informática (mouse, teclado e outros) para atender às unidades pertencentes aos órgãos da Administração Direta e Indireta do Governo do Estado de Rondônia (0036.102287/2022-18; 0036.032706/2023-28).
- Aquisição de SOFTWARE MICROSOFT POWER BI PRO (0036.104589/2022-21).

- Aquisição de 100 (cem) unidades de Relógios Biométricos visando atender às Unidades Administrativas e de Saúde (0036.092261/2022-54).

Gráfico 72 - Aquisições da Coordenadoria de Inovações e Tecnologia da Informação - CITI



Fonte: CITI/2024

6.1.2.2 SERVIÇOS CONTRATADOS

- Solução de impressão corporativa, de caráter local e via rede TCP/IP nas unidades de saúde.
- Serviço de internet apara atender às unidades administrativas e de saúde.

6.1.2.3 SERVIÇOS REALIZADOS PELO SUPORTE DA COORDENADORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

- Reestruturação do cabeamento lógico e organização dos racks do CPA.
- Reestruturação da rede lógica de setores pertencentes ao Hospital de Base Ary Pinheiro, CEMETRON, CERO, POC, CEPOAD, CAP onde não estavam recebendo sinal de internet e rede de dados.

- Implementação do AD (Active Directory) do Hospital João Paulo II no Datacenter pertencente ao CPA, retirando os servidores locais da unidade hospitalar garantindo mais segurança nas informações.
- Implementação do Sistema de Chamados do GLPI.

6.1.2.4 IMPLANTAÇÃO DE SISTEMAS

- Implantação do HOSPUB no Hospital Regional de Buritis;
- Implantação do SESAU FARMA na Policlínica Oswaldo Cruz;
- Implantação do sistema E-REFEIÇÃO no Hospital Regional de Buritis;
- Criação de link via Plataforma Sympla para inscrições na Conferência Estadual de Saúde, no qual foi possível que todos os participantes realizassem as inscrições de forma online, e a emissão de certificados automática para os participantes.
- Desenvolvimento do Aplicativo NACSUS – Núcleo de Apoio à Conciliação do SUS, com vídeo interativo para treinamento dos usuários, o qual objetiva auxiliar e ajudar no controle dos processos internos do NAC, evitando ações judiciais em favor do Estado de Rondônia (https://nacsus.sesau.ro.gov.br/).
- Desenvolvimento do Sistema de Processo Seletivo para os candidatos aos cargos de médicos disponíveis na SESAU, no qual o candidato anexa todos os documentos exigidos no Edital (https://processoseletivo.sesau.ro.gov.br/).
- Desenvolvimento do Sistema de Avaliação dos Documentos dos Candidatos Inscritos no Processo Seletivo, no qual é possível deferir ou indeferir qualquer tipo de documento anexado, realizando a pontuação automaticamente (https://adm-processoseletivo.sesau.ro.gov.br/).
- Desenvolvimento do Aplicativo FarmaHospub na Web, disponibilizado para a Policlínica Oswaldo Cruz para realizar a

dispensação de medicamentos para pacientes, eliminando a interface do HOSPUB Caracter, o qual realizava todo o processo de forma obsoleta.

- Desenvolvimento do **Bussines Intelligence (BI)** de Estatísticas do HOSPUB em todas as unidades que utilizam o sistema, no qual foi disponibilizado na tela inicial do HOSPUB estatísticas de leitos UTI e leitos clínicos.
- Implantação do Prontuário Eletrônico no Centro de Diálise de Ariquemes – CDA.

6.1.2.5 MANUTENÇÃO DE SISTEMAS IMPLANTADOS

- **Sistema Leitos** – Sistema que visualiza os leitos cadastrados no HOSPUB em todas as unidades hospitalares, para que a regulação possa identificar em tempo real a unidade que possui leito vago para viabilizar a solicitação de leitos para o paciente que está na fila aguardando.
- **Sistema de Controle de Gases – E-consumo – Módulo de Gases** – Gerencia as entradas de oxigênio da unidade hospitalar, assim como, o envio/saída do cilindro de oxigênio do almoxarifado da unidade para ala clínica. Relatórios de entradas e saídas de oxigênio nas unidades hospitalares.
- **Painel Chamador HOSPUB – HICD e HCAMP:** Painel Chamador – responsável por chamar o paciente que está em espera de atendimento na Unidade Hospitalar dentro do Sistema Visual HOSPUB.
- **Sistema de Contratos – APLIC:** Sistema de Gestão de Contratos disponibilizado pelo TCE-RO, o qual visa gerenciar os contratos indicando que estão vencidos, encerrados, a vencer, contratos por adesão. Tal sistema fora implementado no Setor de Gerência Administrativa da SESAU. Uma nova versão será disponibilizada pelo **Tribunal de Contas do Estado**, bem como

nossa equipe também vai conhecer o **Sistema Pacto –** em uso pela **Procuradoria Geral do Estado**, qual posteriormente será necessário realizar ajustes para atualização.

- **Novo Gerador de Senha na Policlínica Oswaldo Cruz:** Novo Sistema para gerar senha na **Policlínica Oswaldo Cruz** para substituir o sistema antigo e obsoleto que apresentava constantemente erros no servidor de impressão, ocasionando lotação na fila de pacientes. O sistema consta integrado com impressora via rede e descentralizado.
- **API's para Integração HOSPUB:** APIS com informações do HOSPUB, quantidade de leitos vagos, ocupados, totais e por unidade hospitalar. API consta disponibilizada no servidor centralizador.
- **Suporte** a todas as unidades de saúde que utilizam o HOSPUB.

6.1.3 AVALIAÇÃO FINAL

O Relatório apresentado tem como objetivo demonstrar as atividades desenvolvidas pela Coordenadoria de Tecnologia da Informação da Secretaria de Estado da Saúde no exercício de 2023, possibilitando um conhecimento mais aprofundado das atividades desempenhadas bem como, servindo como base para o planejamento estratégico a fim de sanar tais solicitações no que tange a reformulação do parque tecnológico desse órgão.

É notório que ainda existe pontos a serem corrigidos, porém na elaboração do Programa Anual de Ações a ser desenvolvida no exercício de 2024, foi incluído valores para que esta Coordenadoria de Tecnologia, em conjunto com os demais setores e unidades dessa Secretaria de Estado da Saúde, possam aprimorar o tráfego de dados com substituição de equipamentos **obsoletos,** concluir a renovação de computadores em uso por nossos servidores, visando dessa forma deixar tudo em excelentes condições de uso e trafegabilidade com toda a segurança na transmissão e recepção de dados.

6.2 COORDENADORIA DE LOGÍSTICA, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO - CLAP

6.2.1 RESULTADOS E ANÁLISE DAS AÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023, CONTENDO DEMONSTRATIVO ESTATÍSTICO DE ATENDIMENTO

A Coordenadoria de Logística, Almoxarifado e Patrimônio (CLAP-SESAU) é o setor especializado integrante da estrutura do órgão Público Estadual da Secretaria de Estado da Saúde, e tem por missão e como atividades principais coordenar, elaborar, organizar, controlar, acompanhar, incorporar, tombar, cadastrar e fiscalizar a situação patrimonial de bens móveis, imóveis e de almoxarifado das unidades organizativas sob sua responsabilidade, dentro das Normas e Diretrizes Superiores da Administração, estabelecidas pela Secretaria de Estado da Saúde, mantendo o seu controle de registro conforme orientações dos órgãos estaduais, órgãos fiscalizadores e legislação vigente, e também, exercer outras competências necessárias, visando à operacionalização e maximização dos serviços de saúde.

Ademais, coordena e gerencia a nutrição enteral no âmbito do estado de Rondônia dentro do Sistema Único de Saúde.

Subsidiariamente e de forma especial a CLAP realiza compras no que tange ao material de consumo considerado comum, conforme consta do Catálogo de Materiais. Compostapelos seguintes setores:

- COORDENAÇÃO DE LOGÍSTICA, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO DA SESAU GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO – GEPAT
- NÚCLEO DE INCORPORAÇÃO – NINC
- NÚCLEO DE AVALIAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS – NABMI NÚCLEO DE INVENTÁRIO PATRIMONIAL E DESFAZIMENTO – NIPD NÚCLEO DE CONTROLE DE ENTRADAS E SAÍDAS – NCES
- NÚCLEO DE APOIO ADMINISTRATIVO – NAADM

- NÚCLEO DE RECEBIMENTO E AVALIAÇÃO DE MATERIAIS – NRAM NÚCLEO DE CONTROLE DE PROCESSOS – NUCOP
- GERÊNCIA DE ALMOXARIFADO – GALMOX

6.2.1.1 DAS COMPETÊNCIAS

Compete a Coordenadoria de Logística, Almoxarifado e Patrimônio da SESAU exercer as atividades típicas de coordenação, de forma planejada, coordenada e integrativa, supervisionando e controlando as atividades de logística, de almoxarifado, de patrimônio da SESAU, sendo responsável pelos atos administrativos e operacionais. Compete também ao Coordenadoria fazer o controla e a fiscalização de todas as Unidades Administrativas, Operacionais, Laboratoriais e Hospitalares das estruturas da Secretaria de Estado da Saúde, em relação a situação de Bens de Almoxarifado, Bens de Patrimônio Permanente e de Bens Imóveisda SESAU.

6.2.1.2 DAS ATRIBUIÇÕES

- Prestar assistência direta ao Secretário Estadual de Saúde nos assuntos de suacompetência;
- Promover a articulação da CLAP com outros órgãos, setores e unidades ouentidades governamentais;
- Propor políticas, diretrizes e normas acerca da Gestão Patrimonial;
- Planejar, acompanhar e orientar as atividades de gestão de bens móveis;
- Executar atividades de Gestão Patrimonial;
- Controlar, orientar e fiscalizar as Unidades quanto as suas atividades deGestão Patrimonial;
- Estabelecer normas internas para a gestão de seus bens móveis, observando-se as diretrizes;
- Responder junto aos Órgãos de controle quanto à Gestão Patrimonial sobsua responsabilidade; e

- Promover a incorporação dos bens patrimoniais.
- Realizar o tombamento dos bens patrimoniais da SESAU;
- Promover a avaliação de bens móveis e imóveis pertencentes ao acervo da SESAU.
- Promover a realização do inventário patrimonial, instrumentalizando-o por procedimento administrativo e contábil, ao menos uma vez ao ano;
- Fazer a verificação física dos bens móveis permanentes localizados na respectiva unidade;
- Conhecer o estado de conservação e localização dos bens;
- Dar suporte, treinamento, realizar visitas técnicas em todos os setores ou unidades daSESAU.
- Executar serviços de suporte no setor administrativo, seja por meio de digitação de dadosnos sistemas e arquivos digitais, atendimento ao público interno e externo;
- Realizar tarefas de triagem e encaminhamento de processos e documentos;
- Realizar controle e conservação dos bens patrimoniais; e
- Receber e conferir os materiais adquiridos de acordo com o documento de compra;
- Registrar, no sistema próprio, as notas fiscais dos materiais recebidos;
- Elaborar termos de recebimento para o devido atesto da Comissão de Recebimento;
- Controlar a entrada e saída de processos administrativos, eletrônicos ou físicos, quetramitem junto à CLAP;
- Gerir a correta recepção, conservação e distribuição dos materiais de almoxarifado;
- Implementar padrões e normas técnicas específicas no Almoxarifado;

- Zelar pela manutenção das condições ambientais adequadas aptas em assegurar orendimento e produtividade do trabalho;
- Controlar as entradas e saídas de materiais de consumo do âmbito da CLAP, zelando pelacorreta circulação dos mesmos.
- Elaborar estatísticas de consumo por materiais e centros de custos para previsão de compras;
- Elaborar balancetes dos materiais existentes e outros relatórios solicitados;
- Preservar a qualidade e a quantidades dos materiais de almoxarifado estocados;
- Organizar e manter atualizado o registro de estoque do material de almoxarifado existente.
- Montar processos licitatórios em conformidade com a legislação vigente;
- Organizar as informações dentro dos termos de referência e de acordo com o material tratado;
- Realizar as correções nas informações constantes do Termo de Referência ou outros elementos do processo licitatório, em atendimento ao solicitado pela SESAU-PGE ou SUPEL;
- Acompanhar os prazos de validade das atas de Registro de Preços;

6.2.2 DADOS ESTATÍSTICOS DE AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS DE ALMOXARIFADO

O presente relatório visa prestar as devidas informações pertinentes a Coordenadora desta CLAP, bem como os demais que necessitarem dos dados contidos neste, as quais ocorreram durante o período de janeiro a dezembro de 2023. Foram elencadas todas as atividades executadas pelo setor de Contratações/Aquisições do ano de 2023.

Em regra, na Administração Pública é a licitação, o procedimento de adesão à ata de registro de preços "carona" encontra guarida no âmbito da

União Federal, com o Sistema de Registro de preço previsto no art. 15, da Lei Federal n. 8.666/93, o procedimento também está previsto no art. 86, da lei Federal n. 14.133/21. Esta forma de contratação visa dar celeridade às contratações e aquisições de bens e serviços considerados de natureza comum.

A Coordenadoria e responsável pela manutenção das atividades diárias da Secretaria de Estado da Saúde e de suas unidades gestoras, desempenha um papel fundamental na prestação de serviços assistenciais na área da Saúde Pública. Com esse propósito, buscamos realizar o planejamento das aquisições e contratações de materiais de consumo.

O planejamento das aquisições de materiais de consumo, de uso comum a todas as unidades de Saúde, é conduzido da seguinte maneira: por meio de memorando circular, solicitamos estimativas de consumo do material a ser licitado para os próximos 12 meses. Esse levantamento abrange o consumo médio mensal das unidades consumidoras dos objetos a serem licitados. Esses dados são essenciais para orientar o consumo médio ao longo de 12 meses, atendendo às necessidades específicas de cada Unidade de Saúde.

As estimativas enviadas pelas unidades de saúde são confrontadas com os Relatórios de Dispensas disponíveis no sistema e-consumo (https://econsumo.sesau.ro.gov.br/). Esse processo de verificação visa assegurar a precisão e alinhamento das estimativas com a realidade operacional, proporcionando uma base sólida para o planejamento eficiente das aquisições.

Estamos comprometidos em garantir que as aquisições de materiais de consumo ocorram de maneira eficaz e transparente, visando o atendimento eficiente das demandas das Unidades de Saúde e a promoção contínua da excelência nos serviços prestados.

6.2.2.1 PROCEDIMENTOS LICITATÓRIOS 2022/2023

No exercício de 2022/2023, a Coordenadoria de Almoxarifado realizou 12 (doze) certames licitatórios, dos quais 6 (seis) já foram concluídos e 6 (seis) estão em tramitação na SUPEL, conforme disposto abaixo:

As quantidades licitadas fundamentam-se diretamente nas demandas originadas nas unidades de saúde do Estado, bem como nos dados do sistema e-consumo.

As modalidades de aquisição empregadas atendem fielmente às legislações vigentes, sendo

As mais utilizadas a Licitação via Registro de Preço. Além disso, quando ocorrem fracassos ou desertos, recorremos à Adesão de Ata de Registro de Preço de outras Secretarias e, em casos específicos, à Dispensa de Licitação.

Como procedimento de planejamento, esta CLAP adotou o período de 5 meses anterior aos prazos de vencimentos das Atas de Registro de Preço para iniciar um novo procedimento licitatório. Essa abordagem visa evitar graves riscos de desabastecimento por falta de instrumento legal para aquisição de materiais de consumo.

O planejamento da quantidade de materiais a serem licitados e adquiridos ocorre de forma ascendente, com base nas informações fornecidas e geradas por cada unidade de saúde estadual consumidora.

Tabela 149 - Licitações do período 2023

MODALIDADE	OBJETO	VALOR	PROCESSO	FINALIDADE	PUBLICADO	VIGÊNCIA/ATA
Sistema de Registro de Preços - SESAU	Material de Costura	R$ 23.254,15	0049.593892/2021-66	Atender a demanda do núcleo de lavanderia e costura do Hospital de Base Ary Pinheiro – HBAP, por um período de 12 (doze) meses	25/01/2023	25/01/2024
Sistema de Registro de Preços - SESAU	Material de consumo (Água Mineral Garrafão de 20 litros /Água Mineral 500 ml)	R$ 100.005,12	0036.069671/2022-00	Atender as demandas Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC (Hospital Regional de Cacoal - HRC e Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal - HEURO), da Secretaria de Estado da Saúde	03/01/2023	03/01/2024
Sistema de Registro de Preços - SESAU	Material de expediente (alfinete, apontador, bandeja, barbante,entre outros).	R$ 1.990.258,49	0036.099251/2022-40	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretária	11/05/2023	11/05/2024
Sistema de Registro de Preços - SESAU	Material de consumo (Água Mineral Garrafão de 20 litros /Água Mineral 500 ml) e (Copo Plástico descartável de 180ml/ 50ml)	R$ 1.329.998,78	0036.101915/2022-48	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretária	15/05/2023	15/05/2024

Sistema de Registro de Preços - SESAU	Material de Consumo (Colchão Hospitalar)	R$ 1.034.367,10	0036.102448/2022-73	Assegurar atendimento nas unidades de Hospitalares da Secretaria	29/06/2023	29/06/2024
Sistema de Registro de Preços - SESAU	Insumos para lavanderia hospitalar (detergente concentrado, e outros)	R$ 485.407,58	0036.001835/2023-74	Assegurar atendimento nas unidades de Hospitalaresda Secretária	08/09/2023	08/09/2024
EM TRAMITAÇÃO/SUPEL						
Sistema de Registro de Preços - SESAU (Participante)	Gêneros alimentícios café, açúcar.	-	0043.000135/2023-73	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretaria	-	-
Sistema de Registro de Preços - SESAU (Participante)	Material de limpeza (água sanitária, álcool líquido, detergente, desinfetante e outros)	-	0043.000351/2023-19	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretaria	-	-
Sistema de Registro de Preços - SESAU (Participante)	Papel tipo sulfite Papel A4	-	0043.001158/2023-03	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretaria	-	-
Sistema de Registro de Preços - SESAU (Participante)	Gás liquefeito de petróleo (GLP) acondicionado em botija de 13kg,	-	0043.001471/2023-33	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da	-	-
Sistema de Registro de Preços - SESAU (Participante)	Material de Consumo: Copos/Tampas, bobinas/Etiquetas e Ribbon)	-	0036.044096/2023-13	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretaria	-	-

Sistema de Registro de Preços - SESAU	Material de consumo (Água Mineral Garrafão de 20 litros /Água Mineral 500 ml) e (Copo Plástico descartável de 180ml/ 50ml)	-	0036.044291/2023-35	Assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretária	-	-

Fonte: CAP, 2023

Buscamos, na condução dos certames, a proposta mais vantajosa para a administração, bem como o planejamento no abastecimento das unidades de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU. Todo o processo está em conformidade com os procedimentos licitatórios por meio de consumos estimativos baseados no Catálogo de Produtos.

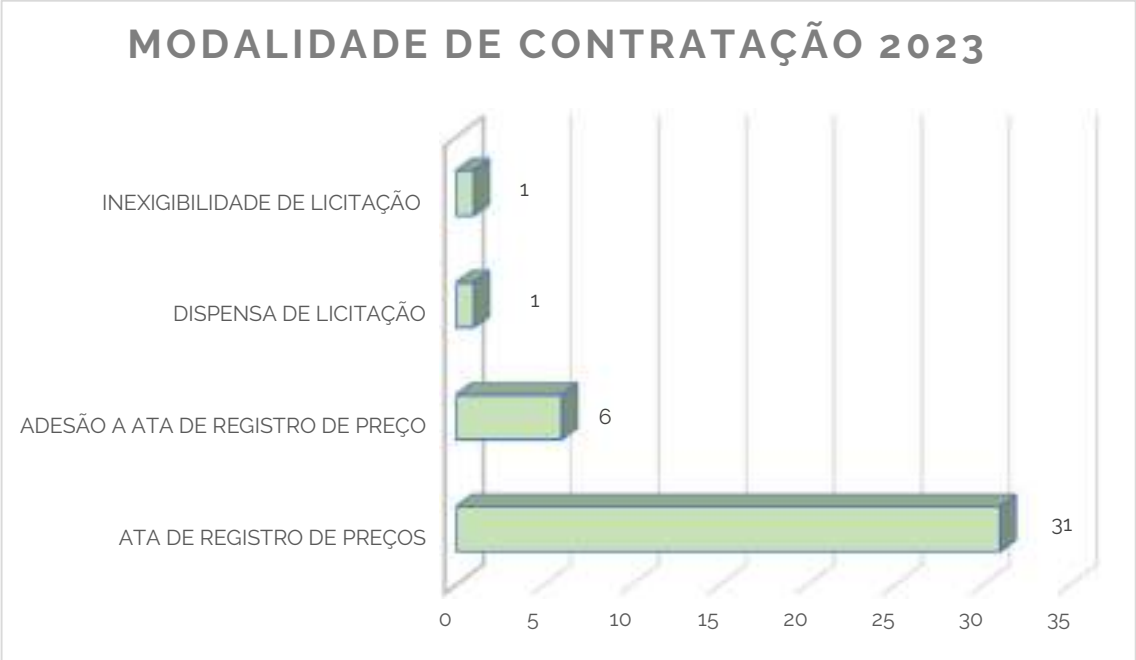
Informamos que o valor total das Atas vigentes da SESAU é de R$ 3.147.884,86 (três milhões, cento e quarenta e sete mil oitocentos e oitenta e quatro reais e oitenta e seis centavos), sendo todas as compras provenientes da modalidade pregão eletrônico.

6.2.2.2 MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO

Quanto as modalidade de aquisições o exercício do ano de 2023, foram efetuadas 31 (trinta e uma) contratações, sendo por meio de Atas de Registro de Preços, das quais a SESAU é órgão participante da licitação, no valor total de R$ 3.588.959,75 (três milhões, quinhentos e oitenta e oito mil novecentos e cinquenta e nove reais e setenta e cinco centavos), 08 (oito) processos de adesão, nos quais a SESAU não é órgão participante no valor total de R$ 225.690,61 (duzentos e vinte e cinco mil seiscentos e noventa reais e sessenta e um centavos). Adicionalmente, houve 1 processo de dispensa de licitação e 1 de inexigibilidade de licitação no valor total de R$ 12.298,00 (doze mil duzentos e noventa e oito reais). As compras têm por objetivo assegurar atendimento nas unidades de Saúde da Secretária.

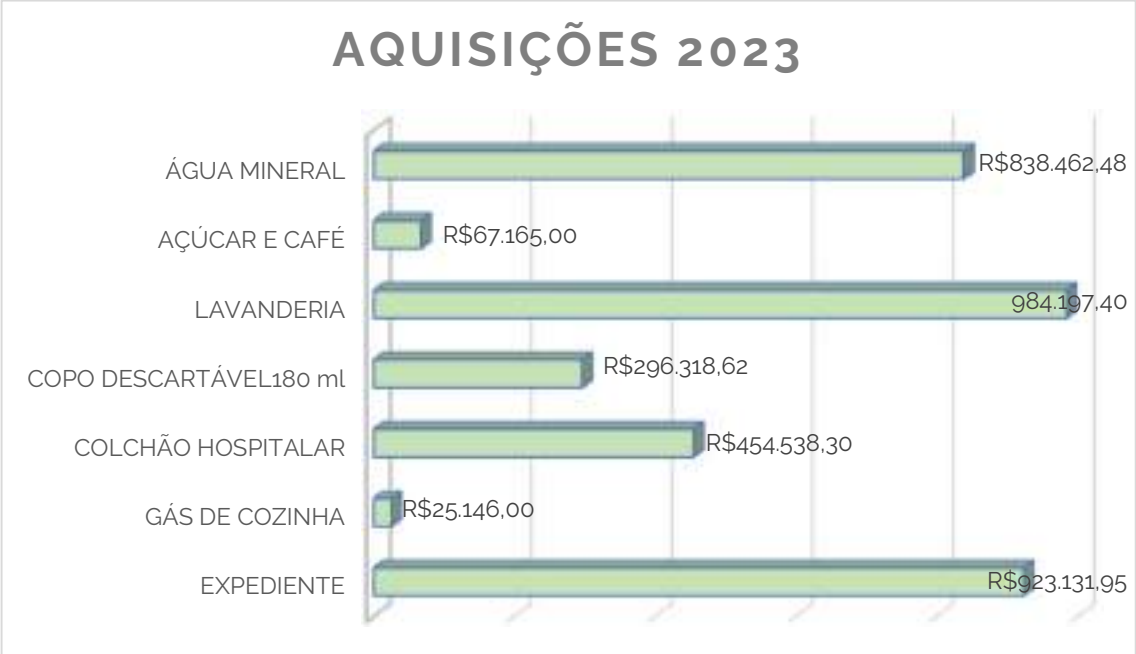
Atualmente utilizamos as estimativas de consumo como métrica de compras para verificar a necessidade ou não de uma nova aquisição ao qual são baseadas em uma planilha que possui os dados das saídas mensais retiradas dos relatórios do sistema e-consumo, nesta planilha é realizado o cálculo do consumo médio do item tanto quanto sua cobertura em meses para evitar possíveis desabastecimentos no almoxarifado.

Gráfico 73 - Modalidade de Contratações 2023



Fonte: CAP, 2023

Gráfico 74 – Aquisições da Coordenadoria de Logística, Almoxarifado e Patrimônio CLAP



Fonte: CAP, 2023

Conforme observado no gráfico e na planilha, foram formalizados 39 (trinta e nove) processos referentes às aquisições realizadas na Coordenadoria de Logística, Almoxarifado e Patrimônio SESAU - CLAP, em 2023. Podemos observar o baixo índice de adesões e dispensas de licitação, sendo a grande maioria dos processos formalizados por meio de Ata de Registro de Preços da SESAU, conforme demonstrado no gráfico acima.

Tabela 150 – Adesões à Atas de Registros de Preços (Cuja SESAU é Órgão Participante da Licitação)

Número da Ata de Registro de Preços e do Pregão - SESAU	Objeto	Valor	Processo	Finalidade

ARP Nº 86/2022 PE Nº 821/2021	Papel tipo sulfite com as seguintes características: Formato A4	R$ 77.843,38	0036.000876/2023-43	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 241/2022 PE Nº 902/2021	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP) (gás de cozinha) acondicionado em botija de 13 kg, em forma de troca	R$ 12.573,00	0036.000891/2023-91	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 3/2023 PE Nº 719/2022	ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafão de 20 litros/ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafa pet de 500 ml	R$ 50.002,56	0036.000893/2023-81	Atender as necessidades do Complexo Hospitalar de Cacoal - COHREC. Por um período de 06 (seis) meses
ADESÕES DE ATA E PREGRÃO 2023				
ARP Nº 3/2023 PE Nº 719/2022	ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafão de 20 litros/ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafa pet de 500 m	R$ 50.002,56	0036.015775/2023-77	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês
ARP Nº 278/2022 PE Nº 378/2022	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 38.526,40	0036.005346/2023-91	Atender as necessidades do Complexo Hospitalar de Cacoal - COHREC. Por um período de 03 (três) meses

ARP Nº 278/2022 PE Nº 378/2022	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 114.280,30	0036.001729/2023-91	atender as necessidades do setor de Lavanderia do Hospital de Base Dr˚ Ary Pinheiro, Hospital- HBAP, que atende as seguintes unidades de saúde: Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, Instituto Médico Legal - IML, Serviço de Residência Terapêutica - SRT, Policlínica Osvaldo Cruz - POC, Bombeiros e Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP, que são atendidas pelo Núcleo de Lavanderia e Costura - HBAP. Por um período de 03 (três) meses
ARP Nº 278/2022 PE Nº 378/2022	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 395.108,45	0036.015948/2023-57	atender as necessidades do setor de Lavanderia do Hospital de Base Dr˚ Ary Pinheiro, Hospital- HBAP, que atende as seguintes unidades de saúde: Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, Instituto Médico Legal - IML, Serviço de Residência Terapêutica - SRT, Policlínica Osvaldo Cruz - POC, Bombeiros e Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP, que são atendidas pelo Núcleo de Lavanderia e Costura - HBAP. Por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 202/2022 PE Nº 256/2022	Aquisição de Material de Consumo (Copo Descartável de 180 ml)	R$ 161.950,00	0036.012166/2023-66	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 303/2022 PE Nº 467/2022	Aquisição de AÇÚCAR cristalizado, de sacarose de cana de açúcar na cor branca. Pacotes de 1 quilograma ou 2 quilograma.	R$ 4.344,00	0036.019556/2023-67	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses

ARP Nº 117/2023 PE Nº 047/2023	Aquisição de Material de Consumo (água mineral garrafão de 20 litros)	R$ 308.000,00	0036.021715/2023-93	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (bandeja para papel em acrílico dupla, fita adesiva, chapa de papelão e outros)	R$ 180.680,96	0036.023651/2023-65	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (Apontador, caixa de isopor, caixa para arquivo, calculadora e pilha alcalina)	R$ 96.583,87	0036.024020/2023-63	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (Bandeja tripla em acrílico, caneta esferográfica, clips, fita adesiva e outros)	R$ 209.569,07	0036.024211/2023-25	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (bateria, fita adesiva, tinta de almofada	R$ 4.563,64	0036.024309/2023-82	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês

ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (Bobina filme, caixa para correspondência, caneta marca texto, cola branca e outros	R$ 189.379,94	0036.024861/2023-71	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (borracha de látex, caixa térmica, caneta marca texto e outros)	R$ 112.621,26	0036.025789/2023-07	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (colchete em latão)	R$ 10.398,09	0036.026381/2023-44	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês
ARP Nº 118/2022 PE Nº 007/2023	Aquisição de material de expediente (bateria, caneta hidrográfica, clips, elástico e outros)	R$ 41.491,74	0036.025964/2023-58	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses

ARP Nº 278/2022 PE Nº 378/2022	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 26.730,86	0036.024276/2023-71	ASSEGURAR ATENDIMENTO dos Hospitais (Regional de Cacoal e Urgência e Emergência Regional de Rondônia, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 303/2022 PE Nº 467/2022	Aquisição de AÇÚCAR cristalizado, de sacarose de cana de açúcar na cor branca. Pacotes de 1 quilograma ou 2 quilogramas.	R$ 4.344,00	0036.029059/2023-77	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 117/2023 PE Nº 047/2023	Aquisição de Material de Consumo (água mineral garrafão de 20 litros/500ML)	R$ 29.187,36	0036.027902/2023-81	Hospital Regional de Cacoal - HRC e Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal - HEURO, da Secretaria de Estado da Saúde
ARP Nº 241/2022 PE Nº 902/2021	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP) (gás de cozinha) acondicionado em botija de 13 kg, em forma de troca	R$ 12.573,00	0036.036241/2023-84	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses

ARP Nº 116/2023 PE Nº039 /2022	Aquisição de Material de Consumo (colchão hospitalar)	R$ 303.059,70	0036.036534/2023-61	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES unidades de saúde Estaduais (hospitalares e ambulatoriais), por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 303/2022 PE Nº467 /2022	Aquisição de Gêneros Alimentícios (Açúcar Cristalizado e Café Torrado e Moído)	R$ 58.477,00	0036.039061/2023-54	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES unidades de saúde Estaduais (hospitalares e ambulatoriais), por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº 117/2023 PE Nº047/2023	ÁGUA MINERAL, natural acondicionada em embalagem retornável(garrafão) de 20 litros e COPO DESCARTÁVEL, material plástico, capacidade 50 ml	R$ 390.350,00	0036.043886/2023-73	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES unidades de saúde Estaduais (hospitalares e ambulatoriais)
ARP Nº 166/2023 PE Nº039/2023	Aquisição de Material de Consumo (colchão hospitalar)	R$ 151.478,60	0036.046371/2023-25	Complexo Hospitalar Regional de Cacoal de Rondônia - COHREC
ARP Nº 236/2023 PE Nº268/2023	Aquisição de Insumos (Detergente Aditivo, Alvejante, Acidulante Amaciante)	R$ 54.734,00	0036.047628/2023-66	Assegurar atendimento nas unidades de Hospitalares da Secretária

ARP Nº 236/2023 PE Nº268/2023	Aquisição de Insumos (Detergente Aditivo, Alvejante, Acidulante Amaciante)	R$ 277.323,30	0036.053377/2023-59	Assegurar atendimento nas unidades de Hospitalares da Secretária
ARP Nº 117/2023 PE Nº047/2023	ÁGUA MINERAL SEM GÁS, acondicionada em garrafa de 500 ml	R$ 10.920,00	0036.053418/2023-15	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA
ARP Nº 117/2023 PE Nº047/2023	COPOS PLÁSTICOS descartáveis 180 ml	R$ 134.368,62	0036.057713/2023-32	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA

Fonte: CAP, 2023

Tabela 151 – Adesões à Atas de Registros de Preços (Cuja SESAU Não é Órgão Participante da Licitação)

Número da Ata de Registro de Preços, Pregão e Órgão Gerenciador do Registro de Preços	Objeto	Valor	Processo	Finalidade
ARP Nº058/2023 - PE 769/2022 -da AGÊNCIA DE DEFESA SANITÁRIA AGROSILVOPASTORIL DO ESTADO DE RONDÔNIA – IDARON	Aquisição de Material de Limpeza	R$ 60.541,00	0036.012994/2023-02	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses

ARP Nº053/2023 – PE 725/2022 -da Aa Policia Militar do Estado de Rondônia - PM.	Aquisição de Material de Limpeza	R$ 18.949,00	0036.012994/2023-02	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº053/2023 – PE 725/2022 -da Aa Policia Militar do Estado de Rondônia - PM.	Aquisição de Material de Limpeza	R$ 3.192,00	0036.012994/2023-02	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 06 (seis) meses
ARP Nº396/2022 – PE 607/2022 -da Aa Policia Militar do Estado de Rondônia - PM	ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafão de 20 litros/	R$ 28.000	0036.017849/2023-18	ASSEGURAR ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETÁRIA, por um período de 01 (um) mês
ARP Nº099/2023 – PE 694/2022 -da Secretaria de Estado da Educação - SEDUC	Aquisição de Material Permanente (Aparelhos de Ar Condicionado)	R$ 38.529,92	0036.029070/2023-37	Para atender as necessidades da Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP
ARP Nº228/2022 - PE 239/2020 –da Superintendência da Juventude, Cultura, Esporte e Lazer - SEJUCEL.	Contratação de empresa especializada em serviços de locação de estruturas para eventos	R$ 15.539,00	0036.029301/2023-11	Para atender as necessidades da Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP

ARP Nº 182022 - 1/2022, 182022-2/2022 - PE 725/2022 - EXÉRCITO BRASILEIRO - ARSENAL DE GUERRA RIO	Aquisição de Material Permanente (mobiliário)	R$ 109.400,69	0036.026510/2023-02	Para atender as necessidades da Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP
ADESÕES DE ATA E PREGRÃO 2023				
ARP Nº228/2022 - PE 239/2020 –da Superintendência da Juventude, Cultura, Esporte e Lazer - SEJUCEL.	Contratação de empresa especializada em serviços de locação de estruturas para eventos	12.080,00	0036.049709/2023-09	Para atender as necessidades da Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP
Hipótese Legal (mencionar o inciso)	**Objeto**	**Valor**	**Processo**	**Finalidade**
Artigo 24 da Lei de Licitações - LEI 8666/93	Etiqueta Adesiva e Ribbon Mista de Cera e Resina	R$ 6.300,00	0036.011090/2023-51	Atender as necessidades da Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP
Alíneas "a" ao "h" do inciso III do art. 74 da Lei n°. 14.133/21	Aquisição de Curso Gestão Patrimonial Imobiliária para Orgãos Publicos	R$ 5.998,00	0036.035314/2023-11	Atender as necessidades da Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP

Fonte: CAP, 2023

Do valor total nas aquisições do período de janeiro a dezembro de 2023 R$ 3.826.948,36 (três milhões, oitocentos e vinte e seis mil novecentos e quarenta e oito reais e trinta e seis centavos).

Em suma, o presente relatório buscou analisar e avaliar o processo de aquisições da Coordenadoria de Logística, Almoxarifado e Patrimônio SESAU

- CLAP, visando uma gestão mais eficiente, transparente e compatível com as normas vigentes.

No exercício de 2023, esta unidade conduziu a gestão de 54 processos relacionados a materiais destinados a múltiplas unidades de saúde ou administrativas. Tal gestão compreende a emissão da nota de empenho ao fornecedor, monitoramento dos prazos de entrega, recebimento do material realizado pela Comissão de Recebimento, nomeada por meio da Portaria nº 4566, de 17 de outubro de 2023, e subsequente distribuição desses materiais. Ademais, os processos de aquisição específicos para apenas uma unidade, são gestados pela mesma.

Quanto ao armazenamento, informamos que os materiais são acondicionados nesta Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio, situada no galpão localizado à Rua Aparício de Moraes, nº 4378, bairro Industrial. Os itens são organizados em prateleiras e paletes até que ocorra a sua distribuição para as respectivas unidades.

No que tange ao controle e distribuição de materiais, utilizamos o sistema E-consumo. Este sistema é responsável pelo registro da entrada, o qual é feito através da inserção dos dados da Nota Fiscal dos itens. Após a realização da entrada dos materiais é possível realizar a saída, por meio da emissão da Guia de Requisição, documento que consiste na liberação dos materiais que são solicitados pelas unidades via processo SEI. Além disso, o sistema gera relatórios analíticos, sintéticos, bem como informações que compõem o TC-13, utilizados para prestação de contas.

O procedimento padrão para distribuição dos materiais o qual foi utilizado no exercício de 2023, deu se da seguinte forma: a unidade envia a solicitação via SEI ao CAP até segunda feira para materiais que sairão na mesma semana, solicitações encaminhadas a partir de terça-feira terão retiradas na semana seguinte. Na terça feira a equipe do pátio faz a separação

dos materiais, nas quartas quitas ocorrem as retiradas, exceto a retirada de água mineral de vasilhame com 20 litros, a qual ocorre todos os dias.

Informamos ainda que os pedidos realizados pelas unidades do interior são entregues conforme o cronograma de viagens da Gerência de Abastecimento e transporte – GAT.

Durante o ano neste setor de almoxarifado foram tramitados o quantitativo de 341 processos no sistema SEI, sendo eles referentes a solicitações de materiais, recebimento (gestão realizada pela unidade de origem), gestão de processos de aquisição de materiais (quando o pedido atenderá a mais de uma unidade), gestão e recebimento, no qual o processo é gestado e recebido na CAP.

Tabela 152 - Processos tramitados no setor de Almoxarifado

ORDEM	TIPO DE PROCESSO	QUANTIDADE
1	Solicitação de materiais das unidades	242
2	Recebimento de materiais	27
3	Gestão do processo de aquisição	54
4	Gestão do processo e recebimento de materiais	18
	VALORES TOTAIS	341

Fonte: CAP, 2023

Gráfico 75 - Gráfico de tipos de processos tramitados no setor de almoxarifado

Fonte: CAP, 2023

6.2.3 DADOS ESTATÍSTICOS DE DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS DE ALMOXARIFADO

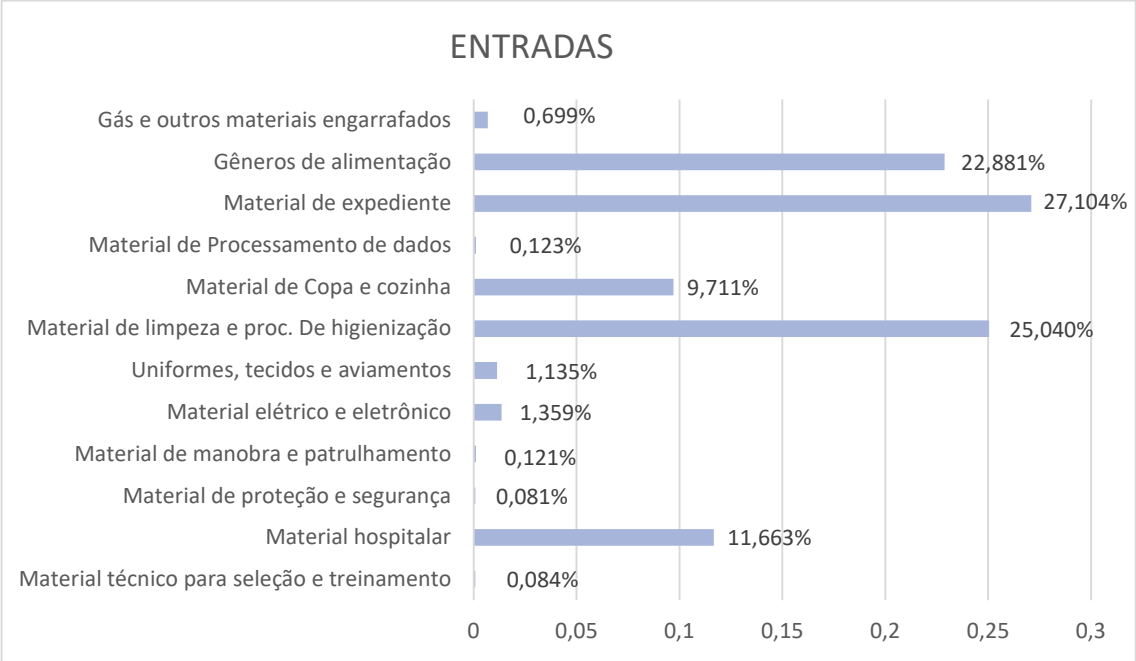
Tabela 153 - Tabela demonstrativa de valores de entrada e saída do Almoxarifado

SUBITEM DE DESPESA	ESPECIFICAÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO	VALOR DE ENTRADA	VALOR DE SAÍDA
33.90.30.04	Gás e outros materiais engarrafados	R$ 18.161,00	R$ 19.463,18
33.90.30.07	Gêneros de alimentação	R$ 594.775,45	R$ 627.701,58
33.90.30.16	Material de expediente	R$ 704.565,39	R$ 363.891,44
33.90.30.17	Material de Processamento de dados	R$ 3.204,40	R$ 21.409,13
33.90.30.19	Material de acondicionamento e embalagem	R$ -	R$ 8.277,84

33.90.30.20	Material de cama, mesa e banho	R$ -	R$ 301.872,97
33.90.30.21	Material de Copa e cozinha	R$ 252.421,84	R$ 367.684,56
33.90.30.22	Material de limpeza e proc. De higienização	R$ 650.909,85	R$ 598.392,50
33.90.30.23	Uniformes, tecidos e aviamentos	R$ 29.500,00	R$ 29.500,00
33.90.30.24	Material para manutenção de bens imóveis	R$ -	R$ 4.649,71
33.90.30.27	Material elétrico e eletrônico	R$ 35.325,36	R$ 47.309,16
33.90.30.27	Material de manobra e patrulhamento	R$ 3.150,00	R$ 3.150,00
33.90.30.28	Material de proteção e segurança	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00
33.90.30.36	Material hospitalar	R$ 303.166,50	R$ 77.142,10
33.90.30.42	Ferramentas	R$ -	R$ 85,02
33.90.30.45	Material técnico para seleção e treinamento	R$ 2.193,00	R$ 2.193,00
	VALOR TOTAL 2023	**R$ 2.599.472,79**	**R$ 2.474.822,19**

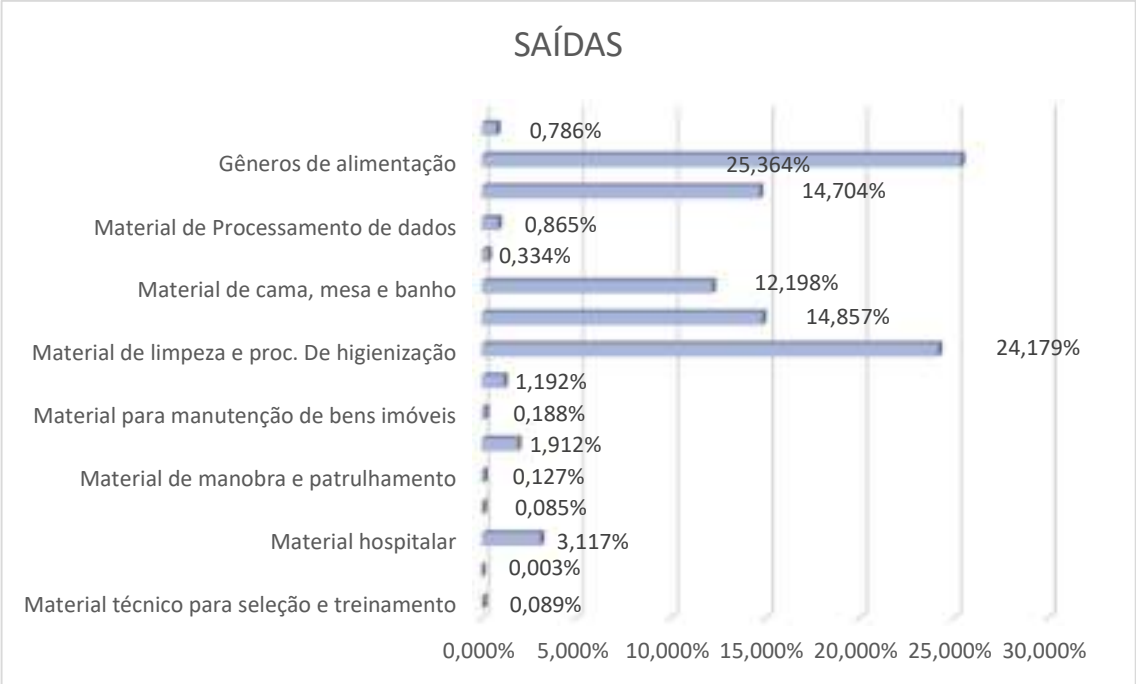
Fonte: CAP, 2024

Gráfico 76 - Entradas de materiais no ano de 2023



Fonte: CAP, 2024

Gráfico 77 - Saídas de materiais no ano de 2023



Fonte: CAP, 2024

Tabela 154 - Distribuição de materiais por unidade

ORDEM	UNIDADES DE DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS	VALOR
1	Assistência médica intensiva	R$ 41.308,42
2	Coordenadoria de almoxarifado e patrimônio	R$ 173.686,60
3	Centro de atenção psicossocial	R$ 15.373,66
4	Coordenadoria da casa de Custódia	R$ 26.663,53
5	Centro de diálise de Ariquemes	R$ 17.837,28
6	Centro de diagnóstico de imagem	R$ 18.725,61
7	Centro de medicina tropical de Rondônia	R$ 112.968,82
8	Coordenadoria estadual de nutrição enteral	R$ 6.276,07
9	Centro de pesquisa de medicina tropical	R$ 5.719,16
10	Centro de reabilitação	R$ 35.230,86
11	Conselho estadual de saúde	R$ 8.622,85
12	Coordenadoria de gestão e assistência farmacêutica	R$ 19.561,91
13	Coordenadoria de gestão de produtos médicos	R$ 15.766,57

14	Comissão intergestores bipartide	R$ 3.071,26
15	Coordenadoria de políticas sobre drogas	R$ 7.878,72
16	Gerência de coordenação estadual de transplante	R$ 6.207,23
17	Gerência de regulação do SUS	R$ 9.574,38
18	Gerência regional 1	R$ 25.666,68
19	Gerência regional 2	R$ 13.676,75
20	Gerência regional 3	R$ 11.397,08
21	Gerência regional 3	R$ 16.958,13
22	Gerência regional 4	R$ 10.990,54
23	Hospital de base	R$ 949.050,93
24	Hospital de campanha	R$ 133.333,11
25	Hospital de urgência e emergência de Cacoal	R$ 74.867,73
26	Hospital infantil Cosme e Damião	R$ 120.595,27
27	Hospital regional de Buritis	R$ 24.023,18
28	Hospital Regional de Cacoal	R$ 17.925,48
29	Hospital Regional de Extrema	R$ 43.573,64
30	Hospital Regional de são Francisco	R$ 232.562,60
31	João Paulo II	R$ 35.711,10
32	Laboratório central	R$ 10.527,15

33	Laboratório estadual de patologia e análises clínicas	R$ 62.572,62
34	Policlínica Oswaldo Cruz	R$ 36.703,43
35	Serviço assistencial multidisciplinar e domiciliar	R$ 110.912,04
36	Serviços gerais	R$ 14.747,35
37	Unidade de saúde social fluvial Walter Bartolo	R$ 4.554,45
	VALOR TOTAL	**R$ 2.474.822,19**

Fonte: CAP, 2023

6.2.4 RELATÓRIO DE BENS MÓVEL E IMÓVEL CONSOLIDADOS POR TIPO, REPRESENTADOS EM QUADROS DISTINTOS

Tabela 155 - Tabela de bens das unidades administrativas da SESAU

Unidade Administrativa	ITENS	Soma de VALOR CONTABILIZADO (R$)
CAP	11693	R$ 26.988.315,28
GAT - CPA	104	R$ 1.634.215,37
CTI - CPA	328	R$ 1.120.942,26
GAB - CPA	456	R$ 1.113.820,43
CGAF	634	R$ 735.838,16
GCET	156	R$ 595.760,90
GRS 5	303	R$ 566.994,50
GRS 4	132	R$ 510.533,55
GRS 1	292	R$ 504.879,91
GRS 2	269	R$ 475.147,51
GRS 3	315	R$ 472.620,54
CONEPOD	249	R$ 455.498,96
GAD - CPA	544	R$ 385.694,04
CO - CPA	136	R$ 379.339,58
CES	257	R$ 314.321,63
CAF I	246	R$ 266.761,86
CFES - CPA	277	R$ 211.764,56
CPOAD	210	R$ 185.976,12
GERREG	272	R$ 185.634,34

CGPMNADM	311	R$ 181.929,30
NMJ - CPA	295	R$ 167.862,32
GPES - CPA	334	R$ 163.989,84
GSG - CPA	72	R$ 142.853,65
CGP - CPA	292	R$ 142.111,35
CRECSS - CPA	374	R$ 136.777,98
CCI - CPA	136	R$ 101.735,51
CPOP - CPA	266	R$ 99.755,88
CTFD - CPA	225	R$ 87.222,67
CGPM	29	R$ 83.103,36
GRS 5	4	R$ 81.587,24
NAUDIT - CPA	12	R$ 45.784,00
CENE	85	R$ 42.459,19
GCONT - CPA	111	R$ 39.205,91
GCEREST	15	R$ 38.395,48
COARE - CPA	28	R$ 25.999,62
CIB	45	R$ 25.755,16
SESAU - DG	6	R$ 21.332,25
OUV - CPA	30	R$ 15.687,94
CEAF - CPA	47	R$ 14.857,43
COSAD - CPA	48	R$ 14.220,85
NAPCP - CPA	20	R$ 13.362,11
GRS 6	45	R$ 11.445,75
CPTCE - CPA	23	R$ 10.698,62
DIJUR - CPA	26	R$ 6.301,58
SESMT	13	R$ 5.341,34
ASTEC - CPA	12	R$ 5.209,48
GCOMP - CPA	3	R$ 5.088,36
CAIS - CPA	7	R$ 3.270,32
NAC - CPA	5	R$ 848,49
CETAS	4	R$ 595,75
Total Geral	**19796**	**R$ 38.838.848,23**

Fonte: CAP, 2024

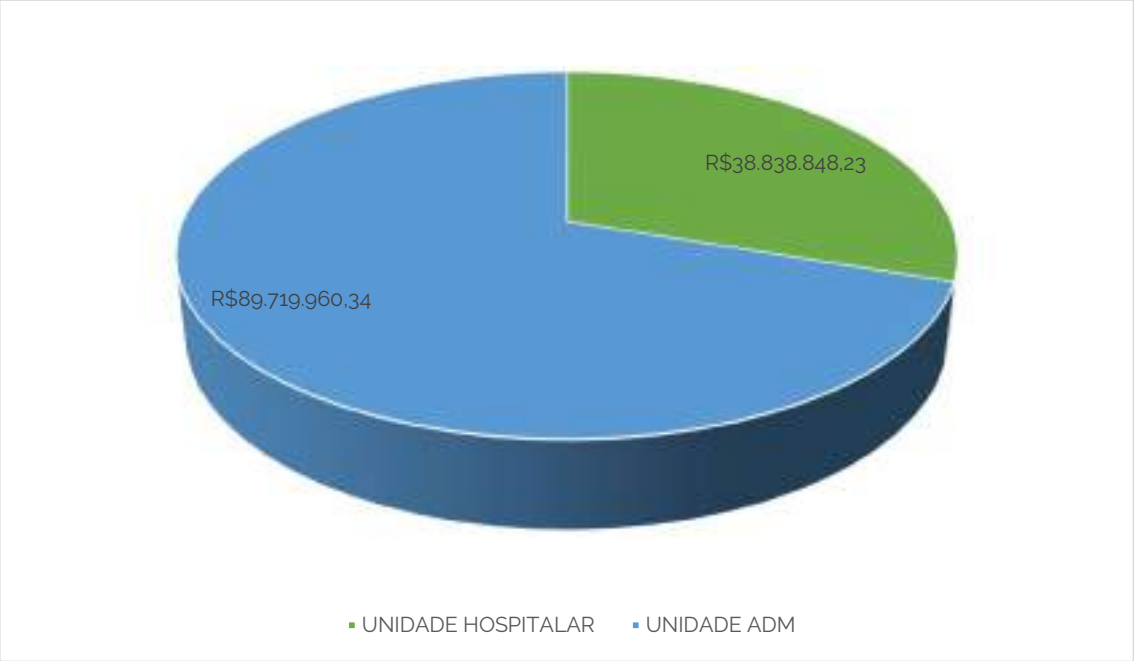
Tabela 156 - Bens das unidades hospitalares da SESAU

Unidade Hospitalar	Soma de ITENS	Soma de VALOR CONTABILIZADO (R$)
HRC	4994	R$ 19.836.599,75
JP II	3349	R$ 15.659.654,29
HB	6296	R$ 14.530.663,82
HEURO	2769	R$ 9.688.457,08
HC	1149	R$ 5.982.000,09
HICD	2613	R$ 4.030.619,70
CDI	196	R$ 3.863.338,37

USSFWB	363	R$ 3.647.544,27
HRSF	1085	R$ 2.710.309,34
POC	1717	R$ 1.817.106,86
CEMETRON	2424	R$ 1.705.927,96
HRE	731	R$ 1.490.656,46
LACEN	1262	R$ 1.415.672,69
HRB	803	R$ 1.065.612,95
CDA	394	R$ 1.022.216,94
LEPAC	242	R$ 495.848,00
CERO	123	R$ 493.118,03
CEPEM	104	R$ 227.944,40
COHREC	7	R$ 36.669,34
Total Geral	**30621**	**R$ 89.719.960,34**

Fonte: CAPM 2024

Gráfico 78 - Distribuição de bens das unidades administrativas e hospitalares no ano de 2023



Fonte: CAP, 2024

Tabela 157 - Quantitativo de itens das unidades administrativas

Unidades Administrativas	Soma de ITENS
CAP	11693
CGAF	634
GAD - CPA	544
GAB - CPA	456

CRECSS - CPA	374
GPES - CPA	334
CTI - CPA	328
GRS 3	315
CGPMNADM	311
GRS 5	303
NMJ - CPA	295
CGP - CPA	292
GRS 1	292
CFES - CPA	277
GERREG	272
GRS 2	269
CPOP - CPA	266
CES	257
CONEPOD	249
CAF I	246
CTFD - CPA	225
CPOAD	210
GCET	156
CO - CPA	136
CCI - CPA	136
GRS 4	132
GCONT - CPA	111
GAT - CPA	104
CENE	85
GSG - CPA	72
COSAD - CPA	48
CEAF - CPA	47
GRS 6	45
CIB	45
OUV - CPA	30
CGPM	29
COARE - CPA	28
DIJUR - CPA	26
CPTCE - CPA	23
NAPCP - CPA	20
GCEREST	15
SESMT	13
ASTEC - CPA	12
NAUDIT - CPA	12
CAIS - CPA	7
SESAU - DG	6
NAC - CPA	5
CETAS	4
GRS 5	4

GCOMP - CPA	3
Total Geral	**19796**

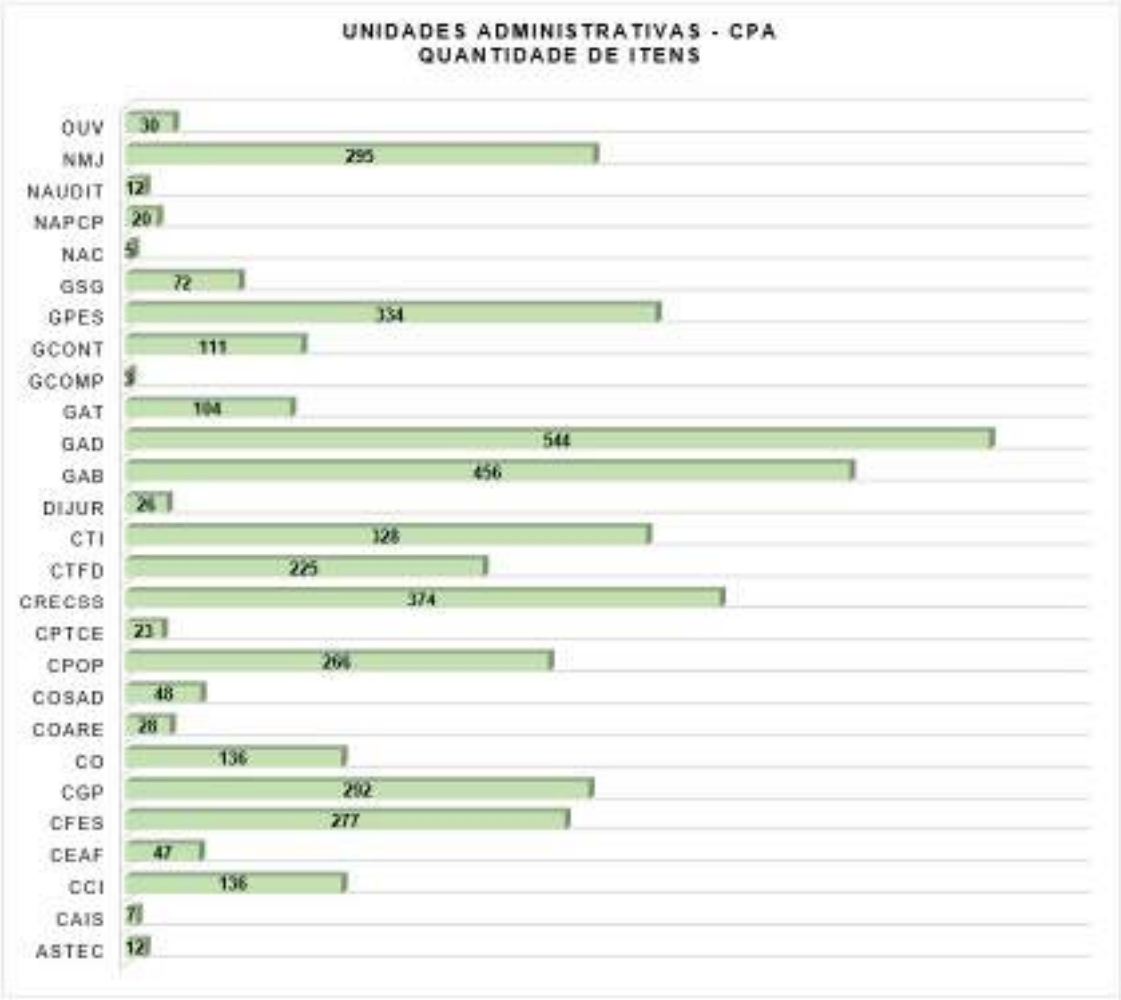
Fonte: CAP, 2023

Tabela 158 - Quantitativo de itens das unidades hospitalares

Unidades - Hospitalares	Soma de ITENS
HB	6296
HRC	4994
JP II	3349
HEURO	2769
HICD	2613
CEMETRON	2424
POC	1717
LACEN	1262
HC	1149
HRSF	1085
HRB	803
HRE	731
CDA	394
USSFWB	363
LEPAC	242
CDI	196
CERO	123
CEPEM	104
COHREC	7
Total Geral	**30621**

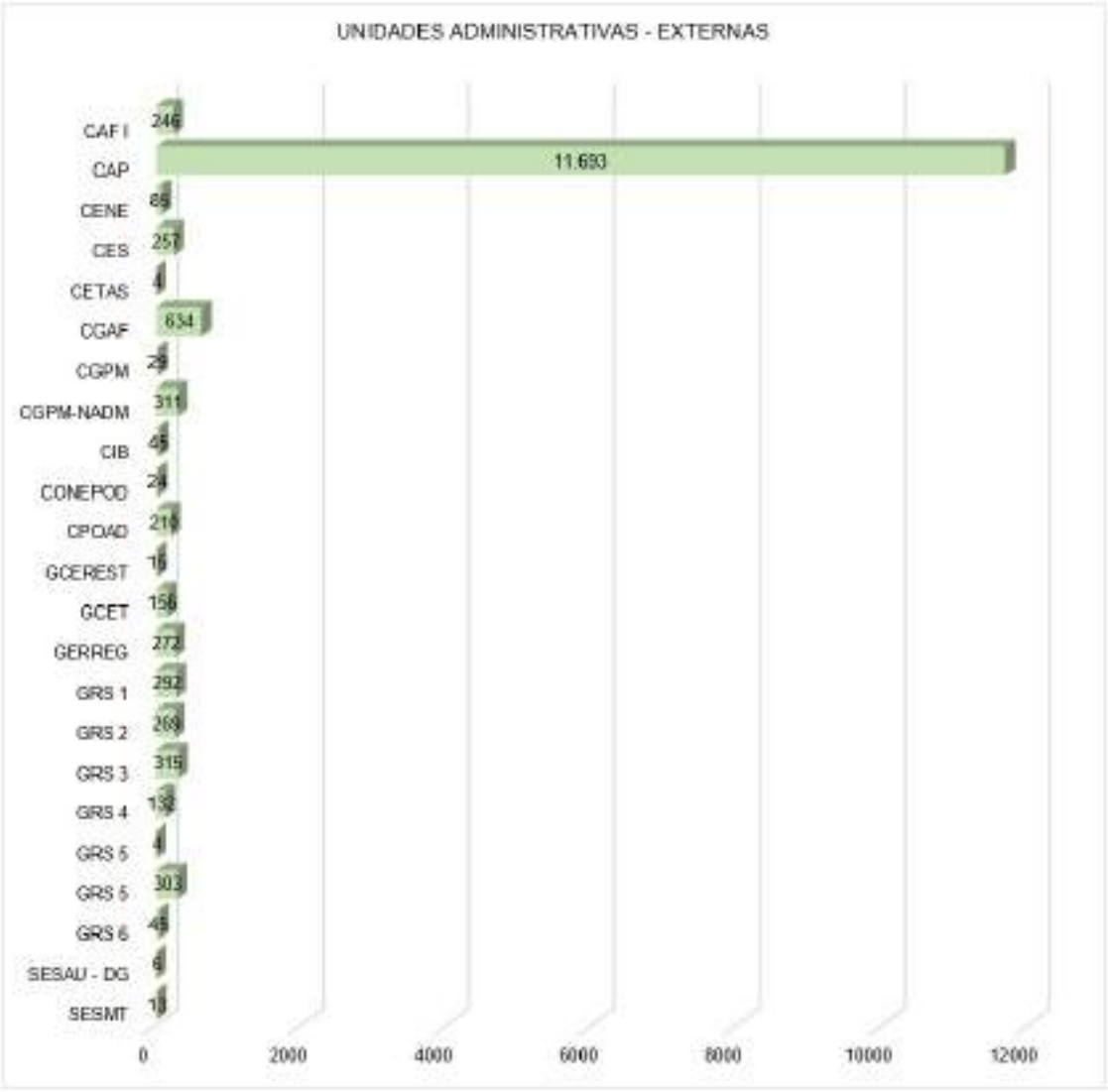
Fonte: CAP, 2024

Gráfico 79 - Quantitativo de bens das unidades administrativas da SESAU localizadas no CPA



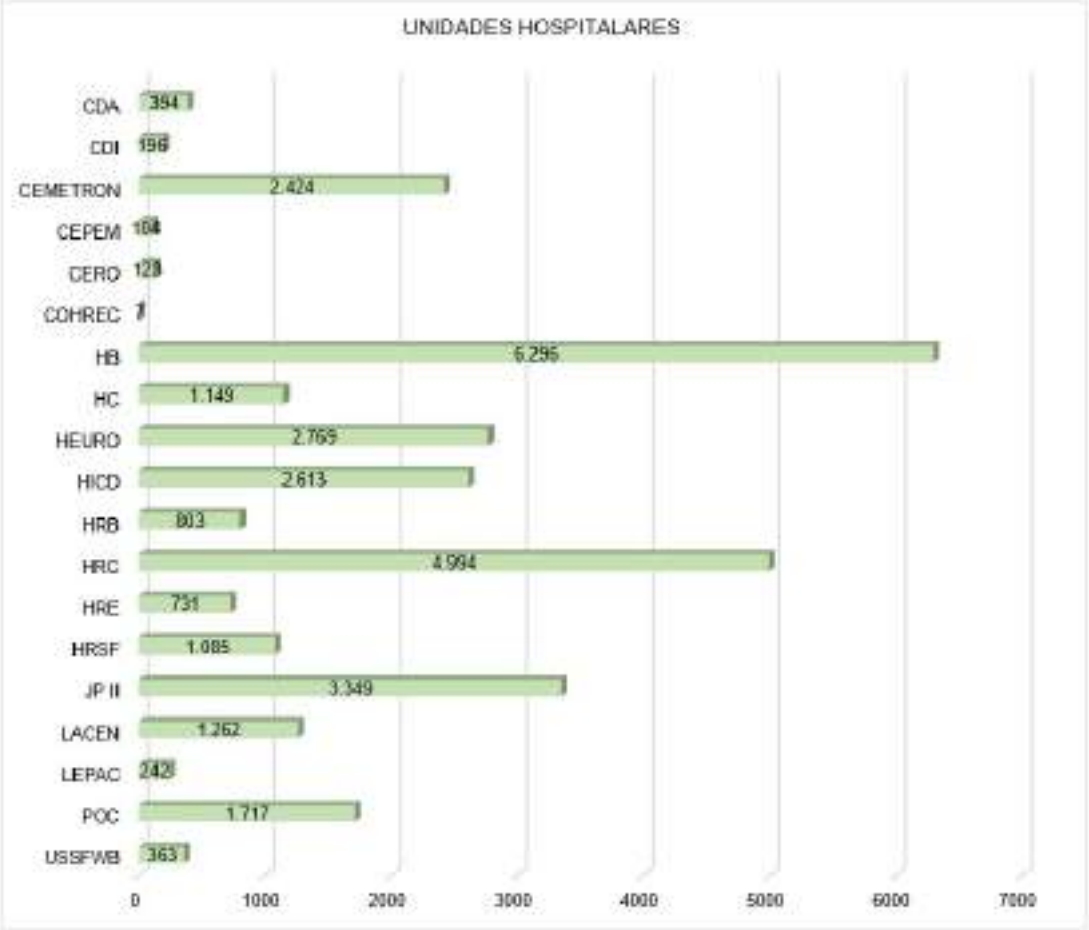
Fonte: CAP, 2024

Gráfico 80 - Bens das unidades administrativas da SESAU externas ao CPA



Fonte: CAP, 2024

Gráfico 81 - Quantitativo de bens das unidades hospitalares da SESAU



Fonte: CAP, 2024

Gráfico 82 - Resumo de bens ativos da SESAU do ano 2023

TABELA RESUMO	QUANTIDADE	VALOR	LINK
Total de Bens Ativos	50.417	R$ 128.558.808,57	45086527

Fonte: CAP, 2024

6.2.5 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023.

Durante o exercício de 2023, fora realizado o recebimento de diversos materiais pela Comissão de Recebimento, atualizada conforme Portaria nº 4566, de 17 de outubro de 2023. Além disso, esta CAP também possuiuma comissão para realização de fiscalização de contratos para fins de acompanhamento e fiscalização de serviços, designada através da Portaria nº 5609 de 19 de dezembro de 2023.

Também foi desenvolvido o relatório de inventário físico anual de 2023. Para isso foi definido as estratégiasadotadas para alcance dos objetivos, traçando as conforme painel abaixo informado.

Quadro 28 - Estratégias adotadas pela comissão de inventário

Itens	Descrição	Data	Responsabilidades
1	Emissão da Portaria de Inventário	Até 31/03/2023	Gestor
2	Reunião Preparatória Divulgação Inventário	Até 14/05/2023	Gestor +Comissão Setorial + Comis
3	Data Final entrega do Levantamento Patrimonial	Até 14/08/2023	Gestor da Unidade (+) Comissões
4	Conciliações, Correções, Adequações e Retificações	A partir de 15/08/2023	Coordenadoria de Patrimônio (+) C
5	Elaboração do Relatório de Inventário	A partir de 15/11/2023	Comissão Setorial + Coordenadoria
6	Apresentação do Relatório Final de Inventário aos Secretários.	Até 30/11/2023	Comissão Setorial + Coordenadoria
7	Conciliação Contábil	A partir de 01/12/2023	Gerência de Contabilidade
8	Ajustes e/ou Justificativas	Até 20/12/2023	Gerência de Contabilidade e Coorde Patrimônio
9	Entrega do Inventário Patrimonial Anual á SEPAT	29/12/2023	Comissão Setorial

Fonte: CAP, 2024

Durante o processo de inventário foram realizadas três viagens, com o objetivo de divulgar e instruir Diretores, Coordenadores, Gerentes e Membros das Comissõeslocais sobre os métodos a serem aplicados no desenvolvimento do Inventário.

- Foram formalizados o total de 56 processos;
- Constituídas 36 portarias;
- Visitadas 17 Unidades Hospitalares e 39 Unidades Administrativas Foram geradas 12.000 Transferências entre unidades paraajuste de carga patrimonial.

Quadro 29 - Processos de monitoramento de inventário 2023

Itens	UNIDADE	Processo SEI
1	Hospital Regional São Francisco -HRSF	0036.008230/2023-12
2	SESAU - GRS 5	0036.008220/2023-79
3	SESAU-CDA	0036.008211/2023-88
4	SESAU - GRS 4	0036.008249/2023-51
5	Hospital Regional Buritis-HRB	0036.008243/2023-83
6	GRS 3 Vilhena	0036.008241/2023-94

7	GRS2 CACOAL	0036.008217/2023-55
8	GRS 1 JI PARANA	0036.008225/2023-00
9	SESAU HEURO	0036.008231/2023-59
10	HRC/COHREC	0036.008240/2023-40
11	CEMETRON	0036.008234/2023-92
12	SESAU- CDI	0036.008212/2023-22
13	SESAU - POC	0036.008226/2023-46
14	SESAU - LACEN	0036.008224/2023-57
15	SESAU - HPSJP II	0036.008060/2023-68
16	SESAU - LEPAC	0036.008207/2023-10
17	SESAU-HOSP RETAGUARDA	0036.008221/2023-13
18	SESAU - CGAF	0036.008254/2023-63
19	SESAU - CAF II	0036.008222/2023-68
20	SESAU - CAF I	0036.008229/2023-80
21	SESAU-HICD	0036.008252/2023-74
22	SESAU-HBAP	0036.008246/2023-17
23	SESAU-GERREG	0036.008265/2023-43
24	SESAU- CERO	0036.008201/2023-42
25	SESAU- CENE	0036.008214/2023-11
26	SESAU - HRE	0036.008245/2023-72
27	SESAU-USSFWB	0036.008209/2023-17
28	SESAU- CEPEM	0036.008223/2023-11
29	SESAU-CPOAD	0036.008248/2023-14
30	SESAU-CONEPOD	0036.008216/2023-19
31	SESAU-CES	0036.008247/2023-61
32	SESAU- GCEREST	0036.022952/2023-71
33	SESAU-GCET	0036.008250/2023-85
	UNIDADE CPA	
34	SESAU-CIB	0036.008215/2023-66
35	SESAU-OUVIDORIA	0036.031041/2023-35
36	CAIS-CTFD	0036.030871/2023-45
37	SESAU-GAD	0036.031039/2023-66
38	SESAU-GAT	0036.030879/2023-10
39	SESAU-CRH	0036.030147/2023-11
40	CAIS-GPES	0036.030881/2023-81
41	SESAU-COSAD	0036.031069/2023-72
42	SESAU-CTI	0036.030895/2023-02
43	SESAU-CRECSS	0036.031092/2023-67
44	SESAU-CPTCE	0036.030883/2023-70
45	SESAU-NAPCP	0036.031099/2023-89
46	SESAU-COARE	0036.030872/2023-90
47	SESAU-CCI	0036.031050/2023-26
48	SESAU-CPOP	0036.031078/2023-63
49	SESAU-CFES	0036.030852/2023-19
50	SESAU-GCONT	0036.031108/2023-31

51	SESAU-CO	0036.031053/2023-60
52	SESAU-GSG	0036.031214/2023-15
53	SESAU-SESMET	0036.031106/2023-42
54	SESAU-GAB	0036.031022/2023-17
55	SESAU-NMJ	0036.008253/2023-19
56	SESAU- OUVIDORIA	0036.031041/2023-35

Fonte: CAP, 2024

6.2.6 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE EPARQUE TECNOLÓGICO

Foi confeccionado um catálogo de materiais de consumo de uso geral dos itensdistribuídos por esta CLAP o objetivo do catálogo é institucionalizar as competências decompra que a CAP possui, orientando assim as unidades e setores da SESAU quanto ao material de consumo integrante do nosso serviço de aquisições, também facilitando as solicitações feitas pelas unidades demandantes.

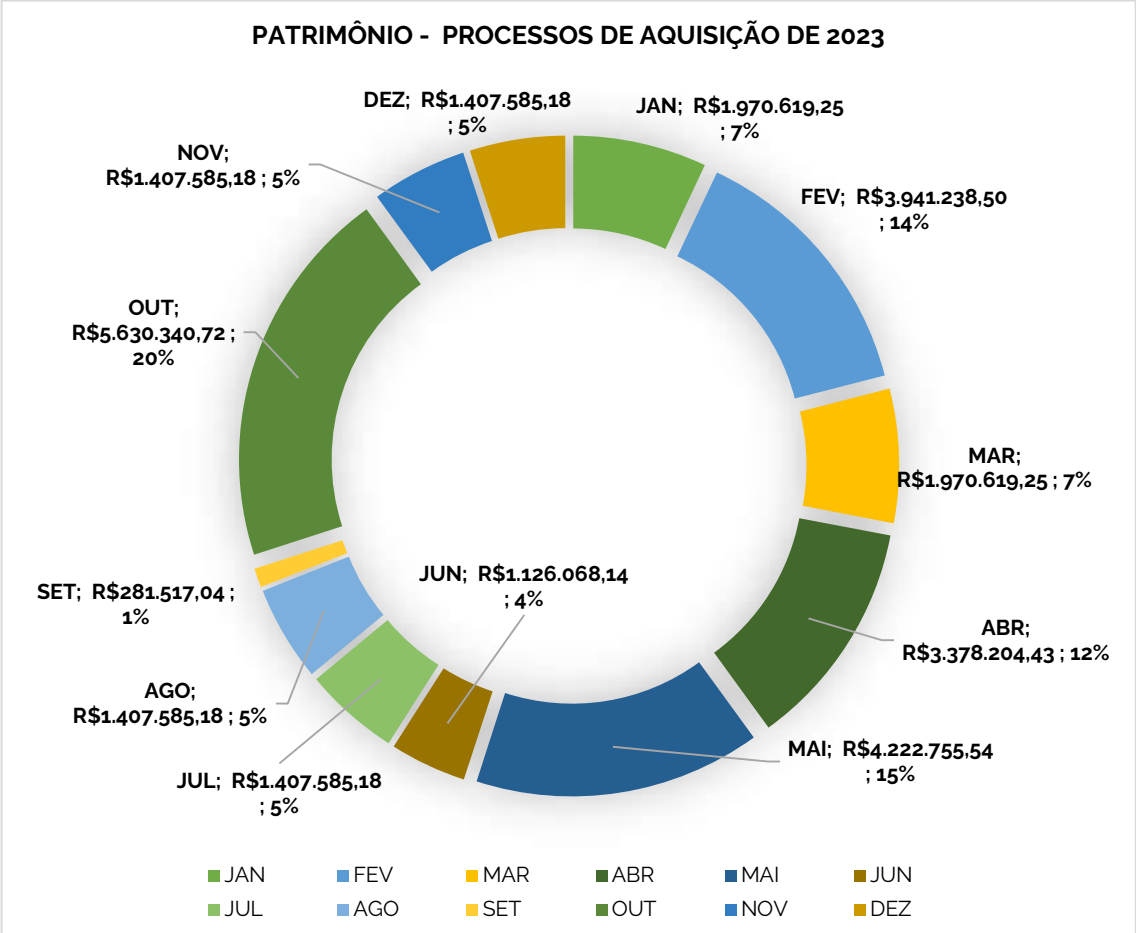
Apresentamos também as aquisições de bens permanentes do ano de 2023.

Quadro 30 - Aquisições de bens 2023

AQUISIÇÕES DE BENS 2023	
TOTAL ADQUIRIDO	4.256
VALOR TOTAL DA AQUISIÇÃO	R$ 28.141.703,58

Fonte: CAP, 2024

Gráfico 83 - Processos de aquisição 2023



Fonte: CAP, 2024

Realizamos ainda o inventário e incorporação de bens que estavam sendo utilizados pela Sesau,porém ainda não estavam regularizados.

Tabela 159 - Bens não inventariados

BENS NÃO INVENTARIADOS	
UNIDADE MÓVEL HOSPITALAR	R$ 2.964.460,15
EMBARCAÇÕES (VOADEIRAS) 2un	R$ 24.026,00
TOTAL	**R$ 2.989.861,13**

Fonte: CAP, 2024

Localização de Bens de Emenda Parlamentar de Guajará-Mirim regularizados via portaria de convalidação.

Transferência definitiva via portaria de convalidação de 80 veículos entregues em anos anteriores.

Tabela 160 - Doações recebidas

DOAÇÕES RECEBIDAS	
TOTAL ADQUIRIDO	678
VALOR TOTAL	R$ 1.576.726,89

Fonte: CAP, 2024

Ainda conforme informação do Tribunal de Contas no ano de 2021 e 2022 esta Sesau apresentou um elevado relatório bens não localizados conforme quadro abaixo.

Tabela 161 - Bens não localizados no inventário

TABELA BENS NÃO LOCALIZADOS DO INVENTÁRIO	QUANTIDADE	VALOR	ID
TOTAL de bens não localizados para apuração	8.450	R$ 24.421.363,96	35377808

Fonte: CAP, 2024

Assim esta Coordenadorias promoveu esforços na adoção das providências necessárias acerca dos bens não localizados, fortalecendo assim os mecanismos de controle patrimonial, assegurando a integridade e fidedignidade das informações relacionadas ao patrimônio da unidade.

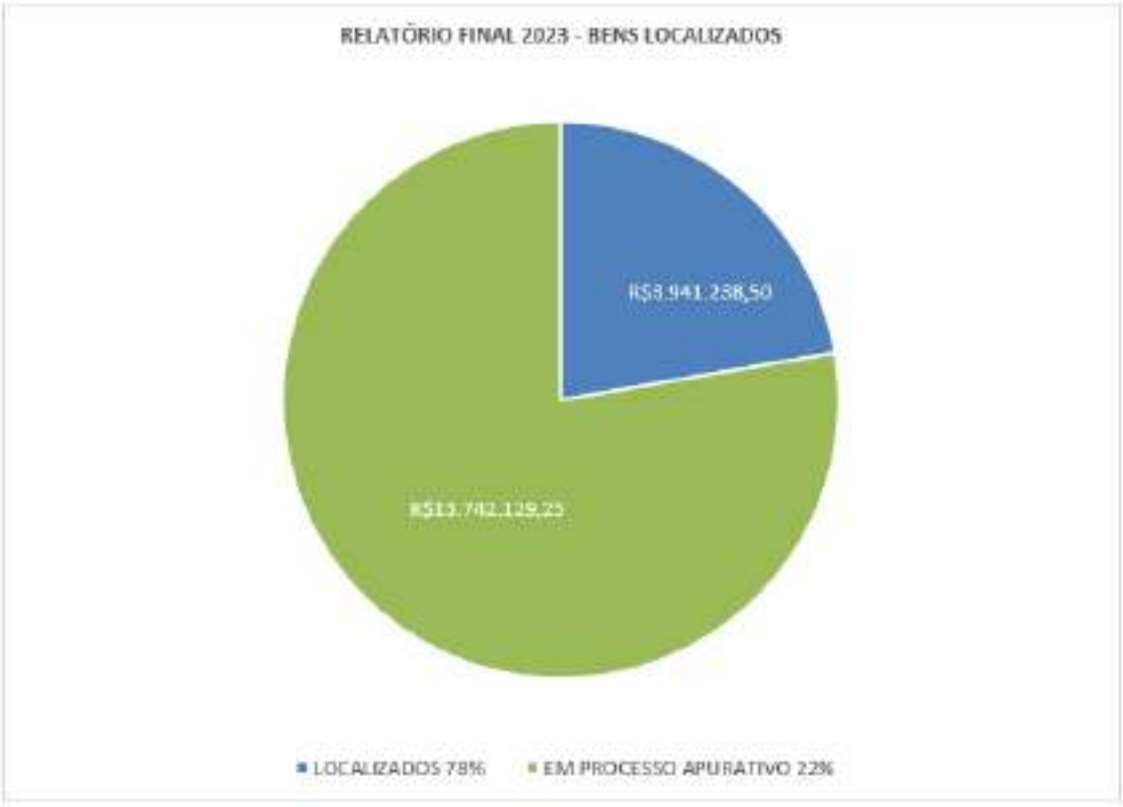
Desta feita apresentaremos abaixo os resultados dos procedimentos implementados.

Tabela 162 - Descrição de resultados do inventário 2023

DESCRIÇÃO DE RESULTADOS	ID SEI	QUANTIDADE DE ITENS	VALOR TOTAL
BENS LOCALIZADOS	44473564	2722	R$ 8.377.731,71
LOCALIZADOS e REAVALIADOS	44632774	140	R$ 46.369,66
Localizados e INCORPORADOS	44646614	12	R$ 80.650,09
BENS LOCALIZADOS - ITENS ZERADOS	44646758	13	R$ 0
BENS LOCALIZADOS (JÁ LANÇADOS PELA CONTABILIDADE)	0036.013966/2023-02	368	R$ 291.914,36
BENS COM TRANSFERÊNCIA EXTERNA	44646236	16	R$ 721,57
BENS DE BAIXA 2022 - COARE	44646446	145	R$ 800.679,98
MATERIAL RELACIONADO BAIXADOS CONFORME (NOTA TÉCNICA)	0036.054780/2023-03	1938	R$ 4.144.061,88
TOTAL LOCALIZADOS		5354	R$ 13.742.129,25
BENS PARA ANÁLISE DE GESTÃO	0036.059336/2023- 76	3096	R$ 3.369.049,24

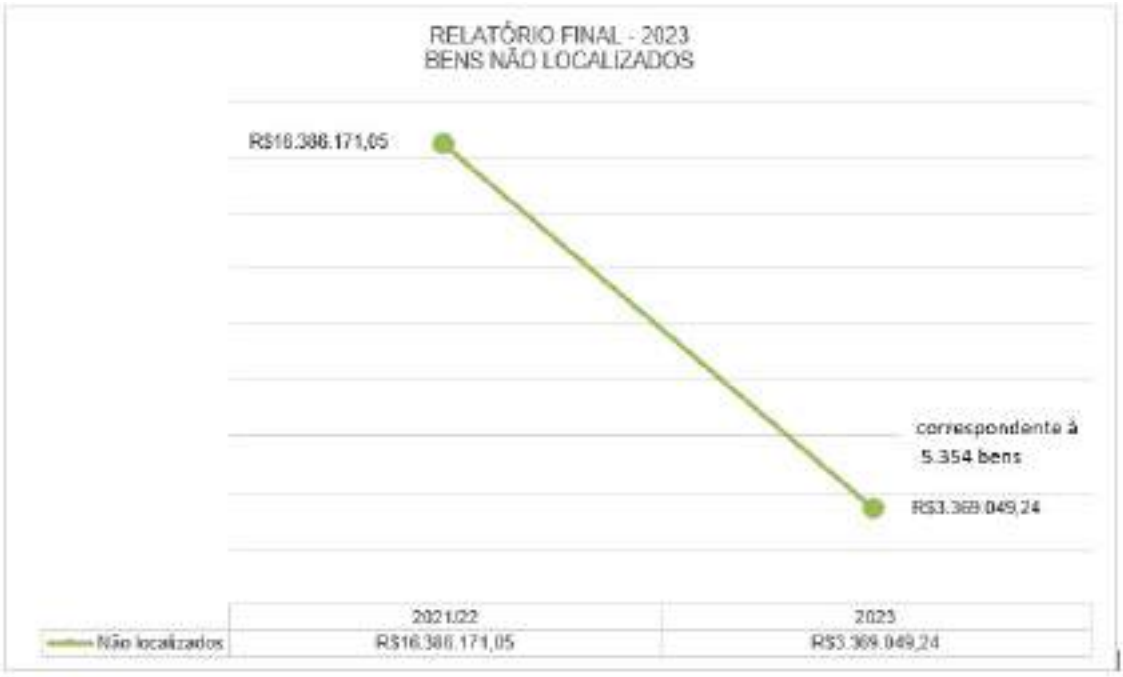
Fonte: CAP, 2024

Gráfico 84 - Bens Localizados



Fonte: CAP, 2024

Gráfico 85 - Bens não localizados



Fonte: CAP, 2024

Tabela 163 - Planejamento 2024

PLANEJAMENTO 2024	
Bens sem tombamento para regularização (Reposição de plaquetas)	5.000
Bens servíveis e insersíveis sem tombamento (regularização)	5.000
Bens achados incorporados em duplicidade	5.000
Bens em processo de baixa (COARE)	2.000
TOTAL 2023	19.351
CAP	11.685
UNIDADES	12.158

Fonte: CAP, 2024

6.2.7 GERÊNCIA ESTADUAL DE NUTRIÇÃO ENTERAL

6.2.7.1 APRESENTAÇÃO

A Gerência Estadual de Nutrição Enteral no estado de Rondônia desempenha uma função crucial no cenário de saúde pública, desdobrando-se em uma rede complexa para adquirir e distribuir recursos essenciais destinados à nutrição. Seu papel abrange uma variedade de Unidades de Saúde Estaduais, englobando desde instituições de alta

complexidade, como o Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP), até serviços especializados, exemplificados pelo Centro de Diálise de Ariquemes (CDA). A abrangência dessa gerência destaca-se não apenas pela diversidade das unidades atendidas, mas também pela natureza integral dos serviços que proporciona.

No âmbito dessa atuação abrangente, a Gerência Estadual de Nutrição Enteral não se limita ao ambiente hospitalar, estendendo sua influência ao âmbito domiciliar. O Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED), coordenado por essa instância, desempenha um papel estratégico, atendendo pacientes domiciliares em todos os 52 municípios do estado. Essa iniciativa vai além do atendimento convencional, incorporando demandas específicas do Núcleo de Mandados Judiciais (NMJ) e do Núcleo de Apoio e Conciliação (NAC). O PTNED regulamentado pela Portaria n.1202/GAB/SESAU, é emblemática do compromisso do Estado de Rondônia em oferecer cuidados nutricionais especializados em diversas circunstâncias de atendimento.

Os critérios estabelecidos para o cadastro no PTNED e o fornecimento de dieta enteral, fórmula infantil e suplemento enteral adulto e pediátrico, conforme delineados na referida Portaria, refletem a preocupação com a individualidade das necessidades nutricionais de cada paciente. Essa abordagem, ao mesmo tempo criteriosa e flexível, visa assegurar que os recursos sejam direcionados de maneira precisa, atendendo não apenas às necessidades gerais de saúde, mas também considerando as especificidades de cada caso.

A definição conceitual da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e do Ministério da Saúde (MS) sobre Dieta Enteral assume uma importância fundamental nesse contexto. O reconhecimento da dieta enteral como um "alimento para fins especiais", com uma composição controlada de nutrientes, concebido para ser utilizado por sondas ou via oral, sublinha a natureza estratégica desses recursos na síntese ou

manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas. Essa compreensão conceitual orienta e fundamenta a atuação da Gerência Estadual, pois reforça a relevância e a necessidade desses produtos em regimes hospitalares, ambulatoriais ou domiciliares.

A tomada de decisão de incorporar fórmulas nutricionais específicas, como as à base de soja, proteína extensamente hidrolisada e aminoácidos, para crianças com alergia à proteína do leite de vaca, conforme expressa na Portaria nº 67 de 23 de novembro de 2018, demonstra uma resposta proativa e ajustada do Sistema Único de Saúde (SUS) às demandas específicas da população infantil. A inclusão de uma fórmula infantil à base de aminoácidos livres para crianças em situações graves de alergia, alinhada às diretrizes do "Guia Alimentar para Crianças até 2 anos" do Ministério da Saúde (MS) e da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC), é exemplar desse compromisso em garantir a saúde e o bem-estar das crianças.

O público atendido pela Gerência Estadual de Nutrição Enteral e pelo PTNED abrange uma variedade de faixas etárias e condições clínicas, delineando uma abordagem holística para a prestação de serviços de saúde nutricional. Crianças de 0 a 24 meses são contempladas com fórmulas infantis específicas, considerando desde os primeiros meses de vida até a transição para outros alimentos. Dietas enterais pediátricas, destinadas a crianças de 1 a 10 anos, são disponibilizadas para casos de desnutrição ou doenças específicas, com uma atenção especial à funcionalidade do trato gastrointestinal. Adolescentes e adultos que necessitam de nutrição enteral exclusiva, devido a condições clínicas como distúrbios de absorção de nutrientes, insuficiência renal crônica, lesões por pressão ou câncer desnutrido, também encontram respaldo nesse abrangente sistema de atendimento.

Em síntese, a Gerência Estadual de Nutrição Enteral em Rondônia representa um pilar fundamental na entrega de cuidados nutricionais

especializados. Sua atuação transcende os limites convencionais, abraçando não apenas a diversidade das condições clínicas, mas também se adaptando aos diferentes contextos de atendimento. Nesse cenário, o PTNED se destaca como uma estratégia inovadora para atender às demandas domiciliares, com uma abordagem centrada no paciente. O compromisso com a qualidade dos serviços, aliado à incorporação de práticas e produtos atualizados, reflete a resiliência e a adaptabilidade da gerência em face das evoluções no campo da nutrição e da saúde pública. Assim, a Gerência Estadual de Nutrição Enteral desempenha um papel proeminente na promoção do bem-estar nutricional da população de Rondônia, solidificando seu status como um componente vital do sistema de saúde estadual.

A responsabilidade do CENE (Gerência Estadual de Nutrição Enteral) em relação ao Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED) é abrangente e estratégica, envolvendo uma atuação coordenada em conjunto com os 52 municípios do estado de Rondônia. Essa abordagem é alicerçada na subdivisão em seis Gerências Regionais de Saúde, as quais têm uma cobertura ampla, incluindo todos os municípios do estado.

No âmbito desse programa, a colaboração estreita com os municípios é essencial. Cabe a cada município a emissão de laudo médico, laudo social e laudo nutricional, documentos cruciais que são encaminhados ao CENE/PTNED para análise detalhada. Essa análise é conduzida pelo nutricionista responsável pelo programa, que desempenha um papel fundamental na avaliação dos critérios estabelecidos para a adesão ao PTNED.

O processo inicia-se com a emissão desses laudos pelos profissionais de saúde nos municípios, contemplando as informações médicas, sociais e nutricionais necessárias para uma compreensão abrangente da situação do paciente. Essa documentação é, então,

encaminhada ao CENE/PTNED, onde a equipe especializada, liderada pelo nutricionista designado, realiza uma análise minuciosa.

A avaliação do nutricionista considera critérios específicos estabelecidos pelo programa, visando garantir que a terapia nutricional enteral domiciliar seja direcionada de forma adequada e eficaz para os pacientes. A adesão ao programa depende, portanto, da análise criteriosa desses laudos, assegurando que os beneficiários atendam aos requisitos necessários para a participação no PTNED.

Essa abordagem integrada, envolvendo a participação ativa dos municípios, do CENE/PTNED e dos profissionais de saúde especializados, reforça a eficácia e a abrangência do programa em atender às demandas específicas da população, garantindo um cuidado nutricional de qualidade nos domicílios dos pacientes em todo o estado de Rondônia.

6.2.7.2 LOCALIZAÇÃO DA GERÊNCIA ESTADUAL DE NUTRIÇÃO ENTERAL

Esta unidade se encontra localizada a Rua: Aparício Moraes, n° 4348, Galpão C – Setor Industrial – Porto Velho/Rondônia – CEP: 76.821-240. Processo de locação nº 01.1712.05534-0000/2015, área edificada de 2.369,94 m^2, contendo: 01 (um) salão para Almoxarifado, 03 (três) salas para as atividades administrativas (escritório) sendo: 02 (duas) salas Administrativas e 01 (uma) para Equipe de Atendimento ao Público, área de guarita para vigilância com banheiro externo, área de estacionamento para os caminhões – carga e descarga, condições de acessibilidade para atendimento ao público e estacionamento para funcionários.

6.2.7.3 CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

No que concerne às condições de armazenamento das dietas enterais e fórmulas infantis, ressaltamos que o salão para Estoque, possui 04 (três) condicionadores de ar tipo Split, capacidade em btus: 58.000, em

virtude de manter a conservação e condições apropriadas de temperatura, a fim de assegurar a estabilidade físico-química e padrão microbiológico dos produtosde Nutrição Enteral, conforme orientação do fabricante.

Toda aquisição de Fórmulas Infantis, Suplementos e Dietas Enterais de Uso Adulto e Infantil, equipos gravitacionais, equipos para bomba de infusão e frascos para ministração da dieta são realizadas através de processo licitatório na modalidade Pregão Eletrônico, com base na memória de cálculo fornecida pelos hospitais e pelo Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED).

O recebimento dos produtos entregues pelos fornecedores é realizado pela comissão de recebimento de mercadorias e a entrada e saída no estoque dá-se através do Sistema Público HOSPUB. Bem como, o acondicionamento dos produtos no estoque é efetuado em paletes.

6.2.7.4 NÚCLEO ADMINISTRATIVO – NAD

O Núcleo Administrativo (NAD) assume um papel crucial na estrutura organizacional, desempenhando uma série de responsabilidades fundamentais para o funcionamento eficiente da instituição. Dentre suas atribuições, destaca-se a recepção e distribuição de processos por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI), garantindo uma tramitação organizada e eficaz dos documentos institucionais.

Além disso, o NAD é responsável pela homologação mensal da frequência dos colaboradores, um processo vital para assegurar conformidade com as normativas internas e legais. Sua função se estende à avaliação de estágio probatório e desempenho dos membros da equipe, desempenhando um papel decisivo na tomada de decisões relacionadas à progressãona carreira.

O estreito vínculo do NAD com o setor de Recursos Humanos (CRH/SESAU) é essencial, garantindo comunicações precisas e alinhadas com as políticas institucionais. Além disso, o Núcleo administra materiais de expediente, assegurando que todas as áreas tenham acesso aos recursos necessários para suas atividades diárias.

A confecção de respostas a comunicações internas e externas é outra faceta importante do NAD, exigindo clareza e precisão na comunicação, refletindo a postura institucional. O Núcleo também realiza o acompanhamento constante das demandas, assegurando o cumprimento de prazos e a eficácia nas atividades.

No âmbito financeiro, o NAD desempenha um papel crítico na depuração de notas de empenho, verificando e corrigindo possíveis inconsistências nos registros contábeis e orçamentários. Adicionalmente, gerencia o suprimento de fundos e encaminha as prestações de contas, promovendo transparência e conformidade com princípios contábeis e legais.

O NAD também assume a responsabilidade de elaborar relatórios de monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS), proporcionando uma visão abrangente do progresso das atividades planejadas e auxiliando na tomada de decisões estratégicas.

No âmbito da gestão administrativa, a regularidade e eficiência nos processos de pagamento são cruciais para assegurar o funcionamento ininterrupto das atividades. Nesse contexto, o pagamento de notas fiscais dos serviços terceirizados representa uma etapa fundamental, abrangendo diversas áreas que contribuem para a infraestrutura e operacionalidade da instituição.

Dentre os serviços terceirizados contemplados nesse processo de pagamento, destacam-se os serviços de vigilância,responsáveis por zelar

pela segurança do ambiente institucional. A remuneração desses profissionais é essencial para manter a integridade e tranquilidade no local de trabalho.

Os serviços de limpeza também integram essa categoria, desempenhando um papel crucial na manutenção da higiene e organização dos espaços institucionais. O pagamento desses serviços assegura um ambiente de trabalho saudável e propício ao bem-estar dos colaboradores.

A gestão de pragas é outra frente contemplada no pagamento de notas fiscais, garantindo um ambiente livre de agentes nocivos que possam comprometer a saúde e a integridade do local. O pagamento desses serviços representa um investimento preventivo na preservação do ambiente institucional.

A manutenção de condicionadores de ar é uma área técnica que demanda pagamentos regulares para garantir o funcionamento adequado dos sistemas de climatização. Esse serviço contribui para o conforto térmico e bem-estar dos ocupantes do espaço.

O acompanhamento e fiscalização da execução contratual são etapas que envolvem um controle rigoroso para garantir que os serviços terceirizados atendam aos padrões estabelecidos nos contratos. Essa atividade é fundamental para assegurar a qualidade e eficiência dos serviços prestados.

Outra categoria incluída no processo de pagamento refere-se à locação do imóvel, representando um compromisso financeiro significativo para a instituição. O cumprimento pontual dessas obrigações é essencial para manter a regularidade no uso do espaço físico.

As manutenções em geral compreendem um espectro amplo de atividades, desde reparos estruturais até intervenções em equipamentos.

O pagamento desses serviços é vital para a preservação do patrimônio institucional e a garantia de seu pleno funcionamento.

Por fim, as comunicações internas e externas representam uma área estratégica que requer investimentos para garantir uma comunicação eficaz e alinhada com os objetivos institucionais. O pagamento desses serviços contribui para a construção de uma imagem sólida e a disseminação consistente de informações relevantes.

Em resumo, o pagamento de notas fiscais dos serviços terceirizados é um processo abrangente que engloba diversas áreas essenciais para o funcionamento eficiente e contínuo de uma instituição. A gestão cuidadosa desses pagamentos é crucial para manter a regularidade e a qualidade nos serviços prestados.

6.2.7.5 NÚCLEO DE ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO – NAP

O Núcleo de Almoxarifado e Patrimônio (NAP) desempenha um papel crucial na gestão eficiente dos recursos logísticos e patrimoniais, envolvendo uma série de atividades estratégicas para assegurar o adequado controle e fornecimento de insumos. Entre as responsabilidades atribuídas ao NAP, destaca-se a necessidade de adequação da armazenagem, o que compreende a identificação precisa dos paletes, promovendo uma organização eficaz dos produtos em estoque.

Além disso, o NAP realiza a retirada de relatórios semanais do estoque, utilizando o sistema HOSPUB, com ênfase na validade dos produtos. Esse processo é fundamental para o controle rigoroso da validade, evitando desperdícios e garantindo a qualidade dos insumos armazenados. Paralelamente, a execução de inventários periódicos e os ajustes necessários no estoque contribuem para uma gestão precisa e atualizada.

O NAP também desempenha um papel estratégico na definição do ponto de pedido, estabelecendo níveis ideais de estoque para evitar faltas ou excessos. A gestão de estoque de segurança é outra dimensão abordada pelo NAP, visando garantir a disponibilidade contínua de insumos essenciais.

Outras atribuições relevantes incluem a emissão de relatórios contábeis e balancetes, proporcionando uma visão clara da movimentação financeira do almoxarifado. O NAP também é responsável por elaborar o Relatório de Gestão Quadrimestral, fornecendo uma análise detalhada das atividades desenvolvidas durante esse período.

A condução do Relatório Anual de Auditoria Interna (RAINT) reforça o compromisso do NAP com a transparência e conformidade, destacando práticas de auditoria para garantir a integridade dos processos internos. Além disso, o NAP participa ativamente do sistema de Inventário de Bens Permanentes do estado, contribuindo para a manutenção de registros precisos e atualizados dos ativos.

Por fim, o encaminhamento para pagamento de notas fiscais, sob responsabilidade do NAP, conclui o ciclo operacional, garantindo a efetivação das transações comerciais de forma organizada e dentro dos parâmetros legais estabelecidos. Assim, o Núcleo de Almoxarifado e Patrimônio desempenha um papel estratégico na eficiência operacional e na integridade dos recursos logísticos e patrimoniais da instituição.

6.2.7.6 NÚCLEO DE DISPENSAÇÃO DOMICILIAR E HOSPITALAR – NUDDH

O Núcleo de Dispensação Domiciliar e Hospitalar (NUDDH) exerce um papel central no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), abrangendo as Gerências Regionais de Saúde. Diariamente, a equipe realiza o cadastro de pacientes, efetua agendamentos e processa retiradas via sistema HOSPUB. Uma triagem diária de documentos é

realizada, e há o constante lançamento do consumo mensal e estatísticas, garantindo um acompanhamento minucioso das atividades.

A atualização de informações, mantendo o cadastro ativo e inativo, é uma prática rotineira, assim como a organização das pastas e documentos, contribuindo para uma gestão eficiente dos registros. A manutenção da organização do ambiente de trabalho é uma responsabilidade diária, assegurando um espaço propício para as atividades desempenhadas. Adicionalmente, o controle e organização dos arquivos, incluindo a transferência de pastas de pacientes inativos para o arquivo morto de forma quinzenal, são ações que promovem a eficiência operacional.

O NUDDH elabora relatórios diários das atividades, seguindo uma planilha estruturada, proporcionando uma visão abrangente das operações realizadas. No atendimento às unidades hospitalares, o núcleo desempenha funções essenciais, desde a recepção do pedido até a dispensação dos itens necessários, acompanhando de perto o consumo para uma gestão mais precisa.

Na área técnica, com destaque para a presença do nutricionista, há um compromisso contínuo com a revisão da padronização de produtos e protocolos. A constante revisão de modelos de laudos, a realização de treinamentos, encontros e a elaboração de projetos temáticos são práticas adotadas para manter altos padrões de qualidade. Além disso, o núcleo assume a responsabilidade de responder a mandados judiciais e extrajudiciais, protocolando o registro de chegada de mandados judiciais e extrajudiciais.

Assim, o NUDDH opera como um elo crucial entre as demandas dos usuários, às unidades hospitalares e a área técnica, garantindo uma prestação de serviços eficiente, organizada e alinhada com os padrões estabelecidos.

6.2.7.7 FORMA DE DISPENSAÇÃO AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL DOMICILIAR (PTNED)

No que tange à dispensação aos pacientes cadastrados no Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED), delineia-se um procedimento meticulosamente estruturado para assegurar o fornecimento regular e adequado dos recursos nutricionais necessários. No âmbito da VI GRS – Porto Velho, a retirada mensal ocorre diretamente nesta Coordenadoria, seguindo um fluxo específico compreendendo o cadastro do paciente no sistema Hospub e a subsequente dispensação dos insumos necessários.

Para os pacientes domiciliados nas localidades do interior, a logística de distribuição é realizada mensalmente através das Gerências Regionais de Saúde do Estado de Rondônia. Este processo envolve a retirada dos insumos em Porto Velho por parte das respectivas Gerências Regionais, que, por sua vez, coordenam a distribuição em cada município. Desta maneira, cada ente municipal direciona-se à sua Gerência Regional de Saúde para efetuar a retirada dos recursos e subsequente distribuição aos munícipes inscritos no PTNED.

A sistemática estabelecida garante não apenas a regularidade na dispensação dos recursos nutricionais aos pacientes em domicílio, mas também a eficiência e organização na gestão deste processo, viabilizando o acesso adequado aos insumos necessários para a terapia nutricional enteral no âmbito do Programa.

6.2.7.8 FORMA DE DISTRIBUIÇÃO ÀS UNIDADES HOSPITALARES

A logística concernente à aquisição e distribuição de insumos nutricionais para as unidades hospitalares, no contexto delineado, constitui um processo meticulosamente delineado e executado. A distribuição ocorre de forma periódica, sendo conduzida semanalmente

mediante a utilização de um instrumento específico: a Guia de Pedido Hospitalar. Este documento é gerado eletronicamente por meio do sistema SEI (Sistema Eletrônico de Informações), uma plataforma adotada pela SESAU (Secretaria de Estado da Saúde), sendo direcionado à Unidade CENE (Gerência Estadual de Nutrição Enteral).

A Guia de Pedido Hospitalar desempenha um papel crucial na orquestração desse procedimento. Configura-se como um documento oficial que detalha as demandas específicas de cada unidade hospitalar, especificando a quantidade e o tipo de Fórmulas Infantis, Suplementos e Dietas Enterais necessários para atender às demandas dos pacientes. A geração eletrônica desta guia não apenas agiliza o processo, mas também fornece uma trilha digital segura para acompanhamento e registro.

Dessa maneira, a confluência de uma abordagem sistemática mediante a Guia de Pedido Hospitalar, associada a critérios clínicos bem definidos, garante não apenas a regularidade, mas também a qualidade e a eficiência na provisão de recursos nutricionais cruciais nas unidades hospitalares do estado de Rondônia. Esta integração de processos visa atender de maneira precisa e oportuna às necessidades nutricionais dos pacientes, promovendo a otimização da gestão de insumos no âmbito da saúde pública.

6.2.7.9 FORMA DE DISTRIBUIÇÃO ÀS UNIDADES HOSPITALARES

A logística concernente à aquisição e distribuição de insumos nutricionais para as unidades hospitalares, no contexto delineado, constitui um processo meticulosamente delineado e executado. A distribuição ocorre de forma periódica, sendo conduzida semanalmente mediante a utilização de um instrumento específico: a Guia de Pedido Hospitalar. Este documento é gerado eletronicamente por meio do sistema SEI (Sistema Eletrônico de Informações), uma plataforma adotada

pela SESAU (Secretaria de Estado da Saúde), sendo direcionado à Unidade CENE (Gerência Estadual de Nutrição Enteral).

A Guia de Pedido Hospitalar desempenha um papel crucial na orquestração desse procedimento. Configura-se como um documento oficial que detalha as demandas específicas de cada unidade hospitalar, especificando a quantidade e o tipo de Fórmulas Infantis, Suplementos e Dietas Enterais necessários para atender às demandas dos pacientes. A geração eletrônica desta guia não apenas agiliza o processo, mas também fornece uma trilha digital segura para acompanhamento e registro.

Dessa maneira, a confluência de uma abordagem sistemática mediante a Guia de Pedido Hospitalar, associada a critérios clínicos bem definidos, garante não apenas a regularidade, mas também a qualidade e a eficiência na provisão de recursos nutricionais cruciais nas unidades hospitalares do estado de Rondônia. Esta integração de processos visa atender de maneira precisa e oportuna às necessidades nutricionais dos pacientes, promovendo a otimização da gestão de insumos no âmbito da saúde pública.

6.2.7.10 NÚCLEO DE AQUISIÇÃO – NAQ

O Núcleo de Aquisição (NAQ) assume um papel de destaque nas operações relacionadas à aquisição de recursos essenciais para a saúde. A realização de Pregão Eletrônico e Contratação Direta estão entre as atividades centrais, visando garantir um processo transparente e eficiente na escolha de fornecedores. A liberação de Ata de Registro de Preços é conduzida com precisão, gerenciando de maneira estratégica as atas e os saldos de empenhos, assegurando um controle rigoroso sobre os recursos disponíveis. O NAQ elabora relatórios periódicos, como o Relatório Quadrimestral de Controle Interno e o Relatório Anual de Gestão, oferecendo uma visão abrangente das atividades desenvolvidas, além de contribuir para a transparência e prestação de contas. O registro de

compras no Banco de Preço em Saúde é uma prática que visa manter atualizadas as informações sobre preços praticados no mercado, proporcionando uma base sólida para futuras negociações.

Em situações emergenciais, como as relacionadas à pandemia de COVID-19, o NAQ realiza compras emergenciais por meio do Portal da Transparência, demonstrando agilidade e capacidade de resposta diante de demandas críticas. Essas ações refletem a expertise do NAQ na gestão estratégica de aquisições, contribuindo para a eficiência operacional e o cumprimento das metas estabelecidas para a área de saúde.

Por fim, destaca-se o empenho de toda a equipe profissionais empenhados na gestão, colaboração e assistência que arduamente trabalharam nesta Unidade, dedicando-se de modo a fortalecer a rede no desenvolvimento de ações, visando uma assistência com qualidade, segurança e humanização aos usuários e trabalhadores do SUS.

6.2.7.11 CATÁLOGO DE PRODUTOS

6.2.7.11.1 DIETA INFATIL

Fórmula Infantil para Lactentes Prematuros: Essa fórmula é enriquecida com LC-Pufas, essenciais para o desenvolvimento cerebral e ocular. É projetada para recém-nascidos de baixo peso, proporcionando nutrientes críticos necessários para um crescimento saudável durante os estágios iniciais da vida.

Fórmula Infantil de Partida para Lactentes de 0 a 6 Meses: Adicionada de prebióticos, ferro e LC-PUFAS, essa fórmula atende às necessidades específicas dos lactentes, fornecendo suporte para o sistema imunológico, desenvolvimento cognitivo e prevenção de anemia, fundamentais nos primeiros seis meses de vida.

Fórmula Infantil de Seguimento para Lactentes a Partir do 6º Mês: Com ou sem prebióticos, ferro e LC-PUFAS, essa fórmula continua a

oferecer suporte ao crescimento e desenvolvimento após o período inicial, adaptando-se às necessidades evolutivas da criança a partir do sexto mês.

Fórmula Infantil Anti-Regurgitação: Desenvolvida para lactentes de 0 a 12 meses, essa fórmula contém agentes espessantes, auxiliando no controle da regurgitação. Além disso, fornece ferro essencial para prevenir anemia.

Fórmula Infantil Sem Lactose: Indicada para lactentes de 0 a 12 meses com intolerância à lactose, essa fórmula oferece nutrientes essenciais, como vitaminas, minerais e LC-PUFAS, sem a presença de lactose, sacarose, proteínas lácteas ou proteína de soja.

Fórmula Infantil Extensamente Hidrolisada: Essa fórmula é projetada para lactentes que apresentam alergia à proteína do leite de vaca ou de soja, além de distúrbios absortivos. A extensa hidrólise da proteína do soro de leite ou caseína reduz o potencial alergênico, tornando-a mais tolerável para crianças com sensibilidade. A ausência de lactose, sacarose, frutose e glúten a torna adequada para crianças com múltiplas restrições alimentares. A embalagem em pó oferece conveniência e flexibilidade na preparação.

Fórmula Infantil à Base de Aminoácidos (Primeira Infância): Esta fórmula é de extrema importância para crianças que apresentam alergia à proteína do leite de vaca. Ao ser à base de aminoácidos, ela fornece uma fonte de proteína completamente isenta de proteína láctea, reduzindo o risco de reações alérgicas. O uso de triglicerídeos de cadeia média (TCM) oferece uma fonte de gordura de fácil absorção, importante para o desenvolvimento infantil. A isenção de lactose, sacarose, galactose, frutose e glúten garante que a fórmula seja segura e bem tolerada. Além disso, a osmolaridade controlada é crucial para a tolerância gastrointestinal em crianças sensíveis.

Fórmula Infantil à Base de Aminoácidos Livres (Segunda ou Terceira Infância): Essa fórmula é desenvolvida para crianças mais velhas com alergia à proteína do leite de vaca, fornecendo aminoácidos livres como fonte de proteína. Ouso de triglicerídeos de cadeia média (TCM) oferece benefícios nutricionais e é facilmente absorvido. A ausência de proteína láctea, lactose, sacarose, galactose, frutose e glúten atende às necessidades dietéticas específicas dessas crianças. A osmolaridade controlada é crucial para garantir a tolerância gastrointestinal e a absorção eficiente de nutrientes.

Fórmula Infantil de Seguimento à Base de Soja: Esta fórmula é uma alternativa essencial para crianças com alergia à proteína do leite de vaca. Sua base de soja oferece uma fonte de proteína vegetal, tornando-a adequada para crianças com restrições alimentares específicas. A adição de DHA e ARA contribui para o desenvolvimento cognitivo e visual, garantindo que as necessidades nutricionais sejam atendidas. A isenção de lactose e glúten a torna segura para crianças com múltiplas sensibilidades alimentares. A embalagem em lata de até 800 gramas oferece praticidade e durabilidade.

Dieta Infantil Hipercalórica e Hiperlipídica (Sistema Aberto ou Fechado): Desenvolvida para crianças que necessitam de uma maior ingestão calórica e lipídica, esta dieta é nutricionalmente completa. A ausência de fibras solúveis e insolúveis pode ser indicada em situações específicas, como em casos de distúrbios gastrointestinais. A isenção de lactose e glúten torna a dieta adequada para diversos perfis de crianças.

Dieta Infantil Normocalórica e Normoproteica (Sistema Aberto ou Fechado): Indicada para situações em que é necessária uma dieta padrão, esta opção é nutricionalmente completa, isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. A versatilidade de apresentação em embalagens de 200 a 500 ml oferece flexibilidade no uso, sendo adaptável às necessidades individuais de cada criança.

Dieta Infantil à Base de Proteína Hidrolisada do Soro do Leite: Essa dieta é especialmente formulada para crianças com sensibilidade à proteína do leite, oferecendo uma fonte de proteína hidrolisada de fácil digestão. A isenção de lactose adicionada garante a adequação para crianças com intolerância.

Dieta Hipercalórica para Prematuros ou com Baixo Peso (Enteral/Oral Líquida): Essa dieta é vital para o suporte nutricional de lactentes prematuros ou com baixo peso. Contendo LC-Pufas, nucleotídeos e prebióticos, oferece uma fórmula completa e balanceada para promover o crescimento saudável. A restrição de sacarose e glúten atende a demandas específicas, enquanto a ocorrência de carboidratos, proteínas e lipídios está em conformidade com as diretrizes nutricionais.

Dieta Hipercalórica com LCPufas, Nucleotídeos e Parabióticos (Osmolaridade 320 a 377 m0sm/L): Essa dieta é formulada para fornecer suporte nutricional adicional, incluindo LCPufas, nucleotídeos e uma mistura exclusiva de prebióticos. A variação da osmolaridade atende a necessidades específicas, enquanto a isenção de sacarose e glúten a torna adequada para uma variedade de crianças com necessidades nutricionais especiais.

Suplemento Infantil Normocalórica em Pó: Desenvolvido como um complemento nutricional, este suplemento é ricoem vitaminas e minerais, fornecendo suporte adicional às crianças. A versatilidade de apresentação em pó e a isençãode lactose e glúten facilitam a incorporação na dieta diária.

Suplemento Infantil Hipercalórico e Hiperlipídico: Este suplemento infantil líquido é crucial para atender às necessidades nutricionais específicas de crianças, fornecendo não apenas uma fonte concentrada de calorias para suportar o crescimento, mas também uma quantidade adequada de lipídios essenciais para o desenvolvimento cognitivo. A

variedade de sabores, junto com a isenção de lactose, não só melhora a aceitação, mas também atende às necessidades de crianças com sensibilidades alimentares. Sua embalagem conveniente facilita a administração precisa, tornando-o uma opção prática e benéfica para otimizar a nutrição infantil.

6.2.7.11.2 DIETA ADULTO

Dieta Normocalórica e Normoproteica (Sem Adição de Fibras, Líquida): Esta dieta é essencial para manter a saúde de adultos, fornecendo uma quantidade adequada de calorias e proteínas para sustentar as funções vitais do corpo. A ausência de fibras é recomendada em determinadas condições médicas. O equilíbrio nutricional garante a manutenção do peso corporal e a prevenção de deficiências nutricionais. Além disso, a baixa osmolaridade (menor ou igual a 550 mOsm/L) contribui para uma boa absorção e tolerância gastrointestinal.

Dieta Hipercalórica e Normoproteica (Líquida): Indicada para situações em que há a necessidade de aumento da ingestão calórica sem comprometer a quantidade de proteínas necessárias para a manutenção da massa muscular. A alta osmolaridade mantém a carga osmótica controlada, minimizando possíveis efeitos adversos gastrointestinais. A versatilidade do sistema aberto ou fechado oferece opções para diferentes necessidades e preferências do paciente.

Dieta Normocalórica e Hiperproteica (Líquida): Essa dieta é crucial para indivíduos que necessitam de uma ingestão proteica superior, como atletas ou aqueles em processo de recuperação muscular. O equilíbrio entre calorias e proteínas é fundamental para evitar deficiências ou excessos. A isenção de sacarose, lactose e glúten atende a diversas restrições alimentares. O sistema aberto ou fechado proporciona praticidade na administração.

Dieta Hipercalórica e Hiperproteica (Líquida): Indicada para casos em que é necessário um aumento significativo tanto de calorias quanto de proteínas. Com ênfase em pacientes que se encontram em catabolismo. A adição opcional de fibras contribui para a saúde digestiva. A ausência de sacarose, lactose e glúten a torna adequada para uma variedade de condições médicas. A osmolaridade controlada mantém a tolerância gastrointestinal, mesmo com a elevada densidade calórica e proteica.

Dieta à Base de Proteína Isolada de Soja (Normocalórica e Normoproteica, em Pó): Essa dieta oferece uma alternativa à base de proteína vegetal, adequada para pessoas que seguem uma dieta vegetariana ou têm alergias alimentares. A forma em pó permite fácil preparo e administração. A isenção de sacarose, lactose e glúten atende a diversas restrições alimentares. A osmolaridade controlada favorece a absorção eficiente.

Dieta Especializada para Intolerância à Glicose ou Diabetes Descompensada (Normocalórica e Hipercalórica, Líquida): Essas dietas são fundamentais para controlar a glicemia em pessoas com intolerância à glicose ou diabetes descompensada. A nutrição completa garante o suprimento adequado de nutrientes essenciais, enquanto a ausência de sacarose, lactose e glúten evita picos glicêmicos. A osmolaridade controlada é crucial para manter a segurança gastrointestinal.

Dieta Oligomérica de Alta Absorção (Normocalórica, Normoproteica, Líquida): Essa dieta é especialmente formulada para maximizar a absorção em condições em que a capacidade gastrointestinal está comprometida. Com ênfase no catabolismo. A composição Normocalórica e Normoproteica é projetada para atender às necessidades nutricionais sem sobrecarregar o sistema digestivo. A ausência de sacarose, lactose e glúten a torna segura para uma variedade de condições médicas. A osmolaridade controlada é essencial para minimizar o estresse gastrointestinal.

Dieta Oligomérica de Alta Absorção, Hipercalórica, Normoproteica, Normolipidica (Líquida, Sistema Fechado): Esta dieta é de extrema importância para pacientes com condições que comprometem a absorção intestinal, como em casos de doenças inflamatórias intestinais, síndrome de má absorção, entre outras. A alta densidade calórica é crucial para garantir um aporte energético adequado, enquanto a normoproteinemia é essencial para a manutenção da massa magra. A composição Normolipidica contribui para a oferta controlada de lipídios, evitando sobrecarga hepática. O sistema fechado assegura a integridade do produto e minimiza o risco de contaminação, sendo vital para a segurança do paciente.

Dieta Oligomérica de Alta Absorção, Normocalórica, Hiperproteica, Normolipidica, líquida, sistema fechado: Essa dieta é fundamental para pacientes que precisam de uma oferta proteica aumentada, como na recuperação pós-operatória ou em situações de alta demanda proteica. A Normocalórica e a normolipidemia garantem um equilíbrio nutricional adequado, enquanto o sistema fechado preserva a esterilidade e a qualidade do produto, essenciais para a saúde do paciente.

Dieta para Auxiliar no Controle de Diarreias (Hipercalórica, Normoproteica, Líquida): Esta dieta é especialmente formulada para auxiliar no controle de diarreias, proporcionando uma oferta calórica elevada para compensar possíveisperdas e uma quantidade adequada de proteínas para a manutenção da massa muscular. A presença de 100% de fibras solúveis contribui para o controle da consistência das fezes. A osmolaridade controlada é vital para evitar desconfortos gastrointestinais.

Dieta Especializada para Paciente Renal em Tratamento Conservador (Hipercalórica, Normoproteica, Líquida): Essa dieta é crucial para pacientes renais em tratamento conservador, garantindo a oferta calórica necessária sem sobrecarregar a ingestão proteica. A isenção de lactose e glúten

atende a possíveis restrições alimentares. A osmolaridade controlada é essencial para a tolerância gastrointestinal nesses pacientes.

Dieta Especializada para Paciente Renal em Diálise (Líquida, Hipercalórica, Normoproteica): Indicada para pacientes renais em diálise, essa dieta fornece a quantidade necessária de calorias e proteínas, considerando as demandas específicas desse grupo. A isenção de lactose e glúten a torna segura para pacientes com possíveis intolerâncias. A osmolaridade controlada é crucial para minimizar o estresse nos órgãos internos.

Dieta para Paciente com Doenças Intestinais (Nutricionalmente Completa, Isenta de Lactose e Glúten, em Pó): Essa dieta é especialmente formulada para pacientes com doenças intestinais inflamatórias e crônicas, fornecendo todos os nutrientes essenciais em uma forma em pó conveniente. A ausência de lactose e glúten atende a diversas restrições alimentares, enquanto a forma em pó facilita a preparação e administração.

Dieta Hipercalórica, Normoproteica, Especializada para Insuficiência Hepática (Líquida, com TCM): Essa dieta é de extrema importância para pacientes com insuficiência hepática ou presença de encefalopatia, fornecendo uma oferta calórica elevada e Normoproteica para atender às necessidades metabólicas específicas desse grupo. A inclusão de TCM (triglicerídeos de cadeia média) pode ser benéfica para esses pacientes. A isenção de sacarose, lactose e glúten minimiza o estresse no fígado. A osmolaridade controlada é vital para a tolerância gastrointestinal.

Suplemento Hipercalórico e Hiperproteica: Esses suplementos são de extrema importância para indivíduos adultos que necessitam de um aporte nutricional mais elevado, seja devido a condições clínicas específicas, recuperação pós-operatória, ou necessidades metabólicas aumentadas. A combinação de alta densidade calórica e

hiperproteicidade é crucial para fornecer energia suficiente e suportar a manutenção e recuperação da massa muscular. A opção com ou sem fibras oferece versatilidade para atender às necessidades digestivas individuais, enquanto a isenção de lactose e glúten faz com que esses produtos sejam amplamente tolerados. A osmolaridade controlada contribui para uma boa absorção e tolerância gastrointestinal.

Suplemento Hipercalórico e Normoproteica: Este suplemento é valioso para indivíduos que necessitam de um aumento calórico significativo, mas com uma quantidade de proteínas equilibrada. Ideal para situações em que a ênfase está na oferta de energia, sem sobrecarregar o metabolismo proteico. A ausência de fibras, lactose e glúten atende a diversas restrições alimentares, enquanto a osmolaridade controlada mantém a segurança gastrointestinal.

Suplemento Especializado para Cicatrização (Com Arginina e Ômega-3): Este suplemento é essencial para apoiar a cicatrização, especialmente em pacientes que estão se recuperando de cirurgias ou ferimentos. A presença de arginina é fundamental para otimizar a síntese de colágeno, enquanto o ômega-3 desempenha um papel crucial na modulação da resposta inflamatória e na promoção da integridade celular. A composição nutricional completa, juntamente com a isenção de glúten, contribui para uma recuperação nutricional eficaz. As diferentes apresentações (embalagem individual, Tetra Pack ou frasco plástico) oferecem opções convenientes para o consumo, atendendo às preferências e necessidades dos pacientes.

Suplemento Especializado para Intolerância à Glicose ou Diabetes Descompensada (Normocalórica, Normoproteica): Este suplemento é de extrema importância para indivíduos com intolerância à glicose ou diabetes descompensada, fornecendo uma opção nutricionalmente completa e segura. A isenção de sacarose, lactose e glúten é crucial para manter os níveis glicêmicos sob controle, enquanto a osmolaridade controlada contribui para uma boa absorção e tolerância gastrointestinal.

As embalagens prontas para consumo oferecem conveniência, facilitando a adesão à dieta em situações em que o controle glicêmico é essencial.

Módulo de Fibras Solúveis e Insolúveis: Este módulo desempenha um papel crucial na promoção da saúde digestiva, fornecendo tanto fibras solúveis quanto insolúveis. As fibras solúveis contribuem para a formação de um gel viscoso no trato gastrointestinal, auxiliando no controle glicêmico e na redução do colesterol. As fibras insolúveis, por sua vez, promovem a regularidade intestinal e previnem a constipação. Sua importância na dieta adulta reside na manutenção da saúde do trato digestivo e na prevenção de doenças relacionadas ao sistema gastrointestinal.

Módulo de Fibras Solúveis com Lactobacilos: Este módulo combina os benefícios das fibras solúveis com os efeitos positivos dos lactobacilos, contribuindo para a saúde intestinal e a promoção da microbiota benéfica. Os lactobacilos são conhecidos por seu papel na saúde digestiva e imunológica. Essa combinação é especialmente valiosa em situações em que é necessário fortalecer a microbiota intestinal, como em casos de desequilíbrios após o uso de antibióticos ou em condições inflamatórias do trato gastrointestinal.

Prebióticos (Lactobacilos): Os probióticos são fundamentais para promover um equilíbrio saudável da microbiota intestinal. Eles desempenham um papel crucial na digestão, absorção de nutrientes e na modulação da resposta imunológica. A inclusão de pelo menos duas cepas amplia os benefícios para a saúde. Sua importância na dieta adulta reside na promoção da saúde gastrointestinal, na prevenção de distúrbios intestinais e no fortalecimento do sistema imunológico.

Módulo de Proteína do Soro do Leite: Este módulo de proteína é de alto valor biológico, fornecendo aminoácidos essenciais necessários para a manutenção e reparação de tecidos. Sua prontidão em dispersar em

água torna-o conveniente para o uso oral ou enteral. É uma fonte de proteína completa e de fácil absorção, essencial para apoiar a saúde muscular, especialmente em situações de recuperação pós-cirúrgica ou condições que demandam um aumento na ingestão proteica.

Módulo de Carboidrato (Maltodextrina): Este módulo fornece uma fonte de carboidrato de excelente digestibilidade e solubilidade. A maltodextrina é uma fonte de energia rápida, adequada para situações em que é necessário um aporte calórico eficiente. Sua importância na dieta adulta reside na oferta de energia necessária para as demandas metabólicas diárias, sendo especialmente útil em situações de necessidade energética aumentada.

Módulo de Glutamina: A glutamina desempenha um papel fundamental na manutenção da integridade da mucosa intestinal e na promoção da função imunológica. Este módulo é valioso em situações de estresse, doenças crônicas ou pós-cirúrgicas, onde a demanda por glutamina pode ser aumentada. Sua inclusão é vital para a saúde intestinal e imunológica, sendo especialmente importante na nutrição enteral e oral.

Módulo de TCM (Triglicerídeos de Cadeia Média): Este módulo oferece uma fonte de gordura única, sendo rapidamente absorvido e utilizado como fonte de energia. Sua importância na dieta adulta reside na oferta de uma fonte de energia alternativa, especialmente benéfica em condições que demandam uma absorção lipídica mais eficiente.

Módulo de TCM com AGE (Ácidos Graxos Essenciais): Este módulo combina os benefícios dos triglicerídeos de cadeia média com ácidos graxos essenciais, proporcionando uma fonte de gordura equilibrada e funcional. Os ácidos graxos essenciais são cruciais para a saúde cardiovascular, cognitiva e imunológica. Sua importância na dieta adulta reside na oferta de uma gordura de qualidade, essencial para diversas funções fisiológicas.

Espessante de Alimentos: Este produto é crucial para indivíduos que necessitam de texturas modificadas em sua dieta, garantindo segurança na deglutição. A não alteração de cor, sabor ou cheiro dos alimentos é essencial para a aceitação do paciente, contribuindo para a manutenção da ingestão alimentar adequada e prevenção de complicações associadas à disfagia.

Quadro 31 - Servidores da equipe do GENE

QUANTIDADE	FUNÇÃO
01	CHEFE DE NÚCLEO
01	ASSESSOR TÉCNICO
01	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
01	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
01	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA
01	TÉCNICA ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DA SAÚDE
01	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
01	TÉCNICA ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DA SAÚDE
01	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
01	TÉCNICA ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DA SAÚDE
01	FEDERAL A DISPOSIÇÃO DO ESTADO
01	NUTRICIONISTA - COORDENADORA

Fonte: GENE, 2024.

6.2.7.12 FORMA DE DISTRIBUIÇÃO ÀS UNIDADES HOSPITALARES

A logística concernente à aquisição e distribuição de insumos nutricionais para as unidades hospitalares, no contexto delineado, constitui um processo meticulosamente delineado e executado. A distribuição ocorre de forma periódica, sendo conduzida semanalmente mediante a utilização de um instrumento específico: a Guia de Pedido Hospitalar. Este documento é gerado eletronicamente por meio do sistema SEI (Sistema Eletrônico de Informações), uma plataforma adotada

pela SESAU Secretaria de Estado da Saúde), sendo direcionado à CENE (Gerência Estadual de Nutrição Enteral).

A Guia de Pedido Hospitalar desempenha um papel crucial na orquestração desse procedimento. Configura-se como um documento oficial que detalha as demandas específicas de cada unidade hospitalar, especificando a quantidade e o tipo de Fórmulas Infantis, Suplementos e Dietas Enterais necessários para atender às demandas dos pacientes. A geração eletrônica desta guia não apenas agiliza o processo, mas também fornece uma trilha digital segura para acompanhamento e registro.

Dessa maneira, a confluência de uma abordagem sistemática mediante a Guia de Pedido Hospitalar, associada a critérios clínicos bem definidos, garante não apenas a regularidade, mas também a qualidade e a eficiência na provisão de recursos nutricionais cruciais nas unidades hospitalares do estado de Rondônia. Esta integração de processos visa atender de maneira precisa e oportuna às necessidades nutricionais dos pacientes, promovendo a otimização da gestão de insumos no âmbito da saúde pública. Essa dispensação na rede pública estadual de saúde aos pacientes em domicílio está condicionada aos Critérios Clínicos estabelecidos atráves do Protocolo de Dispensação de Dietas Enterais do Estado de Rondônia, publicado por meio da Portaria nº 1202/GAB/SESAU, DOE/RO nº 138 de 25/07/2017.

Unidades hospitalares atendidas: Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP, Hospital Estadual de Pronto Socorro João Paulo II – HEPSJP-II, Assistência Médica Intensiva – AMI-24h, Centro de Medicina Tropical de Rondônia – CEMETRON, Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, Hospital Regional de Cacoal - HRC, Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal – HEURO, Hospital Regional de Buritis - HRB, Hospital Regional de Extrema - HRE, Hospital Regional de São Francisco - HRSF, Hospital de Retaguarda de Rondônia - HCRO, Serviço de Assistência Multidisciplinar Domiciliar -

SAMD, Núcleo de Atendimento ao Paciente Fissurados do Estado de Rondônia - NUFIS/SESAU-RO, Centro de Diálise de Ariquemes - CDA.

6.2.7.13 FORMA DE DISPENSAÇÃO AOS PACINETES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL DOMICILIAR (PTNED)

O atendimento ao Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar - PTNED inclui pacientes domiciliares atendidos administrativamente, demandantes do Núcleo de Mandados Judiciais - NMJ e do Núcleo de Apoio e Conciliação - NAC

No que tange à dispensação aos pacientes cadastrados no Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED), delineia-se um procedimento meticulosamente estruturado para assegurar o fornecimento regular e adequado dos recursos nutricionais necessários. No âmbito da VI GRS – Porto Velho, a retirada mensal ocorre diretamente nesta Coordenadoria, seguindo um fluxo específico compreendendo o cadastro do paciente no sistema Hospub e a subsequente dispensação dos insumos necessários.

Para os pacientes domiciliados nas localidades do interior, a logística de distribuição é realizada mensalmente através das Gerências Regionais de Saúde do Estado de Rondônia. Este processo envolve a retirada dos insumos em Porto Velho por parte das respectivas Gerências Regionais, que, por sua vez, coordenam a distribuição em cada município. Desta maneira, cada ente municipal direciona-se à sua Gerência Regional de Saúde para efetuar a retirada dos recursos e subsequente distribuição aos munícipes inscritos no PTNED.

A sistemática estabelecida garante não apenas a regularidade na dispensação dos recursos nutricionais aos pacientes em domicílio, mas também a eficiência e organização na gestão deste processo, viabilizando

o acesso adequado aos insumos necessários para a terapia nutricional enteral no âmbito do Programa.

6.2.7.13.1 DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA CADASTRO DE PACIENTES

Laudo Médico original do SUS, contendo o CID da doença, de forma legível e com data inferior a 30 (trinta) dias.

Laudo Nutricional original do SUS, contendo dados antropométricos ou semiológicos, peso, altura, perímetros corporais e pregas cutâneas, de forma legível e com data inferior a 30 dias.

Cópia comum do RG, CPF, Cartão Nacional da Saúde – SUS (CNS) e Comprovante de residência com CEP. Para paciente menor de idade que não possui RG ou CPF, anexar cópia da certidão de nascimento e documentos dos Pais ou responsável.

Cópias dos exames complementares que justifiquem a necessidade da nutrição – Nutrições Específicas, dietas ou fórmulas infantis para pacientes com intolerâncias.

Termo de Adesão a GERÊNCIA ESTADUAL DE NUTRIÇÃO ENTERAL (CENE) preenchido e com a assinatura do Paciente ou Responsável Oficial. (ANEXO)

O responsável "CUIDADOR" deverá ser maior de 18 (dezoito) anos e menor de 60 (sessenta) anos, deverá ser treinado ainda no processo de Alta Hospitalar, devendo ser juntada a comprovação Oficial por meio de declaração emitida pela Unidade Hospitalar contendo assinatura do Enfermeiro e do Nutricionista;

PARECER SOCIAL emitido pelo Profissional da Unidade Hospitalar, no primeiro atendimento, e nas reavaliações pela Equipe de Saúde da Família ou NASF do respectivo Município;

A manutenção do cadastro está vinculada a renovação trimestral do Laudo Médico e Laudo Nutricional atualizado;

6.2.7.13.2 ANÁLISE COMPARATIVA DO ATENDIMENTO TOTAL A PACIENTES DOMICILIARES ATENDIDOS DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023

A demanda de atendimento a pacientes domiciliares inscritos no Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED/CENE) em Rondônia nos anos de 2021, 2022 e 2023. Os dados revelam variações percentuais significativas, fornecendo insights valiosos sobre a dinâmica do serviço prestado.

No ano base de 2021, registramos um total de 1846 pacientes atendidos. Observamos, em 2022, uma diminuição de 6,85%, totalizando 1720 atendimentos. No entanto, o ano de 2023 revelou uma inversão notável, com um aumento expressivo de 11,63% em comparação com 2022, alcançando a marca de 1916 pacientes atendidos.

A variação percentual negativa entre 2021 e 2022 sugere uma possível estabilização ou leve redução na demanda durante esse período. Por outro lado, o ano de 2023 apresentou uma elevação significativa, indicando uma mudança marcante nas necessidades de atendimento no âmbito do PTNED/CENE em Rondônia. Conforme podemos verificar no gráfico abaixo:

Gráfico 86 - Quantidade de Pacientes Atendidos

Fonte: GENE/2024.

6.2.7.13.3 ANÁLISE COMPARATIVA DE NOVOS CADASTROS REFERENTE A PACIENTES DOMICILIARES ATENDIDOS DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023

A demanda de atendimento usuários do SUS em Rondônia cadastrados no Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar - PTNED/CENE vem aumentado a cada ano. Em 2023 houve acréscimo na quantidade de pacientes cadastrados em todas as Gerências Regionais de Saúde.

A Regional de Ji-Paraná obteve 130 cadastros de novos pacientes em 2023, enquanto em 2022 ocorreram 90 cadastros novos e em 2021 foram 134 cadastros novos. A análise comparativa revelou um acréscimo de 44% de 2022 em relação a 2023 e uma redução de aproximadamente 3% de 2021 em relação a 2023.

A Regional de Cacoal obteve 136 cadastros de novos pacientes em 2023, em 2022 ocorreram 63 cadastros novos em 2021 foram 71 cadastros novos. A análise comparativa apontou um acréscimo de 116% de 2022 em relação a 2023 e um acréscimo de 92% de2021 em relação a 2023.

A Regional de Vilhena teve 110 cadastros de novos pacientes em 2023, em 2022 ocorreram 63 cadastros novos e em 2021 foram 49 cadastros novos. A análise comparativa indicou um acréscimo de 75% de 2022 em relação a 2023 e um acréscimo de 124% de 2021 em relação a 2023.

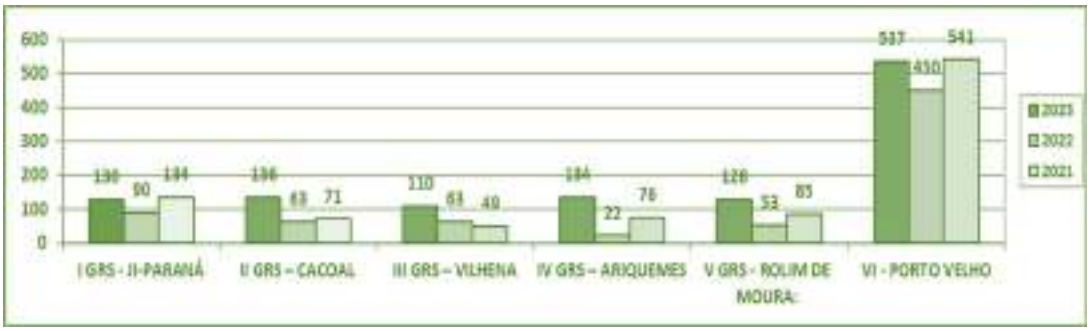
A Regional de Ariquemes registrou 134 novos cadastros de pacientes em 2023. Em 2022, houve 22 novos cadastros, enquanto em 2021 foram contabilizados 76. A análise comparativa revela um aumento de 509 % de 2022 para 2023 e um acréscimo de 76% de 2021 para 2023.

A Regional de Rolim de Moura teve 128 cadastros de novos pacientes em 2023, em 2022 ocorreram 53 cadastros novos e em 2021 foram 85 cadastros novos. Da análise comparativa ocorreu um acréscimo de 142% de 2022 em relação a 2023. Da análise comparativa ocorreu um acréscimo de 51% de 2021 em relação a 2023.

A Regional de Porto Velho teve 537 cadastros de novos pacientes em 2023, em 2022 ocorreram 450 cadastros novos e em 2021 foram 541 cadastros novos. A análise comparativa apontou um acréscimo de 19% de 2022 em relação a 2023 e uma redução de aproximadamente -1% de 2021 em relação a 2023.

O maior crescimento no índice de cadastros de pacientes ocorreu na Regional de Ariquemes, na qual o número aumentou de 22 pacientes cadastrados em 2022 para 134 em 2023, um decréscimo de aproximadamente 509 %, como podemos verificar no gráfico abaixo:

Gráfico 87 - Comparativo de novos cadastrados realizados no exercício 2021, 2022 e 2023



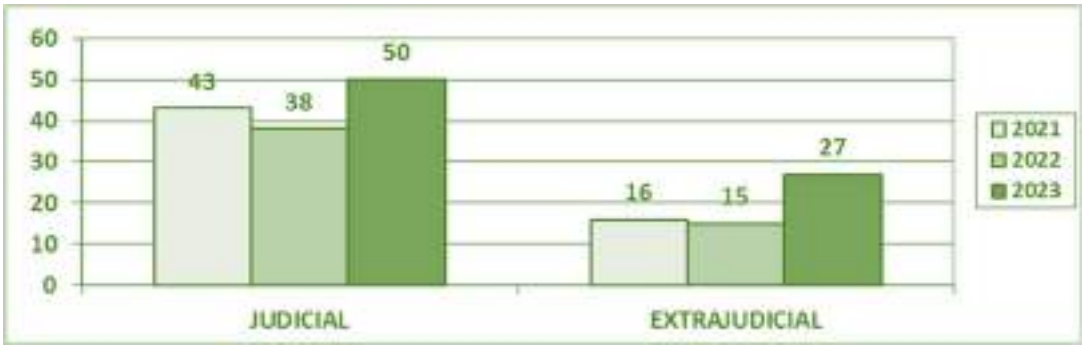
Fonte: gene, 2024.

6.2.7.14 ANÁLISE COMPARATIVA DE DEMANDA JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023

A quantidade de pacientes atendidos via mandado judicial no exercício de 2021 foi de 43 e extrajudicial 16, no exercício de2022 foi de 38 judiciais e 15 extrajudicial, no exercício de 2023 foi de 50 judiciais e 27 extrajudicial.

O exercício de 2023 apresentou um aumento de aproximadamente 32% de demandas judiciais e aproximadamente 0% de demandas extrajudiciais, em relação ao exercício 2022.

Gráfico 88 - Comparativo de Demanda Judicial e Extrajudicial do Exercício 2021, 2022 e 2023



Fonte: gene, 2024.

6.2.7.15 ANÁLISE COMPARATIVA DE GESTÃO DE RECURSOS

Tabela 164 - Inventario do Estoque em almoxarifado

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO
UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE						
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023						
DATA: 22/03/2023						
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$383.259,07	R$120.158,60	R$69.915,00	R$0,00	R$433.502,67
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$3.025.448,06	R$47.164,02	R$425.846,79	R$0,00	R$2.646.765,29
TOTAL		**R$ 3.408.707,13**	**R$167.322,62**	**R$495.761,79**	**R$ 0,00**	**R$3.080.267,96**
RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO						
UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE						
ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE						
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023						
DATA: 30/03/2023						
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$433.502,67	R$735,40	R$46.550,68	R$0,00	R$387.687,39
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$2.646.765,29	R$334.130,00	R$581.287,23	R$0,00	R$2.399.608,06
TOTAL		**R$3.080.267,96**	**R$334.865,40**	**R$627.837,91**	**R$0,00**	**R$2.787.295,45**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO						
UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE						
ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE						
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: MARÇO/2023						
DATA: 04/04/2023						
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$387.687,39	R$531.604,00	R$141.930,77	R$0,00	R$777.360,62
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$2.399.608,06	R$775.452,00	R$719.259,68	R$0,00	R$2.455.800,38
TOTAL		**R$2.787.295,45**	**R$1.307.056,00**	**R$861.190,45**	**R$0,00**	**R$3.233.161,00**
RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO						
UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE						
ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE						
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: ABRIL/2023						
DATA: 03/05/2023						

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 777.360,62	R$ 71.697,60	R$103.801,44	R$0,00	R$745.256,78
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 2.455.800,38	R$1.955.225,70	R$1.095.002,92	R$0,00	R$3.316.023,16
TOTAL		**R$3.233.161,00**	**R$2.026.923,30**	**R$1.198.804,36**	**R$0,00**	**R$4.061.279,94**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: MAIO/2023

DATA: 19/06/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$745.256,78	R$2.095,19	R$72.960,52	R$0,00	R$674.391,45
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$3.316.023,16	R$470.300,40	R$1.023.791,96	R$126.239,63	R$2.636.291,97
TOTAL		**R$4.061.279,94**	**R$472.395,59**	**R$1.096.752,48**	**R$126.239,63**	**R$3.310.683,42**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: JUNHO/2023

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: HEBER GUSTAVO DAMASCENO LIMA - 300123146 - Portaria nº 953 de 16 de março de 2022

DATA: 07/07/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 674.391,45	R$355.129,40	R$ 78.010,04	R$ 0,00	R$ 951.510,81
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 2.636.291,97	R$ 460.372,80	R$ 1.017.194,78	R$ 0,00	R$ 2.079.469,99
TOTAL		**R$ 3.310.683,42**	**R$ 815.502,20**	**R$ 1.095.204,82**	**R$ 0,00**	**R$ 3.030.980,80**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: JULHO/2023

DATA: 02/08/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 951.510,81	R$ 0,00	R$ 119.292,56	R$ 0,00	R$ 832.218,25
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 2.079.469,99	R$ 1.511.325,20	R$ 1.252.570,30	R$ 0,00	R$ 2.338.224,89
TOTAL		**R$ 3.030.980,80**	**R$ 1.511.325,20**	**R$ 1.371.862,86**	**R$ 0,00**	**R$ 3.170.443,14**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: AGOSTO/2023

DATA: 01/09/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 832.218,25	R$ 0,00	R$ 118.382,99	R$ 0,00	R$ 713.835,26
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 2.338.224,89	R$ 551.518,30	R$ 1.323.822,98	R$ 0,00	R$ 1.565.920,21
TOTAL		**R$ 3.170.443,14**	**R$ 551.518,30**	**R$ 1.442.205,97**	**R$ 0,00**	**R$ 2.279.755,47**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 713.835,26	R$ 144.165,60	R$ 93.674,21	R$ 0,00	R$ 764.326,65
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 1.565.920,21	R$ 255.716,00	R$ 968.348,25	R$ 0,00	R$ 853.287,96
TOTAL		**R$ 2.279.755,47**	**R$ 399.881,60**	**R$ 1.062.022,46**	**R$ 0,00**	**R$ 1.617.614,61**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023

DATA: 08/11/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D

36	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 764.326,65	R$ 1.675.046,70	R$ 1.859.400,03	R$ 0,00	R$ 579.973,32
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 853.287,96	R$ 2.924.120,20	R$ 2.472.196,49	R$ 0,00	R$ 1.305.211,67
TOTAL		**R$ 1.617.614,61**	**R$ 4.599.166,90**	**R$ 4.331.596,52**	**R$ 0,00**	**R$ 1.885.184,99**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2023

DATA: 06/12/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$579.973,32	R$6.423,06	R$108.715,95	R$0,00	R$477.680,43
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$ 1.305.211,67	R$3.131.083,43	R$1.735.579,01	R$0,00	R$2.700.716,09
TOTAL		**R$1.885.184,99**	**R$3.137.506,49**	**R$1.844.294,96**	**R$0,00**	**R$3.178.396,52**

RELATÓRIO SINTÉTICO DO ESTOQUE EM ALMOXARIFADO REFERENTE A MATERIAL DE CONSUMO

UNIDADE GESTORA: 170012 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

ALMOXARIFADO CENTRAL: CAIS-CENE

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2023

DATA: 06/12/2023

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	SALDO DO MÊS ANTERIOR	MOVIMENTO DO MÊS			SALDO PARA MÊS SEGUINTE
			ENTRADAS	SAÍDAS		
				CONSUMO	PERDAS	
		A	B	C	D	E=A+B-C-D
36	MATERIAL HOSPITALAR	R$477.680,43	R$550.641,22	R$356.649,06	R$0,00	R$671.672,59
59	NUTRIÇÃO CLINICA - ENTERAL	R$2.700.716,09	R$4.306.711,12	R$1.489.406,20	R$0,00	R$5.518.021,01
TOTAL		**R$3.178.396,52**	**R$ 4.857.352,34**	**R$1.846.055,26**	**R$0,00**	**R$6.189.693,60**

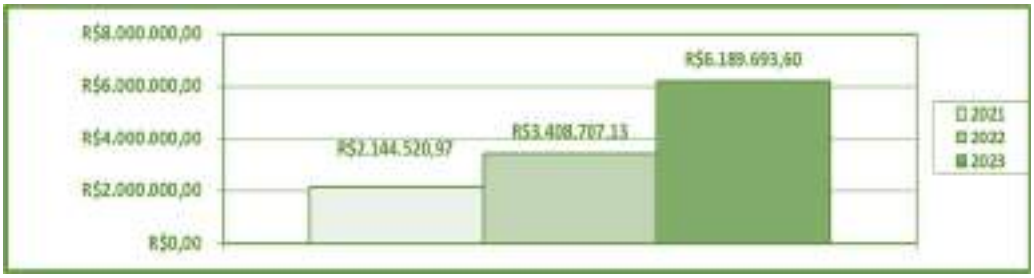
Fonte: GENE, 2024.

Ressalta-se que o empenho de toda a equipe profissionais empenhados na gestão, colaboração e assistência que arduamente trabalharam nesta Unidade, dedicando-se de modo a fortalecer a rede no desenvolvimento de ações, visando uma assistência com qualidade, segurança e humanização aos usuários e trabalhadores do SUS.

No exercício de 2023 teve-se o saldo final de R$ 6.189.693,60, no exercício de 2022 o saldo final de R$ 3.408.707,13 e no exercício de 2021 o saldo final de R$ 2.144.520,97.

O saldo final do exercício de 2023 representa um aumento de aproximadamente 82% em relação ao exercício 2022, e aproximadamente 189% em relação ao exercício 2021, conforme o gráfico abaixo:

Gráfico 89 - Comparativo dos exercícios 2021, 2022 e 2023.



Fonte GENE, 2024.

6.2.7.16 ANÁLISE COMPARATIVA DAS DESPESAS GERAIS A DIETA ENTERAL VINCULADA E DECISÕES JUDICIAIS DO ESTADO DE RONDÔNIA COM DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023

A análise comparativa das despesas relacionadas à dieta enteral vinculadas a decisões judiciais em Rondônia nos últimos três exercícios financeiros (2021, 2022 e 2023) evidencia uma dinâmica financeira complexa. Em 2021, o montante despendido para atender a essas demandas específicas foi de R$ 355.957,92, marcando o início do período sob análise. No ano subsequente, observou-se uma notável redução, alcançando R$ 273.016,33 em 2022, o que representa uma queda de aproximadamente 23%. Essa diminuição sugere possíveis otimizações de recursos, menor demanda ou aprimoramentos nos processos de gerenciamento de casos judiciais.

Entretanto, a dinâmica inverteu-se em 2023, com um expressivo aumento nas despesas, atingindo R$ 445.433,90. Esse incremento de

cerca de 63% em relação ao ano anterior levanta questionamentos sobre as causas subjacentes a essa retomada. O aumento expressivo na demanda por mandados judiciais relacionados à dieta enteral em Rondônia durante 2023 pode ser explicado pela escassez de uma fórmula específica para Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV). Essa fórmula infantil em pó à base de aminoácidos livres é essencial para atender às necessidades nutricionais de lactentes e crianças com restrições alimentares específicas. A falta desse produto levou a uma situação emergencial, resultando na busca por soluções por meio de mandados judiciais para garantir o acesso adequado à alimentação para esse grupo populacional. Diante dessa carência, a alternativa foi a dispensa de outras fórmulas para APLV constantes no catálogo de dietas enterais do Estado de Rondônia.

Esse cenário destaca a importância crítica da disponibilidade contínua de fórmulas específicas para condições alimentares especiais, como a APLV, e a necessidade de estratégias preventivas para evitar interrupções no fornecimento.

A interligação direta entre a falta de um produto essencial e o aumento nas demandas judiciais ressalta a relevância de uma gestão cuidadosa das políticas de saúde, garantindo a continuidade no acesso a tratamentos específicos para condições médicas particulares. Essas informações reforçam a importância de abordagens integradas e proativas na área de saúde para antecipar e resolver questões que impactam diretamente a vida dos cidadãos.

Podemos verificar a flutuação dos recursos desprendidos para atender a demanda dos mandados judiciais para dieta enteral, conforme podemos verificar no gráfico a seguir:

Gráfico 90 - Demandas por Mandados Judiciais para Dieta Enteral.

Fonte: GENE, 2024.

6.2.7.17 ANÁLISE COMPARATIVA DAS DESPESAS GERAIS DE DIETA ENTERAL COM OS MUNICÍPIOS DO ESTADO DE RONDÔNIA COM DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023

As despesas com dieta enteral para pacientes, nas quais o Estado de Rondônia investiu junto aos municípios, apresentam uma tendência significativa de aumento ao longo dos anos de 2021, 2022 e 2023. Esses investimentos evidenciam o compromisso do governo estadual com a saúde e o bem-estar dos cidadãos que dependem desse tipo específico de tratamento. No ano de 2021, foram despendidos R$ 2.708.827,03, representando o ponto de partida para a análise comparativa. Já em 2022, houve um aumento expressivo para R$ 3.993.803,45, indicando um comprometimento crescente com a assistência alimentar especializada. Esse incremento pode refletir não apenas uma maior demanda por esses serviços, mas também uma resposta proativa do governo às necessidades identificadas.

Ainda mais notável é o salto observado em 2023, quando as despesas atingiram R$ 6.120.192,87. Esse aumento acentuado sinaliza um investimento robusto por parte do Estado de Rondônia na promoção da

saúde de pacientes que requerem dietas enterais. Essa ampliação pode ser resultado de um planejamento estratégico para atender um número cada vez maior de pessoas nessa condição, bem como para elevar a qualidade e abrangência do serviço prestado.

A análise comparativa sugere que o governo do estado tem adotado uma abordagem progressiva, adaptando-se às demandas e buscando garantir que a assistência nutricional adequado alcance um espectro mais amplo de beneficiários. O aumento considerável nas despesas ao longo dos anos destaca a importância dada à saúde dos cidadãos rondonienses, consolidando-se como uma medida assertiva para melhorar a qualidade de vida e promover a equidade no acesso aos serviços de saúde especializados. Esse tipo de comprometimento financeiro é crucial para assegurar que os pacientes que necessitam de dietas enterais recebam a atenção e os recursos necessários para o seu tratamento de forma eficaz e humanizada. Demonstrado no gráfico a seguir:

Gráfico 91 - Despesas com os municípios.

Fonte: GENE, 2024.

6.2.7.18 ANÁLISE COMPARATIVA DAS DESPESAS GERAIS DE DIETA ENTERAL COM AS UNIDADES DE SAÚDE DO ESTADO DE RONDÔNIA COM DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS

As despesas destinadas a dietas enterais nas unidades de saúde do Estado de Rondônia apresentaram variações notáveis nos anos de 2021, 2022 e 2023, conforme os registros orçamentários disponíveis.

Em 2021, o valor gasto atingiu R$ 6.472.823,50, indicando um investimento substancial na provisão de dietas adequadas para os pacientes atendidos nas instituições de saúde do estado. Entretanto, em 2022, observou-se uma leve redução nas despesas, totalizando R$ 6.407.488,00. Essa diminuição pode ser atribuída a diversos fatores, como otimização de processos, negociação de preços com fornecedores ou ajustes nas políticas de gestão de recursos.

Surpreendentemente, em 2023, as despesas apresentaram um aumento significativo, atingindo R$ 7.871.550,39. Essa elevação pode indicar uma resposta eficiente do estado à crescente demanda por dietas enterais, seja devido ao aumento da população atendida, agravamento de condições de saúde ou incorporação de inovações médicas que requerem investimentos adicionais.

A justificativa para essas variações pode envolver a dinâmica complexa do sistema de saúde, influenciada por fatores como mudanças nas condições epidemiológicas, evolução das práticas médicas e adaptação às necessidades específicas da população. A análise sugere uma abordagem responsiva por parte do estado, ajustando os recursos destinados a dietas enterais conforme as circunstâncias e exigências do cenário de saúde.

Dessa forma, a análise comparativa evidencia a flexibilidade e adaptabilidade do sistema de saúde de Rondônia, garantindo a continuidade de cuidados nutricionais essenciais aos pacientes, mesmo

diante de desafios e variações ao longo dos anos. Conforme demonstrado no gráfico a seguir:

Gráfico 92 - Despesas com as unidades de saúde

Fonte: HOSPUB 2024

6.2.7.19 EMPENHOS EMITIDOS DINÂMICA FINANCEIRA DAS DESPESAS COM DIETA ENTERAL

Quadro 32 - Processos Emitidos para Despesas com Dieta Enteral

0036.054520/2023-20	Liberação da ata 16/2023 - SAMTRONIC - EQUIPOS P/ BOMBA
0036.054223/2023-84	LIBERAÇÃO DA ATA 397/2022 - LR DIST. Equipo duas vias ponta cruz
0036.054109/2023-54	LIBERAÇÃO DA ATA Nª 397-2022 - CIENTÍFICA - FRASCO 100ML CONEXÇÃO CRUZ
0036.054083/2023-44	Liberação da ata 352/2022 - MEDICAL DA AMAZONIA - PRODIET TROPHIC 1.5 - PRODIET DIAMAX
0036.054055/2023-27	Liberação da ata 352/2022 - PRO-NUTRIR LTDA - NUTREN 2.0 - NUTREN 1.5

0036.054014/2023-31	Liberação da ata 352/2022 - SUPPORT - NUTRI RD 2.0 - NUTRI DIABETIC - CUBITAN
0036.053960/2023-60	Liberação da ata 352/2022 - FRESENIUS KABI -
0036.053736/2023-78	Liberação da ata 352/2022 - ULTRAMEDKA - ISO 1.5 - PEPTAMEN INTENSE - PEPTAMEN 1.5
0036.050211/2023-81	ATA Nº 397_2022 - LR DISTRIBUIDORA - Equipo duas vias com ponta cruz - PROCESSO MÃE 0036.088845/2022-25
0036.050206/2023-78	Liberação da ata 352/2022- MEDICAL DA AMAZONIA - TROPHIC EP - DIAMAX DIETA E SUPLEMENTO
0036.050189/2023-79	Liberação da ata 352/2022-PRONUTRIR-Espessante-ISO. SOYA-PEPT. INT. E 1.5-NOV. GI-proteína.
0036.050103/2023-16	Liberação da ata 352/2022- SUPPORT- CUBITAN
0036.050030/2023-54	Liberação da ata 352/2022-FRESENIUS-FRESUBIN HP ENER-DIBEN 1.0-DIBEM 1.5-SURVIMED OPD-FRESUBIN E.DRI
0036.049928/2023-80	Liberação da ata 352/2022 - PRODIET NUTRIÇÃO -TROPHIC SOYA - ENERGYZIP
0036.049886/2023-87	Liberação da ata 385/2022 - ULTRA MEDK - NESTLÉ PRE NAN-PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.045038/2023-07	Liberação da ata nº 385/2022 - FORTINI PLUS - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.043815/2023-71	Liberação da ata 352/2022 - MEDICAL - TROPHIC EP 1.5
0036.043098/2023-87	Liberação da ata 385/2022 - SUPPORT - PREGOMIN PEPTI - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.042399/2023-93	Liberação da ata 352/2022 - ULTRAMEDKA - PEPTAMEN INTENSE - PEPTAMEN 1.5
0036.040663/2023-54	Liberação da ata 397/2022 - HOSPSHOP - EQUIPOS
0036.040616/2023-19	Liberação da ata 352/2022- FRESENIUS - FRESUBIN PROT POWDER
0036.040601/2023-42	Liberação da ata 352/2022 - SUPPORT - NUTRI RENAL D
0036.040549/2023-24	Liberação da ata 352/2022 - ULTRAMEDKA - ISOSOURCE 1.5
0036.037472/2023-13	Liberação da ata 397/2022 - BIOBASE - FRASCOS 100 ML- FRASCO 500 ML

0036.037437/2023-96	Liberação da ata 352/2022- HASSEN RAAD - ATILLUS MULTI
0036.037410/2023-01	Liberação da ata 352/2022 - PRÓ NUTRIR - NOVASOURCE SENIOR - PROLINE - ENTREGAR ATÉ 29/09/2023
0036.037402/2023-57	Liberação da ata 352/2022- MEDICAL - DIAMAX
0036.037381/2023-70	Liberação da ata 352/2022 - SUPPORT - NUTRI DIABETIC - DIAZIP
0036.034536/2023-16	Liberação da ata 385/2022 - SUPPORT - FORTINI MF - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.033850/2023-81	Liberação da ata 352/2022 - ULTRAMEDKA - NOVASOURCE GI CONTROL - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.033694/2023-59	Liberação da ata 352/2022 - SUPPORT - NUTRI RENAL D - NUTRI DIABETIC
0036.033662/2023-53	Liberação da ata 352/2022 - FRESENIUS - FRESUBIN HP ENERGY
0036.033637/2023-70	Liberação da ata 352/2022 - PRODIET - TROPHIC SOYA
0036.031612/2023-31	Liberação da ata 352/2022- HASSEN RAAD - ATILLUS MULTI
0036.028054/2023-27	Liberação da ata 385/2022 - SUPPORT - PREGOMIN PEPTI - NUTRINI PEPTI - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.026924/2023-23	Liberação da ata 352/2022- MEDICAL - CARBOCH - DIAMAX - PEPTIMAX
0036.026745/2023-96	Liberação da ata 352/2022- FRESENIUS - FRESUBIN 1.2 HP FIBRE
0036.026726/2023-60	Liberação da ata 352/2022 - SUPPORT - NUTRI RENAL D - NUTRI DIABETIC
0036.026411/2023-12	Liberação da ata 352/2022 - ULTRAMEDKA - ISOSOURCE 1.5 - NOVASOURCE GI CONTROL
0036.026364/2023-15	Liberação da ata 155/2022 - SUPPORT - APTAMIL 2 - INFATRINI PÓ
0036.026080/2023-11	Liberação da ata 155/2022 - MEDPLUS - NAN COMFOR 1
0036.016370/2023-56	Liberação da ata 352/2022 - PRÓ NUTRIR - NOVASOURCE SENIOR - NUTREN 2.0 - NUTREN 1.5 - PROLINE
0036.016194/2023-52	Liberação da ata 90/2022 - BIOBASE - Frasco 300ml

0036.016094/2023-26	Liberação da ata 155/2022 - SUPPORT - NEOCATE LCP
0036.015880/2023-14	Liberação da ata 397/2022 - HOSPSHOP - EQUIPOS
0036.014603/2023-86	Liberação da ata 385/2022 - SUPPORT - NEO ADVANCE - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.012929/2023-79	Liberação da ata 352/2022 - PRODIET - PEPTIMAX
0036.011489/2023-32	Liberação da ata 397/2022 - BIOBASE - FRASCO 100 ML - FRASCO 500 ML
0036.009321/2023-67	Liberação da ata 352/2022 - PRÓ NUTRIR - SIMBIOFLORA - MIX FIBER - RESOURCE TICKENUP - ISOSOURCE SOY
0036.008520/2023-58	Liberação da ata 352/2022 - SUPPORT - CUBITAN
0036.008144/2023-00	Liberação da ata 352/2022- MEDICAL - CARBOCH - TROPHIC EP 1.5
0036.007610/2023-21	Liberação da ata 352/2022- FRESENIUS - FRESUBIN 1.2 - SURVIMED OPD - FRE. P DRINK - FRE. PROT POWDER
0036.005874/2023-41	Solicitação de informações sobre empenho.
0036.004139/2023-10	Liberação da ata 352/2022 - FRESENIUS - FRESUBIN HP ENERGY - DIBEN - DIBEN 1.5 KCAL - FRESUBIN HEPA
0036.004137/2023-21	Liberação da ata 352/2022 - PRODIET - TROPHIC SOYA - PEPTIMAX - ENERGYZIP
0036.003927/2023-99	Liberação da ata 352/2022 - ULTRAMEDKA - NOVA SOURCE GI CONTROL - PEPTAMEN INTENSE - PEPTAMEN 1.5
0036.003275/2023-92	Liberação da ata 16/2023 - SAMTRONIC - EQUIPOS P/ BOMBA
0036.001903/2023-03	Liberação da ata 385/2022 - SUPPORT - PREGOMIN PEPTI - NUTRINI PEPTI - FORTINI PLUS - FORTINI
0036.001626/2023-21	Liberação da ata 385/2022 - ULTRA MEDKA - PRÉ NAN - NAN ESPESSAR - PROCESSO MÃE 0036.087158/2022-92
0036.001012/2023-49	Liberação da ata 397/2022 - HOSPSHOP – EQUIPOS

Fonte: GENE,2024.

6.2.7.20 PREGÃO ELETRÔNICO COM VISTAS AO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP)

Quadro 33 - Processos de Pregão Eletrônico com Registro de Preço

0036.039281/2023-88	SRP 2024 - frascos e equipos com conexão em cruz.
0036.038728/2023-00	SRP 2023/2024 - Dietas Enterais, Suplementos e Módulos para Adultos.
0036.007049/2023-81	SRP 2023/2024 - dietas e formulas INFANTIL 2023-2024

Fonte: GENE,2024

A demanda do Processo Administrativo para Registro de Preços nº 0036.045511/2023-48 (para futura e eventual aquisição de equipos de infusão exclusivo para nutrição enteral, com cedência em comodato de bombas de infusão exclusiva para nutrição enteral, a fim de atender demanda da rede hospitalar estadual, de forma continuada por um período de 12 meses), foi incluída e licitadas por meio do processo 0036.044787/2023-17, sob a gestão da Coordenadoria da Gestão de Produtos Médicos - CGPM.

6.2.7.21 DISPENSAS DE LICITAÇÃO

O Processo Administrativo de nº 0036.042560/2023-29 foi aberto para aquisição de materiais de consumo (dietas enterais e suplementos infantis), a fim de atender a demanda dos usuários do SUS do Estado de Rondônia de forma Emergencial para fornecimento por um período de 06 meses ou até a conclusão do processo Licitatório 0036.007049/2023-81.

O Processo Administrativo de nº 0036.050949/2023-48 foi aberto visa aquisição de materiais de consumo nutricional, a fim de atender os serviços de saúde dos usuários do SUS do Estado de Rondônia, de forma Emergencial, para o período de 06 meses ou até a conclusão do processo

Licitatório 0036.007049/2023-81 (aquisição de dietas enterais, fórmulas e suplementos pediátricos); 0036.038728/2023-00 (aquisição de dietas enterais, suplementos e módulos adulto) e 0036.039281/2023-88 (aquisição de frascos para nutrição enteral), considerando a necessidade de continuidade do fornecimento.

Ressaltamos que gestão de pagamento das Notas Fiscais das Dispensas de Licitação Eletrônica foi realizada em processos apartados, conforme planilha abaixo, como forma de melhor organizar a gestão contratual. O objetivo é garantir que as notas de empenho sejam gerenciadas de forma eficiente e eficaz, visando evitar erros e atrasos.

6.2.7.22 GESTÃO DE PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS DAS DISPENSAS DE LICITAÇÃO ELETRÔNICA

Quadro 34 - Processos com Nota Fiscal da Despesas de Licitações Eletrônica

0036.059553/2023-66	Processo filhote - Dispensa de Licitação Eletrônica 17/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - ULTRA MEDKA
0036.059551/2023-77	Processo filhote - Dispensa de Licitação Eletrônica 17/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - SUPPORT
0036.059545/2023-10	Processo filhote - Dispensa de Licitação Eletrônica 17/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - Nutricare
0036.059536/2023-29	Processo filhote - Dispensa de Licitação Eletrônica 17/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - Biobase - frascos 300 ml
0036.059517/2023-01	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 17/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - MEDICAL DA AMAZONIA LTDA
0036.051479/2023-30	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 14/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - BIONUTRI - INFATRINI
0036.051441/2023-67	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 14/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - ANNA CLARA PINHEIRO RUFINO GOMES - APTAMIL SOJA 2
0036.051420/2023-41	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 14/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - SUPPORT - NUTRINI STANDARD/FORTINI MULTI FIBER/NEOCATE LCP

0036.051409/2023-81	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 14/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - NUTRI CARE - FEBRINI ENERGY
0036.051392/2023-62	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 14/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - J & A COMERCIO - PREGOMIN PEPTI
0036.051375/2023-25	Processo FILHOTE - Dispensa de Licitação Eletrônica 14/2023 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - ULTRA MEDKA - PEPTAMEN JUNIOR

Fonte: GENE,2024

6.3 CENTRO DE PRESQUISA EM MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA – CEPEM

6.3.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Pesquisa em Medicina Tropical de Rondônia (CEPEM) é uma Unidade de Saúde, Ensino e Pesquisa pertencente à Secretaria de Estado da Saúde (SESAU/RO), sem fins lucrativos, que realiza pesquisas sobre doenças tropicais da região Amazônica. Foi inicialmente fundado no Município de Costa Marques, no ano de 1986, por um grupo de cientistas e médicos que desenvolviam trabalhos de Pesquisa em Rondônia, sendo denominado como Centro de Pesquisa e Tratamento de Malária do Vale do Guaporé (CPTMVG).

Entre os anos de 1990 e 1995 funcionou como Divisão de Pesquisa do Centro de Medicina Tropical de Rondônia - CEMETRON, sendo então extinto em 1995 para atender uma nova proposta de reestruturação administrativa do Governo do Estado de Rondônia, que tinha como finalidade dar continuidade aos serviços executados e ampliar as áreas das pesquisas em desenvolvimento. Com essa reformulação institucional passou a ser denominado Centro de Pesquisa em Medicina Tropical (CEPEM), conforme Decreto nº 6983 de 14/06/1995, publicado no Diário Oficial nº 3306 - suplemento, sendo subordinado à SESAU, e localizado nas dependências do CEMETRON.

Após alguns anos, o CEPEM passou a integrar à estrutura organizacional básica da SESAU/RO, por meio do Decreto nº 9.997, de 03 de

julho de 2002, publicado no DOE Nº 5014. Conforme consta no Art. 57, ao Centro de Pesquisa de Medicina Tropical compete: I – desenvolver atividades de pesquisas nas áreas médicas relacionadas com as patologias tropicais e; II – promover atividades de divulgação de ciência e pesquisa em suas áreas específicas, bem como organizar cursos de treinamento e qualificação de pessoal em diferentes níveis.

Ademais, de acordo com o estabelecido por meio do Decreto supracitado, o CEPEM vem atuando principalmente em estudos sobre malária, hepatites B, C e Delta, e desde a ocorrência da pandemia de COVID-19, vem executando projetos sobre o novo coronavírus (SARS-CoV-2). Além disso, estão sendo realizados trabalhos sobre as arboviroses (dengue, zika e chikungunya), infecções relacionadas à assistência à saúde e resistência microbiana, detecção de *Streptococcus agalactiae* em mulheres grávidas para prevenção da sepse neonatal, pesquisa com utilização de novos dispositivos diagnósticos para malária e estudos biotecnológicos para busca de novas drogas e fitoterápicos, entre outros. Há também a realização de Serviços de rotina, como os desenvolvidos pelos Ambulatórios de Hepatites Virais e de Malária, pelos Laboratórios de Microscopia da Malária e Micologia Médica e na Unidade do CEPEM em Monte Negro.

Por fim, destaca-se que o CEPEM tem atuado na formação profissional de seus servidores, de alunos de Graduação de diversos cursos da área da saúde (inclusive de Instituições Privadas) e na Pós-Graduação em nível de mestrado e doutorado (tendo pesquisadores que compõem o Programa de Pós-Graduação em Biologia Experimental – PGBIOEXP) devido a parcerias com algumas instituições como: Fundação Oswaldo Cruz Rondônia – FIOCRUZ/RO e Universidade Federal de Rondônia – UNIR.

Figura 26 - Missão, Visão e Valores CEPEM

Fonte: CEPEM 2024.

6.3.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

6.3.2.1 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS AÇÕES E ATIVIDADES REALIZADAS REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2023, COM ANÁLISES COMPARATIVA DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023), QUE COMPETE A:

- Atividades de pesquisas nas áreas médicas relacionadas com as patologias tropicais (malária, hepatites, arboviroses, diarreia infantil, infecções agudas respiratórias, enteroparasitoses em portadores HIV/Aids e estudos biotecnológicos para busca de novas drogas e fitoterápicos, etc...);

Na Programação Anual de Saúde (PAS) consta uma meta anual que prevê a execução de 31 projetos epidemiológicos e/ou de pesquisa clínica sobre malária, hepatites virais e doenças febris (arboviroses), sendo possível observar que houve o alcance dessa meta no exercício de 2023. Desta forma, estavam em andamento na instituição o total de 35 projetos, sendo 07 sobre hepatites virais (que incluem abordagens moleculares, aspectos virológicos e imunológicas das Hepatites B e D), 19 sobre malária (novos métodos de diagnóstico de malária, resposta imunológica em portadores de *Plasmodium* spp., plano de eliminação da malária, avaliação operacional da tafenoquina,

detecção de G6PD, estudos com portadores de malária assintomática e em áreas indígenas, garimpo ou assentamentos, entre outros), 8 sobre doenças febris (especialmente sobre Oropuche, Zika, Chikungunya e Dengue), incluindo o estudo de acompanhamento para participantes que receberam a vacina atenuada da dengue fornecida pelo BUTANTAN), além de outros protocolos de pesquisa que estavam em execução (10 propostas).

Há ainda na PAS, a meta de executar 9 projetos de pesquisa nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia visando a identificação, caracterização e controle das infecções microbianas na Amazônia. Sendo assim, em 2023 estavam em execução no CEPEM, o total de 11 projetos de pesquisa sobre caracterização da resistência bacteriana em amostras clínicas provenientes de UTIs de hospitais públicos de Porto Velho, sendo estudadas as bactérias Pseudomonas spp., Acinetobacter spp. e Klebsiella spp. Há também estudo de prevalência do Streptococcus agalactiae (EGB) em gestantes de baixo e alto risco obstétrico e em recém nascidos do Hospital Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP), visando a caracterização molecular desse microrganismo. Ademais, há outros patógenos que estão sendo estudados como os fungos causadores da lobomicose (caracterização clínica e histopatológica), candidíase, criptococose, e Paracoccidioides spp., além do parasito causador da leishmaniose. Há ainda um trabalho de busca de inibidores contra Acinetobacter baumannii baseados na combinação de estruturas químicas de antibióticos.

Com o advento da pandemia de COVID-19 ocasionada pelo SARS-CoV-2, o CEPEM inseriu como ação executar 10 projetos de pesquisa relativos à infecção pelo SARS-CoV-2 e COVID-19, tendo sido executados 16 nessa temática. Além disso, existem outros projetos em andamento que não foram incluídos na PAS, tais como as pesquisas desenvolvidas no CEPEM em Monte Negro (n= 7) e estudos biotecnológicos para busca de novas drogas e fitoterápicos (n= 7), que inclui o desenvolvimento de novos tratamentos a partir de moléculas derivadas de venenos de serpentes com potencial antiparasitário (especialmente contra Leishmaniose) e a busca por

compostos derivados de plantas ou extratos com atividade anti-malária. Destaca-se que as pesquisas sobre diarreia infantil foram completamente finalizadas em 2019, assim como às relativas às infecções agudas respiratórias cujo término foi em 2017, e, o estudo sobre enteroparasitoses em portadores HIV/Aids, que foi concluído em 2018.

Ademais, vale salientar que os resultados obtidos em cada projeto de pesquisa executado são publicados em formato de artigos científicos em revistas de relevância nacional e internacional, e, em língua inglesa. Por isso, para melhor exposição dos produtos gerados em âmbito científico pelas pesquisas desenvolvidas no CEPEM, na tabela abaixo é apresentado o quantitativo de artigos publicados no período de 2020 a 2023, enquanto no quadro abaixo é apresentado o título original do artigo e o seu link para acesso.

Tabela 165 - Quantitativo anual de artigos publicados de 2020 a 2023

Linhas de Pesquisa	2020	2021	2022	2023
Malária	7	18	8	9
Hepatites	1	2	2	3
Arboviroses	1	0	0	1
Enteroparasitoses em portadores HIV/Aids	0	1	0	0
Diarreia infantil	0	0	0	0
Infecções Respiratórias agudas	1	0	0	0
Estudos biotecnológicos para busca de novas drogas e fitoterápicos ou dispositivos diagnósticos	0	3	3	1
CEPEM em Monte Negro (ICB/USP)	5	5	8	6
SARS-CoV-2 (COVID-19)	0	3	5	6
Outros	3	1	2	1
Total	18	33	28	27

Fonte: CEPEM, 2024.

Quadro 35 - Relação de artigos publicados em 2023, incluindo link para acesso na íntegra.

Nº	Título do Artigo	Link ou DOI
1	The emergence of Omicron VOC and its rapid spread and persistence in the Western Amazon	https://doi.org/10.1371/journal.pone.0285742

2	SARS-CoV-2 Spike Protein Mutations in Different Variants: A Comparison Between Vaccinated and Unvaccinated Population in Western Amazonia	10.1177/11779322231186477
3	Development of quantitative multiplex RT-qPCR one step assay for detection of hepatitis delta virus	https://doi.org/10.1038/s41598-023-37756-z
4	Influence of polymorphic variations of IFNL, HLA, and IL-6 genes in severe cases of COVID-19	10.1177/15353702231181343
5	Antigen concentration, viral load, and test performance for SARS-CoV-2 in multiple specimen types.	https://doi.org/10.1371/journal.pone.0287814
6	Systemic Inflammatory Molecules Are Associated with Advanced Fibrosis in Patients from Brazil Infected with Hepatitis Delta Virus Genotype 3 (HDV-3)	https://doi.org/10.3390/microorganisms11051270
7	RT-LAMP Multicenter Study for SARS-CoV-2 Genome Molecular Detection in Brazilian Swab and Saliva Samples	https://doi.org/10.3390/diagnostics13020210
8	Multidrug-resistant Acinetobacter spp. from hospital intensive care units in Brazilian Amazon.	https://doi.org/10.1016/j.bjid.2023.103687
9	Morphological description and molecular characterization of Ancyracanthus electrophori n. sp. (Gnathostomatoidea: Gnathostomatidae): a new nematode parasitic in the electric eel Electrophorus varii (Gymnotiformes: Gymnotidae), from the Brazilian Amazon	https://doi.org/10.1017/S0022149X22000864
10	Prof. Dr. Erney Plessmann de Camargo (★1935 †2023)	https://doi.org/10.1590/0037-8682-0272-2023
11	Occurrence of triatomines in public spaces: An atypical case in the Southwestern Brazilian Amazon.	https://doi.org/10.1590/0037-8682-0042-2023
12	Parasitismo de Amblyomma rotundatum em lagartos Teiidae no leste do Estado do Acre, Brasil.	https://doi.org/10.1590/S1984-29612023050
13	Fish endoparasite metacommunity in environments with different degrees of conservation in the western Brazilian Amazon.	https://doi.org/10.1007/s00436-023-08013-z
14	Contribution to the knowledge of Parichoronyssus bakeri Morales-Malacara and Guerrero, 2007 (Mesostigmata: Macronyssidae): new locality and host-association records with additional molecular data.	https://doi.org/10.24349/r5x8-stb5
15	Adenosine pathway regulates inflammation during Plasmodium vivax infection.	https://doi.org/10.3389/fimmu.2023.1193256
16	Malaria mitochondrial diagnosis: challenges and pitfalls.	https://doi.org/10.3389/fitd.2023.1204195
17	Multicenter study of the natural history and therapeutic responses of patients with chikungunya, focusing on acute and chronic musculoskeletal manifestations - a study protocol from the clinical and applied research in Chikungunya (REPLICK network).	https://doi.org/10.1186/s12879-023-08292-y
18	Clinical performance validation of the STANDARD G6PD test: A multi-country pooled analysis.	https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0011652

19	Effect of adherence to primaquine on the risk of Plasmodium vivax recurrence: a WorldWide Antimalarial Resistance Network systematic review and individual patient data meta-analysis.	https://doi.org/10.1186/s12936-023-04725-w
20	Transmission-blocking activity of antimalarials for Plasmodium vivax malaria in Anopheles darlingi.	https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0011425
21	Integration of serial self-testing for COVID-19 as part of contact tracing in the Brazilian public health system: A pragmatic trial protocol.	https://doi.org/10.1371/journal.pone.0284659

Fonte: CEPEM, 2024.

Conforme dados da tabela e quadro acima, em 2023 os pesquisadores do CEPEM publicaram 27 artigos incluindo colaborações com cientistas de outros Estados brasileiros e até mesmo de países estrangeiros. Destaca-se que para publicação de artigos é necessário efetuar pagamento para as revistas científicas, e apenas alguns editais de instituições de fomento incluem rubrica para esse fim. Sendo assim, é importante salientar que as pesquisas executadas em âmbito institucional de maneira geral possuem financiamento apenas para materiais permanentes e de consumo.

Por fim, ressalta-se que por meio das colaborações com indústrias farmacêuticas e/ou outros órgãos de fomento como Instituto Butantan, Fundação de apoio à Fiocruz (FIOTEC), Fundação de Amparo ao Desenvolvimento das ações Científicas e tecnológicas e a pesquisa – FAPERO, Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz Rondônia), Ministério de Saúde do Brasil, Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social (BNDES) e outras instituições de fomento de âmbito internacional (a exemplo da *Janssen Research and Development*, *Atea Pharmaceuticals*, *Program for Appropriate Technology in Health* e Fundação Bill & Melinda Gates), é possível a execução de todos os projetos de pesquisa. Ademais, alguns materiais de consumo estão sendo obtidos pela SESAU/RO, embora não tenha sido feita a aquisição de nenhum material permanente no exercício de 2023.

- Atividades de divulgação de ciência e pesquisa em suas áreas específicas

As atividades de divulgação da ciência e das pesquisas desenvolvidas pela instituição estão listadas no quadro abaixo. Destaca-se que algumas delas foram executadas em colaboração com a Fiocruz Rondônia. Nas figuras abaixo há o registro fotográfico das atividades de divulgação da Ciência e Pesquisa.

Quadro 36 - Listagem das atividades desenvolvidas de divulgação da ciência e das pesquisas em 2023.

Atividades Desenvolvidas	Datas de realização
Projeto saúde nas escolas abordando o tema de SARS-CoV-2, Sarampo e vacinação. Palestras voltadas para a divulgação e equidade científica.	01 de junho de 2023
Apresentação dos resultados dos alunos de Iniciação científica dos Laboratórios de Microbiologia e Virologia Molecular na 13ª Reunião Anual de Iniciação Científica (RAIC).	31 de maio a 02 de junho de 2023 – Auditório da Embrapa
Participação de pesquisadores, alunos de graduação e pós-graduação no 58º Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical (MEDTROP) em Salvador/Bahia. Pesquisadores foram convidados como palestrantes e houve apresentação dos resultados das pesquisas desenvolvidas pelos Laboratórios de Virologia Molecular, Microbiologia, Epidemiologia Molecular da Malária e Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos, em forma de pôster e exposição oral.	10 a 13 de setembro de 2023
Apresentação de resultados do STAR para membros do Ministério da Saúde – Brasília.	26 de setembro de 2023
1º Workshop de Recrutamento F2F do estudo Aeden em Amsterdã - Holanda.	24 a 26 de outubro de 2023
Participação dos pesquisadores e alunos de graduação e pós-graduação no I Simpósio de Medicina Tropical e doenças transmitidas por vetores de Rondônia.	26 e 27 de setembro
Realização do Ateliê mãos sujas e mãos limpas com alunos do ensino fundamental da escola Raimundo Agostinho da Silva, no bairro Cidade Nova.	18 e 20 de outubro de 2023
Palestra de divulgação científica na Escola Mariana.	14 de novembro de 2023
Participação no *3rd International Symposium on 'Streptococcus agalactiae' Disease* (ISSAD) realizado no Rio de Janeiro/RJ.	16 a 18 de outubro de 2023
Seminário de Avaliação Final da Fundação de Amparo ao Desenvolvimento das Ações Científicas e Tecnológicas e à Pesquisa do Estado de Rondônia.	Agosto de 2023
Participação na *United European Gastroenterology Week* - UEG que ocorreu na Dinamarca.	12 a 18 de outubro de 2023

Workshop VEPEMA - ocorreu no TJ-RO com as instituições parceiras visando discutir os critérios para submissão de projetos que podem ser financiados pela VEPEMA.	14 de abril de 2023

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 27 - Apresentação dos alunos de Iniciação Científica na 13ª RAIC promovida pela Fiocruz Rondônia.

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 28 - Equipe do Laboratório de Virologia Molecular e Exposição Oral dos resultados sobre o desenvolvimento de um teste de detecção da carga viral do vírus da hepatite delta.

Fonte: CEPEM, 2024

Figura 29 - 1° Workshop - Estudo AEDEN/ DNG2004.

Fonte: CEPEM 2024.

Figura 30 - Equipe do Laboratório de Microbiologia e Equipe de Pesquisas em Ensaios Clínicos no 58º MEDTROP

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 31 - Ateliê mãos sujas e mãos limpas realizado nos dias 18 e 20 de outubro de 2023.

Fonte: CEPEM 2024

- Curso de treinamento e qualificação de pessoal por categoria profissional e Número de profissionais capacitados por tipo de curso, referente aos três últimos anos (2021, 2022 e 2023).

No quadro abaixo, consta o número de profissionais de saúde, alunos ou mesmo servidores/bolsistas capacitados por curso/treinamento ofertado/recebido, referente ao ano de 2023, totalizando 1.485, enquanto em 2022 foram 379 pessoas. Para 20221, não foi possível fazer a comparação pois não dispomos desses dados. As Figuras abaixo apresentam o registro fotográfico de alguns cursos e treinamentos realizados pelo CEPEM.

Figura 32 - Quantitativo de profissionais/servidores/bolsistas/alunos capacitados pelo CEPEM/Fiocruz Rondônia em 2023.

Nome do Curso ou treinamento	Nº participantes	Data e descrição
Treinamento e capacitação da equipe do Centro de Infectologia Charles Mérieux para diagnóstico de arboviroses e vírus respiratórios.	8	21 a 25 de março de 2023 - Rio Branco/AC.
Palestra aos alunos e docentes do Programa de Pós-Graduação em Biologia Experimental - PGBIOEXP (FIOCRUZ/UNIR) sobre os aspectos básicos de ética em pesquisa e funcionamento do Sistema CEP/CONEP.	12	11 de abril de 2023.
Treinamento de diagnóstico e tratamento de malária (Gota espessa e testes rápidos) para profissionais que atuam na saúde indígenas (Jocum).	12	Realizado no dia 19/06/2023 a 29/06/2023 no CEPEM.
Capacitação de Unidades Básicas de Saúde da Secretária Municipal de Saúde – SEMUSA com o objetivo maior foi passar aos ouvintes os aspectos virológicos, epidemiologia, diagnóstico, vetores de importância médica, manejo clínico e tratamento das arboviroses negligenciadas.	120	Realizado na Fimca nos dias 12, 15, 26 e 29 junho de 2023.

Treinamento Janssen Brazil iCREST: Introdução a Pesquisa Clínica, Requerimentos para Documento Fonte e Termo de Consentimento, Desvios de Protocolo, PI Oversight, treinamento da equipe, IMP e arquivo do centro.	22	16, 23, 26 de junho de 2023.
Curso de Capacitação no Diagnóstico Laboratorial da Malária para profissionais das Unidades de pronto atendimento do município de Porto Velho.	10	Realizado no Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia (LACEN/RO) no período de 03/07/2023 a 29/07/2023.
Curso teórico e prático sobre práticas laboratoriais em microbiologia e micologia no IFRO.	30	Realizado no IFRO de Guajará- Mirim de 17 a 21 de julho de 2023.
Curso de práticas laboratoriais em Virologia molecular para alunos do IFRO.	30	Realizado no IFRO de Guajará- Mirim de 23 a 27 de julho de 2023.
Treinamento e capacitação da equipe do Centro de Infectologia Charles Merieux e UFAC para execução de protocolos de PCR em Tempo Real para detecção de SARS-CoV-2 em amostras de animais. Capacitação para diagnóstico molecular dos vírus Mayaro e Oropouche em amostras de animais. Estabelecimento de parcerias para ampliação do portifólio de métodos diagnósticos aplicados ao Centro de Infectologia Charles Merieux e UFAC.	8	Realizado em Rio Branco/AC entre os dias 23 a 27 de julho de 2023.
I Fórum Internacional de Pesquisa Clínica.	2	23 e 24 de novembro de 2023.
I Simpósio de Ética em Pesquisa Científica em Rondônia' (SEPRO) - Evento de abrangência regional contou com um total de 802 inscritos e 5370 exibições das palestras de especialistas da FIOCRUZ, Rio de Janeiro e Rondônia, UNIFESP, CEPEM, membro da CONEP (Comissão Nacional de Ética em Pesquisa).	802	26 e 27 de outubro de 2023.
Palestra aos alunos matriculados na disciplina de Metodologia Científica do Programa de Pós-Graduação em Biologia Experimental - PGBIOEXP (FIOCRUZ/ UNIR) intitulada "Elaboração do protocolo e demais documentos para submissão ao Sistema CEP/CONEP".	16	22 de agosto de 2023.
Treinamento aos novos membros relatores do CEP/CEPEM.	5	05 e 06 de dezembro de 2023.
Palestra no Dia Internacional Mulheres e Meninas na Ciência na escola estadual professor João Bento da Costa.	50	9 e 10 de fevereiro de 2023.
Curso de Capacitação no Diagnóstico Laboratorial da Malária para profissionais das unidades de pronto atendimento do município de Porto Velho.	10	01 a 30 de junho de 2023.
Curso de Capacitação Ofídio-Venom-Saúde	2	15 a 17 de novembro de 2023.
Palestra ministrada no Curso de Capacitação em Resistência Antimicrobiana: Por que se preocupar? Público-alvo: Alunos de graduação e pós-graduação, profissionais de saúde de Rondônia. Título da Palestra: "Perfil clínico-epidemiológico de bactérias multirresistentes na Região Norte".	50	Palestra realizada no dia 02 de agosto de 2023 em formato online.
Palestras e capacitações do Projeto Saúde Infinita: qualificação de 226 ACS ribeirinhos em doenças crônicas não transmissíveis, aferição de glicemia e realização de testes rápidos para HIV, HBV, HCV e Sífilis.	226	Setembro e outubro de 2023.
Curso - Teste rápido para HIV, sífilis, hepatites.	10	19 de abril de 2023.
Ação para rastreio de hepatites virais em Lábrea-AM e comunidades do rio Purus. A População foi atendida com testes rápidos, vacinação para diversas doenças, consultas médicas, liberação de medicamentos e os profissionais de saúde participaram de capacitação.	50	26 a 30 de dezembro de 2023.

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 33 - Treinamento e capacitação da equipe do Centro de Infectologia Charles Mérieux para diagnóstico de arboviroses e vírus respiratórios (março de 2023).

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 34 - Palestra com participação do Laboratório de Microbiologia no Dia Internacional das Mulheres e Meninas na Ciência na escola estadual professor João Bento da Costa.

Fonte: CEPEM, 2024.

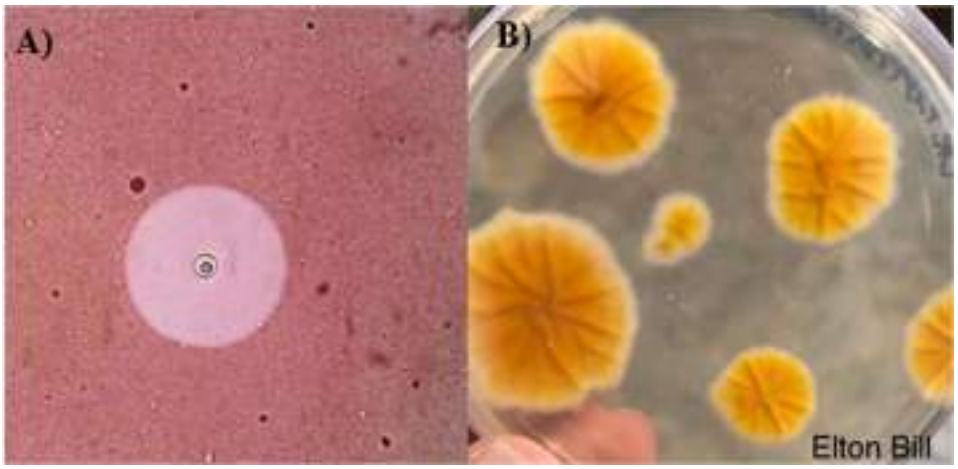
6.3.3 ANÁLISE COMPARATIVA REFERENTE AOS 3 ÚLTIMOS ANOS

6.3.3.1 NÚMERO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS POR TIPO DE ORGANIZAÇÃO

Laboratório de Micologia Médica

O Laboratório de Micologia Médica foi implantado no CEPEM em 2010, e desde então desenvolve suas atividades em conjunto com o Hospital CEMETRON e com outras Unidades de Saúde, realizando exames, tais como: micológico direto por meio de raspagem e/ou pesquisa de fungo em diferentes materiais (escarro, líquor, lavado broncoalveolar, entre outros), além da realização de cultura, sendo referência nesse tipo de diagnóstico no Estado de Rondônia, conforme figura abaixo:

Figura 35 - Exame micológico direto e cultura microbiológica para diagnóstico dos casos de infecções fúngicas.



Fonte: CEPEM, 2024 A) Cryptococcus neoformans; B) Cultura de Microsporum canis

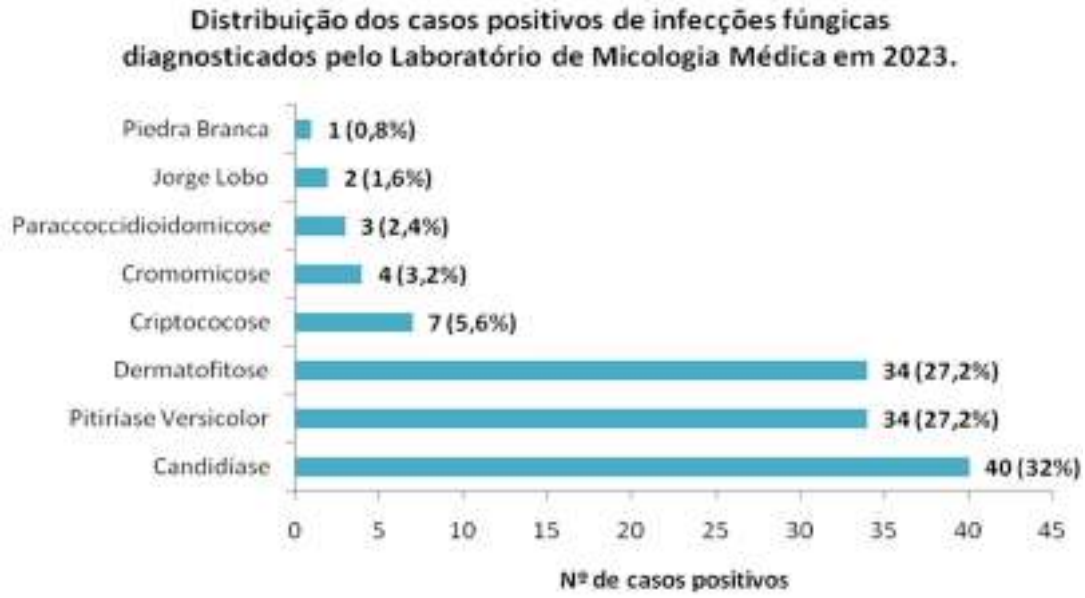
A figura acima apresenta o quantitativo de exames realizados pelo Laboratório de Micologia no período de 2017 a 2023, demonstrando que com o advento da pandemia do ocasionada pelo SARS-CoV-2, houve uma diminuição no quantitativo de exames diagnósticos. Em 2023 foram realizados 615 exames micológicos e 333 culturas microbiológicas, sendo 125 casos positivos para infecções fúngicas, todavia não foi possível atingir a meta de 773 conforme consta na PAS para o referido exercício.

Gráfico 93 - Quantitativo de exames/atendimentos realizados pelo Laboratório de Micologia Médica de 2017 a 2023.

Fonte: CEPEM, 2024.

Entre os 125 casos positivos (20,3%) em 2023, 40 (32%) foram diagnosticados como candidíase, 34 (27,2%) pitiríase versicolor, 34 (27,2%) dermatofitose, 7 (5,6%) criptococose, 4 (3,2%) cromomicose 3 (2,4%) paraccoccidioidomicose, 2 (1,6%) Jorge Lobo e 1 (0,8%) piedra branca, conforme apresentado no gráfico abaixo.

Gráfico 94 - Distribuição dos casos positivos de infecções fúngicas diagnosticados pelo Laboratório de Micologia Médica em 2023

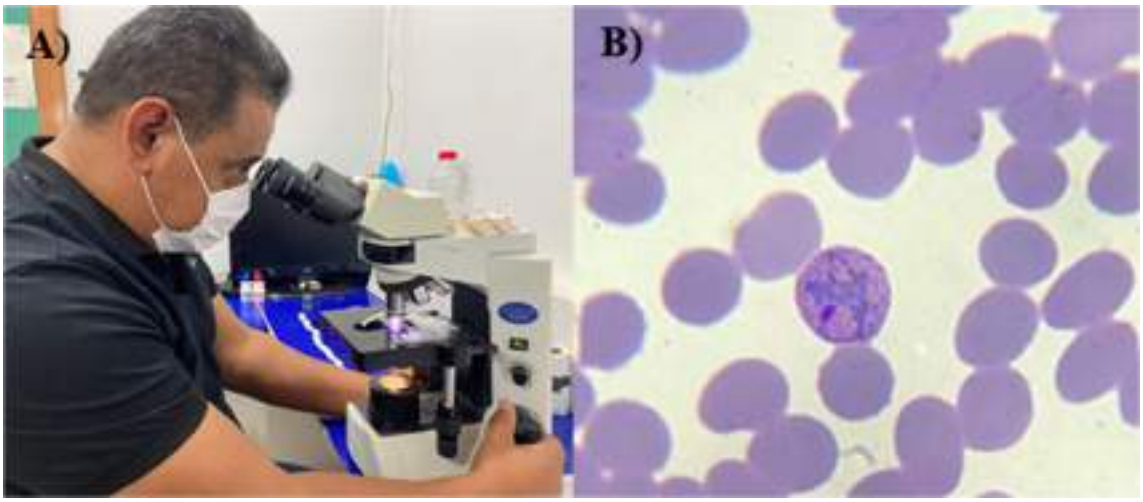


Fonte: CEPEM, 2024.

Laboratório de Microscopia da Malária

Laboratório de microscopia do CEPEM é referência no diagnóstico de malária no Estado de Rondônia, realizando a pesquisa das espécies causadoras dessa doença, pertencentes ao gênero *Plasmodium* (*P. vivax* e *P. falciparum*). O diagnóstico é feito através da análise de lâminas por microscopia óptica pelo método de gota espessa, conforme imagem abaixo. Os pacientes positivos são direcionados ao Ambulatório de Malária da instituição para atendimento e tratamento.

Figura 36 - Exame para o diagnóstico da malária por microscopia óptica em lâmina de gota espessa.



Fonte: CEPEM, 2024. (A) Microscopia óptica; (B) Visualização de glóbulo vermelho (eritrócito) infectado por Plasmodium (trofozoíto maduro). Fonte: Laboratório de Microscopia da Malária - CEPEM/SESAU-RO

Com o advento da pandemia da COVID-19 em 2020 e 2021, houve um aumento no número de exames realizados para diagnóstico da malária, seguido de uma estabilidade em 2022 e 2023, conforme pode ser observado na tabela abaixo. Em 2023 foram realizados 11.799 exames de gota espessa, desses 2.481 (21%) foram positivos, sendo 169 (6,8%) casos por *P. falciparum*, 2.307 (92,9%) *P. vivax* e 5 (0,2%) *vixax* + *falciparum*. Destaca-se que o quantitativo de exames diagnósticos para malária realizados no exercício de 2023 (nº = 11.799) ultrapassou a meta estipulada na PAS de 8.143.

Tabela 166 - Quantitativo de exames/atendimentos realizados pelo Laboratório de Microscopia da Malária de 2017 a 2023.

Ano de realização dos exames de malária	Nº Exames	Nº Casos Positivos	% positivos
2017	5842	1125	19,3
2018	6786	1489	21,9
2019	10162	2117	20,8
2020	12752	3500	27,4
2021	13076	3480	26,6
2022	11250	2592	23
2023	11799	2481	21
TOTAL	71667	16784	23,4

Fonte: CEPEM, 2024.

Gráfico 95 - Quantitativo de exames/atendimentos realizados pelo Laboratório de Microscopia da Malária do CEPEM/SESAU-RO de 2016 a 2023.

Fonte: CEPEM, 2024

Além do diagnóstico de malária por gota espessa, o Laboratório de Microscopia da Malária do CEPEM realizou exames de microscopia para pesquisa de *Trypanossoma cruzi*, sendo que no ano de 2021 o número total de exames realizados foi de 32 (sendo 01 positivo), em 2022 o quantitativo foi de 43, não ocorrendo casos positivos e em 2023 foram 132, não havendo nenhum caso de positividade.

Laboratório de Virologia Molecular

Desde 2017 o Laboratório de Virologia Molecular vem realizando o diagnóstico molecular das arboviroses (dengue, zika, chikungunya, oropouche e mayaro) por meio da execução de projeto de pesquisa, tendo como meta inserida no PES: "realizar o diagnóstico laboratorial de doenças infectocontagiosas de interesse para o SUS". Com o advento da pandemia da COVID-19, as atividades de diagnóstico molecular das arboviroses foram suspensas e retornaram apenas em agosto de 2022.

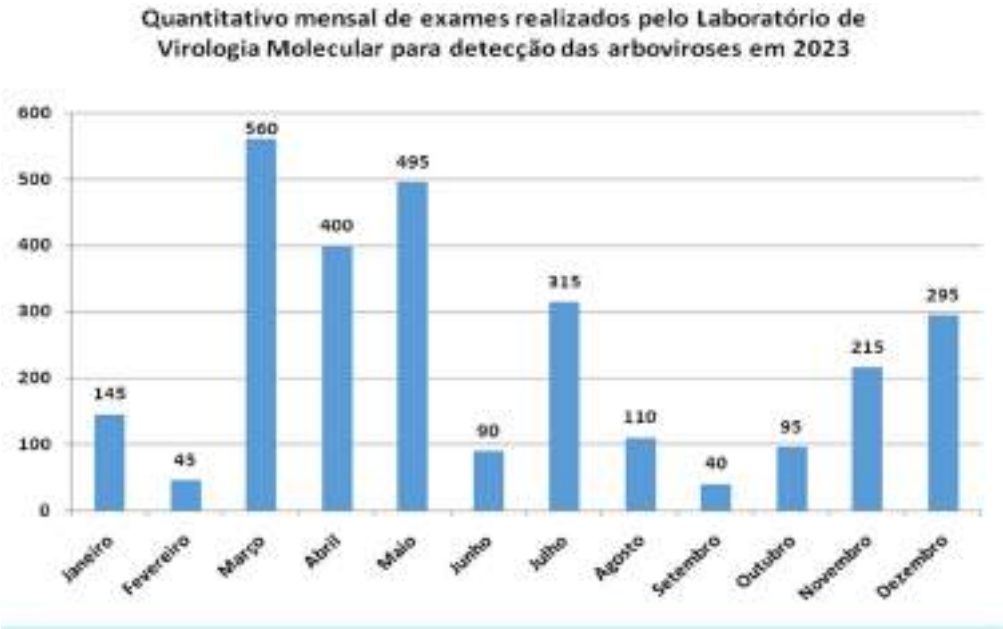
Em 2023 foram feitos 2.805 exames para detecção das arboviroses, sendo possível o cumprir a meta anual prevista de 1.044, conforme consta na PAS. O aumento no número de exames realizados é decorrente do atendimento diário a pessoas com sintomas de doenças febris e que buscam atendimento no CEPEM.

Tabela 167 - Quantitativo de exames para diagnóstico molecular das arboviroses (dengue, zika, Chikungunya, oropuche e mayaro) realizado no período de 2017 a 2023.

Ano de realização dos exames de arboviroses	Nº exames
2017	41
2018	145
2019	187
2020	16
2021	0
2022	432
2023	2805
Total	3626

Fonte: CEPEM, 2024 No ano de 2020, os dados referentes aos exames realizados são de janeiro a fevereiro, já em 2021 não foi realizado o diagnóstico de dengue, zika e chikungunya,

Gráfico 96 - Quantitativo de exames para diagnóstico molecular das arboviroses (dengue, zika, chikungunya, oropouche e mayaro) realizado pelo Laboratório de Virologia Molecular em 2023.



Fonte: CEPEM, 2024.

Destaca-se que o durante a pandemia o laboratório de virologia estava realizando exclusivamente a detecção molecular do SARS-CoV-2 para fins de diagnóstico e para execução de projetos de pesquisa. Em colaboração com a Rede de Sequenciamento SEQV Brasil e LACEN/RO, também estava realizando o sequenciamento dos vírus a partir de amostras provenientes de indivíduos infectados pelo SARS-CoV-2 dos diferentes municípios do Estado de Rondônia para caracterização das variantes. Entretanto, em 2023 com a baixa demanda esses exames não estão sendo realizados.

Em 2021, atendendo uma demanda do CEPEM e da própria Fiocruz Rondônia foram realizados 2.750 exames de detecção molecular do SARS-CoV-2 por meio de PCR em tempo real, e, em 2022 foram feitos 923. Ressalta-se que essa ação não estava prevista na PAS, mas foi realizada pela instituição

Em 2023 o Laboratório de Virologia Molecular conseguiu desenvolver e padronizar um teste molecular de quantificação da carga viral do vírus da hepatite delta, fato que possibilita o fornecimento de melhor conduta terapêutica aos portadores dessa doença. Sendo assim, esse exame foi realizado em 45 pacientes que estão em acompanhamento no Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM.

Por fim, em dezembro de 2023 a equipe do Laboratório de Virologia Molecular realizou uma ação de rastreio de hepatites virais em Lábrea-AM e em comunidades do rio Purus, considerando a necessidade de assistência de saúde nessas regiões.

Figura 37 - Ação para o rastreio das hepatites virais em Lábrea/AM e em comunidades do rio Purus.

Fonte: CEPEM, 2024.

Laboratório de Microbiologia

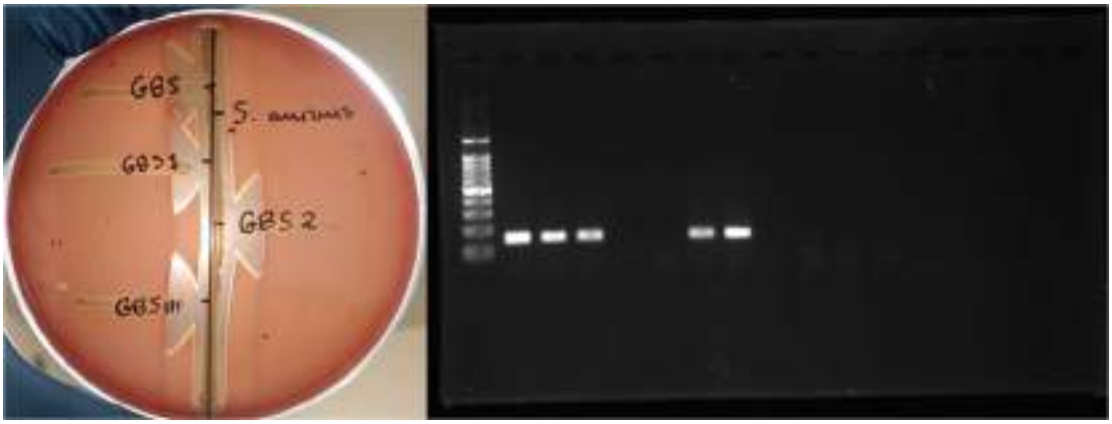
Por iniciativa do Laboratório de Microbiologia, em 2018 foi iniciada a realização de exames moleculares para detecção do Streptococcus agalactiae ou Estreptococo Grupo B (EGB) em gestantes que podem estar colonizadas por essa bactéria, com a finalidade de execução do projeto intitulado: "Prevalência e Fatores de riscos associados à colonização por estreptococos B em gestantes de baixo e alto risco obstétrico e em recém-nascidos na região de Porto Velho/RO".

O EGB é o principal agente etiológico da sepse neonatal precoce atualmente, e em mulheres grávidas, a presença da colonização dessa bactéria no sítio vaginal e retal é colocado como o principal fator de risco para o desenvolvimento de infecções em recém-nascidos. podendo esse microrganismo ser transmitido antes, durante ou após o parto. Portanto, é de

extrema importância que as gestantes tenham esse diagnóstico e façam o tratamento adequado com a finalidade de redução dos casos de infecção.

Nesse contexto, dada a relevância dessa bactéria para a saúde pública o laboratório de microbiologia está fornecendo o diagnóstico quanto à colonização por EGB em gestantes e em recém nascidos de Porto Velho, por meio da realização de testes fenotípicos e moleculares, tendo em vista que atualmente o Sistema Único de Saúde não indica a triagem universal de EGB no Brasil. Desta forma, embora essa ação não tenha sido prevista na PAS, em 2023 foram coletadas amostras (swab reto-vaginais) de 430 gestantes de baixo e alto risco obstétrico, entre 35 a 37 semanas de gestação, durante o processo de rotina ambulatorial do pré-natal no Centro Integrado Materno Infantil (CIMI), sendo 83 casos positivos. Também foram coletadas amostras biológicas em neonatos do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro com a finalidade de avaliação da colonização por EGB.

Figura 38 - Identificação fenotípica e molecular da colonização por Streptococcus agalactiae (EGB).



Fonte: CEPEM, 2024. A colonização por EGB é confirmada pela detecção molecular do gene cbf.

Gráfico 97 - Quantitativo de exames para diagnóstico molecular do Streptococcus agalactiae (EGB) realizado pelo Laboratório de Microbiologia de 2018 a 2023.

Fonte: CEPEM, 2024.

No gráfico acima é possível observar que desde 2018 houve crescimento no número de exames realizados, exceto para o ano de 2020, em que as coletas foram suspensas em virtude da pandemia de COVID-19.

Já a distribuição mensal de coletas realizadas em 2023 em gestantes e neonatos pode ser observada no gráfico abaixo, sendo que no mês de agosto houve maior quantitativo de exames realizados em ambos os grupos

Gráfico 98 - Percentual mensal de exames para diagnóstico molecular do Streptococcus agalactiae (EGB) em gestantes e neonatos realizado pelo Laboratório de Microbiologia em 2023.

Fonte: CEPEM, 2024.

Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos

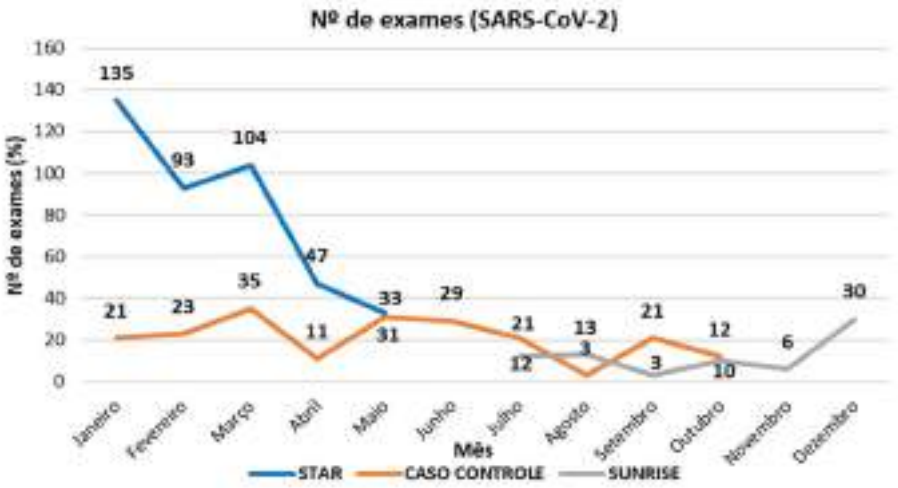
A Equipe de Pesquisas em Ensaios Clínicos – CEPEM realiza vários projetos de pesquisa clínica na área de malária, COVID-19, arboviroses e hepatites virais, e, portanto, realiza acompanhamento médico e laboratorial dos participantes dos estudos. Sendo assim, há 03 projetos de pesquisa sobre o SARS-CoV-2, vírus causador da COVID-19, que periodicamente realiza exames de detecção desse microrganismo por meio de testes rápidos e PCR em tempo real para inclusão dos pacientes nos estudos, sendo eles:

1) STAR – O estudo visa avaliar a eficácia e viabilidade de uma estratégia de triagem e diagnóstico para a COVID-19.

2) Caso-Controle – que tem por finalidade avaliar a efetividade da vacinação contra COVID-19 em relação à doença virologicamente confirmada, de acordo com o espectro clínico e o desfecho.

3) SUNRISE - Avaliar a eficácia do bemnifosbuvir (BEM) em comparação com o placebo na redução da hospitalização por todas as causas ou morte por todas as causas em pacientes ambulatoriais com COVID-19 recebendo apenas cuidados de suporte.

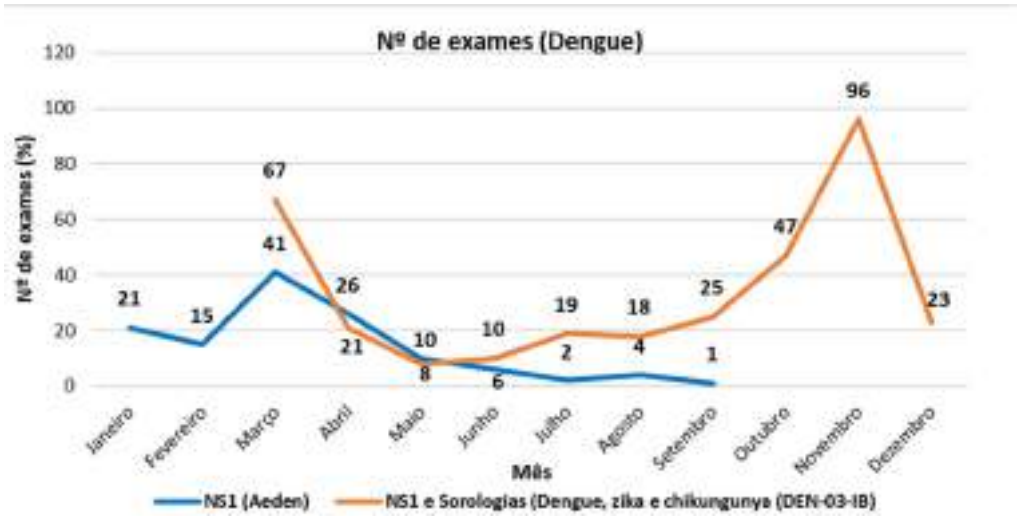
Gráfico 99 - Quantitativo mensal de exames para SARS-CoV-2 realizados pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.



Fonte: CEPEM, 2024.

Quanto às arboviroses, há 02 estudos sobre dengue que estão em execução, o primeiro (DEN-03-IB) faz o monitoramento dos participantes da pesquisa de avaliação da eficácia e segurança da vacina Dengue 1, 2, 3, 4 (atenuada) do Instituto Butantan, realizando exames sorológicos (IgG e IgM) periódicos para o diagnóstico da dengue. O segundo estudo (Aeden), tem como objetivo avaliar o efeito profilático do JNJ-64281802 com relação à prevenção da infecção pelo vírus da dengue confirmada por testes laboratoriais até o último dia de administração.

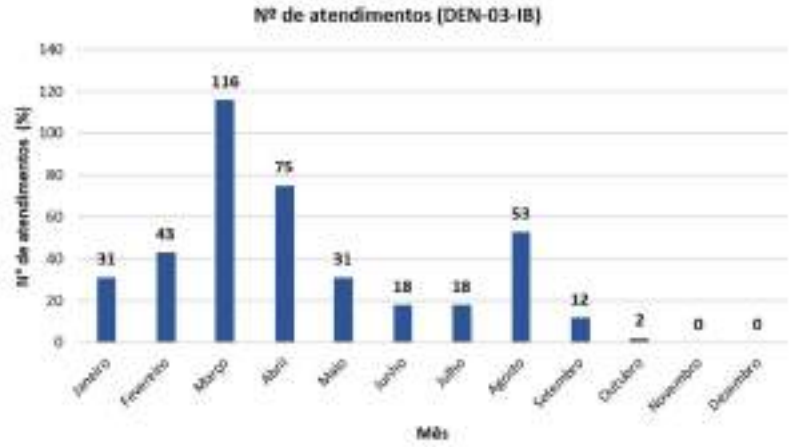
Gráfico 100 - Quantitativo mensal de exames para dengue realizados pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.



Fonte: CEPEM, 2024.

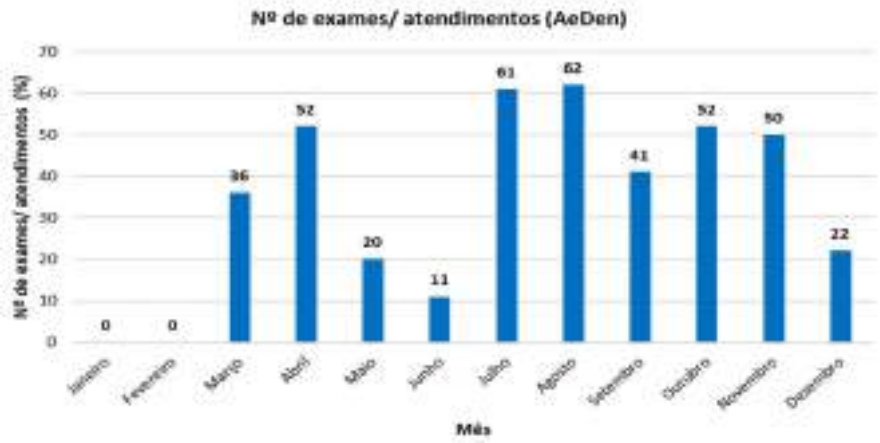
O quantitativo de atendimento médico aos participantes dos estudos supracitados está inserido nos gráficos abaixo**,** sendo observado que em 2023 para o projeto DEN-03-IB foram feitas 399 consultas e para o AeDen o total de 407.

Gráfico 101 - Quantitativo mensal de atendimento médico para realização do estudo DEN-03-IB pelo Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.



Fonte: CEPEM, 2024.

Gráfico 102 - Quantitativo mensal de atendimento médico para o estudo AeDen realizado pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos por pesquisa em 2023.



Fonte: CEPEM, 2024

Laboratório de Epidemiologia Molecular da Malária

O Laboratório de Epidemiologia Molecular da Malária executa diferentes projetos de pesquisa, no entanto, além disso, também vem executando ações referente ao Plano para a Eliminação da Malária em Rondônia (PEMaR), que está fundamentado em iniciativas nacionais e internacionais, propostas por instituições governamentais e privadas, comprometidas com a promoção da saúde visando a minimização das desigualdades sociais, baseando-se fundamentalmente nos conhecimentos

científicos atuais nas áreas de epidemiologia, entomologia, parasitologia e clínica médica. No PEMaR leva-se em consideração os aspectos políticos, institucional e científicos inerentes a esta iniciativa, para que as ações e os programas planejados sejam desenvolvidos sequencialmente, à medida que forem executados. As ações e os programas estão integrados em três fases, assim estruturadas:

- Fase 1 – Avaliação, estudos para avaliar o cenário atual de transmissão da malária no Estado;
- Fase 2 – Flexibilização, ajustamento das ações e programas para otimizar o uso de novas ferramentas terapêuticas e tecnologias que forem surgindo, para o combate à doença;
- Fase 3 (final) – Sustentabilidade, criação de infraestrutura financeira e política para que as ações e programas para a eliminação da malária sejam sustentáveis, isto é, a longo prazo sejam economicamente viáveis, socialmente justos e ecologicamente corretos.

Atualmente, uma das ações que estão sendo desenvolvidas referente ao PEMaR inclui o atendimento em comunidades indígenas e em garimpos, conforme consta no quadro abaixo.

Quadro 37 - Detalhamento das viagens realizadas para execução de ações referente ao Plano de Eliminação da Malária em Rondônia em 2023.

Viagens	Nº participantes	Data
Associação dos garimpeiros		
Foram realizadas coletas de sangue em tubos e papel de filtro, via punção venosa para diagnóstico de malária por gota espessa, hemograma completo e teste rápido para HIV, Sífilis, Hepatites B e C	36 atendimentos	Outubro a novembro de 2023.
Machadinho D'Oeste		
As ações de saúde realizadas em Machadinho D'Oeste foram: atendimento médico, diagnóstico da malária via gosta espessa, tratamento dos positivos para malária e os outros testes, teste rápido HIV, Sífilis, Hepatites B e C e captura de mosquitos; Coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro em pessoas com idade entre 18 e 69 anos das comunidades 2 de novembro, São Pedro da Angustura e Tabajara	70 atendimentos: ambulatório e exames	27 a 31 de março de 2023. (Processo SEI nº 0045.000035/2023-27)

Guajará-Mirim		
A viagem foi para atender as comunidades indígenas Lage Velho, Lage Novo e SEMAP com atendimento ambulatorial, tendo sido realizado coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro, teste rápido HIV, Sífilis, Hepatites B e C. Além disso, foi feita a detecção das arboviroses em indígenas com idade entre 18 e 69 anos, realização do diagnóstico da malária via gosta espessa, tratamento dos positivo e captura de mosquitos em cada aldeia	92 atendimentos	08 a 12 de maio de 2023. (Processo SEI nº 0045.000078/2023-11)
Guajará-Mirim		
A viagem foi para atender as comunidades indígenas Graças a Deus, Tanajura e Capoeirinha, realizado coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro, teste rápido HIV, Sífilis, Hepatites B e C em pessoas com idade entre 18 e 69 anos; diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento dos positivos e captura de mosquitos	53 atendimentos	31 de julho a 04 de agosto de 2023. (Processo SEI nº 0045.000116/2023-27)
Guajará-Mirim		
A viagem foi para atender as comunidades indígenas Santo André I e II, realizado coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro, teste rápido HIV, Sífilis, Hepatites B e C em pessoas com idade entre 18 e 69 anos; diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento dos positivos e captura de mosquitos	35 atendimentos	11 a 15 de setembro de 2023. (Processo SEI nº 0045.000151/2023-46)
Machadinho D'Oeste		
A viagem foi realizada para coleta de amostras de sangue, exames de malária por gota espessa e captura de mosquito nas comunidades: Monte Horeb, Monte Sinai, Trindade, Estrela Azul e Tabajara, realizado coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro, teste rápido HIV, Sífilis, HBV e HCV, diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento aos positivo e captura de mosquitos em todas as comunidades	20 atendimentos	05 a 10 de outubro de 2023. (Processo SEI nº 0045.000172/2023-61)
Porto Velho		
A viagem foi para atender as comunidades indígenas Karitiana central, Beijarana, Caracol, Juari e Rio Candeias, realizada coleta de sangue em papel de filtro, teste rápido para HIV, Sífilis, Hepatites B e C em pessoas com idade entre 18 e 90 anos, diagnóstico de malária via gosta espessa e tratamento quando positivo	80 atendimentos	23 a 26 de outubro de 2023

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 39 - Ações de saúde em Machadinho D'oeste para o Plano de Eliminação da Malária em Rondônia.

Fonte: CEPEM, 2024.

Figura 40 - Evento IPERON com realização de teste rápido: HIV, Sífilis, Hepatites B e C e vacina contra influenza

Fonte: CEPEM, 2024.

6.3.3.2 NÚMERO DE EXAMES REALIZADOS NO MUNICÍPIO, UNIDADE DE SAÚDE OU PESQUISA

Os exames realizados pelo CEPEM são ofertados como serviços de rotina (exames micológicos e diagnóstico de malária), todavia infelizmente não possuímos os dados de exames por Município ou Unidade de Saúde.

Os exames realizados para fins de pesquisa são os de diagnóstico molecular das arboviroses pelo Laboratório de Virologia molecular, identificação molecular de *Streptococcus agalactiae* (EGB) em gestantes e neonatos pelo Laboratório de Microbiologia e os exames de detecção de SARS-CoV-2 e de dengue realizado por estudo/pesquisa que é feito pela Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos, conforme os dados disponíveis apresentados no tópico anterior.

6.3.3.3 NÚMERO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS POR ESPECIALIDADE, ORIGEM (DEMANDA ESPONTÂNEA, AGENDADOS POR TIPO DE PESQUISA)

A instituição realiza atendimento médico de rotina à pessoas com diagnóstico de malária e hepatites virais, além das consultas ofertadas pela Unidade do CEPEM em Monte Negro. Os atendimentos prestados pelo Ambulatório de Malária, Ambulatório de Hepatites Virais e Unidade do CEPEM em Monte Negro (ICB/USP), são por demanda espontânea, e os pacientes que fazem uso desses serviços podem ser convidados a participar dos projetos de pesquisa que estão em andamento, e caso aceitem são incluídos nos estudos. Destaca-se que esses estudos devem ser previamente aprovados pelo Comitê de Ética em Pesquisas Envolvendo Seres Humanos (CEP/CEPEM).

Figura 41 - Atendimento médico realizado no Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM.

Fonte: CEPEM, 2024.

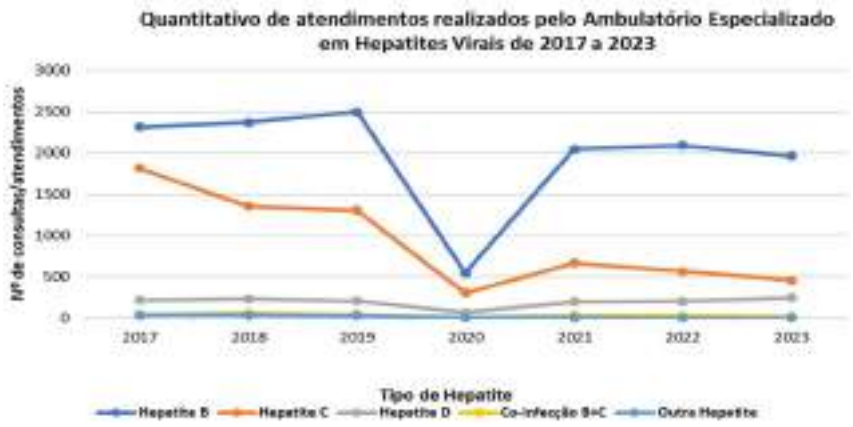
Em relação às consultas realizadas no Ambulatório Especializado em Hepatites Virais, em 2020 os atendimentos foram drasticamente reduzidos devido a pandemia da COVID-19 e grande parte das consultas eram feitas de forma remota/virtual. Com o retorno das consultas presenciais e sem limitação do quantitativo de pessoas, esse número começou a aumentar novamente, tendo sido realizados 2.688 atendimentos em 2023.

Tabela 168 - Número de atendimentos realizados pelo Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM/SESAU-RO de 2017 a 2023.

Atendimentos	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Hepatite B	2.318	2.373	2.500	548	2.048	2.092	1.963	13.842
Hepatite C	1.816	1.356	1.309	305	670	568	457	6.481
Hepatite D	219	230	206	65	199	201	246	1.376
Co-infecção B+C	41	56	42	9	31	24	21	224
Outra Hepatite	34	37	30	4	8	2	1	116
Total	4.428	4.052	4.087	931	2.956	2.887	2.688	22.039

Fonte: CEPEM, 2024 - Os dados contidos nessas tabelas referem-se apenas aos atendimentos realizados presencialmente

Gráfico 103 - Quantitativo de consultas presenciais realizadas pelo Ambulatório Especializado em Hepatites Virais do CEPEM/SESAU-RO de 2017 a 2023 por tipo de hepatite.



Fonte: CEPEM, 2024.

Com base nos dados da tabela e gráfico acima, verifica-se que o número de atendimentos feitos pelo CEPEM continua menor mesmo após a inexistência de medidas de restrição do quantitativo de pessoas comparado a anos anteriores à pandemia. Observa-se ainda que o volume maior de consultas médicas é para pacientes portadores de Hepatite B e C.

Em relação ao Ambulatório de Malária, estava previsto na PAS o quantitativo de 845 atendimentos e foram realizadas 3.090 consultas com pessoas com diagnóstico positivo para *Plasmodium* spp., portanto, a meta foi alcançada, conforme tabela abaixo.

Tabela 169 - Quantitativo de atendimentos realizados pelos Ambulatórios do CEPEM/SESAU-RO de 2020 a 2023.

Atendimentos	2020	2021	2022	2023	Total
Ambulatório de Malária	2.238	4.404	2.246	3.090	11.978
Ambulatório do ICB/USP/CEPEM em Monte Negro	1.908	1.844	1.761	365	5.878
Consultas Ambulatório de doenças febris (Dengue)	2.846	2.492	2.467	981	8.786
Total	6.992	8.740	6.474	4.436	26.642

Fonte: CEPEM, 2024.

Ressalta-se que esse serviço não sofreu descontinuidade em virtude da pandemia da COVID-19, tendo ocorrido um aumento significativo no número de consultas, levando-se em consideração que nos meses de pico

da pandemia em Rondônia, as UPAS estavam concentrando os atendimentos para pessoas com coronavírus.

Em monte Negro, há uma unidade do CEPEM, que vem atuando desde 2016 em parceria com o Instituto de Ciências Biomédicas da Universidade de São Paulo (ICB5/USP), realizando o atendimento/consultas em Ambulatório Médico Especializado para doenças tropicais tais como: malária, leishmaniose, filariose, toxoplasmose, as micoses profundas e a doença de Chagas.

De forma rotineira há ainda a realização dos atendimentos aos participantes do estudo de vacina da dengue no ambulatório de doenças febris. Portanto, no exercício de 2023 foram realizadas 981 consultas

6.3.4 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 PELO CEPEM

6.3.4.1 COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISAS ENVOLVENDO SERES HUMANOS

O CEPEM mantém em sua estrutura física, o Comitê de Ética em Pesquisas envolvendo seres humanos (CEP) que é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos. É o único CEP pertencente à SESAU/RO, sendo responsável por analisar as pesquisas que serão desenvolvidas no CEPEM, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP), CEMETRON, Fiocruz Rondônia e os projetos designados pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP.

De modo geral, as reuniões do CEP/CEPEM ocorrem com periodicidade quinzenal, entretanto, com o aumento da demanda de projetos recebidos, o número de reuniões passou a ser semanal. Sendo assim, no ano de 2023 foram realizadas 42 reuniões em formato virtual, sendo 19 reuniões extraordinárias e 23 ordinárias. Ademais, no referido exercício, o CEP/CEPEM analisou 112 protocolos de pesquisa, sendo que 71 foram aprovados, 40 estão

em pendência e 01 retirado, não houve projetos arquivados, suspensos ou não aprovados.

Além de executar essa importante função na apreciação ética de projetos de pesquisa, o CEP/CEPEM também exerce um papel educativo na qualificação dos relatores, alunos de graduação, pós-graduação e de pesquisadores. Sendo assim, nos dias 26 e 27 de outubro de 2023 o CEP/CEPEM promoveu 'I Simpósio de Ética em Pesquisa Científica em Rondônia' (SEPRO), cuja organização envolveu membros do colegiado CEP/CEPEM, especialmente a Coordenadora Michelle de Oliveira e a secretária executiva Érica Silva. O evento de abrangência regional contou com um total de 802 inscritos e 5370 exibições das palestras de especialistas da FIOCRUZ, Rio de Janeiro e Rondônia, UNIFESP, CEPEM, membro da CONEP (Comissão Nacional de Ética em Pesquisa), além de uma significativa participação dos demais Comitês de Ética locais, CEP-IFRO, CEP-UNIR, CEP-FIMCA, CEP-SL atingindo com muito sucesso os objetivos do Simpósio.

6.3.4.2 GESTÃO FINANCEIRA

- Produção financeira ambulatorial e laboratorial

O CEPEM realiza serviços de rotina laboratorial (exames microbiológicos para pesquisa de fungos e cultura, além da cultura para bactérias anaeróbicas) e ambulatorial, prestando atendimento médico a portadores de hepatites virais, malária, dengue, entre outras doenças febris. Na Unidade do CEPEM em Monte Negro, desde 2016, a instituição tem atuado em parceria com o ICB5/USP (Instituto de Ciências Biomédicas da Universidade de São Paulo) realizando ações de ensino e pesquisa, bem como o atendimento semanal (consultas) em Ambulatório Médico Especializado para Doenças Tropicais tais como: malária, leishmaniose, filariose, toxoplasmose, as micoses profundas e a doença de Chagas.

Os resultados referentes à produção financeira laboratorial e ambulatorial do CEPEM estão inseridos na tabela abaixo, que apresenta o

quantitativo de exames e consultas realizadas e cadastradas de 2020 a 2023, com seus respectivos valores. Desta forma, o valor anual da produção para o exercício de 2023 foi de R$ 76.618,03.

Tabela 170 - Quantitativo de exames e consultas cadastradas pelo CEPEM (2020-2023).

Procedimentos	2020		2021		2022		2023	
	Nº	Valor R$	Nº	Valor R$	Nº	Valor R$	Nº	Valor R$
Exames Laboratoriais Micológicos	252	R$ 815	457	R$ 1.578	590	R$ 1.961	774	R$ 2.650
Cultura para Bactérias Anaeróbicas	NR	NR	NR	NR	NR	NR	394	R$ 4.039
Consultas - Ambulatório de Hepatites	2.016	R$ 20.160	2.904	R$ 29.040	3.131	R$ 31.310	2.557	R$ 25.570
Consultas ICB/USP Monte Negro	1.908	R$ 19.080	1.844	R$ 18.440	1.761	R$ 17.610	365	R$ 3.650
Consultas – Ambulatório Doenças Febris (dengue)	2.846	R$ 28.460	2.492	R$ 24.920	2.246	R$ 22.460	981	R$ 9.810
Consultas – Ambulatório de Malária	2.238	R$ 22.380	4.404	R$ 44.040	2.467	R$ 24.670	3.090	R$ 30.900
TOTAL	9.260	R$ 90.895	12.101	R$ 118.018	10.195	R$ 98.011	8.161	R$ 76.618

Fonte: CEPEM, 2024. Os exames laboratoriais micológicos realizados são: microbiológico direto e cultura para identificação de fungos. OBS: O número de exames contidos nessas tabela e o quantitativo de consultas incluem apenas os que foram cadastrados na produção do CEPEM.

- Gestão de Contratos, Aquisições e Obras

Em relação a gestão de contratos, aquisições, obras e reformas, o detalhamento das despesas do CEPEM referentes aos últimos quatro anos, estão descritos na tabela abaixo.

Tabela 171 - Detalhamento das despesas do CEPEM (2020-2023) executadas com o orçamento da SESAU/RO.

Descrição das Despesas	2020	2021	2022	2023
	Valor R$	Valor R$	Valor R$	Valor R$
Empresa de Vigilância	127.644,00	127.644,00	184.879,68	235.043,52
Manutenção - condicionadores de ar	4.951,88	2.478,00	2.878,00	2.480,52
Suprimento de fundos	-	-	-	-
Aquisição de equipamentos	-	-	-	-
Materiais de Laboratório (consumo)	1.435,30	1.902,76	8.125,81**	15.506,00****
Diárias	-	1.350,00*	7.450,00***	31.239,00*****
Serviço de Digitalização de Prontuários	83.805,84	158.370,00	-	-
TOTAL	**217.837,02**	**291.744,76**	**203.333,49**	**284.269,04**

Construção do Ambulatório Especializado em Hepatites Virais	Previsto: 2.7999.991,26	Previsto: 2.7999.991,26	Previsto: 2.7999.991,26	Previsto: 2.7999.991,26
(Emenda Parlamentar)	Obra paralisada	Obra paralisada	Obra paralisada	Obra paralisada

Fonte: CEPEM, 2024 - *As diárias de 2021 foram pagas pela AGEVISA (Processo nº 0045.195028/2021-32. ** Processos de aquisição de materiais de Laboratório (SEI nº: 0045.067555/2022-39 e nº SEI 0045.067632/2022-51). *** Diárias 2022 (Processo SEI nº 0045.067557/2022-28; Processo SEI nº 0045.067583/2022-56; Processo SEI nº 0045.067592/2022-47). **** Processo de aquisição de tubos de coleta (SEI nº 0045.000005/2023-11). *****Diárias 2023 (Processo SEI nº 0045.000207/2023-62; Processo SEI nº 0045.000035/2023-27; Processo SEI nº 0045.000078/2023-11; Processo SEI nº 0045.000116/2023-27; Processo SEI nº 0045.000151/2023-46; Processo SEI nº 0045.000172/2023-61). A construção do Ambulatório de Hepatites do Cepem continua paralisada. No ano de 2023, houve a tentativa de contratação emergencial de uma empresa para finalização das obras, porém a contratação não foi efetivada, devido a problemas relacionados a prazo de execução, conforme Processo SEI nº 0036.001149/2023-01.

Conforme pode ser observado, a obra de Construção do Ambulatório de Hepatites, ainda está paralisada, e o principal motivo é que a empresa solicita garantia de recursos para pagamento das medições. Atrasos de repasse do Ministério da Saúde ocasionaram 06 meses sem pagamento. Em fase de elaboração de despacho para DIJUR, solicitando análise dos fatos visando a retomada da obra, uma vez que o Ministério da Saúde somente repassa recursos mediante boletins de medição executada.

Nos dados também é possível observar que nos quatro últimos anos não foi feita a aquisição de equipamentos e/ou materiais permanentes. Todavia, há processos para aquisição de equipamentos e mobiliário que estão em andamento, Processos SEI nº 0036.289999/2019-37, 0036.019875/2023-72 e 0036.019918/2023-10. Em 2023 também foram solicitadas diárias para realização de 05 visitas técnico-científicas-médicas.

6.3.5 MELHORIAS IMPLEMENTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO

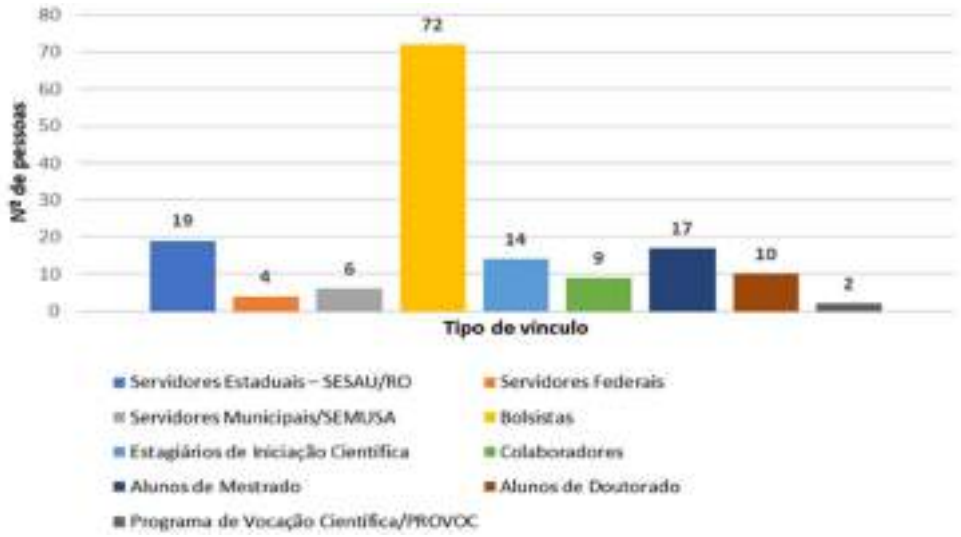
Apesar das dificuldades enfrentadas nos últimos anos, o CEPEM tem se posicionado como centro de referência em Pesquisas Clínicas e Aplicadas, bem como em Medicina Translacional no cenário nacional e internacional, fato que tem atraído recursos e inserido a instituição em diversos estudos em rede

ou multicêntricos. Destaca-se que as pesquisas que foram executadas e as que estão em desenvolvimento seguem rigores éticos e normas nacionais e internacionais que possibilitam que alcancem os níveis de qualidade exigidos pelos patrocinadores e/ou instituições de financiamento/fomento. Além disso, os recursos humanos qualificados formados em âmbito institucional contribuem significativamente para o bom andamento dos estudos.

Desta forma, uma das melhorias implantadas na Unidade inclui o incremento do quantitativo de profissionais qualificados, principalmente em relação aos bolsistas que são capacitados para atuação em pesquisa clínica ou em técnicas e metodologias específicas da biologia molecular. Além disso, há a formação de recursos humanos com mestrado e doutorado, que possuem experiência em pesquisa, permitindo que mais projetos sejam executados na instituição. Por outro lado, vale salientar que esses profissionais são temporários (72 bolsistas), e contratados durante o período de vigência dos estudos, e que a "mão-de-obra" de servidores estaduais (atualmente 19) é insuficiente para a execução das atividades laborais desse Centro de Pesquisa.

Antes da pandemia, o CEPEM já possuía um número reduzido de servidores estaduais (nº 25) para executar suas atividades laborais de cunho científico, bem como para seus serviços de rotina, principalmente quanto ao atendimento aos pacientes portadores de malária e de hepatites virais. A Fiocruz Rondônia, a FAPERO, a prefeitura de Porto Velho e outras instituições de fomento (ex: Butantan, Fiotec) têm colaborado de forma significativa na manutenção de recursos humanos qualificados para execução das atividades laborais, conforme pode ser observado no gráfico abaixo.

Gráfico 104 - Quantitativo de recursos humanos do CEPEM/SESAU-RO em 2023 por tipo de vínculo.



Fonte: CEPEM, 2024.

Ademais, houve também melhorias em relação a aquisição de materiais de consumo devido aos convênios, contratos e parcerias entre instituições de pesquisa nacionais e internacionais, agências de fomento à pesquisa e parcerias público-privadas para desenvolvimento de ciência básica, aplicada ou desenvolvimento tecnológico ou através de editais. São exemplos de patrocinadores dos projetos de pesquisa do CEPEM, o Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico – CNPq, Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde- Fiotec), FAPERO, MMV (medicine for malária venture), Fundação Gates, INOVA/Fiocruz, Janssen Research & Development, GlaxoSmithKline (GSK) e PATH.

Por fim, houve algumas pequenas melhorias na estrutura física da instituição como a reforma no banheiro feminino, pintura e adição de revestimento na parede da Biblioteca e pintura da área externa do CEPEM. Além da previsão de reforma para 2024, que inclui troca de forro, piso e pintura da área interna.

6.4 CENTRAL DE GESTÃO DE PRODUTOS MÉDICOS

6.4.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Gestão de Produtos Médicos (CGPM), anteriormente conhecida como CAF-II, desempenha um papel crucial ao atender à demanda das Unidades Hospitalares da SESAU no fornecimento de Produtos Médicos essenciais para a execução de suas atribuições.

A missão da CGPM abrange a garantia de que esses produtos sejam disponibilizados nas quantidades adequadas, mantendo a qualidade requerida, no momento oportuno. Além disso, a coordenação se destaca pelo armazenamento estratégico, assegurando que os produtos estejam nos locais apropriados, otimizando os espaços e minimizando estoques desnecessários. Dessa forma, a CGPM desempenha um papel central na eficiência operacional das Unidades Hospitalares, contribuindo para a qualidade e agilidade no atendimento às demandas da SESAU.

Além das responsabilidades diretas relacionadas à gestão de produtos médicos, é importante ressaltar que a Coordenadoria de Gestão de Produtos Médicos (CGPM) também exerce um papel fundamental na atividade de Licitações e Compras da SESAU. Esta função inclui a busca por fornecedores confiáveis, a realização de processos licitatórios transparentes e a aquisição dos insumos necessários para o adequado abastecimento das unidades hospitalares. Ao integrar as atividades de Licitações e Compras com a gestão de produtos médicos, a CGPM contribui para a eficiência administrativa global da SESAU, garantindo não apenas a qualidade e a prontidão dos produtos, mas também a conformidade com os requisitos legais e a otimização dos recursos públicos. Desta forma, a CGPM desempenha um papel abrangente na cadeia logística da SESAU, promovendo uma gestão integrada que favorece a continuidade operacional e a excelência no atendimento à comunidade.

6.4.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

Considerando que são atribuições permanentes de comando e controle desta CGPM a montagem de processos de compras/aquisição; montagem dos processos filhotes – pé-empenho; demandas de informações externas (judiciais, outros órgãos, fornecedores); entrada e saída de todos os processos e encaminhamento destes para os outros setores; acompanhamento/validade das Atas de registro de preço - Arpas; atendimento externo (presencial e/ou por telefone), a figura abaixo demonstra o Controle de aquisições desta Setorial:

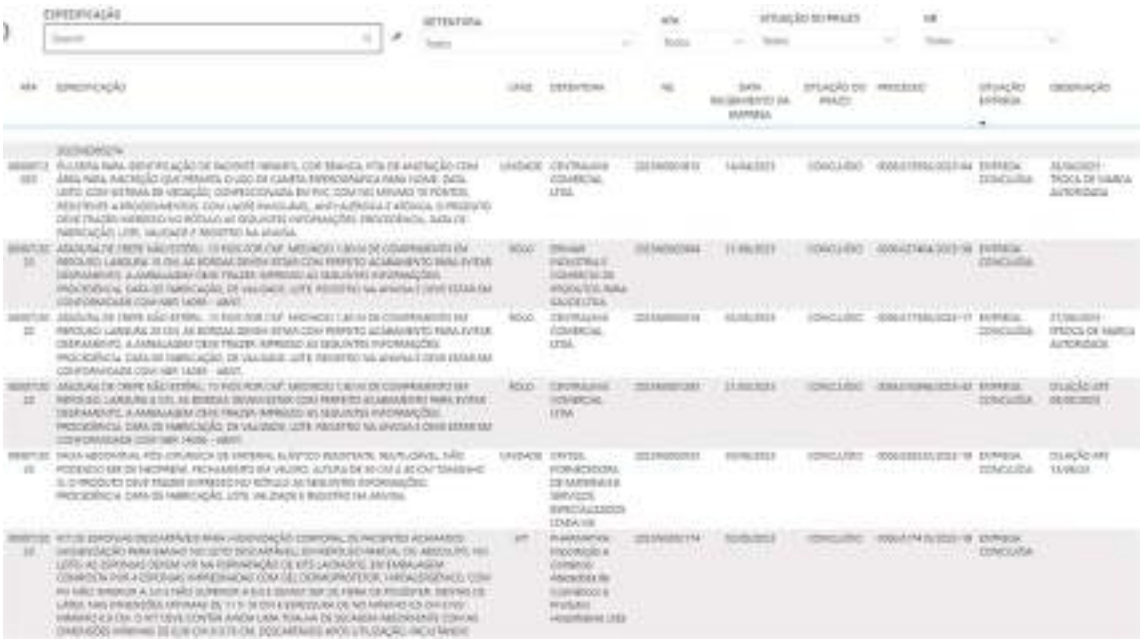
Figura 42 - Controle de aquisição da setorial

Fonte: Painel de Controle CGPM

Considerando que são ainda atribuições permanentes desta CGPM: tramitar processos abertos nos órgãos de origem para recebimento das notas de empenhos dos produtos e/ou serviços referente a aquisição de insumos hospitalares específicos; realizar contato para confirmação dos produtos e/ou serviços empenhados através de e-mail e/ou telefone com as empresas fornecedoras; acompanhar e monitorar os prazos de entregas dos produtos e/ou serviços oriundos das notas de empenhos confirmados com as

empresas fornecedoras; receber, atestar e lançar por volume as entradas das notas de empenho, notas fiscais e equivalentes juntamente com os seus respectivos produtos e/ou serviços; tramitar processo para pagamento das notas fiscais de produtos e/ou serviços empenhados e recebidos; notificar as empresas fornecedoras por descumprimentos de cláusulas, incisos e outros, dos produtos e/ou serviços empenhados confirmados; inserir em quarentena as empresas fornecedoras de produtos e/ou serviços empenhados e confirmados por descumprimentos de cláusulas, incisos e outros; autuar processos de atos punitivos das empresas fornecedoras de produtos e/ou serviços empenhados por descumprimentos de cláusulas, incisos e etc. dos empenhos confirmados; gerar e enviar o check-list para encerramento no setor de origem, dos processos de aquisição/compra com todas suas etapas concluídas. A figura abaixo demonstra o Controle de Gestão de Contratos desta Setorial:

Figura 43 - Controle de Gestão de Contratos desta Setorial



Fonte: Painel de Controle CGPM

Figura 44 - Painel de controle CGPM

Fonte: Painel de Controle CGPM

Nesse sentido temos adotado várias ações de comando e controle, sendo a ferramenta de consolidação de informações e Painel de controle o APP.POWERBI CGPM, por meio deste temos como demonstrar a busca pela implementação da metodologia da Curva ABC, dentro da realidade desta Setorial e com os meios disponíveis, percorrendo os seguintes passos:

- **Padronização** e Identificação dos Produtos;
- **Coleta de dados** de entrada e movimentação com valor monetário, quantidade, entre outros;
- **Classificação** dos itens por grupos de Produtos;
- **Controle e Análise** da distribuição;
- **Acompanhamento** contínuo do Estoque.

Dentre os principais pontos de Impacto destacam-se:

- Compromisso com a Qualidade: A equipe da SESAU Rondônia está comprometida em fornecer insumos farmacêuticos e hospitalares de alta qualidade para a população. Isso é evidente no alto nível de treinamento e

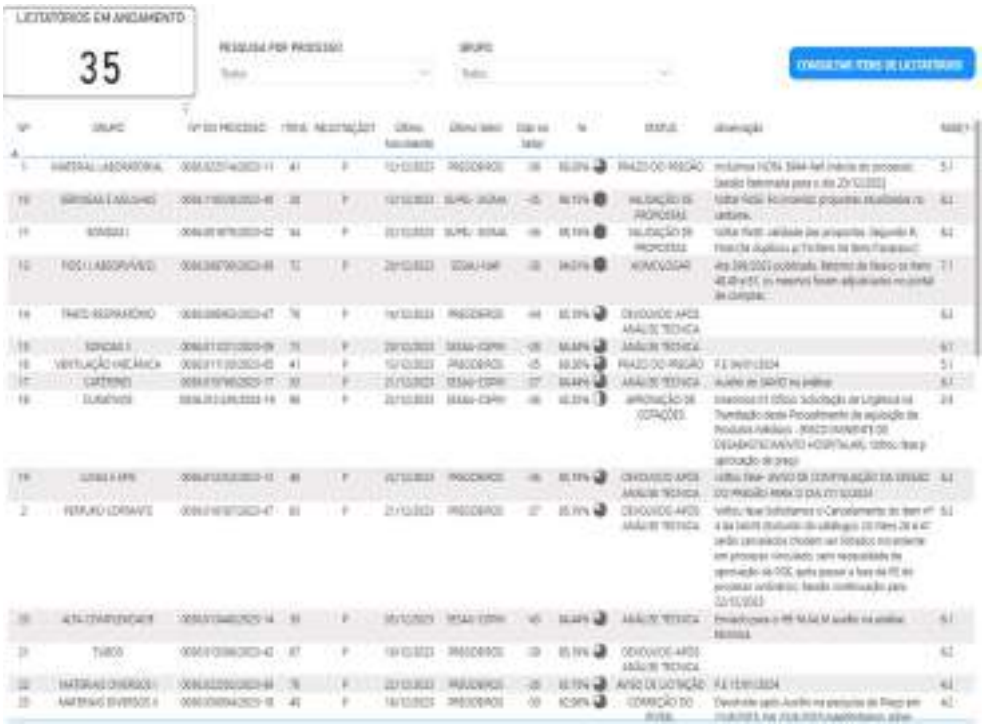
experiência da equipe, bem como nos rigorosos padrões de qualidade que são aplicados aos produtos e serviços.

- Colaboração Interdepartamental: A SESAU Rondônia tem um forte compromisso com a colaboração interdepartamental. Isso é essencial para garantir que as necessidades de abastecimento sejam atendidas de forma eficiente e eficaz. A comunicação aberta e o compartilhamento de informações entre diferentes departamentos são fundamentais para o sucesso da cadeia de suprimentos da SESAU Rondônia.

- Monitoramento e Controle: A SESAU Rondônia possui sistemas de monitoramento e controle dos estoques.

Esta Setorial em sua responsabilidade delegada quanto a Licitações Gerais, tem buscado o bom relacionamento junto a SUPEL, auxiliando na pronta resposta e monitorando o andamento dos Procedimentos de Licitação em todas as suas Fases. A figura abaixo demonstra extrato do monitoramento realizado:

Figura 45 - Extrato do monitoramento realizado



Fonte: Painel de Controle CGPM

Em buscar do aperfeiçoamento dos processos, este Setorial passou a realizar a instrução e monitoramento de Procedimentos de Licitação dos Produtos Médicos das Especialidades. Neste sentido, apresentamos o resumo dos processos realizados por esta CGPM destinados a atender as especialidades desta secretaria de modo Emergencial:

Tabela 172 - Processos destinados a atender as especialidades.

Nº	PROCESSO	TIPO DE DISPENSA	ESPECIALIDADE	UNIDADE	Condição	VALOR
17	0036.050949/2023-48	Emergencial	FÓRMULA DE AMINOÁCIDO - Nutrição Enteral	CENE	Homologado	R$ 1.041.513,14
16	0036.050936/2023-79	Fracasso	CARDIO E ORTO REVISÃO DE JOELHO E QUADRIL	HBAP	Em elaboração	Não Estimado
15	0049.012903/2023-81	Fracasso	HEMODINÂMICA	HBAP	Estimado	R$ 11.146.639,92
14	0036.043375/2023-51	Emergencial	Ortopedia Emergencial	HCAMP	Em fase Elaboração	Não Estimado
13	0036.054843/2023-13	Carona	Ortopedia - Fixadores e Correlatos	HBAP	Parecer Jurídico	R$ 1.523.944,51
12	0036.054020/2023-98	Carona	Ortopedia Placas e Parafusos	HBAP	Homologado	R$ 697.740,46
11	0036.053336/2023-62	Carona	BUCOMAXILO	HBAP	Em elaboração	R$ 157.387,50
10	0050.009070/2023-32	Emergencial	Neurologia	JPII	Homologado	R$ 7.184.493,80
9	0036.042560/2023-29	Emergencial	Formula Infantil - Nutrição Enteral	CENE	Homologado	R$ 3.244.608,10
8	0036.039944/2023-64	Fracasso	CPRE, ENDOSCOPIA (DILATAÇÕES ESOFÁGICAS E ESTENOSES)	HBAP	Estimado	R$ 3.770.864,55
7	0036.038148/2023-12	Emergencial	Oftalmologia	HBAP	Em fase Homologação	R$ 1.661.900,22
6	0049.009312/2023-27	Emergencial	ORTOPEDIA SUS	HBAP	Estimado	R$ 31.211.187,68
5	0036.031649/2023-60	Emergencial	CPRE, ENDOSCOPIA E DILATAÇÕES	HBAP	Homologado	R$ 1.437.804,55
4	0050.006564/2023-65	Emergencial	Bucomaxilo	JPII / HRC	Homologado	R$ 1.501.405,63
3	0049.007401/2023-39	Emergencial	Patologia Cirúrgica/Clínica	HBAP	Estimado/encerrado	R$ 49.842,00
2	0036.028870/2023-31	Emergencial	Neurologia	HBAP	Homologado	R$ 9.433.705,68

1	0049.006071/2023-64	Emergencial	SERVIÇO DE HEMODINAMICA	HBAP	Homologado	R$ 2.145.059,52
			TOTAL			**R$ 76.208.097,26**

Fonte: CGPM, 2024

A Coordenadoria da Gestão de Procedimentos Médicos (CGPM) desempenha um papel crucial na gestão de licitações de produtos das especialidades médicas, exercendo uma influência significativa no aprimoramento e na celeridade dos Procedimentos Ordinários de Licitação. Em um cenário onde a qualidade e a disponibilidade de produtos médicos são essenciais para a prestação de cuidados de saúde eficazes, a CGPM atua como um órgão fundamental na garantia de que os processos licitatórios para aquisição desses produtos sejam conduzidos de maneira eficiente e transparente. Sua presença proporciona uma estrutura organizacional dedicada a lidar especificamente com os desafios inerentes a esses procedimentos, contribuindo para a otimização dos recursos e a solução rápida de potenciais problemáticas.

A atuação proativa da CGPM não apenas acelera os processos, mas também promove a transparência e a equidade nas licitações, garantindo que fornecedores qualificados e produtos de qualidade sejam considerados. Isso não apenas beneficia a instituição, assegurando a oferta de serviços médicos de alta qualidade, mas também fortalece a relação entre a administração pública e os fornecedores, estabelecendo um ambiente propício para parcerias sustentáveis e inovação no setor de especialidades médicas.

No exercício de 2023, fora instituído a função de um médico responsável técnico lotado na CGPM, o qual passou a desempenhar um papel crucial na gestão de produtos das especialidades médicas e no apoio às licitações. Sua expertise clínica e conhecimento profundo das necessidades específicas das áreas médicas em questão conferem uma perspectiva única na seleção e avaliação de produtos a serem adquiridos. A presença de um médico responsável técnico na CGPM assegura que as escolhas de produtos

estejam alinhadas com as demandas reais dos profissionais de saúde, contribuindo diretamente para a qualidade do atendimento prestado.

Além disso, a participação do médico responsável técnico na CGPM fortalece o elo entre as áreas clínicas e administrativas. Essa integração é fundamental para garantir que as licitações considerem não apenas critérios administrativos, mas também critérios clínicos relevantes. O médico responsável técnico atua como um facilitador na comunicação entre a equipe médica e os setores responsáveis pelas licitações, promovendo uma compreensão mútua das necessidades clínicas e dos requisitos administrativos, resultando em processos licitatórios mais eficazes e alinhados com a realidade da prática médica.

A presença do médico responsável técnico na CGPM também acrescenta uma camada de credibilidade ao processo, pois sua expertise clínica valida as escolhas e direcionamentos feitos durante as licitações. Isso não apenas fortalece a confiança dos profissionais de saúde na qualidade dos produtos adquiridos, mas também contribui para a reputação da instituição, demonstrando um compromisso inabalável com a excelência na gestão de especialidades médicas.

6.4.3 DOS DADOS ESTATÍTISCOS DE AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS PRODUTOS MÉDICOS:

6.4.3.1 PROCESSOS DE LIBERAÇÃO EM ARP (FILHOTES):

Em atenção as informações atualizadas referentes aos Processos de Liberação em ARP (Filhotes) para aquisição de insumos em formato eletrônico SEI realizados em 2023, que totalizam valor de R$ 74.243.339,83 (setenta e quatro milhões e duzentos e quarenta e três mil e trezentos e trinta e nove reais e oitenta e três centavos) conforme tabela abaixo:

Tabela 173 - Processos de Aquisição Deste Setor no Ano 2023

Nº	PROCESSO	DATA DE CRIAÇÃO	ATA	MATERIAL	VALOR

1	0036.000797/2023-32	09/01/2023	305/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 8.232,00
2	0036.001163/2023-05	10/01/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 102.960,00
3	0036.001187/2023-56	10/01/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 51.000,00
4	0036.001189/2023-45	10/01/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 131.600,00
5	0036.001191/2023-14	10/01/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 22.500,00
6	0036.002525/2023-77	19/01/2023	32/2022	NEFROLOGIA	R$ 26.000,00
7	0036.002540/2023-15	19/01/2023	32/2022	NEFROLOGIA	R$ 65.795,25
8	0036.002542/2023-12	19/01/2023	32/2022	NEFROLOGIA	R$ 93.942,40
9	0036.002565/2023-19	19/01/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 36.400,00
10	0036.002603/2023-33	19/01/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 77.350,00
11	0036.002613/2023-79	20/01/2023	34/2022	QUÍMICOS	R$ 1.438,50
12	0036.002687/2023-13	20/01/2023	34/2022	QUÍMICOS	R$ 45.925,60
13	0036.002690/2023-29	20/01/2023	34/2022	QUÍMICOS	R$ 3.812,50
14	0036.002694/2023-15	20/01/2023	34/2022	QUÍMICOS	R$ 76.936,32
15	0036.002709/2023-37	20/01/2023	29/2022	SISTEMA URINÁRIO	R$ 53.350,00
16	0036.002725/2023-20	20/01/2023	29/2022	SISTEMA URINÁRIO	R$ 89.265,00
17	0036.003267/2023-46	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 3.259,50
18	0036.003294/2023-19	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 21.518,00
19	0036.003298/2023-05	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 51.450,00
20	0036.003301/2023-82	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 2.610,00
21	0036.003303/2023-71	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 1.989,00
22	0036.003305/2023-61	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 1.220,00
23	0036.003310/2023-73	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 30.518,00
24	0036.003315/2023-04	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 8.504,00
25	0036.003317/2023-95	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 2.560,00
26	0036.003326/2023-86	25/01/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 1.322,00
27	0036.003349/2023-91	25/01/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 66.240,00
28	0036.003416/2023-77	25/01/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 1.600,00
29	0036.004393/2023-18	01/02/2023	34/2022	QUÍMICOS	R$ 118.352,64
30	0036.004507/2023-20	01/02/2023	34/2022	QUÍMICOS	R$ -
31	0036.006080/2023-02	09/02/2023	32/2023	DRENOS	R$ 1.905,60
32	0036.006165/2023-82	09/02/2023	32/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 12.600,00
33	0036.006176/2023-62	09/02/2023	32/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 11.840,00
34	0036.003401/2023-17	14/02/2023	257/2022	MATERIAIS DE CME	R$ 74.901,80
35	0036.008326/2023-72	24/02/2023	17/2023	CATETERES	R$ 4.273,60
36	0036.008324/2023-83	24/02/2023	17/2023	CATETERES	R$ 23.043,20

37	0036.008322/2023-94	24/02/2023	17/2023	CATETERES	R$ 8.787,80
38	0036.008308/2023-91	24/02/2023	17/2023	CATETERES	R$ 105.175,60
39	0036.008228/2023-35	24/02/2023	17/2023	CATETERES	R$ 21.600,00
40	0036.008621/2023-29	28/02/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 47.424,00
41	0036.008555/2023-97	28/02/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 83.777,60
42	0036.008047/2023-17	01/03/2023	EMERGENCIAL Nº 00003/2023/CAFII/SESAU/RO	Emergencial compressas	R$ 1.232.000,00
43	0036.008788/2023-90	01/03/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 390.000,00
44	0036.008813/2023-35	01/03/2023	257/2022	MATERIAIS DE CME	R$ 26.460,00
45	0036.008830/2023-72	01/03/2023	331/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 53.152,00
46	0036.008961/2023-50	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.425,00
47	0036.008959/2023-81	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 1.038,70
48	0036.008957/2023-91	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.000,00
49	0036.008956/2023-47	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.809,60
50	0036.008953/2023-11	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.515,00
51	0036.008951/2023-14	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 5.573,20
52	0036.008948/2023-09	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 7.250,00
53	0036.008947/2023-56	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.174,70
54	0036.008945/2023-67	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 1.595,00
55	0036.008915/2023-51	01/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 1.864,00
56	0036.009175/2023-70	01/03/2023	175/2022	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 15.355,80
57	0036.010456/2023-75	08/03/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 164.000,00
58	0036.010596/2023-43	09/03/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 16.128,00
59	0036.010621/2023-99	09/03/2023	253/2022	QUÍMICOS	R$ 29.955,00
60	0036.010462/2023-22	09/03/2023	67/2022	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 10.000,00
61	0036.011530/2023-71	15/03/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 18.360,00
62	0036.011514/2023-88	15/03/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 15.000,00
63	0036.011499/2023-78	15/03/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 10.600,00
64	0036.011349/2023-64	15/03/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 36.000,00
65	0036.011309/2023-12	15/03/2023	403/2022	TUBOS	R$ 13.125,90
66	0036.011275/2023-66	15/03/2023	403/2022	TUBOS	R$ 2.500,00

67	0036.011627/2023-83	16/03/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 370.093,44
68	0036.011651/2023-12	16/03/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 52.405,00
69	0036.011780/2023-19	16/03/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 605.931,00
70	0036.011785/2023-33	16/03/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 768.497,68
71	0036.011856/2023-06	16/03/2023	360/2022	CURATIVOS	R$ 39.207,00
72	0036.011887/2023-59	16/03/2023	360/2022	CURATIVOS	R$ 186.626,00
73	0036.011889/2023-48	16/03/2023	360/2022	CURATIVOS	R$ 973.609,20
74	0036.011969/2023-01	16/03/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 72.840,00
75	0036.012093/2023-11	16/03/2023	22/2023	Equipos para bomba de infusão	R$ 1.590.178,80
76	0036.012157/2023-75	21/03/2023	42/2023	SONDAS	R$ 138.687,24
77	0036.012183/2023-01	21/03/2023	42/2023	SONDAS	R$ 62.925,00
78	0036.012190/2023-03	21/03/2023	42/2023	SONDAS	R$ 7.560,00
79	0036.012195/2023-28	21/03/2023	62/2023	CÂNULAS	R$ 9.497,40
80	0036.012204/2023-81	21/03/2023	62/2023	CÂNULAS	R$ 1.128,80
81	0036.012207/2023-14	21/03/2023	62/2023	CÂNULAS	R$ 46.815,00
82	0036.012552/2023-58	23/03/2023	219/2022	DRENOS	R$ 6.626,80
83	0036.012571/2023-84	23/03/2023	219/2022	DRENOS	R$ 390,00
84	0036.012721/2023-50	23/03/2023	316/2022	COMPRESSAS	R$ 130.000,00
85	0036.013668/2023-12	01/04/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 100.620,00
86	0036.015127/2023-11	06/04/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 131.600,00
87	0036.015136/2023-10	06/04/2023	199/2022	COMPRESSAS	R$ 144.800,00
88	0036.015593/2023-04	11/04/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 21.398,00
89	0036.015599/2023-73	11/04/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 57.475,00
90	0036.015658/2023-11	12/04/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 10.500,00
91	0036.015678/2023-84	12/04/2023	330/2022	RAIO-X	R$ 31.374,00
92	0036.015750/2023-73	12/04/2023	28/2023	LUVAS E EPIS	R$ 607.050,00
93	0036.015780/2023-80	12/04/2023	28/2023	LUVAS E EPIS	R$ 8.250,00
94	0036.015793/2023-59	12/04/2023	257/2022	CME	R$ 20.300,00
95	0036.015899/2023-52	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 6.888,00
96	0036.016126/2023-93	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 1.680,00
97	0036.016131/2023-04	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 46.842,52
98	0036.016135/2023-84	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 6.536,10
99	0036.016139/2023-62	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 56.598,40
100	0036.016142/2023-86	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 16.521,60
101	0036.016153/2023-66	14/04/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 16.521,60
102	0036.016448/2023-32	17/04/2023	342/2022	LUVAS E EPIS	R$ 124.380,00
103	0036.016781/2023-41	18/04/2023	92/2022	CATETERES	R$ 30.076,55
104	0036.017096/2023-32	25/04/2023	286/2022	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 90.000,00
105	0036.017134/2023-57	25/04/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 90.400,00
106	0036.017228/2023-26	25/04/2023	188/2022	AVENTAIS	R$ 81.970,00
107	0036.017362/2023-27	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 7.380,00
108	0036.017378/2023-30	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 2.706,70

109	0036.017380/2023-17	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 24.900,00
110	0036.017381/2023-53	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 6.436,00
111	0036.017406/2023-19	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 4.180,00
112	0036.017413/2023-11	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 3.184,00
113	0036.017415/2023-18	25/04/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 198.000,00
114	0036.017746/2023-40	28/04/2023	92/2022	CATETERES	R$ 3.430,00
115	0036.017757/2023-20	28/04/2023	92/2022	CATETERES	R$ 1.662,30
116	0036.018199/2023-10	28/04/2023	305/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 8.232,00
117	0036.018205/2023-39	28/04/2023	175/2022	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 18.938,82
118	0036.018907/2023-12	02/05/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 72.160,16
119	0036.018924/2023-50	03/05/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 27.981,80
120	0036.018928/2023-38	02/05/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 1.865,00
121	0036.018932/2023-04	02/05/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 1.750,00
122	0036.018945/2023-75	03/05/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 3.190,00
123	0036.019075/2023-51	05/05/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 2.558,00
124	0036.019261/2023-91	03/05/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 29.500,00
125	0036.019458/2023-20	04/05/2023	253/2022	QUÍMICOS	R$ 1.684,80
126	0036.019924/2023-77	04/05/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 3.200,00
127	0036.020142/2023-81	09/05/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 65.280,00
128	0036.020150/2023-27	09/05/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 64.960,00
129	0036.020643/2023-67	11/05/2023	188/2022	AVENTAIS	R$ 131.160,00
130	0036.020658/2023-25	11/05/2023	188/2022	AVENTAIS	R$ 483.600,00
131	0036.020666/2023-71	11/05/2023	261/2022	AVENTAIS	R$ 88.500,00
132	0036.020916/2023-73	12/05/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 10.222,00
133	0036.020927/2023-53	12/05/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 8.885,20
134	0036.020990/2023-90	12/05/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 174,00
135	0036.020997/2023-10	12/05/2023	257/2022	MATERIAIS DE CME	R$ 14.640,00
136	0036.021009/2023-41	12/05/2023	46/2023	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 1.296,00
137	0036.021842/2023-92	16/05/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 212.004,00
138	0036.022859/2023-67	25/05/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 10.000,00
139	0036.022969/2023-29	25/05/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 11.232,00
140	0036.023440/2023-22	25/05/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 32.697,60
141	0036.023394/2023-61	25/05/2023	286/2022	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 94.478,40
142	0036.023899/2023-26	29/05/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 24.650,00
143	0036.023936/2023-04	29/05/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 6.500,00
144	0036.023947/2023-86	29/05/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 21.750,00

145	0036.024535/2023-63	05/06/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 1.100.527,00
146	0036.024557/2023-23	05/06/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 120.636,00
147	0036.024506/2023-00	05/06/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 17.265,50
148	0036.025440/2023-67	05/06/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 31.938,24
149	0036.025533/2023-91	05/06/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 52.500,00
150	0036.025588/2023-00	05/06/2023	106/2023	SERINGAS E AGULHAS	R$ 74.000,00
151	0036.025606/2023-45	05/06/2023	106/2023	SERINGAS E AGULHAS	R$ 82.000,00
152	0036.026400/2023-32	12/06/2023	219/2022	DRENOS	R$ 22.628,00
153	0036.026415/2023-09	12/06/2023	219/2022	DRENOS	R$ 15.874,00
154	0036.026486/2023-01	12/06/2023	327/2022	SONDAS	R$ 1.590,00
155	0036.026508/2023-25	12/06/2023	327/2022	SONDAS	R$ 640,00
156	0036.026526/2023-15	12/06/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 1.900,80
157	0036.026553/2023-80	12/06/2023	17/2023	CATETERES	R$ 140.430,00
158	0036.026586/2023-20	12/06/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 2.220,00
159	0036.026612/2023-10	12/06/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 90.400,00
160	0036.026620/2023-66	12/06/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 9.138,50
161	0036.026730/2023-28	12/06/2023	257/2022	CME	R$ 16.371,00
162	0036.026776/2023-47	14/06/2023	331/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 79.728,00
163	0036.026925/2023-78	14/06/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 164.000,00
164	0036.026925/2023-78	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 52.910,00
165	0036.026962/2023-86	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 78.318,00
166	0036.026967/2023-17	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 3.010,00
167	0036.026974/2023-19	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 104.271,18
168	0036.026982/2023-57	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 69.000,00
169	0036.027009/2023-55	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 154.800,00
170	0036.027017/2023-00	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 4.266,00
171	0036.027021/2023-60	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 1.162,00
172	0036.027032/2023-40	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 155.700,00
173	0036.027037/2023-72	14/06/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 230.749,20

174	0036.027051/2023-76	14/06/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 623,22
175	0036.027267/2023-31	15/06/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 224.400,00
176	0036.027399/2023-63	15/06/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 22.032,00
177	0036.027404/2023-38	15/06/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 34.155,00
178	0036.027449/2023-11	15/06/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 76.000,00
179	0036.027465/2023-03	15/06/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ -
180	0036.027470/2023-16	15/06/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 39.000,00
181	0036.027557/2023-85	16/06/2023	286/2022	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 308.334,02
182	0036.027586/2023-47	16/06/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 95.706,00
183	0036.027596/2023-82	16/06/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 4.680,00
184	0036.027638/2023-85	16/06/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 16.800,00
185	0036.027883/2023-92	19/06/2023	254/2022	SONDAS	R$ 19.863,00
186	0036.027912/2023-16	19/06/2023	254/2022	SONDAS	R$ 1.938,00
187	0036.027988/2023-41	19/06/2023	306/2022	SONDAS	R$ 5.520,00
188	0036.028000/2023-61	19/06/2023	306/2022	SONDAS	R$ 5.680,00
189	0036.028006/2023-39	19/06/2023	219/2022	DRENOS	R$ 14.525,00
190	0036.028010/2023-05	19/06/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 3.690,00
191	0036.028098/2023-57	20/06/2023	308/2022	FIOS	R$ 5.196,00
192	0036.028114/2023-10	20/06/2023	308/2022	FIOS	R$ 375.265,89
193	0036.028121/2023-11	20/06/2023	308/2022	FIOS	R$ 8.246,88
194	0036.028225/2023-18	20/06/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 34.155,00
195	0036.028231/2023-75	20/06/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 7.380,00
196	0036.028238/2023-97	20/06/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.870,95
197	0036.028371/2023-43	21/06/2023	242/2022	TEXTEIS	R$ 5.160,00
198	0036.028470/2023-25	21/06/2023	257/2022	CME	R$ 2.040,00
199	0036.028550/2023-81	21/06/2023	28/2023	LUVAS E EPIS	R$ 109.650,00
200	0036.028562/2023-13	21/06/2023	28/2023	LUVAS E EPIS	R$ 19.620,00
201	0036.028569/2023-27	21/06/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 37.122,00
202	0036.028739/2023-73	22/06/2023	261/2022	AVENTAIS	R$ 207.000,00
203	0036.029063/2023-35	22/06/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 13.899,60
204	0036.029420/2023-65	27/06/2023	306/2022	SONDAS	R$ 15.120,90
205	0036.029443/2023-70	27/06/2023	306/2022	SONDAS	R$ 16.205,00
206	0036.029494/2023-00	27/06/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 29.500,00
207	0036.029533/2023-61	27/06/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 97.120,00
208	0036.029551/2023-42	27/06/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 3.006,00
209	0036.029681/2023-85	28/06/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 118.981,00

210	0036.029834/2023-94	28/06/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 40.000,00
211	0036.030143/2023-33	30/06/2023	253/2022	QUÍMICOS	R$ 17.240,00
212	0036.030263/2023-31	30/06/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 6.501,00
213	0036.030315/2023-79	30/06/2023	310/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 21.305,88
214	0036.030392/2023-29	03/07/2023	199/2022	COMPRESSAS	R$ 337.847,36
215	0036.030405/2023-60	03/07/2023	197/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 25.400,00
216	0036.030427/2023-20	03/07/2023	197/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 23.250,00
217	0036.030438/2023-18	03/07/2023	197/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 21.070,00
218	0036.030442/2023-78	03/07/2023	197/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 3.084,00
219	0036.030714/2023-30	04/07/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 203.600,00
220	0036.030782/2023-07	04/07/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 61.641,33
221	0036.030789/2023-11	04/07/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 39.400,00
222	0036.030804/2023-21	04/07/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 51.000,00
223	0036.030821/2023-68	04/07/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 574.000,00
224	0036.031236/2023-85	06/07/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 151.590,00
225	0036.031232/2023-05	06/07/2023	342/2022	LUVAS E EPIS	R$ 133.280,00
226	0036.031097/2023-90	06/07/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 4.497,00
227	0036.031449/2023-15	10/07/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 20.444,00
228	0036.031505/2023-11	10/07/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 22.213,00
229	0036.031509/2023-91	10/07/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 21.528,60
230	0036.031651/2023-39	10/07/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 79.243,12
231	0036.031660/2023-20	10/07/2023	206/2022	CÂNULAS	R$ 23.111,70
232	0036.031697/2023-58	10/07/2023	316/2022	COMPRESSAS	R$ 156.000,00
233	0036.031809/2023-71	10/07/2023	254/2022	SONDAS	R$ 26.340,00
234	0036.031962/2023-06	11/07/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 27.187,20
235	0036.031967/2023-21	11/07/2023	306/2022	SONDAS	R$ 1.290,65
236	0036.031983/2023-13	11/07/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 19.104,00
237	0036.031987/2023-00	11/07/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL-VENOSA	R$ 3.680,00
238	0036.031993/2023-59	11/07/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 4.032,00
239	0036.031996/2023-92	11/07/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.000,00
240	0036.032606/2023-00	14/07/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 2.592,00
241	0036.032627/2023-17	14/07/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 11.434,08
242	0036.032656/2023-89	14/07/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 8.196,00
243	0036.033016/2023-96	18/07/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 6.779,76
244	0036.033022/2023-43	18/07/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 623,22

245	0036.033376/2023-98	18/07/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.320,00
246	0036.033352/2023-39	18/07/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 13.444,00
247	0036.033503/2023-59	19/07/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 16.950,00
248	0036.033529/2023-05	19/07/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 37.122,00
249	0036.034471/2023-17	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 37.739,52
250	0036.034592/2023-51	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 282.992,50
251	0036.034612/2023-93	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 941.535,00
252	0036.034641/2023-55	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 633.613,60
253	0036.034645/2023-33	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 202.005,00
254	0036.034653/2023-80	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 36.360,00
255	0036.034672/2023-14	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 745.390,00
256	0036.034712/2023-10	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 9.866,00
257	0036.034715/2023-53	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 2.968.355,00
258	0036.034725/2023-99	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 92.509,00
259	0036.034749/2023-48	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 24.765,00
260	0036.034745/2023-60	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 54.120,00
261	0036.034634/2023-53	01/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 945.850,00
262	0036.034940/2023-90	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 41.455,80
263	0036.034989/2023-42	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 21.427,20
264	0036.034991/2023-11	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 24.640,20
265	0036.034993/2023-19	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 27.600,00
266	0036.034997/2023-99	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 280.818,68
267	0036.035000/2023-18	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 13.788,00
268	0036.035002/2023-15	01/08/2023	158/2023	FIOS	R$ 34.524,00
269	0036.035348/2023-13	01/08/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 5.099,50
270	0036.035846/2023-58	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 13.800,00
271	0036.035874/2023-75	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 206.700,00
272	0036.035879/2023-06	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 4.000,00
273	0036.035881/2023-77	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 41.175,90
274	0036.035886/2023-08	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 41.500,00
275	0036.035890/2023-68	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 856.489,47
276	0036.035892/2023-57	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 564,00
277	0036.035894/2023-46	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 3.405,00
278	0036.035895/2023-91	03/08/2023	257/2022	CME	R$ 62.643,00
279	0036.035936/2023-49	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 5.288,00
280	0036.035941/2023-51	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 396.000,00
281	0036.035946/2023-84	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 5.120,00
282	0036.035948/2023-73	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 11.106,00
283	0036.035951/2023-97	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 23.472,00
284	0036.035984/2023-37	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 579.502,80

285	0036.035988/2023-15	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 8.100,00
286	0036.035997/2023-14	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 11.421,50
287	0036.036007/2023-57	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ -
288	0036.036008/2023-00	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 13.437,80
289	0036.036011/2023-15	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 42.828,00
290	0036.036013/2023-12	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 8.650,00
291	0036.036014/2023-59	03/08/2023	jul/23	TEXTEIS	R$ 34.243,20
292	0036.036249/2023-41	04/08/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 1.520,00
293	0036.036307/2023-36	08/08/2023	47/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 14.040,00
294	0036.036313/2023-93	04/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 56.806,00
295	0036.036420/2023-11	07/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 401.860,00
296	0036.036490/2023-70	08/08/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 10.284,60
297	0036.036527/2023-60	07/08/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 3.724,00
298	0036.036713/2023-07	07/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 663.000,00
299	0036.036716/2023-32	07/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 81.096,00
300	0036.036719/2023-76	07/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 2.183.500,00
301	0036.036722/2023-90	07/08/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 221.625,00
302	0036.036759/2023-18	07/08/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 72.000,00
303	0036.036767/2023-64	07/08/2023	242/2022	TEXTEIS	R$ 7.876,00
304	0036.036810/2023-91	08/08/2023	254/2022	SONDAS	R$ 8.860,00
305	0036.036922/2023-42	08/08/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 383.344,60
306	0036.036942/2023-13	08/08/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 124.980,00
307	0036.036953/2023-01	08/08/2023	360/2022	CURATIVOS	R$ 219.560,00
308	0036.037003/2023-96	09/08/2023	219/2022	DRENOS	R$ 38.570,00
309	0036.037074/2023-99	08/08/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 943.250,00
310	0036.037077/2023-22	08/08/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 219.400,00
311	0036.037079/2023-11	08/08/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 27.800,00
312	0036.037080/2023-46	08/08/2023	207/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 7.500,00
313	0036.037164/2023-80	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 26.083,20
314	0036.037173/2023-71	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 32.750,00
315	0036.037174/2023-15	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 177.600,00

316	0036.037177/2023-59	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 16.200,00
317	0036.037184/2023-51	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ -
318	0036.037186/2023-40	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 24.006,48
319	0036.037190/2023-16	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 69.300,00
320	0036.037203/2023-49	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 58.404,50
321	0036.037207/2023-27	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ -
322	0036.037212/2023-30	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 830,00
323	0036.037215/2023-73	09/08/2023	225/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL	R$ 2.450,00
324	0036.037254/2023-71	09/08/2023	219/2022	DRENOS	R$ 7.785,00
325	0036.037483/2023-95	10/08/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 4.000,00
326	0036.037501/2023-39	10/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 8.970,00
327	0036.037524/2023-43	10/08/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 50.000,00
328	0036.037526/2023-32	10/08/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 32.045,00
329	0036.037529/2023-76	14/08/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 34.600,00
330	0036.037798/2023-32	14/08/2023	56/2023	RAIO-X	R$ 174.162,50
331	0036.038358/2023-01	29/08/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 19.185,00
332	0036.038374/2023-95	29/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 7.174,08
333	0036.038472/2023-22	29/08/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 6.380,00
334	0036.038497/2023-26	04/09/2023	007/2023	TÊXTEIS	R$ 14.301,00
335	0036.038696/2023-34	29/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 8.128,00
336	0036.038873/2023-82	31/08/2023	342/2022	LUVAS E EPIS	R$ 220.038,00
337	0036.038918/2023-19	29/08/2023	342/2022	LUVAS E EPIS	R$ 353.446,50
338	0036.038924/2023-76	28/08/2023	342/2022	LUVAS E EPIS	R$ 74.790,00
339	0036.038992/2023-35	28/08/2023	306/2022	SONDAS	R$ 5.280,00
340	0036.039129/2023-03	28/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 3.525,26
341	0036.039143/2023-07	28/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 13.284,00
342	0036.039222/2023-18	29/08/2023	261/2022	AVENTAIS	R$ 653.002,32
343	0036.039225/2023-43	28/08/2023	261/2022	AVENTAIS	R$ 443.000,00
344	0036.039229/2023-21	28/08/2023	253/2022	QUÍMICOS	R$ 8.326,92
345	0036.039236/2023-23	25/08/2023	253/2022	QUÍMICOS	R$ -
346	0036.039315/2023-34	28/08/2023	254/2022	SONDAS	R$ 11.144,00
347	0036.039326/2023-14	28/08/2023	254/2022	SONDAS	R$ 16.841,25
348	0036.039328/2023-11	28/08/2023	254/2022	SONDAS	R$ 43.190,50
349	0036.039331/2023-27	29/08/2023	254/2022	SONDAS	R$ 27.821,55
350	0036.039395/2023-28	29/08/2023	28/2023	LUVAS E EPIS	R$ 448.100,00
351	0036.039415/2023-61	30/08/2023	342/2022	LUVAS e EPIS	R$ 56.400,00

352	0036.039730/2023-98	30/08/2023	342/2022	LUVAS e EPIS	R$ 165.840,00
353	0036.039909/2023-45	30/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 2.909,20
354	0036.039913/2023-11	30/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 8.424,00
355	0036.039919/2023-81	30/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 23.503,00
356	0036.039924/2023-93	30/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 9.504,00
357	0036.039929/2023-16	31/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 21.060,00
358	0036.039931/2023-95	31/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 23.200,00
359	0036.039936/2023-18	31/08/2023	258/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 16.212,00
360	0036.039939/2023-51	31/08/2023	265/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 154.280,00
361	0036.039946/2023-53	31/08/2023	265/2022	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 15.910,00
362	0036.039950/2023-11	04/09/2023	268/2022	DRENOS	R$ 12.000,00
363	0036.039963/2023-91	04/09/2023	254/2022	SONDAS	R$ 11.413,01
364	0036.040071/2023-32	05/09/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 60.508,00
365	0036.040285/2023-17	01/09/2023	268/2022	DRENOS	R$ 1.784,00
366	0036.040288/2023-42	14/09/2023	268/2022	DRENOS	R$ 22.174,00
367	0036.040355/2023-29	08/09/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 104.688,00
368	0036.040369/2023-42	08/09/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 21.887,60
369	0036.040372/2023-66	08/09/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 60.137,40
370	0036.040377/2023-99	08/09/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 22.968,00
371	0036.040378/2023-33	31/08/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 13.776,00
372	0036.040583/2023-07	08/09/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHAS	R$ 14.475,00
373	0036.040612/2023-22	01/09/2023	193/2023	TELAS	R$ 3.213,00
374	0036.040631/2023-59	08/09/2023	193/2023	TELAS	R$ 82.044,80
375	0036.040636/2023-81	08/09/2023	193/2023	TELAS	R$ 332.195,00
376	0036.040639/2023-15	08/09/2023	193/2023	TELAS	R$ 12.739,50
377	0036.051604/2023-10	06/11/2023	342/2022	LUVAS e EPIS	R$ 110.800,00
378	0036.040655/2023-16	01/09/2023	360/2022	CURATIVOS	R$ 35.616,00
379	0036.040667/2023-32	04/09/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 4.899,96
380	0036.040672/2023-45	04/09/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 15.809,04
381	0036.040675/2023-89	04/09/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 55.248,00
382	0036.041335/2023-75	04/09/2023	251/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 74.000,00
383	0036.041377/2023-14	04/09/2023	251/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 112.600,00
384	0036.041385/2023-52	04/09/2023	251/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 95.200,00
385	0036.041387/2023-41	04/09/2023	251/2022	SERINGAS E AGULHAS	R$ 593.400,00
386	0036.041406/2023-30	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 7.285,00

387	0036.041422/2023-22	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 28.409,00
388	0036.041425/2023-66	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 20.817,00
389	0036.041427/2023-55	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 141.841,00
390	0036.041429/2023-44	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 8.492,00
391	0036.041440/2023-12	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 27.850,00
392	0036.041442/2023-01	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 27.803,00
393	0036.041448/2023-71	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 289.000,00
394	0036.041451/2023-94	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.402,50
395	0036.041452/2023-39	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 7.999,50
396	0036.041456/2023-17	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.042,60
397	0036.041457/2023-61	04/09/2023	262/2022	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 128.550,00
398	0036.042030/2023-81	08/09/2023	257/2022	CME	R$ 78.758,00
399	0036.042033/2023-14	08/09/2023	257/2022	CME	R$ 10.687,50
400	0036.042035/2023-11	08/09/2023	257/2022	CME	R$ 4.016,00
401	0036.042036/2023-58	08/09/2023	257/2022	CME	R$ 83.575,50
402	0036.042037/2023-01	08/09/2023	257/2022	CME	R$ 30.968,71
403	0036.042210/2023-62	08/09/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 132.451,20
404	0036.043117/2023-75	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 25.641,00
405	0036.043182/2023-09	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 87.500,00
406	0036.043331/2023-21	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 142.290,00
407	0036.043355/2023-81	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 256.584,50
408	0036.043409/2023-16	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 13.464,00
409	0036.043581/2023-61	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 7.488,00
410	0036.043611/2023-30	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 100.830,00
411	0036.043658/2023-01	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 45.330,00
412	0036.043705/2023-17	13/09/2023	275/2022	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 18.625,00
413	0036.043883/2023-30	14/09/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 5.544,00
414	0036.043916/2023-41	14/09/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHA ARTERIAL VENOSA	R$ 46.237,62
415	0036.044069/2023-32	22/09/2023	289/2022	SONDAS	R$ 699.345,06
416	0036.044407/2023-36	21/09/2023	224/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 8.415,50
417	0036.044512/2023-75	21/09/2023	224/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.850,00
418	0036.044572/2023-98	21/09/2023	224/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 14.700,00
419	0036.045242/2023-10	25/09/2023	210/2023	SONDAS	R$ 332,00
420	0036.045319/2023-51	25/09/2023	210/2023	SONDAS	R$ 117.957,50

421	0036.045324/2023-64	25/09/2023	210/2023	SONDAS	R$ 535,00
422	0036.045338/2023-88	25/09/2023	210/2023	SONDAS	R$ 3.842,10
423	0036.045339/2023-22	25/09/2023	210/2023	SONDAS	R$ 10.990,00
424	0036.045340/2023-57	25/09/2023	210/2023	SONDAS	R$ 2.887,00
425	0036.045366/2023-03	25/09/2023	223/2023	CURATIVOS	R$ 121.140,00
426	0036.045377/2023-85	25/09/2023	223/2023	CURATIVOS	R$ 1.212.000,00
427	0036.045379/2023-74	25/09/2023	223/2023	CURATIVOS	R$ 40.240,00
428	0036.045743/2023-04	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 16.260,00
429	0036.045744/2023-41	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 17.920,00
430	0036.045745/2023-95	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 4.150,50
431	0036.045747/2023-84	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 26.400,00
432	0036.045749/2023-73	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 1.602,00
433	0036.045814/2023-61	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 2.300,00
434	0036.045821/2023-62	27/09/2023	211/2023	PERFURO CORTANTE	R$ 34.012,80
435	0036.045827/2023-30	27/09/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 330.000,00
436	0036.045836/2023-21	27/09/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 313.443,00
437	0036.045856/2023-00	27/09/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 1.440,00
438	0036.045867/2023-81	27/09/2023	17/2023	CATETERES	R$ 4.216,00
439	0036.045878/2023-61	27/09/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.515,00
440	0036.045887/2023-52	27/09/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 15.900,00
441	0036.045967/2023-16	27/09/2023	jul/23	TÊXTEIS	R$ 9.120,00
442	0036.045970/2023-21	27/09/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 729,00
443	0036.046040/2023-95	27/09/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 7.050,00
444	0036.046046/2023-62	28/09/2023	17/2023	CATETERES	R$ 67.453,00
445	0036.046051/2023-75	28/09/2023	403/2022	TUBOS	R$ 1.476,00
446	0036.046060/2023-66	28/09/2023	403/2022	TUBOS	R$ 1.500,00
447	0036.046067/2023-88	28/09/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 51.600,00
448	0036.046069/2023-77	28/09/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 53.466,00
449	0036.046078/2023-68	28/09/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 38.208,00
450	0036.046083/2023-71	28/09/2023	17/2023	CATETERES	R$ 47.014,00
451	0036.046382/2023-13	05/10/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 4.532,20
452	0036.046447/2023-12	05/10/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 4.916,40
453	0036.046448/2023-67	05/10/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 9.800,00
454	0036.046449/2023-10	05/10/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 20.935,20
455	0036.046450/2023-36	05/10/2023	290/2022	FIOS ABSORVÍVEIS	R$ 58.250,00
456	0036.046618/2023-11	10/10/2023	28/2023	LUVAS e EPIS	R$ 368.277,00

457	0036.047189/2023-91	16/10/2023	327/2022	SONDAS	R$ 960,00
458	0036.047865/2023-27	17/10/2023	316/2022	COMPRESSAS	R$ 88.920,00
459	0036.047902/2023-05	18/10/2023	306/2022	SONDAS	R$ 14.632,00
460	0036.047918/2023-18	18/10/2023	306/2022	SONDAS	R$ 3.656,00
461	0036.047930/2023-14	17/10/2023	306/2022	SONDAS	R$ 69.931,20
462	0036.047934/2023-01	17/10/2023	306/2022	SONDAS	R$ 21.468,05
463	0036.047935/2023-47	17/10/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 164.000,00
464	0036.047954/2023-73	17/10/2023	323/2022	TUBOS	R$ 2.385,00
465	0036.047974/2023-44	17/10/2023	323/2022	TUBOS	R$ 5.072,00
466	0036.047994/2023-15	17/10/2023	323/2022	TUBOS	R$ 2.509,00
467	0036.048016/2023-91	17/10/2023	330/2022	RAIO-X	R$ 26.145,00
468	0036.048046/2023-05	17/10/2023	56/2023	RAIO-X	R$ 210.125,00
469	0036.048049/2023-31	17/10/2023	231/2023	TEXTEIS	R$ 36.372,50
470	0036.048073/2023-70	17/10/2023	231/2023	TEXTEIS	R$ 1.705,50
471	0036.048074/2023-14	17/10/2023	231/2023	TEXTEIS	R$ 71.850,00
472	0036.048079/2023-47	17/10/2023	221/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 119.032,32
473	0036.048221/2023-56	19/10/2023	308/2022	FIOS	R$ 101.294,40
474	0036.048240/2023-82	19/10/2023	308/2022	FIOS	R$ 90.405,00
475	0036.048273/2023-22	24/10/2023	221/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 36.000,00
476	0036.048304/2023-45	24/10/2023	221/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 52.000,00
477	0036.048956/2023-80	24/10/2023	324/2022	TEXTEIS	R$ 926.147,00
478	0036.048963/2023-81	24/10/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 165.656,67
479	0036.048988/2023-85	24/10/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 100.000,00
480	0036.048992/2023-43	24/10/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 366.408,00
481	0036.048994/2023-32	24/10/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 1.027.500,00
482	0036.049007/2023-17	24/10/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 472.650,00
483	0036.049013/2023-74	24/10/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 17.589,00
484	0036.049264/2023-59	26/10/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 3.977,20
485	0036.049265/2023-01	26/10/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 10.440,00
486	0036.049268/2023-37	26/10/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 54.330,00
487	0036.049273/2023-40	26/10/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 6.280,00
488	0036.049277/2023-28	26/10/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 55.128,00
489	0036.049279/2023-17	26/10/2023	319/2022	PERFURO CORTANTE	R$ 5.000,00
490	0036.051613/2023-01	06/11/2023	342/2022	LUVAS e EPIS	R$ 1.300,00
491	0036.050857/2023-68	26/10/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 58.612,00
492	0036.051623/2023-38	06/11/2023	342/2022	LUVAS e EPIS	R$ 2.376.590,80
493	0036.051382/2023-27	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 54.000,00
494	0036.051405/2023-01	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 8.000,00
495	0036.051407/2023-92	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 27.225,00
496	0036.050879/2023-28	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 349.086,88

497	0036.051417/2023-28	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 29.000,00
498	0036.051426/2023-19	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 78.337,00
499	0036.051429/2023-52	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 22.700,00
500	0036.051436/2023-54	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 10.491,00
501	0036.051438/2023-43	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ 7.395,00
502	0036.051442/2023-10	06/11/2023	344/2022	NEFROLOGIA	R$ -
503	0036.051989/2023-15	06/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 280.122,90
504	0036.052077/2023-52	06/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 18.595,45
505	0036.051520/2023-78	06/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 2.242,86
506	0036.050797/2023-83	26/10/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 69.498,00
507	0036.051209/2023-29	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 766.500,00
508	0036.050863/2023-15	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 264.004,20
509	0036.050869/2023-92	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 16.428,00
510	0036.050870/2023-17	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 113.475,70
511	0036.050877/2023-39	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 4.512,00
512	0036.050881/2023-05	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 49.633,92
513	0036.050916/2023-06	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 12.885,60
514	0036.050924/2023-44	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 16.256,00
515	0036.050931/2023-46	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 33.959,00
516	0036.051032/2023-61	06/11/2023	83/2023	QUÍMICOS	R$ 55.104,00
517	0036.040647/2023-61	08/09/2023	193/2023	TELAS	R$ 1.801,50
518	0036.051187/2023-05	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 565.000,00
519	0036.051196/2023-98	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 209.500,00
520	0036.051200/2023-18	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 48.200,00
521	0036.051203/2023-51	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 5.940,00
522	0036.051207/2023-30	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 15.650,00
523	0036.051212/2023-42	06/11/2023	272/2023	AVENTAIS	R$ 176.400,00
524	0036.052575/2023-03	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 102.460,00
525	0036.052603/2023-84	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 521.897,70
526	0036.052608/2023-15	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 2.087.751,50
527	0036.052611/2023-21	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 2.108.168,60
528	0036.052617/2023-06	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 378.120,00
529	0036.052620/2023-11	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 39.634,75
530	0036.052623/2023-55	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 39.648,00
531	0036.052627/2023-33	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 11.430,00
532	0036.052631/2023-00	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 9.630,00
533	0036.052633/2023-91	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 2.089.790,00
534	0036.052643/2023-26	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 24.665,00
535	0036.052645/2023-15	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 640.100,00
536	0036.052649/2023-01	08/11/2023	328/2022	CURATIVOS	R$ 323.820,00
537	0036.052762/2023-89	09/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 24.502,60
538	0036.052776/2023-01	09/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 1.971,20
539	0036.052816/2023-14	09/11/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 21.349,60

540	0036.052821/2023-19	09/11/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 8.600,00
541	0036.052823/2023-16	09/11/2023	61/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 57.118,40
542	0036.052866/2023-93	09/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 1.038,70
543	0036.052873/2023-95	14/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 1.044,00
544	0036.053154/2023-91	17/11/2023	286/2023	QUÍMICOS	R$ 326.400,00
545	0036.053291/2023-26	13/11/2023	221/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 493.872,00
546	0036.053319/2023-25	13/11/2023	221/2023	MATERIAIS ABSORVÍVEIS HIGIÊNICOS	R$ 36.652,00
547	0036.053518/2023-33	13/11/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 30.000,00
548	0036.053520/2023-11	13/11/2023	67/2023	MATERIAIS PARA AFERIÇÃO	R$ 216.000,00
549	0036.053575/2023-12	17/11/2023	28/2023	LUVAS e EPIS	R$ 1.130.650,00
550	0036.054056/2023-71	14/11/2023	28/2023	LUVAS e EPIS	R$ 160.300,00
551	0036.054163/2023-08	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 7.540,00
552	0036.054172/2023-91	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 95.904,00
553	0036.054175/2023-24	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 3.922,83
554	0036.054178/2023-68	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 26.659,00
555	0036.054182/2023-26	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 51.008,90
556	0036.054183/2023-71	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 6.840,50
557	0036.054185/2023-60	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 21.920,00
558	0036.054186/2023-12	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.824,50
559	0036.054191/2023-17	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 370.027,20
560	0036.054200/2023-70	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 19.273,30
561	0036.054203/2023-11	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 4.785,00
562	0036.054205/2023-01	17/11/2023	36/2023	MATERIAIS DIVERSOS	R$ 15.348,00
563	0036.054210/2023-13	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 356.511,80
564	0036.054226/2023-18	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 6.877,40
565	0036.054231/2023-21	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 87.003,10
566	0036.054232/2023-75	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 5.580,00
567	0036.054234/2023-64	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 25.307,80
568	0036.054237/2023-06	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 248.442,80
569	0036.054238/2023-42	17/11/2023	17/2023	CATETERES	R$ 27.000,00
570	0036.054263/2023-26	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 1.322,00
571	0036.054266/2023-60	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 35.514,00
572	0036.054268/2023-59	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 132.000,00
573	0036.054270/2023-28	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 3.840,00
574	0036.054272/2023-17	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 14.728,00
575	0036.054277/2023-40	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 26.080,00

576	0036.054281/2023-16	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 196.482,72
577	0036.054282/2023-52	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 31.878,00
578	0036.054283/2023-05	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 27.818,00
579	0036.054288/2023-20	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 31.602,00
580	0036.054292/2023-98	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 345,20
581	0036.054294/2023-87	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 42.875,00
582	0036.054297/2023-11	17/11/2023	007/2023	TEXTEIS	R$ 39.840,00
583	0036.054302/2023-95	17/11/2023	29/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 4.410,00
584	0036.054308/2023-62	17/11/2023	29/2023	SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	R$ 16.410,00
585	0036.054315/2023-64	17/11/2023	46/2023	TRATO RESPIRATÓRIO	R$ 1.620,00
586	0036.054332/2023-00	17/11/2023	32/2023	DRENOS	R$ 2.382,00
587	0036.054334/2023-91	17/11/2023	56/2023	RAIO-X	R$ 245.610,00
588	0036.054343/2023-81	17/11/2023	42/2023	SONDAS	R$ 44.240,00
589	0036.054347/2023-60	17/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 5.071,65
590	0036.054348/2023-12	17/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 4.488,00
591	0036.054349/2023-59	17/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 8.924,00
592	0036.054350/2023-83	17/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 25.441,50
593	0036.054352/2023-72	17/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 27.872,00
594	0036.054353/2023-17	17/11/2023	403/2022	TUBOS	R$ 30.265,00
595	0036.054355/2023-14	17/11/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 137.611,20
596	0036.054356/2023-51	17/11/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 29.500,00
597	0036.054357/2023-03	17/11/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 36.989,00
598	0036.054358/2023-40	17/11/2023	329/2022	ALTA COMPLEXIDADE	R$ 63.680,00
599	0036.054366/2023-96	17/11/2023	110/2023	EQUIPOS E LINHAS	R$ 3.866,00
600	0036.056929/2023-81	06/12/2023	231/2023	TÊXTEIS	R$ 143.700,00
601	0036.057154/2023-61	06/12/2023	17/2023	CATETERES	R$ 253.019,20
602	0036.058016/2023-07	11/12/2023	22/2023	Equipos para bomba de infusão	R$ 1.573.699,20
603	0036.059221/2023-81	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 757.670,00
604	0036.059240/2023-16	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 160.160,00
605	0036.059242/2023-05	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 10.236,00
606	0036.059244/2023-96	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 30.000,00
607	0036.059247/2023-20	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 1.809.200,00
608	0036.059250/2023-43	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 37.424,00
609	0036.059252/2023-32	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 19.160,00
610	0036.059254/2023-21	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 1.737,50
611	0036.059256/2023-11	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 105.000,00
612	0036.059258/2023-18	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 17.700,00
613	0036.059260/2023-89	20/12/2023	315/2023	COMPRESSAS	R$ 3.428,00

VALOR TOTAL	**R$ 74.243.339,83**

Fonte: SESAU/CGPM

Tabela 174 - Valores dos processos de aquisição de Insumos Hospitalares (2021, 2022 e 2023).

SETOR	AÇÃO	2021	2022	2023
CGPM	ASSEGURAR ATENDIMENTO EM SAÚDE NAS UNIDADES HOSPITALARES	R$ 81.157.054,04	R$ 45.186.443,10	R$ 74.243.339,83

Fonte: SESAU/CGPM

Gráfico 105 - Comparativo de Aquisições de Insumos Hospitalares

Fonte: SESAU/CGPM

6.4.3.2 CONTROLE DE COTAS POR UNIDADE REQUISITANTE

Tabela 175 - Distribuição dos produtos médicos por requisitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	2021	2022	2023
2	HOSPITAL DE BASE DR. ARY PINHEIRO	R$ 23.695.240,81	R$ 10.661.910,38	R$ 15.823.320,06

7	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL	R$ 7.611.209,79	R$ 7.714.322,74	R$ 10.638.397,46
3	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO JOAO PAULO II	R$ 7.419.477,86	R$ 5.920.938,07	R$ 8.187.256,49
5	CENTRO DE MEDICINA TROPICAL DE RONDONIA	R$ 3.501.752,95	R$ 2.750.225,76	R$ 3.618.084,27
12	AMI - 24 HORAS	R$ 2.624.869,79	R$ 2.679.539,03	R$ 3.586.248,58
213	HOSPITAL DE CAMPANHA(REGINA PACIS)	R$ 2.661.683,95	R$ 2.590.096,19	R$ 3.504.072,39
4	HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO	R$ 3.251.064,75	R$ 1.882.790,12	R$ 3.422.322,75
112	SERVICO DE ASSISTENCIA MULTIDICI DOMICIL	R$ 1.575.193,04	R$ 1.760.244,52	R$ 2.792.641,83
6	POLICLINICA OSWALDO CRUZ	R$ 1.802.463,28	R$ 1.138.869,14	R$ 1.787.441,45
37	CGPM/CAFII/SESAU	R$ 672.824,67	R$ 849.284,43	R$ 1.756.215,53
83	REGIONAL DE JI-PARANA	R$ 493.686,30	R$ 655.703,85	R$ 1.137.889,89
67	HEMODIALISE DE ARIQUEMES	R$ 286.816,26	R$ 524.626,88	R$ 769.728,99
8	HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS	R$ 429.081,51	R$ 511.577,17	R$ 659.235,54
75	REGIONAL DE CACOAL	R$ 482.956,50	R$ 473.201,03	R$ 640.678,98
18	REGIONAL DE VILHENA	R$ 316.633,14	R$ 451.106,93	R$ 475.748,31
79	REGIONAL DE ARIQUEMES	R$ 620.007,22	R$ 440.266,67	R$ 431.634,79
10	HOSPITAL REGIONAL DE SAO FRANCISCO	R$ 578.248,23	R$ 426.987,10	R$ 427.595,72
9	HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA	R$ 1.862.582,91	R$ 301.951,28	-
20	REGIONAL DE ROLIM DE MOURA	R$ 75.489,21	R$ 140.322,49	R$ 335.140,87
192	CDI	R$ 64.683,21	R$ 93.702,96	R$ 110.462,06
55	SEMUSA	R$ 11.284,24	R$ 248.069,89	R$ 80.810,56
25	SEJUS - URSO BRANCO	R$ 63.130,41	R$ 90.702,40	R$ 78.214,84
22	LABORATORIO CENTRAL	R$ 163.705,95	R$ 54.036,02	R$ 57.396,98

94	LABORATORIO EST PATOLOGIA ANALI CLINICAS	R$ 80.370,55	R$ 51.536,36	R$ 45.415,00
176	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR - CBM	R$ 10.933,31	R$ 2.836,53	R$ 36.094,59
313	SESAU-NAC	-	-	R$ 30.145,15
95	SEMUSA-PORTO VELHO	R$ 348.654,08	R$ 273.584,50	R$ 24.733,66
103	BARCO-UNIDADE DE SAUDE WALTER BARTOLO	R$ 17.346,56	R$ 10.481,51	R$ 21.803,18
251	CERO-ALMOX	R$ 7.979,35	R$ 20.362,75	R$ 20.350,00
61	CENTRO DE PESQUISA EM MEDICINA TROPICAL	R$ 13.159,02	R$ 15.817,49	R$ 13.852,16
274	SESAU-ASTEC	R$ 34.215,07	R$ 2.218,53	R$ 11.275,77
39	POLICIA MILITAR DO ESTADO DE RONDONIA	R$ 2.334,44	R$ 3.097,24	R$ 6.608,04
89	CAIS-CENE	R$ 2.136,45	R$ 1.176,13	R$ 3.115,50
93	SECRETARIA MUNICIPAL DE JARU	R$ 88.919,55	-	R$ 2.858,96
42	SEC. MUNICIPAL SAUDE NOVA BRASILANDIA	R$ 41.569,90	-	R$ 2.849,92
59	GAB/SESAU	R$ 165.615,34	R$ 32.389,50	R$ 2.482,94
305	SESAU-GCET	-	R$ 85,96	R$ 2.297,54
208	SESAU-CPOAD	R$ 10.782,29	R$ 5.585,97	R$ 2.113,85
113	SUGESP	R$ 525,44	R$ 4.096,00	R$ 1.997,42
131	SEDUC - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO	R$ 1.247,07	R$ 1.219,74	R$ 1.680,37
273	SESAU-CONEPOD	R$ 2.655,86	R$ 709,65	R$ 1.648,12
314	PROJETO VIDAS-RO	-	-	R$ 1.575,16
334	CAF/COLORADO DO OESTE-RO	-	-	R$ 1.449,80
27	CAP/SESAU	R$ 10.076,56	R$ 1.464,96	R$ 1.447,68

85	SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE DE VILHENA	R$ 23.250,39	R$ 47.647,92	R$ 1.428,24
115	CGAF	R$ 26.385,42	R$ 6.331,14	R$ 1.371,28
265	PREFEITURA DE NOVA MAMORE	R$ 17.485,13	-	R$ 1.321,71
285	MUNICIPIO DE VILHENA	R$ 0,00	-	R$ 1.173,60
302	SESAU/CCC	R$ 3.811,84	R$ 3.561,86	R$ 1.162,56
175	CAIS-GERREG	R$ 4.106,07	R$ 1.621,87	R$ 1.103,06
143	SEAS - SEC. EST. ASS. DESENV. SOCIAL	-	R$ 7.218,50	R$ 767,35
63	CAPS	R$ 6.107,66	R$ 2.533,89	R$ 713,28
38	SERVICOS GERAIS/SESAU	R$ 14.319,05	R$ 19.519,59	R$ 713,07
26	NEFROLOGIA DO HOSPITAL DE BASE	R$ 21.774,00	-	R$ 600,00
204	CETAS	R$ 14.880,17	R$ 410,95	R$ 598,00
242	SESAU-GAT	R$ 2.311,88	R$ 394,66	R$ 595,01
134	SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE ARIQUEMES	R$ 53.315,25	R$ 18.062,63	R$ 462,90
58	AGEVISA	R$ 13.627,64	R$ 14.204,30	R$ 445,39
19	GPES	R$ 75.489,21	R$ 140.322,49	R$ 128,44
228	SESAU-CTI	R$ 152,32	R$ 226,15	R$ 52,61
47	CAFI	R$ 1.949,21	R$ 240,82	R$ 16,12
-	MANDADOS JUDICIAIS	-	-	R$ 30.109,11
	TOTAL	**R$ 61.381.572,06**	**R$ 43.049.434,64**	**R$ 60.599.094,87**

Fonte: SESAU/CGPM – sistema HOSPUB

Gráfico 106 - Distribuição dos produtos médicos por requisitante

Fonte: SESAU/CGPM

6.4.3.3 CONTRATAÇÕES EMERGENCIAIS NO PERÍODO

Tabela 176 - Contratações diretas

PROCESSO	TIPO DE DISPENSA	ESPECIALIDADE	UNIDADE	STATUS	VALOR
0036.050949/2023-48	Emergencial	FÓRMULA DE AMINOÁCIDO - Nutrição Enteral	CENE	Homologado	R$ 1.041.513,14
0036.054020/2023-98	Carona	Ortopedia Placas e Parafusos	HBAP	Homologado	R$ 697.740,46
0050.009070/2023-32	Emergencial	Neurologia	JPII	Homologado	R$ 7.184.493,80
0036.042560/2023-29	Emergencial	Formula Infantil - Nutrição Enteral	CENE	Homologado	R$ 3.244.608,10
0036.031649/2023-60	Emergencial	CPRE, ENDOSCOPIA E DILATAÇÕES	HBAP	Homologado	R$ 1.437.804,55
0050.006564/2023-65	Emergencial	Bucomaxilo	JPII / HRC	Homologado	R$ 1.501.405,63
0036.028870/2023-31	Emergencial	Neurologia	HBAP	Homologado	R$ 9.433.705,68
0049.006071/2023-64	Emergencial	SERVIÇO DE HEMODINAMICA	HBAP	Homologado	R$ 2.145.059,52
TOTAL					**R$ 26.686.330,88**

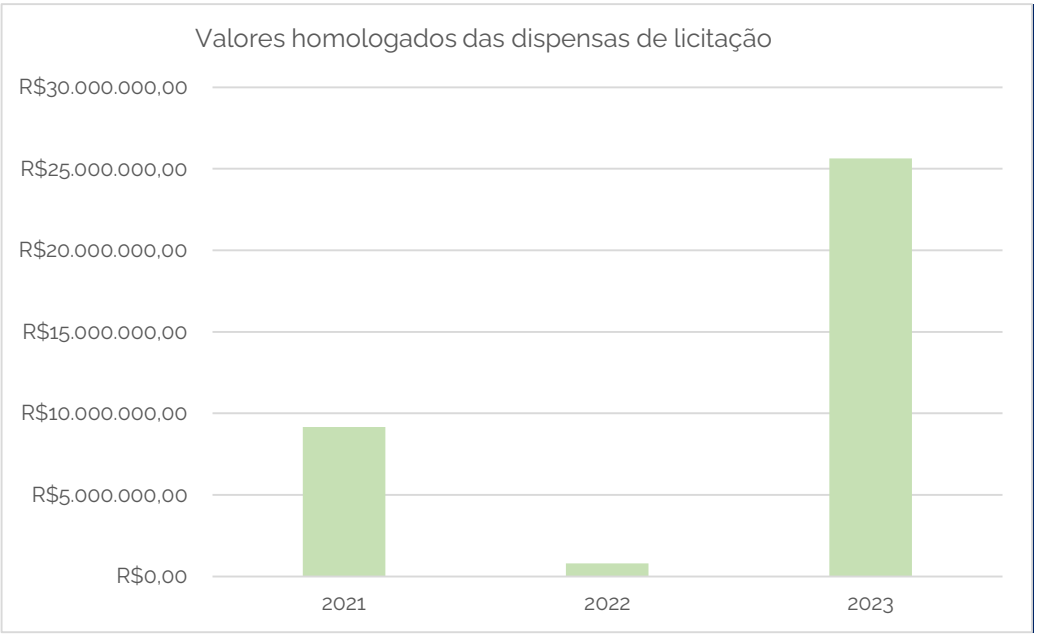
Fonte: SESAU/CGPM

Tabela 177 – Comparativo de Contratações diretas

SETOR	AÇÃO	2021	2022	2023
CGPM	Dispensas	R$ 9.160.975,00	R$ 805.785,56	R$ 25.644.817,74

Fonte: SESAU/CGPM

Gráfico 107 – Comparativo de Contratações diretas



Fonte SESAU/CGPME

6.4.3.4 ATAS PUBLICADAS NO PERÍODO

Tabela 178 - Atas publicadas no diário oficial em 2023

DESCRIÇÃO	PROCESSO SEI	ATA	PREGÃO	PUBLICAÇÃO DOE
TÊXTEIS	0036.609832/2021-11	007/2023	509/2022	16/01/2023
EQUIPOS PARA BOMBA DE INFUSÃO	0036.082728/2022-58	022/2023	686/2022	17/01/2023
CATÉTERES	0036.605625/2021-98	017/2023	332/2022	19/01/2023
LUVAS E EPIS	0036.582528/2021-10	028/2023	409/2022	19/01/2023
SISTEMA URINÁRIO E COLETORES	0036.396426/2020-01	029/2023	531/2022	19/01/2023
DRENOS	0036.338625/2021-77	032/2023	727/2022	24/01/2023
AVENTAIS	0036.370926/2021-95	033/2023	721/2022	26/01/2023

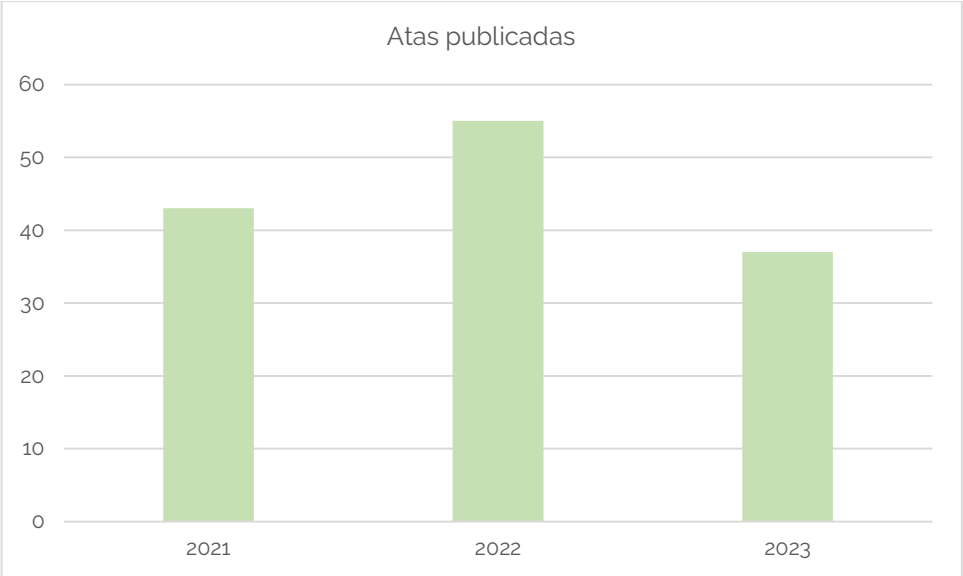
Fonte: SESAU/CGPM/DIOF.

Tabela 179 - Comparativo de atas publicadas em 2023

AÇÃO	SETOR	2021	2022	2023

ATAS PUBLICADAS	CGPM	43	55	37

Gráfico 108 - Comparativos de Atas Publicadas



Fonte: SESAU/CGPM

6.4.3.5 DAS DEMANDAS JUDICIAIS

O quadro abaixo demostra o controle de atendimento de Demandas Judiciais por esta CGPM:

Gráfico 109 - Processos judiciais por meio da CGPM

CONTROLE DE ATENDIMENTOS JUDICIAIS								
ORDEM	**PROCESSO JUDICIAL**	**PROCESSO**	**INSUMO**	**QUANTIDADE SOLCITADA**	**QUANTIDADE ATENDIDA**	**QT MESES**	**COMARCA**	**ULTIMO ATENDIMENTO**
1	7001085-41.2023.8.22.0022	0020.005213/2023-94	Sonda uretral Nº 10	180 unidades /mês	540	3	SERINGUEIRAS	09/10/2023
2	7076555-78.2022.822.001	0020.086519/2022-52	MALHA COMPRESSIVA	1	1	5	PORTO VELHO	01/09/2023
2	7076555-78.2022.822.001	0020.086519/2022-52	COLETE SOB MEDIDA	1	1			
2	7076555-78.2022.822.001	0020.086519/2022-52	LUVA SOB MEDIDA	1	1			
2	7076555-78.2022.822.001	0020.086519/2022-52	MASCARA MENTONIADA	1	1			

3	7003802-57.2021.8.22.0002	0020.573358/2021-51	CATETER DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFILIOCO (Masculino CH 12); ;	120 MÊS				
3	7003802-57.2021.8.22.0002	0020.573358/2021-51	GAZE ESTÉRIL	120 MÊS			CUJUBIM	14/04/2023
3	7003802-57.2021.8.22.0002	0020.573358/2021-51	CLOREXIDINA SOLUÇÃO AQUOSA 2%	2 LITROS				
4	7016319-31.2020.8.22.0002	0020.081430/2022-08	Sondas vesicais de alívio tamanho 10	180 UND	360 UNIDADES			
4	7016319-31.2020.8.22.0002	0020.081430/2022-08	Gaze não estéril	02 PACOTES	04 PACOTES	ATENDIMENTO PARA 2 MESES	ARIQUEMES	01/01/2024
4	7016319-31.2020.8.22.0002	0020.081430/2022-08	SERINGA 10 ML	50 UND	100 UNIDADES			
4	7016319-31.2020.8.22.0002	0020.081430/2022-08	Luva de procedimento tamanho "M"	02 CAIXA	04 CAIXAS			
5	7000396-59.2020.8.22.0003	0020.177686/2020-40	CATETER VESICAL DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO USO MASCULINO - CH 14	210 MÊS	210UNIDADES	1 MÊS	JARU	24/07/2023 RECUSOU O MATERIAL
5	7000396-59.2020.8.22.0003	0020.177686/2020-40	CLOREXEDINA AQUOSA 2%.	1 LITRO MÊS	1 LITRO			
6	7006021-77.2020.8.22.0002	0020.139653/2021-82	SONDA SONDA URETRAL DE NELATON Nº 10,	180 MÊS				01/11/2023
6	7006021-77.2020.8.22.0002	0020.139653/2021-82	SACO COLETOR DE URINA ABERTO	180 MÊS				01/11/2023
6	7006021-77.2020.8.22.0002	0020.139653/2021-82	LUVA DE VINIL NÃO ESTÉRIL	01 CX MÊS		2	ARIQUEMES	IMEDIATO
6	7006021-77.2020.8.22.0002	0020.139653/2021-82	FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO TAM P	180 MÊS				IMEDIATO
6	7006021-77.2020.8.22.0002	0020.139653/2021-82	GAZE HIDRÓFILA	500 UND				01/11/2023
7	7011831-96.2021.8.22.0002	0020.499434/2021-50	Fraldas descartáveis tamanho G adulto	180 MÊS		3	ARIQUEMES	01/11/2023
7	7011831-96.2021.8.22.0002	0020.499434/2021-50	Fraldas descartáveis tamanho G pediátrica	180 MÊS		3		
8	7015596-41.2022.8.22.0002	0020.083128/2022-86	Fraldas descartáveis tamanho M adulto	120 MÊS		3	ARIQUEMES	01/11/2023
9	7002191-72.2022.8.22.0022	0020.000507/2023-20	Sonda uretral Nº06	150 MÊS		0		
9	7002191-72.2022.8.22.0022	0020.000507/2023-20	compressas de gases	1 PACOTE MÊS		3	SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	01/11/2023
9	7002191-72.2022.8.22.0022	0020.000507/2023-20	fralda descartável infantil tamanho G	180 MÊS				
10	7002072-44.2022.8.22.0012	0020.084149/2022-19	Cateter vesical, feminino calibre fr/ch 12, de poliuretano com revestimento hidrofílico, com orifícios radiais polidos e lubrificados;	180/MÊS		3 MESES	Colorado do Oeste	12/09/2023

10	7002072-44.2022.8.22.0012	0020.084149/2022-19	Gaze estéril;	180/ENVEL/MÊS		3 MESES		
10	7002072-44.2022.8.22.0012	0020.084149/2022-19	Clorexitina solução aquosa 2%.	2 LITRO/MÊS		3 MESES		
11	7000678-89.2023.8.22.0004	0020.003910/2023-19	Cateter uretrais de poliuretano com revestimento hidrofílico, instantaneamente pronto para uso, com orifícios polidos e lubrificados, pediátrico, calibre CH 8.	180/mês		3 MESES	ouro preto do oeste	18/05/2023
12	7002666-43.2022.8.22.0017	0020.087124/2022-77	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	120/MÊS			ALTA FLORESTA DO OESTE	24/04/2023
13	7003758-49.2023.8.22.0008	0036.049489/2023-13	PLACA HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM:	15/MÊS	90 UNIDADES	6 MESES	ESPIGÃO DO OESTE	01/11/2023
14	0805746-21.2023.8.22.0000	0020.011376/2023-14	FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO G	240/MÊS	384 UNIDADES			07/11/2023
14	0805746-21.2023.8.22.0000	0020.011376/2023-14	FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO EXTRA G	240/MÊS	112 UNIDADE (ESTOQUE CRITICO)	2 MESES	Candeias do Jamari	07/11/2023
15	7002273-96.2023.8.22.0013	0020.019083/2023-77	PALMILHA PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ACIMA DE 34 (PAR)	1 PAR			CEREJEIRAS	SEM ATENDIMENTO
16	7007927-32.2021.8.22.0014,	0036.053508/2023-06	SONDA DE GASTROSTOMIA 20FR, TIPO BOTTON	01 por mês	04 unidades	4 meses	PORTO VELHO	01/12/2023
17	7001284-20.2023.8.22.0004	0020.010794/2023-86	SONDA URETRAL (NELATON) Nº 10	360 UNIDADES				
17	7001284-20.2023.8.22.0004	0020.010794/2023-86	GAZES	360 PACOTES			ouro preto do oeste	25/10/2023
17	7001284-20.2023.8.22.0004	0020.010794/2023-86	SACO DE COLETORES	360 UNIDADES				
18	7001181-29.2022.8.22.0010	0020.070537/2022-12	CLOREXIDINA 2% SOL. AQUOSA	02 LITROS				
18	7001181-29.2022.8.22.0010	0020.070537/2022-12	GAZE ESTÉRIL	150 UNIDADES			ROLIM DE MOURA	23/11/2022
18	7001181-29.2022.8.22.0010	0020.070537/2022-12	CATETER MASCULINO 12 URETRAL DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO	150 UNIDADES				
19	7002648-53.2016.8.22.0010	0036.094929/2022-06	Sonda uretral de alívio N° 12 (Feminino)	120 UNIDADES	240 UNIDADES	ATENDIMENTO PARA 2 MESES	ROLIM DE MOURA	dez/23
20	7058091-69.2023.8.22.0001	0020.016753/2023-01	CATETER DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO PRONTO PARA USO PEDIÁTRICO CH (6	210 UNIDADES			VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	14/11/2023
20	7058091-69.2023.8.22.0001	0020.016753/2023-01	CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 2%	02 LITROS				

20	7058091-69.2023.8.22.0001	0020.016753/2023-01	150 GAZE ESTÉRIL	210 ENVELOPE				
20	7058091-69.2023.8.22.0001	0020.016753/2023-01	BOLSA COLETORA DE URINA, TRANSPARENTE, NÃO ESTÉRIL, EM PVC, LIVRE DE FTALATOS, GRADUADA, COM CAPACIDADE DE 500 ML. POSSUI TUBO EXTENSOR DE PVC COM 45 CM DE COMPRIMENTO, VÁLVULA ANTI-REFLUXO E VÁLVULA DE DRENAGEM	04 UNIDADES				
20	7058091-69.2023.8.22.0001	0020.016753/2023-01	ÁLCOOL 70% 1 L	04 UNIDADES				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO	01 UNIDADE				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO	01 UNIDADE				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	SILICONE EXTERIO PARA OXIGENIO	01 UNIDADE				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	MASCARA PARA MACRONEBULIZAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA	02 UNIDADES			JI-PARNÁ	
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	SONDA PARA ASPRIAÇÃO 10 OU 14	10 UNIDADES				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	FIXADOR DE TRAQUEOSTOMIA	10 UNIDADES				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	COLCHÃO CAIXA DE OVO	01 UNIDADE				
21	7013448-14.2023.8.22.0005	0020.018672/2023-38	LUVA ESTERIL	20 PARES				
22	7013067-06.2023.8.22.0005	0020.015789/2020-17	SONDA URETRAL DE NELATON N° 12	150 unidades				
22	7013067-06.2023.8.22.0005	0020.015789/2020-17	COMPRESSA DE GAZE	150 unidades				
22	7013067-06.2023.8.22.0005	0020.015789/2020-17	LUVAS DE LÁTEX NÃO ESTÉREIS	02 CX			JI PARANÁ	
22	7013067-06.2023.8.22.0005	0020.015789/2020-17	SACO COLETOR DE URINA ABERTO	150 UNIDADES				
23	7008515-80.2023.8.22.0010	0020.017685/2023-90	MEIA ELÁSTICA DE SILICONE	1	1	6 MESES	ROLIM DE MOURA	01/12/2023
24	0006008-53.2014.4.01.4101	0020.007735/2023-21	SONDA VESICAL DE ALÍVIO Nº 12	150 UNIDADES				
24	0006008-53.2014.4.01.4101	0020.007735/2023-21	GAZE ESTÉRIL	150 UNIDADES				
24	0006008-53.2014.4.01.4101	0020.007735/2023-21	CLOREXIDINA 2% 1L	01 UNIDADES			JI-PARANÁ	
24	0006008-53.2014.4.01.4101	0020.007735/2023-21	SACO COLETOR DE URINA 2000 ML	150 UNIDADES				

24	0006008-53.2014.4.01.4101	0020.007735/2023-21	FRALDA BIGFRAL PLUS	20 PACOTES		
25	7005863-82.2021.8.22.0003	0020.538158/2021-52	CATETER DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO INSTANTANEAMENTE, PRONTO PARA USO, COM GUIA DE INSERÇÃO E PONTA FLEXÍVEL EM GOTA, MASCULINO CH (12)	180 UNIDADES	JARU	
25	7005863-82.2021.8.22.0003	0020.538158/2021-52	CLOREXEDINA AQUSA 2%	02 UNIDADES		
25	7005863-82.2021.8.22.0003	0020.538158/2021-52	GAZE ESTÉRIL	180 UNIDADES		
26	7000019-45.2021.8.22.0006	0020.009906/2023-56	SENSOR DE GLIECEMIA FREESTYLE LIBRE	02 UNIDADES	castanheira	
26	7000019-45.2021.8.22.0006	0020.009906/2023-56	MONITOR FREESTYLE LIBRE - (LEITOR)	01 unidade		
27	7001769-66.2023.8.22.0021	0020.013766/2023-11	cânula traqueostomia sem botão nº 4,5 cm, rígida,	01 UNIDADE	BURITIS(CAMPO NOVO)	
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Bomba de Infusão de Insulina	01 UNIDADE		
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Sistema minimed 640G, MMT-1752	01 UNIDADE		
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Aplicador quicksset MMT- 305 Qs	01 UNIDADE		
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Conjunto de infusão Quinck set, para 1 anos, a escolher entre: 1. MMT-396 (9mm cânula e 110cm cateter); 2. MMT-397 (9 mm cânula e 60cm cateter); 3. MMT-398 (6mm cânula e 110cm cateter); 4. MMT-399 (6mm cânula e 60cm cateter)	12 COM 10 UNIDADES	VILHENA	
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Reservatório de insulina para bomba paradigma MMT 332A, para 1 ano	12 COM 10 UNIDADES		
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Transmissor guardian link 2, MMT-7730	01 UNIDADE		
28	7002797-95.2020.8.22.0014	0020.206698/2020-99	Sensores Enlite para glicemia em tempo real, MMT7008-A, para 1 ano	12 COM 05 UNIDADES		
29	7000780-19.2020.8.22.0004	0020.089750/2020-36	CATETER HIDROFILICO Cateter vesical masculino, calibre fr/ch 12, de poliuretano com revestimento hidrofílicos	180 UNIDADES	VALE DO PARAISO	20/06/2023
30		0036.026940/2023-16	Cânula de traqueostomia, sem balão número 05 (11, mm x 9,5 cm) longa e de metal	02 UNIDADES	PORTO VELHO	

31	7002827-64.2023.8.22.0002	0020.003613/2023-65	CATETER URETRAL DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO, INSTANTANEAMENTE PRONTO PARA USO, COM OS ORIFÍCIOS POLIDOS E REVERTIDOS, COM GUIA DE INSERÇÃO E PONTA FLEXÍVEL EM GOTA, MASCULINO CH (10), (MODELO NAVI)	150 UNIDADES	150 UNIDADES	1 MÊS	ARIQUEMES	01/12/2023
31	7002827-64.2023.8.22.0002	0020.003613/2023-65	SOLUÇÃO DE CLOREXIDINA AQUOSA 2%	2 LITROS	2 LITROS			
31	7002827-64.2023.8.22.0002	0020.003613/2023-65	BOLSA COLETORA DE URINA TRANSPARENTE, NÃO ESTÉRIL, EM PVC COM CAPACIDADE 2000 ML	4 UNIDADES	4 UNIDADES			
32	7025007-48.2021.8.22.0001	0020.257038/2021-57	CATETER HIDROFILICO Cateter vesical masculino, calibre fr/ch 12, de poliuretano com revestimento hidrofílicos	180 UNIDADES				
32	7025007-48.2021.8.22.0001	0020.257038/2021-57	CLOREXIDINA SOLUÇÃO AQUOSA 2 %	2 LITROS			PORTO VELHO	
32	7025007-48.2021.8.22.0001	0020.257038/2021-57	GAZE ESTÉRIL).	180 PACOTES				
33	7066714-25.2023.8.22.0001	0020.018438/2023-19	SONDA VESICAL N. 10	150 UNIDADES	150 UNIDADES			
33	7066714-25.2023.8.22.0001	0020.018438/2023-19	GASES HIDRÓFILAS	02 PACOTES 500 UNIDADES	02 PACOTES 500 UNIDADES	1	PORTO VELHO	01/01/2024
33	7066714-25.2023.8.22.0001	0020.018438/2023-19	ÁLCOOL 70%	02 FRASCO	02 FRASCO			
34	0000075-07.2010.8.22.0000	0036.101480/2022-31	FRALDAS DESCARTÁVEIS GERIÁTRICAS MÉDIA	240 UNIDADES			PORTO VELHO	13/09/2023
35	7004714-14.2022.8.22.0004	0020.015133/2023-47	CATETER INTERMITENTE VESICAL DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO, MASCULINO CH14	180 UNIDADES				
35	7004714-14.2022.8.22.0004	0020.015133/2023-47	GAZES HIDROFÍLICA	180 UNIDADES			OUTOR PRETO DOESTE	
35	7004714-14.2022.8.22.0004	0020.015133/2023-47	CLOREXIDINA	02 LITROS				
35	7004714-14.2022.8.22.0004	0020.015133/2023-47	SACO COLETOR DE URINA ABERTO	180 UNIDADES				
35	7004714-14.2022.8.22.0004	0020.015133/2023-47	LUVAS DE LÁTEX NÃO ESTÉRIL.	180 PARES				
36	7000510-81.2023.8.22.0006	0020.006119/2023-52	DISPOSITIVO DE CPAP COM UMIDIFICADOR	01 UNIDADE			PRESIDENTE MÉDICI	
36	7000510-81.2023.8.22.0006	0020.006119/2023-52	MÁSCARA ORONASAL E TRAQUEIA	VERIFICAR				

37	7003354-11.2017.8.22.0007	0020.525919/2021-14	MONITOR FREE STYLE LIBRE	02 UNIDADES			CACOAL	
38	7002336-87.2019.8.22.0005	0020.052958/2021-81	Sonda de aspiração Nº 12;	245 UNIDADES	245 UNIDADES	1 MÊS		
38	7002336-87.2019.8.22.0005	0020.052958/2021-81	Gazes ESTÉRIL	245 UNIDADES	245 UNIDADES	1 MÊS		
38	7002336-87.2019.8.22.0005	0020.052958/2021-81	Bolsa coletora de urina com cordão 2000 ML;	245 UNIDADES	245 UNIDADES	1 MÊS	JI-PARANA	dez/23
38	7002336-87.2019.8.22.0005	0020.052958/2021-81	Luva de procedimento tamanho "M"	04 CAIXA	04 CAIXA	1 MÊS		
39	7001709-96.2023.8.22.0020	0020.015481/2023-14	CATETER URETRAL DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFILICO INSTANTANEAMENTE PRONTO PARA USO, COM ORIFÍCIOS POLIDOS E LUBRIFICADO MASCULINO NÚMERO 10	180 unidades	180 unidades	1MES	nova brasilandia	dez/23
40	0007617-68.2013.8.22.0001	0020.183144/2019-72	SONDA URETRAL N.° 14	150 unidades				
40	0007617-68.2013.8.22.0001	0020.183144/2019-72	CATETER PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA N.° 06	90 unidades			PORTO VELHO	
40	0007617-68.2013.8.22.0001	0020.183144/2019-72	SACO COLETOR DE URINA DESCARTÁVEL.	150 unidades				
41	7002505-78.2022.8.22.0002	0020.070265/2022-51	Cateter uretral de poliuretano com revestimento hidrofílico instantaneamente pronto para uso, com guia de inserção e ponta flexível em gota com orifícios radiais, polidos e lubrificados, masculino CH (12);	180	180 UNIDADES	1 MÊS	CUJUBIM	01/12/2023
41	7002505-78.2022.8.22.0002	0020.070265/2022-51	Compressa de gazeestéril	180	180 UNIDADES			
42	7007861-81.2023.8.22.0014	0036.037721/2023-62	Cateter gentle cath glaide 12 ch	120 UNIDADES			VILHENA	21/08/2023
43	0010412-55.2010.8.22.0000	0036.130171/2018-92	SONDA URETRAL EM POLVINIL Nº 12;	150 UNIDADES	300			
43	0010412-55.2010.8.22.0000	0036.130171/2018-92	SONDA URETRAL EM POLVINIL Nº 10;	150 UNIDADES	300			
43	0010412-55.2010.8.22.0000	0036.130171/2018-92	SACO COLETORES DESCARTÁVEL;	150 UNIDADES	300			
43	0010412-55.2010.8.22.0000	0036.130171/2018-92	GAZES NÃO ESTÉREIS;	01 PACOTE	02 PACOTES	2 MESES	PORTO VELHO	01/12/2023
43	0010412-55.2010.8.22.0000	0036.130171/2018-92	LUVAS DE LÁTEX NÃO ESTÉREIS TAMANHO "M" E "G"	03 CAIXAS	06 (3 CAIXA DE CADA TAMANHO)			
43	0010412-55.2010.8.22.0000	0036.130171/2018-92	FRALDAS GERIATRICA ADULTO TAMANHO G	300 UNIDADES				

44	0002117-63.2009.822.0000	0036.058057/2023-95	Sonda de Nelaton 14	150	450 UNIDADES			
44	0002117-63.2009.822.0000	0036.058057/2023-95	Saco coletor de urina aberto	30	100			
44	0002117-63.2009.822.0000	0036.058057/2023-95	bolsa coletora sistema fechado	5	15	3 MESES	PORTO VELHO	dez/23
44	0002117-63.2009.822.0000	0036.058057/2023-95	Gaze hidrófila	150	500			
44	0002117-63.2009.822.0000	0036.058057/2023-95	Luva de Procedimento tamanho "M" e "G" (não temos luva de vinil em estoque)	2	4			
45	7002228-50.2022.8.22.0006	0036.055237/2023-15	SONDA VESICAL N º 10 OU 12	240	240			
45	7002228-50.2022.8.22.0006	0036.055237/2023-15	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	5 CAIXAS	5 CAIXAS	1 MÊS	PRESIDENTE MÉDICI	dez/23
45	7002228-50.2022.8.22.0006	0036.055237/2023-15	ESPARADRAPO	02 ROLOS	02 ROLOS			
46	7002228-50.2022.8.22.0006	0036.055237/2023-15	SONDA URETRAL N º 10 OU 12	240	240			
46	7002228-50.2022.8.22.0006	0036.055237/2023-15	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM PÓ TAMANHO M	5 CAIXAS	5 CAIXAS	1 MÊS	PRESIDENTE MÉDICI	dez/23
46	7002228-50.2022.8.22.0006	0036.055237/2023-15	ESPARADRAPO 10X4.5CM	02 ROLOS	02 ROLOS			
47	7004056-87.2022.8.22.0004	0020.086516/2022-19	Cateter uretral de poliuretano com revestimento hidrófilo, masculino, calibre fr/ch 12;	300 unidades				
47	7004056-87.2022.8.22.0004	0020.086516/2022-19	Clorexidina solução aquosa 2%;	2 litros			NOVA UNIÃO	
47	7004056-87.2022.8.22.0004	0020.086516/2022-19	Gaze estéril;	300 envelopes				
47	7004056-87.2022.8.22.0004	0020.086516/2022-19	Saco coletor de urina, transparente, não-estéril.	300 ubnidades				
48	7009188-03.2023.8.22.0001	0020.008244/2023-05	CATETER URETRAL DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO DE PVP PRONTO PARA USO MASCULINO CH 12	150	150	1	PORTO VELHO	08/01/2024
48	7009188-03.2023.8.22.0001	0020.008244/2023-05	BOLSA COLETORA DE URINA TRANSPARENTE NÃO ESTÉRIL EM PVC COM CAPACIDADE DE 500ML	4	4			
49	7005525-89.2023.822.0019	0036.058560/2023-41	Sonda de alívio nº 12	150				
49	7005525-89.2023.822.0019	0036.058560/2023-41	gazes hidrofiliza	02 pacotes			VALE DO ANARI	
49	7005525-89.2023.822.0019	0036.058560/2023-41	luva de procedimento	02 caixa				
50	7000089-78.2020.8.22.0012	0036.058504/2023-14	DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINáRIA Nº 5	30 UNIDADES			COLORADO DO OESTE	

51	7016286-49.2017.8.22.0001	0020.021011/2023-90	Aparelho/leitor freestyle libre (medidor glicêmico) - sistema flash para monitoramento de glicose + carregador e cabo usb capacidade de armazenamento de 100 resultados	1			PORTO VELHO	
51	7016286-49.2017.8.22.0001	0020.021011/2023-90	Sensor freestyle libre para monitoramento da glicose	2				
52	701547567.2023.8.22.0005	0036.059389/2023-97	SONDA URETRAL Nº 12:	245 UNIDADES	245 UNIDADES	1	JI-PARANÁ	01/01/2024
52	701547567.2023.8.22.0005	0036.059389/2023-97	COLETOR DE URINA	245 UNIDADES	245 UNIDADES			
52	701547567.2023.8.22.0005	0036.059389/2023-97	GAZES PCT/ 5 UNIDADES	245 UNIDADES	245 UNIDADES			
52	701547567.2023.8.22.0005	0036.059389/2023-97	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM M	4 CAIXAS	4 CAIXAS			
53	7002918-41.2016.8.22.0022	0020.316927/2018-68	Cateter Quick-Set Medtronic 6mm Cânula 60cm Tubo Caixa com 10 Unidades MMT-399	12 CAIXAS				
53	7002918-41.2016.8.22.0022	0020.316927/2018-68	Transmissor Guardian link- 01 unidade	01 UND			SAÕ MIGUEL DO GAPORÉ	
53	7002918-41.2016.8.22.0022	0020.316927/2018-68	Reservatório Bomba de Insulina Medtronic 3.0ml Caixa com 10 Unidades MMT	12 CAIXAS				
53	7002918-41.2016.8.22.0022	0020.316927/2018-68	Sensor Enlite Medtronic Caixa com 5 Unidades MMT-7008A	12 CAIXAS				
54	7002739-92.2020.8.22.0014	0020.283142/2020-16	APARELHO/LEITOR FREESTYLE LIBRE (MEDIDOR GLICÊMICO) - sistema flash para monitoramento de glicose + carregador e cabo usb capacidade de armazenamento de 100 resultados	1				
54	7002739-92.2020.8.22.0014	0020.283142/2020-16	SENSOR FREESTYLE LIBRE PARA MONITORAMENTO DA GLICOSE	2				
55	7067101-74.2022.8.22.0001	0020.083207/2022-97	APARELHO DE MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE (LIBRE).	1			PORTO VELHO	
56	7002003-75.2023.8.22.0012	0020.019959/2023-85	SENSOR FREESTYLE LIBRE PARA MONITORAMENTO DA GLICOSE	2			COLORADO DO OESTE	
57	7007229-58.2018.8.22.0005	0036.021982/2023-61	FRALDA INFANTIL TAMANHO XXG	150 unidades	150 unidades	1	JI-PARANÁ	01/01/2024

Fonte: SESAU/CGPM

6.4.3.6 DOS TRATAMENTOS DAS DETERMINAÇÕES DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE

Segue as informações referente aos processos solicitados sobre os controles dos materiais médico hospitalares:

- Apresentação dos Anexos **-TC IN nº 13/TCER-2004** - Prestação de Contas de Gestão Exercício de 2023 - 0036.056150/2023-65;

- **Relatórios Sintético, analítico,** os Relatórios de Doações Recebidas e de Doações Concedidas, caso tenha tido ocorrências, e ainda o **Relatório mensal** de perdas e/ou ocorrências **-** 0036.007211/2023-61;

- Relatório Anual de Controle Interno do exercício de 2023 (CCI) - 0036.002698/2024-76:

Neste relatório demostramos a estrutura de gerenciamento do patrimônio (localização, estrutura física, tamanho, capacidade de armazenamento, condições de armazenamento, formas de distribuição etc.). Além de apresentar a conciliação do saldo de almoxarifado do período, de acordo com o controle administrativo e o saldo contábil, bem como informar se houve baixas, inconsistências, desvios no período. Além da avaliação do inventário de bens de consumo pertencentes ao órgão ou entidade.

Descrevemos de forma sintética, quais os principais tipos de controle efetuados no que tange a rotina administrativa, visando garantir os objetivos e metas estabelecidos pelo almoxarifado em sua missão.

Analisamos a conciliação do saldo demonstrado no balancete (saldo contábil) com o saldo do inventário realizado no período/exercício.

Demonstramos o saldo das doações concedidas e recebidas em geral, separando-as das doações concedidas e recebidas relacionadas ao enfrentamento ao Covid-19.

- Relatório Anual de Controle Interno- RACI 2023 - 0036.110888/2022-02;

Neste relatório apontamos as modalidades de licitação iniciadas e finalizadas no período e se as contratações estão alinhadas com os objetivos institucionais do órgão ou entidade, no que tangue as compras, obras, serviços, alienações e locações, relacionando os objetos ao qual se destinam, o valor empregado, o nome dos favorecidos, o número dos processos, a finalidade e o status que se encontram:

Das Modalidades de Licitações:

- Pregão na modalidade Presencial e Eletrônico (quantidade de processos no período- janeiro a dezembro de 2023);

- Atas de Registro de Preços cuja SESAU é órgão Participante da Licitação (quantidade de processos no período - janeiro a dezembro de 2023);

- Adesão às Atas de Registro de Preços (quantidade de processos no período- janeiro a dezembro de 2023);

- Contratações diretas (quantidade de processos no período - janeiro a dezembro de 2023);

-Inexigibilidade de Licitação (quantidade de processos no período - janeiro a dezembro de 2023);

6.5 COORDENADORIA DE GESTÃO ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

A Assistência Farmacêutica é uma área fundamental na gestão da saúde pública, que visa garantir o acesso adequado e seguro aos medicamentos para a população. Em nível estadual, a Assistência Farmacêutica geralmente é coordenada pela Secretaria de Saúde do Estado.

6.5.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA CGAF

Seleção de medicamentos: Escolha criteriosa dos medicamentos que serão disponibilizados, baseada nas necessidades de saúde da população e na eficácia dos tratamentos.

Aquisição e Distribuição: Compra de medicamentos de qualidade a preços acessíveis, seguido de uma distribuição eficiente para as unidades de saúde em todo o estado.

Armazenamento e Controle de Estoque: Garantia de condições adequadas de armazenamento dos medicamentos, bem como o controle rigoroso do estoque para evitar desperdícios e garantir a disponibilidade contínua.

Capacitação Contínua: Treinamento e capacitação de profissionais de saúde, especialmente farmacêuticos, para garantir o uso adequado e seguro dos medicamentos.

Farmacovigilância: Monitoramento contínuo dos efeitos colaterais e da eficácia dos medicamentos após sua introdução no mercado.

Atenção Farmacêutica: Promoção do uso racional de medicamentos por meio de orientação e acompanhamento individualizado aos pacientes.

Sistemas de Informação: Implementação de sistemas de informação eficientes para monitorar e avaliar todas as etapas da Assistência Farmacêutica.

6.5.2 DA RESPONSABILIDADE DA COORDENAÇÃO

A Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica (CGAF) é uma setorial ambulatorial e administrativo pública estadual, integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), subordinado à Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU/RO), responsável por:

Coordenar a Política Estadual de Assistência Farmacêutica;

Realizar a seleção, programação, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos padronizados na RESME – Relação Estadual de Medicamentos Essenciais, às unidades de saúde hospitalares e ambulatoriais vinculadas a SESAU/RO.

Realizar a coordenação e execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF na capital, através da Farmácia Especializada do Estado.

Nas Gerências Regionais de Saúde, a CGAF realiza a orientação quanto a execução do CEAF. Prestar assistência direta ao usuário do SUS, com base na Portaria nº 1.554/2013 e Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde.

Coordenar e organizar o desenvolvimento de programas, projetos e ações na área de atuação da Assistência Farmacêutica;

Realizar diretamente a instrução processual para a aquisição de medicamentos para abastecimento das unidades de saúde de responsabilidade do Estado, com base na Relação Estadual de Medicamentos, assim como os medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica-CEAF.

Missão:

Prestar assistência digna, humanizada e segura aos usuários portadores de doenças crônicas.

Aquisição de medicamentos de qualidade e pelo menor preço para atender às unidades de saúde do Estado, garantindo ao paciente do SUS o acesso ao medicamento correto, para o restabelecimento da saúde e/ou melhoria da qualidade de vida.

Visão:

Estabelecer uma Assistência Farmacêutica pautada em padrões de qualidade e segurança reconhecidos internacionalmente.

Valores: Acolhimento: através do atendimento humanizado tendo o compromisso de dar respostas as necessidades dos pacientes.

Qualidade: garantir a qualidade da AF, através de ferramentas que garantam a melhoria contínua dos processos, buscando oferecer serviços de excelência aos usuários.

Segurança: garantir a segurança do usuário e do corpo técnico ambulatorial.

Ética: Atuar com responsabilidade e moral diante do exercício profissional.

Ensino: Garantir a educação continuada em saúde aos profissionais da área técnica Farmacêutica, integrando ensino-saúde-serviço.

Regulamento de Criação:

A criação da Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica-CGAF, encontra respaldo na Seção X, Das Gerências de Programas Específicos, Subseção V, do Decreto nº 9997, de 3 de julho 2002 (publicação no OE nº 5014 de 03 de julho de 2002), o qual "*Dispõe sobre a estrutura básica da Secretaria de Estado da Saúde, estabelece suas competências, revoga o Decreto nº 9668, de 24 de setembro de 2001, e dá outras providências.*"

6.5.3 AMBIENTE DE ATUAÇÃO DA CGAF

Coordenação da CGAF e Farmácia Especializada do Estado, Localização: Rua Aparício de Moraes, nº 4338, bairro Industrial, CEP: 76.821-240, Porto Velho-Rondônia.

Almoxarifado anexo da CAFI, Rua Antônio Lacerda nº 4157, bairro Industrial, CEP: 76.821-038.

Estrutura Física: A estrutura física predial atende as necessidades da CGAF, CAFI e anexo da CAFI, considerando as atividades desenvolvidas em cada área. Na atual conjuntura, existem três almoxarifados hierarquicamente subordinados a CGAF:

Almoxarifado do CEAF - Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, que abastece a Farmácia Especializada de Porto Velho e as Farmácias Especializadas das Gerências Regionais de Saúde, para atendimento de pacientes cadastrados no CEAF, em cumprimento a Portaria nº 1.554/2023 do Ministério da Saúde.

Almoxarifado da CAFI - Central de Abastecimento Farmacêutico I que administra e abastece, de medicamentos, a todas as instituições de saúde que estão sob a responsabilidade da SESAU/RO.

Almoxarifado de Solução de grande volume, que armazena e acondiciona todas as soluções de grandes volumes (comumente denominadas como "soro").

Tamanho: Considerando a existência de 2 (dois) almoxarifados dentro do espaço físico da CGAF, segue os dados:

- Almoxarifado do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF: 26,96 por 7,710 m^2
- Almoxarifado da Central de Abastecimento Farmacêutico I - CAFI: 26,027 a 26,130 por 14,80 m^2.
- Sala de Medicamentos Controlados: 14,800 por 4,600 m^2
- Geladeiras (duas): 1.044 litros (cada) x 2 = 2088 litros
- Localização: Rua Aparício de Moraes, nº 4338, bairro Industrial, CEP: 76.821-240, Porto Velho-Rondônia.
- Almoxarifado de Solução de Grande Volume -

- Sala de Medicamentos Controlados: 15,97 m^2
- Galpão de Soluções de Grande Volume (soros): 835,1m^2
- Localização: Rua Antônio Lacerda, nº 4157, bairro Industrial, CEP: 76.821-038, Porto Velho-Rondônia
- Capacidade de Armazenamento:
- Câmara fria 1 CEAF: 67,83 m^3
- Câmara fria 2 CEAF: 29 m^3
- Geladeira CEAF: 2.088 litros
- Sala de Medicamentos Controlados CAFI: 14,800 por 4,600 m^2
- Geladeiras CAFI (duas): 1.044 litros (cada) x 2 = 2.088 litros
- CAF das Soluções de Grande Volume: 484 palletes completos

Condições de Armazenamento: Os almoxarifados que estão sob a responsabilidade da CGAF, atendem aos requisitos básicos exigidos para o armazenamento de medicamentos, sendo: piso plano, resistente a suportar peso dos produtos e a movimentação dos equipamentos; piso de fácil limpeza com paredes claras, lavável isenta de infiltrações e umidade; área climatizada, para preservar a qualidade e eficácia dos medicamentos; pé direito alto para garantir estocagem e movimentação de equipamento de empilhadeira; área separada e adequada para armazenamento de medicamentos controlados que atendem a Portaria nº 344 de 12/05/1998; módulos porta pallets para armazenagem dos pallets; equipamentos de empilhadeira, transpallets e carrinho de transporte de medicamentos; termômetro e hidrômetros ativos; Câmaras frias para armazenamentos de medicamentos termo lábeis de 2˚ a 8˚C .

Formas de Distribuição:

- Almoxarifado do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF: Os medicamentos são distribuídos mensalmente à Farmácia Especializada de Porto Velho. Para as Gerências Regionais de Saúde - GRS os medicamentos são enviados, via CORREIOS, obedecendo cronograma mensal, para

que assim possam ser dispensados aos pacientes cadastrados em cada PCDT - Protocolo Clínico e Diretrizes Farmacêutica, conforme município de residência.

- Almoxarifado da Central de Abastecimento Farmacêutico - CAFI: Os medicamentos são distribuídos às unidades da SESAU/RO através de um cronograma quinzenal, e seguindo as datas de envio de requisição (solicitação) e retirada de medicamentos por cada unidade. O cronograma, contempla todas as unidades do interior do estado, onde existem unidades subordinadas a SESAU/RO, com datas em que os medicamentos são enviados por veículos oficiais às unidades. Para as unidades sediadas na capital, os mesmos fazem a retirada junto a CAF I.

Dinâmica/Forma de funcionamento em geral do almoxarifado: os Almoxarifados funcionam das 07:00 as 13:00 para o CEAF e das 07:00 as 15:00 para a CAFI e das 07:00 as 13:00 para CAF das Soluções de Grande Volume.

Níveis de estocagem: são definidos, prioritariamente, conforme a necessidade, para atendimento de uma demanda de 4 meses consecutivos, com base nas informações prestadas pelas unidades de saúde estaduais. Porém é certo indicar que esses procedimentos são dependentes de recursos financeiros recursos financeiros existentes, assim como da disponibilidade de atas de registro de preços vigentes e/ou outros instrumentos legais para a aquisição de medicamentos.

realizados anualmente. Eventualmente, o procedimento também pode ser realizado por amostragem.

Os almoxarifados, assim como toda a estrutura da CGAf, contam com serviço de vigilância terceirizado pelas 24 horas/dia, assim como contamos com serviço de monitoramento com câmeras instaladas recursos financeiros

existentes, assim como da disponibilidade de atas de registro de preços vigentes e/ou outros instrumentos legais para a aquisição de medicamentos.

Atendendo as normativas dos órgãos de controle do Estado, indicamos que os inventários são realizados anualmente. Eventualmente, o procedimento também pode ser realizado por amostragem.

Os almoxarifados, assim como toda a estrutura da CGAf, contam com serviço de vigilância terceirizado pelas 24 horas/dia, assim como contamos com serviço de monitoramento com câmeras instaladas.

6.5.4 AQUISIÇÕES

As aquisições de medicamentos, via Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica - CGAF, visam única e exclusivamente o abastecimento das Unidades de Saúde de responsabilidade do Governo do Estado de Rondônia, com a finalidade primordial da melhoria da qualidade de vida dos usuários do SUS. Nesta celeuma, é imperativo indicar que o objetivo vem sendo cumprido a contento, estando alinhado com os resultados obtidos.

As quantidades licitadas se fundamentam diretamente nas demandas originadas pelas unidades de saúde do Estado.

As modalidades de aquisição empregadas, atendem fielmente as legislações vigentes, sendo as mais utilizadas a Licitação via Registro de Preços e também, quando da existência de fracassos ou desertos, lançamos mão da Adesão de Ata de Registro de Preços de outros Estados, e na falha dos procedimentos citados anteriormente, se utiliza o mecanismo de Dispensa de Licitação.

O método utilizado para obtenção de dados é derivado de consumos médios mensais informadas pelas unidades de saúde, onde efetivamente o atendimento ao usuário do SUS ocorre, os quais são tratados

pela equipe de processos da CGAF, elaborando termos de referência, pesquisa de preços os quais são encaminhados a Superintendência de Licitações do Estado, para os procedimentos licitatórios.

Os termos de referência são baseados integralmente nas legislações vigentes, ressaltando que os processos passam por avaliações jurídicas para resguardar o cumprimento das regras legais evitando erros, fraudes e malversações.

Procedimentos estabelecidos na unidade para realizar o planejamento das contratações, compras a serem realizadas no exercício, acompanhamento e fiscalização dos contratos:

Como estratégia, a CGAF adotou o período de 6 meses anterior aos prazos de vencimentos das Atas de Registros de Preço, para iniciar novo procedimento licitatório, não

Incorrer em riscos de desabastecimento por falta de instrumento legal para aquisição de medicamentos.

O planejamento da quantidade de medicamentos a serem licitadas e adquiridas se dá de forma ascendente, com a informação fornecida e gerada por cada unidade de saúde estadual, consumidora.

Os contratos de medicamentos (notas de empenho) são acompanhados pelas respectivas Comissões de Recebimento de Medicamentos da CAF I (mesma comissão do CAF das Soluções de Grande Volume) / CEAF, específica para tal finalidade, dando garantias do recebimento conforme edital de licitação e regras pré-estabelecidas. As comissões obedecem a portaria publicadas em Diário Oficial do Estado.

O mesmo se refere a fiscalização dos contratos de serviços executados nesta CGAF (Vigilância, Limpeza e Manutenção Preventiva e Corretiva de Ar Condicionado).

6.5.5 RESULTADOS ALCANÇADOS PELA CGAF

Tabela 180 - Dados de medicamentos dispensados aos usuários cadastrados no componente especializado da Assistência Farmacêutica

Valor dispensado em medicamentos à pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF	
2021	R$ 12.027.144.64
2022	R$ 14.940.929,09
2023	R$ 15.301.838,53
Valor Total	**R$ 30.242.767,62**

Fonte: CGAF,2024.

Tabela 181 - Número de usuários cadastrados e ativos no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Número de pacientes cadastrados e ativos, no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	
2021	23.399
2022	22.973
2023	26.405
Valor Total	**R$ 72.777,00**

Fonte: CGAF,2024.

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica-CEAF, é uma estratégia de acesso a medicamentos, no âmbito do SUS, para doenças crônico degenerativas, inclusive doenças raras. E o CEAF é caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.

O CEAF no Estado de Rondônia é executado pelas Farmácias Especializadas do Estado. São 06 unidades no Estado que realizam dispensação e atendimento direto ao paciente. Uma Farmácia Especializada em Porto Velho (hierarquicamente ligada à CGAF) e as demais encontram-se

distribuídas dentro das Gerências Regionais de Saúde (Ariquemes, Cacoal, Rolim de Moura, Ji Paraná e Vilhena) e por elas são gerenciadas.

De 2021 a 2023, foi possível perceber um crescimento ascendente no número de pacientes cadastrados e ativos no CEAF. No entanto no ano de 2022 o número de pacientes cadastrados e ativos praticamente se manteve. Isso se deve ao fato de que neste ano o Ministério da Saúde começou a revogar as regras de flexibilização do Componente Especializado. Ou seja, apesar do incremento de novos pacientes com um maior número de medicamentos padronizados no CEAF, maior valor de aquisição de medicamentos, o número de pacientes que tem conseguido manter o cadastro ativo diminuiu.

Tabela 182 - Medicamentos dispensados a usuários cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Valor recebido em medicamentos, para dispensação a pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	
2021	R$ 14.375.044.52
2022	R$ 16.233.344,60
2023	R$ 15.832.317,75
Valor Total	**R$ 32.065.662,35**

Fonte: CGAF,2024.

Considerando as informações acima, podemos inferir que os recursos aplicados na aquisição de medicamentos do CEAF em 2023, foi superior ao período de 2022, onde a utilização dos mecanismos de aquisição, como sendo o Consórcio Brasil Central, que contribui para melhorar o processo aquisitivo e a disponibilidade de medicamentos aos usuários do CEAF.

É certo mencionar que a dificuldade de aquisição via registro de preços ainda traz muitos fracassos, pois os preços ofertados pelos participantes, em muitos momentos ultrapassam o teto permitido.

Tabela 183 - Número de usuários cadastrados no programa Remédio aqui em Casa do Componente Especializado da Assistência da Farmacêutica

Número de pacientes cadastrados no Programa Remédio aqui em Casa do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	
2021	1.394
2022	1.711
2023	2.710
Valor Total	**R$ 5.815,00**

Fonte: CGAF,2024.

Outra estratégia de sucesso trata-se do Programa Remédio Aqui em Casa, que realiza a distribuição de medicamentos do CEAF no domicílio dos pacientes. Trata-se de um serviço que tem por objetivo promover a entrega de medicamentos a usuários cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF. Os pacientes que deseja receber seu medicamento em seu domicílio, deve optar, através de um documento de adesão, com endereço de abrangência pelos correios e apresentar todos os requisitos regulares de LME, receituário e exames a cada 6 meses. O programa, ainda atende somente os pacientes da capital Porto Velho, com expectativas de expansão para os demais municípios, após estruturação das Gerências Regionais de Saúde – GRS.

O programa tem trazido muitos benefícios desempenhando um papel crucial na promoção da saúde, garantindo que pacientes tenham acesso fácil e contínuo aos medicamentos necessários, melhorando assim a qualidade de vida e eficácia dos tratamentos.

A demonstrada acima, indica um crescimento na adesão de pacientes cadastrados no CEAF, em comparação aos anos anteriores que optaram por receber seu medicamento no domicílio, o que nos coloca como facilitadores de melhoria de qualidade de vida e garantindo assim, maior adesão ao tratamento associada a conveniência do usuário.

Tabela 184 - Valores dispensado em medicamentos as unidades de saúde estaduais pela Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor dispensado em medicamentos, as unidades de saúde estaduais pela Central de Abastecimento Farmacêutica I- CAFI	
2020	R$ 36.257.478,35
2021	R$ 51.466.275,19
2022	R$ 42.057.127,27
2023	R$ 46.285.457,66
Valor Total	**R$ 176.066.338,47**

Fonte: CGAF,2024.

A central de Abastecimento Farmacêutico I – CAFI, cumpre a função específica de realizar o abastecimento de medicamentos às unidades de saúde de responsabilidade do Estado.

Considerando as informações prestadas na tabela 05, acima, é possível visualizar um crescimento na distribuição de medicamentos pela CAFI às unidades de saúde do estado, no exercício de 2023. Esse fato se deve basicamente ao consumo elevado de muitos medicamentos em pacientes internos nas unidades hospitalares por situações clínicas de ortopedia, clínica geral e atendimentos especializados, os quais são ofertados pela rede de atenção à saúde da secretaria de estado da saúde.

Durante o exercício de 2023, a Assistência Farmacêutica esbarrou em algumas dificuldades de manutenção de estoque de alguns medicamentos, ainda pelas consequências da pandemia e da Guerra da Rússia e Ucrânia, onde países da Europa que são produtores de muitos IFA - Insumo Farmacêutico Ativo. Resultando em sobrepreços de mercado, resultando em inúmeros fracassos nas licitações, que é o mecanismo legal mais utilizado para aquisição de medicamentos dentro do âmbito público.

6.6 GERÊNCIA DE ABASTECIMENTO E TRANSPORTE

6.6.1 APRESENTAÇÃO

Compete a Gerência de Abastecimento e Transporte – GAT gerir as atividades de viagens terrestres e fluviais, controle dos veículos Oficiais, Transporte Executivo e mobilidade urbana bem como gerenciar o Sistema de Abastecimento do Poder Executivo Estadual de forma sistematizada.

No que tange a Frota de veículos desta gerência GAT, por se tratar de uma unidade administrativa, os veículos por nós utilizados são de natureza e finalidade também administrativa sendo todos adquiridos por desígnio desta GAT.

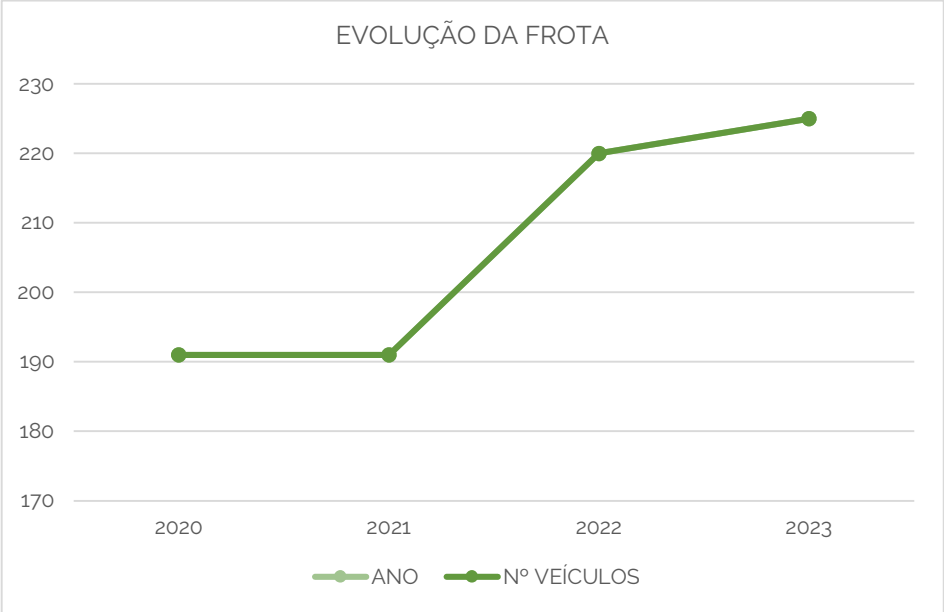
No ano de 2020, a GAT administrou média de 191 (cento e noventa e um), entre veículos e maquinários.

No ano de 2021, a GAT administrou média de 191 (cento e noventa e um), entre veículos e maquinários.

No ano de 2022, houve aumento da Frota desta GAT na qual administrou média de 220 (duzentos e vinte), entre veículos e maquinários, sendo 31 (trinta e um) veículos novos.

No ano de 2023, com intuito de renovação da frota e substituição de veículos inservíveis, foram adquiridos 24 (vinte e quatro) veículos novos, totalizando a média de 225 (duzentos e vinte e cinco) entre veículos e maquinários, que foram administrados por esta GAT haja vista que alguns foram substituídos.

Gráfico 110 - Evolução da Frota entre 2020 e 2023



Fonte GAT, 2024.

6.6.2 COMPOSIÇÃO DA EQUIPE DA GERÊNCIA DE TRANSPORTE E ABASTECIMENTO – GAT

O quadro de servidores desta GAT é composto por servidores efetivos, comissionados e federais, com pequena evolução anual no que tange ao número de composição da equipe, entretanto atende as necessidades do setor.

Tabela 185 - Quantidade de Servidores do GAT 2020, 2021, 2022 e 2023

FUNÇÃO	2020	2021	2022	2023
Administrativa	7	8	9	10
Motorista	6	9	8	10
Total	**13**	**17**	**17**	**20**

Fonte: GAT, 2024.

6.6.3 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA GAT

Considerando as competências do setor, em análise as atividades desenvolvidas, torna-se claro o grande volume no que tange a deslocamento (viagens), sendo de suma importância para garantir a continuidade da

prestação do serviço básico de saúde ofertados pela SESAU, conforme demonstrado abaixo:

Tabela 186 - Quantidade de viagens Realizadas nos últimos quatro anos.

ANO	QUANTITATIVO DE VIAGENS REALIZADAS
2020	1.125
2021	1.120
2022	1.348
2023	298
TOTAL	**3.891**

Fonte GAT, 2024.

Desta Forma, torna-se demonstrado que esta Gerência de Abastecimento e Transporte - GAT, vem cumprindo suas atividades com indubitalidade, primando sempre pelo fiel cumprimentos dos princípios da administração pública, a fim de garantir a continuidade da prestação do serviço básico de saúde à toda sociedade do Estado de Rondônia.

7 DIRETORIA EXECUTIVA - DIREX

7.1 APRESENTAÇÃO

A Diretoria Executiva tem a finalidade macro de subsidiar a alta administração da secretaria de saúde na condução das ações, procedimentos, trabalhos e tomada de decisão das atividades planejadas pela gestão estadual, conduzindo-os para a obtenção dos resultados estabelecidos no Plano Estadual de Saúde, Plano Anual de Saúde, Planejamento Estratégico de Saúde, e na implantação de plano e programas instituídos e coordenados pela Sesau.

7.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

As ações desenvolvidas referente ao exercício de 2023, consistem no processo contínuo de acompanhamento da execução dos projetos lançados

no final do exercício do ano de 2021 e do ano de 2022, a saber: Projeto "Opera Rondônia" e Projeto "Compartilhando Saúde".

No exercício de 2023 houve direcionamento e assessoria técnica no processo de construção nos estudos técnicos preliminares para subsidiar os termos de contratações dos serviços contínuos e estratégicos para minimizar os impactos das contratações diretas e reconhecimento de dívidas, identificados e classificados perante a metodologia de Gestão de Riscos pela Coordenadoria Administrativa e Gerência de Compras.

7.3 PROJETO OPERA RONDÔNIA

O Projeto Opera Rondônia tem sua sustentação legal resguardada pelos instrumentos normativos que regem a movimentação estratégica da retomada pós pandemia Covid-19 dos procedimentos cirúrgicos eletivos, com o objetivo de minimizar a demanda de espera cirúrgica de média complexidade, reprimidas e identificadas pelo Sistema Regulatório do Estado, bem como a ampliação e incentivo financeiro para a execução no exercício de 2022, no período de seis (6) meses a partir da transferência dos recursos aos municípios rondonienses participes.

O projeto foi inserido no âmbito do SUS rondoniense por meio da Portaria n° 4859 de 28 de dezembro de 2021, publicada em 26/01/2022, com a finalidade da retomada das cirurgias eletivas no exercício de 2022 de forma gradativa, ante a capacidade operacional da unidade municipal de saúde executora, com vista a ampliar o acesso regional as especialidades cirúrgicas eletivas apontadas pelos gestores para atender a demanda local, com valor de repasse efetuado na ordem de R$ 23.980.375,55 (vinte e três milhões, novecentos e oitenta mil, trezentos e setenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos) oriundo do tesouro estadual.

O incentivo dos recursos estadual se deu por meio de transferência voluntária fundo a fundo entre o Estado e os Municípios que aderiram ao Projeto Opera Rondônia em observância aos critérios estabelecidos na

Portaria de Consolidação n° 6/2017 do Ministério da Saúde, sob o art. 1.140, que autoriza a adoção de valores diferenciados da Tabela de Procedimentos do SUS.

Os valores de incentivo estadual englobaram os procedimentos pré-operatórios (consulta especializada e exames) e procedimentos cirúrgicos constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS – SIGTAP.

As transferências, fundo a fundo se deram por depósitos em conta corrente dos respectivos municípios segundo os critérios da Portaria n° 3.992, de 28 de dezembro de 2017, especificamente sob o art. 8°, com valores estabelecidos segundo as Portarias GAB/SESAU e Resoluções da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/RO, observadas a seguir.

Quadro 38 - Projeto Opera Rondônia - Repasse aos Municípios que Aderiram ao Projeto

Fonte: Processo 0036.598692/2021-49. Elaboração Assessoria Técnica DE/SESAU, 2023.

Cabe informar que a adesão dos munícipes ao Projeto Opera Rondônia fora aprovada conforme Portarias e Resoluções distintas mostrado no Quadro1 a cima, conforme Plano de Trabalho apresentado segundo a capacidade operacional de cada unidade executante para a demanda cirúrgica eletiva reprimida conforme os registros do Sistema Nacional de Regulação (SISREG).

O início da execução do Projeto Opera Rondônia se deu no ano de 2021, com vigência de 06 (seis) meses, a contar da data de recebimento dos recursos de incentivo financeiro fundo a fundo, conforme Portaria n° 2320 de

25/05/2022, publicada em 26/05/2022, se estendendo até o mês de dezembro de 2022 na sua grande maioria e janeiro de 2023.

Desta forma, demonstramos a seguir as datas correspondentes de execução do projeto segundo as resoluções e prorrogações concedidas aos municípios.

Quadro 39 - Período Inicial e Final de Execução do Projeto e Prorrogação

Município	Data do Depósito	Data Final Portaria (6 meses)	Documento de Prorrogação	Data Final Execução
Alvorada D'Oeste	18/05/2022	18/11/2022	CIB - 7ª Reunião	31/12/2022
Ariquemes	31/01/2022	31/07/2022	CIB - 7ª Reunião	31/12/2022
Candeias do Jamari	14/06/2022	14/12/2022	Portaria nº 2320 de 25/05/2022	15/12/2022
Cerejeiras	16/02/2022	16/08/2022	Ofício nº 30785/2022 SESAU-DE	31/07/2023
Colorado D'Oeste	16/02/2022	16/08/2022	Ofício nº 23990/2022 SESAU-DE	10/11/2022
Espigão D'Oeste	31/01/2022	31/07/2022	Ofício nº 23990/2022 SESAU-DE	10/11/2022
Jaru	31/01/2022	31/07/2022	Ofício nº 8651/2023 SESAU-DE	28/02/2023
Jaru (Ortopedia)	30/06/2022	30/12/2022	Portaria nº 2320 de 25/05/2022	01/01/2023
Ji-Paraná	14/04/2022	14/04/2022	Ofício nº 23990/2022 SESAU-DE	10/11/2022
Monte Negro	30/06/2022	30/12/2022	Ofício nº 23990/2022 SESAU-DE	01/01/2023
Nova Brasilândia D'Oeste	18/05/2022	18/11/2022	Portaria nº 2320 de 25/05/2022	19/11/2022
Nova Mamoré	16/02/2022	16/08/2022	CIB - 7ª Reunião	31/12/2022
Ouro Preto D'Oeste	31/01/2022	31/07/2022	Portaria nº 2320 de 25/05/2022	10/11/2022
Pimenta Bueno	31/01/2022	31/07/2022	Ofício nº 31200/2022 SESAU-DE	31/05/2023
Porto Velho	16/02/2022	16/08/2022	CIB - 7ª Reunião	31/12/2022
Rolim de Moura	31/01/2022	31/07/2022	CIB - 7ª Reunião	31/12/2022
São Francisco do Guaporé	09/06/2022	09/12/2022	Portaria nº 2320 de 25/05/2022	10/12/2022
Vilhena	16/02/2022	16/08/2022	CIB - 7ª Reunião	31/12/2022

Fonte: Processo 0036.598692/2021-49. Elaboração Assessoria Técnica DE/SESAU, 2023.

7.3.1 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EXECUÇÃO DO PROJETO OPERA RONDÔNIA

Para análise da prestação de contas da utilização do recurso do Projeto Opera Rondônia, foram descritos parâmetros em conformidade ao Anexo III da na Portaria n° 4859 de 28 de dezembro de 2021, que regulamentou a estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o exercício de 2022 e trata do Relatório de Produção a ser apresentado pelos munícipes.

Para comprovação da realização dos objetivos do Projeto Opera Rondônia, foram considerados procedimentos pactuados na Declaração de

Adesão do Município, a qual, consta todos os procedimentos pactuados e assinado pelo gestor municipal e diretor da unidade responsável pela execução, sendo esta, aprovada por portaria específica à cada município que aderiu ao Projeto.

O relatório de produção deve constar número da AIH ou APAC, nome do paciente, número de cartão SUS, competência, código de solicitação do SISREG (Sistema Nacional de Regulação), data da internação (AIH) ou data da cirurgia (APAC), data da alta, nome do procedimento realizado, código do procedimento realizado (SIGTAP) e CID-10.

O referido relatório de produção foi confrontado com a produção informada e aprovada nos sistemas de informações ambulatorial e hospitalar para a comprovação da execução dos procedimentos apresentados.

Foram considerados os procedimentos cirúrgicos eletivos realizados de acordo com a Portaria e Resolução correspondente a cada município pertencente ao Projeto, após comprovação da aprovação das AIH ou APAC informadas e aprovadas no sistema de informação, conforme os parâmetros acima descritos e a mesma regra para os procedimentos que foram considerados a maior do quantitativo pactuado.

Na análise da produção foi considerado a numeração de AIH disponibilizada para o município pela SESAU-RO no início do projeto e a numeração apresentada pelo município, obedecendo as regras do controle, avaliação e auditoria.

No que se refere a numeração do SISREG, a regulação do acesso dos pacientes atendidos no âmbito do Projeto Opera Rondônia, o município deverá demonstrar que o paciente consta numa fila de regulação. Ou seja, todo paciente deveria ser inserido e regulado por meio do Sistema de Regulação Municipal (SISREG Municipal), com apoio da GERREG, que também regula a definição de fluxo a ser estabelecido. O GERREG também direcionou os pacientes da fila estadual aos municípios executantes, em todos

os níveis de execução (município de origem, município de referência, município sede de microrregião e de macrorregião). Para tanto, foi considerado na análise da prestação de contas o número da solicitação do SISREG (número identificador e localizador do laudo de solicitação do procedimento do paciente). Àqueles procedimentos que não apresentarem o número do SISREG ambulatorial ou hospitalar foram glosados.

Foram considerados a produção hospitalar e ambulatorial cujo processamento ocorreu até a última competência do projeto, apresentado e processado até o mês subsequente, de acordo com a pactuação e portarias respectivas a cada município.

Tendo em vista a não comprovação da utilização dos recursos, bem como a reprovação dos relatórios por meio dos sistemas do Ministério da Saúde, ensejou a devolução proporcional à não execução e/ou reprovação ao Fundo Estadual de Saúde.

Os procedimentos que não constavam na lista de procedimentos pactuados na Portaria e Resolução do Município não foram considerados como procedimento realizados no âmbito do Projeto Opera Rondônia.

7.3.2 RESULTADO DA EXECUÇÃO DO PROJETO OPERA RONDÔNIA

Segundo a análise dos parâmetros descritos para a prestação de contas mostramos abaixo os dados parciais obtidos quanto a execução física e financeira dos procedimentos cirúrgicos eletivos conforme pactuação em portarias relativo a cada munícipe e os respectivos números dos processos hospedado no Sistema Eletrônico de Informação (Sei) que traz o Relatório de Prestação de Contas realizado pela Administração Estadual.

Quadro 40 - Status da Execução Física e Financeira do Projeto Opera Rondônia

Processo Sei	Município	Incentivo Financeiro	Execução Financeira	% Execução Financeira	Procedimentos Pactuado	Execução Física	% Execução Física
0036.033223/2023-41	Alvorada D'Oeste[1]	R$ 1.520.618,38	-	-	-	-	-
0036.022362/2023-49	Ariquemes	R$ 1.810.529,02	R$ 1.062.494,86	58,68%	1.170	645	55,13%
0036.023129/2023-83	Candeias do Jamari	R$ 883.847,48	-	0,00%	0	0	0,00%
0036.022582/2023-72	Cerejeiras	R$ 347.339,50	R$ 39.789,31	11,45%	182	23	12,98%
0036.022581/2023-28	Colorado D'Oeste	R$ 321.227,86	-	0,00%	0	0	0,00%
0036.022588/2023-40	Espigão D'Oeste	R$ 195.505,83	-	0,00%	0	0	0,00%
0036.022583/2023-17	Jaru[2]	R$ 1.114.434,30	Reanálise	Reanálise	Reanálise	Reanálise	Reanálise
0036.022583/2023-17	Jaru (Oncopedia)	R$ 2.000.584,34	R$ -	0,00%	0	0	0,00%
0036.023099/2023-13	Ji-Paraná	R$ 3.562.518,28	R$ 1.682.880,85	47,53%	2.790	972	34,85%
0036.023032/2023-71	Monte Negro	R$ 1.943.858,48	R$ 59.844,50	3,07%	1.776	38	2,13%
0036.023999/2023-52	Nova Brasilândia D'Oeste	R$ 524.455,38	R$ 32.411,47	6,99%	660	220	33,33%
0036.022933/2023-45	Nova Mamoré	R$ 238.358,96	R$ 5.602,78	2,37%	240	61	25,41%
0036.022895/2023-31	Ouro Preto D'Oeste	R$ 427.930,03	R$ 10.440,83	2,44%	348	5	1,43%
0036.022587/2023-03	Pimenta Bueno[2]	R$ 779.088,43	Reanálise	Reanálise	Reanálise	Reanálise	Reanálise
0036.022477/2023-33	Porto Velho	R$ 1.267.034,42	R$ 1.209.903,81	95,49%	10.500	5.481	52,00%
0036.022875/2023-88	Rolim de Moura	R$ 1.129.895,09	R$ 406.984,13	36,01%	40.002	5.802	14,50%
0036.023097/2023-16	São Francisco do Guaporé	R$ 543.126,24	R$ -	0,00%	0	0	0,00%
0036.022580/2023-83	Vilhena	R$ 5.571.830,76	R$ 1.496.852,87	26,86%	32.720	10.805	33,02%
	Total Geral	**R$ 25.080.375,55**	**R$ 6.017.147,24**	**25,09%**	**90.398**	**24.032**	**26,58%**

Nota[1]: Prestação de Contas do município de Alvorada D'Oeste se encontra reprovada.
Nota [2]: O processo de Prestação de Contas dos municípios de Jaru e Pimenta Bueno estão sob reanálise.
Nota[3]: Dados parciais devido ao período de análise dos municípios e possíveis repactuações de metas.

Em análise aos dados resultantes da execução do Projeto Opera Rondônia, foi verificado uma execução física na sua totalidade de 26,58% dos procedimentos pactuados e de 25,09% dos recursos financeiros repassados fundo a fundo.

No que se refere ao município de Alvorada D'Oeste, este não apresentou a execução do projeto, consequentemente a não comprovação da utilização dos recursos. Diante da reprovação, o município deverá efetuar a devolução proporcional dos recursos nos termos do art. 7˚, alínea I, da Portaria n˚ 4859 de 28 de dezembro de 2021.

Cabe informar, que esses dados obtidos ainda se encontram parciais, devido a reanálise do relatório de prestação de contas dos municípios de Jaru e Pimenta Bueno, ou ainda, manifestação de outros munícipes baseados nos princípios de: integridade, compromisso, relevância e transparência.

No processo de acompanhamento da execução do projeto Opera Rondônia pelos munícipes aderentes, fora observado diversas dificuldades iniciais e ao decorrer da retomada cirúrgica, que impactaram na baixa execução inicial e ao decorrer do projeto, como: falta de profissionais médicos

especialistas para a execução dos procedimentos cirúrgicos, dificuldades nos processos de contratação de bens de consumo e serviços de saúde para cobrir a execução dos procedimentos cirúrgicos pactuados, adequação física das unidades executantes, dentre outras.

Diante destes fatores, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB/RO) resolveu em consenso entre os entes, pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro remanescente do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido Portaria n° 4859 de 28 de dezembro de 2021 para o Projeto "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria n° 4678 de 01 de novembro de 2022, devido atender o mesmo objeto e estimular a retomada cirúrgica regional, como se observa no quadro a seguir.

Quadro 41 - Municípios que Efetuaram a Transposição dos Recursos Remanescentes do Projeto Opera Rondônia ao Compartilhando Saúde

Processo Sei	Município	Portaria	Publicação Portaria	Resolução CIB	Publicação Resolução	Valor Transposição
0036.324555/2023-34	Alvorada D'Oeste	Portaria nº 2787 de 05 de junho de 2023	DOERO nº125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº128, 31/05/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 806.835,91
0036.318581/2023-16	Candeias do Jamari	Portaria nº 2780 de 05 de junho de 2023	DOERO nº 108, 12/06/2023	Resolução SESAU/CIB nº71, 11/05/23	DOERO nº 92, 17/05/2023	R$ 883.847,46
0036.325283/2023-51	Colorado D'Oeste	Portaria nº 2783 de 05 de junho de 2023	DOERO nº 125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº121, 15/06/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 940.551,88
0036.325611/2023-81	Jaru	Portaria nº 2781 de 05 de junho de 2023	DOERO nº125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº122, 15/06/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 587.817,55
0036.309716/2023-82	Jaru (Ortopedia)	Portaria nº 1658 de 28 de abril de 2023	DOERO nº 85, 04/05/2023	Resolução SESAU/CIB nº94, 07/03/23	DOERO nº 46, 10/03/2023	R$ 2.800.584,34
0036.323446/2023-10	Ji-Paraná	Portaria nº 2785 de 05 de junho de 2023	DOERO nº 125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº123, 15/06/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 925.806,60
0036.325555/2023-51	Monte Negro	Portaria nº 2784 de 05 de junho de 2023	DOERO nº125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº124, 15/06/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 1.896.131,10
0036.324646/2023-70	Nova Brasilândia do Oeste	Portaria nº 2786 de 05 de junho de 2023	DOERO nº125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº119, 15/06/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 219.718,87
0036.324896/2023-86	São Francisco do Guaporé	Portaria nº 2782 de 05 de junho de 2023	DOERO nº 125, 05/07/2023	Resolução SESAU/CIB nº120, 15/06/23	DOERO nº 115, 21/06/2023	R$ 940.504,63
				Total Geral		R$ 8.171.998,63

Fonte: Processos Sei mostrado no quadro. Elaboração Assessoria Diretoria Executiva, 2023.

Informamos que a transposição dos recursos financeiros remanescentes do Projeto Opera Rondônia ao Compartilhando Saúde, resultante da prestação de contas sinalizados nos respectivos relatórios, foram suspensas em decorrência da prorrogação do prazo de vigência do projeto “Compartilhando Saúde”, até 31 de março de 2024, disposto pela Resolução n° 513/2023/SESAU-CIB, de 11 de dezembro de 2023, publicada em 27/12/2023.

7.4 PROJETO COMPARTILHANDO SAÚDE

O Projeto “Compartilhando Saúde” foi concebido com o intuito de fortalecer aos municípios sedes de região e municípios com potenciais de

execução de cirurgias eletivas, com o objetivo central de reduzir a fila de usuários para esses serviços, por meio de compartilhamento de responsabilidades e transferência de recursos, estimulando assim, o processo de descentralização dos serviços, novas competências e capacidades político-institucionais dos gestores locais, além de meios adequados à gestão de redes assistenciais de caráter regional e macrorregional, permitindo o acesso, a integralidade da atenção à saúde, a racionalização de recursos, com enfoque na Macro Região de Saúde II, regulamentado pela Portaria n° 4678 de 01 de novembro de 2022, alterada pela Portaria n° 1109 de 23 de março de 2023, nos artigos a saber:

- art. 1º, trata da vigência do projeto - até 31/12/2023;
- art. 2º, trata da distribuição dos recursos entre os Municípios;
- art. 3º, traz os critérios para adesão do projeto;
- art. 7º, traz as condicionantes para o repasse financeiro;
- art. 8º, trata dos procedimentos cirúrgicos da especialidade de cirurgia geral, ortopedia, urologia e a prestação de contas;
- art. 16º, traz os Anexos integrantes ao Projeto.

Os objetivos específicos do projeto "Compartilhando Saúde" é o fortalecimento à Rede Materno Infantil, de Urgência e Emergência, aumentar a rotatividade de leitos dos hospitais estadual e reduzir a fila de usuários que aguardam cirurgias geral e de ortopedia, bem como o fomento de serviços assistenciais específicos, a saber:

- Leitos de Retaguarda Clínicos e Cirúrgicos – são leitos estratégicos que têm a finalidade de guarnecer o acesso do paciente aos atendimentos de saúde de forma regionalizada como contrarreferência estadual, municípios que aderiram: Alvorada d'Oeste, Cerejeiras, Colorado do Oeste, Cujibim, Mirante da Serra, Monte Negro, Nova Mamoré, Rolim de Moura, São Miguel do Guaporé, Santa Luzia do Oeste, Seringueiras, Urupá e Vilhena.

- Fornecimento de Trombolíticos e Surfactante – Cobertura pela Coordenação de Assistência Farmacêutica à todos os municípios sede de região, a saber: Cujubim, Jí-Paraná, Mirante da Serra, Urupá, Pimenta Bueno, Rolim de Moura, São Miguel do Guaporé e São Francisco do Guaporé;
- Telemedicina na Área de Cardiologia – serviços em fase de implementação por meio de parceria com a Beneficência Portuguesa de São Paulo, através do Programa de Desenvolvimento de Apoio Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS);
- Telemedicina na Área de Neurologia – encontra-se em fase de finalização do Estudo Técnico preliminar para contratação de empresa especializada pelo período de 12 meses, restrito apenas aos municípios Sede de Região e estes deverão contar com serviço de Tomografia Computadorizada (TC), conforme Portaria 4678/2022.

Os critérios de repasse do incentivo estadual, foi estabelecido pela Portaria n° 2148 de 26 de maio de 2023, o qual aprova a adesão dos municípios ao projeto e define o valor do incentivo a ser repassado aos municípios; e critérios para a prestação de contas.

Os valores de tabela diferenciada para os procedimentos cirúrgicos nas especialidades de cirurgia geral, urologia e ortopedia foram aprovados pela Resolução n° 009/2023/SESAU-CIB, em seu anexo o qual estabeleceu:

- valor médio das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH);
- média de permanência; e
- valor da diária para leito cirúrgico estabelecida na Portaria n°4678 de 01 de novembro de 2022.

7.4.1 DAS TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FUNDO A FUNDO DO PROJETO COMPARTILHANDO SAÚDE

As transferências de recursos se deram em três (03) parcelas nos termos do o art. 2˚, da Portaria n˚ 2148 de 26 de maio de 2023, da seguinte forma:

- A primeira parcela, correspondente a 33% do valor total, a qual foi repassada antecipadamente, em junho de 2023 ao Fundo Municipal de Saúde (FMS) de cada município participante, para fomentar o início do projeto;
- A segunda parcela, correspondente a 33% do valor total e fora repassada em setembro de 2023 ao Fundo Municipal de Saúde (FMS) de cada município participante; e
- A terceira e última parcela, correspondente a 34% do valor total, será repassada a partir de outubro de 2023 ao Fundo Municipal de Saúde (FMS) de cada município participante, observado nos quadros abaixo:

Quadro 42 - Projeto Compartilhando Saúde -Transferência de Recursos Fundo a Fundo Referente a 1ª Parcela

Município	Nota de Empenho	ID SEI Empenho	Data Empenho	Valor Empenho	Ordem Bancária	ID SEI Ordem Bancária	Data do Depósito	Valor do Repasse
Alta Floresta D'Oeste	2023NE002782	38969765	12/06/2023	R$ 333.881,20	2023OB051005 2023PF012128	38971931	14/06/2023	R$ 333.881,20
Alto Alegre dos Parecis	2023NE002750	38969066	12/06/2023	R$ 1.559.217,49	2023OB051014 2023PF012130	38983617	14/06/2023	R$ 1.559.217,49
Alto Paraíso	2023NE002759	38969811	12/06/2023	R$ 102.076,68	2023OB051129 2023PF012178	38942675	14/06/2023	R$ 102.076,68
Alvorada D'Oeste	2023NE002766	38969977	12/06/2023	R$ 354.493,06	2023OB051022 2023PF012133	38951284	14/06/2023	R$ 354.493,06
Alvorada do Oeste	2023NE002755	38969062	12/06/2023	R$ 94.430,41	2023OB051116 2023PF012170	38950554	14/06/2023	R$ 94.430,41
Cabixi	2023NE002754	38969885	12/06/2023	R$ 380.601,81	2023OB051135 2023PF012178	38949264	14/06/2023	R$ 380.601,81
Cacaulândia	2023NE002768	38991009	12/06/2023	R$ 528.108,79	2023OB050981 2023PF012123	38941882	14/06/2023	R$ 528.108,79
Cacoal	2023NE002781	38991743	12/06/2023	R$ 1.332.555,79	2023OB051026 2023PF012137	38950087	14/06/2023	R$ 1.332.555,79
Campo Novo de Rondônia	2023NE002769	38991898	12/06/2023	R$ 149.976,56	2023OB050898 2023PF012128	38933799	14/06/2023	R$ 149.976,56
Candeias do Jamari	2023NE002771	38991141	12/06/2023	R$ 215.129,00	2023OB050964 2023PF012061	40221158	19/07/2023	R$ 215.129,00
Castanheiras	2023NE002752	38969435	12/06/2023	R$ 401.486,81	2023OB051040 2023PF012145	38949769	14/06/2023	R$ 401.486,81
Cerejeiras	2023NE002723	38959389	12/06/2023	R$ 4.790.111,81	2023OB050947 2023PF012113	38933496	14/06/2023	R$ 4.790.111,81
Chupinguaia	2023NE002760	38991684	12/06/2023	R$ 1.178.589,61	2023OB051058 2023PF012148	38945485	14/06/2023	R$ 1.178.589,61
Colorado do Oeste	2023NE002768	38991041	12/06/2023	R$ 254.824,07	2023OB051048 2023PF012144	38949941	14/06/2023	R$ 254.824,07
Corumbiara	2023NE002787	38991026	12/06/2023	R$ 782.049,67	2023OB051043 2023PF012140	38930888	14/06/2023	R$ 782.049,67
Costa Marques	2023NE002753	38969703	12/06/2023	R$ 133.862,26	2023OB050967 2023PF012118	38886809	14/06/2023	R$ 133.862,26
Cujubim	2023NE002764	38991139	12/06/2023	R$ 324.713,06	2023OB050959 2023PF012117	38944012	14/06/2023	R$ 324.713,06
Espigão D'Oeste	2023NE002765	38991529	12/06/2023	R$ 83.396,16	2023OB051067 2023PF012151	38923547	13/06/2023	R$ 83.396,16
Governador Jorge Teixeira	2023NE002770	38991417	12/06/2023	R$ 166.179,24	2023OB051036 2023PF012025	38913635	20/06/2023	R$ 166.179,24
Guajará-Mirim	2023NE002751	38969215	12/06/2023	R$ 309.306,38	2023OB051054 2023PF012148	38943521	14/06/2023	R$ 309.306,38
Ji-Paraná	2023NE002784	38993882	12/06/2023	R$ 1.468.185,85	2023OB051111 2023PF012174	38929811	14/06/2023	R$ 1.468.185,85
						Total Geral		R$ 15.174.365,98

Fonte: Processos de repasse relacionado ao processo Sei do Projeto Compartilhando (0036.101399/2022-51).

Nota: Houve repasse integral (1ª, 2ª e 3ª parcela) para o município de Ouro Preto.

Informamos que o município de Ouro Preto recebeu os recursos de incentivo financeiro estadual em cota única devido a motivação da 1ª Promotoria de Justiça de Ouro Preto do Oeste, por meio do ofício nº 000745/2023 - 1ª PJ – OPO, de 31/05/23 (0038898375), autorizado pelo memorando n° 136/2023/SESAU-DE em 06/06/2023 (0038898483).

Os demais municípios seguiram os critérios da Portaria n° 2148 de 26 de maio de 2023, ou seja, repasse em 3 parcelas sob os parâmetros descritos acima, como se observa no quadro acima.

Quadro 43 - Projeto Compartilhando Saúde -Transferência de Recursos Fundo a Fundo Referente a 2ª Parcela

Município	Nota de Empenho	ID SEI Empenho	Data Empenho	Valor Empenho	Ordem Bancária	ID SEI Ordem Bancária	Data do Depósito	Valor do Repasse
Alta Floresta D'Oeste	2023NE004754	41700855	12/09/2023	R$ 841.295,95	2023OB090521 2023PP018584	41906318	15/09/2023	R$ 315.861,20
Ariquemes	2023NE004757	41702002	12/09/2023	R$ 3.165.683,99	2023OB090525 2023PP018595	41921428	15/09/2023	R$ 1.559.217,49
Candeias do Jamari	2023NE004759	41704579	12/09/2023	R$ 207.246,55	2023OB090527 2023PP018591	41909518	15/09/2023	R$ 102.070,66
Cerejeiras	2023NE004755	41701038	12/09/2023	R$ 719.647,12	2023OB090532 2023PP018594	41911834	15/09/2023	R$ 354.453,06
Colorado D'Oeste	2023NE004716	41672642	12/09/2023	R$ 94.430,41	2023OB090538 2023PP018580	41907414	15/09/2023	R$ 94.430,41
Cujubim	2023NE004719	41673289	12/09/2023	R$ 380.601,81	2023OB090561 2023PP018593	41911268	15/09/2023	R$ 380.601,81
Jaru	2023NE004751	41699496	12/09/2023	R$ 1.872.220,87	2023OB090565 2023PP018583	41908767	15/09/2023	R$ 328.108,79
Ji-Paraná	2023NE004718	41674071	12/09/2023	R$ 1.332.555,79	2023OB090568 2023PP018590	41909057	15/09/2023	R$ 1.332.555,79
Mirante da Serra	2023NE004753	41700185	12/09/2023	R$ 304.497,88	2023OB090568 2023PP018596	41915234	15/09/2023	R$ 149.976,56
Nova Brasilândia D'Oeste	2023NE004749	41698755	12/09/2023	R$ 436.777,06	2023OB090569 2023PP018597	41917727	15/09/2023	R$ 215.126,00
Nova Mamoré	2023NE004723	41676758	12/09/2023	R$ 451.486,81	2023OB090571 2023PP018582	41907174	15/09/2023	R$ 451.486,81
Pimenta Bueno	2023NE004720	41679534	12/09/2023	R$ 1.179.569,61	2023OB090575 2023PP018600	41915634	15/09/2023	R$ 1.179.569,61
Presidente Médici	2023NE004721	41678344	12/09/2023	R$ 254.824,07	2023OB090578 2023PP018598	41917275	15/09/2023	R$ 254.824,07
Rolim de Moura	2023NE004717	41674506	12/09/2023	R$ 782.049,67	2023OB090605 2023PP018601	41924341	15/09/2023	R$ 782.049,67
São Francisco do Guaporé	2023NE004736	41690209	12/09/2023	R$ 271.983,99	2023OB090618 2023PP018605	41921182	15/09/2023	R$ 155.962,26
São Miguel do Guaporé	2023NE004740	41692229	12/09/2023	R$ 859.265,91	2023OB090623 2023PP018604	41915998	15/09/2023	R$ 324.713,06
Santa Luzia D'Oeste	2023NE004745	41693572	12/09/2023	R$ 169.238,26	2023OB090609 2023PP018602	41951908	15/09/2023	R$ 83.356,16
Seringueiras	2023NE004738	41701467	12/09/2023	R$ 337.394,22	2023OB090631 2023PP018606	41920183	15/09/2023	R$ 166.179,24
Urupá	2023NE004719	41679223	12/09/2023	R$ 309.506,38	2023OB090639 2023PP018599	41918114	15/09/2023	R$ 309.506,38
Vilhena	2023NE004758	41703088	12/09/2023	R$ 2.976.821,84	2023OB090643 2023PP018603	41920656	15/09/2023	R$ 1.466.195,83
						Total Geral		R$ 10.384.253,86

Fonte: Processos de repasse relacionado ao processo Sei do Projeto Compartilhando (0036.101399/2022-51).

Cabe informa que os empenhos referentes aos municípios de Alta Floresta D'Oeste, Ariquemes, Candeias do Jamari, Cerejeiras, Jaru, Mirante da Serra, Nova Brasilândia D'Oeste, Nova Mamoré, São Francisco do Guaporé, São Miguel do Guaporé, Santa Luzia D'Oeste e Seringueiras, se referem aos valores correspondentes a 2ª e 3ª parcelas, contudo, os repasses da 2ª parcela foram efetuados em referência ao valor fixado na Portaria n° 2148 de 26/05/2023.

O repasse aos municípios referente a 3ª parcela foi suspenso por meio da Resolução n° 513/2023/SESAU-CIB, de 11 de dezembro de 2023, publicada em 27/12/2023, devido a prorrogação do prazo de vigência do projeto até 31

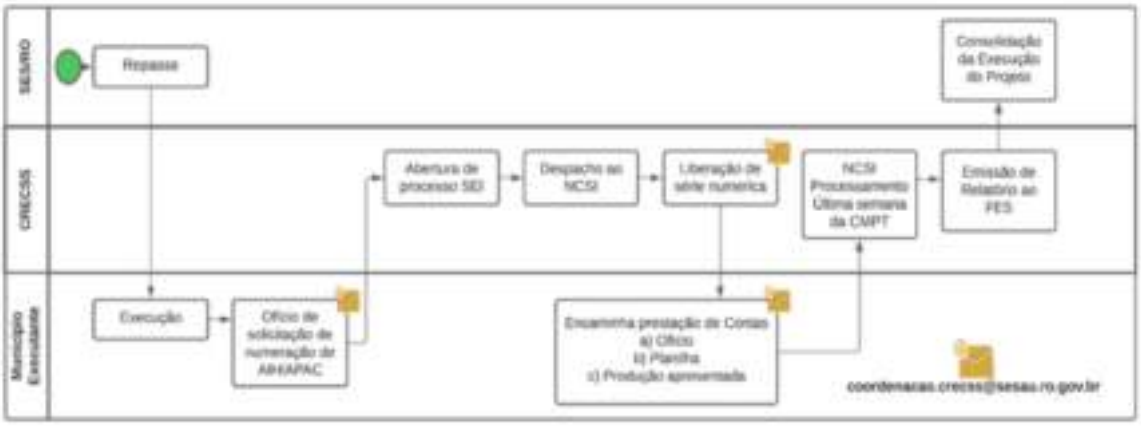
de março de 2024, os quais se darão após a prestação de contas da execução do projeto.

7.4.2 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conforme previsto no art. 6° da Portaria n° 2148 de 26 de maio de 2023, a prestação de contas obedecerá ao estabelecido nos art. 7º e 8º da Portaria n° 4.678 de 01 de novembro de 2022, alterada pela Portaria n° 1.109 de 23 de março de 2023.

O setor responsável pelos processos de monitoramento, avaliação e emissão do Relatório de Prestação de Contas da execução do projeto "Compartilhando Saúde" pelos munícipes que aderiram ao projeto é a Coordenadoria de Regulação Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde (CRECSS), conforme fluxo abaixo:

Figura 46 - Projeto Compartilhando Saúde – Fluxo do Processo de Prestação de Contas



Fonte: Coordenadoria de Regulação Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde (CRECSS). 2023

7.5 O NOVO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RONDÔNIA – HEURO

O Hospital de Urgência e Emergência do Estado de Rondônia a ser implementado no município de Porto Velho adveio na propositura de organizar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) da I Macrorregião de Saúde do Estado de Rondônia, resultando assim, o marco da política e organização

de redes loco-regionais por meio da ampliação e qualificação das Portas de Entrada Hospitalares de Urgência, das enfermarias clínicas de retaguarda, das enfermarias de retaguarda de longa permanência e dos leitos de terapia intensiva, e pela reorganização das linhas de cuidados prioritárias de traumatologia, cardiovascular e cerebrovascular, em conformidade a Portaria n° 2.395, de 11 de outubro de 2011.

O novo componente hospitalar tem como diretriz atender à demanda referenciada pela Central de Regulação de Urgência e Emergência (CRUE) como retaguarda de média e alta complexidade, para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade, com a oferta de procedimentos diagnósticos e leitos clínicos, cirúrgicos, de terapia intensiva e de leitos de cuidados prolongados, para a rede de atenção às urgências, articulados com o Serviço de Atenção Domiciliar da rede estadual.

Considerando os critérios estabelecidos pela referida portaria, para que se amolde como um componente de Porta de Entrada Hospitalar de Urgência; as especialidades de cobertura e o perfil assistencial foi estabelecido seguindo os parâmetros organizacionais da política das divisões sanitárias em regiões de saúde e macrorregiões no Estado de Rondônia.

Em conjunto com o perfil epidemiológico e demográfico do Estado de Rondônia, voltados à cobertura da Rede de Urgência e Emergência foram amoldados desenhos organizacionais e assistenciais para este tipo de unidade, respeitando peculiaridades locais como valores e aspectos culturais, de modo a tornar o atendimento à população estadual de forma mais humanizada.

7.5.1 CONSTRUÇÃO DO PRÉDIO DO NOVO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RONDÔNIA

A construção do novo Hospital, objeto do Contrato n° 0007/SESAU/PGE/2022, derivado do Processo Administrativo 0036.051446/2021-28, firmado entre o Governo do Estado de Rondônia e a

Sociedade de Propósito Específico Vigor Turé em 17 de janeiro de 2022, representando um marco significativo para a região. Este contrato abrange a Elaboração e Aprovação de Projeto e Construção do Prédio do Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia, situado no município de Porto Velho, de acordo com as especificações da Administração, além de sua locação e manutenção por um período contratual de 30 anos, com um valor de pagamento mensal estipulado em R$ 2.889.000,00 (dois milhões, oitocentos e oitenta e nove mil reais).

É relevante destacar que a construção do referido hospital segue um contrato de locação sob demanda, conhecido como "*built to suit*", no qual o imóvel é adaptado ou construído de acordo com as necessidades e especificações do locatário, neste caso, a Administração Pública. O locador assume a responsabilidade pela construção ou adaptação do imóvel conforme os requisitos estabelecidos pelo locatário, enquanto este se compromete a alugar o imóvel por um período determinado.

O pagamento do Valor de Pagamento Mensal (VPM) será efetuado pelo Governo do Estado de Rondônia conforme a entrega dos módulos do Hospital, após inspeção, aceitação e recebimento por parte da Comissão responsável pelo acompanhamento da obra.

No entanto, em consonância à cláusula vigésima segunda do Contrato celebrado, é obrigação do Governo do Estado constituir uma Conta Garantia. A Conta Garantia é uma conta corrente específica aberta junto à Instituição Financeira, nesse caso, trata-se do Banco do Brasil, com a finalidade de garantir o pagamento de remuneração em caso de inadimplemento do Governo de Rondônia, na qual deverá manter, durante a execução do contrato, um saldo mínimo. O valor do saldo mínimo corresponde a doze meses de pagamento do Valor de Pagamento Mensal, ou seja, um valor mínimo total de R$ 34.668.000,00 (trinta e quatro milhões, seiscentos e sessenta e oito mil reais).

Para constituição da Conta Garantia foi celebrado o Contrato n° 0635/SESAU/PGE/2022 (0031884220) entre o Governo do Estado de Rondônia, representado pela Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia, a instituição financeira Banco do Brasil e a Sociedade de Propósito Específico Vigor Turé S/A.

A construção do Novo Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia está dividida em três etapas distintas: a Etapa de Projetos, a Etapa de Obras e a Etapa de Manutenção. A Etapa de Projetos compreendeu a concepção, elaboração e aprovação dos projetos, os quais foram desenvolvidos pela empresa contratada em conformidade com as necessidades expressas pelo Governo do Estado de Rondônia durante o processo licitatório e contratual.

Após a aprovação dos projetos, em abril de 2023, foi emitida a Licença de Obras N.º 198/2023, permitindo o início efetivo das obras do novo hospital, dando início, assim, à contagem do prazo contratual de 30 anos e ao prazo de execução das obras de 30 meses.

Os marcos de entrega de cada módulo do Hospital foram estabelecidos após a celebração do Contrato mediante um Plano de Negócios apresentado pela Sociedade de Propósito Específico Vigor Turé

De acordo com este plano, a conclusão de cada módulo, a partir da emissão da Ordem de Início dos Serviços, estava prevista para ocorrer em um prazo específico: dez meses para o módulo 1 (M1), seis meses para o módulo 2 (M2), sete meses para o módulo 3 (M3) e sete meses para o módulo 4 (M4). Assim, o cronograma da execução da obra compreende o período entre 05 de abril de 2023 a 05 de outubro de 2025.

Cada módulo, após a conclusão, é submetido à fiscalização e ao recebimento por uma Comissão designada para essa finalidade. Destacamos, que as obras do novo hospital são rigorosamente acompanhadas e fiscalizadas pela Comissão designada por meio da Portaria n° 4363 de 27 de

setembro de 2023 (0042369457), conforme o Contrato n° 0007/SESAU/PGE/2022, sem ônus e prejuízo para suas atividades.

Entretanto, é preocupante constatar que a evolução da obra do novo hospital, iniciada em 05 de fevereiro de 2023, a partir da Ordem de Serviço 1 (0037179268), encontra-se em um estágio significativamente abaixo do previsto, representando um atraso de mais de 290 (duzentos e noventa) dias em relação ao cronograma atualizado. Por conseguinte, enquanto era esperado que a obra atingisse aproximadamente 35% de conclusão até a presente data, apenas 5,25% do progresso foi efetivamente realizado pela empresa responsável.

Essas constatações foram feitas pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento em suas visitas mensais ao local da obra, bem como, nos relatórios emitidos para análise do Gestor do Contrato, acompanhados de notificações direcionadas à empresa contratada para corrigir as irregularidades identificadas na execução da obra e do contrato. No entanto, as ações empreendidas pelos agentes públicos na fiscalização e gestão do contrato não surtiram o efeito desejado de acelerar o ritmo da obra.

Diante da persistência das falhas e da incapacidade demonstrada pela empresa contratada em corrigi-las de forma eficaz, com vistas à preservação do interesse público, foi instaurado o processo administrativo SEI 0036.059328/2023-20. O objetivo desse processo é adotar medidas imediatas para apurar a responsabilidade e aplicar multas conforme as cláusulas contratuais pertinentes. Atualmente, o referido processo está em fase de diligências administrativas, no entanto as obras continuam em andamento.

7.5.2 OPERAÇÃO E EQUIPAGEM DO NOVO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RONDÔNIA

No que tange à operação do Novo Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia, foi conduzida uma Sessão Pública de Leilão para a Parceria

Público-Privada (PPP) em junho de 2023, visando à Prestação de Serviços de Operação, Equipamento e Manutenção do referido hospital.

O Consórcio Saúde Rondônia, representado pela corretora Mercantil do Brasil, emergiu como vencedor do certame, assumindo a responsabilidade pela equipagem, operação e manutenção da unidade hospitalar.

O Consórcio Saúde Rondônia, cujos integrantes incluem os grupos ALLIANÇA SAÚDE E PARTICIPAÇÕES S.A e PROVINVEST EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, propôs uma contraprestação mensal no montante de R$ 28.595.846,08 (vinte e oito milhões, quinhentos e noventa e cinco mil, oitocentos e quarenta e seis reais e vinte e oito centavos). Esta parceria, com duração prevista de 30 anos, envolverá um investimento superior a R$ 10 bilhões (dez bilhões), direcionado para a operação do hospital, incluindo a aquisição de equipamentos, insumos e a contratação de equipes responsáveis por seu funcionamento.

Após o anúncio do resultado do leilão em junho de 2023, declarando o Consórcio Saúde Rondônia como vencedor, o Governo de Rondônia homologou o resultado do processo licitatório em julho do mesmo ano, ao constatar o cumprimento integral das condições estabelecidas no edital pelo Consórcio. Em seguida, deu-se início à fase de recebimento, análise e aprovação do Plano de Negócios apresentado pelo vencedor.

Atualmente, os documentos necessários para a formalização do contrato serão submetidos pelo Consórcio e avaliados pelo Governo, que prevê a celebração do contrato no decorrer do ano de 2024.

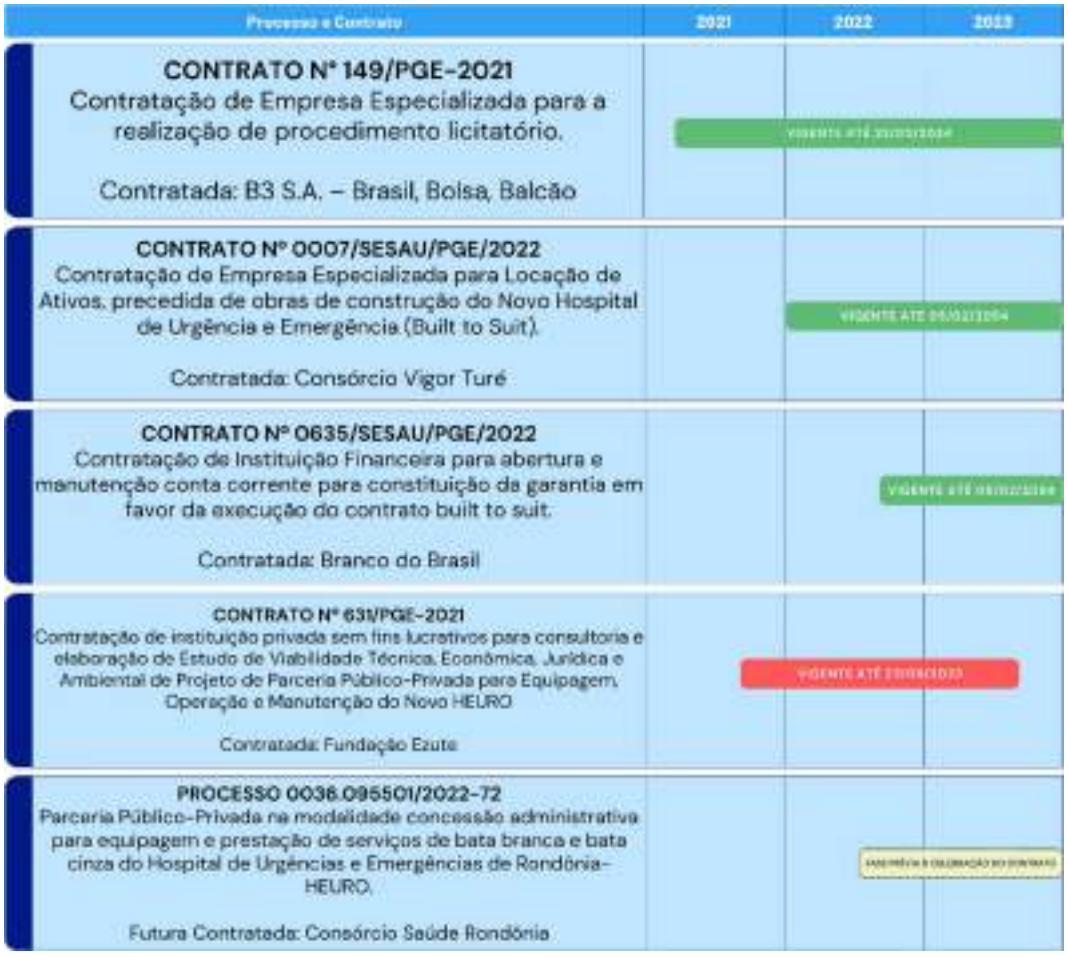
Entretanto, é imprescindível ressaltar que o início da operação dos serviços previstos no contrato da concessão administrativa por meio de parceria-público-privada, como a equipagem e operação do hospital, está condicionada à conclusão de cada módulo da obra pela empresa responsável pela construção. Isso implica que os pagamentos mensais do Consórcio serão

realizados de acordo com o progresso da obra, o que significa que até o momento não houve desembolso financeiro.

O propósito desse projeto é assegurar uma operação eficiente e de alta qualidade, proporcionando serviços médicos de excelência à população de Rondônia.

A Figura 1 apresentada abaixo, mostra um comparativo entre os anos de 2023, 2021 e 2022 referente à execução dos processos e contratos relativos à construção e operação do Novo Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia.

Figura 47 - Panorama dos Processos e Contratos Relativos ao HEURO



Fonte: Assessoria Diretoria Executiva. 2024.

7.6 DO FUNDO ESTADUAL PARA CONSTRUÇÃO DO HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – FUNHEURO

O Fundo Estadual para construção do Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia, foi criado pela Lei Complementar n. 1.033 de 22 de agosto de 2019, alterado pelas Leis Complementares 1.050, de 09 de dezembro de 2019 e 1.087, de 15 de abril de 2021. Denominado, conforme itens a abaixo descritos.

7.6.1 IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE JURISDICIONADA

Quadro 44 - Identificação do FUNHEURO

Poder:	Executivo
Órgão:	Secretaria de Estado da Saúde (SESAU)
Código:	17.000
Normas de Criação:	Decreto-Lei n° 01 de 31 de dezembro de 1981, reestruturada pela Lei Complementar n° 965 de 20 dezembro de 2017.

Fonte: GCONT/SESAU.

7.6.2 GESTOR FINANCEIRO CONTÁBIL

Quadro 45 - Identificação Financeiro Contábil

Denominação Completa:	Fundo Estadual para Construção do Hospital de Urgência e Emergência de Porto Velho.
Denominação Abreviada:	FUNHEURO
Código:	17.013
CNPJ:	34.985.801/0001-75
Situação:	Ativa
Natureza Jurídica:	Administração Direta
Normas de Criação:	Lei Complementar n° 1.033 de 22 de agosto de 2019, alterado pela Lei Complementar n° 1.050, de 09 de dezembro de 2019 e Lei Complementar n° 1.087 de 15 de abril de 2021.

Fonte: GCONT/SESAU.

O FUNHEURO é um órgão gestor dos recursos específico para a construção e implantação do Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia, tais como: (i) projetos de engenharia; (ii) equipamentos e materiais permanentes; (iii) obras e instalações; (iv) tecnologias da informação e comunicação; (v) tributos; (vi) prestação de garantias, aportes e contraprestações em contratos administrativos de longo prazo. Sendo tais despesas consideradas despesas correntes e de capital.

Quanto as receitas que podem constituir o FUNHEURO, em conformidade a Lei Complementar 1.033 de 22 de agosto de 2019, alterada pela Lei Complementar 1.050 de 09 de dezembro de 2019, são: as dotações orçamentárias decorrentes de emendas parlamentares estaduais e federais, e créditos adicionais que lhe sejam destinados; os recursos de superavit financeiro apurado em balanço patrimonial do exercício anterior dos poderes e órgãos autônomos na fonte de recursos ordinários que forem destinados por deliberação dos Órgãos da Administração; as decorrentes de convênios, acordos, contratos ou instrumentos congêneres; doações, auxílios, repasses, subvenções e outras receitas provenientes de pessoas físicas ou jurídicas, públicas ou privadas, nacionais ou estrangeiras; produto de operações de crédito; rendimentos, acréscimos, juros e correções monetárias provenientes de aplicação de seus recursos; os recursos resultantes da alienação de bens doados ao FUNHEURO, na forma prevista em Lei e outras receitas; as decorrentes de dotações orçamentárias consignadas no orçamento do Estado e de créditos adicionais; as provenientes de transferências voluntárias e obrigatórias, nos termos da legislação em vigor; os recursos oriundos de sanções judiciais destinados ao FUNHEURO; e as multas contratuais aplicadas no âmbito administrativo.

Salienta-se que os recursos referentes ao FUNHEURO, não podem ser utilizados para o pagamento de despesas ordinárias correlatas à rotina administrativa dos serviços públicos e pertinentes ao pessoal e seus respectivos encargos, bem como, pagamento de assessorias/consultorias prestadas por servidores públicos pertencentes ao Quadro do Estado ou Município.

Mediante informações prestadas pela Gerência de Contabilidade/SESAU, referente aos dados financeiros, segue os apontamentos:

Em cumprimento a norma foi criada em 29/11/2019 a conta bancária para o FUNHEURO, na Agência 2757-X, Corrente 10595-3, o qual foi aportado

pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia em 27/12/2019, o montante de R$ 50.000.000,00 (cinquenta milhões de reais), como se observa no espelho do extrato bancário.

Figura 48 - Extrato de Conta Corrente FUNHEURO no ano de 2019

Extrato de Conta Corrente

Cliente . Conta atual

Agência 2757-X

Conta corrente 10665-3 FUN EST P CONST HEURO PVH

Período do extrato 12 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
04/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/12/2019	27/12/2019	8370	10668	830 Depósito Online	63.701.880.800.074	0,01 C	
27/12/2019	27/12/2019	0000	99013	970 Transferência recebida	992.757.000.005.255	50.000.000,00 C	
27/12/2019	27/12/2019	8370	10668	280 ESTORNO DE CREDITO	63.701.880.800.074	0,01 D	50.000.000,00 C
30/12/2019	30/12/2019	0000	13049	345 BB CP Admin Supremo	1.250.070	50.000.000,00 D	0,00 C
31/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com acesso por: JC096112 EVERTON DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA EST

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

Os recursos mantidos em conta corrente na instituição financeira no ano de 2019, não houve movimentação, apresentando saldo referente ao rendimento bruto de R$ 3.082,63 (três mil, oitenta e dois reais e sessenta e três centavos), mostrado na figura abaixo.

Figura 49 - Extrato de Investimento Financeiro FUNHEURO – dez. 2019

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência

Conta

Máscara extrato

A Público Autorizado - CNPJ:

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Proj.	Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2019	SALDO ANTERIOR	0,00						
30/12/2019	APLICAÇÃO							
31/12/2019	SALDO ATUAL							

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (=)	
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	
SALDO ATUAL =	

Valor da Cota

29/11/2019	
31/12/2019	

Rentabilidade

No mês	
No ano	
Últimos 12 meses	

Transação efetuada com sucesso por: JOSSELI EVERTON DO NASCIMENTO DESMARAIS

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria 0800 729 0579
Para deficientes auditivos 0800 729 0588

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

No ano de 2021, as ações realizadas foram executadas conforme a previsão contida no Plano Plurianual do Fundo Estadual de Saúde, identificada pela UG 170012 P/A 2087. Por se tratarem de atividades executadas relativas ao processo licitatório de contratação de empresa para construção do prédio e posteriormente locação, logo não houve movimentação no fundo específico do HEURO (FUNHEURO).

O extrato no último mês do ano de 2021 é possível identificar o saldo atual de R$ 51.513.472,96 (cinquenta e um milhões, quinhentos e treze mil, quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e seis centavos), conforme figura a seguir.

Figura 50 - Extrato Conta Corrente FUNHEURO – dez. 2021

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência: 2757-X

Conta: 10595-3 FUN EST P CONST HEURO PVH

Mês/ano referência: DEZEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Proj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2021	SALDO ANTERIOR	51.213.438,17			13.523.083,865896		
31/12/2021	SALDO ATUAL	51.513.472,96			13.523.083,865896		13.523.083,865896

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	51.213.438,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	300.034,79
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	300.034,79
SALDO ATUAL =	51.513.472,96

Valor da Cota

30/11/2021	3,786660342
31/12/2021	3,809045727

Rentabilidade

No mês	0,5898
No ano	2,5148
Últimos 12 meses	2,5148

Transação efetuada com sucesso por: JCS9613 EVERTON DO NASCIMENTO DESMAREST

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

No exercício de 2022, conforme regras do contrato n° 0007/SESAU/PGE/2022 celebrado em janeiro de 2022 fora constituída conta garantia, na instituição financeira Banco do Brasil, agência 2757-X, conta fundo de investimento 11175-9, a qual houve aporte oriundo da conta do FUNHEURO 10595-3, no montante de R$ 34.668.000,00 (trinta e quatro milhões, seiscentos e sessenta e oito mil reais), em 01/09/2022, mostrado nos demonstrativos abaixo.

Figura 51 - Extrato Conta 10595-9 - FUNHEURO – 01/09/2022

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

Figura 52 - Extrato Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO, – set. 2022

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

Desta forma, o saldo em conta fundo de investimento 10595-9 é de R$ 20.122.189,47 (vinte milhões, cento e vinte e dois mil, cento e oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos), considerando os valores correspondentes a aplicação financeira no período.

Ao final do ano de 2022 (30/12/2022), o saldo na conta 10595-9 é de R$ 20.632.714,54 (vinte milhões, seiscentos e trinta e dois mil, setecentos e quatorze reais e cinquenta e quatro centavos), a saber:

Figura 53 - Extrato Conta 10595-9 - FUNHEURO – dez.2022

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2757-X

Conta 10595-3 FUN EST P CONST HEURO PVH

Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.582.316/0001-16

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Proj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	20.450.066,72			10.588.831,990547		
30/12/2022	SALDO ATUAL	20.632.714,54			10.588.831,990547		10.588.831,990547

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	20.450.066,72
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	182.647,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	182.647,82
SALDO ATUAL =	20.632.714,54

Valor da Cota

30/11/2022	1,930126602
30/12/2022	1,949652177

Rentabilidade

No mês	0,8931
No ano	9,5188
Últimos 12 meses	9,5188

Transação efetuada com sucesso por: JO596172 EVERTON DO NASCIMENTO DESMARESTE

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

Ao longo do ano de 2023, conforme já relatado no presente relatório, foram executadas atividades inerentes ao processo licitatório para Concessão Administrativa sob o modelo de Parceria Público-Privada para prestação dos serviços de operação e equipagem do HEURO.

Diante da não entrega do primeiro módulo das instalações predial do HEURO, não houve movimentação na conta de investimento 10595-9 do FUNHEURO, apresentando um saldo de R$ 22.731.386,46 (vinte e dois milhões, setecentos e trinta e um mil, trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos).

Figura 54 - Extrato Conta 10595-9 – FUNHEURO – 29/12/2023

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2757-X

Conta 10595-9 FUN EST P CONST HEURO PVH

Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPF(s). Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	22.576.510,12			16.588.831,997647		
29/12/2023	SALDO ATUAL	22.731.386,46			16.588.831,997647		16.588.831,997647

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	22.576.510,12
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	154.876,34
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	154.876,34
SALDO ATUAL =	22.731.386,46

Valor da Cota

30/11/2023	1,214630181
29/12/2023	1,222851785

Rentabilidade

No mês	0,6800
No ano	10,1715
Últimos 12 meses	10,1715

Transação efetuada com sucesso por: JCE94112 EVERTON DO NASCIMENTO DESMARESTI

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

7.6.3 CONTA GARANTIA - CONTRATO Nº 0635/SESAU/PGE/2022 (0031884220)

Conforme relatos acima, a Conta Garantia foi constituída por meio do Contrato n° 0635/SESAU/PGE/2022 celebrado entre o Governo do Estado de Rondônia, representado pela Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia, a instituição financeira Banco do Brasil e a Sociedade de Propósito Específico Vigor Turé S/A, com a finalidade de promover a garantia ao Contrato n°

0007/SESAU/PGE/2022, que tem como objeto a construção e locação das instalações predial do HEURO.

O valor resgatado e creditado refere-se ao saldo mínimo correspondendo a doze meses de pagamento do Valor de Pagamento Mensal, ou seja, um valor mínimo total de R$ 34.668.000,00 (trinta e quatro milhões, seiscentos e sessenta e oito mil reais).

Em 30/12/2022 a conta fundo de investimento 11175-9, apresentou um saldo de R$ 35.821.111,24 (trinta e cinco milhões, oitocentos e vinte e um mil, cento e onze reais e vinte e quatro centavos), considerando os valores correspondentes aos rendimentos brutos do período.

Figura 55 - Extrato Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO, –30/12/2022

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

06/01/2023 11:57:22

Cliente

Agência 2757-X

Conta 11175-9 FUNDO E - FUNHEURO

Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	35.504.010,56			32.272.661,818585		
30/12/2022	SALDO ATUAL	35.821.111,24			32.272.661,818585		32.272.661,818585

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	35.504.010,56
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	317.100,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	317.100,68
SALDO ATUAL =	35.821.111,24

Valor da Cota

30/11/2022	1,100126582
30/12/2022	1,109952177

Rentabilidade

No mês	0,8931
No ano	9,6144
Últimos 12 meses	9,6144

Transação efetuada com sucesso por: JC596112 EVERTON DO NASCIMENTO DESMARESTE

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

A conta garantia visa assegurar o VPM (Valor de Pagamento Mensal) ao Consórcio contratado por eventual inadimplência por parte do Governo de Rondônia, nos termos e prazos estipulados em contrato, obrigando a

Instituição Financeira a efetuar, no prazo de até 48 horas e independentemente de qualquer solicitação das partes, a transferência do valor correspondente a VPM devido à Contratada.

Como sabido, a previsão de entrega do primeiro módulo do HEURO, para então dar início ao pagamento do VPM, é de fevereiro de 2024. Sendo assim, durante o exercício de 2023 não houve a necessidade de movimentação da Conta do FUNHEURO, nem tampouco da Conta Garantia.

Restando assim, após rendimentos, saldo atualizado ao final do exercício de 2023, o saldo é de R$ 39.464.682,24 (trinta e nove milhões, quatrocentos e sessenta e quatro mil, seiscentos e oitenta e dois reais e vinte e quatro centavos).

Figura 56 - Extrato Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO, –30/12/2023

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2797-X

Conta 11175-9 FUNDO E - FUN-HEURO

Mês/ano referência JANEIRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Peq. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	39.464.682,24			32.272.661,616585		
01/01/2024	SALDO ATUAL	39.756.203,49			32.272.661,616585		32.272.661,616585

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	39.464.682,24
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	291.521,25
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	291.521,25
SALDO ATUAL =	39.756.203,49

Valor da Cota

29/12/2023	1,22265 1749
01/01/2024	1,23168 4890

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	0,7396
Últimos 12 meses	10,0656

Transação efetuada com sucesso por: JC056112 EVERTON DO NASCIMENTO DESMAREST

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria 0800 729 5678

Fonte: Gerência de Contabilidade, SESAU/GCONT. 2024

Objetivando sintetizar os dados contábeis referente a movimentação financeira do FUNHEURO, mostramos no quadro abaixo os dados referentes ao período de 2019 a 2023 das contas correntes relativas à construção e operação do Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia (HEURO).

Quadro 46 - Série Histórica Conta 10595-3, FUNHEURO – 2019 a 2023

Conta Corrente 10595-3	2019 (R$)	2020 (R$)	2021 (R$)	2022 (R$)	2023 (R$)
Saldo Anterior	-	50.003.082,63	50.249.772,21	51.513.472,96	20.632.714,54
Aplicações (+)	50.000.000,00	-	-	-	-
Resgates (-)	-	-	-	34.668.000,00	-
Rendimento bruto (+)	3.082,63	246.689,58	1.263.700,75	3.787.241,58	2.098.671,92
Saldo Atual (=)	**50.003.082,63**	**50.249.772,21**	**51.513.472,96**	**20.632.714,54**	**22.731.386,46**

Fonte: Extratos acima mostrados. Elaboração Assessoria Diretoria Executiva. 2024

Quadro 47 - Série Histórica Conta Garantia 11175-9, FUNHEURO – 2019 a 2023

Conta Corrente 11175-9	2019 (R$)	2020 (R$)	2021 (R$)	2022 (R$)	2023 (R$)
Saldo Anterior	-	-	-	-	35.821.111,24
Aplicações (+)	-	-	-	34.668.000,00	-
Resgates (-)	-	-	-	-	-
Rendimento bruto (+)	-	-	-	1.153.111,24	3.643.571,00
Saldo Atual (=)	-	-	-	**35.821.111,24**	**39.464.682,24**

Fonte: Extratos acima mostrados. Elaboração Assessoria Diretoria Executiva. 2024

DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DO SUS

7.7 COORDENADORIA DE REGULAÇÃO, AVALIAÇÃO E CONTROLE DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CRECSS

7.7.1 APRESENTAÇÃO

O presente instrumento constitui-se do Relatório Anual de Gestão (RAG) da Coordenadoria de Regulação, Avaliação e Controle de Serviços de Saúde - CRECSS, referente ao exercício de 2023, consolidando os resultados das ações executadas no âmbito deste serviço e a sua interlocução com a Programação Anual de Saúde (PAS), possibilitando eventuais reorientações para cumprimento das ações previstas no Plano de Saúde, em atenção ao que dispõe a Lei Complementar nº 141/2012, nos seus Artigos 31 e 36, além da Portaria n° 2.135/2013.

7.7.2 DAS COMPETÊNCIAS DA CRECSS

A Coordenadoria de Regulação, Avaliação e Controle de Serviços de Saúde - CRECSS é um serviço previsto conforme Artigos 36 a 40 do Decreto n° 9.997, de 3 de julho de 2002, que dispõe sobre a estrutura básica da Secretaria de Estado da Saúde, estabelece suas competências, revoga o Decreto n° 9668, de 24 de setembro de 2001, e dá outras providências. Nesse conjunto, é o rol de competências estabelecidas:

I - Identificar, definir, produzir e fornecer informações e dados que supram as necessidades dos usuários nos diversos níveis hierárquicos da Secretaria de Estado da Saúde fortalecendo o processo de planejamento, avaliação e controle, bem como instruir a instância superior, quando solicitados, sobre a formulação de contratos para a prestação de serviços;

II- Desenvolver mecanismos estratégicos e metodológicos através de normas e instrumentos e outros procedimentos técnicos imprescindíveis à implantação, aperfeiçoamento e expansão do Sistema de Informação de Saúde; e

III- Proceder a avaliação técnico-científica, contábil, financeira e patrimonial do Sistema Único de Saúde encaminhando os resultados e procedimentos cabíveis à instância superior e exercer outras competências necessárias, visando a operacionalização e maximização dos serviços de saúde.

Em atenção ao rol de competências, o serviço está distribuído em coordenação, gerência e núcleos, tendo sofrido alterações na estrutura organizacional mencionada ao decreto, considerando a operacionalização das atividades. Nesse aspecto, destacam-se o Núcleo de Auditoria e o Núcleo Central Estadual de Regulação de Exames e Consultas - NCERAC que passaram a outros eixos organizacionais.

Isto posto, as atividades estão delimitadas por estrutura funcional, conforme a seguir:

Coordenação e Subcoordenação

Abordam o serviço na sua completude, direcionando as ações de planejamento e execução a gerência e núcleos, conforme competência, orientando a sua execução. Apoia o processo de tomada de decisões pelas demais gerências e coordenações, aportando informações técnicas com especificidade necessária.

Gerência de Controle e Avaliação - GCAV

A Gerência está para o Núcleo de Controle e Avaliação, sendo a atividade principal vinculada a gestão dos Núcleos de Monitoramento de Serviços, reconhecendo os contratos de serviços complementares e apoiando as estratégias de monitoramento. À esta luz planeja as atividades, estabelece objetivos gerais, apoia a composição de objetivos específicos, dá suporte à liberação de relatórios e apoia a coordenação na tomada de decisão com o suporte de informações.

Núcleos de Monitoramento de Serviços Próprios - NMOSP e Núcleos de Monitoramento de Serviços Contratualizados - NMOSC

No que dispõe os Núcleos de Monitoramento de Serviços Contratualizados, compete monitorar a prestação de serviços nos aspectos qualitativos e quantitativos, procedendo a emissão de relatórios de controle e avaliação a cada competência, além de atuar em interlocução com o Setor de Contratos, Gerência de Compras e Fiscalização de Contrato no aporte de informações e movimentos de gestão durante a execução dos contratos.

No que dispõe o Núcleo de Monitoramento de Serviços Próprios, devem monitorar qualitativa e quantitativamente dos dados produzidos pelo Sistema Único de Saúde, considerando a produção aprovada, rejeitada,

motivos de críticas e rejeições, habilitações, serviços, entre outros, permitindo o estabelecimento do perfil das unidades cadastradas, sugerindo a adequação da rede física instalada, a partir de estudos elaborados da demanda e dos serviços prestados, visando a operacionalização e maximização dos serviços de saúde.

Núcleo de Acompanhamento de Processos - NUAP

Compete avaliar demandas específicas direcionadas pela Coordenação na forma de pareceres, mais propriamente emitidos para o Núcleo de Controle e Avaliação quanto aos aspectos de análise de contratos.

Núcleo de Controle e Sistema de Informações - NCSI

Compete reunir e armazenar, por processamento eletrônico nos sistemas de processamento hospitalar e ambulatorial, os dados do Sistema Único de Saúde, colaborar no desenvolvimento de métodos de análise de dados específicos do setor de saúde, realizar suporte presencial ou remoto às unidades próprias e serviços contratualizados quanto à operacionalização de sistemas de captação, além de orientar quanto às críticas apresentadas no processamento.

Núcleo de Autorização Médica - NAUTORIZ

Compete a autorização de laudos para emissão de numeração de AIH's e APAC's e autorização do módulo processamento do sistema hospitalar descentralizado V.

Núcleo de Produção - NPRODUC

Compete reunir, processar, armazenar e participar da análise crítica dos dados estatísticos coletados, inerentes à prestação de serviços nas unidades integradas do Sistema Único de Saúde e Instituições afins, com o objetivo de subsidiar a tomada de decisões e exercer outras competências

necessárias, visando a operacionalização e maximização dos serviços de saúde.

Núcleo de Estatística - NEST

Compete acompanhar mensalmente a produção dos serviços realizados no âmbito interno da coordenação, mas também dos serviços próprios e contratualizados no âmbito desta Secretaria de Estado da Saúde, gerando relatórios de resultados, séries históricas e projetando indicadores institucionais e de desempenho. Além do disposto, acompanha os sistemas de planejamento, o cumprimento das ações e metas, realizando o reporte de dados, a emissão de relatórios periódicos e o relatório de gestão.

7.7.3 AÇÕES DESENVOLVIDAS

A atuação desta Coordenadoria tem amplitude sobre o Estado, de forma que o seu planejamento e análise reportam-se ao seu alcance por região de saúde.

Quadro 48 - Macro Regiões de Saúde e População de Abrangência

Macro Região de Saúde	Região de Saúde	População residente - pessoas [2022]
Macro Região de Saúde I Porto Velho População: 1.131.446 hab.	Madeira-Mamoré	556.022
	Central	360.696
	Vale do Jamari	214.728
Macro Região de Saúde II Cacoal População: 664.298 hab.	Café	166.088
	Central	178.876
	Cone Sul	151.747
	Zona da Mata	127.503
	Vale do Guaporé	40.084

Fonte: IBGE 2023, CRECSS

Tabela 187 - Quantidade de estabelecimentos de saúde por região

Estabelecimentos de Saúde Por Região de Saúde	
Região de Saúde	**Estabelecimentos**
Café	6
Central	3

Cone Sul	3
Madeira Mamoré	42
Vale do Guaporé	1
Vale do Jamari	5
Zona da Mata	1
Total Geral	61

Fonte: CRECSS 2024.

Tabela 188 - Estabelecimentos de saúde por cidade e especialidade.

Estabelecimentos de Saúde (Rede e Contratados) por Cidade			
Cnes	**Estabelecimentos**	**Cidade**	**Especialidade**
2494310	HEMOCENTRO REGIONAL DE ARIQUEMES	Ariquemes	Coleta de Sangue e Hemoderivados
2515598	CLINICAS MASTERPLASTICA MONTE SINAI	Ariquemes	Hospital Geral
6821820	IV GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE ARIQUEMES	Ariquemes	Assistência Farmacêutica
7519877	CENTRO DE DIALISE DE ARIQUEMES	Ariquemes	Serviços Médicos
0632384	BIOVIDA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	Buritis	Diagnóstico Laboratorial
2807076	HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS DR SILVANO VALERIO FIRMIANO	Buritis	Serviços Médicos
0262722	MEGA IMAGEM	Cacoal	Diagnóstico por Imagem
0767077	OFTALMO COMPANY (pizaro)	Cacoal	Oftalmologia
6599877	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL HRC	Cacoal	Serviços Médicos
7559062	II GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE CACOAL	Cacoal	Assistência Farmacêutica
7704364	HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA REGIONAL DE CACOAL HEURO	Cacoal	Serviços Médicos
9243801	LABORATORIO SAO LUIZ	Cacoal	Diagnóstico Laboratorial
5618347	HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA	Extrema	Diagnóstico Laboratorial
3152928	HOSPITAL CANDIDO RONDON	Ji-Paraná	Hospital Geral
3471322	SANTA CASA DE JI PARANA	Ji-Paraná	Oftalmologia
6754163	I GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE JI PARANA IGRS	Ji-Paraná	Assistência Farmacêutica
9349391	FUNDACAO PIO XII	Ji-Paraná	Diagnóstico por Imagem
7932081	MAXBIO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	Nova Califórnia	Diagnóstico Laboratorial
0933228	PIZARRO HOSPITAL DIA LTDA	Porto Velho	Oftalmologia
2493853	HOSPITAL CEMETRON	Porto Velho	Serviços Médicos
2493888	HOSPITAL JOAO PAULO II PORTO VELHO	Porto Velho	Serviços Médicos
2493896	HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO PORTO VELHO	Porto Velho	Serviços Médicos
2493918	POC PORTO VELHO	Porto Velho	Serviços Médicos
2494892	CGAF	Porto Velho	Assistência Farmacêutica
2496860	LABORATORIO CENTRAL PORTO VELHO LACEN	Porto Velho	Diagnóstico Laboratorial
2515369	HOSPITAL SAMAR	Porto Velho	Hospital Geral

2515377	INSTITUTO SAO PELLEGRINO	Porto Velho	Tratamento Oncológico
2515385	CLINERON PORTO VELHO	Porto Velho	Tratamento Dialítico
2515393	NEFRON SERVICOS DE NEFROLOGIA	Porto Velho	Tratamento Dialítico
2516268	LABORATORIO CITOLAB PORTO VELHO	Porto Velho	Diagnóstico por Anatomopatologia
2679981	CLINICA DE RADIO E DIAGNOSTICO POR IMAGEM SAMUEL CASTIEL	Porto Velho	Diagnóstico por Imagem
2807092	HOSPITAL SANTA MARCELINA DE RONDONIA	Porto Velho	Hospital Geral
2807173	LITHOCENTER PVH	Porto Velho	Cirurgia em Nefrologia
2807203	NATIVIDA NUCLEO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM NEONATAL LTDA	Porto Velho	Triagem Neonatal e Captação de Doares de Medula
2808412	UNIDADE AUTORIZADORA DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO	Porto Velho	Cirurgias Cardiacas
3277062	LABORATORIO BIO CHECK UP	Porto Velho	Diagnóstico por Anatomopatologia
3316432	CLINICA SOL	Porto Velho	Oftalmologia
3431290	CAPS II ESTADUAL MADEIRA MAMORE	Porto Velho	Atendimento Psicossocial
3431320	CEREST CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	Porto Velho	Atendimento Especializado ao Trabalhador
3563146	DIAC	Porto Velho	Diagnóstico por Anatomopatologia
4001303	HOSPITAL DE BASE PORTO VELHO	Porto Velho	Serviços Médicos
4001338	FUNDACAO HEMERON	Porto Velho	Coleta de Sangue e Hemoderivados
4001613	LIMIAR	Porto Velho	Reabilitação Auditiva
4086015	HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDONIA	Porto Velho	Serviços Médicos
5460360	CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA	Porto Velho	Odontologia
5497280	INFINITA	Porto Velho	Diagnóstico por Imagem
6268064	INAO DA AMAZONIA OCIDENTAL	Porto Velho	Serviços Médicos
6583202	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE RONDONIA	Porto Velho	Diagnóstico por Imagem
6584403	DAIA MEDICINA DIAGNOSTICA	Porto Velho	Diagnóstico por Imagem
6718078	CLINICA MEDICA E LABORATORIO POPULAR DR ANDREIA	Porto Velho	Transplante Renal
6943632	PORTO MEDICINA DIAGNOSTICA	Porto Velho	Diagnóstico por Anatomopatologia
7068336	HOSPITAL DE AMOR AMAZONIA	Porto Velho	Tratamento Oncológico
7336551	CEPEM	Porto Velho	Diagnóstico Laboratorial
7360444	LABORATORIO CONFIANCA	Porto Velho	Diagnóstico Laboratorial
7606699	CENTRO DE REABILITACAO DO ESTADO DE RONDONIA CERO	Porto Velho	Centro de Reabilitação
7616511	CARRETA MOVEL FUNDACAO PIO XII UNIDADE PORTO VELHO	Porto Velho	Serviço Prevenção Oncológica
7919131	LABORATORIO ESTADUAL DE PATOLOGIA E ANALISES CLINICAS LEPAC	Porto Velho	Diagnóstico Laboratorial
9319948	MEGA IMAGEM	Porto Velho	Diagnóstico por Imagem
9682279	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE RONDONIA	Porto Velho	Diagnóstico por Imagem
0986968	PROJETO CATARATA	Rolim de Moura	Oftalmologia
7218656	HOSPITAL REGIONAL DE SAO FRANCISCO	São Francisco do Guaporé	Serviços Médicos

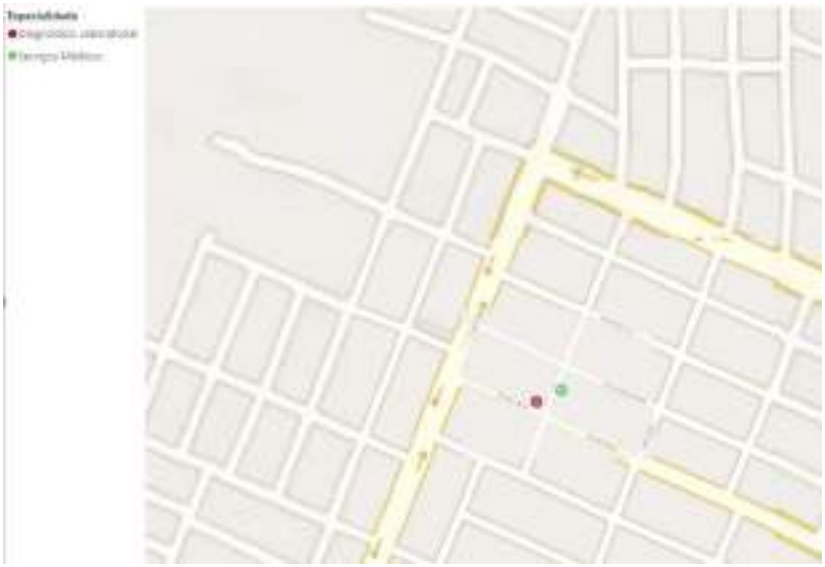
0906093	OFTALMO COMPANY LTDA	Vilhena	Oftalmologia
3033473	MEGA IMAGEM	Vilhena	Diagnóstico por Imagem
7209487	MEGA IMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO	Vilhena	Diagnóstico por Imagem
7367562	C D I CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	Vilhena	Diagnóstico por Imagem

Fonte: CRECSS 2024.

Figura 57 - Mapa de estabelecimentos, município de Ariquemes, 2023.

Fonte: CRECSS 2024.

Figura 58 - Mapa de estabelecimentos, município de Buritis, 2023.



Fonte: CRECSS 2024.

Figura 59 - Mapa de estabelecimentos, município de Cacoal, 2023.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 60 - Mapa de estabelecimentos, município de Ji-Paraná, 2023

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 61 - Mapa de estabelecimentos, município de Porto Velho, 2023.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 62 - Mapa de estabelecimentos, município de Nova California, 2023

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 63 - Mapa de estabelecimentos, município de Extrema, 2023.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 64 - Mapa de estabelecimentos, município de Rolim de Moura, 2023

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 65 - Mapa de estabelecimentos, município de São Francisco do Guaporé, 2023.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Figura 66 - Mapa de estabelecimentos, município de Vilhena, 2023.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Tabela 189 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por município de execução

Valor Aprovado por Cidade								
Cidade		**2021**		**2022**		**2023**		**Valor Total**
Ariquemes	R$	6.281.418,05	R$	8.144.225,49	R$	7.328.470,99	R$	21.754.114,53
Buritis	R$	1.092.900,83	R$	1.249.458,56	R$	1.319.594,55	R$	3.661.953,94
Cacoal	R$	19.081.550,32	R$	20.945.817,77	R$	20.959.546,08	R$	60.986.914,17
Extrema	R$	565.867,57	R$	769.838,05	R$	724.037,23	R$	2.059.742,85
Ji-Paraná	R$	2.521.026,49	R$	2.075.448,26	R$	1.606.578,96	R$	6.203.053,71
Nova Califórnia	R$	-	R$	-	R$	174.031,06	R$	174.031,06
Porto Velho	R$	170.879.396,62	R$	176.051.562,15	R$	168.120.080,70	R$	515.051.039,47
Rolim de Moura	R$	-	R$	1.357.618,88	R$	-	R$	1.357.618,88
São Francisco do Guaporé	R$	733.389,55	R$	582.737,32	R$	699.218,45	R$	2.015.345,32
Vilhena	R$	1.087.444,17	R$	237.363,35	R$	1.463.881,25	R$	2.788.688,77
Total Geral	R$	202.242.993,60	R$	211.414.069,83	R$	202.395.439,27	R$	616.052.502,70

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

No processo de descentralização dos serviços de alta complexidade e especializada à Rede de Urgência e Emergência (RUE) em regiões de baixa densidade populacional, a estratégia adotada para a cobertura das regiões que possuem vazio assistencial foi a divisão do Mapa de Saúde do Estado de Rondônia em duas Macro Regiões.

7.7.4 DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

O processo organizativo da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do SUS se deu por meio das diretrizes da Portaria GM/MS n° 4.279, de 30 de dezembro de 2010. O reordenamento do modelo assistencial de forma regionalizada e hierarquizada em redes articuladas de atenção à saúde se orientou pelo Decreto Presidencial nº 7.508/2011.

Para atender o processo de descentralização e favorecer o acesso às ações e serviços de saúde, segundo princípios da integralidade e da equidade, a SESAU organizou a rede de atenção a partir da atenção básica, sob o olhar para diferentes grupos populacionais com necessidades distintas para minimizar as desigualdades loco regionais que devem ser contemplados na rede de atenção à saúde do SUS Rondoniense e suas transversalidades. Conforme podemos observar na figura abaixo.

Figura 67 - Configuração da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – SUS/RO

Fonte: ASTEC/SESAU/RO – 2018 – Adaptada

Como propositura a SESAU e os municípios vem se articulando para estabelecerem as Redes Regionais de Atenção à Saúde – RRAS que compreendem regiões, cujos arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, buscam a suficiência na

atenção básica, por meio do processo de Planificação, na média complexidade e parte da alta complexidade entre outras questões, e serviram de base para o estabelecimento das redes temáticas do Ministério da Saúde, nos termos da Resolução CIT nº 37/2018, a saber: urgência/emergência, cegonha, crônicas – cardiologia, oncologia, neurologia, ortopedia –, pessoa portadora de deficiência, e saúde mental mostradas nas figuras a seguir e sob a responsabilidade da Coordenação de Atenção Integral à Saúde (CAIS) e sob a Gerência de Programas Estratégicos de Saúde (GPES).

7.7.5 ESTABELECIMENTOS (REDE E CONTRATADOS)

Estabelecimento de Saúde é o espaço físico delimitado e permanente em que as ações e os serviços de saúde humana são realizados sob responsabilidade técnica. As informações geradas nestes estabelecimentos permitem um melhor controle e a possibilidade de integração de dados com outros Sistemas de Informação.

Destarte, o Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Informática do SUS (DATASUS), desenvolveu o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) que é o Sistema Oficial de cadastramento de informação de todos os Estabelecimentos de Saúde no país, independentemente de sua natureza jurídica ou de integrarem o Sistema Único de Saúde. Portanto, o CNES é a base cadastral para operacionalização de mais de 90 Sistemas de base Nacional, tais como SIA, SIH, e- SUS Atenção Primária em Saúde (e-SUS APS), entre outros. É uma ferramenta que proporciona o conhecimento da realidade da rede assistencial existente e suas potencialidades, de forma a auxiliar no planejamento em saúde das três esferas de Governo, para uma gestão eficaz e eficiente.

Tabela 190 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por natureza jurídica de execução.

Valor Anual Aprovado por Natureza Jurídica				
Natureza Jurídica	**2021**	**2022**	**2023**	**Valor Total**
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R$ 103.665.844,85	R$ 112.075.923,08	R$ 119.797.173,81	R$ 335.538.941,74

ENTIDADES EMPRESARIAIS	R$	48.473.995,02	R$	47.383.949,33	R$	38.147.817,02	R$ 134.005.761,37
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS	R$	50.103.153,73	R$	51.954.197,42	R$	44.450.448,44	R$ 146.507.799,59
Total Geral	R$	202.242.993,60	R$	211.414.069,83	R$	202.395.439,27	R$ 616.052.502,70

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Tabela 191 - Quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por natureza jurídica de execução

Quantidade Anual Aprovada por Natureza Jurídica								
Natureza Jurídica		**2021**		**2022**		**2023**		**Valor Total**
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R$	5.975.922,00	R$	6.945.789,00	R$	5.569.678,00	R$	18.491.389,00
ENTIDADES EMPRESARIAIS	R$	1.019.040,00	R$	1.045.835,00	R$	739.351,00	R$	2.804.226,00
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS	R$	528.743,00	R$	583.521,00	R$	462.814,00	R$	1.575.078,00
Total Geral	R$	7.523.705,00	R$	8.575.145,00	R$	6.771.843,00	R$	22.870.693,00

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

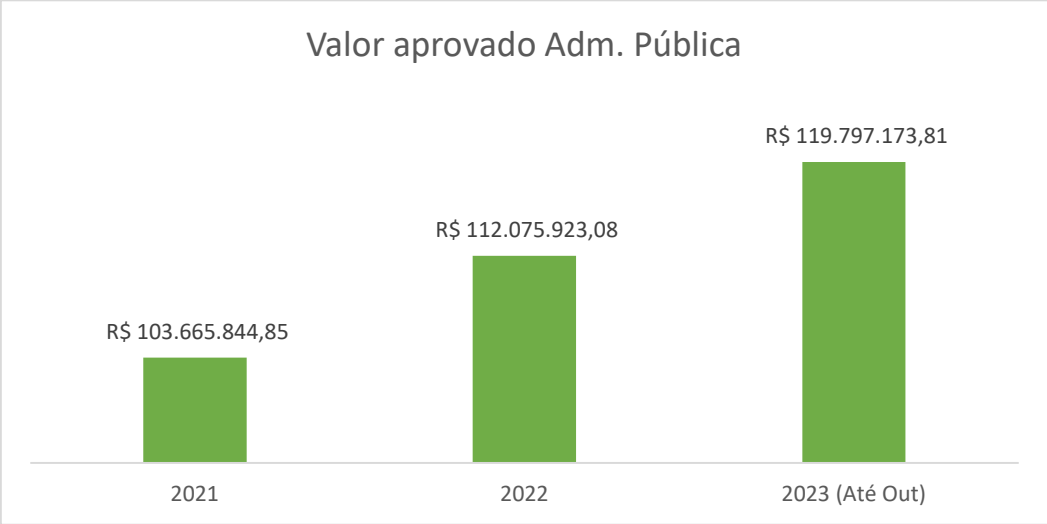
Tabela 192 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública

Valor Anual Aprovado por Estabelecimentos da Administração Pública					
CNES	**Estabelecimentos**	**2021**	**2022**	**2023 (Até Out)**	**Total**
2493853	HOSPITAL CEMETRON	R$ 7.365.812,11	R$ 4.265.345,97	R$ 3.405.831,09	R$ 15.036.989,17
2493888	HOSPITAL JOAO PAULO II PORTO VELHO	R$ 16.969.646,71	R$ 18.205.154,33	R$ 23.446.299,30	R$ 58.621.100,34
2493896	HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO PORTO VELHO	R$ 973.500,34	R$ 754.342,71	R$ 924.098,23	R$ 2.651.941,28
2493918	POC PORTO VELHO	R$ 2.268.497,61	R$ 2.276.394,18	R$ 2.194.976,21	R$ 6.739.868,00
2494310	HEMOCENTRO REGIONAL DE ARIQUEMES ARIQUEMES	R$ -	R$ -	R$ 23.634,48	R$ 23.634,48
2494892	CGAF	R$ 613.720,97	R$ 716.620,39	R$ 576.933,24	R$ 1.907.274,60
2496860	LABORATORIO CENTRAL PORTO VELHO LACEN	R$ 2.247.479,71	R$ 1.976.567,59	R$ 2.539.585,62	R$ 6.763.632,92
2807076	HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS DR SILVANO VALERIO FIRMIANO	R$ 977.506,68	R$ 1.067.599,23	R$ 1.133.783,06	R$ 3.178.888,97
2808412	UNIDADE AUTORIZADORA DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO	R$ 6.872.233,50	R$ 15.933.482,93	R$ 15.080.970,61	R$ 37.886.687,04
3431290	CAPS II ESTADUAL MADEIRA MAMORE	R$ 99.038,72	R$ 85.439,97	R$ 78.034,23	R$ 262.512,92
3431320	CEREST CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	R$ -	R$ 789,42	R$ 432,04	R$ 1.221,46
4001303	HOSPITAL DE BASE PORTO VELHO	R$ 28.262.144,98	R$ 27.694.605,75	R$ 30.952.113,02	R$ 86.908.863,75
4001338	FUNDACAO HEMERON	R$ 5.359.676,61	R$ 6.212.212,13	R$ 5.457.034,75	R$ 17.028.923,49
4086015	HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDONIA	R$ 980.700,61	R$ 543.500,52	R$ 687.603,84	R$ 2.211.804,97
5460360	CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA	R$ 2.349,07	R$ 5.716,04	R$ 5.951,06	R$ 14.016,17
5618347	HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA	R$ 565.867,57	R$ 769.838,05	R$ 724.037,23	R$ 2.059.742,85
6599877	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL HRC	R$ 13.626.567,24	R$ 15.154.581,58	R$ 15.961.226,13	R$ 44.742.374,95
6754163	I GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE JI PARANA IGRS	R$ 70.076,42	R$ 230.004,18	R$ 159.568,88	R$ 459.649,48
6821820	IV GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE ARIQUEMES	R$ 87.248,67	R$ 223.655,04	R$ 376.697,20	R$ 687.600,91
7218656	HOSPITAL REGIONAL DE SAO FRANCISCO	R$ 733.389,55	R$ 582.737,32	R$ 699.218,45	R$ 2.015.345,32
7336551	CEPEM	R$ 79.136,63	R$ 88.069,73	R$ 59.248,30	R$ 226.454,66
7519877	CENTRO DE DIALISE DE ARIQUEMES	R$ 4.642.755,81	R$ 6.218.056,09	R$ 5.355.480,85	R$ 16.216.292,75

7559062	II GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE CACOAL	R$ -	R$ 103.136,76	R$ 370.853,32	R$ 473.990,08
7606699	CENTRO DE REABILITACAO DO ESTADO DE RONDONIA CERO	R$ -	R$ 131.129,61	R$ 622.081,51	R$ 753.211,12
7704364	HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA REGIONAL DE CACOAL HEURO	R$ 2.970.526,17	R$ 3.618.970,55	R$ 3.949.704,61	R$ 10.539.201,33
7919131	LABORATORIO ESTADUAL DE PATOLOGIA E ANALISES CLINICAS LEPAC	R$ 7.284.542,76	R$ 5.193.703,40	R$ 4.713.682,01	R$ 17.191.928,17
9682279	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE RONDONIA	R$ 613.426,41	R$ 24.269,61	R$ 298.094,54	R$ 935.790,56
Total Geral		**R$ 103.665.844,85**	**R$ 112.075.923,08**	**R$ 119.797.173,81**	**R$ 335.538.941,74**

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Gráfico 111 - Valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública.



Fonte: CNES, NEST/CRECSS, 2023.

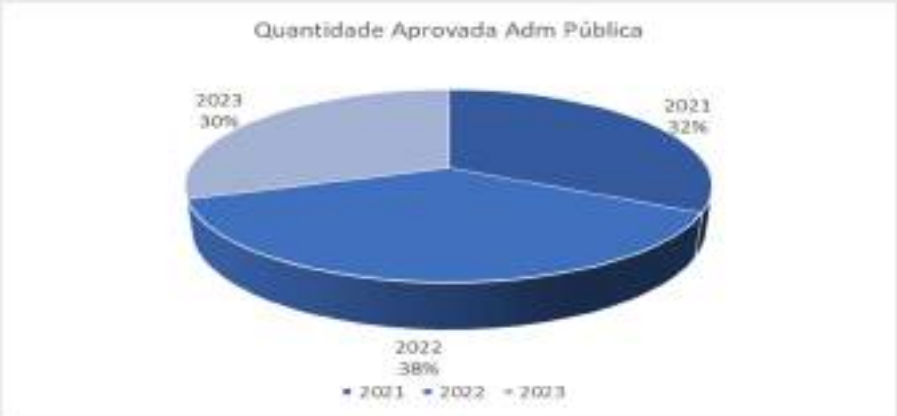
No ano de 2022 comparado ao de 2021, tivemos um acréscimo de 8,11% e de 2023 para 2022 tivemos um crescimento de 6,89%, totalizando um crescimento de 15,56% de 2023 comparado a 2021.

Tabela 193 - Quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública.

Quantidade Anual Aprovada por Estabelecimento da Administração Pública					
Cnes	Estabelecimento	2021	2022	2023	Total
2493853	HOSPITAL CEMETRON	60.763	69.515	56.924	187.202
2493888	HOSPITAL JOAO PAULO II PORTO VELHO	115.629	136.958	146.645	399.232
2493896	HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO PORTO VELHO	128.783	197.088	144.787	375.658
2493918	POC PORTO VELHO	123.403	211.130	193.806	528.339
2494310	HEMOCENTRO REGIONAL DE ARIQUEMES ARIQUEMES	0	0	1.387	1.387
2494892	CGAF	1.631.731	1.682.629	702.792	4.017.152
2496860	LABORATORIO CENTRAL PORTO VELHO LACEN	246.563	166.717	241.404	654.684
2807076	HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS DR SILVANO VALERIO FIRMIANO	43.516	82.565	80.291	206.172
2808412	UNIDADE AUTORIZADORA DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO	70.718	177.511	197.556	445.785
3431280	CAPS II ESTADUAL MADEIRA MAMORE	12.135	10.419	9.724	32.278
3431320	CEREST CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0	459	197	656
4001303	HOSPITAL DE BASE PORTO VELHO	81.887	102.346	94.070	278.303
4001338	FUNDACAO HEMERON	519.021	592.995	519.475	1.631.491
4086015	HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDONIA	801	6.287	5.827	12.915
5460960	CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA	720	1.209	2.497	5.426
5618347	HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA	52.828	71.678	64.604	189.110
6565433	AGEVISA RO	2.747	3.184	4.230	10.161
6569877	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL HRC	61.693	99.328	104.245	265.266
6754163	I GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE JI PARANA IGRS	612.348	1.216.115	610.555	2.439.018
6821820	IV GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE ARIQUEMES	471.837	626.448	586.521	1.683.806
7218656	HOSPITAL REGIONAL DE SAO FRANCISCO	26.559	32.690	30.463	89.712
7336551	CEPEM	8.147	9.204	6.186	23.537
7519877	CENTRO DE DIALISE DE ARIQUEMES	40.904	51.128	42.311	133.743
7559062	II GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE CACOAL	1.410	400.645	664.963	1.067.018
7606699	CENTRO DE REABILITACAO DO ESTADO DE RONDONIA CERO	0	19.178	87.297	106.475
7764364	HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA REGIONAL DE CACOAL HEURO	115.588	115.733	74.522	305.843
7919131	LABORATORIO ESTADUAL DE PATOLOGIA E ANALISES CLINICAS LEPAC	1.550.019	950.535	872.863	3.373.417
9682279	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE RONDONIA	2.772	1.095	23.736	27.603
	Total Geral	5.925.922	6.945.789	5.569.678	18.491.389

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Gráfico 112 - Gráfico quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da administração pública.



Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

7.7.6 SERVIÇOS COMPLEMENTARES

O Brasil possui um dos mais completos e complexos Sistemas de Saúde do mundo e, de acordo com Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, § 2º do artigo 4º, a iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar. Nesse contexto, Rondônia dispõe de serviços estratégicos contratados para atendimento às necessidades de saúde da população.

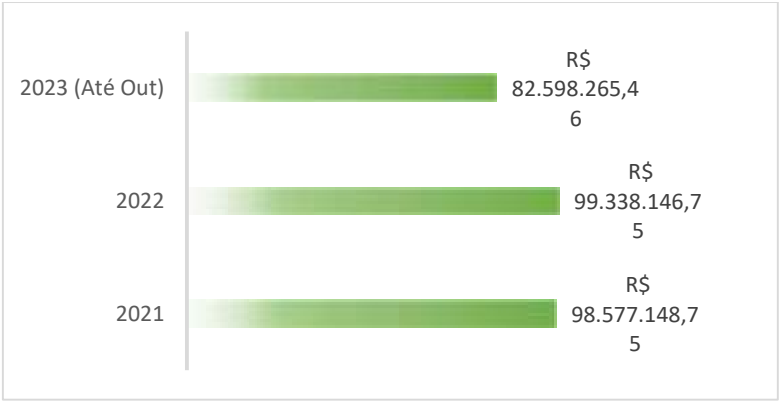
A Tabela a seguir apresenta os estabelecimentos privados que possuem contrato com SUS para prestação de Serviços Complementares a Assistência à Saúde em Rondônia.

Tabela 194 - Quantidade de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da iniciativa privada.

Valor Anual Aprovado por Estabelecimentos da Iniciativa Privada									
CNES	Estabelecimentos		2021		2022		2023 (Até Out)		Total
0282722	MEGAIMAGEM	R$	385.684,68	R$	851.084,68	R$	-	R$	1.716.939,77
0682384	BIOVIDA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	R$	115.384,15	R$	191.693,33	R$	186.911,49	R$	493.084,97
0707677	OFTALPIO COMPANY (piso)	R$	1.617.508,23	R$	435.721,23	R$	-	R$	2.054.659,46
0586855	OFTALPIO COMPANY LTDA	R$	-	R$	235.324,65	R$	-	R$	235.324,65
0303226	PRONTO HOSPITAL DIA LTDA	R$	236.683,58	R$	537.140,72	R$	-	R$	1.233.830,30
0586868	PROJETO CATARATA	R$	-	R$	1.357.535,68	R$	-	R$	1.357.535,68
2516369	HOSPITAL SARAH	R$	14.529.023,73	R$	6.585.687,99	R$	8.101.143,82	R$	31.195.835,54
2516377	INSTITUTO SAO PELLEGRINO	R$	3.364.884,33	R$	4.586.738,32	R$	3.634.823,52	R$	11.496.446,17
2516385	CLINERON PORTO VELHO	R$	5.566.885,29	R$	7.089.454,24	R$	5.760.027,86	R$	18.316.367,49
2516393	NEFROM SERVICOS DE NEFROLOGIA	R$	5.552.069,47	R$	8.451.580,74	R$	6.194.980,59	R$	18.198.583,80
2516598	CLINICAS MASTERPLASTICA MOARTE SIMA	R$	1.551.410,57	R$	1.702.594,36	R$	1.572.659,46	R$	4.826.586,39
2516261	LABORATORIO CITOLAB PORTO VELHO	R$	143.094,68	R$	111.585,63	R$	-	R$	254.681,23
2517581	CLINICA DE RADIO E DIAGNOSTICO POR IMAGEM SAMUEL CASTEL	R$	671.068,75	R$	649.031,25	R$	175.450,00	R$	1.495.550,00
2681652	HOSPITAL SANTA MARCELINA DE RONDONIA	R$	10.650.303,94	R$	11.361.086,41	R$	9.600.029,28	R$	31.592.059,63
2807173	LITHOCENTER PVH	R$	186.488,08	R$	422.432,08	R$	319.060,08	R$	847.960,00
2697203	NATIVIDA NUCLEO DE ATENDIMENTO EM TRAUMA NEONATAL LTDA	R$	4.387.489,22	R$	5.892.536,01	R$	5.052.629,54	R$	15.342.575,17
2852926	HOSPITAL CANDIDO RONDON	R$	2.450.350,07	R$	1.189.740,06	R$	-	R$	3.860.690,13
3277862	LABORATORIO BIOCHECK UP	R$	666.036,50	R$	649.044,21	R$	600.703,00	R$	2.305.784,17
3318432	CLINICA SOL	R$	-	R$	6.542,36	R$	741.795,91	R$	748.338,27
3471322	SANTA CASA DE JI PARANA	R$	-	R$	62.749,64	R$	-	R$	62.749,64
3563746	DIAC	R$	180.753,78	R$	217.565,71	R$	334.227,69	R$	732.549,13
4001613	LIMAR	R$	1.957.980,82	R$	2.094.063,55	R$	1.693.554,45	R$	5.745.598,82
3437200	IMUNITA	R$	771.555,73	R$	736.180,23	R$	230.475,00	R$	1.738.500,00
6256864	INAD DA AMAZONIA OCCIDENTAL	R$	85.487,08	R$	3.537,08	R$	-	R$	75.024,00
6583202	CENTROCE MEDICINA NUCLEAR DE RONDONIA	R$	382.734,64	R$	734.521,17	R$	688.585,86	R$	1.805.841,74
6584403	DAVA MEDICINA DIAGNOSTICA	R$	1.576.180,43	R$	1.150.413,95	R$	780.894,28	R$	2.507.488,66
6718079	CLINICA MEDICA E LABORATORIO POPULAR DRANDREIA	R$	86.881,97	R$	22.186,78	R$	-	R$	109.068,75
6940632	PORTO MEDICINA DIAGNOSTICA	R$	-	R$	-	R$	92.342,09	R$	92.342,09
7080336	HOSPITAL DE AMOR AMAZONIA	R$	35.219.787,29	R$	39.530.541,99	R$	33.131.484,28	R$	111.941.733,56
7289487	MEGAIMAGEM CENTROCE DIAGNOSTICO	R$	357.290,50	R$	2.038,78	R$	1.463.891,25	R$	2.423.210,89
7360414	LABORATORIO CONFIANCA	R$	-	R$	90.845,08	R$	-	R$	90.845,08
7367562	CD ICLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$	130.153,24	R$	-	R$	-	R$	130.153,24
7619519	CARRETA MOVEL FUNDACAO PIO XII (MDACE PORTO VELHO	R$	212.512,50	R$	386.885,08	R$	271.824,69	R$	791.282,30
7832081	MAVISO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	R$	-	R$	-	R$	174.631,08	R$	174.631,08
5243681	LABORATORIO SAO LUIZ	R$	580.633,68	R$	681.352,78	R$	577.152,02	R$	1.839.148,50
5318948	MEGAIMAGEM	R$	1.028.898,85	R$	298.263,05	R$	-	R$	1.327.161,90
5343381	FUNDACAO PIO XII	R$	-	R$	672.564,21	R$	1.447.010,08	R$	2.119.564,29
Total Geral		R$	88.577.148,75	R$	85.338.146,75	R$	82.598.205,45	R$	256.513.500,95

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Gráfico 113 - Gráfico do valor de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por estabelecimento da iniciativa privada.



'Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

7.7.7 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

As informações da produção dos serviços de saúde da SESAU-RO são extraídas dos Sistemas de Informação em Saúde oficiais da SESAU-RO/MS, que expressam aspectos relativos à Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde. São eles:

- SIA: O Sistema de Informações Ambulatoriais, instituído pela Portaria GM/MS nº 896 de 29 de junho de 1990, que permite o processamento das informações dos Procedimentos Ambulatoriais, realizados no SUS e prestadores contratados/conveniados pelo SUS.
- SIH: O Sistema de Informações Hospitalares, é responsável pela captação das internações hospitalares, seja nos hospitais públicos e nos hospitais privados conveniados pelo SUS, e tem seu funcionamento baseado na Autorização de Internação Hospitalar (AIH). A AIH é um documento hábil para identificar o paciente e os serviços prestados sob o regime de internação hospitalar e fornecer informações para o gerenciamento do SIH.

A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços ofertados pelo, e em atendimento ao disposto no art. 22 do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 e no art. 7º, inciso II da Lei nº 8.080/1990. As Ações e Serviços descritos na RENASES contemplam de forma agregada a Tabela de Procedimentos, Órteses, Próteses e Medicamentos do SUS contidas no SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS). A maioria dos procedimentos realizados nos estabelecimentos de saúde da rede é processada junto ao Ministério da Saúde em conformidade com a Tabela SIGTAP. Compreendia em seis tipos de financiamento:

- Assistência Farmacêutica: Procedimentos da Farmácia de Alto Custo, repasse conforme a produção, fazendo-se uma média do valor produzido por bimestre, que subsidiará o valor a ser repassado no bimestre seguinte. Há medicamentos com valores zerados na tabela, que são adquiridos pelo MS e distribuídos às Farmácias de Alto Custo de todo o país.
- Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC): Financiamento destinado a procedimentos e políticas consideradas estratégicas, tais como: nefrologia, transplantes e cirurgias eletivas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS. Os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar SIA/SIH.
- Média e Alta Complexidade (MAC): Inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios. Está vinculado a mais de 80% dos procedimentos da tabela SUS.

- É necessário haver distinção entre os conceitos de níveis de atenção à saúde e de produção (e suas formas de financiamento). Desta maneira, a SESAU-RO organiza-se em:
- Atenção Ambulatorial Especializada: Conjunto de ações e serviços especializados em nível ambulatorial, com densidade tecnológica intermediária entre a atenção primária e a terciária, que compreende serviços especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico. É corresponsável pela assistência, cumprindo o objetivo de garantir retaguarda assistencial e consultoria aos processos de cuidado, que se fundamentam no vínculo principal mais frequente com Atenção Primária em Saúde, articulando-se ainda com a atenção hospitalar e à rede de urgências e emergências.
- Atenção Hospitalar: O hospital é um ponto de atenção fundamental para a Rede de Atenção à Saúde, pois apoia processos assistenciais desde o nascimento até a morte. Segundo a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde, o conceito de atenção hospitalar perpassa pela visão que se tem dos hospitais, como unidades com densidade tecnológica específica, que exigem assistência contínua em regime de internação, com forte caráter multiprofissional e interdisciplinar.

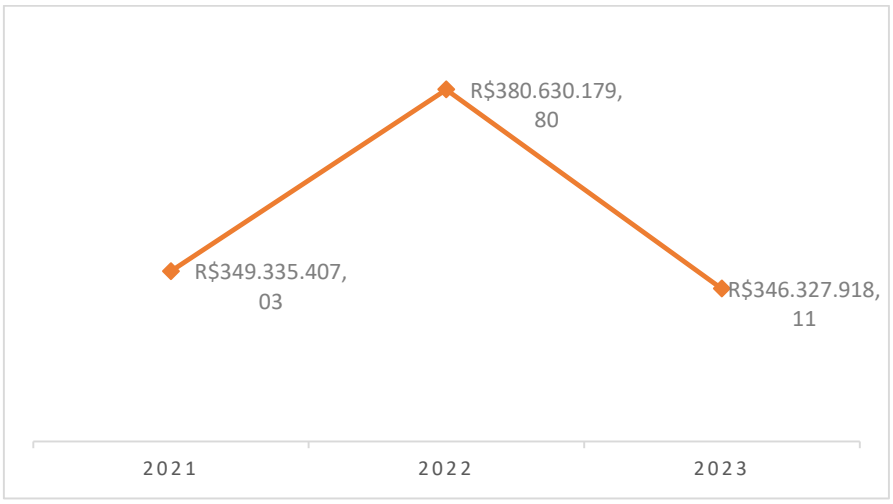
Cabe ressaltar, que todos os sistemas de informação em saúde, podem ter entrada de dados retroativos, portanto, os dados são preliminares e sujeitos à retificação.

Tabela 195 - Valores de produção hospitalar e ambulatorial aprovado por tipo de financiamento.

Faturamento por Tipo de Financiamento					
Cnes	Tipo de Financiamento	2021	2022	2023	Total
02	Assistência Farmacêutica	R$ 771.046,06	R$ 1.273.416,37	R$ 1.484.052,64	R$ 3.528.515,07
04	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações FAEC	R$ 31.552.376,96	R$ 40.074.753,11	R$ 37.372.208,99	R$ 108.999.339,06
06	Média e Alta Complexidade (MAC)	R$ 317.011.984,01	R$ 339.282.010,32	R$ 307.471.656,48	R$ 963.765.650,81
	Total Geral	R$ 349.335.407,03	R$ 380.630.179,80	R$ 346.327.918,11	R$ 1.076.293.504,94

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Gráfico 114 - Gráfico de valores por tipo de financiamento



Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

7.7.8 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica engloba ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, por meio da promoção do acesso aos medicamentos e uso racional. Apresenta caráter sistêmico, multidisciplinar e envolve o acesso a todos os medicamentos considerados essenciais. A oferta de medicamentos no SUS é organizada em três componentes que compreendem o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica (básico, estratégico e especializado), além do Programa Farmácia Popular.

As Farmácias do Componente Especializado, também conhecida como Farmácias de Alto Custo, são as que atendem os usuários que precisam de medicamentos de raro acesso, seja pelo custo, seja pela baixa produção industrial, o que motiva pequena ou nenhuma concorrência e torna mais complexo o processo de aquisição, sendo regulamentado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 02 (regras de financiamento e execução) e pela Portaria de Consolidação nº 06 (regras de financiamento), ambas de 28 de setembro de 2017.

Para o fornecimento dos medicamentos neste serviço, os pacientes devem estar de acordo com os critérios estabelecidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.

A SESAU/RO, atualmente, possui quatro pontos de dispensação localizadas em Porto Velho (CGAF), Ariquemes (IV GERENCIA REGIONAL DE SAÚDE), Ji-Paraná (I GERENCIA REGIONAL DE SAÚDE) e Cacoal (II GERENCIA REGIONAL DE SAÚDE).

Tabela 196 - Produção da Assistência Farmacêutica aprovada dos anos de 2021, 2022 e 2023 em valores

Valor Anual Aprovado da Assistência Farmacêutica					
Cnes	Estabelecimentos	2021	2022	2023 (Até Out)	Total
2494892	CGAF	R$ 613.720,97	R$ 716.620,39	R$ 576.933,24	R$ 1.907.274,60
6754163	I GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE JI PARANA IGRS	R$ 70.076,42	R$ 230.004,18	R$ 159.568,88	R$ 459.649,48
6821820	IV GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE ARIQUEMES	R$ 87.248,67	R$ 223.655,04	R$ 376.697,20	R$ 687.600,91
7559062	II GERENCIA REGIONAL DE SAUDE DE CACOAL	R$ -	R$ 103.136,76	R$ 370.853,32	R$ 473.990,08
Total Geral		R$ 771.046,06	R$ 1.273.416,37	R$ 1.484.052,64	R$ 3.528.515,07

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

A produção anual do componente da Assistência Farmacêutica em 2022 teve um faturamento de R$ 1.273.416,37, representando um aumento de 57% no valor aprovado quando comparado ao ano de 2021 e 16,54% comparando 2022 a 2023.

Gráfico 115 - valores da assistência farmacêutica.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Vale ressaltar que também dispensamos medicamentos na cidade de Vilhena.

7.7.9 CAPACITAÇÕES, SUPORTE REMOTO E VISITAS TÉCNICAS

Dentro do conjunto de competências do Núcleo de Controle dos Sistemas de Informações está a oferta de suporte às unidades próprias e contratualizadas para o devido uso dos sistemas de captação e informação correta dos procedimentos e ações executadas, ao tempo em que a atividade de registro é obrigatória como forma de evidenciação do cumprimento das ações por parte desta Secretaria de Estado a Saúde.

Além do disposto, o Núcleo de Controle e Avaliação também realiza este conjunto de atividades, ao tempo em que realiza o monitoramento dos serviços executados em nível hospitalar ou ambulatorial, por serviços próprios ou contratualizados, que competem aos profissionais da unidade, na posição de fiscais ou gestores o monitoramento da execução do serviço in loco.

Nesta forma, ambos os serviços realizam um conjunto de ações de capacitação, suporte remoto e/ou visitas técnicas em apoio aos estabelecimentos executantes.

As capacitações são atividades educacionais realizadas in loco que visam desenvolver habilidades e conhecimentos específicos no uso dos sistemas de captação, gestão de dados e informações relativos ao processamento nos sistemas SUS, registro das produções, bem como procedimentos para controle e avaliação dos serviços prestados. São desenvolvidas de forma presencial e ministradas por profissionais desta Coordenadoria.

As visitas técnicas têm a finalidade de resolução e orientação quanto a problemas específicos denotados nas rotinas dos serviços, para os quais as equipes se deslocam para análise e direcionamento da equipe e gestão na

unidade em questão. São geralmente realizadas pelas equipes de Controle e Avaliação e Controle dos Sistemas de Informação.

O suporte remoto é uma estratégia operacionalizada em saneamento ao conjunto diário de problemas operacionais de baixa complexidade apresentados pelos estabelecimentos da rede própria ou contratualizada, que demandem resolução imediata, sendo indispensável no enfrentamento das barreiras geográficas de alcance desta CRECSS. Demandam somente equipamento e acesso à internet, sendo geralmente executado pelos profissionais do Núcleo de Controle dos Sistemas de Informações quanto ao uso dos sistemas.

Tabela 197 - Capacitações, suporte remoto e visitas realizadas, CRECSS, 2023

Tipo	2021	2022	2023	Total Geral
Capacitações	18	24	18	60
Suporte Remoto	89	16	41	146
Visitas Técnicas	119	63	52	234
Total	226	103	111	440

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Gráfico 116 - capacitações, suporte e visitas realizadas.

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

7.7.10 GLOSAS DE TERCEIROS E REJEIÇÃO DO PRÓPRIO (2023 POR MÊS) (HOSPITALAR E AMBULATORIAL)

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), glosas ou rejeições são a recusa total ou parcial de recursos financeiros do SUS, utilizados pelos estados, pelo Distrito Federal e pelos municípios de forma irregular ou cobrados indevidamente por prestadores de serviço, causando danos aos cofres públicos.

As glosas podem ter um impacto significativo na receita dos prestadores de serviço, podendo até mesmo levar à falência. Por isso, é importante que os prestadores de serviço estejam atentos às normas e diretrizes do SUS e que sigam os procedimentos corretos para a autorização e o recebimento dos recursos financeiros.

No âmbito da CRECSS são realizadas pela equipe de Controle e Avaliação quando da análise das produções aportadas por serviços contratualizados.

São os principais motivos de ocorrência de glosas:

- Falta de documentação quando o prestador de serviço não apresenta a documentação necessária para a autorização do atendimento ou para o recebimento dos recursos financeiros;
- Atendimento inadequado quando o atendimento prestado não está de acordo com as normas e diretrizes do SUS; e
- Cobrança indevida quando o prestador de serviço cobra por serviços que não foram prestados ou que não são cobertos pelo SUS.

Os recursos financeiros retidos pelo SUS em decorrência de glosas podem ser recuperados pelos prestadores de serviço por meio de recursos administrativos ou judiciais. No entanto, esse processo pode ser longo e custoso.

Tabela 198 - Glosas e retenções aplicadas pelo Controle e Avaliação, GCAV, 2023

COORDENADORIA DE REGULAÇÃO E CONTROLE DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CRECSS GLOSAS OU RETENÇÕES DOS EXERCÍCIOS DE 2021, 2022 E 2023								
Tipo		**2021**		**2022**		**2023**		**Total Geral**
Terapia Renal Substitutiva - TRS	R$	251.331,91	R$	231.137,16	R$	65.975,32	R$	548.444,39
Plantões	R$	56.016,00	R$	27.061,81	R$	307.939,24	R$	391.017,05
Leitos Clínicos	R$	-	R$	77.259,72	R$	180.629,24	R$	257.888,96
Hemodinâmica e Oftalmologia	R$	14.728,49	R$	-	R$	161.179,78	R$	175.908,27
Radiodiagnóstico	R$	537,50	R$	90.495,05	R$	15.099,12	R$	106.131,67
Patologia	R$	92.602,89	R$	1.536,73	R$	4.490,16	R$	98.629,78
Leitos de UTI	R$ -		R$	77.259,72	R$	-	R$	77.259,72
Oncologia	R$	2.183,30	R$	17.610,39	R$	15.000,00	R$	34.793,69
Total	R$	417.400,09	R$	522.360,58	R$	750.312,86	R$	1.690.073,53

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

De 2021 para 2022 tivemos um aumento de 25,15% nas glosas e retenções de um ano para o outro, enquanto em 2023 continuamos aumentando o percentual de glosas e retenções que foi de 43,64% comparado ao ano anterior.

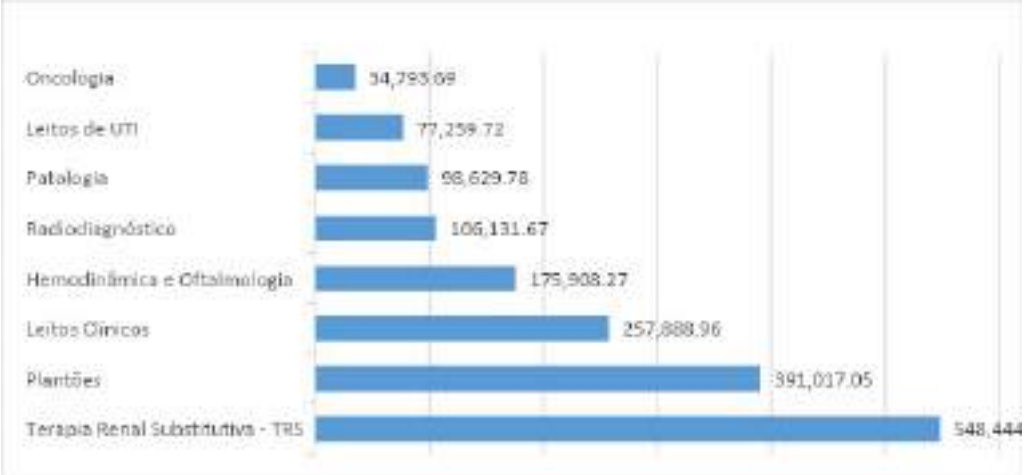
Tabela 199 - Glosas e retenções do ano de 2023 por quadrimestre.

GLOSAS OU RETENÇÕES 2023 POR QUADRIMESTRE								
QUADRIMESTRE		**1º QUAD**		**2º QUAD**		**3º QUAD**		**TOTAL GERAL**
TOTAL	R$	58.729,57	R$	388.380,61	R$	303.202,68	R$	750.312,86

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

No ano de 2023 tivemos um aumento considerável no valor de glosas e retenções no segundo quadrimestre comparado ao primeiro que foi de 561,30% referente a plantões (R$ 188.568,04), hemodinâmica e oftalmologia (R$ 160. 924,94) que representam respectivamente 48,55% e 41,43% do total do 2º quadrimestre.

Gráfico 117 - glosas e retenções por núcleo.



Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

Gráfico 118 - glosas e retenções por ano

Fonte: NEST/CRECSS, 2023.

7.8 GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADOS JUDICIAIS - GCMJ

7.8.1 APRESENTAÇÃO

A judicialização da saúde pública para acesso aos serviços do Sistema Único de Saúde - SUS, representa um fenômeno complexo que tem impactado significativamente os sistemas de saúde em todo o mundo, incluindo o Estado de Rondônia. A busca por exames, consultas, procedimentos cirúrgicos, terapias, insumos, internações involuntárias, UTI, equipamentos entre outros, por meio de decisões judiciais tem se tornado

uma prática comum levando a um aumento substancial nos gastos públicos e trazendo desafios administrativos e financeiros sobre alocação de recursos e a capacidade de atender as demandas da população de forma sustentável e equitativa, especialmente para a Secretaria de Estado da Saúde.

A Gerência de Conciliação e Mandados Judiciais - GCMJ, é um dos componentes da estruturação da grande complexidade da Secretaria de Estado da Saúde, responsável pelo cumprimento das determinações Judiciais, impostas pelo Poder Judiciário Estadual e Federal, o qual podem ser em caráter provisório através de decisão liminar ou caráter definitivo através de sentença judicial, bem como extrajudicial através de atendimento das demandas de pacientes advindos de solicitações do Ministério Público e Defensoria Pública por meio do Núcleo de Apoio à Conciliação - NAC.

Portanto, cabe à Gerência de Conciliação e Mandados Judiciais, organizar, gerenciar, monitorar, propor diretrizes e fluxos relacionado a sua área de atuação, alinhadas ao Planejamento Estratégico, bem como, instruir as atividades relacionadas às demandas judiciais e extrajudiciais da Secretaria de Estado da Saúde.

Atualmente, vinculado diretamente à Diretoria Executiva – DIREX, que por sua vez está vinculada ao Gabinete do Secretário, conforme estabelecido no Organograma da Secretaria de Estado da Saúde, conforme abaixo:

Figura 68 - Organograma da Secretaria de Estado da Saúde

Fonte: GCMJ/2024

A Gerência de Conciliação e Mandados Judiciais funciona no espaço físico do Centro Político-Administrativo - CPA de Rondônia, na estrutura da Secretaria do Estado da Saúde - SESAU, no 1º andar, localizada no endereço da Av. Farquar, nº:2986, Bairro Pedrinhas, CEP:76801-470.

7.8.2 DA ESTRUTURAÇÃO DA GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADOS JUDICIAIS - GCMJ

Atualmente, a Gerência de Conciliação e Mandados Judiciais está estruturado da seguinte forma:

1. Protocolo;
2. Administrativo;
3. Jurídico;
4. Núcleo de Apoio à Conciliação - NAC

7.8.3 DO PROTOCOLO

O Protocolo é o local onde é realizado o recebimento, a classificação, o registro, a distribuição, o controle da tramitação, autuação de documentos avulsos físicos ou virtuais para formação de processos administrativos, das demandas decorrentes de processos judiciais. No momento conta com dois (02) servidores para alimentação de formulário eletrônico e planilhas, catalogando as entradas de processos e distribuição das demandas aos servidores da Gerência.

7.8.4 DO ADMINISTRATIVO

O setor Administrativo tem por finalidade apoiar a Gerência de Conciliação e Mandados Judiciais nas demandas internas da secretaria, informando dados para o Relatório de Gestão, Relatórios Quadrimestrais, demandas do Portal da Transparência, assuntos relacionados ao Recursos Humanos e informações aos pacientes de agendamentos de consultas, exames e cirurgias.

No momento conta com quatro (04) servidores para desempenhar as atividades, sendo 01 para informar os pacientes sobre as consultas, exames e cirurgias de demandas judiciais e 01 para desempenhar todas as atividades relacionadas ao Recursos Humanos dos servidores da Gerência e demais atividades, além de 01 Coordenadora e 01 Subcoordenador.

7.8.5 DO JURÍDICO

Setor responsável pela instrução processual das demandas judiciais, onde desenvolve as atividades de recebimento; de processo administrativo do setor de protocolo; consulta e acompanhamento do processo judicial eletrônico no PJE; instrução do processo administrativo junto às unidades de saúde do Estado; agendamento das demandas quando possível o atendimento, e encaminhamento das demandas para a realização de compra judicial por dispensa de licitação ou processo licitatório, quando não for possível o atendimento pelos meios convencionais.

Ademais, é desempenhado no setor o sistema de plantão judicial de 24 horas para dar atendimento célere nos atendimentos urgentes e emergenciais, tais como: fornecimento de leito de UTI, transferência de unidades hospitalares, procedimentos cirúrgicos sob o risco de morte, e outras demandas necessárias. Atualmente o setor conta com 09 servidores para desempenhar as atividades do eixo.

7.8.6 NÚCLEO DE APOIO A CONCILIAÇÃO – NAC

Segundo o dicionário, a mediação "é um procedimento que busca o desenvolvimento de um litígio (de maneira amigável), por meio da utilização de um intermediário entre as partes conflitantes" (PORTUGUESA, Dicionário Priberam da Língua. 2008-2021). Desta forma, a mediação é capaz de auxiliar o judiciário no sentido de contribuir para efetivação do acesso à saúde e, consequentemente, reduzir as demandas judiciais.

O Núcleo de Apoio à Conciliação - NAC, é responsável por analisar os expedientes extrajudiciais encaminhados por instituições públicas, em especial o Ministério Público do Estado - MPE, a Defensoria Pública do Estado DPE e Defensoria Pública da União - DPU, Conselho Tutelar do Estado, que veiculam demandas não judicializadas de pacientes usuários do SUS, direcionadas à Secretaria de Estado da Saúde. Atualmente o núcleo de apoio a conciliação possui 08 servidores para desenvolver suas atividades junto às instituições e 01 Gerente na gestão administrativa.

Abaixo foram cruzados os dados das demandas extrajudiciais do aplicativo do NAC referente ao ano de 2023, utilizado para gerenciamento de demandas.

Gráfico 119 - Demandas extrajudiciais NAC/SESAU

Fonte: GCMJ/2024

Consoante as informações acima, os Exames foram os serviços extrajudiciais que mais foram solicitados ao Estado através do NAC, sendo que dentro as especificidades destacam-se os exames de: a) Ressonância Magnética (579 - 37,7%); b) Tomografia (282 - 18,4%); c) Eletroencefalograma (103 - 6,7%).

Em relação às consultas médicas, as especialidades mais demandadas extrajudicialmente foram de: a) Oftalmologia (327 - 23,5%); b) Ortopedia (212 - 15,5%); c) Fonoaudiologia-Pediatria (127 - 9,1%).

Por fim, os procedimentos cirúrgicos tiveram maiores demandas nas especialidades de: a) Cirurgia Geral (193 - 30,3%); b) Neurocirurgia (115 - 18,1%); c) Angiologia Vascular - Adulto (104 - 16,4%).

Portanto, considerando os dados analisados acima, no decorrer do ano de 2023 houve o atendimento de 3.573 demandas extrajudiciais, que de forma mediadora atenderam pacientes do SUS e concomitantemente auxiliaram na diminuição das demandas judiciais.

7.8.7 DOS RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DOS SERVIÇOS DA GERÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MANDADO JUDICIAL - GCMJ

7.8.7.1 ANÁLISE QUALITATIVA DOS SERVIÇOS QUANTO AO CUMPRIMENTO DAS DEMANDAS JUDICIAIS

A Gerência de Conciliação e Mandado Judicial no decorrer do ano de 2023 instruiu o total de 5.019 (cinco mil e dezenove) processos administrativos de demandas judiciais, na qual os objetos dessas demandas judiciais são predominantemente: EXAMES, CONSULTAS, PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, INTERNAÇÃO INVOLUNTÁRIA, INSUMO, HOME CARE, EQUIPAMENTO, UTI, MEDICAMENTO, TRATAMENTO, PERÍCIA, INFORMAÇÕES, RESSARCIMENTO, NUTRIÇÃO, entre outros.

Desses objetos judicializadas decorrem 03 possibilidades dos quais são eles: atendimento com agendamento, compra direta ou sequestro judicial.

O atendimento da demanda com agendamento do paciente, ocorre quando o paciente aciona o judiciário através de um representante legal (Advogado, Defensoria Pública, Ministério Público) no qual obtém uma decisão judicial, após a ciência da Secretaria de Estado de Saúde da decisão

judicial por meio da Procuradoria Geral do Estado - PGE, a Gerência de Conciliação e Mandado Judicial emprega todos os meios disponíveis para atendimento da decisão judicial junto às unidades de saúde executantes e demais coordenadorias da Secretaria, no qual sendo positiva, de imediato já é informado ao judiciário por meio da Procuradoria Geral do Estado. Em algumas decisões é reconhecida a antecipação dos efeitos da tutela prevista no art.300 do Código de Processo Civil, momento pelo qual a ciência da SESAU/RO ocorre antes da PGE/RO, com vista a celeridade e urgência do objeto do processo judicial.

A compra direta ou dispensa de licitação, ocorre quando o paciente obtém uma decisão judicial no qual foi reconhecida a emergencialidade e o Estado de Rondônia não está fornecendo o serviço, equipamento, medicamento ou procedimento naquele determinado momento, e o setor Jurídico responsável pela instrução processual após recebidas tais negativas, encaminha o processo para realização da aquisição no setor de Compras Judiciais (procedimentos) ou Dispensação (medicamentos), onde é realizado todo processo de aquisição de acordo com os princípios e leis administrativas específicas da matéria com posterior entregue ao paciente SUS.

Com relação ao Sequestro Judicial, ocorre quando a Administração Pública Estadual, não consegue no tempo determinado pelo juízo competente do processo judicial entregar o serviço, procedimento, equipamento ou insumo dentro do prazo estipulado. Essa morosidade advém de diversos fatores, desde prazo judicial excessivamente curto para cumprimento de obrigação complexa, demora na realização das compras judiciais tendo em vista a necessidade de respeitar todas as etapas de um processo de aquisição, fracasso do processo de compra judicial por falta de empresa interessada e não oferecimento do serviço pelo Estado pelos meios convencionais de atendimento. Nos últimos 03 anos o volume financeiro de sequestro judicial cresceu de forma gradual, contudo, muitos desses sequestros judiciais são decorrentes de processos judiciais de anos

anteriores, ou seja, o quantitativo de sequestro judicial no decorrer do ano não é proporcional ao tanto de processos ingressados em 2023.

Ademais, os objetos judicializados servem como termômetro para que a Administração Pública reveja suas estratégias e fluxos de atendimento, com vista a melhorar os serviços de saúde e ampliar o leque de serviços e atendimentos em respeito ao art.196 da Constituição Federal e da Lei 8.080/90.

7.8.7.2 DEMONSTRATIVOS DO QUANTITATIVO E GRÁFICOS DOS ATENDIMENTOS REFERENTES AO EXERCÍCIO DE 2023, COM ANÁLISES COMPARATIVA DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022, 2023).

Nos últimos 03 anos é possível verificar o exponencial aumento de demandas judiciais, sendo que esse aumento de demandas se dar em razão de fatores como:

a. Facilitação e Melhoria dos serviços da Defensoria Pública do Estado de Rondônia através do programa SUS mediado.
b. Interiorização do acesso à justiça e veiculação de informação.
c. Objetos que o Estado não oferece em suas cartilhas de serviços que só obtém através de ações judiciais, tanto de medicamentos como de procedimentos.

Desta forma, temos abaixo o comparativo do aumento das demandas judiciais dos últimos 03 anos:

Gráfico 120 - Comparativo das demandas judiciais SESAU/RO

Fonte: GCMJ/2024

Consoante as informações acima, houve um aumento de 2021 para 2022 de 26,27% entre um ano e outro, e de 2022 para 2023, houve um aumento de 36,78% de demandas judiciais. Portanto, o crescente aumento de processos judiciais em face à Administração Pública Estadual indica a constante necessidade de revisão periódica de estratégias e fluxos administrativos com o intuito de dar celeridade no atendimento das demandas judiciais e proporcionar melhoria na qualidade dos serviços aos usuários SUS. Cumpre salientar, que o número de objetos 5.135 difere da quantidade de processos judiciais que foi 5.019, por conta que em apenas 01 processo judicial pode conter vários objetos solicitados.

Com o intuito de identificar os objetos com maior índice de demandas judiciais foram cruzados os dados do quantitativo dos processos judiciais por objeto do Estado de Rondônia (quantidade x objeto).

Tabela 200 - Quantitativo de processos judiciais por objeto

OBJETO	QUANTIDADE
Total geral	**5135**
CONSULTA	1243 (24,2%)
CIRURGIA	1238 (24,1%)
EXAME	1014 (19,7%)
MEDICAMENTO	851 (16,6%)
PERÍCIA	274 (5,3%)
TERAPIA	137 (2,7%)

LEITO/UTI	106 (2,1%)
INSUMO	66 (1,3%)
INTERNAÇÃO INVOLUNTÁRIA	65 (1,3%)
TRATAMENTO	42 (0,8%)
NUTRIÇÃO	39 (0,8%)
HOME CARE	14 (0,3%)
EQUIPAMENTO	13
INFORMAÇÃO	13
TFD	11
RESSARCIMENTO	9

Fonte: GCMJ/2024

Gráfico 121 - Índice de Judicialização - 2023

Fonte: GCMJ/2024

Conforme apresentado acima, diversos foram os objetos judicializados no decorrer de 2023, dentre o qual se destacam 04:

- Consultas com 1.243 (24,2%) demandas judiciais, sendo os maiores municípios demandantes: Porto Velho: 474, Cacoal: 235, Ji-Paraná: 142, Rolim de Moura: 115.
- Procedimentos Cirúrgico com 1.238 (24,1%), sendo os maiores municípios demandantes: Porto Velho: 308, Cacoal: 195, Rolim de Moura: 174, Vilhena: 103.

- Exames com 1.014 (19,7%), demandas judiciais sendo os maiores municípios demandantes: Porto Velho: 351, Cacoal: 205, Vilhena: 102, Rolim de Moura: 99.
- Medicamentos com 851 (16,6%), demandas judiciais sendo os maiores municípios demandantes: Porto Velho: 171, Vilhena: 150, Ariquemes: 78, Cacoal: 67.

No tocante aos medicamentos, os motivos mais frequentes que levam a judicialização são: Medicamentos de marca específica, não permitindo alternativa/genérico; Medicamentos não padronizados nos programas instituídos no SUS; Medicamentos sem registro na Anvisa; Tratamentos experimentais. Ademais, nos autos do processo SEI n °: 0036.055919/2023-28, Análise 3 ID (0044162319) foi realizado um levantamento de janeiro a novembro 2023 para analisar os medicamentos que mais haviam recorrência de demandas judiciais e foi constatado que:

Quadro 49 - Recorrência de Medicamentos por Município

Ranking Estadual - Rondônia	
1º Lugar	OFEV (NINTEDANIBE)
2º Lugar	DULOXETINA
3º Lugar	ARIPIPRAZOL (ARISTAB)
4º Lugar	QUETIAPINA
5º Lugar	DAPAGLIFLOZINA

Fonte: GCMJ/2024

A análise identificou de forma quantitativa e qualitativa um padrão que se formou em torno dos medicamentos Antipsicóticos, demonstrando de forma preventiva precauções e termômetros para futuras aquisições desses medicamentos quando possível.

Nesse compasso ainda, a título de informação, instar mencionar que no mês de outubro de 2023 o Núcleo de dispensação de medicamentos (compras de medicamentos) - SESAU/NMJDJ, passou a desempenhar suas

atividades na estrutura e competência da Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica - CGAF.

7.8.7.3 VALOR FINANCEIRO DAS DEMANDAS JUDICIAIS COM DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, MEDICAMENTOS, PROCEDIMENTOS E COM SERVIÇOS DE TERCEIROS.

Os motivos que geram as demandas judiciais são diversos, dentre eles: falta de material, falta de equipamentos nas unidades hospitalares, falta de médicos especialistas, procedimentos que não constam no rol de cartilha e serviços do SUS por conta de estar em fase experimental ou ainda não incorporada. Alguns desses serviços sofrem com judicialização recorrente dos mesmos pacientes e objetos que por conta de o Estado não fornecer o serviço pleiteiam ações judiciais de forma reiterada. A título de exemplo, o serviço de Internação Compulsória/Involuntária, é um serviço que o estado não oferece e sofre com reiteradas judicialização e sequestros judiciais, no decorrer do ano de 2023 ao menos 65 processos judiciais foram sobre esse objeto do qual ou foi realizada a compra judicial ou foi realizado o sequestro judicial.

Algumas terapias com os profissionais como: Neuropsicólogo, Fisioterapia com expertise em ABA, Hidroterapia, Equoterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiólogo e Psicólogo são bastante recorrentes. Sobre os exames são recorrentes: Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia, Sequenciamento do Exoma, PEC-CT entre outros.

No decorrer do ano de 2023, em média ao menos R$1.394.414,34, (um milhão trezentos e noventa e quatro mil quatrocentos e quatorze reais e trinta e quatro centavos) foram gastos realizando a aquisição de : INTERNAÇÃO INVOLUNTÁRIA, EXAMES, CONSULTAS, TERAPIAS, CIRURGIAS E EQUIPAMENTOS, dos quais, muitos desses objetos judicializados foram sequestrados por conta de morosidade na ordem e fluxo do processo de aquisição, uma vez que o setor sofre com a dualidade de realizar a aquisição

o mais rápido possível em respeito a decisão judicial e ao mesmo tempo, respeitar todo os princípios que regem os processos de aquisição (Compra direta) da administração pública.

7.8.7.4 ORIGEM DOS MANDADOS JUDICIAIS

Com o intuito de identificar a origem das demandas judiciais foram cruzados os dados quantitativo dos processos judiciais por município do Estado de Rondônia (quantidade x município).

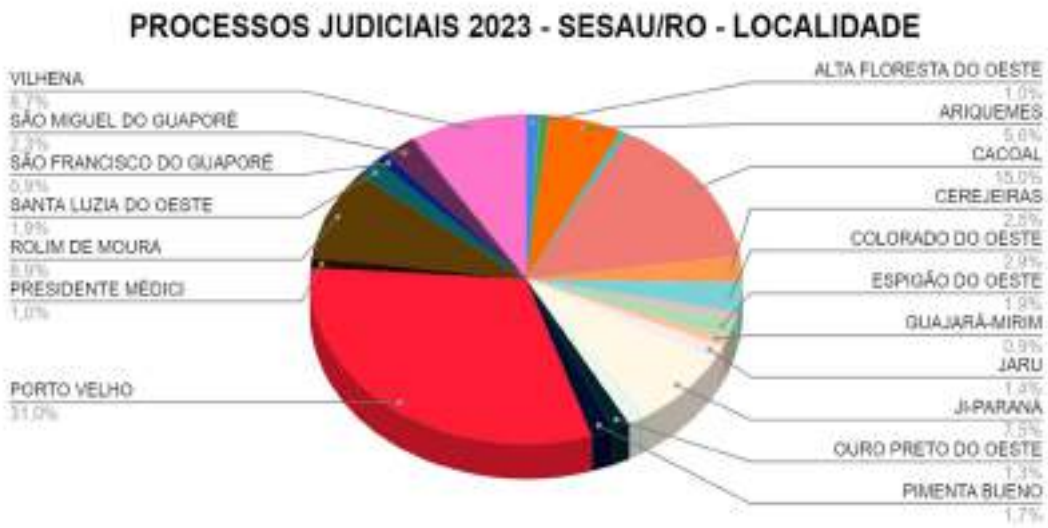
Tabela 201 - Quantitativo das demandas judiciais

MUNICÍPIO DO ESTADO	DEMANDAS
Total geral	**5019**
PORTO VELHO	1555 (31%)
CACOAL	752 (15%)
ROLIM DE MOURA	446 (8,9%)
VILHENA	439 (8,7%)
JI-PARANÁ	377 (7,5%)
ARIQUEMES	280 (5,6%)
COLORADO DO OESTE	144 (2,9%)
CEREJEIRAS	127 (2,5%)
SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	117 (2,3%)
SANTA LUZIA DO OESTE	95 (1,9%)
ESPIGÃO DO OESTE	93 (1,9%)
PIMENTA BUENO	83 (1,7%)
JARU	68 (1,4%)
OURO PRETO DO OESTE	66 (1,3%)
ALTA FLORESTA DO OESTE	50 (1%)
PRESIDENTE MÉDICI	49 (1%)
GUAJARÁ-MIRIM	47 (0,9%)
SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ	47 (0,9%)
MACHADINHO DO OESTE	38
ALVORADA DO OESTE	30
COSTA MARQUES	30
NOVA BRASILÂNDIA DO OESTE	30
BURITIS	26
MINISTRO ANDREAZZA	6
CORUMBIARA	4
ALTO PARAÍSO	2

HUMAITÁ	2
TEIXEIROPOLIS	2
VALE DO ANARI	2
ALTO ALEGRE DOS PARECIS	1
CABIXI	1
CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	1
CANDEIAS	1
CUJUBIM	1
JACI- PARANÁ	1
NOVA MAMORÉ	1
PIMENTEIRAS DO OESTE	1
SERINGUEIRAS	1
THEOBROMA	1
URUPÁ	1
VALE DO PARAÍSO	1

Fonte: GCMJ

Gráfico 122 - Processos Judiciais 2023



Fonte: GCMJ/2024

Com base nos dados fornecidos acima, considerados apenas os 05 municípios com maior índice de judicialização, formamos o ranking na seguinte ordem: Porto Velho (Macrorregião 1) e Cacoal, Rolim de Moura, Vilhena, Ji-Paraná (Macrorregião 2), ou seja, 04 dos 05 municípios que mais demandaram judicialmente em 2023 contra o Estado de Rondônia encontra-se na Macrorregião 2. Ademais, a capital do Estado de Rondônia, o município

de Porto Velho lidera o ranking com 1.555 demandas judiciais, diferença está consideradamente alta em relação aos outros municípios.

7.8.7.5 QUANTITATIVO, VALOR FINANCEIRO E ORIGEM DOS SEQUESTROS JUDICIAIS

Os sequestros judiciais são consequências de diversos fatores, dentre eles a morosidade no cumprimento da decisão judicial, não fornecimento do Estado desses objetos judicializados, sendo esse não fornecimento, momentâneo por falta de material, equipamento, insumo, profissional ou definitivo quando de fato esse serviço não está disponível no catálogo de serviços do SUS.

Nesse contexto, o descumprimento de liminares, bem como, das decisões definitivas gera consequências na gestão pública estadual. Para confirmar a assertiva, convém trazer à memória o disposto no art.301 do Código de Processo Civil que explana sobre a tutela de urgência de natureza cautelar, pode ser efetivada mediante arresto, sequestro, arrolamento de bens, registro de protesto contra alienação de bem e qualquer outra medida idônea para assegurar o direito.

Desse modo, tem-se que para que a liminar ou decisão definitiva possa ser efetivada, o Magistrado pode determinar o sequestro de valores nas contas dos entes federativos quando houver descumprimento da determinação judicial.

Os dados dos sequestros judiciais tiveram como fonte primária a Secretaria de Finanças do Estado de Rondônia - SEFIN/RO, por intermédio da Gerência de Contabilidade da Secretaria de Saúde do Estado - GCONT/SESAU, através do processo administrativo SEI nº: 0036.054986/2023-25, bem como, o relatório anual de gestão de anos anteriores da própria Gerência de Conciliação e Mandado Judicial - GCMJ.

Nesse preceito, abaixo foi realizado um comparativo dos sequestros judiciais entre os anos de 2020 até 2023:

Gráfico 123 - Comparativo dos sequestros judiciais

Fonte: GCMJ/2024

Tabela 202 - Quantitativo dos valores sequestrados por ano

ANO	VALOR SEQUESTRADO
2020	R$ 13.362.340,54
2021	R$ 17.134.242,15
2022	R$ 33.750.211,16
2023	R$ 42.335.295,73
TOTAL	R$ 106.582.089,58

Fonte: GCMJ/2024

Há que observar, que os sequestros judiciais aumentaram, pois, o quantitativo de demandas judiciais também aumentou, como apresentado acima, apenas no ano de 2023 ultrapassou 5.000 processos judiciais. Então, como efeito cascata, aumentou o número de processos judiciais, consequentemente aumenta o número de sequestros judiciais devido ao grande volume de processos para gerir e administrar. Contudo, a maioria dos sequestros judiciais realizados, são provenientes de processos judiciais de anos anteriores a 2023. Ademais, outros fatores como, melhora das instituições públicas como Defensoria Pública Estadual, Ministério Público e

acesso à justiça, tem ocasionado um significativo aumento nas demandas judiciais advindas do interior do Estado.

Abaixo foi realizado o cruzamento de dados do volume financeiro sequestrado por mês do ano de 2023.

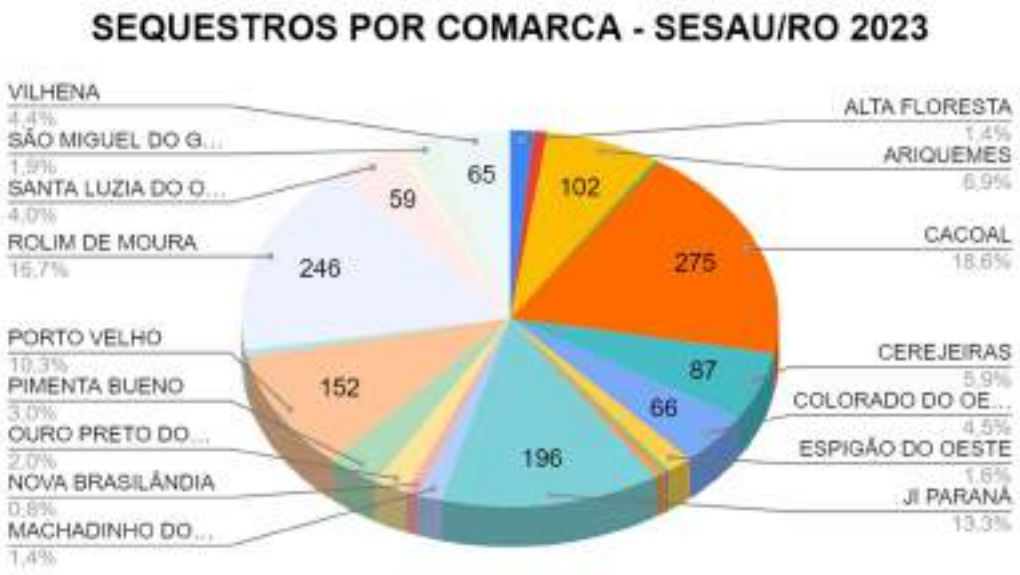
Tabela 203 - Volume financeiro sequestrado por mês em 2023

Fonte: GCMJ/2024

O montante dos sequestros judiciais ocorrido no decorrer do ano de 2023 foi de R$42.335.295,73, (quarenta e dois milhões trezentos e trinta e cinco mil duzentos e noventa e cinco reais e setenta e três centavos), de demandas judiciais tanto de medicamentos como de procedimento cirúrgico, serviços, insumos, equipamentos, terapias, exames, consultas, tratamentos, nutrição, home care, entre outros.

Abaixo foram cruzados os dados de processos judiciais sequestrados por comarca, com o intuito de identificar as comarcas que mais realizam sequestros nos cofres públicos estaduais em 2023.

Tabela 204 - Sequestros por comarca no ano de 2023



Fonte: GCMJ/2024

Consoante as informações acima de 1.476 processos judiciais analisados de sequestros no decorrer de 2023, podemos formar o seguinte ranking:

- Cacoal = 275 (18,6%)
- Rolim de Moura = 246 (16,7%)
- Ji Paraná = 196 (13,3%)
- Porto Velho = 152 (10,3%)
- Ariquemes = 102 (6,9%)

Desta forma, diante dos dados levantando e analisados, as comarcas que mais realizaram sequestros judiciais são provenientes Macrorregião 2, seguindo o mesmo preceito das comarcas que mais demandaram judicialmente.

7.8.7.6 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO.

a. Melhorias implantadas na unidade:

Houve a implantação em dezembro de 2023 de um novo sistema de gerenciamento dos processos administrativos no setor do protocolo, com a utilização de formulários nas nuvens que realizam preenchimento automático de planilhas. A mudança teve como foco melhorar a padronização das respostas, proteger os dados dos processos administrativos, permitindo melhora na visualização de gráficos e possibilidade de cruzamentos de dados qualitativo e quantitativo.

Houve ainda, a implantação de um novo fluxo quanto aos sequestros judiciais para o ano de 2024, com o intuito de analisar mensalmente de forma minuciosa os sequestros judiciais informados pela SEFIN através da Gerência de Contabilidade - GCONT/SESAU, identificado pela Gerência nos próprios processos.

No decorrer do ano de 2023 houve capacitação dos gestores e servidores através FONAJUS, III Seminário Estadual de Judicialização da Saúde, III Conferência de Direito Médico e da Saúde, além de Congresso, Simpósio e Palestras.

b. Parque Tecnológico:

No segundo semestre de 2023 houve um aumento do parque tecnológico, sendo agregados a Gerência 05 novos computadores completos.

c. Composição da Equipe da Gerência:

A Gerência de Conciliação e Mandado Judicial, conta atualmente com 31 servidores, entre servidores efetivos, comissionados e emergenciais.

Dentre a composição dos servidores, encontram-se: Técnicos Administrativos, Técnico de Enfermagem, Assistente Social, Farmacêuticos, Médicos e Gestores.

7.8.8 CONSIDERAÇÕES

O Relatório apresentado tem como objetivo demonstrar as atividades desenvolvidas pela Gerência de Conciliação e Mandado Judicial da Secretaria de Estado da Saúde nos Exercícios de 2021, 2022 e 2023, possibilitando um conhecimento mais aprofundado das atividades desempenhadas pela Gerência, bem como, demonstrar as medidas adotadas para dar fiel cumprimento às determinações judiciais e também servir como termômetro, demonstrando quais as maiores demandas solicitadas por via judicial servindo como base para o planejamento estratégico a fim de sanar tais solicitações.

Algumas medidas adotadas, como o mapeamento de pacientes por regionais, comarcas que houveram mais sequestros, servirá de instrumento para identificar os principais problemas daquela região, podendo desta forma a Secretaria de Saúde estudar mecanismos para implantação ou expansão dos serviços que estão sendo objetos de ações judiciais.

8 GERÊNCIA DE AUDITORIA – GAUDIT

8.1 APRESENTAÇÃO

A Gerência de Auditoria em Saúde - GAUDIT-SESAU, estabelecida através da Lei Complementar N° 1.180, de 14 de março de 2023 publicado no DIOF-RO Edição nº 49 de 15 de março de 2023, conforme a nova estrutura organizacional e a recomposição do Componente Estadual do Sistema Nacional de Auditoria- CEA/SUS no Estado de Rondônia.

Tendo em vista que a Gerência de Auditoria em Saúde reveste-se de atividades, suplementando outras instâncias de controle e subsidiando o

processo de planejamento das ações administrativas e financeiras, sua execução e avaliação qualitativa dos resultados obtidos.

O Componente Estadual de Auditoria desenvolve suas atividades de acordo com as competências estabelecidas no Decreto nº 11.098/2022, bem como nos demais normativos que regulamentam o Sistema Único de Saúde (SUS). Sua atuação abrange não uma organização específica, mas sim todo o sistema de saúde pública brasileiro, composto por diversas políticas, programas, ações e serviços.

Nesta perspectiva, situa-se a que até então, a Gerência de Auditoria em Saúde - GAUDIT-SESAU, realizou auditorias e atividades de Monitoramento das Auditorias demandadas pelos Departamentos do Ministério da Saúde juntamente com as equipes técnicas desta SESAU e com a realização de uma atividade de Auditoria solicitada pela gestão, publicada no Sistema SISAUD-SUS, tendo como objetivo maior a obtenção da qualidade das ações e serviços prestados.

O processo de auditorias do SUS faz parte das ações de governança e de autocontrole da gestão, por ser tratar de controle, monitoramento e avaliação técnico-científica contábil, financeira e patrimonial serviços ofertados na rede pública de saúde e da rede complementar executada por prestadores de serviços credenciados ao SUS. Este instrumento de auditoria contribui com a promoção da Transparência da Gestão do SUS, na alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos, demandadas pelos órgãos de Controle Interno e Externo, gestores municipais, estaduais, controle social e ouvidorias do SUS, por meio da ferramenta SISAUD-SUS.

A auditoria do SUS tem como foco de atuação o planejamento, monitoramento, avaliação, regulação, vigilância em saúde e outros órgãos integrantes do sistema de controle interno e externo. A ênfase desta

mensuração impacta diretamente nas ações de saúde, na aplicação dos recursos, na satisfação do usuário e na prevenção de fraudes na saúde.

O Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS é o órgão responsável pela auditoria interna do SUS, mediante avaliação independente e objetiva das políticas públicas de saúde e a aplicação dos recursos federais executados no âmbito do SUS nas três esferas de governo.

Para a realização de uma auditoria no SUS, são seguidos alguns processos e as seguintes fases:

Fase analítica: planejamento da auditoria para ser executada pela equipe dentro do prazo estabelecido;

Fase operativa ou in loco: execução do que foi planejado na fase analítica, tendo como objetivo central a obtenção de evidências para caracterizar as constatações consistentemente. Nesta fase é elaborado o relatório preliminar;

Fase de Relatório Final: documento formal e técnico utilizado para comunicar o objetivo e as questões de auditoria, a metodologia utilizada, as constatações encontradas, as recomendações e a conclusão dos trabalhos.

Lembrando que a auditoria, no âmbito do SUS, prioriza a correta alocação dos recursos, os quais dizem respeito a toda a sociedade, considerando o financiamento do sistema público, refletindo em qualidade e melhorias na gestão da saúde pública.

Alguns benefícios da auditoria do SUS:

Garantia de acesso e qualidade da atenção à saúde: a auditoria contribui para a identificação de problemas e oportunidades de melhoria na prestação de serviços de saúde, garantindo que a população tenha acesso à atenção que necessita, com qualidade e efetividade.

Combate a fraudes e desperdícios: a auditoria atua na prevenção e identificação de fraudes e desperdícios de recursos públicos, contribuindo para a melhoria da eficiência do SUS.

Transparência: a auditoria contribui para a transparência do SUS, promovendo a responsabilização dos gestores e prestadores de serviços de saúde.

8.2 ATIIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA GERÊNCIA DE AUDITORIA

Diante do exposto apresentaremos a seguir os resultados da GAUDIT-SESAU no exercício de 2023:

Tabela 205 - Detalhamento das Auditorias Realizadas e em Fase de Execução 2023

MUNICÍPIO /UF	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	NÚMERO DA AUDITORIA	FINALIDADE	UNIDADE AUDITADA	ENCAMINHAMENTOS
Porto Velho - RO	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Auditoria** nº. 19.220/2022, Processo SEI 0036.097563/2022-19	Verificar a regularidade da aplicação do auxílio financeiro emergencial prestado pela União para o controle da Pandemia da COVID-19.	Auditoria realizada na Secretaria Estadual de Saúde/RO, tendo como unidade visitada Fundação Pio XII Porto Velho - Hospital de Amor da Amazônia, CNES nº 7068336, e Hospital Santa Marcelina de Rondônia - Casa de Saúde Santa Marcelina CNES nº 2807092,	Aguardando o pronunciamento Da Fundação Pio XII, para apreciação do SEAUD/RO, conforme solicitado no Ofício 26331 SESAU-CFES, em 11.07.2023.
Porto Velho - RO	Secretaria Estadual de Saúde - SESAU/RO	Componente Estadual de Auditoria – GAUDIT/SESAU	**Auditoria** Nº 13/2022 Processo SEI 0036.086542/2022-78	Verificar a regularidade dos atendimentos oftalmológico realizados pela empresa PIZARRO	Empresa OFTALMO COMPANY LTDA - PIZARRO	Encerrada e Encaminhado o Ofício 6207 (0036115067) ao Prestador Relatório Final Auditoria nº 13/2022, em 02.03.2023

Porto Velho - RO	Secretaria Estadual de Saúde - SESAU/RO	Componente Estadual de Auditoria – GAUDIT/SESAU	**Auditoria** nº 14/2023 Processo SEI (0036.017457/2023-41)	Verificar escopo qualitativo, quantitativo, físico e financeiro, com a primordial finalidade de elucidação dos casos expostos, pugnando pela transparência aos serviços prestados, pelas empresas contratualidades para prestar serviços de forma complementar a SESAU na Macrorregião I	Empresas contratualidades pela SESAU na área de hemodinâmica CCATE, ANGIOCENTER, NEUROCORDIS e NOVECATE. No Hospital de Base Dr Ary Pinheiro	Fase analítica: concluída. Fase in *loco:* concluída. Relatório Preliminar: concluído Relatório final: em andamento Previsão de encerramento para: 31/01/2024.
Cacoal - RO	Secretaria Estadual de Saúde - SESAU/RO	Componente Estadual de Auditoria – GAUDIT/SESAU	**Auditoria** nº 15/2023 SEI(0036.017457/2023-41)	Verificar escopo qualitativo, quantitativo, físico e financeiro, com a primordial finalidade de elucidação dos casos expostos, pugnando pela transparência aos serviços prestados, pelas empresas contratualidades para prestar serviços de forma complementar a SESAU na Macrorregião II	Empresa na área de hemodinâmica contratualização pela SESAU: A.S.S CARDIO Clínica Cardiologia EIRELI - EPP. No Hospital Regional de Cacoal - HRC.	Fase analítica: concluída. Fase *in loco:* concluída. Relatório Preliminar: concluído Relatório final: em andamento Previsão de encerramento para: 31/01/2024.
Porto Velho	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS Integrada com	**Auditoria** nº 19.577/2023 SEI (0036.048472/2023-31)	Avaliar a evolução da implementação da Política Nacional de Atenção ao Portador de	Secretaria Estadual de Saúde de Rondônia - Serviço de Terapia Renal Substitutiva nas	Fase analítica: concluída. Fase *in loco:* concluída .

		CEA-NAUDIT-SESAU		Doença Renal, com foco nos estágios 4 e 5 e em Terapia Renal Substitutiva na Secretaria Estadual de Saúde de Rondônia, referente ao período de janeiro/2022 a julho/2023.	unidades próprias da SESAU e nas prestadores de serviços de TRS contratualidades - sendo a NEFRON SERVICOS DE NEFROLOGIA a terceirizada auditada.	Relatório Preliminar: em andamento.

Fonte GAUDIT, 2024.

MUNICÍPIO/UF	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	NÚMERO DA AUDITORIA MONITORADA	FINALIDADE	UNIDADE AUDITADA	ENCAMINHAMENTOS
São Francisco do Guaporé - RO	Componente Federal do Sistema Nacional de Auditoria	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Monitoramento** da Auditoria nº 18.105 – (DENASUS) Processo SEI 25008.000516/2018-42 (0036.087665/2022-26)	Verificar o cumprimento das diretrizes de acesso, integralidade, coordenação do cuidado, longitudinal idade e estímulo à participação do usuário, considerando como traçadores as ações desenvolvidas em 2016, 2017 até abril de 2018 para prevenção e controle da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus e o cumprimento das diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).	Secretaria Municipal de Saúde A rede de serviços em saúde é composta por 5 Unidades Básicas de Saúde, sendo 3 localizadas em zona rural (Izabel Romana, Osmar da Silva e Jucemar Miguel) e 2 em zona urbana (Augusto José da Silva e Anestino de Almeida). Foram visitas pela equipe 04 UBS durante a realização da atividade de auditoria.	Finalizada e enviado E-mail SEI ID (0041077366) em 22/08/2023.
São Francisco do Guaporé - RO	Componente Federal do Sistema Nacional de Auditoria	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Monitoramento** da Auditoria nº 18.108 – (DENASUS) Processo SEI 25008.001416/2018-33 (0036.031511/2023-61)	Verificar o cumprimento das diretrizes de acesso, integralidade, coordenação do cuidado, longitudinal idade e estímulo à participação do usuário,	Secretaria Municipal de Saúde Unidades Básicas de Saúde: José de Brito, Irmã Ilza Elias e José Dias da Silva, esta	Encerrada e enviado E-mail SEI ID E-mail 0041563982 em 06/09/2023.

				considerando como traçadores as ações desenvolvidas em 2016, 2017 até abril de 2018 para prevenção e controle da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus e o cumprimento das diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).	última localizada no Distrito de Santana do Guaporé, zona rural do município de São Francisco do Guaporé.	
Alvorada D'Oestes - RO	Componente Federal do Sistema Nacional de Auditoria	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Monitoramento** da Auditoria nº 15.988 (DENASUS) (0036.033808/2023-61)	Apurar denúncia citadas no Auto/Registro MP nº 20130010100194 17, sobre ocorrência de supostas irregularidades na utilização de recursos federais destinados ao Programa Saúde da Família.	Gestão Municipal de Alvorada D'Oestes - RO.	Encerrada e enviado E-mail SEI ID E-mail 0041563806 e E-mail 0041564049 em 06/09/2023.
Cacoal - RO	Ministério Público Federal Município de Ji-Paraná	Ministério Público Federal Município de Ji-Paraná	**Monitoramento** da Auditoria nº 8/2017 (DENASUS) (0036.037486/2023-29)	Apurar irregularidades nos serviços de faturamento na produção da Unidade de serviços de hemodiálise de Cacoal - TRS Terapia Real Substitutiva de Cacoal, conforme o **Inquérito Civil** instaurado pelo Ministério Público Federal - Ji-Paraná	Unidade de serviços de hemodiálise de Cacoal - TRS Terapia Real Substitutiva.	Encerrada e enviado E-mail SEI ID E-mail envio de autos (0041930812) em 19/09/2023.
Porto Velho - RO	Tribunal de Contas Estadual	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Monitoramento** da **Auditoria** nº 18.921 (DENASUS) (0036.610400/2021-53)	Verificar a regularidade na execução das ações de políticas públicas relacionadas aos pacientes que necessitam de hemodiálise/tratamento/transplante renal, realizadas pela Secretaria de	Secretaria Estadual de Saúde	Publicação Protocolo Assistencial ao DR (0044950310) e Publicação Linha de Cuidado ao DRC (0044950791) através CAIS/SESAU Aguardando CR ECSS/SESAU,

				Estado de Saúde de Rondônia.		conforme Despacho SEI ID (0045110880).
São Francisco do Guaporé - RO	Componente Federal do Sistema Nacional de Auditoria	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Monitoramento** da Auditoria N°19.363/2022 (DENASUS) (0036.024035/2023-21)	Verificar a eficiência dos serviços prestados pelo Hospital Regional São Francisco do Guaporé - SESAU-HRSFG.	Hospital Regional de São Francisco do Guaporé - SESAU-HRSFG	Encerrada e enviado Memorando 50 (0042108261) para HRSFG para conhecimento em 26/09/2023.
Guajará Mirim - RO	Componente Federal do Sistema Nacional de Auditoria	Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS	**Monitoramento** da Auditoria nº 17819 (DENASUS) (0036.021764/2023-26)	Verificar o cumprimento das diretrizes de acesso, integralidade, coordenação do cuidado, longitudinalidade e estímulo à participação do usuário, constantes da Política Nacional de Atenção Básica, considerando como traçadores as ações desenvolvidas em 2016 para prevenção e controle da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus e o cumprimento das diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).	Secretaria Municipal de Saúde de Guajará Mirim - RO	Encerrada e enviado E-mail SEI ID E-mail 0039555263 em 26/06/2023.

Fonte GAUDIT, 2024.

Publicação da Portaria SESAU/RO nº 1.245, de 20 de julho de 2023, publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 1.638, de 20 de julho de 2023, recompõe o Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU, que é responsável pela auditoria interna do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia.

A Portaria atualiza a composição do Componente Estadual de Auditoria, incluindo novos auditores e alterando a distribuição das

responsabilidades entre os auditores visando fortalecer a capacidade de atuação do Componente Estadual de Auditoria.

A Gerência de Auditoria GAUDIT-SESAU emite Pareceres Técnicos e Informações solicitados pelos gestores da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU).

Os Pareceres Técnicos são documentos emitidos pelo Componente Estadual de Auditoria com o objetivo de assessorar os gestores da SESAU em questões relativas à gestão do SUS.

As Informações são documentos emitidos pelo Componente Estadual de Auditoria com o objetivo de fornecer dados e informações sobre a gestão do SUS ou assessorar os gestores na tomada de decisões.

A equipe de Auditoria realiza Visitas Técnicas a unidades e serviços de saúde do SUS, com o objetivo de avaliar a qualidade da atenção à saúde prestada.

As Visitas Técnicas são realizadas com base em critérios previamente definidos pelo Componente Estadual de Auditoria.

O Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU participa de auditoria em parceria com o Departamento Nacional de Auditoria do DENASUS, quando solicitado.

As auditorias em parceria são realizadas para avaliar a gestão do SUS em âmbito nacional, estadual ou municipal, ressaltamos que a participação em auditores em parceria com o DENASUS é uma oportunidade para o Componente Estadual de Auditoria compartilhar experiências e conhecimentos com auditores de outros estados e municípios.

8.3 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO

A criação do espaço físico da auditoria foi um passo importante para o fortalecimento da auditoria interna do SUS no Estado de Rondônia, adequado para o desenvolvimento das atividades de auditoria, garantindo conforto e privacidade aos auditores.

A mobília adquirida composta por mesas, cadeiras e mesa de reunião é essencial para o funcionamento do setor de auditoria e são adequadas para o trabalho dos auditores.

A conquista de 3 (três) servidores exclusivos para desempenharem a função de auditores é um importante avanço para a auditoria interna do SUS no Estado de Rondônia. A ampliação do quadro de auditores permite ao Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU aumentar a sua capacidade de atuação.

A aquisição de 4 (quatro) computadores completos e 1 (uma) impressora é essencial para o funcionamento do setor de auditoria. Os computadores são necessários para que os auditores possam acessar e processar informações, enquanto a impressora é utilizada para imprimir documentos e relatórios.

As ações realizadas pelo Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU são importantes para o fortalecimento da auditoria interna do SUS no Estado de Rondônia. A criação do espaço físico da auditoria, a conquista de servidores exclusivos para desempenharem a função de auditores e a aquisição de computadores completos e impressora representam avanços significativos para a atuação do Componente Estadual de Auditoria.

8.4 ANÁLISE COMPARATIVA REFERENTE AOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023).

Tabela 206 - Quantidade de Auditorias realizadas

ANO	AUDITORIAS REALIZADAS	MONITORAMENTOS DE AUDITORIAS	TOTAL
2021	3	5	8

2022	1	6	7
2023	5	7	12

Fonte GAUDIT, 2024.

A partir dos dados apresentados, é possível observar que houve um aumento no número de auditorias e monitoramento de auditorias realizadas pelo Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU no período de 2021 a 2023.

A pandemia de COVID-19 e a do setor de auditoria no Estado de Rondônia no período de 2021 e 2022 podem ser consideradas as principais causas da redução no número de atividades realizadas pelo Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU.

A inexistência de servidores exclusivos no setor de auditoria também contribuiu para a redução no número de atividades realizadas. O setor só foi recomposto em 2023, com a publicação da Portaria SESAU/RO nº 1.245, de 20 de julho de 2023. Antes disso, as atividades de auditoria eram realizadas de forma esporádica e com parcerias de profissionais de outros setores da SESAU.

Em 2021, foram realizadas 3 auditorias e 5 monitoramentos de auditorias, totalizando 8 atividades. Em 2022, o número de atividades caiu para 1 auditoria e 6 monitoramentos, totalizando 7 atividades. Em 2023, o número de atividades voltou a aumentar, com 4 auditorias e 7 monitoramentos, totalizando 11 atividades.

O aumento no número de atividades realizadas pelo Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU é um indicativo positivo, pois demonstra que o órgão está cumprindo a sua missão de avaliar a conformidade, eficiência e eficácia das atividades do SUS no Estado de Rondônia.

No entanto, é importante destacar que o número de atividades ainda é relativamente baixo, considerando a dimensão do SUS no Estado de Rondônia. Para que a auditoria interna do SUS seja mais efetiva, é necessário que o Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU aumente seu quadro de auditores e amplie sua capacidade de atuação.

As informações apresentadas destacam a relevância do Componente Estadual de Auditoria da SESAU na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia.

A atuação do componente desempenha um papel crucial na garantia do acesso e na promoção da qualidade dos serviços de saúde oferecidos pelo SUS, além de contribuir para o enfrentamento de fraudes e a eficiente utilização dos recursos públicos.

A criação de um ambiente físico adequado para a auditoria, juntamente com a aquisição de mobiliário, é medida essencial para assegurar o conforto e a privacidade dos auditores, fatores fundamentais para otimizar o desempenho de suas atividades. A expansão do quadro de auditores representa um avanço significativo, conferindo ao Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU uma capacidade ampliada de atuação.

A obtenção de equipamentos como computadores e impressoras revela-se vital para o pleno funcionamento do setor de auditoria, permitindo que os profissionais acessem e processem informações de forma eficaz, além de imprimir documentos e relatórios conforme necessário.

É notável que o Componente Estadual de Auditoria GAUDIT-SESAU está comprometido em fortalecer a auditoria interna do SUS em Rondônia. Isso se reflete em iniciativas como treinamentos e capacitações destinados aos auditores, o desenvolvimento contínuo de ferramentas e metodologias de auditoria, bem como na divulgação transparente dos resultados obtidos por meio das auditorias.

Essas ações empreendidas visam aprimorar significativamente a atuação do Componente Estadual de Auditoria, contribuindo assim para uma gestão mais eficiente e qualificada do SUS no Estado de Rondônia.

9 OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – OUVSUS

9.1 APRESENTAÇÃO

As unidades setoriais de Ouvidoria SESAU e autarquias vinculadas, são subordinadas à Ouvidoria Geral do SUS - OGSUS, Órgão Central do Sistema Único de Saúde, e conforme disposição da Ouvidoria Geral do Estado - OGE no Art. 1º da Instrução Normativa Conjunta nº. 001/2023/OGE-OUVGER, que versa sobre regras e fluxos processuais das Ouvidorias.

É importante informar que os relatórios estão sendo cada vez mais importantes para que as ouvidorias vinculadas ao SUS, possam reanalisar os dados, e buscar melhorias nas ações ofertadas nas unidades aos usuários do SUS, e fortalecer a importância dos dados fielmente apresentados aos gestores.

Uma Ouvidoria Pública atua no diálogo entre o cidadão e a Administração Pública, de modo que as manifestações decorrentes do exercício da cidadania provoquem contínua melhoria dos serviços públicos prestados.

O Decreto Federal 47.529/18, que regulamenta a Lei Federal 13.460/17, no âmbito do Executivo Estadual, traz a seguinte definição de Ouvidoria:

"Instância de participação e controle social responsável pelo tratamento das manifestações relativas aos serviços públicos prestados sob qualquer forma ou regime, com vistas à avaliação da efetividade e ao aprimoramento da gestão pública. (Decreto Federal 47.529/18)".

A Ouvidoria Geral do SUS (OGSUS) é o espaço de comunicação entre o cidadão e o Governo do Estado. É subordinada ao Gabinete da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia e visa a garantir o direito de todo cidadão de se manifestar e de receber resposta, e de propor ações para estimular a participação popular, a transparência e a eficiência na prestação de serviços pelo Estado. Tem a tarefa de receber, examinar e dar encaminhamento a reclamações, elogios, sugestões e denúncias referentes a procedimentos e ações de agentes e órgãos, no âmbito da Administração Pública. Sua missão é viabilizar os direitos dos cidadãos de serem ouvidos e terem suas demandas pessoais e coletivas tratadas adequadamente no âmbito do SUS.

O papel da ouvidoria é garantir ao cidadão ter sua demanda efetivamente considerada e tratada, à luz dos seus direitos constitucionais e legais, bem como intermediar as relações entre os cidadãos e os gestores do SUS, promovendo a qualidade da comunicação entre eles e a formação de laços de confiança e colaboração mútua, com fortalecimento da cidadania. Promovendo a cidadania em saúde e produzem informações que subsidiam o gestor nas tomadas de decisão estadual**.**

9.2 DAS COMPETÊNCIAS DA OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – OGSUS

Incumbe a Ouvidoria Geral do Sistema Único de Saúde - OGSUS, dirigir e coordenar as atividades em especial:

Coordenar, avaliar e controlar as atividades e os serviços relacionados às competências institucionais da ouvidoria, provendo os meios necessários à sua adequada e eficiente prestação;

Representar a ouvidoria diante das unidades administrativas do órgão e entidades do Poder Executivo, dos demais poderes e perante a sociedade**;**

Propor a adoção de medidas e as providências de correção ou aperfeiçoamento em processos, a partir das demandas recebidas pela ouvidoria;

Promover articulação e parcerias com outros órgãos públicos e privados;

Monitorar diariamente as manifestações recebidas pelas Ouvidorias e Interlocutores do Executivo Estadual, observando prazo legal de resposta intermediária e conclusiva, conforme os preceitos da Lei;

Oficiar à autoridade da Administração Pública direta, autárquica e fundacional do Poder Executivo, sempre que necessário ao exercício de suas funções, podendo:

- Solicitar documentos e informações;
- Providenciar a realização das inspeções e diligências que reputar necessárias, mediante solicitação encaminhada ao titular do órgão em questão;
- Propor, fundamentadamente, à autoridade competente:
- As medidas cabíveis decorrentes do acolhimento de denúncias, reclamações ou sugestões;
- A adoção de medidas necessárias para a prevenção e a correção de omissões, falhas ou abusos verificados no âmbito da Administração Pública do Poder Executivo;
- Proagir controles gerenciais sistêmicos das atividades inerentes e correlatas nas diversas ferramentas disponíveis;
- Manter o sigilo das informações e documentos decorrentes das manifestações;
- Dar tratamento equânime, preservar a dignidade e identidade dos demandantes;

9.3 BASE LEGAL DE ATUAÇÃO

É dever da Ouvidoria do SUS proteger os dados pessoais do demandante e do conteúdo das manifestações de ouvidoria, conforme**:**

- 1.2.1. Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (LEI DE ACESSO À INFORMAÇÃO)**;**
- 1.2.2. Lei Federal nº. 13.460/2017, Código de Defesa do Usuário de Serviços Públicos;
- 1.2.3. Decreto Estadual nº. 24.950, de 13 de abril de 2020, publicado no DOE nº 73 de 17 de abril de 2020, disponibilizado através do Ofício Circular nº26/2020/CASACIVIL-DITELGAB a todos os Gestores**;**
- 1.2.4. Decreto Federal nº. 10.153, de 3 de dezembro de 2019, de proteção à identidade dos denunciantes de ilícitos e de irregularidades praticados contra a administração pública federal direta e indireta previstos no § 2º do art. 6º e no §1º do art. 7º**;**
- Decreto Federal 47.529/18, que regulamenta a Lei Federal 13.460/17;
- Decreto Federal nº. 25.854, de 04 março de 2021, que institui a proteção à identidade dos denunciantes;
- Portaria Estadual Conjunta nº. 35, de 28 de janeiro de 2021, que aprova o roteiro de tratamento de manifestações de Ouvidoria no âmbito do Poder Executivo Estadual**;**
- Instrução Normativa Conjunta nº. 001/2023/OGE-OUVGER, que estabelece as orientações para a atuação das unidades de ouvidoria do Poder Executivo Estadual;
- Decreto Federal nº 7.845, de 14 de novembro de 2012 (CREDENCIAMENTO DE SEGURANÇA E TRATAMENTO DE INFORMAÇÃO CLASSIFICADA EM QUALQUER GRAU DE SIGILO)**;**
- Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940, nos Artigos nº 153, 154, 314, 325 e 327 (CÓDIGO PENAL BRASILEIRO)**;**

- Decreto-Lei nº 3.689, de 03 de outubro de 1941, no Artigo 207 (CÓDIGO DE PROCESSO PENAL)**;**
- 1.2.12. Lei Federal nº 7.170, de 14 de dezembro de 1983, nos Artigos nº 13, 14 e 21 (LEI DE SEGURANÇA NACIONAL)**;**
- Lei Federal nº 8.027, de 12 de abril de 1990, nos Artigos nº 1º, 2º, 3º 4º e 5º (NORMAS DE CONDUTA DOS SERVIDORES PÚBLICOS CIVIS)**;**
- Lei Federal nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, nos Artigos nº 116, 117, 132 e 243 (REGIME JURÍDICO ÚNICO)**;**
- Lei Federal nº 8.159, de 08 de janeiro de 1991, nos Artigos nº 4º, 6º, 23 e 25(LEI DE ARQUIVOS)**;**
- Lei Federal nº 8.429, de 02 de junho de 1992, no Artigo nº 11 incisos III (LEI DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA)**;**
- Decreto Federal nº 1.171, de 22 de junho de 1994 (CÓDIGO DE ÉTICA PROFISSIONAL DO SERVIDOR PÚBLICO CIVIL DO PODER EXECUTIVO);

A Ouvidoria do SUS é instrumento de viabilização dos princípios estabelecidos na Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e na Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, especialmente os que se referem:

- À preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- Ao direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- À divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- À participação da comunidade.

9.4 REDES DE OUVIDORIAS LIGADAS A OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - OGSUS/ GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

9.4.1 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL - OUVIDORIA GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - OGSUS

O Secretário de Estado da Saúde - SESAU, tem a Ouvidoria Geral do Sistema Único de Saúde - OGSUS, como subordinada ao Gabinete do Secretário de Estado da Saúde - SESAU;

A Ouvidoria Geral do Sistema Único de Saúde - OGSUS, tem como vinculadas e subordinadas as Seções e Núcleo de Ouvidorias Serviços do Sus, Núcleo de Ouvidorias Institucionais do Sus e Núcleo de Ouvidorias Regionais do SUS.

Quadro 50 - Rede ambulatorial e Hospitalar de Ouvidorias Vinculadas e Implantadas

Agência Estadual de Vigilância em Saúde do Estado de Rondônia
Centro de Medicina Tropical de Rondônia – CEMETRON
Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON
Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP
Hospital Infantil Cosme Damião – HICD
Hospital Estadual Pronto Socorro João Paulo II - HPSJPII
Unidade de Assistência Médica Intensiva – AMI
Serviço de Assistência Multidisciplinar Domiciliar - SAMD
Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia – HEURO/Cacoal
Hospital Regional de São Francisco do Guaporé – HRSF
Policlínica Oswaldo Cruz – POC
Coordenação de Regulação – CREG

Fonte: OGUSUS, 2023

9.5 DAS COMPETÊNCIAS DAS UNIDADES VINCULADAS SUBORDINADAS, SEÇÕES E NÚCLEO DE OUVIDORIAS SERVIÇOS DO SUS, NÚCLEO DE OUVIDORIAS INSTITUCIONAIS DO SUS E NÚCLEO DE OUVIDORIAS REGIONAIS DO SUS

Compete às unidades vinculadas e subordinadas as Seções e Núcleo de Ouvidorias Serviços do Sus, Núcleo de Ouvidorias Institucionais do Sus e Núcleo de Ouvidorias Regionais do Sus, dentre outras competências:

- Avaliar e controlar as atividades e os serviços relacionados às competências institucionais da ouvidoria, provendo os meios necessários à sua adequada e eficiente prestação;
- Representar a ouvidoria diante das unidades administrativas do órgão e entidades do Poder Executivo, dos demais poderes e perante a sociedade;
- Propor a adoção de medidas e as providências de correção ou aperfeiçoamento em processos, a partir das demandas recebidas pela ouvidoria;
- Promover articulação e parcerias com outros organismos públicos e privados**;**
- Monitorar diariamente as manifestações recebidas pelas Ouvidorias e Interlocutores do Executivo Estadual, observando prazo legal de resposta intermediária e conclusiva, conforme os preceitos da Lei;
- Solicitar à autoridade da Administração Pública direta, autárquica e fundacional do Poder Executivo, sempre que necessário ao exercício de suas funções, podendo:
- Solicitar documentos e informações;
- Providenciar a realização das inspeções e diligências que reputar necessárias, mediante solicitação encaminhada ao titular do órgão em questão**;**
- Propor, fundamentadamente, à autoridade competente**;**
- As medidas cabíveis decorrentes do acolhimento de denúncias, reclamações ou sugestões**;**
- A adoção de medidas necessárias para a prevenção e a correção de omissões, falhas ou abusos verificados no âmbito da Administração Pública do Poder Executivo;
- Proagir controles gerenciais sistêmicos das atividades inerentes e correlatas nas diversas ferramentas disponíveis;

9.6 INFORMAÇÕES DA UNIDADE - OUVIDORIA GERAL DO SUS - OGSUS - CANAIS DE ATENDIMENTO

O relatório anual das ouvidorias VINCULADAS A OUVIDORIA GERAL DO SUS, mostra que ocorreram 5620 registros de atendimento nesta unidade vinculada a SESAU, através dos seguintes canais de atendimento:

- Equipe composta por 03 servidores lotados na OGSUS;
- Atendimento disponível em: https://falabr.cgu.gov.br/web/home
- E-mail ouvidoria.ogsus@sesau.ro.gov.br;
- Telefone fixo (69) 3212-8301;
- WhatsApp (69) 98482-1188;
- Atendimento presencial nesta unidade;
- Dispomos do sistema online: https://falabr.cgu.gov.br/web/home, que é eficaz para solucionamento das manifestações, e traz com maior clareza e segurança para os usuários e servidores envolvidos.
- Esta Ouvidoria conta com a infraestrutura renovada, com melhorias no ambiente de trabalho seguindo as recomendações de trabalho e de orientação para ouvidores e gestores.

9.7 CONTATOS E INFORMAÇÕES DAS UNIDADES VINCULADAS À OUVIDORIA GERAL DO SUS RONDÔNIA (SESAU-RO)

Quadro 51 - Contatos das Unidades Vinculadas à OGSUS de Rondônia

UNIDADE	E-mail	celular whatsapp	Telefone	servidores	Sala de atendimento	mobiliários	computadores	impressora exclusiva
OUVIDORIA GERAL DO SUS - OGSUS	ouvidoria.ogsus@sesau.ro.gov.br	69-98482-1188	3212-8301	3	SIM	06 mesas 12 cadeiras	3	1
AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Ouvidoria@agevisa.ro.gov.br	não tem	3216-5353 3216-5354	2	NÃO TEM	não tem	não tem	não tem

DO ESTADO DE RONDÔNIA - AGEVISA CENTRO DE MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA - CEMETRON	ouvidoria.cemetron@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	1	SIM	01 mesa 02 cadeiras	1	1
FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE RONDÔNIA - FHEMERON	ouvidoria.fhemeron@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	1	SIM	1 mesa 02 cadeiras	1	1
HOSPITAL DE BASE DR. ARY PINHEIRO - HBAP	ouvidoria.hbap@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	3	SIM	01 mesa 05 cadeiras	2	1
HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO - HICD	ouvidoria.hicd@sesau.ro.gov.br	não tem	3216-8586	1	SIM	01 mesa 02 cadeiras	1	1
HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDÔNIA - HRRO	ouvidoria.hrro@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	1	NÃO TEM	não tem	1	1
HOSPITAL ESTADUAL PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II - HPSJPII E e subsetores Assistência Médica Intensiva - AMI e Serviço de Atendimento Médico Domiciliar - SAMD;	ouvidoria.jp@sesau.ro.gov.br	não tem	3216-2209	1	SIM	01 mesa 02 cadeiras	1	1
HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS - HRB	ouvidoria.hrb@sesau.ro.gov.br	69-98416-5840	3238-2406 3238-2408	0	NÃO TEM	não tem	não tem	não tem
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E URGÊNCIA DE RONDÔNIA - HEURO	ouvidoria.heuro@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	2	SIM	1 mesa 02 cadeiras	1	1
HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - HRC	ouvidoria.hrc@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	0	NÃO TEM	não tem	não tem	não tem
HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA - HRE	ouvidoria.hre@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	0	NÃO TEM	não tem	não tem	não tem

HOSPITAL REGIONAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ - HRSFG	ouvidoria.hrsfg@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	1	NÃO TEM	não tem	não tem	não tem
POLICLINICA OSWALDO CRUZ - POC - EM CONJUNTO COM COORDENAÇÃO DE REGULAÇÃO - CREG	ouvidoria.poc@sesau.ro.gov.br	não tem	não tem	1	SIM	01 mesa 02 cadeiras	não tem	não tem

Fonte: OGSUS, 2023

Demonstrativo individual por Unidade Ouvidora da SESAU vinculada à OGSUS, dos assuntos mais manifestados pelos usuários internos e externos, bem como o quantitativo por situações e por tipo de demandas recebidas no âmbito das Sub Ouvidorias da SESAU/RO.

9.8 QUANTITATIVO DE DEMANDAS RECEBIDAS PELAS UNIDADES OUVIDORAS DA SESAU/RO RECEBIDAS CONFORME SUA CLASSIFICAÇÃO

Manifestante (a): Seguindo as legislações como Lei Federal nº. 13.460/2017; Decreto Estadual nº. 24.950, de 13 de abril de 2020; Decreto Federal nº. 10.153, de 3 de dezembro de 2019; Decreto Federal nº. 25.854, de 04 março de 2021; Portaria Estadual Conjunta nº. 35, de 28 de janeiro de 2021; Instrução Normativa Conjunta nº. 001/2023/OGE-OUVGER;

Forma de recebimento das manifestações (b): Sistema Nacional online Fala-Br; E-mail; Telefone; Presencial; SEI.

Data do cadastro (c): Janeiro a Dezembro/2023;

Assunto (d): 1 - Elogio a servidores; 2 - Denúncia de irregularidades funcionais; 3 - Reclamações sobre cancelamento de consultas agendadas sem aviso prévio; 4 - Reclamação de tratamento descortês de servidores da Regulação; 5 - Reclamação sobre mal funcionamento sobre

frequência/ponto eletrônico de servidores; 6 - Demora para realização de cirurgias, devido indisponibilidade leitos de UTI, de exames e/ou falta de material para cirurgia; 7 - Reclamação da estrutura predial das Unidades de Saúde.

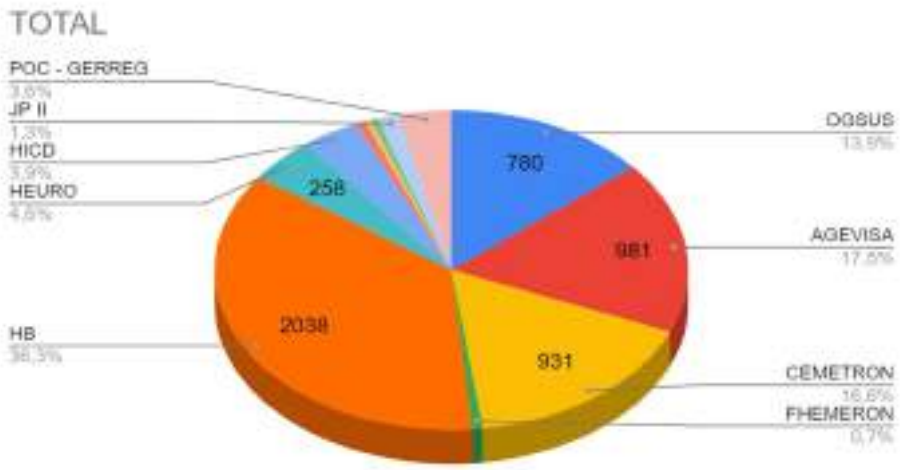
Categoria (e): Total Geral Denúncia; Reclamação; Elogio; Solicitação; Sugestão;

Tabela 207 - Quantitativo de Demandas Recebidas e Classificadas.

UNIDADE	DENUNCIAS	RECLAMAÇÃO	ELOGIO	SOLICITAÇÃO	SUGESTÃO	TOTAL
OGSUS	235	356	64	107	18	**780**
AGEVISA	33	3	59	883	3	**981**
CEMETRON	85	689	145	0	12	**931**
FHEMERON	8	5	2	22	1	**38**
HB	161	754	683	433	7	**2038**
HEURO	57	104	16	54	27	**258**
HICD	7	94	1	107	11	**220**
HRB	16	5	0	20	0	**41**
HRC	5	9	2	3	0	**19**
HRE	1	9	3	4	5	**22**
HRRO	3	1	0	0	0	**4**
HRSF	7	0	1	0	0	**8**
JP II	9	60	2	3	1	**75**
POC - GERREG	3	89	79	34	0	**205**
TOTAL	**630**	**2178**	**1057**	**1670**	**85**	**5620**

Fonte: OUVIDORIA GERAL DO SUS - OGSUS/SESAU-RO, Sistema Fala-BR.

Gráfico 124 - Gráfico comparativo com dados das unidades vinculadas referente ao ano de 2023



Fonte: OGSUS, 2023

Gráfico 125 - Demandas Recebidas pela OGSUS em 2023, conforme classificação.

Fonte: OGSUS,2023.

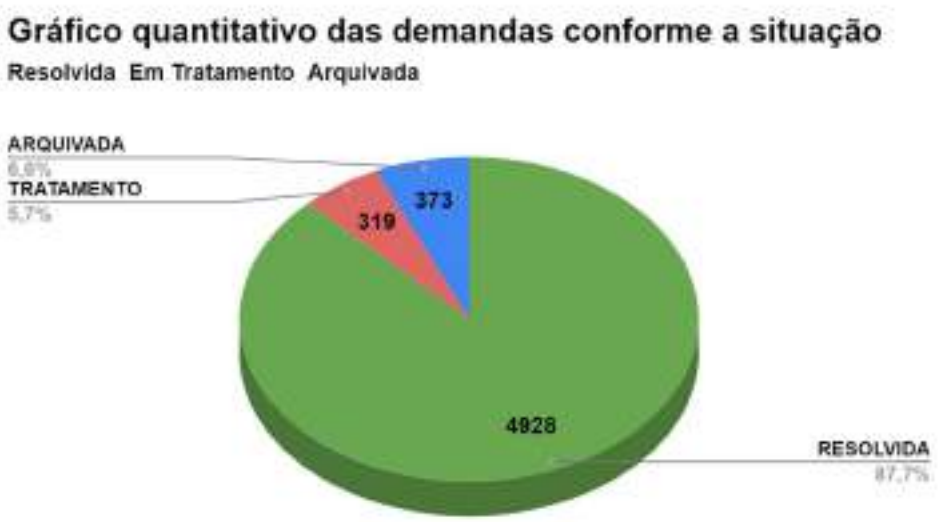
Tabela 208 - Quantidade de Demandas recebidas pelas Unidades Ouvidoras da SESAU-RO.

UNIDADE	RESOLVIDA	TRATAMENTO	ARQUIVADA	TOTAL
OGSUS	580	64	136	**780**
AGEVISA	981	0	0	**981**
CEMETRON	767	0	164	**931**

FHEMERON	38	0	0	**38**
HB	1858	179	1	**2038**
HEURO	206	47	5	**258**
HICD	199	3	18	**220**
HRB	1	0	40	**41**
HRC	19	0	0	**19**
HRE	21	1	0	**22**
HRRO	4	0	0	**4**
HRSF	6	2	0	**8**
JP II	63	10	2	**75**
POC - GERREG	185	13	7	**205**
TOTAL	**4928**	**319**	**373**	**5620**

Fonte: OGSUS, Sistema Fala-BR.

Tabela 209 - Quantitativo das demandas de 2023.



Fonte: UGSUS,2023.

9.9 DEMOSTRATIVOS QUANTATIVOS REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2021,2022 E 2023.

Tabela 210 - Comparativo Anual das Demandas Recebidas na Ouvidoria Geral SUS - SESAU 2021 e 2023.

Ouvidoria Geral SUS - SESAU/RO	2021	2022	2023
HBAP	1776	1397	2038
AGEVISA	697	1970	981
OGSUS - SESAU	1213	601	780

CEMETRON	570	659	931
HPSJP-II	224	229	75
HICD	113	211	220
POC - GERREG	17	215	205
HRRO	0	152	4
HCZC	144	0	0
GERREG	0	118	0
HRSFG	0	16	8
FHEMERON	0	0	38
HRB	0	0	41
HRC	0	0	19
HRE	0	0	22
HEURO	0	0	258
TOTAL	**4754**	**5568**	**5620**

Fonte: OGSUS, 2023.

Gráfico 126 - Comparativo das Demandas Recebidas na Ouvidoria Geral do SUS - SESAU 2021 – 2023.

Fonte: OGSUS, 2023.

9.10 DEMANDAS COM MAIOR ÍNDICE DE RECORRÊNCIA

- Informações sobre sistema de atendimento da regulação e atendimento ao público da POC/GERREG;
- Solicitações de atendimento pela POC/GERREG, como regulação de atendimento em consultas de especialidades, de leitos e de UTI;
- Falta de informação sobre número de telefone das unidades desejadas pelo usuário do SUS;

- Falta ou dificuldade de atendimento dos telefones disponibilizados no site https://rondonia.ro.gov.br/sesau/contato/
- Supostas improbidades administrativas;
- Reclamações relacionadas a infraestrutura predial das unidades;
- Reclamações de atendimento prestado durante consultas ou internações;
- Desentendimento entre servidores;
- Situações possíveis de assédio moral e ou sexual, que estão sob análise da COARE;

9.11 INFORMAÇÕES COM DADOS QUALITATIVOS DE ATIVIDADES REALIZADAS PELA OUVIDORIA GERAL DO SUS EM 2023

Capacitações treinamentos, e workshop, que realizados sendo promovidas pela OGSUS, ou unidades parceiras como OGE, ASTEC/SESAU, rede de ouvidorias dos Estado de Rondônia, e outras unidades parceiras, para as ouvidorias locais e também no interior, visando qualificação e capacitação para melhoria dos serviços oferecidos, pelas unidades de ouvidorias instaladas ou em fase de implementação, para que seja realizado com maior eficácia o atendimento aos usuários do SUS bem como o servidores, colaboradores e fornecedores com as atividades e aquisição abaixo:

- Evento do Dia do Ouvidor em 16 de março, com treinamento de atividades de atendimento e desmembramento de manifestações de ouvidoria no sistema de informática;
- Treinamentos na Escola de governo nos dias: 15 de junho, 05 e 26 de julho foram realizados os treinamentos para as unidades vinculadas a SESAU, da capital e do interior, para alinhamento sobre manual das ouvidorias do SUS, tratamento de demandas de ouvidorias, relatório de gestão de ouvidorias, uso dos sistemas na pratica como fala-BR, relatórios no google drive, conforme

processo SEI ID 0039330055 e processo 0036.028795/2023-16, também disponível em https://rondonia.ro.gov.br/sesau-realiza-treinamento-para-servidores-na-area-de-ouvidoria-do-sistema-unico-de-saude-na-capital/

- Dias 01 a 08 de agosto, Oficina de capacitação aos ouvidores do Ministério da Saúde realizado pela FIOCRUZ do programa de fortalecimento das Ouvidorias Geral do SUS em formato de capacitação online;
- Palestra dia 15 de agosto, sobre Fim da violência contra a mulher, para os ouvidores em conjunto com a Rede de Ouvidores do Estado de Rondônia;
- Palestra dia 30 de agosto, sobre as principais formas de assédio no serviço público e como se proteger, no auditório da SESAU, promovido pela ASTEC-SESAU.
- Treinamento dia 05 de setembro em formato online ofertado pelo Ministério da Saúde sobre a implantação do sistema OuvSus3, a todos os ouvidores vinculados a OGSUS;
- Dia 21 de setembro, foi realizado o Evento 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, realizado na ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - OAB em 21/09/2023 disponível em **https://rondonia.ro.gov.br/governo-de-rondonia-realiza-1o-workshop-nacional-de-ouvidoria-sus-para-fortalecer-rede-de-comunicacao-com-o-cidadao/**
- Curso de oratória: técnicas para falar em público dia 24 de outubro, realizado na Escola de Governo do Estado de Rondônia;
- Palestras dias 07 e 08 de novembro, sobre A saúde mental em risco: os impactos do assédio no ambiente de trabalho, mostrando os avanços na ouvidoria do Detran ofertado aos ouvidores da capital. disponível em **https://rondonia.ro.gov.br/saude-mental-em-risco-e-**

debatida-em-encontro-de-servidores-durante-acao-cafe-com-ouvidoria/

- Palestra dia 13 de novembro sobre qual o papel das ouvidorias na construção de uma sociedade sem preconceito e racismo? Realizado na Escola de Governo do Estado de Rondônia;
- Palestra dia 30 de novembro, sobre A construção dos direitos das mulheres no Ministério Público do Estado de Rondônia;
- Reuniões de alinhamento e orientação para os ouvidores em conjunto com a OGE bimestralmente, sendo 5 reuniões em 2023 com participantes de todas ouvidorias do SUS em Porto Velho;
- Solicitação para a CTI/SESAU e a SETIC para criação de e-mails institucionais sendo **ouvidoria.ogsus@sesau.ro.gov.br** para as unidades utilizarem, com seu respectivo nome, em substituição dos e-mails utilizados como gmail, hotmail e outros, os quais perdiam senhas, e os dados estavam vulneráveis comparando a segurança institucional dos dados;

9.12 VISITAS TÉCNICAS ÀS OUVIDORIAS DAS UNIDADES DA CAPITAL

Tabela 211 - Visitas Técnicas realizadas nas Unidades.

Agência Estadual de Vigilância em Saúde do Estado de RO - AGEVISA
Centro de Medicina Tropical de Rondônia - CEMETRON
Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia - FHEMERON
Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP
Hospital Infantil Cosme Damião - HICD
Hospital Estadual Protno Socorro João Paulo II - HPSJP II
Unidade de Assistência Médica Intensiva - AMI
Serviços de Assistência Multidisciplinar Domiciliar - SAMD
Policlinica Oswaldo Cruz - POC
Coordenadoria de Regulação - CREG
Centro de Diagnóstico de Imagem de Porto Velho - CDI
Centro de Reabilitação de Rondônia - CERO

Fonte: OGSUS, 2023.

Formulário digital de consulta de atendimento realizado na unidade do Heuro – Cacoal, sendo de consulta em google drive, contendo data da consulta, local do atendimento, setor de atendimento, serviço de atendimento, classificação do atendimento como péssimo, regular, bom ou excelente;

A OGSUS recebeu nova instalação das estruturas planejadas no novo layout, em novembro para atender com sigilo e espaço suficiente para acomodar os servidores do setor; Recebimento sendo nova sala, com acomodações de ambiente privado, para atendimento sigiloso, conforme cada caso;

Disponibilização para uso compartilhado da sala de atendimento privativo da OGSUS, para a equipe da COARE, realizar suas oitivas, junto as demandas que necessitam deste artifício;

Aquisição de 1.000 cartazes impressos em tamanho A3, para serem expostos nas recepções das unidades vinculadas a SESAU, nos corredores, refeitórios, salas de GRH' s, e salas das Ouvidorias das unidades; e aquisição de 20 banners para serem instalados nas recepções das unidades vinculadas a SESAU; modelo de material impresso e entregue nas unidades vinculadas a OGSUS / SESAU, do Cartaz A3 e dos Banners;

Figura 69 - Cartaz ouvidoria geral do sus

Fonte: OGS 2024.

Aquisição de 2.200 cartilhas do ouvidor impressos em tamanho 15x21cm, para serem disponibilizadas aos ouvidores como alinhamento e padronização dos serviços ofertados pela OGSUS; modelo de material gráfico impresso e entregue nas unidades vinculadas a OGSUS / SESAU, Capa da Cartilha da Ouvidoria Geral do SUS;

Figura 70 - Cartilha da ouvidoria geral do sus

Fonte: OGS 2024.

Segundo Brasil, 2010, "A consolidação das ouvidorias como efetivos espaços de cidadania é um caminho ainda em percurso. " As ouvidorias são espaços eficientes de informação, reclamações, solicitações, sugestões e elogios é a voz da população, para nossos gestores é como fontes de avaliações consistentes para fomentar (avaliar) a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) na esfera Estadual.

As ouvidorias Estaduais do SUS têm realizado suas atribuições, fazendo-se necessário que os gestores abram espaço para que elas possam demonstrar os perfis dos nossos demandantes, onde estão nossos principais gargalos e sugerir como amenizar estes problemas.

Desta forma estaremos contribuindo com a redução da corrupção, a melhor transparência das gestões diante da população, a satisfação dos usuários do sistema SUS e acolher as sugestões dos nossos demandantes.

Vale salientar que a Ouvidoria Geral SUS-SESAU/RO é o meio de comunicação entre o governo do Estado e o cidadão e mediadores de conflito entre seus gestores.

Informamos que a AGEVISA e FHEMERON por tratar-se de autarquias, a partir do mês de outubro ficaram ligados diretamente à OGE, conforme prévio acordo entre Ouvidoria Geral SUS-SESAU/RO e Ouvidoria Geral do Estado.

Dessas 5.620 manifestações de 2023, foram 630 denúncias, 2.178 reclamações, 1.057 elogios, 1.670 solicitações e 85 sugestões, com isso a Ouvidoria Geral do SUS tem demonstrado a população usuária dos serviços do SUS, maior confiança e também mais agilidade em responder o usuário do SUS e os envolvidos como servidores, terceirizados ou fornecedores, com a possibilidade de ouvir, e auxiliar nas demandas pertinentes conforme cada caso, isso diminuiu a necessidade dos manifestantes interromper serviços setoriais das unidades e tendo como facilitador e agente integrador um setor somente que é a OGSUS e suas unidades vinculadas à SESAU.

Ressaltamos que essas 5.620 manifestações ocorridas em 2023, foram atendidas pela Ouvidoria Geral do SUS, e suas unidades vinculadas, com ouvidores, interlocutores e servidores das setoriais, dedicados que sempre buscou atender e esclarecer o usuário dos serviços de saúde do SUS Estadual, servindo de parâmetro para melhorias nos serviços ofertados pelo Governo Estadual, contando sempre com o apoio do Governador e dos Secretários de Estado da Saúde, para implementação e execução das atividades necessárias para uma melhoria na oferta dos serviços da SESAU.

10 COORDENADORIA DE CONTROLE INTERNO

10.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Controle Interno da Secretaria de Estado da Saúde (CCI/SESAU) integra o Sistema de Controle Interno do Poder Executivo

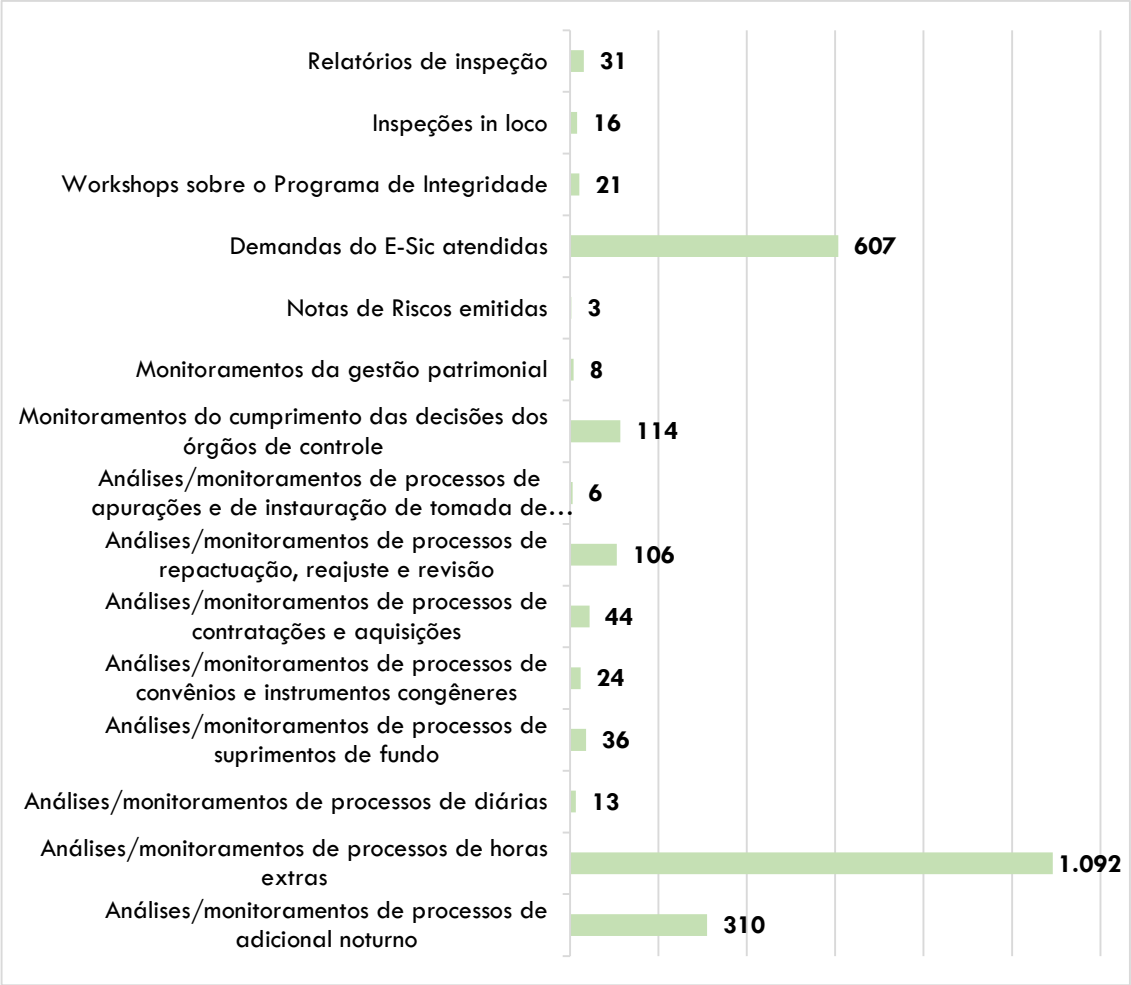
Estadual, assim, é subordinada tecnicamente à Controladoria Geral do Estado de Rondônia (CGE/RO), Órgão Central do Sistema de Controle Interno, e para fins funcionais e administrativos à alta gestão (Secretário Titular, Executivo e Adjunto).

Suas competências estão definidas, em especial, na Lei Complementar nº 758, de 02 de janeiro de 2014, e no Decreto nº 23.277, de 17 de outubro de 2018, que dispõem sobre o Sistema de Controle Interno do Poder Executivo Estadual, sendo: I - elaborar os planos anuais de avaliação de Controle Interno do órgão; II - orientar os ordenadores de despesa quanto à eficiência e eficácia do funcionamento dos controles contábeis, financeiros, orçamentários, operacionais e patrimoniais, bem como exercer a fiscalização sobre os atos de gestão; III - acompanhar, rotineiramente, a conformidade da execução das atividades orçamentárias, financeiras, contábeis, patrimoniais e operacionais, adotando as providências necessárias quando o órgão ou entidade se desviar das normas e procedimentos legais; IV - elaborar relatório das atividades sobre a avaliação dos controles internos do órgão ou entidade a que estiver subordinado administrativa e diretamente; e V - outras atribuições conferidas em regulamento próprio.

10.2 QUANTITATIVO DA DEMANDA NO PERÍODO

No exercício de 2023, a equipe da Coordenadoria de Controle Interno atuou em 2.431 (dois mil quatrocentos e trinta e um) demandas, subdivididas conforme apresentado no gráfico abaixo:

Gráfico 127 - Quantitativo da Demanda no Exercício de 2023



Fonte: dados extraídos no SEI pela Coordenadoria de Controle Interno - CCI/SESAU

Verifica-se que, quantitativamente, as demandas mais recorrentes no setor foram de processos para análise de horas extras e adicional noturno, processos para monitoramento do cumprimento das decisões dos órgãos de controle, processos para análise de reequilíbrio econômico-financeiro e atendimento de pedidos no E-Sic.

Ademais, tendo em vista as competências da CCI/SESAU de supervisão, monitoramento e assessoramento quanto a aspectos relacionados aos riscos e controles internos da gestão do órgão, enfatizamos as ações e atividades a seguir:

I - Avaliação do nível de maturidade dos controles internos existentes (processo SEI nº 0036.022113/2023-53): a Coordenadoria de Controle Interno, em conjunto com a Controladoria Geral do Estado (CGE/RO), iniciou os trabalhos de avaliação do grau de maturidade dos controles internos existentes no órgão, aplicando a metodologia COSO ICIF 2013, com a finalidade de identificar as áreas de maior deficiência da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU/RO), bem como as boas práticas já implantadas, de modo a contribuir para a melhoria dos processos e consequente alcance dos objetivos organizacionais.

A primeira etapa consistiu na aplicação do instrumento de avaliação da maturidade, o qual foi preenchido com o auxílio dos variados setores da SESAU/RO. Em seguida, a CGE/RO procedeu com a análise e validação das respostas.

Assim, verificou-se que a Secretaria de Estado da Saúde possui um grau de maturidade de controle interno intermediário, tendo alcançado uma pontuação de 67,69%, significando, em suma, que possui rotinas e instrumentos para a atuação dos controles internos, mas ainda necessita de ajustes para se tornar adequado e efetivo.

O próximo passo, ainda em execução, é a elaboração do Plano de Ação, abordando os pontos de maior deficiência, as ações a serem realizadas para mitigar essas deficiências, prazo, setor responsável pela implementação, entre outros.

II - Implementação do Programa de Integridade (processo SEI nº 0036.524181/2021-91): A Secretaria de Estado da Saúde aderiu ao Programa de Integridade (PROIN), conforme estabelece o Decreto nº 26.238, de 19 de julho de 2021, que visa o combate à corrupção em todas as suas modalidades e contextos, bem como, promover, ampliar e fortalecer a cultura de integridade na organização.

Desse modo, através da Portaria nº 3143 de 21 de julho de 2023 (publicada no Diário Oficial do Estado - DOE nº 137, de 21/07/2023) foi designada a comissão responsável por implementar o Programa de Integridade na SESAU/RO, sendo formada exclusivamente por integrantes da Coordenadoria de Controle Interno.

Durante o período de 2023, a referida comissão executou as atividades de disseminação de informações sobre o PROIN e a identificação de riscos à integridade. Para isso, foram apresentados *workshops* à servidores das unidades administrativas e hospitalares, abarcando: Gabinete (GAB/SESAU); Assessoria Técnica (ASTEC/SESAU); Núcleo de Mandados Judiciais (NMJ/SESAU); Coordenadoria Administrativa (CAD/SESAU); Coordenadoria do Fundo estadual de Saúde (CFES/SESAU); Coordenadoria de Planejamento e Orçamento (CPOP/SESAU); Coordenadoria de Obras (CO/SESAU); Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica (CGAF/SESAU); Coordenadoria de Gestão de Produtos Médicos (CGPM/SESAU); Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio (CAP/SESAU); Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral (CENE/SESAU); Gerência de Regulação do SUS (GERREG/SESAU); Subdiretoria Técnica em Saúde (SDTECS/SESAU); Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJP-II); Unidade de Assistência Médica Intensiva (AMI); Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP); Hospital Infantil Cosme Damião (HICD); Hospital Regional de Cacoal (HRC); Hospital de Emergência e Urgência de Rondônia (HEURO); Hospital Regional de Extrema (HRE); Hospital Regional de Buritis (HRB); Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSF); Policlínica Oswaldo Cruz (POC); Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON); Centro de Pesquisas em Medicina Tropical (CEPEM); Centro de Diálise de Ariquemes (CDA); Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia (LACEN); Laboratório de Pesquisa em Fronteiras, Estado e Relações Sociais (LAFRON); 1ª Gerência Regional de Saúde - Ji-Paraná (IGRS); 2ª Gerência Regional de Saúde - Cacoal (IIGRS); 3ª Gerência Regional

de Saúde - Vilhena (IIIGRS); 4ª Gerência Regional de Saúde - Ariquemes (IVGRS); e 5ª Gerência Regional de Saúde - Rolim de Moura (VGRS).

Ao total, ocorreram 21 (vinte e um) *workshops*, com a participação de aproximadamente 370 (trezentos e setenta) servidores.

III - Inspeções *in loco* (processo SEI nº 0036.023911/2023-01): as inspeções *in loco* têm como objetivos orientar os servidores das unidades de saúde e hospitalares, esclarecer sobre a aplicação de normas e regulamentações, inibir irregularidades, apresentar subsídios para o aperfeiçoamento dos procedimentos administrativos e o fortalecimento da Gestão.

Durante o exercício de 2023, a Coordenadoria de Controle Interno atuou, em especial, com orientações e verificações na área de recursos humanos (horas extras e publicidade de escalas de plantão), contratações/aquisições, papel do gestor e fiscal de contrato, almoxarifado, patrimônio e infraestrutura predial.

Foram 16 (dezesseis) unidades de saúde e hospitalares visitadas, a saber: Policlínica Oswaldo Cruz (POC); Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP); Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD); Hospital e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJP-II); Hospital Regional de Cacoal (HRC); Hospital de Emergência e Urgência de Rondônia (HEURO); Hospital Regional de Buritis (HRB); Centro de Diálise de Ariquemes (CDA); Hospital Regional de Extrema (HRE); Laboratório de Pesquisa em Fronteiras, Estado e Relações Sociais (LAFRON); Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSFG); 1ª Gerência Regional de Saúde - Ji-Paraná (IGRS); 2ª Gerência Regional de Saúde - Cacoal (IIGRS); 3ª Gerência Regional de Saúde - Vilhena (IIIGRS); 4ª Gerência Regional de Saúde - Ariquemes (IVGRS); e 5ª Gerência Regional de Saúde - Rolim de Moura (VGRS).

IV - Consultoria sobre riscos: com a finalidade de identificar possíveis vulnerabilidades e agregar valor à Gestão na tomada de decisão (de mitigar,

evitar ou transferir os principais riscos indicados), elaboramos a nota de risco referente a gestão patrimonial (ID 0043682818), a nota de risco referente a situação patrimonial da frota de veículos (ID 0037126859) e o inventário de risco sobre as despesas executadas sem cobertura contratual (ID 0039953007).

V - Monitoramento do cumprimento dos prazos de encerramento dos exercícios financeiros de 2022 e 2023: Nos termos do art. 3º da Portaria nº 267/2022/CGE (publicada no DOE nº 246, de 26/12/2022), compete às Unidades Setoriais de Controle Interno acompanhar e informar à Controladoria Geral do Estado se os setores encarregados estão cumprindo os prazos e procedimentos estabelecidos no Anexo I do Decreto Estadual nº 27.446/2022, que trata do encerramento do exercício financeiro de 2022. Do mesmo modo, o art. 3º da Portaria nº 261/2023/CGE (publicada no DOE nº 187, 03/10/2023) determinou essa competência quanto aos prazos de encerramento do exercício de 2023 constantes no Anexo I do Decreto nº 28.448, de 18 de setembro de 2023.

Dito isso, inicialmente realizamos uma reunião com os setores da SESAU/RO para alinhar quem seriam os responsáveis e as rotinas necessárias ao cumprimento dos prazos de forma tempestiva.

Posteriormente, procedemos periodicamente com o acompanhamento e a comunicação das informações quanto ao cumprimento ou não dos procedimentos e prazos estabelecidos nos referidos Decretos.

VI - Monitoramento do cumprimento do percentual mínimo em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS): realizamos o acompanhamento quanto a aplicação de recursos em Ações e Serviços Pública de Saúde (ASPS), observando o estabelecido no art. 198 da Constituição Federal (CF/88), regulamentado pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

A Gerência de Contabilidade da SESAU/RO fornece periodicamente informações atualizadas da posição do percentual aplicado em ASPS, além

disso, exerce a função de demonstrar quando existe a necessidade de aporte orçamentário nesse sentido. Através dessas informações, a Coordenadoria de Controle Interno emitiu expedientes com alertas e recomendações sobre os fatores que poderiam influenciar negativamente no atingimento do índice constitucional (processo SEI nº 0036.007523/2023-74).

VII - Monitoramento das despesas: elaboramos relatórios referentes aos períodos do 1º e 2º quadrimestre de 2023, com informações acerca das despesas com aquisições, contratações, suprimentos de fundos, convênios e instrumentos congêneres, entre outros, sendo submetidos à alta administração para conhecimento e deliberação acerca das inconformidades identificadas e as medidas a serem adotadas (processos SEI nº 0036.023744/2023-90, 0036.020992/2023-89 e 0036.024452/2023-74).

VIII - Monitoramento do Termo de Ajuste de Gestão (TAG): realizou-se o monitoramento do lançamento das escalas ordinárias e extraordinárias dos profissionais da área da saúde, se estão sendo inseridas no Sistema SKALA, assim como do cumprimento das determinações referentes ao Termo de Ajustamento de Gestão (DM- 0127/2022-GCBAA/TCE-RO), conforme relatórios apresentados nos processos SEI nº 0007.183189/2019-15 e 0036.028935/2023-48.

Ademais, concernente ao lançamento das escalas dos profissionais da área da saúde no Sistema SKALA, a Coordenadoria de Controle Interno instruiu processos onde alertou, solicitou e notificou mensalmente as unidades da SESAU/RO para que fossem inseridas as escalas tempestivamente.

IX - Monitoramento do cumprimento do Decreto nº 26.020, de 19 de abril de 2021: visando o efetivo cumprimento do Decreto nº 26.020, de 19 de abril de 2021, em especial os § 1º, § 2º e § 3º do artigo 6º, bem como a Instrução Normativa nº 72/2020/TCE-RO e Resolução nº 328/2020/TCE-RO, instruímos processos para o acompanhamento, alertando e notificando os

setores responsáveis para o envio tempestivo das informações necessárias à Procuradoria Geral do Estado (PGE/RO) e à Secretaria de Estado de Obras e Serviços Públicos (SEOSP/RO), para a remessa eletrônica mensal ao Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.

X - Criação de fluxos e normas internas: os servidores da Coordenadoria de Controle Interno integraram diversas comissões e/ou equipes de trabalho, com a finalidade de auxiliar na criação de fluxos, *checklists* e regulamentações internas destinadas a nortear e padronizar as atividades desenvolvidas pelos setores da SESAU/RO, a exemplo:

Regulamentação que estabelece orientações, critérios e procedimentos gerais no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, quanto à compatibilidade de horários na acumulação remunerada de cargos (Portaria nº 1544 de 20 de abril de 2023, publicada no DOE nº 77, de 25/04/2023);

Cartilha sobre o acúmulo de cargos, funções e empregos públicos (ID 0037690465);

Regulamentação que estabelece os critérios mínimos no tocante a gestão de estoque, em especial, almoxarifado de materiais, bens de consumo e insumos (Portaria nº 1656 de 28 de abril de 2023, publicada no DOE nº 80, de 28/04/2023);

Portaria nº 2327 de 07 de junho de 2023 (DOE nº 112, de 16/06/2023), que designa Comissão de Regulamentação do Sistema de Dispensa Eletrônica no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde;

Portaria nº 3164 de 21 de julho de 2023 (DOE nº 142, de 28/07/2023), que designa Comissão de Elaboração do Manual de Gestão e Fiscalização de Contratos no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde;

Portaria nº 4619 de 19 de outubro de 2023 (DOE nº 200, de 23/10/2023), que designa Comissão de Regulamentação de Processos de Compras e Contratações no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde;

Processo para regulamentação quanto à concessão e prestação de contas de convênios junto aos Municípios, sob a égide da Lei nº 8.666/1993 e Lei nº 14.133/2021 (SEI nº 0036.055277/2021-03);

Processo para regulamentação dos fluxos e processos para o atendimento das decisões judiciais no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde (SEI nº 0036.055023/2023-49).

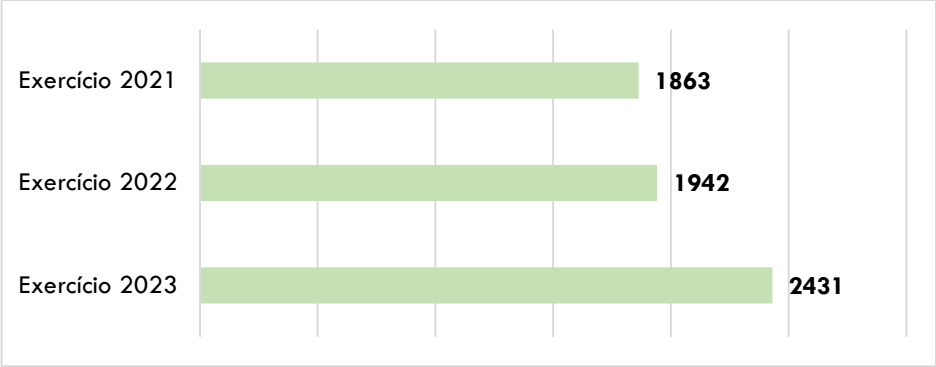
Por fim, registra-se que estão entre as atividades ordinárias da Coordenadoria de Controle Interno o assessoramento aos gestores sempre que solicitado, a elaboração do Relatório Anual de Controle Interno (RACI) e o monitoramento do cumprimento dos prazos da Prestação de Contas Anual a ser encaminhada ao Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.

10.3 RESULTADOS E ANÁLISE DAS AÇÕES E ATIVIDADES DE CONTROLE INTERNO DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023, COM COMPARATIVO DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS

No transcorrer dos três exercícios (2021-2022-2023) a equipe da Coordenadoria de Controle Interno executou diversas ações e atividades, cumprindo as suas atribuições e competências nos moldes estabelecidos pela Lei Complementar nº 758/2014 e Decreto nº 23.277/2018. Realizou-se o assessoramento à Gestão, análise de processos, emissão de relatórios, pareceres, despachos, memorandos e informações, apresentações de ***workshops*** para implementação do programa de integridade, inspeções ***in loco*** e monitoramentos variados (aquisições, contratações, diárias, suprimentos de fundos, gestão de pessoal, gestão orçamentária e financeira, almoxarifado, patrimônio, convênios e instrumentos congêneres), entre outros, totalizando 1.863 (mil oitocentos e sessenta e três) no exercício de 2021, 1.942 (mil novecentos e quarenta e dois) no exercício de 2022 e 2.431

(dois mil quatrocentos e trinta e um) no exercício de 2023, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 128 - Quantitativo de Ações e Atividades de Controle Interno



Fonte: dados extraídos no SEI pela Coordenadoria de Controle Interno - CCI/SESAU

Verifica-se um aumento no quantitativo de ações/atividades executadas pelo setor de controle interno. Isso ocorreu, sobretudo, em razão do maior número de processos analisados (sobre horas extras, adicional noturno e reequilíbrio econômico-financeiro), de pedidos do E-Sic atendidos, bem como, em razão da realização das inspeções in loco e workshops nas unidades hospitalares.

10.4 TRATAMENTO DAS DETERMINAÇÕES DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE

A Coordenadoria de Controle Interno atua no monitoramento do cumprimento das Determinações, sendo as diligências e a consolidação das informações a serem respondidas aos Órgãos Demandantes realizadas pela Assessoria Técnica (Eixo Jurídico).

Assim, apresentamos no quadro abaixo as informações relativas às recomendações e/ou determinações monitoradas no período:

Quadro 52 - Determinações monitoradas no período

ORDEM	ÓRGÃO DE ORIGEM	DOCUMENTO/ PROCESSO	ASSUNTO	PROCESSO	STATUS
1	TCE	DM 0021/2021/GCFCS /TCE-RO	Execução/ Prestação de Contas de Convênio (não comprovação regular dos recursos repassados pelo Estado, mediante Convênio nº 191/PGE-2020.)	0036.062224/2021-31 0036.287774/2020-80	Em cumprimento
2	TCE	Acórdão AC1-TC 00647/22 Processo n. 01890/20	Prestação de Contas do Fundo Estadual de Saúde – FES - 2019	-	-
3	TCE	Acórdão AC1-TC 00941/22 Processo nº 01830/22	Tomada de Contas Especial	0036.003549/2023-43	Cumprido
4	TCE	Acórdão AC1-TC 00943/22 Processo nº 01529/22	Tomada de Contas Especial	0036.003549/2023-43	Cumprido
5	TCE	Acórdão AC1-TC 00942/22 Processo 01829/22	Tomada de Contas Especial	0036.003549/2023-43	Cumprido
6	TCE	DM 0174/2022-GCJEPP M Processo nº 02348/22	Procedimento Apuratório Preliminar	0014.068914/2022-32 0007.068835/2022-11	Em cumprimento
7	TCE	DM-0152/2022-GC BAA Processo nº 1079/17	Prestação de Contas do fundo Estadual de Saúde – FES - 2016	-	Cumprido
8	TCE	Acórdão AC2-TC 00418/22 Processo 02339/19	Possível ocorrência de dano ao erário - Contrato n. 190/PGE- 2016	0020.087043/2022-77	Cumprido

9	TCE	DM-DDR 0199/2022-GCVCS /TCE-RO Processo n 00727/2022	Prestação de Contas 2021 - Suposta irregularidade	0020.087052/2022-68	Cumprido
10	TCE	DM 0205/2022-GCVCS /TCE-RO Processo nº 02747/22-TCE/RO	Suposta insuficiência de servidores nas unidades hospitalares	0036.111573/2022-74 0036.011290/2023-12	Em cumprimento
11	TCE	DM 0192/2022-GCESS Processo n 02849/2022	Pedido de tutela antecipatória	0036.112230/2022-27 0020.000123/2023-15	Cumprido
12	TCE	Acórdão APL-TC 00321/22 Processo nº processo 00956/22	TAC	0036.002828/2023-90 (encerrado) 0020.087128/2022-55 0014.000150/2023-69 0007.000255/2023-15	Cumprido
13	TCE	DM 0008/2023-GCESS/ TCE-RO Processo n 0200/19	Pedido de dilação de prazo - AC 0006/2022	0036.099224/2022-77 0020.071204/2022-19	Cumprido
14	TCE	DM 0002/2023-GCVCS /TCE-RO Processo 01756/21-TCE/RO	Concessão de dilação de prazo para atendimento de DM 73	0007.068032/2022-66 0020.000860/2023-18 0036.002731/2023-87 0036.084517/2022-50	Cumprido
15	CGE	Ofício nº 41/2023/CGE-OUV	Suposta Irregularidade na CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL nº 95/2022/GECOMP/SESAU/RO	0007.000013/2023-13	Cumprido

16	TCE	DM 0009/2023-GCVCS /TCE-RO Processo nº 00840/21	Indícios de irregularidades em contratação emergencial de serviços de limpeza	0036.005068/2023-72 0020.001679/2023-11	Cumprido
17	TCE	DM 0014/2023-GCVCS /TCE-RO Processo n 00562/22-TCE/RO	Suposto acúmulo ilegal de cargos públicos.	0036.000696/2023-61	Em cumprimento
19	TCE	DM 0021/2023-GCVCS 3/GCVCS/TCE-RO Processo nº 02481/22/TCE-RO	Infraestrutura e manutenção predial do hospital CEMETRON	0036.009356/2023-04 (encerrado) 0053.000630/2023-63 0036.013599/2023-39	Em cumprimento
19	TCE	OFÍCIO Nº 19/2023/CECEX1/TCERO	Auditoria da Folha de Pagamento do Poder Executivo de Rondônia	0036.008057/2023-44	Em cumprimento
20	TCE	DM 0029/2023/GCVCS /TCE-RO Processo n 0029/2023/GCVCS /TCE-RO	Deferimento de dilação de prazo da DM 0192/2022-GCESS	0036.000174/2023-60 0036.112230/2022-27	Cumprido
21	TCE	DM 0031/2023-GCVCS- TCE Processo n 01384/22-TCE/RO	Irregularidades na contratação emergencial de serviços de segurança e vigilância	0036.092754/2022-94 (CGA determinou a instauração de PAD para os servidores) 0036.087314/2022-15 (ACOMPANHAMENTO)	Cumprido
22	TCE	DM 0033/2023-GCVCS /TCE-RO Processo n 02747/22	Dilação de prazo para cumprimento da DM 205	0036.111573/2022-74 0036.011290/2023-12	Parcialmente Cumprido
23	TCE	DM 0034/2023-GCVCS /TCE-RO Processo n 02429/22-TCE/RO	Dilação de prazo para cumprimento da DM 167	0036.012512/2023-14 0036.104845/2022-80 0036.013599/2023-39	Cumprido

24	TCE	Ofício nº 26/2023/CECEX1/TCERO	Despesas de exercícios anteriores	0036.011288/2023-35	Cumprido
25	MP	Ofício nº 00086/2023 - 1ª Promotoria de Justiça	Obra do Novo Hospital Regional do Município de Guajará-Mirim	0007.000262/2023-17	Cumprido
26	TCE	Acórdão APL-TC 00224/22 Processo n 00663/22	Possíveis irregularidades no Pregão Eletrônico n. 09/2022/PREGÃO/SML/PMA	0036.011433/2023-88	Em cumprimento
27	TCE	DM nº 0055/2023-GABFJFS Processo n 00654/2023/TCE-RO	Direito de Petição - Tomada de Contas Especial	0020.004184/2023-43	Cumprido
28	TCE	Acórdão APL-TC 00259/22 Processo 00771/21	Cargos em Comissão destinados a Servidores de Carreira	0036.011430/2023-44	Cumprido
29	TCE	DM 0044/2023-GCVCS-TC Processo n 02586/22	Possíveis impropriedades no edital de Pregão Eletrônico n. 763/2021/SIGMA/SUPEL/RO	0036.347150/2020-29 (objeto frustrado) 0036.109115/2022-75	Em cumprimento
30	PGE	Ação Civil Pública nº 0014538-77.2012.8.22.0001	TAG de Reestruturação do Poder Executivo - cargos em comissão	0007.000346/2023-42	Em cumprimento
31	TCE	DM 0050/2023-GCVCS /TCE-RO Processo n 00113/23	Possíveis irregularidades na locação de ambulância para o HICD	0020.005699/2023-61	Em cumprimento
32	TCE	DM 0054/2023-GCVCS-TCE/RO Processo n 02605/22	Possível irregularidade com restrição à competitividade e direcionamento do certame - Pregão Eletrônico nº	0036.610855/2021-79 (consta a DM 0188/22 que está relacionada a este processo)	Cumprido

			370/2022/DELTA/SUPEL/RO		
33	TCE	DM-0032/2023-GCJVA Processo n 00559/2023	Supostas irregularidades de contratos emergenciais de transporte inter-hospitalar (alimentação hospitalar e ambulância)	0007.000386/2023-94	Cumprido
34	TCE	Acórdão - APL-TC 00051/23 Processo: 2547/2022	Embargos de Declaração, com pedido de efeitos modificativos, em face da Decisão Monocrática n. 0283/2022-GABOPD	-	Cumprido
35	TCE	DM nº 0051/2023/GCFCS/TCE-RO Processo: 00956/22/TCE-RO	Auditoria Operacional na Política de Educação Especial sob a perspectiva da Educação Inclusiva do Estado de Rondônia.	0007.000255/2023-15	Em cumprimento
36	TCE	DM 0062/2023-GCVCS/TCE-RO Processo: 02855/22	Possível acumulação ilícita de cargos pelo servidor que a princípio, estaria acumulando cinco cargos públicos remunerados, na área da saúde, em unidades	0020.006868/2023-80 0007.000440/2023-00 0036.019636/2023-12	Em cumprimento
37	TCE	Acórdão - APL-TC 00043/23 Processo: 01016/2019	Monitoramento das Determinações contidas no Acórdão nº 136/2015-Pleno, Processo 3989/2014	0020.006866/2023-91	Em cumprimento
38	TCE	DM 0063/2023-GCVCS/TCE-RO PROCESSO: 02642/22-TCE/RO	Supostas falhas na condução de políticas públicas de imunização no âmbito do Estado de Rondônia.	0020.007135/2023-62 0014.000798/2023-35	Em cumprimento
39	TCE	Acórdão - AC1-TC 00236/23 PROCESSO: 01438/22-TCE/RO	Tomada de contas especial instaurada em razão de possível dano ao erário decorrente do descumprimento de carga horária por servidor da Policlínica Oswaldo Cruz.	0036.262658/2019-14	Em cumprimento

40	TCE	Acórdão - APL-TC 00059/23 PROCESSO: 3417/2019 – TCE/RO	Tomada de Contas Especial convertida em cumprimento ao item I do Acórdão AC2-TC 00663/19 – referente à fiscalização do Contrato n. 063/PGE – 2011	0020.006204/2023-11	Em cumprimento
41	TCE	DM 0069/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02530/2022 /TCE-RO	Avaliação das condições de infraestrutura e manutenção dos hospitais rede pública do Estado - Hospital de Urgência e Emergência regional	0007.000523/2023-91	Em cumprimento
42	TCE	DM 0072/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 01367/22-TCE/RO	Supostas irregularidades relacionadas a pagamentos de despesas por meio de reconhecimento de dívidas, sem o devido procedimento licitatório	0007.000543/2023-61 (CGE) 0036.011574/2023-09 (CCI) 0036.011574/2023-09 (proc. do MANUAL)	Em cumprimento
43	TCE	DM 0074/2023-GCVCS /TCE-RO Processo: 00209/23-TCE/RO	Supostas irregularidades no âmbito do Hospital de Base Ary Pinheiro Ferreira (HBAP) e do Hospital e Pronto Socorro João Paulo II (HPSJPII)	0020.008191/2023-14	Em cumprimento
44	TCE	DM nº 0061/2023/GCFCS /TCE-RO Processo: 00942/23 -TCE-RO	Recurso de Reconsideração em face da Decisão Monocrática nº DM 036/23-GCJVA, proferida no Processo nº 1226/2021	0020.008310/2023-39	Cumprido
45	TCE	Acórdão - AC1-TC 00263/23 PROCESSO: 01309/22-TCE/RO.	Possíveis irregularidades no edital de Pregão Eletrônico n. 086/2022/SIGMA/SUPEL/RO	0051.025188/2019-11 0020.009209/2023-03	Cumprido
46	TCE	DM 0082/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 00843/23-TCE/RO	Possíveis irregularidades nos procedimentos de compras emergenciais (Processos SEI nºs 0050.070120/2022-01 e 0036.104652/2022-2)	0020.009442/2023-88 0050.000626/2023-25 0036.104652/2022-29 0050.070120/2022-01	Em cumprimento

47	TCE	DM 0089/2023-GCVCS /TCE-RO 02429/22-TCE/RO	Avaliação das condições de infraestrutura e manutenção dos hospitais da rede pública do Estado – Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro	0036.104845/2022-80 0036.013599/2023-39	Em cumprimento
48	TCE	DM 0090/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02481/22/TCE-RO	Avaliação das condições de infraestrutura e manutenção dos hospitais rede pública do Estado – Centro de Medicina Tropical de Rondônia	0007.000175/2023-51	Em cumprimento
49	TCE	Ofício nº 48/2023/CECEX1/TCERO	Auditoria sobre Prestação de Contas – 2022.	0036.027979/2023-51	Cumprido
50	TCE	DM 0096/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 01756/21-TCE/RO	Análise da aquisição de instrumentos para equipar os profissionais responsáveis por realizar serviços de urologia cirúrgica no Hospital de Base Doutor Ary Pinheiro	0007.068480/2022-60	Em cumprimento
51	TCE	DM nº 0077/2023-GCFCS/ TCE-RO PROCESSO: 01568/23	Supostas irregularidades no Edital de Pregão Eletrônico nº 295/2022/SIGMA/SUPEL/RO	0020.009892/2023-71	Cumprido
52	TCE	Acórdão - AC1-TC 00397/23 PROCESSO: 00693/2022 - TCERO	Averiguar a paralisação da obra de reforma e ampliação da maternidade e centro obstétrico do Hospital de Base Ary Pinheiro.	0036.280785/2021-10 0020.010373/2023-55	Cumprido
53	TCE	Acórdão - AC1-TC 00398/23 PROCESSO: 01610/2021/TCE-RO	Possíveis irregularidades na Contratação Emergencial, consistente no Chamamento Público nº 014/CEL/SUPEL/RO	0007.552334/2021-37	Em cumprimento
54	TCE	DM 0133/2023-GCWC SC Processo: :795/2023/TCE-RO	Procedimento Apuratório Preliminar – PAP.	0007.000819/2023-10 0036.051697/2023-74 (ASTEC)	Em cumprimento

55	TCE	DM 0100/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02746/22-TCE/RO	Possível acúmulo ilegal de cargos públicos por profissionais da área da saúde no âmbito do estado de Rondônia e outras unidades da federação	0020.011136/2023-10 0036.025008/2023-76 (COARE) 0007.001223/2023-29 (CCI-CGE-CRH) 0007.000832/2023-61	Em cumprimento
56	TCE	DM 0105/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 00320/23-TCE/RO	Monitoramento do cumprimento das determinações constantes no Acórdão APL-TC 00132/22 - Processo 00232/2021/TCE-RO	0007.110237/2021-71	Em cumprimento
57	TCE	DM-0076/2023-GCJVA PROCESSO N. : 1840/2023	Acompanhamento de execuções das Tomadas de Contas Especiais, consignadas no subitem 13.4, do Acórdão AC1-TC 01117/19	0036.082709/2022-21 0020.011483/2023-34	Em cumprimento
58	TCE	DM 0109/2023 PROCESSO: 00002/23/TCE-RO	AUDITORIA E INSPEÇÃO Aferir o cumprimento das escalas de plantões de profissionais da saúde	0007.000885/2023-81	Em cumprimento
59	TCE	Acórdão - AC1-TC 00405/23 PROCESSO N.: 02770/2022	Tomada de Contas Especial instaurada em razão de possível dano ao erário decorrente da execução do Convênio n. 218/2008-PGE	0036.464156/2021-41	Em cumprimento
60	TCE	DM 00113/2023-GCVC S3/GCVCS/TCE-RO PROCESSO: 00003/23/TCE-RO	Aferir o cumprimento das escalas de plantões de profissionais da saúde	0020.011727/2023-89 0007.000895/2023-17	Em cumprimento
61	TCE	DM 0111/2023-GCVCS-TC PROCESSO: 01811/23-TCE/RO	Representação - Supostas irregularidades na condução do Edital de Pregão Eletrônico nº 763/2021/SUPEL/RO	0020.011482/2023-90	Cumprido
62	TCE	Acórdão - APL-TC 00107/23 PROCESSO: 02523/22/TCE-RO	Pedido de Reexame em face ao Acórdão APL-TCE 00222/22 proferido o Processo n. 05061/17/TCE-RO.	0020.010878/2023-10 0020.010875/2023-86	Cumprido

63	TCE	DM 0096/2023-GCESS PROCESSO: 02126/23 – TCERO	Pedido de Reexame em face da Decisão Monocrática DM 0111/2023-GCVCS-TC, proferida no processo 01811/2023/TCERO	0020.012747/2023-77	Em cumprimento
64	TCE	DM 0120/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 00562/22/TCE-RO	Suposto acúmulo ilegal de cargos públicos (concessão da dilação de prazo da DM 14 por mais 180 dias para finalização da TCE).	0036.000696/2023-61	Em cumprimento
65	TCE	DM 0119/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 01438/22-TCE/RO	Tomada de Contas Especial	0036.262658/2019-14	Em cumprimento
66	TCE	DM 0123/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 00840/21/TCE-RO	Supostas irregularidades no Chamamento Público n. 076/2020/CEL/SUPEL, deflagrado em 05.05.2020 pela Secretaria de Estado da Saúde	0020.013277/2023-69	Em cumprimento
67	TCE	Decisão Monocráticca Nº. 0056/2023-GCVCS /TCE-RO (00375522 86)	Avaliação das condições de infraestrutura e manutenção dos hospitais rede pública do Estado - Hospital Regional de Cacoal/RO (HRC).	0007.000406/2023-27	Em cumprimento
68	TCE/RO OUVIDORIA	OFÍCIO Nº 47/2023/GOUV/TCERO	Supostas irregularidades acerca de descumprimento de carga horária e percepção indevida de horas extras	0036.030960/2023-91	Cumprido
69	TCE	DM 0124/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO 02406/22	Suposta ineficiência na prestação de serviço público destinado a crianças recém-nascidas	0007.068791/2022-29	Em cumprimento

70	TCE	Ofício nº 72/2023/GOUV/TCERO	Suposta irregularidade cometida por servidor em razão do descumprimento de carga horária	0036.017632/2023-08 0036.031632/2023-11	Em Cumprimento
71	MPC	OFÍCIO N. 042/2023/GPEPSO DESPACHO Nº 13/2023/OUVIMP C	Possível cumulação indevida de cargo público e aposentadorias, além de irregularidades no cumprimento de carga horária por parte de servidor	0007.000779/2023-06	Em Cumprimento
72	TCE-RO	Acórdão - AC1-TC 00594/23 PROCESSO: 01825/21-TCE/RO	Supostas irregularidades nas contratações, por meio do Escritório das Nações Unidas de Serviços para Projetos (UNOPS), de serviços de nutrição e alimentação	0020.012529/2023-32	Em cumprimento
73	TCE-RO	DM 00137/2023-GCVC /TCE-RO PROCESSO: 00174/22/TCE-RO	Avaliação das condições de infraestrutura, manutenção predial e da obra de reforma e ampliação no Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD)	0036.095675/2022-35 0036.013599/2023-39 0036.050060/2023-61 0020.014868/2023-53 (processo principal)	Em cumprimento
74	GOUV TCE-RO	Ofício nº 73/2023/GOUV/TCERO	Suposta irregularidade - descumprimento de carga horária	0036.031632/2023-11 0036.017632/2023-08	Parcialmente cumprido
75	GOUV TCE-RO	OFÍCIO Nº 45/2023/GOUV/TCERO	Suposta acumulação ilegal de cargos públicos de profissionais da área da saúde.	0036.031677/2023-87	Cumprido
76	GOUV TCE-RO	OFÍCIO Nº 84/2023/GOUV/TCERO	Suposta irregularidade - indícios de acumulação irregular de cargos públicos.	0036.033891/2023-78	Cumprido

77	TCE-RO	DM-0116/2023 PROCESSO N. :1776/2023	Suposto descumprimento de jornada de trabalho por servidores da saúde em razão de possuírem dois vínculos	0036.001877/2022-24 0007.001262/2023-26	Cumprido
78	TCE-RO	Acórdão - AC1-TC 00661/23 PROCESSO: 00727/22/TCERO	Prestação de Contas - Exercício de 2021	-	-
79	TCE-RO	DM 0144/2023-GCVCS /TCE-RO PROC.: 02406/22/TCE-RO	Suposta ineficiência na prestação de serviço público destinado a crianças recém-nascidas. UTI Neonatal HBAP e HRC	0007.068791/2022-29	Cumprido
80	TCE-RO	DM-0121/2023-GCJVA PROC.: 2351/2023	Supostas irregularidades em processo de contratação emergencial registrado sob o n. 0036.01668/2023-19 e contratação emergencial.	0007.001357/2023-40	Em cumprimento
81	TCE-RO	DM-0128/2023-GCJVA PROC 2204/2023	Suposta irregularidade em contratação emergencial	0036.045361/2023-72 (CCI) 0020.013203/2023-22 0007.001420/2023-48	Em cumprimento
82	TCE-RO	Acórdão - AC2-TC 00331/23 PROCESSO: 00428/2023/TCERO	Avaliar a gestão de leitos da unidade hospitalar estadual de média e alta complexidade Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP	0020.015320/2023-21 0007.001414/2023-91 (CGE) 0036.050335/2023-66 (ASTEC)	Em cumprimento
83	GOUV TCE-RO	Ofício nº 107/2023/GOUV/TCERO	Suposta irregularidade - uso indevido de dinheiro público para participar de evento fora do estado.	0036.044566/2023-31	Cumprido

84	TCE-RO	DM 0141/2022-GCVCS -TCE/RO Processo nº 02149/22	Suposto favorecimento de empresa contratada	0007.068501/2022-47	Cumprido
85	TCE-RO	DM-0135/2023-GCJVA PROCESSO :2620/2023	Denúncia acerca da existência de superlotação e de atendimento precário aos pacientes do Hospital João Paulo II	0020.015693/2023-00	Cumprido
86	TCE-RO	DM-0141/2023-GCJVA PROCESSO N. : 2353/2023	Suposta irregularidade na contratação de serviços para atendimento ambulatorial e de procedimentos cirúrgicos	0020.017038/2023-88	-
87	TCE-RO	Ofício nº 109/2023/GOUV/TCERO	Supostas irregularidades no Hospital Regional de Cacoal	0036.044116/2023-48	Cumprido
88	TCE-RO	DM 0174/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02791/22-TCE/RO	Possível acúmulo ilegal de cargos públicos por profissionais da área da saúde no âmbito do estado de Rondônia e outras unidades da federação	0007.001517/2023-51	Em cumprimento
89	TCE-RO	DM 0171/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02849/22-TCE/RO [e].	Supostas irregularidades na suspensão de serviços prestados, sem suporte contratual e sem licitação, relativos ao fornecimento de alimentação	0020.017281/2023-04	Cumprido
90	TCE-RO	DM 0133/2023-GCJEPP M PROCESSO N.: 02628/2022	Noticia de acumulação irregular de cargos públicos e de descumprimento de jornada de trabalho	0020.017827/2023-19 0036.051682/2023-14 (PIAP - COARE)	Em cumprimento

91	TCE-RO	DM N. 0180/2023-GCWCSC PROCESSO N.: 2.206/2023/TCE-RO.	Consolidação da avaliação das condições de infraestrutura e manutenção dos hospitais rede pública do Estado	0007.001711/2023-36 (CGE) 0020.013204/2023-77 (ENCERRADO)	Cumprido
92	TCE-RO	DM 0185/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02149/22/TCE-RO	Possível irregularidades na Contratação Emergencial n. 05/2022/SESAU-RO (Processo SEI n. 0036.076739/2022-07).	0020.018130/2023-65 0007.068501/2022-47 (ACOMPANHAR) 0036.099336/2022-28	Em cumprimento
93	TCE-RO	APL-TC 00168/23 PROCESSO: 00880/21-TCE/RO	Edital de Regime Diferenciado de Contratar nº 001/2021/CELHEURO /SUPEL/RO (SEI: 0036.051446/2021-28)	0036.103658/2022-89	Em cumprimento
94	TCE-RO	DM 0190/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 01417/22-TCE/RO	Representação – Possível irregularidade na condução do Pregão Eletrônico n. 687/2021/CEL/SUPEL	0020.018710/2023-52	Cumprido
95	TCE-RO	AC1-TC 00774/23 PROCESSO: 01408/21/TCE-RO	Supostas irregularidades no Contrato Emergencial n.138/PGE-2021.	0020.013479/2023-19	Em cumprimento
96	TCE-RO	DM 0187/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02747/22-TCE/RO	Possíveis irregularidades na oferta de serviços públicos de saúde por parte da Secretaria de Estado de Saúde (SESAU) no âmbito do Hospital de Base Dr.	0020.018471/2023-31	-
97	TCE-RO	DM 0193/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 03088/23-TCE/RO.	Supostas irregularidades no processamento do Pregão Eletrônico nº 685/2022/SIGMA/SUPEL/RO (SEI: 0053.475797/2021-12)	0020.018989/2023-74 0007.001775/2023-37	Cumprido
98	TCE-RO	DM 0195/2023/GCVCS /TCE-RO PROCESSSO: 01914/21-TCE/RO [e].	Possível acumulação irregular de cargos públicos.	0036.083884/2022-36	Cumprido

99	TCE-RO	DM 0144/2023-GCESS/ TCERO PROCESSO: 02770/2022 TCERO	Tomada de Contas especial instaurada em razão de possível dano ao erário decorrente da execução do convênio n. 218/2008-PGE	0020.009534/2023-68	Cumprido
100	TCE-RO	DM 0201/2023-GCVCS /TCE-RO PROCESSO: 02149/22/TCE-RO [e]	Suposto favorecimento da empresa vencedora da Contratação Emergencial n. 05/2022/SESAU-RO (Processo SEI n. 0036.076739/2022-07).	0036.099336/2022-28	Cumprido
101	TCE-RO	DM-0159/2023-GCJVA PROCESSO N. : 3105/2023	Suposto pagamento irregular à empresa terceirizada	-	Cumprido
102	TCE-RO	DM nº 0160/2023/GCFCS /TCE-RO PROCESSO: 03396/18 - TCE-RO	Termo de Ajustamento de Gestão – TAG visando aprimorar o controle das jornadas laborais dos profissionais de saúde da rede estadual	0020.019429/2023-37 0007.001828/2023-10	-
103	TCE-RO	-	Solicitação de Apoio Técnico da CGE para os processos de acúmulo indevido de cargos	0036.055728/2023-66	Em cumprimento
104	TCE-RO	DM-0165/2023-GCJVA PROCESSO : 2412/2018	Prestação de Contas	0020.449370/2021-46	Em cumprimento
105	MPC	DESPACHO N.: 010/GPEPSO/2023 OS N.: 39/2023 PROCESSO (SEI): 005875/2023	Possível cumulação ilícita de cargos públicos. Apuração deflagrada ex officio.	0036.058208/2023-13 0036.039426/2023-41	Em cumprimento
106	MPC	NOTIFICAÇÃO RECOMENDATÓRIA N. 002/2023-GPGMPC	Acúmulo de cargos e sobreposição de jornada	0007.001866/2023-72 0036.059532/2023-41 (COARE)	Em cumprimento

107	TCE-RO	Acórdão AC1-TC 00979/23 referente ao processo 02126/23	Pedido de Reexame face da Decisão Monocrática DM 0111/2023-GCVCS-TC, proferida no o Proc. 01811/23/TCERO.	0020.012747/2023-77 0020.011482/2023-90	Em cumprimento
108	TCE-RO	DM 0220/2023-GCVCS-TCE-RO PROCESSSO: 01438/22-TCE/RO [e].	Tomada de contas especial instaurada em razão de possível dano ao erário decorrente do descumprimento de carga horária por servidor da Policlínica	-	Cumprido
109	TCE-RO	DM-0176/2023-GCJVA PROCESSO : 428/2023	Avaliar a gestão de leitos da unidade hospitalar estadual de média e alta complexidade Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP	0036.050335/2023-66 0007.001414/2023-91	-
110	TCE-RO	DM 0162/2023-GCESS PROCESSO: 03414/2023– TCERO	Supostas irregularidades graves, que consubstanciam a prática de atos de gestão ilegal e com infração à norma legal de natureza	0036.000271/2024-33	Em cumprimento
111	TCE-RO	Ofício nº 136/2023/GOUV/TCERO	Suposto descumprimento de jornada de trabalho - SESAU/RO.	0036.060195/2023-34	Em cumprimento

Fonte: CCI 2024.

10.5 DAS NORMATIVAS DE CONTROLE INTERNO

Apresentamos no quadro abaixo as normativas internas vigentes, referentes às atividades de controle:

Quadro 53- Normativas de Controle Interno

Ordem	Normativo	Processo SEI	Status	Matéria	Ementa

1	Portaria nº 1191/2018/SESAU-CCI (ID 2064250)	0036.209616/2018-74	Publicada no DOE nº 118, de 03/07/2018	Aquisições e Contratações	Normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, o fluxo de processos administrativos de despesas com aquisições, serviços e obras.
2	Portaria nº 1250/2018/SESAU-CCI (ID 2187205)	0036.209616/2018-74	Publicada no DOE nº 121, de 06/07/2018	Aquisições e Contratações	Altera dispositivos da Portaria nº 1191/2018/SESAU-CCI, publicada no DOE/RO n. 118, de 03/06/2018.
3	Portaria nº 2831 de 19 de novembro de 2020 (ID 0014748968)	0036.438822/2020-12	Publicada no DOE nº 231, de 27/11/2020	Aquisições e Contratações	Altera e acresce dispositivos à Portaria nº 1191/2018/SESAU-CCI, que normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, o fluxo de processos administrativos de despesas com aquisições, serviços e obras.
4	Portaria nº 1955/2018/SESAU-CCI (ID 3497597)	0036.400404/2018-20	Publicada no DOE nº 201, de 01/11/2018	Diárias	Normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU o fluxo de processos administrativos de concessão e prestação de contas do uso das diárias.
5	Portaria nº 2397/2018/SESAU-CCI (ID 4102567)	0036.400404/2018-20	Publicada no DOE nº 234, de 21/12/2018	Diárias	Altera os termos da Portaria n° 1955/2018/SESAU-CCI, que Normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU o fluxo de processos administrativos de concessão e prestação de contas do uso de diárias.
6	Portaria nº 1527 de 10 de maio de 2021 (ID 0017854576)	0036.147098/2019-79	Publicada no DOE nº 97, de 11/05/2021	Diárias	Altera o inciso I do artigo 2º da Portaria nº 2397/2018/SESAU-CCI, que Normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU o fluxo de processos administrativos de concessão e prestação de contas do uso de diárias.
7	Portaria nº 2383/2018/SESAU-CCI (ID 4070776)	0036.466359/2018-76	Publicada no DOE nº 230, de 17/12/2018	Suprimento de Fundos	Normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, o fluxo de processos de Suprimento de Fundos e dá outras providências.

8	Portaria nº 2399/2018/SESAU-CCI (ID 4135317)	0036.467794/2018-18	Publicada no DOE nº 236, de 27/12/2018	Gestão de Pessoas	Estabelece no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde-SESAU, normas e procedimentos para instrução processual, bem como define o fluxo dos processos administrativos de concessão dos Adicionais de Serviços Extraordinários e de Plantão Especial.
9	Portaria nº 233/2020/SESAU-CCI (ID 9985879)	0036.073020/2019-19	Publicada no DOE nº 37, de 27/02/2020	Ordem cronológica de pagamento	Regulamenta os critérios para pagamento em ordem cronológica de exigibilidade das obrigações no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde.
10	Portaria nº 3568 de 16 de agosto de 2022 (ID 0031335471)	0036.073020/2019-19	Publicada no DOE nº 176, de 14/09/2022	Ordem cronológica de pagamento	Altera e acresce dispositivos à Portaria nº 233/2020/SESAU-CCI, de 27 de fevereiro de 2020, que regulamenta os critérios para pagamento em ordem cronológica de exigibilidade das obrigações no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde e dá outras providências.
11	Portaria Conjunta nº 20, de 10 de abril de 2020 (ID 0011085476)	0007.152698/2020-30	Publicada no DOE nº 72, de 15/04/2020	Guia orientativo Covid-19	Aprova o Guia Orientativo de Compras e Contratações Diretas COVID-19 da Controladoria-Geral do Estado e da Superintendência Estadual de Compras e Licitações.
12	Portaria nº 4041 de 19 de setembro de 2022 (ID 0032238043)	0036.190966/2020-74	Publicada no DOE nº 182, de 22/09/2022	Tomadas de Contas Especial	Normatiza o fluxo dos processos de Tomadas de Contas Especial instaurados no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU.

13	Portaria nº 5212 de 29 de novembro de 2022 (ID 0034012617)	0036.297761/2021-08	Publicada no DOE nº 247, DE 27/12/2022	Aquisições e Contratações	Estabelece no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, orientações, critérios e procedimentos gerais a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno, quanto aos processos administrativos de Contratações de Serviços sob a égide da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993.
14	Portaria nº 1544 de 20 de abril de 2023 (ID 0037589744)	0036.487892/2021-77	Publicada no DOE nº 77, de 25/04/2023	Gestão de Pessoas	Estabelece orientações, critérios e procedimentos gerais a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, quanto à compatibilidade de horários na acumulação remunerada de cargos.
15	Portaria nº 1656 de 28 de abril de 2023 (ID 0037797898)	0036.100986/2022-23	Publicada no DOE nº 80, de 28/04/2023.	Gestão de Estoque	Estabelece no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia orientações, critérios, procedimentos, responsáveis e prazos a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno (SCI), quanto aos processos administrativos relativos a critérios mínimos no tocante a gestão de estoque, em especial, almoxarifado de materiais, bens de consumo e insumos.

Fonte: Coordenadoria de Controle Interno - CCI/SESAU

10.6 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, ETC.

Apresentamos no quadro abaixo as ações e normativas internas elaboradas no ano de 2023, referentes às atividades de controle, que visam a melhoria dos processos, fluxos e execução das atividades no âmbito da SESAU/RO:

Quadro 54 - Ações e Normativas de Controle Interno em andamento, relativas a definição de fluxos e melhoria dos processos

Ordem	Normativo/Ação	Processo SEI	Status	Matéria	Ementa
1	Portaria nº 1544 de 20 de abril de 2023 (ID 0037589744)	0036.487892/2021-77	Publicada no DOE nº 77, de 25/04/2023	Gestão de Pessoas	Estabelece orientações, critérios e procedimentos gerais a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, quanto à compatibilidade de horários na acumulação remunerada de cargos.
2	Cartilha sobre o acúmulo de cargos, funções e empregos públicos (ID 0037690465)	0036.487892/2021-77	Divulgada internamente	Gestão de Pessoas	Trata sobre o acúmulo de cargos, funções e empregos públicos.
3	Portaria nº 1656 de 28 de abril de 2023 (ID 0037797898)	0036.100986/2022-23	Publicada no DOE nº 80, de 28/04/2023.	Gestão de Estoque	Estabelece no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia orientações, critérios, procedimentos, responsáveis e prazos a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno (SCI), quanto aos processos administrativos relativos a critérios mínimos no tocante a gestão de estoque, em especial, almoxarifado de

					materiais, bens de consumo e insumos.
4	Minuta de Portaria de Convênios sob a égide da Lei nº 14.133 (ID 0044935485)	0036.055277/2021-03	Em fase de aprovação pela gestão, para posterior encaminhamento à PGE.	Convênios e instrumentos congêneres	Estabelece orientações, critérios e procedimentos gerais a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU quanto à concessão e prestação de contas de convênios junto aos Municípios, sob a égide da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021.
5	Minuta de Portaria de Prestação de Contas Convênios sob a égide da Lei nº 8.666/93 (ID 0044948280)	0036.055277/2021-03	Em fase de aprovação pela gestão, para posterior encaminhamento à PGE.	Convênios e instrumentos congêneres	Estabelece orientações, critérios e procedimentos gerais a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU quanto à prestação de contas de convênios junto aos Municípios, sob a égide da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993.
6	Minuta de Portaria (ID 0041186689)	0036.022253/2023-21	Encontra-se na PGE para análise e manifestação.	Aquisições e Contratações	Regulamentação do Sistema de Dispensa Eletrônica no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde.
7	Manual de Gestão e Fiscalização de Contratos (ID 0042471221)	0036.011574/2023-09	Encontra-se na CFES para análise e manifestação.	Aquisições e Contratações	Manual que tem como objetivo central apresentar, esclarecer e orientar os gestores e trabalhadores indicados para as comissões sobre os principais normativos e diretrizes norteadoras para a fiscalização e certificação dos

					serviços de saúde.
8	Em elaboração	0036.042566/2023-04	Comissão instituída mediante a Portaria nº 4619 de 19 de outubro de 2023 (DOE nº 200, de 23/10/2023)	Aquisições e Contratações	Regulamentação de Processos de Compras e Contratações no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde.
9	Em elaboração	0036.055023/2023-49	Fluxos elaborados e aprovados pela gestão; Minuta de Portaria em elaboração	Aquisições e Contratações / Cumprimento de Decisões Judiciais	Regulamentação dos fluxos e processos para o atendimento das decisões judiciais no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde.
10	Portaria Conjunta nº 83/2023/SESAU/CGE (ID 0040331165)	0036.022113/2023-53	Em execução	Aperfeiçoamento dos Controles Internos	Equipe Técnica Multidisciplinar Conjunta CGE/SESAU, instituída com o objetivo de elaborar Plano de Ação e demais tratativas em relação a implantação do sistema COSO ICIF 2013 e aperfeiçoamento do Controle Interno na Secretaria de Estado da Saúde - SESAU.
11	Proposta de melhorias do sistema SKALA e Portal da Transparência	0036.035626/2023-24	Encaminhado à SETIC	Transparência	Encaminhamento de Ofício à SETIC com propostas de melhoria do sistema SKALA e Portal da Transparência.

Fonte: Coordenadoria de Controle Interno - CCI/SESAU

11 COMISSÃO TOMADA DE CONTAS ESPECIAL

11.1 APRESENTAÇÃO

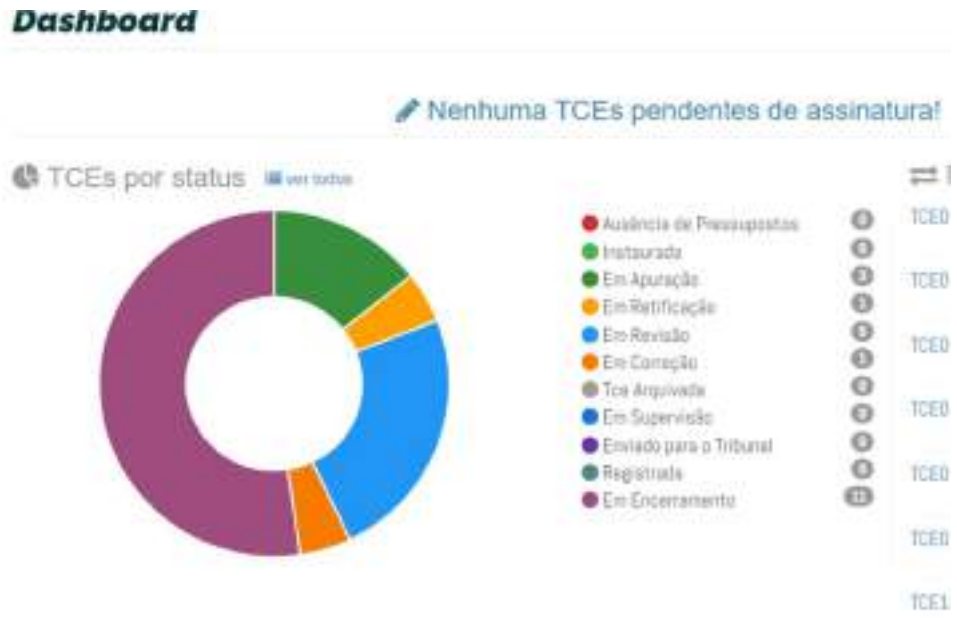
O presente relatório tem como objetivo apresentar um diagnóstico das tomadas de contas Especial desde a criação da Comissão Permanente de Tomada de Contas especial, a saber, 29 de outubro de 2021, por meio da Portaria 3826 (0021731958), até a presente data, para melhor controle gerencial.

A metodologia utilizada para coletar os dados para este relatório, foi o sistema informatizado de tomada de contas especial (SisTCE), do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia, atendendo a determinação na Portaria nº 17/GABPRES de 15 de setembro de 2021, o qual dispõe sobre a implantação e a operacionalização, com amparo no art. 38 da Instrução Normativa n. 68/2019/TCE-RO, de 24 de outubro de 2019.

Neste sentido, vale a pena esclarecer que a Tomada de Contas Especial é o processo que objetiva apurar os fatos, identificar os responsáveis e quantificar o dano causado ao Erário, visando ao seu imediato ressarcimento, com rito próprio, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA N. 68/2019/TCE-RO.

11.2 SITUAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAIS

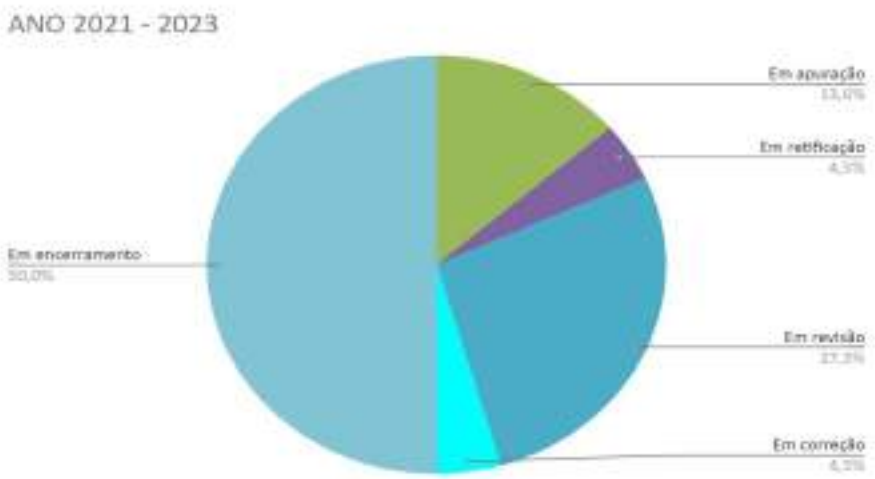
Gráfico 129 - Situação das tomadas de contas referentes aos exercícios de 2021 a 2023



Fonte: CPTCE 2024, https://tcero.tc.br/tces/Dashboard

Conforme poder-se-á observar, o somatório de exercícios (Fev/2021 a Dez/2023) compreendem aproximadamente 22 (vinte e duas) tomadas de contas instaurados pelo sistema informatizado de tomada de contas especial (SisTCE).

Gráfico 130 - Estatística das Tomadas de Conta



Fonte: CPTCE 2024.

11.3 DAS NORMATIVAS

No tocante as normativas que disciplinam a atuação desta Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade, temos o que segue:

I - INSTRUÇÃO NORMATIVA N. 68/2019/TCE-RO (0037968817) que Dispõe sobre a instauração, instrução, organização e o encaminhamento das tomadas de contas especiais pela administração pública estadual e municipal para processamento e julgamento perante o Tribunal de Contas do Estado de Rondônia, e estabelece normas gerais sobre a adoção de medidas administrativas antecedentes e sobre a autocomposição a ser realizada na fase interna desses processos.

II - Portaria nº 4041 de 19 de setembro de 2022 (0032238043), que Normatiza o fluxo dos processos de Tomadas de Contas Especial instaurados no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU.

III - Portaria n. 17/GABPRES, de 15 de setembro de 2021 que dispõe sobre a implantação e a operacionalização do sistema informatizado de tomada de contas especial (SisTCE), com amparo no art. 38 da Instrução Normativa n. 68/2019/TCE-RO, de 24 de outubro de 2019.

11.4 AÇÕES DE MELHORIAS

Como propostas de melhorias, considerando que o SisTce apresenta inconsistências que resultam no preenchimento automático de informações equivocadas, conforme demostrado no Relatório conclusivo CPTCE (0044237613).

Considerando que, em diálogo com servidores deste E. Tribunal de Contas foi relatado a iminência de publicação de novo instrumento normativo acerca de processos de Tomada de Contas Especial e consolidação do SisTCE. essa discrepância não apenas causa confusão, mas também pode

levar a decisões baseadas em informações incorretas, afetando a integridade do processo de tomada de decisão e a reputação das instituições envolvidas.

Diante deste cenário, a CPTCE - SESAU expressa o desejo de manter um diálogo aberto e construtivo com este Tribunal e, pelo compromisso compartilhado na promoção da transparência e da eficiência na gestão pública. É com esse espírito de colaboração, acreditamos que compartilhar nossas experiências e perspectivas pode ser extremamente benéfico para aprimorar o funcionamento do Sistema SisTCE, garantindo assim que as informações nele contidas reflitam com precisão a realidade dos processos analisados.

12 COMISSÃO PERMANENTE DE APURAÇÃO DE RESPONSABILIDADE – COARE

12.1 APRESENTAÇÃO

O presente relatório tem como objetivo apresentar um diagnóstico dos procedimentos de apuração preliminar instaurados desde a criação da Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade, a saber, 23 de fevereiro de 2021 por meio da Portaria nº 607 id. 0016377414, até a presente data, para melhor controle gerencial.

12.2 METODOLOGIA

A metodologia utilizada para coligir os dados para este relato consistem em pesquisas no Sistema Eletrônico de Informação - SEI, mediante o filtro " Termo de Abertura" e período, relatórios expedidos pela unidade setorial, bem como, confronto com as informações internas desta setorial dispostas no Google Drive, de modo que podemos chegar há um quantitativo aproximado.

12.3 SITUAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Neste tópico apresentamos os dados levantados com base na metodologia encimada, o qual permitiu gerar o gráfico abaixo

Gráfico 131 - Situação dos Procedimentos referentes aos exercícios de 2021 a 2023.

Fonte: COARE 2024.

Conforme poder-se-á observar, o somatório de exercícios (Fev/2021 a Dez/2023) compreendem aproximadamente 503 (quinhentos e três) procedimentos instaurados, sendo discriminado o quantitativo correspondente a cada exercício, ao passo que foram concluídos no triênio cerca de 234 (duzentos e trinta e quatro) procedimentos.

Vale mencionar que foram finalizados o somatório de 23 (vinte e três) processos, sendo 14 (quatorze) em juízo de admissibilidade que consiste no ato administrativo por meio do qual a comissão competente decide, de forma fundamentada, pelo arquivamento ou instauração de procedimento investigativo de apuração preliminar, este último quando a denúncia/comunicado de irregularidade já aporta contendo elementos suficientes de autoria e materialidade, e 09 (nove) por meio do instituto da conexão que consiste na análise de vários processos com mesmo fato gerador, reunindo-os em única análise.

Gráfico 132 - Processos Encerrados em Juízo de Admissibilidade ou Instituto da Conexão

Fonte: COARE 2024.

Destarte, ao final do exercício de 2023 foram concluídos 130 (cento e trinta) processos por esta COARE.

Não obstante, observa-se um aumento significativo de demandas ao longo dos exercícios, dos quais a matéria voltada a licitação e contratos possui maior índice, veja o acumulado:

Gráfico 133 - Procedimentos por Matéria Relacionada

Fonte: COARE 2024.

Desta forma, consoante o gráfico 3 deste relato, atualmente a COARE possui em andamento o total de 246 (duzentos e quarenta e seis) procedimentos, distribuídos nas matérias demonstradas acima.

Doutra sorte, vale mencionar que se encontram nesta COARE processos para admissibilidade quanto à instauração, que totalizam o quantitativo de 248 (duzentos e quarenta e oito) processos.

Gráfico 134 - Demandas Sujeitas à Admissibilidade

Fonte: COARE 2024.

Importa ressaltar que a admissibilidade se faz necessária, em razão de evitar a instauração desnecessária de procedimentos cujas causas podem ser: a) fato gerador já analisado pela comissão; b) denúncias genéricas; c) incompetência de atuação; d) hipótese de prescrição; dentre outros.

Outrossim, conforme o gráficos de Procedimentos por Matéria Relacionada e Demandas Sujeitas à Admissibilidade deste relato, a maior demanda acostada na mesa desta Comissão trata-se da matéria de contratos, ou seja, as apurações decorrem, em suma, de suposta emergencialidade ficta, despesa sem cobertura contratual e morosidade na instrução e conclusão do processo licitatório, os quais vem se mostrado rotineiros, de

modo que há necessidade de atuação preventiva junto aos setores competentes como forma de mitigar, reduzir ou evitar reiteração dessas irregularidades.

12.4 DAS NORMATIVAS DA COARE

No tocante às normativas que disciplinam a atuação desta Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade, temos o que segue:

I - Portaria nº 607 de 23 de fevereiro de 2021 que criou no âmbito desta SESAU a Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade - COARE;

II - Portaria nº 2129 de 28 de junho de 2021 (0018877450), que dispõe sobre os procedimentos nos feitos em processamento da Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade - COARE e estabelece o fluxo interno, as orientações e os procedimentos correcionais a serem observados na apuração de denúncias e irregularidades envolvendo servidores no âmbito da Secretaria de Saúde do Estado de Rondônia.

III - Portaria nº 3267 de 14 de setembro de 2021 (0020663099) que aprova o Código de Ética da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia.

Lado outro, informo que as Portarias 607 e 2129 estão em fase de revisão com vistas as suas alterações, consoante Minutas de Portarias:

IV - Minuta de Portaria 0039965524, que modifica as atribuições e atuação da Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade - COARE, criada por meio da Portaria nº 607 de 23 de fevereiro de 2021, no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde; e

V - Minuta de Portaria 0039921856, que dispõe sobre orientações, critérios e procedimentos a serem adotados nas investigações processadas pela Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade – COARE, bem como regulamenta o fluxo interno no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU.

12.5 AÇÕES DE MELHORIA

Como propostas de melhorias foi encaminhado para análise de legalidade a Minuta de Portaria 0039965524 e Minuta de Portaria 0039921856 que altera o fluxo, critérios e rotinas a serem adotadas pela comissão;

Lado outro, diante das constatações de indícios de autoria e materialidade em determinadas matérias foram sugeridas medidas no tocante ao fortalecimento dos pontos de controle, dos quais podemos citar:

Contratos:

I. Avaliar a possibilidade de elaborar manuais e/ou normatizar fluxos, rotinas e procedimentos, no âmbito da SESAU, com matriz de responsabilização e prazos para as aquisições de bens e serviços pela via ordinária de licitação, desde a deflagração, execução/processamento, controle/fiscalização, liquidação e pagamento, em especial, sobre a égide da Lei nº 8.666/93 [ainda vigente] e a Lei nº 14.133/2021.

I.1. Tal recomendação visa aprimorar o processamento e controle da deflagração de processos licitatórios, bem como, auxiliar no planejamento de futuras contratações, visando desta forma, mitigar o risco de emergências fictas, com a melhoria no acompanhamento.

II. Orienta-se ainda a elaboração de metodologias que robusteçam os pontos de controle da gestão, em especial, no que tange a pesquisa de preço/mercado, rito da despesa mediante licitação via ordinária e contratação direta dentre outros, para isso, sugere-se a a elaboração de manual de pesquisa de preço, guia de contratação ou outros que tragam melhores resultados a gestão.

III. Na oportunidade, quando da elaboração do Plano Anual de Contratação que versa o Art. 12, inciso VII da Lei nº 14.133/2021 [NLLC], sugerimos que concomitantemente ao respectivo plano, seja elaborado

nota/matriz de risco indicando quais incertezas (eventos de risco) poderão incidir na execução desse plano, a fim de que possa ser recomendado medidas no intuito de mitigar, reduzir, evitar ou transferir o risco.

Pessoal

Considerando que as irregularidades relacionadas a descumprimento de carga horária, sobreposição de jornadas, incompatibilidade de horários, acúmulo ilegal de cargos, percebimento indevido de horas extras e afins, tem sido apontada de forma corriqueira nesta SESAU;

Considerando a possibilidade disposta no Decreto nº 10.712/2003 de se adotar a aferição prévia da efetiva prestação dos serviços, em especial, nos processos que solicitam autorização e concessão de serviços extraordinários.

I. Sugerimos a elaboração/atualização do fluxo, procedimentos e rotinas a serem adotadas nos processos de solicitação e concessão de adicional por serviços extraordinários, em especial, com vistas a disciplinar os documentos necessários à análise de conformidade quanto a efetiva prestação dos serviços (Produção compatível com o rol de serviços executados e informados no relatório-proposta), no intuito de verificar possível irregularidade antes de se efetuar o pagamento, bem como, estabelecendo ainda matriz de responsabilização pelas atividades e rotinas a serem executadas, sobretudo, no tocante a solicitação, execução, controle e fiscalização, comprovação e concessão, naquilo que couber.

II. Outrossim, em razão das dificuldades em obter informações de outros estados e/ou entes que não se sujeitam hierarquicamente a Secretaria Estadua de Saúde, a Ex. Estado do Acre e Amazonas, propomos que a Gestão inicie tratativas junto a Controladoria Geral do Estado e, se for o caso, Tribunal de Contas do Estado quanto a viabilidade de se firmar termo de colaboração com esses entes, seja para melhor condução dos trabalhos de apuração quando detectado a irregularidade, ou ainda em criar mecanismos de controle preventivo em resposta as irregularidades alhures.

III. Em razão do crescente número de demandas que vem aportando nesta comissão a respeito de má conduta de servidor contratado sobre regime celetista por meio de processo seletivo, bem como a dificuldade de obtenção de lastro probatório que indique a procedência ou não da denúncia ou comunicado de irregularidade, sugerimos que os servidores em questão sejam submetidos a avaliação de desempenho periódica.

III.1. Para isto, poderá ser consultado a possibilidade jurídica em se estabelecer boletim de avaliação específico, podendo ser utilizado critérios semelhantes ao do estágio probatório de servidor estatutário, bem como adequar ao caso concreto. Assim, a respectiva avaliação poderá auxiliar nos atos decisórios sobre prorrogação e/ou extinção do contrato ou mesmo nas apurações de responsabilização e se for o caso, para efeitos de aplicação de sanção.

Ordem Cronológica de Pagamentos

I. Com base nos documentos apreciados, sugere-se aprimoramento dos mecanismos de acompanhamento da ordem cronológica, avaliando a possibilidade de manter controle da ordem de credores a serem pagos e daqueles efetivamente pagos, para efeitos de melhor transparência.

I.1. No mesmo seguimento, sugere-se que seja avaliado a possibilidade desse controle ser sistêmico, com aba/comando no sistema utilizado para definir a cronologia de pagamento com base em critérios previamente estabelecido, cabendo a alteração da ordem, somente mediante a inserção de justificativa que trata o Decreto.

13 ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO DA SESAU - ASCOM

13.1 APRESENTAÇÃO

A Gerência de comunicação é representada por profissionais de jornalismo, publicidade e propaganda, designer gráfico, editor de vídeos e técnicos administrativo.

A função da GECOM é cuidar da imagem i-nstitucional da SESAU através de estratégias de comunicação, elaborar produtos de comunicação para circulação interna, como intranet, newsletter, informativos, murais, etc., além de trabalhar com informação jornalística preparando press-releases (comunicados de imprensa), procurando monitorar o fluxo de informação que é veiculado na mídia local em relação à Secretaria de Estado da Saúde). Também é atribuição dar suporte a eventos internos e externos, acompanhar técnicos e gestores em entrevistas, monitorar a imagem da Secretaria nos veículos de comunicação por meio de clipagem eletrônica e produzir relatórios sobre as demandas internas e externas.

A equipe é dividida em células com papéis definidos e que atuam de forma integrada, de acordo com a organização abaixo:

Quadro 55 - Equipe Técnica e Administrativa GECOM

EQUIPE TÉCNICA ADMINISTRATIVA	
Thalles Gomes Gerente	
Lara Livia Frota Jornalista e Assessoria de Imprensa do Gabinete e Secretário.	**Daiane Brito** Jornalista (Licença Maternidade de 07/2023 a 01/2024)
Sara Beatriz Caslow Produtora e Designer Gráfico	**Breno Villar** Designer Gráfico e Assessoria de imprensa do gabinete em viagens e agendas externa.
Johnatan Kalawine Editor de Vídeo e Programador, responsável pela alimentação do Site de SESAU com informações.	**Clemilson Bentes** Apoio a equipe técnica na construção de pautas em saúde nas unidades, e agendas externas.
Ely Gadiel Dias – Arquiteto, apoio a equipe técnica na produção de pautas externas.	**Juliana da Silva Nobre** Técnico administrativa.
Jackline Michele Souza Leandro Técnico Administrativo operacional em saúde.	**Nadir Pimenta** Técnico Administrativo operacional em saúde.

Fonte: GECOM/2024.

13.2 RELAÇÕES COM A IMPRENSA E GESTÃO DA INFORMAÇÃO.

De maneira geral, compete a esse setor produzir conteúdo para divulgação ao público externo; atuar de forma proativa no relacionamento com a imprensa e atender demandas de jornalistas; preparar o secretário de estado da saúde para entrevistas e fazer a gestão do portal institucional. Entre os produtos elaborados pela equipe estão, notas, posicionamentos oficiais, respostas para jornalistas, briefings e mensagens-chave para porta-vozes, notícias para o portal e releases para a imprensa, conteúdo para podcasts, entre outros.

Tabela 212- Dados de Gestão da Informação – GECOM

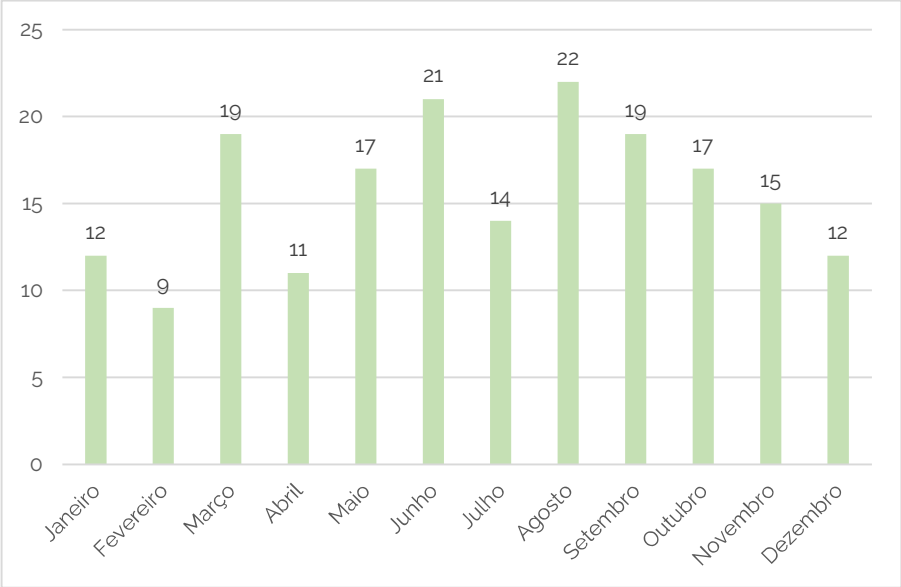
GESTÃO DA INFORMAÇÃO	
Notas, posicionamentos oficiais	52
Briefings	19
Notícias para o portal	183
Conteúdo para podcasts.	6

Fonte: GECOM/2024

Em 2023, a equipe aprimorou o relacionamento mais próximo com a imprensa, foi realizada reuniões de alinhamento com os veículos em geral para atender as principais demandas e diminuirmos o tempo de resposta entre a SESAU e os entes.

Nesse mesmo período foram enviadas 218 matérias para aprovação da Secretaria de Comunicação do Governo do Estado e Rondônia, sendo que 183 foram publicadas como matéria jornalística no site oficial do Governo de Rondônia, e muitas dessas matérias foram replicadas por outros sites e emissoras de Tv, aumentando a publicidade das ações desta secretaria.

Gráfico 135 - Quantidade de Matérias Jornalísticas no ano 2023



Fonte: GECOM/2024

Figura 71 - Matéria Pulicada Site G1

Fonte: G1/2024

Figura 72- Matéria Publicada Site G1

Fonte: G1/2024

Figura 73 - Matéria publicada site Tudo Rondônia

Fonte: Tudorondonia.com/2024

Figura 74 - Matéria publicada site Rondo Notícias

Fonte: Rondonoticias, acesso janeiro 2024.

Figura 75 - Matéria vinculada no Canal YouTube SIC TV

Fonte: SIC TV, acesso em janeiro 2024.

13.3 MATÉRIAS INCLUSIVAS COM TEMÁTICAS SOCIAIS.

No ano de 2023, essa assessoria deu ênfase a temas de utilidade pública e informação inclusiva, sendo a comunicação inclusiva definida como uma comunicação que pode ser compreendida e partilhada por todos e todas - de diferentes escolaridades, identidades e experiências - e que contempla e promove a diversidade.

Diversas matérias foram feitas com as temáticas sobre Transtorno do Espectro Autista, Quilombola, Indígenas, Crianças, Gestantes, Pessoas portadoras de algum tipo de deficiência, lábio leporino, lactantes, banco de leite, abuso sexual na infância, entre outras.

No viés dessas informações é notório que essas temáticas são as que apresentam maior engajamento nas redes sociais, mas o objetivo principal é além da publicidade das ações desta secretaria, também informar a comunidade sobre os serviços oferecidos a todos.

Quadro 56- Exemplos de Matérias com ênfase em temáticas de inclusão e comunicação social

Matérias de Inclusão e Comunicação Social	
Famílias de áreas rurais, indígenas, quilombolas e ribeirinhas são atendidas com ações voltadas à saúde e assistência social	https://rondonia.ro.gov.br/familias-de-areas-rurais-indigenas-quilombolas-e-ribeirinhas-sao-atendidas-com-acoes-voltadas-a-saude-e-assistencia-social/
Em Rondônia, Cero oferta tratamento especializado para crianças e adultos com autismo	https://rondonia.ro.gov.br/ed-rev-em-rondonia-cero-oferta-tratamento-especializado-para-criancas-e-adultos-com-autismo/
Barco Hospital Walter Bártolo realizará atendimentos à população de Guajará-Mirim, neste sábado	https://rondonia.ro.gov.br/barco-hospital-walter-bartolo-realizara-atendimentos-a-populacao-de-guajara-mirim-neste-sabado/
SESAU alerta sobre cuidados básicos para prevenção de acidentes domésticos envolvendo crianças	https://rondonia.ro.gov.br/sesau-alerta-sobre-cuidados-basicos-para-prevencao-de-acidentes-domesticos-envolvendo-criancas/
Ação "Fecha Laudo" segue com inscrições até o dia 23	https://rondonia.ro.gov.br/acao-fecha-laudo-segue-com-inscricoes-ate-o-dia-23/
Unidade fluvial da Policlínica Oswaldo Cruz realiza atendimentos no distrito de Surpresa e aldeia indígena Sagarana em Guajará-Mirim	https://rondonia.ro.gov.br/unidade-fluvial-walter-bartolo-realiza-atendimentos-no-distrito-de-surpresa-e-aldeia-indigena-sagarana-em-guajara-mirim/
Uma prova de amor: Banco de Leite de Rondônia é destaque no atendimento a bebês prematuros	https://rondonia.ro.gov.br/uma-prova-de-amor-banco-de-leite-de-rondonia-e-destaque-no-atendimento-a-bebes-prematuros/

Sesau realiza força-tarefa e transfere mais de 80 pacientes do Pronto Socorro João Paulo II	https://rondonia.ro.gov.br/sesau-realiza-forca-tarefa-e-transfere-mais-de-80-pacientes-do-pronto-socorro-joao-paulo-ii/
Sesau promoverá I Ciclo de Oficinas sobre Saúde Reprodutiva aos profissionais da Atenção Primária à Saúde	https://rondonia.ro.gov.br/sesau-promovera-i-ciclo-de-oficinas-sobre-saude-reprodutiva-aos-profissionais-da-atencao-primaria-a-saude/
Doadoras, receptoras de leite e profissionais do materno infantil são homenageados pelo Banco de Leite Humano Santa Ágata	https://rondonia.ro.gov.br/doadoras-receptoras-de-leite-e-profissionais-do-materno-infantil-sao-homenageados-pelo-banco-de-leite-humano-santa-agata/
Unidade fluvial da Policlínica Oswaldo Cruz leva atendimentos em saúde para comunidades ribeirinhas	https://rondonia.ro.gov.br/unidade-fluvial-da-policlinica-oswaldo-cruz-leva-atendimentos-em-saude-para-comunidades-ribeirinhas/
Pré-inscrições para o "Fecha Laudo" do Transtorno de Espectro Autista podem ser efetuadas a partir desta segunda-feira, 27	https://rondonia.ro.gov.br/pre-inscricoes-para-o-fecha-laudo-do-transtorno-de-espectro-autista-podem-ser-efetuadas-a-partir-desta-segunda-feira-27/
Núcleo de Fissurados de Rondônia realizou 45 cirurgias de lábio leporino neste ano	https://rondonia.ro.gov.br/nucleo-de-fissurados-de-rondonia-realizou-45-cirurgias-de-labio-leporino-neste-ano/
Ação "Fecha Laudo" realizou diagnóstico de 20 crianças em primeiro dia de atendimentos	https://rondonia.ro.gov.br/acao-fecha-laudo-realizou-diagnostico-de-20-criancas-em-primeiro-dia-de-atendimentos/
AÇÃO "FECHA LAUDO" REALIZOU O DIAGNÓSTICO DE 97 CRIANÇAS COM TRANSTORNOS DE NEURODESENVOLVIMENTO,EM UMA SEMANA	https://rondonia.ro.gov.br/acao-fecha-laudo-realizou-o-diagnostico-de-97-criancas-com-transtornos-de-neurodesenvolvimento-em-uma-semana/
Hospital Infantil Cosme e Damião é referência em atendimentos de crianças vítimas de abuso e exploração sexual	https://rondonia.ro.gov.br/wp-admin/post.php?post=655676&action=edit&classic-editor&classic-editor__forget

Fonte: GECOM/2024

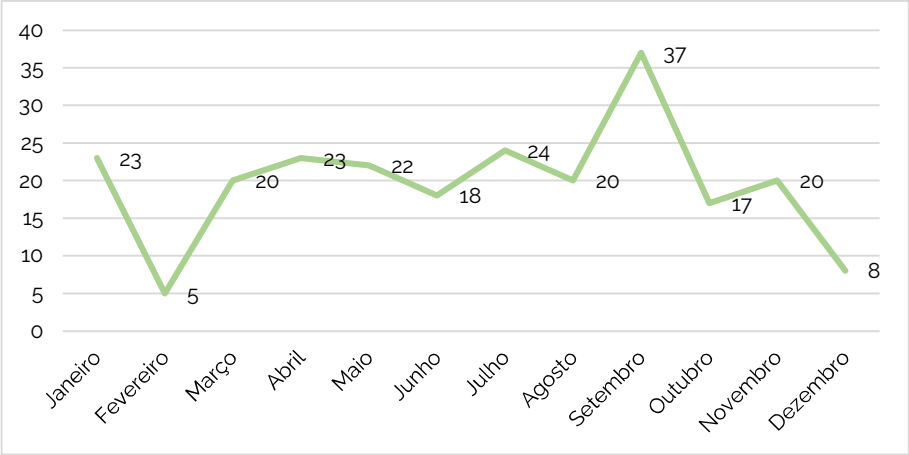
13.4 GESTÃO DE REDES SOCIAIS

A equipe elabora estratégias para atuação nas redes sociais, monitora a repercussão de temas relacionados à SESAU e ao setor, gera relatórios, elabora posts, faz moderação de comentários e responde mensagens privadas (in box) prestando esclarecimentos ou orientando a busca pelos canais de atendimento adequados.

A SESAU apresentava em 2022 perfis institucionais no Instagram e Facebook e no ano de setembro de 2023 foram criados e lançados YouTube e Linkedin.

Ao longo de 2023, foram publicados 2 vídeos no YouTube, 237 posts no Instagram e no Facebook. Segue abaixo os relatórios das métricas do Instagram da SESAU:

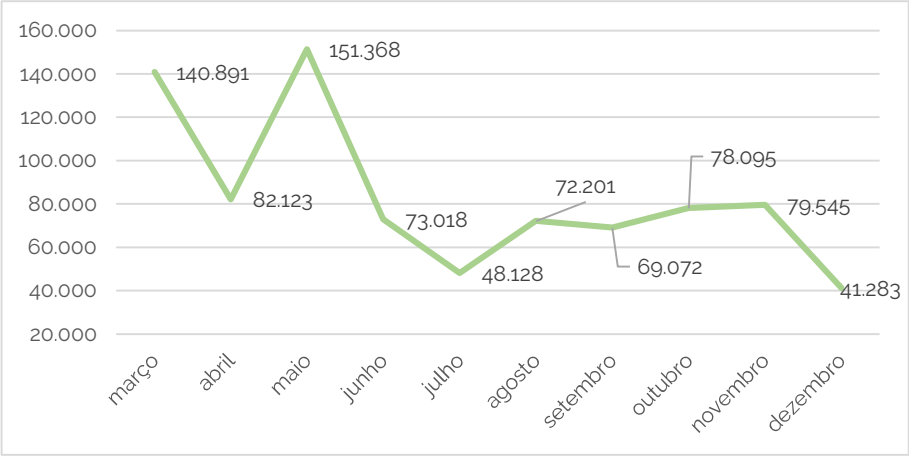
Gráfico 136 - Quantidade de Publicações Rede Sociais em 2023



Fonte: GECOM/2024

O alcance é o número total de usuários que visualizou o seu conteúdo, ou seja, a métrica de alcance mede o tamanho do público que viu alguma de suas publicações na rede social. É importante ter esse conceito em mente, já que ele acaba sendo bastante confundido com uma outra métrica de crescimento no Instagram: as impressões.

Gráfico 137 - Alcance Publicações em 2023

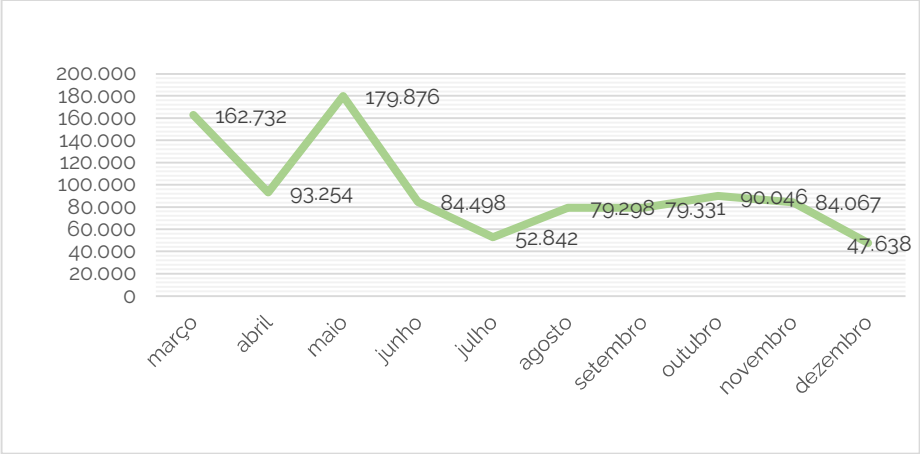


Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

Outra métrica que analisamos em relação ao alcance das publicações a "IMPRESSÕES", onde um mesmo usuário pode ter múltiplas impressões sobre seu conteúdo, o que não afetaria a métrica de alcance. Isso porque, ao contrário do alcance, as impressões não contabilizam o número de usuários.

Para resumir a contagem de impressões mede o número de vezes que o conteúdo foi exibido.

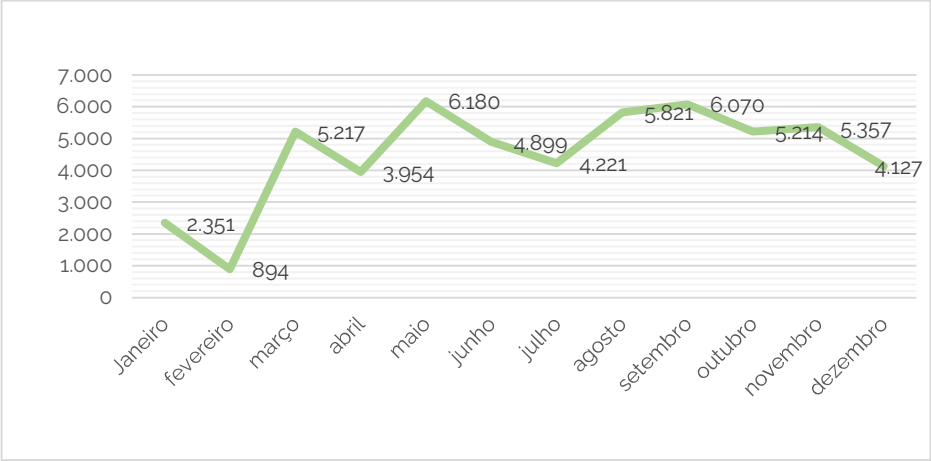
Gráfico 138 - Impressões nas Publicações em 2023



Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

O número de curtidas é uma métrica de engajamento importante, pois quando seus seguidores dão um passo além e tocam nas suas fotos duas vezes, é porque a foto repercutiu neles.

Gráfico 139 - Curtidas nas Publicações em 2023

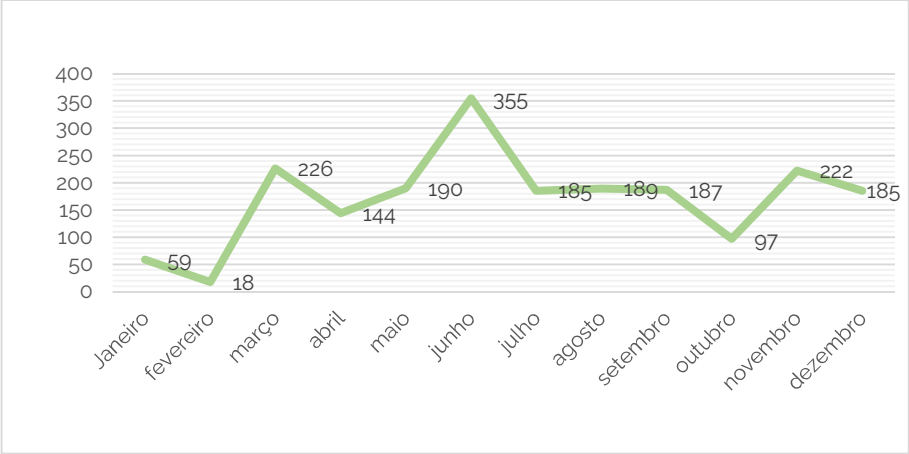


Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

Os comentários – positivos ou negativos – são resultado de uma pessoa sentir algum tipo de emoção sobre o seu conteúdo, sua marca ou ambos. Se o seu número médio de comentários por post começa a aumentar,

pode significar que você está construindo uma comunidade e um público fiel, que é uma grande meta para a maioria das empresas.

Gráfico 140 - Comentários nas Publicações em 2023

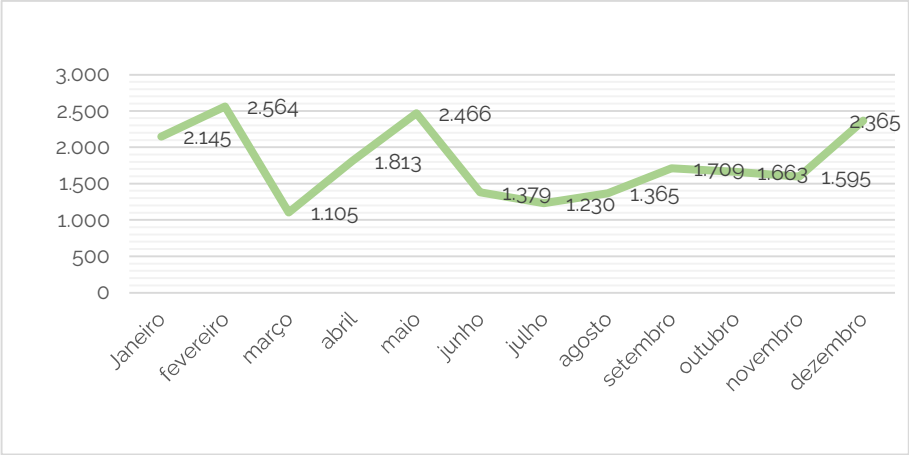


Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024

É notório o grande engajamento de publicações onde demonstram ações realizadas dentro das unidades, como cirurgias, procedimentos e ações como a Fecha Laudo.

Uma métrica muito importante para entender é o acesso à Bio, assim, você consegue entender a quantidade real de pessoas que gostaram e se interessaram pelo seu serviço e/ou produto, acessando essa área de links externos do seu perfil. Quando o usuário clica nos links ou acessa a Bio, essa ação demonstra que o usuário tem interesse em desfrutar o seu conteúdo mais a fundo e as chances de gerar uma conversão desse usuário em membro ativo de uma comunidade aumentam. Essa função também pode ser um sinal de alerta caso esse tipo de engajamento seja muito baixo.

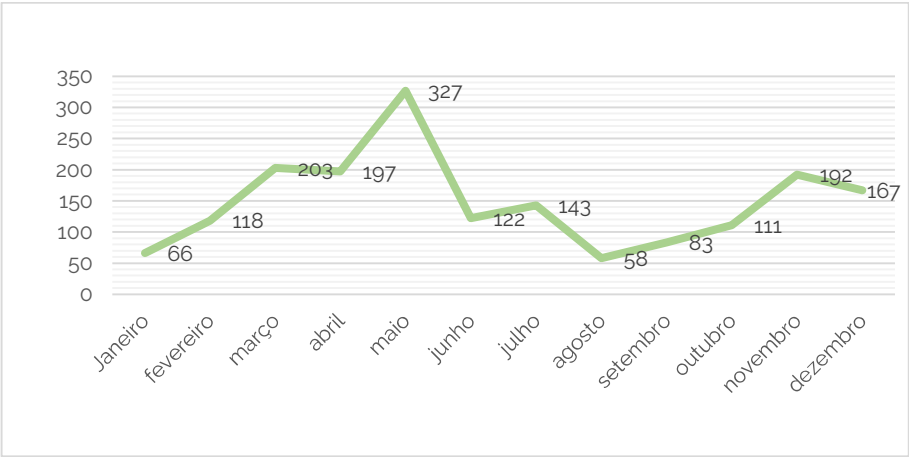
Gráfico 141 - Compartilhamento na Publicações em 2023



Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

A relevância da ação de salvamento, quanto mais posts salvos, mais seu conteúdo é relevante para os usuários que seguem o seu perfil, uma vez que podem ter salvo seu conteúdo para uma interação futura. Boa parte das pessoas que salvam as postagens, voltam para verificar o que salvaram, isso melhora o engajamento e as interações e entregas do perfil.

Gráfico 142 - Salvamentos na Publicações em 2023

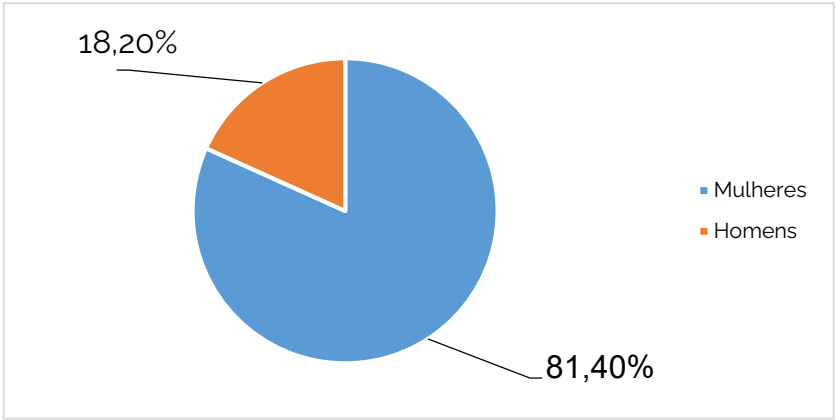


Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

13.5 PÚBLICO – PESSOAS ALCANÇADAS POR IDADE E SEXO DOS USUÁRIOS

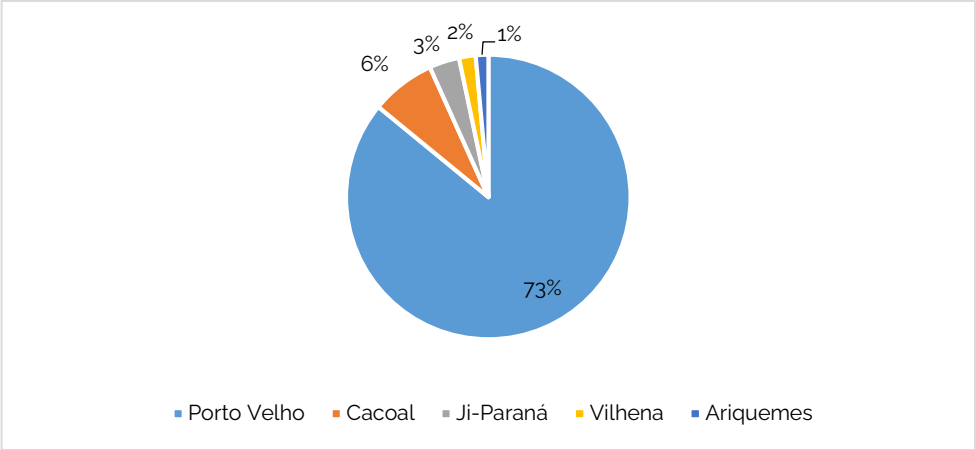
A métrica de pessoas é importantíssima para entender com quem você está conversando na sua página e quem acompanha de verdade suas publicações. Você pode diferenciar entre os fãs, pessoas alcançadas e pessoas envolvidas e direcionar suas publicações, por ser um perfil de um órgão público da área de saúde essa métrica é de suma importante por poder levantar quais principais publicações com base no público alvo e suas interações.

Gráfico 143 - Usuários dividido por Sexo



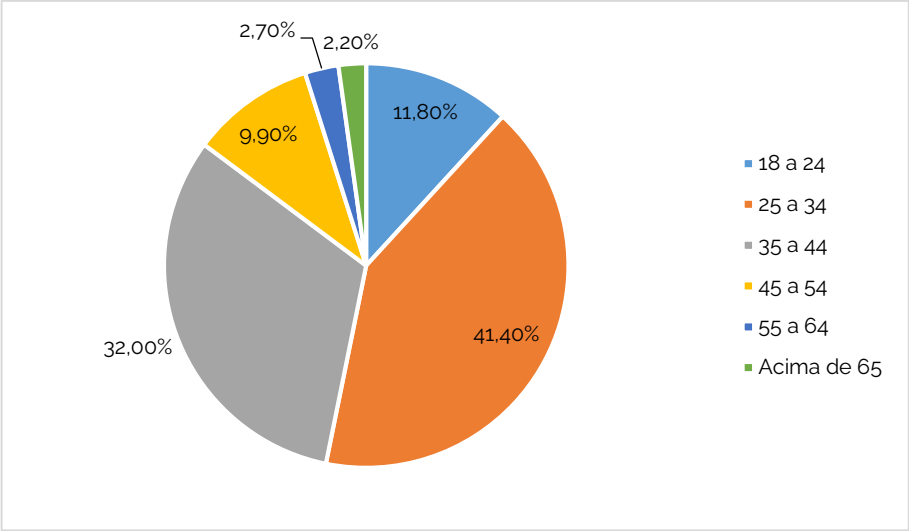
Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024

Gráfico 144 - Principais Cidades



Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

Gráfico 145 - Faixa etária dos usuários



Fonte: Instagram.com, acesso janeiro de 2024.

13.6 TRANSPARÊNCIA DE DOCUMENTOS

O acesso à informação, previsto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação) e a transparência na divulgação das atividades, contribui para aumentar a eficiência do poder público, diminuir a corrupção e elevar a participação social. É um direito do cidadão e dever do Estado.

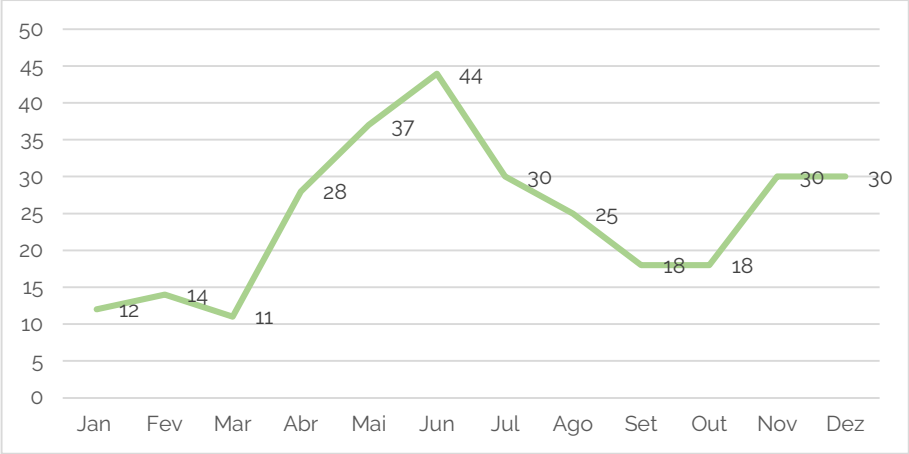
Dentre os princípios da Lei de Acesso à Informação (LAI) destacam-se:

- Acesso é a regra, o sigilo, a exceção (divulgação máxima);
- Requerente não precisa dizer para que deseja a informação (não exigência de motivação);
- Hipóteses de sigilo são limitadas e legalmente estabelecidas (limitação de exceções);
- Fornecimento gratuito de informação, salvo custo de reprodução (gratuidade de informação);
- Divulgação proativa de informações de interesse coletivo e geral (transparência ativa);

- Criação de procedimentos e prazos que facilitam o acesso à informação (transparência passiva).

Seguindo esse princípio a GECOM publicou no Portal oficial da SESAU informações e documentos importantes para a transparência de ações desta secretaria. No ano de 2023 foram publicados 297 documentos entre resoluções, portarias, avisos de licitação, editais entre outros.

Gráfico 146 - Número de Documentos oficiais publicados



Fonte: https://rondonia.ro.gov.br/sesau/publicacoes/, acesso jan. 2024.

Importante salientar que a função desta gerência é finalística, ou seja, a produção dos documentos, portarias e resoluções são de responsabilidade de outros pares, sendo a função desta é de publicar e dar publicidade necessária para cumprir os princípios da administração pública.

14 ASSESSORIA TÉCNICA – ASTEC

14.1 NÚCLEO DE SUBSÍDIO TÉCNICOS PROCESSUAIS - NSTP

14.1.1 APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Subsídios Técnicos Processuais compõe a Assessoria Técnica da Secretaria de Estado de Saúde, atuando especificamente no monitoramento e subsídio de respostas às demandas complexas provindas do Tribunal de Contas, Tribunal de Justiça e também Ministério Público.

A atuação acompanha também a Assessoria ao chefe imediato na coordenação da Assessoria Técnica, objetivando assegurar o cumprimento de determinações, processos administrativos, prestação de suporte aos integrantes do departamento, ao proporcionar aos componentes da equipe, orientando e esclarecendo as questões relacionadas com a sua área de atuação.

Desenvolve ainda a elaboração de minutas de portarias, ofícios e memorandos sobre matérias que, por definição institucional, façam parte integrante das atribuições da Assessoria Técnica da Secretaria de Estado de Saúde de Rondônia.

14.1.2 DA ESTRUTURAÇÃO DO NÚCLEO DE SUBSÍDIOS TÉCNICOS PROCESSUAIS.

Atualmente, conta com quatro servidores para recepção, análise e direcionamento das demandas distribuídas por parte da Assessoria Técnica, bem como acompanhamento até o protocolo final de resposta dentro do prazo devido.

Dentre as atividades desenvolvidas, é responsável ainda pelas cobranças de informações das Unidades Executantes para subsídio e desenvolvimento de defesas técnicas em processos com sentenças para cumprimento em curto, médio e longo prazo.

Havendo capacitação técnicas para acompanhamento de processos de demandas com temáticas diversas, não havendo subdivisão por especialidades ou temas.

14.1.3 CONTRIBUIÇÃO EM DEMANDAS JUDICIAIS

A atuação deste setor em demandas judiciais delimita-se a produção de conteúdo que subsidie a realização de defesa eficiente do Estado, de modo a obter decisões judiciais mais justas em demandas que envolvam o

Estado de Rondônia enquanto Secretaria de Estado de Saúde, atuando em atendimento ao solicitado pela Procuradoria Geral do Estado.

No ano de 2023 há registro de atuação em 681 (seiscentos e oitenta e um) processos gerados no sistema SEI, destes, 363 (trezentos e sessenta e três) processos foram provindos da Procuradoria Geral do Estado, tratando-se de demandas judiciais nas quais houve contribuição documental para elaboração de defesa, apenas 28 (vinte e oito) processos do Tribunal de Justiça vieram diretamente para esta SESAU, entre mandados de segurança e questionamentos.

Tabela 213 - Quantidade de processos judiciais 2023

Ano	Quantitativo de processos judiciais	Total de processos anual
2023	391	681

Fonte: NSTP 2024.

Já no ano de 2022 após melhor estruturação, aumento da capacidade laboral contando com 4 técnicos devidamente treinados, a demanda foi elevada para o quantitativo de 679 (seiscentos e setenta e nove) processos, sendo, destes, 165 (cento e sessenta e cinco) processos provindos da Procuradoria Geral do Estado, referindo-se a demandas judiciais nas quais houve necessidade de subsídios técnicos documentais para elaboração de defesa técnica do Estado de Rondônia, neste ano, houve também processos recebidos encaminhados diretamente do Tribunal de Justiça para esta SESAU, entre mandados de segurança e questionamentos.

Tabela 214 - Quantidade de processos judiciais 2022

Ano	Quantitativo de processos judiciais	Total de processos anual
2022	165	679

Fonte: NSTP 2024.

Enquanto no ano de 2021 há registro de atuação em 210 (duzentos e dez) processos gerados no sistema SEI, destes, 63 (sessenta e três) processos

são provindos da Procuradoria Geral do Estado, tratando-se de demandas judiciais nas quais houve contribuição documental para elaboração de defesa, apenas 13 (treze) processos provindos do Tribunal de Justiça vieram diretamente para esta SESAU, entre mandados de segurança e questionamentos.

Tabela 215 - Quantidade de processos judiciais 2021

Ano	Quantitativo de processos judiciais	Total de processos anual
2021	63	210

Fonte: NSTP 2024.

14.1.4 ATUAÇÃO EM DEMANDAS PROVINDAS DO TRIBUNAL DE CONTAS

Nas demandas provindas do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia, este setor tem atuado no sentido de informar e acompanhar o cumprimento de Decisões Monocráticas e outras solicitações de informações encaminhadas por este órgão, este núcleo, sendo parte da Assessoria Técnica, junto a outros setores como Controle Interno e Unidades Executantes têm buscado o melhor atendimento às determinações proferidas para execução do atendimento à população rondoniense e para que não venhamos a incorrer em multas e outras penalidades.

Tabela 216 - Quantidade de processos do TCE 2023

Ano	Quantitativo de processos - Tribunal de Contas
2023	47

Fonte: NSTP 2024.

No ano de 2023, consta o quantitativo de 47 (quarenta e sete) processos de ordem do Tribunal de Contas, entre Decisões Monocráticas e outras demandas deste órgão.

Tabela 217 - Quantidade de processos do TCE 2022

Ano	Quantitativo de processos - Tribunal de Contas

2022	97

Fonte: NSTP 2024.

No ano de 2021, há registro de atuação deste Núcleo de 132 (cento e trinta e dois) processos de ordem do Tribunal de Contas, entre Decisões Monocráticas e solicitações de informações.

Tabela 218 - Quantidade de processos do TCE 2021

Ano	Quantitativo de processos - Tribunal de Contas
2021	132

Cabe ainda ressaltar que para atendimento das indicações deste órgão, é necessária a atuação de vários setores e equipe multidisciplinar para o cumprimento e atendimento integral.

14.1.5 DEMANDAS DIVERSAS, MINISTÉRIO PÚBLICO, OUTROS ÓRGÃOS E TRIBUNAIS

Por ser parte da Assessoria Técnica, atua ainda em demandas diversas, não obstante a atuação junto aos Tribunal de Justiça e Tribunal de contas, realiza ainda o melhor direcionamento de outras demandas oriundas do Ministério Público, Controladoria Geral do Estado, Controle Interno, Fundo Estadual de Saúde, Gerência Administrativa, Setor de Contratos, colaboração em respostas realizadas por parte das unidades de saúde, dentre outras que surjam a necessidade de análise técnica e subsídios para a realização de resposta organizada que melhor possa demonstrar a atuação desta Secretaria de Estado de Saúde.

14.1.6 CONSIDERAÇÕES

A atuação deste componente da Assessoria Técnica tem possibilitado melhores decisões em acórdãos provindos do Tribunal de Contas, melhor subsídio para o desenvolvimento de defesas mais completas por parte da

Procuradoria Geral do Estado, bem como melhor andamento e assessoramento aos componentes desta Sesau.

14.2 NÚCLEO ASSISTENCIAL – NASS.

14.2.1 APRESENTAÇÃO

O perfil do eixo assistencial, configura-se em assessorar diretamente na resolução ou mediação das demandas recebidas no gabinete do Secretário ou demandadas por ele, articulando com as áreas técnicas, e adotando estratégias de enfretamento, conforme a necessidade do serviço. Isto posto, o eixo assistencial, tem por premissa subsidiar e orientar tecnicamente todos os setores e serviços da SESAU, respaldando tecnicamente o gestor.

É imperioso ressaltar que o eixo assistencial atua de forma estratégica, subsidiando tecnicamente todas as redes e unidades pertencentes à SESAU. Em 2023 o quadro era formado por 4 enfermeiros e 1 médica, que atuavam por afinidade de demandas de todo o Estado.

Desenvolve duas macro-funções que traduzem todas as responsabilidades e finalidades do setor, em conformidade com sua configuração e regimento interno, quais sejam:

- A função de REPRESENTAÇÃO dos interesses das Secretarias de Saúde nas diversas instâncias do SUS; e
- A função de INFORMAÇÃO E APOIO TÉCNICO às áreas técnicas e unidades pertencentes a Secretaria de Estado da Saúde, voltada para dirigentes e técnicos ligados ao SUS e fora do âmbito do SUS.

Trata-se de relatório descritivo e qualitativo, devido ao seu perfil laboral do eixo, no qual destacam-se as principais ações desenvolvidas durante o ano de 2023.

14.2.2 MACRO-FUNÇÃO DE REPRESENTAÇÃO

O ato de representar os interesses comuns do chefe da Pasta da SES Rondônia, implica no cuidado em resguardar as definições contidas no estatuto da entidade e interesse do Estado. Nesse diapasão, o eixo assistencial é o segmento voltado a analisar os processos relacionados a assistência à saúde, a intervir em situações que resultem na organização, ampliação e melhorias dos serviços assistenciais, atuando junto a diversos setores e municípios, auxiliando o gestor na tomada de decisão, visando resolutividade e otimização dos recursos.

Em destaque as principais ações desenvolvidas na Macro-função do eixo assistencial:

Definição das estratégias comuns de ação da Secretaria de Estado da Saúde:

- Atende as demandas específicas das áreas técnicas, e unidades de serviço em saúde do Estado, bem como as demandas surgidas atinentes aos pleitos da Assembleia Legislativa, e gestores municipais, encaminhadas ao Secretário Estadual de Saúde.
- Produção de subsídios técnicos para discussão da pauta da CIB.
- Elaboração de instrumentos para a análise dos problemas identificados na operacionalização das portarias, normas e regulamentações publicadas pelo Ministério da Saúde.
- Promoção de estudos e pesquisas sobre temas de interesse da gestão estadual.

Promoção do pleno exercício das responsabilidades da Secretaria de Estado da Saúde na política de saúde, junto a gestão Municipal, poder Legislativo, Governo Federal, e às entidades da sociedade:

- Acompanhamento e participação das discussões políticas/técnicas no âmbito do Estado, Ministério da Saúde e em todos os outros espaços de discussão do SUS.
- Articulação técnica, representação técnica, em defesa das prioridades e consensos do Secretário Estadual de Saúde.
- Atendimento de demandas recebidas da Casa Civil (Indicações e Requerimentos Parlamentares), Ministério Público Estadual, Ministério da Justiça, e Conselho Tutelar, com elaboração de Ofícios resposta.
- Atendimento de demandas de órgãos deliberativos e fiscalizadores, tais como: Indicações Parlamentares, COREN, CREMERO, Câmara Municipal, e Ministério Público Estadual.
- Atividades desenvolvidas diante das mudanças promovidas pelo Governo Federal que mobilizaram o Gabinete em agendas com o Ministério da Saúde e em ações de orientação e apoio aos gestores municipais.

Encaminhamento aos órgãos competentes de propostas para equacionar os problemas da área de saúde no Estado de Rondônia:

- Colaboração na formulação de processos normativos do SUS.
- Elaboração de propostas protocolos, Notas técnicas e Linhas de Cuidado;
- Participação em conjunto com representações com gestores municipais, Ministério da Saúde e Grupos de Trabalho.
- Elaboração de Estudo de Viabilidade e Estudo Técnico Preliminar de interesse da gestão.
- Realização de reuniões entre SESAU e SEJUS para planejar Mutirão de atendimento de saúde nos presídios.
- Sistematização dos macroproblemas/Preparatórias para a oficina de Planejamento.

- Desenvolver competências e instrumentalizar a área técnica e Gerências Regionais de Saúde, atinentes a necessidade da RAS.

14.2.3 MACRO-FUNÇÃO DE INFORMAÇÃO E APOIO TÉCNICO ÀS ÁREAS TÉCNICAS DA SESAU

O desenvolvimento desta macro-função é de fundamental importância para o fortalecimento da área técnica da SESAU/RO.

A união de forças entre os dirigentes municipais e as equipes técnicas da SES e do CONASS permite que políticas sejam avaliadas levando-se em conta as características e especificidades de cada região/estado, evidenciando a necessidade da correspondência entre a norma e as especificidades regionais no binômio: viabilidade técnica e viabilidade política.

A partir do exposto, o Eixo assistencial:

- Atuou como representante ativo e permanente de intercâmbio de experiências e informações entre os gestores municipais.
- Assessorou as áreas técnica e o chefe da pasta, em atividades estratégicas atinentes a necessidade de saúde.
- Promoveu estudos e pesquisas em diversas áreas.
- Propôs soluções para problemas que interferem no desenvolvimento da área da saúde.
- Estimulou parcerias e intercâmbio de experiências, bem como aproximação da dinâmica de funcionamento dos conselhos de saúde.
- Participou de reuniões em Câmaras Técnicas, cursos e outros encontros visando aperfeiçoamento das atividades do setor saúde.
- Manteve intercâmbio com órgãos e entidades nacionais de interesse para o setor saúde.

- Participação em Seminários da Planificação da Atenção à Saúde e Planejamento Regional Integrado.
- Participação em Reuniões dos Grupos Condutores de Redes;
- Participação em reunião com Diretoria Executiva e Gabinete para deliberação e agendas estratégicas;
- Participação em Reunião do Conselho Estadual de Saúde – CES;
- Participação em atividades deliberativas com Ministério Público Estadual;
- Elaboração de Minutas e protocolos.

É imperioso ressaltar, que tais atividades: Elaboração de Ofícios resposta para atender as demandas advindas da Casa Civil (Indicações Parlamentares), e Órgãos de Controle (Tribunal de Contas do Estado, Ministério Público e Auditoria Geral do Estado), Procuradoria Geral do Estado), bem como os órgãos fiscalizadores e deliberativos, já fazem parte da rotina diária da equipe, visto que, são demandas permanentes da ASTEC.

Desta feita, com o intuito de descrever de maneira analítica as atividades desempenhadas, evidencia-se no quadro abaixo, o rol descritivo contendo elencadas algumas das principais atividades desenvolvidas pelo eixo assistencial no ano de 2023.

Quadro 57 - Ações desenvolvidas no ano de 2023- Eixo Assistencial

JANEIRO
➢ Atendimento de demandas recebidas da Casa Civil (Indicações Parlamentares), Ministério Público Estadual, Ministério da Justiça, e Conselho Tutelar, com elaboração de Ofícios resposta. ➢ Realização de reunião entre SESAU e SEJUS para planejar Mutirão de atendimento de saúde nos presídios. ➢ Planejamento estratégico do setor.
FEVEREIRO
➢ Participação em reunião entre LEPAC, HB, CRECSS, GPES e GAD sobre exames citopatológicos para avaliar possibilidade do HB absorver demanda do estado. ➢ Oficina com as Regionais de Saúde sobre os indicadores do SISPACTO 2023, análise dos resultados e indicação de pactuação estadual. ➢ Alinhamento com AGEVISA e H. Santa Marcelina, POC, CRECSS e Gabinete SESAU, sobre o atendimento de Hanseníase, visando ajustar o Termo de Referência e futura contratação dos leitos e procedimentos específicos para hanseníase. ➢ Treinamento para as Audiências Públicas para elaboração do Plano Plurianual PPA (2024-2027).

➢ Participação de reunião sobre o PRI para discussão dos macroproblemas - objetivos estratégicos. ➢ Realizado análise e cálculos para definição de percentual de contrapartida estadual para municípios que contemplam em sua grade de referencial: Unidade de Pronto Atendimento. Sob a premissa de subsidiar tecnicamente a discussão e pactuação em CIB. ➢ Elaborado em conjunto com a área técnica da RUE, minuta de Resolução CIB para alteração do relatório de prestação de contas da contrapartida Estadual do componente da Rede de Urgência e Emergência- RUE- Serviço Móvel de Urgência – SAMU.
MARÇO
➢ Participação como mediador nas pautas da saúde, durante as Audiências Públicas realizadas nos municípios de Vilhena, Ji Paraná, Ouro Preto, Jaru, Ariquemes, Guajará Mirim e Porto Velho, para construção do PPA 2024-2027 (1ª Fase). ➢ Discussão com o Grupo de Monitoramento GMF sobre problemas enfrentados no atendimento de saúde especializado aos pacientes privados de liberdade e elaboração de proposta assistencial de atendimento ambulatorial e cirúrgico para atendimento à demanda.
ABRIL
➢ Sistematização dos macroproblemas/Preparatórias para a oficina. ➢ Participação no acompanhamento do projeto QualiNeo , sob a coordenação do Instituto Fernandes Figueira-IFF, para qualificação da assistência ao recém-nascido de risco. ➢ Alinhamento sobre o projeto de reforma do HICD ➢ Parecer técnico sobre Autógrafo de Lei n° 28/2023 de iniciativa da Assembleia Legislativa do Estado - ALE, que "Institui a política estadual de fornecimento gratuito de medicamentos formulados de derivado vegetal à base de canabidiol, em associação com outras substâncias canabinoides, incluindo o tetrahidrocanabidiol, em caráter de excepcionalidade pelo Poder Executivo nas unidades de saúde pública estadual e privada conveniada ao Sistema Único de Saúde —SUS." ➢ Organização da ação chamada "POC CUIDA", com oferta de consultas especializadas na área de Neurologia, Ortopedia, Cardiologia, Dermatologia, Psiquiatria e Cardiologia, bem como os exames de imagem realizados no CDI e as cirurgias eletivas realizadas no Hospital de Base para atender demanda reprimida dos reeducandos do sistema prisional.
MAIO
➢ Discussão com SEMUSA para alinhamento do atendimento regulado na porta de entrada do HICD. ➢ Participação na 2ª etapa do Projeto Qualineo, junto a área técnica da Rede Materno Infantil e IFF. ➢ Parecer sobre Autógrafo de Lei n° 31/2023 de iniciativa da Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia, que "Dispõe sobre a notificação compulsória, por parte dos hospitais, maternidades, clínicas médicas e congéneres, públicos e privados, sobre o nascimento de crianças com fissura labiopalatal no âmbito do estado de Rondônia." ➢ Acompanhamento da ação "POC CUIDA", com oferta de consultas especializadas na área de Neurologia, Ortopedia, Cardiologia, Dermatologia, Psiquiatria e Cardiologia, bem como os exames de imagem realizados no CDI e as cirurgias eletivas realizadas no Hospital de Base para atender demanda reprimida dos reeducandos do sistema prisional.
JUNHO
➢ Organização de ação Fecha Laudo para diagnóstico de deficiências intelectuais e transtornos do neurodesenvolvimento. ➢ Reunião com SEJUS sobre utilização do recurso de custeio da equipe de saúde habilitada que atua no presídio Urso Branco. ➢ Reunião para discutir situação da Influenza aviária, junto ao IDARON, MAPA, Defesa Civil, AGEVISA. ➢ Participação 2º Fase de Construção PES 2024-2027 e Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, com participação nas Oficinas. ➢ Reunião com Instituto Fernandes Figueira (IFF) sobre alinhamentos do projeto Qualineo, Tele UTI Obstétrica, uma proposta de suporte remoto e estratégia de redução da mortalidade materna e neonatal. ➢ Participação na Comissão Multidisciplinar, encarregada de formulação de plano de governo de atenção integral à pessoa com transtorno mental em conflito com a Lei.
JULHO
➢ Realização da primeira ação fecha laudo com atendimento de neuropsicologia, para diagnóstico principalmente do TEA, além de outras neurodiversidades. ➢ Realização do Estudo de viabilidade do projeto para construção do Hospital de Ji-Paraná.

➢ Participação da 1º Reunião do projeto Vida no Trânsito de Rondônia.
AGOSTO
➢ Organização do mutirão de Saúde Prisional para atendimento de especialistas na POC aos pacientes do sistema prisional. ➢ Elaboração de Relatório do Termo de Notificação - Referente ao Hospital De Urgência E Emergência Regional De Cacoal HEURO e Hospital Regional De Cacoal HRC. ➢ Realização do Estudo de viabilidade do projeto para construção do Hospital de Ariquemes. ➢ Participação da 2º Reunião do projeto Vida no Trânsito de Rondônia.
SETEMBRO
➢ Participação da Oficina sobre anomalias congênitas realizado pela SESAU. ➢ Participação em reunião de Câmara Técnica da Atenção Primária no Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS). ➢ Início do mutirão de atendimentos na POC para pacientes do sistema prisional. ➢ Realizado Ação de Saúde em Guajará Mirim, denominada Saúde Mobilidade, tendo como enfoque prestar atendimento às pessoas com Deficiência, Neurotipicidades e com Atrasos no Desenvolvimento Neuro-Psicomotor, através de consultas ambulatoriais nas especialidades de: Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia e Psicologia. ➢ Elaborado Estudo Técnico Preliminar (ETP) e Termo de Referênia para contratação de serviços de lavanderia no estado. ➢ Participação da Reunião da Comissão Estadual de Farmácia e Terapêutica. ➢ Participação do Encontro virtual setembro TR16- Alinhamento Projeto Contratualização do PROADI SUS/Hospital Sírio-Libanês. ➢ Visita ao Hospital Regional de Cacoal- Monitoramento do Plano de Ação do projeto PROADI-SUS.
OUTUBRO
➢ Participação no Seminário da Planificação da Atenção à Saúde. ➢ Viagem a Cacoal para monitoramento e apoio técnico aos gestores das unidades hospitalares HEURO e HRC. ➢ Elaboração de Plano de Ação e Intervenção para organização do HEURO, visando melhorias nos processos de trabalho e no atendimento à população. ➢ Organização junto a POC, DSEI e DIASI, de ação de saúde na POC para atendimento de demanda reprimida em oftalmologia dos indígenas da região de Guajará Mirim. ➢ Relatório e análise do Proposta da Linha de Cuidado ao Doente Renal Crônico do Estado de Rondônia. ➢ Participação do Encontro presencial TR 17- projeto PROADI-SUS. ➢ Participação da audiência pública sobre políticas públicas para pessoas com deficiência. ➢ Contribuição na construção e análise do Termo de Referência no Processo de Contratação de Serviços de Lavanderia e de Oftalmologia ➢ Elaboração do Estudo Técnico sobre exames de radiodiagnose ➢ Participação do Evento Estadual em alusão a Prevenção e Combate a Sífilis (Outubro Verde) ➢ Realização de Palestra no Hospital Infantil Cosme e Damião a respeito de Controle de Infecção Relacionada a Assistência em Saúde
NOVEMBRO
➢ Ação em saúde da SESAU em São Miguel do Guaporé no dia 18/11/23 para atendimento médico à população, com consultas: urologia, ortopedia, clínica médica e ginecologica, testes rápidos, aferição de PA e Glicemia. ➢ Reunião de alinhamento sobre as atividades dos programas de Residência Médica em infectologia da SESAU. ➢ Elaboração do Plano da Educação Inclusiva em conjunto com a Coordenadoria da Rede da Pessoa com Deficiência, em atendimento a determinação do TCE. ➢ Monitoramento do Plano Estadual de Redução das Filas Cirurgias Eletivas. ➢ Diligência aos Centros de Reabilitação: CER municipal, CERO e CER do Hospital de Amor da Amazônia, para conhecimento e análise dos pleitos de habilitação solicitados, junto ao Grupo Condutor estadual da Rede de reabilitação. ➢ Elaboração de Parecer sobre Autógrafo de Lei que "Assegura a prioridade no atendimento psicológico na rede pública de saúde do Estado de Rondônia às crianças e aos adolescentes que, comprovadamente, por meio de laudo médico ou pericial, tenham sido vítimas de abuso e exploração sexual". ➢ Análise de Regimento da Unidade de Saúde Social Fluvial Walter Bártolo-Barco hospital. ➢ Ação em parceria com a PMRO – 26/11/23 – aferição de PA e glicemia. - Orientações de primeiros socorros com CETAS.

	➢ Parceria com a SEAS para ações em Guajará Mirim com médico oftalmologista, realizado dia 18/11/23. ➢ Realizada ação na POC para consulta de oftalmologia aos indígenas da região de Guajará Mirim. ➢ Análise e emissão do Regimento da Central de Regulação de Urgência e Emergência - CRUE. ➢ Condução técnica, acerca do alinhamento do fluxo de atendimento dos pacientes de Humaitá. ➢ Participação do Encontro Presencial TR 18 - Projeto PROADI-SUS ➢ Reanálise dos Termos de Referência de Serviços de Oftalmologia e Lavanderia
	DEZEMBRO
	➢ Alinhamento dos instrumentos de Gestão: Plano Estadual de Saúde - PES e Programação Anual de Saúde - PAS com HRC e HEURO (levantamento prévio da PAS 2024) e Validação da Fase 5 com as Macrorregiões I e II - DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS e INDICADORES – DOMI. ➢ Realizada ação na POC para consulta de oftalmologia aos indígenas da região de Guajará Mirim. ➢ Realizado 2ª Edição da ação Fecha Laudo realizada no município de Cacoal de 11 a 15 de dezembro. ➢ Organização da 3ª Ação Fecha Laudo das neurodiversidades para ser realizada no mês de janeiro/24. ➢ Relatório de análise do Protocolo de Regulação Assistencial de Paciente com Patologia Otorrinolaringológica aos Serviços da Rede Urgência e emergência em Otorrinolaringologia. ➢ Apresentação dos resultados da SESAU, no Seminário Nacional do Projeto PROADI-SUS: Fortalecimento das Áreas de Regulação e Apoio à Contratualização nas Secretarias Estaduais de Saúde. ➢ Alinhamento e manifestação técnica referente a Proposta de Parceria - Expansão da Vigilância Genômica no Estado de Rondônia através da parceria entre o LACEN/RO e Instituto BUTANTA. ➢ Realização do Estudo Preliminar Técnico do projeto "Vida no Trânsito de Rondônia". ➢ Elaboração de Parecer Técnico referente ao Autógrafo de Lei n° 159/2023, que "Assegura a prioridade no atendimento psicológico na rede pública de saúde do Estado de Rondônia às crianças e aos adolescentes que, comprovadamente, por meio de laudo médico ou pericial, tenham sido vítimas de abuso e exploração sexual", passamos a expor o que segue. ➢ Elaboração e entrega do Estudo Preliminar técnico referente termo de cooperação técnica entre o Estado do Amazonas e Rondônia. ➢ Elaboração de Parecer para Autógrafo de Lei que Fala do Laudo Médico Definitivo para Diabéticos ➢ Participação na elaboração do Estudo Técnico sobre o Hospital Regional de Ariquemes ➢ Inicialização do Estudo Técnico sobre diagnose de imagem sobre Eletroneuromiografia, eletroencefalograma e densitometria óssea ➢ Participação do treinamento em TABWIN (programa de tabulação) ➢ Participação no treinamento sobre oratória. ➢ Participação de reunião sobre monitoramento e alinhamento de ações de enfrentamento ao COVID.

Fonte: SESAU ASTEC 2024

15 COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE INTERNAÇÃO MASCULINA MEDIDA DE SEGURANÇA SESAU - CCC

É atribuição da Unidade de Internação Masculina Medida de Segurança SESAU-CCC, o atendimento à pessoa com transtorno mental em conflito

com a Lei, no âmbito da Comarca de Porto Velho, conforme a lei vigente N° 5.365, DE 30 DE JUNHO DE 2022 (anexo 1), essa assistência é prestada pela Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, com assistência da Secretaria de Estado da Justiça - SEJUS e da Secretaria de Estado da Assistência e do Desenvolvimento Social - SEAS.

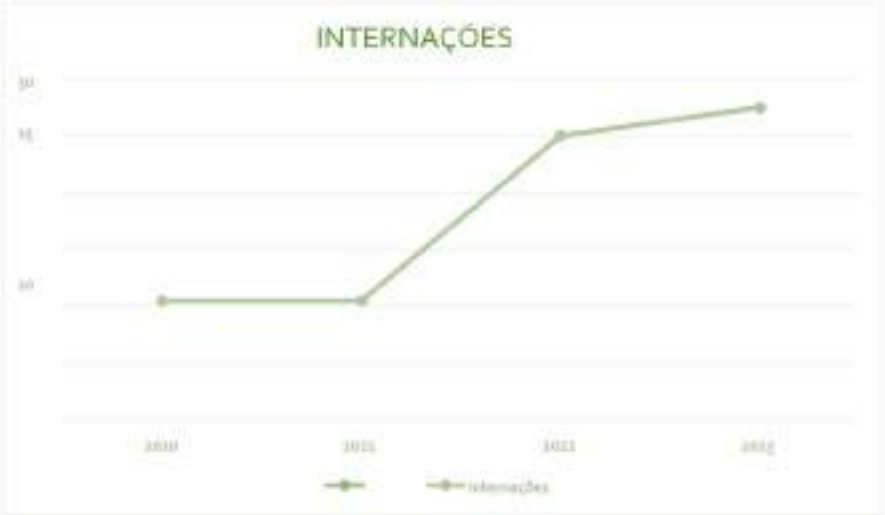
Sendo uma gestão compartilhada que visa promover o tratamento e medidas terapêuticas e curativas ao indivíduo com transtorno mental em conflito com a lei de forma sistematizada. Considera-se pessoa com transtorno mental em conflito com a Lei, aquelas submetidas à medida de segurança de internação em hospital de custódia e tratamento psiquiátrico ou em outro estabelecimento adequado, enquanto perdurar a execução da medida de segurança.

Sendo esta gestão compartilhada, onde compete a cada Secretaria acima citada as suas atribuições conforme previstas em lei.

Segue a análise quantitativa anual de permanência de internação:

- No ano de 2020, houve uma média de permanência na unidade de 10 (dez) pacientes;
- No ano de 2021, houve uma média de permanência na unidade de 10 (dez) pacientes;
- No ano de 2022, houve uma média de permanência na unidade de 14 (quatorze) pacientes;
- No ano de 2023, houve uma média de permanência na unidade de 16 (dezesseis) pacientes;

Figura 76 - Quantidade de internações



Fonte: CCC/SESAU/2024

Composição da equipe da Unidade de Internação Masculina Medida de Segurança:

O quadro de servidores desta SESAU-CCC é composto por servidores efetivos, comissionados e federais, com pequena evolução anual no que tange ao número de composição da equipe, finalizando 2023 ainda com necessidade de servidores no quadro de enfermagem:

Tabela 219 - Quadro de servidores em 2020

FUNÇÃO	QUANTITATIVO
Administrativa	3
Policial Penal	13
Enfermeiro	2
Téc. Em enfermagem	7
Serviços Gerais	1
Total	26

Fonte: CCC/SESAU/2024

Tabela 220 - Quadro de servidores em 2021

FUNÇÃO	QUANTITATIVO
Administrativa	3
Policial Penal	13
Enfermeiro	2
Téc. Em enfermagem	8

Serviços Gerais	1
Total	27

Fonte: CCC/SESAU/2024

Tabela 221 - Quadro de servidores em 2022

FUNÇÃO	QUANTITATIVO
Administrativa	3
Policial Penal	13
Enfermeiro	3
Téc. Em enfermagem	8
Serviços Gerais	1
Total	27

Fonte: CCC/SESAU/2024

Tabela 222 - Quadro de servidores em 2023

FUNÇÃO	QUANTITATIVO
Administrativa	4
Assessor II	1
Policial Penal	13
Enfermeiro	3
Téc. Em enfermagem	12
Serviços Gerais	2

Fonte: CCC/SESAU/2024

Levando em consideração as atribuições desta unidade, a promoção de saúde através de atividades também faz parte da rotina ao longo do ano. No entanto, ressaltamos que em 2020, 2021 e meados de 2022 enfrentamos a crise pandêmica da COVID-19, o que causou um impacto considerável nessas ações. Houve inúmeras restrições que ocasionaram a redução nos números que serão apresentados. A unidade trabalhou para garantir a saúde dos internos e servidores e para minimizar os efeitos da pandemia. Só no segundo semestre de 2022, foi que reiniciamos as atividades coletivas.

Quanto às ações de melhorias na estrutura da unidade, mesmo durante o enfrentamento da pandemia, foi possível realizar aquilo que era mais urgente e que não oferecia riscos de contaminação, sempre obedecendo às regras de cuidados individuais. Dentre elas, podemos citar as

pinturas internas e externas da unidade, reforma dos banheiros dos servidores, ampliação da enfermaria e as melhorias nos quartos dos internos.

Com destaque no último trimestre de 2023, houve um avanço significativo no que tange às reformas estruturais e a aquisição de um carro. O ano foi finalizado com uma festa natalina, que proporcionou interação entre os internos, seus familiares e os servidores que atuam nesta unidade. A comemoração humanizada proporcionou aos internos e familiares uma aproximação e fortalecimento de vínculos, mostrando que é possível o retorno ao convício social.

Segue logo abaixo, o demonstrado:

Tabela 223 – Atividades realizadas pela Coordenação da Unidade de Internação Masculina Medida de Segurança

ANO	QUANTITATIVO DE ATIVIDADES
2020	2 CAMPANHAS DE VACINA 1 CAMPANHA TESTAGEM RÁPIDA SOROLOGIAS 7 FESTAS CULTURAIS 240 CONSULTAS MÉDICAS ONLINE E PRESENCIAL
2021	2 CAMPANHAS DE VACINA 1 CAMPANHA TESTAGEM RÁPIDA SOROLOGIAS 7 FESTAS CULTURAIS 240 CONSULTAS MÉDICAS ONLINE E PRESENCIAL 48 OFICINAS DE PSICOTERAPIA
2022	2 CAMPANHA DE VACINA 1 CAMPANHA TESTAGEM RÁPIDA SOROLOGIAS 7 FESTAS CULTURAIS 240 CONSULTAS MÉDICAS ONLINE E PRESENCIAL
2023	2 CAMPANHAS DE VACINA 112 TERAPIAS NO PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR-CAPS MADEIRA MAMORÉ 1 CAMPANHA TESTAGEM RÁPIDA SOROLOGIAS 80 OFICINAS DE PSICOTERAPIA 7 FESTAS CULTURAIS 240 CONSULTAS MÉDICAS PRESENCIAIS

TOTAL	1.240

Fonte: CCC/SESAU/2024

16 COORDENADORIA DE POLÍTICA SOBRE DROGAS - CPOAD

16.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Políticas Sobre Drogas – CPOAD, vinculada à SESAU, absorveu as competências da extinta SEPOAD, tendo então a responsabilidade de executar a política sobre drogas no âmbito do estado de Rondônia.

A Coordenadoria de Políticas Sobre Drogas – CPOAD,tem como competência central a implementação da política para enfrentamento ao uso indevido de álcool e outras drogas e através do Programa Rondônia Acolhe, desenvolve seus projetos e ações no âmbito da prevenção, tratamento, e reinserção social; atendendo ao chamamento da Secretaria Nacional de Políticas Sobre Drogas (SENAD), combase nas Diretrizes da Lei 11.343/06, que institui o Sistema Nacional de Políticas Sobre Drogas (SISNAD).

De acordo com a pesquisa do Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas (CEBRID), os principais consumidores de crack eram homens de 17 a 38 anos,de baixa renda e sem vínculos sociais ou familiares. Porém, atualmente, as estatísticas apontam que mulheres, adolescentese crianças são consumidoras de drogas; agravando de forma alarmante os problemas com prostituição, exploração sexual e o tráfico de entorpecentes, como forma de obtê-la para consumo próprio.

O Estado de Rondônia, pela extensa faixa fronteiriça,é rota para o tráfico reforçando o contexto vulnerável que o país vive considerando as pesquisas citadas que relatam as apreensões e a importância da tomada de providências, com destaque para a necessidade de projetos preventivos

eficazes ea implantação de equipamentos para tratamento, recuperação e reinserção social.

Tais episódios confirmam a urgência de ações de governo que busquem alternativas no enfrentamento de tal problemática, para que no futuro próximo possamos ter minimizado a força dos fatores de risco em relação ao consumo de drogas e aumentado os fatores de proteção.

Como todo trabalho preventivo a ação deve focar oseu objeto e ter clareza de sua complexidade para que todas as áreas sejam cobertas e se garanta o máximo de efetividade, no caso das drogas, especificamente, existe uma série de nuances que envolve diferentes esferas dentro da sociedade; não se limitando ao aspecto repressor, e sim possibilitando o empoderamento social para um despertar que leva o indivíduo a comportamentos de coparticipação para o enfrentamento a oferta, experimentação e uso.

Os Projetos e ações da Coordenadoria de Políticas Sobre Drogas - CPOAD, visam mobilizar a sociedade Rondoniense sobre a importância de ser coparticipante na implantação da política estadual de enfrentamento ao uso indevido de álcool e outras drogas, evidenciando a urgência em ações preventivas, chamando a sociedade a ser colaboradora neste enfrentamento, além das ações para otimização da rede de atenção à dependência química e legitimação da política sobre drogas no estado de Rondônia.

No tocante ao tratamento, a CPOAD desenvolve projetos e ações que contribuem para o processo de tratamentoe recuperação de dependentes químicos, de forma intersetorial, com a adoção de estratégias diferenciadas de atenção e reinserção social do usuário e respectivos familiares, considerando as peculiaridades socioculturais; orientado para a inclusão social e para a redução de riscos, danos sociais eà saúde. No processo de Tratamento, a CPOAD conta com o Centro de Referência de Prevenção e Atenção à Dependência Química (CREPAD), na linha de atenção direta aos demandatários e seus familiares e encaminhamentos aos serviços afins. A

Dependência Química é uma doença progressiva, incurável, porém, tratável. Neste sentido o tratamento possibilita a mudança dos comportamentos adquiridos relacionados ao uso de drogas, através do reconhecimento do seu processo de adoecimento, auto percepção e desenvolvimentode habilidades pessoais para enfrentamento dos fatores de risco. Os beneficiários desse atendimento são pessoas de diferentes faixas etárias (adolescentes, adultos e idosos) de ambos os sexos. Dentre os benefícios diretos, podemos elencar:

- Democratização do acesso ao tratamento;
- Capacidade de viver em sobriedade;
- Estabilidade emocional;
- Retorno à vida produtiva e ao convívio social;
- Estreitamento dos vínculos familiares;
- Mudança no estilo de vida;
- Reinserção educacional;
- Inclusão em programas sociais.

16.2 AÇÕES REALIZADAS EM 2023

O programa nº 2049 Rondônia Acolhe tem como ação apoiar medidas de acolhimento e de políticas públicas sobre drogas.

A dependência de drogas é um fenômeno complexo, que envolve questões sociais, familiares, pessoais e culturais, e uma intervenção neste contexto, deve ter como foco a saúde pública.

Ancorado pelas diretrizes do Sistema Nacional de Políticas Públicas Drogas, que tem, entre seus princípios, o respeito aos direitos fundamentais do ser humano, a CPOAD dispõe do CREPAD - Centro de Referência de Prevenção e Atenção à Dependência Química – CREPAD, em funcionamento desde 2013, voltado para a oferta de serviços de atenção e cuidado às pessoas com uso abusivo ou dependência de substâncias psicoativas. Tendo

disponibilidade para atendimento por demanda espontânea ou referenciada, diariamente.

O CREPAD é um equipamento da política estadual, de atendimento psicossocial diário (aos munícipes de Porto Velhoe adjacências), grupo de apoio a usuários e familiares,projetos e ações de prevenção, capacitações, bem como, coordenação e regulação dos procedimentos para acolhimento, em regime de residência em Comunidades Terapêuticas, na modalidade de internação voluntária, além dos demais encaminhamentos para a rede de atenção, que contribuem para o tratamento, recuperação e a reinserção social. Segue o detalhamento abaixo, das atividades desenvolvidas:

Grupo Terapêutico: A atividade em grupo, no contexto da dependência química visa proporcionar um entendimento mais amplo do participante e da sua problemática, sendo uma ferramenta para reflexão, apoio mútuo e suporte para os momentos de maior vulnerabilidade individual. Promove ainda o desenvolvimento dos relacionamentos interpessoais, gerando o fortalecimento de novos vínculos. É uma estratégia terapêutica conduzida por profissional da área da psicologia, sendo realizada uma vez por semana, na modalidade aberta (isto é, coma possibilidade de ingresso de novos participantes em qualquer momento). Atualmente está em funcionamento na CPOAD o **Grupo de Adcitos**, realizado toda semana, às quartas feiras, com um psicólogo parceiro voluntário.

Atendimento psicossocial: é realizado a partir deum instrumento denominado Entrevista Inicial que é um formulário estruturado em forma de anamnese, sendo um procedimento fundamental para se conhecer o histórico de vidado demandatário, relacionado ao consumo de substâncias psicoativas e ainda às consequências advindas desta interação.A partir das informações coletadas na entrevista inicial, se estabelece as condutas terapêuticas mais adequadas para o acompanhamento ao demandatário, seja em nível ambulatorial ou através de outra modalidade de intervenção.

Atendimento médico: especialidade em psiquiatria: O atendimento é ofertado se segunda a sexta-feira em horário de expediente, voltado para avaliação do nível de comprometimento do indivíduo associado ao seu consumo de substâncias psicoativas, para a identificação da existência de comorbidades psiquiátricas e para indicar a estratégia de tratamento mais apropriada ao caso.

Atendimento psicológico: atendimento ofertado para usuários em acompanhamento ambulatorial no CREPAD. É uma modalidade de atendimento individualizado, voltado para oacolhimento do usuário, em suas vulnerabilidades e demandas apresentadas. O atendimento psicológico visa apoiar o usuárionо seu processo de abandono do uso de substâncias psicoativas e na ampliação da sua consciência quanto sua força e capacidade para realizar as mudanças necessárias.

Acolhimento em Comunidades Terapêuticas: Comunidade Terapêutica é um modelo residencial de tratamento para dependência química que utiliza como método a experiência de vida e de convivência em uma cultura saudável, organizada como uma micro sociedade que provoca a participação e o envolvimento desta e nesta cultura. Essa modalidade de tratamento é voltada para pessoas que apresentam dificuldade em adesão ao tratamento ambulatorial, agravado à incapacidadede reduzir, controlar ou abster-se do consumo de substâncias psicoativas, tendo desta forma, a necessidade de afastar-se do ambiente ao qual deu-se o início e ou a manutenção desse consumo.

A regulação das vagas e a montagem do processo paraacolhimento em Comunidade Terapêutica, com contrato junto ao governo estadual é conduzida pela Gerência de Tratamento/GTRAT/CPOAD, seguindo os procedimentos do protocolo padrão para acolhimento. Dentro da estrutura da Coordenadoriade Políticas sobre Drogas, o Centro de Referência de Prevençãoe Atenção à Dependência Química – CREPAD - PVH, por meio da Gerência de Tratamento, desenvolve atividades diárias, voltadas ao

atendimento psicossocial (aos munícipes de Porto Velho e adjacências), grupo de apoio aos usuários, organização e regulação dos procedimentos paraacolhimento em Comunidades Terapêuticas, em regime de residência, na modalidade de acolhimento voluntário para pessoas com transtornos decorrentes do uso indevido e/ou dependência de substâncias psicoativas; além dos demais encaminhamentos para a rede de atenção, que contribuem para o tratamento, recuperação e a reinserção social.

16.3 FISCALIZAÇÃO BIMESTRAL DAS COMUNIDADES TERAPÊUTICAS

Os servidores realizam o acompanhamento dos serviços prestados pelas Comunidades Terapêuticas, estes servidores fazem parte da comissão de fiscalização e recebimento de serviço, são servidores lotados na própria CPOAD e nas Gerencias Regionais.

No ano de 2021, o advento da pandemia da COVID 19 causou a diminuição na demanda da CPOAD, a busca por tratamento foi diminuindo. Entretanto, neste ano a CPOAD ainda acolheu 122 pessoas em Comunidades Terapêuticas conveniadas com o Governo do Estado, por meio do edital de credenciamento; por meio da abertura do processo de credenciamentoe seleção pública de entidades de natureza privada sem fins econômico-lucrativos, na modalidade de acolhimento institucional em regime de residência aos adolescentes, jovense adultos nos Municípios do Estado de Rondônia.

Tabela 224 - Comunidades Terapêuticas Habilitadas

Comunidades Terapêuticas habilitadas						
ORD	**ENTIDADE**	**VAGAS CREDENCIADAS**			**GÊNERO**	**MUNICÍPIO**
1	Associação Casa Família Rosetta	55 vagas	Porto da Esperança	37 vagas	Masculino (adulto)	Porto Velho
			Padre Fiovo Camaione	18 vagas	Masculino (adulto)	Ouro Preto

2	Associação Trindade Santa	15 vagas		Masculino (adulto)	Vilhena
3	ABISAI	18 vagas	18 vagas	Masculino (adulto)	Cacoal
4	Nova Aliança – CERNA	21 vagas	vagas	Masculino adolescente	Rolim de Moura
			vagas	Feminino adolescente	
			vagas	Masculino (adulto)	
			vagas	Feminino (adulto)	
TOTAL		**109 vagas**			

Fonte: CPOAD, 2024.

Na Reinserção Social, são realizadas ações que proporcionem a ressocialização por meio de atividades terapêuticas, encaminhamentos para programas sociais, documentação pessoal, cursos de qualificação profissional,rede de ensino educacional e para o mercado de trabalho. Contudo, devido o estado de calamidade pública causado pela pandemia em 2021 não foi possível, na época, dar seguimento a esse trabalho.

16.4 RESULTADOS OBTIDOS

Continuidade nos serviços prestados pelo CREPAD-PVH àpopulação, através de demanda espontânea e referenciada, firmando-se como um importante equipamento na área de atenção à pessoa com problemas decorrentes do uso indevido de álcool e outras drogas.

Oferta de acolhimento em Comunidades Terapêuticas paraindivíduos que não conseguem adesão ao modelo ambulatorial de acompanhamento e que apresentem critérios diagnósticos para acolhimento voluntário em regime de residência, totalizando acolhimentos;

As atividades em grupos voltadas para adictos e seus familiares presenciais foram interrompidas em 2021 por conta da pandemia, passando a ser online, totalizando em 48 live**;** Fiscalizações em Comunidades Terapêuticas, 18 fiscalizações realizadas; Articulação em rede, através de

interlocução com a área de saúde, assistência social e demais segmentos que atuam na área da dependência química.

Total de procedimentos realizados no ano de 2021: 188 procedimentos.

16.5 PROGRAMA RONDÔNIA ACOLHE - 2022

16.5.1 SITUAÇÃO DA AÇÃO

Durante o ano de 2022, foram realizados 509 procedimentos pela Gerência de Tratamento, incluindo: atendimento psicossocial, atendimento psicológico, atendimento médico, acolhimento em Comunidades Terapêuticas, Fiscalização das Comunidades Terapêuticas e Grupos Terapêuticos.

16.5.2 RESULTADOS OBTIDOS

A CPOAD em 2022, ofertou atendimento à população do estado, através de demanda espontânea e referenciada, firmando-se como um importante equipamento na área de atenção à pessoa com problemas decorrentes do uso indevido de álcool e outras drogas, tendo 509 atendimentos naquele ano.

Oferta de acolhimento em Comunidades Terapêuticas para indivíduo que não conseguem adesão ao modelo ambulatorial de acompanhamento e que apresentem critérios diagnósticos para acolhimento voluntário em regime de residência, totalizando o acolhimento.

Adesão dos demandatários em atividades em grupos voltadas para adictos e seus familiares, totalizando 235 demandatários; Fiscalizações em Comunidades Terapêuticas, 24 fiscalizaçõesrealizadas;

Articulação em rede, através de interlocução com a área de saúde, assistência social e demais segmentos que atuam na área da dependência química. Total de procedimentos realizados no ano: 509 procedimentos.

No ano de 2022, foi controlando-se a questão da pandemia da COVID-19 e os números de demandas voltaram a subir, tendo então o resultado exposto anteriormente.

16.6 PROGRAMA RONDÔNIA ACOLHE - 2023

16.6.1 SITUAÇÃO DA AÇÃO

No ano de 2023, foramrealizados 702 procedimentos pela Gerência de Tratamento e Gerência de Reinserção Social, incluindo: atendimento psicossocial, atendimento psicológico, atendimento médico, acolhimento em Comunidades Terapêuticas, atendimento de Reinserção Social, Fiscalização das Comunidades Terapêuticas, Grupos Terapêuticos E Ações na área de Reinserção Social.

Tabela 225 – Comunidades Terapêuticas Habilitadas

Comunidades Terapêuticas habilitadas 2023				
ORD	**ENTIDADE**	**VAGAS CREDENCIADAS**		**MUNICÍPIO**
1	Associação Casa Família Rosetta	64 vagas	Porto da Esperança	Porto Velho
			Padre Fiovo Camai one	Ouro Preto
2	Associação Trindade Santa	15 vagas		Vilhena
3	ABISAI	18 vagas		Cacoal
4	Nova Aliança – CERNA	32 vagas		Rolim de Moura
TOTAL		**129 vagas**		

Fonte: CPOAD, 2024.

16.6.2 RESULTADOS OBTIDOS

Oferta de serviços àpopulação, através de demanda espontânea e referenciada, firmando-se como um importante equipamento na área de atençãoà pessoa com problemas decorrentes do uso indevido de álcool e outras drogas, tendo 702 atendimentos no quarto quadrimestre.

Oferta de acolhimento em Comunidades Terapêuticas para indivíduos que não conseguem adesão ao modelo ambulatorial de acompanhamento e que apresentem critérios diagnósticos para acolhimento voluntário em regime de residência, totalizando 237 acolhimentos no ano.

- Adesão dos adictos no grupo terapêutico totaliza 202 demandatários referente ao ano de 2023;
- Fiscalizações em Comunidades Terapêuticas: foram realizadas pela equipe técnica da CPOAD e das GRS de cada região;
- Articulação em rede, através de interlocução com a área de saúde, assistência social e demais segmentos que atuam na área da dependência química;
- Ações da equipe de reinserção social para a população: 241 procedimentos;
- Visita técnica in loco às comunidades do estado de Rondônia a fim de mapeamento e verificação de estrutura, instalações e serviços prestados: 22 comunidades receberam a visita da equipe da CPOAD**;**
- Total de procedimentos realizados no ano: 702 procedimentos.

A CPOAD continua a ofertar tratamento em Comunidade Terapêutica, para pacientes que sofrem com o uso, abuso e vício em drogas, que não aderem ao tratamento na modalidade “ambulatorial”. As internações reguladas pela CPOAD são **Adesão Voluntária**.

Em 2023 verificou-se aumento, em relação aos anos de 2021 e 2022, na busca pelos serviços ofertados pela CPOAD. Tal resultado é obtido pelo

aumento de ações realizadas pela coordenadoria a fim de expandir o número de abrangência para tratamento e recuperação do indivíduo.

COLEGIADO

17 CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CES

17.1 APRESENTAÇÃO

O Conselho Estadual de Saúde – CES/RO é órgão de instância colegiada, deliberativa, de caráter permanente, possuindo natureza político-administrativa, consultiva, normativa, recursal e fiscal das ações de saúde realizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS do Estado de Rondônia, criado pela Lei Estadual nº 430 de 21 de julho de 1.992, alterado e modificado pelas Leis Estaduais nº 876/99, Lei nº 1265/03, Lei nº 2.048/09 e reformulado pela Lei 2.212 de 21 de dezembro de 2009, é órgão específico da Secretaria de Estado da Saúde do Estado de Rondônia, na forma do artigo 2º, inciso II, alínea "a", e artigo 4º, do Decreto Estadual nº 9.997, em conformidade com as disposições da Lei estadual nº 59, artigo 5º, § Único, do Decreto Estadual nº 6.313; na Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; na Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e Resolução nº 453 do Conselho Nacional de Saúde.

O Conselho Estadual de Saúde encontra-se localizado na cidade de Porto Velho – RO, Rua Elias Gorayb, 2576 – Bairro: Liberdade – Fone: (69) 98415-8235 – CEP: 76804-010.

Missão:

O Conselho Estadual de Saúde – CES/RO tem por finalidade atuar na formulação e controle da execução da política estadual de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, nas estratégias e na promoção do processo de controle social em toda a sua amplitude, no âmbito dos setores público e privado.

Competências:

Conforme Art. 3º do Regimento Interno do CES/RO, compete ao Conselho Estadual de Saúde:

I – Implementar a mobilização e articulação contínuas da sociedade, da defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS, para o controle social;

II – Discutir, elaborar e aprovar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas pelas Conferências de Saúde;

III – Atuar na formulação e controle da execução na política de saúde, incluída seus aspectos econômicos e financeiros e de urgência, em consonância com as diretrizes emanadas das Conferências de Saúde, e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado, observadas as disposições legais e as características regionais de natureza epidemiológica e organizacional;

IV – Definir diretrizes para elaboração dos planos de saúde e sobre eles deliberar, conforme as diversas situações epidemiológicas e a capacidade organizacional dos serviços;

V - Estabelecer estratégias e procedimentos de acompanhamento da gestão do SUS, articulando-se com os demais colegiados como os de seguridade, meio ambiente, justiça, educação, trabalho, agricultura, idosos, criança, adolescente e outros;

VI - Proceder à revisão periódica dos planos de saúde;

VII- Analisar e aprovar propostas de aplicação de recursos,

apresentadas pelo gestor, sempre que se iniciar um novo programa e trabalho;

VIII - Deliberar sobre os programas de saúde e aprovar projetos a serem encaminhados ao Poder Legislativo, propor a adoção de critérios definidores de qualidade e resolutividade, atualizando-os em face do processo de incorporação dos avanços científicos e tecnológicos, na área de saúde;

IX - Estabelecer diretrizes e critérios operacionais relativos à localização e ao tipo de unidades prestadoras de serviços de saúde públicos e privados, no âmbito do SUS, tendo em vista o direito ao acesso universal às ações de promoção, proteção e recuperação na Saúde, em todos os níveis de complexidade dos serviços, sob a diretriz da hierarquização/regionalização da oferta e demanda de serviços, conforme o princípio da equidade Saúde - SUS;

X – Avaliar e deliberar sobre contratos e convênios, conforme as diretrizes dos Planos de Saúde Estadual e Municipais;

XI – Aprovar a proposta orçamentária anual da saúde, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias (artigo 190, § 2º da Constituição Federal), observado o princípio do processo de planejamento e orçamento ascendentes (artigo 36 da Lei 8080/90);

XII – Propor critérios para programação e execução financeira e orçamentária dos fundos de saúde e acompanhar a movimentação e destinação dos recursos;

XIII - Fiscalizar e controlar gastos, deliberar sobre critérios de

movimentação de recursos da saúde, incluindo o Fundo de Saúde, os transferidos e próprios dos Municípios, Estado e União;

XIV - Analisar, discutir e aprovar o relatório de gestão, com a prestação de contas e informações financeiras, repassadas em tempo hábil aos conselheiros acompanhado do devido assessoramento;

XV - Fiscalizar e acompanhar o desenvolvimento das ações e dos serviços de saúde e encaminhar os indícios de denúncias aos respectivos órgãos, conforme legislação vigente;

XVI - Examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, responder no seu âmbito a consultas sobre assuntos pertinentes às ações e aos serviços de saúde, bem como apreciar recursos a respeito de deliberações do Conselho, nas suas respectivas instâncias;

XVII – Aprovar o aditivo anual da programação orçamentária para a operacionalização do SUS/RO;

XVIII – Propor critérios para a programação e execução financeira e orçamentária do Fundo Estadual de Saúde, aprovando, acompanhando e fiscalizando a movimentação e o destino dos recursos

XIX – Fiscalizar e acompanhar o desenvolvimento da programação anual de saúde, e das ações e serviços de saúde Estadual.

Figura 77 - Organograma CES

Fonte: CES 2024.

O CES/RO, para exercício de suas funções, possui a seguinte estrutura básica, conforme Lei nº Lei 2.212 de 21 de dezembro de 2009:

I – Plenário: 72 Conselheiros

II – Mesa Diretora:

a) Presidente: Conselheiro Robinson Cardoso Machado Yaluzan

b) Vice-Presidente: Caio César Marin

c) Primeira Secretária: Luciene Carvalho Piedade de Almeida

d) Segunda Secretária: Maria Francinéia Benigno dos Santos

III – Secretaria Executiva:

a) Secretária Exetuiva: Iana Queli de Souza Mota Noleto

b) Assessora Contábil: Márcia Helena Coutinho Ferreira

c) Assessora Jurídica: Mércia Inês

d) Assessora Técnica: cargo vago, em razão da indisponibilidade de CDS na estrutura administrativa da SESAU/RO

e) Assessora de comunicação: cargo vago, em razão da indisponibilidade de CDS na estrutura administrativa da SESAU/RO

IV – Comissões:

11 Comissões Permanentes e Transitórias

17.2 ENTIDADES VINCULADAS E QUANTIDADE DE CONSELHEIROS POR SEGMENTO

O plenário do Conselho Estadual de Saúde é composto por 24 entidades, sendo 06 segmentos gestor, 06 segmentos trabalhador e 12 segmento usuário. Cada entidade é representada por 01 titular e 02 suplentes, totalizando 72 conselheiros de saúde.

Quadro 58 - Entidades do segmento gestor/prestador com Representação no CES/RO:

Nº ORD	ENTIDADE	TITULAR	1º SUPLENTE	2º SUPLENTE
1	SESAU	Jeferson Ribeiro da Rocha	Michelle Dahiane Dutra	Amanda D. del Castillo
2	COSEMS	Cristina Mabel do Nascimento	José Águia Azul Martinho de Medeiros	Patrícia Magalhães Vale
3	AGEVISA	Gilvander Gregório de Lima	Maria Arlete da Gama Baldez	Ananias Alves Filho
4	CETAS	Luciene Carvalho Piedade Almeida	Marcela Milrea de Araújo Barros	Cristiane Oliveira Secundo
5	DSEI	Suelen Teixeira de Faria Resende	Hélia Alves Pereira Reis	Thiago Soares Sitt
6	SAMAR	Raphael da Silva Rodrigues	Alexandre Brito da Silva	Ana Cláudia Zanelato da Silva

Fonte: CES 2024.

Quadro 59 - Entidades do segmento trabalhador com Representação no CES/RO:

Nº ORD	ENTIDADE	TITULAR	1º SUPLENTE	2º SUPLENTE
1	COREN	Edna Maria Mota dos Anjos	Diogo N. do Casal	-
2	CRP/RO	Maria Regina A. dos Santos	Cleibson André N. Torres	Lyerka Kallyane R. Fernandes

3	CRF/RO	Rogelio Rocha Barros	Henry James Reizer Mota	Beatriz Jacinto Xavier
4	CRESS/RO	Sandra Giselly L. Máximo	Jacqueline P. Mendes	Noeme R. de Assis Lemos
5	CREMERO	Robinson Cardoso M. Yaluzan	Fábio Luiz Storer	Carina Tiburtino S. Nazif Rasul
6	SINDSAÚDE	Jeová Gomes dos Santos	Gilson Dias da Silva	-

Fonte: CES 2024.

Quadro 60 - Entidades do segmento usuário com Representação no CES/RO:

Nº ORD	ENTIDADE	TITULAR	1º SUPLENTE	2º SUPLENTE
1	OAB/RO	Rodrigo Rafael dos Santos	Francisca Janete A. Prates	Érica M. Do Rosário
2	CUT/RO	Raimundo Nonato Soares	Catarina Raquel Souza Souto	Magno Barbosa de Oliveira
3	NACC	Diná Cirioli Brandão Alencar	Marli Rosa de Mendonça	Francisca de Fátima Ribeiro Melo
4	AMAAR	Ana Claudia de Andrade	Nayara de Almeida Consoline	Marluci Rebouças da Silva
5	GOB/RO	Caio César Marin	Alberto Marques de Souza	Carlos Alberto Paraguassu Chaves
6	AMATEC	Raimunda Denise Limeira	Isabela Teixeira Leal de Oliveira	Karen de Oliveira Diogo
7	SINTRAER	David Mariano da Silva	Richard Clayton Augusto da Costa	Mirtes Feitosa de Souza
8	SITERON	Antônio Acácio Moraes do Amaral	André Ferreira de Moura Silva	Eliete Barbosa Sodré
9	SINDSEF/RO	Maria Francineia Benigno dos Santos	Maria Heleia Pinto Benigno	Almir José Silva
10	FETAGRO	Sirlene Honoria Pinto de Oliveira	Elzilene do Nascimento Pereira	Alessandra da Costa Lunas
11	FECOMÉRCIO	Gláucia Rodrigues Lamarão	Élida Natália Moye	Rosiane Rodrigues Vieira
12	ARQUIDIOCESE	Vinicius Valentin Raduan Miguel	Denise Carollyne Araújo	Francilene Lima Lucas

Fonte: CES 2024.

17.3 CALENDÁRIOS DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS E EXTRAORDINÁRIAS, EXERCÍCIOS 2021, 2022 E 2023

17.3.1 REUNIÕES ORDINÁRIAS

As reuniões Ordinárias do CES/RO foram realizadas uma vez por mês, de acordo com datas estabelecidas pelo calendário anual, aprovado pelo Plenário, conforme Regimento Interno do CES/RO.

Quadro 61 - Calendário Reuniões Ordinárias do CES/RO – Exercício 2021

Nº ORD	N° SESSÃO	DATA	HORÁRIO
1	Recesso conselheiros	Recesso conselheiros	Recesso conselheiros
2	314ª	09/02/2021	09h às 17h
3	315ª	09/03/2021	09h às 17h
4	316ª	13/04/2021	09h às 17h

5	317ª	11/05/2021	09h às 17h
6	318ª	29/06/2021	09h às 17h
7	319ª	19/07/2021	09h às 17h
8	320ª	10/08/2021	09h às 17h
9	321ª	14/09/2021	09h às 17h
10	322ª	25/10/2021	09h às 17h
11	323ª	16/11/2021	09h às 17h
12	324ª	14/12/2021	09h às 17h

Fonte: CES 2024.

Quadro 62 - Calendário Reuniões Ordinárias do CES/RO – Exercício 2022

Nº ORD	N° SESSÃO	DATA	HORÁRIO
1	Recesso Conselheiros	Recesso Conselheiros	Recesso Conselheiros
2	325ª	08/02/2022	09h às 17h
3	326ª	07/03/2022	09h às 17h
4	327ª	12/04/2022	09h às 17h
5	328ª	10/05/2022	09h às 17h
6	329ª	14/06/2022	09h às 17h
7	330ª	12/07/2022	09h às 17h
8	331ª	09/08/2022	09h às 17h
9	332ª	20/09/2022	09h às 17h
10	333ª	17/10/2022	09h às 17h
11	334ª	08/11/2022	09h às 17h
12	335ª	14/12/2022	09h às 17h

Fonte: CES 2024.

Quadro 63 - Calendário Reuniões Ordinárias do CES/RO – Exercício 2023

Nº ORD	N° SESSÃO	DATA	HORÁRIO
1	Recesso Conselheiros	Recesso Conselheiros	Recesso Conselheiros
2	336ª	14/02/2023	09h às 17h
3	337ª	14/03/2023	09h às 17h
4	338ª	18/04/2023	09h às 17h
5	339ª	22/05/2023	09h às 17h
6	340ª	13/06/2023	09h às 17h
7	341ª	11/07/2023	09h às 17h
8	342ª	08/08/2023	09h às 17h
9	343ª	12/09/2023	09h às 17h
10	344ª	16/10/2022	09h às 17h
11	345ª	20/11/2023	09h às 17h
12	346ª	06/12/2023	09h às 17h

Fonte: CES 2024

17.3.2 REUNIÕES EXTRAORDINÁRIAS

As reuniões extraordinárias são convocadas pelo Presidente quando há necessidade de deliberar assunto em caráter de urgência.

Quadro 64 - Reuniões Extraordinárias 2021

Nº ORD	2021	DATA
1	134ª	02/02
2	134ª	29/11

Fonte: CES 2024

Quadro 65 - Reuniões Extraordinárias 2022

Nº ORD	2022	DATA
1	136ª	20/jan
2	137ª	18/out
3	138ª	29/nov

Fonte: CES 2024

Quadro 66 - Reuniões Extraordinárias 2023

Nº ORD	2023	DATA
1	139ª	15/mar
2	140ª	28/mar
3	141ª	12/jun
4	142ª	07/ago
5	143ª	25/ago
6	144ª	20/dez

Fonte: CES 2024

17.4 PAUTAS REUNIÕES ORDINÁRIAS 2023

Quadro 67 - Pauta da 336ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Posse SESAU/ COSEMS e CREMERO – Conselheiros
2	Aprovação das Atas n° 333ª e 334ª da Reunião Ordinária/CES-RO e 137ª e 138ª Reunião Extraordinária do CES/RO;
3	Aprovação do Calendário Anual de Reuniões Ordinárias/CES-RO/2023;
4	Ofício Circular 04/2023/CUT-RO - Convocação do Prefeito e Secretário de Saúde do Município de Vilhena para prestar esclarecimentos sobre a discussão e deliberação acerca da terceirização da Gestão de saúde no município;
5	Discussão e deliberação sobre a Terceirização do SUS em Vilhena/RO - Decreto nº 59.358/2023;

6	Relatório Parcial da situação de Machadinho do Oeste/RO (Terceirização);
7	Coordenador Comissão de Ética/CES-RO: Apresentação de resultado de apuratório;
8	Ofício nº 010/Presidência/2023 - Extinção da FUNASA - Medida Provisória nº 1156 de 01/01/2023;
9	Discussão e deliberação sobre realização de reunião extraordinária para a eleição da Nova Mesa Diretora;
10	Discussão e deliberação do Plano Anual de Trabalho - CEREST/2023;
11	Posse membros da CISTT;
12	Discussão e deliberação sobre a realização do II CISTT NORTE;
13	Avaliação de Emendas Parlamentares UBS Vila Samuel e UBS Santa Letícia II - CMS/Candeias do Jamari;
14	Solicita a resposta e providência relativas ao Relatório Técnico 001/2022 do Processo nº 0036.592068/2021-38 de 11.11.2022;
15	Solicita a resposta e providências relativas ao Relatório Técnico 002/2022 do processo nº 0036.073830/2022-62 de 16.11.2022;
16	Solicitar da Entidades filantrópicas Hospital Santa Marcelina e Hospital do Amor da Amazônia: Apresentar o total de recursos recebidos pelo Ministérios da Saúde e Estado no Exercício 2022; Apresentar ao Pleno quais os credenciamento pelo CNES junto ao MS; Relatório das ações realizadas, metas atingidas com seus indicadores previstos no plano de ação no exercício 2022, com recursos recebidos dos repasses Federal e Estadual e sua contra partida financeira.

Fonte: CES 2024.

Quadro 68 - Pauta da 337ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Apresentação do Relatório da Comissão Eleitoral e Homologação das Entidades no Conselho Estadual de Saúde - Triênio 2023 a 2025;

Fonte: CES 2024.

Quadro 69 - Pauta da 338ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Aprovação das Atas n° 336ª e 337ª da Reunião Ordinária do CES-RO;
2	**Posse FECOMÉRCIO/AGEVISA -** Conselheira Titular
3	**Posse CISTT/RO -** CEREST/RO, FECOMÉRCIO, SEEB/RO, STICCERO e CUT/RO
4	Deliberação de data para realização de Reunião Extraordinária para apresentação do Relatório Anual de Gestão - RAG/2022;
5	Indicação de Titular e Suplente para compor o Grupo Condutor - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional - PNAISP;
6	Apreciação e Deliberação das Metas e Indicadores do Estado de Rondônia para o ano 2023 - Pactuação Interfederativa (SISPACTO);
7	Discussão e deliberação referente a exclusão da nomenclatura e redução da simbologia (CDS-07 para CDS-05) dos cargos de assessoria do CES/RO, descumprindo o CAPÍTULO II - DISPOSIÇÕES FINAIS, art. 9º, Incisos I e II, da Lei nº 2.2012 de 21 de dezembro de 2009 e Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012 - ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - Quarta Diretriz, Inciso I (nova organização e estrutura do Poder Executivo do Estado de Rondônia - LEI COMPLEMENTAR N° 1.180, DE 14 DE MARÇO DE 2023);

8	Solicita à SESAU informações sobre o constante no Memorando 157/2023/SESAU/CRH (que seja respeitado a Isonomia entre as atribuições de Analista Clínicos, onde está previsto abertura de 22 vagas para biomédicos e 03 vagas para bioquímicos, assim, ferindo a isonomia entre as profissões);
9	Discussão sobre a criação do Serviço de Núcleo de Saúde Mental do Trabalhador e da Trabalhadora com equipe multiprofissional na POC, Macro I e Macro II;
10	Discussão sobre a implantação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora a nível municipal e estadual - PORTARIA Nº 1.823, DE 23 DE AGOSTO DE 2012;
11	Reformulação das Comissões Permanentes do CES/RO - novos membros;
12	Solicita à SESAU comprovante de devolução dos recursos COVID-19, ano 2020, que não foram transferidos para as entidades filantrópicas - Hospital Santa Marcelina e Bom Pastor (auditoria do Ministério da Saúde foi concluída? Qual posicionamento Tomado pelo Ministério da Saúde?).
13	Solicita à SESAU informações referente a Redução de Filas Eletivas - Portaria 90, de 03 de fevereiro de 2023;
14	Solicita à SESAU esclarecimento sobre o Projeto de Cooperação Técnica (UNOPS/23234) - "Aprimoramento da Infraestrutura Hospitalar da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia";
15	Solicita à SESAU esclarecimento sobre o constante no Memorando nº 924/2023/SESAU-SC - repasse de recursos destinados a Entidades Filantrópicas previstos na Portaria GM/MS nº 96, de 07 de fevereiro de 2023

Fonte: CES 2024.

Quadro 70 - Pauta da 339ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Aprovação das Atas n° 139ª e 140ª da Reunião Extraordinária do CES-RO e 335ª Reunião Ordinária do CES/RO;
2	Posse CISTT/RO - SRTE/RO; SINTELPS, CUT/RO e SEMAD;
3	Reformulação das Comissões Permanentes do CES/RO e Eleição dos Coordenadores Titular e Adjunto;
4	Elaboração de objetivos e finalidades das Comissões do CES/RO, conforme preconiza a Seção IX - DAS COMISSÕES, art. 26 do Regimento Interno do CES/RO;
5	Aprovação do Organograma do CES/RO;
6	Homologação da Resolução AD REFERENDUM que Aprova o Regimento da 10ª Conferência Estadual de Saúde de Rondônia;
7	Discussão sobre o Contrato nº 0676/SESAU/PGE/2022 e o fornecimento de alimentação aos servidores da SESAU/RO;
8	Apresentação do relatório Conclusivo da Comissão de Avaliação de denúncias sobre irregularidades administrativas no Conselho Municipal de Cacoal/RO;
9	Solicita à SESAU Estudo Técnico sobre a viabilização da criação/implementação de clínica para tratamento de hemodiálise, no município de Guajará Mirim ou Nova Mamoré. Em atendimento ao ofício nº 014/GV/ALB/2023;
10	Solicita à SESAU Estudo Técnico de viabilidade da construção do hospital regional no município de Ji - Paraná. Com o governo do Estado assumindo os procedimentos de alta complexidade, o município

	deixará de receber os recursos desses procedimentos e deixa de ser polo regional, sendo assim, o Estado assume a execução dessas ações;
11	Apresentação do Plano de Aplicação de Recursos - Santa Marcelina - Repasse de recursos destinados a Entidades Filantrópicas previstos na Portaria GM/MS nº96, de 07 de fevereiro de 2023 (demanda da 338º);
12	Apresentação do Plano de Aplicação de Recursos - Hospital do Amor - Repasse de recursos destinados a Entidades Filantrópicas previstos na Portaria GM/MS nº96, de 07 de fevereiro de 2023 (demanda da 338º).
13	Indicação de Conselheiro (a) para compor a Comissão de Ética em Pesquisa - CEP/IFRO (Vacância da Titular).

Fonte: CES 2024

Quadro 71 - Pauta da 340ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Posse CISTT/RO - SINTELPS e COREN;
2	Apresentação e deliberação do Regulamento da Coordenação de Plenária de Conselhos de Rondônia;
3	Solicita à SESAU informações referentes à infestação de ratos no Hospital JP II. Proposta: encaminhar ofício aos demais órgãos para vistoria e inspeção;
4	Discussão referente ao Barco Hospital;
5	Discussão referente a conclusão do Hospital Regional de Guajará Mirim;
6	Avaliação da criação da Comissão Intersetorial de Recursos Humanos do Trabalhador e Trabalhadora;
7	Discussão e deliberação referente a realização de concurso público em todas as áreas de saúde pública no Estado de Rondônia;
8	Solicita esclarecimento à SESAU sobre a terceirização da gestão do HEURO. (Terceirização da gestão da Saúde do Estado);
9	**COMISSÃO CANDEIAS DO JAMARI/CES/RO:** Apresentação do Plano de Trabalho e Aplicação de Recursos das Emendas Parlamentares de Candeias do Jamari *(demanda da 335º)*. Emendas Parlamentares: **1.** Proposta 36000.4691862/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ- 84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Av. MARECHAL Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais); **2.** Proposta 3600.4642902/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ 84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Av. MARECHAL Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais); **3.** Proposta 36000.4607972/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ-84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari-RO, sito a Av. marechal Rondon n° 287 Bairro Satelete no valor de R$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais); **4.** Proposta N° 3600.4423642/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ -84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari-RO, sito a Av. marechal Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais); **5.** Aquisição de Equipamento / Material Permanente destinado a Unidade Básica de Saúde Santa Izabel CNES- 7342160 CNPJ- 84.744.853/000 28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Rua Maria Anália S/N Esquina com Zacarias Vicente Rondon Bairro Satélite no valor de R$ 249; **6.** Proposta 84744.8520001/22-005 Aquisição de Equipamento e Material Permanente destinado a Unidade Básica de Saúde Santa Izabel CNES- 7342160; **7.** Proposta 84744.8520001/22-002 Aquisição de Equipamentos / Material Permanente Ambulância Tipo A para simples remoção- Tipo Furgão destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ 84.744.853/0001-28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Av. Marechal Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 283.817,00 (Duzentos e oito e três mil oitocentos e dezessete reais) e **8.** Proposta 84744.8520001/22-001 Aquisição de Equipamento / Material Permanente destinado a Unidade Básica de Saúde Nova Samuel CNES- 7300328 CNPJ- 84.744.853/0001-28 Município de Candeias do Jamari-RO, sito a linha 45 zona rural S/N CEP 76860- 000 no valor de R$ 974.083,00 (Novecentos e setenta e quatro mil e oitenta e três reais).

Fonte: CES 2024.

Quadro 72 - Pauta da 341ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Aprovação da Ata nº 338ª Reunião Ordinária do CES/RO.
2	Posse DSEI/RO, SINDSAÚDE.
3	Apresentação e Deliberação do Fluxo de Trabalho dos Processos de diárias do CES/RO e Instrução Normativa de Diárias SESAU/RO.
4	**COMISSÃO CANDEIAS DO JAMARI/CES/RO:** Apresentação do Plano de Trabalho e Aplicação de Recursos das Emendas Parlamentares de Candeias do Jamari *(demanda da 335º)*. Emendas Parlamentares: **1.** Proposta 36000.4691862/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ- 84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Av. MARECHAL Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais); **2.** Proposta 3600.4642902/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ 84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Av. MARECHAL Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais); **3.** Proposta 36000.4607972/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ-84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari-RO, sito a Av. marechal Rondon n° 287 Bairro Satelete no valor de R$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais); **4.** Proposta N° 3600.4423642/02-200 Incremento PAP destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ -84.744.853/0001- 28 Município de Candeias do Jamari-RO, sito a Av. marechal Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais); **5.** Aquisição de Equipamento / Material Permanente destinado a Unidade Básica de Saúde Santa Izabel CNES- 7342160 CNPJ- 84.744.853/000 28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Rua Maria Anália S/N Esquina com Zacarias Vicente Rondon Bairro Satélite no valor de R$ 249; **6.** Proposta 84744.8520001/22-005 Aquisição de Equipamento e Material Permanente destinado a Unidade Básica de Saúde Santa Izabel CNES- 7342160; **7.** Proposta 84744.8520001/22-002 Aquisição de Equipamentos / Material Permanente Ambulância Tipo A para simples remoção- Tipo Furgão destinado a Secretaria Municipal de Saúde CNES- 7230680 CNPJ 84.744.853/0001-28 Município de Candeias do Jamari- RO, sito a Av. Marechal Rondon n° 287 Bairro Satélite no valor de R$ 283.817,00 (Duzentos e oito e três mil oitocentos e dezessete reais) e **8.** Proposta 84744.8520001/22-001 Aquisição de Equipamento / Material Permanente destinado a Unidade Básica de Saúde Nova Samuel CNES- 7300328 CNPJ- 84.744.853/0001-28 Município de Candeias do Jamari-RO, sito a linha 45 zona rural S/N CEP 76860- 000 no valor de R$ 974.083,00 (Novecentos e setenta e quatro mil e oitenta e três reais).
5	Estrutura do Setor de Hematologia do Hospital de Base - Falta de insumos e exames.
6	Discussão referente a situação dos servidores do Hospital Regional de Extrema.
7	Discussão e deliberação referente a proposta de Código de Ética para os CMS/RO.
8	Discussão e deliberação referente a cópia integral dos autos eletrônicos do SEI de licitação ou dispensa/inexigibilidade com a instituição EZUTE.
9	Discussão sobre negativa de acesso a documentos por meio do esic e sobre ausência de disponibilidade de comprovação de pagamentos no portal da transparência.
10	

	Discussão e deliberação referente apuração do quantitativo de pacientes que aguardam cirurgias neurológicas e explicação da suposta falta de insumos cirúrgicos no Hospital de Base.
11	Nota referente aos vídeos divulgados em mídias locais dos representantes do estado de Rondônia na Câmara Federal. Deputada federal Cristiane Lopes e Fernando Máximo manifestaram apoio à "reabilitação de homossexuais que não desejam mais uma prática de vida homoafetiva" ajudando financeiramente aqueles que desejam a cirurgia de "destransição" (remoção/aplicação de silicone) com vaquinhas online.
12	Solicita esclarecimento da GECOMP sobre o motivo da morosidade no andamento da compra de passagens dos delegados/as para a 17ª CNS, e esclarecimento da Mesa Diretora sobre essa situação.
13	Discussão e deliberação para que a SESAU convoque os concursados de 2017, que estão na lista de espera para posse. (concurso de 2017).
14	Discussão e deliberação referente a contratação de empresa que executará a terceirização da mão de obra do profissional médico, em vez de realizar concurso, no âmbito do município de Porto Velho.
15	Discussão e deliberação referente ao Fechamento da UTI 02 do HRC/SESAU.
16	Apresentação da Auditoria operacional realizada no Hospital de Base Ary Pinheiro, numa interface com a Regulação Estadual realizada pela SESAU. (Sr. Paulo Dias - Auditor)

Fonte: CES 2024.

Quadro 73 - Pauta da 342ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Posse NACC - 1ª e 2ª Suplente - (Publicar Resolução).
2	Posse CISTT/RO: SINTRAER/RO.
3	Homologação da data e local da realização da 345ª Reunião CES/RO (Itinerante), Formação de Conselheiros e Fórum de Saúde Mental, de 21 a 24 de novembro de 2023, em Ji - Paraná/RO. (Publicar Resolução).
4	Homologação da Realização do II Encontro das CISTT's NORTE, de 18 a 22 de setembro de 2023, em Porto Velho/RO. (Publicar Resolução com alteração de data).
5	Homologação dos nomes dos delegados titulares e suplentes eleitos na lll Conferência Estadual de Saúde Mental de Rondônia (Publicar Resolução).
6	Homologação da Resolução nº RESOLUÇÃO N. 48/2023/SESAU-CES; RESOLUÇÃO N. 49/2023/SESAU-CES; RESOLUÇÃO N. 49/2023/SESAU-CES; RESOLUÇÃO N. 51/2023/SESAU-CES; RESOLUÇÃO N. 52/2023/SESAU-CES e RESOLUÇÃO N. 53/2023/SESAU-CES. (Publicar Resolução).
7	Discussão e aprovação dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2018 a 2020. (Publicar Resolução).
8	Apresentação e deliberação do Relatório Final da 10ª Conferência Estadual de Saúde (Publicar Resolução).
9	Discussão sobre a fila de espera dos usuários no Tratamento Fora do Domicílio - TFD.
10	Discussão referente a Construção do Hospital Regional de Ariquemes, com obra orçada, inicialmente, em R$ 35 milhões.
11	Apresentação SESAU e CES/RO, referente a Prestação de Contas dos gastos com a realização da Conferência Estadual de saúde e com o deslocamento dos delegados e convidados para a 17ª CNS. Processos SEI Nº 0036.029312/2023-92; 0036.023542/2023-48; 0036.023165/2023-47; 0036.021704/2023-11; 0036.020674/2023-18; 0036.018953/2023-11; 0036.016473/2023-16; 0036.004035/2023-13; 0036.004032/2023-71; 0036.004030/2023-82; 0036.004025/2023-70; 0036.004021/2023-91; 0036.003295/2023-63; 0036.002454/2023-11 e 0036.105838/2022-03.
12	Esclarecimentos sobre o contrato do novo hospital HEURO (Contrato da EZUTE - Contrato na área de PPP e concessões).

13	Discussão e deliberação para que a SESAU convoque os concursados de 2017, que estão na lista de espera para posse. (concurso de 2017).
14	Discussão e deliberação referente a contratação de empresa que executará a terceirização da mão de obra do profissional médico, em vez de realizar concurso, no âmbito do município de Porto Velho.
15	Esclarecimentos da SESAU referente a perda de recurso no valor de R$ 99.987.476,00, do Programa do Ministério da Saúde destinados à construção de uma unidade hospitalar especializada - HEURO.
16	Esclarecimentos da SESAU referente a assistência do HEURO/CACOAL.
17	Apresentação de relatório técnico referente à fiscalização realizada no Hospital Regional e Hospital Walter Bartolo, nos dias 04 e 05.07.2023, em Guajará Mirim/RO. Conselheiros: Diogo - COREN/RO; Davi - SINTRAER; Águia Azul - COSEMS/RO.
18	Apresentação de relatório técnico referente a visita técnica realizada em Machadinho d' Oeste/RO, período de 11.07.2023 a 14.07.2023. Conselheiros: Davi - SINTRAER; Raimundo - CUT/RO e Rodrigo - OAB/RO

Fonte: CES 2024.

Quadro 74 - Pauta da 343ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Posse FECOMÉRCIO e CRF/RO (Publicar Resolução).
2	Posse FECOMÉRCIO e CRF/RO (Publicar Resolução).
3	Homologação da Comissão de Saúde da Mulher em Intersetorial. (Publicar Resolução).
4	Solicita esclarecimentos à Direção do HPSJP-II e CRH/SESAU, referente a supostas discrepâncias no registro do Ponto Eletrônico. "Imposição de Faltas Inexistentes pela SESAU".
5	Solicita esclarecimento referente a forma de agendamento de exames geral e indígena na Regulação Estadual.
6	Solicita esclarecimento sobre Errata ID (0040661802, referente ao Quadro 2 - Unidade Orçamentária - 17.012 Fundo Estadual de Saúde - FES e 17.013 - FUNHEURO da Programação Anual de Saúde de 2023.
7	Discussão e deliberação referente a troca do Veículo VAN RENAUT MASTER PRO L13, placa SLG1I49 por 02 (duas) camionetes HILLUX, 0km.
8	Revogação da Resolução nº 65/2023/SESAU-CES.
9	Pedido de esclarecimentos sobre o motivo que o levou a interferir nos trabalhos da CISTT/RO, bem como apontamento de irregularidades no trabalho da comissão.
10	Apresentação do Relatório da Fiscalização realizada em Pimenta Bueno/RO.
11	Deliberação para realização de reunião extraordinária, dia 25 de setembro de 2023, para discutir e deliberar sobre a minuta da Lei 2.212, de 21/12/2009.

Fonte: CES 2024.

Quadro 75 - Pauta da 344ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Aprovação Atas 339ª e 340ª Reunião Ordinária do CES/RO.
2	Composição de membros para a Comissão Intersetorial de Recursos Humanos e Relações de Trabalho - CIRHRT.
3	Discussão e deliberação para tornar a Comissão de Educação Permanente em Intersetorial.

4	Apresentação da Coordenação do Fundo Estadual de Saúde - CFES/SESAU - 1. Montante dos recursos recebidos do Ministério da Saúde para Rondônia - Exercícios 2022 e 2023; 2. Montante dos recursos recebidos de Emenda Parlamentar - Exercícios 2022 e 2023 e 3. Montante dos recursos repassados do Estado aos municípios de Rondônia - Exercícios 2022 e 2023.
5	Discussão e aprovação de previsão de 0,5% percentual do orçamento bruto da SESAU/RO para a dotação orçamentária do CES/RO - Inclusão na minuta da Lei 2.212, de 21 de dezembro de 2009 - Dispõe sobre o Conselho Estadual de Saúde de Rondônia – CES/RO.
6	Apresentação de estimativa para elaboração de PLOA 2024 - Distribuição por Elemento de Despesa do valor orçamentário do CES/RO para o quadriênio 2024 - 2027 - PRÉVIA DA PAS/CES/2024.
7	Esclarecimentos da Superintendência Estadual de Tecnologia da Informação e Comunicação - SETIC, referente à gestão do ponto eletrônico.
8	Apresentação e deliberação do Regulamento da Coordenação de Plenária do Conselho Estadual de Saúde do Estado de Rondônia.
9	Apresentação do Programa Saúde nas Escolas – PSE. (Coordenadora Estadual Sra. Ms. Maria Inês Alves Fernandes – AGEVISA/RO).
10	Discussão e deliberação sobre o pagamento do piso nacional da enfermagem, conforme determina legislação em vigor.
11	Discussão referente a prescrição indiscriminada de substância controlada contidas na Portaria 344/98.
12	Esclarecimento referente a inserção de exames realizados no pós operatório dos pacientes transplantados através do LACEN (que seja realizado).
13	Apresentação de Relatório referente à participação no I Seminário Internacional e I Encontro da Região Norte sobre Desnutrição e Insegurança Alimentar e Nutricional, período: 18 a 22.09.2023, em Rio Branco - AC. Processo SEI Nº 0036.039366/2023-66
14	Apresentação de relatório de fiscalização nas Unidades FHEMERON DE CACOAL; HOSPITAL HEURO E HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - David Mariano
15	Apresentação de relatório de fiscalização nas seguintes unidades: HOSPITAL COSME E DAMIAO; SAMD E SETOR DE HEMATOLOGIA DO HB - Beatriz

Fonte: CES 2024.

Quadro 76 - Pauta da 345ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Aprovação das Atas 342ª e 343ª Reunião Ordinária do CES/RO.
2	Discussão e deliberação - Pagamento do piso nacional da enfermagem, conforme determina legislação em vigor.
3	Discussão e deliberação - Cassação da licença de obras da construção do novo HEURO/PVH.
4	Esclarecimentos da SEMUSA - JI PARANÁ, quanto ao cumprimento da Resolução Nº225/CIB/RO, que homologa a Resolução nº069/Região de Saúde Central, a qual, aprova o Projeto de Implantação do CEREST da região de Saúde Central, em Ji - Paraná/RO.
5	Apresentação e Homologação da Programação Anual de Saúde - PAS/CES - Exercício 2024.
6	Apresentação e homologação - Minuta de Resolução referente aos objetivos e atribuições das Comissões permanentes e transitórias. Art.28, SEÇÃO III - DAS COMISSÕES do Regimento Interno do CES/RO.
7	Apresentação das atividades desenvolvidas pelas Comissões do CES/RO - Exercício 2023.
8	Apresentação e homologação - Plano de Trabalho das Comissões do CES/RO e Coordenação de Plenária - Exercício 2024.
9	Apresentação e deliberação - Regulamento da Coordenação de Plenária do CES/RO.

10	Apresentação de relatório. Fiscalização na ASSDACO e Hospital São Daniel Comboni - Conselheira Marli/NACC.

Fonte: CES 2024

Quadro 77 - Pauta da 346ª Reunião Ordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Aprovação das Atas 341ª, 342ª, 343ª Reunião Ordinária do CES/RO e 141ª Reunião Extraordinária do CES/RO;
2	Posse CREMERO - 1º e 2º suplente;
3	Aprovação do Calendário de Reuniões do CES/RO - Exercício 2024;
4	Homologação da Minuta de Resolução que convoca a 4ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde (4ª CEGTES);
5	Homologação Minuta de Portaria: Composição de membros para a Comissão Organizadora da 4ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde - 4ª CEGTES;
6	Indicação de membro Titular e Suplente, para compor o Comitê Intersetorial, para elaboração do Grupo de Trabalho Intersetorial Estadual do Programa Saúde na Escola - PSE;
7	Esclarecimento da SESAU/RO referente à forma de gasto do saldo financeiro de recurso federal da saúde, no montante de R$ 23.661.270,37 (ofício Circular nº10/2023/RO/SEMS/SAA/SE/MS);
8	Discussão referente a nomeação do novo diretor do Hospital JP II;
9	Esclarecimento da SEDUC/RO e SESAU/RO, referente a implementação das ações do Programa Saúde nas Escolas - PSE;
10	Esclarecimento da SESAU, referente ao critério de classificação de risco do paciente - REGULAÇÃO;
11	Apresentação das atividades desenvolvidas pelas Comissões do CES/RO - Exercício 2023;
12	Apresentação e homologação - Plano de Trabalho das Comissões do CES/RO e Coordenação de Plenária - Exercício 2024.

Fonte: CES 2024.

17.5 PAUTAS REUNIÕES EXTRAORDINÁRIAS – DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES 2023

Quadro 78 - Pauta da 139 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Apresentação do Relatório Anual de Gestão/RAG - 2018;
2	Apresentação do Relatório Anual de Gestão/RAG - 2019;
3	Apresentação do Relatório Anual de Gestão/RAG - 2020;
4	Apresentação da Programação Anual de Saúde/PAS - 2021;

Fonte: CES 2024.

Quadro 79 - Pauta da 140 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Posse e juramento dos Conselheiros no Conselho Estadual de Saúde - Triênio 2023 a 2025;

2	Eleição da Mesa Diretora/CES-RO, período de 28 de março 2023 a 28 de março de 2024;

Fonte: CES 2024.

Quadro 80 - Pauta da 141 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Apresentação e Deliberação do Relatório Anual de Gestão - RAG/2022 - SESAU/RO;

Fonte: CES 2024.

Quadro 81 - Pauta da 142 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Apresentação: Panorama sobre Parcerias Público-Privadas - conceitos e cenário (Dr. Ricardo Tardelli).

Fonte: CES 2024.

Quadro 82 - Pauta da 143 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Discussão e deliberação da LEI Nº 2212, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2009 - Dispõe sobre o Conselho Estadual de Saúde de Rondônia – CES/RO.

Fonte: CES 2024.

Quadro 83 - Pauta da 144 ª Reunião Extraordinária - Discussão e Deliberação

Nº ORD	TEMA
1	Discussão e deliberação - PLANO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA - PES/SESAU - Exercícios 2024 a 2027.
2	Discussão e deliberação - PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA - PAS/SESAU - Exercício 2024.

Fonte: CES 2024.

17.6 ATAS DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS E EXTRAORDINÁRIAS DO EXERCÍCIO DE 2023

As atas das reuniões Ordinárias e extraordinárias deste colegiado, estão disponibilizadas no Processo SEI nº 0036.045537/2023-96 e link: https://drive.google.com/drive/folders/1STWLrJieRZwlGOGlW-PM4ZnrURX4xqmG?usp=sharing.

Quadro 84 - RESOLUÇÕES/CES/RO - Exercício 2023

Nº ORD	ATAS	ANDAMENTO
1	336ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
2	337ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
3	139ª Reunião Extraordinária	Aprovada pelo plenário
4	140ª Reunião Extraordinária	Aprovada pelo plenário
5	338ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
6	339ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
7	141ª Reunião Extraordinária	Aprovada pelo plenário
8	340ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
9	341ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
10	342ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
11	343ª Reunião Ordinária	Aprovada pelo plenário
12	142ª Reunião Extraordinária	Aprovada pelo plenário
13	344ª Reunião Ordinária	Aguardando aprovação do plenário
14	143ª Reunião Extraordinária	Aguardando aprovação do plenário
15	144ª Reunião Extraordinária	Aguardando aprovação do plenário
16	345ª Reunião Ordinária	Em execução
17	346ª Reunião Ordinária	Em execução

Fonte: CES 2024.

17.7 DELIBERAÇÕES DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA 2023

Quadro 85 - RESOLUÇÕES/CES/RO - Exercício 2023

Nº ORD	RESOLUÇÕES
1	RESOLUÇÃO N. 36/2023/SESAU-CES - Aprova que o Estado de Rondônia intervenha no sistema de Saúde de Vilhena-RO, com a suspensão dos recursos da alta e média complexidade recebidos dos municípios da região do Cone Sul.
2	RESOLUÇÃO N. 38/2023/SESAU-CES - Art. 1º Aprovar a Posse da Seguinte Conselheira Estadual de Saúde abaixo elencados, para o cargo de Vice Presidente do CES/RO: Titular: Raimunda Denise Limeira de Souza, Seguimento usuário, entidade AMATEC.
3	RESOLUÇÃO N. 39/2023/SESAU-CES - Aprovar a perda do mandato do Seguinte Conselheiro Estadual de Saúde abaixo elencado: Titular: Ivam Carlos Hermes, Seguimento usuário, Entidade CUMPS.
4	RESOLUÇÃO N. 40/2023/SESAU-CES - Aprova que o Estado de Rondônia intervenha no sistema de Saúde de Machadinho Do Oeste-RO, com a suspensão dos recursos da alta e média complexidade recebidos dos municípios da região do no Vale do Jamari;

5	RESOLUÇÃO N. 42/2023/SESAU-CES - Declarar os seguintes Conselheiros integrantes do CES/RO, eleitos para compor os Cargos da Diretoria/CES/RO – Gestão de 28 de março 2023 a 28 de março de 2024, conforme estabelece a Lei Estadual nº 2.212 de 21 de dezembro de 2009: **Presidente:** Robinson Cardoso Machado Yaluzan - representante do CREMERO – Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia - Segmento Trabalhador; **Vice - Presidente:** Caio Cézar Marin – Representante do GOB – Grande Oriente do Brasil - Segmento Usuário **Primeiro Secretario:** Rodrigo Rafael dos Santos **-** Representante da OAB/RO - Ordem dos Advogados do Brasil - Segmento Usuário; **Segunda Secretária:** Luciene Carvalho Piedade Almeida – Representante do CETAS – Centro de Ensino Técnico Profissional na Área da Saúde – Segmento Gestor.
6	RESOLUÇÃO N. 43/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação com ressalvas do Relatório Anual de Gestão/RAG -2018, por ter sido apresentado de forma intempestiva em descumprimento com as normas do SUS. Conforme decisão do Pleno do CES-RO em ata da 139ª (Centésima Trigésima Nona) Reunião Extraordinária realizada em 15 de março de 2023.
7	RESOLUÇÃO N. 44/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação com ressalvas da Relatório Anual de Gestão/RAG/2019, por ter sido apresentado de forma intempestiva em descumprimento com as normas do SUS. Conforme decisão do Pleno do CES-RO em ata da 139ª (Centésima Trigésima Nona) Reunião Extraordinária realizada em 15 de março de 2023.
8	RESOLUÇÃO N. 45/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação com ressalvas da Relatório Anual de Gestão/RAG/2020, por ter sido apresentado de forma intempestiva em descumprimento com as normas do SUS. Conforme decisão do Pleno do CES-RO em ata da 139ª (Centésima Trigésima Nona) Reunião Extraordinária realizada em 15 de março de 2023
9	RESOLUÇÃO N. 46/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação do Plano Anual de Saúde do CEREST/ 2023, conforme decisão do Pleno do CES-RO em ata da 139ª (Centésima Trigésima Nona) Reunião Extraordinária realizada em 15 de março de 2023.
10	RESOLUÇÃO N. 47/2023/SESAU-CES - Declarar a composição das Entidades do CES/RO para o triênio março 2023 a março 2025.
11	RESOLUÇÃO N. 56/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação das Metas e Indicadores do Estado de Rondônia para o ano 2023 - Pactuação Interfederativa (SISPACTO)
12	RESOLUÇÃO N. 57/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação com ressalvas da Programação Anual de Saúde/ PAS/2021, por ter sido apresentado de forma intempestiva em descumprimento com as normas do SUS. Conforme decisão do Pleno do CES-RO em ata da 139ª (Centésima Trigésima Nona) Reunião Extraordinária realizada em 15 de março de 2023.
13	RESOLUÇÃO N. 58/2023/SESAU-CES. - Aprovar o Plano Anual de Saúde da AGEVISA de 2023 - PAS/AGEVISA/2023
14	RESOLUÇÃO N. 59/2023/SESAU-CES. - Aprovar a Programação do Plano Anual de Saúde da RESOLUÇÃO N. 62/2023/SESAU-CESFHEMERON de 2023 - PAS/FHEMERON/2023 - RESOLUÇÃO N. 62/2023/SESAU-CES
15	RESOLUÇÃO N. 62/2023/SESAU-CES - Deliberar pela Aprovação do Organograma do CES/RO. Conforme decisão do Pleno do CES-RO da 339ª (trecentésima trigésima nona) Reunião Ordinária realizada em 22 de maio de 2023.
16	RESOLUÇÃO N. 65/2023/SESAU-CES - **Aprovar RESOLUÇÃO** que "DISPÕE **SOBRE ORIENTAÇÕES REFERENTE AO FLUXO DE DIÁRIAS DO CES/RO, QUANTO A PARIDADE, QUANTO A SUPLÊNCIA E USO DE VEÍCULOS".**
17	RESOLUÇÃO N. 67/2023/SESAU-CES - Aprovar a Posse das Seguintes conselheiras do Conselho Estadual de Saúde- CES/RO, abaixo elencados, para o cargo de: 1ª Secretária e 2º Secretária do CES/RO. **Primeira Secretária:** Luciene Carvalho Piedade Almeida – Representante do CETAS/RO – Segmento Gestor. **Segunda Secretária:** Maria Francinéia Benigno dos Santos - Representante do SINDSEF/RO – Segmento Usuário.
18	RESOLUÇÃO N. 68/2023/SESAU-CES - Deliberar e aprovar pela homologação das **Resoluções n° 48/2023/SESAU-CES; Resolução n° 49/2023/SESAU-CES** e **Resolução n° 50/2023/SESAU-CES**; na 342ª Reunião Ordinária do CES/RO.
19	RESOLUÇÃO N. 70/2023/SESAU-CES - Deliberar e Aprovar pela CONVOCAÇÃO dos Concursados de 2017 da lista de espera para posse.

20	RESOLUÇÃO N. 71/2023/SESAU-CES - Deliberar e Aprovar contra a Contratação de empresa que executará a terceirização da mão de obra do profissional médico no âmbito do município de Porto Velho/RO
21	RESOLUÇÃO N. 74/2023/SESAU-CES - Deliberar e aprovar pela homologação das **Resolução n° 51/2023/SESAU-CES; Resolução n° 52/2023/SESAU-CES/RO** e **Resolução n° 53/2023/SESAU-CES/RO**; na 342ª Reunião Ordinária do CES/RO;
22	RESOLUÇÃO N. 77/2023/SESAU-CES - **Aprovar a i**mplantação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora em âmbito estadual.
23	RESOLUÇÃO N. 78/2023/SESAU-CES - **Aprovar a criação do Serviço de Núcleo de Saúde Mental do trabalhador e da Trabalhadora com equipe multiprofissional na Policlínica Oswaldo Cruz, Macro I e Macro II**.
24	RESOLUÇÃO N. 81/2023/SESAU-CES - **Aprovar a criação da Comissão Intersetorial de Recursos Humanos do Trabalhador e Trabalhadora.**
25	RESOLUÇÃO N. 89/2023/SESAU-CES - **Homologar a Minuta de Lei que altera e revoga** a Lei Estadual nº 2.212 de 21 de dezembro de 2009, a qual dispõe sobre o Conselho Estadual de Saúde do Estado de Rondônia.
26	RESOLUÇÃO N. 96/2023/SESAU-CES - Aprovar a inserção da previsão de aporte financeiro de no mínimo 0,5%, do orçamento bruto da SESAU/RO, destinado ao Conselho de Saúde do Estado de Rondônia, na Minuta de Lei que altera e revoga os dispositivos da Lei Estadual nº 2.212 de 21 de dezembro de 2009, a qual dispõe sobre o CES/RO.
27	RESOLUÇÃO N. 98/2023/SESAU-CES - Criar Comitê para acompanhar o andamento da construção do Hospital de Urgências e Emergências de Rondônia. **-** O Comitê será composto pelos conselheiros: Caio César Marin, Edna Maria Dos Anjos Mota**, Gilson Dias da Silva, Raimundo** Nonato Soares e **Robinson** Cardoso Machado Yaluzan.
28	RESOLUÇÃO N. 99/2023/SESAU-CES - Homologar a Programação Anual de Saúde do Conselho Estadual de Saúde – PAS/CES – Exercício 2024

Fonte: CES 2024.

17.8 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO

Em 2021, a sede do CES/RO, passou por serviços de manutenção predial, finalizada em 25 de agosto de 2021. No entanto, em 2023, registramos a ocorrência de infiltrações no auditório da edificação. Realizamos a solicitação de reparos através do Processo SEI Nº 0036.016355/2023-16, na data de 17/04/2023.

Outrossim, informamos que desde 2021, as reuniões deste colegiado, passaram a acontecer no auditório do Centro de Educação Técnico Profissional na Área de Saúde Rondônia – CETAS, tendo em vista que em razão da demora para efetivação da reforma, os móveis a disposição do auditório ficaram danificados, o que impossibilitou o seu reaproveitamento. Logo, solicitamos à Coordenadora de Obras – SESAU/CO, através do Processo SEI Nº 0036.018613/2023-91, a viabilidade de realizar estudo com

a finalidade de elaborar projeto para o auditório, com layout dos móveis e equipamentos audiovisuais, bem como, para construção de tablado, a fim de elevar o espaço aonde ficarão os membros da mesa diretora e técnico de áudio e vídeo. A solicitação encontra-se em tramitação e anexado aos autos do Processo SEI Nº 0036.016355/2023-16.

Além disto, solicitamos que a construção de tablado fosse inserida na PAS/2024 da Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura SESAU-CO, através do Processo SEI Nº 0036.058783/2023-16.

Considerando a necessidade de estruturar o auditório da sede do CES/RO, bem como o setor administrativo e copa, com móveis que ofereçam condições mínimas para a ergonomia no trabalho de modo a proporcionar o máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente, assim, proporcionar espaço bem estruturado e adequado aos conselheiros de saúde, servidores, convidados e demais usuários do sistema único de saúde, o CES/RO aguarda o atendimento das solicitações, com urgência. A necessidade de Aquisição de Materiais Permanentes de Mobiliário Geral, foi informada no Processo SEI Nº 0036.019918/2023-10, com encaminhamento de Documento de oficialização de demanda à SESAU/GAD.

Concernente ao parque tecnológico, informamos que este Conselho dispõe de 10 (dez) computadores de mesa que estão funcionando na sua capacidade máxima. No entanto, foi realizado o pedido de aquisição de novos computadores e demais equipamentos de informática, oficializados por meio do Processo SEI Nº 0036.019918/2023-10, com encaminhamento de Documento de oficialização de demanda à SESAU/GAD.

Ademais, oficializamos a adição na PAS/SESAU/CTI, exercício 2024, o pedido de novos equipamentos de informática, conforme Processo SEI nº 0036.058766/2023-71. Solicitamos ainda, através do Processo SEI Nº 0036.027766/2023-29, a disponibilização de uma plataforma para reunião on-line e gravação, com licença de anfitrião, *para garantir a viabilização da*

transmissão de reuniões ordinárias, extraordinárias, e agilizar os processos de alinhamento junto aos Conselhos Municipais de Saúde, e permitir um melhor gerenciamento de tempo nos trabalhos desenvolvidos pelo CES/RO. Porém, o pleito não foi atendido.

Além disto, considerando a grande demanda e fluxo de processos deste Conselho, como: solicitações de processos de diárias; Prestação de conta de viagens dos Conselheiros; Fiscalização e trabalho das Comissões Permanentes; denúncias para a Comissão de Ética; Orientação jurídica para conselheiros; Avaliação, acompanhamento e prestação de Contas da Assessoria Contábil, bem como outras atividades relacionadas às atribuições deste Conselho, solicitamos em 26/07/2023, à Coordenadoria de Gestão de Pessoas – SESAU/CGP, através do Processo SEI nº 0036.034512/2023-67, a criação de mesas SEI, para os seguintes departamentos: GAB-CES; SECRETARIA EXECUTIVA-CES; CONTÁBIL-CES; JURÍDICO-CES; ASTEC-CES; RH-CES; DIÁRIAS-CES; COMISSÕES-CES; COMISSÃO DE ÉTICA - CES.

Em relação à equipe administrativa, registramos que atualmente, o CES/RO é composto por 01 secretária executiva, 01 assessora contábil, 01 assessora jurídica, 04 agentes administrativos, 02 serviços gerais e 03 motoristas. Vale frisar que, no execício anterior, tivemos uma crescente demanda nas atividades administrativas junto à Secretaria Executiva e Comissões, logo, o quantitativo de servidores é insuficiente para atender as solicitações do Plenário, processos de diárias, e organização de eventos diversos, tais como: Seminários, Oficinas, Conferências municipais, Estaduais e Plenárias de Conselhos de Saúde. Salientamos que, tais atividades que são de extrema relevância no sentido de contribuir na construção das políticas públicas de saúde de interesse da população.

Por fim, em dezembro de 2023, este colegiado, foi contemplado com 02 camionetes Hillux, 0 KM. Em virtude disso, os veículos contribuirão com apoio logístico, aos trabalhos das comissões do CES/RO, conferências municipais e estadual, bem como propiciar um melhor conforto e segurança

aos conselheiros e servidores deste colegiado, no acompanhamento das ações de fiscalização dos serviços de saúde, em prol dos usuários do SUS.

17.9 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023

17.9.1 1º QUADRIMESTRE 2023

Em cumprimento ao calendário de atividades deste CES/RO, dentre as ações programadas foram realizadas várias atividades, as quais destacam-se as reuniões ordinárias e extraordinárias estabelecidas no âmbito do regimento interno do CES/RO, acontecendo em formato presencial e virtual, não ocorrendo despesa no período.

- Reuniões ocorridas no 1º quadrimestre/2023:

336ª Reunião Ordinária – Realizada dia 14/02/2023;

337ª Reunião Ordinária – Realizada dia 14/03/2023;

139ª Reunião Extraordinária – Realizada dia 15/03/2023;

140ª Reunião Ordinária – Realizada dia 28/03/2023;

338ª Reunião Extraordinária – Realizada dia 18/04/2023

- Reuniões com Conselhos municipais de Saúde de Rondônia:

As reuniões com os Conselhos Municipais de Saúde aconteceram mensalmente, de forma virtual nos dias: 01/03, 21/03 e 25/04, com pautas ordinárias a fim de prestar orientações quanto as questões de cada município e passar informes da 10ª Conferência Estadual de Saúde programada para maio de 2023.

Outrossim, sucederam a participação e acompanhamento das conferências de saúde nos municípios do Estado, em cumprimento à programação do Conselho Nacional de Saúde o CES/RO, ocorrendo despesas com diárias.

- Participação por representação e demandas de Ministério Público:

Reunião com a Promotoria de Justiça de Vilhena, Conselho Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde para tratar sobre o decreto 59.358/2023, e a terceirização dos serviços de saúde no município;

Reunião e visita técnica nas UBS de Jaru, Posto de Saúde Izaltino Lopes localizado no distrito de Tarilândia, Hospital Municipal Sandoval Araújo Dantas e reunião com o Conselho Municipal de Saúde;

Participação em Audiência Pública para sobre a construção da Clínica de Hemodiálise no município de Guajará Mirim, bem como, em reunião ordinária do conselho municipal de saúde.

- Ações das Comissões do CES/RO:

A Comissão Especial de Análise Preliminar, realizou trabalho no conselho municipal de saúde de Cacoal para verificar possíveis irregularidades apontadas por conselheiro de saúde.

A Comissão de Ética procedeu com oitiva objetivando conclusão de processos conforme Portaria nº 5554 de 19/12/2022, para apurar denúncias município de Alto Alegre dos Parecis.

17.9.2 2º Quadrimestre 2023

- Reuniões ocorridas no 2º quadrimestre/2023:

339ª Reunião Ordinária - realizada em 22/05/2023;

340ª Reunião Ordinária - realizada em 13/06/2023;

341ª Reunião Ordinária – realizada em dia 11/07/2023;

342ª Reunião Ordinária – realizada em 08/08/2023

141ª Reunião Extraordinária – realizada em 12/06/2023;

142ª Reunião Extraordinária – realizada em 07/08/2023.

Ressaltamos que todas as reuniões foram realizadas no auditório do Centro de Educação Técnica e Profissional da Área de Saúde - CETAS/RO, ocorrendo despesas com Coffee break com objetivo de atender todos os participantes da plenária.

- Reuniões com Conselhos municipais de Saúde de Rondônia:

As reuniões com os Conselhos Municipais de Saúde ocorreram de forma virtual nos meses de maio a julho e presencialmente em agosto, com pautas ordinárias, a fim de prestar orientações quanto as questões de cada município.

Em 29, 30 e 31 de maio, foi realizada a 10ª conferência Estadual de Saúde de Rondônia, em Porto Velho, com tema "Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã vai ser outro dia", e a presença estimada de 700 (setecentos) participantes, sob a Coordenação da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU-RO) e do Conselho Estadual de Saúde (CES-RO)

O evento consistiu em importante momento para o Estado de Rondônia, especialmente para todos que estão inseridos no contexto dos serviços de atenção à saúde, seja como usuário, gestor ou trabalhador, haja vista que as propostas aprovadas nos trabalhos em grupo e em plenária final, as discussões nas mesas, as aproximações entre entidades da organização civil, os movimento sociais e suas experiências foram essenciais para se pensar o atual momento de profundo desrespeito aos direitos e a dignidade humana, bem como produzir sugestões potentes para o enfrentamento desse cenário. Dessa oportunidade de análise e debate da situação da saúde nos

territórios da nossa Rondônia, resultou a escolha de diretrizes que subsidiarão a construção do Plano de Saúde Estadual para o próximo quadriênio.

- Participação por representação e demandas do CNS:

Participação do Conselheiro e Vice Presidente, sr. Caio Cesar Marin, na Roda de prática de controle e participação social, visando fortalecer o banco de práticas e soluções em saúde ideias sus. Realizada na cidade do Rio de Janeiro dia 08/05/2023, e despesa sem ônus para o estado.

Participações dos conselheiros: Dr. Robinson Cardoso Machado Yaluzan, Cleibson André Nunes Torres e Cristiane Oliveira Secundo, representando o CES/RO, na Oficina de Planejamento e Gestão do Trabalho em Belém do Pará, dias 06 e 07/06/2023. As despesas foram custeadas pelo Conselho Nacional de Saúde - CNS;

Participação do Presidente, Dr. Robinson Cardoso Machado Yaluzan nos eventos: 17ª Conferência Nacional de Saúde, em Brasília de 01 a 04/07/2023, com despesa custeada pelo estado, e, no Curso de Formação de Formadores/Participa+, em Brasília/DF, no período de 19 a 21/07/2023, despesa custeada pelo Conselho Nacional de Saúde;

Participação da delegação de Rondônia, na 17ª Conferência Nacional de Saúde, em Brasília de 01 a 04/07/2023, com despesa custeada pelo estado.

Participação dos membros do CES/RO: Robinson Cardoso Machado Yaluzan, Denise Limeira de Souza e Francisca Janete Andrade Prates, no Curso de Formação do Monitoramento e Avaliação do Controle Social, realizado no Rio de Janeiro, entre os dias 25 e 29/07/2023, com despesas custeadas pelo Conselho Nacional de Saúde.

- Ações das Comissões do CES/RO:

Comissão de Fiscalização - realizou atividades no município de Pimenta Bueno, São Felipe do Oeste e Cacoal, atendendo pedido do Ministério Público de P. Bueno/1ªPromotoria de Justiça; Atividades desenvolvidas no Distrito de Extrema para verificar a unidade de saúde local, e atividade em Guajará Mirim, à convite do Conselho Municipal de Saúde para realizar vistoria no Hospital Regional e Barco Hospital Walter Bartolo, ocorrendo despesas com diárias.

Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - executou ação nos municípios de: Vilhena, a fim de realizar fiscalização da CISTT, Reunir com a CISTT e Conselho Municipal , Prefeito, Secretário de Saúde e Presidente dos CMS da Região; Em Nova Mamoré e Guajará Mirim, para verificar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora; Nos municípios de Cacoal e Vilhena, participou de reuniões entre Coordenação Geral de Vigilância em Saúde do Trabalhador, CEREST/RO e municipal, bem como o Conselho de Saúde local, para que haja maior proximidade entre os órgãos com fins de conhecer as distintas realidades territoriais, bem como verificar as ações do CEREST já realizadas, para então aprimorar estratégias nacionais e garantir conformidade com as experiências locais. E em Ji Paraná, Rolim de Moura e Cacoal a fim de realizar fiscalização e reuniões pela CISTT, reunir com o Procurador do Ministério Público, Núcleo de Saúde do Trabalhador, Prefeito, Secretário de Saúde, Conselho Municipal de Saúde e Câmara de Vereadores.

Comissão de Análise de Processo e Prestação de Contas - realizou atividades de análise de relatórios quadrimestrais dos exercícios de 2018 a 2021.

Comissão de Educação Permanente - realizou as seguintes atividades:

Atividades Virtuais**:** Oficina- Processos formativos para o Controle Social – Projeto Participa +, data: 15/08/2023, com participação de 25

conselheiros representantes dos estados de SC, RJ, MS, BA, PB, CE, PA, RO e DF;

Oficina de formação para o Controle Social - Participa +, na data - 19/07/23, com participação de 35 conselheiros / lideranças de movimentos sociais.

Atividade Presencial: Oficina -Etapa Formativa do Participa+, em 19 e 20 de julho, Objetivo: qualificar a atuação de conselheiros/as de saúde e lideranças dos movimentos sociais através da formação do fortalecimento institucional e da produção do conhecimento. Participação de 35 conselheiros.

Oficina -Etapa Formativa do Participa+, Data: 03 e 04 de agosto participação de 25 conselheiros municipais e lideranças sociais;

Reuniões da Comissão: Data: 28/06. Local: sala de reuniões do CETAS. Presentes: 04 membros da comissão.

Reunião Virtual como o facilitador do Projeto Participa +, em 01/08/23. Objetivo – Coleta de dados sobre a série histórica da comissão de EPS do CES de 2016 a 2023.

Reunião virtual de planejamento construção do plano estadual de educação permanente para o controle social, em 14/08/2023. Participação de 3 membros da comissão estadual e do facilitador do conselho nacional CEAP.

- Ações de assessoria aos Conselhos Municipais de Saúde:

Ji Paraná/RO: participação em Audiência Pública, para tratar sobre a construção do Hospital Regional no Município.

Vilhena/RO: assessorar o processo eleitoral das entidades e mesa diretora;

Machadinho do Oeste/RO: visita técnica, para reunir com o diretor do Hospital Regional, Secretaria Municipal de Saúde e Ministério Público local;

Ariquemes/RO: participação em Audiência Pública, para tratar sobre o atendimento de saúde de média e alta complexidade na Região do Vale do Jamari. Todas ações ocorreram despesas com diárias.

17.9.3 3º Quadrimestre 2023

Em cumprimento ao calendário de atividades deste CES/RO, entre as ações programadas foram realizadas várias atividades, as quais destacam-se as reuniões ordinárias e extraordinárias estabelecidas no âmbito do regimento interno do CES/RO, acontecendo em formato presencial e virtual.

- Ação executada conforme calendário de reuniões nas seguintes datas:

343ª Reunião Ordinária – realizada em 12/09/2023;

344ª Reunião Ordinária – realizada em 16/10/2023;

345ª Reunião Ordinária – realizada em 20/11/2023;

346ª Reunião Ordinária – realizada em 06/12/2023;

143ª Reunião Extraordinária – realizada em 25/09/2023;

144ª Reunião Extraordinária – realizada em 20/12/2023.

Ressaltamos que todas as reuniões foram realizadas no auditório do Centro de Educação Técnica e Profissional da Área de Saúde - CETAS/RO, ocorrendo despesas com coffee break, exceto a 345ª Reunião Ordinária que foi realizada no Maximus Hotel no município de Ji Paraná, ocorrendo despesas com diárias, alimentação e auditório.

- Atividades convocadas pelo Conselho Nacional de Saúde, em Brasília:

Encontro das Secretárias Executivas dos Conselhos Estaduais de Saúde (CES) e Conselhos Municipais de Saúde (CMS) das capitais, realizado dias 02 e 03.10.23, Participação da Secretária executiva do CES/RO, servidora Iana Queli de Souza Mota.

Reunião conjunta da Mesa diretora do CNS e representantes dos Conselhos estaduais e Municipais de Saúde das Capitais e 4º Encontro Nacional das Comissões Estaduais de Educação Permanente para o Controle Social no SUS, dias 29 e 30/11/2023. Participação dos conselheiros Dr. Robinson Cardoso e Marcela Milrea, e servidora Márcia Helena.

5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, realizada no período de 11 a 14 de dezembro de 2023. A delegação de Rondônia, estava composta por 32 (trinta e dois) delegados e 03 acompanhantes. Ocorreu despesas com passagens aéreas com ônus ao CES/SESAU.

- Ações executadas pelo CES/RO e pelas Comissões:

Comissão de Fiscalização - realizou atividades no município de Porto Velho, nas seguintes entidades: Hospital do Amor, Cosme e Damião, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, e visita no Hospital e Pronto Socorro João Paulo II; Em Cacoal: realizou fiscalização nas unidades de saúde: Hospital Regional de Cacoal, Hemocentro, Hospital de Urgência e Emergência - HEURO e São Daniel Comboni; Em São Francisco do Guaporé realizou fiscalização no Hospital Regional. Em Ariquemes, Buritis e Machadinho D'Oeste realizou fiscalização no Centro de Diálise de Ariquemes, Fiscalização no Hospital Regional de Buritis, bem como fiscalizar o Presídio de Machadinho d'Oeste - Saúde Prisional. Ocorrendo despesas com diárias.

Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - executou ação nos municípios de: Cacoal, Colorado do Oeste, Pimenteiras do

Oeste e Cerejeiras para realizar instrução e capacitação, bem como fiscalização e Reuniões pela CISTT. Em Ouro Preto, Ji Paraná, e Presidente Médici para realizar fiscalização e Reuniões pela CISTT, Reunião com a Secretária de Saúde e Conselho Municipal de Saúde para tratativas das Ações de Saúde do Trabalhador e Credenciamento do CEREST/Regional. Nos municípios de Urupá, Teixeirópolis, Alvorada do Oeste, São Miguel do Guaporé, Seringueiras, São Francisco do Guaporé, Costa Marques, Ariquemes, Machadinho D'oeste, Monte Negro e Buritis, para realizar trabalhos de fiscalização e Reuniões pela Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - CISTT/RO. Ocorrendo despesas com diárias.

Comissão de Saúde da Mulher - realizou atividades nos municípios de Guajará Mirim, Ariquemes e Vilhena através de "Oficinas de Treinamento para Participação Popular, Movimentos Sociais e Direito a Saúde" objetivando fortalecer o controle social, bem como mobilizar formação de Comissões Intersetoriais de Saúde e Direitos da Mulher. Ocorrendo despesas com diárias.

Comissão de Educação Permanente - através do Projeto “Participa Mais” do Conselho Nacional de Saúde, realizou oficinas de capacitação no município de Ariquemes, com a participação dos representantes do conselho local e os conselhos municipais de saúde de Alto Paraíso, Cacaulândia e Rio Crespo, bem como, nos municípios de Buritis e Machadinho do Oeste. Realização da Oficina da Comissão de Educação Permanente, dias 21 e 22 de novembro, no município de Ji Paraná, com a presença dos representantes dos conselhos municipais de saúde

Comissão de Plenária - oportunizou a participação dos coordenadores de plenária das regionais de saúde no evento programado pelo CES/RO, na realização da 345ª Reunião Ordinária (Itinerante) do CES/RO; a Oficina da Comissão de Educação Permanente e o I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia, ocorrido entre os dias 20 e 24 de novembro de 2023, na cidade de Ji-Paraná/RO;

Comissão de Acompanhamento de Serviços Oncológicos de Rondônia – realizou fiscalização na ASSDACO – Hospital São Daniel Comboni em Cacoal, e em Ji Paraná no Hospital do Amor – Instituto de Prevenção;

Comissão de Saúde da Mental - realizou o I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia em Ji Paraná, nos dias 23 e 24 de novembro de 2023, com participação dos conselhos municipais, CAPS e demais convidados.

- Ações de assessoria aos Conselhos Municipais de Saúde:

Guajará mirim/RO: participação de audiência pública para debater sobre a construção de usina/UHE binacional nas cidades de Guajará mirim/RO/Brasil e Guayarámerin/Beni/Bolívia;

Participou da Reunião da Câmara Técnica e 8ª Reunião da Comissão Intergestores Bipartite realizada no município de São Francisco do Guaporé.

17.10 DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O Plano Plurianual (PPA) é o instrumento de planejamento de médio prazo (quatro anos) instituído pela Constituição Federal para as três esferas de governo: União, Estado e Municípios. Cada um dos entes elabora, individualmente, o seu próprio PPA. O PPA contém diretrizes, objetivos, programas, produtos e metas da administração pública para um período de quatro anos. Os programas e as ações do Plano foram planejados por meio da Unidade Orçamentária 17.012, em um eixo estruturante, sendo: Assegurar Funcionamento do Conselho Estadual de Saúde.

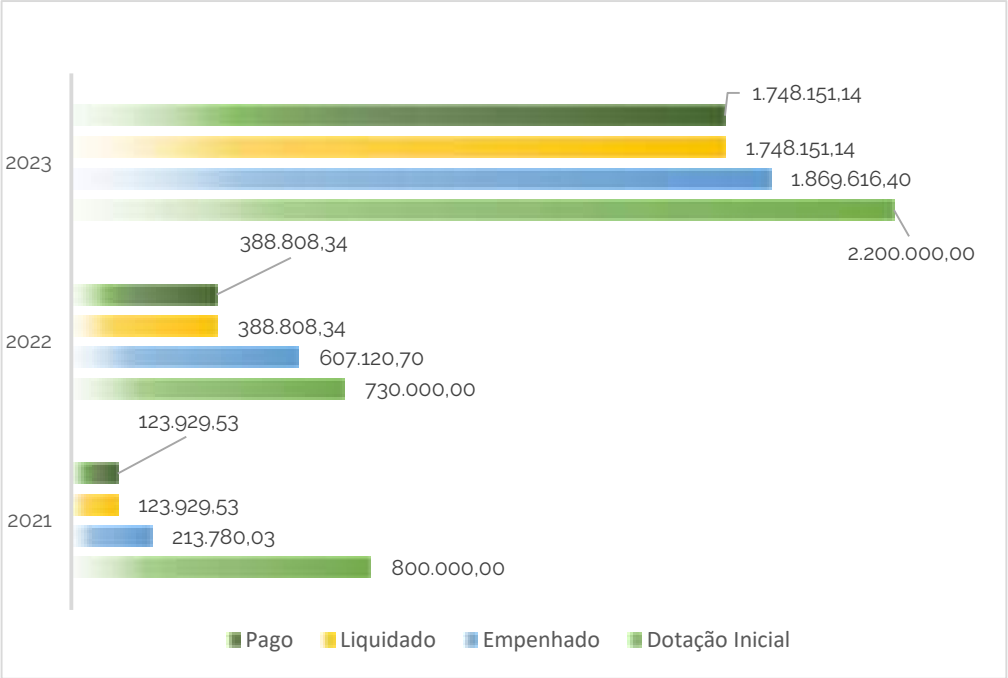
Quadro 86 - Programas e Ações

U.O	Código do Programa	Ação
17012	2084 - Gestão da Política de Saúde	4006 - Assegurar Funcionamento do Conselho Estadual de Saúde

Fonte: CES 2024.

A dotação orçamentária destinada às ações do CES/RO, referente ao exercício 2023, foi no valor de R$ 2.200.000,00 (dois milhões e duzentos mil reais), conforme Lei n° 5.525, DE 3 DE JANEIRO DE 2023, ANEXO X. ED. SUPLEMENTAR 4.2, pág. Id (0044913541). Na análise comparativa da execução orçamentária e financeira da Ação, referente aos exercícios de 2021, 2022 e 2023, observa-se que no Exercício 2023, fora pago cerca de 79,46% da dotação inicial, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 147 - Execução do Conselho - Ação 4006



Fonte: CES 2024

18 CONSELHO ESTADUAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE DROGAS – CONEPOD

18.1 APRESENTAÇÃO

Identificação da Unidade

Poder: Executivo Estadual

Órgão: Conselho Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas - CONEPOD

Órgão de Vinculação: Secretaria de Estado da Saúde - SESAU - Lei Complementar Nº 881, de 27 de junho de 2016

Principal Atividade: Atuar no desenvolvimento, coordenação e formulação de ações e programas de prevenção, redução de oferta de drogas e substâncias que causam dependências químicas e psíquicas.

Presidente: David Inácio dos Santos Filho - Nomeação Decreto no 25.194, de 3 de julho de 2020

Unidade Gestora Vinculada

Denominação completa: Fundo Estadual de Prevenção, Fiscalização e Repressão de Entorpecentes

Denominação abreviada: FESPREN - RO

Código Unidade Gestora: 17.0010

CNPJ: 03.693.136/0002-01

Situação: Ativa

18.2 INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO E ESTRUTURA ATUAL DO CONEPOD

O Conselho Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas é regido pelas seguintes legislações:

Lei nº 125 de 27 de julho de 1986, que institui o Sistema Estadual de Prevenção, Fiscalização e Repressão de Entorpecentes e dá outras providências;

Lei nº 435 de 29 de setembro de 1992, que Altera a Lei nº 125, de 28 de julho de 1986, que instituiu o Sistema Estadual de Prevenção, Fiscalização e Repressão de Entorpecentes, e dá outras providências;

Lei Complementar no 881, de 27 de junho de 2016, que vincula o Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas – CONEN à Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, dispõe sobre os recursos do FESPREN e dá outras providências;

Decreto nº 16.714, DE 27 DE ABRIL DE 2012, que aprova o Regimento Interno do Conselho Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas;

Lei Complementar no 178, de 09 de julho de 1997, que institui e regulamenta o Fundo Estadual de Prevenção, Fiscalização e Repressão de Entorpecentes – FESPREN e vincula o Conselho de Entorpecentes – CONEN/RO.

Lei Complementar nº 1181, de 14 de março de 2023, que Altera, acresce e revoga dispositivos das Leis Complementares n° 369, de 22 de fevereiro de 2007, n° 680, de 7 de setembro de 2012, n° 767, de 4 de abril de 2014 e n° 1.100, de 18 de outubro de 2021 e altera dispositivos das Leis n° 435, de 29 de setembro de 1992, n° 972, de 15 de maio de 2001 e n° 5.324, de 1° de abril de 2022.

18.3 FINALIDADE E COMPETÊNCIA

O Conselho Estadual de Políticas Públicas Sobre Drogas, é um órgão de caráter permanente, instituído pela Lei nº 435, de 29 de setembro de 1992, que altera a Lei nº 125, de 28 de julho de 1986, com autonomia administrativa, financeira e independência funcional, vinculado à Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, é órgão colegiado, deliberativo e normativo da política estadual de prevenção, fiscalização, recuperação e repressão as drogas, em consonância e integração com os objetivos da Política Nacional sobre Drogas,

tendo seu funcionamento regulado por Regimento Interno (DECRETO N. 16.714, DE 27 DE ABRIL DE 2012).

Conforme art. 2º do Regimento Interno, compete ao Conselho Estadual de Políticas Públicas Sobre Drogas:

> *I – Promover a formulação, propor, aprovar e controlar a Política Estadual sobre drogas e a articulação das ações governamentais e não-governamentais no âmbito do Estado;*
>
> *II – Zelar pelo fiel cumprimento das disposições contidas nas Constituições Federal e Estadual, nas normativas internacionais ratificadas pelo Congresso Nacional e nas leis voltadas à prevenção, à fiscalização, à recuperação e à repressão de drogas;*
>
> *III – promover, incentivar e apoiar a realização de eventos, estudos e pesquisas no campo do uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, e na repressão e prevenção ao tráfico;*
>
> *IV – Estimular, incentivar e promover a atualização permanente de servidores das instituições governamentais e não-governamentais envolvidas no combate, prevenção, tratamento, recuperação e controle de consumo e oferta de substâncias causadoras de dependência química;*
>
> *V – Elaborar planos, supervisionar e fiscalizar atividades relacionadas à prevenção ao uso de drogas lícitas e ilícitas;*
>
> *VI – Informar sobre tratamento e reinserção social das pessoas usuárias ou dependentes de substâncias causadoras de dependência física e ou psíquica;*
>
> *VII – colaborar com os Poderes Executivo e Legislativo Estadual e Judiciário no estabelecimento das dotações orçamentárias necessárias à realização das*
>
> *políticas públicas destinadas à prevenção, ao tratamento, à recuperação, à reinserção social e ao combate ao tráfico de drogas;*
>
> *VIII – definir a política de captação, a administração, o controle e aplicação dos recursos financeiros que venham a constituir o Fundo Estadual de Prevenção, Fiscalização e*

Repressão de Entorpecentes/FESPREN, acompanhando e fiscalizando sua execução;

IX – Deliberar sobre a aplicação dos recursos do Fundo Estadual de Prevenção, Fiscalização e Repressão de Entorpecentes/FESPREN, destinados às entidades públicas e privadas, que deverão ser empregados exclusivamente em programas, projetos e atividades de prevenção, tratamento, recuperação, reinserção social e combate ao tráfico de drogas;

X – Manter intercâmbio com conselhos similares das diversas esferas de poder e com conselhos e organismos nacionais e internacionais que tenham atuação na prevenção, tratamento, recuperação, reinserção social e combate ao tráfico de substâncias psicoativas;

XI – exercitar outras funções em consonância com os objetivos da Política Nacional sobre Drogas;

XII – aprovar e alterar o seu Regimento Interno, com "quórum" de 2/3 (dois terços) de seus membros, o qual deverá ser homologado pelo Chefe do Poder Executivo e publicado no Diário Oficial do Estado – DOE; e

XIII – Aprovar viagens do Presidente e de membros do colegiado, para fora do Estado, com finalidade de participarem de eventos sobre drogas lícitas e ilícitas, nas áreas de prevenção, repressão, tratamento e reinserção social de dependentes químicos, bem como de caráter administrativo;

O Planejamento Estratégico do CONEPOD, foi desenvolvido e coordenado pela equipe de Planejamento e Projetos, juntamente com a equipe técnica, buscando definir e formular estratégias para o Plano de Ação do CONEPOD para o triênio de governo (2020 – 2023). O registro das ações deste Conselho é norteado pelas premissas, diretrizes estratégicas, áreas de resultado, objetivos e metas do Plano.

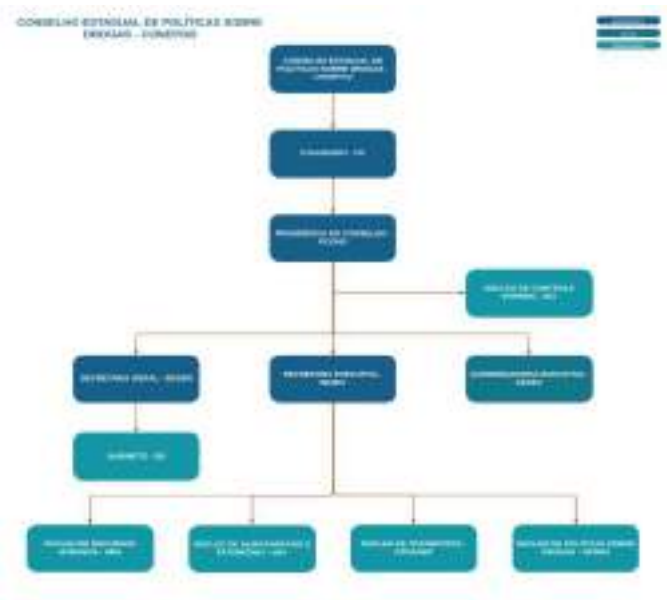
18.4 DA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO CONEPOD

A estrutura organizacional do Conselho encontra-se determinada no Regimento Interno (DECRETO N. 16.714, DE 27 DE ABRIL DE 2012), bem como

na Portaria nº 845 de 09 de março de 2022, que dispõe sobre Criação de Setores Administrativos. A Secretaria é diretamente subordinada ao Presidente do Conselho, e é composta por um Secretário Geral e um Secretário Executivo, nomeados pelo Presidente do Conselho após aprovação do Colegiado, bem como o Coordenador do FESPREN.

A secretária geral é responsável por coordenar as atividades administrativas do conselho; à secretária executiva incumbe a função de controlar as atividades desempenhadas pelo núcleo dos recursos humanos, almoxarifado e patrimônio, transporte e o núcleo de políticas sobre drogas, e à coordenadora do FESPREN, atos de gestão financeira deste Conselho, conforme disposto no organograma abaixo:

Figura 78 - Organograma CONEPOD



Fonte: CONEPOD 2024.

18.5 ENTIDADES VINCULADAS E QUANTIDADE DE CONSELHEIROS POR SEGMENTO

O Conselho Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas é constituído por 15 (quinze) membros, sendo oito titulares e sete suplentes. Os membros e seus suplentes são indicados por suas respectivas secretarias e designados

pelo Governador do Estado e terão mandato de 3 (três) anos, com direito à recondução. O presidente do Conselho, designado pelo Governador, é escolhido entre os membros, conforme estabelecido pelo Decreto Nº 16.714, de 27 de abril de 2012, que aprova o Regimento Interno.

As indicações para o Conselho são distribuídas da seguinte forma:

I - 1 (uma) indicação de representante da Secretaria de Estado da Justiça - SEJUS;

II - 2 (duas) indicações de representantes da Secretaria de Estado da Segurança, Defesa

e Cidadania - SESDEC, sendo 1 (um) dos quadros da Polícia Civil e 1 (um) da Polícia Militar;

III - 1 (uma) indicação de representante da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU;

IV - 1 (uma) indicação de representante da Secretaria de Estado da Educação - SEDUC;

VII - 1 (uma) indicação de representante do Gabinete do Governador;

VIII - 1 (uma) indicação de representante da Superintendência da Polícia Federal; e

IX - 1 (uma) indicação de jurista de comprovada experiência em assuntos de entorpecentes, indicado pela Ordem dos Advogados do Brasil - OAB, Seccional Rondônia." (NR)

A Tabela abaixo apresenta os nomes dos representantes do Colegiado, organizados de acordo com suas funções e órgãos de vinculação.

Quadro 87 - Quantidade de Conselheiros por segmento

ORD	FUNÇÃO	NOME DO CONSELHEIRO	ÓRGÃO
1	Presidente	David Inácio dos Santos Filho	Gabinete Executivo do Governador de RO
2	Titular	Jefferson Ribeiro da Rocha	SESAU
3	Suplente	Raony Gomes Ferreira	SESAU
4	Titular	Marcus Castelo Branco Semeraro Rito	SEJUS
5	Suplente	Helanne Cristina Magalhães Carvalho	SEJUS
6	Titular	Vitória Régia Mustafá	SEDUC
7	Suplente	Nair Guimarães Xavier do Carmo	SEDUC
8	Titular	João Batista Bandeira Carneiro Júnior	OAB
9	Suplente	Indiele de Moura	OAB
10	Titular	Luiz Cláudio da Silva Júnior	PF
11	Suplente	Marcelo Gall dos Santos	PF
12	Titular	Felipe Bernardo Vital	SESDEC - PM
13	Suplente	Robinson Brancalhão da Silva	SESDEC - PM
14	Titular	Leonardo Augusto Simões Matos	SESDEC – PC
15	Suplente	Cristiane Camila Chagas	SESDEC – PC

Fonte: CONEPOD 2024.

18.6 REUNIÕES ORDINÁRIAS E PRINCIPAIS DELIBERAÇÕES

As reuniões ordinárias são realizadas em sessão plenária uma vez por semana, de acordo com as disposições do Regimento Interno deste Conselho, sendo agendadas para as quintas-feiras às 15h. Contudo, durante o mês de janeiro, as sessões foram suspensas devido ao recesso, sendo retomadas no mês subsequente.

Além disso, é relevante destacar que o exercício do triênio 2020/2023 finalizou no mês de junho de 2023, marcando o encerramento das atividades deste período e ocorrendo a posse dos conselheiros para o novo triênio 2023/2026.

No decorrer do triênio em análise, as deliberações executadas por este Conselho foram centradas principalmente nas discussões relacionadas às ações de fiscalização realizadas pela equipe do Conselho, que atua no eixo de cuidados, tratamento e reinserção, incluindo direcionamento, acompanhamento e fiscalização em Comunidades Terapêuticas, uma vez que cabe ao Conselho a função de informar sobre tratamento e reinserção social das pessoas usuárias ou dependentes de substâncias causadoras de

dependência física e ou psíquica (Inciso V, artigo 2º do Decreto n. 16.714, de 27 de abril de 2012).

Além disso, as deliberações das reuniões abrangeram a divulgação de cursos com o objetivo capacitar os conselheiros e servidores do CONEPOD, o qual abordam e discutem as atuais Políticas Brasileiras relacionadas às drogas, sejam elas lícitas ou ilícitas. Adicionalmente, o Conselho buscou oferecer suporte para o ensino regular e cursos profissionalizantes aos internos das comunidades terapêuticas, como parte das medidas adotadas durante suas deliberações.

Além do mais, destacou-se a realização de uma Mesa Redonda Virtual ministrada pela Organização dos Estados Americanos, por meio de sua Comissão Interamericana para o Controle de Drogas, onde abordou-se a temática da prevenção ao uso de drogas na adolescência. Paralelamente, foram deliberadas iniciativas relacionadas à mobilização e concretização do Dia Estadual de Conscientização e Combate às Drogas na Escola, conforme estabelecido pela Lei nº 2.148, de 03 de setembro de 2009. Nesse contexto, também foi decidida a criação, ativação e monitoramento da Política Pública sobre Drogas durante o ano letivo escolar.

Adicionalmente, foram tomadas deliberações voltadas para a implementação da Política Pública sobre Drogas pela Coordenadoria de Políticas sobre Drogas (CPOAD), realizando palestras em comunidades terapêuticas não vinculadas ao credenciamento junto ao governo estadual, abordando a conscientização sobre a dependência. Além disso, ofereceram apoio aos familiares dos demandatários, fornecendo informações sobre como lidar após a conclusão do tratamento.

Além disso, foram tomadas decisões relacionadas às Políticas Públicas sobre Drogas, abrangendo a implementação do CAPS III no município de Porto Velho. Também fora deliberado sobre a capacitação dos

gestores das comunidades terapêuticas do Estado de Rondônia, por meio da Federação Brasileira de Comunidades Terapêuticas (FEBRACT).

Outras discussões e planejamentos foram relacionados à Semana Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas, estabelecida pela Lei 13.840, de 05 de junho de 2019, art. 19-A, celebrada anualmente na quarta semana de junho. Paralelamente, foram articuladas ações para ampliar a quantidade de vagas nas comunidades terapêuticas destinadas à recuperação de dependentes químicos, onde está sendo confeccionado o edital para abertura do credenciamento de mais 300 vagas para acolhidos das comunidades terapêuticas.

Adicionalmente, ocorreram apresentações de projetos voltados para integração social e cultural nas regiões periféricas de Porto Velho-RO. Houve também capacitação dos Comitês Escolares, discussões sobre a atualização da legislação e a reestruturação do Regimento Interno do CONEPOD. Outra iniciativa importante foi a promoção de capacitação para atendimento básico nos municípios, visando fortalecer as atenções básicas nos Centros de Atenção Psicossocial.

As sessões também contaram com o apoio de diversos atores da sociedade civil, proporcionando a oportunidade para apresentações das atividades desenvolvidas por eles. A Polícia Técnico-Científica (POLITEC), por exemplo, trouxe uma perspectiva pericial para as comunidades escolares, abordando o combate e enfrentamento às drogas no ambiente escolar, focando especialmente na comunidade jovem.

A Fundação Estadual de Atendimento Socioeducativo (FEASE/RO) compartilhou com o Conselho o panorama atual dos atendimentos a adolescentes com medidas socioeducativas relacionadas a drogas lícitas e ilícitas no Estado. O Conselho Tutelar apresentou sua atuação nas ocorrências envolvendo o uso e abuso de drogas por crianças e adolescentes. O Centro POP exibiu os dados do CENSO 2021, fornecendo estatísticas sobre a

população em situação de rua no município de Porto Velho. A Fundação Cultural do Estado de Rondônia (FUNCER) apresentou seus trabalhos, cujos impactos visam atuar na prevenção ao uso de drogas.

Na sequência, a tabela abaixo demonstra a quantidade de reuniões ordinárias realizadas nos anos de 2021, 2022 e 2023.

Tabela 226 - Quantidade de Reuniões Anuais

Reuniões	2021	2022	2023
Janeiro	0	0	0
Fevereiro	3	3	4
Março	4	5	5
Abril	4	4	4
Maio	4	4	4
Junho	3	5	5
Julho	5	4	2
Agosto	4	4	5
Setembro	5	5	5
Outubro	4	4	4
Novembro	4	4	5
Dezembro	2	4	4
TOTAL	42	46	47

Fonte: CONEPOD 2024.

18.7 ATIVIDADE DESENVOLVIDAS (2021, 2022 E 2023)

os órgãos governamentais e a sociedade civil, visando a construção de abordagens integradas e eficientes nessa importante questão.

Dentro desse contexto, alinhado às diretrizes e eixos estabelecidos pelo CONAD-PLANAD (Conselho Nacional de Políticas sobre Drogas - Plano Nacional de Políticas sobre Drogas), busca-se desenvolver ações e estratégias voltadas para a redução da demanda, incluindo iniciativas nas áreas de prevenção, promoção à saúde, cuidado, tratamento, reinserção social, apoio e suporte social. Além disso, a elaboração de projetos e pesquisas que proporcionem conhecimento fundamental para compreender os impactos do uso de drogas na comunidade rondoniense.

Com base nisso, o CONEPOD empenha-se continuamente em articular a ativação dos Conselhos Municipais Antidrogas (COMAD'S), pois um de seus principais objetivos é orientar a elaboração do Plano Municipal de Ação Antidrogas, focado na prevenção, tratamento e fiscalização do uso abusivo de substâncias psicotrópicas, visando compatibilizar com as políticas nacional e estadual, ao mesmo tempo em que acompanha sua implementação.

Foram realizadas visitas aos Secretários regionais da SEPOG, prefeitos, vereadores, membros do Ministério Público e outras autoridades locais nos municípios de Ariquemes, Jaru, Ouro Preto, Ji-Paraná, Cacoal e Vilhena, com o intuito de articular a criação dos Conselhos Municipais Antidrogas. Observou-se que alguns desses municípios já possuem leis de criação do Conselho Municipal, a exemplo de Vilhena, Cacoal e Ji-Paraná, faltando apenas a efetivação de sua implantação. Atualmente, apenas o Conselho Municipal Antidrogas de Pimenta Bueno está ativo em Rondônia.

Adicionalmente, o Conselho dedicou esforços à mobilização, conscientização e sensibilização dos gestores das Coordenadorias Regionais de Educação (CREs) e diretores das escolas estaduais sobre a importância da ativação dos Comitês Permanentes de Combate às Drogas Ilícitas, visando estabelecer uma política de prevenção com ações contínuas e interdisciplinares nas instituições escolares e Coordenadorias, conforme Portaria nº 2019, datada de 25 de fevereiro de 2022, que instituiu o Comitê Permanente de Combate às Drogas Ilícitas na Rede Estadual de Ensino, com base na Lei nº 2.148, de 3 de setembro de 2009, regulamentada pelo Decreto 17.361, de 5 de dezembro de 2012. De acordo com a regulamentação, as atividades dos comitês são orientadas e supervisionadas pelas CREs, com a devida fiscalização do CONEPOD, conforme dispõe o Artigo 6º da Portaria nº 2019/2022.

A tratativa de ativação dos comitês escolares teve início em 2021, e em setembro de 2023, realizou-se a Primeira Capacitação dos Membros dos

Comitês Permanentes de Combate às Drogas Ilícitas, desenvolvido pela Secretaria de Educação – SEDUC e o CONEPOD. O evento, com o tema "Combater as Drogas é Celebrar a Vida", proporcionou aos gestores e alunos da Rede Pública Estadual conhecimento sobre a atuação na prevenção e conscientização dos perigos e consequências do uso de drogas.

Além disso, cabe ao CONEPOD a responsabilidade de prestar assessoria e suporte às Comunidades Terapêuticas do Estado de Rondônia. Isso envolve a realização de levantamentos, por meio de visitas técnicas, com base na Resolução- RDC nº 29, de junho de 2011, visando oferecer orientação sobre documentações legais, fiscalização das atividades desenvolvidas e monitoramento mensal para obtenção de informações e assistência diante das dificuldades enfrentadas por essas instituições, que desempenham um papel crucial no processo de recuperação de dependentes químicos.

Nesse sentido, em 2021, o CONEPOD promoveu o I Encontro de Comunidade Terapêutica, com o objetivo de estabelecer uma aproximação junto às comunidades. O evento teve como propósito oferecer apoio, incentivar na resolução de pendências específicas de cada instituição e apresentar, por meio de palestras, estratégias de captação de recursos e as vantagens de estarem regularizadas.

Ademais, com o intuito de expandir os serviços prestados, o Conselho efetuou aquisições de materiais de limpeza, higiene pessoal e alimentos por meio de parceria com as cooperativas CREDISIS e SICOOB. Adicionalmente, foram obtidos colchões por meio da Secretaria Estadual de Educação (SEDUC) e Secretaria Estadual de Saúde (SESAU), visando atender às demandas das Comunidades Terapêuticas do Estado de Rondônia, uma vez que a grande maioria delas enfrentam necessidades significativas, o qual carecem de estruturas físicas mínimas para operação e dependem exclusivamente de doações de insumos para sua subsistência.

Buscando constantemente inovações, ocorreu a capacitação dos profissionais do Conselho, realizado por meio do Curso da PLATAFORMA +BRASIL, em Brasília-DF, proporcionando-lhes habilidades em programas governamentais. O foco é aprimorar a eficiência na captação de recursos e na celebração de instrumentos para a implementação de políticas públicas.

Os servidores do CONEPOD também participaram da Conferência Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas em Curitiba/PR, incluindo uma visita ao Conselho Estadual de Políticas Sobre Drogas de Curitiba. Além disso, houve a participação no lançamento da plataforma virtual e da ação educativa "Escutar para Cuidar", realizada pelo Ministério da Cidadania por meio do Sistema Nacional de Prevenção ao Uso de Álcool e outras Drogas, com objetivo de adquirir conhecimentos técnicos e científicos, colaborando para o desenvolvimento e fortalecimento da Política Pública sobre Drogas em Rondônia.

Além disso, o CONEPOD passou por aprimoramentos com a aquisição de equipamentos de informática e veículos, contribuindo significativamente para a maior eficácia nas atividades desenvolvidas pelo Conselho, fortalecendo o planejamento de ações preventivas e a realização de inspeções em Comunidades Terapêuticas do Estado, bem como proporcionaram a promoção e o estímulo à realização de eventos voltados para a conscientização e combate ao consumo de drogas.

Anualmente, o CONEPOD realiza a Semana Nacional de Políticas sobre Drogas, a qual tem como objetivo intensificar ações de prevenção na sociedade rondoniense. Durante esse período, busca-se ampliar a disseminação de informações sobre os desafios relacionados ao uso abusivo de drogas, além de fomentar a realização de eventos públicos para debater políticas públicas sobre drogas, boas práticas de prevenção, tratamento, acolhimento e reinserção social e econômica de usuários de drogas. A Semana também visa mobilizar a sociedade para participar ativamente das ações de prevenção e enfrentamento às drogas.

A articulação da Semana Nacional de Políticas sobre Drogas envolve diversos atores na área, incluindo a CPOAD, que oferece palestras preventivas, o SESC, que proporciona programas de assistência, lazer e saúde, além do apoio das Polícias Militar e Federal, que desenvolvem atividades como blitz educativas e incineração de drogas. O Corpo de Bombeiros e o DETRAN participam com simulações de embriaguez através de óculos interativos, assim como de acidentes de trânsito, buscando impactar e sensibilizar a sociedade para a importância dessas questões, entre outras iniciativas.

O CONEPOD prestou serviços de cooperação na remoção/transferência dos 54 residentes do Centro Terapêutico Ágape 2 em Espigão do Oeste/RO, realizada em conjunto com o Ministério Público no município de Espigão D'Oeste, em razão da interdição das atividades na instituição, conforme decisão liminar proposta pelo Ministério Público/RO. Além disso, o Conselho apoia ativamente o translado de dependentes químicos que vivem em situação de rua, oferecendo assistência e colaborando com a Coordenadoria de Políticas sobre Drogas (CPOAD).

Ademais, o CONEPOD ofereceu apoio à ONG KANINDÉ durante o evento "Conectando Periferias", fornecendo coffee break para 350 pessoas. Além disso, foram ministradas palestras educacionais, visando conscientizar o público sobre a importância de ações conjuntas entre o Estado e a sociedade para implementar medidas contra o uso de drogas por crianças, adolescentes e adultos. O Conselho também custeou diárias para Bombeiros Militares (motoristas) que se deslocaram até o Rio de Janeiro - RJ em apoio à Secretaria de Esportes, Cultura e Lazer - SEJUCEL, conduzindo 41 atletas de Porto Velho/RO para participarem de intercâmbio esportivo naquele Estado.

Adicionalmente, foram promovidas palestras em escolas urbanas, indígenas e em empresas privadas, como a Rovema, para debater com a sociedade sobre conscientização e prevenção às drogas, com o intuito de proporcionar maior entendimento e disseminação do tema entre jovens,

adolescentes e a sociedade em geral. O CONEPOD também apoiou o PROERD na aquisição de camisetas e certificados, realizou visitas às Associações de Alcoólicos Anônimos nos municípios de Ji-Paraná, Ouro Preto D'Oeste, Jaru e Ariquemes, participou da inauguração da Nova Ala Feminina da Comunidade Terapêutica Nova Aliança - CERNA, e ofereceu suporte ao Projeto Voar do Núcleo de Operações Aéreas – NOA, que promove a inclusão social e dissemina o direito de todos à educação. Além disso, o Conselho ministrou uma palestra sobre consumo abusivo de álcool em comunidades do Médio e Baixo Madeira.

Ademais, em 2023, o CONEPOD formalizou convênios com o Sistema S (SESC e SENAC) e o Instituto Federal de Rondônia (IFRO), onde proporcionaram cursos, atividades de lazer e serviços de saúde aos acolhidos das comunidades terapêuticas. Houve também articulação com a SEJUS para a inclusão dos acolhidos das Comunidades Terapêuticas, que cumprem pena, no programa de políticas públicas de reinserção e ressocialização.

Com o objetivo de fortalecer o Eixo de Pesquisa e Avaliação, que visa aumentar a disponibilidade de estatísticas e avaliações das políticas sobre drogas, o CONEPOD, em 2023, realizou visitas nas Secretarias do Centro Político Administrativo de Rondônia, com o propósito de mapear e identificar infrações cometidas por servidores internos, relacionadas ao uso de álcool e outras drogas, visando a formulação de políticas públicas de prevenção direcionadas aos servidores estaduais. Adicionalmente, foi iniciado o processo de busca por informações e dados estatísticos no âmbito estadual, relacionados ao consumo de álcool e outras drogas.

Com o intuito de expandir as ações voltadas às comunidades terapêuticas, em 2023, o CONEPOD estabeleceu uma parceria com a CPOAD para a implementação do projeto Saúde nas Comunidades. Nesse projeto, a equipe técnica do Conselho, composta por uma enfermeira e uma técnica de enfermagem, juntamente com um médico psiquiatra da CPOAD, realiza atendimentos médicos aos internos das Comunidades Terapêuticas no

município de Porto Velho. Além disso, o CONEPOD deu início ao desenvolvimento do Projeto do Centro de Referência da Juventude (CRJ), visando levar políticas públicas para as áreas periféricas do município de Porto Velho, oferecendo atividades esportivas, culturais, educacionais e de lazer.

18.8 RELATÓRIO FINANCEIRO CONEPOD (2021, 2022, 2023)

O Plano Plurianual - PPA corresponde ao quadriênio 2020-2023, é o principal instrumento de organização da ação governamental, que define diretrizes, objetivos e meta, com o propósito de viabilizar a implantação dos seus programas. É papel do Plano, além de declarar as escolhas do governo e da sociedade, indicar os meios para a implementação das políticas públicas, bem como orientar taticamente a ação do Estado para a consecução dos objetivos pretendidos.

Os programas e as ações do Plano foram planejados por meio da Unidade Orçamentária 17.010, em dois eixos estruturantes, sendo eles: Modernização da Gestão Pública e Bem-Estar Social, conforme quadro abaixo:

Quadro 88 - Programas e Ações

Eixo Estratégico	Código do Programa	Descrição	Objetivo	Código da Ação	Descrição da Ação
IV - Modernização da Gestão Pública	1015	Gestão administrativa do poder executivo	Garantir o pleno funcionamento das atividades de apoio administrativo de todas as Unidades Orçamentárias do Poder Executivo, coordenando recursos humanos, materiais, financeiros e técnicos. Como forma de assegurar e otimizar as tarefas executadas.	2087	Assegurar a manutenção administrativa da Unidade

I - Bem-Estar Social	2039	Desenvolvimento de Política de Prevenção às Drogas	Implementar ações que promovam a observância do equilíbrio entre as atividades de prevenção do uso indevido de drogas (lícitas e ilícitas), atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas e de repressão à sua produção não autorizada e ao seu tráfico ilícito, visando a garantir a estabilidade e o bem-estar social no âmbito do Estado de Rondônia de acordo com a Política Nacional sobre drogas.	4014	Combater o Uso de Drogas

Fonte: CONEPOD 2024.

Quanto a execução dos Programas e Ações previstos no PPA, foram extraídos os dados do Sistema de Planejamento Governamental – SIPLAG e realizada a devida análise comparativa dos 3 (três) últimos anos, conforme os quadros demonstrados a seguir, com os resultados e descrição dos objetivos e metas alcançados.

Os recursos orçamentários referente ao ano de 2023 foram para atender 02 (dois) Programas e 2 (duas) Ações, com total de recursos previstos em R$ 930.000,00 (novecentos e trinta mil reais), sendo executado R$ 924.490,18 (novecentos e vinte e quatro mil, quatrocentos e noventa reais, e dezoito centavos), executando mais de 90% do valor inicial previsto.

Contudo, foi suplementado e disponibilizado através de emendas parlamentares, no mês de dezembro de 2023, o valor total de R$ 11.121.331,30 (Onze milhões, cento e vinte um mil, trezentos e trinta e um reais e trinta centavos), disponibilizados no Programa 4014 – Fomentar a Política sobre Drogas desta unidade gestora - FESPREN, visando custear aquisição de livros paradidáticos do Projeto Pense Antes a serem utilizados em ações pedagógicas destinados à conscientização nas escolas quanto ao uso indevido de drogas. Porém o recurso não foi executado, devido ter chegado no final do exercício e não haver tempo hábil para execução dos referidos recursos. O valor recebido está demonstrado na tabela abaixo.

Tabela 227 - Valor Disponibilizado no Programa 4014

FONTE	GPF	VALOR	TIPO ATO LEGAL	DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO DO RECURSO
1.500.0.0001	33.90.32 Material, bem ou Serviço de Distribuição Gratuita	R$ 3.667.171,30	Suplementação Orçamentária	04/12/2023
2.500.0.0001		R$ 6.000.000,00	Suplementação Orçamentária	04/12/2023
1.5.00.007022		R$ 500.000,00	Emenda - Deputado Estadual Edevaldo Neves	20/12/2023
1.5.00.007054		R$ 511.000,00	Emenda - Deputado Estadual Edevaldo Neves	20/12/2023
1.5.00.007055		R$ 443.160,00	Emenda - Deputado Estadual Alex Redano	20/12/2023
TOTAL		**R$ 11.121.331,30**		

Fonte: CONEPOD 2024.

Na análise comparativa da execução orçamentária e financeira da Ações 2087 e 4014 dos exercícios de 2021 a 2023, observa-se que em 2021 e 2022, fora liquidado 40,74% e 41,29% da dotação final, respectivamente.

Tabela 228 - Análise Comparativa da Execução Orçamentária

EXERCÍCIO	Crédito Disponível R$	Saldo Empenhado R$	Execução (%)	Saldo Liquidado R$	Execução (%)
2021	898.271,81	703.300,07	78,29	365.918,25	40,74
2022	272.218,00	192.158,73	70,59	112.386,41	41,29
2023	12.051.331,30	924.490,18	7,67	787.944,26	6,54

Fonte: CONEPOD 2024

No final do exercício de 2022, foram inscritas em "Restos a Pagar" o valor total de R$ 83.042,05 (oitenta e três e quarenta e dois reais e cinco centavos), que foram pagos no exercício de 2023.

No exercício de 2023, todas as despesas realizadas pelo Programa 2087 (Assegurar a Manutenção Administrativa da Unidade) incluem Diária Civil, aquisição de Material de Limpeza para atender às necessidades do CONEPOD, pagamento da Gratificação de Gestores, Jeton, Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - PJ, com a aquisição do Certificado Digital do Controle Interno do CONEPOD, e Obrigações Tributárias e

Contributivas, abrangendo o pagamento de taxas de Licenciamento dos veículos oficiais.

No Programa 4014 (Fomentar a Política sobre Drogas), as despesas englobam Diária Civil, pagamento da Gratificação de Gestores, contratação de coffee break para a 2ª edição do Projeto Conectando Periferias e Políticas Públicas, Semana Nacional de Políticas sobre Drogas, contratação de empresa especializada na confecção de placas personalizadas para a Posse dos Conselheiros, aquisição de Material Gráfico, Camisetas para a Semana Nacional de Políticas sobre Drogas e contratação do Curso de Capacitação nas Comunidades - FEBRACT.

19 COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB

19.1 APRESENTAÇÃO

A Comissão Intergestores Bipartite CIB/RO instituída pela Portaria/SESAU N° 181 de 14 de maio de 1993, regulamentada pela lei Nº 12.466 de 24/08/2011 e pelo Decreto 7.508 de 28/06/2011, com Regimento Interno aprovado pela Resolução N. 50/2023/SESAU-CIB de 13 de abril de 2023, que altera o Art.3º, se configura em uma instância colegiada de articulação, negociação e pactuação consensual, das duas esferas de governo, em níveis Estadual e Municipal para regulamentação e a operacionalização das Políticas de Saúde no âmbito da Gestão do Sistema Único da Saúde- SUS.

Tem por finalidade a organização para garantir a universalidade, integralidade e equidade da Atenção à Saúde, bem como a qualificação e o aperfeiçoamento na definição de normas ordenadoras do SUS no âmbito de estado de Rondônia.

As reuniões são realizadas mensalmente de Câmara Técnica e Ordinárias de CIB, com exceção do mês de janeiro, com a participação de

todos os seus membros, cumprindo calendário previamente estabelecido, aprovado em Plenário.

Compete à CIB discutir e pactuar em consenso o acompanhamento do funcionamento das Regiões de Saúde de acordo com as diretrizes previstas na Resolução CIT nº 1 de 29/09/2011.

A sua estrutura administrativa está organizada em Câmara Técnica com a composição dos membros indicados e aprovados pelo plenário e instituídos por Resolução CIB, para atender objetivos específicos, que através das discussões técnicas subsidiam as pactuações de CIB; em Plenário, órgão de deliberação plena e conclusiva; em Secretaria Executiva que pratica atos de gestão administrativa e apoia a execução das atividades referentes às orientações e decisões de Plenário e as Comissões Intergestores Regionais - CIRs que são espaços permanentes de pactuação e cooperação das regiões de saúde instituídas por Resoluções CIB, observando suas diretrizes.

Missão: Desenvolver e acompanhar as Políticas Públicas de Saúde do Sistema Único de Saúde no âmbito da Gestão Estadual e Municipal;

Visão: Propiciar espaço de deliberação, organizado e estruturado de Governança do SUS que permita a articulação, negociação e pactuação das demandas da necessidade de saúde pública da população do estado de Rondônia.

Valores: Acolhimento, respeito, diálogo, tolerância, consenso, transparência, ética, equilíbrio e qualificação.

A secretaria Executiva funciona em prédio próprio pertencente a Secretaria de Estado da Saúde/RO, sito à Rua Elias Gorayeb, nº 2576, Bairro Liberdade, Porto Velho/RO, e-mail cib.rondonia@gmail.com.

19.2 RESULTADOS E ANÁLISE DAS AÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023 PELA CIB

1ª Reunião Extraordinária de CIB: 04 de agosto de forma remota em Porto Velho.

Processo SEI n. – 0036.032051/2023-98.

2ª Reunião Extraordinária de CIB e 2ª Reunião Itinerante: 23 de outubro no município de Cacoal. Processo Sei n. 0036.048658/2023-90.

3ª Reunião Extraordinária de CIB: 28 de dezembro de forma remota em Porto Velho.

Processo Sei n. 0036.059878/2023-49.

Quadro 89 - Demonstrativo de Reuniões Regimentais de Câmara Técnica e Ordinárias de CIB/2023

Reuniões Ordinárias de CIB	Reuniões de Câmara Técnica	Local
1ª Reunião- 09 de fevereiro Processo SEI n. 0036.001872/2023-82	08/fev	Auditório da Faculdade UNIRON Porto Velho Shopping
2ª Reunião- 07 de março Processo SEI n. 0036.007543/2023-45	06/mar	Auditório da Faculdade UNIRON Porto Velho Shopping
3ª Reunião- 13 de abril Processo SEI n. 0036.011825/2023-47	12/abr	Auditório da Faculdade UNIRON Porto Velho Shopping
4ª Reunião- 11 de maio Processo SEI n. 0036.016611/2023-67	10/mai	Auditório da Faculdade UNIRON Porto Velho Shopping
5ª Reunião- 15 de junho Processo SEI n. 0036.022376/2023-62	14/jun	Anfiteatro São Lucas -Campus II
6ª Reunião- 06 de julho Processo SEI n. 0036.028134/2023-82	05/jul	Anfiteatro da Faculdade São Lucas -Campus II
7ª Reunião- 21 de agosto Processo SEI n. – 0036.032051/2023-98	Suprimida	Anfiteatro da Faculdade São Lucas -Campus II
8ª Reunião- 15 de setembro e 1ª Reunião Itinerante. Processo Sei n.0036.039551/2023-51	14/set	Câmara Municipal de São Francisco do Guaporé
9ª Reunião - 11 de outubro em Porto Velho. Processo Sei n. 0036.044550/2023-28 e 2ª Reunião Itinerante e 2ª Extraordinária- 23 de outubro no auditório da OAB em Cacoal. Processo Sei n. 0036.048658/2023-90	10/out	Anfiteatro da Faculdade São Lucas -Campus II Auditório da OAB em Cacoal
10ª Reunião- 17 de novembro Processo Sei n. 0036.049771/2023-92	16/nov	Miniauditório da Faculdade São Lucas
11ª Reunião- 11 de dezembro	Suprimida	

Fonte: CIB 2024.

Foram realizadas pela Comissão Intergestores Bipartite, 11 (onze) reuniões Ordinárias, sendo 02 (duas) Itinerantes, cumprindo a meta de 100% e também foram realizadas 03 (três) reuniões Extraordinárias de CIB, diante da necessidade apontada e convocada pelo COSEMS, no decorrer do exercício.

Com relação a primeira reunião Itinerante, foi realizada no município de São Francisco do Guaporé e a segunda no município de Cacoal.

Relata-se a supressão de duas reuniões de Câmara Técnica, por solicitação do COSEMS decorrente da sobreposição das agendas de reuniões dos secretários municipais de Saúde.

Foram homologadas/pactuadas e aprovadas o total de 642 (seiscentas e quarenta e duas) Resoluções SESAU-CIB, incluídas as Resoluções "*Ad Referendum*", demonstrados no quadro consolidado (Anexo Único).

19.3 DEMONSTRATIVO DAS RESOLUÇÕES DA CIB REFERENTE AO ANO 2023 E INTERFACE COM: POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE; DE INVESTIMENTOS EM AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AOS MUNICÍPIOS DO ESTADO

As Políticas de Atenção À Saúde, orientam-se pelos princípios do SUS como a universalidade, acessibilidade, coordenação do cuidado, do vínculo, da Integralidade, acesso em momento oportuno e de qualidade.

Considerando a complexidade do Sistema Único de Saúde, sempre resta um forte sentimento de incompletude, pois se trata de um processo em construção, a narrativa permite apontar que as Resoluções de CIB deste exercício se configuram com a necessidade de se pactuar a organização das Redes de Atenção à Saúde.

O Termo de Adesão ao "Projeto de Fortalecimento dos Processos de Governança, Organização e Integração da Rede de Atenção à Saúde: Regionalização - PROADI-SUS" desenvolvido pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), assinado pela SESAU e COSEMS/RO, integrando ao "Projeto de Fortalecimento da Governança Regionalizada e Integrada das Redes Temáticas Materno Infantil e Urgência e Emergência do SUS Rondoniense" refletem os resultados obtidos com as pactuações e deliberações das validações pelos gestores municipais dos produtos desses projetos voltados para Planificação de Atenção à Saúde e para o Planejamento Regional Integrado- PRI.

A aprovação dos planos de trabalho, analisados pelas áreas técnicas do NEEP/SESAU autorizam o aporte de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares estaduais, as quais foram recorrentes durante o exercício.

Com relação aos Investimentos em ações e serviços assistenciais, e considerando a necessidade do fortalecimento dos municípios por meio de transferência de recursos e divisão de responsabilidades, estimulando novas competências e a capacidade político-institucional dos gestores locais, além dos meios adequados à gestão de redes assistenciais de caráter regional e macrorregional, aponta-se como pactuações a transposição do valor financeiro do Projeto "Opera Rondônia" estabelecido em Portaria de Gabinete /SESAU para o Projeto "Compartilhando Saúde", projeto este que prevê recurso financeiro aos municípios para contratação de leitos cirúrgicos/clínicos, rede de urgência e emergência, cirurgias eletivas gerais e ortopédicas e atendimento materno infantil o que possibilitou zerar as filas de espera em muitos Municípios do Estado, cumprindo assim com objetivo do fortalecimento da gestão, da região de saúde e da Macrorregião que fundamentalmente visam garantir o cumprimento dos princípios e diretrizes do SUS, conforme disposto no Dec. 7.508 de 28/06/2011.

Nessa ação conjunta e em consenso, as propostas de pactuações de ações e serviços foram pautas recorrentes nas reuniões mensais e os acordos e pactos foram aprovados e homologados. As Comissão Intergestores Regionais CIR's demandaram à CIB propostas de emendas parlamentares para implementações de ações e serviços, bem como investimentos para atender as redes de Atenção Básica, e Atenção Especializada dos municípios e suas regiões de saúde, que demandam de repasse de recurso financeiro aos municípios para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, para incremento e prorrogação de prazo e utilização do saldo financeiro com rendimento do convênio para aquisição de novos itens para os Municípios do Estado.

No que concerne a realização de cirurgias eletivas dentro do Estado, neste exercício se aprovou tabela diferenciada para complementar o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SIGTAP, para as formas de organização de procedimentos cirúrgicos nas especialidades de cirurgia geral, ortopedia e urologia.

Como repasse de recursos aos municípios, do estado, aponta-se como pactuação fundamental o repasse de 41 milhões de reais referente ao Projeto Compartilhando Saúde, onde cada município fez a adesão e fora definido o valor do incentivo a ser repassado.

Registrou-se ainda no decorrer do exercício o repasse dos incentivos municipais, como Farmácia Básica, HPP, SAMU, UPA, CREAMI, Cofinanciamento da APS, TRS de Cacoal, UTIs e Exames de Imagens aos Municípios.

Considerando a atualização do estudo do TETO de Média e Alta Complexidade-MAC, que acrescentou informações analisadas pelo Grupo Técnico-GT- MAC, acerca dos sistemas de informações SIA/SUS e SIH/SUS dos 52 municípios e gestão estadual, referentes ao período de janeiro até junho de 2023, a CIB aprovou, a solicitação de recomposição do teto financeiro

de Atenção de Média e Alta Complexidade (MAC) ambulatorial e hospitalar ao Ministério da Saúde, para o estado de Rondônia, no valor de R$ 94.803.422,66 (noventa e quatro milhões, oitocentos e três mil, quatrocentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos), de acordo com a série histórica da produção ambulatorial e hospitalar das gestões estadual e municipais aprovadas nos Sistemas de Informações do Sistema Único de Saúde, que fora encaminhada ao Ministério da Saúde junto com a articulação presencial dos Gestores Municipais e Estadual representantes da Mesa CIB.

Realizado pela Secretaria Executiva da CIB o assessoramento e apoio técnico ao Coordenador e membros da CIB, secretários municipais de Saúde, técnicos municipais e estaduais, coordenadores, gerentes e outros, nos períodos pré, durante e pós-reuniões, como também, todas as atividades de gestão administrativa necessário ao bom desempenho dos serviços, no decorrer de todo o exercício de 2023.

Foram encaminhadas para publicação em Diário Oficial do Estado, as resoluções de CIB aprovadas em plenário, foram elaboradas ATAS mensais com informações sucintas dos assuntos contidos em pautas das reuniões Ordinárias, e submetidas à aprovação em reunião subsequente e encaminhadas aos membros de CIB, como também ao Ministério Público do município de Ji-Paraná por solicitação daquele órgão.

Registra-se a participação da Secretária Executiva da CIB em fóruns de discussão e oficinas de trabalho, como parte integrante e facilitadora do projeto de Planificação da Atenção à Saúde nas Regiões de Saúde e do Planejamento Regional Integrado-PRI.

Faz-se necessário pontuar que as reuniões de CIB são consideradas como um importante espaço para o debate, narrativa e tomada de decisões em consenso. No exercício foram realizadas mensalmente, articulação com todos os setores da secretaria de estado da saúde e suas gerências Regionais, colegiado do COSEMS e outras instituições afins, com a finalidade de receber

e encaminhar todos os expedientes necessários para o funcionamento e o bom desempenho nessas reuniões regimentais.

19.4 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELO SETOR NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS DE TI E ETC.

No primeiro e no último trimestre do exercício, após recorrente solicitação à Gestão Estadual, a secretaria executiva da CIB recebeu reforço no quadro de Recursos Humanos com a lotação de duas colaboradoras de nível médio, somando à força de trabalho.

No exercício, a partir do segundo trimestre, por solicitação da Gestão Estadual, formaliza-se Processo SEI de aquisição do fornecimento de refeições leves - COFFEE BREAK e a prestação de serviços de COPEIRAGEM para atender os gestores estaduais, municipais, coordenadores, diretores, gerentes assessores e técnicos servidores da saúde do estado de Rondônia e convidados participantes nos dias de reuniões regimentais de Câmara Técnica e Ordinária da CIB regulamentadas pelo Decreto 7.508 de 28/06/2011, e reunião de COSEMS, em conformidade com calendário previamente estabelecido e aprovado em plenário, o que se obteve resultado positivo com a efetiva permanência de todos os participantes, sem interrupções para saídas temporárias, otimizando o tempo, suprindo a necessidade de alimentação, favorecendo um ambiente satisfatório nas reuniões propostas.

Em meados do terceiro trimestre, formalizou-se Processo SEI para aquisição de equipamentos de informática para formar um kit de vídeo conferência para transmissão das reuniões Ordinárias e Extraordinárias de CIB/RO, com fins a garantir o registro em áudio e vídeo, a fim de subsidiar a elaboração das Atas e Resoluções oriundas da reunião, cujo processo, tramita na esfera administrativa da SESAU.

Solicitado e prontamente atendidos pela SESAU-CTI a aquisição de equipamentos e acessórios, como dois Notebooks LENOVO V 15 da Coordenação SESAU-CTI, 04 câmaras de WEB CAN, caixas de som e fones de ouvidos, com fins de provê meios para melhor desenvolver ações administrativas internas e externas, relacionadas as reuniões Ordinárias de CIB.

Tabela 229 - Demonstrativo das reuniões realizadas no Triênio 2021 ,2022 e 2023

DESCRIÇÃO	ANO 2021	ANO 2022	ANO 2023
Reunião de Câmara Técnica de CIB	6	8	9
Reunião Ordinária de CIB	11	10	11
Resoluções-CIB	524	683	642
ATAS de CIB	11	10	11
Reunião da CIES/RO	1	-	
Reunião Extraordinária de CIB	-	-	3

Fonte: CIB 2024.

19.5 RESULTADOS E ANÁLISES COMPARATIVAS DAS AÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023)

Considerando os últimos três exercícios observa-se que no exercício de 2021 obteve-se êxito no alcance de 100% da meta anual com a realização das 11 (onze) Reuniões Ordinárias programadas e foram aprovadas um total de 524 (quinhentos e vinte quatro) Resoluções de CIB.

No exercício de 2022 foram realizadas 10 (dez) reuniões Ordinárias de CIB, tendo sido cancelada uma Reunião, alcançando um percentual de 91% da meta de ação anual. Sendo assim, foram aprovadas um total de 683 (seiscentos e oitenta e três) Resoluções de CIB.

Com relação ao exercício de 2023 foram realizadas 11 (onze) reuniões Ordinárias, sendo 02 (duas) Itinerantes, cumprindo a meta de 100% e fora acrescida em mais 03 (três) reuniões Extraordinárias, diante da necessidade apontada pelo COSEMS no decorrer do exercício. Pontua-se que a primeira

reunião Itinerante ocorreu no município de São Francisco do Guaporé e a segunda no município de Cacoal.

Relata-se a supressão de duas reuniões de Câmara Técnica em 2023, por solicitação do COSEMS decorrente da sobreposição das agendas de reuniões dos secretários municipais de Saúde.

Foram homologadas/pactuadas e aprovadas o total de 642 (seiscentas e quarenta e duas) Resoluções SESAU-CIB, incluídas as Resoluções "*Ad Referendum*", demonstrados no quadro consolidado (Anexo Único).

Com relação as reuniões regimentais de Câmara Técnica, observou-se a não realização em alguns meses nos três exercícios, tendo sido solicitadas a supressão e justificadas pelo COSEMS em consenso com a SESAU considerando vários fatores.

Conclui-se com a constatação de uma crescente evolução nas proposituras, nas discussões, nos consensos estabelecidos com a superação e avanços obtidos frente aos desafios propostos.

Quadro 90 - Resoluções da 1ª Reunião Ordinária - 09/02/2023

Nº.	Resolve:
001	Art. 1º Homologar a Resolução N. 676/2022/SESAU-CIB "A*d Referendum*" de 23 de dezembro de 2022 que homologa a Resolução Nº 77 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRAMAMORÉ, que aprova o Projeto Técnico de Transporte Sanitário Eletivo da Proposta nº 11264.342000/1220-01, proveniente da Emenda Parlamentar União Governo Federal nº 92240005 no valor de R$ 279.360,00 (duzentos e setenta e nove mil trezentos e sessenta reais), para aquisição de Unidade Móvel de Saúde para Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 7121229, localizado Rua Ayrton Senna, Centro, CEP: 76.861-000, no município de Itapuã do Oeste.
002	Homologar Resolução N. 677/2022/SESAU-CIB "A*d Referendum*" de 27 de dezembro de 2022, que aprova os Planos de Trabalho e autorizar os repasses Fundo a Fundo de recursos estaduais aos municípios, referentes às emendas parlamentares estaduais conforme descritos no quadro abaixo:
003	Art. 1º Homologar Resolução N. 678/2022/SESAU-CIB "A*d Referendum*" *de 27 de dezembro de 2022 que a*prova os Planos de Trabalho e autorizar os repasses Fundo a Fundo de recursos estaduais a municípios, referentes à emendas parlamentares estaduais conforme descritos no quadro abaixo:
004	Art. 1º Homologar Resolução N. 679/2022/SESAU-CIB "Ad Referendum" de 27 de dezembro de 2022 que aprova o Plano de Trabalho e autorizar o repasse Fundo a Fundo do recurso estadual destinado ao município de Candeias do Jamari, referente à emenda parlamentar estadual, conforme descrito no quadro abaixo:

005	Homologar a Resolução N. 680/2022/SESAU-CIB "A*d Referendum"* de 28 de dezembro de 2022, que aprovaa proposta nº 23273.682000/01220-31, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar Nº 42270004 no valor de R$ 283.817,00 (duzentos e oitenta e três mil, oitocentos e dezessete reais), para aquisição de Unidade Móvel de Saúde (ambulância tipo A, simples remoção, tipo furgão), para atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 6579310, localizada na Avenida Campos Sales, nº 1890, Bairro Serraria, no município de Guajará-Mirim.
006	Homologar a Resolução N. 681/2022/SESAU-CIB "Ad Referendum" de 30 de dezembro de 2022,, que aprova a proposta nº 23273.682000/01220-05, com recurso financeiro proveniente da Emenda ParlamentarNº 24210003 no valor de R$ 590.887,00 (quinhentos e noventa mil oitocentos e oitenta e sete reais), para aquisição de 02 (duas) unidades móveis de saúde: 01 (uma) ambulância tipo A, simples remoção, tipo furgão, no valor de R$ 283.817,00 (duzentos e oitenta e três mil oitocentos e dezessete reais) e 01 (uma) ambulância tipo A, simples remoção, tipo pick-up 4x4, no valor de R$ 307.070,00 (trezentos e sete mil e setenta reais), a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6579310, localizada na Avenida Campos Sales, nº 1890, Bairro Serraria, no município de Guajará-Mirim.
007	Homologar Resolução N. 682/2022/SESAU-CIB "Ad Referendum" de 30 de dezembro de 2022 que aprova o Plano de Trabalho e autorizar o repasse Fundo a Fundo do recurso estadual destinado ao município de Alto Alegre dos Parecis, referente à emenda parlamentar estadual, conforme descrito no quadro abaixo:
008	Homologar a Resolução N. 683/2022/SESAU-CIB "Ad Referendum" de 30 de dezembro de 2022, que aprova o Plano de Trabalho e autorizar o repasse Fundo a Fundo do recurso estadual destinado ao município de Vilhena, referente à emenda parlamentar estadual, conforme descrito no quadro abaixo:
009	Aprova tabela diferenciada para remuneração de procedimentos cirúrgicos nas especialidades decirurgia geral, urologia e ortopedia, de forma complementar ao Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SIGTAP. Ver ANEXO I;
010	Pactua a transferência de incentivo financeiro estadual ao Fundo Municipal de Saúde do município de Ariquemes para execução de tomografia computadorizada.
011	Art. 1º Pactuar o valor da tabela diferenciada de remuneração de diárias para contratação de leitos complementares de Unidade Terapia Intensiva Adulto tipo II, no âmbito do estado de Rondônia,conforme quadro abaixo:
012	Art. 1º Aprovar a recomposição dos membros da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Bipartite(CIB/RO), conforme quadro abaixo:
013	Aprova a alteração na periodicidade do transporte para recolhimento de amostras biológicas, à partirda Regionais de Saúde para o LACEN/RO, bem como, estende essa logística para todas as amostras de interesse da saúde pública, anteriormente restritas às amostras para diagnóstico para COVID-19.
014	Aprova a Nota Técnica sobre "Rotinas para distribuição de medicamentos para o tratamento datoxoplasmose no âmbito do SUS, no estado de Rondônia", para o ano de 2023
015	Pactua transferência de recurso financeiro Estadual para custeio do Serviço Móvel de Urgência – SAMU, a ser transferido do Fundo Estadual de Saúde de Rondônia para os Fundos Municipais de Saúde dos municípios de Porto Velho, Ariquemes, Buritis, Machadinho do Oeste, Campo Novo de Rondônia e Cujubim.
016	Art. 1º Repactuar os valores de transferência para o Fundo Municipal de Saúde dos municípios do incentivo financeiro estadual para custeio de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Tipo II, referenteao exercício de 2023, na forma dos anexos I e II.
017	Homologar a Resolução nº 500/REGIÃO DE SAÚDE DO CONE SUL, que aprova a aquisição de duas ambulâncias no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), através de emenda parlamentar que celebram entre a Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) e a

	Secretaria Municipal de Saúde/Prefeitura Municipal de Chupinguaia, código 1004, Projeto Atividade nº 0256, natureza de despesa 44.40.42 para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Chupinguaia.
018	Homologar a Resolução nº 01/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova a conversão de 20 (vinte) Leitos de UTI COVID-19 em Leitos de UTI Convencional destinados ao Hospital Regional de Ariquemes, CNES nº 2494299, situado na Avenida Tancredo Neves, nº 2166 Setor Institucional CEP: 76.872-854 do município de Ariquemes.
019	Homologar a Resolução nº 02/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova a Proposta nº11957.240000/1220-07, proveniente de emenda parlamentar no valor de R$ 499.954,00 (quatrocentos e noventa e nove mil novecentos e cinquenta reais), para equipamento/material permanente, destinadas ao Hospital Municipal de Monte Negro, CNES nº 4003039, situado na Avenida Marechal Candido Rondon, Setor 01 CEP: 76.888-000 do município de Monte Negro.
020	Homologar a Resolução nº 03/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova o Plano de Trabalho, proveniente de emenda parlamentar no valor de R$ 500.000,00, para aquisição de Veículo Tipo Micro-ônibus 22 lugares, destinadas a Atenção Básica, CNES nº 7614489, situado na Rua Marechal Candido Rondon nº 3082, Centro CEP: 76.862-000 do município de Alto Paraiso.
021	Homologar a Resolução nº 04/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova o Plano de Trabalho proveniente de emenda parlamentar no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos destinados à Farmácia Básica Municipal do Município de Alto Paraíso, CNES nº 7703414, situado na Avenida Marechal Cândido Rondon, 3082 Centro CEP: 76.862- 000 do município de Alto Paraíso.
022	Homologar a Resolução N° 002/REGÃO DE SAÚDE DO CAFÉ, que aprova a Proposta nº 360004267012022-00, com recurso financeiro proveniente do incremento do Piso da Atenção Primária – PAP, no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), sendo R$ 100.000,00 (cem mil reais) para aquisição de materiais de consumo, e R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), para pagamento de serviços de terceiros, para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 9147810, sito Av. Pau Brasil 5577, no município de Ministro Andreazza.
023	Homologar a Resolução N° 003/REGÃO DE SAÚDE DO CAFÉ, que aprova a Proposta nº360004267012022-00, com recurso financeiro proveniente do incremento do Piso da Atenção Primária – PAP, no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), para aquisição de materiais de consumo, para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 9147810, sito Av. Pau Brasil 5577, no município deMinistro Andreazza.
024	Solicitar a revogação da PORTARIA Nº 12, 19 DE AGOSTO DE 2022 que disciplina as regras deRemanejamento do médico no âmbito do Programa Médicos pelo Brasil.
025	Art. 1º Pactuar a formação do Grupo Técnico Bipartite para discussão de proposta de financiamento e monitoramento referente ao CREAMI, a fim de acompanhar os estudos técnicos e responder aos questionamentos dos municípios que necessitam deste serviço, sem ônus para o estado de Rondônia.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.006405/2023-49

Quadro 91 - Resoluções da 2ª Reunião Ordinária - 07/03/2023

Nº.	Resolve:
026	Art. 1º Aprovar, na forma do anexo, o Plano de redução das filas de cirurgias eletivas a serem executadas em âmbito Estadual, conforme proposta N° 170728, com recurso federal proveniente da distribuição Per Capta dos Recursos financeiros para o programa de Redução das Filas do Ministério da Saúde ano 2023.
027	Altera os dispositivos da Resolução N.491/2021/SESAU-CIB, que dispõe sobre o Cofinanciamento da APS exercício 2021 , bem como da Resolução N. 641/2022/SESAU-CIB, que dispõe sobre o Cofinanciamento daAPS exercício 2022.
028	Art. 1º Pactuar a descentralização dos recursos financeiros do Componente Básico da AssistênciaFarmacêutica -CBAF no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das pessoas Privadas de liberdade no sistema prisional -PNAISP para os municípios de Rondônia com adesão à PNAISP, para oexercício de 2023.

029	Altera os dispositivos da Resolução N. 291/2022/SESAU-CIB que pactua repasse financeiro de contrapartidaestadual e a transferência de responsabilidades pela execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional- PNAISP.
030	Pactua de forma interfederativa o funcionamento do Novo Hospital Regional de Guajará Mirim que será deGestão Municipal, com cooperação técnica e financeira do estado de Rondônia, a definir no Plano de Trabalho
031	Art. 1º Pactuar que o laudo para isenção de Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA, para pessoa ou responsável por pessoa com deficiência e/ou autismo do Sistema Único de Saúde-SUS, sejam emitidos pelas Unidades Básicas de Saúde dos municípios do estado deRondônia.
032	Pactua o incentivo financeiro estadual no valor R$180.000,00 (cento e oitenta mil reais) mensal, para subsidiar a prestação dos serviços de hemodiálise em razão do alto custo do tratamento e por ser referência para a Região de Saúde do Café e Zona da Mata, no âmbito do estado de Rondônia para o município de Cacoal.
033	Art. 1º Pactuar o valor da tabela diferenciada de remuneração de diárias para contratação de leitos complementares de Unidade Terapia Intensiva Pediátrica tipo II, Neonatal tipo II, de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINCO) e Canguru (UCINCA) no âmbito do estado de Rondônia, conforme os quadros abaixo:
034	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", definidopela Portaria nº 2023 de 12 de maio de 2022 (0028773503), para o Projeto de Fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do estado de Rondônia.
035	Art. 1º Homologar a ERRATA N. 01/2023/CIR que corrige em parte o teor da Resolução nº 01/ Regiãode Saúde VALE DO JAMARI /2022 de 18 de agosto de 2022. **Onde se lê**:"Homologar a Resolução nº 01/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova a conversão de 20 (vinte) Leitos de UTI COVID-19 em Leitos de UTI Convencional, destinados ao Hospital Regional de Ariquemes, CNES nº 2494299, situado na Avenida Tancredo Neves, nº 2166 Setor Institucional CEP: 76.872-854 do município de Ariquemes. **Leia-se**:"Homologar a Resolução nº 01/REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI, que aprova a Habilitação de 20 (vinte) Leitos de UTI Adultos Tipo II, do Hospital Regional de Ariquemes, CNES nº 2494299, situado na Avenida Tancredo Neves, nº 1370 Setor Institucional CEP: 76.870-023 do município de Ariquemes. **Art. 2º** Tornar sem efeito a Resolução N. 018/2023/SESAU-CIB de 09 de fevereiro de 2023.
036	Homologar a Resolução nº 501/REGIÃO DE SAÚDE DO CONE SUL, que aprova a Relação Municipalde Medicamentos Essenciais (REMUME), para atender o conjunto de ações voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde no uso racional de medicamentos conforme demanda e cobertura assistencial dos usuários do SUS no município de Cerejeiras.
037	Homologar a Resolução nº 502/REGIÃO DE SAÚDE DO CONE SUL, que aprova o ProjetoTécnico de Transporte Sanitário Eletivo no âmbito do SUS do município de Colorado do Oeste.
038	Homologar a Resolução nº 503/REGIÃO DE SAÚDE DO CONE SUL, que aprova o Auxílio Financeiro do estado de Rondônia, no valor de R$ 4.101.678,00 (quatro milhões, cento e um mil, seiscentos e setenta e oito reais), para manutenção dos 10 (dez) leitos da Unidade de Terapia Intensiva (UTI), Tipo II, instalada no Hospital Regional Adamastor Teixeira de Oliveira para atender a Média e Alta Complexidade dos pacientes da Região de Saúde do Cone Sul, durante exercício de 2023, no município de Vilhena,

039	Homologar a Resolução Nº005/REGIÃO ZONA DA MATA que aprova a proposta nº923085/21 - 001 com recurso oriundo da emenda parlamentar nº 92240004 que trata de ampliação de Unidade Especializada em Saúde Fisioterapia, CNES nº 2808633, localizada na rua Pirara, nº 2255, sendo do concedente o valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) e do proponente o valor de R$ 589.431,00 (quinhentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e trinta e um reais) totalizando o valor de R$ 1.089.431,00 (Um milhão, oitenta e nove mil, quatrocentos e trinta e um reais) do município de Nova Brasilândia D'Oeste.
040	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia",estabelecido Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042) e que regulamenta, para oexercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde",regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia.
041	Art. 1º Instituir o Grupo Técnico Bipartite, com a finalidade de acompanhar os estudos técnicos, discutir as Portarias Ministeriais propostas, visando responder aos questionamentos dos municípios que necessitam destas adequações e informações para futuras tomadas de decisões.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.010086/2023-76

Quadro 92 - Resoluções da 3ª Reunião Ordinária realizada em 13/04/2023

Nº.	**Resolve:**
44	Art. 1º Homologar a Resolução N. 42/2023/SESAU-CIB de 20 de março de 2023 que pactua em *"Ad referêndum"*, a descentralização dos recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) para o município de Porto velho, para o exercício de 2023.
45	Art. 1º Homologar a Resolução N. 43/2023/SESAU-CIB de 06 de abril de 2023 que pactua em em *"Ad referendum"* o repasse do recurso financeiro do estado de Rondônia para o município de Cacoal, o qual é responsável pelo serviço de Terapia Renal Substitutiva (TRS), no valor mensal de R$180.000,00 (cento e oitenta mil reais) com a finalidade de complementar o custo referente a prestação dos serviços de hemodiálise aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) residentes no referido município e região.
46	Pactuar os Indicadores e as Metas do estado de Rondônia para o ano de 2023 referentes à PactuaçãoInterfederativa (SISPACTO).
47	Art. 1º Aprovar a formação do Grupo Técnico composto por integrantes do COSEMS e da SESAU para definição dos critérios relacionados a Terapia Renal Substitutiva-GT/TRS, sem ônus para o estado de Rondônia.
48	Art. 1º Aprovar o repasse de incentivo financeiro para o exercício 2023, destinados aos Centros RegionaisEspecializados de Atenção Materno Infantil (CREAMI) localizados nos municípios de Ji-Paraná para atender as Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé e no município de Cacoal para atender a Região de Saúdedo Café na forma e valores descritos nesta Resolução.
49	Art. 1º Aprovar a atualização na formação do Grupo Técnico composto por integrantes do COSEMS e daSESAU para definição dos critérios e indicadores de rateio que deverão guiar o repasse do Cofinanciamento Estadual da Atenção Básica para o exercício 2023, sem ônus para o estado de Rondônia.
50	Art. 1º Aprovar a alteração do artigo 3º do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite -CIB/RO, conforme anexo.

51	Homologar a Resolução nº 05/2023 REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a substituição na aquisição dos itens fracassados de equipamentos e materiais permanentes, das Propostas n° 19047.937000/1210-12, 19047.937000/1210-27 19047.937000/1200-03, 19047.937000/1210-19, 19047.937000/1200-11 e, 19047.937000/1180-01, no valor de R$ 1.004.242,62 (Hum milhão, quatro mil e duzentos e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos) do município de Machadinho D´Oeste.
52	Homologar a Resolução nº 07/2023 REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico de Implantação do Transporte Sanitário Eletivo de Alta Floresta D´Oeste, visando atendero deslocamento de usuários do Sistema Único de Saúde, na realização de procedimentos eletivos no âmbito do SUS conforme Resolução nº 005/CMS/2023 do município de Alta Floresta D´Oeste.
53	Homologar a Resolução nº 507/2023 REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a descentralização da entrega dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica da III Gerência Regional de Saúde/Assistência Farmacêutica à farmácia dos municípios da Região de Saúde do Cone Sul, território em que o paciente reside, bem como proporcionar treinamento aos técnicos quanto aos procedimentos necessários a efetivação dos processos de serviços para atender os usuários do SUS.
54	Homologar a Resolução nº 508/2023 REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova o ajuste de metas da campanha de vacinação antirrábica para o ano de 2023, a 2.909 (dois mil, novecentos e nove) cães, conforme Ofício nº 001/2023/DMVM do município de Cabixi.
55	Homologar a Resolução nº 006/2023 REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ queaprova a ampliação do serviço da Central de Regulação do SAMU de Porto Velho para a Base descentralizada do SAMU no distrito de Jaci Paraná com a ampliação de frota com uma equipe de suportebásica.
56	Homologar a Resolução nº 007/2023 REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova contratação de empresa especializada com vistas à prestação de serviços de Consultas e Cirurgias Oftalmológicas de Catarata e Pterijo, proveniente da Proposta nº 36000436674202200, proveniente da Emenda Parlamentar nº 92240004, valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), Emenda Parlamentar nº 26330008, no valor de R$ 340.000,00 (trezentos e quarenta mil reais) e Emenda Parlamentar nº 24210002, no valor de R$ 419.000,00 (quatrocentos e dezenove mil reais), totalizando o valor de R$ 1.059.000,00 (um milhão e cinquenta e noventa mil reais), para suprir a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de Guajará-Mirim sob o CNES:6579310, localizada na Avenida Campos Sales, nº 1890, Bairro Serraria, no município de Guajará- Mirim.
57	Homologar a Resolução nº 008/2023 REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova o Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial da Região Madeira Mamoré.
58	Art. 1º Homologar a Resolução nº 009/2023 REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova o Pleito de Mudança de Tipologia de 04 (quatro) Equipes de Saúde da Família Ribeirinha - ESRF do município de Porto Velho.
59	Art. 1º Homologar a Resolução nº 010/2023 REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova o Pleito de Credenciamento de 03 (três) Equipes de Saúde da Família Ribeirinha - ESRF do municípiode Porto Velho.
60	Homologar a Resolução nº 005/2023 REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL E VALE DO GUAPORÉ queaprova a atualização do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial da Região Central e Vale do Guaporé.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.016115/2023-11.

Quadro 93 - Resoluções da 4ª Reunião Ordinária - 11/05/2023

Nº.	Resolve:
64	Homologar a Resolução N.61/2023/SESAU-CIB que aprova o Projeto Técnico de Qualificação do Transporte Sanitário Eletivo do município de Jaru.
65	Homologar em *Ad Referendum* a Resolução Nº 02/2023/SESAU-GRS1-CIR da Região de Saúde CENTRAL, que aprova proposta Nº 20665.259000/1230-01 oriunda de Emenda Parlamentar n. 24210003, no valor R$ 323.812,00 (trezentos e vinte três mil oitocentos e doze reais), para aquisição de Unidade Móvel de saúde (Ambulância Tipo A-Simples Remoção Tipo Furgão) para Secretaria Municipal de Saúde, CNES 5370078 localizado à Rua Florianópolis setor 02,CEP 76890000 do município de Jaru.
65	Errata - CORRIGE em parte o teor da Resolução nº 65/2023/SESAU-CIB (0038190495) de 11 de maio de 2023 queresolve: **Onde se lê:** "Homologar em *Ad Referendum* a Resolução Nº 02/2023/SESAU-GRS1-CIR da Região de Saúde CENTRAL, que aprova proposta Nº 20665.259000/1230-01 oriunda de Emenda Parlamentar n. 24210003, no valor R$ 323.812,00 (trezentos e vinte três mil oitocentos e doze reais), para aquisição de Unidade Móvel de saúde (Ambulância Tipo A-Simples Remoção Tipo Furgão) para Secretaria Municipal de Saúde, CNES 5370078 localizado à Rua Florianópolissetor 02,CEP 76890000 do município de Jaru". **Leia-se:** Homologar a RESOLUÇÃO *Ad Referendum* N. 62/2023/SESAU-CIB de 09 de maio de 2023 que "Homologa em *AdReferendum* a Resolução Nº 02/2023/SESAU-GRS1-CIR da Região de Saúde CENTRAL, que aprova proposta Nº 20665.259000/1230-01 oriunda de Emenda Parlamentar n. 24210003, no valor R$ 323.812,00 (trezentos e vinte três mil oitocentos e doze reais), para aquisição de Unidade Móvel de saúde (Ambulância Tipo A-Simples Remoção Tipo Furgão) para Secretaria Municipal de Saúde, CNES 5370078 localizado à Rua Florianópolis setor 02,CEP 76890000 do município de Jaru".
66	Homologar em *Ad Referendum* a Resolução Nº 03/2023/SESAU-GRS1-CIR da Região de Saúde CENTRAL, que aprova proposta Nº 36000.5032702/02-300 oriunda de emenda parlamentar n. 41730001no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) e emenda parlamentar n. 40920003 no valor de R$ 1.000.000,00 (hum milhão de reais) totalizando o valor de R$ 1.300.000,00 (hum milhão e trezentos mil reais) para atender as ações de Média e Alta Complexidade para Secretaria Municipal de Saúde, CNES 5370078 localizado à Rua Florianópolis, 3062, centro,CEP 76890-000 do município de Jaru.
66	Errata - CORRIGE em parte o teor da Resolução nº 66/2023/SESAU-CIB (0038190765) de 11 de maio de 2023 que resolve: **Onde se lê:** "Homologar em *Ad Referendum* a Resolução Nº 03/2023/SESAU-GRS1-CIR da Região de Saúde CENTRAL, que aprova proposta Nº 36000.5032702/02-300 oriunda de emenda parlamentar n. 41730001 no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) e emenda parlamentar n. 40920003 no valor de R$ 1.000.000,00 (hum milhão dereais) totalizando o valor de R$ 1.300.000,00 (hum milhão e trezentos mil reais) para atender as ações de Média eAlta Complexidade para Secretaria Municipal de Saúde, CNES 5370078 localizado à Rua Florianópolis, 3062, centro,CEP 76890-000 do município de Jaru". **Leia-se:** Homologar a RESOLUÇÃO *Ad Referendum* N. 63/2023/SESAU-CIB de 09 de maio de 2023

	que "Homologa em *AdReferendum* a Resolução Nº 03/2023/SESAU-GRS1-CIR da Região de Saúde CENTRAL, que aprova proposta Nº 36000.5032702/02-300 oriunda de emenda parlamentar n. 41730001 no valor de R$ 300.000,00 (trezentos milreais) e emenda parlamentar n. 40920003 no valor de R$ 1.000.000,00 (hum milhão de reais) totalizando o valor de R$ 1.300.000,00 (hum milhão e trezentos mil reais) para atender as ações de Média e Alta Complexidade para Secretaria Municipal de Saúde, CNES 5370078 localizado à Rua Florianópolis, 3062, centro, CEP 76890-000 do município de Jaru".
67	Art. 1º Aprovar a recomposição dos membros da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Bipartite (CIB/RO).
67	Errata - CORRIGE em parte o teor da Resolução nº 67/2023/SESAU-CIB (0038198303) de 11 de maio de 2023 queresolve: **Onde se lê:** "conforme o registro em Ata da 3ª Reunião Ordinária da CIB/RO realizada em 13 de abril de 2023;". **Leia-se:** "conforme o registro em Ata da 4ª Reunião Ordinária da CIB/RO realizada em 11 de maio de 2023".
68	Art. 1º Ampliar a rede de Unidades Sentinelas, a partir de junho de 2023, nos municípios de Ji-Paraná, Vilhena e Guajará Mirim;
69	Art. 1º Aprovar o Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde – APS, referente ao exercício 2023 no valor de R$4.000.000,00 (quatro milhões de reais) para o custeio e manutenção das ações e serviços de saúde com a Atenção Primária dos municípios do estado de Rondônia.
70	Art. 1º Alterar o parágrafo segundo do Art. 2º da Resolução N. 491/2021/SESAU-CIB, passando avigorar com a seguinte redação: "§2º O Relatório Anual de Gestão deverá informar a aplicação dos recursos financeiroscom ações e serviços de saúde no SUS de Atenção Primária à Saúde."
71	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido na Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042) e que regulamenta, para o exercício de 2022, estratégiapara retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde(SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do estado de Rondônia.

72	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar o repasse Fundo a Fundo de recurso estadual ao município de Seringueiras, referente à emenda parlamentar estadual.
73	Art. 1º Pactuar que a organização e o funcionamento dos serviços da rede complementar do SUS ofertados pela Secretaria de estado da Saúde de Rondônia, sejam informados aos gestores municipais de saúde de modo a otimizar e promover a transparência, integralidade, igualdade no acesso, com mais eficiência, eficácia e efetividade, atendendo ao interesse público.
75	Art. 1º Instituir o Grupo Técnico Bipartite, com objetivo de acompanhar os estudos técnicos e discussões sobre o financiamento das UPAS, Portarias Ministeriais propostas, visando responder os questionamentos dos municípios que necessitam dos serviços, articulando-se com a Atenção Básica, bem como com os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, propiciando atendimento de qualidade e resolutivo à população.
76	Homologar a Resolução nº 007/2023 REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 19361.548000/1220-03 no valor de R$ 311.337,00 (trezentos e onze mil, trezentos e trinta e sete reais) para aquisição de equipamento material permanente, para atender a Unidade Mista de Saúde do município de Ministro Andreazza.
77	Homologar a Resolução nº 008/2023 REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 08968508000122004,com recurso financeiro proveniente do incremento do Piso da Atenção Primária - PAP no valor de R$ 35.960,00 (trinta e cinco mil, novecentos e sessenta reais) para aquisição de equipamento material permanente, para atender a Unidade Básica de Saúde do município de Pimenta Bueno.
78	Homologar a Resolução nº 009/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 36000.4997582/02-300 - recurso financeiro provenienta do incremento do Piso da Média e Alta Complexidade - MAC. Emenda Parlamentar nº 40920003 no valor de R$ 1.000.000,00 (Hum milhão de reais) para atender o município de Espigão do Oeste.
79	Homologar a Resolução nº 010/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 36000.4997962/02-300 - recurso financeiro proveniente do incremento do Piso da Média e Alta Complexidade - MAC. Emenda Parlamentar nº 41490001 no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) para atender o município de Espigão do Oeste.
80	Parlamentar nº 40300002 no valor de R$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais) para atender a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais no município de Espigão do Oeste.
81	Homologar a Resolução nº 012/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 36000.4998062/02-300 - recurso financeiro proveniente do incremento do Piso da Média e Alta Complexidade - MAC. Emenda Parlamentar nº 40300002 no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para atender a Secretaria Municipal de Saúde do município de Espigão do Oeste.
82	Homologar a Resolução nº 013/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 6000.4996372/02-300 - recurso financeiro proveniente do incremento do Piso da Atenção Primária em Saúde - PAP. Emenda Parlamentar nº 40300004 no valor de R$ 85.450,00 (oitenta e cinco mil, quatrocentos e cinquenta reais) paraatender a Secretaria Municipal de Saúde do município de Espigão do Oeste.
83	Homologar a Resolução nº 014/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 923109/23-001 - recurso financeiro da Emenda Parlamentar nº 24210003 no valor de R$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais) para ampliação do Hospital Municipal Angelina Georgetti no município de Espigão do Oeste.
84	Homologar a Resolução nº 015/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 23109.604000/1230-04 - recurso financeiro da Emenda Parlamentar nº 40300003 no valor de R$ 188.761,00 (cento e oitenta e oito mil e setecentos e sessenta e um reais) para aquisição de equipamento e material permanente para atender o Centro de Saúde Arlindo Cristo no município de Espigão do Oeste.

85	Homologar a Resolução nº 016/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 23109.604000/1230-03 - recurso financeiro da Emenda Parlamentar nº 41490004 no valor de R$ 549.993,00 (quinhentos e quarenta e nove mil e novecentos e noventa e três reais) para aquisição de equipamento e material permanente para atender o Centro de Saúde Arlindo Cristo no município de Espigão do Oeste.
86	Homologar a Resolução nº 010/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000500518202300 - recurso financeiro da Emenda Parlamentar nº 41490002 no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) - Incremento para Custeio do Piso da Atenção Primária – PAP, destinada ao custeio da Atenção Primária a Saúde no município de Monte Negro.
87	Homologar Resolução nº 011/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000500521202300 - recurso financeiro da Emenda Parlamentar nº 92240003 no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) - para custeio da Média e Alta Complexidade – MAC, destinado a Secretaria Municipal de Saúde no município de Monte Negro.
88	Homologar a Resolução nº 012/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o Projeto Técnico deQualificação do Transporte Sanitário com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 7018 no valor de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais) para Veiculo de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante tipo VAM), destinado a Secretaria Municipal de Saúde no município de Monte Negro.
89	Homologar a Resolução nº 15/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o credenciamento de 03 (três) equipes de Saúde Bucal com carga horária de 40 horas semanais (setor 05, setor 02 e Garimpo Bom futuro)e 03 (três) Equipes de saúde Bucal com carga horária de 20 horas semanais (setor Jardim Alvorada, Setor zona Sul, Setor Marechal Rondon) para atuarem na Atenção Básica do minicípio de Ariquemes.
90	Homologar a Resolução nº 11/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº3045.893000/1220-06 conforme a Portaria de 16/12/2022 - DOU de 16/12/2022 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Primária de Saúde no valor total de R$ 724.160,00 (setecentos e vinte e quatro mil e cento esessenta reais) para atender Secretaria Municipal de Saúde no município de Parecis.
91	Homologar a Resolução nº 12/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico de Transporte Sanitário Eletivo do município de Nova Brasilândia D´Oeste.
92	Homologar a Resolução nº 510/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 919181/23-001 da Emenda nº 37250001 no valor de R$ 482.450,00 (quatrocentos e oitenta e dois mil e quatrocentos e cinquentareais) para ampliação da Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Hospital São Lucas no município de Cerejeiras.
93	Homologar a Resolução nº 511/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 19181.382000/1230-05 da Emenda nº 24210004 no valor de R$ 115.108,00 (cento e quinze mil e cento e oito reais)- aquisição de equipamentos e material permanente para a Unidade Básica de Saúde - UBS da Família Fund. Nac.de Saúde Setor B Dr. Humberto Muniz no município de Cerejeiras.
94	Homologar a Resolução nº 512/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 19181.382000/1230-04 da Emenda nº 24210004 no valor de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais) - aquisição de Unidade Móvel de Saúde (Veículo de Transporte Sanitário) para atender a Secretaria Municipal de Saúde do município de Cerejeiras.
94	**Errata -** CORRIGE em parte o teor da Resolução nº 94/2023/SESAU-CIB (0038290036) de 11 de maio de 2023 queresolve: **Onde se lê:** "Homologar a Resolução nº 512/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº19181.382000/1230-04 da Emenda nº 24210004 no valor de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais) - aquisição de Unidade Móvel de

	Saúde (Veículo de Transporte Sanitário) para atender a Secretaria Municipalde Saúde do município de Cerejeiras." **Leia-se:** Homologar a Resolução nº 512/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL **que aprova o projeto técnico sanitário** da proposta nº 19181.382000/1230-04 da Emenda nº 24210004 no valor de R$ 304.800,00 (trezentos equatro mil e oitocentos reais) - aquisição de Unidade Móvel de Saúde (Veículo de Transporte Sanitário) para atender a Secretaria Municipal de Saúde do município de Cerejeiras.
95	Homologar a Resolução nº 513/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a celebração doconvênio nº. 583/PGE-2022 no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) da concedente - Estado de Rondônia-Secretaria de Estado da Saúde/SESAU e R$ 15.273,33 (quinze mil e duzentos e setenta e trêsreais e trinta e três centavos) de contra partida do convenente - município, perfazendo o montante de R$95.273,33 (noventa e cinco mil e duzentos e setenta e três reais e trinta e três centavos) o convênio tem como objeto a aquisição de computadores para atender as Unidades de Saúde do município deChupinguaia.
96	Homologar a Resolução nº 514/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 08673.4150001/20-003/SISMOB, da Portaria nº. 1345, no valor de R$ 299.991,00 (duzentos e noventa e nove mile novecentos e noventa e um reais) para reforma da Unidade Básica de Saúde Ataíde José da Silva, no município de Chupinguaia.
97	Homologar a Resolução nº 515/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 08673.4150001/22-005/SISMOB da Emenda nº 37250010 no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para a reforma da Unidade Básica de Saúde Salete Cordeiro no distrito do Guaporé pertencente ao município de Chupinguaia.
98	Homologar a Resolução nº 516/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) da Assistência Farmacêutica dos três níveis de atenção do município para atender o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde no uso racional de medicamentos conforme demanda e cobertura assistencial dos usuários do SUS no município de Vilhena.
99	Homologar a Resolução nº 517/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova proposta nº 19275776000123001da Emenda nº 24210003 no valor de R$ 413.000,00 (quatrocentos e treze mil reais) para aquisição de equipamentos e material permanente - RX Fixo Digital para atender a Unidade de Atenção Especializada/Apoio ao Diagnóstico e Terapia - Hospital Municipal Pedro Grangeiro Xavier no município de Colorado do Oeste.
100	Homologar a Resolução nº 518/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000503895202300 da Emenda Parlamentar nº 4092003 no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) para Custeio da Média e Alta Complexidade (MAC) da Secretaria Municipal de Saúde do município de Colorado do Oeste.
101	Homologar a Resolução nº 012/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a reprogramação da Emenda Parlamentar Federal - proposta nº 11155.765000.1190-10, no valor total de R$ 2.431.500,00 (dois milhões, quatrocentos e trinta e um mil e quinhentos reais) que redefini a quantidade de veículos destinadas a atender as Unidades de Saúde da Família da Zona Urbana e Rural, conforme quadro abaixo para o município de Porto Velho.
102	Homologar a Resolução nº 013/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a reprogramação da Emenda Parlamentar Federal Proposta nº 11155.765000.1220-06, no valor total de R$ 418.831,00 (quatrocentos e dezoito mil oitocentos e trinta e um reais), a qual redefini a quantidade de objetos, destinadas a atender as Unidades de Saúde da Família da Zona Rural, para o município de Porto Velho.

103	Homologar a Resolução nº 014/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de Emenda parlamentar nº 11155.765000.1210-04, no valor de 446.858 (quatrocentos e quarenta e seis mil oitocentos e cinquenta e oito reais), a qual redefine quantidade de objetos, destinados a atender as Unidades de Saúde daFamília da Zona Urbana e Rural do município de Porto Velho.
104	Homologar a Resolução nº 015/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova Emenda parlamentar Federal nº 11155.765000.1220-14, no valor de R$ 424.667,00 (quatrocentos e vinte quatro mil e seiscentos e sessenta sete reais), a qual redefine quantidade de objeto/veículo, destinado a Divisão de Serviço Social/DAB/SEMUSA, com o objetivo de atender as demandas oriundas do Transporte Sanitário do município de Porto Velho, conforme quadro abaixo.
105	Homologar a Resolução nº 016/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova Emenda parlamentarproposta: 11155.765000/1220-13, no valor de R$ 499.920,00 (quatrocentos e noventa e nove mil novecentos e vinte reais) , a qual redefine quantidade de objeto, destinado a atender as Unidades de Saúde da família da Zona Urbana e Rural do município de Porto Velho.
106	Homologar a Resolução nº 17 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº Proposta: 11155.765000/1210-16, no valor de R$ 503.070,00 (quinhentos e três mil e setenta reais) a qual inclui novos objetos concomitante a redefinição de quantitativo geral, destinado a atender as Unidades de Saúde da família da Zona Urbana e Rural do município de Porto Velho.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.021095/2023-92

Quadro 94 - Resoluções da 5ª Reunião Ordinária -15/06/2023

Nº.	**Resolve:**
110	Art. 1º Homologar a Resolução *Ad Referendum*nº 108/2023/SESAU-CIB de 23 de maio de 2023que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal sob nº 91115523004, destinada à construção do Hospital Municipal de 100 (cem) leitos no valor de R$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais) para o município de Porto Velho. Art. 2ºFica deliberado a criação de uma Comissão do Conselho Municipal de Saúde, para acompanhamento de todas as fases de aplicabilidade dos recursos financeiro, de que trata o artigo supracitado.
111	Homologar a Resolução *Ad Referendum* nº 109/2023/SESAU-CIB de 31 de maio de 2023 que aprova a implantação do serviço de Hemodiálise Beira Leito para 10 (dez) leitos de UTI geral adulto, do Hospital Municipal Sandoval de Araújo Dantas no município de Jaru.
112	Homologar a Resolução nº 14/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta n° 36000.502275/2023-00 da Emenda nº 92240005 no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) que trata de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária à Saúde/PAP para cumprimento de metas no município de Nova Brasilândia do Oeste.
113	Homologar a Resolução nº 15/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico de Qualificação do Transporte Sanitário Eletivo para uso de deslocamento de usuários para procedimentos eletivos no âmbito do SUS do município de Novo Horizonte do Oeste.
114	Homologar a Resolução nº 129/2022 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Plano Regional de Atenção Psicossocial-RAPS composta por 08 (oito) municípios: Alta Floresta D'Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Castanheiras, Nova Brasilandia D'Oeste, Novo Horizonte D'Oeste, Parecis, Rolim de Moura e Santa Luzia D'Oeste.

115	Pactuar o incremento ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade (MAC), no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) mensais para manutenção de ações e serviços especializados, habilitados no Hospital Regional de Cacoal no estado de Rondônia comoUnidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia(UNACON).
116	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de emendas parlamentares estaduais conforme quadro baixo.
117	Art. 1º Aprovar a solicitação de recomposição do teto financeiro de atenção de Média e Alta Complexidade (MAC) ambulatorial e hospitalar ao Ministério da Saúde, para o estado de Rondônia, no valor de R$ 53.020.637,08 (cinquenta e três milhões, vinte mil, seiscentos e trintae sete reais e oito centavos), de acordo com a série histórica da produção ambulatorial e hospitalar das gestões estadual e municipais aprovadas nos Sistemas de Informações do Sistema Único de Saúde.
118	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamenta para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I - Será realizada a transposição do saldo remanescente do incentivo financeiro no valor de R$ 806.635,91 (oitocentos e seis mil seiscentos e trinta e cinco reais e noventa e um centavos) + rendimentos, definido pela Portaria nº 805 de 07 de março de 2022 (0024441496) e repassado ao município de Alvorada D'Oeste para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde.
119	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamenta para oexercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I Será realizada a transposição do saldo remanescente do incentivo financeiro no valor de R$ 219.718,97 (duzentos e dezenove mil setecentos e dezoito reais e noventa e sete centavos) + rendimentos, definido pela Portaria nº 805 de 07 de março de 2022 (0024441496) e repassado ao município de Nova Brasilândia D'Oeste para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde. Art. 2° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, e revoga disposições relativas ao repasse financeiro para o município de Colorado do Oeste dispostas naResolução nº 007/2022/SESAU-CIB (0024382151), no âmbito do Estado de Rondônia.
	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido pela Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamenta para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I Será realizada a transposição do saldo remanescente do incentivo financeiro no valor de R$ 490.504,63 (quatrocentos e noventa mil quinhentos e quatro reais e sessenta e

120	três centavos) + rendimentos definido pelaPortaria nº 805 de 07 de março de 2022 (0024441496) e repassadoao município de São Francisco do Guaporé para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde.
121	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido pela Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamenta para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I - Será realizada a transposição do valor do incentivo financeiro de R$ 360.551,88 (trezentos esessenta mil quinhentos e cinquenta e um reais e oitenta e oito centavos) + rendimentos definido pela Portaria nº 4879 de 29 de dezembro de 2021 (0023154800),repassado ao município de Colorado do Oeste para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde. Art. 2˚ Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, e revoga disposições relativas ao repasse financeiro para o município de Colorado do Oeste dispostas naResolução nº 007/2022/SESAU-CIB (0024382151), no âmbito do Estado de Rondônia.
122	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido pela Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamenta para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I - Será realizada a transposição do saldo remanescente do incentivo financeiro no valor de R$ 587.617,53 (quinhentos e oitenta e sete mil seiscentos e dezessete reais e cinquenta e três centavos) + rendimentos definido pela Portaria nº 4879 de 29 de dezembro de 2021 (0023154800) e repassado ao município de Jaru para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde.
	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido pela Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamenta para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I - Será realizada a transposição do saldo remanescente do incentivo financeiro no valor de R$ 925.806,80 (novecentos e vinte e cinco mil oitocentos e seis reais e oitenta centavos) + rendimentos definido pela Portaria nº 554 de 14 de fevereiro de 2022(0024032401) e repassado ao município de Ji-Paraná para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde",

123	condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde.
124	Art. 1º Pactuar a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido pela Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021 (0023131042), que regulamentapara o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA", para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 (0033360832), no âmbito do Estado de Rondônia. I - Será realizada a transposição do saldo remanescente do incentivo financeiro no valor de R$ 1.896.131,10 (um milhão, oitocentos e noventa e seis mil cento e trinta e um reais e dez centavos) + rendimentos definido pela Portaria nº 1326 de 13 de abril de 2022 (0028082115) e repassado ao município de Monte Negro para a realização de procedimentos cirúrgicos estabelecidos, para o Projeto de Fortalecimento dos Municípios "Compartilhando Saúde", condicionada a apresentação de Declaração de Adesão ao Projeto Compartilhando Saúde.
125	Art. 1º Aprovar tabela diferenciada para remuneração de exames de radiodiagnóstico - subgrupo de diagnóstico por tomografia computadorizada e ressonância magnética, de forma complementar ao Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SIGTAP, conforme Anexo I. Art. 2ºPara composição do valor da tabela complementar estadual foi considerada a diferença entre o custo total para execução do procedimento e o valor da tabela SIGTAP, conforme metodologia apresentada no Anexo II desta Resolução. Paragrafo único: O custo para execução do procedimento envolve os materiais/medicamentos utilizados, custo operacional do serviço e o custo com recursos humanos. Art. 3º A regulação de acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde a serem atendidos por meio de potenciais contratações, será feita pelo sistema SISREG, através da Gerência Estadualde Regulação do Estado de Rondônia.
126	Art. 1º Pactuar a Habilitação do Centro Especializado em Reabilitação de Rondônia (CERO) em Três modalidades (Auditiva, Física e Intelectual), aquisição de equipamentos e veículo adaptado da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do Estado de Rondônia, conforme o escalonamento dos pleitos apresentados no (anexo I).
127	Art. 1º Pactuar a Habilitação do Centro Especializado em Reabilitação, em duas modalidades (Física e Intelectual), aquisição de equipamentos e veículo adaptado para compor a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do Estado de Rondônia, conforme o escalonamento dos pleitos apresentados no (anexo I).

128	Art. 1º - Aprovar a formação do Grupo Técnico composto por integrantes da SESAU, COSAD,COSEMS e representantes dos Centros Especializados em Reabilitação para organização da linha de cuidado à pessoa com deficiência do Estado de Rondônia, conforme tabela (anexo I).
129	Art. 1º Recompor o Grupo Condutor Estadual da Rede de Atenção Psicossocial de Rondônia.
130	Pactuar financiamento estadual conforme tabela complementar a ser aprovada para o serviço deTerapia Renal Substitutiva-TRS, visando atender o Centro de Hemodiálise de Jaru, após efetivoinício da oferta de serviço assistencial.
131	Homologar a Resolução nº 17/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta no valor de R$ 5.000.000,00 (cinco milhões de reais) para o Custeio da Atenção Especializada do Hospital Municipal de Ariquemes, no município de Ariquemes, CNES: 2494280, base na Portaria GM/MS N.º 544, de 3 de maio de 2023, localizado na Av. Tancredo Neves, 2166, Setor Institucional, Cep: 76.872-854, no município de Ariquemes.
132	Homologar a Resolução nº 18/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta no valor de R$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) para o Custeio da Atenção Especializada do Hospital Municipal da Criança, CNES: 2494280, base na Portaria GM/MS N.º 544, de 3 de maio de 2023, localizado na Av. Tancredo Neves, 2166, Setor Institucional, Cep: 76.872-854, no município de Ariquemes.
133	Homologar a Resolução nº 19/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprovaa proposta com recurso no valor de R$ 3.500.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais) parao Custeio da Atenção Especializada da Unidade de Pronto Atendimento, CNES: 9322825, com base na Portaria GM/MS nº 544, de 3 de maio de 2023, localizado na Av. Tancredo Neves, 2166, Setor Institucional, Cep: 76.872-854, no município de Ariquemes.
134	Homologar a Resolução nº 20/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 911478/23-0001 com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 37250001, no valor de R$ 482.400,00 (quatrocentos e oitenta e dois mil e quatrocentos reais) para Construção da Lavanderia do Hospital Municipal de Pequeno Porte, CNES: 2369923, localizado na Rua 1º de Maio s/n, Setor 03, CEP 76.887- 000, no município de Campo Novo deRondônia.
135	Homologar a Resolução nº 21/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a adesão de equipe Multi Estratégica nos estabelecimentos de saúde - Unidade Básica de SaúdePacaás Novos, CNES 5599970, localizada na Rua 15 de Outubro, s/n setor 02, CEP: 76.887- 000, Unidade Básica de Saúde Vila União, CNES 5599989, localizada na linha C-18, zona Rural, CEP: 76.8887-000, Unidade Básica de Saúde do Distrito de três Coqueiros, CNES 5599938, localizada n Br 421 Km 135, Zona Rural, CEP:786.887-000 e Unidade Rio Branco, Zona Rural, CEP: 76.887-000 no município de Campo Novo de Rondônia.
136	Homologar a Resolução nº 22/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478.439000/1230-01, Emenda nº 24210004, no valor de R$ 347.546,00 (trezentos e quarenta e sete mil e quinhentos e quarenta e seis reais), para aquisição de equipamento/material permanente, destinados a Unidade Básica de Saúde Pacaás Novos, CNES 5599970 Unidade Básica de Saúde Vila União,CNES 5599989, Unidade Básica de Saúde do Distrito de Três Coqueiros, CNES 5599938 e Unidade Básica de Saúde de Distrito de Rio Branco, CNES 5599962, localizado na Rua 1º de Maio s/n, Setor 03, CEP 76.887- 000, no município de Campo Novo de Rondônia.
137	Homologar a Resolução nº 23/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000505229202300 com Emenda nº 41490002, no valor de R$ 100.000,00 (cemmil reais), para Custeio ao Piso da Atenção Primária- PAP, CNES: 6845010, localizado na Rua1º de Maio s/n, Setor 03, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.

138	Homologar a Resolução nº 24/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a adesão de 01 (uma) equipe de Estratégia de Saúde da Família a ser implantada na Unidade Básica de Saúde Pacaás Novos, CNES 5599970, localizada na Rua 15 de Outubro, s/n, Setor 02, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
139	Homologar a Resolução nº 25/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova adesão de 01 (uma) equipe de Saúde Bucal na modalidade convencional, com carga horária de 40 horas semanais, no município de Campo Novo de Rondônia.
140	Homologar a Resolução nº 26/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova adesão de 02 (duas) equipes de Saúde Bucal na modalidade carga horária diferenciada, com carga horaria de 20 horas semanais, no município de Campo Novo de Rondônia.
141	Homologar a Resolução nº 27/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova proposta nº 36000505710202300 - Emenda Parlamentar nº 39450003, no valor de R$ 143.509,00 (Cento e quarenta e três mil e quinhentos e nove reais), para Incremento MAC – Custeio da Média e Alta Complexidade, Secretaria Municipal de Saúde de Buritis, CNES: 7416709, localizada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº1590, setor 03, CEP 76.880-000, no município de Buritis.
142	Homologar a Resolução nº 28/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova proposta nº 360005262962023 00- EmendaParlamentar nº 39450003, no valor de R$456.491,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil e quatrocentos e noventa e um reais), para Incremento MAC – Custeio da Média e Alta Complexidade, Secretaria Municipal de Saúde de Buritis, CNES:7416709, localizada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº1590, setor03, CEP 76.880-000, no município de Buritis.
143	Homologar a Resolução nº 29/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova proposta nº 11079071000123003, proveniente de Emenda Parlamentar nº 39450006 no valor deR$ 304.800,00 (Trezentos e quatro mil e oitocentos reais), para aquisição de Unidade Móvel deSaúde (VAN) para Transporte Sanitário, Secretaria Municipal de Saúde de Buritis, localizada Rua: Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho n˚ 1534, CEP 76.880.000, CNES: 7416709, no município de Buritis.
144	Homologar a Resolução nº 30/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova proposta nº 11079071000123004, proveniente de Emenda Parlamentar nº 39450006 no valor deR$ 95.130,00 (noventa e cinco mil e cento e trinta reais), para aquisição de equipamentos/material permanente para o Centro de Saúde Buritis, localizado na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho n˚ 1534,CEP 76.880.000, CNES: 2806630, no município de Buritis.
145	Homologar a Resolução nº 31/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova proposta nº36000505713202300, proveniente de EmendaParlamentar nº 92240005, no valor deR$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais), para Incremento PAP – Custeio ao Piso da Atenção Primária, Secretaria Municipal de Saúde de Buritis, CNES: 7416709, localizada na Rua Ibiara Esquina com AvenidaPorto Velho, nº1590, setor 03, CEP 76.880-000, no município de Buritis.
	Homologar a Resolução nº 32/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova proposta nº 11079071000123006, proveniente de Emenda Parlamentar nº 26330023 no valor deR$ 399.772,00 (Trezentos e noventa e nove mil e setecentos e setenta e dois reais), para aquisição de equipamentos/material permanente para o Centro de Especialidades Municipal, CNES 7424442, localizado na Av. Rondônia, nº 2250, Bairro Setor 04, CEP 76.880-000, no município de Buritis.

146	
147	Homologar a Resolução nº 33/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprovaProjeto Técnico de Transporte Sanitário Eletivo do município de Buritis.
148	Homologar a Resolução nº 34/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a adesão ao incentivo financeiro federal para a implantação, custeio e desempenho de modalidades de Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, por meio da adesão de uma equipe multiprofissional complementar no Município de Buritis.
149	Homologar a Resolução nº 35/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957.240000/1230-01, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 24210004, no valor de R$ 272.356,00 (Duzentos e setenta e dois mil e trezentos e cinquenta e seis reais), para equipamento/material permanente, destinado as UBS Centro de Saúde de Monte Negro CNES: 4002997, localizado na Rua Mato Grosso, setor 02, CEP 76.888- 000, no município de Monte Negro.
150	Homologar a Resolução nº 36/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000513757202300, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 40920003 no valor de R$ R$ 36.867,00 (trinta e seis mil e oitocentos e sessenta e sete reais), para ao Custeio da Média e Alta Complexidade – MAC, CNES: 6528473, localizado na Rua Mato Grosso, setor02, CEP 76.888- 000, CEP 76.888- 000, no município de Monte Negro.
151	Homologar a Resolução nº 37/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº nº1006/2022-04, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 1006/2022-04, conforme Processo SEI nº 0005.068372/2022-15, no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), para aquisição de um aparelho de endoscopia, destinado ao Hospital de médio porte, no município de Monte Negro.
152	Homologar a Resolução nº 38/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 0073/2022-04, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 1006/2022-04, no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), para aquisição de uma Ambulância Furgão TIPO B, destinada ao Hospital de médio porte, CNES: 6528473, localizado na Rua: Braulino pereira Gomes 2829, Setor 02, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.
153	Homologar a Resolução nº 39/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 173209, com recurso financeiro emergencial para custeio da Atenção especializada para Ministério da Saúde, no valor de R$ 472.958,00 (Quatrocentos e setenta e dois mil e novecentos e cinquenta e oito reais), para solicitação de recurso de incremento MAC através da portaria 544/2023, destinada ao Hospital Municipal Irmã Dulce, CNES: 4003039, localizado na Rua Francisco Prestes,851-955, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.
154	Homologar a Resolução nº 40/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 175871, com recurso financeiro emergencial para custeio da Atenção especializada para Ministério da Saúde, no valor de R$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), para incremento MAC através da portaria nº 544/2023, destinada ao Hospital Municipal Irmã Dulce, CNES: 4003039, localizado na Rua Francisco Prestes, 851-955, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.
155	Homologar a Resolução nº 41/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123005, com recurso de programa, no valor de R$ 815.397,00 (oitocentos e quinze mil e trezentos noventa e sete reais), para aquisição de Equipamento/Veículos Modelo Pick-up Dupla 4X4 (Diesel), destinada à Unidade Básica de saúde Vila Massangana, CNES: 3505723, localizado na mineração Massangana linha C50 – Zona rural, CEP 76.888-000, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.

156	Homologar Resolução nº 42/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123009, com recurso de programa, no valor de R$ 98.000,00 (noventae oito mil reais), para aquisição de Equipamento/Veículos de passeio - Transporte de Equipe (5pessoas), destinada à Unidade Básica de saúde setor 04, CNES: 3505731, localizado na Avenida dois ao lado da creche setor 04, CEP 76.888-000, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.
157	Homologar a Resolução nº 43/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123012, com recurso de programa, no valor de R$ 513.625,00 (Quinhentos e treze mil e seiscentos e vinte cinco reais), para aquisição - unidade OdontológicaMóvel, destinada à Unidade Básica de Saúde Vila Massangana, CNES: 3505677, localizado mineração Massangana linha C50 – Zona rural, CEP 76.888-000, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.
158	Homologar a Resolução nº 44/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123013, solicitada ao ministério da saúde pela portaria GM/MS nº 544/2023, recurso de programa, no valor de R$ 499.132,00 (Quatrocentos e noventa e nove mil e cento e trinta e dois reais), para equipamento e material permanente, destinada à UBS Santa Lúcia, CNES 3505642, UBS da Vila Massangana, CNES 3505677, UBS do Km 74, CNES 3505723, UBS do Setor 04, CNES 3505731, UBS Centro de Saúde de Monte Negro – CNES: 4002997, UBS Linha C-35 – CNES: 5312345 e UBS do Setor 02 – CNES: 5339634, Cep: 76.888-000, no município de Monte Negro.
159	Homologar a Resolução nº 45/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123014, solicitada ao ministério dasaúde pela portaria GM/MS nº 544/2023, recurso de programa, no valor de R$ 898.893,00 (Oitocentos e noventa e oito mil e oitocentos e noventa e três reais), para equipamento e material permanente para Unidade Especializada, destinada ao Hospital Municipal de Monte Negro CNES: 4003039, rua Francisco Prestes -setor02, CEP:76.888-000, no município de Monte Negro.
160	Homologar a Resolução nº 46/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123016, por meio da portaria GM/MS nº 544/2023, recurso de programa, no valor de R$ 1.988.000,00 (Um milhão e novecentos e oitenta e oito reais), para construção de Unidade de Atenção Especializada - Centro de AtençãoPsicossocial CAPS tipo I,CNES: 4003039, rua Mato grosso -setor 02, CEP:76.888-000, no município de Monte Negro.
161	Homologar a Resolução nº 47/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000505955202300, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 41730002, no valor de R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), para Incremento Temporário (PAP) de custei do Piso da Atenção Primária – PAP, destinada a atender toda a rede de Atenção Primária Municipal, CNES: 6796222, localizado na Rua Maracanã, 1489, Setor 01, Cep: 76.864-000, no município de Cujubim.
162	Homologar a Resolução nº 48/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000511358202300, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 41730001, no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), para Incremento Temporário (MAC) de custeio do Piso da Média e alta Complexidade, destinada a atender toda a rede Hospitalar, CNES: 6796222, localizada na Rua Maracanã, 1489, Setor 01, Cep: 76.864-000, no município de Cujubim.
163	Homologar a Resolução nº 49/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11485023000123001, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 40920005, no valor de R$ 1.141.000,00 (um milhão e cento e quarenta e um mil reais), para construção de Unidade Básica de Saúde, destinada a atender o Fundo Municipai, CNES 6796222, localizado na Rua: Maracanã, nº 1489, Setor 01, Cep: 76.864-000, no município de Cujubim.

164	Homologar a Resolução nº 50/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o valor de R$ 20.430,00 (vinte mil e quatrocentos e trinta reais), para Incremento (PAP), destinado ao Município de Machadinho D'Oeste, localizado naRua Castelo Branco, 3150, centro, Cep: 76.868-000, no Município de Machadinho D'Oeste.
165	Homologar Resolução nº 51/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o valor de R$ 167.026,00 (cento e sessenta e sete mil e vinte e seis reais), para Incremento (PAP),destinada ao Município de Machadinho D'Oeste, localizado na Rua Castelo Branco, 3150, centro, Cep: 76.868-000, no Município de Machadinho D'Oeste.
166	Homologar a Resolução nº 52/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o plano de trabalho no valor de R$ 227.484,81 (duzentos e vinte e sete mil e quatrocentos eoitenta e quatro reais e oitenta um centavos), para o pagamento do COFINANCIAMENTO destinada a atenção Primária à Saúde do município, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº2199, Centro, Cep: 76.868-000, no município de Machadinho D'Oeste.
167	Homologar a Resolução nº 53/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova alteração de proposta 178678 cadastrada no sistema de política, visando recurso financeiro emergencial para custeio da atenção especializada (MAC), conforme oficio 086/SEMSAU/2023, destinada ao município de Alto Paraíso, CNES: 2808676 localizado Rua Marechal Rondon, Nº 3031, centro, Cep: 76.888-000.
168	Homologar a Resolução nº 54/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova Implantação de Custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais, e Multi Complementar e Multi Estratégica na Atenção Primaria de Saúde, conforme portaria GM/MS nº 544/2023, destinada ao município de Alto Paraíso, CNES:7570902, localizado Rua Marechal Rondon, nº 3031, Centro, Cep: 76.888-000.
169	Homologar a Resolução nº 56/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o Plano Regional de Saúde Mental da Região Vale do Jamari (2022-2025). Ancorados na Lei 10.216/2021, e nas demais leis e normativas que norteiam os princípios e as diretrizes para implantação e funcionamento da Rede de Saúde Mental.
170	Homologar a Resolução nº 06/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova o ProjetoTécnico de Qualificação do Transporte Sanitário eletivo do município de Governador Jorge Teixeira.
171	Homologar a Resolução nº 07/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova proposta nº36000475032202200 recurso oriundo de emenda parlamentar nº 30960001, no valor total de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), Custeio ao Piso de Atenção Primária (PAP), para atender aUnidade de Saúde Maria Luiza – CNES 6132871, situada na Rua Duque de Caxias S/N, bairro Centro, para o município de Nova União.
172	Homologar a Resolução nº 08/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova o credenciamento de 01 (uma) Equipe vinculada à UBS Francisco Ramirez (ESF urbana), CNES 6223419, Rua: Bem-te-vi, s/nº, bairro: Sumaúma no município de Urupá.
173	Homologar a Resolução nº 09/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova proposta nº 21817418000122004 recurso oriundo de emenda parlamentar nº 37250010, no valor de R$ 131.064,00 (cento e trinta e um mil e sessenta e quatro reais) aquisição de equipamento/material permanente (veículo de passeio para transporte de equipe da UBS Francisco Ramirez CNES 6223419, Rua: Bem-te-vi, 2305, Sumaúma, Zona Urbana no município de Urupá.
	Homologar a Resolução nº 005/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova proposta nº 92066523001 recurso oriundo de Emenda Parlamentar nº 37060005 no valor de R$ 1.204.527,00 (um milhão e duzentos e quatro mil, quinhentos e vinte e sete reais) eEmenda Parlamentar nº 37060005 no valor de R$ 1.914.393,00 (um milhão e

174	novecentos e quatorze mil, trezentos e noventa e três reais) totalizando o valor de R$ 3.118.920,00 (três milhões e cento e dezoito mil, novecentos e vinte reais), para obra de construção de Unidade deAtenção Especializada em Saúde "Centro de Hemodiálise de Jaru" no município de Jaru.
175	Homologar a Resolução nº 006/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 20665.259000/1230-07, recurso oriundo do Programa/Ação Requalifica UBS, no valor de R$ 365.500,00 (trezentos e sessenta e cinco mil e quinhentos reais) para reforma de Unidade Saúde da Família Carlos Chagas, CNES 2806606, localizado a Av. Padre Adolfo Rohl, setor 05, CEP76.890-000 no município de Jaru.
176	Homologar a Resolução nº 007/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova a proposta nº 20665.2590001/230-01 recurso oriundo de Emenda Parlamentar Nº 24210003 no valor de R$ 323.812,00 (trezentos e vinte e três mil, oitocentos e doze reais) para aquisição de uma Ambulância Tipo A Simples Remoção Tipo Furgão, para atender a SecretariaMunicipal de Saúde CNES 5370078, localizada a Rua Florianópolis, 3062 centro, CEP76.890- 000 no município de Jaru.
177	Homologar a Resolução nº 008/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova a proposta nº 20665.2590001/230-02 recurso oriundo de Emenda Parlamentar nº 41490004, no valor de R$ 399.640,00 (trezentos e noventa e nove mil, seiscentos e quarenta reais) aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender o Centro de Saúde Osvaldo Cruz, CNES: 2806932, localizado na Rua: Rio de Janeiro, Setor 02, CEP 76.890-000 no município de Jaru.
178	Homologar a Resolução nº 009/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova o credenciamento de 01 (uma) Equipe Multi Estratégica por meio da Portaria GM/MSnº 544/2023, solicitação nº 20665259000169.2023.44709, vinculada à USF Rute de Souza INE 0000000965, CNES 3179362, localizada na Rua: Rio de Janeiro, s/nº Setor 07, CEP 76.890- 000 no município de Jaru.
179	Homologar a Resolução nº 010/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova recurso financeiro emergencial para custeio da Atenção Especializada, Proposta nº 175230 conforme Portaria GM/MS nº 544/2023, no valor de R$ 1.127.736,95 (um milhãocento e vinte e sete mil, setecentos e trinta e seis reais e noventa e cinco centavos) em atenção aprodução extra teto MAC referente ao exercício de 2022, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde CNES: 5370078, localizada na Rua: Florianópolis 3062 do município de Jaru.
180	Homologar a Resolução nº 011/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, Proposta nº 178389, conforme Portaria GM/MS Nº 544/2023, no valor de R$ 2.000.000,00 (dois milhõesde reais), para custeio do teto MAC do município, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde CNES: 5370078, localizada na Rua Florianópolis 3062 CEP76.890-000 domunicípio de Jaru.
181	Homologar a Resolução nº 012/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, proposta Nº 178933, conforme Portaria GM/MS Nº 544/2023, no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), para custeio do teto MAC do município, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de SaúdeCNES: 5370078, localizada na Rua Florianópolis 3062 CEP76.890-000 do município de Jaru.
182	Homologar Resolução nº 013/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, proposta nº 178934, conforme Portaria GM/MS Nº 544/2023, no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), para custeio do teto MAC do município, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde CNES: 5370078, localizada na Rua Florianópolis 3062 CEP76.890-000 domunicípio de Jaru.

183	Homologar a Resolução nº 014/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, proposta nº 178935, conforme Portaria GM/MS Nº 544/2023, no valor de R$ 788.032,00 (setecentos e oitenta e oito mil e trinta e dois reais), para custeio do teto MAC do município, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 5370078, localizada na Rua: Florianópolis, nº 3062 Centro, CEP: 76.890-000 do município de Jaru.
184	Homologar a Resolução nº 015/2023 Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL queaprova valores de proposta para Incremento de Custeio MAC referente a Portaria GM/MS nº 544/2023, no valor de R$ 20.024.645,58 (vinte milhões, vinte e quatro mil, seiscentos equarenta e cinco reais e cinquenta e oito centavos) para custeio da Atenção Especializada, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua: MenezesFilho, nº 2960, Bairro: Dois de Abril, CEP: 76900-848, CNES: 6911277 no município de Ji- Paraná.
185	Homologar a Resolução nº 017/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 11295.659000/1220-04 - recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 42270003 no valor de R$ 279.360,00 (duzentos e setenta e nove mil e trezentos e sessenta reais) para aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 9415358, situada na Rua: Theodoro Rodrigues da Silva, Centro no município de São Felipe do Oeste.
186	Homologar a Resolução nº 018/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 11295.659000/1220-05 - recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 42270003 no valor de R$ 20.570,00 (vinte mil e quinhentos e setenta reais) para aquisição de equipamento e material permanente visando atender a Unidade Básica de Saúde Novo Paraíso, CNES: 2744368, situada na Rua 05, s/nº, Distrito no município de São Felipe do Oeste.
187	Homologar a Resolução nº 019/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 177110 - recurso financeiro emergencial para custeio da atenção especializada no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 6423302, situada na Rua: Rio Grande do Sul, nº 2705 no município de Espigão do Oeste.
188	Homologar a Resolução nº 020/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 176319, com recurso financeiro emergencial para custeio da atenção especializada no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) visando atender a Secretaria Municipal de Saúde - Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES: 2808587, situado na Rua: Paraná, nº 3357 no município de Espigão do Oeste.
189	Homologar a Resolução nº 021/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 19112323000103 - recurso financeiro da Emenda Parlamentar nº 81000792 novalor de R$ 249.321,00 (duzentos e quarenta e nove mil e trezentos e vinte e um reais) - aquisição de uma ambulância tipo A para simples remoção visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 5491746, situada na Av. Amazonas, Centro, no município de Cacoal
190	Homologar a Resolução nº 022/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 19.112.323.000103 - recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 92240004, no valor de R$ 88.706,00 (oitenta e oito mil e setecentos e seis reais) para aquisição de equipamento e material permanente visando atender o Centro de Apoio Psicossocial de Cacoal- CAPS II, CNES: 3539954, situado na Av. Marechal Rondon, Bairro: Princesa Isabel, no município de Cacoal.
191	Homologar a Resolução nº 023/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 19.112.323.000103 - recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 39450007, no valor de R$ 210.000,00 (duzentos e dez mil reais) para aquisição de uma ambulância tipo A – simples remoção tipo furgoneta visando atender a atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 5491746, situada a Av. Amazonas, Centro, no município de Cacoal.
	Homologar a Resolução nº 024/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 191123000103 - recurso financeiro emergencial para custeio da atenção especializada no valor de R$ 649.987,00 (seiscentos e quarenta e nove mil e novecentos e oitenta e sete reais) visando atender as necessidades das unidades básicas de saúde de Cacoal: UBS Cristo Rei, CNES: 2496496, localizada na Rua Antônio de Paula Nunes, nº 3441 –

192	Floresta; UBS Edmur Marchioli, CNES: 3944182, localizada na travessa 1º de maio, 1161 – Liberdade; UBS Vilage do Sol, CNES: 5791790, Rua Antônio Sergio Gomes Barbosa, nº 3227; UBS Joaquim Gonçalves Ledo, CNES: 6988296, localizada na Rua Santo André, nº 1729; UBS Habitar Brasil, CNES: 9531491, localizada na Rua: Benicio José Pinto, nº 2605; UBS Maria Donária de Lima Divinópolis; CNES: 967166, localizada na linha 14 km 25, lote 06, gleba 14; UBS Cleide Gomes Alpha Parque, CNES: 997691, Av. Napoleão Ferreira Vieira, setor 15, quadra 22 e UBS Nova esperança, CNES: 2496518, localizada na Rua Ana Lúcia Salas, Novo no município de Cacoal.
193	Homologar a Resolução nº 025/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 174377 - recurso financeiro emergencial para custeio da atenção especializada no valor de R$ 1.589,529,62 (um milhão quinhentos e oitenta e nove mil e quinhentos e vinte novereais e sessenta dois centavos) visando atender a Secretaria Municipal de Saúde - Hospital Municipal e Maternidade Ana Neta, CNES 2496534, localizado Av. JK s/nº - Seringal no município de Pimenta Bueno.
194	Homologar a Resolução nº 026/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova aproposta nº 174374 - recurso financeiro emergencial para custeio da atenção especializada no valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) em favor das organizações da Sociedade Civil - OSC, sendo R$ 100.000,00 (cem mil reais) para a Escola Especial Denise Accorsi Tomio Colaco - CENAPE, CNES 2813637, situada Av. Antônio Ricardo de Lima nº 541 – Seringal; e R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) para a Associação Assistencial Vinde – AAVIN, CNES 2834316, situada a Rua Velha do Calcário s/nº Km 15, Setor do Aeroporto no município de Pimenta Bueno.
195	Homologar a Resolução nº 520/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova o Projeto Técnico de Qualificação do Transporte Sanitário Eletivo da Secretaria Municipal de Saúde de Cabixi.
196	Homologar a Resolução nº 521/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a Formação de uma nova Equipe de Estratégia de Saúde da Família (EsF), na Unidade Básica de Saúde (UBS) – Humberto Muniz Barboza, CNES nº. 2334798, localizada no município de Cerejeiras.
197	Homologar a Resolução nº 522/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta 15246.041000/1230-12, da Emenda Parlamentar nº. 24210003, no valor de R$ 418.654,00 (quatrocentos e dezoito mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais) para aquisição deuma Unidade Móvel de Saúde para atender a Unidade Básica de Saúde Maria Aparecida Maurício, CNES nº. 2808552 no município de Corumbiara;
198	Homologar a Resolução nº 523/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº. 15246.041000/1230-15 da Emenda Parlamentar nº. 24210004, no valor de R$ 319.691,00 (trezentos e dezenove mil, seiscentos e noventa e um reais) - aquisição de equipamento e material permanente para atender a Unidade Básica de Saúde (UBS) Francisco Soares dos Santos, CNES nº 7443115 no município de Corumbiara.
199	Homologar a Resolução nº 524/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta de Habilitação da Terapia Renal Substitutiva (TRS) para o Instituto do Rim de Vilhena, CNES nº 4153061, incentivo de custeio de acordo com a Portaria nº 1675/MS de 07 de junho de 2018, no município de Vilhena.
200	Homologar a Resolução nº 525/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 177890, Portaria nº 544/2023 cadastrada no SAIPS através do Programa de Recurso Financeiro Emergencial de Custeio da Atenção Especializada/MAC da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6859658, no valor de R$ 106.485,53 (cento e seis mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e três centavos), para o município de Colorado do Oeste.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.026830/2023-54

Quadro 95 - Resoluções da 6ª Reunião Ordinária -06/07/2023

Nº.	Resolve:
201	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúdedos municípios, oriundos de emendas parlamentares estaduais
202	Homologar a Resolução nº 57/2023 da REGIAO DE SAUDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11485023000123005, com recurso financeiro para Estruturação da Atenção Primária no valor de R$ 164.935,00 (cento e sessenta e quatro mil, novecentos e trinta e cinco reais), por meio da Portaria nº 544/2023, destinada a Unidade Básica de saúde Vanildo Chagas Hadman, CNES: 7499264, situada na Avenida Maracanã nº 1489, Centro, Cep: 76.864-000, no município de Cujubim.
203	Homologar a Resolução nº 58/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11485023000123003, recurso financeiro para Estruturação da Atenção Especializada no valor de R$ 86.999,00 (oitenta e seis mil, novecentos e noventa e nove reais), por meio da Portaria nº 544/2023, destinada ao Hospital de Pequeno Porte de Cujubim - HPP, CNES: 2808579, situado na Av. Maracanã nº 1489, Centro, Cep: 76.864-000, no município de Cujubim.
204	Homologar a Resolução nº 59/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a Implantação de Custeio edesempenho para as modalidades de 02 (duas) equipes Multi Estratégica na Atenção Primaria de Saúde, conformeportaria GM/MS 635/2023, CNES 7499264, situada na Av. Maracanã nº 1489, Centro, CEP: 76.864-000; no município de Cujubim.
205	Homologar a Resolução nº 60/2023 da REGIAO DE SAUDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 176507 paracusteio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais), com base na Portaria GM/MS nº 544/2023, destinada ao Hospital de Pequeno Porte - HPP, CNES: 6796222, situado na Av. Maracanã nº 1489, setor 01, CEP: 76.864-000, no município de Cujubim.
206	Homologar a Resolução nº 61/2023 da REGIAO DE SAUDE VALE DO JAMARI que aprova a adesão de 1 (uma) equipeMulti Estratégia na Atenção Primaria de Saúde, conforme portaria GM/MS nº 635/2023, destinada a Unidade Básica de Saúde Emílio Gavioli, CNES 7177720, localizada na Rua São Paulo, nº 1620, setor 02, CEP: 76.863-000, no município de Rio Crespo.
207	Homologar a Resolução nº 62/2023 da REGIAO DE SAUDE VALE DO JAMARI que aprova a habilitação de procedimentos de Vasectomia e Laqueadura, destinada a unidade hospitalar Irmã Dulce, CNES: 4003039 localizada na Rua Francisco Prestes, nº 2973, setor 02, CEP: 76.888-000, no município de Monte Negro.
208	Homologar a Resolução nº 63/2023 da REGIAO DE SAUDE VALE DO JAMARI que aprova o Plano de Trabalho, proveniente de Emenda Parlamentar, sendo a 1ª (primeira) etapa no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais),para reforma do Hospital Irmã Dulce, CNES 4003039, localizado na Rua Francisco Prestes, nº 2973, setor 02, CEP: 76.888-000, no município de Monte Negro.
209	Homologar a Resolução nº 11/2023 da REGIAO DE SAUDE CENTRAL que aprova a reprogramação de saldo remanescente conforme a Portaria GM/MS nº 96, de 7 de fevereiro de 2023 e Nota Técnica CONASEMS de transferência e transposição dos saldos remanescentes nas contas de repasses Federais Fundo a Fundo, conforme a Lei complementar do CONASEMS nº 197/2022, que altera a Lei complementar nº 172/2020 e a Lei nº 14.029/2020, no valor de R$ 815.946,72 (oitocentos e quinze mil, novecentos e quarenta e seis reais e setenta e dois centavos) para reforma do Hospital Municipal Marinice Bispo Guimarães, CNS: 2808595, situada na Rua Ipê, Travessa/Copaíba, nº 2558, bairro Centro, no município de Governador Jorge Teixeira.
210	Homologar a a Resolução nº 12/2023 da REGIAO DE SAUDE CENTRAL que aprova o Projeto Técnico de Transporte Sanitário de Urgência e Emergência, no município de Teixeirópolis.

211	Homologar a Resolução nº 13/2023 da REGIAO DE SAUDE CENTRAL que aprova a proposta nº 36000522538202300, Emenda Parlamentar nº 39450003, no valor de R$ 352.077,00 (trezentos e cinquenta e dois mil e setenta e sete reais), incremento MAC para custeio ao piso da atenção especializada, CNES 6772250, Situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, no município de São Miguel do Guaporé.
212	Homologar a Resolução nº 14/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a Proposta nº 36000507332202300 de Emenda Parlamentar nº 39450003, no valor de R$ 950.659,00 (novecentos e cinquenta mil, seiscentos e cinquenta e nove reais), incremento MAC para custeio da atenção especializada, CNES 6772250,situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, São Miguel do Guaporé, no município de São Miguel do Guaporé.
213	Homologar a Resolução nº 15/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova o Plano de Transporte SanitárioEletivo no município de São Miguel do Guaporé.
214	Homologar a Resolução nº 02/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova o Plano de TransporteSanitário Eletivo da Secretaria de Saúde do município de Seringueiras.
215	Homologar a Resolução nº 03/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova a proposta nº 36000500218202300, de Emenda Parlamentar n°41730002, no valor total de 300.000,00 (trezentos mil reais) paraIncremento Temporário (PAB) ao custeio dos Serviços de Atenção Básica de Saúde, visando atender toda a rede da Atenção Básica Municipal – Secretaria Municipal de Saúde, CNES 7468725, situada na Rua Quinze de Novembro,s/n, bairro Cristo Rei, no município de Seringueiras.
216	Homologar a Resolução nº 04/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova a proposta nº 36000500213202300, de Emenda Parlamentar nº 40920002, valor total de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), para Incremento Temporário (PAB) ao custeio dos Serviços de Atenção Básica de Saúde, visando atender toda a rede da Atenção Básica Municipal – Secretaria Municipal de Saúde CNES 7468725, situada na Rua Quinze de Novembro, s/n bairro Cristo Rei, no município de Seringueiras.
217	Homologar a Resolução nº 05/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova a proposta nº 36000500218202300, Emenda Parlamentar nº 37250002, no valor total de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), para Incremento Temporário ao custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial (MAC), visando atender toda a rede da Atenção Especializada Municipal – Secretaria de Saúde, CNES 7468725, situada na Rua Quinze de Novembro, s/n, bairro Cristo Rei, do município de Seringueiras.
218	Homologar a Resolução nº 027/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 191123000123004recurso financeiro emergencial para custeio da Atenção Especializada, Portaria GM/MS nº 544/2023 totalizando o valor de R$ 999.984,00 (novecentos e noventa e nove mil e novecentos e oitenta e quatro reais) visando atender as necessidadesvdo Ambulatório Especializado, CNES nº 2497328, localizado na Rua dos Pioneiros, s/n°, Centro, Cep: 76.963-970, no valor de R$ 828.811,00 (oitocentos e vinte e oito mil e oitocentos e onze reais) e ao Centro de Saúde da Mulher Dr. Francisco Emmanoel, CNES nº 3784983, localizado na Rua dos Pioneiros, nº 2240, Centro,Cep: 76.963-726 no valor de R$ 171.173,00 (cento e setenta e um mil e cento e setenta e três reais), no municípiode Cacoal.
219	Homologar a Resolução nº 028/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 11295.659000/1220-06, Emenda Parlamentar nº 37060002, no valor de R$ 86.345,00 (oitenta e seis mil e trezentos e quarenta e cinco reais) para atender as necessidades da Unidade Básica de Saúde – UBS ESF São Felipe,CNES nº 6910858, localizada na Av. Tancredo Neves, nº 783, Centro, Cep: 76.977-000, no município de São Felipedo Oeste.
220	Homologar a Resolução nº 029/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova repasses de propostas totalizandoo valor de R$ 733.062,00 (setecentos e trinta e três mi e sessenta e dois reais), sendo a proposta nº 36000515598202300, Emenda Parlamentar nº 41730002 no valor de R$ 33.062,00 (trinta e três mil e sessenta e dois reais) para atender a necessidade da Unidade Básica de Saúde de Querência do Norte, CNES nº 2743698, localizada no Distrito de Querência do Norte, Emenda Parlamentar nº 92240005 no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para atender a Unidade Básica de Saúde de Querência do Norte e Unidade Básica de Saúde Manoel de Lara, CNES Nº 4003241, localizada na Rua José Rodrigues, nº 1675, Centro, Cep: 76.976-000 no município de Primavera de Rondônia e Emenda Parlamentar nº 4149002 no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentosmil reais) para atender a Unidade Básica de Saúde de Querência do Norte, CNES nº 2743698 e Unidade Básica deSaúde Manoel de Lara, CNES nº 4003241, no município de Primavera de Rondônia.

221	Homologar a Resolução nº 021/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.47545112022-00, Emenda Parlamentar nº 30960001, no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), que trata de lncremento Temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária a Saúde/PAP, para cumprimentode metas, visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6855067, do município de Nova Mamoré.
222	Homologar a Resolução nº 022/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.47545112022-00, de Emenda Parlamentar nº 42270001, que trata de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária a Saúde/PAP, para cumprimento de metas, no valor de R$ 288.913,00 (duzentos e oitenta e oito mil, novecentos e treze reais), visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6855067, do município de Nova Mamoré.
223	Homologar a Resolução nº 023/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.48683112022-00, de Emenda Parlamentar nº 41490002, que trata de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária a Saúde/PAP, para cumprimento de metas, no valor de R$ 313.727,00 (trezentose treze mil, setecentos e vinte sete reais) visando atender a Secretaria de Saúde, CNES nº 6855067, do município de Nova Mamoré.
224	Homologar a Resolução nº 024/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.50305312023-00, de Emenda Parlamentar nº 41490002, que trata de Incremento temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária a Saúde/PAP, para cumprimento de metas no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6855067, do município de NovaMamoré.
225	Homologar a Resolução nº 025/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 6000.44135812022-00, de Emenda Parlamentar nº 39450002, que trata de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Média e Alta Complexidade MAC para cumprimento de metas, no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais)visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6855067, do município de Nova Mamoré.
226	Homologar a Resolução nº 026/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.44135812022-00, de emenda Parlamentar nº 42270002, que trata de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Média e Alta Complexidade/MAC para cumprimento de metas, no valor de R$ 212.804,00 (duzentos e doze mil, oitocentos e quatro reais) visando atender a Secretaria de Saúde, CNES nº 6855067, do município de Nova Mamoré.
227	Homologar a Resolução nº 027/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.44135812022-00, de emenda Parlamentar nº 92240002, que trata de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Media e Baixa complexidade/MAC para cumprimento de metas, no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 685567, do município de NovaMamoré.
228	Homologar a Resolução nº 028/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 22992304000123001, proveniente de Recurso Financeiro Emergencial, conforme Portaria GM/MS nº 544/2023, que trata de aquisição de equipamento e material permanente à Unidade Básica de Saúde da Atenção Primária àSaúde/PAP, para cumprimento de metas, no valor total de R$ 432.494,00 (quatrocentos e trinta e dois mil, quatrocentos e noventa e quatro reais), visando atender as Unidades Básicas de Saúde: Centro de SaúdeMatuzalem Celanti, CNES nº 2806800, Centro de Saúde Diolírio José de Oliveira, CNES nº2806819, Centro de Saúde Eleniza Felix do Carmo, CNES nº 2806940, Unidade Básica de Saúde José Carlos Medani, CNES nº 6231551, Posto de Saúde Procidonio Gomes de Aquino, CNES nº 6632904, no município de Nova Mamoré.
229	Homologar a Resolução nº 029/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 22992304000123002, proveniente de Recurso Financeiro Emergencial, conforme Portaria GM/MS nº 544/2023, que trata de aquisição de veículo de Transporte Sanitário com acessibilidade da Atenção Primária a Saúde/PAP, para cumprimento de metas, no valor total de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais) visando atender o serviço de transporte de pacientes - atendimento especializado fora do município, CNES nº 2806940, do município de Nova Mamoré.

230	Homologar a Resolução nº 030/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 22992304000123003, proveniente de Recurso Financeiro Emergencial, conforme Portaria GM/MS nº 544/2023, que trata de Aquisição de Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo pick-up 4x4, para cumprimento de metas, no valor total de R$ 344.515,00 (trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais) para transporte depacientes, CNES nº 6855067, do município de Nova Mamoré.
231	Homologar a Resolução nº 031/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 22992304000123006, proveniente de Recurso Financeiro Emergencial, conforme Portaria GM/MS No 544/2023, no valor total de R$ 388.452,00 (trezentos e oitenta e oito mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais) para Reformade UBS Centro de Saúde Matusalém Celante, CNES nº 2806800, na zona rural do município de Nova Mamoré.
232	Homologar a Resolução nº 032/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 36000.522038/2023-00, de Emenda Parlamentar nº 39450003, que trata de lncremento Temporário ao custeio dos serviços da Média e Alta Complexidade/MAC para cumprimento de metas, no valor de R$ 1.162.105,00 (um milhão, cento e sessenta e dois mil e cento e cinco reais), visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNESnº 6855067, do Município de Nova Mamoré.
233	Homologar a Resolução nº 033/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1220-17, de Emenda Parlamentar nº 37250010, no valor de R$ 38.762,00 (trinta e oito mil, setecentos e sessenta e dois reais) para aquisição de equipamento/material permanente, visando atender a Unidade Básica de Saúde Raimundo Rodrigues, CNES nº 2680696, no município de Guajará-Mirim.
234	Homologar a Resolução nº 034/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1210-06, de Emenda Parlamentar nº 37060006, no valor de R$ 48.596,00 (quarenta e oito mil, quinhentos e noventa e seis reais) para aquisição de equipamento/material permanente, visando atender a Unidade Básica de Saúde Altamiro Barroso, CNES nº 2495244, no município de Guajará-Mirim.
235	Homologar a Resolução nº 035/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1210-10, no valor de R$ 48.729,00 (quarenta e oito mil, setecentos e vinte e nove reais) para aquisição de equipamento e material permanente visando atender o Centro de Saúde Carlos Chagas, CNES nº 2497484, no município de Guajará-Mirim.
236	Homologar a Resolução nº 035/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1210-04, de Emenda Parlamentar nº 37250012, no valor total de R$ 199.926,00 (cento e noventa e nove mil novecentos e vinte e seis reais), para aquisição de equipamento e material permanente, sendo o valorde R$ 62.721,00 (sessenta e dois mil, setecentos e vinte e um reais), para o Centro de Saúde Carlos Chagas, CNESnº 2497484, Centro de Saúde Irmã Maria Agostinho, CNES nº 2497638, no valor de R$ 43.809,00 (quarenta e trêsmil, oitocentos e nove reais), Centro de Saúde Sandoval Meira, CNES nº 2497476, no valor de R$ 44.071,00 (quarenta e quatro mil e setenta e um reais), Posto de Saúde Altamiro Barroso, CNES nº 2495244, no valor de R$ 49.325,00 (quarenta e nove mil, trezentos e vinte e cinco reais), localizadas no município de Guajará-Mirim.
237	Homologar a Resolução nº 037/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1200-16, proveniente de Emenda Parlamentar nº 37250015, no valor total de R$ 58.750,00 (cinquenta e oito mil, setecentos e cinquenta reais), para aquisição de equipamento e material permanente, sendoo valor de R$ 12.674,00 (doze mil, seiscentos e setenta e quatro reais) para o Centro de Saúde Carlos Chagas, CNESnº 2497484, Centro de Saúde Irmã Maria Agostinho, CNES nº 2497638, no valor de R$ 12.674,00 (doze mil, seiscentos e setenta e quatro reais), Centro de Saúde Sandoval Meira, CNES nº 2497476, no valor de 12.674,00 (doze mil seiscentos e setenta e quatro reais), Posto de Saúde Raimundo Rodrigues, CNES nº 2680696, no valor deR$ 8.007,00 (oito mil e sete reais) e Posto de Saúde delta Oliveira Martinez, CNES nº 2517272, no valor de R$ 12.721,00 (doze mil setecentos e vinte e um reais), localizados no município de Guajará-Mirim.
238	Homologar a Resolução nº 038/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1220-10, de Emenda Parlamentar nº 37250007, no valor de R$ 205.662,00 (duzentos e cinco mil, seiscentos e sessenta e dois reais) para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender a Unidade de Atenção Especializada em Saúde CAPS Nossa Casa de Guajará-Mirim, CNES nº 3965872, no município de Guajará-Mirim.

239	Homologar a Resolução nº 039/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1200-13, proveniente da Emenda Parlamentar nº 26330002, no de valor de R$ 299.737,00 (duzentos e noventa e nove mil, setecentos e trinta e sete reais) para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender as necessidades do Hospital Regional do Perpétuo Socorro, CNES nº 2497468, localizado na avenida Marechal Deodoro, Bairro centro, no município de Guajará-Mirim.
240	Homologar a Resolução nº 040/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1220-19, proveniente da Emenda Parlamentar nº 42270003, no valor de R$ 198.566,00 (cento e noventa e oito mil, quinhentos e sessenta e seis reais), para aquisição de 01 (um) Veículo Pick-up, Cabine Dupla 4x4 (Diesel), visando atender as necessidades da Unidade Básica de Saúde Delta de Oliveira Martinez, sob o CNESnº 2517272, localizada na Avenida 8 de Dezembro, Bairro Jardim das Esmeraldas, no município de Guajará-Mirim.
241	Homologar a Resolução nº 041/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova proposta nº 23273.682000/1210-09, proveniente da Emenda Parlamentar nº 81000792, no valor de R$ 56.187,00 (cinquenta e seis mil, cento e oitenta e sete reais) para aquisição de 01 (um) Veículo, visando atender as necessidades do Centro de Saúde Irmã Maria Agostinho, CNES nº 2497638, localizado na Rua Aluízio Ferreira, Bairro 10 de Abril, no município de Guajará-Mirim.
242	Homologar a Resolução nº 042/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova as propostas nº 176677,nº 11155.7650001/2023-14, nº 11155.7650001/23-15, nº 11155.7650001/23-19, nº 11155.7650001/23-20, nº 11155.7650001/23-22, nº 11155.7650001/23-23, nº 11155.7650001/23-24, nº11155.7650001/23-25, nº 11155.7650001/23-26, 11155.7650001/23-27, nº 11155.7650001/23-28, nº 11155.7650001/23-29, nº 11155.7650001/23-30, nº 11155.7650001/23-31, nº 11155.7650001/23-32, nº 11155.7650001/23-33, nº 11155.7650001/23-34, nº 11155.7650001/23-35, nº 11155.7650001/23-36, nº 11155.7650001/23-37, nº 11155.7650001/23-38, nº 11155.7650001/23-39, nº 11155.7650001/23-40, nº 11155.7650001/23-41, nº 11155.7650001/23 42, nº 11155.7650001/23-43, nº 11155.7650001/23-44, nº 11155.7650001/23-45, nº11155.7650001/23-46, nº1100202023.124282, nº 11155765000117.2023.57730, nº 11155765000117.2023.53714, nº 11155765000117.2023.53716.
243	Homologar a Resolução nº 526/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova o Projeto Técnico deImplantação do Transporte Sanitário eletivo do município de Cerejeiras.
244	Homologar a Resolução nº 527/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova o recurso da Portaria nº 4471/2021, Projeto Atividade nº 0256, no valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) para aquisição de material permanente visando atender a Unidade de Saúde – UBS/PSF-B Humberto Muniz Barbosa, CNES nº 2334798, no município de Cerejeiras.
245	Homologar a Resolução nº 018/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 11913577000122007, de Emenda Parlamentar nº 37250010 no valor de R$ 99.926,00 (noventa e nove mil, novecentos e vinte e seis reais) para aquisição de materiais permanentes, visando atender a UBS Jardim América,CNES nº 9427821, localizada na Av. Afonso Pena nº 3791 e UBS Vista Alegre, CNES nº 7328613, Av. Presidente Prudente s/nº, do munícipio de Alta Alegre dos Parecis.
246	Homologar a Resolução nº 019/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 36000502618202300, de Emenda Parlamentar nº 40920002 no valor de R$ 351.996,00 (trezentos e cinquenta e um mil, novecentos e noventa e seis reais), de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária a Saúde/PAP, Portaria nº 627 de 21/05/2023 para atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6869262, localizada na Av. Afonso Pena nº 3288, Centro, do município de Alto Alegre dos Parecis.
247	Homologar a Resolução nº 020/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 36000517576202300 no valor de R$ 201.940,00 (duzentos e um mil, novecentos e quarenta reais), para Incremento de Custeio da Média e Alta Complexidade/MAC, para ser utilizado no Hospital Municipal, CNES nº 4002385, do município de Novo Horizonte do Oeste.

248	Homologar a Resolução nº 021/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 36000510560202300 no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), para Custeio ao Piso da Atenção Primária/PAP, a ser utilizado na Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 7534663, na Av. Carlos Gomes nº 4870 Centro, do município de Novo Horizonte do Oeste.
249	Homologar a Resolução nº 022/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 13890217000123011 no valor de R$ 399.901,00 (trezentos e noventa e nove mil, novecentos e um reais), Investimento na Atenção Especializada, a ser utilizado na Secretária Municipal de Saúde, CNES nº 4002385, do município de Novo Horizonte do Oeste.
250	Homologar a Resolução nº 023/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico do Transporte Sanitário Eletivo, para atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6860648, localizada na Rua Judite Jesus de Oliveira nº 412, Centro, Equipe Saúde da Família Rural CNES nº 9890483, localizada na Linha Capa06, Zona Rural e Equipe Saúde da Família Manoel Apolinário da Cruz CNES nº 6712207, localizada na Rua Beija Flor, Jardim Keila, do município de Parecis.
251	Homologar a Resolução nº 024/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 360005357512/02-300, proveniente de Emenda Parlamentar nº 40920002 no valor de R$ 500.000,00 (quinhentosmil reais) que trata de Incremento Temporário dos Serviços de Atenção Primária à Saúde/PAP para cumprimentode Metas, visando atender necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 9185283, localizada na Rua Riachuelo nº 2552, do município de Nova Brasilândia do Oeste.
252	Homologar a Resolução nº 025/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 23085.655000/1230-01, proveniente de Emenda Parlamentar nº 24210004, no valor de R$ 304.800,00 (trezentose quatro mil e oitocentos reais) que trata de aquisição de equipamento/material permanente (Unidade Móvel deSaúde), para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 9185283, localizada na Rua Riachuelo nº 2552, do município de Nova Brasilândia do Oeste.
253	Homologar a Resolução nº 026/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 923085/21- 002, de Emenda Parlamentar nº 41490002, que trata de Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde, CNES nº 2808633, localizado na Rua Pirarara, nº 2255, concedente no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) e proponente no valor de R$ 338.634,19 (trezentos e trinta e oito mil, seiscentos e trinta e quatro reaise dezenove centavos), sendo o valor total de R$ 638.634,29 (seiscentos e trinta e oito mil, seiscentos e trinta e quatro reais e vinte e nove centavos), do município de Nova Brasilândia do Oeste.
254	Homologar a Resolução nº 027/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova utilização do saldo em conta além das novas aquisições de equipamento do convênio referente a proposta nº 07851.282000/1190-03, Emenda Parlamentar nº 29470003, saldo remanescente no valor de R$ 8.056,75 (oito mil, cinquenta e seis reais esetenta e cinco centavos) com alteração do objeto conforme Resolução CIT 022/2017, de Emenda Parlamentar nº29470003, no valor total de R$ 171.100,00 (cento e setenta e um mil e cem reais) para aquisição e equipamentose materiais permanentes, visando atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, Av. Cuiabá nº 5414, Bairro Planalto, do município de Rolim de Moura.
255	Homologar a Resolução nº 028/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova aquisições de equipamento do convênio referente a proposta nº 07851.282000/1190-04, utilização de Saldo Remanescente novalor de R$ 73.297,77 (setenta e três mil, duzentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos), com alteraçãodo objeto conforme Resolução CIT 022/2017, proposta nº 07851.282000/1190-04, da Emenda Parlamentar nº 29470002, no valor total de R$ 199.990,00 (cento e noventa e nove mil e novecentos e noventa reais) para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, visando atender a UBS Centro Norte, CNES nº 2495171, localizado na Av. São Luiz, Centro Norte, em conformidade com as prerrogativas e normativas legais da Portaria 3134/2013 de 17/12/2013, do município de Rolim de Moura.
256	Homologar a Resolução nº 029/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova utilização do saldo em conta, além das novas aquisições de equipamento referente a proposta nº 07851.2820001/21-013 rendimentos financeiros no valor de R$ 366.264,00 (trezentos e sessenta e seis mil, duzentos e sessenta e quatro reais) com alteração do objeto conforme Resolução CIT 022/2017, proposta nº 07851.2820001/21-013 , Emenda Parlamentar nº 92240004 no valor total de R$ 999.912,00 (novecentos e noventa e nove mil, novecentos e doze reais) para aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, localizado na Av. Cuiabá nº 5414,

	Bairro Planalto, em conformidade com as prerrogativas e normativas legais da Portaria 3134/2013 de 17/12/2013, do município de Rolim de Moura.
257	Homologar a Resolução nº 030/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova utilização de saldo em conta além das novas aquisições de equipamento referente a proposta nº 07851.2820001/21-024, no valor de R$86.336,00 (oitenta e seis mil, trezentos e trinta e seis reais), com alteração do objeto conforme Resolução CIT 022/2017, proposta nº 07851.2820001/21-024,Emenda Parlamentar nº 81000792 no valor total de R$ 299.926,00 (duzentos e noventa e nove mil, novecentos e vinte e seis reais) para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, visando atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, localizado na Av. Cuiabá nº 5414, Bairro Planalto, em conformidade com as prerrogativas e normativas legais da Portaria 3134/2013de 17/12/2013, do municipio de Rolim de Moura.
258	Homologar a Resolução nº 031/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 07851.2820001/230-03 por meio do Programa Saúde da Família, no valor total de R$ 914.400,00 (novecentos e catorze mil e quatrocentos reais) para aquisição de Unidade Móvel de Saúde (Transporte Sanitário), visando atender a UBS Maria de Lurdes Ferreira Rocha, CNES nº 2495198, Av. Cecília Meireles nº 5728, Bairro Cidade Alta;UBS Eni Correia da Silva, CNES nº 2497409, Av. Tancredo Neves nº 2921, Bairro Nova Estrela, Centro; UBS Albert Sabin, CNES nº 5767970, Av. Florianópolis nº 5432, Bairro Centro, do município de Rolim de Moura.
259	Homologar a Resolução nº 032/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 07851.2820001/230-02, por meio do Programa Atenção Especializada, no valor total de R$ 714.800,00 (setecentos e catorze mil e oitocentos reais) para aquisição de Unidade Móvel de Saúde, visando atender o CER – Centro de Reabilitação Mun. Dr. Francisco Pinheiro Filho, CNES nº 7217765, localizado na Rua Rio Madeira nº 3971, Bairro Planalto, do município de Rolim de Moura.
260	Homologar a Resolução nº 033/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 07851.2820001/230-09 por meio do Programa Saúde da Família, no valor total de R$ 478.289,00 (quatrocentos esetenta e oito mil, duzentos e oitenta e nove reais), para aquisição de equipamentos e material permanente, visando atender a UBS Maria de Lurdes Ferreira Rocha, CNES nº 2495198, Av. Cecília Meireles nº 5728, Bairro Cidade Alta e UBS Eni Correia da Silva, Nova Estrela, CNES nº 2497409, Av. Tancredo Neves nº 2921, Bairro Centro,do município de Rolim de Moura.
261	Homologar a Resolução nº 034/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 07851.2820001/230-12 por meio do Programa Saúde da Família no valor de R$ 322.770,00 (trezentos e vinte e dois mil e setecentos e setenta reais), para aquisição de equipamentos e material permanente, visando atender aUBS José Ferreira Martins, CNES nº 7437064, Rua Barão de Melgaço nº 3581, Bairro Planalto, do município de Rolim de Moura.
262	Homologar a Resolução nº 035/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 07851.2820001/230-13 por meio do Programa Saúde da Família no valor de R$ 609.600,00 (seiscentos e nove mil e seiscentos reais), para aquisição de Unidade Móvel de Saúde (Transporte Sanitário), visando atender a UBS Jardim Tropical, CNES nº 3459411, Travessa Safiras nº 4631, Bairro Jardim Tropical e UBS José Ferreira Martins, CNES nº 7437064, Rua Barão de Melgaço nº 3581, Bairro Planalto, do município de Rolim de Moura.
263	Homologar a Resolução nº 037/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 07851.2820001/230-10 por meio do Programa Saúde da Família no valor de R$ 681.223,00 (seiscentos e oitenta e um mil, duzentos e vinte e três reais), para aquisição de equipamentos e material permanente, à Atenção Básicaem Saúde Bucal, visando atender o Centro de Especialidades Odontológicas/CEO/RM, CNES nº 3785343, Av. Cuiabá, Bairro Planalto, do município de Rolim de Moura.
264	Homologar a Resolução nº 038/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova Atualização do Plano Regional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, para o quadriênio de 2024 a 2027, da Região de Saúde Zona da Mata, que tem em sua abrangência os municípios de Alta Floresta D'Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Castanheiras, Nova Brasilândia D'Oeste, Novo Horizonte D'Oeste, Parecis, Rolim de Moura e Santa Luzia D'Oeste.

265	Homologar a Resolução nº 039/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 36000506652202300, Custeio ao Piso da Atenção Básica, de Emenda Parlamentar nº 41730002, no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), Emenda Parlamentar nº 40920002 no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) e Emenda Parlamentar nº 41490002, no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), totalizando o valor de R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), para atender custeio das ações e dos serviços públicos de saúde do município de Parecis.

Fonte: CIB 2024. Processo SEI n. 0036.031921/2023-10.

Quadro 96 - Resoluções da 7 ª Reunião Ordinária- 21/08/2023

Nº.	Resolve:
267	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal deSaúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares estaduais.
268	Homologar a Resolução nº 14/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova o saldo remanescente apurado em balanço patrimonial a reprogramação de saldos financeiros referente a valores de exercícios anteriores a 2018, no valor de R$ 188.420,00 (cento e oitenta e oito mil, quatrocentos e vinte reais), valor levantado dos saldos a serem reprogramados no exercício de 2023 para atender necessidade do Hospital Municipal Expedito Gonçalves Ferreira CNES nº 2808641, situado na Rua Machado de Assis, município de Nova União.
269	Homologar a Resolução nº 19/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova recursofinanceiro emergencial para Custeio da Atenção Especializada proposta nº 183922, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), para custeio do teto MAC, visando atender as necessidades da Secretaria municipal, CNES nº 6772250, situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
270	Homologar a Resolução nº 20/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova recursofinanceiro emergencial para Custeio da Atenção Especializada proposta nº 183922, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), para custeio do teto MAC, visando atender as necessidades da Secretaria municipal, CNES nº 6772250, situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no municipio de São Miguel do Guaporé
271	Homologar a Resolução nº 21/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova recursoFinanceiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada Proposta nº 183482, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), para custeio do teto MAC, visando atender as necessidades da Secretaria municipal, CNES nº 6772250, situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
272	Homologar a Resolução nº 22/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprovarecurso financeiro emergencial para Custeio da Atenção Especializada, proposta nº 184633, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), para custeio do teto MAC, visando atender as necessidades da Secretaria municipal, CNES nº 6772250, situadaa Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
273	Homologar a Resolução nº 23/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova recurso financeiro emergencial para Custeio da Atenção Especializada, proposta nº 184911, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), para custeio do teto MAC, visando atender as necessidades da Secretaria municipal, CNES nº 6772250, situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.

274	Homologar a Resolução nº 24/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova recurso financeiro emergencial para Custeio da Atenção Especializada, proposta nº 186047, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), para custeio do teto MAC, visando atender as necessidades da Secretaria municipal, CNES nº 6772250, situada a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
275	Homologar a Resolução nº 25/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova aproposta nº 09536254000123006, recurso oriundo de Programa no valor de R$ 800.195,00 (oitocentosmil, cento e noventa e cinco reais) visando aquisição de equipamento e material permanente, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, para o Hospital Municipal Massao Okamoto, CNES nº 2808668, situado a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
276	Homologar a Resolução nº 26/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 095362540000123010, recurso oriundo de Programa no valor de R$ 298.283,00 (duzentose noventa e oito mil e duzentos e oitenta e três reais) visando aquisição de equipamento e material permanente, conforme Portaria GM/MS nº 544 de 03 de maio de 2023, para o Hospital Municipal Massao Okamoto, CNES nº 2808668, situado a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
277	Homologar a Resolução nº 27/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova aproposta nº 09536254000123003, recurso oriundo de Programa no valor de R$ 323.812,00 (trezentose vinte e três mil, oitocentos e doze reais) para aquisição de Unidade Móvel, conforme Portaria GM/MSnº 544 de 03 de maio de 2023, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6772250, situado a Rua Valdemar Coelho, Centro, CEP 76932-000, no município de São Miguel do Guaporé.
278	Homologar a Resolução nº 64/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a propostanº 11079071000123011, visando aquisição de equipamento/material permanente de 01 (uma) UnidadeOdontológica Móvel – UOM, no valor de R$ 513.625,00 (quinhentos e treze mil, seiscentos e vinte e cinco reais), para o Centro de Saúde Buritis, CNES nº 2806630, situada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº 1534, Bairro: Setor 03, CEP: 76.880-000, no município de Buritis.
279	Homologar a Resolução nº 65/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11079071000123012, visando aquisição de equipamento/material permanente, no valor de R$ 99.224,00 (noventa e nove mil, duzentos e vinte e quatro reais), para o Centro de Saúde Buritis, CNESnº 2806630, situada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº 1534, setor 03, CEP 76.880- 000, no município de Buritis.
280	Homologar a Resolução nº 66/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 183978, no valor de R$ 100.000,00 (cem mil reais), ao Custeio da Atenção Especializada, para o Centro de Saúde Buritis, CNES nº 2806630, situada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº 1534, setor 03, CEP: 76.880-000, no município de Buritis.
281	Homologar a Resolução nº 67/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova adesão da equipe eMulti Estratégica na Atenção Primaria á Saúde, conforme portaria GM/MS 635/2023, situada na avenida Castelo Branco, nº 3150, CEP:76.868-000 no município de Machadinho D'Oeste
282	Homologar a Resolução nº 68/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 181852, com Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais) ao CNES nº 2369923, situado na Avenida 1º de maio, s/n, Setor 03, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.

283	Homologar Resolução nº 69/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478439000123002 para aquisição de Unidade Odontológica Móvel - UOM no valor de R$ 513.625,00 (quinhentos e treze mil seiscentos e vinte e cinco reais), ao CNES nº 9338764, situado na Avenida 15 de outubro, s/n, Setor 01, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
284	Homologar a Resolução nº 70/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478439000123003 visando aquisição de equipamento e material permanente para a unidade de Atenção Especializada em Saúde, no valor de R$ 197.439,00 (cento e noventa e sete mil, quatrocentos e trinta e nove reais), CNES nº 2369963, localizada na Avenida 1º de maio, s/n, Setor 03, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
285	Homologar a Resolução nº 71/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478.4390001/23-004, para reforma de Unidade Básica de Saúde pelo programa requalifica UBS, no valor de R$ 491.832,00 (quatrocentos e noventa e um mil, oitocentos e trinta e dois reais), para o CNES nº 5599962, situada no Distrito de Rio Branco, Zona Rural, CEP: 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
286	Homologar a Resolução nº 72/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478.4390001/23-005, no valor de R$ 625.006,00 (seiscentos e vinte e cinco mil e seis reais), para reforma de Unidade Básica de Saúde do Distrito de Três Coqueiro, CNES nº 5599938, situada na Br 421 Km 135, Distrito de Três Coqueiros, Zona Rural, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
287	Homologar a Resolução nº 73/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478.4390001/23-006, no valor de R$ 603.076,00 (seiscentos e três mil e setenta e seis reais), para reforma de Unidade Básica de Saúde do Distrito de Vila União, CNES nº 5599989, situada na Linha C-18, Distrito de Vila União, Zona Rural, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
288	Homologar a Resolução nº 74/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11478.4390001/23-007, no valor de R$ 636.768,00 (seiscentos e trinta e seis mil e setecentos e sessenta eoito reais), para reforma de Unidade Básica de Saúde Pacaás Novos, CNES nº 5599970, localizada na Endereço Avenida 15 de Outubro, s/n, Setor 01, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
289	Homologar a Resolução nº 75/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a adesão da equipe eMulti Estratégica na Atenção Primaria à Saúde, conforme portaria GM/MS 635/2023, situada na Mato Grosso nº 2986, setor 02, Cep:76.888-000 no município de Monte Negro.
290	Homologar a Resolução nº 77/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 91177923001, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 39450002, no valor de R$ 676.800,00 (seiscentos e setenta e seis mil e oitocentos reais), para reforma do Hospital de Pequeno PorteElias de Oliveira e Lima, CNES nº 7177739, situada na Rua Ermelino Milani, Centro, CEP 76.863-970, no município de Rio Crespo.
291	Homologar a Resolução nº 02/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11079071000123013, no valor de R$ 344.515,00 (trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais), visando aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde, para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 7416709, localizada na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, n°1534, Bairro Setor 03, CEP 76.880.000, no município de Buritis.
292	Homologar a Resolução nº 03/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11079071000123015, no valor de R$ 410.000,00 (quatrocentos e dez mil reais), visando aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde, para o Centro de Especialidades Municipal, CNES nº 7424442, localizado na Avenida: Rondônia, nº 2250, Bairro: Setor 04, CEP76.880.000, no município de Buritis.
293	Homologar a Resolução nº 04/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11079071000123018, no valor de R$ 684.600,00 (seiscentos e oitenta e quatro mil e seiscentos reais), para a reforma da Unidade Básica de Saúde Setor 04, CNES nº 9277927, localizada na Rua Parecis, nº 2756, Bairro Setor 04, CEP 76.880.000, no município de Buritis.

294	Homologar a Resolução nº 05/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11079071000123019, no valor de R$ 868.800,00 (oitocentos e sessenta e oito mil e oitocentos reais), visando reforma de Unidade básica de Saúde, para o Centro de Saúde de Buritis, CNES nº 2806630, localizado Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, n° 1534, Bairro Setor 03, CEP 76.880.000, no município de Buritis.
295	Art. 1º Homologar a Resolução nº 43/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a utilização de saldo remanescente com rendimentos financeiros, no valor de R$ 87.301,00 (oitenta e sete mil, trezentos e um reais), referente a proposta nº 07851.282000/1190-03, para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, visando atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, Av. Cuiabá nº 5414, Bairro Planalto, recurso de Emenda Parlamentar nº 29470003,no município de Rolim de Moura.
296	Art. 1º Homologar a Resolução nº 44/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova em seu art. 1º a utilização de saldo remanescente com rendimentos financeiros, no valor de R$ 278.264,00 (duzentos e setenta e oito mil, duzentos e sessenta e quatro reais), referente a proposta nº 07851.2820001/21-013, para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, visando atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, Av. Cuiabá nº 5414, Bairro Planalto, recurso oriundo de Emenda Parlamentar nº 92240004 no município de Rolim de Moura.
297	Homologar a Resolução nº 45/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a utilização de saldo remanescente com rendimentos financeiros, no valor de R$ 67.968,85 (sessenta e sete mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e cinco centavos), referente a proposta nº 07851.282000/1190-05, para aquisição de equipamentos e material permanente, visando atender a UBS Maria de Lurdes Ferreira Rocha, CNES nº 2495198, Av. Cecília Meireles, Bairro Cidade Alta, recurso oriundo de Emenda Parlamentar nº 37250003, no município de Rolim de Moura.
298	Homologar a Resolução nº 46/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a utilização de saldo remanescente com rendimentos financeiros, no valor de R$ 63.246,70 (sessenta e três mil, duzentos e quarenta e seis reais e setenta centavos), referente proposta nº 07851.282000/1200-09, para aquisição de equipamentos e material permanente, visando atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, Av. Cuiabá nº 5414, Bairro Planalto, recurso oriundo de Programa, no município de Rolim de Moura.
299	Homologar a Resolução nº 47/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 07851.2820001/220-02 no valor de R$ 449.854,00 (quatrocentos e quarenta e nove mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais), recurso oriundo de Programa, referente aquisição de equipamentos e materiais permanentes, para atender a UBS Maria de Lurdes Ferreira Rocha, CNES nº 2495198, Av. Cecília Meireles, Bairro Cidade Alta, no município de Rolim de Moura.
300	Homologar Resolução nº 48/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº36000.512970/2023-00 - Incremento Temporário (MAC) ao custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, recursos oriundos de Emendas Parlamentares nº 41490001, no valor de R$210.102,00 (duzentos e dez mil, cento e dois reais) e nº 24210002, no valor R$ 314.604,00 (trezentos e catorze mil, seiscentos e quatro reais), totalizando o valor de R$ 524.706,00 (quinhentos e vinte e quatro mil e setecentos e seis reais) para atender toda a Rede da Atenção Especializada Municipal – Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6380034, localizada na Av. Brasília c/ a Rua Piauí nº 3059, Bairro Princesa Izabel, , no município de Alta Floresta D'Oeste.
301	Homologar a Resolução nº 49/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 36000.505429/2023-00, Incremento Temporário ao Custeio do Piso da Atenção Primária/PAP, no valor de R$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais) recurso oriundo de Emenda Parlamentar nº 41490002, para atender toda a rede da Atenção Básica Municipal – Secretaria Municipal de Saúde, CNES 6380034, situada na Av. Brasília c/ a Rua Piauí nº 3059, município de Alta Floresta D'Oeste.

302	Homologar a Resolução nº 50/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 11402806000122, recurso oriundo de Emenda Parlamentar nº 40920005 no valor de R$ 1.141.000,00 (um milhão, cento e quarenta e um mil reais), para construção de Unidade Básica de Saúde/UBS, PS Rolim de Moura do Guaporé, CNES nº 2497441, localizado na Zona Rural, no município de Alta Floresta D'Oeste.
303	Homologar a Resolução nº 51/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 11913577000122006, no valor de R$ 424.667,00 (quatrocentos e vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e sete reais), recurso do programa oriundo do Governo Federal através do Ministério da Saúde, para aquisição de (01) micro-ônibus urbano de Transporte Sanitário, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6869262, situada na Av. Afonso Pena nº 3288, Centro, no município de Alto Alegre dos Parecis.
304	Homologar a Resolução nº 52/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico para Transporte Sanitário Eletivo, destinado ao deslocamento de usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, para realizarem procedimentos de caráter eletivo, visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6869262, localizada na Av. Afonso Pena nº 3288, Centro, no municípiode Alto Alegre dos Parecis
305	Homologar a Resolução nº 030/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova o plano de trabalho para aquisição de um veículo tipo ônibus rodoviário para transporte de usuários do SUS, no valor de R$ 2.019.000,00 (dois milhões e dezenove mil reais) e R$ 571.500,00 (quinhentos e setenta e um mil reais) como contrapartida do município, perfazendo um total de R$ 2.590.500,00 (dois milhões,quinhentos e noventa mil e quinhentos reais), visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNESnº 5491746, localizada à Rua Rui Barbosa, 1275 – Centro, CEP 76.963-880, no município de Cacoal.
306	Homologar a Resolução nº 031/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 19.112.323.0001/22-005, no valor de R$ 60.808,00 (sessenta mil e oitocentos e oito reais) para aquisição de material permanente e equipamento, visando atender o Centro de EspecialidadesOdontológicas – CEO, localizado na Rua Antônio Sergio Gomes Barbosa, 3257, Village do Sol, CEP 76.964-302, no município de Cacoal.
307	Homologar a Resolução nº 031/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a proposta nº 19.112.323.0001/22-005, no valor de R$ 60.808,00 (sessenta mil e oitocentos e oito reais) para aquisição de material permanente e equipamento, visando atender o Centro de EspecialidadesOdontológicas – CEO, localizado na Rua Antônio Sergio Gomes Barbosa, 3257, Village do Sol, CEP 76.964-302, no município de Cacoal.
308	Homologar a Resolução nº 043/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 23273682000123026, no valor total de R$ 344.515,00 (trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e quinze reais) para aquisição de 01 (uma) Ambulância Tipo A – remoção simples e eletiva, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6579310, localizada na Avenida Campos Sales, Bairro Serraria, no município de Guajará Mirim.
309	Homologar a Resolução nº 044/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de nº 23273682000123028, no valor total de R$ 71.689,00 (setenta e um mil, seiscentos e oitenta e nove reais) para aquisição de 01 (uma) Embarcação com Motor de Popa, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6579310, localizada na Avenida Campos Sales, Bairro Serraria, no município de Guajará-Mirim-RO
310	Homologar a Resolução nº 045/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de nº 23273682000123029, no valor total de R$ 513.625,00 (quinhentos e treze mil, seiscentos e vinte e cinco reais) para aquisição de 01 (uma) Unidade Odontológica Móvel, para atender as necessidades do Centro de Saúde Irmã Maria Agostinho, CNES nº 2497638, localizada naAvenida Coronel Aluízio Ferreira, Bairro 10 de Abril, no município de Guajará-Mirim.
311	Homologar a Resolução nº 046/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de nº 23273682000123030, no valor total de R$ 611.000,00 (seiscentos e onze mil reais) para aquisição de 01 (um) Micro-ônibus, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, sob CNES: 6579310, localizada na Avenida Campos Sales, Bairro Serraria, no município de Guajará-Mirim.

312	Homologar a Resolução nº 047/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de nº 23273682000123032, no valor total de R$ 253.586,00 (duzentos e cinquenta e três mil, quinhentos e oitenta e seis reais) para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender as necessidades do Centro Odontológico Eunice Maciel, CNES nº 2552965, localizado na Avenida Guaporé, Bairro Planalto, no município de Guajará-Mirim.
313	Homologar a Resolução nº 048/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 182999, no valor de R$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) referente a Incremento de Custeio da Média e Alta Complexidade – MAC, para atender as necessidades do Hospital Regional do Perpétuo Socorro, CNES nº 2497468, localizado na Avenida Marechal Deodoro, Bairro Centro, no município de Guajará-Mirim.
314	Homologar a Resolução nº 049/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 232736820001012023.46308 do Projeto de Credenciamento de 10 (dez) Equipes de Saúde da Família, no valor de R$ 2.469.600,00 (dois milhões, quatrocentos e sessenta e nove mil e seiscentos reais) para atender as necessidades das seguintes Equipes: PSF – P.S. Raimundo Rodrigues, sob INE: 0001597493, PSF I.M. Agostinho, sob INE: 0000000787, PSF Rural Irmã Maria Agostinho, sob INE: 0000000779, Setor PSF 3 Irmã Maria Agostinho, sob INE: 0001580396, C.S. Carlos Chagas PSF 1, sob INE: 0000000760, C.S. Sandoval Meira PSF 2, sob INE: 0000000736, C.S. Carlos Chagas PSF 3, sob INE: 0002101742, Centro de Saúde Delta Oliveira Martinez, sob INE: 0002101734, C.S. Carlos Chagas PSF 2, sob INE: 000000752, PSF – Altamiro Barroso, sob INE: 000000728, no município de Guajará-Mirim
315	Homologar a Resolução nº 050/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 232736820001.2023.54439 do projeto de credenciamento de 02 (duas) Equipes de SaúdeBucal-40 horas, no valor de R$ 206.316,00 (duzentos e seis mil, trezentos e dezesseis reais), para atender as necessidades das seguintes Equipes: Unidade Móvel Odontológica, sob NE: 0001982141, ESB Irmã Maria Agostinho, sob INE: 0001852760, ESB Sandoval Meira, sob INE: 0001852701, ESB Carlos Chagas, sob INE: 0001852590, no município de Guajará-Mirim.
316	Homologar a Resolução nº 528/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a atualização daRelação Municipal de Medicamentos 2023 (REMUME) do município de Colorado do Oeste
317	Homologar a Resolução nº 529/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a reprogramação do saldo remanescente no valor de R$ 169.792,50 (cento e sessenta e nove mil, setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos), das contas do bloco de investimento, Requalifica UBS, proveniente de recursos fundo a fundo entre município e união, da Secretaria Municipal de Saúde do município de Colorado do Oeste.
318	Homologar a Resolução nº 530/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000505342202300 da Emenda Parlamentar nº 39450003, Portaria nº 1025, no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), tendo como objeto o Custeio da Média e Alta Complexidade (MAC),para atender o Hospital São Lucas, CNES nº 2334801, localizada na Rua Nova Zelândia nº. 1192 no município de Cerejeiras.
319	Homologar a Resolução nº 532/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000477567202200, Portaria nº 3640/2022/MS da Emenda Parlamentar nº 41730003, no valor de R$200.000,00 (duzentos mil reais), tendo como objeto o Custeio ao Piso da Atenção Primária, para atender o Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde do município de Cerejeiras.
320	Homologar a Resolução nº 533/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 19181382000123006, Portaria nº 544/2023/MS, no valor de R$ 241.316,00 (duzentos e quarenta e ummil, trezentos e dezesseis reais), tendo como objeto a aquisição de Unidade Móvel de Saúde – Ambulância Tipo A – Simples Remoção Tipo Furgoneta, para atender o Hospital Municipal São Lucas,CNES nº 2334801, localizada na Av. Integração Nacional – Centro no município de Cerejeiras.

321	Homologar a Resolução nº 534/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 19181382000123008 da Portaria nº 544/2023/MS, no valor de R$ 1.988.000,00 (um milhão, novecentos e oitenta e oito mil reais), tendo como objeto o Custeio de Estruturação da Atenção Especializada – Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Centro de Atenção Psicossocial – CAPS – CNES nº. 5571340, localizado na Rua Rio Grande do Sul nº 694, no municípiode Cerejeiras.
322	Homologar a Resolução nº 535/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 185536, Portaria nº 544/2023/MS, proveniente do Recurso Financeiro Emergencial Custeio MAC, no valor de R$ 693.394,00 (seiscentos e noventa e três mil, trezentos e noventa e quatro reais), tendo como objeto o Custeio da Atenção Especializada/Hospital Municipal São Lucas, CNES nº 2334801, localizada no município de Cerejeiras.
323	Homologar a Resolução nº 537/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 19217292000121010, Portaria nº 3958/MS da Emenda Parlamentar nº 81000792, no valor de R$ 62.505,00 (sessenta e dois mil, quinhentos e cinco reais), para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender a Unidade Básica de Saúde – Centro de Saúde Samaritano, CNES nº 2806959, localizada na Linha 8 km 14, Rumo Colorado – Zona Rural, no município de Cabixi.
324	Homologar a Resolução nº 06/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova Recurso Financeiro Emergencial ao custeio da Atenção Especializada da proposta nº 18628 conforme a Portaria GM/MS n° 544 de 03 de maio de 2023, no valor total de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para custeio MAC, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Seringueiras, CNES nº 2744392, situada na Rua Jorge Teixeira, S/Nº, bairro Centro, no município de Seringueiras.
325	Homologar a Resolução nº 07/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova Recurso Financeiro Emergencial ao custeio da Atenção Especializada da proposta nº 186596, conforme a Portaria GM/MS n° 544 de 03 de maio de 2023, no valor total de R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais) para custeio MAC, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Seringueiras, CNES nº 2744392, situada na Rua Jorge Teixeira, S/N°, bairro Centro, no município de Seringueiras
326	Homologar a Resolução nº 08/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova Recurso Financeiro Emergencial ao custeio da Atenção Especializada da Proposta nº 184910, conforme a Portaria GM/MS n° 544 de 03 de maio de 2023, no valor total de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) para custeio MAC, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal deSaúde de Seringueiras, CNES nº 2744392, situada na Rua Jorge Teixeira, S/Nº, bairro Centro, no município de Seringueiras.
327	Homologar a Resolução nº 09/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova Recurso Financeiro Emergencial ao custeio da Atenção Especializada da proposta nº 18642 conforme a Portaria GM/MS n° 544 de 03 de maio de 2023, no valor total de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) para custeio MAC, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal deSaúde de Seringueiras, CNES nº 2744392, situada na Rua Jorge Teixeira, S/N°, bairro Centro, no município de Seringueiras.
328	Homologar a Resolução nº 10/2023-Ad Referendum da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova Recurso Financeiro Emergencial ao custeio da Atenção Especializada da proposta nº 11465675000123003, conforme a Portaria GM/MS n° 544 de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 323.812,00 (trezentos e vinte e três mil e oitocentos e doze reais) para aquisição de Unidade Móvel, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Seringueiras.
329	Art. 1º - Pactuar a transferência de recurso financeiro do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde do município de Ariquemes, com a finalidade de custear os exames de tomografiacomputadorizada (TC), incluindo procedimentos com contraste e sedação, das demandas ambulatorial, de urgência e emergência, da Região Vale do Jamari, a serem atendidas no Hospital Regional de Ariquemes. Parágrafo Único: O valor mensal estimado, à ser considerado a partir da competência de setembro do corrente ano, é de R$ 270.812,40 (duzentos e setenta mil, oitocentos e doze reais e quarenta centavos) e o valor estimado para doze meses é de R$ 3.249.748,80 (três

	milhões, duzentos e quarenta e nove mil, setecentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos).
330	Art. 1º Revogar a Resolução Nº 40/2023/SESAU-CIB, de 07 de março de 2023, que pactua a transposição do valor do incentivo financeiro do Projeto "Opera Rondônia", estabelecido Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021, para o Projeto de Fortalecimento dos municípios "Compartilhando Saúde", regulamentado pela Portaria nº 4678 de 01 de novembro de 2022 , no âmbito do Estado de Rondônia. Art. 2˚ Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação no âmbito do Estado de Rondônia.
332	Homologar a Resolução nº 15/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a composição do Grupo Técnico para discussão e propostas sobre descentralização do serviço de TRS do município deJaru e habilitação do novo serviço de TRS do município com financiamento tripartite.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.039418/2023-02

Quadro 97 - Resoluções da 8 ª Reunião Ordinária -15/09/2023

Nº.	Resolve:
334	Art 1º. Homologar a Resolução Nº 52/2023 da Região de Saúde Madeira Mamoré, que aprova o acréscimodo repasse anual financeiro, referente ao teto MAC para o município de Porto Velho, no valor de 32.201.220,00 (trinta e dois milhões, duzentos e um mil e duzentos e vinte reais). Art 2º. Revogar a Resolução nº 333/2023/SESAU-CIB *Ad Referendum* de 31/08/2023.
335	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal deSaúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares estaduais.
336	Art. 1º Pactuar a transferência do Repasse financeiro federal referente ao Piso Variável de Vigilância Sanitária (PV-Visa), destinado ao estado de Rondônia, e um município por região de saúde com a finalidadede incentivar a implementação de estratégias voltadas para o fortalecimento e as execuções das ações de vigilância sanitária.
337	Art. 1º Pactuar a solicitação de habilitação do Centro Especializado em Reabilitação do Hospital de Amor daAmazônia de Porto Velho, em quatro modalidades (auditiva, física, intelectual e visual). Art. 2º Pactuar a solicitação de habilitação da oficina ortopédica fixa. Art. 3º Pactuar a solicitação de habilitação da oficina ortopédica itinerante. Art. 4º Pactuar a solicitação de habilitação da oficina ortopédica fluvial. Art. 5º Pactuar a solicitação de veículos adaptados para compor a Rede de Cuidados à Pessoa comDeficiência do Estado de Rondônia, conforme o escalonamento dos pleitos apresentados no anexo I. Art. 6º Esta resolução entra em vigor na data de sua assinatura e publicação.

338	Art. 1º Aprovar a solicitação de habilitação do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro e Hospital Regional de Cacoal em reconstrução mamária, em casos de mulheres com diagnóstico de câncer de mama, submetidas a mastectomia total, como estratégia excepcional de ampliação do acesso no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS em Rondônia. Os recursos orçamentários onerarão o Programa de Trabalho 10.302.5018.8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos de Média e Alta Complexidade, Plano Orçamentário 0005 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC. Conforme definido no (anexo único) a esta Resolução. Art. 2º A duração da estratégia será de 24 (vinte e quatro) meses, a contar da publicação da portaria de homologação de adesão de que trata o § 1º do art. 6º da Portaria GM/MS Nº 127, de 13 de fevereiro de 2023. Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.
339	Art. 1º - Pactuar o processo para Habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI do Hospital SSY HOLDING LTDA no Município de Ji Paraná nas modalidades UTI adulto e pediátrico, junto ao Ministério da Saúde, conforme o escalonamento dos pleitos apresentados no (anexo I). Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura e publicação.
340	Art. 1º Pactuar a atualização da composição do Grupo Técnico Interfederativo (GTI) do Planejamento Regional Integrado (PRI) no Estado de Rondônia. Parágrafo Único: O Grupo Técnico Interfederativo do Planejamento Regional Integrado (PRI) também será considerado o Grupo Técnico Estadual – GTE para a execução do "Projeto de Fortalecimento dosProcessos de Governança, Organização e Integração da Rede de Atenção à Saúde: Regionalização- PROADI-SUS". Art. 2º Revogar a Resolução nº 600/2022/SESAU-CIB de 18 de novembro de 2022. Art. 3º Revogar a Resolução nº 331/2023/SESAU-CIB de 21 de agosto de 2023.
341	Art. 1º Pactuar os Produtos elaborados pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) I durante a Fase4 do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde I, e validados pelos gestores estadual e municipais na Oficina Presencial em Ouro Preto do Oeste – Rondônia. § 1º: Os Produtos resultantes da Fase 4 do PRI-RO, são: 1. Itinerário Terapêutico da Rede de Atenção à Saúde – RAS Materno Infantil e Rede de Atenção àsUrgências; 2. Identificação dos Pontos de Atenção da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências; 3. Competências e Carteira de Serviços da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências; 4. Potencialidades e Fragilidades dos componentes da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção àsUrgências; 5. Parametrização e Programação Assistencial; 6. Análise da suficiência da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências quantitativa equalitativa
342	Art. 1º Pactuar os Produtos elaborados pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) II durante a Fase 4 do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde II, e validados pelos gestores estadual e municipais na Oficina Presencial em Ouro Preto do Oeste – Rondônia. § 1º: Os Produtos resultantes da Fase 4 do PRI-RO, são: 1. Itinerário Terapêutico da Rede de Atenção à Saúde – RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências; 2. Identificação dos Pontos de Atenção da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências; 3. Competências e Carteira de Serviços da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências; 3. Potencialidades e Fragilidades dos componentes da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção àsUrgências;

	4. Parametrização e Programação Assistencial; 5. Análise da suficiência da RAS Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências quantitativa equalitativa.
343	Aprovar a composição do Grupo Técnico (GT) do Teto MAC no Estado de Rondônia com representantes da SESAU e do COSEMS/RO para realizar o monitoramento e avaliação trimestral da evolução dos recursos federais destinados ao financiamento de ações e serviços ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade.
344	Art. 1º Aprovar o Plano de Restruturação do Serviço de Transplante Renal do Hospital de Base DoutorAry Pinheiro conforme anexo. Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.
345	Art. 1º Aprovar a atualização na composição do Grupo Técnico Bipartite para revisão dos serviçosprestados aos pacientes pelo Hospital do Amor.
346	Homologar a Resolução nº 028/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a reprogramaçãode saldo remanescente conforme a Portaria GM/MS nº 96, de 7 de fevereiro de 2023 e Nota Técnica CONASEMS de transferência e transposição dos saldos remanescentes nas contas de repasses Federais Fundo a Fundo, no valor de R$ 441.286,09 (quatrocentos e quarenta e um mil, duzentos e oitenta e seis reais e nove centavos) para aquisição de insumos como combustível, peças veiculares, peças de aparelhos hospitalares, e a prestação de serviços terceirizados, visando atender a SecretariaMunicipal de Saúde, CNES nº 6847595, situada na Rua Ipê, Travessa/Copaíba, nº 2558, bairro Centro, no município de Governador Jorge Teixeira.
347	Homologar a Resolução nº 029/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 13705838000123005 de recursos financeiros no valor de R$ 513.625,00 (quinhentos e treze mil e seiscentos e vinte e cinco reais) referente a recursos da Portaria GM/MS nº 544, de 3 de maio de 2023, visando aquisição de unidade odontológica móvel, para a Unidade Básica de Saúde Carlos Chagas, localizada na Rua D Pedro II - Centro, CNES nº 2496909, no município de Ouro Preto do Oeste.
348	Homologar a Resolução nº 030/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 13705838000123006 de recursos financeiros no valor de R$ 749.936,00 (setecentos e quarenta e nove mile novecentos e trinta e seis reais) referente a recursos da Portaria GM/MS nº 544, de 3 de maio de 2023, visando aquisição de equipamento e material permanente para Unidade Básica de Saúde Ana Nery, CNESnº 2651300, localizada na Rua Ary Pinheiro - J. Aeroporto , no município de Ouro Preto do Oeste.
349	Homologar a Resolução nº 033/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova o Projeto Técnico paraTransporte Sanitário Eletivo, visando qualificar os serviços de transporte programado de pessoas para realizar procedimentos de caráter eletivo, regulados e agendados, sem urgência em situações de atenção programada, no próprio município de residência, ou em outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação, visando atender a secretaria municipal CNES nº 7160100, localizada à Rua Pinheiro Machado, 316 – Pioneiros, no município de Pimenta Bueno.
350	Homologar a Resolução nº 053/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000.522038/2023-00, proveniente de Emenda Parlamentar nº 39450004, no valor de R$ 837.895,00 (oitocentos e trinta e sete mil e oitocentos e noventa e cinco reais) que trata de lncremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária à Saúde para cumprimento de metas, visando atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 685506, do município de Nova Mamoré.

351	Homologar a Resolução nº 054/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a propostanº 22992304000123009, proveniente de Recurso Financeiro Emergencial, conforme Portaria GM/MS Nº 544, de 03/05/2023, que trata de aquisição de equipamento e material permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, no valor total de R$ 191.351,00 (cento e noventa e um mil, trezentos e cinquenta e um reais) visando atender o Hospital Municipal Antônio Luiz de Macedo, CNES nº 4001958, nomunicípio de Nova Mamoré.
352	Homologar a Resolução nº 055/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova aprova a criação do Posto de Saúde no bairro Cidade Nova, com uma nova Equipe de Saúde da Família, no município de Nova Mamoré.
353	Homologar a Resolução nº 056/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 11155.7650001/23-012, no valor de R$ 1.141.000,00 (um milhão, cento e quarenta e um mil reais), para construção da Unidade de Saúde da Família Vila Princesa – CNES nº 6021999, localizada na Área Rural, s/n - Br 364, Sentido Acre, no município de Porto Velho.
354	Homologar a Resolução nº 057/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de Plano de Trabalho do Projeto de Estruturação da Assistência Farmacêutica com Plantas Medicinais e Fitoterápicos no SUS, que será submetido ao Edital SECTICS/MS nº 04 de 23 de junho de 2023, para o município de Porto Velho.
355	Homologar a Resolução nº 054/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 907851/23-005, no valor de R$ 3.828.935,00 (três milhões, oitocentos e vinte oito mil e novecentos e trinta e cinco reais) para Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde (CPN), Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, localizado na Avenida Cuiabá, no município de Rolim de Moura.
356	Homologar a Resolução nº 055/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 36000571676202300 de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária a Saúde/PAP, Emenda Parlamentar nº 30960003, no valor de R$ 248.703,00 (duzentos e quarenta e oito mil, setecentos e três reais), para atender a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6869262, situada na Av. Afonso Pena nº 3288, Centro, no município de Alto Alegre dos Parecis.
357	Homologar a Resolução nº 056/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 13890217000123011, recurso programa, no valor de R$ 399.901,00 (trezentos e noventa e nove mil, novecentos e um reais), para aquisição de equipamentos e material permanente, à Unidade de Atenção Especializada em Saúde, visando atender a Unidade Mista de Saúde de Novo Horizonte do Oeste, CNES nº 4002385, localizada na Rua: Elza Vieira Lopes, Centro, no município de Novo Horizonte do Oeste.
358	Homologar a Resolução nº 057/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 13890217000123016, recurso Programa, no valor de R$ 93.877,00 (noventa e três mil, oitocentos esetenta e sete reais), para aquisição de equipamento e material permanente à Unidade Básica de Saúde, Centro de Saúde Novo Horizonte, CNES nº 5184843, localizada na Rua Carlos Gomes, Centro, no município de Novo Horizonte do Oeste.
359	Homologar a Resolução nº 058/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 13890217000123017, recurso Programa, no valor de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais), para aquisição de Unidade Móvel de Saúde, a ser utilizada no Centro de Saúde Novo Horizonte, CNES nº 5184843, localizado na Rua Carlos Gomes, Centro, no município de Novo Horizonte do Oeste.
360	Homologar a Resolução nº 059/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a propostanº 13890217000123022, Emenda Parlamentar nº 37250001, no valor de R$ 239.857,00 (duzentos e trinta e nove mil, oitocentos e cinquenta e sete reais), para aquisição de equipamento e material permanente, à Unidade de Atenção Especializada em Saúde, visando atender a Unidade Mista de Saúde CNES nº 4002385, localizada na Rua: Elza Vieira Lopes, Centro, no município de Novo Horizonte do Oeste.

361	Homologar a Resolução nº 060/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a propostanº 13890217000123023, emenda parlamentar nº 37250001, no valor de R$ 239.963,00 (duzentos e trinta e nove mil, novecentos sessenta e três reais), para aquisição de equipamento e material permanente à Unidade de Atenção Especializada em Saúde, Unidade Mista de Saúde CNES nº 4002385, no município de Novo Horizonte do Oeste.
362	Homologar a Resolução nº 061/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a propostanº 13890217000123024, Recurso Programa, no valor de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais), para aquisição de Unidade Móvel de Saúde, visando atender a Unidade Mista de Saúde de Novo Horizonte do Oeste, CNES nº 4002385, localizada na Rua: Elza Vieira Lopes,Centro, no município de Novo Horizonte do Oeste.
363	Homologar a Resolução nº 062/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a propostanº 36000.519165/2023-00, Emenda Parlamentar nº 26330024, de Incremento Temporário MAC ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, no valor de R$ 818.651,00 (oitocentos e dezoito mil, seiscentos e cinquenta e um reais), para atender a Rede de Atenção Especializada - Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6380034, localizada na Av. Brasília c/ a Rua Piauí nº 3059, Bairro Princesa Izabel, no município de Alta Floresta D'Oeste.
364	Homologar a Resolução nº 082/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 19047937000122007/2022, Emenda Parlamentar no valor de R$ 98.202,00 (noventa e oitomil e duzentos e dois reais), para aquisição de material permanente à Unidade de Atenção Especializada em Saúde, Centro de Treinamento e Reabilitação, CNES nº 6775713, localizado Rua Getúlio Vargas, Centro, CEP 76.868-000, no município de Machadinho do Oeste.
365	Homologar a Resolução nº 083/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o plano de trabalho, no valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) visando aquisição de um Veículo tipo Minivan 07 (sete) lugares, para unidade Básica de saúde, CNES nº 7177720, localizada Rua São Paulo, Setor 02 nº 1620, Centro, CEP 76.863-000, no município de Rio Crespo.
366	Homologar a Resolução nº 086/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11485023000123006, Emenda Parlamentar no valor de R$ 58.918,00 (cinquenta e oito mil, novecentos e dezoito reais), para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender a unidade Básica de saúde Vanildo Chagas Hadman, CNES nº 7499264, localizada na rua Maracanã, setor 01 nº 2250, Bairro: Setor 04, CEP 76.864-000, no município de Cujubim.
367	Homologar a Resolução nº 087/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000503341202300, Emenda Parlamentar nº 41490002, no valor de R$ 100.000,00 (cemmil reais), para custeio ao piso da Atenção Básica, CNES nº 7614489, localizado na Rua Emiliano Lopes, Centro, Cep: 78.956-000, no município de Alto Paraíso.
368	Homologar a Resolução nº 088/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000543958202300, Emenda Parlamentar nº 40300002 no valor de R$ 148.279,00 (cento e quarenta e oito mil, duzentos e setenta e nove reais), para custeio da Média e Ata Complexidade, CNES nº 7614489, localizado Rua Emiliano Lopes, centro, Cep: 78.956-000, no município de Alto Paraíso.
369	Homologar a Resolução nº 089/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000503354202300, Emenda Parlamentar nº 40300002, no valor de R$ 151.721,00 (cento e cinquenta e um mil, setecentos e vinte um reais), para custeio da Média e Ata Complexidade (MAC), CNES nº 7614489 localizado Rua Emiliano Lopes, Centro, Cep: 78.956-000, no município de Alto Paraíso.
370	Homologar a Resolução nº 090/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 04316867000123007, Emenda Parlamentar nº 24210003, no valor de R$ 344.856,00 (trezentos e quarenta e quatro mil, oitocentos e cinquenta e seis reais) para aquisição de equipamentoe material permanente, visando atender a unidade de atenção especializada em saúde, Hospital de Pequeno Porte Osvaldo Cruz, localizado Rua Emiliano Lopes Prédio, Centro, Cep: 76.862-970, no município de Alto Paraíso.

371	Homologar a Resolução nº 091/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 04316867000123010, para aquisição de unidade Odontológica móvel, no valor de R$ 513.625,00 (quinhentos e treze mil, seiscentos e vinte e cinco reais) visando atender a unidade básicade saúde São Lucas, CNES nº 2807866 localizado Rua Azaleia, Jardim das Primaveras, Cep: 76.862-000, no município de Alto Paraíso.
372	Homologar a Resolução nº 092/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 04316867000123013, no valor de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais), para aquisição de Unidade Móvel de Saúde, visando atender a Unidade Básica de Saúde Zonaurbana I, CNES nº 5083001, localizada na Avenida Jorge Teixeira, Centro, Cep: 76.862-970, no município de Alto Paraíso.
373	Homologar a Resolução nº 093/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 04316867000123012, no valor de R$ 271.799,00 (duzentos e setenta e um mil e setecentos noventa e nove reais), para aquisição de um Veículo Pick Up cabine dupla 4x4 (diesel) visando atender o Posto de Paúde Alto Alegre, CNES nº 2807912 localizado Rua Linha C TB – Zona Rural, Cep: 76.862-970, no município de Alto Paraíso.
374	Homologar a Resolução nº 094/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 04316867000123014, no valor de R$1.988.000,00 (um milhão, novecentos e oitenta e oitomil reais) para construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde, visando atender as necessidades da Atenção Básica, CNES nº 2808676 localizado Rua Emiliano Lopes, Centro, Cep: 78.956- 000, no município de Alto Paraíso.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.043139/2023-35

Quadro 98 - Resoluções da 09ª Reunião Ordinária- 11/10/2023

Nº.	**Resolve:**
376	Art. 1º - Homologar a Resolução nº 375/2023/SESAU-CIB Ad Referendum de 25 de setembro de 2023, que aprova a solicitação de alteração da recomposição do Teto Financeiro de Atenção de Média e Alta Complexidade (MAC) ambulatorial e hospitalar ao Ministério da Saúde, para oestado de Rondônia no valor de R$ 94.803.422,66 (noventa e quatro milhões, oitocentos e três mil, quatrocentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos), de acordo com a série históricada produção ambulatorial e hospitalar das gestões estadual e municipais aprovadas nos Sistemas de Informações do Sistema Único de Saúde - SUS.
377	Pactuar Termo de Cooperação Entre Entes Públicos de um lado a SESAU e do outro Município de Rolim de Moura para execução de Serviços Médicos Especializados da especialidade de cirurgia geral, no Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal, por 30 plantões de 24horas, com a minimização dos impactos com o chamamento de novos médicos especialistas, porcontratação temporária incluindo prevê médico cirurgião que encontra-se em andamento por meio do processo sei de nº 0036.031778/2023-58.
378	Aprovar a atualização na composição dos membros da Câmara Técnica da ComissãoIntergestores Bipartite (CIB/RO).
379	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares estaduais conforme quadro baixo.
380	Art. 1º Aprovar a implantação do Protocolo de Regulação de Acesso às Cirurgias Eletivas na Rede Estadual, oriundos das unidades municipais e estaduais de Rondônia às unidades terciáriasexecutante do Estado de Rondônia ou contratadas/conveniadas, a fim de garantir o acesso à atenção especializada de referência das Macrorregiões de Saúde I e II, conforme publicado e disponível no no link: https://rondonia.ro.gov.br/sesau/institucional/complexo-regulador-correg/.

381	Art. 1º Aprovar a implantação do Protocolo de Regulação do Acesso à Exames Especializados de Média e Alta Complexidade do Estado de Rondônia, conforme publicado e disponível no link: https://rondonia.ro.gov.br/sesau/institucional/complexo-regulador-correg/.
382	Art. 1º Aprovar a atualização do Protocolo de Regulação da Central de Apoio Aéreo, conforme publicado e disponível no link: https://rondonia.ro.gov.br/sesau/institucional/complexoregulador-correg/.
383	Art. 1º Aprovar a reprogramação do saldo financeiro referente aos valores recebidos pelo Município de Guajará-Mirim, no período de 2016 a 2022, destinados ao Cofinanciamento da Atenção Primária, os quais serão aplicados nas ações e serviços de saúde processadas exclusivamente no Hospital Perpétuo Socorro - Hospital Regional de Guajará- Mirim.
384	Art. 1º Homologar a Resolução nº 058/2023 da Região de Saúde Madeira Mamoré que aprovao Pleito de Mudança de Tipologia de 04 (quantitativo) Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas e Pleito de Credenciamento de 03 Equipes de Saúde da Família Ribeirinha –ESFR do município de Porto Velho.
385	Homologa a Resolução nº 059/2023 da Região de Saúde Madeira Mamoré que aprova o Plano de Trabalho para projeto que por meio de procedimentos de transferência de recursos Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde e Fundo Municipal de Saúde, visando aquisição de 01(uma) Ambulância de simples remoção, para o transporte de pacientes do distrito de Jacynópolis da Unidade Básica de Saúde José Carlos Medani, CNES nº 6231551, no valor total de R$350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) de emenda parlamentar para o município de NovaMamoré.
386	Homologa a Resolução nº 96/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova aproposta nº 19047937000123003/2023, Emenda Parlamentar nº 40920005, no valor de R$ 55.336,00 (cinquenta e cinco mil e trezentos e trinta e seis reais) para aquisição de equipamentoe material permanente visando atender a Unidade Básica de Saúde Izaias Dias, CNES nº 2803070, localizada na Avenida Tangara, setor 04, Bom Futuro e União, CEP: 76.868-000 no município de Machadinho D`Oeste.
387	Homologa a Resolução nº 97/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova aproposta nº 07582909000123004/2023, Emenda Parlamentar nº 37250004, no valor de R$ 299.852,00 (duzentos e noventa e nove mil e oitocentos e cinquenta e dois reais), para aquisição de equipamento e material permanente visando atender a UBS Centro de Saúde 25 dedezembro, CNES nº 3945286 localizada na Avenida Canaã, Parque das Gemas, CEP: 76.875- 808, no município de Ariquemes.
388	Homologa a Resolução nº 98/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova aproposta nº 07582909000123003/2023, Emenda Parlamentar nº 24210003, no valor de R$ 706.735,00 (setecentos e seis mil e setecentos e trinta e cinco reais), para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender a Unidade de Atenção Especializada em saúde, Hospital Regional de Ariquemes, CNES nº 2494299 localizada na Avenida Tancredo Neves, Setor Institucional, CEP: 76.870- 023 no município de Ariquemes.
389	Homologa a Resolução nº 99/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova aproposta nº 36000498565202300/2023, Emenda Parlamentar nº 40920002, no valor de R$ 900.000,00 (novecentos mil reais), para Custeio ao Piso da Atenção Primária do município de Ariquemes, CNES nº 6194753, localizado na Avenida Tancredo Neves, Setor Institucional, CEP: 78.932-000 no município de Ariquemes.

390	Homologa Resolução nº 100/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000498586202300/2023, Emenda Parlamentar nº 41490001, no valor de R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais), Custeio Média e alta Complexidade (MAC), para Secretaria Municipal, CNES nº 6194753, localizado na Avenida Tancredo Neves, Setor Institucional, CEP: 78.932-000 no município de Ariquemes
391	Homologa a Resolução nº 101/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000498582202300/2023, com recurso financeiro proveniente da Emenda Parlamentar nº 39450003, no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) Custeio da Média e Alta Complexidade (MAC), para Secretaria Municipal, CNES: 6194753 localizada na Avenida Tancredo Neves, Setor Institucional, CEP: 78.932-000, no município de Ariquemes.
392	Homologa a Resolução nº 102/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a Proposta nº 36000498577202300/2023, Emenda Parlamentar nº 40920003, no valor de R$ 700.000,00 (setecentos mil reais), Custeio Média e alta Complexidade (MAC), para Secretaria Municipal de Ariquemes, CNES nº 6194753, localizada na Avenida Tancredo Neves, Setor Institucional, CEP: 78.932-000, no município de Ariquemes
393	Homologa a Resolução nº 103/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprovaa proposta nº 36000498571202300/2023, Emenda Parlamentar nº 40920003, no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), Custeio Média e alta Complexidade (MAC), para Prefeitura Municipal de Ariquemes, CNES nº 6194753, localizada na Avenida Tancredo Neves, Setor Institucional, CEP: 78.932- 000, no município de Ariquemes.
394	Homologa a Resolução nº 104/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova o Credenciamento e Habilitação dos serviços prestados no Centro Cirúrgico do Município de Cujubim, no Hospital Municipal de Cujubim, CNES nº 2808579, localizado na Avenida Maracanã s/n, Bairro Centro, no Município de Cujubim.
395	Homologa a Resolução nº 539/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000505337202300, Emenda Parlamentar nº 39450004, Portaria nº 798 de 30 de junho de 2023, Custeio ao Piso da Atenção Primária a Saúde, no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), visando atender o Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 9916245, do município de Cerejeiras
396	Homologa a Resolução nº 540/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000505337202300, Emenda Parlamentar nº 41730002, Portaria nº 798 de 30 de junho de 2023, Custeio ao Piso da Atenção Primária a Saúde, no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), visando atender o Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 9916245, do município de Cerejeiras.
397	Homologa a Resolução nº 541/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000505337202300, Emenda Parlamentar nº 41490002, Portaria nº. 798 de 30 de junho de 2023, Custeio ao Piso da Atenção Primária a Saúde, no valor de R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), visando atender o Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 9916245, do município de Cerejeiras.

398	Homologa a Resolução nº 543/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000503895202300, Emenda Parlamentar nº 40920003, Portaria GM/MS n° 1209 de 11/09/2023, Incremento MAC - Custeio da Média e Alta Complexidade, no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), para o Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6859658 no município de Colorado do Oeste.
399	Homologa a Resolução nº 544/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova orepasse de recursos do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, Emenda Individual nº 07015202304, no valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) para custeio da Média e Alta Complexidade, objetivando aquisição de insumos médicos cirúrgicos, visando atender o Hospital Municipal Pedro Grangeiro Xavier, CNES nº 2808544, no município de Colorado do Oeste.
400	Homologar a Resolução nº 545/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova o Planode Trabalho do Projeto "Conexão Saúde" de repasse do Fundo Estadual de Saúde/SESAU-RO ao Fundo Municipal de Saúde de Vilhena, conforme publicado e disponível no link: https://rondonia.ro.gov.br/publicacao/plano-de-trabalho-vilhena, através de parcelas mensais conforme previsto no Plano de Trabalho, subsidiando a execução de serviços de saúde de Esofagogastroduodenoscopia, Colonoscopia, Tomografia Computadorizada e incentivo de custeio a Terapia Renal Substitutiva, para atender as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), residentes na Macrorregião 2, na Região de Saúde do Cone Sul e Estado de Rondônia, tendo um valor global estimado na planilha orçamentária de R$ 5.228.729,32 (cinco milhões, duzentos e vinte oito mil, setecentos e vinte nove reais e trinta e dois centavos), no município de Vilhena.
401	Homologar a Resolução nº 66/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 11402806000123005, Emendas Parlamentares nº 40920005 no valor de R$ 59.000,00 (cinquenta e nove mil reais), nº 40920005 no valor de R$ 282.000,00 (duzentos e oitenta e dois mil reais) e nº 39450006 no valor de R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), totalizando o valor de R$ 1.141.000,00 (um milhão, cento e quarenta e um mil reais) para construção de Unidade Básica de Saúde/UBS visando atender a Secretaria Municipal de Saúde,CNES nº 6380034, localizada na Av. Brasília c/a Rua Piauí nº 3059 Bairro Princesa Izabel, no município de Alta Floresta D'Oeste.
402	Homologar a Resolução nº 67/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova proposta nº 11402806000123007, Emenda Parlamentar nº 40920005, no valor de R$ 217.910,00 (duzentos e dezessete mil, novecentos e dez reais) para aquisição de equipamento e material permanente, visando atender a Unidade Básica de Saúde, Centro de Saúde Leonídio Vaz de Lima, CNES nº 2369966, Av. Brasília nº 2870, Bairro Princesa Izabel, no município de Alta Floresta D'Oeste.
403	Homologar a Resolução nº 68/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a Implantação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI, na Modalidade Adulto II, com 10 (dez) leitos nas dependências do Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, localizado na Avenida Cuiabá, nº 5414, Bairro Planalto, no município de Rolim de Moura.
404	Homologar a Resolução nº 69/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a Implantação do Serviço de Terapia Renal Substitutiva-TRS, visando a oferta de serviços aos munícipes da Região de Saúde Zona da Mata bem como pactuar a descentralização do teto FAEC e complementação Estadual conforme tabela complementar a ser aprovada após inícioda oferta do serviço assistencial, no município de Rolim de Moura

405	Homologar a Resolução nº 70/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta de ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde nº 923045/23-002, Emendas Parlamentares: nº 37250001, no valor de R$ 599.859,00 (quinhentos e noventa e novemil, oitocentos e cinquenta e nove reais) e nº 24210003 no valor de R$ 349.822,00 (trezentos e quarenta e nove mil, oitocentos e vinte e dois reais), totalizando o valor de R$ 949.681,00 (novecentos e quarenta e nove mil, seiscentos e oitenta e um reais) visando a construção de 03 enfermarias que atenderá 09 leitos, objetivando atender as necessidades do Hospital de Pequeno Porte Francisco Amaral de Brito, localizado na Rua Judite Jesus de Oliveira nº 412, Centro, no município de Parecis
406	Homologar a Resolução nº 34/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova o ProjetoTécnico de Qualificação do Transporte Sanitário Eletivo do município de Ministro Andrezza.
407	Art. 1º Aprovar a atualização na composição do Grupo Técnico composto por integrantes do COSEMS e da SESAU para definição dos critérios relacionados a Terapia Renal Substitutiva- GT/TRS, sem ônus para o estado de Rondônia. Art. 2º Ao Grupo Técnico compete a propositura de organização da linha de cuidado ao portador de doença renal para a garantia da integralidade à saúde, ao que compete a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

Fonte: CIB 2024. SEI n. no 0036.048423/2023-06

Quadro 99 - Resoluções da 10ª Reunião Ordinária-17/11/2023

Nº	Resolve:
410	Aprovar a Resolução Ad Referendum nº 408/2023/SESAU-CIB, que pactua o Termo de Ciência que aprova a construção do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS Tipo III da Secretaria Estadual da Saúde, no município de Cacoal como referência de atendimento paraa Macrorregião 2 do Estado de Rondônia, junto ao Ministério da Saúde, considerando a recomendação da Portaria GM/MS nº 1.517, de 09 de outubro de 2023, que institui processo de seleção para participação em modalidades específicas do eixo da Saúde no âmbito do Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC).
411	Pactuar o Termo de Ciência que aprova a construção de uma Policlínica Porte II da Secretaria Estadual da Saúde, no município de Cacoal como referência de atendimento paraa Macrorregião 2 do Estado de Rondônia, junto ao Ministério da Saúde, considerando a recomendação da Portaria GM/MS nº 1.517, de 09 de outubro de 2023, que institui processo de seleção para participação em modalidades específicas do eixo da Saúde no âmbito do Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC).
412	Aprovar a atualização na composição do Grupo Técnico Bipartite para revisão dos serviçosde radiodiagnóstico prestados no SUS no âmbito do Estado de Rondônia.
413	Art. 1º Aprovar a atualização na composição do Grupo Técnico Bipartite para revisão dosserviços de radiodiagnóstico prestados no SUS no âmbito do Estado de Rondônia.
414	Aprovar o Plano de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares estaduais conforme quadro baixo.
415	Pactuar os Produtos elaborados pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) I durante a Fase 5 do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde I, e validados pelos gestores estadual e municipais na Oficina de Validação Presencial em Cacoal – Rondônia.

416	º Pactuar os Produtos elaborados pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) II durante aFase 5 do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde II, e validados pelos gestores estadual e municipais na Oficina de Validação Presencial em Cacoal – Rondônia.
417	Pactuar a Linha de Cuidado ao Doente Renal no estado de Rondônia, visando identificar os pontos de atenção ao Doente Renal Crônico, seus respectivos serviços e regionalizar oacesso através do serviço de regulação a toda a Linha de Cuidado dentro do estado de Rondônia, conforme publicado e disponível no link: https://rondonia.ro.gov.br/sesau/institucional/instrumento-de-gestao/.
418	Art. 1º Pactuar o Protocolo de Regulação Assistencial do Paciente com Doença Renal ao Serviços da Rede de Nefrologia, conforme publicado e disponível no link: https://drive.google.com/file/d/1sk4E3XxPGVDog17sLcJqTbVWaAi5AMsX/view .
419	Homologa a Resolução Ad Referendum nº 06/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 11957240000123020, Emenda Parlamentar nº 37250001, no valor de R$ 359.148,00 (trezentos e cinquenta e nove mil e cento e quarenta e oito reais) para aquisição de equipamento e material permanente - aparelho de Raio-X, visando atender o Hospital Municipal, CNES nº 4003039, localizado na Rua Francisco Prestes, n° 1534, Setor 02, CEP 76.888-000, no município de Monte Negro.
420	Pactuar o Grupo Condutor Estadual da Rede de Cuidados a Pessoas com Deficiência doEstado de Rondônia, composto pelos membros.
421	Homologar a Resolução nº 105/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a aquisição de Unidade Odontológica Móvel (UOM), para a Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Ibiara esquina com Av. Porto Velho, nº 1534, Bairro Setor 03, CNES nº 7416709, considerando o novo Plano de Aceleração do Crescimento no município de Buritis
422	Homologar a Resolução nº 106/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova construção de uma Unidade Básica de Saúde - Porte III: UBS destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatível com no mínimo 03 (três) equipes de Saúde da Família (ESF) e 03 (três) Equipes de Saúde Bucal, para a Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Ibiara esquina com Av. Porto Velho, nº 1534, Bairro Setor 03, CNES nº 7416709, considerando o novo Plano de Aceleração do Crescimento no município de Buritis.
423	Homologar a Resolução nº 107/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000513393202300, Emenda Parlamentar nº 41490002, no valor deR$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), para custeio ao piso da Atenção Primária, CNES nº 6449042, localizada na Rua Getúlio Vargas, Centro, CEP 76.868-000, no município de Machadinho D' Oeste.
424	Homologar a Resolução nº 108/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000514632202300, Emenda Parlamentar nº 39450003, no valor deR$ 300.000,00 (trezentos mil reais), para custeio da média e alta Complexidade - MAC, CNES nº 6449042, localizada na Rua Getúlio Vargas, Centro, CEP 76.868-000, no municípiode Machadinho D' Oeste.
425	Homologar a Resolução nº 546/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 19275776000123001, Emenda Parlamentar nº. 24210003, conforme a Portaria nº1153 de 18/08/2023, no valor de R$ 413.000,00 (quatrocentos e treze mil reais) para aquisição de equipamento e material permanente - Aparelho de Raio - X / Fixo Digital, visando atender a Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Hospital Dr. Pedro Granjeiro Xavier, CNES nº 2808544, localizado na Rua Castanheira, no município de Colorado do Oeste
426	Homologar a Resolução nº 44/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que em atendimento a Portaria nº 2.338 de 3 de outubro de 2011, aprova a implantação de Sala de Estabilização com 2 (dois) Leitos na Unidade Mista Marinici Bispo Guimarães, CNES nº 28085995, localizada a Rua Ipê, Travessa Copaíba, nº 2687, no município de Governador Jorge Teixeira.
	Homologar a Resolução nº 45/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que em atendimento a Portaria nº 2.338 de 3 de outubro de 2011, aprova a implantação de Sala de Estabilização com 2 (dois) Leitos na Unidade Básica de Saúde Izaltino Lopes de Andrade, CNES nº 2806746, localizada a Avenida Saulo da Cunha, 2438, Distrito de Tarilândia , CEP 76.897-890, no município de Jaru.

427	
428	Homologar a Resolução nº 46/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que em atendimento a Portaria nº 2.338 de 3 de outubro de 2011, aprova a implantação de Sala de Estabilização com 2 (dois) Leitos, no Hospital Municipal Massao Okamoto, CNES nº 2808668, localizado na rua Valdemar Coelho, nº 2340, Centro, no município de São Miguel do Guaporé.
429	Homologar a Resolução nº 47/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que conforme Portaria nº 2.395 de 11 de outubro de 2011, aprova habilitação e a qualificação de 10 (dez) leitos de retaguarda em Enfermarias Clínicas como componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências - RUE, no Hospital Municipal Sandoval de Araújo Dantas, CNES nº 2808609, localizao na Rua Florianópolis, s/n , setor 07, municipio de Jaru.
430	Homologar a Resolução nº 48/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a Implantação da Porta de Entrada Hospitalar de Urgência, como referência da Microrregião Central, para os municípios do Vale do Anari, Theobroma e Governador Jorge Teixeira, na ipologia I com valor de incentivo de custeio mensal de R$ 100.000,00 (cem mil reais) recurso oriundo conforme Portaria nº 2.395 de 11 de outubro de 2011, para ser habilitado no Hospital Municipal Sandoval de Araújo Dantas, CNES nº 2808609, localizado na rua Florianópolis, s/n, setor 07, município de Jaru
431	Homologar a Resolução nº 071/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico de Implantação do Transporte Sanitário Eletivo, para deslocamentode usuários que realizam procedimentos eletivos no âmbito do SUS, do município de Alta Floresta D'Oeste.
432	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 077/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a Proposta nº 923045/23-003, da Atenção Especializada à Saúde, componente estruturação da Atenção Especializada, Emenda Parlamentar nº 37250001 no valor de R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais) e Emenda Parlamentar nº 24210003, no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) totalizando o valor de R$ 950.000,00 (novecentos e cinquenta reais), para ampliação de 03 enfermarias que atenderá 09 leitos, visando atender as necessidades do Hospital de Pequeno Porte, Francisco Amaral de Brito, CNES nº 2806738, localizado na Rua Judite Jesus de Oliveira nº 412, Centro, no município de Parecis.

Fonte: CIB 2024. SEI n.0036.053721/2023-18

Quadro 100 - Resoluções da 11ª Reunião Ordinária-11/12/2023

Nº	Resolve:
436	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 435/2023/SESAU-CIB que aprova a proposta de Convênio nº 90431623003, com repasse de R$ 3.816.468,00 (três milhões, oitocentos e dezesseis mil e quatrocentos e sessenta e oito reais) proveniente de Emenda Parlamentar e contrapartida do município no valor de R$ 42.842,00 (quarenta e dois mil e oitocentos e quarenta e dois reais) totalizando o valor de R$ 3.859.310,00 (três milhões, oitocentos e cinquenta e nove mil e trezentos e dez reais) para construção de 16 (dezesseis) leitos da Clínica Geral, 2 (dois) leitos da Obstetrícia Clínica, 8 (oito) leitos da Pediatria Clínica, 2 (dois) leitos de Isolamento Adulto, 2 (dois) leitos de isolamento infantil, totalizando 30 (trinta) leitos na Unidade de Atenção Especializada em Saúde, CNES nº 280876, localizada na Rua Turmalina, setor 17, s/n, Lote 1ª-4B/1, CEP: 76.862-000, no município de Alto Paraíso.
437	Pactuar a transferência de recurso financeiro do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde do município de Ji-Paraná, com a finalidade de custear os exames de Tomografia Computadorizada (TC) e Ressonância Magnética (RM), incluindo procedimentos com contraste e sedação, das demandas ambulatorial, de urgência e emergência da Região Central e Vale do Guaporé, a serem atendidas no Centro de Diagnóstico por Imagem do município de Ji-Paraná.
438	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 434/2023/SESAU-CIB que aprova a proposta de construção de Centro Especializado em Reabilitação – CER Tipo III na modalidade Física, Intelectual e Visual, para o município de Porto Velho.
439	Aprovar os Planos de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares Estaduais
440	Aprovar a atualização na Composição dos membros da Comissão de Coordenação Estadual (CCE) do Programa Mais Médicos para o Brasil no Estado de Rondônia.
441	Pactuar o Protocolo de Regulação do Acesso ao Paciente com Doença Oftalmológica aos Serviços da Rede de Oftalmologia conforme publicado e disponível no link: chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://rondonia.ro.gov.br/wpcontent/uploads/2023/12/PROTOCOLO-DE-ACESSO-A-REDE-DE-OFTALMOLOGIA.pdf
442	Pactuar a atualização da tabela de escalonamento dos pleitos, para o quadriênio de 2024 a 2027, por ordem e prioridade das ações de custeio e investimento para as Regiões de Saúde, com anuência do Grupo Condutor da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do Estado de Rondônia, conforme ANEXO I publicado e

	disponível no link: https://rondonia.ro.gov.br/publicacao/anexo-iescalonamento-de-pleitos-por-ordem-e-prioridade-das-acoes-de-custeio-e-investimento-da-rede-decuidados-a-pessoa-com-deficiencia-do-estado-de-rondonia/
443	Homologar a Resolução nº 49/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 36000573926202300, Emenda Parlamentar nº 37060004 de incremento temporário do teto MAC, no valor de R$ 3.258.419,00 (três milhões duzentos e cinquenta e oito mil, quatrocentos e dezenove reais) para atender as ações de saúde de Média e Alta complexidade, da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 5370078, localizada na Rua Florianópolis, nº 3062, Centro, no município de Jaru.
444	Homologar a Resolução nº 50/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 11502951000123005, Emenda Parlamentar nº 4092005, no valor total de R$ 304.800,00 (trezentos e quatro mil e oitocentos reais) visando aquisição de Unidade Móvel de Saúde, (PAB) para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6847595 situada na Rua Ipê, Travessa/Copaíba, nº 2558, bairro Centro, no município de Governador Jorge Teixeira.
445	Homologar a Resolução nº 51/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova a proposta nº 11502951000123019, Emenda Parlamentar nº 4092005, no valor total de R$ 83.726,00 (oitenta e três mil e setecentos e vinte seis reais), para aquisição de equipamento e materiais permanentes (PAB), visando atender a Unidade Básica de Saúde IVANICIO JOAQUIM DE SANTANA, CNES nº 9005234, localizada na Rua Castanheira esquina com Maracatiara s/n, bairro Centro, no município de Governador Jorge Teixeira.
446	Homologar a Resolução nº 52/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova o Plano de Ação nº 09032022-014167/2022, modalidade de transferência especial, Emenda Parlamentar nº 202237060005, no valor total de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) destinado à construção do Centro de Fisioterapia, CNES nº 4408667, localizado na Rua Maracatiara s/n, Bairro Centro, no município de Governador Jorge Teixeira.
447	Homologar a Resolução nº 53/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova proposta nº 91931423002, Emenda Parlamentar nº 40920004 no valor de R$ 192.265,00 (cento e noventa e dois mil e duzentos e sessenta e cinco reais) e a Emenda Parlamentar nº 40920004, no valor de R$ 1.006.863,00 (um milhão e seis mil e oitocentos e sessenta e três reais), totalizando o valor de R$ 1.199.128,00 (um milhão cento e noventa e nove mil e cento e vinte e oito reais) visando a reforma da Unidade de Atenção Especializada em Saúde/HPP – Hospital de Pequeno Porte Izabel Batista de Oliveira, CNES nº 2744422, localizado na Avenida Rondônia com Três de fevereiro, Setor 04, no município de Vale do Paraíso.
448	Homologar a Resolução nº 54/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova proposta nº 21817.418000/1210-02, Emenda Parlamentar nº 92240002, no valor de R$ 191.476,00 (cento e noventa e um mil e quatrocentos e setenta e seis reais), bem como o saldo remanescente para aquisição de veículo/material permanente, visando atender a Unidade Básica de Saúde Francisco Ramirez, CNES nº 6223419, localizada na Rua Bem-ti-vi, Sumaúma, no município de Urupá.
449	Homologar a Resolução nº 55/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL que aprova proposta nº 21817.418000/1210-05, Emenda Parlamentar nº 81000792, no valor de R$ 113.541,00 (cento e treze mil e quinhentos e quarenta e um reais), bem como o saldo remanescente para aquisição de equipamentos/material permanente, visando atender a Unidade Básica de Saúde Francisco Ramirez, CNES nº 6223419, localizada na Rua Bem-ti-vi, Sumaúma, no município de Urupá.
450	Homologar a Resolução nº 551/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000505230/202300, das Emendas Parlamentares, totalizado o valor de R$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais), OB de 30/10/2023, conta nº 0066240825 para o Custeio da Média e Alta Complexidade (MAC) dos Serviços de Assistência Ambulatorial e Hospitalar, CNES nº 6903614, no município de Vilhena.
451	Homologar a Resolução nº 552/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000568489/202300, Emenda Parlamentar nº 92240003, no valor de R$ 4.000.759,00 (quatro milhões e setecentos e cinquenta e nove reais), OB em 30/10/2023, conta nº. 0066240825, para o Custeio da Média e Alta Complexidade (MAC) dos Serviços de Assistência Ambulatorial e Hospitalar, CNES nº 6903614, no município de Vilhena.
452	Homologar a Resolução nº 553/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 36000505241/202300, das Emendas Parlamentares nº 41490002 e 92240005, totalizando o valor de R$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais), OB em 31/10/2023, conta nº 0066240825, para o Incremento PAP/Custeio ao Piso da Atenção Primária à Saúde, no município de Vilhena.
453	Homologar a Resolução nº 554/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 21467008000123004, Emenda Parlamentar nº 24210003, no valor de R$320.000,00 (trezentos e vinte mil reais), OB em 29/09/2023, conta nº. 0066240833, visando a aquisição de equipamento e material permanente para a Unidade de Atenção Especializada em Saúde, Hospital Regional Adamastor Teixeira de Oliveira, localizado na Av. Sabino Bezerra de Queiroz - Jardim América, CNES nº 2798484, no município de Vilhena.
454	Homologar a Resolução nº 555/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a proposta nº 21467008000123003, Emenda Parlamentar nº 41490004, no valor de R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), OB em 31/10/2023, conta nº 0066240833, para aquisição de veículo Pick-Up, cabine dupla 4x4, visando atender a Unidade Básica de Saúde Posto de Saúde Nova Conquista, CNES nº 2789523, localizado na Estrada Velha de Colorado do Oeste, Zona Rural, no município de Vilhena.
455	Homologar a Resolução nº 556/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CONE SUL que aprova a Emenda Parlamentar Especial nº 202392240001, Plano de Ação nº 09032023-030818, Minuta nº 2023MDH00003467, no montante total de R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), sendo destinado o valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) a Secretaria Municipal de Saúde, para a reforma das portas da assistência ambulatorial e Hospitalar do Hospital Municipal Dr. Pedro Grangeiro Xavier, CNES nº 2808544, conforme Transferência Financeira (TF) nº 2023DF00019, Nota de Empenho nº 2023NE003566, no município de Colorado do Oeste.

456	Homologar a Resolução nº 35/2023 da REGIÃO DE SAÚDE DO CAFÉ que aprova a abertura de crédito no valor de R$ 640.000,00 (seiscentos e quarenta mil reais) e proposta nº 36000568477202300 de incremento da Média e Alta Complexidade, para atender a manutenção das atividades da Atenção Especializada da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 5491746, localizada à Rua Rui Barbosa, 1275 – Centro, CEP 76.963-880, no município de Cacoal.
457	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 07/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000011540/2023 - Programa Novo PAC de nº 3600020230050, para Construção de uma Unidade Básica de Saúde - Porte II: UBS destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatíveis com no mínimo 2 (duas) equipes de Saúde da Família (ESF) e 02 (duas) Equipes de Saúde Bucal para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6449042, localizada na Avenida Tancredo Neves esquina com a linha MC 03, Lote 01, Quadra 05, St 02, nº 1364, Bairro Centro, no município de Machadinho do Oeste.
458	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 08/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000011477/2023 - Programa Novo PAC de nº 3600020230058, para aquisição de Unidade Odontológica Móvel - UOM destinadas à Secretária Municipal de Saúde de Machadinho do Oeste, CNES nº 6449042, localizado na Avenida Tancredo Neves esquina com a linha MC 03, Lote 01, Quadra 05, St 02, nº 1364, Bairro Centro, no município de Machadinho do Oeste.
459	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 09/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000011540/2023 - Programa Novo PAC de nº 3600020230050, visando aquisição de novas Ambulâncias – SAMU para Secretária Municipal de Saúde, CNES nº 6449042, localizada na Avenida Tancredo Neves esquina com a Linha MC 03, Lote 01, quadra 05, St 02, nº 1364, Bairro Centro, no município de Machadinho do Oeste.
460	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 10/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000003027/2023, Programa Novo PAC de nº3600020230050, para Construção de uma Unidade Básica de Saúde - Porte II: UBS destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatíveis com no mínimo 1 (uma) equipe de Saúde da Família (ESF) e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, para a Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes.
461	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 11/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000002992/2023 - Programa Novo PAC de nº 3600020230058, para aquisição de Unidade Odontológica Móvel - UOM à Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes
462	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 12/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000566157202300, Emenda Parlamentar nº 40920002, no valor de R$ 5.485,00 (cinco mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais), Emenda Parlamentar nº 40920002 no valor de R$ 60.867,00 (sessenta mil e oitocentos e sessenta e sete reais), Emenda Parlamentar nº 40920002 no valor de R$ 517.683,00 (quinhentos e dezessete mil e seiscentos e oitenta e três reais), Emenda Parlamentar nº 30960003 no valor de R$ 1.000,000,00 (um milhão de reais), totalizando o valor de R$ 1.584,035,00 (um milhão, quinhentos e oitenta e quatro mil e trinta e cinco reais), para custeio ao Piso da Atenção Primária- PAP, CNES nº 652873, localizada na Rua Mato Grosso, St 02, CEP 76.888-000, no município de Monte Negro.
463	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 13/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000008385/2023 - Programa Novo PAC de nº 3600020230050 para construção de uma nova Unidade Básica de Saúde, Linha C35, destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatível com no mínimo 1 (uma) equipe de Saúde da Família (ESF) e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, para a Secretaria Municipal de Saúde de Monte Negro, Unidade Básica de Saúde Linha C35, CNES nº 5312345 localizado na Linha C35 Km12, s/n, Zona Rural, CEP:76.888-000, no município de Monte Negro.
464	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 14/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000008554/2023 - Programa Novo PAC de nº 3600020230050 para construção de Unidade Básica de Saúde ST 01, destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatível com no mínimo 2 (duas) equipes de Saúde da Família (ESF) e 02 (duas) Equipes de Saúde Bucal, para a Secretaria Municipal de Saúde de Monte Negro, Unidade Básica de Saúde, CNES nº 4002997, setor 01, localizado na rua Carlos Chagas, nº 2323, Centro, CEP:76.888-000, no município de Monte Negro.
465	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 15/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000008510/2023- Programa Novo PAC de nº 3600020230050 para construção de uma nova Unidade Básica de Saúde setor 04, destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatível com no mínimo 1 (uma) equipe de Saúde da Família (ESF) e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, para a Secretaria Municipal, Unidade Básica de Saúde setor 04, CNES nº 3505731, localizado na Rua Zé prefeito nº200, St 04, CEP:76.888-000, no município de Monte Negro.
466	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 16/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000008807/2023 – Programa Novo PAC de nº 3600020230058, para aquisição de Unidade Odontológica Móvel – UOM à Secretária Municipal de Saúde de Monte Negro.
467	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 17/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 1195724000023021, Emenda Parlamentar nº 3725001, no valor de R$ 40.185,00 (quarenta mil cento e oitenta e cinco reais) para aquisição de equipamento e material permanente para Unidade Especializada em Saúde, Hospital Municipal de Monte Negro, CNES nº 4003039, localizado na Rua Francisco Prestes, setor 2, s/n, CEP: 76.888-000 no município de Monte Negro.
468	Homologar a Resolução nº 111/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta de Convênio nº 91148523001, no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), para Custeio das atividades do Projeto voltado à Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras do Sistema Único de Saúde, destinadas ao Fundo Municipal de Saúde de Cujubim, CNES nº 6796222, situada na Avenida Maracanã nº 1489, Centro, Cep: 76.864-000, no município de Cujubim.

469	Homologar a Resolução nº 112/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000011131/2023 – Programa Novo PAC de nº3600020230059, para aquisição de novas Ambulâncias – SAMU à Secretária Municipal de Saúde de Cujubim, localizada na rua Maracanã nº1325, Setor 03, CEP:76.864.000, no município de do Município de Cujubim.
470	Homologar a Resolução nº 113/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000011039/2023 – Programa Novo PAC de nº 3600020230050, para construção de uma Unidade Básica de Saúde – Porte I: UBS destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatíveis com no mínimo 1 (uma) Equipe de Saúde da Família (ESF) e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6139469, localizada na Rua João Boava, nº 1364, Bairro Setor 01, no município de Cacaulândia.
471	Homologar a Resolução nº 114/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI que aprova a proposta nº 36000011131/2023 - Programa Novo PAC de nº360020230058, para aquisição de Unidade Odontológica Móvel - UOM à Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo de Rondônia, CNES nº 6845010, localizada na Avenida Tancredo Neves no 1976, Setor 04, no município de Campo Novo de Rondônia.
472	Homologar a Resolução nº 06/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova a utilização do saldo remanescente oriundo de desconto em licitação em conta da proposta nº 11465.675000/12006 no valor de 77.151,51 (setenta e sete mil e cento e cinquenta e um reais e cinquenta e um centavos) e rendimentos financeiros, para aquisição de outros materiais permanentes de acordo com tabela RENEM e em atenção a Resolução CIT n° 22 de 2017, para atender o Fundo Municipal de Saúde de Seringueiras – Secretaria Municipal de Saúde CNES nº 7468725, situada na Rua Quinze de Novembro, s/n, Bairro Cristo Rei, no município de Seringueiras.
473	Homologar a Resolução nº 07/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova a utilização do saldo remanescente oriundo de desconto em licitação em conta da proposta nº 11465.675000/121012 no valor de 59.433,33 (cinquenta e nove mil e quatrocentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) e rendimento financeiros, para aquisição de outros materiais permanentes de acordo com tabela RENEM e em atenção a Resolução CIT n° 22 de 2017, para atender o Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde CNES nº 7468725, situada na Rua Quinze de Novembro, s/n, Bairro Cristo Rei, no município de Seringueiras.
474	Homologar a Resolução nº 08/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova a implantação da Sala de estabilização com 2 (dois) leitos no Hospital Fiorindo Vicensi, CNES nº 2744392, localizada na Rua Laurentino Luiz Caragnatto, s/n, atendendo a portaria n°2.338 de 3 de outubro de 2023, no município de Seringueiras.
475	Homologar a Resolução Ad Referendum nº 12/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que pactua o Termo de Ciência da Região de Saúde do Vale do Guaporé, considerando a recomendação a Portaria 1517, de 09 de outubro de 2023 que institui processo de seleção para participação em modalidades específicas do eixo da Saúde no âmbito do Programa de Aceleração do Crescimento Novo PAC), da ciência da participação do município de São Francisco do Guaporé da seleção do Novo PAC Saúde, junto ao MS, para construção do Centro Especializado em Reabilitação CER II que prestará atendimento das duas modalidades física e intelectual na Região de Saúde Vale do Guaporé.
476	Homologar a Resolução nº 09/2023 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO GUAPORÉ que aprova o Projeto Técnico para Implantação e Habilitação do Núcleo de Atenção a Criança e Adolescente com Transtorno do Espectro Autista- TEA para o município de Seringueiras, de acordo com a portaria GMM/S nº 1.526 de 1/10/2023, visando compor o Plano Regional da Pessoa com Deficiência da Região Central e Vale do Guaporé no quadriênio de 2024-2027.
477	Art. 1º Homologar a Resolução nº 080/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 923045/23-003 no valor de R$ 912.890,00 (novecentos e doze mil e oitocentos e noventa reais) para ampliação da Unidade Hospitalar – Hospital de Pequeno Porte Francisco Amaral de Brito (ampliação de 03 enfermarias que atenderá 09 leitos), CNES nº 2806738, localizado na Rua Judite Jesus de Oliveira, nº 412, Centro no município de Parecis. Art. 2º Revogar a Resolução nº 432/2023/SESAU-CIB de 17 de novembro de 2023.
478	Homologar a Resolução nº 082/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta nº 36000575368/2023-00, Emenda Parlamentar nº 26330024 no valor de R$ 78.679,00 (Setenta e oito mil, seiscentos e setenta e nove reais) Custeio da Média e Alta Complexidade/MAC para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6860648, localizada na Rua Judite Jesus de Oliveira, nº 412, Centro, no município de Parecis.
479	Homologar a Resolução nº 083/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova o Projeto Técnico de Implantação do Transporte Sanitário Eletivo do município de Parecis.
480	Homologar a Resolução nº 084/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova Proposta nº 360000574792202300, Emenda Parlamentar nº 26330024 no valor de R$ 95.163,00 (noventa e cinco mil, cento e sessenta e três reais) Custeio da Média e Alta Complexidade/MAC para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6869262, localizada na Av. Afonso Pena, nº 3288 Bairro Cristo Rei, no município de Alto Alegre dos Parecis.
481	Homologar a Resolução nº 085/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta de Convênio nº 907851/23-007, Emenda Parlamentar nº 30960005 no valor de R$ 5.700.233,00 (cinco milhões e setecentos mil e duzentos e trinta e três reais) para a construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Pronto Socorro Infantil no município de Rolim de Moura.
482	Homologar a Resolução nº 086/2023 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA que aprova a proposta de Convênio nº 907851/23-006, Emenda Parlamentar nº 30960005 no valor de R$ 2.301.120,00 (dois milhões trezentos e um mil e cento e vinte reais) para ampliação da Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Centro Cirúrgico do Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228, localizado na Avenida Cuiabá, nº 5414 Bairro Planalto, no município de Rolim de Moura.

483	Homologar a Resolução nº 063/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000010994/2023, Programa 3600020230056 – NOVO PAC – Centros de parto normal (CPN), construção de Centro de Parto Normal na Maternidade no município de Guajará Mirim.
484	Homologar a Resolução nº 064/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000007468/2023, Programa 3600020230058 – Novo Pac – no valor de R$ 600.000.00 (seiscentos mil reais) para aquisição de Unidade Móvel Odontológica - UOM para o Município de Guajará Mirim
485	Homologar a Resolução nº 065/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000505286202300, no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) referente ao Credito Adicional Especial de repasse fundo a fundo do Ministério da Saúde, Atenção Primaria – Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primaria em Saúde para Cumprimento das Metas, Atenção Primária, no município de Itapuã do Oeste.
486	Homologar a Resolução nº 066/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 23273682000123040, no valor de R$ 344.515,00 (trezentos e quarenta e quatro mil e quinhentos e quinze reais) para aquisição de Unidade Móvel de Saúde, CNES nº 6579310, no Município de Guajará Mirim.
487	Homologar a Resolução nº 067/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000010931/2023, no valor total de R$ 1.887.023,98 (um milhão, oitocentos e oitenta e sete mil, vinte e três reais e noventa e oito centavos) proveniente de recursos do Programa NOVO PAC, para construção de Unidade Básica de Saúde UBS I, para atender a Equipe de Saúde da Família Santa Luzia, CNES nº 2806940, no município de Nova Mamoré.
488	Homologar a Resolução nº 068/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova o Termo de Fomento no valor total de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais), sendo R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensais, referente ao plano de trabalho da Associações de Mães de Autista de Ariquemes - AMAAR.
489	Homologar a Resolução nº 069/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000505297202300, no valor de R$ 489.107,00 (quatrocentos e oitenta e nove mil e cento e sete reais) - Credito Adicional Especial de repasse fundo a fundo do Ministério da Saúde, Atenção Primaria - Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primaria em Saúde para cumprimento das Metas, Atenção Primaria no município de Itapuã do Oeste.
490	Homologar a Resolução nº 070/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000505298202300, no exercício de 2023, no valor R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) - repasse de Incremento Temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária, Portaria nº 680/2023 do Ministério da Saúde para o município de Itapuã do Oeste.
491	Homologar a Resolução nº 071/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a aquisição de Unidade Odontológica Móvel - UOM, considerando o novo Plano de Aceleração do Crescimento para a Secretaria municipal de Saúde, CNES nº 7121229, localizada na Rua Ayrton Senna, nº1425, Centro, no município de Itapuã do Oeste.
492	Homologar a Resolução nº 072/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a construção de uma Unidade Básica de Saúde–Porte I: UBS destinada e apta a abrigar um número de profissionais compatível com no mínimo 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal da Família (ESF) e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, considerando o novo Plano de Aceleração do Crescimento para a Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 7121229, localizada na Rua Ayrton Senna, nº1425, Centro, no município de Itapuã do Oeste.
493	Homologar a Resolução nº 074/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta de Programa do Ministério da Saúde para aquisição de 01 (uma) Unidade Odontológica Móvel – UOM, tipo Furgão adaptado para Unidade Odontológica Móvel, no valor de R$ 513.625,00 (quinhentos e treze mil seiscentos e vinte e cinco reais), para realização de atendimentos odontológicos itinerantes em Porto Velho.
494	Homologar a Resolução nº 075/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008174-2023, proveniente de Recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil, seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro Aeroclube no município de Porto Velho.
495	Homologar a Resolução nº 076/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008200-2023 proveniente de Recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil, seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro Flodoaldo Pontes Pinto, no município de Porto Velho.
496	Homologar a Resolução nº 077/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008228-2023, proveniente de recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil, seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro Igarapé, no município de Porto Velho.
497	Homologar a Resolução nº 078/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008246-2023, proveniente de recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil, seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro Nova Esperança, no município de Porto Velho.
498	Homologar a Resolução nº 079/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008259-2023, proveniente de recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil, seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro Porto Cristo, no município de Porto Velho.
499	Homologar a Resolução nº 080/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008289-2023, proveniente de Recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil, seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção

	de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro São Francisco, no município de Porto Velho.
500	Homologar a Resolução nº 081/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000008402-2023, proveniente de recursos do Programa NOVO PAC, no valor de R$ 4.960.636,67 (quatro milhões novecentos e sessenta mil e seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) para construção de Unidade de Saúde Básica – Porte IV, no bairro São João Bosco, no município de Porto Velho.
501	Homologar a Resolução nº 082/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000011171-2023, no valor de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) para construção do Centro de Atenção Psicossocial Três Marias (CAPS II) no município de Porto Velho.
502	Homologar a Resolução nº 083/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a proposta nº 36000011225-2023, no valor de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) para construção do Centro de Atenção PsicossociaL Infantil (CAPS II) no município de Porto Velho.
503	Homologar a Resolução nº 084/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ que aprova a aquisições de duas (02) ambulâncias para atender o Serviço Móvel de Urgência - SAMU, sendo uma (01) ambulância tipo B para a Unidade de Suporte Básico – USB e 01 (uma) ambulância tipo D para Unidade de Suporte Avançado – USA no município de Porto Velho.
504	Aprovar a inclusão do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, CNES nº 4001303 como segunda unidade executora do Plano Estadual de Redução das filas de Cirurgias Eletivas para execução da proposta nº 170728, com recurso Federal proveniente da Portaria 90/2023.
505	Aprovar a instituição do Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – CEGRAS da Rede de Atenção às Urgências (RAU) da Macrorregião I;
506	– Aprovar a instituição do Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – CEGRAS da Rede Materno Infantil da Macrorregião I;
507	– Aprovar a instituição do Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – CEGRAS da Rede de Atenção às Urgências (RAU) da Macrorregião II ;
508	Aprovar a instituição do Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (RAS) – CEGRAS da Rede Materno Infantil da Macrorregião II;
509	Pactuar os Produtos elaborados pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) I durante a Fase 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde I, e validados pelos gestores estadual e municipais na Oficina de Validação Virtual.
510	Pactuar os Produtos elaborados pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) II durante a Fase 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde II, e validados pelos gestores estadual e municipais na Oficina de Validação Virtual
511	Pactuar o Plano Regional Integrado – PRI elaborado pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) I, durante o processo do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde I, e validado pelos gestores estadual e municipais na Oficina de Validação Virtual
512	Pactuar o Plano Regional Integrado – PRI elaborado pelo Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) II, durante o processo do Planejamento Regional Integrado - PRI da Macrorregião de Saúde II, e validado pelos gestores estadual e municipais na Oficina de Validação Virtual.
513	Prorrogar o prazo de vigência do Projeto "Compartilhando Saúde" até a data de 31 de março de 2024, destinada a atender, precipuamente, a necessidade dos municípios participantes para execução ou conclusão dos serviços pactuados com os recursos já repassados.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.057980/2023-18

Quadro 101 - Resoluções da 3ª Reunião Extraordinária da Comissão Intergestores Bipartite 28/12/2023

Nº	Resolve:
578	Homologar a Resolução nº 96/2023 da REGIÃO DE SAÚDE MADEIRA MAMORÉ, que aprova o Projeto Técnico de Transporte Sanitário Eletivo para o município de Porto Velho.
579	Pactuar Termo de Cooperação entre Entes Públicos de um lado a SESAU e do outro o município de Rolim de Moura para execução de Serviços Médicos Especializados da especialidade de cirurgia geral, no Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal, por até 69 plantões.
580	Homologar a Resolução nº 31/2023 da REGIÃO DE SAÚDE CENTRAL, que aprova o Projeto Técnico de Transporte Sanitário Eletivo para o município de Teixeirópolis.
581	Homologar a Resolução N.515 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 15 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 11.155.765/0001/23-065, no valor de R$ 7.756.000,00 (sete milhões setecentos e cinquenta e seis mil reais) para Construção de Unidade de Pronto Atendimento UPA 24H Ana Adelaide - Porte III, no município de Porto Velho.
582	Homologar a Resolução N. 516"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 15 de dezembro que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 11.155.765/0001/23-066, no valor R$ 7.756.000,00 (sete milhões e setecentos e cinquenta e seis mil reais) para construção de Unidade de Pronto Atendimento UPA 24H José Adelino - Porte III, no município de Porto Velho.

583	Homologar a Resolução N. 517 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 15 de dezembro, que aprova a implantação de 02 (duas) Unidades de Pronto Atendimento UPA 24H Porte III, no município de Porto Velho.
584	º Homologar a RESOLUÇÃO N. 546/"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 26 de dezembro, que aprova a proposta de Convênio nº 907851/23-008, Emenda Parlamentar nº 30960005 no valor de R$ 5.745.387,00 (cinco milhões setecentos e quarenta e cinco mil e trezentos e oitenta e sete reais) para a ampliação da Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Pronto Socorro Infantil no município de Rolim de Moura.
585	Homologar a Resolução N. 520"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta de repasse de recursos para Assistência Financeira Emergencial de Custeio, no valor de R$ 7. 500.000,00 (sete milhões e quinhentos mil reais) para atender a Atenção Especializada no município de Vilhena
586	Homologar a Resolução 521"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta SAIPS nº 195725 de repasse de recursos de Assistência Financeira Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) com base na Portaria GM/MS nº 544/2023, de 03 de maio de 2023, para Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, CNES nº 2808544, no município de Colorado do Oeste
587	Homologar a Resolução 521"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta SAIPS nº 195725 de repasse de recursos de Assistência Financeira Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) com base na Portaria GM/MS nº 544/2023, de 03 de maio de 2023, para Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, CNES nº 2808544, no município de Colorado do Oeste
588	Homologar a Resolução N. 523"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta SAIPS nº 194320 de repasse de recursos de Assistência Financeira Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 466.000,00 (quatrocentos e sessenta e seis mil reais) com base na Portaria GM/MS nº 544/2023, de 03 de maio de 2023, para Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, CNES nº 2808544, no município de Colorado do Oeste
589	Homologar a Resolução N.524"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta de convênio nº 1954341- recurso Financeiro Emergencial de Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) para o município de Rolim de Moura.
590	Homologar a Resolução N. 525"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta de convênio nº 195874 - recurso Financeiro Emergencial de Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) para o município de Rolim de Moura
591	Homologar a Resolução N. 526"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB, de 21 de dezembro, que aprova o credenciamento conforme Portaria GM/MS nº 544, de 03 de Maio de 2023, para custeio de Equipe da Saúde da Família conforme INE 0000002720 ESF Jardim Tropical E 0000002712 ESF Jardim Tropical II RURAL, no valor de R$ 493.920,00 (quatrocentos e noventa e três mil e novecentos e vinte reais), para o município de Rolim de Moura
592	Aprovar a Resolução N. 527"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova os Planos de Trabalho e autoriza os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares Estaduais conforme quadro baixo.
593	Homologar a Resolução N. 528"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro,, que aprova a proposta nº 195899, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Assistência Financeira Emergencial para custeio da Atenção especializada, no valor de R$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) para assegurar os serviços prestados pela atenção especializada por meio do Hospital e Maternidade Municipal Ana Neta, CNES nº 2496534, localizado na Av. JK S/N- Seringal, no município de Pimenta Bueno.
594	Homologar Resolução N. 529"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB, de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 196921, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Assistência Financeira Emergencial para custeio da Atenção especializada, no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), para assegurar os serviços prestados pela atenção especializada por meio do Hospital e Maternidade Municipal Ana Neta, CNES nº 2496534, localizado na Av. JK S/NSeringal, no município de Pimenta Bueno
595	Homologar a Resolução N. 530"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 21 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal de nº 488442, no valor de R$ 3.400.000,00 (três milhões e quatrocentos mil de reais) destinado ao fortalecimento de serviços especializados de média e alta complexidade do município de Porto Velho.
596	Homologar a Resolução N. 531"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB, de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 196309, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Assistência Financeira Emergencial para custeio da Atenção especializada, no valor de 4.500,000,00 (quatro milhões e quinhentos mil reais) para Assistência Financeira Emergencial de Custeio, para atender a Atenção Especializada sob o CNES nº 6855067 no município de Nova Mamoré.
597	Homologar a Resolução N. 532"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 22992304000115.2023.81503, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Assistência Financeira Emergencial para custeio da Atenção especializada, no valor de R$ 4.500,000,00 (quatro milhões e quinhentos mil reais) para Custeio de quatro 04 (quatro) Equipes de Saúde da Família PSF Nova Dimensão, ESF Santa Luzia, PSF Centro de Saúde Planalto e Equipe Jacinópolis, no valor mensal de R$ 82.320,00 (oitenta e dois mil e trezentos e vinte reais) no total de R$ 987.840,00 (novecentos e oitenta e sete mil e oitocentos e quarenta reais) para o município de Nova Mamoré.
598	Homologar a Resolução N. 533"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 1955449, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Recurso

	Financeiro Emergencial para custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), para assegurar os serviços prestados pela Atenção Especializada por meio da Secretaria Municipal de Saúde CNES nº 2496046, localizada a Rua Rui Barbosa nº 1275- centro no município de Cacoal.
599	Homologar a Resolução N. 534"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 195338, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Recurso Financeiro Emergencial para custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) para assegurar os serviços prestados pela Atenção Especializada por meio da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2496046, localizada a Rua Rui Barbosa nº 1275- Centro, no município de Cacoal.
600	Homologar a Resolução N. 535"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 197041, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Recurso Financeiro Emergencial para custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) para assegurar os serviços prestados pela Atenção Especializada por meio da Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2496046, localizada a Rua Rui Barbosa nº 1275- Centro, no município de Cacoal.
601	Homologar a Resolução N. 536"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 197067, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Recurso Financeiro Emergencial para custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) para assegurar os serviços prestados pela Atenção Especializada por meio da Secretaria Municipal de Saúde CNES nº 2496046, localizada a Rua Rui Barbosa nº 1275- Centro, no município de Cacoal.
602	Homologar a Resolução N. 537"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 196309, recurso oriundo da Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, referente a Assistência Financeira Emergencial para custeio da Atenção especializada (aquisição de insumos, medicamentos, e outros) para manutenção do Hospital Municipal Antônio Luiz de Macedo, CNES nº 6855067, no valor total de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) para município de Nova Mamoré.
603	º Homologar a Resolução N. 538"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 90431623003, consagrando um aporte significativo de R$ 3.816.468,00 (três milhões e oitocentos e dezesseis mil e quatrocentos e sessenta e oito reais) originado da Emenda Parlamentar Federal, aliado à contrapartida do município de R$ 42.842,00 (quarenta e dois mil e oitocentos e quarenta e dois reais) totalizando um expressivo investimento de R$ 3.859.310,00 (três milhões e oitocentos e cinquenta e nove reais e trezentos e dez centavos). Esta cifra substancial é destinada à concretização da Construção da Nova Unidade de Atenção Especializada em Saúde, que será identificada sob o CNES nº 280876 (atual unidade de atenção especializada de saúde), no município de Alto Paraíso.
604	Homologar a Resolução N. 539"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB d e 22 de dezembro, que aprova a proposta nº 90431623004, Emenda Parlamentar nº 39450002, no valor de R$ 947.870,00 (novecentos e quarenta e sete mil e oitocentos e setenta reais), e contrapartida do município no valor de R$ 301.814,00 (trezentos e um mil e oitocentos e quatorze reais), totalizando o valor de R$ 1.249.684,00 (um milhão, duzentos e quarenta e nove mil e seiscentos e oitenta e quatro reais), destinados ao Fundo Municipal de Saúde, para Construção do Centro de Cirurgias, no município de Alto Paraíso.
605	Homologar a Resolução N. 540"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB d e 22 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 194616, no valor de R$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais) destina ao incentivo de Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada para a Secretaria de Saúde sob CNES nº 6482732 no município de Porto Velho.
606	Homologar a Resolução N. 541"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal de Nº 36000578393202300, no valor de R$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais) destinada para o novo Hospital Municipal de Porto Velho, que possuirá a capacidade instalada de 100 (cem) leitos
607	Homologar a Resolução N. 542"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 11.155.765/0001-17, no valor de R$ 1.258.287,00 (um milhão duzentos e cinquenta e oito mil e duzentos e oitenta e sete reais) destinada a aquisição de 01 (um) Mamógrafo Digital para o Centro de Especialidade Médicas Dr Alfredo Silva – CEM - CNES nº 2552914, no município de Porto Velho.
608	Homologar a Resolução N. 543"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 195775, no valor de R$ 5.000.000,00 (cinco milhões de reais), destinada ao Custeio da Atenção Especializada do município de Porto Velho.
609	Homologar a Resolução N. 544"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova Recurso Financeiro Emergencial para custeio na Atenção Especializada conforme Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, proposta nº 195966, no valor de R$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais) para atender o Hospital Municipal de Pequeno Porte Almerindo José do Rosário, CNES nº 4003357, no município de Theobroma.
610	Homologar a Resolução N. 545 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 22 de dezembro, que aprova Recurso Financeiro Emergencial para custeio na Atenção Especializada conforme Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, proposta nº 195605 no valor de R$ 106.080,00 (cento e seis mil e oitenta reais), para atender as necessidades do Hospital Municipal de Pequeno Porte Almerindo José do Rosário, CNES 4003357, localizado na Avenida Presidente Janio Quadros, nº 1829, Setor 03, no município de Theobroma.
611	Aprovar a Resolução N. 547"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 26 de dezembro, que aprova os Planos de Trabalho e autoriza os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares Estaduais.
612	Homologar a Resolução N. 548 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova Recurso

	Financeiro Emergencial para custeio PAB, conforme Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 700.000,00 (setecentos mil reais) para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Alvorada do Oeste.
613	Homologar a Resolução N. 549"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova Recurso Financeiro Emergencial para custeio PAB, conforme Portaria GM/MS nº 544, de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 1.045.248,00 (um milhão e quarenta e cinco mil e duzentos e quarenta e oito reais) para custeio de equipamento e material permanente visando atender a Secretaria Municipal de Saúde/Unidade Mista de Saúde, CNES nº 2808501, localizada na Av. Carlos Gomes, Centro, no município de Alvorada do Oeste.
614	Homologar a Resolução N. 550"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova repasse de incremento temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária, Equipes de Saúde da Família, referente a proposta n° 11264342000135.2023.36664, solicitação de credenciamento da Portaria GM/MS N° 544, de 3 de maio de 2023, no valor de R$ 246.960,00 (duzentos e quarenta e seis mil novecentos e sessenta reais) para o cadastramento de 01 (uma) equipe de estratégia de saúde da família para o exercício de 2024 para o município de Itapuã do Oeste.
615	Homologar a Resolução N. 551 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova repasse de incremento temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária, Equipes de Saúde Bucal - 40 Horas, referente a proposta n°11264342000135.2023.82149, INE 0002049767, CENTRAL E.S.B - solicitação de credenciamento - Portaria GM/MS N° 544, de 3 de maio de 2023, no valor de R$ 51.579,00 (cinquenta e um mil quinhentos e setenta e nove reais), referente ao cadastramento de 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal- 40 Horas, para o exercício de 2024, para o município de Itapuã do Oeste.
616	Homologar a Resolução N. 552"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a Proposta de nº 04316867000101.2023.82102- Portaria de nº544/2023, no valor de R$ 493.920,00 (quatrocentos e noventa e três mil, novecentos e vinte reais), para custeio de Equipes de Estratégia Saúde da Família. Sendo as seguintes equipes: INE de nº0001552783 Equipe Zona Urbana II, INE de nº0000003239 Equipe LC 75 e 80 do município de Alto Paraíso.
617	Homologar a Resolução N. 553"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 196071 da Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 370.000,00 (trezentos e setenta mil reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2808676, localizado na rua Emiliano Lopes, nº3795, Centro, CEP:76862-000 do município de Alto Paraíso.
618	Homologar a Resolução N. 554"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 196567 da Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 7416709, localizado na rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº1534, CEP:76880.000 no município de Buritis.
619	Homologara Resolução N. 555"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 185460 da Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 7416709, localizado na rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº1534, CEP:76880.000 no município de Buritis.
620	Homologar a Resolução N. 556"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 197152 da Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES: 7416709, localizado na rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, nº1534, CEP:76880.000 no município de Buritis.
621	Homologar a Resolução N. 557"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 11079071000148.2023.82179- Portaria de nº 544/2023, de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 987.840,00 (novecentos oitenta e sete mil oitocentos e quarenta reais) para custeio de Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo as seguintes equipes: INE de nº0001597272 Equipe Saúde da Família Setor 02/Setor 09, INE de nº0000003271 Equipe Rural 02, INE de nº0000003344 Equipe Saúde da Família Setor 1/ Setor 08, INE de nº0001577026 Equipe Saúde da Família Setor 03 do município de Buritis.
622	Homologar a Resolução N. 558"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 197030 - Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 2.000,000,00 (dois milhões de reais) para custeio dos serviços de assistência Hospitalar e Ambulatorial destinadas à Secretaria municipal de Saúde de Ariquemes.
623	Homologar a Resolução a N. 559"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 195880 - Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, no valor de R$ 2.500,000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) para custeio dos serviços de assistência Hospitalar e Ambulatorial destinadas à Secretaria municipal de Saúde no município de Ariquemes.
624	Homologar a Resolução N. 560"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 07582909000144.2023.82558, Portaria de nº 544/2023, no valor de R$ 987.840,00 (novecentos e oitenta e sete mil e oitocentos e quarenta reais) para custeio de Equipes de Estratégia Saúde da Família do município de Ariquemes.
625	Homologar a Resolução N. 561"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 195950, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) destinadas à Secretaria municipal de Saúde, CNES nº 2369923, situada na Avenida 1º de maio nº 717, Setor 03, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.

626	Homologar a Resolução N. 562"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro que aprova a proposta de nº 196104, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2369923, situada na Avenida 1º de maio nº 717, Setor 03, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
627	Homologar a Resolução N. 563"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 195823, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 170.000,00 (cento e setenta mil reais) destinados à Secretaria municipal de Saúde, CNES nº 2369923, situada na Avenida 1º de maio nº 717, setor 03, CEP 76.887- 000, no município de Campo Novo de Rondônia.
628	Homologar a Resolução N. 564"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 197058, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2369923, situada na Avenida 1º de maio nº 717, Setor 03, CEP 76.887-000, no município de Campo Novo de Rondônia.
629	Homologar a Resolução N. 565"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 195378, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2808579, situada na Avenida Maracanã, nº 1489, Centro, Setor 03, CEP 76.864-000, no município de Cujubim.
630	Homologar a Resolução N. 566"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de nº 195889, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2808579, situada na Avenida Maracanã, nº 1489, Centro, Setor 03, CEP 76.864-000, no Município de Cujubim.
631	Homologar a Resolução N. 567"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 196386, Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 3.000.000,00 (três milhões de reais)destinados ao município de Alta Floresta D´Oeste.
632	Homologar a Resolução N. 568"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, a Resolução Ad Referendum N.91/2023 da CIR ZONA DA MATA que aprova a proposta de nº 175189, Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 267.939,00 (duzentos e sessenta e sete mil e novecentos e trinta e nove reais) destinados à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2806681, no município de Alto Alegre dos Parecis.
633	Homologar a Resolução N. 569"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 195537, Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) destinados à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 2806681, no município de Alto Alegre dos Parecis.
634	Homologar a Resolução N. 570"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 27 de dezembro, que aprova a proposta de Emenda Parlamentar Federal nº 197051, no valor de R$ 8.000.000,00 (oito milhões de reais) destinada ao Custeio de Média e Alta Complexidade (MAC) do município de Porto Velho.
635	Homologar a Resolução N. 571 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB d e 28 de dezembro, que aprova proposta SAIPS nº 197154 de repasse Recursos de Assistência Financeira Emergencial para Custeio da Atenção Especializada, no valor de RS 2.000.000,00 (dois milhões de reais) com base na Portaria GM/MS nº 544/2023, de 03 de maio de 2023, para a Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, CNES nº 6903614, do município de Vilhena.
636	Homologar a Rresolução N. 572"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 196497, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) destinadas ao Hospital Irmã Dulce, CNES nº 4003039, localizado na rua Francisco Prestes, Setor 02, CEP:76888000 no Município de Monte Negro.
637	Homologar a Resolução N. 573"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 194898, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 168.000,00 (cento e sessenta e oito mil reais) destinado à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6449042, localizado na Travessa Alvorada, nº 3274, CEP: 76868-000, no município de Machadinho do Oeste.
638	Homologar a Resolução N. 574"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 196907, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde de Machadinho, CNES nº 6449042, localizada na Travessa Alvorada, nº 3274, CEP: 76868-000 no município de Machadinho do Oeste.
639	Homologar a Resolução N. 575 "AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 194887, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) destinadas à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6449042, localizada na Travessa Alvorada, nº 3274, CEP: 76868-000, no município de Machadinho do Oeste.
640	Homologar a Resolução N. 576"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta de nº 192117, Rede/Programa Recurso Financeiro Emergencial para Custeio da Atenção Especializada no valor de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) destinados à Secretaria Municipal de Saúde,

	CNES nº 6449042, localizada na Travessa Alvorada, nº 3274, CEP: 76868-000, no município de Machadinho do Oeste.
641	Homologar a Resolução N. 577"AD REFERENDUM"/2023/SESAU-CIB de 28 de dezembro, que aprova a proposta nº 19047937000140.2023.81619- Portaria de nº 544/2023, de 03 de maio de 2023, no valor de R$ 1.481.760,00 (um milhão, quatrocentos e oitenta e um mil e setecentos e sessenta reais), para custeio de Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo as seguintes equipes: INE de nº 0000001279 ESF Amigos do Campo, INE de nº 0000001236 ESF Bom Futuro, INE de nº 0000001309 ESF Gleba 04, INE de nº ESF Centro, INE de nº 0001547887 ESF Uniao e INE de nº 0000001295 ESF Oriente Novo, no município de Machadinho do Oeste.
642	Aprovar a Resolução N. 642"AD REFERENDUM"/2023 SESAU-CIB de 29 de dezembro que aprova os Planos de Trabalho e autorizar os repasses do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos municípios, oriundos de Emendas Parlamentares Estaduais para os municípios relacionados na referida Resolução no valor de R$ 3.935.597,01.

Fonte: CIB 2024. SEI n. 0036.060067/2023-91

UNIDADES DE SAÚDE, LABORATORIAIS E DIGNÓSTICO

20 CENTRO DE MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA – CEMETRON

20.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Medicina Tropical de Rondônia teve seu marco de início de construção em 14 de fevereiro de 1988 por iniciativa do então Governador Jerônimo Santana e do Secretário de Estado da Saúde da época Confúcio Aires Moura, sendo o hospital oficialmente inaugurado através do Decreto 4.411, de 14 de novembro de 1989, localizado em Porto Velho/RO na Avenida Guaporé, No. 215, Bairro Lagoa, em 2024 o CEMETRON completa 34 anos de existência.

Trata-se de unidade de saúde hospitalar subordinada à Secretaria de Estado da Saúde, sendo órgão público do poder executivo promotor de assistência à saúde em diversas especialidades, nos níveis de atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, promovendo serviços de atendimento ambulatorial, urgência e emergência, apoio diagnóstico, assistência farmacêutica, serviços de terapia intensiva e internação, sendo referência estadual no atendimento às doenças infectocontagiosas e tropicais, atuando ainda como unidade auxiliar de ensino.

Atende demanda espontânea e referenciada de forma contínua 24 horas/dia, do estado de Rondônia bem como aos estados vizinhos do Acre, Amazonas, Mato Grosso, por vezes da Bolívia, o que destaca sua amplitude de atendimento que fomenta a universalidade do SUS.

No que tange ao seu perfil de assistência à doenças infectocontagiosas e tropicais é unidade hospitalar de referência estadual para o atendimento aos seguintes Programas Nacionais coordenados pelo Ministério da Saúde-MS: 1.Programa Nacional de Controle da Tuberculose; 2.Programa Nacional de Doenças Sexualmente Transmissíveis/Síndrome da Imunodeficiência Adquirida; 3.Programa Nacional de Vigilância e Controle da Pracoccidioidomicose; 4.Programa Nacional de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral (PCLV); 5.Programa Nacional de Prevenção e Controle da Malária (PNCM); 6.Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD); 7.Programa Nacional de Controle de Acidentes por Animais Peçonhentos.

Sua capacidade de atendimento a doenças infectocontagiosas e tropicais tem implicações as mais diversas nas práticas clínicas e na promoção dos cuidados à saúde em seus aspectos de prevenção, promoção, manutenção e recuperação, demandando alta especialização de suas estruturas hospitalares, recursos humanos, equipamentos e insumos de forma a instrumentalizar a unidade dos meios necessários para o atendimento à sua especialidade.

As especificidades do atendimento do CEMETRON em doenças infectocontagiosas e tropicais exigem disponibilização de recursos humanos especializados, diversas adequações físicas para atingimento dos parâmetros de atendimento especializado, alta maleabilidade de manejo de leitos para atendimentos dos parâmetros clínicos de tratamento de seus pacientes, bem como se exige da unidade parâmetros mais rigorosos de segurança do trabalhador. Seu perfil de atendimento implica em uma maior média de permanência para recuperação das diversas patologias oportunistas, menor taxa de ocupação devido às necessidades de isolamentos de pacientes,

maior taxa de mortalidade devido à gravidade dos pacientes atendidos, dentre outros.

O CEMETRON conta com ampla estrutura hospitalar para cumprimento de sua finalidade diante o Sistema Único de Saúde-SUS, à presente data contando no prédio central CEMETRON com 66 (sessenta) leitos clínicos de infectologia e 07 (sete) leitos de UTI de infectologia, bem como no Anexo JBS conta com 06 (seis) leitos de infectologia, 18 (dezoito) leitos clínicos de retaguarda do Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II-HEPSJPII, 04 (quatro) leitos de UTI para COVID-19 e 06 (seis) leitos de UTI gerais para atendimento aos pacientes da rede SUS estadual, totalizando 107 leitos na unidade.

O CEMETRON também dispõe dos serviços de apoio de ambulâncias, central de esterilização de materiais, farmácia, fisioterapia, hemoterapia, lavanderia hospitalar, nutrição e dietética, serviço de prontuário de paciente-SAME, serviço de manutenção de equipamentos médico-hospitalares, serviço social, diagnóstico laboratorial clínico, raio-x, ultrassonografia, ecocardiograma e tomografia computadorizada (terceirizada e própria através do Hospital de Base Dra. Ary Pinheiro-HBAP).

20.2 NÚMERO DE LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE

Pelas características de atendimento do CEMETRON diante o Sistema Único de Saúde estadual, todos os seus leitos são habilitados ao tratamento de doenças infectocontagiosas e seus consequentes agravos, a exemplo das seguintes doenças com maior número de notificações do último triênio da COVID-19, sífilis, dengue, acidentes com animais peçonhentos, tuberculose, síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA/AIDS), leishmaniose, toxoplasmose, hepatites virais, paracoccidioidomicose, meningite, chikungunya, zika vírus, brucelose, febre amarela, cromomicose cutânea, febre maculosa, doença de lyme, intoxicação exógena, tétano acidental, hantavirose, doença de chagas, coqueluche, febre tifóide, acidente por

material biológico e ainda todas as outras doenças pertencentes à Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em saúde pública, logo é importante frisar que o CEMETRON é uma unidade hospitalar que tem dentre suas peculiaridades o dever de se manter de prontidão e preparado para suprir as necessidades de internação do SUS em casos de possíveis surtos, epidemias e pandemias de doenças infectocontagiosas e tropicais, a exemplo do ocorrido na pandemia da COVID-19 que exigiu a elaboração de um plano de contingência dentro dos limites estruturais da unidade.

Mediante a necessidade de maleabilidade de manejo de pacientes-leitos para atendimentos dos parâmetros clínicos de tratamento da alta variabilidade de doenças infectocontagiosas cujo CEMETRON é referência de "porta de entrada" no SUS, no CEMETRON os leitos são subdivididos e contabilizados da seguinte forma: No prédio central do CEMETRON com as ala Masculina I, Masculina II, Feminina, Isolamento, Pronto Atendimento e UTI INFECTO, e, no prédio Anexo JBS, leitos de infectologia, leitos clínicos de retaguarda HEPSJPII, UTI GERAL e UTI COVID, tendo cada um os seguintes quantitativos de leitos disponíveis até 22/01/2024:

Tabela 230 - Número de Leitos CEMETRON, 2023

NÚMERO DE LEITOS CEMETRON 2023	
CLÍNICAS	**QUANTIDADE**
Masculina I	20
Masculina II	14
Feminina	12
Isolamento	12
Pronto Atendimento + sala Verm	8
ANEXO JBS COVID 19	6
ANEXO JBS – Retaguarda JP	18
UTI 1 (INFECTO)*1	7
UTI 2 (GERAL-JBS)*1	10
Total Geral de Leitos	107

Fonte: Memorando nº 24/2023/CEMETRON-DGM (0040250971)

Para dar suporte à rede hospitalar estadual, mais especificamente em atendimento ao Plano de Melhoria de Atendimento no Hospital e Pronto Socorro João Paulo II-HEPSJPII, a Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia-SESAU/RO em conjunto com as unidades hospitalares subordinadas disponibilizou leitos do ANEXO-JBS/CEMETRON aos pacientes do HEPSJPII, sendo 18 (dezoito) leitos clínicos de retaguarda, 06 (seis) leitos de UTI-GERAL e 04 (quatro) leitos de UTI-COVID. Constam ainda em andamento providências para a estruturação progressiva dos referidos leitos de retaguarda, bem como do fluxo de regulação de pacientes do HEPSJPII ao CEMETRON, de forma a compatibilizar os leitos às respectivas necessidades específicas de cuidados em saúde dos pacientes regulados pelo HEPSJPII.

20.3 NÚMERO DE LEITOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADES.

À natureza de atendimento do CEMETRON não cabe haver em sua estrutura centro cirúrgico, logo essa informação não se aplica à unidade, porém no CEMETRON vários pequenos procedimentos cirúrgicos são realizados, e o fluxo de atendimento aos pacientes demandam a especialidade de cirurgia geral, apresentando produção mensal significativa e determinante no tratamento dos pacientes.

20.4 LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS.

Os serviços habilitados no CNES do Centro de Medicina Tropical do Estado de Rondônia – CEMETRON, podem ser acessado no site https://cnes.datasus.gov.br/, inserindo o cadastro do CNES 2493853, na aba Consulta Estabelecimento.

Quadro 102 - Serviços Habilitados CEMETRON

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
1101	SERVIÇO HOSPITALAR PARA TRATRAMENTO AIDS
2301	UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL
2304	TERAPIA ENTERAL E PARENTERAL

2601	UTI II ADULTO

Fonte: cnes.datasus.gov.br

20.5 LISTA DE SERVIÇOS PRESTADOS.

Constam no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES os seguintes serviços prestados:

Quadro 103 - Serviços Especializados Prestados no CEMETRON

CÓD	ESPECIALIDADE	TIPO
130	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRÔNICA	PRÓPRIO
170	COMISSÕES E COMITÊS	PRÓPRIO
151	MEDICINA NUCLEAR	TERCEIRIZADO
135	REABILITAÇÃO	PRÓPRIO
106	SERVIÇO DE ATENÇÃO À DST/HIV/AIDS	PRÓPRIO
111	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PRÓPRIO
116	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	TERCEIRIZADO (SESAU)
113	SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR	PRÓPRIO (SAMD)
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO	PRÓPRIO (LEPAC E CEMETRON)
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO (Raio-x, Ultrassonografia e Ecocardiograma) e TERCEIRIZADO (Tomografia computadorizada e outros)
122	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	TERCEIRIZADO
142	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	PRÓPRIO (HBAP) E TERCEIRIZADO
125	SERVIÇO DE FARMÁCIA	PRÓRPIO
126	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIO
128	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	PRÓPRIO
133	SERVIÇO DE PNEUMOLOGIA	PRÓPRIO
136	SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO
140	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRÓPRIO
141	SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	PRÓPRIO

Fonte: cnes.datasus.gov.br

20.6 DADOS HOSPITALARES DOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS (2021, 2022, 2023).

20.6.1 HISTÓRICO DE NÚMERO DE LEITOS TOTAL.

Tabela 231 - Número de leitos por clínica e por mês, CEMTRON, 2021

CLÍNICAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Masculina I	18	18	20	20	20	20	20	28	28	28	12	12
Masculina II	0	0	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Feminina	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Isolamento	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24	0	0
Pronto Atendimento	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Total de Leitos Clínicos	39	39	55	55	55	55	55	63	87	87	47	47
Anexo COVID (JBS)	36	36	37	37	37	37	37	18	18	18	24	24
Total Leitos Clínicos COVID-19	36	36	37	37	37	37	37	18	18	18	24	24
UTI 1 (GERAL)	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
UTI 2 COVID	10	10	10	10	10	10	10	24	0	0	10	12
UTI 3 COVID (JBS)	8	8	8	8	8	8	8	20	10	10	10	16
TOTAL DE LEITOS DE UTI	25	25	25	25	25	25	25	51	17	17	27	35
TOTAL GERAL DE LEITOS	100	100	117	117	117	117	117	132	122	122	98	106

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Processo nº 0053.000435/2023-33, do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 232 - Número de leitos por clínica e por mês, CEMETRON, 2022

CLÍNICAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Masculina I	12	12	12	14	28	28	28	28	28	28	28	28
Masculina II	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Feminina	14	14	14	14	14	10	10	10	10	10	12	12
Isolamento	0	0	0	0	12	12	12	12	12	12	12	12
Pronto Atendimento	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Total de Leitos Clínicos	47	47	47	49	75	71	71	71	71	71	73	73
ANEXO JBS	24	24	24	8	8	31	30	30	42	43	30	30
HCZL - CERO	20	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Leitos Clínicos COVID-19	44	44	44	8	8	31	30	30	42	43	30	30
UTI 1 (GERAL)	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
UTI 2 /ISOLAMENTO	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI 3 (JBS)	16	16	10	10	10	10	11	11	10	0	10	10
TOTAL DE LEITOS DE UTI	35	35	29	29	17	17	18	18	17	7	17	17
TOTAL GERAL DE LEITOS	126	126	120	86	100	119	119	119	130	121	120	120

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Processo nº 0053.000435/2023-33, do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 233 - Número de leitos por clínica e por mês, CEMETRON 2023

CLÍNICAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Masculina I	28	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	20
Masculina II	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Feminina	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Isolamento	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Pronto Atendimento + sala Vermelha	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

Total de Leitos Clínicos Infecto	74	65	65	65	65	65	66	66	66	66	66	66
ANEXO JBS COVID 19	24	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
ANEXO JBS – Retaguarda JP	0	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Total Leitos Clínicos ANEXO JBS	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
UTI 1 (INFECTO)	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
UTI 2 (GERAL-JBS)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
TOTAL DE LEITOS DE UTI	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
TOTAL GERAL DE LEITOS	115	106	106	106	106	106	107	107	107	107	107	107

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Processo nº 0053.000435/2023-33, do Faturamento do CEMETRON.

Vê-se no quadro acima a peculiaridade do CEMETRON no que tange à maleabilidade no manejo de leitos para se adequar à demanda epidemiológica, no período em especial o biênio de 2021 e 2022 caracterizados pela diminuição progressiva nos índices de infecção pelo coronavírus e consequente diminuição da pressão de demanda na rede hospitalar gerada pelos pacientes agravados que exigiam hospitalização. Também são fatores que incidem sobre a maleabilidade no manejo de leitos a adequação às demandas da ASTEC/SESAU/RO, manutenção de isolamento dos pacientes suspeitos dos confirmados de COVID-19 e outras doenças de alta transmissibilidade a fim de evitar as infecções cruzadas, e, estabilização de baixa demanda de leitos de COVID-19, dentre outras variantes que podem ser notadas nos quadros acima.

20.7 ÍNDICES, MÉDIAS E TAXAS HOSPITALARES DO CEMETRON

Tabela 234 - Índices, Médias e Taxas Hospitalares do CEMETRON, 2021

CLINICAS	Taxa de Mortalidade Hospitalar	Índice de Renovação de leitos	Média de Permanência (dias)	Taxa de Ocupação	Índice Intervalo de Substituição
MASCULINA I	2,69	1,37	11,54	69,15	184,39
MASCULINA II	3,66	1,36	14,38	71,8	192,11
FEMENINA	1,01	1,76	10,48	76,68	158,86
PRONTO ATENDIMENTO	3,17	1,5	5,33	32,9	80,05
TOTAL LEITOS CLINICOS	2,43	1,49	10,96	62,38	152,92
TOTAL CLINICOS JBS	1,61	2,7	6,61	80,87	109,47
UTI 1	77,5	1,43	0	56,34	0
UTI 2 COVID (ANTIG. ISOL)	50,74	1,65	11,31	66,01	146,36
UTI 3 COVID ANEXO JBS	19,88	1,8	0	46,24	0

TOTAL DE UTI	47,3	1,64	11,85	56,68	126,5
TOTAL GERAL	12,64	1,83	9,57	66,39	132,59

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Processo nº 0053.000435/2023-33, do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 235 - - Índices, Médias e Taxas Hospitalares do CEMETRON, 2022

CLINICAS	Taxa de Mortalidade Hospitalar	Índice de Renovação de leitos	Média de Permanência (dias)	Taxa de Ocupação	Índice Intervalo de Substituição
PRONTO ATENDIMENTO	0	1,64	4,43	37,4	27,32
MASCULINA I	1,52	0,59	16,38	89,19	181,62
MASCULINA II	1,02	1,75	11,97	79,03	54,19
FEMENINA	3,17	1,43	15,1	79,75	66,84
ISOLAMENTO	1,89	1,1	14,57	72,6	78,9
SALA VERMELHA	0	1	7	66,67	80
TOTAL LEITOS CLÍNICOS	1,53	1,13	2,37	69,34	13,57
Total Geral Clínico JBS	3,06	1,35	9,93	84,48	75
UTI 1 (INFECTOLOGIA)	80	1,25	20,31	48,61	46,67
UTI JBS	58,06	1,03	10,16	73,81	85,71
TOTAL DE UTI	69,7	2,2	4,77	57,89	18,74
TOTAL GERAL	9,69	10,14	1,74	72,04	10,35

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Processo nº 0053.000435/2023-33, do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 236 - Índices, Médias e Taxas Hospitalares do CEMETRON, 2023

CLINICAS	Taxa de Mortalidade Hospitalar	Índice de Renovação de leitos	Média de Permanência (dias)	Taxa de Ocupação	Índice Intervalo de Substituição
PRONTO ATENDIMENTO	2,96	1,61	5,34	28,3	64,28
MASCULINA I	4,1	1,1	17,53	82,46	272,91
MASCULINA II	2,38	1,75	14,25	81,67	170,33
FEMININA	0,41	1,67	13,18	86,38	188,39
ISOLAMENTO	7,75	0,99	18,07	67,94	251,48
SALA VERMELHA	54,55	0,92	5,27	33,33	132,73
TOTAL LEITOS CLINICOS	3,67	1,37	2,35	64,82	28,71
LEITO CLINICO JBS	4,58	0,36	10,6	76,55	153,48
RETAGUARDA JP no JBS	2,02	1,58	11,3	74,62	145,56
TOTAL LEITOS CLINICOS	3,39	3,4	5,67	40,46	41,57
UTI 1 INFECTOLOGIA	92,38	1,25	20,93	47,09	137,49
UTI JBS	82,71	1,11	19,01	42,49	139,94
TOTAL DE LEITOS DE UTI	86,97	1,98	19,86	44,4	138,92
TOTAL GERAL DE LEITOS	14,25	9,12	13,94	55,22	139,46

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Processo nº 0053.000435/2023-33, do Faturamento do CEMETRON.

20.8 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA

Tabela 237 - Número De Internações Por Tipo De Clínica Especializada, CEMETRON, 2022

CLÍNICAS	Nº de Leitos	Leito dia	Paciente dia	Média Paciente dia	Internação Procedência			Reint. <= 30 dias	Hosp	ALTA					
										C/ Óbitos			Trans		Evasão
					Ext	Int	Tot			- 24	24 - 48	48	Ext	Int	
MASC I	244	89.060	3.856	10,56	216	267	483	8	277	0	0	9	25	161	23
MASC II	140	51.100	2.747	7,53	138	128	266	2	161	0	0	7	12	59	11
FEM	168	61.320	3.103	8,5	189	197	386	10	252	0	0	3	21	85	20
PA./INTER.	84	30.660	671	1,84	381	2	383	2	101	2	0	2	9	243	12
TOTAL LEITOS CLINICOS	636	232.140	10.377	28,43	924	594	1.518	22	791	2	0	21	67	548	66
COVID ANEXO JBS	323	117.895	5.757	15,77	869	208	1.077	5	767	2	0	12	84	266	6
TOTAL CLINICOS COVID-19	323	117.895	5.757	15,77	869	208	1.077	5	767	2	0	12	84	266	6
UTI 1	84	30.660	1.770	4,85	96	117	213	5	1	4	0	89	24	91	2
UTI 2 COVID (ANTIGO ISOL)	164	59.860	3.055	8,37	250	159	409	6	36	14	0	123	92	136	5
UTI 3 COVID ANEXO JBS	92	33.580	1.762	4,83	223	136	359	2	0	4	0	29	133	249	0
TOTAL DE UTI	340	124.100	6.587	18,05	569	412	981	13	37	22	0	241	249	476	7
TOTAL GERAL	1.299	474.135	22.721	62,25	2.362	1.214	3.576	40	1.595	26	0	274	400	1.290	79

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 238 - Número de Internações por tipo de Clínica Especializada, CEMETRON, 2022

CLÍNICAS	Nº de Leitos	Leito dia	Paciente dia	Média Paciente dia	Internação Procedência			Reint. <= 30 dias	Hosp	ALTA					
										C/ Óbitos			Trans		Evasão
					Ext	Int	Tot			- 24	24 - 48	48	Ext	Int	
Pronto Atendimento	28	3.360	204	1,7	122	1	123	2	39	0	0	0	5	79	2
Masculina I	112	13.440	1.081	9,01	40	34	74	2	56	0	0	1	8	13	1
Masculina II	56	6.720	1.173	9,78	77	47	124	1	87	0	0	1	4	23	6
Feminina	44	5.280	951	7,93	45	34	79	1	55	0	0	2	1	8	5
Isolamento	48	5.760	772	6,43	50	23	73	4	47	0	1	0	1	22	4
Sala Vermelha	2	240	14	0,12	1	2	3	0	0	0	0	0	2	1	0
Total Clínico	288	34.560	4.181	34,84	334	139	473	10	284	0	1	4	19	145	18
COVID Anexo JBS	145	17.400	1.947	16,23	198	34	232	1	93	0	1	5	88	35	9
Total Clínico COVID-19	145	17.400	1.947	16,23	198	34	232	1	93	0	1	5	88	35	9
UTI 1 (GERAL)	28	3.360	711	5,93	36	36	72	1	1	1	1	26	6	38	0

UTI JBS	30	3.600	315	2,63	33	9	42	0	1	0	2	16	11	6	1
TOTAL DE UTI	58	6.960	1.026	8,55	69	45	114	1	2	1	3	42	17	44	1
TOTAL GERAL	491	58.920	7.154	59,62	601	218	819	12	379	1	5	51	124	224	28

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 239 - Número De Internações Por Tipo De Clínica Especializada, CEMETRON 2023

CLÍNICAS	Nº de Leitos	Leito dia	Paciente dia	Média Paciente dia	Internação Procedência			Reint. <= 30 dias	Hosp	ALTA					
										C/ Óbitos			Trans		Evasão
					Ext	Int	Tot			- 24	24 - 48	48	Ext	Int	
LEITO CLINICO PA	84	30.660	721	1,98	471	6	477	5	107	3	0	1	11	312	13
LEITO CLINICO MASCULINA I	243	88.695	4.698	12,87	163	162	325	4	219	0	0	11	14	46	24
LEITO CLINICO MASCULINA II	168	61.320	4.189	11,48	193	167	360	7	242	1	0	6	14	62	31
LEITO CLINICO FEMININA	144	52.560	3.176	8,7	153	126	279	2	212	0	0	1	17	45	11
ISOLAMENTO	144	52.560	2.566	7,03	128	81	209	8	95	2	0	9	6	71	30
SALA VERMELHA	12	4.380	58	0,16	11	22	33	0	1	0	0	6	4	19	0
TOTAL LEITOS CLINICOS	795	290.175	15.408	42,21	1.119	564	1.683	26	876	6	0	34	66	555	109
LEITO CLINICO COVID ANEXO JBS	156	56.940	3.011	8,25	283	88	371	1	139	0	0	13	117	87	15
RETAGUARDA JP	132	48.180	2.790	7,64	209	122	331	2	174	0	0	5	62	74	6
TOTAL LEITOS CLINICOS COVID-19	288	105.120	5.801	15,89	492	210	702	3	313	0	0	18	179	161	21
UTI 1 (GERAL)	84	30.660	2.198	6,02	105	118	223	3	1	4	0	93	6	117	1
UTI JBS	120	43.800	2.528	6,93	171	142	313	0	2	8	0	102	20	177	1
TOTAL DE LEITOS DE UTI	204	74.460	4.726	12,95	276	260	536	3	3	12	0	195	26	294	2
TOTAL GERAL DE LEITOS	1.287	469.755	25.935	71,05	1.887	1.034	2.921	32	1.192	18	0	247	271	1.010	132

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 240 - Média Diária e Total De Internação, CEMETRON 2021, 2022 e 2023.

CLÍNICA	2021	2022	2023
MASCULINA I	15,58	2,72	2,71
MASCULINA II	8,58	3	3
FEMENINA	12,45	2,58	2,33
ISOLAMENTO	Conversão em UTI-COVID	2,47	1,74
PRONTO ATENDIMENTO	12,35	3,85	3,98
SALA VERMELHA	Produção agregada ao PA	Produção agregada ao PA	0,28
COVID ANEXO JBS	34,74	5,19	3,09
RETAGUARDA HESJPII	Inexistente	Inexistente	2,76

UTI 1	6,87	1,75	1,86
UTI 2 COVID (Isolamento)	13,19	Desativados com retorno à Isolamento	Desativados com retorno à Isolamento
UTI 3 COVID ANEXO JBS	11,58	2,15	2,61
MÉDIA DIÁRIA DE INTERNAÇÃO GERAL ANUAL	115,35	7,79	24,34
TOTAL GERAL DE INTERNAÇÕES EXTERNAS	2.372	601	1.887

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

A metodologia de levantamento de dados foi procedida através de instrução das informações mês a mês em planilha pré-formatada por estatístico da SESAU/RO, com a compilação da totalidade anual para os exercícios de 2021, 20212 e 2023, tendo sido identificado nas análises necessidade de atualização. Conforme último redimensionamento realizado pela unidade competente da Direção Técnica desta Unidade Hospitalar, o CEMETRON havia no final de 2023 o quantitativo total de 107 leitos, distribuídos da seguinte forma: 72 leitos de infectologia e 35 leitos no ANEXO, tendo sido identificado nas análises necessidade de atualização a ser procedida por equipe multidisciplinar em 2024.

Lê-se nos dados que em 2021 houve a necessidade de se manter todas as estruturas hospitalares compostas durante a pandemia de COVID-19, pois ainda houve diversas variáveis de picos de contágios, apresentando decrescimento mais consistente e gradual somente após a 25ª semana epidemiológica, ou seja, a partir do início do segundo semestre de 2021 (Fonte: Boletim Epidemiológico MS 92 de 04/12/2021). O ano de 2022 foi marcado pela transição assistencial das unidades de saúde destinadas ao tratamento da COVID, sendo que com a consolidação da baixa dos índices de contágio e hospitalizações em razão da COVID as estruturas extraordinárias complementares da rede hospitalar foram sendo desmobilizadas, permitindo o retorno de cada unidade ao seu fluxo normal de atendimento, motivo pelo qual em 2022 houve uma severa baixa na média de internação.

Em 2023 houve o esforço da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia na promoção da profissionalização de quadros técnicos

estratégicos do CEMETRON, visando otimizar a transição da gestão da unidade hospitalar para o retorno à normalidade de seu atendimento de nível de atenção terciário e especializado em doenças infectocontagiosas e tropicais, obtendo-se com essa recomposição a triplicação do número de atendimentos de 2022 (601/ano) para 2023 (1.887/ano).

20.9 NÚMERO DE CIRURGIAS POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA REALIZADAS NOS 03 ÚLTIMOS ANOS.

À natureza de atendimento do CEMETRON não cabe haver em sua estrutura centro cirúrgico, logo essa informação não se aplica à unidade, porém no CEMETRON vários pequenos procedimentos cirúrgicos são realizados, e o fluxo de atendimento aos pacientes demandam a especialidade de cirurgia geral, apresentando produção mensal significativa e determinante no tratamento dos pacientes.

20.10 NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Em relação à hemodinâmica o atendimento à especialidade cardiológica no CEMETRON é de natureza complementar, visando dar o devido atendimento aos agravos correlacionados às doenças infectocontagiosas, tendo havido no ano de 2023 aumento de demanda do acionamento dos serviços médicos especializados em hemodinâmica provenientes dos pacientes regulados do Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II para os leitos de retaguarda do Anexo JBS/CEMETRON.

Tabela 241 - Procedimentos agendados para hemodinâmica de pacientes internados no CEMETRON em 2023

MESES	CATETERISMO	ANGIOPLASTIA	REVASCULARIZAÇÃO
JANEIRO	1	0	0
FEVEREIRO	1	1	0
MARÇO	3	3	1
ABRIL	1	0	0
MAIO	1	0	0
JUNHO	0	0	0
JULHO	4	1	0

AGOSTO	4	0	1
SETEMBRO	7	1	0
OUTUBRO	6	1	0
NOVEMBRO	5	2	0
DEZEMBRO	5	0	0
TOTAL AGENDADO	38	9	2

Fonte: Memorando nº 1/2024/CEMETRON-NR (0045232299)

Em relação à terapia enteral e parenteral o CEMETRON, através da portaria nº 2.632, de 29 de dezembro de 2016, foi reconhecido como unidade de assistência em alta complexidade em terapia nutricional enteral e parenteral, mantendo relação direta e dinâmica com o SESAU/CAIS/CENE para instrução dos processos licitatórios, visando atender os acompanhantes, servidores e pacientes tanto no que diz respeito a dieta por via oral (refeições) quanto na dieta por via enteral (sonda).

O sondário do CEMETRON é habilitado como unidade de assistência em alta complexidade em terapia nutricional enteral e parenteral (portaria n° 2.632, de 29 de dezembro de 2016), realizando diariamente as atividades de sua competência, conforme RDC N° 63 da Vigilância Sanitária, incluindo todos os procedimentos de controle de estoque; controle de qualidade, com registros de controle de higiene, temperatura, coleta de amostras; adequado armazenamento dos utensílios e produtos (respeitando a ordem "primeiro que entra e primeiro que sai"); procedimentos que proporcionem a segurança do paciente, além de todas as atividades de elaboração de formulários, protocolos, descrição completa dos dados de pacientes nas etiquetas; manipulação, envase, identificação e distribuição dos produtos; tudo de maneira rigorosa, proporcionando um tratamento nutricional exemplar aos pacientes internados.

Diariamente pelas técnicas de nutrição são realizadas manipulações a cada quatro horas das dietas via sonda, além da organização dos suplementos para posteriormente entregá-los aos pacientes. Todo o consumo de produtos (dieta enteral, suplementos e módulos) e descartáveis são controlados diariamente com o uso de livro ata de controle e também em

planilhas Excel, não ocasionando nenhum prejuízo à contabilização de resultados de entrega que segue:

Tabela 242 - Quantitativo de terapias enteral e parenteral no CEMETRON em 2023

ITEM	QUANTIDADES
TERAPIA ENTERAL	4596
TERAPIA PARENTERAL	164

Fonte: Memorando nº 8/2024/CEMETRON-NND (0045227778) e CEMETRON-GFH 0045241086,

Tendo em vista o quantitativo de leitos de UTI no CEMETRON e a recorrente necessidade de procedimento de hemodiálise de seus pacientes, a unidade dispõe para esse serviço de suporte de 03 (três) equipamentos de hemodiálise, indispensáveis para o tratamento intensivo in loco aos pacientes em estado crítico que necessitam de tratamento dialítico.

Conforme os setores centrais da SESAU/RO ordenadores do serviço de hemodiálise do Centro de Diálise Madeira Mamoré, e, assessoria em nefrologia da coordenação de Atenção Crônicas em saúde do CAIS-Gerência de Programas Estratégicos de Saúde, os pacientes de leitos clínicos que têm indicação de hemodiálise por nefrologista são deslocados para o tratamento no Centro de Diálise Madeira Mamoré (Anexo ao HBAP), e, os pacientes de leitos de UTIs são realizados in loco com os equipamentos disponíveis na unidade e por equipe disponibilizada pelo Centro de Diálise Madeira Mamoré. O Centro de Diálise Madeira Mamoré passou a realizar o acompanhamento da produção de hemodiálise das unidades a partir de maio de 2023, resultando na produção que segue:

Tabela 243 - Procedimentos de Hemodiálise no CEMETRON, período de maio a dezembro,2023

Mês	UTI CEMETRON	UTI CEMETRON-JBS	TOTAL UTI CEMETRON
MAIO	31	41	72
JUNHO	15	69	84
JULHO	13	5	18
AGOSTO	20	20	40
SETEMBRO	2	41	43
OUTUBRO	31	26	57

NOVEMBRO	19	17	36
DEZEMBRO	25	20	45
TOTAIS	156	239	395

Fonte: CEMETRON,2024.

20.11 NÚMERO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS POR ESPECIALIDADES

Tabela 244 - Atendimento ambulatorial, por clínica, CEMETRON 2021

CLINICAS	JAN.	FEV.	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
PRONTO ATENDIMENTO	533	483	537	445	417	400	411	134	420	571	460	582	5.393
AMBULATÓRIO SERVIDOR	197	266	248	252	203	276	247	220	150	64	72	107	2.302
CARDIOLOGIA	4	7	15	15	24	44	59	54	56	75	85	37	475
CIRURGIÃO GERAL	1	7	12	10	15	14	16	17	13	28	25	13	171
CIRURGIÃO TORÁCICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DERMATOLOGIA	0	109	115	129	125	165	163	274	273	235	258	197	2.043
INFECTOLOGIA	99	71	56	75	118	79	119	105	74	78	84	66	1.024
PNEUMOLOGISTA	25	49	66	68	69	52	61	0	0	0	0	0	390
PSIQUIATRIA	0	8	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
ATENDIMENTO FISIOTERAPIA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
ATENDIMENTO TERAPIA OCUPACIONAL	14	11	58	90	70	102	81	97	51	76	80	45	775
ATENDIMENTO NUTRIÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO	1	13	10	16	18	12	16	9	18	20	26	0	159
TOTAL	875	1027	1127	1100	1059	1144	1173	910	1055	1147	1090	1047	12.754

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 245 - Atendimento ambulatorial, por clínica, CEMETRON 2022

CLINICAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
PA SEM OBSERVAÇÃO	577	410	497	442	413	537	566	579	701	635	637	569	6.563
PA COM OBSERVAÇÃO	85	61	66	43	66	85	72	67	60	80	85	75	845
AMBULATÓRIO SERVIDOR	285	173	213	159	223	272	197	185	216	182	235	285	2.625
CARDIOLOGIA	16	39	23	25	42	30	58	30	51	43	22	27	406
CIRURGIÃO GERAL	1	21	19	12	21	30	14	4	17	12	14	10	175
CIRURGIÃO TORÁCICO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
DERMATOLOGIA	66	106	111	110	267	316	74	133	117	112	106	31	1.549
INFECTOLOGIA	59	78	89	66	83	86	107	165	116	82	85	90	1.106
PNEUMOLOGISTA	0	0	0	5	13	13	5	16	12	25	16	14	119
ATENDIMENTO FISIOTERAPIA	0	0	0	7	40	36	33	54	56	70	71	93	460
ATENDIMENTO TERAPIA OCUP	0	105	97	44	45	14	0	1	0	0	0	0	306

ATENDIMENTO PSICOLÓGICO	13	12	17	18	11	13	6	11	15	18	21	0	155
TOTAL	1.102	1.005	1.132	931	1.224	1.432	1.132	1.246	1.361	1.259	1.292	1.194	14.310

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 246 - Atendimento ambulatorial, por clínica, CEMETRON 2023

CONSULTAS	JAN.	FEV.	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
PA SEM OBSERVAÇÃO	672	521	601	578	584	490	589	649	494	488	417	534	6.617
PA COM OBSERVAÇÃO	105	80	131	74	63	55	87	81	66	65	53	45	905
AMBULATÓRIO SERVIDOR	195	191	321	266	195	247	173	214	245	219	244	139	2.649
SAUDE OCUPACIONAL	0	26	59	25	113	283	89	66	35	26	27	11	760
CARDIOLOGIA	34	23	61	44	58	52	76	81	87	84	48	83	731
CIRURGIÃO GERAL	12	7	34	42	40	45	18	22	26	9	27	16	298
DERMATOLOGIA	98	151	223	163	162	214	177	191	156	174	178	142	2.029
INFECTOLOGIA	109	85	112	94	93	98	97	117	64	88	99	81	1.137
PNEUMOLOGISTA	23	17	30	21	19	15	18	17	12	23	0	26	221
ATENDIMENTO FISIOTERAPIA	97	78	123	81	96	71	124	152	94	98	61	62	1.137
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO	0	0	0	52	47	49	62	72	70	63	48	0	463
TOTAL	1.345	1.179	1.695	1.440	1.470	1.619	1.510	1.662	1.349	1.337	1.202	1.139	16.947

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

No ano de 2021, o CEMETRON se encontrava com seus leitos majoritariamente destinados às internações de pacientes acometidos pela COVID-19, sendo que no segundo semestre houve uma progressiva redução da demanda por leitos devido aos resultados do Plano Nacional de Imunização contra a COVID, acompanhada da tendência de estabilização da da baixa do número de infectados no país, o que resultou na diminuição em 2021 do quantitativo de atendimentos especializados. Em 2022 houve se iniciou gradativamente o retorno à plenitude dos atendimentos especializados normais do CEMETRON, que resultou no aumento do número de atendimento especializados.

Em 2023 houve o esforço da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia na promoção da profissionalização de quadros técnicos estratégicos do CEMETRON, visando otimizar a transição da gestão da unidade hospitalar para o retorno à normalidade de seu atendimento de nível

de atenção terciário e especializado em doenças infectocontagiosas e tropicais, obtendo-se com essa recomposição o aumento de 18% (2.637) nos atendimentos especializados de 2022 (14.310) para 2023 (16.947).

20.12 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO DE ORIGEM DO PACIENTE

Tabela 247 - Número De Internações Por Município De Origem Do Paciente, CEMETRON 2021

N°	Município	IBGE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
1	Porto Velho	110020	171	206	248	217	163	163	127	100	75	89	112	157	1828
2	Candeias Jamari	110080	5	3	3	10	8	11	6	8	6	2	5	7	74
3	Ji-Paraná	110012	4	5	5	3	1	3	3	3	2	7	3	4	43
4	Guajará - Mirim	110010	6	3	5	1	3	2	2	3	3	4	5	5	42
5	Machadinho	110013	1	1	1	4	5	2	3	3	2	5	6	7	40
6	Nova Mamoré	110033	2	3			6	7	6	4	3	2	1	4	38
7	Ariquemes	110002	2	1	1		1	1	4	2	2		6	6	26
8	Cujubim	110094	1	1		5	1	3		1	2	1	1	3	19
9	Rolim de Moura	110028	4		3	1	5	2	3						18
10	Buritis	110045	1	2	1		1	4	1	1	1		2	2	16

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas das estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 248 - Número De Internações Por Município De Origem Do Paciente, CEMETRON 2022

N°	Município	IBGE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
1	Porto Velho	110020	152	140	100	105	83	88	126	118	79	100	93	135	1319
2	Candeias Jamari	110080	7	8	7	3	3	6	5	2	5	1	6	11	64
3	Guajará - Mirim	110010	11	4	7	7	0	0	5	5	4	3	2	9	57
4	Ariquemes	110002	5	4	2	7	1	5	7	2	3	2	6	9	53
5	Ji-Paraná	110012	3	3	8	2	4	11	4	1	5	3	1	7	52
6	Machadinho	110013	1	6	4	7	2	5	3	2	1	0	3	6	40
7	Nova Mamoré	110033	3		3	1	1	2	4	5	3	3	0	4	29
8	Buritis	110045	3	5	2	0	0	0	5	4	1	2	1	3	26
9	Itapuã do Oeste	110110	3	1	3	1	0	4	1	4	1	2	2	2	24
10	Jaru	110011	1	1	3	2	1	3	2	3	4	0	4	0	24

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Tabela 249 - . Número De Internações Por Município De Origem Do Paciente, CEMETRON 2023

Nº	Município	IBGE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
1	Porto Velho	1100205	1080	991	1394	1293	1395	1511	1369	1474	1174	1146	1031	977	14835
2	Candeias do Jamari	1100809	17	32	34	31	54	44	59	41	33	17	41	33	436
3	Ariquemes	1100023	13	15	17	10	29	25	24	20	11	13	14	16	207
4	Guajará - Mirim	1100106	8	7	11	12	15	3	12	17	11	3	14	16	129
5	Machadinho do Oeste	1100130	7	8	9	11	8	12	7	6	7	6	8	2	91
6	Nova Mamoré	1100338	11	5	10	7	4	6	10	11	5	1	5	6	81
7	Buritis	1100452	4	9	13	5	8	5	9	6	3	7	4	7	80
8	Ji-Paraná	1100122	5	8	9	3	4	15	5	3	8	4	2	11	77
9	Jaru	1100114	7	3	4	2	3	8	6	5	4	4	6	7	59
10	Vilhena	1100304	6	5	2	2	6	2	5	12	2	0	5	3	50

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Além do município sede da capital Porto Velho, o histórico dos pacientes de origem dos 10 municípios com maior frequência demonstra que a maior concentração de atendimento tem como fator principal de definição a proximidade geográfica, conforme indica a recorrência nas primeiras colocações de frequência dos pacientes originários, pela ordem, Macrorregião de saúde Madeira-Mamoré (Porto Velho, Candeias, Guajará-Mirim, Nova Mamoré), Macrorregião de Saúde Vale do Jamari (Ariquemes, Machadinho, Buritis), e, Macro Região de Saúde Central (Ji-Paraná e Jaru).

20.13 NÚMERO DE ATENDIMENTOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO POR ESPECIALIDADES E CORES.

O Acolhimento com Classificação de Risco é uma importante ferramenta desenvolvida para promover melhorias na organização dos serviços de emergência, onde os atendimentos são realizados conforme o grau de gravidade apresentado pelos pacientes, por riscos de agravamento ou ainda pelo grau de vulnerabilidade dos mesmos.

A unidade ainda não promove a contabilização do registro das classificações de risco por cores, apenas por registro do procedimento de classificação realizado pelos enfermeiros do pronto atendimento, sem prejuízo à aplicação dos preceitos de classificação de risco e efetiva classificação dos pacientes conforme a gravidade de seu estado clínico. Segue os registros de procedimentos de classificação de risco:

Tabela 250 - Número de Acolhimento com Classificação de Risco, CEMETRON 2021,2022,2023

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CLASSIFICAÇÕES REALIZADAS	33	41	37	37	37	141	128	61	86	66	67	52	786
2022													
	JAN	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
CLASSIFICAÇÕES REALIZADAS	-	-	16	95	238	125	98	160	157	237	155	85	1.366
2023													
	JAN	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
CLASSIFICAÇÕES REALIZADAS	176	166	302	27	234	118	101	88	19	146	119	102	1.598

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

20.14 NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Os diagnósticos por imagem tratam-se de serviços de apoio diagnóstico elementar para complementariedade das investigações clínicas dos pacientes acometidos por doenças infectocontagiosas e tropicais em tratamento neste CEMETRON, sendo que a unidade dispõe de serviços próprios de Raio-X, ultrassonografia e ecocardiograma, e tendo o atendimento das demandas de tomografia computadorizadas atendidas por contratação de serviço especializado na área de diagnose por imagem centralizado pela SESAU/RO para atendimento de suas unidades hospitalares subordinadas.

Tabela 251 - Exames de diagnóstico por imagem, CEMETRON 2021,2022,2023

2021													
	JAN	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**

ULTRASSONOGRAFIA	65	124	139	175	213	210	186	220	159	149	144	118	1.902
RADIOLOGIA (Raio-X e Ecocardiograma)	91	25	62	102	90	140	112	91	105	190	263	295	1.566
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	253	298	215	164	96	162	116	87	67	89	67	51	1.665
TOTAL	**409**	**447**	**416**	**441**	**399**	**512**	**414**	**398**	**331**	**428**	**474**	**464**	**5.133**
	2022												
	JAN	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
ULTRASSONOGRAFIA	108	166	167	164	183	175	169	200	179	157	156	94	1.918
RADIOLOGIA (Raio-X e Ecocardiograma)	206	228	129	85	23	170	192	158	91	92	133	169	1.676
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	141	112	97	150	143	156	148	138	69	69	47	86	1.356
TOTAL	**455**	**506**	**393**	**399**	**349**	**501**	**509**	**496**	**339**	**318**	**336**	**349**	**4.950**
	2023												
	JAN	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
ULTRASSONOGRAFIA	147	150	200	168	210	175	145	113	0	94	87	66	1.555
RADIOLOGIA (Raio-X e Ecocardiograma)	122	211	145	170	288	291	278	241	279	252	247	227	2.751
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	101	87	118	0	0	106	148	133	128	146	151	150	962
TOTAL	**269**	**361**	**345**	**338**	**498**	**572**	**571**	**487**	**407**	**492**	**485**	**443**	**5.268**

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

Os exames de raio-x, ecocardiograma e tomografia são realizados exclusivamente para pacientes internados, e os exames de ultrassonografia são realizados tanto para pacientes internados quanto para pacientes ambulatoriais do CEMETRON.

Temos que até o mês de fevereiro de 2021 houve a disponibilização de 01 (um) tomógrafo ao CEMETRON para apoio diagnóstico aos pacientes acometidos de COVID-19, através de contratação do serviço em regime de comodato do equipamento, após este período não foram disponibilizados ao SAME os registros de acionamento esporádicos dos exames de tomografia através da contratualização central da SESAU/RO, uma vez que a unidade não possuía demanda inclusa no contrato até então em vigor, sendo que no exercício de 2023 em novo levantamento da SEAU/RO houve a inclusão da demanda de tomografia computadorizada do CEMETRON. Em 2023 se consolidou a decisão técnica da SESAU/RO de disponibilização de 01 (um) tomógrafo adquirido inicialmente para atendimento da demanda do CEMETRON para sua instalação e operação no HBAP.

20.15 NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL

O Laboratório do Centro de medicina tropical de Rondônia (CEMETRON) atende as demandas de pronto atendimento, ambulatórios, leitos clínicos e de UTI, conforme perfil epidemiológico e fluxo de atendimento assistencial da unidade, tendo também como unidade central de apoio diagnóstico e apoio administrativo o LEPAC- Laboratórios Estadual de Patologias Clínicas Estadual, bem como conta com o apoio diagnóstico do LACEN - Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia – LACEN para os diagnósticos laboratoriais de alta complexidade afeitos à competência de vigilância laboratorial do LACEN.

Tabela 252 - Exames de diagnóstico laboratorial, CEMETRON 2021,2022,2023

TIPOS DE EXAMES	2021	2022	2023
Bioquímica	163.107	161.080	87.625
Hematologia	42.367	37.938	35.183
Imunologia	21.161	33.558	27.655
Microbiologia	3.871	4.835	5.367
Parasitologia	96	127	150
Urinálise	1.253	1.010	1.297
TOTAL DE EXAMES	**231.855**	**238.548**	**157.277**

Fonte: Dados compilado da estatística do Laboratório, Despacho CEMETRON-NLAB 0045234066

A redução no número de exames de bioquímica do CEMETRON ocorreu por conta de dois fatores:

No ano de 2023 os exames de rotina de bioquímica demandados pelos pacientes internados nos leitos clínicos do CEMETRON foram redirecionados para procedência destes exames no LEPAC junto aos outros exames enviados para aquele laboratório, sendo que se manteve realizando os exames de bioquímica no Núcleo Laboratorial/CEMETRON apenas dos exames de bioquímica demandados pelos pacientes dos leitos de UTI do CEMETRON; e;

Houve quebra do equipamento de comodato via contratação de terceirizada do LEPAC para disponibilização ao CEMETRON que exigiu troca total do equipamento que demandou meses para envio pela empresa de São Paulo/SP, tendo por este período passada toda demanda de bioquímica para o LEPAC.

20.16RESULTADO DAS AÇÕES DOS SETORES ESPECIALIZADOS

O Centro de Medicina Tropical do Estado de Rondônia - CEMETRON, é um hospital de médio porte especializado, considerado de média e alta complexidade, referência no atendimento às doenças infectocontagiosas e tropicais, tanto em nível ambulatorial como para internação, abrangendo tanto o município de Porto Velho, como todo o interior do estado e cidades circunvizinhas dos estados do Acre, Amazonas e ainda, pacientes oriundos da Bolívia. O Hospital atende programas do Ministério da Saúde tais como tuberculose, HIV/AIDS, blastomicoses, leishmanioses, malária, leptospirose, acidentes por animais peçonhentos, dengue e outras patologias relacionadas à saúde pública.

Atualmente possuímos vários ambulatórios para atendimento de nossos pacientes infectocontagiosos, tais como: Dermatologista, Infectologista, Tuberculose, pequenos procedimentos cirúrgicos, cardiologista e pneumologista.

Tabela 253 - Atendimento especializado, CEMETRON 2021, 2022, 2023

	2021												
CONSULTAS	**JAN.**	**FEV.**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
CARDIOLOGIA	4	7	15	15	24	44	59	54	56	75	85	37	475
CIRURGIÃO GERAL	1	7	12	10	15	14	16	17	13	28	25	13	171
DERMATOLOGIA	0	109	115	129	125	165	163	274	273	235	258	197	2.043
INFECTOLOGIA	99	71	56	75	118	79	119	105	74	78	84	66	1.024
PNEUMOLOGISTA	25	49	66	68	69	52	61	0	0	0	0	0	390
TOTAL	**129**	**243**	**264**	**297**	**351**	**354**	**418**	**450**	**416**	**416**	**452**	**313**	**4103**
	2022												
CONSULTAS	**JAN.**	**FEV.**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
CARDIOLOGIA	16	39	23	25	42	30	58	30	51	43	22	27	406

CIRURGIÃO GERAL	1	21	19	12	21	30	14	4	17	12	14	10	175
CIRURGIÃO TORÁCICO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
DERMATOLOGIA	66	106	111	110	267	316	74	133	117	112	106	31	1.549
INFECTOLOGIA	59	78	89	66	83	86	107	165	116	82	85	90	1.106
PNEUMOLOGISTA	0	0	0	5	13	13	5	16	12	25	16	14	119
TOTAL	**142**	**244**	**242**	**218**	**426**	**475**	**258**	**349**	**313**	**274**	**243**	**172**	**3356**
					2023								
CONSULTAS	**JAN.**	**FEV.**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
CARDIOLOGIA	34	23	61	44	58	52	76	81	87	84	48	83	731
CIRURGIÃO GERAL	12	7	34	42	40	45	18	22	26	9	27	16	298
DERMATOLOGIA	98	151	223	163	162	214	177	191	156	174	178	142	2.029
INFECTOLOGIA	109	85	112	94	93	98	97	117	64	88	99	81	1.137
PNEUMOLOGISTA	23	17	30	21	19	15	18	17	12	23	0	26	221
TOTAL	**276**	**283**	**460**	**364**	**372**	**424**	**386**	**428**	**345**	**378**	**352**	**348**	**4416**

Fonte: Dados compilado do demonstrativo Hospitalar, Adendo Planilhas estatísticas (0045153404), do Faturamento do CEMETRON.

O ambulatório que mais atende paciente é o consultório de dermatologia, no qual se destaca pelo hospital referência em atendimento de pacientes com leishmaniose.

21 HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO – HICD

21.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital Infantil Cosme e Damião foi criado em 2002, pela lei complementar nº 261, de 18/04/2002, publicada no DOE, nº 4966, de 22.04.2002, e regulamentada pelo Decreto nº 9997, de 03.07.2002, o pronto socorro infantil foi inscrito no Cadastro Nacional Pessoa Jurídica/CNPJ, sob o nº 04.287.520/0005-01 e no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, sob o nº 2493896.

A partir de 2006 foi viabilizada a construção das instalações próprias do HICD, por meio dos recursos financeiros destinados a compensação dos impactos pelas obras das Usinas Hidroelétricas no Rio Madeira.

Em 25/06/2012 foi inaugurada e instalada a sede própria do HICD, na capital do estado, situada à Rua Benedito de Souza Brito - 4045 – Bairro/Setor Industrial, Porto Velho/RO, ampliando o quantitativo de 59 para 113 leitos.

Atualmente, hospital dispõe de 121 leitos cadastrados e mais 10 leitos de UTI pediátrica. Situado na Regional Madeira-Mamoré, caracteriza-se como polo de referência estadual para as outras 06 (seis) regiões de saúde, disponibilizando o atendimento de urgência e emergência e UTI Pediátrica.

O Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, desenvolve suas atividades junto à população assistida pelo Sistema Único de Saúde – SUS, disponibilizando serviços de pediatria ininterruptamente durante 24 (vinte e quatro) horas, atendendo aos 52 municípios do estado de Rondônia e áreas fronteiriças (Estado do Amazonas, Mato Grosso, Acre e a República da Bolívia), oferecendo serviços médicos hospitalares nas diversas especialidades, que vão do diagnóstico à terapêutica, através de procedimentos de assistência ao tratamento clínico e cirúrgico de média e alta complexidade em crianças de 0 a 12 anos de idade, no âmbito de urgência e emergência pediátricas.

Ressalta-se que como unidade que presta assistência médica curativa, assistência clínica e cirúrgica, sendo um hospital de alta complexidade, tem como competência a prestação de um serviço de saúde de qualidade aos usuários do SUS, em nível terciário nas internações e cirurgias dentro dos princípios éticos, legais, científicos, com foco na segurança do paciente. Além disso, os diagnósticos que não são atendidos no Estado de Rondônia são referenciados ao Tratamento Fora de Domicílio – TFD, ou, em algumas situações, fornecidos na rede particular por meio de formalização de processo compra.

O Relatório Anual de Gestão do Hospital Infantil Cosme e Damião objetiva informar acerca de todas as atividades realizadas no âmbito desta unidade hospitalar nos exercícios de 2021 a 2023, constituindo-se em um instrumento de avaliação das ações dos órgãos estatais de controle, bem como à sociedade, enfatizando a transparência e o dever de uma instituição pública.

Nesses termos, com essas e demais ações descritas ao longo deste Relatório de Gestão, podemos concluir que o HICD busca anualmente aprimorar seus processos de gestão para fins de oferecer uma assistência humanizada de qualidade aos nossos usuários do SUS e uma formação profissional de qualidade aos nossos servidores e colaboradores, sempre primando pela transparência, eficiência e satisfação.

Tabela 254 - Distribuição dos leitos por especialidade 2023

UNIDADES	ESPECIFICAÇÃO	Nº DE LEITOS
POSTO 1	SALA DE DECISÃO MÉDICA	7
	UIR 1 – Unidade de Internação Rápida	8
	UIR 2 – Unidade de Internação Rápida	6
	UIR 3 – Unidade de Internação Rápida	4
	SALA DE PROCEDIMENTOS	1
	HOSPITAL DIA	11
POSTO 2	ENFERMARIA A – **Crônicos**	5
	ENFERMARIA B	7
	ENFERMARIA C	7
	ENFERMARIA D - Nefrologia**; Cardiologia;**	6
POSTO 3	ENFERMARIAS - G / H / J / K / L / M	42
	ISOLAMENTO	2
EMERGÊNCIA		2
CIP		3
UTI		10
TOTAL		**121**

Fonte: NIR/HICD/2023

A organização do HICD apresenta-se definida por clínicas médica e cirúrgica, emergência e cuidados intensivos, os quais estão cadastrados no SUS.

O quadro acima apresenta as clínicas com sua especificação, quantitativo de leito e sua distribuição nas enfermarias.

Quadro 104 - NÚMERO DE LEITOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIADADE

CLÍNICA	QUANTIDADE	ENFERMARIA
UNIDADE ISOLAMENTO	2	01 – UTI; 01 - GERAL

UTI PED. TIPO II	9	UTI
CARDIOLOGIA	5	ENF. UIR 02
CLINICA GERAL	16	ENF. G, H,J, K, L, M
NEFROLOGIA	6	ENF. D
NEUROLOGIA	6	ENF. G
CRÔNICOS	5	ENF. A
PEDIATRIA CLÍNICA	73	TODAS AS ENFERMARIAS - HICD

Fonte: CNES – HOSPUB – HICD- 2023

Quadro 105 - LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS

CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - LACTÁRIO
SERVIÇO DE REABILITAÇÃO (FONOAUDIOLOGIA E FISIOTERAPIA)
SERVIÇO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO TRABALHADOR
SERVIÇO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (PSICOLOGIA E SERVIÇO SOCIAL)
SERVIÇO DE FARMÁCIA
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR
SERVIÇO DE REGULAÇÃO INTERNA DE LEITOS
REGULAÇÃO AMBULATORIAL
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MANUTENÇÃO PREDIAL
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR
SERVIÇOS DE RESÍDUOS

Fonte: HOSPUB/HICD/2023

Quadro 106 - LISTA DOS SERVIÇOS PRESTADOS

FORNECEDOR	CNPJ	PROCESSO - SEI	OBJETO DA DESPESA
BELEM RIO SEGURANÇA LTDA	17.433. 496/0002-70	0036.101769 /2022-51	Prestação de Serviços de Vigilância/Segurança patrimonial ostensiva armada/desarmada
CALECHE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	17.079. 925/0001-72	0036.102573 /2022-83	Fornecimento de alimentação hospitalar
CENTRO DE DIAGNOSTICO RADIOIMAGEM LTDA	12.052. 717/0001-66	0036.051261 /2023-85	Realização de exames e procedimentos na área de diagnose por imagem
DEL ENGENHARIA CLINICA EIRELI	18.816. 867/0001-85	0036.201635 /2018-52	Serviços de Engenharia Clínica

GATE-SERVICOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	84.715.051/0001-90	0036.053372/2023-26	realização de exames e procedimentos na área de diagnose por imagem
HOSPITAL SAMAR S/A	00.894.710/0001-02	00.894.710/0001-02	Terapia Intensiva - UTI
HOSPITAL SAMAR S/A	00.894.710/0001-02	0036.018424/2023-18	Terapia Intensiva - UTI
IMUNIZADORA PROTEGE COM. E SERVIÇOS EIRELI - ME	11.609.533/0001- 91	0036.081084/2017-13	Controle de Vetores e Pragas Urbanas
INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCIDENTAL-INAO S/S LTDA	09.434.557/0001-05	0036.016868/2023-19	Cirurgia pediátrica
INSTRUAUD SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRACAO DE SERVICOS EM SAUDE EIRELI	16.658.376/0001-28	0057.441495/2020-20	Serviços de transporte inter-hospitalar terrestre
KAPITAL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	84.555.564/0001-80	0057.320717/2020-71	Serviços contínuos de recepção
KAPITAL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	84.555.564/0001-80	0036.032893/2023-40	Higienização e limpeza hospitalar
M. X. P. USINA DE INCINERAÇÃO DE RESÍDUOS LDTA	13.273.219/0001-06	0036.341348/2018-84	Coleta interna e externa, transporte, tratamento do lixo hospitalar
MARIA LUZIA DA SILVA - ME	04.214.231/0001-59	0036.377669/2020-31	Serviços de Manutenção de Extintores
NORTE FLOW ENGENHARIA CLÍNICA LTDA EPP	14.915.804/0001-25	0036.003100/2024-66	Sistemas de pré-tratamento de água para diálise
NEFRON SERVIÇOS DE NEFROLOGIA LTDA	22.865.117/0001-70		
QUALISA ENGENHARIA	25.465.051/0001-10	0057.164914/2021-85	Telefonia e Circuito fechado
NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	22.079.423/0001-81	0036.593559/2021-04 0036.225626/2018-57	Prestação de serviços na e Neurologia Cirúrgica Hospitalar e Ambulatorial, Neurologia Clínica e Neurologia Pediátrica
RIO MEDI COMÉRCIO ASSISTÊNCIA E REPRESENTAÇÃO LTDA	09.105.835/0001-80	0057.336960/2019-78	Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva
SILVA & OLIVEIRA SERVIÇOS LTDA	11.600.246/0001-10	0036.010065/2019-74	Manutenção preventiva e corretiva com reposição de peças da estação de tratamento de esgoto
TECHMED ENGENHARIA HOSPITAL - LTDA	12.704.512/0001-18	0036.001053/2023-35	Tratamento de água para diálise
THERMOSET COM. E SERV. EIRELI-EPP	84.577.832/0001-65	0036.111432/2022-51	Sistema de Climatização de expansão indireta CHILLER

THYSSENKRUPP ELEVADORES S.A	90.347 .840/0059-34	0057.022836 /2018-47	Manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças, acessórios e componentes eletrônicos, de forma contínua, em dois elevadores
VALMIG COMERCIO E ASSESSORIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA	54.884 .440/0001-88	0036.513922 /2020-27	Locação de Módulo/Centrais de Compressores de AR Medicinal
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	34.597. 955/0015-95	0036.084623 /2022-33	Oxigênio líquido e gasoso
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	34.597. 955/0015-95	0036.082277 /2022-59	Ar comprimido

Fonte: HICD 2024.

Tabela 255 - DADOS ESTATÍSTICOS 2021, 2022 e 2023

ANO	TAXA DE OCUPAÇÃO	INDICE DE RENOVAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA	TAXA DE MORTALIDADE
2021	45,18	2,15	6,04	1,41
2022	49,65	2,35	6,47	1,45
2023	55,36	3	5,62	1,45

Fonte: NAME/HOSPUB/HICD2023

No decorrer do período de 2021 a 2023, observou-se uma redução do atendimento em virtude da pactuação realizada entre Estado e Município, com o objetivo de que cada esfera atendesse sua clientela, conforme a classificação de risco.

A taxa de ocupação hospitalar, que mede o grau de utilização dos leitos, no decorrer dos últimos três anos manteve-se alta neste HICD, em torno 80% (vide quadro acima). A Agência Nacional de Saúde recomenda para hospitais pediátricos que a taxa de ocupação varie entre 75 a 98%.

Contudo, verifica-se que, em razão da implantação do Núcleo Interno de Regulação- NIR, criado por meio da Portaria nº 36 de 09 de fevereiro de 2021, a instituição apresentou uma resolutividade maior quanto à rotatividade dos leitos, uma vez que possibilitou o monitoramento do paciente desde sua entrada até a desospitalização.

Para hospitais pediátricos, a média de permanência, a fim de reduzir o risco de infecções hospitalares, deve ser entre 5,0 a 7,0. Registra-se a existência de um cenário que contribui para o prolongamento da permanência de pacientes no leito no tocante ao tempo gasto para realização de exames de diagnóstico, os quais dependem de agendamento em outras unidades de saúde, assim como a dificuldade em liberar o paciente para a continuidade do tratamento em casa. Tendo em vista que a grande maioria não dispõe de condições socioeconômicas para manutenção dos cuidados necessários. Logo, o paciente é mantido internado até o término do tratamento de forma a assegurar o atendimento completo.

Outro dado a ser observado foi a redução do número de atendimentos, em virtude da pactuação na qual este hospital passou a atender somente demandas específicas de alta e média complexidade e pacientes regulados.

Além disso, observa-se no quadro acima que a taxa de mortalidade vem reduzindo a cada ano, o que é um dado importante, pois demonstra que a unidade tem apresentado boa assistência no tocante ao atendimento em emergência.

Tabela 256 - Número de internações

ANO	INTERNAÇÃO	%	CONSULTA	%	TOTAL DE ATENDIMENTO	ÓBITOS
2021	3.299	6,21	49.857	93,82	53.140	45
2022	3.576	9,29	34.2915	90,71	38.941	61
2023	4.687	17,88	21.523	82,12	26.210	39

Fonte: HICD/NAME/NIR/SUS/2023

Tabela 257 - Número de cirurgias por tipo de clínica especializada

CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	2021	2022	2023	TOTAL
ORTOPÉDICA	327	417	465	1.209
GASTROSTOMIA	15	-	-	15
GERAL - PED		175	118	293
OFTALMO	-	21	12	33
PLÁSTICA	-	-	96	96

ELETIVA	-	-	565	565
UROLOGIA	-	13	-	13
URGÊNCIA	-	-	724	724

Fonte: HICD/NAME/NIR/SUS/2023

Tabela 258 - NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR SERVIÇO ESPECIALIZADO

ANO	INTERNAÇÃO	CONSULTA	TOTAL DE ATENDIMENTO	ÓBITOS
2021	3.299	49.857	53.140	45
2022	3.576	34.915	38.941	61
2023	4.687	21.523	26.210	39

Fonte: HICD/NAME/NIR/SUS/2023

Tabela 259 - Número de atendimento ambulatorial por especialidade

ESPECIALIDADES	2021	2022	2023	TOTAL
Ambulatório NST	3.889	3.951	5.997	13.837

Fonte: HICD/NRDC//SUS/2023

No que tange ao atendimento ambulatorial a egressos, por ser tratar de um hospital referência em atendimento de urgência e emergência pediátricas, esta unidade não dispõe de atendimento ambulatorial. O serviço de atendimento ambulatorial pediátrico é ofertado pela Policlínica Oswaldo Cruz e Unidades Básicas de Saúde.

Tabela 260 - Número de internações por município de origem

INTERNAÇÕES POR LOCALIDADE	2021	2022	2023	TOTAL
PORTO VELHO	47.835	30.753	18.325	96.913
ARIQUEMES	306	124	179	609
BURITIS	82	41	58	181
CACOAL	-	-	70	70
CANDEIAS DO JAMARI	848	386	325	1.559
CUJUBIM	65	42	-	107
ESPIGÃO D'OESTE	35	-	-	35
GUAJARÁ MIRIM	193	99	102	394
ITAPUA D'OESTE	41	41	-	82
JARU	-	57	66	123
JI-PARANÁ	116	-	92	208

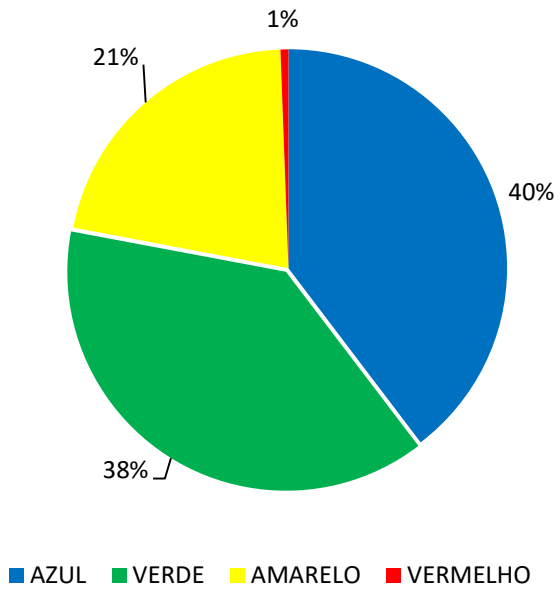
MACHADINHO D'OESTE	110	-	-	110
NOVA MAMORÉ	46	-	-	46
ROLIM DE MOURA	-	-	46	46
VILHENA	62	47	64	173

Fonte: HICD 2024.

Tabela 261 - Número de atendimentos da classificação de risco por cores

CORES	2021	2022	2023	TOTAL
AZUL	6.203	6.493	5.537	18.233
AMARELO	4.103	2.727	3.037	9.867
VERDE	7.012	3.816	6.791	17.619
VERMELHO	123	43	101	267

Gráfico 148 - DEMONSTRATIVO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DE 2021 A 2023



Diante da demanda de consultas e da caracterização de hospital referência de urgência e emergência pediátricas, é importante o desenvolvimento da metodologia de classificação de risco para a garantia da priorização do atendimento. A classificação de risco, para a priorização do atendimento médico às crianças referenciadas e/ou em situação de urgência/emergência, de acordo com o perfil do atendimento hospitalar, é realizada por um profissional enfermeiro, seguindo as diretrizes do Protocolo de Manchester.

Tabela 262 - NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

EXAMES	2021	2022	2023	TOTAL
RAIO-X	19.638	20.182	16.854	56.674
TOMOGRAFIA DIVERSAS	-	-	624	624
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIVERSAS	-	-	77	77
COLONOSCOPIA	-	-	19	19
ULTRASSOM DIVERSAS	-	-	823	823
HOLTER 24	-	-	222	222
ECO DOPPLER	-	-	59	59

Fonte: HOSPUB/NR/NRDC/HICD/2023

Tabela 263 - NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL

EXAMES	2021	2022	2023	TOTAL
HEMATOLOGIA	4.827	9.206	12.600	26.633
BIOQUÍMICA	6.030	12.894	28.552	47.476
URINÁLISE	1.715	2.925	4.078	8.718
PARASITOLOGIA	413	792	755	1.960
GASOMETRIA ARTERIAL	392	1.449	1.952	3.793
GASOMETRIA VENOSA	148	602	-	750

Fonte: HOSPUB/NLAB/HICD/2023

Com o objetivo de avaliar a propriedade e a efetividade dos serviços de laboratório do Hospital Infantil Cosme e Damião, vale evidenciar que, o atual laboratório em sua competência estadual, sem contrato de prestação de serviço terceirizado, começou atuar no Hospital Infantil Cosme e Damião a partir do dia de 13 de Setembro de 2021, após finalizar o contrato nº 304/PGE-2016 que Secretária Estadual de Saúde tinha firmado com o laboratório Biocheck-up, finando o contrato no dia 12 de Setembro 2021, ficando assim de inteira responsabilidade do Hospital Infantil administrar laboratório.

No entanto, reforçamos que os exames hospitalares dos pacientes internos são inseridos no Sistema de Informação do Ministério da Saúde, através do sistema HOSPUB, contudo a coleta sanguínea (venosas) é classificada em 02 grupos, primeiro grupo (cadastro CD) no qual são realizados os exames de microscopia bem como os exames demostrados no quadro acima referente a 2021, 2022 e 2023.

Os demais exames que não constam no rol do quadro acima mencionado foram encaminhados ao Laboratório Estadual de Patologia e Análise Clínica – LEPAC, cadastrado na nomenclatura HI no sistema HOSPUB. Diante disso, o indicador de produção, deve respeitar o referido critério, sendo divididas em Produção Interna (CD) e Produção Externa (HI).

21.2 RESULTADO DAS AÇÕES DOS SETORES ESPECIALIZADOS

Considera-se importante destacar os atendimentos realizados no HICD que contribuíram para que a unidade hospitalar pudesse atingir suas metas e missão, no que se refere à prestação de um atendimento de saúde resolutivo e humanizado as crianças que necessitem da hospitalização.

Nesse sentido, o atendimento multiprofissional é essencial e requer integração dos processos de trabalho. Diariamente, os pacientes recebem a visita ao leito de assistentes sociais, psicólogos, fonoaudiólogos, nutricionista, fisioterapeuta e demais profissionais componentes da equipe multidisciplinar de saúde.

Figura 79 - Visita Multiprofissional HICD - Gestão e cuidado dos pacientes crônicos

Fonte: HICD 2024.

21.2.1 NÚCLEO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO – NAME

O Núcleo de Arquivo Médico e Estatístico é responsável pelo preenchimento de AIH'S e pela autorização das mesmas, além da produção em geral, como recolhimento, organização e montagem dos prontuários para faturamento, estatística e posteriormente digitalização e arquivamento, realizando ainda cadastramento e exclusão no CNES.

21.2.2 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR

O NIR desenvolve o acompanhamento e monitoramento dos leitos e pacientes internados durante o processo de internação até a alta hospitalar, além de desenvolver e acompanhar toda movimentação interna e cadastramento do paciente no Sistema de Registro do Paciente – HOSPUB.

21.2.3 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA

A Gerência Administrativa do Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, desenvolve todas as atividades pertinentes à administração hospitalar da unidade, desde o gerenciamento dos setores de Patrimônio, Almoxarifado, Manutenção Predial, Rouparia, Hotelaria, Guarda Volume, bem como, respostas as solicitações da SESAU referente aos procedimentos de compras e contratações de serviços, controle de contratos, fiscalização e abertura de processos próprio de contratações tanto de serviços como de aquisição, processos de pagamento de fornecedores, controle e assistência a prestação de contas de processos de suprimento de fundos, assessoria técnica à Direção Geral da unidade, bem como, suporte assistencial às gerências médica e de enfermagem, relacionadas a justificativas técnicas para contratações de serviços médicos hospitalares que não contemplam assistência especializada, auxilia ainda nas contratações de exames não cobertos pelo SUS, abertura de processos de contratação para aquisição de

materiais ortopédicos, equipamentos hospitalares, materiais de informática e demais materiais e mobiliários para o funcionamento da unidade.

Atividades do período: formalização de processos para compras de materiais e/ou serviços acima de R$ 50.000,00, manifestação de contratos emergenciais, manifestação de processos punitivos, manifestação de aditamentos, cotação de preços, quadro comparativo de valor, análise de propostas e parecer técnico são encaminhados para manifestação jurídica, requerendo a maior atenção e trato com a coisa pública, seguindo os princípios da Administrativa Pública, evitando fracionamento de despesas e sanções administrativas pelos órgãos de controle interno e externo.

A lista de documentos gerados no período contempla informações e elementos técnicos baseados em lei, com objetivo de obter sucesso em suas demandas de respostas técnicas, solicitações, aquisições e contratações essenciais para a continuidade dos serviços públicos contratados pela unidade, bem como aquisição de insumos, materiais de expediente, equipamentos médico hospitalar e de informática.

21.2.4 SERVIÇO SOCIAL

O HICD é uma unidade de saúde de referência para atendimento à criança vítima de violência sexual, conforme a definição pela Rede de Enfrentamento à Violência Sexual contra criança e adolescente do município de Porto Velho.

A Rede de Enfrentamento, que é formada pelos órgãos e instituições públicas e privadas, que atuam na área de proteção à criança e adolescente, Ministério Público, Conselhos Tutelares e Justiça da Infância e Juventude de Porto Velho estabeleceram um Fluxograma para o atendimento das vítimas, conforme o protocolo interno que atende as Linhas de Cuidado e Atenção Integral à Criança estabelecida pelo Ministério da Saúde.

No período compreendido entre 2021 a 2023, foram atendidos 197 casos de violência doméstica contra criança. A intervenção assegurou primeiramente a proteção à criança, com acompanhamento médico, psicológico e do serviço social, sendo concomitantemente, realizado o processo de responsabilização com encaminhamento para a formalização de registro de ocorrência na Delegacia a Criança e do Adolescente, assim como, a continuidade do acompanhamento psicossocial junto aos demais órgãos da Rede de Proteção e a notificação junto ao Conselho Tutelar.

O Serviço Social diariamente acompanha as crianças internadas por meio de seus familiares, procurando assegurar os direitos do paciente e mediando as situações que no decorrer do período de internação se apresentam como dificuldades e entraves para o usuário e a equipe multidisciplinar.

Portanto, durante esse último triênio foram realizados 54.954 atendimentos diversos. Ressalta-se que no ano de 2021, o número de atendimentos foi reduzido em decorrência da pandemia e do número reduzido de profissionais.

21.2.5 PSICOLOGIA

O Núcleo de Psicologia é responsável pelo atendimento às crianças e aos familiares/acompanhantes das crianças internadas nos diversos setores desta unidade hospitalar, desde demandas espontâneas onde os próprios pacientes e familiares procuram pelo serviço, como também na realização de busca ativa por todas as Enfermarias, Emergência, CIP e UTI pediátrica.

Em conjunto com o setor de Serviço Social, são realizadas avaliações em casos de suspeita de violência sexual, violência física e psicológica, negligência e maus tratos, com posterior encaminhamento para outros.

Por ser uma unidade que atende o público infantil, a preocupação em proporcionar um acolhimento mais lúdico é algo necessário para amenizar o

“sofrimento” pelo qual passa a criança que se encontra no processo de doença. No decorrer do ano, o setor desenvolveu comemorações de diversas datas festivas, que são de relevância no imaginário da criança: Dia das Mães, Dia dos Pais, Páscoa, Festa do Dia das Crianças, Natal e outras.

Outra ação desenvolvida diz respeito à assistência religiosa, que possibilita aos membros de diversas religiões prestar assistência e conforto espiritual, de forma organizada e controlada, para que tanto a criança quanto seu acompanhante não se sintam invadidos.

Também vem sendo desenvolvido o Projeto Fortalecendo Laços, pelo Serviço Social e a Psicologia, procurando identificar às situações em que a criança internada apresenta um processo de internação prolongado e/ou de maior gravidade, a fim de possibilitar à visita monitorada de irmãos menor de idade e/ou a comemoração simbólica pela passagem do aniversário em ambiente hospitalar.

Por fim, destacamos que todas essas estratégias são realizadas com a preocupação de garantir o direito à saúde de forma mais ampla, procurando proporcionar um melhor acolhimento do usuário e reduzir possíveis processos depressivos que podem corroborar para o agravamento do estado patológico e a garantia de um atendimento humanizado.

Figura 80 - Ações realizadas pelo HICD 2023

Fonte: HICD 2024.

21.2.6 FONOAUDIOLOGIA e FISIOTERAPIA

O atendimento/acompanhamento é assegurado às crianças internadas que necessitam dessas especialidades. O atendimento ocorre a partir da solicitação médica em prontuário.

A fonoaudiologia compõe a equipe multiprofissional hospitalar, atuando na avaliação e reabilitação das funções da deglutição. A disfagia é um distúrbio de deglutição, com sinais e sintomas específicos, de origem congênita ou adquirida, podendo gerar prejuízo pulmonar, nutricional e social. O fonoaudiólogo é o profissional responsável pela prevenção, avaliação, diagnóstico, habilitação e reabilitação funcional da deglutição.

A Fisioterapia desenvolve ainda grupos de Ginástica Laboral, que está aberto para a participação de todos os funcionários. Porém os grupos que têm apresentado maior interesse e adesão são os da UTI e o da área administrativa, que possuem maior propensão ao desenvolvimento de atividades repetitivas.

21.2.7 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

O Núcleo de Nutrição e Dietética tem como objetivos principais realizar planejamento nutricional, ou seja, definir uma conduta dietoterápica que melhor se adapta ao paciente, levando em consideração suas necessidades e condições fisiológicas, além de supervisionar e fiscalizar a alimentação destinada aos acompanhantes e servidores elaborada e distribuída pela empresa de alimentação e nutrição (serviço terceirizado), realiza e acompanha o fechamento mensal dos gastos efetuados referentes ao número de refeições servidas no hospital. Temos o serviço de autogestão do lactário/sondário, o lactário se encontra dentro da unidade desde o dia 18/01/2023, onde são manipuladas as fórmulas infantis, suplementos e dietas enterais oferecidas aos pacientes internados

21.2.8 FARMÁCIA

Com a implantação do Sistema Hospub no Núcleo de Farmácia Hospitalar, permitiu-se um maior controle de entrada e saída de medicamentos, cujas liberações são realizadas, conforme prescrição médica.

O Núcleo de Farmácia possui um setor de armazenamento e outro de dispensação de medicação. Já a diluição de medicação é subordinada à Gerência de Enfermagem. Seguem abaixo as descrições das atividades realizadas.

- Recebimento e liberação de medicamentos de programa de Malária, Tuberculose, antirretrovirais e síndrome gripal (H1N1);
- Confecção de mapa mensal de medicamentos de programa liberado pelo Ministério da Saúde como antirretrovirais e malária;
- Intercâmbio de medicamentos com outras unidades de saúde, conforme necessidade e disponibilidade do estoque;

- Liberação de Prescrições pelo Visual HOSPUB dos pacientes com prescrições eletrônicas e manualmente daqueles que não prescritos no sistema;
- Recebimento e encaminhamento das prescrições de Nutrição Parenteral (NPT) NFH/HBAP, e a Ciclofosfamida a Clínica São Pelegrino;
- Separação e descarte de medicamentos e soluções de grande volume com validade expirada.
- Conferência mensal dos carrinhos de emergência nos setores CIP, Emergência, UTI e Postos II e III;
- Participação diária na reunião multidisciplinar do Hudlle;
- Intervenção farmacêutica com a equipe médica e enfermagem quando necessário;
- Unitarização e fracionamento de medicamentos evitando erros de dispensação;
- Solicitação de medicamentos manipulados em farmácias de manipulação credenciadas no convênio do Fundo Estadual de Saúde/SESAU.

21.2.9 NÚCLEO DE SAÚDE DO TRABALHADOR

O NST/HICD tem como objetivo desenvolver e planejar ações educativas e preventivas em saúde e segurança do trabalho conforme as normas regulamentadoras e previstas no PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional). E para isso o NST conta com a parceria do SESMET, CCIH, Epidemiologia e outros núcleos da unidade hospitalar envolvidos na promoção do bem comum dos servidores.

O NST realiza acolhimento e acompanhamento de situações de saúde dos servidores de forma ativa e passiva através de consultas de rotinas, como também o atendimento nos casos de acidentes de trabalho dentro e fora da instituição junto com a equipe do SESMET, bem como contribuindo com a elaboração do RIATs (Relatório de Investigação de Acidentes de

Trabalho) junto ao SESMET. Prestamos solicitação e acompanhamento junto ao SISREG (Sistema de Regulação de procedimentos) as consultas e exames de servidores que apresentem agravos na saúde e que necessitem de acompanhamento de médicos especialistas para elucidação diagnóstica e tratamento.

Este Núcleo contribui ativamente com a saúde dos servidores através dos Programas tais como: SERVSAUDE oferecendo serviços nas áreas clínica, psicologia, fisioterapia e nutricional; LIFE-UP oferecendo tratamento e acompanhamento em combate ao tabagismo e PRO-SAÚDE oferecendo orientação e acompanhamento em combate a obesidade e doenças pré-existentes desencadeada pelo excesso de peso e alimentação inadequada.

21.2.10 OUVIDORIA

A Ouvidoria do HICD mantém um consolidado mensal das demandas que aportam no serviço por meio dos canais de comunicação disponíveis aos usuários do SUS.

No período compreendido de 2021 a 2023, foram realizadas diversas demandas de atendimento, totalizando 531 atendimentos, tais como: denúncias, reclamações, elogios, sugestões e solicitações.

21.2.11 COORDENAÇÃO DE PRÁTICAS SUPERVISIONADAS OBRIGATÓRIAS E NÃO OBRIGATÓRIAS

O HICD constitui-se como um campo de prática de atendimento pediátrico de média e alta complexidade, constituindo-se, também como um hospital escola para as práticas de ensino. No ano de 2023, recebeu 500 acadêmicos**,** referente as áreas de Medicina e Enfermagem, advindos das faculdades Metropolitana, São Lucas, Fimca e Universidade Federal de Rondônia. Além disso, o hospital também foi campo de ensino para Residentes de Medicina, coordenados pelo COREME (Coordenação de Residência Médica).

21.2.12 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE – NSP

O Núcleo de Segurança do Paciente - NSP desenvolve atividades administrativas internas, como também ações de correção das inconformidades das pulseiras de identificação.

Durante o ano de 2023, o NSP realizou revisão abrangente dos protocolos de segurança existentes, treinamentos e educação continuada para os profissionais de saúde, abordando temas como identificação correta do paciente, administração segura de medicamentos, adorno zero na assistência aos pacientes, a divulgação das metas de segurança do paciente, além de análise de incidentes, campanhas de conscientização e inspeção de segurança. Além disto, o NSP participou de ações em segurança do paciente coordenadas pela SESAU/AGEVISA, como abril pela Segurança do Paciente, Dia Mundial da Segurança do Paciente e ainda o 1° Workshop de Segurança do Paciente realizado no Estado de Rondônia, organizado e executado entre SESAU/AGEVISA e unidades hospitalares pertencentes ao Governo do Estado de Rondônia.

Também foram desenvolvidas ações institucionais junto aos servidores, como: oficina para a revisão da missão, visão e valores do HICD; duas pesquisas de validação das reformulações ocorridas; oficina para elaboração do Planejamento Estratégico para a implementação da política de segurança do paciente no hospital; incentivo e apoio na reorganização dos setores de farmácia, nutrição, almoxarifado, etc., com a finalidade do cumprimento das metas de segurança do paciente.

21.2.13 NÚCLEO DE EDUCAÇAO PERMANENTE

O Núcleo de Educação Permanente - NEP tem como missão oferecer cursos e capacitações contínuas para profissionais que trabalham no HICD, visando o aprimoramento de suas competências e habilidades.

No decorrer do período de 2021 a 2023, foram realizadas várias capacitações, dentre elas transporte avançado em pediatria, sequência rápida de intubação em pediatria, RCP em pediatria e apresentação do protocolo institucional de RCP para enfermeiros e técnicos de enfermagem, cetoacidose diabética, protocolo institucional de LPP, RCP em pediatria com simulação de casos e libras para profissionais de saúde.

Importante ressaltar, que todos esses cursos têm como objetivo capacitar e atualizar conhecimento junto à equipe multidisciplinar.

Figura 81 - Treinamento POP 2023

Fonte: HICD 2024

21.2.14 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH é uma equipe multidisciplinar que tem a finalidade de reduzir a transmissão de microrganismos patogênicos. Seguem abaixo as atividades desenvolvidas pela CCIH nos últimos três anos.

- Participação em reuniões para organização de fluxos de interesse institucional;
- Orientações in loco para chefias e servidores envolvendo situações pontuais de precaução de infecções relacionada à assistência à saúde;
- Entrega dos laudos de culturas para bactérias;
- Indicação e conferência das precauções (padrão, contato, gotículas e aerossóis) junto aos setores de internação;
- Notificação das infecções relacionadas à assistência à saúde em sistema
- Acompanhamento e fiscalização da qualidade da limpeza por empresa terceirizada;
- Acompanhamento e avaliação do consumo de preparação alcoólica e sabonete líquido para higiene das mãos em serviços de saúde
- Acompanhamento e avaliação do consumo de preparação alcoólica e sabonete líquido;
- Orientações para admissão de pacientes na CIP e UTI (COVID 19);
- Mutirão de higienização das mãos, em alusão ao Dia Mundial da Higienização;

Figura 82 - Dia mundial de higienização

Fonte: HICD 2024.

21.2.15 NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA

O Núcleo de Epidemiológica Hospitalar (NEH) é responsável pelo planejamento e execução das ações de epidemiologia hospitalar, incluindo a vigilância epidemiológica das doenças de notificação compulsória /ou outros agravos de interesse para a saúde pública.

A vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde sobre doenças/agravos, fatores que as condicionam e medidas de controle. Além de constituir importante instrumento para subsidiar o planejamento, a organização, a operacionalização e a normatização de atividades técnicas correlatas no âmbito hospitalar. A metodologia de trabalho da vigilância epidemiológica compreende funções específicas como:

- Coletar dados epidemiológicos e criar relatórios e boletins informativos;
- Incentivar os profissionais assistenciais a notificar os agravos de notificação compulsória;

- Realizar a coleta de amostras biológicas para realização de exames, quando assim descrito em fluxograma da instituição, coleta de amostra SENTINELA;
- Avaliar periódica e sistematicamente os dados provenientes da vigilância epidemiológica;
- Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) e o Centro de Informações Estratégicas Vigilância em Saúde (CIEVS) nos casos de notificação compulsória e suspeita de surtos;
- Elaborar e divulgar regularmente relatórios e comunicar periodicamente à Diretoria Clínica e aos responsáveis pelos diversos serviços e setores do hospital a situação epidemiológica das notificações;
- Coleta de dados através de busca ativa e notificação in loco no período manhã e tarde;
- Busca ativa diária através dos sistemas GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com rastreamento em todos os pacientes internados, em exames laboratoriais;
- Alimentação de planilhas dos agravos notificados diariamente;
- Abastecimento de sistemas de informação de doenças e agravos de notificação compulsória;
- Trabalho em parceria com serviço de Vigilância Epidemiológica Municipal e Estadual;
- Elaboração de recomendações e medidas de prevenção e controle apropriadas, no âmbito interno;
- Divulgação de informações pertinentes, fluxos, recomendações e capacitações;
- Cadastramento e encerramento do SIVEP SRAG/GRIPE/ E-SUS NOTIFICA com Doenças e Agravos de notificação compulsória;
- Investigação de óbitos Infantil conforme solicitação Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – RO.

21.2.16 GERÊNCIA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE

O gerenciamento dos resíduos de saúde tem por objetivo minimizar sua geração e proporcionar um destino seguro, de forma eficiente, visando à proteção dos profissionais que realizam o seu manejo, a preservação da saúde pública, dos recursos naturais e do meio ambiente. Nesse sentido, a Gerência de Resíduos Sólidos de Saúde deste Hospital Infantil Cosme e Damião planejou e implementou um plano de gerenciamento dos resíduos a partir de bases técnico-científicas, normativas e legais.

Nesse cenário, seguem as atividades realizadas pela setorial.

- Realizamos a orientação com equipe assistencial e acompanhantes acerca da segregação adequada dos resíduos diariamente;
- Realizamos rondas de auditoria em lixeiras para pontuar falhas em descarte de resíduos comuns, infectantes, químicos e perfuro cortantes com registros fotográficos;
- Acompanhamos a pesagem de resíduos infectantes;
- Reunião com representante da empresa terceirizada de resíduos infectantes para alinhamento de rotinas sempre que necessário;
- Adequações e parceria com o GAF em orientações de acompanhamentos da prestadora de serviços MXP
- Desinsetização a para controle de mosquitos e prevenção do aedes aegypti. Em segundo momento foi realizado uma desinsetização geral no HICD para controle de pragas.
- Coleta mensal de água para análise bioquímica e microbiológica

21.3 RECURSOS HUMANOS

QNTD TOTAL	CARGO/ FUNÇÃO	ESTATUTÁRIO	FEDERAL	CELETISTA	EMERG. COVID
1	ADMINISTRADOR HOSPITALAR	1	-	-	-

1	ADMINISTRADOR	1	-	-	-
9	AGENTE ADMINISTRATIVO	-	9	-	-
1	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	1	-	-	-
32	AGENTE EM ATIVIDADE ADMINISTRATIVA	24	-	-	8
9	ASSISTENTE SOCIAL	4	2	-	3
27	AUX.OPER. SERV.DIVERSOS	-	27	-	-
3	AUXILIAR ATIVIDADE ADMINISTRATIVA	3	-	-	-
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE	2	-	-	-
20	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	13	-	-	7
47	AUXILIAR EM ENFERMAGEM	38	9	-	-
1	AUXILIAR OFICIAL DE MANUTENÇÃO	1	-	-	-
11	BIOMÉDICO	6	-	-	5
1	DIRETOR GERAL	1	-	-	-
1	DIRETOR GERAL ADJUNTO	1	-	-	-
79	ENFERMEIRO	37	-	-	42
12	FARMACEUTICO	6	-	-	6
3	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO	2	-	-	1
21	FISIOTERAPEUTA	9	-	-	12
7	FONOAUDIÓLOGO	2	-	-	5
1	MÉDICO ALERGOLOGISTA	Não informado	Não informado	Não informado	Não informado
2	MÉDICO CARDIOPEDIATRA	-	-	-	2
5	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	1	-	1	3
4	MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	2	Não informado	Não informado	Não informado
2	MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO	1	Não informado	Não informado	Não informado
2	MÉDICO CLÍNICO GERAL	1	-	-	1
1	MÉDICO INFECTOLOGISTA	1	-	-	-
5	MÉDICO INTENSIVISTA PEDIÁTRICO	4	-	1	-
6	MÉDICO NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	3	-	3	-
1	MÉDICO ONCOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	-	-	-
6	MÉDICO ORTOPEDISTA	4	-	2	-
58	MÉDICO PEDIATRA	36	-	22	-
13	MOTORISTA	7	6	-	-
6	NUTRICIONISTA	6	-	-	-
10	PSICÓLOGO	6	1	-	3
186	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	145	-	-	41
17	TÉCNICO EM LABORATÓRIO	11	-	-	6
13	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	8	-	-	5
23	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	14	-	-	9
1	TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO	1	-	-	-

Houve uma redução de 16,92% no ano de 2022, em relação ao ano anterior (2021), em 2023 o quantitativo de servidores diminuiu 0,5% em relação a 2022, demonstrando déficit de profissionais.

Figura 83 - Quantidade de servidores do HICD 2021, 2022 e 2023

Fonte: HICD 2024

21.4 ESTRUTURA FÍSICA

A Unidade de Saúde apresenta-se deficiente para o atendimento, que precisa ser desenvolvido. Nesse cenário, vários esforços foram envidados para a priorização da ampliação física.

Em 2022, foi realizada obra de revitalização do forro e telhado da estrutura do HICD, com o objetivo de garantir mais qualidade para as famílias que buscam atendimento e para os servidores da unidade.

Nesse mesmo ano, houve a revitalização do nosocômio com pinturas pontuais externas e adequação mobiliária dos setores com armários e mesas planejados e reforma das poltronas dos acompanhantes. Com recursos das Instituições de Ensino Superior - IES, foi implantada a oficina da manutenção, a fim de realizar pequenos consertos de móveis e diversos serviços para manutenção predial.

Contudo, ainda carece da contemplação do processo de ampliação de sua estrutura no âmbito hospitalar, o qual está previsto no Plano Estadual

de Saúde 2024-2027, bem como na Programação Anual de Saúde de 2024 para provimentos, visto ser o único hospital referência do estado em atendimento a urgência e emergência pediátricas. Portanto, é necessária a reestruturação do HICD, diante das demandas de alta complexidade, sobretudo, quanto à falta de um centro cirúrgico, que até o momento são realizadas utilizando as dependências do centro cirúrgico do Hospital de Base.

21.5 AVANÇOS AÇCANÇADOS PELO HICD

- Contratação de servidores emergenciais por processo seletivo;
- Instalação do painel chamador de pacientes;
- Aquisição de dois veículos de passeio, para atender a Administração, por meio de emenda parlamentar;
- Aquisição de Ambulância nova tipo "B", por meio de emendar parlamentar;
- Aquisição de 01 (um) veículo utilitário PICK-UP tipo caminhonete por meio da SESAU;
- Contratação de empresa terceirizada para implantação de uma equipe de atendimento especializada para recepcionar os usuários;
- Aquisição de mobiliário para o setor administrativo e demais setores assistenciais;
- -Implantação do Núcleo Interno de Regulação;
- Reforma das poltronas dos acompanhantes;
- Revitalização do forro e telhado da estrutura do HICD, com fiscalização da SEOSP;
- Revitalização do nosocômio com pinturas pontuais, com a fiscalização da SEOSP;
- Aquisição de 25 computadores completos;
- Implantação da oficina de manutenção, com recursos de contrapartida das Instituições de Ensino Superior;
- Aquisição de 01 ultrassom Healthcare;

- Aquisição de acessório de broncoscopia;
- Aquisição de máquina unitarizadora e de identificação de medicamentos e/ou kit e/ou materiais com impressão direta na forma;
- Aquisição de vários colchonetes;
- Disponibilização de profissional fisioterapeuta para atendimento aos servidores;
- Pactuação entre estado e município, na qual este hospital passou a atender somente demandas específicas de alta e média complexidade e pacientes regulados;
- Criação de um Serviço de Atendimento Médico Domiciliar/SAMD Pediátrico, liberando os pacientes crônicos, propiciando a rotatividade do leito hospitalar;

21.6 CONSIDERAÇÕES

O presente relatório apresentou uma análise gerencial com base nas principais atividades, programas, serviços implementados e nas adequações ocorridas no tocante à assistência do HICD, no período de 2021 a 2023.

Os dados apresentados pelos setores estão registrados no HOSPUB, CNES, bem como cada setor como controle de fluxos e atividades desempenhadas.

Consideramos que o referido relatório oportuniza contribuições importantes para a gestão como um todo. Observou-se que o HICD passou por mudanças que afetaram diretamente a gestão, sobretudo no período da pandemia.

Paralelamente a isso, o hospital se fortaleceu e se adequou para oferecer uma assistência de qualidade e com equidade para todos, com o apoio da SESAU, que conduziu e apoiou para o enfrentamento a essas demandas.

Durante esse triênio, o Hospital Infantil implantou programas, projetos, capacitações e melhorou os serviços com o objetivo de oferecer a qualidade da assistência hospitalar, tais quais: Projeto Paciente Seguro (coordenado pelo Hospital Moinhos de Ventos), implantação do NIR e aquisição do chamador de pacientes com classificação de risco.

Por meio desses serviços e projetos, conseguiu alcançar metas e avanços significativos ao longo da atual gestão e apresentou resultados procedentes de uma gestão participativa via integração dos setores, contratação de servidores por processo seletivo, buscou parcerias com outros órgãos públicos, dentre outros.

Os protocolos operacionais implantados possibilitaram o alcance de melhores resultados na assistência, contudo, se faz necessária avaliação e revisão contínua dos processos de trabalho.

Os investimentos relacionados à reforma das dependências internas do hospital foram de grande importância para a prestação de assistência em saúde aos nossos pacientes, acompanhantes, servidores e demais colaboradores.

Além disso, as formações por meio da educação permanente possibilitam aos profissionais uma visão mais ampla do trabalho, troca de experiências, além de ferramentas mais adequadas para enfrentar os desafios do trabalho.

Por fim, considerando os dados apresentados, dentro da programação, planejamento do exercício de 2024, espera-se alcançar melhores resultados, bem como maior capacidade para o enfrentamento dos desafios.

22 HOSPITAL ESTADUAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II – HEPSJPII

22.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II é um Componente Hospitalar da Rede de Urgência e Emergência, conforme estabelecido pela Portaria nº 2.395/2011, atuando, prioritariamente, nas áreas de: Traumatologia, Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Ortopédica, Emergência e Pronto Socorro.

O HEPSJPII tem por objetivos gerais, promover e manter a saúde da comunidade, integrando-se com os órgãos federais e municipais de assistência à saúde, promovendo a saúde pública e gratuita através do exercício da medicina e da geração de conhecimento com excelência e foco na qualidade e preservação da vida.

Considerando os objetivos fundamentais do Hospital Estadual de Pronto Socorro João Paulo II, a atuação está apoiada nos seguintes valores: A vida como valor maior das pessoas; A saúde como valor maior da vida; A Medicina como valor para a manutenção e recuperação da saúde; As pessoas como valor maior do HEPSJPII; Conhecimento científico como valor maior para a medicina de excelência; A filantropia e a justiça social como valores para a prática clínica do Hospital Estadual de Pronto Socorro João Paulo II; A ética como valor para a vida e para a prática profissional; Valorizar o processo de evolução tecnológica na assistência à saúde; Contribuir com assistência médica e hospitalar; Humanizar o atendimento de urgência e emergência; Prover educação continuada aos profissionais de saúde envolvidos no atendimento; Incentivar a pesquisa e formação de novos profissionais de saúde e Garantir o fluxo de informações com qualidade buscando registrar e agilizar o atendimento.

O HEPSJP II está localizado na Av. Campos Sales, 4295, bairro: Nova Floresta, dentro dos padrões normatizados e regulamentados pelo Ministério da Saúde. Para tal, disponibiliza leitos por especialidades, assim distribuídos: 32 (trinta e dois) leitos de cirurgia geral; 10 (dez) leitos para ortopedia/traumatologia; 108 (cento e oito) leitos de clínica geral e 45 (quarenta e cinco) leitos de UTI adulto, incluso os leitos de UTI da Assistência Médica Intensiva - AMI. Totalizando 195 (cento e noventa e cinco) leitos nesta Unidade Hospitalar.

É importante destacar que o Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II é um componente vital na Rede de Urgência e Emergência da macro região I - Madeira-Mamoré, que inclui Porto Velho, Itapuã, Guajará-Mirim e Nova Mamoré.

22.2 DADOS ESTATÍSTICOS DA UNIDADE

Tabela 264 - Distribuição de leitos por especialidade

ESPECIALIDADE	LEITOS	SETOR
Clínico Geral	108	Ala I, Ala III e PSII
Cirurgia Geral	32	Ala II
Ortopedia/Traumatologia	10	Sala Vermelha
Unidade de Terapia Intensiva	10	UTI
Total	**160**	**-**

Fonte: CNES, 2023 JPII

Tabela 265 - Leitos cirúrgicos por especialidade

ESPECIALIDADES	QTD. LEITOS
Buco Maxilo Facial	-
Cardiologia	-
Cirurgia Geral	32
Neurocirurgia	-
Outros	**-**

Fonte: HOSPUB 2023 JPII

Quadro 107 - Lista de serviços habilitados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ORIGEM	COMPET.	PORTARIA	DATA
1601	Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia	Nacional	abr/16	PT SAS 314	01/04/2016
2301	Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional	Nacional	dez/16	PT SAS 2633	29/12/2016
2304	Enteral e Parenteral	Nacional	dez/16	PT SAS 2633	29/12/2016
2501	Unidade de assistência de alta complexidade em traumato-ortopedia	Nacional	abr/16	PT SAS 310	01/04/2016
2601	UTI II Adulto	Nacional	out/06	GM SAS 946	27/08/2013
2702	Hospital tipo II em urgência	Nacional	fev/00	-	-

Fonte: CNES 2023 JPII

Quadro 108 - Lista de serviços prestados

LISTA DE SERVIÇOS
Atenção a doença renal crônica
Cirurgia vascular
Comissões e comitês
Regulação do acesso a ações e serviços de saúde
Serviço de cirurgia reparadora Serviço de diagnóstico de laboratório clínico Serviço de diagnóstico por imagem
Serviço de diagnóstico por métodos gráficos dinâmicos
Serviço de farmácia
Serviço de fisioterapia
Serviço de hemoterapia
Serviço de oftalmologia
Serviço de oncologia
Serviço de pneumologia
Serviço de reabilitação
Serviço de suporte nutricional
Serviço de traumatologia e ortopedia
Transplante
Serviço de atenção cardiovascular / cardiologia
Serviço de atenção em neurologia / neurocirurgia
Serviço de endoscopia
Serviço de suporte nutricional
Serviço de atenção domiciliar
Serviço de urgência e emergência
Regulação do acesso a ações e serviços de saúde
Serviço de traumatologia e ortopedia
Serviço de atenção psicossocial

Fonte: Hospub 2022 JPII

Tabela 266 - Dados estatísticos de 2021, 2022 e 2023

DADOS	2021	2022	2023
Número de Leitos	135	135	160
Índice de Renovação	6,13	7,6	9,7
Média de Permanência	4,47	5,18	4,36
Taxa de Ocupação Hospitalar	122,84%	147,82%	146,00%
Índice de Intervalo de Substituição	0,02	0,02	0,02
Taxa de Mortalidade Hospitalar	3,25%	2,44%	2,17%

Fonte: HOSPUB 2023 JPII

Tabela 267 - Número de internações por tipo de clínica especializada.

CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	2021	2022	2023	TOTAL
Ortopedia	3.701	3.792	4.302	11.795
Clínica Médica	4.661	5.232	7.269	17.162
Cirúrgica/ Trauma	4.577	4.707	4.494	13.778

Fonte: HOSPUB 2023 JPII

Tabela 268 - Número de cirurgias por tipo de clínica especializada

CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	2021	2022	2023	TOTAL
Bucomaxilo	13	29	30	72
Cirurgia Geral	1.281	1.277	1.378	3.936
Plástica	3	7	21	31
Neurocirurgia	197	275	362	834
Ortopedia	2.032	1.440	1.026	4.498
Urologia	69	114	127	310
Vascular	399	483	494	1.376
TOTAL	3.994	3.625	3.438	11.057

Fonte: HOSPUB, 2023 e Centro Cirúrgico 2023 JPII

Tabela 269 - Dados referentes ao consumo de terapia enteral

DESCRIÇÃO	2021	2022	2023 *
Dieta enteral	3.858.675	4.235.417	3.466.139
Módulos	94.752	109.181	115.882
Suplementos	841.350	1.552.768	1.371.075
Água	1.564.673	2.620.658	2.602.990
Pacientes Atendidos	17.475	28.377	26.549

Fonte: Núcleo de Nutrição 2023 (* Produção até out/2023) JPII

Tabela 270 - Número de atendimentos ambulatoriais por especialidades.

ESPECIALIDADES	2021	2022	2023	TOTAL
Ortopedia	11.331	11.560	12.134	35.025
Clínica Médica	7.220	8.544	10.933	26.697
Cirúrgica/ Trauma	10.013	9.548	9.205	28.766
Exames Externos	897	2.303	2.852	6.052
Saúde do Trabalhador	1.430	1.167	1.360	3.957
Avaliação e Reavaliação	1.220	852	2.010	4.082

Fonte: Hospub, 2023 JPII

Tabela 271 - Número de internações por municípios de origem do paciente

INTERNAÇÕES POR LOCALIDADE	2021	2022	2023	TOTAL
Município Ariquemes	581	562	606	1.749
Município de Guajará Mirim	431	412	434	1.277
Município Candeias do Jamari	398	328	412	1.138
Município Jaru	152	151	307	610
Município Machadinho d' Oeste	325	298	291	914
Município Humaitá (Amazonas)	230	230	250	710
Município Buritis	221	228	264	713
Município Nova Mamoré	272	212	230	714
Distrito de Jaci-Paraná	167	177	210	554
Município Itapuã do Oeste	-	-	133	133
Município Cujubim	-	-	149	149
Município de Jí-Paraná	124	80	52	256

Fonte: HOSPUB 2023 JPII

Tabela 272 - Número de atendimentos por classificação de risco por cores

CLASSIFICAÇÃO POR CORES	2021	2022	2023	TOTAL
Amarelo	8.348	6.554	8.934	23.836
Azul	949	1.321	1.766	4.036
Verde	13.832	15.596	16.455	45.883
Vermelho	581	804	1.325	2.710

Fonte: HOSPUB 2023 JPII

Tabela 273 - Número de exames de diagnóstico por imagem.

EXAMES	2021	2022	2023	TOTAL
Tomografia	8.832	29.144	-	37.976
Raio X	22.772	17.265	-	40.037
Ultrassonografia	6.387	10.171	2.548	19.106

Fonte: Registro Interno dos Setores 2023 JPII

Tabela 274 - Número de exames de diagnóstico laboratorial

EXAMES	2021	2022	2023	Total
Exames de Diagnóstico Laboratorial	411.741	482.759	594.189	1.488.689

Fonte: HOSPUB 2023 JPII

22.3 RESULTADO DAS AÇÕES DOS SETORES ESPECIALIZADOS:

Este hospital destaca-se como referência em urgência e emergência, abrangendo diversas especialidades e complexidades. Contudo, não possui competência técnica para oferecer tratamentos específicos, como hemodiálise, tratamento de AIDS/ISTs, hepatites e doenças infectocontagiosas. Para atender a essas necessidades, os usuários são inicialmente atendidos em situações de urgência e encaminhados para unidades especializadas para continuidade do tratamento, considerando a expertise médica necessária.

Destaca-se a presença da Comissão Intra Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT), uma equipe multidisciplinar que facilita a proposta de doação, aprimorando a identificação e a manutenção de potenciais doadores.

Além disso, a unidade conta com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e o Núcleo de Epidemiologia, responsáveis pelo primeiro contato com pacientes diagnosticados com patologias específicas, reforçando a abordagem preventiva e proativa em relação às infecções hospitalares. Esses aspectos ressaltam a importância do serviço prestado por essa instituição, garantindo a qualidade e a especialização no atendimento médico.

22.3.1 COMISSÃO INTRA HOSPITALAR DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE (CIHDOTT)

A Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT), sediada no Hospital Estadual e Pronto Socorro João

Paulo II (HEPSJP), foi instituída por ato formal da Direção Geral através da Portaria N° 18 de fevereiro de 2012, ao qual está vinculada, sendo os atuais membros nomeados através da Portaria N° 104 de 17 de março de 2022 e Portaria Nº 460 de 10 de outubro de 2023. É subordinada administrativamente à Divisão Médica, respectivamente a Direção Técnica e a Organização e Procura de Órgão OPO (RO).

Ademais, em atenção a Portaria no 2.600/GM/MS de 21 de outubro de 2009, que aprova o regulamento técnico do Sistema Nacional de Transplante, a CIHDOTT desempenha a função de organizar e viabilizar, no âmbito da instituição, rotinas e protocolos que possibilitem o processo de doação de órgãos e tecidos para transplantes.

No que se trata de classificação, a CIHDOTT do HEPSJP II é classificada como tipo II: estabelecimento de saúde de referência para trauma e/ou neurologia e/ou neurocirurgia com menos de 1000 (mil) óbitos por ano ou estabelecimento de saúde não-oncológico, com 200 (duzentos) a 1000 (mil) óbitos por ano.

Sendo assim, no âmbito do HEPSJP II, a CIHDOTT tem prerrogativas específicas para o exercício das atividades relativas ao processo de identificação do paciente em morte encefálica, captação e doação de órgãos e tecidos para transplantes, bem como em sua extensão Assistência Médica Intensiva 24 horas (AMI 24H).

Diante do exposto, é importante salientar que a referida comissão executa neste hospital dentre outras, as seguintes atribuições:

- Busca ativa de possíveis doadores de órgãos e tecidos de forma presencial, por meio de visita à beira leito, na Sala de Emergência, UTI Geral e AMI.
- Avaliação minuciosa de cada um dos novos casos identificados, por meio de estudo do prontuário eletrônico e físico, anamnese

de cada caso juntamente a equipe da Clínica Médica, Neurocirurgia e Neurologia.

- Alimentação do Banco de Dados estadual com os novos casos identificados.
- Produção Mensal dos casos de Morte Encefálica, com indicadores necessários para o levantamento de dados a respeito da doação, tais como: Número de avaliações, número de pacientes avaliados, número de protocolos abertos, número de doadores efetivos, entre outros.
- Acompanhamento diário da evolução dos casos neurológicos.
- Suporte e assistência em casos de abertura do Protocolo de Morte Encefálica. Acompanhamento da realização dos 2 exames clínicos necessários, teste de apnéia e exame complementar.
- Suporte e assistência da manutenção do Potencial Doador, juntamente à equipe médica, acompanhando de forma criteriosa a evolução clínica de cada caso.
- Preenchimento do Protocolo de Validação, no qual é uma importante ferramenta que auxilia o médico da comissão na avaliação da viabilidade de doação para continuidade do processo.
- Acolhimento familiar junto com a equipe de psicologia no boletim médico, com esclarecimento de possíveis dúvidas quanto ao protocolo de morte encefálica, e ao final, em momento oportuno o prosseguimento com a entrevista ofertando o direito da doação de órgãos e tecidos.
- Suporte na logística durante as fases pré, intra e pós operatória.
- Acolhimento e acompanhamento no processo de cirurgia de captação e entrega do corpo para a família.
- Planejamento e execução da Educação continuada, com roda de conversas, palestras e discussões sobre os temas pertinentes à doação de órgãos, protocolo de morte encefálica,

manutenção do potencial doador (PD) entre outros, visando na melhoria da assistência prestada pelas equipes assistentes ao Potencial Doador.

- Análise e controle dos indicadores do processo de doação de órgãos da instituição, com aplicação de medidas e ações para alcançar as metas pactuadas com a OPO Rondônia.

22.3.2 COMISSÃO DE CONTROLE E INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

No que se refere ao serviço de tratamento de Aids, IST's, hepatites e doenças infecto contagiosas os pacientes são referenciados ao Hospital CEMETRON (unidade de tratamento de referência) para tratamento e acompanhamento ou ainda o paciente pode dar continuidade ao seu tratamento pela unidade de tratamento do município SAE (Serviço de Atendimento Especializado). Sendo que tais pacientes não são perfil de atendimento para esta unidade, sendo necessário o redirecionamento dos mesmos para uma unidade de referência.

Em casos onde o paciente já venha com o diagnóstico e já possua rotina de tratamento prescrita, o mesmo permanecerá com o tratamento nesta unidade hospitalar.

22.4 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023

Através da análise qualitativa das atividades desenvolvidas ao longo do exercício de 2023, refletindo nosso compromisso em aprimorar constantemente a qualidade e eficiência de nossos serviços. As iniciativas em destaque demonstram o empenho desta gestão em oferecer um ambiente hospitalar mais eficiente e acolhedor:

Implantação do Serviço de Costura no Núcleo de Rouparia:

A introdução desse serviço não apenas otimizou a gestão das roupas hospitalares, garantindo disponibilidade e higiene, mas também evidenciou nossa atenção aos detalhes para proporcionar um ambiente mais confortável e cuidadoso aos pacientes.

Reforma da CME (Central de Material e Esterilização):

A reforma da CME não só reforçou nosso compromisso com os mais altos padrões de esterilização, mas também contribuiu para a segurança e eficácia dos procedimentos médicos, assegurando que todos os instrumentos estejam em perfeito estado.

Reforma da Gerência Administrativa:

A melhoria na estrutura da gerência administrativa fortaleceu nosso suporte operacional, agilizando processos internos e garantindo uma gestão mais eficaz e integrada em todas as áreas do hospital.

Pintura do Núcleo de Patrimônio e Núcleo de Transporte:

As atividades de pintura não apenas revitalizaram esses espaços, mas também contribuíram para um ambiente mais organizado e acolhedor, refletindo diretamente na percepção de quem circula por essas áreas.

Substituição das Caixas d'Água:

Essa medida proativa visou garantir a qualidade e segurança do abastecimento de água em nossas instalações, promovendo um ambiente mais saudável para pacientes, colaboradores e visitantes.

Substituição das Camas dos Leitos das Enfermarias:

A renovação dos leitos nas enfermarias reforça nosso comprometimento em oferecer um espaço de recuperação mais confortável e seguro, priorizando o bem-estar dos pacientes.

Capacitação dos Fiscais de Contrato:

Investir na capacitação de nossos fiscais de contrato representa o compromisso com uma gestão eficiente e transparente, garantindo o cumprimento de acordos e contratos, o que se reflete positivamente em toda a operação hospitalar.

Reforma e Troca das Portas da Sala de UTI:

A realização deste importante reforma e substituição das portas na Sala de UTI reforça nossa dedicação à segurança e ao conforto dos pacientes críticos, garantindo um ambiente propício para a prestação de cuidados intensivos de alta qualidade.

Reforma da Cozinha:

A reforma da cozinha, uma iniciativa que não apenas melhorou nossas instalações, mas também redefiniu os padrões de segurança alimentar e eficiência operacional. Essa intervenção crucial proporcionou uma produção alimentar mais eficaz e, consequentemente, uma oferta de refeições mais segura e saudável para pacientes e colaboradores.

Planejamento Anual de Saúde - PAS 2024:

O Planejamento Anual de Saúde para 2024 (PAS 2024) reflete nossa visão estratégica para o próximo ano, alinhado com os princípios de excelência, inovação e cuidado centrado no paciente. Com base nas experiências e aprendizados de 2023, o PAS 2024 será uma ferramenta dinâmica que orientará nossas ações em diversas frentes, firmando o compromisso contínuo com a melhoria e inovação em todos os aspectos de nossos serviços.

22.5 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO DE 2023

Com o compromisso de desempenhar um papel fundamental na garantia da eficiência e eficácia dos processos internos, buscando incessantemente pela excelência em todas as áreas da gestão administrativa no nosso nosocômio, implementamos ao longo do ano de 2023 uma série significativa de melhorias e otimizações dos recursos disponíveis.

Destacando-se entre essas melhorias, alcançamos a padronização dos processos por meio de ferramentas administrativas avançadas e a adoção efetiva da tecnologia disponível. Essa abordagem permitiu a reavaliação e criação de fluxos de trabalho, bem como a realização de reuniões estratégicas de planejamento administrativo e operacional. O foco foi aprimorar o controle na fiscalização e execução dos contratos de prestação de serviços, agilizando a conferência, abertura e envio dos processos de pagamento aos fornecedores. Esse esforço resultou não apenas em economia de recursos financeiros, mas também em transparência e competitividade nas compras públicas.

Além disso, investimos em ações contínuas de capacitação dos servidores, promovendo a regularização e melhoria da infraestrutura hospitalar. Ao concentrar todos os esforços no objetivo de oferecer um serviço de saúde de alta qualidade aos usuários do Sistema Único de Saúde, conseguimos melhorar significativamente a resolutividade das ações necessárias. Essas iniciativas destacam nosso compromisso constante com o aprimoramento e fortalecimento dos serviços oferecidos, evidenciando o progresso ao longo do ano.

Além de inúmeras outras ações que demonstram o compromisso em elevar constantemente os padrões de excelência em todas as áreas do hospital. Ao continuar investindo em melhorias, não apenas mantemos, mas superamos as expectativas, assegurando um ambiente hospitalar de alta qualidade para todos os envolvidos.

22.6 CONSIDERAÇÕES

Este Relatório Anual de Gestão do Hospital e Pronto Socorro João Paulo II referente ao ano de 2023, reflete não apenas um ano de desafios superados, mas também de conquistas significativas e avanços que moldaram positivamente a trajetória e a excelência dos serviços prestados por esta unidade hospitalar.

Ao longo dos últimos doze meses, nosso foco permaneceu inabalável na missão de proporcionar cuidados médicos de alta qualidade, priorizando a saúde e o bem-estar de pacientes, acompanhantes, fornecedores, prestadores de serviços e servidores. Diversas iniciativas foram empreendidas, como:

I. Melhoria Infraestrutural:

A Reforma da CME, a Reforma da Gerência Administrativa e a Reforma e Troca das Portas da Sala de UTI são exemplos de nosso comprometimento com uma infraestrutura hospitalar moderna e segura. Essas ações não só aprimoraram a funcionalidade dos espaços, mas também contribuíram para a segurança, eficiência e conforto tanto dos pacientes quanto dos servidores.

II. Modernização e Tecnologia:

A incorporação de ferramentas administrativas e a ênfase na capacitação dos servidores reforçaram a gestão hospitalar. A implementação de um Serviço de Costura, por exemplo, não apenas otimizou a gestão de roupas hospitalares, mas também representou um passo crucial em direção à eficiência operacional.

III. Manutenção e Infraestrutura Hospitalar:

As ações voltadas para a manutenção e infraestrutura hospitalar, como a Pintura do Núcleo de Patrimônio e Núcleo de Transporte, a Substituição das Caixas d'Água e a Substituição das camas dos Leitos das

Enfermarias, foram fundamentais para assegurar ambientes limpos, organizados e adequados às necessidades médicas.

IV. Segurança e Bem-Estar:

A Reforma da Cozinha, além de atender as normas da vigilância sanitária, também elevou os padrões de segurança alimentar, garantindo refeições mais seguras e saudáveis para pacientes, acompanhantes e servidores deste nosocômio.

V. Capacitação e Desenvolvimento:

O investimento contínuo na capacitação dos fiscais de contrato e de toda a equipe de profissionais, demonstra nossa busca incessante pela excelência na gestão administrativa e operacional. Esse comprometimento fortalece nossa capacidade de cumprir contratos, assegurando transparência e eficácia em todas as nossas operações.

23 ASSISTÊNCIA MÉDICA INTENSIVA - AMI

23.1 APRESENTAÇÃO

A Assistência Médica Intensiva (AMI) é uma extensão de leitos de terapia Intensiva do Hospital Pronto Socorro João Paulo II as unidades estão vinculadas pelo mesmo CNES e CNPJ, porém com localizações distintas.

A AMI encontra-se situada a Rua Geraldo Siqueira, com a Thomas Edson no 4436, Bairro Cidade Nova, Zona Sul é um complexo com um total de 2.409,20 m2, dividido em três Blocos de UTIs, e um total de 40 leitos.

Funciona ininterruptamente com demanda regulada, atendendo pacientes de alta complexidade, desde 17 de maio de 2013.

Tabela 275 - Número de leitos por tipo de Especialidade

LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA

UTI	Nº leitos	Ponto de diálise
Unidade Terapia Intensiva 1	16	Sim nos 16 leitos
Unidade Terapia Intensiva 2	10	Sim nos 10 leitos
Unidade Terapia Intensiva 3	14	Não

Fonte: AMI,2024.

Número de leitos cirúrgico por especialidades: A demanda é regulada sendo recebido pacientes clínicos ou pós-operatório; não há divisão de leito cirúrgico por especialidade.

Quadro 109 - Serviços Habilitados

Serviços	Composição	Caracteristica
Assistência multiprofissional em terapia intensiva	Equipe médica Equipe de Enfermagem, Equipe de Fisioterapia, Equipe de Nutrição e Fonoaudiologia Equipe de Psicologia e Serviço Social Equipes de apoio e administrativas	Servidores Efetivos e Emergenciais
Diagnóstico por imagem	Raio-X e ultrassonografia beira leito;	Próprio
Farmácia hospitalar	Funcionamento 12 horas	Próprio
Serviço de laboratório clínico e epidemiológico	Posto de coleta	A análise é realizada pelo LACEN e LEPAC
Tratamento dialítico-hemodiálise	5 máquinas de Hemodiálise, 26 leitos com pontos para realização do procedimento.	Próprio
Ambulância	1 ambulância Avançada, tipo D	Terceirizado
Central de Esterilização de Materiais		Próprio
Lavanderia	-	Terceirizada
Necrotério	-	Próprio
Lactário, Nutrição e Dietética	Para pacientes	Próprio
Nutrição e Dietética	Para alimentação de servidores	Terceirizada
Serviço de Manutenção	Reparos nas instalações da unidade	Próprio
Serviço de Manutenção de equipamentos	-	Terceirizado

Fonte: AMI,2024.

Quadro 110 - Serviços Prestados

Serviços	Composição
Assistência multiprofissional em terapia intensiva.	Equipe médica Equipe de Enfermagem,

	Equipe de Fisioterapia, Equipe de Nutrição e fonoaudiologia Equipe de Psicologia e Serviço Social Equipes de apoio e admonistrativas
Diagnóstico por imagem,	Raio-X : Serviço realizado parcialmente. A unidade está sem a reveladora o serviço realizado somente em situações de urgências sendo levado a placa para revelar no HPSJPII através do serviço de transporte. Ultrassonografia beira leito
Farmácia hospitalar;	Serviço coberto apenas 12 horas devido a défict de RH
Serviço de laboratório clínico e epidemiológico	A análise é realizada pelo LACEN e LEPAC
Tratamento dialítico-hemodiálise;	5 máquinas de Hemodiálise, 26 leitos com pontos para realização do procedimento.
Ambulância	1 ambulânica Avançada, tipo D
Central de Esterilização de Materiais	-
Lavanderia	-
Necrotério	-
Lactário, Nutrição e Dietética	Para pacientes
Nutrição e Dietética	Para servidores
Serviço de Manutenção	Reparos nas instalações da unidade
Serviço de Manutenção de equipamentos	-

Fonte: AMI,2024.

Tabela 276 - Dados dos últimos 3 anos

Dados	2021	2022	2023
Número de leitos total	40	40	40
Índice de Renovação			0,97
Média de Permanência	14,04%	16,25%	14,58
Taxa de Ocupação Hospitalar	70,59%	87,01%	90,99
Índice Intervalo de Substituição	0,02	0,01	0,01
Taxa de Mortalidade Hospitalar	49,69%	46,38%	47,51

Tabela 277 - Número de internações nos últimos 3 anos

2021	2022	2023
915	795	920

Fonte: AMI,2024.

Número de cirurgias por tipo de Clínica especializada, serviço não habilitado.

Tabela 278 - Número de atendimentos por serviços especializados (ex. hemodiálise, terapia enteral, terapia parenteral, radioterapia, entre outros).

Serviço Especializado	2021	2022	2023
Hemodiálise	1507	1793	2078
Dieta Parenteral	18	61	42
Dieta Enteral	8097	11110	12775

Fonte: AMI,2024.

Número de atendimentos ambulatoriais por especialidades, serviço não habilitado.

Tabela 279 - Número de Internações por município de origem do paciente

Município	2021	2022	2023	Total
Porto Velho	314	532	861	
Ji-Paraná	52	1	1	54
Guajará Mirim	6	14	9	29
Nova Mamoré	12	5	6	23
Machadinho Doeste	12	3	8	23
Jaru	9	5	7	21
Ariquemes	0	6	13	19
Candeias do Jamari	0	4	13	17
Cacoal	10	0	1	11
Buritis	9	2	0	11

Fonte: AMI,2024.

Número de atendimentos da Classificação de Risco por especialidades e cores, serviço não habilitado.

Tabela 280 - Número de exames de diagnósticos por imagem

Serviço Especializado	2021	2022	2023
Radiológico	3600	1080	433

Fonte: AMI,2024.

Tabela 281 - Número de exames de diagnóstico laboratorial

Serviço Especializado	2021	2022	2023
Laboratorial	179.648	172.997	180.093

Fonte: AMI,2024.

Resultado das ações dos setores especializados, por exemplo: ATO, Central de Transplantes, Hemodiálise, serviço de tratamento de AIDS/ ISTs, Hepatites, doenças infectocontagiosas, entre outros, podendo elencar a produção física e sua descrição serviço não habilitado.

Resultados e análise qualitativa das demais atividades desenvolvidas no exercício de 2023. Atividades desenvolvidas pelo Núcleo de Educação Permanente:

Este núcleo é responsável pelo planejamento e execução de calendário anual de atividades de educação permanente, fundamentais para reciclagem, atualização dos profissionais, implantação de novas rotinas e processos de trabalho e Procedimento Operacional Padrão (POP).

As atividades ocorrem em parceria com o as coordenações das equipes multidisciplinar, Núcleo de segurança do Paciente (NSP) e Comissão de controle de Infecção Hospitalar (CCIH).

No ano de 2023 foram realizados 107 treinamentos nas dependências da Unidade, atingindo 1413 participantes, todas as atividades possuem registro fotográfico e lista de presença, o relatório anual do que foi feito e também do que está programado para o ano seguinte foi enviado ao Centro de Educação Técnico-Profissional na área da Saúde. (CETAS).

Este núcleo também desenvolveu atividades festivas como a comemoração dos 10 anos da Unidade, homenagem ao dia das Mães, dia do servidor Público, calendário Internacional como Setembro Amarelo, desenvolvido em parceria com AGEVISA, Outubro Rosa E novembro Azul.

23.2 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA CCIH E NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE:

Implantação do Bundle de Prevenção de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica (PAV) com o tema “Juntos prevenimos a PAV, eu salvo Vidas”

Implantação da estratégia Multimodal da Higiene das Mãos.

23.3 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELA UNIDADE NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS, ETC.

Quanto as melhorias implementadas no ano de 2023 referentes a processos e fluxos de trabalho citamos a criação do Núcleo Interno de Regulação e o Núcleo de Cuidados Paliativos.

O Núcleo Interno de Regulação foi criado em março de 2023, com o objetivo de cumprir com critérios de eficiência e transparência na regulação de leitos através do preenchimento em tempo real da planilha Kanban instituída pela G-REG, melhorar o giro de leitos através da maior agilidade nos agendamentos e realização de exames complementares.

Este núcleo também contribui para os fluxos internos da Unidade realizando outras atribuições como a Admissão e movimentações dos pacientes no sistema de prontuário Eletrônico (HOSPUB), conferência de liberação de leitos, confecção de pulseira e placa de leitos para identificação do paciente, liberação de declaração de óbitos e papeleta informativa.

O Núcleo de Cuidados Paliativos, iniciado em agosto de 2023, representou um ganho para unidade pois consegue atender os anseios das famílias com pacientes de longa internação e/ou prognóstico reservado, com isso administrar mais eficazmente as drogas e dispositivos utilizados.

Quanto as melhorias implementadas no ano de 2023 referentes a estrutura e serviço, citamos a atuação da AMI ASTEC na instrução processual de contratos de serviços terceirizados e treinamento para atuação dos fiscais de contrato o que possibilitou a melhoria dos serviços de Limpeza

e fornecimento de insumos como papel toalha, papel higiênico, sabonete e álcool gel, fundamental para Controle de Infecção Hospitalar e impactos positivos na assistência ao paciente, citamos também a melhoria da estrutura física da unidade sendo reformada a área externa pela Coordenadoria de Obras.

24 SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR DOMICILIAR – SAMD

24.1 APRESENTAÇÃO

O Projeto para implantação do Serviço de Assistência Multidisciplinar Domiciliar (SAMD), foi aprovado em Colegiado de Gestão Regional, em 04 de novembro de 2012, através da Resolução Nº 036/ICGRS/VIGRS, a qual foi homologada em 06 de dezembro de 2012, por meio da Resolução nº 252 CIB/RO. O Projeto implementado no município de Porto Velho, foi pactuado entre Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Rondônia e Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho em 06 de dezembro de 2012, onde foram definidas as responsabilidades de cada ente perante ao projeto piloto implementado e aprovado.

O SAMD, atua de forma ininterrupta atendendo aproximadamente 243 (duzentos e quarenta e três) pacientes simultaneamente. Atualmente o serviço funciona todos os dias da semana das 07h00 às 01h00, totalizando uma carga horária de 18 (dezoito horas diárias), abrangendo toda área urbana do município de Porto Velho, contando com 122 (cento e vinte e dois) servidores públicos lotados na unidade.

A Atenção Domiciliar já é consolidada, vez que possui um papel fundamental na complementação do tratamento hospitalar, considerando os benefícios voltados ao processo de trabalho, tanto para o usuário quanto para a gestão, vez que surgiu como uma estratégia eficiente na gestão de custos. Estudos apontam ainda melhores respostas ao tratamento proposto são mais

eficientes, em virtude do conforto do lar, presença da família, cuidado individualizado e humanizado.

O atendimento domiciliar acelera a recuperação dos pacientes à medida que os afasta do estresse da internação e dos riscos nosocômios, além de beneficiá-los com a atenção de seu médico de confiança e de todos os recursos necessários inseridos em seu ambiente natural, o domicílio, incluindo uma equipe multiprofissional, o que efetivamente colabora para a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares.

As responsabilidades são compartilhadas no ato de cuidar do indivíduo doente. Para tal é definido, como pré-requisito para admissão do usuário no Serviço de Atenção Domiciliar, um cuidador, que pode ou não ser membro da família. O cuidador deve residir no domicílio do paciente e auxiliará na promoção de cuidados básicos de higiene, estimulação das capacidades perdidas provisórias ou permanentemente, na independência funcional do doente e na descoberta das potencialidades existentes para reintegrá-lo à vida social.

O cuidador aprende e reproduz, mas também tem opinião e leva em conta, em suas decisões, não somente os aspectos técnicos, mas muitos outros elementos da vida (afetivos, culturais, religiosos, materiais), acrescentando, à sua prática, modos tecnológicos leves de produção do cuidado.

O Ministério da Saúde no Brasil tem como objetivo geral promover a melhoria das condições de saúde da população brasileira. No contexto do atendimento domiciliar, o Ministério da Saúde busca, através de programas e políticas específicas, alcançar diversos objetivos que estão alinhados com a oferta de serviços de saúde no ambiente domiciliar. Alguns desses objetivos incluem:

Desospitalização adequada: Proporcionar uma alternativa eficiente à hospitalização, permitindo que pacientes recebam cuidados adequados no conforto de suas casas.

- Atenção Integral à Saúde: Oferecer atenção integral, considerando não apenas a doença específica, mas também o contexto e as necessidades individuais de cada paciente.
- Prevenção e Promoção da Saúde: Implementar ações que visem à prevenção de doenças e promoção da saúde no ambiente domiciliar.
- Apoio a Pacientes Crônicos: Fornecer assistência a pacientes com doenças crônicas, contribuindo para o manejo adequado dessas condições.
- Cuidados Paliativos: Oferecer cuidados paliativos no domicílio, proporcionando conforto e qualidade de vida para pacientes em situações de doenças avançadas e terminais.
- Humanização no Cuidado: Priorizar abordagens humanizadas no atendimento, considerando as particularidades e necessidades emocionais dos pacientes e de seus familiares.
- Redução de Custos: Contribuir para a gestão eficiente dos recursos de saúde, considerando que, em alguns casos, o atendimento domiciliar pode ser uma opção mais econômica do que a hospitalização.
- Ampliação do Acesso aos Serviços de Saúde: Expandir o acesso aos serviços de saúde, especialmente para aqueles que têm dificuldades em se locomover até unidades de saúde.
- Envolvimento da Família no Cuidado: Incentivar a participação e o envolvimento da família no processo de cuidado, reconhecendo a importância do suporte social.
- Monitoramento e Avaliação Contínuos: Implementar sistemas de monitoramento e avaliação para garantir a qualidade e eficácia dos serviços de atendimento domiciliar.

Esses objetivos refletem o compromisso do Ministério da Saúde através da Secretaria de Estado da Saúde em oferecer uma atenção à saúde de forma eficaz, centrada no paciente e adaptada às diversas necessidades da população, com uma abordagem que valorize a prevenção, promoção e humanização.

24.2 COMPOSIÇÃO DO SERVIÇO

O Serviço de Assistência Multidisciplinar Domiciliar (SAMD) no período de 2023 24 atendeu ao estabelecido Portaria de Consolidação Nº 05, Capítulo III (do Atendimento e internação Domiciliar), e atualmente conta com um total de 04 (Quatro) Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e 01 (uma) Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), devidamente registrada no Cadastro de Estabelecimento de Saúde (CNES), dos hospitais Centro de Medicina Tropical do Estado de Rondônia (CEMETRON), Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJPII), Hospital de Base Drº Ary Pinheiro (HBAP) e Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD).

O SAMD além das equipes devidamente regulamentadas junto ao Ministério da Saúde (MS), conta ainda com 03 (três) equipes, sendo uma equipe para atendimento pediátrico, serviço de curativo e atendimento específico para pacientes ortopédicos, somando um total de 08 (oito) equipes.

O serviço conta com profissionais que compõem as equipes que prestam assistência direta ao paciente, há ainda os profissionais das Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP), por exemplo: Psicólogos, Fisioterapeutas, Nutricionistas, Assistentes Sociais, Motoristas e Agentes Administrativos, segue abaixo o demonstrativo do quadro funcional:

Tabela 282 - Profissionais Ativos e Lotados na Unidade

Cargo	Quantidade Servidores
Administrativo	2
Assistente Social	2
Enfermeiro	8

Farmacêutico	4
Fisioterapeuta	9
Fonoaudiólogo	1
Médico	10
Motorista	20
Nutricionista	3
Psicólogo	2
Serviços Gerais	3
Téc. Enfermagem	42
Téc. Laboratório	3
Cargo em Comissão	9
Auxiliar de Enfermagem	4

Fonte: SAMD, 2023.

24.3 OBJETIVOS DO SERVIÇO

O objetivo do atendimento domiciliar ou assistência domiciliar é proporcionar cuidados de saúde e serviços médicos no ambiente da residência do paciente. Esse tipo de atendimento visa oferecer uma alternativa à hospitalização, permitindo que os pacientes recebam cuidados adequados no conforto de suas casas. Alguns dos principais objetivos do atendimento domiciliar incluem:

- Promoção da Recuperação: Facilitar a recuperação de pacientes após procedimentos médicos ou cirúrgicos; contribuir para a melhoria do estado de saúde geral.
- Manutenção da Qualidade de Vida: Oferecer cuidados contínuos para pacientes com condições crônicas ou debilitantes; melhorar a qualidade de vida ao permitir que os pacientes permaneçam em um ambiente familiar.
- Prevenção de Infecções Hospitalares: Reduzir o risco de infecções adquiridas em ambientes hospitalares.
- Atendimento Personalizado: Proporcionar atendimento individualizado e personalizado, levando em consideração as necessidades específicas de cada paciente.

- Facilitação do Convívio Familiar: Permitir que os pacientes estejam mais próximos de seus familiares e amigos durante o processo de recuperação.
- Redução de Custos: Em alguns casos, o atendimento domiciliar pode ser mais econômico do que a hospitalização.
- Promoção da Autonomia: Estimular a autonomia e independência dos pacientes em seu ambiente doméstico.
- Monitoramento Contínuo: Possibilitar o monitoramento constante da saúde do paciente por profissionais de saúde, evitando complicações.

O atendimento domiciliar é particularmente benéfico para pacientes que não necessitam de cuidados intensivos hospitalares, mas que ainda precisam de supervisão e assistência médica. Além disso, ele pode ser uma opção valiosa para idosos, pessoas com doenças crônicas ou pacientes em recuperação pós-cirúrgica.

24.4 PRINCIPAIS ATIVIDADES OPERACIONAIS DO SAMD

- Consultas e atendimentos médicos e de enfermagem em domicílio, de rotina e urgências;
- Atendimentos médicos em domicílio com a finalidade de atestar óbitos, fornecer laudos (INSS, fraldas, nutricional, bancos, oxigênio, etc) e quaisquer outras necessidades dos usuários;
- Prescrições médicas e de enfermagem quinzenais, com fornecimento das medicações em uso pelos pacientes, bem como todos os insumos necessários para o cuidado dos pacientes em domicílio pelos cuidadores e técnicos (materiais de curativos, sondas, soro, compressas e diversos outros);
- Assistência domiciliar por profissionais de nível médio (técnicos de enfermagem), para a realização de procedimentos, monitorização de sinais vitais, administração de medicações

pela via oral ou parenteral, realização de curativos, entrega de medicações;

- Atendimentos fisioterapêuticos de prevenção às comorbidades, terapêuticas e de reabilitação em domicílio; Atendimentos psicológicos em domicílio;
- Atendimentos fonoaudiológicos em domicílio; Acompanhamento de pacientes em terapia nutricional, bem como mediação do fornecimento de dietas pelo galpão de nutrição, tanto pela nutricionista quanto pelos médicos;
- Atendimento/acompanhamento em reabilitação na multideficiência pela equipe multiprofissional;
- Entrega quinzenal em domicílio das medicações de uso contínuo pelo paciente;
- Sondagens, cateterismos e cuidados com ostomias em geral;
- Administração de medicações, hidratação e outros por via parenteral; Realização de curativos complexos com ou sem desbridamento;
- Atendimento e assistência por técnicos em laboratório para coleta de exames laboratoriais.

24.5 ROTATIVIDADE DE PACIENTES NO SAMD DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023

Os pacientes que entram no atendimento domiciliar podem ter diversas origens e condições de saúde que justifiquem a necessidade desse tipo de assistência. O SAMD possui como porta de entrada principal os estabelecimentos da rede estadual de saúde, sendo os principais Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJPII), seguido do Hospital de Retaguarda de Rondônia (HRRO).

Além das unidades estaduais, o serviço atua ainda com a demanda espontânea e com demandas das Unidades de Pronto Atendimento (UPA) da

rede de Saúde do município de Porto Velho. Abaixo tabela destacando a origem dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023:

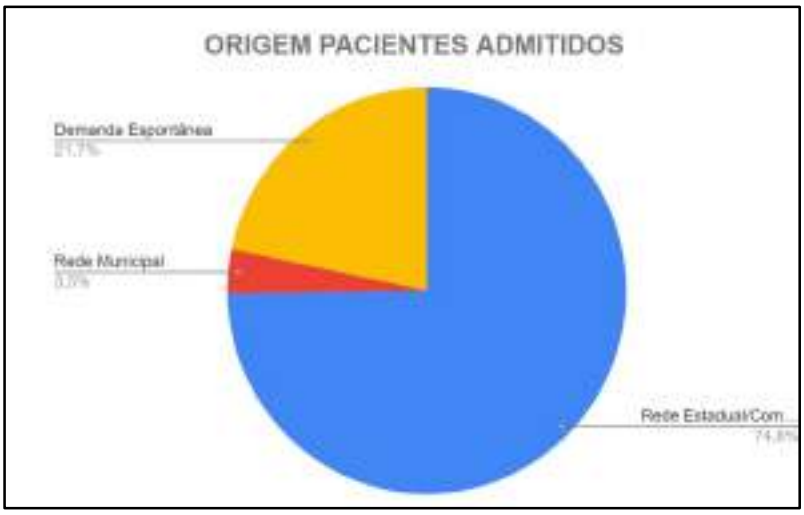
Tabela 283 - Unidades de Origem dos Pacientes Admitidos de Janeiro a dezembro 2023

ORIGEM DAS ADMISSÕES JANEIRO A DEZEMBRO 2023			
UNIDADE	**QUANTIDADE**	**UNIDADE**	**QUANTIDADE**
AMI	5	CEMETRON	12
Ana Adelaide	3	H. do Amor	3
Demanda Espontânea	118	HRRO	79
HJPII	125	UPA SUL	2
HB	73	UPA LESTE	14
H. St Marcelina	101	PED. transf	1
H.Cosme e Damião	7	-	-
TOTAL		543	

Fonte: SAMD, 2023.

Considerando o perfil de atendimento do SAMD, que como já mencionado recepciona demandas de origens variadas, para melhor análise e visualização dos dados, segue gráfico:

Gráfico 149 - Origem dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023



Fonte: SAMD 2024.

No ano de 2023 o Serviço de Assistência Multidisciplinar Domiciliar (SAMD), concluiu as atividades atendendo simultaneamente um total de 253

(duzentos e cinquenta e três) usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), em atendimento pelas seguintes equipes:

Tabela 284 - Quantidade de pacientes por equipe

EQUIPES	QUANTIDADE PACIENTES
BURITIS	47
CASTANHEIRA	39
AÇAÍ	44
JATOBÁ	52
AMORA (PED)	12
ORTOPEDIA	59
TOTAL	253

Fonte: SAMD 2024.

Quanto ao perfil dos pacientes avaliados, temos 3 perfis existentes, a indicação para atenção domiciliar (AD) é dividida em três como já dito e com a consequente solicitação de inclusão no SAMD (AD2 e AD3).

Na Modalidade AD1 – Atenção Básica: Destina-se a pacientes que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde; e/ou pacientes que necessitem de cuidados de menor intensidade, incluídos os de recuperação nutricional, de menor frequência de visitas, com menor necessidade de recursos de saúde e dentro da capacidade de atendimento de todos os tipos de equipes que compõem a atenção básica.

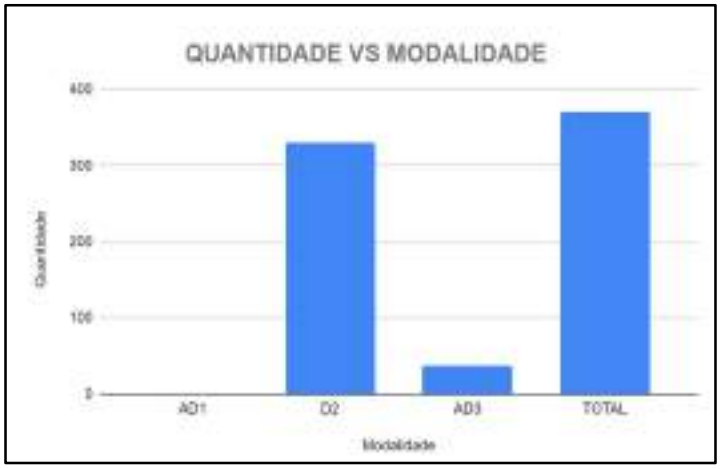
Modalidade AD2 e AD3 – Melhor em Casa (SAD): Destina-se, na modalidade AD2, a usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo, podendo ser oriundos de diferentes serviços da rede de atenção, com necessidade de frequência e intensidade de cuidados maior que a capacidade da rede básica.

A modalidade AD3 destina-se aos usuários semelhantes aos da AD2, mas que façam uso de equipamentos específicos. São pacientes de maior complexidade que dificilmente terão alta dos cuidados domiciliares.

Portanto a classificação AD1 (atenção domiciliar de baixa complexidade) direcionada para a Estratégia Saúde da Família AD2 (atenção domiciliar de média complexidade) e AD3 (atenção domiciliar de alta complexidade), podemos observar no gráfico abaixo o perfil dos pacientes avaliados no ano de 2022.

Dentre os pacientes admitidos no ano de 2023 no serviço, não contabilizando os usuários atendidos especificamente pela equipe da ortopedia/antibioticoterapia, houve admissão de 370 (Trezentos e setenta) pacientes, nas modalidades AD1, AD2 e AD3, nas seguintes modalidades:

Gráfico 150 - Perfil dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023



Fonte: SAMD 2024.

O serviço conta com equipe que atua especificamente no processo de desospitalização no ano de 2023 a equipe de desospitalização avaliou um total de 829 (oitocentos e vinte e nove) usuários do Sistema Único de Saúde, as demandas são provenientes das unidades de saúde do Estado e do Município, bem como demandas espontâneas onde os pacientes procuram o estabelecimento independentemente de estar em ambiente hospitalar,

destas avaliações 543 (quinhentos e quarenta e três) usuários, abaixo detalhamento das avaliações realizadas:

Gráfico 151 - Perfil dos pacientes admitidos no serviço no ano de 2023

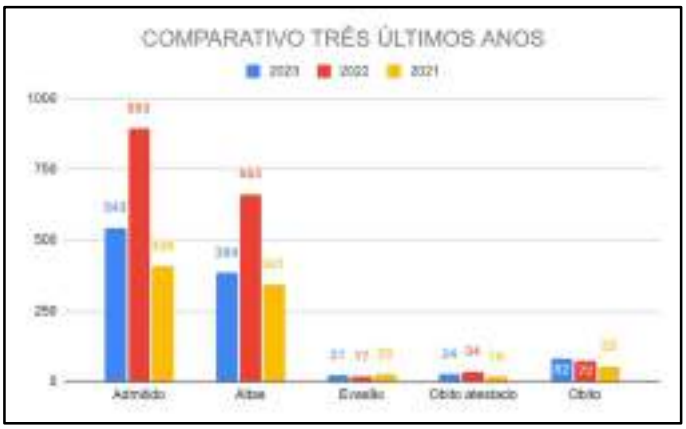
Fonte: SAMD 2024.

24.6 COMPARATIVO DOS TRÊS ÚLTIMOS ANOS (2021, 2022 E 2023)

Em análise aos atendimentos realizados no ano de 2023 verifica-se que o número de pacientes admitidos no serviço foi inferior ao ano de 2022, porém há de se considerar que no ano de 2022 o serviço atuou de forma intensa na pandemia causada pelo SARS-COV2, o que implicou significativamente no número de pacientes atendidos. Tal atividade afetou ainda os demais dados do serviço, como o volume de altas hospitalares e óbitos.

Verifica-se que após o advento da pandemia, onde houve força tarefa no Estado, o Serviço de Atendimento Multidisciplinar Domiciliar aumentou o número de atendimentos foi superior ao ano de 2021, o que mais se equipara a 2023 no quesito cenário epidemiológico.

Gráfico 152 - Comparativo Admissões 2021, 2022 e 2023



Fonte: SAMD 2024.

24.7 EQUIPE DE ORTOPEDIA – ANTIBIOTICOTERAPIA

O SAMD passou por ajustes na primeira semana de setembro, onde fora estabelecido a formação/criação de uma nova equipe para desospitalizar pacientes com indicação de antibioticoterapia endovenosa a cada 08 horas, visando ampliar o processo de desospitalização e consequentemente reduzir a superlotação nas unidades de saúde da rede estadual, conforme definido no Processo Administrativo SEI Nº 0036.040609/2023-17. Serviço de Atendimento Multidisciplinar Domiciliar (SAMD) manteve o perfil e volume de atendimentos se considerando o cenário epidemiológico, neste período grandes desafios foram superados, no qual pode-se destacar a ampliação do horário de funcionamento do serviço, que passou de 12 (horas) para 18 (dezoito) horas de atendimento. Para tanto, os servidores dedicaram-se incansavelmente o que possibilitou o serviço a alcançar os objetivos estabelecidos pela gestão, mantendo o compromisso com a excelência e a transparência em todos os atendimentos prestados.

Abaixo fluxo de atendimentos dos pacientes:

- Paciente residir em área urbana de Porto Velho, quanto aos bairros a serem atendidos, posteriormente haverá análise e possível delimitação, considerando a segurança dos servidores;

- Paciente aceitar o atendimento no domicílio, mediante assinatura do Termo de Responsabilidade;
- Paciente realizar assinatura do termo de responsabilidade e adesão ao serviço;
- Está em uso de medicação de 8/8h - antibiótico guiado por cultura e com parecer da CCIH. Ter tempo de antibiótico definido por CCIH do hospital de origem;
- Haver estoque de medicação e disponibilidade para o SAMD;

Os estabelecimentos de saúde da rede estadual o Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD), Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJPII), Hospital de Base Ary Pinheiro (HB) e Hospital de Retaguarda de Rondônia (HRR), deverão sinalizar quando houver pacientes para avaliação da equipe do SAMD, que ocorrerá de acordo com o definido abaixo:

- Solicitação avaliação DESOSP - Avaliação da DESOSP - Com Critérios - ADMISSÃO NA EQUIPE.
- Solicitação avaliação DESOSP - Avaliação da DESOSP - Sem Critérios - Paciente permanece em internação hospitalar.

Para os casos de urgência os pacientes serão orientados a procurar atendimento através de contato com o Corpo de Bombeiros do Estado de Rondônia (193) ou Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência (192), os quais encaminharam o paciente ao serviço de pronto atendimento de acordo com a gravidade do caso.

24.8 LABORATÓRIO SAMD

O serviço de atendimento laboratorial domiciliar visa o atendimento a pacientes com impossibilidade de deslocamento, como idade avançada, traumas, doenças crônicas agudizadas. Desde de o ano de 2020 contamos com servidores lotados nesta unidade que vem desempenhando essa função, como posto de coleta, as amostras são levadas para análise ao LEPAC e LACEN respectivamente conforme fluxo estabelecido por essas unidades.

No ano de 2023 tivemos os seguintes resultados:

Tabela 285 - Coletas Realizadas 2023

Coletas Realizadas	1756

Fonte: SAMD 2024.

Tabela 286 - Comparação Coletas Realizadas 2021,2022 e 2023

Coletas Realizadas		
2023	**2022**	**2021**
1756	1370	1288

Fonte: SAMD 2024.

24.9 PATRIMÔNIO SAMD

O setor do patrimônio vem ano após ano colaborando com o serviço, ajudando em assistência ao paciente realizando manutenção dos materiais, instalando as válvulas de oxigênio, concentradores de ar, entrega dos insumos quando os pacientes são admitidos e temos disponíveis, e recolhimento do domicílio dos pacientes quando o mesmo não está mais utilizando, recebe alta ou vem a óbito, sendo eles leitos hospitalares, nebulizadores, aspiradores. Em 2023 o SAMD registra temos uma quantidade geral dos insumos relacionados abaixo:

Tabela 287 - Equipamentos

Equipamentos	Quantidade Total	Em uso no Domicílio
Concentradora de Oxigênio Portátil a energia 110W	**20**	**07**
Aspiradores Portáteis	**48**	**23**
Andadores Portáteis	**32**	**04**
Nebulizadores Portáteis	**26**	**06**
Balanças Digitais	**12**	**04**
Tablets	**05**	**05**

Colchões Hospitalar azul 130x60x10 D-33 courvin	**05**	**04**
Leitos Hospitalares	**143**	**130**
Colchões Hospitalar azul 075x1,80x15 D-33 courvin	**108**	**96**

Fonte: SAMD 2024.

24.10 TRANSPORTE SAMD

O Setor de transporte é de suma importância para o atendimento domiciliar, pois sem ele não conseguimos prestar a atendimento em domicílio, onde temos atendimentos diários de médicos, técnicos de enfermagem, nutricionistas, coletas de exames laboratoriais, psicólogos, fonoaudiólogos e fisioterapeutas.

As visitas são realizadas de forma simultâneas, a equipe é dividida por zonas, acontecendo os atendimentos nos bairros da Zona Sul, Zona Leste, Norte e Centro com o aumento da nossa demanda para atender a desospitalização dos pacientes ortopédicos principalmente provenientes do Hospital e Pronto Socorro João Paulo II e Hospital de Retaguarda de Rondônia.

O SAMD contava com uma frota total de 17 (dezessete) veículos, sendo 08 (oito) carros "passeio", 08 (oito) caminhonetes e 01 (uma) ambulância, verifica-se que dos 17 (dezessete) veículos, 03 (três) estão parados aguardando manutenção, e em análise a orientação repassada pela SUGESP e GT-SESAU, apenas 04 (quatro) carros estão em estado de viabilidade (0038413006), sendo possível análise minuciosa na relação de Gastos com Manutenção (0038413921).

Reforçamos ainda que considerando o tipo de atendimento realizado pelo Serviço de Assistência Multidisciplinar Domiciliar, há uso severo dos carros, os quais percorrem entre 80km (oitenta) à 100 km (cem) diariamente.

Houve reforço na frota do SAMD, onde o Governo de Rondônia disponibilizou ao serviço 5 (cinco) caminhonetes, que foram entregues no

início de novembro/2023 visando fortalecer o atendimento aos pacientes. Ao todo, o SAMD conta no momento com 20 (vinte) para atender a todas as demandas do serviço.

Veículos potentes e em boas condições é fundamental para a execução do serviço, ainda mais nos casos ainda que as equipes atendem localidades de difícil acesso, principalmente no período chuvoso. A novas caminhonetes trazem maior segurança, agilidade e conforto. Abaixo descrição da frota atual do serviço:

Tabela 288 - Frota de Veículos SAMD, 2023

TIPO VEÍCULO	QUANTIDADE
Caminhonete	12
Veículo passeio (Palio)	5
Aguardando manutenção	3
TOTAL VEÍCULOS	**20**

Fonte: SAMD 2024.

24.11 REGULAÇÃO

O sistema de regulação do SAMD, utiliza o sistema do Governo Federal – SISREG, através do Sistema Único de Saúde (SUS), para que os pacientes atendidos por esse serviço domiciliar, tenham acesso às consultas ambulatoriais, exames, procedimentos de média e alta complexidade, bem como a organização da logística para que esses pacientes realizem os procedimentos previamente solicitados pelos médicos que os acompanham. Sendo, desde a regulação/marcação dos procedimentos até a remoção dos pacientes, que na sua maioria são acamados, necessitando, para tanto, de ambulância para que o trabalho seja executado.

O Serviço de Regulação atua realizando agendamento de consultas e procedimentos através do sistema Sistema SISREG, realiza o agendamento de consultas e seus respectivos retornos com os médicos especialistas, bem

como atua na logística para o transporte dos pacientes, os quais são na grande maioria acamados exigindo transporte especializado ambulância tipo B, contando com motorista/socorrista e técnico de enfermagem. O setor de regulação funciona em tempo integral, devido às demandas das equipes SAMD no período da manhã e tarde.

No de 2023 foram regulados 950 (novecentos e cinquenta) procedimentos, dentre eles podemos citar como exemplo consultas com especialistas, exames de imagem, cirurgias, consultas ambulatoriais, exames de baixa à alta complexidade.

Tabela 289 - Quantidade de Procedimentos Regulados janeiro a dezembro 2023

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Consultas	38	49	36	26	28	36	52	60	52	36	51	50
Exames	32	40	28	13	47	30	37	61	53	34	25	36

Fonte: SAMD 2024.

25 HOSPITAL REGIONAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ – HRSFG

25.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSF) é uma instituição pública de saúde financiada pelo Fundo Estadual de Saúde (FES) e vinculada à Secretaria de Estado de Saúde de Rondônia (SESAU/RO). Está situado na cidade homônima no Vale do Guaporé e pertence a uma região de saúde composta por três municípios que de acordo com o Censo/2022 realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, a demografia aferida foi de 40.084 habitantes (IBGE, 2024). Localiza-se a cerca de 600 quilômetros da capital e a 300 quilômetros das maiores cidades do estado que margeiam a Rodovia BR 364.

A população atendida é multiétnica e está distribuída em um espaço geográfico de 19.720 km^2. Além de atender a cidadãos brasileiros oriundos

de outras localidades, comunidades quilombolas e de povos originários que dependam dos serviços assistenciais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a instituição também presta assistência hospitalar à províncias situadas no departamento boliviano de Beni, como por exemplo: Iténez, Pando e Riberalta, dentre outros povoados que acabam buscando e tendo suas demandas absorvidas pelo HRSF devido estarem em local de difícil acesso e longe dos serviços de saúde bolivianos.

A construção do HRSF iniciou-se em meados da década de 90 e após longos anos com a obra paralisada, houve a retomada no segundo quinquênio dos anos 2000 onde as quais foram concluídas em 2010. Após a conclusão da construção, iniciou-se o processo de aquisição e instalação dos equipamentos, mobílias, recebimento de insumos e contratação de pessoal qualificado a fim de que a inauguração da instituição ocorresse, a qual aconteceu na data de 08 de setembro de 2012.

O HRSF é um hospital de portas abertas, ou seja, mantém seu pronto-socorro e ambulatórios onde a população é atendida imediatamente se respeitando a sua capacidade de atendimento, bem como o nível de gravidade e urgência que cada caso requer.

Para a solenidade de inauguração houve a presença de diversas autoridades e foi considerada um fato histórico muito comemorado pela sociedade local, que há anos ansiava pela disponibilização de uma instituição de saúde que pudesse ofertar condições assistenciais básicas e dignas de saúde em uma região rondoniense considerada longínqua e até então de difícil acesso no interior do estado. Sob a óptica constitucional, a abertura do HRSF neste município representa a garantia de um acesso democrático e de direito da sociedade aos serviços de saúde, tendo em vista todas as dificuldades em relação a assistência que a população vinha percebendo até aquela data. Registra-se que ainda no mesmo dia os primeiros pacientes já foram admitidos.

Em 2011 houve a promulgação do Decreto Estadual nº 7.508 que reconfigurou as regiões de saúde de Rondônia e posteriormente a Resolução nº 087/CIB/RO de 08 de maio de 2014 foi instituída, a qual originou a Região do Vale do Guaporé - constituída pelos três municípios que são margeados pela Rodovia BR-429: Seringueiras, São Francisco do Guaporé e Costa Marques.

Apesar de ser uma entidade hospitalar de pequeno porte, o HRSF atua como referência em atendimentos de baixa e média complexidade cuja oferta de serviços não está limitada apenas a demanda da população do Vale do Guaporé, mas também a de outras cidades. A importância deste hospital ficou claramente evidenciada na pandemia do novo coronavírus que levou a reorganização das rotinas de trabalho ocasionada pela Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), especialmente no período crítico percebido no decorrer dos anos 2020 e 2021.

25.2 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE

De acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), há 29 (vinte e nove) leitos hospitalares cadastrados e disponíveis no HRSF distribuídos conforme as especialidades demonstradas no quadro abaixo.

Quadro 111 - Número De Leitos Por Especialidade No Hospital Regional De São Francisco do Guaporé

ESPECIALIDADES	TIPO	LEITOS EXISTENTES	SETORES
Clínica Geral	Clínico	11	Ala II
Cirurgia Geral	Cirúrgico	4	Ala II
Unidade de Isolamento	Clínico	1	Ala II
Queimado Adulto	Clínico	1	Ala II
Obstetrícia Clínica	Clínico	8	Ala I
Pediatria Clínica	Clínico	4	Ala I
Total		29 leitos	

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024, HRSFG.

25.3 SERVIÇOS HABILITADOS

A habilitação de serviços junto ao CNES consiste no registro do conjunto de atividades aos quais a instituição de saúde possui capacidade de ofertar observando a sua infraestrutura, instalações, recursos tecnológicos e humanos à disposição. O HRSF possui a autorização para realizar procedimentos de caráter multiprofissional, diagnóstico por imagem, bem como atividades administrativas que servem de auxílio as demais áreas assistenciais, conforme descrição nas tabelas abaixo.

Quadro 112 - Serviços De Apoio Habilitados No HRSF

SERVIÇOS DE APOIO	CARACTERÍSTICA
Ambulância	Próprio
Central de Esterilização de Materiais	Próprio
Farmácia	Próprio
Lavanderia	Próprio
Necrotério	Próprio
Nutrição e Dietética (SND)	Próprio
Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico (SAME)	Próprio
Serviço de Manutenção de Equipamentos	Terceirizado
Serviço Social	Próprio

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024, HRSFG.

Quadro 113 - Serviços Especializados Habilitados No HRSF

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	CARACTERÍSTICA
Núcleo de Segurança do Paciente	Próprio
Serviço de Atenção ao Pré-Natal, Parto e Nascimento	Próprio
Serviço de Atenção Cardiovascular / Cardiologia	Próprio
Serviço de Atenção Psicossocial	Próprio
Serviço de Cirurgia Reparadora	Próprio
Serviço de Diagnóstico de Laboratório Clínico	Terceirizado
Serviço de Diagnóstico por Imagem	Próprio
Serviço de Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos	Próprio
Serviço de Farmácia	Próprio
Serviço de Fisioterapia	Próprio
Serviço de Hemoterapia	Próprio
Serviço de Urgência e Emergência	Próprio

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024, HRSFG.

25.4 SERVIÇOS PRESTADOS

Os serviços prestados na unidade compreendem um rol de segmentos e especialidades que se fazem necessárias para promover e preservar a saúde da sociedade residente e dos cidadãos transeuntes no Vale do Guaporé. Consiste na prática, no oferecimento aos cidadãos dos serviços previamente autorizados e habilitados junto ao CNES.

Quadro 114 - Serviços Prestados No HRSF

SERVIÇOS PRESTADOS	
Assistência Médica em Urgência e Emergência	Clínica Médica
Ginecologia e Obstetrícia	Cirurgia Geral
Pediatria	Cardiologia
Ortopedia	Anestesiologia
Hospitalização em Geral	Assistência de Enfermagem
Serviços de Hemoterapia	Farmácia Hospitalar
Nutrição	Psicologia
Fisioterapia	Assistência Social
Radiologia	Ultrassonografia
Eletrocardiograma	Recepção
Central de Materiais e Esterilização	Transporte e Transferência de Pacientes
Lavanderia e Processamento de Roupas	Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico

Fonte: Direção Geral, Direção Técnica, SAME e Gerência de Enfermagem/HRSF, 2024.

Registra-se que os exames laboratoriais são realizados pelo Laboratório Municipal de São Francisco através de parceria firmada entre o estado e o município.

25.5 INDICADORES HOSPITALARES

Tabela 290 - Comparativo Dos Indicadores Hospitalares Dos Últimos Três Anos

INDICADOR	2021	2022	2023
Número de leitos	28	29	29
Índice de renovação	4,57	1,11	4,15
Média de permanência	0,2	2,95	4,07
Taxa de ocupação hospitalar	12,64%	34,03%	38,95%
Índice intervalo de substituição	0,018	2,86	6,39
Taxa de cirurgia suspensa	2,06%	2,28%	2,08%
Taxa de mortalidade hospitalar	2,74%	1,66%	2,26%

Fonte: SAME; Censos Diários – HRSF. 2022, 2023 e 2024.

Em 2023 encontravam-se ativos 29 leitos de internação no HRSF. Até 2022 existiam leitos reservados única e exclusivamente para o tratamento da Covid-19, porém a sua desmobilização foi possível devido a consolidação das campanhas de vacinação que consequentemente levaram a queda do número de casos moderados e graves da doença, bem como o anúncio do fim de emergência de saúde internacional pela Organização Mundial da Saúde. A partir disso, foi reservado o leito de isolamento para o tratamento desses pacientes quando for necessário e que por ora representam nesta região, baixa incidência.

Em tese o índice de renovação assinala o número médio de pacientes que ocuparam o mesmo leito em um intervalo de 30 (trinta) dias. Posto isso, em 2023 constata-se que houve uma média mensal aproximada de 4,00 (quatro) pacientes/leito. Estatística superior a 2022 e semelhante a ocupação de 2021.

A média de permanência traduz o tempo médio em dias que um paciente permaneceu hospitalizado. Leva em consideração o perfil clínico (faixa etária, severidade, comorbidades, dentre outros agravantes). Além disso, se destaca que o tipo de procedimento, seja ele hospitalização clínica ou pós-operatório também impactam neste indicador. Em 2023 o tempo médio de permanência no HRSF foi de 4,07 dias dado que ainda caracteriza uma rápida rotatividade de hospitalizações e renovação de leitos, entretanto houve um aumento quando comparado com os anos anteriores. Destaca-se que a hipótese plausível pode ter relação com a queda do número de cirurgias gerais eletivas – que equilibram este indicador e conferem alta rotatividade, fazendo um contraponto com a estabilidade do número de internações clínicas, sobretudo de pacientes com idade avançada portadores de múltiplas doenças crônicas que demandam um maior tempo de hospitalização para concluir o tratamento.

No tocante a taxa de ocupação hospitalar é perceptível um ligeiro aumento médio mensal da ocupação. Hipoteticamente, os fatores envolvidos

são os mesmos que influenciaram o crescimento da média de permanência, ou seja, se deve a admissão de pacientes com mais idade e portadores de comorbidades a fim de que seja oferecido um tratamento mais adequado e eficaz.

O intervalo de substituição tem por objetivo de acompanhar os dias de ociosidade dos leitos. Quando confrontado o ano de 2023 com os demais, observa-se um aumento do tempo médio em que um leito ficou ocioso. Novamente a principal hipótese se deve ao número de cirurgias eletivas que sofreu um declínio importante devido não conter médico cirurgião geral no corpo clínico do HRSF e em segundo plano a queda de internações de pacientes acometidos pelas formas moderadas e graves da covid-19.

O número de óbitos observado no HRSF quando comparado ao último triênio segue um padrão de linearidade. Destaca-se que o perfil predominante das mortes continua sendo pacientes com idade avançada acometidos por doenças crônicas não transmissíveis, tais como hipertensão arterial, diabetes mellitus, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e neoplasia. Sinistro de trânsito representa a principal causa de óbito percebida em pacientes jovens que foram admitidos ao pronto socorro do HRSF. As transferências de pacientes para outros hospitais em estado grave que posteriormente vieram à óbito não compõem a estatística utilizada na aferição deste indicador.

É de se considerar que o tempo de hospitalização do HRSF é efêmero associado a uma alta taxa de rotatividade conforme a média de permanência aferida. O índice de permanência próximo dos 4% e a taxa de mortalidade estagnada - mesmo durante o período da pandemia – se correlacionam com o sucesso da gestão em implantar medidas institucionais que visam a segurança do paciente. Dentre elas, destacamos a melhoria do cuidado hospitalar ao infarto agudo do miocárdio através da imediata garantia e acesso a exames laboratoriais, eletrocardiograma e terapias que restabeleçam o fluxo sanguíneo coronário; prevenção, sensibilização e

manejo das infecções relacionadas à assistência à saúde; cautela e orientação farmacêutica no uso de substâncias e medicamentos potencialmente perigosos; prevenção das infecções de sítio cirúrgico disponibilizando à equipe os produtos antissépticos adequados e eficazes para cada caso, bem como a prevenção de pneumonias por ventilação mecânica valendo-se do uso de filtros bacteriológicos altamente efetivos, implantação no Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVEH) e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).

25.6 ESTRATIFICAÇÃO DAS INTERNAÇÕES

Tabela 291 - Internações Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Clínica geral	565	591	600
Ginecologia e Obstetrícia	394	421	482
Pediatria	113	249	337
Cirurgia Geral	260	219	66
Covid-19	203	44	-
Totais	1535 internações	1524 internações	1485 internações

Fonte: SAME/HRSF. 2022, 2023 e 2024.

Quando analisada a tabela acima, se conclui que o número de internações em clínica médica apresentou um ligeiro aumento. Houve diminuição do número de cirurgias gerais realizadas em razão de não existir cirurgião geral no corpo clínico do HRSF, entretanto foi mensurado um aumento expressivo de internações em ginecologia e obstetrícia e em pediatria.

O aumento de internações de ginecologia e obstetrícia em 14% tem relação com o contrato temporário de uma profissional obstetra que permaneceu prestando serviços especializados no período de fevereiro a novembro – mês em que solicitou exoneração do cargo. Com isso, diversas gestantes tiveram suas demandas absorvidas neste nosocômio, fator que evitou a transferência para outras instituições.

No que cerne a pediatria, o aumento expressivo de 35% nas internações corrobora com o boletim da Fiocruz divulgado no primeiro semestre de 2023 que demonstra um claro aumento em âmbito nacional dos casos de bronquiolite e bronquite – esses sendo o vírus sincicial respiratório o responsável pelos casos e de síndrome respiratória aguda grave (SRAG) causada pelo SARS-Cov-2. Embora essa última se trate de uma complicação causada por uma doença imunopreveníveL, é evidente que a cobertura vacinal ainda é insuficiente neste grupo populacional e isso tem sobrecarregado o sistema de saúde, além de no longo prazo impactar negativamente no bem estar geral da população infantil, que sofre com os quadros de Síndrome Inflamatória Multissistêmica (SIM-P).

25.7 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Tabela 292 - Procedimentos Cirúrgicos Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Cirurgia Geral	260	219	48
Ginecologia e Obstetrícia	295	387	364
Totais	555 procedimentos	606 procedimentos	412 procedimentos

Fonte: SAME/HRSFG, 2024.

A diminuição do número de cirurgias gerais realizadas no HRSF se deve à ausência de cirurgiões gerais no corpo clínico, uma vez que as tentativas de contratação através dos processos seletivos promovidos pela secretaria restaram fracassadas. Portanto é evidente que existe a necessidade da alta gestão em analisar as demandas, identificar as queixas e planejar novas estratégias que resultem na efetiva contratação desses profissionais.

25.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E AMBULATORIAIS

Tabela 293 - Atendimentos Especializados Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023

Administração e Acompanhamento de Dieta Enteral	-	11	17
Atenção Farmacêutica	-	-	16
Atendimento em Fisioterapia	3378	390	735
Atendimento em Nutrição		57	35
Atendimento em Psicologia		341	547
Atendimento em Serviço Social		18	11
Transfusão de Concentrado de Hemácias	3	199	150

Fonte: SAME/HRSFG, 2024.

Tabela 294 - Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais e No Pronto Socorro Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Consulta Médica em Cardiologia	1927	122	378
Consulta Médica em Cirurgia Geral		363	25
Consulta Médica em Obstetrícia		594	547
Consulta Médica em Ortopedia		1174	1458
Consulta Médica em Pediatria		215	117
Procedimentos e Atendimentos no Pronto Socorro	24.635	16.905	18.009

Fonte: SAME/HRSFG, 2024.

Ao analisar as acima que trazem as informações dos números de atendimentos, conclui-se que aqueles que foram realizados pela equipe assistencial e as consultas por profissionais especialistas no ano de 2021 foram agrupadas e apresentadas em conjunto. A segregação por categoria profissional começou a ser informada no Relatório Anual de Gestão do ano de 2022. Sob a óptica dos médicos especialistas, é notável um incremento do número de atendimentos que foi possibilitado devido a contratação temporária de uma obstetra – que conforme já mencionado solicitou exoneração – e um ortopedista.

Houve queda dos atendimentos da especialidade de nutrição em função da única profissional lotada no HRSF estar usufruindo de licença maternidade, licença prêmio e férias no exercício em questão, fator que impactou a continuidade das atividades.

Embora tenha ocorrido a exoneração de 03 (três) fisioterapeutas que estavam contratados desde a época de emergência em saúde pública causada pela pandemia, percebeu-se um aumento dos atendimentos demandados especialmente na clínica pediátrica que registrou alta taxa de ocupação devido às moléstias respiratórias.

O aumento expressivo do número de ultrassonografias (1100% Tabela - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRSF nos Últimos 3 Anos) e consultas em cardiologia (210%) foram realizadas pelo mesmo especialista, porém esses atendimentos puderam ser ofertados apenas até meados do terceiro trimestre, uma vez que ocorreu o massivo desligamento de médicos clínicos gerais, fazendo com que o profissional especialista, por questões de prioridade, fosse deslocado para realizar os atendimentos de urgência e emergência no pronto socorro e também prestar assistência às hospitalizações em clínica médica. Dessa forma, a regulação para consulta ambulatorial nessas duas especialidades foi reduzida em outubro e totalmente suspensa a partir de novembro.

Já a baixa produção ambulatorial na especialidade de cirurgia geral se deve a inexistência de profissional contratado para exercer essa atividade. Além de que cabe mencionar que a deficiência de clínicos gerais impacta diretamente a produção de cirurgias eletivas, haja visto que a gestão fica impossibilitada de remanejar médicos para auxiliar os procedimentos cirúrgicos. Evidentemente é constatado que a falta generalizada desses influencia na produção hospitalar de modo geral, uma vez que há a necessidade de pessoas habilitadas em todos os âmbitos assistenciais.

A contratação temporária e incorporação à equipe de mais um ortopedista para atender no ambulatório levou a ampliação dos atendimentos. No entanto por não dispor dos instrumentais cirúrgicos utilizados pela especialidade e não possuir setor específico e responsável pelo controle das órteses, próteses e materiais especiais (OPME), ainda não é possível a realização de cirurgias ortopédicas no HRSF.

O acolhimento e serviço de pronto socorro representam grande demanda assistencial. Quando confrontado com 2022 há a apuração do aumento dos atendimentos. A busca pelo atendimento é diversificada e por dispor de atendimento com características hospitalares de "porta aberta", o mesmo se dá em maior proporção por demanda espontânea.

Tabela 295 - Atendimentos No Pronto Socorro Por Mês Exercício 2023

MÊS	QUANTITATIVO
Janeiro	1.472
Fevereiro	1.440
Março	2.103
Abril	1.748
Maio	1.286
Junho	1.313
Julho	1.450
Agosto	1.236
Setembro	1.480
Outubro	1.530
Novembro	1.460
Dezembro	1.491
Total	18.009 atendimentos

Fonte: SAME/HRSFG. 2023.

Conforme observado na tabela acima, os meses que compreendem o primeiro semestre historicamente sempre resultam em uma maior demanda hospitalar no setor de emergência. A plausibilidade é que neste período de Inverno Amazônico, a circulação sazonal de vírus respiratórios é facilitada devido ao predominante cenário de temperaturas mais baixas.

25.9 INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO

Tabela 296 - Municípios de Residência dos Pacientes Hospitalizados

MUNICIPIO DE ORIGEM	QUANTIDADE DE PACIENTES	PROPORÇÃO
São Francisco do Guaporé	1.113	74,95%
Costa Marques	283	19,06%
Seringueiras	65	4,38%
São Miguel do Guaporé	7	0,47%

Rolim de Moura	6	0,40%
Guajará Mirim	2	0,13%
Cacoal	1	0,07%
Campo Novo de Rondônia	1	0,07%
Espigão D'oeste	1	0,07%
Jaru	1	0,07%
Nova Brasilândia D'oeste	1	0,07%
Porto Velho	1	0,07%
Presidente Medici	1	0,07%
Santa Luzia D'oeste	1	0,07%
Lábrea / AM	1	0,07%
Total	1.485	100,00%

Fonte: SAME/HRSFG. 2024

25.10 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

O Protocolo de Manchester não está implantando no HRSF devido à ausência de espaço físico adequado para que a classificação seja realizada. No entanto está prevista uma sala para o serviço após a concretização da contratação da empresa responsável pela ampliação hospitalar.

25.11 ESTRATIFICAÇÃO DOS EXAMES DE DIAGNÓSTICO

A disponibilidade de exames radiológicos se faz através de solicitação médica e o hospital atende às demandas de pacientes hospitalizados, bem como usuários externos mediante a solicitação médica. Comparado com 2022 foi detectado o acréscimo de 30,5% no número de procedimentos. Através da agência transfusional, o HRSF também oferece o teste de Coombs para as gestantes que estão investigando possíveis anemias hemolíticas autoimunes. São realizados ainda eletrocardiogramas e ultrassonografias (essas últimas em suspensão até normalização do quantitativo de clínicos gerais).

Tabela 297 - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRSF nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Eletrocardiograma	260	74	174
Radiografia em Geral	2.350	7438	9.744
Ultrassonografia em Geral	25	15	189

Teste de Coombs	-	72	95

Fonte: SAME/HRSFG, 2024.

25.12 DADOS ESTATÍSTICOS E INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS

Após o efetivo ingresso de enfermeiros no HRSF em quantitativo suficiente provenientes do processo seletivo, foi possível a implantação do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE), conforme preconiza a Portaria GM/MS nº 1693 de 23 de julho de 2021. Com isso pôde ser designada uma profissional para se dedicar exclusivamente às ações de vigilância epidemiológica que consistem no acompanhamento, monitoramento e notificação dos casos necessários no tocante à saúde individual e coletiva.

A partir disso, dados relativos a notificações de eventos adversos, casos de diarreia, síndrome respiratória aguda grave, infecções sexualmente transmissíveis, abuso sexual e outros agravos à saúde de importância clínica e social puderam ser acompanhados com maior atenção, cabendo ainda a promoção da busca ativa, quando necessária.

Tabela 298 - Notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) – Internação ou Óbito Durante 2023 no HRSF

MÊS	QUANTITATIVO
Janeiro	0
Fevereiro	0
Março	0
Abril	7
Maio	3
Junho	6
Julho	0
Agosto	0
Setembro	3
Outubro	0
Novembro	0
Dezembro	8
Total	27 notificações

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

As notificações de SRAG são outra evidência que corroboram com as estatísticas já apresentadas anteriormente, pois reforçam a hipótese de que durante o inverno amazônico a incidência de viroses respiratórias é mais presente. Ademais, é esperado que o sistema de saúde seja impactado no número de casos que demandem hospitalização.

Tabela 299 - Incidência de Casos de Covid-19 Durante 2023 no HRSF

MÊS	POSITIVOS	NEGATIVOS	INCIDENCIA	TOTAL DE PACIENTES TESTADOS
Janeiro	29	45	39%	74
Fevereiro	1	63	1,50%	64
Março	0	90	0	90
Abril	0	59	0	59
Maio	1	85	1,10%	86
Junho	4	76	5%	80
Julho	0	75	0	75
Agosto	0	63	0	63
Setembro	0	34	0	34
Outubro	0	35	0	35
Novembro	1	24	4%	25
Dezembro	24	54	30,70%	78
Total	60	703	6,77	763

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

Em 2023 foram realizados 763 testes para detecção de antígeno do Sars-CoV-2 em pacientes sintomáticos que buscaram assistência no HRSF. Dentre os quais 60 amostras tiveram o resultado positivo, o que traduziu uma incidência de 6,77 casos de Covid-19 para cada 100 pacientes.

Diante dos resultados detectados na tabela acima, é notório que a doença ainda permanece tendo recrudescimento conforme o vírus sofra mutações e tais aspectos promovem dinamismo no cenário epidemiológico. Essas alterações genéticas triviais o tornam mais virulento e com maior facilidade de propagação entre as pessoas, daí a importância da vacinação anual para aqueles grupos prioritários estabelecidos pela câmara técnica do Ministério da Saúde.

Outra moléstia com potencial infectocontagioso que é monitorada pelo NHE do HRSF são os casos de diarreia. A diarreia pode ser a queixa do paciente que o leva à internação, ou ainda um evento apresentado no decorrer do tempo de internação, seja pelo uso de antimicrobianos ou por disbiose. Sob a óptica clínica, pode ser classificada em 03 (três) planos de tratamento: A, B e C – sendo "A" os casos brandos, "B" os moderados com certo grau de desidratação e "C" os casos com alto grau de gravidade. Em 2023 foram registrados e monitorados casos de diarreia em todas as faixas etárias.

Tabela 300 - Incidência de Casos de Diarreia Por Idade e Classificação de Gravidade Durante 2023 no HRSF

MÊS	ATÉ 1 ANO	1 A 4 ANOS	5 A 9 ANOS	10 +	A	B	C
Janeiro	0	3	1	22	2	23	1
Fevereiro	8	12	3	33	5	50	2
Março	5	39	23	69	17	111	8
Abril	4	24	24	92	7	136	4
Maio	4	20	5	52	0	79	3
Junho	7	2	6	27	9	29	4
Julho	4	11	6	20	9	32	0
Agosto	11	6	3	34	14	40	0
Setembro	10	14	12	50	26	59	1
Outubro	12	21	29	87	25	118	5
Novembro	8	12	6	57	8	69	5
Dezembro	9	6	8	48	9	56	6
Total	82	170	126	591	131	802	39

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

Seguindo as orientações técnicas dos conselhos de classe profissional (medicina, enfermagem e farmácia) a partir de fevereiro/2023 foi implantada a realização de testes rápidos para infecções sexualmente transmissíveis (IST) de maneira regular no HRSF, ação que converge também com determinações da Organização Mundial de Saúde (OMS). No tocante ao vírus HIV, a OMS estabeleceu a meta 90/90/90 a qual almeja alcançar que 90% das pessoas vivendo com HIV (PVHIV) sejam diagnosticadas e tenham conhecimento de sua situação clínica, dessas diagnosticadas 90% estejam

em adesão contínua ao tratamento e das quais 90% estejam com carga viral a níveis tão baixos que são indetectáveis pelos exames laboratoriais. Uma vez que existe consenso sustentado por evidências científicas que aquelas PVHIV indetectáveis não transmite o vírus por via sexual, interrompendo assim a cadeia de transmissão.

Antes de ser hospitalizado, o paciente é sensibilizado pela equipe e convidado a realizar os testes rápidos. Não há obrigatoriedade ou imposição na execução dos testes em respeito aos preceitos éticos, à vontade e autonomia do paciente.

Tabela 301 - Testes Rápidos de IST's Realizados Durante 2023 no HRSF

MÊS	HIV	HEPATITE B	HEPATITE C	SÍFILIS
Janeiro	7	7	7	7
Fevereiro	47	47	47	47
Março	109	109	109	109
Abril	106	106	106	106
Maio	100	100	100	100
Junho	110	112	110	111
Julho	95	95	95	95
Agosto	87	88	87	87
Setembro	67	67	67	67
Outubro	80	80	80	80
Novembro	61	61	61	61
Dezembro	74	74	74	74
Total	943	956	943	944

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

Foram realizados 3786 testes rápidos para a HIV, Hepatite B, Hepatite C e Sífilis. No decorrer do ano o NHE realizou campanhas com o intuito sensibilizar à adesão a testagem. Gestantes, usuários e colaboradores puderam aproveitar a oportunidade para serem testados. A taxa de casos positivos que foram notificados, dos quais houve o acolhimento dos pacientes e encaminhamento para tratamento é mostrada na Tabela abaixo.

Tabela 302 - Casos Positivos Para IST's Durante 2023 no HRSF

MÊS	HIV	HEPATITE B	HEPATITE C	SÍFILIS
Janeiro	0	0	0	0
Fevereiro	1	0	0	3
Março	1	0	0	1
Abril	0	0	0	4
Maio	1	1	0	2
Junho	0	1	0	1
Julho	0	0	0	1
Agosto	0	0	0	0
Setembro	0	0	0	0
Outubro	0	0	1	0
Novembro	0	0	0	1
Dezembro	0	0	0	1
Total	3	2	1	14

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

Houve a detecção de 03 casos positivos para HIV, sendo nenhum em gestante; 02 casos de hepatite B sendo 01 caso em gestante; 01 caso para hepatite C e 14 diagnósticos positivos para Sífilis, dos quais 09 incidências em gestantes.

As notificações compulsórias dos agravos à saúde compreendem um grupo de moléstias que devem ser notificadas no sistema SINAN do Ministério da Saúde. De acordo com os dados mensurados, é dada ênfase nas notificações de dengue, que somaram 815 casos positivos no HRSF, tendo o seu pico em número de diagnósticos no mês de março. Posto isso, é esperado a nível nacional, o aumento do número de casos no primeiro quadrimestre de cada ano devido a ocorrência do período predominantemente chuvoso.

Os casos de acidentes por animais peçonhentos e a instituição do protocolo contra raiva humana também são agravos em que a incidência epidêmica despertou atenção em razão do quantitativo de notificações realizadas.

Os agravos relacionados com o adoecimento mental representaram um total de 56 casos. Diante disso observa-se um pico de notificações nos meses de agosto e setembro – períodos em que são promovidas campanhas

de conscientização contra o suicídio. No entanto especialistas da área defendem uma nova abordagem dessa temática, pois paradoxalmente observa-se um aumento das notificações dessa natureza nesta época do ano.

Tabela 303 - Casos Notificados de Agravos à Saúde no HRSF 2023

AGRAVOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Acidente de trabalho	4	6	3	1	6	0	1	3	11	10	3	5	53
Acidente de trabalho com materiais biológicos	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	5
Acidente de trabalho LER/DOT	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Acidente por animais peçonhentos	6	6	4	8	9	3	2	6	4	4	7	6	65
Atendimento antirrábico humano	3	11	3	6	5	4	6	8	9	12	5	5	77
Dengue	75	120	301	127	48	33	14	17	14	20	23	23	815
Febre maculosa (suspeita)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hepatite B	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Hepatite C	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
Intoxicação exógena	4	3	3	5	3	6	1	3	0	12	2	4	46
Investigação para brucelose	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Malária	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Sífilis adquirida	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7
Sífilis congênita	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Sífilis gestacional	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Síndrome corrimento uretral masculino	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Tétano acidental	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Violência autoprovocada	1	3	0	1	3	3	0	0	0	2	3	0	16
Violência interpessoal	1	2	2	3	5	5	1	7	5	4	4	1	40

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

A partir de outubro iniciou-se o monitoramento das infecções relacionadas a assistência à saúde (IRAS) atinentes a processo infeccioso em sítio cirúrgico junto das puérperas que se submeteram a cesarianas no HRSF. Porém uma das dificuldades enfrentadas pela profissional responsável em realizar a busca ativa é a indisponibilidade de aparelho telefônico exclusivo para estabelecer a comunicação com as pacientes, bem como ligações que não foram atendidas.

Tabela 304 - Incidência de IRAS Em Sítio Cirúrgico (Cesarianas) Durante 2023 no HRSF

MÊS	PARTO CESARIANO	MONITORAMENTO	IRAS DETECTADAS
Outubro	25	7	0
Novembro	15	4	0
Dezembro	18	1	1
Total	58	12	1

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

Outro elemento passível de notificação são os eventos adversos referentes a assistência à saúde efetuados no sistema Notivisa conforme orientação das pautas de segurança do paciente. A Tabela abaixo retrata que a maior proporção de notificações se deu em razão da evasão de pacientes.

Ainda é desafiador para a gestão e para o núcleo de segurança do paciente conscientizar e encorajar a equipe assistencial que todo evento adverso percebido durante a rotina está sujeito a notificação, haja visto que ainda existem temores por parte da equipe de sofrer penalidades diante das falhas constatadas, por isso se faz importante o perfil acolhedor e compassivo dos personagens que ocupam cargos de liderança em seus setores, pois se sabe que para uma instituição de saúde traçar um plano estratégico de entendimento e enfrentamento às problemáticas, além de aperfeiçoar as suas práticas assistenciais torna-se imprescindível tomar conhecimento dos incidentes de maior ocorrência.

Tabela 305 - Notificações Realizadas de Eventos Adversos no Notivisa Durante 2023 no HRSF

INCIDENTE / EVENTO ADVERSO	QUANTIDADE
Acidente do paciente	1
Evasão do paciente	11
Falha envolvendo cateter venoso	3
Queda do paciente	1
Incidência de lesão por pressão	1
Total	17

Fonte: NHE/HRSFG, 2024.

25.13 AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

O Núcleo de Educação Permanente (NEP) do HRSF promoveu capacitações e treinamentos com o intuito de aperfeiçoar as equipes de saúde nas tarefas e serviços rotineiros. As temáticas escolhidas são compostas por demanda da própria equipe multiprofissional e também suprime as dificuldades constatadas pelos gestores e chefes de setores em consonância com o que preconiza a Portaria 1996/2007/MS.

Destaca-se que as capacitações de hipertensão gestacional e manejo de paciente grave tiveram suas inscrições estendidas aos profissionais da saúde de Seringueiras e Costa Marques, reforçando assim a responsabilidade educacional desta instituição na região de saúde a qual está inserida.

Tabela 306 - Capacitações Realizadas Em 2023 No HRSF 2023

DATA	ATIVIDADE	PARTICIPANTES	FACILITADORES
17/03/23	Preenchimento do Censo Hospitalar	7 enfermeiros	Paula C. Medeiros (técnica de enfermagem)
28/03/23	Comunicação de Más Notícias	3 enfermeiros; 4 técnicos de enfermagem; 1 técnica de nutrição; 1 assistente social; 1 fisioterapeuta; 4 cargos variados;	Lavínia R. de Souza; Sama Gabrielle (psicólogas)
26/04/23 e 28/04/23	Conscientização Sobre a Segurança no Trabalho	7 enfermeiros; 17 técnicos de enfermagem; 1 fisioterapeuta; 1 psicólogo; 7 agentes administrativos; 1 técnico em radiologia; 3 aux de serviços gerais	Geanesson A. Leite (técnico em segurança do trabalho)
10/05/23	Conscientização Sobre Prevenção ao Abuso Sexual Infantil	Não mensurado em função da dinâmica ter sido publicada em mural interativo possibilitando o acesso dos participantes por vários períodos	Lavínia R. de Souza; Sama Gabrielle (psicólogas)
21/06/23	Aplicação de Coberturas/Curativos em Feridas	3 enfermeiros; 15 técnicos de enfermagem	SOCIBRA
17/07/23	Hipertensão Gestacional	9 médicos; 22 enfermeiros; 40 técnicos de enfermagem;	Ivanir Karina Noia (médica obstetra)

		3 estagiários	
03/08/23	Manejo de Paciente Grave	8 médicos; 22 enfermeiros; 20 técnicos de enfermagem; 3 estagiários	Edwin F. Novillo (médico); Juliana F. Vieira (enfermeira)

Fonte: NEP/HRSF, 2024.

25.14 AÇÕES DE MELHORIA IMPLANTADAS NO ÂMBITO DO PROCESSO SOCIAL

Conforme citado acima, o HRSF foi inaugurado em 2012 e nos últimos períodos foram executadas melhorias nas estruturas, mudança de fluxos assistenciais, aquisição de novas mobílias e equipamentos. Tais reparações e restaurações foram intensificadas no decorrer do último ano e atualmente permanecem em execução, há também a tramitação da contratação de uma empreiteira que realizará a reforma e ampliação, pois existe a emergente necessidade de mais espaço físico para acomodar os setores adequadamente, aprimorar os fluxos e aumentar o potencial hospitalar para receber os pacientes.

Em 2023 a estrutura arquitetônica recebeu diversas intervenções, em especial pintura e pequenas reformas. Houve a revitalização do jardim, restaurações e a reorganização do armazenamento de medicamentos na farmácia hospitalar - esta última viabilizada através de termo de cooperação com instituição de ensino superior, em que seus acadêmicos utilizaram as estruturas do HRSF para cumprir a carga horária de estágio obrigatório em consonância com a Portaria nº 267/2020/SESAU.

Figura 84 - Pintura e Restauração das Salas da Equipe Multiprofissional

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Figura 85 - Pintura e Restauração do refeitório e instalação de compressor de ar comprimido na CME

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Figura 86 - Reorganização da Farmácia hospitalar

Fonte: Farmácia Hospitalar/HRSF, 2023

Figura 87 - Pintura da recepção e área externa do jardim

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Figura 88 - Pintura e revitalização da área do jardim

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Figura 89 - Pintura e arte na morgue, pintura da sala da direção adjunta, pintura e arte no quadro de isolamento

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023

Figura 90 - Aquisição de mobiliários (termo de cooperação SESAU e IES), construção de quebra-molas no estacionamento, pintura e revitalização da sala de recursos humanos

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Figura 91 - Pintura do banheiro da clínica obstétrica, substituição de bancada de MDF por mármore na agência transfusional

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Figura 92 - Pintura e Revitalização do Lavabo do Refeitório

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023

Figura 93 - Pintura da sala da DG e Reconstrução e Restauração da Rampa e da Calçada de Acesso aos Gases Medicinais

Fonte: Direção Geral/HRSF, 2023.

Ainda no primeiro semestre de 2023 houve a substituição do diretor geral, ocorreram novas contratações de pessoal e também aconteceu a oficina em conjunto com as demais instituições vinculadas a esta secretaria para a elaboração do Plano Estadual de Saúde (PES) que estará em vigência

no quadriênio de 2024-2027. Sobre as diretrizes do PES foram desenvolvidas as ações da Programação Anual de Saúde (PAS) previstas para serem monitoradas e executadas no decorrer de 2024. Dentre as ações estabelecidas há a contemplação do fortalecimento da educação permanente, contratação de novos profissionais, aquisição de equipamentos médico-hospitalares, materiais lúdicos psicopedagógicos e outros.

A força de trabalho do HRSF conta com 203 colaboradores, que é composta por diversos profissionais de ensino fundamental, médio, superior e especialistas (pessoal de cargo efetivo e temporário). Além de que o ingresso de 02 reeducandos com experiência em manutenção predial foi fundamental para que as restaurações fossem concretizadas neste nosocômio. Existe também a prestação de serviços específicos firmado com a iniciativa privada através da terceirização do trabalho.

Tabela 307 - Recursos Humanos Presentes no HRSF em 2023

CARGO	QUANTITATIVO
Assistente social	2
Auxiliar de enfermagem	1
Auxiliar de serviços de saúde	3
Auxiliar de serviços gerais	17
CDS 05	1
CDS 07	1
CDS 08	1
Diretora geral	1
Enfermeiro	30
Farmacêutico	4
Fisioterapeuta	2
Médico	22
Motorista	9
Nutricionista	1
Psicólogo	2
Técnico administrativo operacional da saúde	15
Técnico de enfermagem	78
Técnico de informática	1
Técnico de laboratório	1
Técnico de nutrição e dietética	2
Técnico de radiologia	8

Técnico de segurança do trabalho	1
Total	203 colaboradores

Fonte: RH/HRSF, 2023.

Quadro 115 - Empresas Prestadoras de Serviços com Contrato Vigente no HRSF em 2023

EMPRESA	SERVIÇOS PRESTADOS	CONTRATAÇÃO	CONTRATO
Kapital Serviços Terceirizados Ltda	Prestação de serviços de higienização e limpeza hospitalar, laboratorial e ambulatorial	Emergencial	0698/SESAU/PGE/2023
Auto Fossa Limpa Mais Serviços de Esgoto Ltda	Limpeza de fossa	Emergencial	0539/SESAU/PGE/2023
Confort Climatização e Refrigeração Ltda	Manutenção de ar condicional	Emergencial	0728/SESAU/PGE/2023
Techmed Emgenharia Hospitalar Ltda	Engenharia clínica	Emergencial	0467/SESAU/PGE/2023
White Martins Gases Industriais do Norte Ltda	Fornecimento de ar medicinal	Emergencial	0918/SESAU/PGE/2023
Rad Serviços Especializados e Comércio Ltda	Serviço de levantamento radiométrico, controle de qualidade e teste de radiação de fuga com emissão de laudos	Emergencial	0250/SESAU/PGE/2023
Tiago G. da Silva Alves Instalação Elétrica Me	Manutenção preventiva e corretiva em grupo gerador	Emergencial	CNT/1165/SESAU/PGE/2023
Instruaud Sistema Integrado de Cuidados e Administração de Serviços em Saúde Eireli Epp	Serviço de transporte inter-hospitalar de pacientes com disponibilização de veículo/ambulância de suporte	Licitatório	380/PGE/2019
Preserva Soluções Ltda	Serviços de coleta interna e externa, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos de serviços de saúde	Licitatório	343/PGE/2021
Provisa Vigilância e Segurança Ltda	Serviços de vigilância patrimonial ostensiva e armada/desarmada	Licitatório	368/PGE/2020
Santista Gêneros Alimentícios Ltda	Fornecimento de alimentação hospitalar pronta	Licitatório	554/PGE/2023
Maria Luzia da Silva Me	Recarga de extintores	Licitatório	0544/SESAU/2022

NBS Serviços de Comunicação Ltda	Internet banda larga	Licitatório	972/PGE/2021
Acronet Corporativo Comércio e Serviços Eireli	Impressão corporativa de caráter local e via rede tcp/ip	Licitatório	870/PGE/2021
Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos	Correios	Licitatório	9912435048
Epimed Solutions Tecnologia de Informações Médicas Ltda	Monitorização em tempo real da ocupação e da gestão de informações clínico-epidemiológicas	Licitatório	1025/SESAU/PGE/2022
Imunizadora Protege Comércio e Serviços Eireli Me	Serviço de controle de vetores e pragas urbanas	Licitatório	103/PGE/2019

Fonte: Setor de Contratos/HRSF, 2023.

25.15 CONSIDERAÇÕES

O HRSF é um hospital que está localizado em uma região bastante distante da principal rodovia de Rondônia que concentra a maior quantidade de municípios com recursos e estruturas de alta complexidade em saúde. De certa forma a pandemia vivenciada pela humanidade valorizou a capacidade institucional de lidar com a crise sanitária no interior do estado, uma vez que o hospital se propôs e conseguiu absorver os casos de cidadãos acometidos pela enfermidade.

Os indicadores traduzem que em 2023 houve um declínio importante das cirurgias eletivas uma vez que a interiorização de profissionais médicos especialistas (cirurgia geral, obstetrícia e pediatria) ainda é um desafio a ser superado pela alta gestão - situação que reflete na baixa taxa de ocupação hospitalar, haja visto que as estruturas físicas e de recursos humanos já existentes atenderiam a contento à novas internações, além de que futuramente há de haver a reestruturação e ampliação física da instituição, fato que possibilitará assim o aumento do potencial produtivo hospitalar.

No último ano houve a abertura de processos seletivos com o intuito de contratar essas categorias, porém infelizmente não lograram êxito. A principal hipótese levantada é o fato de que a remuneração que é similar ou

em alguns casos inferior ao rendimento recebido nas cidades da região central do estado, dada a circunstância que existem custos consideráveis para que esses profissionais se desloquem para laborar suas atividades neste hospital.

Em face dessas problemáticas conforme já mencionado neste relatório, se faz necessário pensar em novas estratégias possíveis em saúde pública que tenham maior efetividade e que levem profissionais especialistas a atuar nas regiões periféricas rondonienses com o propósito de assegurar o acesso universal e constitucional à saúde, processo que certamente acarretará na minimização das transferências de pacientes para hospitais de outras cidades e possivelmente trará redução de custos e judicialização em saúde.

Por derradeiro e após apresentar o conjunto de informações relevantes que constituem este documento, sublinha-se que todas as providências cabíveis e que se encontravam sob a governabilidade da gestão do HRSF foram devidamente tomadas com a intenção de preservar e garantir a assistência à saúde para toda a comunidade rondoniense e em especial, do Vale do Guaporé.

26 HOSPITAL DE RETAGUARDA DE RONDÔNIA – HRRO

26.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital de retaguarda de Rondônia – HRRO, é unidade subordinada à Secretaria Estadual de Saúde – SESAU, teve seu início em 11 de julho de 2020, até 12 de novembro, o Hospital de Campanha de Rondônia, recebeu 421 pacientes entre casos suspeitos e confirmados com a COVID-19, dos quais 80,34% tiveram alta por cura.

Em meados de novembro de 2021, quando passou a atender pacientes de perfil cirúrgico eletivos (cirurgia geral, obstetrícia, cabeça e pescoço de baixa complexidade); este serviço se estendeu até maio de 2022

quando iniciou um novo perfil de atendimento destinado a paciente de trauma ortopédico provenientes do Hospital JPII bem como do HB sendo oficializado em 08 de fevereiro de 2023 como hospital de retaguarda de Rondônia.

Hoje o hospital funciona com o total de 115 leitos, sendo distribuídos em 06 (seis) para pacientes rotativos (atendendo demanda de pacientes de hanseníase e cirurgia geral), 01 (um) leito de estabilização e 108 (cento e oito) leitos destinados aos cirúrgicos ortopédicos.

A unidade ainda oferece campo para estágio supervisionado obrigatório, através do Termo de Cooperação entre as instituições de ensino e o Estado de Rondônia, conforme a Resolução nº 009/2006/CES-RO e Portaria nº 267/2020/SESAU-NUCONV. Atualmente, o Hospital de Retaguarda de Rondônia disponibiliza vagas para internos de medicina, nos períodos matutino e vespertino.

De meados de 2020 até o final de outubro o HRRO atendia ao COVID 19, sendo que em novembro de 2021, foi dado início ao atendimento ambulatorial na unidade para atender aos pacientes que saiam de alta da unidade. Passou a ter atendimento de ortopedia e cirurgia geral.

26.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

Os pacientes provenientes do HPSJPII, com indicação de cirurgia ortopédica, são admitidos no HRRO, onde são avaliados quanto a necessidade de realização de cirurgia, após confirmação, são realizadas na própria unidade, ou, em caso de cirurgia mais complexas. são encaminhadas ao HBAP, quando disponível a vaga.

Atualmente as cirurgias ortopédicas são a maior demanda do HRRO, representando 95% (noventa e cinco por cento) dos leitos desta unidade.

26.2.1 NÚMERO DE LEITOS POR ESPECIALIDADE

Todos os 115 leitos existentes no HRRO são cirúrgicos, sendo ortopédicos e gerais de baixa e média complexidade, com alta rotatividade para liberar leitos para o HPSJPII.

Tabela 308 - Leitos por especialidades 1

Classificação do leito	Nº
Cirúrgico	114
Estabilização	1
Total	115

Fonte: Censo NIR-HRRO 2023

Tabela 309 - Leitos por especialidade 2

Especialidade	Nº
Ortopedia/Traumatologia	108
Neurocirurgia/Cirurgia geral	6
Estabilização	1
Total	115

Fonte: Censo NIR-HRRO 2023

Atualmente os 115 leitos desta unidade estão destinados às cirurgias ortopédicas e gerais, sendo 108 para ortopedia, 06 para geral e 01 leito de estabilização.

26.2.2 LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS

O HRRO está em fase de habilitação dos serviços de traumatologia e ortopedia.

No entanto o hospital de Retaguarda de Rondônia oferece, dentre seus serviços, um atendimento completo executado por uma equipe multiprofissional, sendo listados abaixo os serviços devidamente habilitados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

Quadro 116 - Serviços habilitados no HRRO

Atenção a doença Renal crônica
Serviços de Cuidados intermediários
Serviço de Diagnóstico de Laboratório Clínico
Serviço de Diagnóstico por Imagem
Serviço de Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos
Serviço de Farmácia
Serviço de Fisioterapia
Serviço de Hemoterapia
Serviço de Reabilitação
Serviço de Suporte Nutricional
Serviço de traumatologia e Ortopedia
Serviço de Videolaparoscopia

Fonte: HRRO 2024, CNES

Porém alguns serviços são executados por empresa contratada como, ambulância, necrotério, lactário e nutrição e dietética, conforme lista de serviços prestados.

Quadro 117 - Serviços prestados

Ambulância
Central de Esterilização de Materiais
Farmácia
Lactário
Necrotério
Nutrição e dietética

Fonte: HRRO 2024, CNES

26.2.3 LISTA DE SERVIÇOS PRESTADOS

O HRRO tem no seu rol de procedimentos, além das cirurgias ortopédicas e de cirurgia geral, oferece exames de imagens como Ultrassonografia, eletrocardiograma, raio-X, exames laboratoriais, e consultas em ortopedia e cirurgia geral, pré e pós operatório, para rede externa e interna.

Quadro 118 - Rol de Procedimentos Executados no Hospital de Retaguarda de Rondônia

Procedimento	Grupo	Subgrupo	Observações

Ortopedia/Traumatologia	Rede Externa	Consulta em ortopedia	Clientes de alta do JPII e necessitam acompanhamento ambulatorial
Cirurgia Geral	Rede Externa	Consulta pré-operatório	Clientes inseridos na rede de regulação geral
USG/Externa	Rede Externa	Exame de Imagem	Clientes inseridos na rede de regulação geral
Ortopedia/Traumatologia	Rede Interna	Consulta de Pós Operatório	Clientes provenientes do JPII
Cirurgia Geral	Rede Interna	Consulta de Pós Operatório	Clientes que foram submetidos a cirurgia na própria unidade
Eletrocardiograma	Rede Interna	Exame de Imagem	Clientes que foram submetidos a cirurgia na própria unidade
Exames Laboratoriais	Rede Interna	Exame Diagnósticos	Clientes que foram submetidos a cirurgia na própria unidade
procedimentos Ortopédicos	Rede Interna	Curativo, Gesso, Imobilizações	Clientes que foram submetidos a cirurgia na própria unidade

Fonte: Núcleo Interno de Regulação - HRRO 2023

26.2.4 INDICADORES DE DESEMPENHO QUANTITATIVO

Tabela 310 – Indicadores de Desempenho

Dados Gerais	2021	2022	2023
Nº de leitos total	108	108	115
Índice de Renovação	0,7	1,92	3,31
Média de Permanência	9	4	4
Taxa de Ocupação hospitalar	62%	72,81%	87,27%
Índice intervalo de substituição	0	0,04	0,05
Taxa de cirurgias suspensas	-	10,11%	24,39%
Taxa de mortalidade hospitalar	16%	1,00%	0,03%

Fonte: Sistema HOSPUB 2021 - 2023/ HRRO

Visualizamos na tabela, que os 108 leitos destinados a cirurgia estão sempre em uso com fluxo de rotatividade, no ano de 2021 até início de novembro o hospital atendia ao COVID 19, e com isso não existia um índice de rotatividade muito satisfatório e o tempo de permanência e ocupação hospitalar foi melhorando nos anos de 2022 e 2023, fazendo um fluxo de entrada e saída de pacientes para liberação de leitos do HPSJPII e resolutividade dos pacientes.

26.2.5 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA

Tabela 311 - Internações por especialidade

Especialidades	2021	2022	2023
Ortopedia	-	2.488	4.228

Cirurgia Geral	-	514	225
Clínica Médica	7	97	não realiza
Ginecologia	-	72	não realiza
Cabeça e pescoço	-	28	não realiza
Hanseníase	-	4	279
Total	7	3.203	4.732

Fonte: Censo/Banco de dados HRRO 2021 - 2023

No ano de 2021 por ter sido o ano que o HRRO ainda atendia aos pacientes de COVID 19, só houve atendimento de clínica médica, com baixo índice de internação. Em novembro de 2021 o hospital passou a atender cirurgias eletivas, sendo que em maio de 2022 iniciou o atendimento aos pacientes ortopédicos, cirurgia geral e hanseníase, o que aumentou significativamente o índice de internação.

26.2.6 NÚMERO DE CIRURGIAS POR TIPO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA

Tabela 312 - Número de cirurgias por especialidade

Especialidades	2021	2022	2023
Ortopédicos	-	1.324	2.762
Cirurgia Geral	-	721	240
Ginecologia	-	72	não realiza
Cirurgia cabeça e pescoço	-	28	não realiza
Hanseníase	-	-	146
Total	-	2145	3148

Fonte: Centro cirúrgico HRRO 2021 - 2023

Em 2021 o hospital não realizava cirurgias, porém em 2022 após iniciar os atendimentos aos pacientes ortopédicos que encontravam-se aguardando cirurgia no HPSJPII, o número de cirurgias cresceram e dobrarão de 2021 para 2022.

26.2.7 NÚMERO DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS POR ESPECIALIDADE

Em 2022, iniciou o atendimento de pacientes ortopédicos e cirúrgicos a nível ambulatorial dos pacientes que realizam cirurgia na unidade, tanto pré como pós cirurgia.

Tabela 313 - Atendimento de ambulatório de ortopedia

Ortopedia			
2022		**2023**	
Janeiro	-	Janeiro	351
Fevereiro	-	Fevereiro	286
Março	-	Março	331
Abril	-	Abril	255
Maio	-	Maio	360
Junho	-	Junho	285
Julho	-	Julho	383
Agosto	-	Agosto	430
Setembro	-	Setembro	373
Outubro	291	Outubro	431
Novembro	355	Novembro	405
Dezembro	315	Dezembro	357
Total anual 2022	961	Total anual 2023	4.247

Fonte: Agenda ambulatorial de Ortopedia - 2022 - 2023

Tabela 314 - Atendimentos ambulatoriais de cirurgia geral

Cirurgia Geral			
2022		**2023**	
Janeiro	-	Janeiro	9
Fevereiro	-	Fevereiro	17
Março	-	Março	17
Abril	-	Abril	27
Maio	-	Maio	24
Junho	-	Junho	6
Julho	-	Julho	7
Agosto	-	Agosto	21
Setembro	-	Setembro	18
Outubro	60	Outubro	46
Novembro	115	Novembro	38
Dezembro	61	Dezembro	60
Total anual 2022	236	Total anual 2023	290

Fonte: Agenda ambulatorial de Cirurgia Geral - 2022 - 2023

26.2.8 NÚMERO DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO DE ORIGEM DO PACIENTE

O Estado de Rondônia apresenta área territorial de 238.512,8 km², correspondendo a 6,19% da Região Norte e a 2,79% do território nacional (MATIAS & LIMA, 2005). Ressalta-se que conforme a localização do Estado de Rondônia e suas áreas limítrofes de atendimento, o Estado absorve o atendimento aos estados vizinhos. Porto Velho por ser a capital de Rondônia e por apresentar um maior número de profissionais de saúde e hospitais referenciados, atende a vários municípios o decorrer da BR. Sendo o maior índice de atendimento ao município de PVH, além de atender a pacientes do Estado do Amazonas.

Tabela 315 - Número de internações por município de origem

Classificação por município		
1º	Porto Velho	93,23%
2º	Ariquemes	2,88%
3º	Buritis	0,92%
4º	Guajará Mirim	0.83%
5º	Itapuã do Oeste	0,61%
6º	Amazonas	0,47%
7º	Alto Paraíso	0,40%
8º	Jaru	0,30%
9º	Cujubim	0,19%
10º	Cacoal	0,17%

Fonte: sistema HOSPUB 2022 - 2023 HRRO

26.3 EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

O HRRO realiza exames de Ultrassonografia que são ofertados na rede externa que são agendados pela regulação do Estado.

Tabela 316 - Exames de Ultrassonografia ofertados para a rede externa

Exame	2021	2022	2023
Ultrassonografia	-	462	1.996

Fonte: Agenda ambulatorial HRRO 2021 - 2023

Os exames de raio X são realizados aos pacientes internos, no pré e pós cirurgias.

É imperioso ressaltar que o elevado quantitativo de exames de raio-x realizados no período de 2021 deve-se ao atendimento de pacientes acometidos por COVID-19, considerando que, à época, a unidade ainda era Hospital de Campanha, havendo, contudo, uma redução no quantitativo, nos anos seguintes, devido à mudança do perfil assistencial.

Tabela 317 - Exames de Raio X

Exame	2021	2022	2023
Raio X	9.200	6.589	3.888

Fonte: Setor de Radiologia/HRRO 2021 - 2023

Tabela 318 - Exames laboratoriais realizados

Exame	2021	2022	2023
Hematologia/Bioquímica/Urinálise	277.081	80.525	145.885

Fonte: Laboratório do HRRO 2021 - 2023

O laboratório da unidade até o início de 2021 realizava atendimentos aos pacientes acometidos por COVID 19, por isso um índice tão elevado de coletas, porém a partir da mudança de perfil assistencial, passando a realizar atendimentos de cirurgia geral eletiva e cirurgia ortopédica, o número de atendimento em 2022 diminuiu consideravelmente.

Atualmente, o laboratório do Hospital de Retaguarda de Rondônia realiza exames pré e pós cirúrgicos, atende, ainda, os pacientes internados, os quais são submetidos a exames periodicamente, e, sempre que o Médico julgar necessário. Realiza, ainda, exames de servidores através do Núcleo de Saúde do Trabalhador.

Ressalta-se que o aumento de atendimento de pacientes ortopédicos, justifica o aumento do quantitativo de exames realizados no ano de 2023.

26.4 TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR

Relação percentual entre total de óbitos após a admissão do paciente no hospital e o número que tiveram saída em determinado período.

Período de Apuração: 2022 a 2023.

Tabela 319 - Porcentagem mortalidade Hospitalar

Ano	Óbito	Saída	TMH%
2022	18	3.078	1
2023	3	4.472	0

Fonte: censo/2022 e 2023 HRRO

Podemos observar que a taxa de mortalidade do HRRO (Hospital de Retaguarda de Rondônia) no ano de 2022 foi de 0,58% e 2023 foi de 0,06%.

Segundo o Ministério da Saúde através da ANS e do programa CQC-Compromisso com a qualidade hospitalar, relata que para 76 hospitais gerais notificantes, a taxa de mortalidade institucional mediana é de 2,6% até 15,7%(CQC,2011), verificando com isso que as taxas de mortalidade do HRRO se mantêm baixas.

No ano de 2022, o HOSPITAL DE RETAGUARDA RONDÔNIA, passou por um período de transição do seu perfil de atendimento e internação. Onde atendia exclusivamente casos de síndromes gripais e como suporte a internações de covid. Porém com a redução dos índices de covid e internações por síndromes gripais, passou a ser um hospital de suporte aos pacientes do Hospital e Pronto Socorro JOÃO PAULO II, para os casos de ortopedia. Passando a partir do mês de maio de 2022 a ser predominantemente para pacientes em ortopedia.

Gráfico 153 - Número de óbitos por mês em 2022

Fonte: HRRO 2024.

O gráfico, acima, apresenta um total de 18 óbitos em 2022, sendo 14 casos (77,78%) relacionados a síndromes gripais /covid (clínica médica), considerando que, até abril de 2022 ainda haviam leitos de UTI, e, 4 casos (22,22%) relacionados à ortopedia, considerando a mudança no perfil de atendimento.

Gráfico 154 - Quantitativo de óbitos por especialidade em 2022.

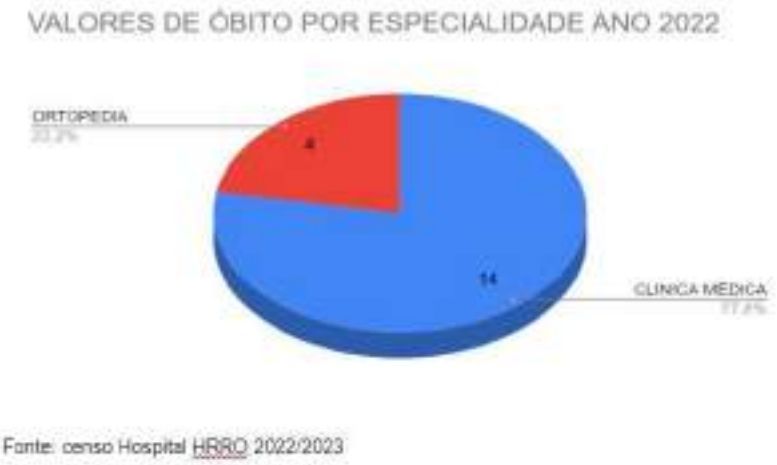
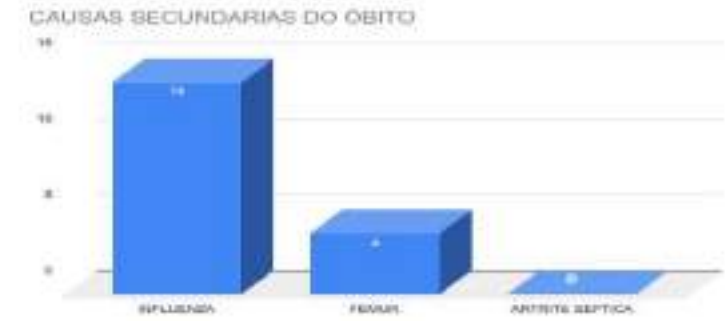


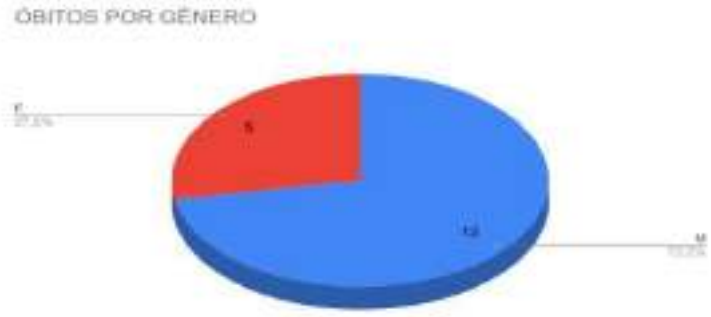
Gráfico 155 - Causas secundárias do óbito 2022



Fonte: censo Hospital HRRO 2022/2023

No gráfico acima podemos observar que das causas de óbitos em 2022, 77,8 % foram por causas de influenza e 22,7% por fratura de fêmur.

Gráfico 156 - Óbitos por gênero 2022



Fonte: censo Hospital HRRO 2022/2023

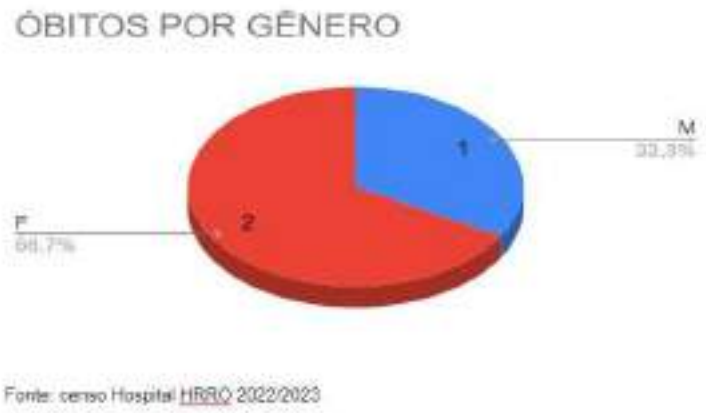
Nota-se que os óbitos ocorridos no ano de 2022, por sexo foram 72,2 % maior em homens em relação as mulheres.

No ano de 2023 o HRRO, se torna um hospital, majoritariamente de internação de pacientes ortopédicos, oriundos do Hospital e Pronto Socorro João Paulo II, por este motivo verifica se que os óbitos ocorridos estão relacionados a maioria a clínica ortopédica.

Gráfico 157 - Causas secundárias do óbito 2023

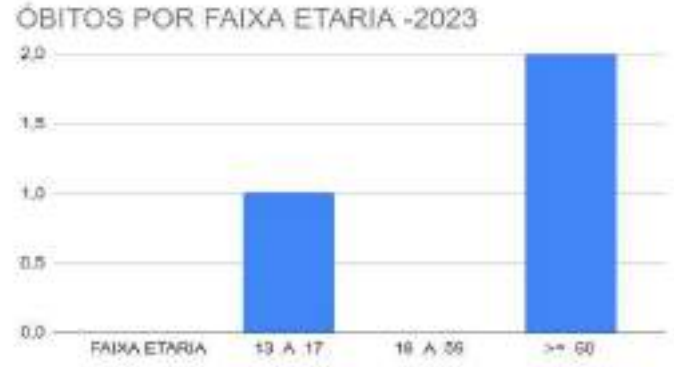
Verifica-se que os óbitos ocorridos 02 foram por fratura de fêmur e 01 por artrite séptica, não tendo nenhum óbito por influenza nesse período.

Gráfico 158 - Óbitos por gênero 2023



Quanto aos óbitos existentes no ano de 2023, nota-se que 66,7%foram em pacientes do sexo feminino e 33,3%do sexo masculino, diferenciando do ano de 2022, pois houve uma inversão em relação ao gênero.

Gráfico 159 - óbitos por faixa etária 2023



Fonte: censo Hospital HRRO 2022/2023

Percebe-se, que em 2023 houveram óbitos nas faixas etárias de 13 a 17 anos com 33,3 % (referente a 1 óbito) e 66,6% (2 óbitos) são em idosos que tiveram diagnóstico de fratura de fêmur. Assim confirma-se que idosos são bem mais suscetíveis a ter complicações por causa das fraturas de fêmur. Motivo que os coloca como prioridade na realização do procedimento cirúrgico, não somente por questões legais e sim para prevenção de complicações e/ou óbitos por causas preveníveis.

Quando se avalia as mortes hospitalares, a preocupação central deve estar voltada para a identificação dos óbitos que poderiam ser evitados, dos protocolos no atendimento e no processo do cuidado, pois, fortuitamente a morosidade no procedimento cirúrgico pode ser um dos fatores que levam o paciente as complicações, bem como a óbito. (Rosen, 1987; Dubois & Brook,1988).

26.5 LISTA DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS

Apresentamos o quadro dos serviços diversos, contratualizados e vigentes, gerenciados pela Gerência Administrativa desta unidade, havendo, dentre eles, serviços contratados através de licitação, dispensa de licitação e adesão à ata.

Quadro 119 - Contratos vigentes no HRRO

Contratos	Empresas	Objeto	Nº SEI	Tipo

	Contratantes			
Contrato nº 0921/SESAU/PGE/2023 (0042507559)	Rocel - Comércio de alimentação e serviço de nutrição EIRELI	Contratação de empresa especializada no fornecimento de alimentação hospitalar pronta por meio de fornecimento contínuo destinado a Pacientes (Adultos e Infantis), Acompanhantes legalmente instituídos, servidores e demais comensais, visando o fornecimento de dietas de rotina ou especiais, englobando todas as etapas para a operacionalização e o desenvolvimento do processo de produção, administração e apoio à nutrição clínica e ambulatorial, de modo a assegurar uma alimentação balanceada e em condições higiênico-sanitárias adequadas, conforme os parâmetros estabelecidos neste termo de referência, além das demais normas técnicas e sanitárias vigentes, em prol de atender as necessidades do Hospital de Retaguarda de Rondônia.	0036.531421/2021-11	Licitatório
Contrato n° 0624/SESAU/PGE/2022 (0032311357)	G. J. Seg. Vigilância LTDA	Prestação de Serviços de Vigilância/Segurança patrimonial ostensiva armada/desarmada	0036.347092/2020-33	Licitatório
Termo de Contrato 28 (0045002194)	Lavin Lavanderia Industrial LTDA	Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviços de Lavanderia Hospitalar Externa, compreendendo o recolhimento, transporte, processamento e devolução em condições higiênicas de lavagens de roupas hospitalares e tecidos em geral em todas as suas etapas, desde sua utilização até seu retorno em ideais condições de reuso, sob situações higiênico-sanitárias adequadas, conforme o padrão estabelecido no Manual de	0036.010438/2023-93	Licitatório

		Processamento de Roupas de Serviço de Saúde: Prevenção e Controle de Risco da Agência Nacional de Vigilância Sanitária		
Contrato n° 0626/SESAU/PGE/2022 (0032102992)	Proteção Maxima Vigilancia e Segurança LTDA	Prestação de Serviços de Vigilância/Segurança patrimonial ostensiva armada/desarmada, visando atender as necessidades das unidades de saúde e unidades administrativas vinculadas à Secretaria de Estado da Saúde	0036.347092/2020-33	Licitatório
Contrato nº CNT/0809/SESAU/PGE/2023 (0041459908)	M.X. P. Usina de Incineração de resíduos LTDA	Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviços de coleta interna e externa, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos de Serviços de Saúde - RSS (Grupos A, B e E) de forma contínua	0036.001738/2023-81	Emergencial
Contrato nº 0396/SESAU/PGE/2023 (0038623086)	Renan da Silva Machado	Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em condicionadores de ar, com fornecimento e reposição de peças, acessórios e componentes eletrônicos	0036.141315/2021-31	Licitatório
Contrato nº 0605/SESAU/PGE/2023 (0040069063)	Atibaia Engenharia Construções e Saneamento LTDA	Prestação de Serviços de Limpeza, Desobstrução de Fossas, Sistemas de Esgotos e Caixas de Gordura	0036.021483/2023-73	Emergencial
Contrato nº CNT/0898/SESAU/PGE/2023 (0042260188)	White Martins gases industriais do norte LTDA	Contratação Emergencial de empresa especializada no Fornecimento Ininterrupto de Gases Medicinais (oxigênio líquido, gasoso e e Ar Medicinal) com a disponibilização de Cilindros e Tanques Criogênicos	0036.027551/2023-16	Emergencial

Contrato nº 0110/SESAU/PGE/2023 (0035755358)	TECH MED engenharia hospitalar LTDA	Prestação de serviços de engenharia clínica, incluindo serviço de gerenciamento de equipamentos manutenção corretiva, preventiva, preditiva e calibração dos equipamentos com reposição de peças e acessórios	0036.141812/2021-30	Licitatório
Contrato nº 0469/SESAU/PGE/2022 (0030336403)	REM - Rondônia Emergências Médicas LTDA	Prestação de serviços de Transporte Inter-Hospitalar de Pacientes, com disponibilização de Veículo/Ambulância de Suporte Avançado TIPO "D" (UTI Móvel) e Suporte Básico TIPO "B", com mão de obra especializada	0036.076739/2022-07	Reconhecimento de dívida
Contrato nº CNT/0847/SESAU/PGE/2023 (0041803452)	Arauna Serviços Especializados LTDA	Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de Higienização e Limpeza Hospitalar, Laboratorial e Ambulatorial - Higienização, Conservação, Desinfecção de Superfícies e Mobiliários e Recolhimento dos Resíduos Grupo "D"	0036.001507/2023-78	Emergencial
Contrato nº CNT/0868/SESAU/PGE/2023 (0041964821)	Tiago G da Silva Alves Instalação elétrica	Contratação de empresa especializada em serviços de manutenção preventiva e corretiva em grupo gerador e subestação/QGBT, com fornecimento de quaisquer componentes e/ou peças novas e originais, de forma contínua	0036.027692/2023-21	Emergencial
Contrato nº CNT/1200/SESAU/PGE/2023 (0044312486)	White Martins Gases Industriais do norte LTDA	Fornecimento de gases especiais de uso medicinal Nitrogênio gasoso, com a disponibilização de cilindros em comodato, de forma contínua	0036.046807/2023-86	Emergencial

Contrato nº CNT/0869/SESAU/PGE/2023 (0042222879)	Whit e Martins Gases Industriais do norte LTDA	Fornecimento continuado de gases especiais (CO2 - Dióxido de Carbono Gasoso "USP") com a disponibilização de cilindros em comodato	0036.040957/2023-86	Licitatório
Contrato n° 818/PGE-2021 (0022090847)	DOC SECURITY Serviços de Informática LTDA	Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de gestão documental, ao qual envolve o armazenamento, a classificação, digitalização, transferência de acervo para guarda, e outros pertinentes a Gestão do Objeto	0036.294774/2021-17	Licitatório
Contrato nº 660/PGE-2020 (0015416095)	Centro Médico Anestesiológico de Rondônia	Prestação de serviços na Especialidade de Anestesiologia (classificadas como geral, condutiva, regional ou local, com assistência e vigilância clínica durante o ato cirúrgico, para fins terapêuticos ou diagnósticos, e visitas pré-anestésicas aos pacientes internos que se submeterão a procedimentos cirúrgicos), de forma contínua	0036.380714/2019-00	Licitatório
Contrato nº 0135/SESAU/PGE/2023 (0036109811)	Norte flow Engenharia Clinica LTDA	Contratação de empresa em Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva com substituição de peças, no Sistema de Pré Tratamento de Água para Hemodiálise	0036.086288/2022-16	Reconhecimento de dívida
Contrato nº 0121/SESAU/PGE/2023 (0035733755)	Sapra Landauer Serviço de assessoria e proteção radiológica LTDA	Serviço de DOSIMETRIA pessoal incluindo emissão de laudos mensais e fornecimento de dosímetros individuais e dosímetros padrões	0036.300918/2021-81	Licitatório
Contrato nº 0161/SESAU/PGE/2022 (0024506380)	Norte Medica Comercio e	Contratação por inexigibilidade de	0036.423513/2021-11	Licitatório

	representações LTDA	Empresa especializada na Prestação de Serviços de manutenção preventiva e corretiva com Fornecimento de peças a ser executada nos equipamentos da marca SERCON		
Termo de Contrato Nº 103/PGE-2019 (5166243)	Imunizadora Protege Comércio e Serviços EIRELI – ME	Contratação de empresa especializada na Prestação de Serviços de Controle de Vetores e Pragas Urbanas englobando: desinsetização, desratização, descupinização e desalojamento de pombos e morcegos, bem como o combate à mosquitos e larvas	0036.081084/2017-13	Licitatório
Contrato nº 1025/SESAU/PGE/2022 (0034779370)	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Médicas LTDA	Contratação por inexigibilidade de Empresa especializada para prestação de serviço de monitorização da ocupação de leitos e da gestão de informações clínico-epidemiológicas de pacientes de alta complexidade (terapia intensiva adulto, pediátrico e neonatal), bem como, dos demais leitos hospitalares (Internação, Complementar de Internação, Hospital Dia e Observação) através de ferramenta gerencial que possibilite o acompanhamento e avaliação das ações realizadas em âmbito hospitalar da Rede de Atenção à Saúde do Estado englobando para tal serviços técnicos especializados da implantação, capacitação, coleta de dados e geração de indicadores, por um período de 12 (doze) meses de	0036.248778/2021-23	Licitatório

		forma contínua		
Contrato nº 0544/SESAU/PGE/2022 (0030924691)	Maria Luzia da Silva - ME	Contratação de empresa especializada em Serviços de Manutenção de 2º Nível, Manutenção de 3º Nível e Recarga para Extintores	0036.377669/2020-31	Licitatório

Fonte: GAD/HRRO

26.6 AÇÕES DE MELHORIAS REALIZADAS

26.6.1 ATENDIMENTO AMBULATORIAL PARA SERVIDORES DA SAÚDE

O Núcleo de Saúde do Trabalhador do Hospital de Retaguarda de Rondônia foi implantado em outubro de 2022, baseando-se na Norma Regulamentadora – NR7 que estabelece diretrizes e requisitos para o desenvolvimento do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO nas organizações, como objetivo de proteger e preservar a saúde de seus empregados em relação aos riscos ocupacionais e deve incluir em seu contexto a realização obrigatória dos exames médicos.

As ações do Núcleo são realizadas através de mutirão para alcançar o maior número de colaboradores, com isso criou-se um cartaz para todos os setores contendo a descrição de link de acesso via internet, QR CODE utilizando a câmera de um celular, sendo disponibilizado, ainda, linha de celular particular para facilitar a conversação e, também era possível agendar consultas, dirigindo-se ao setor.

O resultado da referida ação está descrito no quadro, abaixo:

Tabela 320 - Atendimento prestado aos servidores da saúde

Descrição dos Resultados	2021	2022	2023	Total
Servidores cadastrados (link e QR CODE)	-	130	-	130
Consultas realizadas (iniciar ASO)	-	126	60	186
Consultas realizadas (fechar ASO)	-	115	59	174
Consultas de rotina (solicitações pelo telefone)	-	15	-	15
Exames solicitados pelo SISREG (CEREST)	-	25	359	384

Campanha de vacinação da Bivalente contra COVID e Influenza (09/05/2023)	-	-	65	65
Confecção de KIT ASO	-	-	120	120
Consultas eventuais (demandas da unidade)	-	-	242	242

Fonte: Núcleo de Saúde do Trabalhador - HRRO 2023

26.6.2 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

No ano de 2023 o Núcleo de Educação Permanente do Hospital de Retaguarda de Rondônia capacitou o total de 962 servidores, com ações educativas, rodas de conversas, treinamento in loco e orientações pertinentes ao serviço.

26.7 CONSIDERAÇÕES

Após a transição do perfil assistencial desta unidade, os resultados obtidos foram relevantes à Secretaria de Estado da Saúde, haja visto que a fila de espera de pacientes aguardando cirurgia ortopédica no HPSJPII teve uma diminuição significativa e um bom fluxo de pacientes.

As medidas tomadas para dar vazão à fila de cirurgia ortopédica e geral eletiva, reduziram, assim, a demanda reprimida desta especialidade.

No que diz respeito às cirurgias ortopédicas, pode-se concluir que, a eficácia do atendimento realizado, impacta positivamente, não apenas a produção deste HRRO, mas, também, contribui no atendimento ofertado pelo Hospital e Pronto Socorro João Paulo II, uma vez que, representa, considerável, redução na média de permanência de pacientes internados no JPII, proporcionando a desobstrução de leitos que, outrora, permaneciam ocupados por pacientes que aguardavam a disponibilização de vaga para a realização de cirurgias.

Considerando que, no exercício de 2022, foram realizadas um total de 2.145 (dois mil, cento e quarenta e cinco) cirurgias, e no ano de 2023, foram realizadas 3.148 (três mil, cento e quarenta e oito) cirurgias, pode-se afirmar

que houve uma importante ampliação na oferta de cirurgias ortopédicas pela Secretaria de Estado da Saúde.

Salienta-se ainda que, este Hospital de Retaguarda de Rondônia permanece comprometido em empenhar esforços para dar prosseguimento à ampliação da produção cirúrgica no âmbito do Estado de Rondônia.

27 HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL - HRC

27.1 APRESENTAÇÃO

A construção do Hospital Regional de Cacoal - HRC foi iniciado em 1991, mas teve suas obras paralisadas em diversos momentos: em 1993 teve uma interrupção temporária, de 1996 a 1998 as obras foram novamente paralisadas e entre os anos de 2002 a 2004 o Tribunal de Contas da União (TCU) solicitou a suspensão das obras. Em dezembro de 2008 através do investimento de recursos da construção da Usina de Santo Antônio Energia S/A, Odebrecht, Furnas e coligadas, referentes à licença ambiental concedida pelo Ministério do Meio Ambiente o recurso foi remanejado para a construção e finalização das obras do hospital. Como as grandes unidades de referência ficam localizadas na região Norte do Estado, a distância causava alguns transtornos para os municípios e, principalmente, para os pacientes. Porém com a regionalização dos serviços as distâncias se tornaram menores e agilizou o atendimento dos pacientes, diminuindo consideravelmente os custos para os municípios e para o próprio Estado.

O HRC foi inaugurado oficialmente em 03 de março de 2010, entretanto teve suas atividades assistenciais no hospital iniciaram-se em setembro de 2010. Registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) como entidade público Estadual sob o CNES nº 6599877, CNPJ 04287520001079. Sua estrutura física é composta por 24 blocos instalados em 18.500 metros quadrados de área construída num terreno de área total de 40.000 metros.

O HRC é um estabelecimento regime jurídico de administração direta pública estadual, classificado com o perfil assistencial como hospital geral de grande porte, atendendo a rede de atenção à saúde em nível média e alta de complexidade, por demanda referenciada via regulação estadual. Como estabelecimento de saúde junto ao Ministério da Saúde (CNES, 2023) possui atualmente cadastrados 168 (cento e sessenta e oito) leitos contando com três Unidades de Terapia Intensivo Adulto (UTI tipo 2) com 28 (vinte e oito) leitos e uma Unidade Terapia Intensiva Pediátrica com 09 (nove) leitos cadastrados no CNES, mas possui 07 (sete) leitos humanizados (com presença de acompanhante 24 horas) em funcionamento.

O HRC tem a finalidade de prestar assistência médica curativa, assistência clínica, cirúrgica, ambulatorial e dispondo de atividades de prevenção e de reabilitação. Sendo um hospital de alta complexidade tem como competência a prestação de serviço de saúde de qualidade aos usuários do SUS, em nível secundário ambulatorial, ou terciário nas internações e cirurgias, dentro dos princípios éticos, legais, científicos, com foco na segurança do paciente, prestando atendimento de alta complexidade.

O Ambulatório de Especialidades do Hospital Regional de Cacoal (HRC) foi estabelecido nas dependências do hospital em novembro de 2010. Sua principal finalidade é prestar assistência ao paciente em consulta e ou procedimento eletivo a nível ambulatorial de média e alta complexidade. Inicialmente em 2010, o núcleo oferecia apenas atendimento em ortopedia geral, no entanto, ao longo do tempo, expandiu sua oferta de serviços, o que resultou na inclusão de novas especialidades médicas, proporcionando uma gama mais ampla de atendimento especializado médico de média e alta complexidade aos pacientes, envolvendo diagnósticos, tratamentos e procedimentos mais complexos.

Na macrorregião II conforme Lei Complementar nº 560, de 3 de março de 2010, o Hospital Regional de Cacoal fará referência ao Hospital de Base Dr.

Ary Pinheiro para os procedimentos de alta complexidade. Sendo exaurida a amplitude de atendimento no âmbito desta referência será utilizada como alternativa as referências contidas no Programa de Tratamento Fora Domicílio – TFD.

O Hospital Regional de Cacoal tem como:

Missão ofertar serviço de saúde de qualidade aos usuários do SUS, localizados na segunda macrorregião do Estado, em nível secundário e terciário dentro dos princípios éticos, legais, científicos, com o foco na segurança do paciente;

Visão ser referência no atendimento médico hospitalar com prestação de serviços de excelência;

Valores são a sinergia entre equipes, Educação permanente e a Segurança do paciente.

O hospital é campo de trabalho para cursos da Residência Médica - COREME e a Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU, sendo responsável por acompanhar os processos seletivos dos programas de residência médica do Hospital Regional de Cacoal que possui 03 (três) programas de Residência Médica (Pediatria, Clínica Médica e Cirurgia Geral), do Programa de Residência Multiprofissional de Cuidados Intensivos e em Programa da área Uniprofissional da saúde de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial.

Sendo também a referência de campo de estágio para cursos de graduação da área de saúde e cursos técnicos, coordenando as ações de ensino e extensão no âmbito do HRC através da análise e viabilização para execução das propostas de estágios, internatos, visitas e atividades relacionadas à pesquisa, no âmbito hospitalar. Realizando a supervisão dos estágios e internato, incluindo o recebimento e conferência da documentação

de acadêmicos e preceptores, fiscalização do cumprimento das normas instituídas na pactuação entre SESAU/HRC e as instituições de ensino.

27.2 RECURSOS HUMANOS NO HRC

Tabela 321 - Distribuição do Quadro de Recursos Humanos do HRC - RO

CARGO/FUNÇÃO	ESTAT.	FED.	CDS	EMERG.	TOTAL
Administrador	1				1
Agente Em Atividades Administrativas	76			16	92
Assistente Social	3			9	12
Auxiliar Em Enfermagem	6	1			7
Auxiliar Em Serviços De Saúde	4				4
Auxiliar Em Serviços Gerais	72			15	87
Auxiliar Operacional Serviços Diversos		19			19
Biomédico	1				1
CDS Sem Vínculo - HRC/SESAU			14		14
Cirurgião Dentista Bucomaxilo Facial	6				6
Economista	1				1
Enfermeiro	69			63	132
Enfermeiro Especialista Em Nefrologia	1				1
Farmacêutico	8			6	14
Fisioterapeuta	18			24	42
Fonoaudiólogo				2	2
Médico Anestesiologista	1				1
Médico Cardiologista	1			2	3
Médico Cardiologista Pediátrico				1	1
Médico Cardiologista (Ecografista)				1	1
Médico Cardiologista (Mapa, Holter E Ecocardiografia)	1				1
Médico Cirurgião Cabeça E Pescoço	1			1	2
Médico Cirurgião Geral	6				6
Médico Cirurgião Geral (Videolaparoscopia)	1				1
Médico Cirurgião Oncológico	2			1	3
Médico Cirurgião Plástico	1				1
Médico Cirurgião Torácico	1				1
Médico Cirurgião Vascular				2	2
Médico Clínico Geral	10			13	23
Médico Dermatologista				1	1
Médico Do Trabalho	1				1
Médico Especialista Em Clínica Médica	1			1	2
Médico Especialista Em Regulação Ou Auditoria	1			1	2
Médico Gastroenterologista				2	2
Médico Ginecologista	1				1

Médico Ginecologista-Obstetra	4			3	7
Médico Hematologista	1			1	2
Médico Infectologista	1			1	2
Médico Intensivista	1			3	4
Médico Mastologista	2				2
Médico Nefrologista	1			3	4
Médico Neurologista				1	1
Médico Neuro Cirurgião	3			1	4
Médico Oftalmologista	1			2	3
Médico Oncologista				2	2
Médico Oncologista Dermatológico	1				1
Médico Oncologista Pediátrico	2			1	3
Médico Ortopedista	1				1
Médico Ortopedista (Especialista Em Coluna)	1				1
Médico Ortopedista (Especialista Em Mãos)	1				1
Médico Ortopedista (Especialista Em Ombro)	1				1
Médico Otorrino	2			1	3
Médico Pediatra	12			4	16
Médico Pneumologista	2			1	3
Médico Pneumopediatra				1	1
Médico Psiquiatra				2	2
Médico Radiologista	3			5	8
Médico Radioterapeuta	1				1
Médico Reumatologista	1				1
Médico Ultrassonografista				1	1
Médico Urologista				2	2
Motorista	11	2			13
Nutricionista	8			3	11
Psicólogo	1			8	9
Técnico Em Aparelhos/Equipamentos Hospitalares	1				1
Técnico Em Enfermagem	235			103	338
Técnico Em Informática	1				1
Técnico Em Laboratório				1	1
Técnico Em Nutrição	9			2	11
Técnico Em Ortopedia	1				1
Técnico Em Radiologia	17			15	32
Técnico Em Segurança Do Trabalho	1				1
Total	**622**	**22**	**14**	**328**	**986**

Fonte: NRH/HRC/RO, 2024.

Em 2021 a média de servidores foi de 906 profissionais, incluindo os administrativos e assistenciais. No ano de 2022 foram 1044 servidores, sendo

o aumento resultado dos processos seletivos realizados com contratos nos emergenciais para suprir a demanda da unidade.

Já em 2023 a unidade encerrou o ano com 986 servidores, dentre os efetivos e emergenciais, foi verificado que durante o último ano ocorreram 198 admissões e 173 exonerações de profissionais principalmente da categoria médica. Nesse mesmo período foram apresentados 1642 atestados médicos e 479 afastamentos ou licenças médicas.

27.3 SERVIÇOS CADASTRADOS HABILITADOS NO CNES E PRESTADOS NO HRC

O HRC atendeu a demanda dos usuários do SUS no ano de 2023 proporcionadas internações em diversas especialidades, atendimento ambulatorial, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, serviço psicossocial, nutricional e de reabilitação.

Dada a relevância e importância da assistência humanizada e a fim de garantir a oferta de um serviço de qualidade no quesito segurança para os usuários, o serviço necessita estar continuamente fortalecido com ações que sejam carregadas de conhecimento, mas sobretudo, baseado nas necessidades observadas durante as práticas assistenciais. Os serviços habilitados, prestados e especializados pelo SUS são os seguintes:

Quadro 120 - Relação de Serviços Habilitados e prestados no HRC,2023

LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS E PRESTADOS
Atenção a Doença Renal Crônica
Central de Esterilização de Materiais
Comissão de Doação de Órgãos
Serviço de Diagnostico de Imagem
Núcleo de Segurança do Paciente
Núcleo de Educação Permanente
Agência Transfusional
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
Nutrição e Dietética / Lactário

Serviço de Reabilitação (Fisioterapia /Fonoaudiologia / Terapia Ocupacional)
Serviço de Atenção à Saúde do Trabalhador
Serviço de Atenção Psicossocial (Psicologia e Serviço Social)
Serviço de Farmácia
Serviço de Oncologia - UNACON
Vigilância Epidemiológica Hospitalar
Regulação Interna de Leitos
Regulação Ambulatorial
Serviço de Reabilitação (Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional)
Serviço de Manutenção de Equipamentos e de Manutenção Predial
Lavanderia Hospitalar
Serviços de Resíduos
Usina de Gases
Totalizando 22 Serviços habilitados

Fonte: CNES/DATASUS/2023

27.3.1 SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS

A Coordenadora Administrativa (HRC-COAD) do Hospital Regional de Cacoal tem como finalidade o acompanhamento e elaboração dos Processos de Compras, bem como a Supervisão dos Contratos Administrativos executados na unidade, buscando atender a necessidade de diversos setores do hospital, sejam por meio das aquisições/compras ou dos contratos.

Considerando que as compras públicas são realizadas por meio de licitação, que é um conjunto de procedimentos administrativos para compras ou serviços contratados, na prática, significa que o Governo do Estado realiza o processo por meio de serviços seguindo regras legais. Por ser um processo formal, onde existe competição entre os interessados em oferecer produtos e serviços a Administração, a licitação é a forma mais eficaz de assegurar que as contratações públicas ocorram de modo transparente e econômico.

As compras ocorrem para aquisição de insumos e materiais hospitalares, e a contratação de serviços de empresa especializada para procedimentos de exames especializados, e procedimentos clínicos e cirúrgicos e cumprimento de decisão judicial.

Já o Núcleo de Contratos do HRC realiza a gestão, acompanhamento e fiscalização dos contratos, são instrumentos imprescindíveis à Administração na defesa do interesse público, além de exigência legal conforme estabelece a Lei 14.133/21, Lei de Licitações e Contratos Administrativos, e deve pautar-se prioritariamente pelos princípios de eficiência, eficácia e transparência. No ano de 2023 o hospital seguia com os contratos assistenciais e administrativos para complementar a assistência e na realização de serviços de apoio e manutenção na unidade, sendo descritos na Tabela a seguir:

Quadro 121 - Relação dos Serviços Contratualizados para o HCR

FORNECEDOR	OBJETO DA DESPESA
REM- RONDÔNIA EMERGENCIAS MÉDICAS	Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviço de Transporte Inter-Hospitalar de Pacientes, com disponibilização de Veículo/Ambulância de Suporte Avançado TIPO ”D” (UTI Móvel) e Suporte Básico TIPO "B", com mão de obra especializada.
ENGEVISA SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA – EPP	Contratação de empresa especializada em serviços de manutenção preventiva e corretiva em grupo gerador e subestação abaixadora, com fornecimento de quaisquer componentes e/ou peças novas e originais.
INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL INAO LTDA	Prestação de serviços médicos especializados na área de ortopedia e traumatologia, de média e alta complexidade, de forma continua.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	Fornecimento de gases especiais de uso medicinal (dióxido de carbono gasoso “USP”e nitrogênio gasoso e fornecimento de Gases Medicinais (oxigênio líquido, gasoso e Ar Medicinal) com a disponibilização de Cilindros e Tanques Criogênicos Contratação de empresa especializada no fornecimento continuado de gases especiais (hélio líquido).
TECHMED-ENGENHARIA CLÍNICA	Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviço de Engenharia Clínica, incluindo Serviço de Gerenciamento de Equipamentos, Manutenção Corretiva, Preventiva, Preditiva e Calibração dos Equipamentos com Reposição de peças e acessórios.
CENTRAIS ELÉTRICAS DE RONDÔNIA ENERGISA	Fornecimento de Energia Elétrica para atender as unidades da SESAU.
MARIA LUZIA DA SILVA - ME/ EXTINTORES	Contratação de empresa especializada em Serviços de Manutenção de 2º Nível, Manutenção de 3º Nível e Recarga para Extintores.
SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGIA LTDA	Prestação de serviços de dosimetria pessoal incluindo emissão de laudos mensais e fornecimento de dosímetros individuais e dosímetros padrões visando atender as necessidades dos servidores dos setores de radiologia.

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SANTISTA LTDA	Contratação de empresa especializada no fornecimento de alimentação hospitalar pronta, por meio de fornecimento continuo destinado a Pacientes (adultos e infantis), acompanhantes legalmente instituídos, servidores e demais comensais, incluindo o fornecimento de dietas de rotina ou especiais.
MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI	Contratação de empresa especializada em serviços de manutenção preventiva e corretiva em autoclaves da marca Phoenix Luferco E Contrato o serviço de manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças, executada de forma continua nos Equipamentos da Lavanderia Hospitalar.
A.S.S CARDIO CLINICA CARDIOLOGICA EIRELI	Prestação de Serviços Complementares em Hemodinâmica Cardiológica, Neurológica e Vascular (diagnóstica e terapêutica) adultos e pediátrico, com seus respectivos laudos.
CENTRO MÉDICO ANESTESIOLÓGICO DE RONDÔNIA LTDA - CMA	Contratação de empresas que atuem na Especialidade de Anestesiologia.
ZIEHM MEDICAL DO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Contratação de empresa prestadora de serviço de manutenção preventiva e corretiva, com fornecimento e reposição de peças, acessórios e componentes eletrônicos originais para o equipamento médico hospitalar Arco Cirúrgico da *Marca Ziehm.*
NORTEMÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA ME	Contratação de empresa especializada em manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças, executada de forma continua em Ventiladores Pulmonares da marca MAGNAMED, para atender as necessidades do Hospital Regional de Cacoal - HRC.
AIR CLEAN COMÉRCIO VAREJISTA DE AR CONDICIONADOS EIRELI	Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva, com fornecimento e reposição de peças, acessórios e componentes eletrônicos do Sistema climatização de expansão direta tipo VRF de 950 HP da marca Mitsubishi e demais equipamentos e climatização de conforto térmico.
OBJETIVO SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	Prestação de serviços prestação de serviços de higienização e limpeza hospitalar e assemelhada, laboratorial e ambulatorial - higienização, conservação, desinfecção de superfícies e mobiliários e recolhimento dos resíduos do grupo “D”.
PRESERVA SOLUCOES LTDA	Prestação coleta interna e externa, transporte, tratamento (incineração ou autoclavagem e incineração e destinação final dos resíduos de serviços de saúde RSS (grupos A,B,E e eventualmente C).
IMUNIZADORA PROTEGE COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI – ME	Prestação de Serviços de Controle de Vetores e Pragas Urbanas englobando: desinsetização, desratização, descupinização e desalojamento de pombos, morcegos, mosquitos e larvas.
SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CACOAL	Serviços de fornecimento, por parte da CONTRATADA, de água tratada para atendimento do prédio do Hospital Regional de Cacoal.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BIO CHECK - UP LTDA. - EPP	Credenciamento da empresa especializada na realização complementar de exames de determinação de receptores tumorais hormonais, exame anatomopatológico, imuno-histoquímica de neoplasias malignas, biopsias com finalidade diagnóstica em Anatomia Patológica.

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	Contratação de produtos e serviços por meio de Pacote de Serviços dos CORREIOS mediante que permite a compra de produtos e utilização dos diversos.
PHILIPS - MEDICAL SYSTEMS LTDA	Contratação de Empresa Especializada em Manutenção Preventiva e Corretiva com Fornecimento de Peças, executada de forma continua no Equipamento Médico Hospitalar de Ressonância Magnética da *Marca Philips* visando atender ao Hospital Regional de Cacoal - HRC, de forma continua, por um período de 12 (doze) meses. PARÁGRAFO ÚNICO: Este Termo de Contrato vincula-se ao termo de referência (8838646), à proposta da Contratada e seus anexos, independentemente de transcrição.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LUIZ LTDA	Constitui objeto do presente instrumento serviços/procedimentos inseridos nos subgrupos de diagnóstico em laboratório clínico e anátomo patológico.
IMPACTUAL VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	Prestação de serviços de vigilância/segurança patrimonial, para atender a unidade hospitalar.
ACRONET CORPORATIVO COMERCIO E SERVICOS EIRELI	Contratação de empresa especializada no fornecimento de solução de impressão corporativa, de caráter local e via rede TCP/IP, compreendendo a equipamentos (copiadora/impressora/digitalizadora) com tecnologia digital e instalação, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento e/ou substituição de peças, componentes e insumos.
HOSPITAL SAMAR S/A	Contratação de credenciada que atue na prestação de serviços de saúde na área de Unidade de Terapia Intensiva - UTI com 16 leitos adultos.
EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	Prestação de serviço de monitorização da ocupação de leitos e da gestão de informações clínico-epidemiológicas de pacientes de alta complexidade (terapia intensiva adulto, pediátrico e neonatal).
NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	Prestação de serviços na e Neurologia Cirúrgica Hospitalar e Ambulatorial, Neurologia Clínica e Neurologia Pediátrica (atendimento inicial, evolução diária, cirurgias, alta hospitalar e atendimento ambulatorial).
NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA	Contratação de Empresa Especializada na prestação de serviços de manutenção preventiva, corretiva, preditiva e calibração, com reposição de peças e acessórios, de equipamentos de tratamento hemodialítico.

Fonte: COAD/GAD/HRC/2023/Cacoal/RO

Destarte, visando à continuidade dos trabalhos realizados até o momento, pode-se assegurar a continuidade dos trabalhos desenvolvidos no setor, a fim de aperfeiçoar tarefas, garantir a celeridade processual e o controle dos atos administrativos, técnicos e financeiros pertinentes à Aquisição de Compras e Fiscalização de Contratos, proporcionando aos agentes do controle externo e interno, clareza em todo o procedimento de contratação, acompanhamento e fiscalização efetuados pelo HRC-COAD (GAD). Um contrato administrativo sendo bem gerenciado e executado se torna um instrumento poderoso

em benefício do interesse público e de economia, com aplicação objetiva e eficaz dos recursos financeiros.

27.3.2 DEMANDAS JUDICIAIS

A Assessoria Técnica (HRC-ASTEC) é um setor que tem como principal demanda o recebimento e acompanhamento de processos inerentes a demandas judiciais e/ou de órgãos externos, a exemplo do Ministério Público, Defensoria Pública.

Considerando a operacionalização predominante do sistema SEI, as estatísticas serão apresentadas com base em dados extraídos do referido sistema no período de 01 de janeiro de 2023 a 31 de dezembro de 2023, foram gerados 13 (treze) Adendo, 345 (trezentos e quarenta e cinco) Certidões, 3.489 (três mil e quatrocentos e oitenta e nove) Despachos, 234 (duzentos e trinta e quatro) E-mails, 75 (setenta e cinco) Informação, 91 (noventa e um) Memorando, 315 (trezentos e quinze) Ofícios.

Destarte, são efetuadas diligências internas pelos servidores, para obter informações e documentos, seja junto às enfermarias onde os pacientes estão internados ou outros setores, a exemplo de proceder com a digitalização de prontuário(s) e solicitação de relatórios aos médicos e/ou outros profissionais.

Acrescenta-se que, a maior demanda são os processos judiciais encaminhados pelo Núcleo de Mandados Judiciais (SESAU-NMJ) dos pacientes pertencentes a região da Macro II, qual seguem tramitação por esta Assessoria Técnica até a satisfação da Decisão. Frisa-se que, a mudança para este fluxo aconteceu no mês de julho de 2023, aumentando de forma quantitativa o número de processos.

Nesse sentido, a ASTEC (HRC-ASTEC) se atenta a responder os processos em observância aos prazos assinalados pelo setor que encaminhou. Entretanto, como várias demandas dependem de informações

de outros setores (prontuário: arquivo / estatística; relatórios sobre atendimento, informações sobre quadro de saúde ou informações sobre a realização de procedimentos: SEMED; informações sobre programação cirúrgica: NIR; etc.), por vezes a resposta às demandas no prazo estabelecido fica além das possibilidades do setor.

27.3.3 INDICADORES DE DESEMPENHO ASSISTENCIAL

Tem como objetivo apresentar os resultados das ações do HRC com um comparativo dos últimos três anos (2021, 2022 e 2023) de forma qualitativa e quantitativa de acordo com os resultados da execução das ações e serviços em saúde e as informações solicitadas pelo Ofício nº 45446/2023/SESAU-ASTEC, constante no Processo SEI 0036.052455/2023-06.

Tabela 322 - Número de leitos de UTI, Clínicos, pediátricos, cirúrgicos por especialidades, HRC 201-2023

ESPECIALIDADES	2021	2022	2023
LEITOS CIRURGICOS			
Bucomaxilo Facial	2	2	2
Cirurgia Geral	10	10	10
Gastroenterologia	2	2	2
Ginecologia	3	3	3
Nefrologia/Urologia	2	2	2
Neurocirurgia	2	2	2
Oncologia	5	5	5
Ortopedia/Traumatologia	43	43	38
Otorrinolaringologia	2	2	2
Plástica	2	2	2
Torácica	2	2	2
LEITOS DE PEDIATRIA			
Pediatria Cirúrgica	8	8	8
Pediatria Clínica	37	24	21
LEITOS CLÍNICOS			
AIDS	1	1	1
Cardiologia	4	4	4
Clínica Geral	15	15	15
Hematologia	2	2	2
Nefrologia/Urologia	4	4	4
Neurologia	2	2	2
Pneumologia			4

LEITOS COMPLEMENTARES (UTI)			
Uti Adulto - Tipo II	18	28	28
UTI II ADULTO (SRAG)-COVID-19	28	0	0
Uti Pediátrica - Tipo II	7	7	7
TOTAL GERAL	**201**	**170**	**166**

Fonte: CNES/DATASUS/MS/2023.

Tabela 323 - Indicadores de Desempenho, HRC, Cacoal, 2021-2023

CLÍNICAS	2021	2022	2023
Número de leitos total	207	174	166
Índice de Renovação	2,5	3,2	3,7
Média de Permanência	7,9	6,5	5,9
Taxa de Ocupação Hospitalar (%)	50,90%	66%	75,60%
Índice Intervalo de Substituição	9,3	3,9	2,1
Taxa de Cirurgia Suspensa (%)	10%	8%	8%
Taxa de Mortalidade Hospitalar (%)	12,7	8,3	8,6

Fonte: NEFA/HRC/2023/Cacoal/RO.

Devido à ausência de profissionais médicos, diante do grande número de exonerações apresentadas pelos servidores ocorridas em 2023, além da dificuldade na contratação dos referidos profissionais via processo seletivo, bem como da ausência de profissionais para fechamento das escalas e prestação de assistência, fez-se necessária a interrupção dos serviços na Unidade de Terapia Intensiva (UTI 2) no HRC. Fatos esses corroboraram para que no ano de 2023, a UTI 2 (10 leitos) permanecesse inoperante no período de 28 de abril a 31 dezembro, afim de evitar a desassistência e furos nas escalas dos demais setores.

O Índice de Renovação ou Giro de Leiro acompanha quantos usuários ocupou o mesmo leito no período e a relação entre total de saídas e o número de leitos no período, sendo considerado o leito operacional que é passível de ser utilizado no momento do censo, ainda que esteja desocupado. Em 2023

esse índice com média de 3,7 dias foi superior em relação aos dois anos anteriores, demonstrando um maior número de leitos disposição dos pacientes no período, considerado menor tempo nos dias de internação e maior a resolubilidade no diagnóstico e tratamento.

A Média de Permanência (MP) representa o tempo médio de permanência (dias) que os pacientes ficam internados no hospital, no HRC em 2023 a média foi de 5,9 dias, considerando uma diminuição de 9% dias de permanência geral em relação com os anos de 2021 e 2022. A Agência Nacional Suplementar de Saúde (ANS) estipula que o prazo ideal de permanência do paciente em leito é de 7 dias, sendo que o HRC como unidade de internação de curta permanência está em consonância com os parâmetros dos hospitais públicos nacionais, corroborando com resultado no índice de maior rotatividade dos leitos.

Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH) relaciona o número de pacientes-dia e o número de leitos-dia num determinado período (excluindo os leitos bloqueados). A ocupação dos leitos depende da demanda a ser atendida, da quantidade de serviços disponíveis e de acordo critérios técnicos, que influenciam a regulação do acesso (Goldwasser, 2016). O HRC apresentou o resultado de 75,6 % de ocupação em 2023 está relacionado ao atendimento de alta complexidade de assistência do hospital, com atendimentos nas diversas especialidades, sendo relevante salientar que a ocupação em 2023 foi superior em 15% se comparada com ano anterior, com maior taxa de ocupação os leitos de terapia intensiva adulto e de menor ocupação os leitos da pediátrica.

Para manter um atendimento ao usuário com qualidade e para uma adequada gestão hospitalar a ocupação média não deve superar 85% (Wasgen *et al.* 2019), se alinhada a uma média de permanência equivalente à 3,7 e 5 dias nos hospitais gerais no país, este fato proporciona um bom percentual de leitos para situações emergenciais e de retaguarda de cirurgias.

O Índice Intervalo de Substituição é um indicador hospitalar de produtividade, assinala o tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão do outro, sendo calculado com a multiplicação do percentual de desocupação pela média de permanência. O índice de 9,3 em 2021 indicou que os pacientes ficaram por mais tempo hospitalizados fato este relacionado ainda aos pacientes internados por Covid-19 pela pandemia. Entretanto em 2023 o índice foi de 2,1, demostrando uma redução de 46% se comparado a 2022. Esses dados refletem a melhor capacidade do uso dos leitos, indicando uma diminuição do tempo entre uma admissão e outra, maior rotatividade nos leitos cirúrgicos e menor tempo de permanência. Esses fatores indicaram uma redução na ociosidade dos leitos e um atendimento eficaz e de qualidade aos pacientes, auxiliando assim na redução da fila de espera de internação.

A Taxa de Mortalidade Hospitalar (TMH) objetiva medir a proporção dos pacientes que morreram durante a internação hospitalar, sendo a relação percentual entre o número de óbitos ocorridos em pacientes internos durante um determinado período e o número de pacientes saídos (RONDÔNIA, 2021). Em 2021 o coeficiente geral de mortalidade foi de 12,7% relacionado principalmente a elevada taxa de mortalidade por COVID-19, já que ocorreu um aumento significativo dos óbitos nesse período. Nesse ano de 2023 essa taxa reduziu para 8,3%, de um modo geral o HRC manteve na média geral das taxas dos indicadores de saúde, se comparado com a de outros hospitais de grande porte públicos do Brasil. É importante salientar que o HRC vem desenvolvendo estratégias para melhoraria do processo assistencial ao paciente junto ao Núcleo de segurança do Paciente, Comissão Infecção Hospitalar e núcleo de Educação Permanente.

A Taxa de Cirurgia Suspensa (TCS) acompanha as cirurgias suspensas por motivos que não dependeram do paciente, calcula-se a relação percentual entre o número de cirurgias suspensas e o número de cirurgias programadas e agendadas no período analisado, cuja causa não dependeu do paciente. Em relação as cirurgias canceladas foram 6.620 cirurgias

programadas e 472 foram canceladas com taxa de 8% de suspensão de cirurgias em 2023.

27.3.3.1 Internações e Cirurgias

Tabela 324 - Distribuição do número de Internações por Especialidade, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023.

ESPECIALIDADES	NÚMERO DE INTERNAÇÕES			
	2021	2022	2023	TOTAL
Buco-maxilo	137	154	157	448
Cabeça e pescoço	97	203	239	539
Cirurgia geral	702	784	517	2003
Cirurgia plástica	0	29	29	58
Clínica Geral COVID - 19	25	68	0	93
Cirurgia Pediátrica	736	31	15	782
Cirurgia Torácica	75	8	24	107
Clínica geral	366	671	860	1897
Dermatologia	17	6	8	31
Gastroenterologia	0	1	1	2
Ginecologia	312	518	597	1427
Hematologia	0	0	1	1
Intensivista	563	1197	1391	3151
Medicina Intensiva COVID - 19	684	71	0	755
Mastologia	85	133	124	342
Nefrologia	1	0	3	4
Neurocirurgia	33	71	91	195
Neuroclínica	4	9	6	19
Neuropediatria	5	4	0	9
Odontologia PNE	21	3	6	30
Oftalmologia	0	4	4	8
Oncologia	250	259	41	550
Oncopediatria	0	0	43	43
Oncologia Cirúrgica	1	71	344	416
Ortopedia	1671	1975	2320	5966
Otorrino	13	23	59	95
Pediatria	444	869	686	1999
Pneumologia	0	2	9	11
Urologia	32	81	375	488
Vascular	8	25	86	119
Total	**6282**	**7270**	**8036**	**21588**

Fonte: NEFA/HRC/2023/Cacoal/RO

Em relação ao número de internações por tipo de especialidades, em 2023 no total 8.036 pacientes admitidos, um aumento de 11% (766 pacientes) em relação ao ano de 2022 que foram 7.270 admissões. A maior demanda de internação foi na especialidade de Ortopedia com aumento de 29% das internações, seguido da UTI Adulto e Clínica Médica, respectivamente com 17,3% e 10,7% das admissões de pacientes. É relevante salientar o aumento significativo das admissões em relação ao ano de 2022 nas especialidades de urologia com 294 internações e em oncologia cirúrgica com 273 internações, sendo os fatores que contribuintes esse aumento, a contratação de mais médicos especialistas, o retorno das cirurgias eletivas e maior demanda de atendimentos especializados pós-pandemia.

Tabela 325 -Distribuição do Número de Cirurgias por Especialidade, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023

ESPECIALIDADE	NÚMERO DE CIRURGIAS			
	2021	2022	2023	TOTAL
Buco-maxilo	130	151	147	428
Cabeça e pescoço	201	273	356	830
Cirurgia Torácica	0	18	29	47
Cirurgia geral	451	702	451	1604
Cirurgia plástica	112	117	56	285
Cirurgia Pediátrica	87	41	2	130
Clínica Geral	130	0	0	130
Dermatologia	59	48	78	185
Dermatologia Oncologia	56	56	134	246
Ginecologia	349	535	613	1497
Hematologia	0	0	56	56
Mastologia	119	140	128	387
Nefrologia	0	0	3	3
Neurocirurgia	51	86	120	257
Odontologia	26	10	8	44
Oftalmologia	49	12	5	65
Oncologia	372	545	786	1703
Ortopedia Geral	2113	2292	2740	7145
Ortopedia Coluna	0	39	15	54
Ortopedia Mão	0	47	45	92
Ortopedia Ombro	0	56	52	108
Ortopedia Quadril	0	75	48	123
Otorrino	13	33	67	113
Pneumologia	0	16	92	108

Urologia	31	75	384	490
Vascular	69	126	204	400
Total	**4418**	**5493**	**6619**	**16530**

Fonte: NEFA/HRC/2023/Cacoal/RO

No HRC em 2021 devido a pandemia e o grande número de casos Covid-19 ocorreu a suspensão e consequente redução das cirurgias eletivas – exceto as cirurgias ortopédicas e de oncologia consonante a critérios de elegibilidade de acordo com a urgência e gravidade dos casos. No ano 2022 ocorreu a retomada das cirurgias eletivas que haviam sido suspensas, inclui-se a realização de mutirões (ortopédicos e ginecológicos) com a finalidade de reduzir as filas da Regulação Estadual.

O HRC possui 05 (cinco) salas de cirurgia ativas, no ano de 2023 foram realizadas o total de 6.619 cirurgias com média de 555,3 cirurgias/mês; sendo 97% foram eletivas (cuja realização pode aguardar ocasião mais propícia, ou seja, pode ser programado) e 48% de médio porte (que a duração média é de 2 a 4 horas). Dentre as especialidades destaca-se ortopedia geral 2.740 (41,4%), cirurgia oncológica 786 (12%) e Ginecologia 613 (9,3%), respectivamente dos procedimentos mais realizado no Centro Cirúrgico no ano de 2023.

Nesse ano de 2023, foi analisado a dinâmica das salas cirúrgicas através de índices operacionais verificando a Taxa de ocupação do Centro Cirúrgico (TxOCC), calculada pelo tempo (em minutos) total de uso da sala de operação, mais o tempo gasto na limpeza e preparo da sala, dividido pelo total de horas que estava disponível, multiplicado por 100 (Nepote, 2009). A taxa de ocupação com 70% demonstra o uso efetivo da capacidade operacional do setor. O que pode auxiliar no aumento da ocupação das salas no Centro Cirúrgico é a melhor otimização do tempo das cirurgias (evitando atrasos) e aumento dos profissionais anestesiologistas que atualmente estão em menor carga horária o que necessário para suprir a escala de trabalho.

27.3.3.2 Ambulatório e Regulação Ambulatorial

O Ambulatório de Especialidades do Hospital Regional de Cacoal (HRC) foi estabelecido nas dependências tem como finalidade prestar assistência ao paciente em consulta e ou procedimento eletivo a nível ambulatorial de média e alta complexidade. No caso do ambulatório do HRC esse atendimento segue regras estabelecidas por um regime regulatório de vagas e filas por especialidades do sistema de regulação ambulatorial estadual - SIREG.

A Regulação Ambulatorial é um setor que trabalha conectado ao setor de ambulatório, a principal ferramenta de trabalho é SISREG - Sistema de Regulação criado para o gerenciamento de todo complexo regulatório indo da rede básica a internação hospitalar, visando a humanização dos serviços, maior controle dos fluxos e otimização da utilização dos recursos.

As principais atribuições do setor são o agendamento de retornos, desde clínica médica até as consultas especializadas e exames da competência do HRC para os pacientes ambulatoriais; lançamentos das escalas dos exames e das especialidades no SISREG; atendimentos de ligações para sanar dúvidas dos pacientes e ou secretarias de saúdes dos municípios, visto que somos uma unidade especializada, a Macrorregião II de Rondônia; agendamentos e orientações às unidades de saúde, secretarias ou regulação dos municípios da II Macrorregião, via e-mail da Regulação Ambulatorial.

Tabela 326 - Distribuição do número de consultas por Especialidades, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023

ESPECIALIDADE	NÚMERO DE CONSULTAS			
	2021	2022	2023	TOTAL
Anestesiologia	671	763	884	2318
Cabeça e pescoço	1154	1894	2045	5093
Cardiologia	1350	2119	3537	7006
Cardiopediatria	30	50	37	117
Clínica Médica	57	229	361	647
Cirurgia geral	1841	2396	1625	5862

Cirurgia Plástica	349	687	515	1551
Cirurgia Torácica	0	103	186	289
Clínica Geral	183	2512	98	2793
Dermatologia	589	1022	1961	3572
Dermatologia Oncologia	0	85	51	136
Gastroenterologia	433	1693	2123	4249
Ginecologia	1757	2562	2882	7201
Hematologia	796	709	1499	3004
Infectologia	81	429	750	1260
Mastologista	1313	1090	1265	3668
Medicina do Trabalho	996	182	630	1808
Nefrologia	635	802	1255	2692
Neurocirurgia	872	979	834	2685
Neurologia	1721	2484	3233	7438
Odontologia	113	0	2	115
Oftalmologia	301	1879	3104	5284
Oncologia	3066	1420	1381	5867
Oncologia Cirúrgica	1084	1355	1913	4352
Oncológica pediátrica	2	2	1	5
Ortopedia	7837	9453	10604	27894
Otorrino	952	2374	3758	7084
Pediatria	382	853	1614	2849
Pediatria cirúrgica	251	124	0	375
Pneumologia	902	2404	2407	5713
Proctologia	11	0	0	11
Psiquiatria	307	693	2051	3051
Radioterapeuta	642	242	322	1206
Residência Medica	1200	1197	459	2856
Reumatologia	411	512	1216	2139
Urologia	485	871	1708	3064
Vascular	171	257	667	1095
Total Especialidades Médicas	**32945**	**46426**	**56978**	**136349**

Fonte: NEFA, HRC, 2023

Em 2023 o quantitativo de consultas médicas realizados no Ambulatório de Especialidades, superou os atendimentos dos anos anteriores sendo realizadas 56.978 consultas médicas, sendo 10.552 (23%). As especialidades médicas com maior demanda atendida foram: ortopedia (10.604), otorrinolaringologia (3.758), Cardiologia (3.537) e neurologia (3.233) consultas realizadas no ano. É importante ressaltar que a especialidade de Psiquiatria teve um aumento significativo nas consultas, sendo 2.051

pacientes, superando em 196% os atendimentos em relação aos anos anteriores.

Tabela 327 - Distribuição do Número de Internações por Procedência, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023

INTERNAÇÃO POR PROCEDÊNCIA	2021	2022	2023	TOTAL
Cacoal	1903	1791	2134	5828
Ji-Paraná	703	792	900	2395
Rolim de Moura	596	761	744	2101
Pimenta Bueno	380	430	475	1285
Vilhena	307	423	362	1092
Espigão D'oeste	249	378	433	1060
Alta Floresta D'oeste	225	334	304	863
Ouro Preto D'oeste	153	219	294	666
Jaru	137	151	179	467
Presidente Médici	100	108	199	407
Total	**4753**	**5387**	**6024**	**16164**

Fonte: NEFA/HRC/2023/Cacoal/RO

Em relação a procedência no triênio de 2021 a 2023, o número de internações no total geral foi de 8.036, sendo os residentes mais atendidos dos municípios de: Cacoal (26,6%), Ji-paraná (11,2%) e Rolim de Moura (9,3%) respectivamente. A tabela apresenta os dez municípios que tiveram o maior número de admissões no HRC, representando 6.024 (75%) do total de internações ocorridas no HRC em 2023.

Tabela 328 - Distribuição do Número de Internações por região de saúde, HRC, Cacoal/RO, 2023

Região de saúde	Número de Cirurgias	Número de Internações	Número de Consultas	TOTAL
Café	2591	3282	28714	34587
Zona Da Mata	1354	1548	13440	16342
Central 1	1657	1845	10191	13693
Cone Sul	500	617	4408	5525
Vale Do Guaporé	221	356	1562	2139
Central 2	234	272	1280	1786
Vale Do Jamari	17	33	197	247
Madeira Mamoré	10	12	45	67
Outros estados	38	56	189	283

Fonte: NEFA/HRC/2023/Cacoal/RO

Se consideramos o número total de atendimentos de usuários por região de saúde do ano de 2023, a Zona do Café (34.587) e Zona da Mata (16.342), tiveram o maior número de usuários atendidos tanto em consultas ambulatoriais, cirurgias e internações.

27.3.3.3 Serviço de Diagnóstico

Os serviços de Diagnóstico abrangem uma estrutura especializada que tem como objetivo principal realizar exames e procedimentos diagnósticos, auxiliando no diagnóstico e tratamento de diversas doenças e condições de saúde. Essa unidade é composta por profissionais altamente qualificados e equipamentos de última geração, garantindo a precisão e confiabilidade dos resultados. Dentre as atribuições do Diagnóstico estão a orientar e acompanhar a realização dos exames, seguindo boas práticas, normas e procedimento de biossegurança. O Núcleo de Diagnóstico oferece uma ampla gama de exames e procedimentos, abrangendo diversas áreas, entre os exames realizados estão:

Tabela 329 - Distribuição do número de Exames de Diagnóstico, HRC, Cacoal/RO, 2021-2023

EXAMES REALIZADOS	2021	2022	2023	TOTAL
Biomicroscopia	242	2958	4740	7940
Colonoscopia	1	23	73	97
Ecocardiograma	137	729	578	1444
Eletrocardiograma	2534	3681	4348	10563
Encefalograma	264	62	0	326
Endoscopia	39	118	180	337
Espirometria	0	10	0	10
Fundoscopia	44	2748	4384	7176
Mamografia	842	1308	770	2920
Radiologia	8644	12845	14758	36247
Ressonância	2114	2764	3259	8137
Teste Ergométrico	0	0	56	56
Tomografia	6355	9117	9740	25212
Ultrassonografia	526	2203	1954	4683
TOTAL	**21742**	**38566**	**44840**	**105148**

Fonte: SESMT/HRC/2023/Cacoal/RO

Foram realizadas 810 consultas do médico do trabalho, distribuídos entre consultas eventuais, avaliação clínica periódica e emissão de Atestados de Saúde Ocupacional - ASO, destacando o aumento de 16,2% na realização de exame periódico/ASO em relação ao período anterior.

Em relação ao quadro profissional de enfermeiros, com número de 1527 atendimentos e consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico), foram 750 avaliações ocupacionais periódicas e eventuais, restando 777 que acrescido ao número 955 do Técnico em enfermagem, somatizam atendimentos de vigilância da situação da saúde dos trabalhadores por meio de monitoramentos de risco à saúde dos trabalhadores; Acompanhamento dos servidores expostos; Análise da situação de saúde dos trabalhadores; Descrição das prioridades para o planejamento das intervenções, e de inspeção sanitária em saúde do trabalhador, através da observação do processo de trabalho; entrevista com servidores; Proposta em grupo sobre ação geradora de redução dos riscos à saúde dos trabalhadores; análise de históricos, registros, documentos; monitoramento das intervenções propostas; Outros.

Foram realizadas 157 (cento e cinquenta e sete) ações/atividades educativas aos servidores do HRC com 3840 (três mil oitocentos e quarenta) participações, acréscimo de 265% de ações realizadas em relação ao ano de 2022. Apresentando conteúdos acerca dos riscos ocupacionais e medidas preventivas de doenças e acidentes de trabalho, bem como fluxo de atendimento de emergência em casos de acidente de trabalho, evidenciadas neste relatório por meio das amostragens das ações sobre as seguintes temáticas: precauções de acidentes de trabalho, normativas do SESMT e o seu funcionamento, Normas Regulamentadoras, ações no mês alusivo ao Abril Verde (Saúde e Segurança do Trabalhador) , divulgação do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) dentre outros.

Tabela 330 - Distribuição de Acidentes de Trabalho, 2023

TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE

Acidente Típico	10
Acidente de Trajeto	1
Acidente por Perfuro cortante Biológico	13
Acidente Biológico (mucosas)	1
Atendimentos Ocupacional	221
Total	**246**

Fonte: SESMT/HRC/2023/Cacoal/RO

Destaca-se que 14 (56% do total de acidentes ocorridos) foram envolvendo material biológico, representando uma redução de 0,25% em relação ao indicador do ano de 2022 (27 acidentes, 56,25% do total). Fator que pode estar atribuído às medidas preventivas implementadas, atendimentos específicos de acidentes de trabalho, sendo realizadas 221 atendimentos ocupacionais no decorrer do ano, ou até mesmo a subnotificação. Em relação a consultas por especialidade aos servidores, foram 360 atendimentos médicos aos servidores, dentre estes destaca-se que 53 (14,7%) consultas foram psiquiátricas.

Foi solicitado junto ao SESMET/SESAU e a Direção hospitalar do HRC, recursos para estruturar e oficializar no ano de 2024 o Núcleo de Saúde do Trabalhador visando o atendimento ambulatorial, com a finalidade de prestar assistência especializada aos trabalhadores acometidos por doenças e/ou agravos relacionados ao trabalho.

Tabela 331 - Distribuição Testes Rápidos realizados, HRC, 2023

TIPO DE TESTE REALIZADO	QUANTIDADE
Teste Rápido para Detecção de HEPATITE C	97
Teste Rápido para Detecção de HBV	97
Teste Rápido para HIV	97
Teste Rápido de Sífilis	97
TOTAL	**388**

Fonte: SESMT/HRC/2023/Cacoal/RO

Em relação ao número de testes rápidos foram registrados 388 procedimentos, são os procedimentos realizados na instituição e informados à estatística por este setorial, retrata aumento de 176 realizações.

27.3.3.4 Resultados Quanti-qualitativos dos Núcleos de Apoio à Assistência

Tabela 332 - Distribuição do Número de Atendimento por Serviços Especializado da equipe Multiprofissional, HRC 2021-2023

ATENDIMENTO EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	2021	2022	2023
Bucomaxilo Facial	1204	1203	1052
Enfermagem	1479	1308	1917
Farmacêutico	2575	3190	2193
Fisioterapia	82970	39043	34233
Fonoaudiologia	7638	2836	2970
Nutrição	25624	12238	26540
Odontologia (PNE)	113	22	6
Psicologia	7888	7770	12218
Serviço Social	10231	7510	14867
Terapia Ocupacional	589	1148	69
Total	**140311**	**76268**	**96065**

Fonte: SESMT/HRC/2023/Cacoal/RO

Em relação aos professionais de nível superior não-médica, em 2023 foram realizados 96.065 atendimentos pela equipe multiprofissional, aumentando em 26%, quando comparado ao ano de 2022. As equipes multidisciplinares foram reestruturadas com a contratação de mais profissionais e a reorganização dos protocolos nos núcleos assistenciais tornando o atendimento mais qualificado e seguro para o paciente. Nesse ano de 2023 foi possível promover diferentes ações de educação continuada e educação em saúde para os pacientes e acompanhantes, que também colaboraram em benefícios clínicos e humanísticos para o hospital.

27.3.3.5 Núcleo de Nutrição e Dietética

O Núcleo de Nutrição e Dietética – NND foi implantado em agosto de 2010 concomitantemente com o início dos atendimentos deste nosocômio. A assistência nutricional é realizada no período das 07 às 19 horas pela equipe de nutrição das UTI´s e enfermarias. Já os serviços do lactário e da UAN (Unidade de a Alimentação e Nutrição) prestam atendimento 24horas por dia. Tem como objetivo prestar assistência nutricional sistematizada, humanizada e de qualidade, visando auxiliar a prevenção, manutenção e/ou recuperação

do estado nutricional dos clientes através de elaboração de dietas e orientações nutricionais para pacientes e da distribuição de refeições para plantonistas, pacientes e acompanhantes.

No ano de 2023 foram realizadas novas contratações emergenciais de nutricionistas com isso propiciando uma melhor execução nos protocolos assistenciais que foram implantados em 2023, sendo realizados pela equipe um total de 26.540 atendimentos.

27.3.3.6 Núcleo de Reabilitação

O Núcleo de Reabilitação (NREAB/HRC) é responsável pela reabilitação dos pacientes e servidores no ambiente hospitalar. Para os pacientes, busca-se garantir uma desospitalização segura, prevenindo ou minimizando perda funcional. O núcleo é composto de profissionais com formação acadêmica superior, habilitado à construção do diagnóstico dos distúrbios cinéticos funcionais (Diagnóstico Cinesiológico Funcional), prescrição das condutas de reabilitação, ordenação e indução no paciente bem como, o acompanhamento da evolução do quadro clínico funcional e as condições para alta do serviço. Esse núcleo abrange as seguintes categorias profissionais: Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos e Terapeuta Ocupacional (atualmente não há esse profissional no hospital).

Na Sala de Reabilitação, a equipe de fisioterapia atende ao servidor do hospital, de forma a trabalhar a prevenção de lesões decorrentes do trabalho bem como a recuperação funcional e melhora da qualidade de vida. Junto ao SESMT esse trabalho vem contribuindo e promovendo saúde aos nossos servidores, desoneração ao serviço único de saúde – SUS.

No ano de 2023 o núcleo de reabilitação da qual engloba: Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional. Realizaram juntos um total 49.003 atendimentos, número este expressivo, tendo em vista que o núcleo conta com 34 servidores apenas; 02 fonoaudiólogas e 32 fisioterapeutas,

salientando que não tivemos a contratação de Terapeuta Ocupacional, devido ao não preenchimento de vagas no processo seletivo.

27.3.3.7 Núcleo de Serviço Social

Com início de suas atividades em meados de outubro de 2010 o Núcleo de Serviço Social, realizando desde então atendimentos sociais em múltiplos espaços ocupacionais dentro do HRC, exercendo competências profissionais e atribuições privativas à profissão nos termos da Lei n° 8.662/1993, atendendo na perspectiva e direção social inerente à profissão em processos de afirmação dos direitos sociais havidos aos interesses dos indivíduos e grupos em situação de vulnerabilidade individual, social, institucional.

Em 2023 foram realizados 14.867 atendimentos sociais, um aumento muito relevante de 98%, com a média diária de 32 atendimento/dia, visto a intensa demanda por atendimentos sociais pelos Usuários do Sistema Único de Saúde, sejam pelos pacientes e/ou acompanhantes e familiares, assim como, quanto as demandas espontâneas oriundas da população e comunidade local, demandas sociais encaminhadas reconhecidamente aos profissionais do setor de Serviço Social, para fins de acolhimento social, orientações, encaminhamentos sociais, dentre outras formas de intervenções inerentes ao trabalho social.

27.3.3.8 Núcleo de Epidemiologia Hospitalar e Imunização

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia teve o início de suas atividades em 10 de agosto de 2012 e, desde então vem desenvolvendo um conjunto de ações que visam à detecção e à investigação de qualquer agravo suspeito ou confirmado de doença de notificação compulsória atendido no hospital, utilizando para tal as normas de vigilância epidemiológica nacionais, estaduais e municipais. É responsável também pelos atendimentos referentes ao serviço de Imunização e Palivizumabe do Hospital Regional. A Vigilância Epidemiológica executa ações por meio de busca ativa hospitalar,

realizada diariamente por investigadores (técnicos de enfermagem), munido da ficha de investigação de agravos de notificação compulsória, específica para cada agravo. Após a coleta de dados os mesmos são lançados em planilhas de controle do núcleo de epidemiologia e repassados à Coordenação de Vigilância em Saúde do município de Cacoal, assim como também informado ao RENAVEH e CIEVS de acordo com a gravidade da doença notificada.

Tabela 333 - Distribuição dos Procedimentos do Núcleo de Epidemiologia no HRC, 2023

DADOS DA EPIDEMIOLOGIA	2023
Busca Ativa	746
Nº de Notificações de Acidente de Trabalho (pacientes)	42
Nº de Notificações de Acidentes de Trânsito (pacientes)	509
Nº de Doenças de Notificação Compulsória	1090
Nº de óbitos Investigados	354

Fonte: Epidemiologia, HRC, 2023

Os dados referentes ao número de doenças notificadas, não significa que essas doenças foram confirmadas, ou seja, durante o trabalho de busca ativa detecta-se a suspeita da doença, a partir daí é realizado a notificação e coleta de material para exames, sendo na grande maioria deles enviados ao Lacen. A equipe do NHE monitora os resultados dos exames e informa os mesmos quando liberados à Vigilância Epidemiológica do município de Cacoal que faz o encerramento das notificações nos sistemas. Portanto em 2023 foram notificadas a suspeita de 1090 DNC sendo a mais prevalente durante o ano os vírus respiratórios entre eles a COVID 19 e a Influenza, em 2022 tivemos 661 doenças notificadas sendo os vírus respiratórios também os mais incidentes entre elas.

Tabela 334 - Número de Doses de Vacinas e Imunobiológicos Especiais Administrados na Sala de Vacina do HRC, 2023

DADOS DA SALA DE VACINA	2023
Antirrábica	2
Dupla Adulta	32
Hepatite B	72
Tríplice Viral	2

dTpa	30
Pneumococo 23	6
Hepatite A	3
Varicela	1
Meningite conjugada C	9
Meningite ACWY	5
Palivizumabe	54
SARS-COV-2	157
Influenza	507
Soro Antiescorpiônico	3
TOTAL	**883**

Fonte: NHE/HRC/2023/Cacoal/RO

O setor de imunização do HRC teve início do seu funcionamento em 20 de abril de 2014 em setembro do mesmo ano ocorreu à implantação dos imunobiológicos especiais que são fornecidos pelo CRIE (Centros de Referência de Imunobiológicos Especiais), a implantação deste serviço colocou o HRC como o primeiro do Interior do estado a ter uma sala de vacina para servidores e paciente e também a dispensação de imunobiológicos especiais aos pacientes internados.

Este serviço objetiva facilitar o acesso destes usuários portadores de quadros clínicos especiais, isto é, indivíduos que por uma suscetibilidade aumentada as doenças ou risco de complicações para si ou para outros, decorrente de motivos biológicos como imunodepressão, asplenia, transplante, AIDS ou por motivo de convívio com pessoas imunodeprimidas, como profissionais de saúde e parentes de imunodeprimidos, por intolerância aos imunobiológicos comuns devido à alergia ou a evento adverso grave depois de receber uma vacina, por exposição a agentes infecciosos por motivos profissionais como acidentes de trabalho ou violência contra a pessoa.

As vacinas são oferecidas em livre demanda com objetivo de atualizar o esquema vacinal dos colaboradores do HRC com atendimento diário de segunda a sexta-feira e ainda nas campanhas de vacina lançadas pelo

Ministério da Saúde. Para os pacientes as vacinas são administradas atendendo as solicitações e indicações médicas.

Como parte das ações da sala de vacina temos o programa do Palivizumabe que é um anticorpo monoclonal que previne as formas graves do vírus sincicial respiratório e através do Governo Federal, crianças nascidas com prematuridade extrema de até 28 semanas e 6 dias e/ou portadoras de algumas cardiopatias e pneumopatias tem direito de receber esse medicamento até 11 meses e 29 dias no critério da prematuridade 1 ano, 11 meses e 29 dias no segundo critério. A administração do mesmo acontece todos os anos de janeiro a maio, sendo que atendemos atualmente os pacientes residentes nos municípios que fazem parte da II GRS.

Analisando os números acima observa-se uma redução considerável nas doses aplicadas nas vacinas Meningite conjugada C e tríplice viral comparadas ao ano anterior, o que é justificado por que em 2022 houve uma campanha nacional para atualização do esquema dos profissionais de saúde para essas duas vacinas, o que obviamente reduziu o número das doses aplicadas neste ano.

27.3.3.9 Núcleo de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Risco

O Núcleo de Segurança do Paciente- NSP do Hospital Regional de Cacoal foi criado em 10 de março de 2017 através de publicação em Diário Oficial da Portaria Estadual nº 059/GAB/COHREC/SESAU pela Direção Geral do COHREC, para responder ao disposto na Resolução da Diretoria Colegiada / ANVISA Nº 36 de 25 de julho de 2013. Composto por uma Equipe Multiprofissional, o Núcleo tem por finalidade instituir medidas que leve o profissional à uma prática assistencial mais segura, a fim de reduzir a ocorrência de incidentes e eventos adversos por meio da implantação e implementação de ações que contemplem a avaliação de risco do paciente, garantam o cuidado multiprofissional em um ambiente seguro e promovam a educação do paciente, familiares e profissionais; levando-se em consideração

as seis metas de Segurança e Qualidade estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde e Ministério da Saúde, sendo elas:

I. Identificação do Paciente: Assegurar a correta identificação do paciente, minimizando as possíveis falhas e garantindo que o cuidado seja prestado com qualidade, à pessoa para a qual se destina, a fim de reduzir a ocorrência de incidentes.

II. Comunicação Efetiva: melhorar a comunicação entre profissionais que prestam assistência direta ou indireta ao paciente, minimizando prejuízos relacionados às falhas de comunicação.

III. Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos - Diminuir danos evitáveis relacionados ao uso de medicamentos através da promoção de práticas seguras envolvendo a prescrição, uso e administração de medicamentos.

IV. Cirurgia Segura - Evitar/reduzir a ocorrência de incidentes e eventos adversos, possibilitando o aumento da segurança na realização de procedimento cirúrgico correto, no local correto, e no paciente correto, por meio do uso da Lista de Verificação de Cirurgia Segura desenvolvida pela Organização Mundial de Saúde – OMS.

V. Higiene das Mãos - Reduzir o índice de infecção cruzada no ambiente hospitalar através da adesão dos profissionais à correta higienização das mãos.

VI. Prevenção de Lesão por Pressão e de Quedas - Promover a prevenção da ocorrência de lesão por pressão (LPP) e outras lesões da pele, bem como reduzir a ocorrência de queda de pacientes e o dano decorrente dela.

Foram realizados abordagem às equipes assistenciais com objetivo de fortalecer as práticas assistenciais seguras relacionadas às metas de

segurança do paciente implementadas na Unidade, bem como a orientação acerca da importância da notificação de incidentes e eventos adversos ao NSP com vistas à melhoria da qualidade da assistência prestada ao paciente. A equipe se dedicou ao monitoramento de indicadores de conformidade relacionados ao cumprimento dos protocolos de segurança do paciente e na realização de treinamentos tanto presencias quanto virtuais com uso de plataformas digitais para alcance de colaboradores nas ações promovidas durante o ano.

Tabela 335 - Classificação dos Incidentes Notificados no HRC, 2023

ATIVIDADES E AÇÕES	2023
Reuniões NSP	14
N° de Notificações de Eventos Adversos recebidos	363
N° Eventos Adversos investigados	308
N° de Eventos Adversos notificados NOTIVISA	66
Auditoria em Prontuários	409
Auditoria em Unidade de Internação	381
Treinamentos realizados Segurança do Paciente	23
N° de participantes nos treinamentos	798
Carga Horária de Treinamentos	45

Fonte: NSP, HRC, 2023

No ano de 2023 foram realizadas 14 reuniões com os membros do Núcleo de Segurança do Paciente e demais profissionais convidados; notificados ao NSP 363 Eventos Adversos, destes, 308 foram investigados. As notificações não investigadas estão relacionadas a eventos notificados, porém não pertinentes ao NSP ou relacionados a outro Hospital. 66 Notificações de eventos Adversos foram notificados à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) por meio do Sistema NOTIVISA. 409 Prontuários receberam auditoria de verificação de conformidade relacionado ao cumprimento dos protocolos assistenciais quanto ao preenchimento do Checklist de Cirurgia Segura, Escala de avaliação de Risco para desenvolvimento de Lesão por Pressão e Quedas e 381 pacientes auditados para verificação de conformidade em relação à sua correta identificação.

Dada a relevância e importância da educação como um processo de construção para o cuidado seguro ao paciente, foram promovidos pelo NSP 23 treinamentos relacionados aos protocolos de Segurança do paciente implementados na Unidade, com a participação de 798 servidores da Equipe Multiprofissional, totalizando carga horária de 45hs. Destaca-se a importância do fortalecimento do núcleo de segurança do paciente, bem como apoio da alta liderança para o crescimento e desenvolvimento da cultura de Segurança do paciente na Instituição a fim de unir forças para a definição de barreiras de segurança eficazes para a diminuição da ocorrência de eventos adversos durante assistência prestada ao paciente.

27.3.3.10 Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes

A Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT), sediada no Hospital Regional de Cacoal (HRC), foi instituída por ato formal da Direção Geral, através da Portaria N° 037/GAB/HRC/SESAU, em 03 de setembro de 2013, ao qual está vinculada, sendo os atuais membros nomeados através da Portaria Nº 968 de 16 de março de 2023. Em atenção a Portaria nº 2.600/GM/MS de 21 de outubro de 2009, que aprova o regulamento técnico do Sistema Nacional de Transplante, a CIHDOTT responde de forma técnica e administrativa à Organização de Procura de Órgãos de Rondônia (OPO-RO), desempenhando a função de organizar e viabilizar, no âmbito da instituição, rotinas e protocolos que possibilitem o processo de doação de órgãos e tecidos para transplantes. A CIHDOTT é parte dos requisitos para certificação de unidades hospitalares como Hospital de Ensino (Portaria Interministerial n. º 285 de 24 de março de 2015).

Foram realizadas buscas ativas diariamente conforme legislação solicita, acompanhando todos os pacientes neuro-críticos em leitos de terapia intensiva em uso de ventilação mecânica, bem como realizada abertura de protocolos de morte encefálica nos casos que se enquadravam nos critérios.

Foram realizadas também atividades e ações educativas em alusão a doação de órgãos.

Tabela 336 - Distribuição Estatística da CIHDOTT nos casos de Morte Cefálica, 2020-2022

ATIVIDADES E AÇÕES	2023
Procedimentos de Avaliação	1116
Pacientes Avaliados	126
Suspeito de ME (Glashow 3 s/ sedação)	13
Nº de óbitos totais (PCR + ME)	10
Protocolos Abertos	8
Protocolos Fechados	7
Diagnóstico ME não finalizado	1
Contraindicações médicas	5
Entrevista	1
Aceites	0
Recusas	1
Cirurgia Captação	0
PCR: (após aceite familiar, captação não efetivada)	0
Doador efetivo: (captação realizada)	0
Doador viável não efetivado (aceite sem captação)	0
Doadores elegíveis (protocolo fechado sem contra-indicação)	1
PCR (com protocolo de Me concluído)	1

Fonte: CIHDOTT/HRC/2023/Cacoal/RO

No ano de 2023 foram avaliados 126 pacientes, totalizando 1116 avaliações realizadas, um acréscimo de 97% de avaliações realizadas em relação ao ano anterior. Através destas avaliações é possível identificar pacientes que se enquadram nos critérios de abertura de protocolo de morte encefálica que totalizaram 8 no qual 7 (87,5%) puderam ser confirmadas a morte encefálica, após a confirmação da morte encefálica 5 (71,4%) tiveram contraindicação médica para ser possível doador de órgãos, 1 (14,3%) evoluiu para PCR antes da entrevista familiar e 1(14,3%) houve a entrevista com recusa familiar.

Dada a relevância e importância da busca ativa ser realizada diariamente para que os pacientes cuja acha possibilidade de evolução para morte encefálica seja identificado precocemente, facilitando a abertura do

protocolo e consequentemente diagnosticando esse paciente em um período mais breve possível, garantindo assim o direito do paciente.

27.3.3.11Agência Transfusional (AT)

A Agência Transfusional do Hospital Regional de Cacoal iniciou suas atividades em 2011 juntamente com o início das atividades assistenciais da Instituição. Este serviço de hemoterapia funciona em caráter ininterrupto e tem por objetivo atender as demandas transfusionais dos pacientes internados sendo responsável pelo armazenamento de bolsas de sangue fornecidas pela FHEMERON, realização dos testes pré-transfusionais dos receptores, liberação de bolsas para reserva cirúrgica, transfusão de hemocomponentes e acompanhamento pós-transfusional com o monitoramento de eventos adversos relacionados ao sangue.

Tabela 337 - Distribuição Estatística da CIHDOTT nos casos de Morte Cefálica, 2020-2022

Procedimentos	Quantidade
Bolsas preparadas	2985
Bolsas não utilizadas	1329
Bolsas transfundidas	**1656**
Transfusões Equipe AT	476
Transfusões UTI 1	292
Transfusões UTI 2	98
Transfusões UTI 3	303
Transfusões UTI Pediátrica	155
Transfusões no Centro Cirúrgico e Clínicas (noite)	411
Fracionamento	30
Transporte sangue e amostras	2595
Coleta amostras	1018
Reações Transfusionais	**11**
Descartes Concentrado de hemácias	635
Descarte PFC	52
Descarte CP	23
Descarte de crio	7

Fonte: CIHDOTT/HRC/2023/Cacoal/RO

Durante os anos de 2020 e 2021 com a pandemia do COVID 19 o volume de bolsas de hemocomponentes disponibilizado nos hemocentros

do país sofreu um impacto direto devido à redução nas doações e aumento da demanda hemoterápica. Em 2022 com o retorno das atividades assistenciais reprimidas, em especial às cirurgias eletivas de grande porte, a demanda hemoterápica no HRC cresceu principalmente pela transformação da UTI covid em UTI 3 proporcionando com isso um maior atendimento aos pacientes de pós-operatório, o que se sabe que pela especificidade dos atendimentos e nível de complexidade assistencial dos pacientes, tende a requerer um maior volume de hemocomponentes na prestação da assistência em saúde.

Já no ano de 2023 observa-se uma redução do número de bolsas preparadas e transfundidas em relação a 2022, porém a redução da produção não significa diminuição na qualidade da assistência prestada. Outro fato que impactou no volume de transfusões realizadas foi o fechamento da UTI 2 a partir de maio de 2023, pois pacientes mais críticos demandam muitas vezes de grandes volumes de hemocomponentes.

Dentre as ações institucionais realizadas em busca da melhoria da assistência hemoterápica e promoção do uso racional do sangue, houve a inclusão da médica hematologista enquanto responsável técnica pela AT/HRC em novembro de 2021 seguido da implementação de protocolos hemoterápicos de indicação clínica do uso de hemocomponentes e atendimento às reações transfusionais em 2022, além de capacitações frequentes sobre o ato transfusional, uso racional do sangue o orientações pela médica aos colegas em situações pontuais que exigiam a figura do hematologista para fechamento de alguma intervenção hemoterápica. Tais práticas possibilitaram a realização de requisições de sangue mais criteriosas no tocante a necessidade e quantidade no uso dos hemocomponentes.

Dentre as ações institucionais realizadas em busca da melhoria da assistência hemoterápica e promoção do uso racional do sangue, houve a inclusão da médica hematologista enquanto responsável técnica pela AT/HRC em novembro de 2021 seguido da implementação de protocolos

hemoterápicos de indicação clínica do uso de hemocomponentes e atendimento às reações transfusionais em 2022, além de capacitações frequentes sobre o ato transfusional, uso racional do sangue o orientações pela médica aos colegas em situações pontuais que exigiam a figura do hematologista para fechamento de alguma intervenção hemoterápica. Tais práticas possibilitaram a realização de requisições de sangue mais criteriosas no tocante a necessidade e quantidade no uso dos hemocomponentes.

Em relação ao número de Reações Transfusionais também houve queda em número absoluto bem como na uma proporção de eventos adversos com uma taxa de 0,66% ou 6,6 RT/1000 transfusões, valor este que se encontra dentro dos parâmetros brasileiros e de acordo com anos anteriores do HRC com meta anual abaixo de 8 RT/1000 transfusões.

27.3.3.12 Núcleo de Hemodiálise (HD)

O Serviço de Hemodiálise no Hospital Regional de Cacoal (HRC) teve seu início em 2014. A partir de 2020, passou a operar como CHD-COHREC, atendendo às duas unidades hospitalares do complexo, ou seja, o Hospital Regional de Cacoal (HRC) e o Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal (HEURO). A partir de agosto de 2023, houve uma reestruturação do serviço e da equipe, concentrando suas atividades exclusivamente nas Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) do HRC.

É fundamental o tratamento dialítico à beira leito de pacientes com quadro de LRA ou Lesão Renal Crônica (LRC) na UTI, e essencial que profissionais de saúde sejam treinados e conheçam bem os procedimentos técnicos do tratamento, para preservar a qualidade de vida e segurança do paciente.

Tabela 338 - Produção e indicadores serviços de hemodiálise/UTI do Hospital Regional de Cacoal, 2023

INDICADORES	TOTAL
Número de pacientes em acompanhamento assistencial nefrológico	360
Número absoluto de avaliações	2292

Número de sessões de hemodiálise realizadas em pacientes	759
Taxa De Mortalidade (nº de óbitos em HD / nº de pacientes em HD x 100)	42,89
Taxa De Alta Hospitalar (nº de altas gerais em HD / nº de pacientes em HD x 100)	36,43

Fonte: Hemodiálise/HRC/2023/Cacoal/RO

O setor realiza acompanhamento e evolução diariamente dos pacientes com nefropatias e efetua tratamento hemodialítico (4-6h) nos pacientes com Lesão Renal Aguda ou Crônica. Em 2023, o total de pacientes sob cuidados nefrológicos foi de 360. O número absoluto de intervenções e procedimentos, que incluem avaliação do balanço hídrico, exames, anamnese, entre outros, atingiu 2292, representando um incremento de 36,1% em relação a 2022. Esse aumento sugere uma melhoria nos registros das avaliações nefrológicas e na qualidade dos serviços oferecidos aos pacientes nefrológicos. Quanto às sessões de hemodiálise, em 2023 foram realizadas 759, refletindo um aumento de 43,4% em relação a 2022. Assim, a taxa de alta dos pacientes nefrológicos em diálise na UTI é de 36,43%, enquanto a taxa de óbito é de 42,89%. Em comparação aos artigos publicados, onde a taxa de mortalidade varia entre 50 a 80%, observa-se que a taxa do HRC está abaixo desse intervalo, sugerindo resultados mais favoráveis.

27.3.3.13 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

A CCIH realiza diariamente análise de culturas e busca ativa em todos os setores do hospital, fazendo mensalmente a análise das informações, elaboração dos indicadores e envio do Formulário de Notificação de Indicadores Nacionais - FormSUS. Os Boletins internos são elaborados e disponibilizados a todos os setores do HRC com frequência semestral.

Tabela 339 - Densidade de Infecção (DI) analisados pela CCIH do Hospital Regional de Cacoal,2023

DI POR SETOR	TOTAL
DI IRAS GERAL DO HOSPITAL	7,3
DI de IRAS CTI ADULTO (I, II E III)	12,8
DI ORTOPÉDICA	9,6
DI CLÍNICA MÉDICA	20,3

DI PEDIATRIA	0
DI CIRÚRGICA	3,6

Fonte: CCIH, HRC, 2023

O indicador de infecção relacionado a assistência à saúde (IRAS) é demonstrado através do indicador de densidade de infecção sendo o objetivo dessas análises não é apenas informar o número de infecções, mas analisar se tais indicadores estão dentro dos aceitáveis para determinada instituição e setor. Para isso é feito comparação dos indicadores com os anos anteriores, calculado a linha de alerta, quando o número de infecção está próximo a essa linha indica a necessidade de identificar problemas para resolução e diminuição do número de IRAS.

27.3.3.14 Unidade de Alta Complexidade em Oncologia – UNACON

O hospital é habilitado como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON), através da Portaria nº 278, de 4 Abril de 2014, sendo regida pela Portaria MS/SAS nº 1399 de 17 de Dezembro de 2019, a qual define os critérios e parâmetros para organização, planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde habilitados na atenção especializada em oncologia, bem como as condições estruturais, de funcionamento e de recursos humanos para a habilitação destes estabelecimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Inserido na UNACON existe o serviço de Registro Hospitalar do Câncer, no qual é utilizado o SIS-RHC, um sistema para informatização dos dados, desenvolvido e disponibilizado pelo INCA, que consiste em uma ferramenta fundamental para o registro de todos os casos confirmados de câncer, permitindo ofertar e avaliar dados como perfil sociodemográfico dos pacientes, diagnóstico, tratamento e evolução da doença.

Referente ao número total de casos de câncer, observa-se um aumento significativo de 806 casos em 2021 para 1.306 casos em 2022. Esse acréscimo não se deve apenas a uma maior incidência da doença, mas também à reorganização dos fluxos

de trabalho em 2022, o que melhorou a coleta de dados e a alimentação mais precisa do SIS-RHC.

Tabela 340 - Distribuição proporcional das dez neoplasias mais frequentes por localização do tumor, 2023, Cacoal/RO.

LOCALIZAÇÃO DO TUMOR PRIMÁRIO	QUANTIDADE
Pele	434
Próstata	127
Mama	97
Cólon	62
Sistema Hematopoiético e Reticulo endotelial	48
Brônquios e pulmões	39
Estômago	37
Colo do útero	36
Esôfago	29
Reto	29

Fonte: UNACON-RHC/HRC/2023/Cacoal/RO

A redução no número total de casos em 2023 foi registrada 1.184 casos, em comparação a 2022, pode ser atribuída a dois fatores. Primeiro, alguns casos do ano anterior ainda estão em processo de diagnóstico, prevendo-se que sejam finalizados nos primeiros meses de 2024. O segundo fator é a possibilidade de que alguns casos ainda não tenham sido inseridos no SIS-RHC devido a razões diversas, como atrasos administrativos ou processos de coleta de dados em andamento. Durante o decorrer do ano corrente, espera-se que esses casos sejam identificados e incluídos no sistema. Ambos os fatores contribuirão para um aumento no número total de casos de 2023 até o final de 2024.

Tabela 341 - Distribuição proporcional das CINCO neoplasias mais frequentes em mulheres e em homens no triênio 2023, Cacoal-RO.

LOCALIZAÇÃO DO TUMOR (EM MULHERS)	QUANTIDADE
Pele	247
Mama	97
Colo do Útero	36
Cólon	22
Sistema Hematopoiético e Reticulo endotelial	19
Tireoide	17
Estômago	16

Ovário	16
Brônquios e Pulmões	15
Reto	11
LOCALIZAÇÃO DO TUMOR (EM HOMENS)	**QUANTIDADE**
Pele	187
Próstata	127
Cólon	40
Sistema Hematopoiético e Reticuloendotelial	29
Brônquios e Pulmões	24
Esôfago	22
Estômago	21
Reto	18
Linfonodos (gânglios linfáticos)	16
Laringe	16

Fonte: UNACON-RHC/HRC/2023/Cacoal/RO

Em relação à análise do indicador que se refere ao período de tempo decorrido entre as datas de atendimento hospitalar para pacientes com câncer que chegaram ao hospital sem diagnóstico estabelecido e sem terem iniciado tratamento específico para o tumor. No que diz respeito aos intervalos entre a primeira consulta e a data do primeiro diagnóstico (68 dias) e entre o primeiro diagnóstico e o início do primeiro tratamento (82 dias), ambos excedem a média dos limites estabelecidos pela legislação referente ao diagnóstico e tratamento de pacientes com câncer (Lei dos 30 dias e dos 60 dias, respectivamente).

Esses dados estatísticos desempenham um papel crucial na avaliação do serviço, oferecendo uma visão abrangente do panorama do atendimento oncológico proporcionado por esta UNACON. Essa análise serve como ponto de partida para a identificação de eventuais obstáculos no processo, permitindo a implementação de estratégias destinadas a reduzir os intervalos. Esse esforço visa aprimorar a qualidade e eficiência do cuidado dedicado aos pacientes com câncer.

27.3.3.15 Núcleo de Educação Permanente – NEP

O Núcleo de Educação Permanente – NEP do Hospital Regional de Cacoal – HRC foi implantado em 24 de maio de 2017 pela portaria Estadual n°94/GAB/COHREC/SESAU e, a partir de fevereiro de 2019 o NEP passou a atuar apenas no HRC, sendo criando outro NEP para atuação no HEURO, conforme Diário oficial do Estado de Rondônia n° 223 publicado em 28/11/2019. Nesse sentido, a Educação Permanente se constitui em estratégia para desenvolver os serviços de saúde, pois implica em constante atualização por meio de ações intencionais e planejadas voltadas ao fortalecimento de conhecimentos, habilidades e atitudes, além de articular-se com os diferentes setores da instituição para garantir a melhoria da assistência e dos processos de trabalho.

Tabela 342 - Distribuição das Atividades e Ações Educativas realizadas no Hospital Regional de Cacoal, 2023.

ATIVIDADES E AÇÕES	2023
Número de cursos/treinamentos ofertados	60
Número de Recepção realizadas	3
Número de Participações em Cursos Externos	611
Número de Campanhas realizadas	7
Número de Eventos científicos/acadêmicos	9
Total de eventos realizados	**690**
Número de presenças registradas (servidores e residentes)	2.513
Número de presenças registradas (Acadêmicos)	591
Total de presenças registradas	**3.104**
Número de horas de eventos educativos	319

Fonte: NEP, HRC, 2023

A atualização profissional dos servidores com temas pertinentes ao contexto hospitalar, abrangendo temas diversos contemplaram profissionais de todas as áreas de formação dentro do contexto hospitalar, o resultado foi de 60 cursos/treinamentos ofertados.

O número de participações de profissionais em cursos externos, teve um total de 611 participações em cursos externos. A alta adesão esteve também relacionada a grande participação dos servidores na realização do curso *on line*: Tratamento de Dados Pessoais pelo Poder Público – LGPD, onde mais de 400 servidores concluíram o curso e enviaram a cópia do certificado ao NEP para contabilidade. O NEP possui redes sociais com enfoque educacional no *Instagram: @nephrc e o canal do YouTube: NEP HRC.*

Visando difundir os conhecimentos ofertados por meio das diferentes atividades educativas propostas no ano, registrou-se um total de 3.104 presenças, o que significa também a superação do ano anterior. Diante da relevância do apoio e desenvolvimento das "campanhas nacionais" de conscientização acerca de diferentes temas, foram realizadas 07 campanhas, ou seja, comprimento de 87,5% do proposto como meta anual, pois a ausência de alguns recursos comprometeu a execução de algumas ações, que foram reprogramadas para o ano de 2024.

27.3.3.16 Gerência de Ensino e Pesquisa

A Gerência de Ensino e pesquisa no HRC tem o objetivo de organizar, normatizar e fiscalizar o ingresso e a permanência de acadêmicos, estagiários e docentes nas dependências do hospital, tendo a finalidade de dar respaldo ao cumprimento da Lei de Estágios, nº 11.788/2008 e atualmente está subordinada à Diretoria Geral.

Os estágios ocorrem após aprovação do Convênio, a Instituição de Ensino (IE) solicitará respectivamente a GEP/COHREC os locais de estágio/visita técnica ou pesquisa científica com no mínimo 10 (dez) dias de antecedência, de acordo com as especificidades de cada curso.

O GEP analisa as solicitações de Atividades Prática Supervisionadas, capacidade de oferta da unidade, vigência do convênio e cumprimento das responsabilidades pela Instituição de Ensino que está solicitando a Prática Supervisionada/Visita Técnica ou autorização para pesquisa científica.

Tabela 343 - Relação de Escolas Técnicas e IES (Instituições de Ensino Superior) que utilizaram o Hospital como campo de estágio, HRC, Cacoal, 2023

Escolas Técnicas e IES	Cursos	Número de estudantes	Contrapartidas para o Hospital
FANORTE	Enfermagem	20	
	Farmácia	35	R$ 32.554,00
	Fisioterapia	15	
CETEC	Enfermagem	21	R$ 23.436,60
UNINASSAU	Medicina	132	R$ 903.078,00
	Psicologia	8	R$ 4.684,60
TOTAL		**231**	**R$ 963.753,20**

Fonte: GEP/HRC/SESAU/2023

Projetos sociais foram realizados no hospital desde 2022, o GEP vem desenvolvendo também a atividade de criar e buscar parcerias para projetos sociais nascem do desejo de mudar uma realidade e melhorar o SUS. Esses projetos trouxeram para o estado de Rondônia benefícios e melhorias para a prestação de serviços para esta comunidade, pois a elaboração de projetos implica em diagnosticar uma realidade social, identificar contextos sócio históricos, compreender relações institucionais, grupais e comunitárias e, finalmente, planejar uma intervenção, considerando os limites e as oportunidades para a transformação social.

O Projeto Humaniza Cuidado (R$590.693,83), a Reestruturação Patrimonial do Núcleo de Reabilitação/ Fisioterapia (R$121.874,60) e as Tratativas com FIOCRUZ para realização do Mestrado Profissional na Área de Educação para a Saúde destinados aos servidores da área de Gestão do Estado de Porto Velho e do HRC em Cacoal. Enfatizamos ainda, que está não é atividade finalística deste setor, e esta atividade passou a ser desenvolvida de forma complementar com vistas a contribuir para o sistema único de saúde.

Tabela 344 - Relação de Escolas Técnicas e IES (Instituições de Ensino Superior) que utilizaram o Hospital como campo de estágio, HRC, Cacoal, 2023.

Escolas Técnicas e IES	Cursos	Número de estudantes	Contrapartidas para o Hospital	
FANORTE	Enfermagem	20		
	Farmácia	35	R$	32.554,00
	Fisioterapia	15		
CETEC	Enfermagem	21	R$	23.436,60
UNINASSAU	Medicina	132	R$	903.078,00
	Psicologia	8	R$	4.684,60
TOTAL		**231**	**R$**	**963.753,20**

Fonte: GEP/HRC/SESAU/2023

Projetos sociais foram realizados no hospital desde 2022, o GEP vem desenvolvendo também a atividade de criar e buscar parcerias para projetos sociais nascem do desejo de mudar uma realidade e melhorar o SUS. Esses projetos trouxeram para o estado de Rondônia benefícios e melhorias para a prestação de serviços para esta comunidade, pois a elaboração de projetos implica em diagnosticar uma realidade social, identificar contextos sócio históricos, compreender relações institucionais, grupais e comunitárias e, finalmente, planejar uma intervenção, considerando os limites e as oportunidades para a transformação social.

O Projeto Humaniza Cuidado (R$590.693,83), a Reestruturação Patrimonial do Núcleo de Reabilitação/ Fisioterapia (R$121.874,60) e as Tratativas com FIOCRUZ para realização do Mestrado Profissional na Área de Educação para a Saúde destinados aos servidores da área de Gestão do Estado de Porto Velho e do HRC em Cacoal. Enfatizamos ainda, que está não é atividade finalística deste setor, e esta atividade passou a ser desenvolvida de forma complementar com vistas a contribuir para o sistema único de saúde.

27.3.3.17 Lavanderia Hospitalar

O Núcleo de Lavanderia Hospitalar do Hospital Regional de Cacoal. Atende diariamente dois Hospitais de grande porte, sendo: Hospital de Emergência e Urgência Regional de Rondônia (HEURO) e Hospital Regional

de Cacoal (HRC), distribuindo enxovais e rouparias para todos os setores dos referidos nosocômios.

Diariamente são submetidos ao processo de lavagem muitos quilos de rouparias e enxovais, o processamento é contínuo e permanente, tendo em vista que, a rotina hospitalar é ininterrupta. A Lavanderia processa em média entre 1200 a 1600 quilos diariamente, o ciclo é iniciado com lavagem e centrifugação, logo após secagem e finalizado com o dobrar, guardar e distribuir novamente.

Foram submetidos ao processamento de lavagem 497.079 quilos entre rouparias e enxovais no ano 2023, embora seja um número elevado, destacamos que poderia ser muito maior este quantitativo, haja vista que nosso estoque se encontra muito defasado. O ciclo de lavagem é constante e muito desgastante para as roupas e enxovais, devido às sujidades hospitalares, necessitam ser submetidos a produtos químicos fortes, diminuindo muito o tempo de vida útil de nossos materiais. O que afeta diretamente no valor mensal e anual processado, uma vez que não tendo mais condições de uso, são corretamente descartados.

Cabe salientar que dentro de todo o quantitativo apresentado, encontram-se as rouparias de ambas as unidades hospitalares que o NLAV atende, sendo eles HRC e HEURO.

27.3.3.18 Serviço de Gases Medicinais

O Serviço de Gases Medicinais (HRC-SGM) é o setor que visa às manutenções, acompanhamentos e serviços preventivos e corretivos relacionados aos gases medicinais utilizados na Unidade, sendo eles: Oxigênio Líquido (rede), Ar Comprimido proveniente do módulo e central de compressores (rede), Oxigênio Comprimido (cilindro), Ar Comprimido (cilindro), Nitrogênio Comprimido (cilindro), Dióxido de Carbono USP (cilindro) e também o Vácuo Hospitalar Clínico (rede), ademais, tem como objetivo manter todos os pontos de parede de gases em pleno funcionamento para

que não haja fechamentos de leitos por mau funcionamento dos pontos ou que venham causar quaisquer problemas no atendimento aos pacientes decorrente de problemas nos mesmos. O setor funciona 24 horas, ininterruptamente e, atualmente, zela pelos 629 pontos de gases medicinais da rede da unidade, bem como, faz a reposição constante de cilindros nos setores e o acompanhamento dos equipamentos que fornecem os produtos continuamente pela rede em todo o hospital.

Tabela 345 - Distribuição das Atividades e Ações realizadas no Hospital de Cacoal, 2023

ATIVIDADES E AÇÕES	2023
Monitoramento do Tanque Criogênico e Descongelamento dos componentes	375
Acompanhamento no grupo de compressores	375
Conferência de cilindros da usina de Gases	335
Acompanhamento no backup de ar comprimido e teste nos marcadores de pressão	382
Acompanhamento na Bomba de Vácuo clínico	352
Reposição de Cilindros	711
Manutenção corretiva de pontos de Vácuo Hospitalar	187
Manutenção corretiva de pontos de Oxigênio	19
Manutenção corretiva de pontos de Ar Comprimido	16
Troca de peças relacionadas aos gases medicinais	71
Eventos com necessidade de atuação no grupo de compressores da Unidade	66
Eventos com necessidade de atuação no Tanque de Oxigênio Líquido	18
Eventos com necessidade de atuação na Bomba de Vácuo Hospitalar	25

Fonte: SGM/HRC/2023

No ano de 2023 foram realizadas 4.872 ações diretamente relacionadas ao serviço de gases medicinais. Não houve interrupção de fornecimentos de nenhum produto, seja via rede ou via cilindro, bem como, não houve leitos fechados pelo mau funcionamento dos pontos de gases. Gostaríamos de destacar que entre as ações realizadas houve 109 eventos com necessidade de atuação direta nos equipamentos de fornecimento contínuo de Oxigênio, Ar Comprimido e Vácuo Clínico, o que justifica a manutenção do funcionamento do setor, já que, a falta de atuação implicaria em possíveis interrupções na rede de distribuição resultados em

consequências catastróficas, sendo assim, o setor cumpriu o seu principal objetivo em zelar pelo bom funcionamento dos gases medicinais na unidade.

27.3.3.19 Serviço de Resíduos Sólidos

O Serviço de Resíduos Sólidos (HRC-SRS) é o setor que tem por objetivo a gestão dos resíduos sólidos produzidos na unidade, principalmente os infectantes, químicos, perfuro cortantes e radioativos. Os Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) são gerados pelos setores na unidade e incluem desde materiais comuns, como papel, plástico e restos alimentares, até resíduos perigosos, como resíduos biológicos, químicos seringas, agulhas e luvas contaminadas. O setor realiza contínuo acompanhamento do recolhimento, acondicionamento e descarte dos resíduos, prezando pelo correto manejo e tirando dúvidas além de apontamentos quando necessário e segue a Resolução RDC Nº. 222/2018 e a que regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde.

Tabela 346 - Distribuição das Atividades e Ações realizadas no Hospital Regional de Cacoal, 2023.

ATIVIDADES E AÇÕES	2023
Pesagem de Resíduos Infectantes - Bombonas	2.731
Pesagem de Resíduos Infectantes - Em KG	83.710,10
Acompanhamento de Coleta e Acondicionamento de Resíduos - Diurno	134
Acompanhamento de Coleta e Acondicionamento de Resíduos - Noturno	41
Inspeção Lixeiras (Comum, Infectantes, Perfurocortantes) e Abrigo de Resíduos Sólidos	181
Educação Continuada e esclarecimentos sobre segregação	35
Total de Ações Realizadas	**3.122***

Fonte: SRS/HRC/2023

No ano de 2023 foram realizadas 3.122 ações diretamente relacionadas ao serviço de resíduos sólidos, onde foram feitos 134 acompanhamentos diurnos e 41 noturnos na coleta e acondicionamento dos resíduos onde se realiza o acompanhamento *in-loco* bem como o registro fotográfico para posterior relatório. Destacamos também a contínua inspeção

nas lixeiras e, quando encontrado alguma irregularidade, faz-se a educação continuada e esclarecimentos devidos.

A destinação adequada dos resíduos hospitalares é fundamental para evitar riscos à saúde e ao meio ambiente. É importante que haja um sistema de coleta, transporte e tratamento eficiente, que garanta a correta destinação e tratamento dos resíduos, incluindo a disposição final em aterros sanitários ou outras formas de tratamento adequadas. Além disso, a conscientização dos profissionais da saúde sobre a importância da gestão adequada dos resíduos é fundamental para mitigar riscos à saúde dos pacientes e do meio ambiente.

27.3.3.20 Ações e Melhorias desenvolvidos no hospital no ano de 2023

Quadro 122 - : Ações e melhorias desenvolvidas em diversos Núcleos no HRC, Cacoal, 2023

AÇÕES DESENVOLVIIDAS
INFRAESTRUTURA PREDIAL MANUTENÇÃO
➢ Troca das portas danificadas e deterioradas de diversas portas e porta, bem como de restauração de janelas e instalação de insulfilm em diversos setores;
➢ Reforma com a pintura interna e externa da unidade hospitalar;
➢ Instalação de películas filmes nas vidraças dos corredores de acesso;
➢ Reforma da UTI Pediátrica, UTI adulto 2 e 3;
➢ Conclusão e inauguração do Jardim Terapêutico na área do HRC destinado aos pacientes e do Núcleo de Reabilitação – NREAB;
➢ Reforma e Pintura da Brinquedoteca na Clínica Pediátrica, com abertura da semana de trabalhos manuais realizados com iniciativa da equipe de Psicologia junto as crianças na pediatria;
➢ Reorganização e limpeza do jardim interno do ambulatório;
➢ Instalação de prateleiras para suporte dos monitores multiparâmetro em todos os leitos nas UTIs;
➢ Pintura da sala de armazenamento das OPME e início da reforma e melhorias na sala do Núcleo de Especialidades Médicas da futura instalação do setor;
➢ Adequações da Sala de Hemodiálise para internos nas enfermarias (Central de HD para Agudos) – iniciada reforma (substituído o piso), aquisição de máquinas e osmoses portáteis para Hemodiálise.

- Construção de um STAR/REPOUSO com ar-condicionado para os servidores do setor da coleta e a troca de todos os colchões de uso dos servidores plantonistas 24 horas em seus horários de repouso da Lavanderia

- Reestruturação da coordenação de nutrição para maior proximidade da assistência;

- Reestruturação do lactário para organização de posto de coleta de leite humano;

- Reestruturação do Núcleo de Reabilitação dos servidores do Hospital Regional de Cacoal – HRC com o apoio financeiro da Justiça Federal de Vilhena, Projeto realizado pelo GEP, apoiado pela Direção/HRC;

- Troca das portas danificadas e deterioradas de diversas portas e porta, bem como de restauração de janelas e instalação de insulfilm em diversos setores;

- Reforma com a pintura interna e externa da unidade hospitalar;

- Instalação de películas filmes nas vidraças dos corredores de acesso;

- Reforma da UTI Pediátrica, UTI adulto 2 e 3;

- Conclusão e inauguração do Jardim Terapêutico na área do HRC destinado aos pacientes e do Núcleo de Reabilitação – NREAB;

- Reorganização e limpeza do jardim interno do ambulatório;

- Instalação de prateleiras para suporte dos monitores multiparâmetro em todos os leitos nas UTIs.

- Pintura da sala de armazenamento das OPME e início da reforma e melhorias na sala do Núcleo de Especialidades Médicas da futura instalação do setor.

- Adequações da Sala de Hemodiálise para internos nas enfermarias (Central de HD para Agudos) – iniciada reforma (substituído o piso), aquisição de máquinas e osmoses portáteis para Hemodiálise.

- Construção de um STAR/REPOUSO com ar-condicionado para os servidores do setor da coleta e a troca de todos os colchões de uso dos servidores plantonistas 24 horas em seus horários de repouso da Lavanderia

- Reestruturação da coordenação de nutrição para maior proximidade da assistência;

- Reestruturação do lactário para organização de posto de coleta de leite humano;

- Reestruturação do Núcleo de Reabilitação dos servidores do Hospital Regional de Cacoal – HRC com o apoio financeiro da Justiça Federal de Vilhena, Projeto realizado pelo GEP, apoiado pela Direção/HRC.

- **SISTEMA DE Climatização**

- Troca e instalação dos equipamentos de ar-condicionado (laboratório, sala de fracionamento e repouso dos funcionários) nas clínicas assistenciais;

- Instalação de dois equipamentos novos de ar-condicionado no laboratório da agência transfusional auxiliando no processo de manutenção da temperatura conforme legislação vigente, instalação de ar-condicionado no repouso dos servidores e na sala de fracionamento de hemocomponentes;

- Troca do ar-condicionado das enfermarias e no posto de enfermagem da clínica pediátrica, para proporcionar melhor ambiente de trabalho aos servidores;

- Instalações de nº 27 aparelhos de refrigeração tipo ar split auxiliando na melhoria da climatização na recepção e os corredores do Núcleo de Admissão e Diagnóstico;

- Instalação de novas unidades de ar-condicionado nos setores da coleta, de dobra e do repouso do setor da Lavanderia.

IMOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS

- Aquisição de cadeiras de rodas para pacientes e poltronas para acompanhantes ;

- Aquisição de bebedouros para os corredores do Ambulatório, nas clínicas e das salas de aula;

- Implantação de atendimento por senha eletrônica com a aquisição de um Totem para emissão de senha eletrônica Ambulatório Especializado, bem como aquisição de 03 aparelhos televisão para emitir senha;

- Aquisição de veículos: foi realizada a aquisição de quatro caminhonetes, sendo duas para atender ao HRC, a fim de otimizar os transportes e expandir a capacidade de atendimento às demandas;

- Aquisição de computadores para desenvolvimento de atividades administrativas no HRC;

- Aquisição de materiais e equipamentos de fisioterapia com o apoio financeiro da Justiça Federal de Vilhena, Projeto realizado pelo GEP, apoiado pela Direção/HRC

- Instalação osmose reversa fixa dupla passo para o Núcleo de Hemodiálise.

AÇÕES, PROGRAMAÇÕES E CAPACITAÇÕES

- Participação de 798 servidores do hospital de diversas categorias nas ações educativas promovidas pelo NSP no hospital neste ano com ações *in loco* em cada setor, ou em modalidade online pelo Google Meet;

- Ações relacionadas à Higiene de Mãos juntamente com auditorias de adesão à higienização das mãos realizadas pela CCIH em todos os setores do HRC;

- Ações alusivas à temática de segurança do paciente;

- Ações alusivas a doação de órgãos, ações para sensibilização do tema e funcionamento da CIHDOTT e a realização da Campanha do Setembro Verde;

- Apoio ao desfile de 7 de Setembro no município de Alvorada do Oeste onde uma das escolas levou como tema a doação de órgãos;

- Encontros com a residência multiprofissional para falar sobre o processo de doação de órgãos.

- Realizada campanha Dia mundial do Rim, nas duas unidades do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal (CHOREC), em março com cerca de 300 participantes (ultrapassando a meta pactuada na PAS 2023 em 20%).

- Ação educativa em conjunto Núcleo Ambulatório/UNACON referente ao outubro rosa;

- Participação na ação Fecha Laudo em conjunto equipe SESAU atendimento a pacientes com transtornos de espectro autista;

- Implantação dos protocolos de terapia nutricional nas enfermarias e unidades de terapia intensiva e dos indicadores de segurança em terapia nutricional;

- Ação alusiva ao dia do combate à desnutrição hospitalar;

- Participação nos rounds multidisciplinares das unidades de terapia intensiva, implantação do cardápio infantil temático e treinamento realizado para os lactaristas;

- Reativação da sala de exame de teste ergométrico;
- Implantação de atendimento por senha eletrônica;
- Ação educativa em conjunto Núcleo Ambulatório/UNACON referente ao outubro rosa;

- Participação na ação Fecha Laudo em conjunto equipe SESAU atendimento a pacientes com transtornos de espectro autista;

- Retorno dos atendimentos médicos das especialidades de cirurgia vascular, urologia, oftalmologia e otorrinolaringologista, iniciando processos de aquisição de OPMEs;

- Acolhimento e prestação de assistência social aos usuários do SUS, bem como a visita social e acompanhamento beira leito de UTI;

- Orientações sociais e processos de sensibilização relacionado a doação de órgãos e tecido para transplantes e doação de sangue.

- Atendimentos sociais vinculados ao setor de ambulatório.
- Atuar em processos de mediações de conflitos.
- Acompanhamento social inerente à alta social;

- Desenvolvimento de encaminhamentos, articulações havidos à rede de atendimento socioassistencial e sociojurídica, tais como: Delegacias, Conselho Tutelar, Conselho do idoso, Instituições de Longa Permanência, UBS, Centros de Referência em Assistência Social nos casos em que envolvem negligência, omissão, maus tratos, violência, processos relacionados às situações de vulnerabilidade, violações de direitos, instando a busca em assegurar direitos fundamentais correlatos aos princípios de dignidade da pessoa humana.

- Realização pela clínica de reabilitação de campanhas educativas no âmbito interno do Hospital com temas ligados à saúde, como, novembro azul, setembro amarelo, entre outros.

IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA/ RECURSO HUMANO

- Início de implantação do Módulo de Segurança do Sistema EPIMED a fim de facilitar acesso para notificação de eventos adversos pelos profissionais, bem como ferramenta de Gestão para análise e acompanhamento de medidas para resolução dos Eventos/Incidentes notificados;

- Contratação de empresa prestadora de serviços de manutenção para pré-tratamento de água diálise, com técnico de manutenção disponível 24h.

- Registro Eletrônico da Ficha de Controle de Retirada de Equipamento de Proteção Individual (EPI) pelo SESNT e Recursos Humanos;

- Divulgação de informativos via links e QR CODE pelas redes sociais e no Instagram do HRC;

- Implementação do visitador fisioterapeuta na UTI, onde este garante melhoria no serviço, pois ele avalia e monitora sistematicamente e diariamente a evolução dos pacientes.

Fonte: HRC, 2024

28 HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL, REFERENTE AO ANO DE 2023

28.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal (HEURO) é uma instituição hospitalar pública estadual integrante do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Rondônia – RUE, subordinado à Secretaria de Estado da Saúde (SESAU/RO).

O Estado assumiu a execução direta do serviço hospitalar de urgência e emergência de Cacoal a partir de março de 2015, sendo referência de hospital de Pronto Socorro Estadual/Regional, com vistas a atender a II Macrorregião de Saúde, constituída pelas regiões de Saúde do Café (Cacoal, Espigão do Oeste, Pimenta Bueno, Ministro Andreazza, São Felipe do Oeste, Primavera de Rondônia); Central (Ji-Paraná, Alvorada do Oeste, Teixeirópolis, Urupá, Mirante da Serra, Nova União, Ouro Preto do Oeste, Presidente Médici, Vale do Paraíso e São Miguel do Guaporé), Cone Sul (Vilhena, Cabixi, Cerejeiras, Chupinguaia, Colorado do Oeste, Pimenteiras do Oeste, Corumbiara); Zona da Mata (Rolim de Moura, Alta Floresta do Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Castanheiras, Novo Horizonte, Nova Brasilândia do Oeste,

Santa Luzia do Oeste e Parecis) e Vale do Guaporé (São Francisco do Guaporé, Costa Marques, Seringueiras). Ressalta-se que até o ano de 2014, o Estado tinha como única referência o Hospital e Pronto Socorro João Paulo (HPSJP) II, localizado em Porto Velho.

O HEURO está localizado na avenida Rosilene Xavier Transpadini, nº2200, bairro Jardim Eldorado, CEP: 76963-767, no município de Cacoal/Rondônia. É registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) como Entidade Pública Estadual sob nº 7704364 e CNPJ 47.041.387/0001-98, classificado como estabelecimento Pronto Socorro Geral, de médio porte. São oferecidos serviços nas especialidades de urgência e emergência, cirurgia geral e suas especialidades, ortopedia e traumatologia, neurocirurgia, nefrologia, urologia, cardiologia e oncologia. O hospital conta com apoio diagnóstico laboratorial e exames complementares (raio-x, tomografia, ultrassonografia, ecocardiograma transtorácico, eletrocardiograma e eletroencefalograma).

Os princípios do hospital, na complexidade do cuidado humano, são pautados em:

- Missão: Prestar serviços nas linhas de cuidado dos pacientes que estejam em estado de urgência e emergência com segurança nas ações de saúde, em tempo ágil e oportuno com ênfase na integralidade no cuidado;

- Visão: Ser reconhecido como instituição de saúde, prezando pela excelência na prestação de serviços e na segurança assistencial dos pacientes e,

- Valores: Acolhimento, integralidade do cuidado, sinergia entre equipes, ética, educação permanente, segurança do paciente e comprometimento.

Esse relatório tem como objetivo apresentar informações do Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal, referentes ao ano de 2023, de

acordo com os resultados da execução das ações e serviços de saúde e também um comparativo entre os dois anos anteriores.

28.2 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE

A estrutura assistencial do HEURO conta, atualmente, com 128 leitos de internação cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, distribuídos em leitos de clínica médica, clínica cirúrgica/ortopédica, clínica oncológica e cuidados de terapia intensiva adulto.

A tabela seguinte apresenta o quantitativo de leitos cadastrados no CNES, de acordo com as especialidades, no ano de 2023.

Tabela 347 - Quantitativo de leitos por especialidade

DESCRIÇÃO	TIPO	LEITOS EXISTENTES	SETORES
Complementar	UTI Adulto Tipo II	10	UTI
Especialidade Cirúrgica	Cirurgia Geral	17	Clínica Cirúrgica
	Ortopedia/Traumatologia	10	
Especialidade Clínica	Cardiologia	1	Clínica Médica (27)
	Clínica Geral	61	Clínica Mista 1 (15)
			Clínica Mista 2 (20)
	Oncologia	29	Clínica Oncológica
Total	**-**	**128**	**-**

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024.

Os 128 leitos encontram-se distribuídos da seguinte maneira: 27 na clínica médica; 27 na clínica cirúrgica; 15 na clínica mista 1; 20, na clínica mista 2; 29 na clínica oncológica e 10 leitos na Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

O hospital possui 7 leitos de estabilização na Sala Vermelha, porta de entrada para as urgências/emergências. Esse é um setor de transição, no qual o paciente é atendido pela equipe multidisciplinar e aguardará transferência

para a UTI ou enfermaria. Devido ao tempo de permanência, frequentemente, ser superior a 24 horas para os leitos de estabilização, esses são contabilizados como leitos extras; resultando em uma capacidade real de internação no HEURO de até 135 leitos.

28.3 SERVIÇOS HABILITADOS

Os serviços são habilitados segundo a capacidade de um estabelecimento de saúde em desenvolver funções específicas exigidas para a realização de determinados procedimentos, constantes na Tabela SUS, segundo os requisitos na legislação específica.

As tabelas 2 e 3 demonstram os serviços de apoio e os serviços especializados, respectivamente, habilitados para o Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal.

Quadro 123 - Serviços Habilitados par o Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal

SERVIÇOS DE APOIO	CARACTERÍSTICA
Ambulância	Próprio
Central de Esterilização de Materiais	Próprio
Farmácia	Próprio
Lavanderia	Próprio
Necrotério	Próprio
Nutrição e Dietética (SND)	Próprio
Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico (SAME)	Próprio
Serviço de Manutenção de Equipamentos	Terceirizado
Serviço Social	Próprio

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024.

Quadro 124 - Serviços Especializados do HEURO

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	CARACTERÍSTICA
Atenção a Doença Renal Crônica	Próprio
Atenção à Saúde de Populações Indígenas	Próprio

Cirurgia Vascular	Próprio
Comissões e Comitês	Próprio
Imunização	Próprio
Reabilitação	Próprio
Serviço de Atenção Cardiovascular / Cardiologia	Próprio
Serviço de Atenção Psicossocial	Próprio
Serviço de Diagnóstico de Laboratório Clínico	Terceirizado
Serviço de Diagnóstico por Anatomia Patológica e/ou Citopatologia	Terceirizado
Serviço de Diagnóstico por Imagem	Próprio
Serviço de Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos	Próprio / Terceirizado
Serviço de Farmácia	Próprio
Serviço de Fisioterapia	Próprio
Serviço de Hemoterapia	Próprio
Serviço de Oncologia	Próprio
Serviço de Pneumologia	Próprio
Serviço de Suporte Nutricional	Próprio
Serviço de Terapia Intensiva	Próprio
Serviço de Traumatologia e Ortopedia	Próprio
Serviço de Urgência e Emergência	Próprio
Serviço de Vigilância em Saúde	Próprio
Transplante (Ações para doação e captação de órgãos e tecidos)	Próprio

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024.

O hospital conta com diversos contratos com empresas para o fornecimento de serviços complementares, como exemplos: prestação de serviços de limpeza hospitalar, fornecimento de refeições prontas, manutenção preventiva e corretiva em aparelhos de ar-condicionado; serviços de anestesiologia, entre outros. Segue, na tabela 4, a relação atual de empresas, cujos contratos são acompanhados pela assessoria do HEURO.

Quadro 125 - Contratos de Serviços Terceirizados.

EMPRESA	SERVIÇOS PRESTADOS	CONTRATAÇÃO	CONTRATO

MULTI-SERVICE TERCEIRIZAÇÃO LTDA – EPP.	Prestação de serviços de higienização e limpeza hospitalar, laboratorial e ambulatorial	Emergencial	0307/SESAU/PGE/2023
TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	Serviço de Engenharia Clínica	Emergencial	0467/SESAU/PGE/2023
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE – LTDA.	Fornecimento de gases medicinais	Emergencial	CNT/0898/SESAU/PGE/2023
A.S.S CARDIO CLINICA CARDIOLOGICA EIRELI – EPP.	Serviços complementares em hemodinâmica cardiológica, neurológica e vascular	Licitatório	0990/SESAU/PGE/2022
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SANTISTA LTDA.	Empresa especializada no fornecimento de alimentação hospitalar pronta	Licitatório	0696/SESAU/PGE/2022
IMPACTUAL VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA.	Prestação de serviços de vigilância/segurança patrimonial	Licitatório	0621/SESAU/PGE/2022
UAN COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI.	Serviços de manutenção preventiva e corretiva em condicionadores de ar	Emergencial	0616/SESAU/PGE/2023
S FERNANDES DA SILVA ME.	Serviços de manutenção preventiva e corretiva em sistema de climatização	Licitatório	604/PGE-2021
NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI.	Serviços em neurologia cirúrgica hospitalar e ambulatorial, neurologia clínica e neurologia pediátrica	Licitatório	267/PGE-2021
CENTRO MÉDICO ANESTESIOLÓGICO DE RONDÔNIA LTDA.	Serviços na Especialidade de Anestesiologia	Licitatório	660/PGE-2020
PRESERVA SOLUÇÕES LTDA.	Coleta interna e externa, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos de serviços de saúde	Licitatório	343/PGE-2021
SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CACOAL	Serviços de fornecimento de água tratada	Licitatório	661/PGE-2018

HOSPITAL SAMAR S/A.	Prestação de serviços de saúde na área de UTI adulto	Chamamento Público	0458/SESAU/PGE/2023
MARIA LUZIA DA SILVA - ME/ EXTINTORES.	Serviços de manutenção e recarga para extintores	Licitatório	0544/SESAU/PGE/2022
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LUIZ LTDA.	Serviços/procedimentos de diagnóstico em laboratório clínico e anatomopatológico	Licitatório	002/PGE-2019
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BIO CHECK - UP LTDA. – EPP.	Realização de exames determinação de receptores tumorais hormonais e exame anatomopatológico	Licitatório	205/PGE-2018
SL ENERGIA E GRUPOS GERADORES LTDA.	Locação grupo motor gerador	Emergencial	CNT/0905/SESAU/PGE/2023
OPENBASE SISTEMAS LTDA.	Contratação por inexigibilidade de Empresa detentora de direitos intelectuais do Banco de Dados Relacional OPENBASE	Inexigibilidade	0759/SESAU/PGE/2023
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS.	Pacote de Serviços dos CORREIOS	-	Nº 9912435048
EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	Contratação por inexigibilidade de Empresa especializada para prestação de serviço de monitorização da ocupação de leitos e da gestão de informações clínico-epidemiológicas de pacientes de alta complexidade	Inexigibilidade de licitação	1025/SESAU/PGE/2022
SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGIA LTDA.	Serviço de dosimetria pessoal	Licitatório	392/PGE-2017
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA.	Locação de módulo/central de compressores de ar medicinal	Licitatório	0207/SESAU/PGE/2022

IMUNIZADORA PROTEGE COMERCIO E SERVICOS EIRELI.	Prestação de serviços de controle de vetores e pragas urbanas	Licitatório	971/PGE-2021

Fonte: HEURO-ASGAB, acesso em janeiro de 2024.

28.4 RECURSOS HUMANOS

A tabela abaixo demonstra o quantitativo de servidores do quadro de recursos humanos do HEURO, de acordo com o cargo/função e com o tipo de contrato, durante o mês de dezembro de 2023.

Tabela 348 - Quantitativo de Servidores

CARGO/FUNÇÃO	ESTATATUTÁRIO	FEDERAL	PORTARIADO	EMERGENCIAL	TOTAL
Administrador	1	-	-	-	1
Agente em Atividades Administrativas	25	-	-	14	40
Assistente Social	4	-	-	4	8
Auxiliar em Enfermagem	5	3	-	-	8
Auxiliar em Serviços de Saúde	4	-	-	-	4
Auxiliar em Serviços Gerais	20	-	-	8	28
Auxiliar Operacional Serviços Diversos	-	15	-	-	15
Biólogo	1	-	-	-	1
Biomédico	-	-	-	1	1
CDS sem vínculo	-	-	12	-	12
Enfermeiro	44	-	-	46	90
Farmacêutico	8	-	-	2	10
Fisioterapeuta	9	-	-	20	29
Fonoaudiólogo	1	-	-	1	2
Médico Anestesiologia	3	-	-	-	3
Médico Cardiologista	2	-	-	3	5
Médico Cirurgião Geral	2	-	-	3	5
Médico Cirurgião Vascular	2	-	-	2	4
Médico Clínico Geral	12	-	-	19	31
Médico Especialista em Clínica Médica	1	-	-	-	1
Médico Especialista em Regulação ou Auditoria	1	-	-	-	1
Médico Ginecologista/Obstetra	1	-	-	-	1
Médico Infectologista	1	-	-	1	2
Médico Intensivista	-	-	-	1	1

Médico Nefrologista	-	-	-	3	3
Médico Ortopedista	6	-	-	1	7
Médico Ultrassonografia	-	-	-	1	1
Médico Radiologista	-	-	-	1	1
Nutricionista	5	-	-	4	9
Odontólogo	-	2	-	-	2
Psicólogo	2	-	-	8	10
Técnico em Enfermagem	118	-	-	92	210
Técnico em Laboratório	3	-	-	1	4
Técnico em Nutrição	3	-	-	4	7
Técnico em Ortopedia	3	-	-	-	3
Técnico em Radiologia	13	-	-	9	22
Técnico em Serviço de Saúde	1	-	-	-	1
Total	**301**	**20**	**12**	**249**	**583**

Fonte: HEURO-RH, janeiro 2024

28.5 INDICADORES HOSPITALARES

No ano de 2023 foram atendidos no HEURO, 21.178 pacientes (média mensal estimada de 1.925 pacientes), destacando-se o grupo de 40 a 79 anos. É importante destacar que durante o mês de janeiro, houve uma falha no Sistema Integrado de Informatização de Ambiente Hospitalar (HOSPUB), comprometendo o registro do número de atendimentos realizados pelo hospital. Portanto, o número de pacientes citado é referente apenas aos meses de fevereiro a dezembro.

Os indicadores estatísticos são parâmetros utilizados para ajudar a descrever a situação atual de um determinado fenômeno ou problema, servindo também para comparações, verificar mudanças ou tendências e avaliar a execução das ações planejadas durante um período de tempo, em termos de qualidade e quantidade.

A estatística hospitalar é fundamental para as atividades de planejamento e avaliação da utilização de serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Tabela 349 - Indicadores do HEURO, referente aos anos de 2021, 2022 e 2023

INDICADOR	2021	2022	2023
Número de leitos	109	128	128
Média diária de pacientes internados	106,6	122,6	134,6
Índice de renovação	4	4	4,6
Média de permanência (dias)	7,6	7,1	7,6
Taxa de ocupação hospitalar (%)	97,8	93,9	114,1
Taxa de mortalidade hospitalar (%)	11,3	9,9	9,4

Fonte: HEURO – SAME, 2024

No mês de abril de 2022, uma das alas do hospital, que era utilizada principalmente como repouso de servidores, foi otimizada transformando-se em Clínica Mista 2, com enfermarias para acomodar pacientes. Por isso, a mudança no quantitativo de leitos de 2021 para 2022.

Segundo recomendações da Agência Nacional de Saúde Suplementar (2012), a taxa de ocupação hospitalar deve permanecer entre 75 e 85%. Por ser um hospital de pronto-socorro, é frequente a superlotação, ou seja, a quantidade de pacientes internados excede a capacidade de leitos operacionais. No caso do HEURO, os pacientes permanecem em camas/macas instaladas no corredor principal, recebendo assistência da equipe multiprofissional, até que haja liberação de um leito nas clínicas. A taxa de ocupação acima do preconizado está relacionada com aumento de eventos adversos, infecção hospitalar e diminuição da segurança no ambiente assistencial.

Paciente que necessita de isolamento é outro fator que influencia no resultado da taxa de ocupação hospitalar; uma vez que a enfermaria de isolamento já esteja ocupada, outra enfermaria é bloqueada para demais internações e é adaptada adequadamente para atender à necessidade desse paciente. Isso diminui o número de leitos disponíveis para internação.

Em relação à taxa de permanência, a média para os pacientes internados no HEURO foi acima de 7 dias e é superior à recomendada pelo Ministério da Saúde (3 a 4 dias, para hospitais de médio porte). Esse dado pode ser explicado pelo perfil de pacientes atendidos, como os neurocríticos,

politraumatizados, pacientes que requerem propedêuticas realizadas em outras unidades hospitalares e os idosos, que apresentam maior chance de comorbidades e/ou complicações, acarretando períodos longos de internação.

Outro fator que pode influenciar nas taxas de permanência altas é a demora na disponibilidade de alguns resultados de exames, principalmente culturas antimicrobianas e laudos de amostras enviadas ao laboratório de referência, que fica localizado na capital.

É importante ressaltar que a permanência prolongada pode afetar o estado de saúde negativamente, com aumento do risco de infecções, complicações e eventualmente, da mortalidade.

O índice de rotatividade de leitos representa a utilização do leito hospitalar durante o período considerado e para os três últimos anos, a média mensal para o HEURO foi em torno de 4,2 altas por leito operacional. Um maior tempo de permanência hospitalar resulta em índice de rotatividade consideravelmente baixo. As Clínicas Mistas e a Sala Vermelha são os setores em que há maiores índices de giro de leitos por mês, comparados aos outros setores do hospital.

Baixos índices de rotatividade para a UTI vão de encontro ao perfil dos pacientes, como os neurocríticos, politraumatizados e pacientes que requerem propedêuticas (como cateterismo e angioplastia) realizadas em outras unidades hospitalares, acarretando em períodos longos de internação. Outro fator importante é que a UTI é um setor que apresenta elevado número de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), devido a fatores propícios para o seu desenvolvimento como: tempo de internação prolongado, uso de ventilação mecânica, realização de procedimentos invasivos, idade, uso de imunossupressores e antimicrobianos, doenças de base e condições nutricionais.

Os giros de rotatividade das clínicas oncológica, médica e cirúrgica/ortopédica também foram baixos e podem ser explicados pela gravidade dos casos, idade avançada e doenças crônicas, além do tempo para transferência para outras instituições.

Em relação à taxa de mortalidade hospitalar, esse indicador mede a proporção dos pacientes que morreram durante a internação hospitalar e reflete o estado geral dos pacientes, complexidade dos casos, resolubilidade e qualidade da assistência prestada.

No HEURO, os setores mais críticos do hospital (UTI, Clínica Oncológica e Sala Vermelha) apresentam as maiores taxas de mortalidade. Quando o estado de saúde de um paciente é agravado, imediatamente, ocorre sua transferência para a Sala Vermelha, fato que explica os baixos índices de mortalidade nas outras enfermarias.

A taxa de mortalidade deve ser usada como um instrumento de rastreamento, em vez de ser assumida como um diagnóstico de ineficiência, má qualidade e/ou segurança. Comparando os valores apresentados ao longo dos últimos anos, é possível observar que houve uma diminuição de 16,8% entre as taxas de 2021 e 2023.

28.6 ESTRATIFICAÇÃO DAS INTERNAÇÕES

Tabela 350 - Quantitativo de Internações por especialidade, nos últimos 3 anos.

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Buco-maxilo	93	108	122
Cardiologia	366	590	923
Cirurgia Geral	1376	1561	1582
Clínica Geral	2327	2078	1281
Gastroenterologia	11	40	122
Ginecologia	4	4	1
Hematologia	7	1	5
Infectologia	2	48	143
Intensivista	315	337	303
Nefrologia	64	174	317
Neurocirurgia	979	942	971

Neurologia	113	234	192
Oncologia	790	846	961
Ortopedia	810	843	863
Pneumologia	46	43	130
Psiquiatria	12	0	0
Urologia	19	37	243
Vascular	205	373	563
Total	**7539**	**8259**	**8722**

Fonte: HEURO-SAME, janeiro 2024.

A tabela apresenta a distribuição de pacientes internados no hospital, de acordo com a especialidade médica, nos anos de 2021 a 2023. Como se pode notar, a maior parte das internações coube às especialidades de clínica geral, cirurgia geral, neurocirurgia, oncologia, ortopedia e demais áreas médicas.

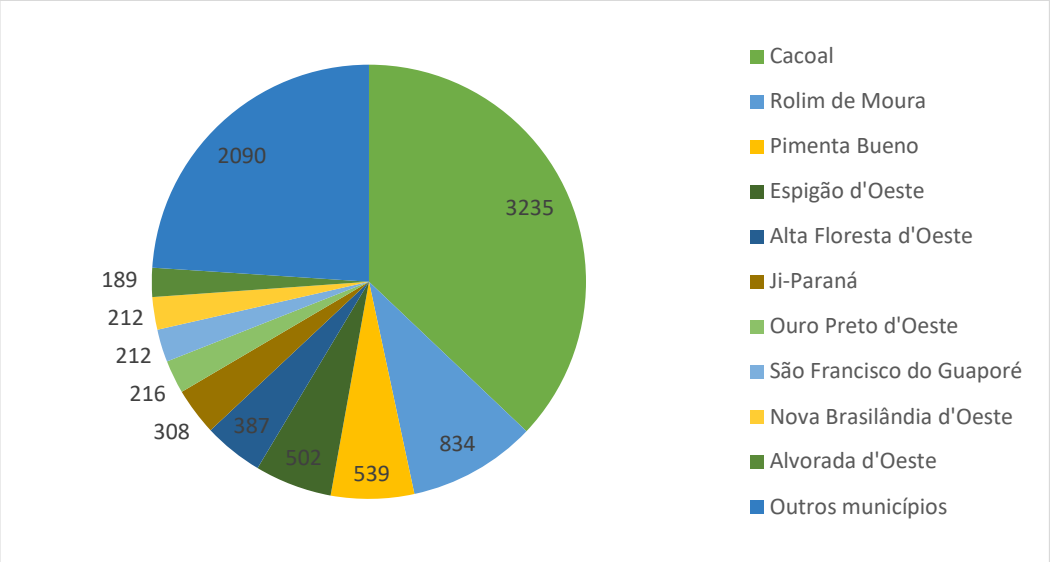
Todavia é importante destacar que as especialidades de cardiologia, infectologia, nefrologia, pneumologia, urologia e vascular tiveram aumentos expressivos ao longo dos anos comparados.

A falta de médico psiquiatra no quadro de servidores do HEURO explica os baixos números de internações por essa especialidade em 2021 e ausência de internações nos dois anos seguintes, apesar de o hospital receber pacientes com transtornos psiquiátricos. Esses acabam sendo cadastrados para avaliação com o clínico geral, para posterior agendamento com o especialista em outras unidades.

Entre janeiro e dezembro do ano de 2023, 8.722 pacientes foram internados nas dependências do HEURO, pelas diversas especialidades médicas. O gráfico 1 ilustra a distribuição dos pacientes internados, segundo o município de origem. A maior parte dos pacientes internados no hospital tinha como procedência o município de Cacoal (37,1%), na sequência, os de Rolim de Moura (9,6%), Pimenta Bueno (6,2%), Espigão d'Oeste (5,7%), Alta Floresta d'Oeste (4,4%), Ji-Paraná (3,5%), Ouro Preto d'Oeste (2,5%), São

Francisco do Guaporé (2,4%), Nova Brasilândia d'Oeste (2,4%), Alvorada d'Oeste (2,2%) e demais municípios (24,0%).

Gráfico 160 - Dados entre Janeiro e Dezembro de 2023 de pacientes internados.



Fonte: HEURO-SAME, janeiro 2024.

28.7 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

A tabela a seguir, discrimina os procedimentos cirúrgicos realizados no HEURO, no período de 2021 a 2023, segundo as especialidades.

Tabela 351 - Quantitativo de procedimento cirúrgico realizados por especialidade no exercício de 2021, 2022 e 2023.

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Bucomaxilo	7	23	12
Cirurgia Cardíaca	0	1	0
Cirurgia Geral	754	1.009	680
Neurocirurgia	121	136	142
Ortopedia	332	435	297
Urologia	0	4	8
Vascular	136	185	248
Não informado	-	-	246
Total	**1350**	**3815**	**3656**

Fonte: HEURO-SAME e HEURO-NUC, 2024.

Em janeiro de 2023, houve uma falha no sistema de informatização do Centro Cirúrgico, por isso todas as cirurgias, do mês em questão, não foram especificadas quanto à especialidade.

Apesar desse fato, ao analisar os números apresentados, nota-se uma redução de 32,6% no quantitativo de cirurgias gerais do ano de 2022 para 2023. Esse fato pode ser explicado pela falta de equipe completa para a realização dos procedimentos, incluindo médico cirurgião, equipe de enfermagem, presença de apenas 1 anestesista por plantão. Devido a situações como essas descritas, casos não graves ou considerados como eletivos foram remanejados para outras unidades; fato que também pode ter contribuído para diminuição do número de cirurgias gerais e ortopédicas.

É importante ressaltar que todos os casos de urgência/emergência foram prontamente atendidos no HEURO.

Com a contratação de novos cirurgiões vasculares foi possível observar aumento de 34% nos procedimentos dessa especialidade.

28.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Os resultados descritos a seguir, denotam grande valorização dos indicadores relacionados aos processos assistenciais da equipe multidisciplinar do HEURO, os quais estão estreitamente relacionados às tarefas desenvolvidas diariamente pelos profissionais e são capazes de retratar a qualidade desses processos.

O conhecimento, acompanhamento e análise dos indicadores assistenciais devem servir de subsídio para a constante melhoria dos processos de trabalho no hospital.

Tabela 352 - Atendimentos e procedimentos ambulatoriais e no Pronto Socorro nos últimos 3 anos, no HEURO.

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Anestesiologia	19	33	43

Buco-maxilo	262	339	347
Cardiologia	177	56	172
Cirurgia Geral	801	625	525
Cirurgião Dentista	38	21	1
Clínica Geral	23956	17268	9450
Enfermagem	13283	12058	6686
Fisioterapia	23	88	122
Fonoaudiologia	2	0	0
Gastroenterologia	0	2	0
Ginecologia	25	18	8
Hematologia	1	5	1
Infectologia	0	3	12
Intensivista	44	221	441
Nefrologista	7	20	31
Neurocirurgia	1162	1437	1637
Neurologia	65	80	2
Nutricionista	76	141	269
Odontologia	110	130	0
Oncologia	176	411	201
Oncopediatria	386	389	339
Ortopedia	3293	3546	3443
Pneumologia	4	1	3
Psicologia	127	37	91
Psiquiatria	11	0	0
Radiologia e diagnóstico	7	9	19
Radioterapia	44	81	54
Residente multiprofissional	525	861	586
Residente clínico	131	65	0
Residente cirurgião	460	59	4
Serviço Social	50	68	128
Urologia	0	0	4
Vascular	81	99	107
Total	**45346**	**38171**	**24726**

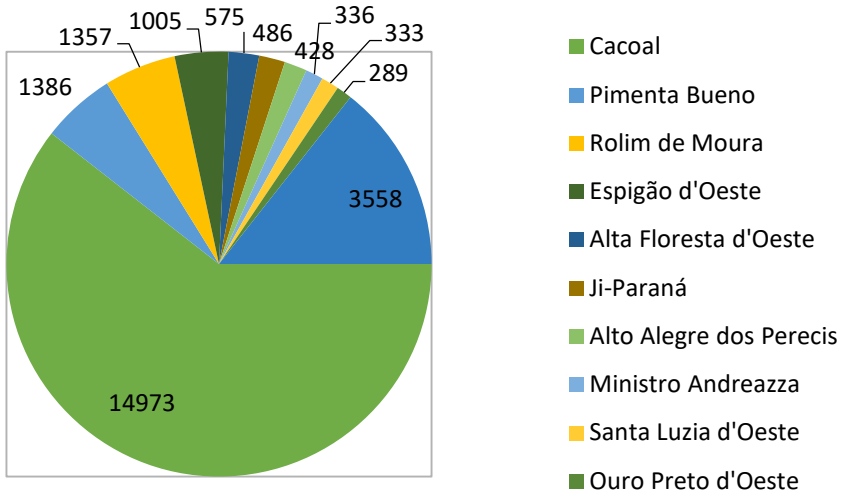
Fonte: HEURO-SAME, janeiro 2024.

Analisando a tabela 9, nota-se que ao longo dos anos houve uma redução expressiva no número de atendimentos/procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar no HEURO. Um fato importante e que contribuiu para essa diminuição foi a inauguração do PAM – Pronto Atendimento Municipal em Cacoal, em abril de 2022; dessa forma, os pacientes residentes em Cacoal passaram a contar com um serviço de pronto atendimento para os casos de baixa e média complexidade.

Ao longo dos anos em questão, os principais serviços realizados no Pronto-Socorro do HEURO foram os relacionados à clínica geral, cuidados da equipe de enfermagem, avaliações e procedimentos ortopédicos, atendimentos pelo neurocirurgião e demais serviços prestados.

Quando é a analisada a procedência de origem dos pacientes atendidos no pronto atendimento do Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal, vale destacar que dos 24.726 atendimentos realizados em 2023 pela equipe multidisciplinar, a maioria (60,5%) dos pacientes era proveniente do município de Cacoal, seguido pelos municípios de Pimenta Bueno (5,6%), Rolim de Moura (5,5%), Espigão d'Oeste (4,1%), Alta Floresta d'Oeste (2,3%), Ji-Paraná (1,9%), Alto Alegre dos Parecis (1,7%), Ministro Andreazza (1,3%), Santa Luzia d'Oeste (1,3%), Ouro Preto (1,1%) e demais localidades (14,7%).

Gráfico 161 - Distribuição dos pacientes internador no HEURO, no ano de 2023, segundo o município de origem



Fonte: HEURO-SAME, 2024.

28.9 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS

Em relação aos atendimentos por serviços especializados realizados no HEURO, no último ano, destacam-se:

28.9.1 NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA (NHE):

O NHE é o setor responsável por executar a vigilância epidemiológica no âmbito hospitalar, fonte importante para a notificação de doenças e agravos de interesse à saúde pública, pois presta atendimento à maioria dos casos destas doenças. A atuação oportuna e permanente do NHE possibilita a implementação imediata de medidas de prevenção e controle junto aos profissionais de saúde e à população.

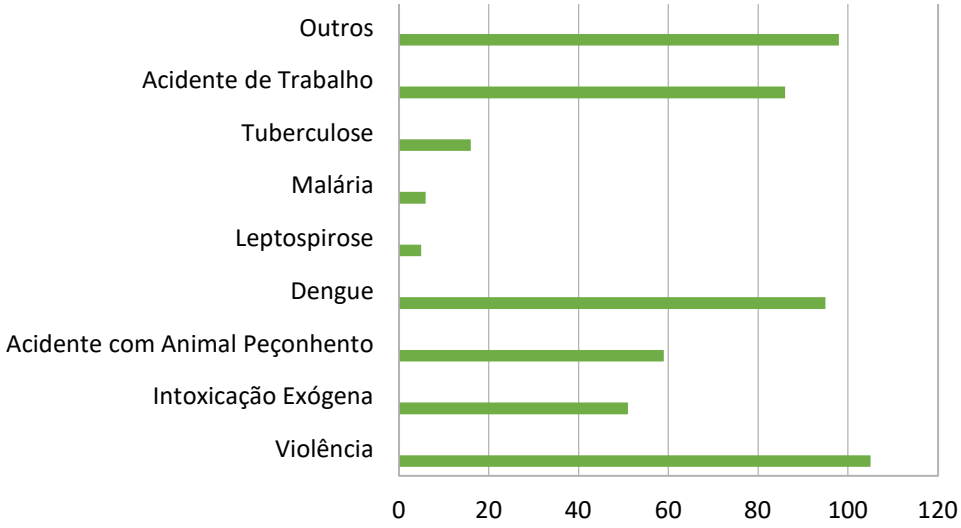
Tabela 353 - Produção do NHE do HEURO, referente ao ano de 2023.

AÇÕES	QUANTIDADE
Busca ativa no hospital	1.805
Envio de amostras ao LACLIN/LACEN	135
Pacientes atendidos devido a acidentes de trabalho	455
Pacientes atendidos devido a acidentes de trânsito	2.511, sendo 1.729 provenientes de Cacoal
Lançamentos SIVEP-Gripe	10
Casos de diarreia	24
Pesquisa de Antígeno Covid	3.364, sendo 146 (4,3%) positivos
Vacinas	562 doses aplicadas
Testes rápidos para Infecções Sexualmente Transmissíveis	HIV: 331 testes (12 positivos)
	Hepatite B: 324 testes (6 positivos)
	Hepatite C: 322 testes (3 positivos)
	Sífilis: 321 testes (17 positivos)

Fonte: HEURO-NHE, 2024.

Durante o ano de 2023, o Núcleo Hospitalar de Epidemiologia inseriu 521 notificações no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). O gráfico a seguir, demonstra os principais motivos de notificações.

Gráfico 162 - Notificações inseridas no SINAN pelo NHE do HEURO, em 2023.



Fonte: HEURO-NHE, 2024.

28.9.2 NÚCLEO DE REABILITAÇÃO (NREAB):

O Núcleo de Reabilitação do hospital é composto pelas equipes de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional e possui como missão fazer com que os pacientes atinjam seus objetivos funcionais, dentro de seu potencial físico, funcional e psicossocial, para que consigam retomar da melhor forma possível suas rotinas familiar e de trabalho.

Tabela 354 - Número d atendimentos realizados pela equipe de reabilitação do HEURO, no ano de 2023.

3	ATENDIMENTOS
Fisioterapeuta	34.855
Fonoaudiólogo	1.962
Terapeuta Ocupacional	366

Fonte: HEURO-SAME e HEURO- NREAB, 2024.

O número de atendimentos de terapia ocupacional é referente apenas ao primeiro quadrimestre de 2023, pois o servidor solicitou transferência para outra unidade.

28.9.3 NÚCLEO DE PSICOLOGIA (NP) E NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL (NSS):

Enfrentar uma doença vai além do tratamento da patologia em si, afinal, o adoecimento muda a rotina do paciente e isso também exige um cuidado especial.

É nesse sentido que os psicólogos hospitalares desempenham um papel fundamental, utilizando com principal ferramenta de trabalho, a escuta, acolhendo o sofrimento e enxergando o paciente além do que diz no seu prontuário médico. Esse atendimento único e humanizado realizado pelos psicólogos tem uma grande contribuição para a recuperação dos pacientes e para a qualidade de vida deles e de seus familiares.

Desde o segundo semestre de 2022, a equipe de psicólogos está trabalhando em escala de serviços 24 horas por dia, corroborando maior cuidado aos pacientes do HEURO. Durante o ano de 2023 foram realizados 10.643 atendimentos pelos psicólogos.

O assistente social é o profissional responsável por buscar defender os direitos dos pacientes, através de um processo de acolhimento, escuta sensível, construção e fortalecimento de vínculos; é o elo entre o hospital, a família, o paciente, a rede de apoio e as políticas públicas. Os profissionais da área trabalham articulando com todas as frentes e interlocutores necessários para permitir a desospitalização da maneira mais adequada e segura. Entre as ações desenvolvidas estão conversas e entrevistas com os pacientes objetivando o entendimento das necessidades específicas para lidar com a situação da doença, a elaboração de relatórios sociais, articulações com os mais variados pontos da rede pública (Ministério Público, saúde mental, previdência social, serviços do SUS, entre outros).

Durante o último ano, 16.832 atendimentos foram realizados pelos assistentes sociais.

28.9.4 NÚCLEO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (NND):

O nutricionista clínico e hospitalar trabalha junto à equipe multiprofissional com o intuito de melhorar as condições de saúde de um paciente, por meio da elaboração de uma prescrição dietética, com base nas diretrizes do diagnóstico de nutrição e considerando as interações drogas/nutrientes e nutrientes/nutrientes.

No ano de 2023, 231.691 refeições foram servidas aos pacientes do hospital. Além disso, 7.545 dietas enterais e 6.810 suplementações por via oral também foram prescritas e ofertadas.

28.9.5 NÚCLEO DE FARMÁCIA HOSPITALAR (NF):

A Farmácia Hospitalar é um setor importante e estratégico dentro do hospital. O HEURO possui uma Farmácia Central, cujo objetivo é desenvolver as etapas do ciclo logístico da assistência farmacêutica promovendo o uso racional de medicamentos e materiais médico-hospitalar, contribuindo para a segurança do paciente.

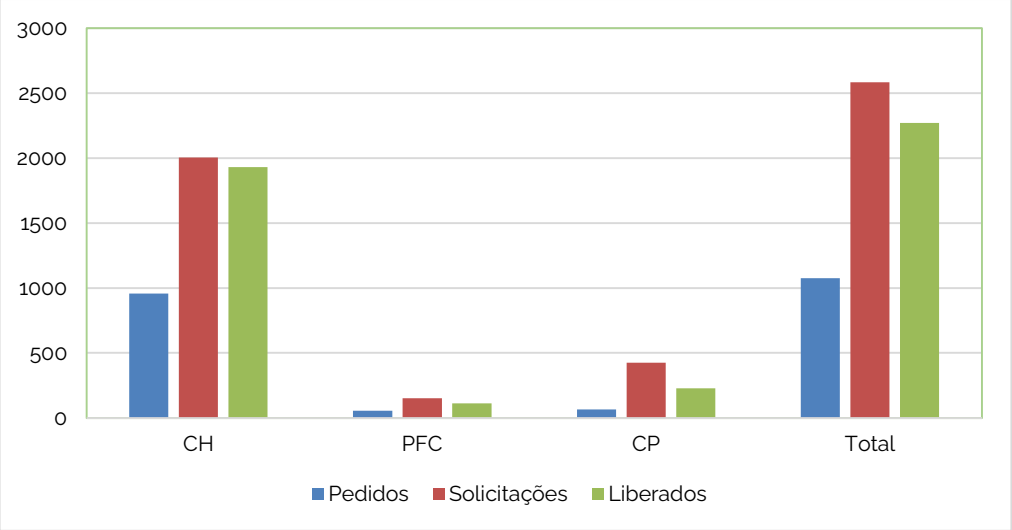
Em 2023, foram atendidas pela Farmácia uma média diária de 203,7 prescrições médicas e 40,5 requisições para reposição de estoques de materiais nos diversos setores.

28.9.6 AGÊNCIA TRANSFUSIONAL (AT):

A Agência Transfusional é um módulo do FHEMERON que gerencia todas as etapas relacionadas à transfusão de sangue no HEURO, como a estocagem das bolsas de sangue e hemocomponentes, sua reserva e distribuição para unidade solicitante. O atendimento transfusional é um delicado processo na assistência à saúde.

Durante o ano de 2023, a AT do hospital recebeu 1075 pedidos para liberação de hemocomponentes, sendo a maior parte relacionada ao Concentrado de Hemácias (CH), seguido por Concentrado de Plaquetas (CP) e Plasma Fresco Congelado (PFC). O gráfico 4 resume a produção da AT-HEURO sobre o número de pedidos, solicitações e liberações de hemocomponentes. É possível verificar que 96% das solicitações de CH, 74% de PFC e 54% de CP foram atendidas.

Gráfico 163 - Produção da Agência Transfusional do HEURO, em 2023



Fonte: HEURO-AT, 2024.

Os hemocomponentes são atendidos em 100% das solicitações. No caso das bolsas de CH, uma das explicações pode estar relacionada ao fato do Hemocentro não dispor de bolsas filtradas e/ou fenotípadas em estoque. No caso dos PFC e CP, o atendimento parcial pelo FHEMERON, não enviando a quantidade solicitada e a demora entre a solicitação e o fornecimento (nesse intervalo pode ocorrer cancelamento da solicitação por melhora do paciente, transferência externa ou óbito), podem justificar as taxas de atendimentos.

28.9.7 COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS (CIHDOTT):

A CIHDOTT é uma comissão intra-hospitalar formada por equipe multiprofissional, que tem a finalidade de organizar rotinas e protocolos que possibilitem o processo de doação de órgãos e tecidos para transplantes.

Tabela 355 - Quantitativo e Ações Realizadas.

AÇÕES	QUANTITATIVO
Avaliações	2090
Avaliados	305
Número de possíveis ME	73
Protocolos abertos	53
Protocolos fechados	43
Diagnóstico de ME não finalizado	5
Contraindicação	9
Entrevistas	37
Recusas	12
PCR após aceite familiar	2
Doador efetivo	16
Doador viável não efetivado (aceite sem captação)	10
Doador elegível (protocolo fechado sem contraindicação médica)	38

Fonte: HEURO-CIHDOTT, janeiro 2024

A CIHDOTT-HEURO realiza a identificação de potenciais doadores através da busca ativa, por meio de visitas aos setores do hospital. Uma vez identificado o potencial doador, é feita a notificação compulsória à Gerência da Central Estadual de Transplantes (GCETRO) e é aberto o protocolo (testes e exames complementares) para confirmação de morte encefálica (ME), independentemente da possibilidade de doação ou não de órgãos e tecidos. A morte encefálica compreende a parada completa e irreversível de todas as funções neurológicas intracranianas, considerando-se tanto os hemisférios cerebrais como o tronco encefálico.

De acordo com os dados apresentados pela equipe do hospital, foram realizadas 2090 avaliações em 305 pacientes; desses, 73 demonstraram

características de possível morte encefálica. Foram abertos 53 protocolos para confirmação de ME e 43, tiveram o diagnóstico estabelecido.

Após a confirmação do diagnóstico, é iniciada a entrevista familiar; um dos momentos mais delicados, no processo de doação. A família pode se manifestar de imediato, ou pedir um tempo para pensar, ou consultar outras pessoas do convívio do doador. No período em questão, 37 famílias foram entrevistadas e 12, recusaram a doação de órgãos. Quando a família é contrária à doação, os motivos de recusa são apresentados ao profissional da Coordenações Intra-hospitalar de Doações de Órgãos e Tecidos para Transplantes CIHDOTT e o caso é encerrado junto à GCETRO. Nos casos em que as famílias são favoráveis e mediante a autorização, iniciam-se as tratativas para organização logística da doação e agendamento das cirurgias de captação de órgãos. Dois pacientes tiveram parada cardiorrespiratória, durante essa fase. Com isso, houve 16 cirurgias para captação de órgãos no HEURO durante o ano de 2023.

28.9.8 HEMODIÁLISE (NÚCLEO DE TERAPIA INTENSIVA – NUTI

A hemodiálise está indicada para pacientes com insuficiência renal aguda ou crônica graves. No HEURO, a equipe de hemodiálise conta com duas máquinas ativas, para atender os pacientes que estão internados na UTI. Caso algum paciente internado em enfermaria necessite desse procedimento, é realizada a solicitação e o agendamento no Centro de Hemodiálise de Cacoal.

No mês de agosto de 2023, houve uma reestruturação do serviço e o hospital passou a contar com uma equipe de trabalho própria, independente do Hospital Regional de Cacoal (HRC).

Durante o último ano, 150 pacientes foram acompanhados pela equipe nefrológica, na UTI do HEURO, totalizando 967 avaliações. Desses, 89

(59,3%) foram submetidos às sessões de hemodiálise, que no período citado, somaram 446. Em comparação ao ano de 2022, houve um aumento de 58,7% no número de sessões e uma redução de 53,8% no número de óbitos de pacientes submetidos à hemodiálise; reflexo do aumento de nefrologistas na equipe, melhoria nos registros e cuidados aos pacientes nefrológicos.

28.9.9 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (NÚCLEO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - NUEM)

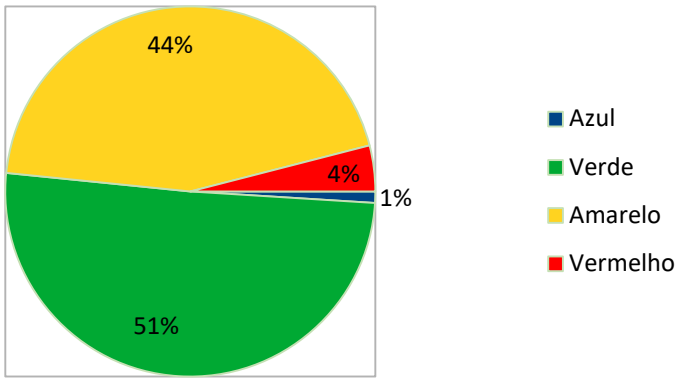
No setor de Triagem é realizada a classificação de risco dos pacientes e esse instrumento é utilizado para organizar o fluxo de atendimento dos pacientes que procuram os serviços do HEURO, definindo a prioridade de atendimento dos casos, sendo os mais graves atendidos primeiro.

Baseados nessa metodologia, os pacientes são classificados, pela equipe de enfermagem, de acordo com uma escala de menor para maior gravidade, representados em ordem, pelas cores azul, verde, amarela e vermelha, respectivamente.

Vale ressaltar que pacientes em situações de emergência, trazidos pela equipe do Corpo de Bombeiros, entram diretamente na sala vermelha e não eram contabilizados, em sua totalidade, pela equipe da classificação de risco. Um novo fluxo para o setor está em fase de finalização, com posterior treinamento com os servidores visando otimizar processos e melhoria dos indicadores.

O perfil de atendimentos dos pacientes, durante o último ano, está exemplificado a seguir:

Gráfico 164 - Distribuição de pacientes categorizados pelo setor de Triagem do HEURO, durante o ano de 2023.



Fonte: HEURO-Classificação de Risco, 2024.

28.9.10 ESTRATIFICAÇÃO DOS EXAMES DE DIAGNÓSTICO E LABORATORIAIS

Tabela 356 - Comparativo dos exames diagnósticos realizados no HEURO, nos últimos 3 anos.

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Eletrocardiograma	698	1.511	2.058
Ultrassonografia	436	660	824
Ultrassonografia com Doppler	165	182	257
Ecocardiograma	225	390	522
Radiografia	11.603	9.227	12.224
Tomografia	7.035	9.981	14.948

Fontes: HEURO-SAME, HEURO, NIR e COHREC-ND, 2024.

Considerando os dados apresentados, é evidente o aumento do número de exames realizados nos últimos 3 anos.

Em novembro de 2022, o serviço de Tomografia do HEURO passou a ser ofertado por serviço próprio e não mais terceirizado. Em 2023, houve um aumento de aproximadamente de 50% no número de tomografias.

Os exames de análises clínicas são realizados pelo Laboratório São Luiz e a média é de aproximadamente, 25.000 exames por mês. Já os exames anatomopatológicos são realizados por laboratórios terceirizados; em 2021

foram enviadas 695 peças cirúrgicas para a realização de biópsias, em 2022, 592 amostras e em 2023, 669.

28.9.11NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

O NSP é uma instância colegiada, de natureza consultiva e deliberativa e está diretamente ligado à alta liderança do hospital. É de natureza técnico-científica permanente, sendo responsável pelas diretrizes, auxílio no gerenciamento de riscos clínicos, não clínicos e auditorias internas.

No ano de 2023, houve avanços nas metas de segurança do paciente, através de ações realizadas em parceria com o Núcleo de Educação Permanente. Um total de 298 auditorias foram realizadas no último ano, em todos os setores assistências do hospital HEURO.

Em busca de estratégias para o enfrentamento da problemática, o Núcleo de Segurança do Paciente – NSP elaborou um *folder* informativo com orientações e metas de segurança do paciente e também informações sobre os eventos adversos que podem ser notificados.

Figura 94 - Ilustração do folder informativo elaborado pelo NSP do HEURO e distribuído aos pacientes/acompanhantes.

Fonte: HEURO-NSP, 2024.

No último ano, o NSP recebeu 122 notificações de eventos adversos. Essas notificações são digitalizadas no Sistema SEI e encaminhadas aos coordenadores para apuração dos fatos apresentados e os eventos são lançados na plataforma do NOTIVISA. Após a criação do setor de Ouvidoria, número de notificações recebidas pelo NSP diminuiu.

28.9.12 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

A Educação Permanente ofertada aos servidores do Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal-HEURO é uma realidade desde 2017. A partir da Portaria nº 60/2019/COHREC-ASTEC, disponível no Diário Oficial do Estado de Rondônia n° 223 publicado em 28/11/2019, foi estabelecido o Núcleo de Educação Permanente-NEP do HEURO.

Este setor tem como objetivo contribuir para a conscientização quanto a prevenção de agravos e a qualificação/aprimoramento das competências e habilidades profissionais dos servidores do HEURO a partir da oferta de cursos, treinamentos, capacitações e campanhas preventivas, em caráter presencial e/ou virtual. Alguns destes são desenvolvidos em conjunto com o CETAS - Centro de Educação Técnico-profissional na área da Saúde, planejados de acordo com as necessidades dos setores do HEURO, e desenvolvidos conforme a disponibilidade do CETAS e de outros facilitadores.

No ano de 2023, 102 ações foram realizadas com a colaboração do HEURO-NEP e, aproximadamente, 2.500 pessoas participaram desses eventos, incluindo servidores, pacientes, acompanhantes, pessoas civis, acadêmicos, entre outros.

Dentre as diversas ações realizadas, tiveram destaque os cursos ofertados em parceria com o CETAS: em Libras, Liderança para Enfermeiros, PICC Cateter Central de Inserção Periférica), Sistema Manchester de Classificação de risco e Ultrassonografia Pleuropulmonar para Fisioterapeutas, que foram desenvolvidos, com exceção do curso de Libras, no município de Porto Velho. Também houve um *feedback* muito positivo

quanto ao curso promovido pelo Conselho Regional de Enfermagem - COREN em Simulação Realística em Emergências Cardiológicas, aqui no município de Cacoal. Outra oportunidade de parcerias foi com o SAE-Serviço de Assistência Especializada, do município de Cacoal, que possibilitou a capacitação teórica e prática aos nossos servidores quanto a realização de testes rápidos.

Com relação às campanhas preventivas desenvolvidas em parceria com setores específicos do HEURO, vale ressaltar "janeiro branco"- pela saúde mental, "Dia Mundial do Rim", "abril verde" - pela segurança no ambiente de trabalho, "setembro Amarelo"- em prevenção ao suicídio, "setembro Verde"- pela conscientização a doação de órgãos e tecidos, "outubro rosa e novembro azul"- pela prevenção do câncer de mama e câncer de próstata e SIPAT-Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho.

É importante também elencar as ações desenvolvidas em parceria com a Psicologia do Trabalho, voltadas às coordenações e gestores do HEURO, através do Projeto intitulado "Construindo Equipes de Alta Performance". Foi organizada uma sequência de palestras, nas quais os facilitadores eram os próprios coordenadores do hospital; momento importante para trocas e aprendizados, para fortalecer as ações entre setores e estreitar laços entre servidores/coordenadores.

28.9.13 SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) do HEURO é constituído por uma equipe composta por um médico do trabalho, um enfermeiro do trabalho e uma técnica em enfermagem. Em 2023, uma psicóloga também passou a auxiliar a equipe no atendimento dos servidores do hospital. Esse Núcleo tem como funções monitorar e proteger o colaborador em seu local de trabalho, evitando acidentes e doenças decorrente de suas atividades.

Ao todo, 432 atendimentos foram realizados pelos profissionais do SESMT durante o último ano, conforme discriminação na tabela abaixo.

Tabela 357 - Quantitativo de atendimentos dos profissionais do SESMT, de janeiro a dezembro de 2023

PROFISSIONAL	ATENDIMENTOS
Médico do trabalho	142
Enfermeiro do trabalho	105
Técnica em enfermagem	29
Psicóloga	156
Total	**432**

Fonte: HEURO-SESMT, 2024.

É importante frisar que a equipe apresenta dificuldades para a realização dos atendimentos aos servidores pela falta de um local próprio.

Dentre as ações realizadas pela equipe do SESMT: realização de 79 testes rápidos e 91 testes para detecção de Covid (sendo 34 positivos); 167 solicitações de exames laboratoriais; 43 regulações de exames de imagem e 19 solicitações de consultas especializadas.

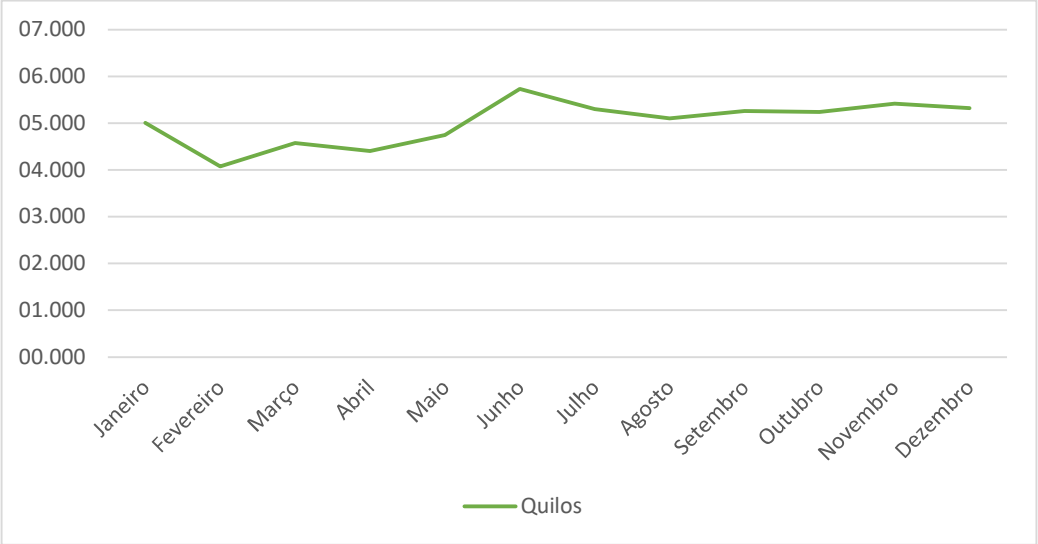
O setor registrou 15 acidentes de trabalho envolvendo profissionais do hospital: 13 relacionados a exposição a material biológico (11 pela via percutânea e 2 por via mucosa) e 2, acidentes de trajeto.

28.9.14 SERVIÇO DE RESÍDUOS SÓLIDOS (SRS)

O HEURO possui um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde – PGRSS, que contribui para a efetivação da legislação vigente, ressaltando a cultura de manejo e tratamento de resíduos hospitalares para melhorar as condições de trabalho e de proteção ao meio ambiente.

Em 2023, em parceria com o NEP, foram realizadas ações voltadas a capacitar os servidores quanto à correta segregação de resíduos do hospital.

Gráfico 165 - Produção de resíduos infectantes no HEURO, no período de janeiro a dezembro 2023



Fonte: HEURO-SRS, 2024.

O gráfico acima representa a pesagem mensal de resíduos de serviços de saúde, que foram coletadas no HEURO durante o último ano. A partir do mês de maio é possível verificar um aumento de 20,85% em relação ao mês anterior; fato que pode ser explicado pelas altas taxas de ocupação hospitalar, que se mantiveram ao longo do segundo semestre de 2023.

28.9.15 AÇÕES DE MELHORIAS IMPLANTADAS NO HEURO

28.9.15.1 OUVIDORIA

A Ouvidoria do Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal foi instituída em 1 de maio de 2023. Pautada pelas normas que regem as ouvidorias públicas, a Ouvidoria do HEURO, como órgão de interlocução entre a comunidade e a Secretaria Estadual de Saúde do Estado, busca garantir o direito de participação dos usuários na administração como também, simultaneamente, promover a melhoria contínua dos serviços de saúde e atendimentos ofertados.

Compete ao setor receber sugestões, elogios, solicitações, reclamações, denúncias e pedidos de acesso à informação, referentes ao HEURO. Ao receber as manifestações, analisá-las e encaminhá-las às instâncias competentes para tratamento e apuração dos fatos, a ouvidoria do

HEURO também contribui para buscar soluções para os problemas existentes no hospital. A Ouvidoria do HEURO utiliza como canais de comunicação:

- Atendimento presencial na sala da Ouvidoria do HEURO;

- Telefone fixo: (69) 3212-8300 VOIP (Ramal): 24120;

- Urna localizada na recepção do hospital;

- Fala.BR disponível em https://falabr.cgu.gov.br;

- E-mail: ouvidoria.heuro@sesau.ro.gov.br;

- Formulário via QR Code (Figura 3).

Figura 95 - Ilustração do *folder* para pesquisa de satisfação quanto ao atendimento no HEURO, Através de formulário disponibilizado via QR CODE.

Fonte: HEURO-Ouvidoria, 2024

Em 2023 foram recebidas 258 manifestações pelos diversos canais de comunicação. Destas, 206 foram resolvidas, 47 ainda estão em análise e 5, foram arquivadas. O arquivamento, com base nas hipóteses legais, ocorre em casos de demandas incompreensíveis ou que não contiveram elementos suficientes para a apuração pela coordenação competente.

Tabela 358 - Distribuição das demandas recebidas pela Ouvidoria do HEURO em 2023

DEMANDA	DENÚNCIA	RECLAMAÇÃO	ELOGIO	SOLICITAÇÃO	SUGESTÃO
	57	104	16	54	27

Fonte: HEURO-OUVIDORIA, 2024

28.9.15.2 TELEMEDICINA

A Unidade de Terapia Intensiva do HEURO participou durante o ano de 2023, projeto do "Qualificação da Assistência em Terapia Intensiva por Telemedicina (TeleUTI) ", realizado em parceria com o Hospital Beneficência Portuguesa de São Paulo /PROADI-SUS. Nesse projeto, a telemedicina permitiu que a expertise de profissionais especializados (médicos intensivistas, enfermeiros, fisioterapeutas e nutricionistas) fosse compartilhada, através do telerround, à equipe multidisciplinar da UTI do HEURO, objetivando melhorar e otimizar o atendimento dos pacientes.

28.9.15.3 AQUISIÇÕES

Em 2023, novos equipamentos/aparelhos foram adquiridos e instalados para melhor assistência aos usuários do hospital. No setor de Diagnóstico do HEURO foi instalado um tomógrafo computadorizado de 16 canais, permitindo imagens com mais qualidade. O Centro Cirúrgico recebeu 5 carrinhos de anestesia, 8 serras/perfuradoras óssea pneumáticas, 1 arco cirúrgico móvel, 2 mesas cirúrgicas ortopédicas e 1 aparelho para Videoencoscopia. Visando o aperfeiçoamento no cuidado aos usuários e servidores do hospital, 7 bebedouros industriais e 38 novos aparelhos de ar condicionado foram instalados em diversos setores do HEURO.

Tabela 359 - Aquisições de 2023

Equipamentos	Quantidade
Carrinhos de anestesia	5
Serras/perfuradoras óssea pneumáticas	8
Arco cirúrgico móvel	1
Mesa cirúrgica ortopédica	1
Aparelho de Videoencoscopia	1

Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1
Bebedouros Industriais	7
Ar condicionado	38
Total	**62**

Fonte: HEURO, 2024.

Devido à redução de atendimentos ambulatoriais, a direção do hospital sugeriu que sala de Observação/Hidratação fosse dividida para a criação de um auditório, sem prejuízos aos atendimentos assistenciais. Desta forma, o HEURO conta, atualmente, com um local destinado para as reuniões.

Ao analisar os dados expostos referentes ao ano de 2023, identificam-se pontos fortes e oportunidades para continuar estruturando os serviços do HEURO objetivando o fortalecimento da rede de urgência e emergência.

Além disso que tanto a alta liderança quanto os colaboradores tenham conhecimento das características do hospital através de seus indicadores, pois auxiliam no alcance de melhores desempenhos, agregando, assim, conhecimento para direcionar estratégias visando o melhor aproveitamento de leitos.

Como desafios para os próximos meses, pode-se destacar: melhorias na estrutura física, atualizações nos fluxos e processos de trabalho, adequação do quadro de pessoal para perfil da demanda do HEURO, aperfeiçoamento da classificação de risco e a necessidade de um sistema informatizado para gestão hospitalar, facilitando a coleta de informações necessárias para nortear as tomadas de decisões.

29 HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS – HRB

29.1 APRESENTAÇÃO

Hospital Regional de Buritis (HRB), é um Hospital Público de gestão Estadual, que está localizado na Mesorregião do Leste Rondoniense e Microrregião de Ariquemes, há aproximadamente 350 km da capital e 125 km da cidade de Ariquemes, sendo um hospital geral de pequeno porte, de

média complexidade, que presta assistência a população de Buritis e região, contemplando distritos dos municípios de: Porto Velho (Rio Pardo), Campo Novo, (Rio Branco), Nova Mamoré (Jacinópolis), atendendo atualmente duas frentes de assistência específicas: Urgência, emergência clínicas, traumas e obstétricas (risco habitual e cesáreas de urgência). Oferta atendimento nas áreas de Serviço Social, Nutrição, Fisioterapia, Enfermagem e Psicologia, realizando internamente exames como: Ultrassonografia (aos pacientes hospitalizados) eletrocardiograma e cardiografia de urgência e emergência, radiografia (prioritariamente aos usuários suspeitos e positivos da Covid-9 e politraumatizadas) e exames laboratoriais através de empresa terceirizada.

O HRB é um hospital de portas abertas, ou seja, mantém seu pronto-socorro e ambulatórios onde a população é atendida imediatamente se respeitando a sua capacidade de atendimento, bem como o nível de gravidade e urgência que cada caso requer. Para a solenidade de inauguração houve a presença de diversas autoridades e foi considerada um fato histórico muito comemorado pela sociedade local, que há anos ansiava pela disponibilização de uma instituição de saúde que pudesse ofertar condições assistenciais básicas e dignas de saúde em uma região rondoniense considerada longínqua e até então de difícil acesso no interior do estado.

Sob a óptica constitucional, a abertura do HRB neste município representa a garantia de um acesso democrático e de direito da sociedade aos serviços de saúde, tendo em vista todas as dificuldades em relação a assistência que a população vinha percebendo até aquela data. Registra-se que ainda no mesmo dia os primeiros pacientes já foram admitidos.

Apesar de ser uma unidade hospitalar de pequeno porte, o HRB atua como referência em atendimentos de baixa e média complexidade cuja oferta de serviços não está limitada apenas a demanda da população de Buritis, mas também a de outras cidades.

A importância deste hospital ficou claramente evidenciada na pandemia do novo coronavírus que levou a reorganização das rotinas de trabalho ocasionada pela Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), especialmente no período crítico percebido no decorrer dos anos2020 e 2021.

29.2 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE

De acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), há 29 (vintee nove) leitos hospitalares cadastrados e disponíveis no HRB distribuídos conforme as especialidades demonstradas na abaixo.

Tabela 360 - Número De Leitos Por Especialidade No Hospital Regional De São Francisco do Guaporé

ESPECIALIDADES	TIPO	LEITOS EXISTENTES	SETORES
Clínica Geral	Clínico	05	Ala II
Cirurgia Geral	Cirúrgico	05	Ala II
Feminino	Clínico	05	Ala II
Masculino	Clínico	05	Ala I
Obstetrícia Clínica	Clínico	05	Ala I
Pediatria Clínica	Clínico	05	Ala I
Total		30 leitos	

Fonte: NENF/HRB, 2023

Em 2023 encontravam-se ativos 30 leitos de internação no HRB, sendo eles distribuídos na clínica médica, pediatria, clínica cirúrgica, obstetrícia, masculino e feminino. O anúncio da Organização Mundial da Saúde sobre o fim de uma crise sanitária internacional, após a qual foi reservado um leito de isolamento, se necessário, para o tratamento de pacientes hoje poucos na região.

29.3 SERVIÇOS HABILITADOS

A qualificação dos serviços no CNES consiste no registro das atividades que uma unidade de saúde pode prestar, monitorando sua

infraestrutura, instalações, recursos técnicos e humanos. O HRB está autorizado a realizar procedimentos multidisciplinares, diagnósticos por imagem e procedimentos administrativos que atendam outras áreas da assistência descritas nas tabelas abaixo.

Tabela 361 - Serviços De Apoio Habilitados No HRB

SERVIÇOS DE APOIO	CARACTERÍSTICA
Ambulância	Terceirizado
Central de Esterilização de Materiais	Próprio
Farmácia	Próprio
Lavanderia	Terceirizado
Nutrição e Dietética (SND)	Próprio
Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico (SAME)	Próprio
Serviço de Manutenção de Equipamentos	Terceirizado
Serviço Social	Próprio

Fonte: GAD/HRB, 2023

Tabela 362 - Serviços Especializados Habilitados No HRB

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	CARACTERÍSTICA
Núcleo de Segurança do Paciente	Próprio
Serviço de Atenção Psicossocial	Próprio
Serviço de Cirurgia Geral	Próprio
Serviço de Diagnóstico por Imagem	Próprio
Serviço de Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos	Próprio
Serviço de Farmácia	Próprio
Serviço de Fisioterapia	Próprio
Serviço de Hemoterapia	Próprio
Serviço de Urgência e Emergência	Próprio

Fonte: GAD/HRB, 2023

29.4 SERVIÇOS PRESTADOS

Os serviços prestados na unidade compreendem um rol de segmentos e especialidades que se fazem necessárias para promover e

preservar a saúde da sociedade residente e dos cidadãos transeuntes no município de Buritis. Consiste na prática, no oferecimento aos cidadãos dos serviços previamente autorizados e habilitados junto ao CNES.

Tabela 363 - Serviços Prestados No HRB

SERVIÇOS PRESTADOS	
Assistência Médica em Urgência e Emergência	Clínica Médica
Ginecologia e Obstetrícia	Cirurgia Geral
Pediatria	Recepção
Ortopedia	Anestesiologia
Hospitalização em Geral	Assistência de Enfermagem
Serviços de Hemoterapia	Farmácia Hospitalar
Nutrição	Psicologia
Fisioterapia	Assistência Social
Radiologia	Ultrassonografia
Central de Materiais e Esterilização	Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico
Central de Materiais e Esterilização	Transporte e Transferência de Pacientes

Fonte: Direção Geral, Direção Técnica, SAME e Gerência de Enfermagem/HRB, 2024.

Registra-se que os exames laboratoriais são realizados pelo Laboratório de empresa terceirizada em Buritis, através de processo licitatório firmada entre o Estado e a empresa.

29.5 INDICADORES HOSPITALARES

Tabela 364 - Comparativo Dos Indicadores Hospitalares Dos Últimos Três Anos

INDICADOR	2021	2022	2023
Número de leitos	28	28	28
Taxa de rotatividade de leito	3,7	3,3	4,5
Taxa de ocupação hospitalar	33,0	31,7	36,1
Índice intervalo de substituição	5,79	6,45	4,44
Taxa de coeficiente mortalidade	5,5	2,9	1,9

Fonte: SAME; Faturamento– HRB. 2022, 2023 e 2024.

Em 2023 encontravam-se ativos 28 leitos de internação no HRB sendo eles distribuídos na clínica médica, pediatria, clínica cirúrgica e obstetrícia. O anúncio da Organização Mundial da Saúde sobre o fim de uma crise sanitária internacional, após a qual foi reservado um leito de isolamento, se necessário, para o tratamento de pacientes hoje poucos na região.

Em tese o índice de renovação assinala o número médio de pacientes que ocuparam o mesmo leito em um intervalo de 30 (trinta) dias. Posto isso, em 2023 constata-se que houve uma média mensal aproximada de 4 (quatro) pacientes/leito. Estatística superior a 2022 e semelhante a ocupação de 2021.

A média de permanência traduz o tempo médio em dias que um paciente permaneceu hospitalizado. Leva em consideração o perfil clínico (faixa etária, severidade, comorbidades, dentre outros agravantes). Além disso, se destaca que o tipo de procedimento, seja ele hospitalização clínica ou pós-operatório também impactam neste indicador. Em 2023 o tempo médio de permanência no HRB foi de 03 (três) dias dado que ainda caracteriza uma rápidarotatividade de hospitalizações e renovação de leitos, entretanto houve um aumento quando comparado com os anos anteriores. Destaca-se que a hipótese plausível pode ter relação com a queda do número de cirurgias gerais eletivas – que equilibram este indicador e conferem alta

rotatividade, fazendo um contraponto com a estabilidade do número de internações clínicas, sobretudo de pacientes com idade avançada portadores de múltiplas doenças crônicas que demandam um maior tempo de hospitalização para concluir o tratamento.

No tocante a taxa de ocupação hospitalar é perceptível um ligeiro aumento médio mensal da ocupação. Hipoteticamente, os fatores envolvidos são os mesmos que influenciaramo crescimento da média de permanência, ou seja, se deve a admissão de pacientes com mais idade e portadores de comorbidades a fim de que seja oferecido um tratamento mais adequadoe eficaz.

O número de óbitos observado no HRB quando comparado ao último triênio segue um padrão de linearidade. Destaca-se que o perfil predominante das mortes continua sendo pacientes acometidos por diversas doenças não transmissível, tais como hipertensão arterial, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e neoplasia. Sinistro de trânsito representa a principal causa de óbito percebida em pacientes jovens que foram admitidos ao pronto socorro do HRB. As transferências de pacientes para outros hospitais em estado grave que posteriormente vieram à óbito não compõem a estatística utilizada na aferição deste indicador.

É de se considerar que o tempo de hospitalização do HRB é efêmero associado a umaalta taxa de rotatividade conforme a média de permanência aferida. O índice de permanência próximo dos 04 e a taxa de mortalidade estagnada - mesmo durante o período da pandemia – se correlacionam com o sucesso da gestão em implantar medidas institucionais que visam a segurança do paciente. Dentre elas, destacamos a melhoria do cuidado hospitalar ao infarto agudo do miocárdio através da imediata garantia e acesso a exames laboratoriais, eletrocardiograma e terapias que restabeleçam o fluxo sanguíneo coronário; prevenção, sensibilização e manejo das infecções relacionadas à assistência à saúde; cautela e orientação farmacêutica no uso de substâncias e medicamentos potencialmente perigosos; prevenção das infecções de sítio cirúrgico disponibilizando à equipe os produtos antissépticos adequados e eficazes para cada caso, bem como a prevenção de pneumonias por ventilação mecânica valendo-se do uso de filtros bacteriológicos altamente efetivos, implantação no Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).

29.6 ESTRATIFICAÇÃO DAS INTERNAÇÕES

Tabela 365 - Internações Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Clínica geral	543	634	799

Ginecologia e Obstetrícia	217	188	235
Pediatria	154	253	337
Cirurgia Geral	25	80	215
Totais	939 internações	1.155 internações	1.586 internações

Fonte: FATURAMENTO/HRB. 2022, 2023 e 2024.

Quando analisada a tabela acima, conclui-se que o número de internações em clínica médica apresentou um ligeiro aumento. Houve um aumento do número de cirurgias gerais realizadas no ano de 2023 em razão da contratação de um cirurgião geral no corpo clínico do HRB, entretanto foi mensurado um aumento expressivo de internações em pediatria. A ginecologia e obstetrícia manteve-se com internações normais.

O aumento de internações de cirurgias gerais em 2021 comparada com 2022 é de 220%, já o aumento de 2022 comparado com o ano 2023 teve um aumento de 168,75%. Sendo um aumento significativo, visto que, houve contratação de um cirurgião geral no mês de maio de 2023 estando o servidor atuando até o presente momento, já que o contrato está vigente. Com isso, diversos caso que tiveram suas demandas absorvidas neste nosocômio, fator que melhorou a fila de espera para realização de cirurgias eletivas.

No que cerne a pediatria, o aumento expressivo de 33,20% nas internações no ano de 2022 e 2023 foi devido a contratação emergencial de uma médica pediatra para melhor atendimento nesta unidade hospitalar, entretanto no mês outubro de 2023 a mesma solicitou exoneração.

29.7 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Tabela 366 - Procedimentos Cirúrgicos Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Cirurgia Geral e Ginecologia/Obstetra	207 procedimentos	270 procedimentos	460 procedimentos

Fonte: SAME/HRB, 2024.

O aumento das cirurgias gerais e obstetras realizadas no HRB no ano de 2023 se deve à contratação emergencial de cirurgiões gerais e uma obstetra no corpo clínico.

29.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E AMBULATORIAIS

Tabela 367 - Atendimentos Especializados Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Administração e Acompanhamento de Dieta Enteral	90 pacientes	81 pacientes	33 pacientes
Atenção Soroterapia	118 atendimentos	169 atendimentos	204 atendimentos
Atendimento em Fisioterapia	927 atendimentos	32 atendimentos	
Atendimento em Nutrição	985 atendimentos	1501 atendimentos	1226 atendimentos
Atendimento em Psicologia	3.361 atendimentos	2.670 atendimentos	721 atendimentos
Atendimento em Serviço Social	1.017 atendimentos	441 atendimentos	1.451 atendimentos
Transfusão de Concentrado de Hemácias	106 transfusões	63 transfusões	127 transfusões

Fonte: ESTATISTICA/FATURAMENTO/HRB, 2024.

Tabela 368 - Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais e No Pronto Socorro Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Consulta Médica em Cirurgia Geral	51 consultas	493 consultas	1.380 consultas
Consulta Médica em Obstetrícia	826 consultas	959 consultas	1.133 consultas
Consulta Médica em Ortopedia	621 consultas	1.681 consultas	2.144 consultas
Consulta Médica em Pediatria	2.341 consultas	4.843 consultas	7.831 consultas
Procedimentos e Atendimentos no Pronto Socorro	7.983 atendimentos	16.834 atendimentos	13.857 atendimentos

Fonte: ESTATISTICAS/FATURAMENTO/HRB, 2024.

Ao analisar as acima que trazem as informações dos números de atendimentos, conclui-se que aqueles que foram realizados pela equipe assistencial e as consultas por profissionais especialistas no ano de 2021 foram agrupadas e apresentadas em conjunto. A segregação por categoria

profissional começou a ser informada no Relatório Anual de Gestão do ano de 2020. Sob a óptica dos médicos especialistas, é notável um incremento do número de atendimentos que foi possibilitado devido a contratação temporária de uma obstetra, ortopedistas, clínico geral, cirurgião geral e

Houve queda dos atendimentos da especialidade de nutrição em função de ter somente um único profissional lotada no HRB fator que impactou a continuidade das atividades, devido ao pedido de exoneração de uma servidora no mês de abril de 2023.

Embora tenha fisioterapeutas que estavam contratados de emergência em saúde pública, percebeu-se uma diminuição dos atendimentos demandados especialmente na clínica pediátrica que registrou alta taxa de ocupação devido às moléstias respiratórias.

Já o aumento produção ambulatorial na especialidade de cirurgia geral se deve a existência de profissional emergencial contratado para exercer essa atividade. Além de que cabe mencionar que a foram contratados de clínicos gerais de forma emergencial que afeta diretamente a produção de cirurgias eletivas.

A contratação temporária e incorporação à equipe de mais um ortopedista para atender no ambulatório levou a ampliação dos atendimentos. No entanto por não dispor dos instrumentais cirúrgicos utilizados pela especialidade e não possuir setor específico e responsável pelo controle das órteses, próteses e materiais especiais (OPME), ainda não é possível a realização de cirurgias ortopédicas no HRB

O acolhimento e serviço de pronto socorro representam grande demanda assistencial. Quando confrontado com 2022 há a apuração do aumento dos atendimentos. A busca pelo atendimento é diversificada e por dispor de atendimento com características hospitalares de “porta aberta”, o mesmo se dá em maior proporção por demanda espontânea.

Tabela 369 - Atendimentos No Pronto Socorro Por Mês Exercício 2023

MÊS	QUANTITATIVO
Janeiro	1196
Fevereiro	1285
Março	1566
Abril	984
Maio	765
Junho	982
Julho	1299
Agosto	1036
Setembro	1141
Outubro	1293
Novembro	1012
Dezembro	1298
Total	13.857 atendimentos

Fonte: ESTATISTICAS/FATURAMENTO/HRB. 2023.

Observado na tabela acima, os meses que compreendem o primeiro semestre historicamente sempre resultam em uma maior demanda hospitalar no setor de emergência. A plausibilidade é que neste período de Inverno Amazônico, a circulação sazonal de vírus respiratórios é facilitada devido ao predominante cenário de temperaturas mais baixas.

29.9 INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO

Tabela 370 - Municípios de Residência dos Pacientes Hospitalizados

MUNICIPIO DE ORIGEM	QUANTIDADE DE PACIENTES
Ariquemes	10
Buritis	1315
Campo Novo	116
Candeias do Jamari	1
Colniza/MT	2
Ji-Parana	2
Monte Negro	5
Nova Mamoré	84
Porto Velho	43

Rolim de Moura	1
Urua	1
Vale do Anari	1
Vilhena	2
Total	1583 internações

Fonte: ESTATISTICA/FATURAMENTO/HRB. 2024

29.10 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

A Unidade Regional Hospitalar de Buritis HRB, implantou a classificação de risco na unidade para melhor atender os pacientes, foi suspensa por um período por motivo de falta de profissionais, a falta de profissionais inclui, (atestados, exonerações, licença maternidade entre outras situações).

29.11 ESTRATIFICAÇÃO DOS EXAMES DE DIAGNÓSTICO

A disponibilidade de exames radiológicos se faz através de solicitação médica e o hospital atende às demandas de pacientes hospitalizados, bem como usuários externos mediante a solicitação médica. Comparado com 2022 foi detectado o acréscimo de 30,5% no número de procedimentos.

Tabela 371 - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRB nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Eletrocardiograma	-	166 exames	145 exames
Radiografia em Geral	4776 exames	4270 exames	7921 exames
Ultrassonografia em Geral	32 exames	74exames	62 exames

Fonte: ESTATISTICAS/FATURAMENTO/HRB, 2024.

29.12 ANÁLISES CLÍNICAS

O HRB dispõe desses dados estatísticos em vista que os exames laboratoriais (hemograma, bioquímicos, dentre outros) são realizados pelo

laboratório de empresa terceirizada que presta serviços ao hospital através de um contrato firmada entre Estado e empresa.

Tabela 372 - Exames Laboratoriais Terceirizados

EXAMES TERCEIRIZADOS (EXAMES LABORATORIAIS)	2021	2022	2023
Hemograma+Plaquetas	3277	5787	6725
Ácido Fólico	0	13	13
Ácido Úrico	0	336	351
Albumina	0	29	24
Alfa Fetoproteína - Afp	0	1	4
Alumínio	0	2	2
Amilase	0	464	562
Androstenediona	0	0	1
Antibiograma	0	0	0
Anticorpos Igg Igm Hepatite B (Anti-Hbc Total)	0	111	0
Antiestreptolisina "O"	0	153	165
Anti Mpo, Anticorpos Anti	0	0	0
Anti Ssa/Ro - Auto Anticorpos	0	0	0
Anti Ssb/La - Auto Anticorpos (S-Ssb)	0	0	0
Anti Tpo, Anticorpos Microssomal, Tireoperoxidase	0	0	0
Beta-Hcg	0	270	260
Bilirrubina	0	548	618
Biopsia / São Lucas	0	0	0
Ca 125	0	0	10
Ca 15-3	0	1	3
Ca 19-9	0	0	5
Calcio	0	90	143
Calcio Ionico	0	0	5
Cea Antigeno Carcinoembriogenico	0	0	0
Chagas, Anticorpos Igg	0	0	0
Citomegalovirus Igg	0	6	8
Citomegalovirus Igm	0	5	8
Ck Nac, Creatina Fosfoquinase	0	0	481
Ck-Mb, Creatina Fosfoquinase	0	0	600
Cloreto	0	0	5
Coagulograma	640	0	2
Cobre	0	1	1
Colesrerol-Ldl	0	463	586
Colesterol Total	0	736	1145

Colesterol-Hdl	0	484	603
Colinesterase	0	1	0
Complemento Do Ch50	0	0	1
Complemento Sérico C3	0	5	1
Complemento Sérico C4	0	4	1
Contagem De Plaquetas	0	41	59
Coombs Direto	0	0	0
Coombs Indireto	0	0	5
Cortisol	0	6	16
Cpk	0	629	0
Cpk -Mb	0	650	0
Creatinina	2558	3469	3690
Creatinina Urinária	0	1	0
Dengue Igm	0	623	335
Dengue Igg	0	623	335
11 Deoxycorticosterona - Pesquisa Ou Dosagem	0	0	1
Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo	0	0	0
Dhea - Dehidroepiandrosterona [Dhe]	0	2	8
Dht - Dihidrotestosterona	0	0	3
Dna Nativo, Auto-Anticorpos Anti [Aadna]	0	1	1
E2-Estradiol	0	4	34
Estrona E-1	0	0	1
Espermograma	0	1	8
Estriol	0	20	16
Fan - Fator Antinuclear	0	1	3
Fator Reumatóide	0	149	153
Ferritina	0	37	113
Ferro-Serico	0	25	74
Fezes	0	95	83
Fibrinogenio	0	8	0
Fosfatase Alcalina	0	310	532
Fosforo	0	10	18
Fsh	0	33	86
Fta-Abs Igg, Anticorpos Anti	0	0	1
Fta-Abs Igm, Anticorpos Anti	0	0	1
Gama Gt	0	361	551
Gh - Hormonio Do Crescimento	0	0	1
Glicose	0	1036	1373
Globulina	0	0	3
Hematocrito	0	2	1

Hemoglobina	0	1	2
Hemoglobina Glicada	0	169	314
Hepatite A - Anti Hav Igg	0	8	5
Hepatite A - Anti Hav Igm	0	0	3
Hepatite B - Anti Hbc Igg	0	0	9
Hepatite B - Anti Hbc Igm	0	0	10
Hepatite B - Anti Hbe	0	0	1
Hepatite B Anticorpos Anti-Hbs	0	94	69
Hepatite B Anticorpos Igg Igm (Anti-Hbc Total)	0	0	59
Hepatite B Antigeno Australia-Hbsag	0	402	771
Hepatite B Antigeno E - Hbeag	0	25	6
Hepatite C Anticorpos Anti Hcv - Qualitativo	0	389	360
Hepatice C-Hcv Qualitativo	0	0	357
Hepatite D, Anti Hdv	0	0	1
Herpes Simples Tipos 1 E 2 Anticorpos Igg	0	0	2
Herpes Simples Tipos 1 E 2 Anticorpos Igm	0	0	2
Hiv 1+2	0	409	744
Htlv I E Ii, Anticorpos Anti	0	0	11
Ige, Imunoglobulina E Total	0	0	8
Insulina	0	6	12
Lactato	0	1	0
Ldh	0	10	104
Lepstospirose Igg	0	1	0
Lepstospirose Igm	0	1	0
Lh	0	33	80
Lipase	0	381	530
Lítio	0	0	-
Magnésio	0	59	95
Mercúrio Sanguineo	0	0	1
MICROALBUMINÚRIA (URINA 1º DA MANHÃ)	0	3	1
Peptideo C	0	7	8
Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	0	7	4
Potassio	0	344	472
Progesterona	0	24	30
Prolactina	0	24	74
Proteína C Reativa Quantitativo	0	2478	3638
Proteína-C Reativa (Pcr)	0	1167	763
Proteína C Reativa Turbidimetria	0	0	4
Proteínas Totais	0	13	4
Proteínas Totais E Frações	0	20	36

Proteinúria (Urina 24hs)	0	0	2
Psa Livre/Total	0	51	75
Pth - Paratormônio	0	0	2
Reticulócitos - Contagem	0	4	0
Rubéola Igg	0	4	4
Rubéola Igm	0	4	4
Sífilis	0	0	12
Serotonina	0	0	0
Sódio	0	338	471
Sdhea - Sulfato De Dehidroepiandrosterona	0	0	0
T3 Livre	0	21	13
T3 Total	0	22	30
T3 Triiodotironina Livre	0	0	0
T4	0	17	45
T4 Livre	0	100	167
Tempo De Atividade De Protrombina (Tap)	0	560	883
Ttpa - Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada	0	549	0
Tempo De Coagulação	0	517	864
Tempo De Sangria Ts	0	515	863
Testosterona Livre	0	19	61
Testosterona Total	0	25	63
Teste De Tolerancia A Lactose	0	0	1
Tipagem Sanguínea + Fator Rh	0	66	153
Tireoglobulina	0	1	1
Toxoplasmose Igg	0	4	20
Toxoplasmose Igm	0	4	19
Transaminase Glutâmico Oxalacética (Tgo)	2246	2628	2509
Transaminase Glutâmico Pirúvica (Tgp)	2240	2629	2498
Transferrina	0	5	1
Triglicerídios	0	731	1146
Troponina	0	676	582
Tsh	0	106	207
Ttpa - Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada	0	0	864
Uréia	2555	3443	3680
Urina	0	3482	4017
Vdrl	0	225	268
Velocidade De Sedimentação Das Hemácias - Vhs	0	1343	1014
Vitamina B12	0	53	168
Vitamina D 1,25 Dihidroxi	0	0	2
Vitamina D, 250-H	0	62	164

Total	13516	41927	49301

Fonte: ESTATISTICAS/FATURAMENTO/HRB, 2024.

29.13 DADOS ESTATÍSTICOS E INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS

Após o efetivo ingresso de enfermeiros no HRB em quantitativo suficiente provenientes do processo seletivo, foi possível a implantação do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE), conforme preconiza a Portaria GM/MS nº 1693 de 23 de julho de 2021. Com isso pôde ser designada uma profissional para se dedicar exclusivamente às ações de vigilância epidemiológica que consistem no acompanhamento, monitoramento e notificação dos casos necessários no tocante à saúde individual e coletiva.

A partir disso, dados relativos a notificações de eventos adversos, casos de diarreia, síndrome respiratória aguda grave, infecções sexualmente transmissíveis, abuso sexual e outros agravos à saúde de importância clínica e social puderam ser acompanhados com maior atenção, cabendo ainda a promoção da busca ativa, quando necessária.

Tabela 373 - Casos Notificados de Agravos à Saúde no HRB

AGRAVOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Acidente de trabalho	0	0	01	0	03	0	0	0	0	03	03	0	**10**
Acidente por animais peçonhentos	01	0	01	0	04	0	0	0	02	02	04	0	**14**
Atendimento antirrábico humano	01	01	03	02	13	01	0	0	01	13	09	0	**44**
Covid-19	0	0	01	0	04	0	0	0	0	04	05	0	**14**
Dengue	0	02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**02**
Diarreia	09	11	12	05	93	03	07	26	26	148	124	16	**480**
Intoxicação exógena	0	0	0	01	02	0	0	0	0	01	0	0	**04**
Raiva Humana	0	0	0	0	0	0	0	01	0	01	0	0	**02**

Violência interpessoal	0	0	0	02	05	02	0	0	0	08	08	0	**25**
TOTAL	**11**	**14**	**18**	**10**	**124**	**06**	**07**	**27**	**29**	**180**	**153**	**16**	**595**

Fonte: EPIDEMOLOGIA/HRB, 2023

Outro elemento passível de notificação são os eventos adversos referentes a assistência à saúde efetuados no sistema Notivisa conforme orientação das pautas de segurança do paciente. A abaixo retrata que a maior proporção de notificações se deu em razão da evasão de pacientes.

Tabela 374 - Notificações Realizadas de Eventos Adversos no Notivisa Durante 2023 no HRB

INCIDENTE / EVENTO ADVERSO	QUANTIDADE
Acidente do paciente	0
Evasão do paciente	05
Falha envolvendo cateter venoso	1
Queda do paciente	0
Incidência de lesão por pressão	1
Total	07

Fonte: EPIDEMOLOGIA/HRB, 2023

Ainda é desafiador para a gestão e para o núcleo de segurança do paciente conscientizar e encorajar a equipe assistencial que todo evento adverso percebido durante a rotina está sujeito a notificação, haja visto que ainda existem temores por parte da equipe de sofrer penalidades diante das falhas constatadas, por isso se faz importante o perfil acolhedor e compassivo dos personagens que ocupam cargos de liderança em seus setores, pois se sabe que para uma instituição de saúde traçar um plano estratégico de entendimento e enfrentamento às problemáticas, além de aperfeiçoar as suas práticas assistenciais torna-se imprescindível tomar conhecimento dos incidentes de maior ocorrência.

29.14 AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

O Núcleo de Educação Permanente (NEP) do HRB promoveu capacitações e atividades com o intuito de aperfeiçoar as equipes de saúde nas tarefas e serviços rotineiros. As temáticas escolhidas são compostas por demanda da própria equipe multiprofissional e também suprime as dificuldades constatadas pelos gestores e chefes de setores em consonância com o que preconiza a Portaria 1996/2007/MS. Destaca-se que as capacitações de hipertensão gestacional e manejo de paciente grave tiveram suas inscrições estendidas aos profissionais da saúde de Seringueiras e Costa Marques, reforçando assim a responsabilidade educacional desta instituição na região de saúde a qual está inserida.

Tabela 375 - Capacitações e Atividades Realizadas m 2023 o HRB

DATA	ATIVIDADE	PUBLÍCO ALVO	RESPONSAVÉL PELA AÇÃO
27/01/23 e 28/01/23	Planejamento e Organização das Atividades Anuais do NEP	3 enfermeiros	Viviane Barbato,
05/02/23 12/02/23 19/02/23	Esclarecimento de Dúvidas e explicar Medidas adotadas Pelo Hospital Juntamente Com Núcleo de Segurança do Paciente, referente aos Protocolos de Segurança do Paciente.	Enfermeiros E Técnicos De Enfermagem	Enfermeira Coordenadora Do NEP e CCIH/ Segurança Do Paciente
02/03/23 09/03/23 16/03/23 23/03/23	Manual da Pediatria 2023	Enfermeiros e Técnicos em Enfermagem	Em Parceria Com Médico (a) Pediatra
Mês de Abril	Campanha Que Conscientiza Empregados E Empregadores Sobre A Segurança No Ambiente De Trabalho.	Servidores do HRB	Segurança do trabalho
04/05/23 11/05/23 18/05/23 25/05/23	Reações Adversas	Enfermeiros E Técnicos De Enfermagem	Biomédica Nauanny Silva
01/06/23 08/06/23 15/06/23 22/06/23	Realização de Slides e Apresentação das Rotinas e Anotações De Enfermagem Identificação Da Hemorragia Execução Das Práticas Administração Medicamentosa	Enfermeiros E Técnicos De Enfermagem	Enfermeira Coord. do NEP e Enfermeira Do Pronto Socorro

03/08/23 10/08/23 17/08/23 24/08/23	Apresentação Dos Pops.	Enfermeiros E Técnicos De Enfermagem	Enfermeira Coord. do NEP
07/09/23 14/09/23 21/09/23 28/09/23	Metas De Segurança Do Paciente Higienização Das Mãos	Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Fisioterapeuta Médicos	Enfermeira Coord. do NEP E NSP
05/10/23 12/10/23 19/10/23 25/10/23	Orientações E Realização De Exames Palestras Motivacionais. Teste Rápido	Servidores do HRB	Segurança do Trabalhador
02/11/23 09/11/23 16/11/23 23/11/23	Manuseio Dos Equipamentos E Pratica	Enfermeiros E Técnicos de Enfermagem	Enfermeira Coord. do NEP
07/12/23 14/12/23	Manuseio do Equipamento	Enfermeiros E Técnicos de Enfermagem	Enfermeira Coord. do NEP

Fonte: NEP/HRB/2024

29.15 AÇÕES DE MELHORIAS IMPLANTADAS NO ÂMBITO DO PROCESSO ASSISTENCIAL

Nos últimos tempos foram executadas melhorias nas estruturas, mudança de fluxos assistenciais, aquisição de novas mobílias e equipamentos. Tais reparações e restaurações estão sendo realizadas atualmente, há também a tramitação para realizar a reforma e ampliação, pois existe a emergente necessidade de mais espaço físico para acomodar os setores adequadamente, aprimorar os fluxos e aumentar o potencial hospitalar para receber os pacientes.

Atualmente a estrutura arquitetônica foi contemplada com manutenção predial, através da Ata 313 0069.001839/2023-75), Relatório de Visita Técnica (0041871435), Orçamento Hospital Regional de Buritis (004187152). Estão sendo realizado o levameto das demandas que não foram atendidas pela referida Ata com vista a um possivel aditivo. em especial pintura e pequenas reformas.

Vale resaltar que atualmente a unidade hospitalar não dispõe de uma equipe propria de engenharia, entretanto o suporte técnico necessario é fornecido pelo Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura da SESAU. Sendo as Portarias 357 que estabelece o suporte técnico prestado pela Coordenadoria de Arquitetura e Engenharia em Saúde nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) pertencentes à SESAU, e a Portaria 358 onde Estabelece o suporte técnico prestado pela Coordenadoria de Arquitetura e Engenharia em Saúde aos fiscais e gestores de contratos referentes à manutenção predial e engenharia clínica, no âmbito da SESAU.

- Elenca-se abaixo algumas das melhorias realizadas na unidade:
- Recebimento de doação de cadeiras para a recepção
- Instalação de armários no pronto socorro
- Recebimento de doação de bebedouro
- Instalação de arquivo na observação
- Instalação de armário na observação
- Instalação de armário na clínica médica
- Adaptação do consultório ginecológico
- Reforma da enfermaria
- Reforma do banheiro da enfermagem
- Reforma do corredor da enfermaria
- Reformado corredor do repouso dos técnicos e nutrição
- Reforma do corredor da observação
- Troca do telhado
- Pintura do muro
- Reforma externa da unidade
- Recebimento de doação de 2 carrinhos de anestesia

No Segundo semestre de 2023 houve a substituição do diretor geral, ocorreram novas contratações de pessoal e a elaboração do Plano Estadual de Saúde (PES) que estará em vigência no quadriênio de 2024-2027. Sobre as diretrizes do PES foram desenvolvidas as ações da Programação Anual de Saúde (PAS) previstas para serem monitoradas e executadas no decorrer de

2024. Dentre as ações estabelecidas há a contemplação do fortalecimento da educação permanente, contratação de novos profissionais, aquisição de equipamentos médico-hospitalares, materiais lúdicos psicopedagógicos e outros.

A força de trabalho do HRB conta com 203 colaboradores, que é composta por diversos profissionais de ensino fundamental, médio, superior e especialistas (pessoal de cargo efetivo e temporário). Existe também a prestação de serviços específicos firmado com a iniciativa privada através da terceirização do trabalho.

Tabela 376 - Recursos Humanos Presentes no HRB em 2023

CARGO	QUANTITATIVO
Administrador	01
Assistente social	01
Biomédico	06
Auxiliar de serviços gerais	18
CDS 04	01
CDS 05	03
CDS 06	01
CDS 08	01
CDS 09	01
Diretora geral	01
Enfermeiro	17
Farmacêutico	06
Fisioterapeuta	06
Médico	18
Motorista	07
Nutricionista	01
Psicólogo	01
Técnico administrativo operacional da saúde	08
Técnico de enfermagem	71
Técnico de nutrição e dietética	01
Técnico de radiologia	09
Técnico de segurança do trabalho	01

Total	180 colaboradores

Fonte: RH/HRB, 2023

Tabela 377 - Empresas Prestadoras de Serviços com Contrato Vigente no HRB em 2023

EMPRESA	SERVIÇOS PRESTADOS	CONTRATAÇÃO	CONTRATO
M. X. P. Usina De Iceneraçao De Residuos Ltda	Destin. Final Dos Resíduos De Serv Saúde	Licitatório	Contrato Nº 342/Pge-2021
Gêneros Alimentícios Santista Ltda	Fornecimento De Alimentação	Licitatório	Contrato Nº 688/Pge-2020
Objetivo Serviços Terceirizados Ltda	Serviços De Higienização E Limpeza Hospitalar	Licitatório	Contrato Nº 892/Pge-2021
Imunizadora Protege Ltda	Prestação De Serviços De Controle De Vetores E Pragas Urbanas	Licitatório	Contrato Nº 103/Pge-2019
Águas De Buritis Ltda	Fornecer Água E Tratamento De Esgoto	Indeterminado	Contrato Nº 275/2018
Objetivo Serviços Terceirizados Eireli	Prestação De Serviço De Lavanderia	Licitatório	Contrato Nº 237/Pge-2020
Rem - Rondônia Emergências Médicas Ltda	Contratação De Empresa Especializada Na Prestação De Serviço De Transporte Inter-Hospitalar De Pacientes	Reconhecimento De Dividas	Contrato Nº 0469/Sesau/Pge/2022
Life Tech Informática - Ltda-Me	Manutenção Preventiva E Corretiva Em Condicionadores De Ar	Licitatório	Contrato 106/Pge-2018
Medical Center	Manutenção Corretiva, Preventiva, Preditiva E Calibração Dos Equipamentos	Licitatório	Contrato Contrato Nº 643/Pge-2020
Medical Center Manutenção De Auto- Claves	Serviços De Manutenção Preventiva E Corretiva Continuada Em Autoclaves Da Marca Phoenix Luferco	Emergencial	Contrato Nº 225/Pge-2021
Provisa Vigilancia E Seguranca Ltda	Prestação De Serviços De Vigilância/Segurança Patrimonial	Emergencial	Contrato Nº 0622/Sesau/Pge/2022
Biovida Laboratório De Análises Clinicas Ltda – Me	Contratação De Empresa Especializada Na Realização De Serviços Laboratoriais	Emergencial	Contrato Nº 0103/Sesau/Pge/2022

White Martins Gases Industriais Do Norte Ltda	Fornecimento Ininterrupto De Gases Medicinais	Emergencial	Contrato Nº Cnt/0898/Sesau/Pge/2023
Atibaia Engenharia Construcoes E Saneamento Eirel	Serviços De Manutenção Preventiva E Corretiva Com Fornecimento De Peças	Emergencial	Contrato Nº 0587/Sesau/Pge/2022
Maria Luzia da Silva Me	Recarga de extintores	Licitatório	0544/SESAU/2022
Cma - Centro Médico Anestesiologico De Rondonia Ltda	Prestação Do Serviço De Anestesiologia	Emergencial	Contrato Nº Cnt/0867/Sesau/Pge/2023
Sapra Landauer Servico De Assessoria E Protecao Radiologica Ltda	Dosimetria	Licitatório	Contrato 127
Epimed Solutions Tecnologia De Informações Médicas Ltda	Monitorização Da Ocupação De Leitos E Da Gestão De Informações Clínico-Epidemiológicas	Licitatório	Contrato Nº 1025/Sesau/Pge/2022
Acronet Corporativo Comercio E Servicos Eireli	Solução De Impressão Corporativa, De Caráter Local E Via Rede Tcp/Ip	Licitatório	
Correios Serviços Postais	Correios	Licitatório	Contrato N° 9912435048

Fonte: GAD/HRB, 2024.

29.16 CONSIDERAÇÕES

O HRB é um hospital que está localizado em uma região bastante distante da principal rodovia de Rondônia que concentra a maior quantidade de municípios com recursos e estruturas de alta complexidade em saúde. De certa forma a pandemia vivenciada pela humanidade valorizou a capacidade institucional de lidar com a crise sanitária no interior do estado, uma vez que o hospital se propôs e conseguiu absorver os casos de cidadãos acometidos pela enfermidade.

Os indicadores traduzem que em 2023 houve um declínio importante das cirurgias eletivas uma vez que a interiorização de profissionais médicos especialistas (cirurgia geral, obstetrícia e pediatria) ainda é um desafio a ser

superado pela alta gestão - situação que reflete na baixa taxa de ocupação hospitalar, haja visto que as estruturas físicas e de recursos humanos já existentes atenderiam a contento à novas internações, além de que futuramente há de haver a reestruturação e ampliação física da instituição, fato que possibilitará assim o aumento do potencial produtivo hospitalar.

No último ano houve a abertura de processos seletivos com o intuito de contratar essas categorias, porém infelizmente não lograram êxito. A principal hipótese levantada é o fato de que a remuneração que é similar ou em alguns casos inferior ao rendimento recebido nas cidades da região central do estado, dada a circunstância que existem custos consideráveis para que esses profissionais se desloquem para laborar suas atividades neste hospital.

Por derradeiro e após apresentar o conjunto de informações relevantes que constituem este documento, sublinha-se que todas as providências cabíveis e que se encontravam sob a governabilidade da gestão do HRSF foram devidamente tomadas com a intenção de preservar e garantir a assistência à saúde para toda a comunidade rondoniense e em especial, de Buritis.

30 HOSPITAL DE BASE DR. ARY PINHEIRO - HBAP

30.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP é uma unidade de saúde de grande porte que atualmente conta com 610 leitos, destes 574 estão disponíveis, onde o restante são leitos desativados de clínicas em reforma. Caracteriza-se como hospital geral, com subordinação técnica, administrativa e financeira à Secretaria de Estado da Saúde do Estado de Rondônia.

Serão apresentados os resultados obtidos, nesta unidade prestadora de serviços de saúde, referentes ao triênio 2021 a 2023. Importante informar que alguns dados de dezembro não foram repassados a tempo de finalizar

esse relatório de gestão. Destaca-se a diligência de toda a equipe hospitalar no comprometimento em apresentar os dados quantitativos e qualitativos referentes à execução das ações pactuadas, bem como os resultados dos seus respectivos indicadores.

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas pelo PES 2021 a 2023. Seus quadros demonstrativos evidenciam os resultados físicos alcançados pela política de saúde no exercício e o texto faz ponderações sobre esse conjunto de informações, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação. Além disso traz os demonstrativos sobre o desempenho orçamentário e financeiro.

30.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

30.2.1 CAPACIDADE INSTALADA HBAP

Todos os 574 leitos estão distribuídos conforme as especialidades atendidas e estão representados a seguir:

Quadro 126 - Especialidades Atendidas no Hospital de Base Dr Ary Pinheiro

ESPECIALIDADE ATENDIDA
CLINICA CARDIOVASCULAR
CLINICA CIRÚRGICA 1
CLINICA IMUNOLOGICA
CLINICA MEDICA
CLINICA NEUROLÓGICA
CLINICA ORTOPÉDICA
CLINICA ORTOPEDICA 2

CLINICA CIRÚRGICA 2
MATERNIDADE
CENTRO OBSTÉTRICO
PSIQUIATRIA FEMININA
PSIQUIATRIA MASCULINA
UCI NEONATAL
UTI NEONatal
UTI I
UTI II
UTI lll

Fonte: NIR/2023

30.3 INDICADORES DO HOSPITAL DE BASE ARY PINHEIRO:

Tabela 378 - Indicadores de Internação/Ocupação de leitos no HBAP no ano de 2021,2022 e 2023

INDICADORES	2021	2022	2023
INTERNAÇÕES	18071	27.333	27.029
SAIDAS	17998	26.814	26.686
TAXA DE OCUPAÇÃO	100.4	101.9	101.2

Fonte: NIR/2023

30.4 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADA

Tabela 379 - Quantitativo de Óbito e Taxa de Mortalidade Hospitalar no HBAP no triênio-2021,2022 e 2023

INDICADORES	2021	2022	2023
Nº DE ÓBITOS	536	492	529

TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	2,97	1,83	1,98

Fonte: Epidemiologia 2023/HBAP.

Tabela 380 - Distribuição de leitos por clínica, no triênio 2021 a 2023

UNIDADE ASSISTENCIAL	2021	2022	2023
CLÍNICA MÉDICA I	26	26	-
CLÍNICA IMUNOLÓGICA	-	-	27
CLÍNICA MÉDICA II	49	40	48
CLÍNICA MÉDICA III	-	29	-
CLÍNICA CIRÚRGICA I	43	43	43
CLÍNICA CIRÚRGICA II	40	40	34
CLÍNICA CIRÚRGICA III	27	-	-
ORTOPEDIA I	52	52	53
ORTOPEDIA II	40	28	28
HEMODINÂMICA	7	-	-
MATERNIDADE	80	80	88
UCI NEONATAL	46	34	37
UTI NEONATAL	27	26	26
UTI ADULTO I	9	10	10
UTI ADULTO II	10	9	9
UTI ADULTO III	3	3	3
PSIQUIATRIA MASCULINA	32	36	48
PSIQUIATRIA FEMININA	30	36	41

CLÍNICA NEUROLÓGICA	-	-	40
CENTRO OBSTÉTRICO	11	11	4
CLÍNICA CARDIOVASCULAR	-	-	35
TOTAL	532	503	574

Fonte: NIR/2024.

Observamos que no ano de 2022 houve reorganização das clínicas de acordo com as patologias atendidas:

Tabela 381 - Distribuição de leitor no ano de 2023

UNIDADE ASSISTENCIAL	2023
CLINICA CARDIOVASCULAR	35
CLINICA CIRÚRGICA 1	43
CLINICA IMUNOLOGICA	27
CLINICA MEDICA	48
CLINICA NEUROLÓGICA	40
CLINICA ORTOPÉDICA	53
CLINICA ORTOPEDICA 2	28
CLINICA CIRÚRGICA 2	34
MATERNIDADE	88
CENTRO OBSTÉTRICO	4
PSIQUIATRIA FEMININA	41

PSIQUIATRIA MASCULINA	48
UCI NEONATAL	37
UTI NEONatal	26
UTI I	10
UTI II	9
UTI lll	3
TOTAL	**574**

Fonte: NIR/2023

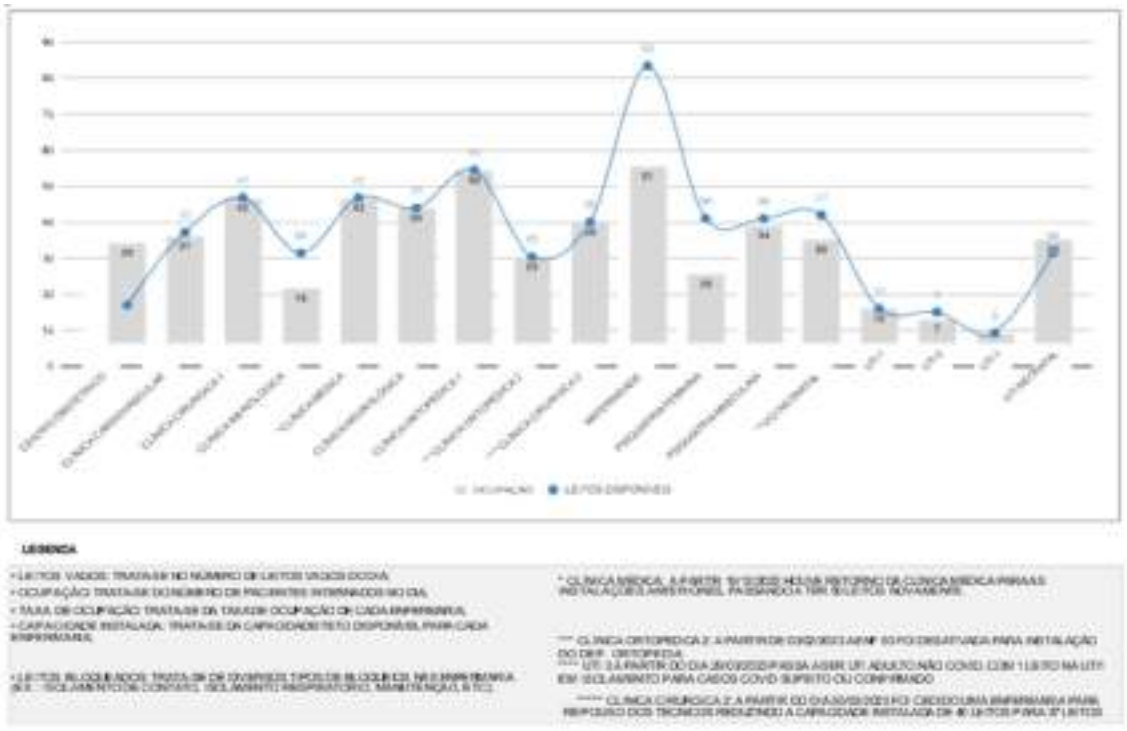
30.5 LISTA DE SERVIÇOS HABILITADOS:

1. Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular*
2. Cirurgia cardiovascular em Procedimentos em cardiologia intervencionista
3. Cirurgia vascular
4. Cirurgia vascular e procedimentos renovasculares extracardiacos
5. Cuidados prolongados - enfermidades cardiovasculares
6. Cuidados prolongados - enfermidades pneumologias
7. Cuidados prolongados - enfermidades neurológicas
8. Cuidados prolongados - enfermidades osteomuscular e do tecido conjuntivo
9. Enfermidades oncológicas
10. Atenção hospitalar de referência a gestação de alto risco tipo ii (GAR ii)
11. Unidade de assistência de alta Complexidade em neurologia/neurocirurgia*.
12. Hospital geral com cirurgia oncológica
13. RECONSTRUCAO MAMARIA POS- MASTECTOMIA TOTAL
14. Laqueadura
15. Vasectomia
16. Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional*
17. Enteral e parenteral

18. Transplante de córnea/esclera
19. Banco de tecido ocular humano
20. Retirada de órgãos e tecidos
21. Transplante de tecido músculo esquelético
22. Unidade de assistência de alta complexidade em traumato-ortopedia*
23. UTI II adulto
24. UTI II pediátrica
25. Unidade de terapia intensiva neonatal tipo II – UTIN II
26. Unidade de cuidados intermediários neonatal convencional (ucinco)
27. Unidade de cuidados intermediários neonatal canguru (ucinca)
28. Laboratório de exames citopatológicos do colo de útero – tipo I

Fonte: Gerência de Faturamento/2023

Gráfico 166 - Ocupação diária x Leitos disponíveis



Fonte: NIR/2023

30.6 NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA

O NHE-HBAP realizou busca ativa, em todas as clínicas e setores de atendimento ambulatorial do HBAP, das doenças e agravos de notificação compulsória, realizando assim orientação de medidas preventivas em relação a doenças infectocontagiosas, isolamentos, orientação dos fluxos existentes nos serviços assistenciais.

- **Desenvolve atividades diariamente:**

Solicita semanalmente a Agevisa, ao departamento de doenças SRAG, material para coleta de exames de doenças para síndrome gripal e vai buscar no almoxarifado central da Agevisa.

Realizados bloqueios, isolamentos de enfermarias e UTIs quando são identificados casos de doenças infectocontagiosas.

Realizada transcrição de pedido de exames para a ficha GAL e inseridos no sistema GAL (laboratório).

Realizado a notificação imediata e retroalimentada nos sistemas do E-SUS, SIVEGRIPE dos casos de síndrome gripal / SRAG e óbitos por SRAG.

Investigado, notificado e acompanhado casos detectados, suspeitos e/ou confirmados de agravos, diretamente nas clínicas, por prontuários e outros meios de informações;

Encaminhado semanalmente às fichas de notificação e de investigação SEMUSA/AGESIVA, de acordo com o surgimento dos casos e encerramento dos mesmos além de encaminhar imediatamente ficha de notificação imediata.

Realizada busca ativa com base nas Declarações de Óbitos e diretamente nos setores para investigação dos casos de Óbito de Mulheres em Idade Fértil, Óbitos Maternos, Óbitos Infantis e Óbitos com causas relacionadas às doenças de notificação compulsória. Realizada

supervisão/suporte técnico a Central de Óbito e necrotério. Participação de cursos organizados pelo RENAVEH/AGEVISA/MS.

No ano de 2023, a inserção de dados no RHC/INCA (Câncer) devido falta de servidor, onde o servidor treinado para esta finalidade ficou praticamente o ano todo substituindo os servidores que entraram de férias, atestado médico e antes da entrada de novos servidores foi designado para notificação de agravos por falta de RH.

Tabela 382 - Lista de agravos notificadas no ano de 2021

AGRAVOS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Acidente de Trabalho Grave NI	-	-	2	7	2	4	3	2	1	-	-	-	**21**
Acidente de Trabalho por Exposição a Material Biológico	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Acidente por Animais Peçonhentos NI	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
AIDS com 13 Anos mais NNI	4	1	1	6	2	1		2	5	1	-	1	**24**
Arbovírus	-	-	1	-	1	-	1	1	-	-	-	-	**4**
Brucelose	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	2	**5**
Câncer HB DN	11	9	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**23**
Candidiase	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	**1**
Citomegalovirus DN	-	1	1	3	5	-	3	1	4	1	1	2	**22**
COVID-19	97	121	160	216	209	175	326	476	323	409	355	425	**3292**
Criança Exposta ao HIV NNI	3	1	-	2	1	1	3	3	5	2	2	1	**24**
Dengue NNI	4	2	3	6	5	5	3	7	1	2	1	2	**41**
Diabetes	45	30	31	43	21	22	-	-	-	-	-	-	**192**
Doença de Chagas NI	3	2	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	**7**

Doença Exantematica - Sar./Rub.	-	-	-	-	-	1	-	3	-	1	-	2	**7**
Epstein Barr DN	-	-	-	1	4	-	-	-	1	-	-	1	**7**
Esquistossomose NNI	1	-	-	2	2	-	1	-	-	1	-	-	**7**
Escabiose	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	**2**
Febre Amarela	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	**2**
Febre do Chinkungunya NNI	1	-	2	2	1	3	2	5	-	1	1	1	**19**
Gestante HIV NNI	3	1	-	2	1	3	3	3	6	3	1	-	**26**
Hanseníase	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Hantavirose	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Hepatites Virais NNI	6	3	3	6	1	3	1	3	7	6	-	-	**39**
Herpes DN	-	-	-	2	2	2	-	1	1	-	1	-	**9**
Hidatidose	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	**2**
Hipertensão	76	51	51	57	10	38	-	-	-	-	-	-	**283**
HTLV	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Inroxiccação Exógena	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Leishmaniose	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	1	**4**
Leptospirose NI	-	-	1	-	-	-	1	2	2	-	-	-	**6**
Malária NNI	-	1	2	3	2	1	1	2	2	1	3	-	**18**
Micose Pulmonar DN	-	2	-	3	1	-	1	2	-	1	3	2	**15**
Microcefalia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	**1**
Neurotoxoplasmose	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Óbito Causa Mal Definida DN	5	3	8	3	6	7	5	6	5	9	5	6	**68**
Óbito COVID-19	8	19	27	18	21	13	21	20	7	10	4	11	**179**
Óbito Fetal DN	6	5	8	6	10	11	6	6	6	10	6	7	**87**
Óbito Infantil NNI	6	5	13	7	20	11	15	8	13	14	9	14	**135**
Óbito Materno NNI	-	5	5	2	6	4	1	2	-	1	-	-	**26**

Óbito Mulher Idade Fértil DN	4	8	8	3	7	6	1	7	1	2	-	-	**47**
Outras Inf. Sexualmente Trans. - IST	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Paralisia Flácida Aguda/Poliomielite	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	**2**
Parvovirus	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	**2**
Sífilis Adquirida NNI	12	3	1	4	9	9	4	2	8	3	4	-	**59**

Fonte: NHE/HBAP/RO/2021

Tabela 383 - Lista de Agravos Notificados no ano de 2022

AGRAVOS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Acidente de Trabalho Grave NI	-	-	-	1	8	-	2	16	22	18	11	10	**88**
Adenovírus	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
AIDS com 13 Anos mais NNI	1	3	-	1	3	3	3	2	2	3	-	1	**22**
Brucelose	-	-	2	1	-	-	-	1	1	-	-	1	**6**
Câncer HB DN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Caxumba	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	**1**
Citomegalovirus DN	-	3	6	2	5	3	3	7	4	9	2	4	**48**
COVID-19 NEGATIVOS	143	134	254	353	387	273	155	504	427	307	303	272	**3512**
COVID-19 POSITIVOS	112	83	93	37	14	47	63	38	6	4	30	26	**553**
Conjutivite	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	**1**
Criança Exposta ao HIV NNI	1	2	-	1	2	6	4	1	4	2	4	1	**28**
Dengue NNI	7	8	10	6	6	10	8	6	5	4	3	7	**80**
Diabetes	-	9	4	22	95	2	7	56	39	36	17	22	**309**

Doenças Causadas Por Protozoários Complicando a Gravidez	1	1	4	7	5	4	8	2	7	4	4	5	**52**
Doença de Chagas NI	-	2	1	2	-	-	-	4	2	5	-	6	**22**
Doença Exantemática NI Sarampo/ Rubeola	-	1	2	1	1	3	5	5	1	1	1	1	**22**
Doença Transmitida por Alimentos - DTA	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	**3**
Epstein Barr DN	-	3	2	-	1	-	-	4	1	5	0	3	**19**
Ecabiose	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**3**
Esquistossomose NNI	-	2	1	1	-	-	1	2	2	1	-	-	**10**
Febre Amarela	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Febre do Chinkungunya NNI	1	-	3	-	-	1	1	2	1	-	2	-	**11**
Gestante HIV NNI	1	3	2	1	3	5	4	2	4	2	6	1	**34**
Hanseniase	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	**2**
Hepatites Virais NNI	-	2	4	2	3	7	8	13	8	5	1	3	**56**
Herpes DN	-	1	3	-	1	1	2	1	3	1	1	-	**14**
Hipertensão Arterial Sistêmica	-	20	14	37	97	10	9	52	81	97	30	52	**499**
HPV	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	**3**
HTLV	-	-	1	-	-	-	-	2	-	4	1	-	**8**
ILTB	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	**2**
Intoxicação Exógena NNI	1	1	-	2	1	4	2	5	5	2	2	1	**26**
Leishmaniose NNI	1	-	1	2	-	-	-	2	2	-	-	-	**8**
Leptospirose NI	1	1	2	-	-	-	1	-		2	1	1	**9**
Malária NNI	-	-	-	1	4	2	-	1	1	1	3	2	**15**
Meningite NI	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**

Micose Pulmonar DN	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	1	2	**6**
Microcefalia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	**1**
Neurocisticercose DN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Neurocriptococose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Neurotoxoplasmose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Óbito Causa Mal Definida DN	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	**1**
Óbito COVID-19 POSITIVO	7	5	10	1	0	4	3	2	4	1	1	4	**42**
Óbito Fetal DN	7	9	4	6	8	5	4	1	5	4	2	9	**64**
Óbito Infantil NNI	12	5	10	12	10	14	10	11	16	10	13	12	**135**

Fonte: NHE/HBAP/RO/2022

Tabela 384 - Lista de agravos notificadas no ano de 2023

AGRAVOS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Acidente de Trabalho Grave NI	6	5	13	8	7	9	19	20	13	10	1	4	**115**
Acidente de Trabalho Com Exposição à Material Biológico	-	-	-	12	4	1	-	2	-	-	-	-	**19**
Acidente por Animais Peçonhentos Adenovírus	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	**1**
AIDS com 13 Anos mais NNI	9	3	2	5	5	7	4	1	4	7	2	3	**52**
Borreliose	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Brucelose	-	-	4	-	4	2	-	-	1	-	-	-	**11**
Câncer HB DN	76	64	60	68	73	31	128	160	153	75	114	31	**1033**

Caxumba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
Citomegalovirus DN	3	3	7	4	7	10	3	10	7	6	5	4	**69**
Conjutivite	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
COVID019 NEGATIVOS	349	282	79	26	41	36	26	18	9	12	42	29	**949**
COVID019 POSITIVOS	56	62	1	2	9	12	4	3	1	-	39	22	**211**
Criança Exposta ao HIV NNI	4	2	3	3	2	3	4	5	4	5	2	2	**39**
Dengue NNI	10	17	11	8	8	4	3	4	2	3	6	1	**77**
Diabetes	57	22	52	36	41	100	58	53	89	47	34	31	**620**
Diabetes Gestacional	50	48	66	62	89	75	64	67	21	88	31	13	**674**
Doenças Causadas Por Protozoários Complicando a Gravidez	5	4	4	6	7	8	9	14	9	14	1	11	**92**
Doença de Creutzfeldt0Jakob	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Doença de Chagas NI	3	3	2	4	6	4	4	3	2	5	3	4	**43**
Doença Exantemática NI	-	3	1	3	4	-	4	4	3	1	-	1	**24**
Doença Relacionada ao Trabalho – Pneucoconiose	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Doença Transmitida por Alimentos – DTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	**18**
Epstein Barr DN	1	1	3	-	3	4	1	1	2	-	3	-	**19**
Escabiose	1	-	-	-	2	-	-	1	2	-	-	-	**6**
Ehrlichiosis Humana	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	**2**
Esquistossomose NNI	-	1	1	2	1	2	3	-	1	-	2	3	**16**
Febre Amarela	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**

Febre do Chinkungunya NNI	-	2	1	3	2	1	2	1	1	-	-	-	**13**
Febre Maculosa / RICKETTSIOSES	1	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	**4**
Febre Por Vírus do Nilo Ocidental	-	-	3	2	3	1	3	-	-	-	-	1	**13**
Gestante HIV NNI	3	3	6	3	4	3	5	7	8	6	2	2	**52**
Hanseniase	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	**3**
Hepatites Virais NNI	7	6	11	12	10	7	14	13	7	14	8	3	**112**
Herpes DN	1	-	2	1	2	5	4	1	1	-	2	1	**20**
Hidatidose	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	**3**
Hipertensão	111	101	146	110	150	241	168	154	139	88	89	64	**1561**
hipertensão gestacional	12	17	8	12	1	4	12	32	11	44	27	30	**210**
HPV	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	**2**
Histoplasmose	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	**3**
HTLV	2	-	-	-	1	3	1	1	3	-	-	1	**12**

Fonte: NHE/HBAP/RO/2024

30.7 SETOR DE REGISTRO DE ÓBITO - NCOB

O Setor de Registro de Óbito tem como objetivos principais organizar o fluxo de documentos pertinentes ao óbito, tais como: declaração de óbito (D.O), papeleta informativa (P.I), termos de descarte ou sepultamento para aborto e/ou desarticulação de membros (peça anatômica), encaminhando ao seu destino o corpo em óbito ou material humano ao serviço funerário ou à empresa de descarte.

Trabalhamos de forma mais expressiva em duas vertentes o óbito e abortos/peças anatômicas, ocorridas no HBAP, porém também recebemos corpos não reclamados de outras unidades hospitalares conveniadas ao SUS que precisam ser armazenados em câmara fria até que se finalize a busca

Ativa de familiares por parte do Serviço Social e/ou determinação judicial para sepultamento, porém temos a capacidade máxima de quatro vagas. Quanto às peças anatômicas do hospital de retaguarda ficou definido em reunião na SESAU junto ao HB-GAD e representante da direção do HBAP, que não receberemos tais materiais para incineração.

Os recursos humanos do setor são: uma enfermeira coordenadora, um agente em atividade administrativa, um auxiliar em atividade administrativa, três auxiliares operacionais de serviços diversos e um auxiliar em enfermagem.

Observa-se que 75% do RH é composto por profissionais administrativos o que gera impasses na hora de recebimento de corpo e abortos/peças anatômicas ou mesmo durante solicitações familiares. Existe a necessidade em receber três novos para compor o quadro e fechar a escala reduzindo drasticamente o quantitativo de extra hoje utilizado pelo setor. E ainda os três auxiliares operacionais de serviços diversos são funcionários federais que já possuem idade avançada e que atendem em parte todo o contexto das atribuições por questões de limitações físicas atenuadas pela a idade.

Segue na tabela abaixo o quantitativo de óbitos do HBAP, por mês conforme solicitado. É importante destacar que dois abortos saíram para sepultamento em junho e julho, já em agosto 01 aborto foi encaminhado para a polícia civil para fins de investigação. E que existe um total de quatro peças encaminhados do hospital de retaguarda.

Para realizar contato com o setor de Registro de Óbito temos o contato através do e-mail: centraldeobitohbap@gmail.com.

Tabela 385 - Demonstrativo de quantidade de óbitos HBAP 2023

SETORES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
UTI-NEO	10	2	10	11	8	12	10	11	14	10	13	12
UTI-1	10	5	10	11	5	6	4	5	8	1	12	9

UTI-2	4	3	9	5	5	-	4	6	4	7	2	4
UTI-COVID	-	-	3	-	-	2	-	1	4	2	1	1
HEMODINÂMICA	2	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-
MATERNIDADE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. OBSTÉTRICO	9	12	4	7	9	5	4	1	7	4	6	9
ORTOPEDIA 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
ORTOPEDIA 2	3	2	3	2	3	-	-	-	-	-	-	-
ORTOPEDIA 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ORTOPEDIA 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BERÇARIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PSIQUIATRIA	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-
C. CIRURGICO	-	1	1	-	2	1	-	-	-	-	1	-
CIRURGICA 1	1	-	-	1	1	1	-	-	1	-	-	-
CIRURGICA 2	-	5	2	4	2	-	1	1	1	2	1	3
CIRURGICA 3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
MÉDICA 1	2	4	1	1	2	-	1	1	2	1	4	-
MÉDICA 2	4	2	3	2	4	5	7	5	9	5	6	4

Fonte: NCOB/2024

30.8 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO-NIR

O Núcleo Interno de Regulação é uma Unidade Técnico-Administrativa que possibilita monitoramento do paciente desde a sua chegada à instituição, durante o processo de internação e sua movimentação interna e externa, até a alta hospitalar. É um órgão colegiado ligado hierarquicamente à Direção-Geral do Hospital e deve ser legitimado, com um papel definido e disseminado dentro da instituição.

A implementação do NIR precisa ser entendida como projeto importante e permanente dentro do planejamento estratégico. Os hospitais são instituições complexas, com rotinas e culturas organizacionais muito enraizadas. O NIR certamente precisará confrontar muitas dessas

concepções e, invariavelmente, resistências às mudanças devem ser esperadas.

- Permitir o conhecimento da necessidade de leitos, por especialidades e patologias.
- Regular e gerenciar as diferentes ofertas hospitalares existentes, a saber: Ambulatorial, Internação, Urgência e Emergência, Agenda Cirúrgica.
- Subsidiar discussões tanto internas, como externas (na Rede de Atenção à Saúde – RAS), que permitam o planejamento da ampliação e/ou readequação do perfil de leitos hospitalares ofertados.
- Aperfeiçoar a utilização dos leitos hospitalares, mantendo a Taxa de Ocupação em limites adequados (evitando tanto ociosidade como superlotação) e controlando o Tempo Médio de Permanência nos diversos setores do hospital, além de ampliar o acesso aos leitos e a outros serviços disponibilizados pela RAS.
- Otimizar a ocupação das Salas Cirúrgicas.
- Monitorar com finalidade de reduzir ao máximo o número de procedimentos eletivos cancelados/suspensos.
- Estabelecer mecanismos de apoio na perspectiva da redução do tempo de espera entre a indicação de terapia cirúrgica e a realização do procedimento.
- Auxiliar a gestão quanto ao controle e o uso racional de Órteses, Próteses e Materiais Especiais.
- Estabelecer e/ou monitorar o painel de indicadores da capacidade instalada hospitalar.
- Induzir a implantação dos mecanismos de gestão da clínica tais como Kanban, Projeto Terapêutico Singular, Gestão da Fila.
- Promover o uso dinâmico dos leitos hospitalares, por meio do aumento de rotatividade e monitoramento das atividades de Gestão da Clínica desempenhadas pelas equipes assistenciais.

- Permitir e aprimorar a interface entre a gestão interna hospitalar e a regulação de acesso hospitalar.
- Qualificar os fluxos de acesso aos serviços e às informações no Ambiente hospitalar.
- Otimizar os recursos existentes e apontar necessidades de incorporação de tecnologias no âmbito hospitalar.
- Promover a permanente articulação do conjunto das especialidades clínicas e cirúrgicas, bem como das equipes multiprofissionais garantindo a integralidade do cuidado, no âmbito Intra-Hospitalar.
- Aprimorar e apoiar o processo integral do cuidado ao usuário dos serviços hospitalares visando ao atendimento mais adequado às suas necessidades.
- Apoiar as equipes na definição de critérios para internação e instituição de alta hospitalar responsável.
- Fornecer subsídios às Coordenações Assistenciais para que façam o gerenciamento dos leitos, sinalizando contingências locais que possam comprometer a assistência.
- Estimular o Cuidado Horizontal dentro da instituição.
- Subsidiar a direção do hospital para a tomada de decisão internamente e quando o Hospital dispuser de Núcleo de Acesso à Qualidade (NAQH) pautá-lo sobre o padrão de utilização de ofertas para tomada de decisão estratégica.
- Colaborar tecnicamente, com dados de monitoramento, na proposição e atualização de protocolos/diretrizes clínicas e terapêuticas e protocolos administrativos.

➢ **Ações desenvolvidas:**

- Inclusão dos pacientes da fila manual no sistema SISREG das especialidades de ORTOPEDIA, UROLOGIA, CARDIOLOGIA CIRÚRGICA, CIRURGIA GERAL. Cabe ressaltar, que essas ações demandam tempo para ligação, atualização cadastral e inserção do paciente no sistema. E que ainda continuamos com as ações para incluir ainda as especialidades de CIRURGIA PLÁSTICA E GINECOLOGIA.

- Implementação da informatização para regulação de leitos que são enviados ao Hospital Pronto Socorro João Paulo II, através do aplicativo GOOGLE (Google planilhas), com intuito que as vagas repassadas pela Unidade sejam visualizadas pela unidade de destino em tempo real, bem como pelo setor de internação do HB, de forma que cada unidade preenche os dados pertinentes ao paciente e todas trabalham em sintonia, sem nenhuma perda de tempo no trânsito das vagas e dos pacientes.
- Pactuação realizada entre o NIR e as especialidades cirúrgicas do HB para regulação de pacientes em pós-operatório para leitos de UTI da rede contratualizada, evitando assim o cancelamento de cirurgias por falta de UTI.
- Otimização da informatização NIR leitos—Internação, facilitação quanto à identificação do paciente no ato da confecção da AIH. Através do aplicativo (Google planilhas).
- Criação de planilhas estatísticas de Internação.
- Criação de fluxo de internação paciente COVID-19.
- Fluxograma regulação de exames de alta complexidade para pacientes internados.
- Alinhamento de exames de alta complexidade.
- Alinhamento e reorientação da regulação médica através da criação de grupos em aplicativos, através dos quais os casos clínicos são discutidos e o plano terapêutico é alinhado antes da chegada do paciente ao hospital, otimizando as condutas médicas durante a permanência do paciente no HB.
- Bate mapa: Mapa – Médico - Núcleo de Órtese e Prótese – Centro Cirúrgico.
- Implantação da equipe para Internação no setor da Maternidade para facilitação de recebimento de pacientes gestantes no setor.
- Estatística mensal de cirurgias agendadas.
- Recebimento de anotações via WhatsApp para confecção do mapa ortopédico.

- Desenvolvimento e operacionalização do fluxo acima descrito com a Gerência Médica, Direção Técnica, as especialidades cirúrgicas, a regulação de UTIs e o setor de transportes do HB.
- Identificação de pendências (avaliações médicas, exames, marcação de cirurgias) e desenvolvimento de atividades e providenciar junto à equipe assistencial a sua resolução.
- Identificação de pacientes com critérios de Alta Hospitalar e discutir o caso com a equipe assistente.
- Responder processos judicializados enviados para realização de agendamento de cateterismo cardíaco, consulta de pré - angioplastia coronária, angiografia cerebral 4 vasos e avaliação de procedimentos endovasculares.
- Atender pacientes da hemodinâmica para sanar dúvidas bem como informar sobre os agendamentos.
- Médico regulador, através de Grupos discute casos com a equipe hemodinamicista oriundos de hospitais instalados no interior do Estado antes de projetar o chamamento do paciente.
- Cadastrar pacientes no SAME e registrá-los para inclusão no mapa cirúrgico.
- Elaborar estatísticas diárias de pacientes internados na enfermaria da hemodinâmica – HBAP-RO.
- Alimentar a lista de pacientes judicializados.
- Médico Regulador define com a equipe vascular, datas para agendamento de consultas vasculares.
- Publicar diariamente os agendamentos internos do dia posterior no grupo social (WhatsApp) da Regulação Hemodinâmica e do Núcleo Interno de Regulação exame – para ciência dos pacientes que farão procedimentos.
- Ligar para pacientes que justificaram falta ou que, por motivo de força maior (equipamento danificado, manutenção etc.) não puderam realizar exames;

- Atualização lista de pacientes para cirurgia cardíaca e inserção de paciente no SISREG, bem como solicitação de criação da nomenclatura de Cirurgia Cardíaca, retorna de consulta, Revisão de marca passo;
- Agendamento dos pacientes Judicializados para avaliação e Revisão da Cirurgia Geral;
- Atualizar lista de processos Judiciais da Cirurgia Geral no Drive;
- Agendamentos de exames solicitados de pacientes internados Cirurgia Geral;
- Receber os pedidos de solicitação de vagas dos médicos Cirurgia Geral por intermédio da médica reguladora;
- Encaminhar os pedidos de vagas para a médica reguladora do HBAP;
- Confecção de kanban de todas as especialidades;
- Criação de e-mail para a regulação de pacientes que necessitam realizar CPRE, hoje o NIR possui um Médico Regular específico para o trabalho, buscando a facilitação das ações e intermediação para a realização do procedimento em tempo hábil;
- Facilitação e otimização da solicitação à realização dos exames.

Figura 96 - Fluxograma de internação NIR/HBAP

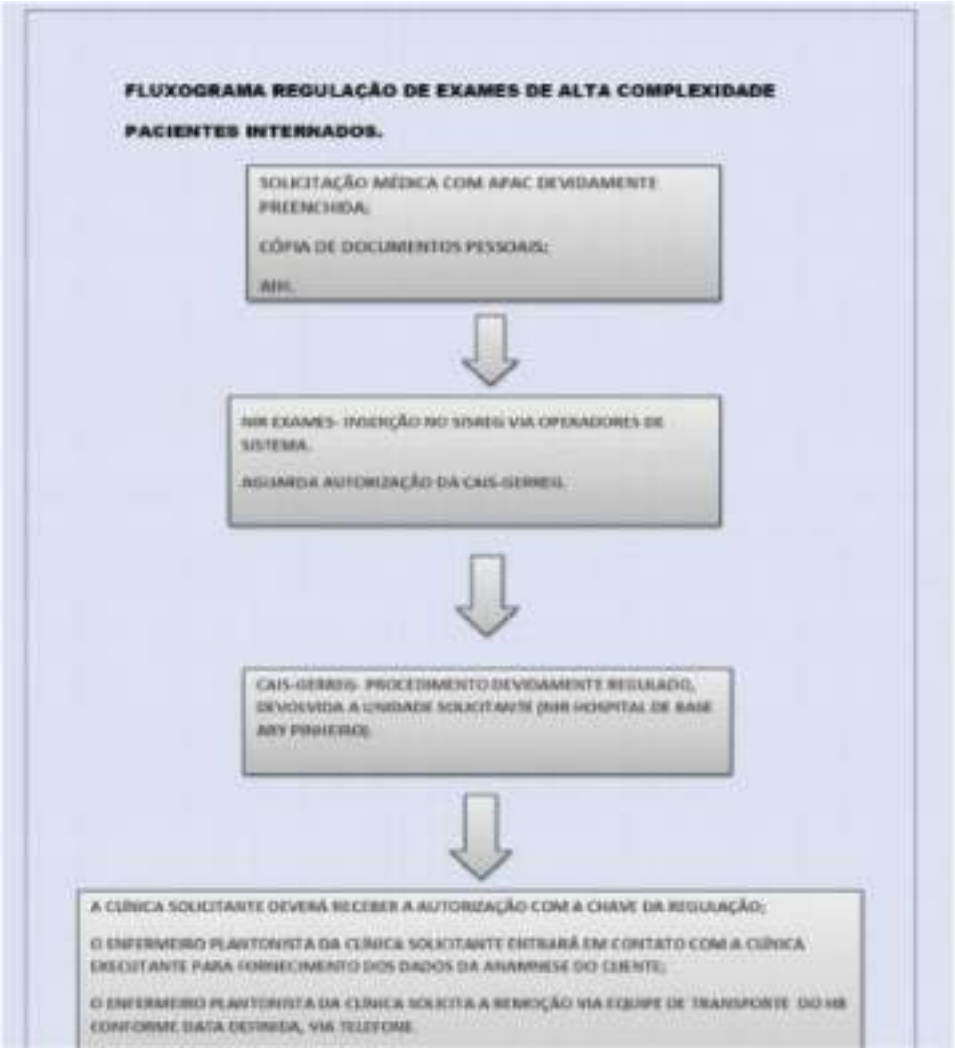
Fonte: HBAP/Núcleo Interno de Regulação – NIR

Tabela 386 - Relatório Geral de internações e altas em 2023

	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO	
CLÍNICAS	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT	INT	ALT
CENTRO OBSTETRICO	775	699	652	718	648	831	752	783	745	738	668	657	664	657	784	762	652	642	644	665	653	644	657	700
CLÍNICA CIRURGICA I	155	143	134	152	142	143	85	108	118	117	98	83	81	90	132	108	108	108	88	89	111	107	108	108
CLÍNICA CIRURGICA II	104	88	86	108	88	82	82	85	109	110	86	87	71	72	110	103	107	106	97	100	91	91	95	93
CLÍNICA MÉDICA I	62	53	54	44	63	64	62	67	62	71	67	51	78	70	71	72	81	71	72	75	68	60	67	62
CLÍNICA MÉDICA II	100	83	75	75	74	75	82	75	63	74	82	71	79	78	83	83	88	78	68	71	73	69	108	106
CLÍNICA MÉDICA III	74	78	85	81	88	101	85	83	88	86	90	80	86	69	88	88	91	83	73	74	72	68	55	60
MATERNIDADE	687	660	594	586	706	775	737	732	721	719	633	628	611	611	758	770	628	627	589	583	636	618	613	648
ORTOPEDIA I	85	80	49	77	89	54	67	67	82	84	100	104	115	114	84	84	84	85	84	82	77	82	86	87
ORTOPEDIA II	61	61	45	46	58	55	53	52	47	49	44	45	45	46	55	49	40	38	59	64	52	52	37	37
PSIQUIATRIA FEMININA	30	28	28	24	41	43	28	34	22	27	29	25	43	34	40	46	23	32	41	34	28	31	24	40
PSIQUIATRIA MASCULINA	40	37	28	32	31	46	30	47	43	44	35	48	48	45	41	48	47	48	48	46	33	27	34	44
UCI NEONATAL	81	88	82	98	79	88	73	67	88	84	73	74	89	86	88	84	75	73	82	79	82	88	89	79
UTI NEONATAL	57	49	44	35	52	44	31	48	69	81	51	42	63	57	54	43	60	55	54	44	51	38	50	47
UTI I	48	44	37	25	41	34	39	31	53	48	34	26	39	31	47	38	48	39	38	48	54	44	48	32
UTI II	24	19	35	32	35	31	24	18	33	28	35	28	33	32	15	19	32	27	18	38	32	28	36	29
UTI III	8	5	8	5	8	8	4	3	10	8	8	8	8	7	27	29	17	13	8	4	10	10	20	17
TOTAL	2308	2229	2043	2077	2301	2463	2307	2381	2577	2636	2343	2183	2513	2388	2483	2442	2364	2325	2063	2087	2158	2007	2145	2267

Fonte: NIR/HBAP/2023

Tabela 387 - Fluxograma regulação de exames de alta complexidade



Fonte: HBAP/ Núcleo Interno de Regulação – NIR

30.9 NÚCLEO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO -NUDIAG

O setor de Diagnóstico tem como principal objetivo assegurar aos pacientes diagnósticos rápidos e precisos, em caráter ambulatorial e hospitalar, deve ser composto por salas equipadas com materiais e equipamentos de ponta, com uma equipe especializada para atendimento de pacientes internos e externos. O diagnóstico por imagem é, na maioria das vezes, um grande aliado dos médicos e pacientes, pois auxilia na identificação de enfermidades ainda no início, definindo o melhor rumo para os tratamentos.

Atualmente são oferecidos no Setor de Diagnóstico do Hospital de Base Ary Pinheiro os seguintes exames: Endoscopia Digestiva, com procedimentos e terapêuticas, Colonoscopia e Retossigmoidoscopia, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Broncoscopia, Ultrassonografias em geral, Ultrassonografias Vasculares, Escleroterapia por espuma, Espirometria, Biópsias de Mama, Hepática, Tireoide, Renal, Próstata, Pulmonares e etc.

No triênio de 2021 a 2023 foram mantidos os serviços prioritários de atendimento do setor, com a manutenção da limitação de atendimento tendo em vista o avanço da pandemia ainda vigente no país e conforme as determinações pertinentes aos decretos governamentais. Salientamos ainda que foi implementado reforço quanto aos procedimentos de distanciamento social e medidas sanitárias, orientações essas que são reforçadas constantemente. O número de exames realizados no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro está descrito nas tabelas abaixo:

Tabela 388 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023

RAIO-X	TOTAL
Aparelho Digestivo Abdomen	2.999
Abd.Superior	-
Abd.Inferior (pelve)	-
Angio.Tom.Abdome	-
Angio.Tom.Torax	-
Urografia Escretora	-
Bacia e Membros Inferiores	6.761
Escanometria	7
Coluna cervical	158
Col.Lomb.Sacra	953
COLUNA DORSAL	117
Panoramica de Col.	43

Coluna Vertebral	-
Crânio e Face	1.730
Pescoço	-
Quadril	-
Torax	7.267
Mastoide	-
MEMBRO SUPERIOR	2.694
Esqueleto Torácico e Membros Superiores	-
REED	-
Esofograma	5
Enema Clisteopaco	-
Colangiografia	-
Uretrocistografia	-
Histerossalpingografia	-
Fistulografia	-
Transito Intestinal	-
TOTAL	**22.734**

Fonte: HBAP/Núcleo de Radiologia e Diagnóstico – NRADIO

Tabela 389 - Exames de tomografia realizados em 2023

RAIO-X POR PROCEDÊNCIA	TOTAL
EXT	342
HICD	-
BARRETOS	-
JP II	-
CEMETRON	3
HB	18.713
SÃO PEREGRINO	2
H. CAMPANHA	-
S. MARCELINA	-

CANDEIAS DO JAMARI	-
OSVALDO CRUZ	-
PENITENCIARIA FEDERAL	-
TFD	-
MATERNIDADE MUNICIPAL	-
ASM. TRANSP. DE RONDONIA	-
OUTRAS UNID. INT. DO ESTADO	-
TOTAL DE EXAMES	**19.060**

Fonte: HBAP/Núcleo de Radiologia e Diagnóstico – NRADIO

Tabela 390 - Exames de tomografia realizados em 2023

TOMOGRAFIA	TOTAL
Cranio	1.583
Face	183
Mastoide	19
Pescoço	118
Membro Superior	230
Torax	2.084
Abd.Superior	1.783
Abd.Inferior(pelve)	1.894
Quadril	-
Membro Inferior	249
Col.Cervical	103
Col.Toraxica	68
Col.Lomb./Sacra	72
Angio.Tom.Abdomem	7
Angio.Tom.Torax	16
TOTAL DE EXAMES	**8.409**

Fonte: HBAP/Núcleo de Radiologia e Diagnóstico – NRADIO

TOMOGRAFIA POR PROCEDÊNCIA	TOTAL
EXT	684
HICD	829
BARRETOS	-
JP II	862
CEMETRON	934
HB	3.977
SÃO PEREGRINO	476
H. CAMPANHA	100
S. MARCELINA	6
CANDEIAS DO JAMARI	-
OSVALDO CRUZ	-
PENITENCIARIA FEDERAL	-
TFD	-
MATERNIDADE MUNICIPAL	-
ASM. TRANSP. DE RONDONIA	-
OUTRAS UNID. INT. DO ESTADO	-
TOTAL DE EXAMES	**7.868**

Fonte: HBAP/Núcleo de Radiologia e Diagnóstico – NRADIO

30.10NÚCLEO DE PATOLOGIAS -NUPACLIN

30.10.1NÚCLEO DE PATOLOGIA CLÍNICA

O Núcleo De Patologia Clínica do Hospital de Base realiza exames Bioquímicos, Hematológicos, Imunológicos, Microbiológicos, Parasitológicos, de Coagulação e Urinálises, além de envio de exames ao LEPAC para realização de Marcadores tumorais, alérgenos e alguns exames de autoimunidade.

Nosso setor atende aos pacientes internados nesta unidade, além de realizar exames dos servidores do hospital, de pacientes ambulatoriais oriundos do Banco de Leite, Ambulatório de Traumatologia (ATO), transplantados, pacientes hematológicos.

Em relação ao quantitativo de exames realizados nos últimos três anos, iremos expor os números relacionados aos exames executados dentro desta unidade, os que foram enviados ao LEPAC não serão apresentados nesse relatório. Nesses 03 anos já realizamos número mil exames, conforme apresentado na tabela abaixo.

Tabela 391 - Exames laboratoriais no triênio (2021 a 2023)

EXAMES	2021	2022	2023
HEMATOLÓGICOS	50.530	49.590	63.836
BIOQUÍMICOS	231.191	183.579	315.415
IMUNOLÓGICOS	98.738	107.631	116.570
MICROBIOLÓGICOS	26.579	28.148	34.685
URINÁLISES	7.650	6.212	8.546
PARASITOLÓGICOS	403	508	633
TOTAL	**415.091**	**375.668**	**539.685**

Fonte: HBAP/ Núcleo de Patologia Clínica-NUPACLIN

Podemos observar um quantitativo maior de exames Bioquímicos (539.685 exames), devido ao fato desses exames serem de rotina, como por exemplo dosagens de Glicemia, função renal, hepática entre outros, além de ser um setor que contém uma gama de exames.

Quando comparamos os dados desse ano com os de 2021 a 2023 no mesmo período, podemos inferir que com o aumento de atendimentos, devido ao aumento de atendimentos das especialidades e do aumento de leitos clínicos.

Dentre os exames Bioquímicos temos a Gasometria, é importante falar dele nesse momento, pois é um exame extremamente importante em casos de pacientes graves que estão na semi-intensiva, UTI e durante as cirurgias cardíacas.

Tabela 392 - Quantitativo de gasometrias realizadas em 2021, 2022 e 2023

EXAMES	2021	2022	2023
GASOMETRIA ARTERIAL	6532	3.987	5.287
GASOMETRIA VENOSA	459	327	174
TOTAL:	**6991**	**4.314**	**5.461**

Fonte: HBAP/Núcleo de Patologia Clínica-NUPACLIN

30.11 NÚCLEO DE PATOLOGIA CIRÚRGICA-NUPACLIN

O Núcleo de Patologia Cirúrgica do Hospital Base é responsável pela execução de serviços de Anátomo-patológico, Citologia, Imunohistoquímica e Congelação.

Outras melhorias já realizadas nos núcleos, podemos citar remanejamento de salas, explorando a melhor funcionalidade dos setores, realizamos melhoria nos dados da produção mensal, especificando o quantitativo de lâminas lidas por cada patologista.

Tabela 393 - Quantitativo de exames anatomo patológicos do triênio (2021 a 2023)

EXAMES	2021	2022

Biópsias (fragmentos de tecidos em geral), Exame de Congelação, Biópsias de Colo Uterino, Biópsias de Mama, Peças Cirúrgicas, Citologias e Revisão de Lâminas.	12.148	18.696
Exames Externo: Biópsias de Colo Uterino, Biópsias de Mama e Peças Cirúrgicas.	509	1318
Imuno-histoquímica.	316	318
Total	**12.973**	**20.332**

Fonte: HBAP/Núcleo de Patologia Cirúrgica-NUPACLIN

Em relação ao anatomopatológico é importante ressaltar que, o número total não reflete o número de lâminas lidas pelas médicas patologistas, uma vez que uma peça cirúrgica pode gerar várias lâminas para leitura e liberação do resultado de cada caso. Fato que depende do tamanho da peça cirúrgica, e a análise macroscópica de cada peça. Como também uma peça cirúrgica grande, pode gerar mais de um laudo, como o caso de recebimento de uma peça de histerectomia, que na sua maioria vem além do útero, o colo uterino, tubas uterinas, o que gera a análise de cada ponto citado, que por sua vez gera mais lâminas e laudos específicos para cada um.

Foi observado uma grande disparidade no número de exames entre os anos de 2021, 2022 e 2023.

Tabela 394 - Quantitativo de exames anatomopatológicos, citológicos e imunohistaminicos realizados no ano de 2023

ANÁTOMOPATOLÓGICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Biópsias (Fragmentos de Tecidos em Geral)	126	128	234	235	239	249	350	286	254	223	214	688
Exame de Congelação	1	-	-	-	3	2	3	-	-	-	-	-
Biópsias de Colo Uterino	17	50	38	19	37	30	33	49	37	29	36	46
Biópsias de Mama	-	10	8	9	9	3	7	9	4	3	20	7
Peças Cirúrgicas	92	112	133	99	81	102	92	407	281	353	144	913
Revisão de lâminas	-	3	8	3	3	2	3	-	-	-	-	2
TOTAL DE EXAMES (Anatomopatologicos)	**236**	**303**	**421**	**365**	**372**	**388**	**488**	**751**	**576**	**608**	**411**	**1881**
CITOLOGIAS	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**
Citologia Oncótica de liquidos corporais (ascitico, pleural, PAAF, entre outros)	85	47	56	78	53	145	100	75	55	146	36	49
Citologia Oncótica de Colo Uterino	29	34	62	16	46	49	48	44	19	35	36	32
Citologia Oncótica de Mama	-	-	2	1	3	2	3	4	3	1	-	-
TOTAL DE EXAMES (Citopatológico)	**114**	**81**	**120**	**95**	**102**	**196**	**151**	**123**	**77**	**182**	**78**	**81**
PRODUTIVIDADE	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**
TOTAL DE EXAMES (anatomopatologicos + citopatológicos)	350	384	541	460	474	584	639	874	653	790	489	1962
LÂMINAS ANALISADAS (anatomopatolÓgicos + citopatológicos)	449	518	757	742	583	774	679	1260	954	1038	1145	1239
TOTAL GERAL DE EXAMES	**8200**											

Fonte: Coordenação do Núcleo de Patologia Cirúrgica do Hospital de Base / NUPACIRG-HBAP

Tabela 395 - Quantitativo de exames anamatopatológicos, citológicos e imunohistaquimicos realizados externos em 2023

LABORATÓRIO BIO CHECK-UP												
MÊS	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**
Biópsias	63	27	104	66	63	59	16	15	17	23	26	25
Imunohistoquímica	16	10	24	24	19	10	18	6	23	17	25	19
TOTAL	**79**	**37**	**128**	**90**	**82**	**69**	**34**	**21**	**40**	**40**	**51**	**44**
LABORATÓRIO DIAC												
MÊS	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**
Biópsias	42	76	87	70	108	63	4	19	27	29	25	16
Imunohistoquímica	8	18	11	15	33	14	12	21	20	22	3	13
TOTAL	**50**	**94**	**98**	**85**	**141**	**77**	**16**	**40**	**47**	**51**	**20**	**29**
TOTAL GERAL	**802**											

Fonte: Coordenação do Núcleo de Ptologia Cirúrgica do Hospital de Base Ary Pinheiro/NUPACIRG-HBAP

Em relação as citologias oncóticas de Colo uterino, é importante ressaltar que as lâminas com resultado positivo, são encaminhas ao Laboratório Central Estadual - LACEN para realização do controle de qualidade. Sendo assim, mensalmente são identificadas as lâminas positivas e encaminhadas.

30.12 AMBULATÓRIO DE TRAUMA ORTOPÉDICO- ATO

O serviço de ortopedia e traumatologia do HBAP realiza atividades relacionadas a assistência médica e ensino, uma vez que há o programa de residência médica em Ortopedia e traumatologia no HBAP desde 2005.

A assistência médica envolve cuidados aos pacientes internados, cirurgias, atendimentos ambulatoriais e serviço de sobreaviso para intercorrências de pós-operatório e pareceres para as outras especialidades.

Temos na equipe, profissionais nas mais diferentes especialidades, como joelho, quadril, pé e tornozelo, Ombro e cotovelo e cirurgia da mão.

Realizamos cirurgia de Alta complexidade, como fraturas de fêmur, fraturas complexas articulares, lesões tendíneas e de nervos periféricos, dentre outras cirurgias.

Atendimentos ambulatoriais, no qual são acompanhados os pacientes pós-operatórios e pacientes com problemas ortopédicos eletivos. São atividades realizadas principalmente no ATO e POC.

O número de cirurgias por volta de pacientes por mês. Sempre ressaltando, que são pacientes, em sua maioria, com fraturas ou lesões complexas, que não são operados pelo Hospital João Paulo II, ou pelo Hospital Santa Marcelina. Alguns pacientes, inclusive, polifraturados, que exigem, às vezes, duas a três abordagens cirúrgicas.

Segue abaixo, estatísticas dos procedimentos cirúrgicos realizados de 2023:

Tabela 396 - Quantitativo anual de atendimentos e procedimentos

Atendimentos	**TOTAL**
PACIENTES DE CIRURGIA ORTOPÉDICA	**1.698**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS	**3485**

Fonte: DORT/HBAP

O Departamento de Ortopedia (DORT) surgiu do intuito de agendar os procedimentos cirúrgicos dos pacientes internados e acometidos com traumas ortopédicos provenientes das Unidades Hospitalares vinculadas a Secretaria de Saúde do Estado de Rondônia- SESAU que necessitam de atendimento nas subespecialidades traumáticas, demandas de requerentes ortopédicos com mandados judiciais, bem como, os pacientes ortopédicos com necessidade de reabordagem cirúrgicas. Atualmente, o DORT do Hospital de Base dr Ary Pinheiro acaba sendo referência nas subespecialidades médicas ortopédicas em todo o Estado de Rondônia, outros Estados (Mato Grosso, Amazonas e Acre) e áreas fronteiriças na Bolívia (Guayarámerin e Ribeiralta). Notoriamente, é a especialidade médica ortopédica que se encarrega dos cuidados com os ossos, músculos, articulações, ligamentos e outros componentes do sistema locomotor do organismo, sendo composta por um grupo de subespecialidades.

Assim sendo, dispomos de 17 médicos ortopédicos distribuídos nas 06 subespecialidades existentes nesta Unidade Hospitalar para fins de atendimento aos pacientes internados com traumas ortopédicos nos 83 leitos contido em 02 clínicas ortopédicas.

- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

A ortopedia consiste na especialidade médica responsável por diagnosticar, tratar e acompanhar lesões que afetam o sistema locomotor, ou seja, todas as doenças e traumas que acometem os músculos, articulações, ossos e ligamentos. Exceto coluna. Deste modo, compete ao DORT as seguintes atribuições:

Receber, registrar, distribuir, expedir e arquivar documentos e processos;

Responder todos os e-mails recebidos;

Viabilizar o funcionamento administrativo do Setor;

Confecção do Mapa Cirúrgico da Ortopedia; Secretaria de Estado da Saúde

Atender ao público, prestando informações necessárias sempre quando questionado;

Manter contato direto com a Diretoria Administrativa e Financeira para fins de adequada eficiência administrativa dos serviços prestados e/ou licitados;

Viabilizar e agendar os procedimentos cirúrgicos de pacientes com traumas ortopédicos nas subespecialidades médicas;

Solicitar previamente vaga da regulação de leito para internação de paciente ortopédicos;

Ligar para os pacientes comunicando agendamento da internação de abordagens e os ontológicos;

Atualização e Inserção dos pacientes no Cadastro do SISREG para fins de cirurgias ortopédicas;

Atualização diária das planilhas no Google Drive;

Estatística mensal dos procedimentos Ortopédicos;

Elaborar Escala de Serviço Mensalmente das servidoras Administrativa e Técnica em enfermagem;

Solicitar manutenção dos equipamentos utilizados pela ortopedia quando necessário;

Confecções de documentos solicitados pelo Chefe do Serviço da ortopedia;

Regular e/ ou solicitar os exames dos pacientes ortopédicos que necessitam retorno para reabordagens ou definição de conduta;

Responder e acompanhar os processos das demandas judiciais e/ ou outros assuntos do Núcleo de ortopedia via SEI;

Participar do planejamento e contribuir com sugestões nas atividades desenvolvidas por este Departamento de ortopedia;

Atendimento aos pacientes acima de 13 anos internados no HBAP com demanda;

Atendimento aos pacientes da Oncologia ortopédica - Adulto e infantil • Confecção do Mapa Cirúrgico da Oncologia Ortopédica;

Solicitação de internação no Hospital Cosme e Damião para realização de exames pré-operatório/pós-operatório (Oncologia Ortopédica);

Realização da retirada de aparelhos e talas gessadas como goteiras e enfaixamentos com uso de material convencional e sintético;

Suporte médico ortopedista.

- DADOS ESTATISTICOS:

O DORT vem desempenhando diariamente suas atividades de forma árdua evitando possíveis cancelamentos cirúrgicos dos pacientes no Centro-Cirúrgico desta Unidade Hospitalar.

Deste modo, os procedimentos cirúrgicos são agendados previamente com os médicos ortopédicos especialistas após uma adequada avaliação cardiológica (risco cirúrgico), análise dos exames laborais e de imagens dos pacientes.

Os procedimentos cirúrgicos ortopédicos ocorrem de modo cronológico a internação do paciente neste hospital, aquisição de material adequado para a realização do procedimento dos usuários pelo núcleo de órtese e prótese (NORTP) e/ou de acordo com o quadro clínico favorável deste cliente nas enfermarias ortopédicos. Secretaria de Estado da Saúde Neste sentido, os pacientes para reabordagem da Policlínica Oswaldo Cruz (POC), pacientes de mandados judiciais e os de cirurgia ortopédico oncológico (a partir de 13 anos) são admitidos pelo Hospital de Retaguarda de Rondônia (HRRO). Ressalto que, o público infantil (idade inferior a 13 anos) a admissão deverá ocorrer pelo Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD) para fins de tratamento oncológico ortopédico.

30.13 SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO - SESMT

- Este setor possui a função de:

Orientar e coordenar o sistema de segurança do trabalho, investigando riscos e causas de acidentes, analisando política de prevenção; inspecionar locais, instalações e equipamentos da Instituição e determinar fatores de riscos e de acidentes;

Propor normas e dispositivos de segurança, sugerindo eventuais modificações nos equipamentos e instalações e verificando sua observância, para prevenir acidentes;

Inspecionar os sistemas de combate a incêndios e demais equipamentos de proteção;

Elaborar relatórios de inspeções qualitativas e quantitativas, conforme o caso;

Registrar em documento próprio a ocorrência do acidente de trabalho;

Manter contato junto aos serviços médico e social da Instituição para o atendimento necessário aos acidentados;

Investigar acidentes ocorridos, examinar as condições, identificar suas causas e propor as providências cabíveis;

Elaborar relatórios técnicos, periciais e de estatísticas de acidentes;

Orientar os funcionários da Instituição no que se refere à observância das normas de segurança;

Promover e ministrar treinamentos sobre segurança e qualidade de vida no trabalho;

Promover campanhas e coordenar a publicação de material educativo sobre segurança e medicina do trabalho;

Participar de programa de treinamento, quando convocado;

Participar de reuniões de trabalho relativas à sua área de atuação;

Executar tarefas pertinentes à área de atuação, utilizando-se de equipamentos de medição e de programas de informática;

Executar outras tarefas compatíveis com as exigências para o exercício da função.

- Ações Realizadas:

O SESMT juntamente com a CCIH e NSP, foram responsáveis pela avaliação quanto a qualidade dos Equipamentos de Proteção Individual na qual era disponibilizada para os servidores do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro.

Realizamos capacitações em conjunto com os demais setores

Referente a importância do uso de Equipamentos de Proteção Individual;

Elaboração de processos para aquisição de EPIs;

Foram fornecidos Equipamentos de Proteção Individual e orientações a respeito do uso;

Inspeções qualitativas de segurança nos setores;

Treinamentos, palestras e Diálogos de Segurança.

Tabela 397 - Comparativo dos Triênio

COMPARATIVO TRIENAL DE ATIVIDADES TIVIDADE EXECUTADA	2021	2022	2023
ACOMPANHAMENTO/ORIENTAÇÃO EM ACIDENTES DE TRABALHO	2	10	39
ANÁLISE DE RELATÓRIOS E PROGRAMAS DE SAÚDE E SEGURANÇA DE TERCEIRIZADAS.	4	9	17
APLICAÇÃO DE DIÁLOGOS DIÁRIOS DE SEGURANÇA – DDS.	523	721	141
AVALIAÇÃO QUANTITATIVO-QUALITATIVA DE	-	141	72
AMBIENTES (INSPEÇÕES E LEVANTAMENTO)	32	-	72

CONFECÇÃO, INSTALAÇÃO E SINALIZAÇÕES GRÁFICAS DE AMBIENTES.	43	14	1
ELABORAÇÃO DE MEMORANDOS, OFÍCIOS E	219	278	667
ELABORAÇÃO DE PALESTRAS, CURSOS, INFORMATIVOS E MATERIAIS DE FORMAÇÃO.	670	18	11
ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE SEGURANÇA DO TRABALHO	3	65	1
CAUTELAGEM DE EPI COM INSTRUÇÃO DE USO, GUARDA E CONSERVAÇÃO.	104	576	526
INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES COM ELABORAÇÃO DE RIAT.	-	8	39
ORIENTAÇÕES TÉCNICAS / INFORMAÇÕES AOS	892	244	
PARTICIPAÇÕES EM REUNIÕES, PALESTRAS, TREINAMENTOS E EVENTOS EM GERAL.	18	19	15
PROMOÇÃO DE REUNIÕES, PALESTRAS, TREINAMENTOS E EVENTOS EM GERAL.	-	1	28
SERVIÇOS TÉCNICOS (CHECK-LIST E ACOMPANHAMENTOS DE ATIVIDADES)	24	2	72
INTEGRAÇÃO/ORDEM DE SERVIÇO	-	7	-

Fonte: SESMET/2023

30.14 NÚCLEO DE FISIOTERAPIA

30.15 FISIOTERAPIA CLINICA

O Núcleo de Fisioterapia das Clínicas é parte integrante dos atendimentos interdisciplinares aos usuários do SUS do HBAP desde sua a fundação, sempre tentando prestar o melhor atendimento. Os atendimentos de Fisioterapia nas clínicas e semi-intensiva-intensiva, ocorrem através da reabilitação motora, circulatória, postural e respiratória tanto nas manobras respiratórias, na intubação junto à equipe, na ministração da ventilação não invasiva, no transporte intra-hospitalar dando suporte ao ventilador de transporte quando necessita fazer exames ou ser transferido para as UTI´s do HBAP. Também através de exercícios, manobras e uso de aparelhos/equipamentos, conforme avaliação de cada caso.

Setor de fisioterapia clinicas, atua no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro e tem como objetivo avaliar, treinar, tratar, os pacientes internados nas clinicas do Hospital seguindo os acordões normas e portarias do Conselho Federal de fisioterapia e Terapia ocupacional, promovendo ações de conduta, tratamentos, junto aos pacientes usuários dom SUS.

Mantendo assim a qualidade dos serviços oferecidos à população e segurança de seus pacientes. Além disso fazemos rodízios de profissionais nas clinicas e para capacitar a maior quantidade de colaboradores, implementar, manter e capacitar em relação às rotinas técnico operacionais, que dispõe sobre a obrigatoriedade da assistência a saúde nos hospitais do país, com técnicas, métodos treinamento capacitações ofertados pelo Nep. e ou pelo Cetas resultando assim numa ampla gama de profissionais treinados.

- AÇÕES REALIZADAS 2023:

O Setor de fisioterapia clinicas participou dos cursos ofertados pelo hospital via NEP/SESAU através da CETAS, referente:

- A ventilação mecânica;
- Preenchimentos de Apacs;
- Uso corretos dos epi´s;
- Ventilação mecânica para rns;
- Precauções, paramentação e desparamentação, higienização das mãos e orientação de fluxos nos serviços assistenciais aos acompanhantes e colaboradores.

Quanto a função da fisioterapia enquanto prestadores de serviço ao usuário do SUS, diariamente são feitas busca ativa dos pacientes que necessitam de uma conduta fisioterapêutica e orientação de precaução relacionados aos cuidados no atendimento. Hoje no setor possuímos 08 fisioterapeutas estatutários, sendo que 01 é readaptada 02 estão aguardando aposentadoria e 13 emergenciais.

Os serviços realizados pelo setor vão em elaborar, implementar, manter e reavaliar a conduta fisioterapêutica que melhor se adequar ao paciente, adequando às características e necessidades de cada um. Contemplando, no mínimo, condutas e práticas aprendidas durante a capacitação universitária e cursos, capacitação do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção de LPP, quedas, mudança de decúbito, orientação aos acompanhantes:

a) Elaborar e divulgar, regularmente, relatórios e comunicar, periodicamente, a direção geral, técnica
b) Elaborar, implementar e supervisionar a aplicação de normas e rotinas técnico operacionais.
c) Atendimentos solicitados via plataforma hospub. Quase todas as solicitações fisioterapêuticas solicitadas pelos médicos referentes ao paciente são evoluídas no sistema Visual Hospub, sendo apenas da UCI/UCICA realizadas em papel, com isso quase todos que acessam ao prontuário eletrônico têm acesso às orientações e resposta de parecer solicitados pelos médicos assistentes do paciente.

Tabela 398 - Quantitativo de atendimentos e de pacientes atendidos pelo NFisio em 2023

PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	TOTAL
Avaliação	6.242	5.588	5.903	6.855	8.860	8.129	7.580	8.692	8.139	8.189	8.614	82.791
Atendimentos	6.051	5.466	5.880	6.751	8.251	8.039	7.528	8.669	-	17.083	27	73.745
VNI	-	-	-	-	-	-	-	-	30	55	27	112
Ventilação Mecanica	-	-	-	-	-	-	-	-	99	49	61	209
Aspiração	-	-	-	-	-	-	-	-	235	463	380	1.078
Cinesioterapia Ativa	-	-	-	-	-	-	-	-	3.865	4.623	5.182	13.670
Cinesioterapia Passiva	-	-	-	-	-	-	-	-	4.222	3.623	3.421	11.266
Crioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-	39	20	47	106
Infravermelho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mecanoterapia	-	-	29	18	14	47	21	37	264	93	85	608
Ondas Curtas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orientação	446	227	134	123	144	146	63	39	69	3	20	1.414

Outros	328	168	175	217	260	284	278	467	-	-	-	2.177
Prancha Ortostática	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TENS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ultra-som	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	**13.067**	**11.449**	**12.121**	**13.964**	**17.529**	**16.645**	**15.470**	**17.904**	**16.962**	**17.083**	**17.837**	**170.031**
TOTAL DE PACIENTES	**4.389**	**3.505**	**3.697**	**4.079**	**5.257**	**4.787**	**4.609**	**5.097**	**4.886**	**4.987**	**4.953**	**50.246**
ATENDIMENTOS	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**MAI**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**TOTAL**
Fisioterapeutas	22	18	24	32	18	25	25	25	24	24	20	**257**

Fonte: HBAP/Núcleo de Fisioterapia – Nfisio

Esta Unidade é composta pelos seguintes setores: UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários Convencionais (UCINCo), Unidade de Cuidados Intermediários Canguru (UCINCa), Assistência Neonatal do Centro Obstétrico, Ambulatório de Followup, Ambulatório dos Egressos do Banco de Leite.

Dentre as atividades realizadas na Unidade pelos médicos Pediatras Neonatologistas estão a assistência médica diária através da visita aos pacientes internados na UCINCo, UTI Neonatal e UCINCa, assim como ambulatório da terceira etapa do Método Canguru; transporte intra-, inter-, extra- hospitalar, para realização de exames diagnósticos, transferência de pacientes e transporte de pacientes para realização de procedimentos.

Os médicos plantonistas são responsáveis por todas as intercorrências clínicas da UCINCo, UTI Neonatal e UCINCa, pela assistência de todos os recém-nascidos vivos do Centro Obstétrico do HBAP, realização de procedimentos intervencionistas nos recém-nascidos, transporte extra-hospitalar para transferência de pacientes para outras UTI's.

O HBAP é referência para atendimento e parto de grávidas com COVID-19 e internação de recém-nascidos prematuros e patológicos filhos de mães com COVID19. Diante desta situação foi reativado os 02 Isolamentos

da UTI Neonatal, porém, devido a demanda, com 02 leitos em cada isolamento.

UTI Neonatal do HBAP é referência Estadual para atendimento de recém-nascidos de alto risco, atendendo também pacientes procedentes do Estado do Amazonas, Acre e de países fronteiriços do Brasil, além da população indígena. É referência para atendimento de recém-nascidos prematuros, nascidos com malformações congênitas (gastrointestinais, cardíacas, renais, neurológicas, entre outras), sindrômicos, portadores de doenças congênitas, dentre outras patologias.

Com relação ao número de leitos, atualmente funcionamos com 28 leitos de UTI Neonatal, sendo 04 leitos de isolamento, 26 leitos de UCINCo e 08 leitos de UCINCa. Salientamos que os leitos de UCINCo e de UCINCa são retaguarda para pacientes que sae,m de alta da UTI Neonatal.

Tabela 399 - Estatística fisioterapia UTI Neonatal 2023

PROCEDIMENTOS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
ATENDIMENTOS	856	694	1005	829	953	949	978	807	919	1059	903	965
VMI	313	264	397	224	241	275	291	244	289	412	447	327

Fonte: HBAP/ Unidade Neonatal

A média de dias de internação não está estabelecida devido a falta de dados anteriores estando a partir do mês de abril/2021 sendo realizado a coleta dos dados para registro e conhecimento epidemiológico da Unidade.

Com relação ao ambulatório de followup, este é realizado no ambulatório de alta complexidade e no ambulatório do Banco de Leite Santa Ágata. O público atendido são os pacientes egressos da Unidade Neonatal, na maioria moradoras de Porto Velho, mas recebendo alguns que retornam do interior do Estado de Rondônia ou Amazonas.

30.16NÚCLEO DE TERAPIA OCUPACIONAL -NTERAPIO

O setor de Terapia Ocupacional atua no desenvolvimento do desempenho ocupacional, desenvolvendo a autonomia e independência nas atividades da vida diária, atividades da vida produtiva, autoestima, promoção da reintegração social e atividades que diminuam a ociosidade e stress ocasionado pela internação. A intervenção é voltada a prevenção e ao tratamento de indivíduos portadores de alterações cognitivas, afetivas, perceptivas e psicomotoras, decorrentes ou não de distúrbios genéticos, traumáticos e/ou de doenças adquiridas, através da sistematização e utilização da atividade humana como base de desenvolvimento de projetos terapêuticos específicos, na atenção básica, média complexidade e alta complexidade.

Houve mudanças nos atendimentos devido a pandemia, onde ficou reduzido as atividades terapêuticas realizadas em grupos, festividades e com os recursos que poderiam trazer algum risco de contaminação.

Atendimentos assistenciais:

- Clínica psiquiátrica (masculina e feminina);
- UCINCA (Unidade de Cuidados Intermediário Canguru)
- Maternidade.

O atendimento na clínica psiquiátrica se dá conforme a demanda de pacientes, tendo em vista que a rotatividade é constante, como estamos vivendo mais um ano difícil devido à pandemia, os atendimentos são realizados diariamente com o menor número possível para não haver a propagação do vírus no setor. Tendo em vista que, a nossa demanda de pacientes internos chega de 50/60 pacientes (masc/fem). Diariamente nossas atividades são realizadas na sala de convivência, ainda não retornamos nossas atividades de festividades anuais conforme o cronograma abaixo, no qual está cancelada desde abril de 2020. Como estamos com equipe reduzida devido a pandemia, necessariamente foi reduzido os horários de atividades também.

Clínica Psiquiátrica Masculina e Feminina:

Atividades Comemorativas (suspensas desde abril 2020).

Atividades e Oficinas:

- Atividades cognitivas (Individual/ grupos);
- Atividades de artesanato (livre);
- Ações de Beleza; (suspenso devido a pandemia)
- Oficinas Laborais;
- Oficinas de música e dança; (suspenso devido a pandemia)
- Autocuidado;
- Atividades recreativas. (suspenso devido a pandemia)

O trabalho desenvolvido pela Terapia Ocupacional na Maternidade surgiu com base nas necessidades que as gestantes de alto risco apresentavam mediante o período de internação hospitalar. São atendimentos realizados nas enfermarias, de forma alternada, para que a cada dia da semana uma seja contemplada. A demanda diária é baseada no número de internas em cada enfermaria, que vão à capacidade máxima de até seis pacientes, onde temos um total de cinco atendimentos por semana com seis pacientes por dia e máximo de até 30 gestantes por semana, o que pode variar de acordo com o sistema de altas hospitalares.

São atendimentos realizados no leito, pois não possuímos uma sala específica para a realização das atividades e devido às dificuldades de locomoção de algumas gestantes e onde todas participam em grupo. Caso alguma enfermaria venha a apresentar algum caso de suspeita e/ou confirmação de paciente positivada, a mesma não é assistida até completar o período de isolamento do protocolo da Covid – 19.

As atividades de Terapia Ocupacional são direcionadas ao desempenho da maternidade dentro do contexto hospitalar com gestantes de alto risco e são os recursos utilizados para oferecer assistência integral e

humanizada à gestante, permitindo a mudança da rotina hospitalar, a continuação das preparações para a maternidade, e suavizando a sensação de ruptura do convívio familiar e das suas atividades e papéis anteriores à internação.

Atividades realizadas:

- Escutas terapêuticas;
- Técnicas de relaxamento;
- Atividades passivas com bambolê;
- Confecção de Enfeite de Porta;
- Livro de atividades;
- Vivência com Jogos (Bingo, Mímicas, Forca).

UCINCA (Unidade de Cuidados Intermediário Canguru):

Os atendimentos realizados atualmente diminuíram devido a pandemia e as mudanças ocorridas dentro do alojamento do Canguru. Antes o atendimento era realizado dentro da unidade (CANGURU), com uma média de 10 à 12 mães diariamente. Porém, hoje o atendimento passou a ser de forma individual ou em duplas, onde é utilizada a sala da psicologia/fonoaudiologia (emprestada) para desenvolver os atendimentos.

Média de atendimento diário: 3 à 4 mães por dia.

Atividades realizadas:

- Dinâmicas em grupo;
- Orientações sobre os cuidados com o prematuro;
- Orientações e Aplicação do Método Canguru;
- Atividades Terapêuticas Ocupacionais: artesanais, manuais, artísticas, jogos, etc.
- Participação junto à equipe na organização dos eventos comemorativos do setor.

Tabela 400 - Demonstrativo de atendimentos Psiquiatria feminina 2023

PSIQUIATRIA FEMININA – T.O. - 2023		
MÊS	PACIENTES INTERNADOS	ATEND. P/ MÊS
Janeiro	Depende da demanda	200
Fevereiro	Depende da demanda	250
Março	Depende da demanda	300
Abril	Depende da demanda	320
Maio	Depende da demanda	240
Junho	Depende da demanda	245
Julho	Depende da demanda	300
Agosto	Depende da demanda	250
Setembro	Depende da demanda	180
Outubro	Depende da demanda	270
Novembro	Depende da demanda	290
Dezembro	Depende da demanda	150
	Total de atend.anual	2.995
02 Terapeutas Ocupacionais .		

Fonte: HBAP 2024.

Nos meses de novembro e dezembro Terapeuta Ocupacional de atestado médico e logo férias.

Tabela 401 - Demonstrativo de atendimentos UCINCA 2023

UCINCA – T.O. - 2023		
MÊS	PACIENTES INTERNADOS	ATEND. P/ MÊS
Janeiro	Depende da demanda	80
Fevereiro	Depende da demanda	70
Março	Depende da demanda	100
Abril	Depende da demanda	90
Maio	Depende da demanda	80
Junho	Depende da demanda	90
Julho	Depende da demanda	87
Agosto	Depende da demanda	90
Setembro	Depende da demanda	70
Outubro	Depende da demanda	65
Novembro	Depende da demanda	20
Dezembro	Depende da demanda	000
	Total de atend. anual	842

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 402 - Atendimentos de clínica médica 2023

CLÍNICA MÉDICA II – T.O. - 2023		
MÊS	PACIENTES INTERNADOS	ATEND. P/ MÊS
Janeiro	Sem atendimentos	00000
Fevereiro	Sem atendimentos	00000
Março	Sem atendimentos	00000

Abril	Sem atendimentos	00000
Maio	Sem atendimentos	00000
Junho	Sem atendimentos	00000
Julho	Busca ativa	40
Agosto	Busca ativa	172
Setembro	Busca ativa	150
Outubro	Busca ativa	100
Novembro	Busca ativa	110
Dezembro	Busca ativa	90
-	Total de atend.anual	662
01 Terapeuta Ocupacional.		

Fonte: HBAP 2024

Nos meses de janeiro a junho não tinha Terapeuta Ocupacional para atendimento começando os atendimentos assistenciais em julho de 2023.

30.17 NÚCLEO DE PSICOLOGIA -NUPSI

A finalidade principal da Psicologia no ambiente Hospitalar é a prestação da assistência psicológica aos pacientes, familiares e/ou acompanhantes, contribuindo através das intervenções psicológicas para melhoria do bem estar bio-psicossocial, visando minimizar impactos de natureza emocional que permeiam o adocer, e as limitações impostas pelo processo de hospitalização.

O Psicólogo no âmbito Hospitalar desenvolve a partir do encontro com o paciente, o resgate da essência da sua vida que foi suspensa pela doença. Para tanto, o Núcleo de Psicologia utiliza seu conhecimento técnico em um espaço da área da saúde, confrontando com as mais diversas situações que envolvem pacientes e familiares (doenças crônicas e terminais, acidentes, más notícias diagnósticas e prognósticos graves, perdas de entes queridos) em seus aspectos psíquicos e físicos. Considerando que alguns usuários vivenciam sofrimentos emocionais intensos, necessitando de interversões psicológicas mais incisivas.

É papel do psicólogo hospitalar ajudar o paciente em seu processo de elaboração e ressignificação frente a situações atípicas vivenciadas, tanto

pelos pacientes como por parte de sua rede relacional presente durante a internação, tendo como base a integralidade e individualidade do ser humano.

30.17.1ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

A Psicologia Hospitalar realiza atividades como: atendimentos psicológicos, grupos terapêuticos nas enfermarias em geral clínicas adulto: clínica médica, imunológica, cardiovascular, cirúrgica 1 e cirúrgica 2, neurológica, ortopedia 1 e ortopedia 2, psiquiatria masculina e feminina; atendimento em setores fechados Unidade de Terapia Intensiva adulto e semi-intensivas; UTI Neonatal, UCINca e UCINco realizados por solicitação via parecer (Sistema Visual Hospub), inter consulta e ou através de busca ativa.

- Triagem e acolhimento *in loco* ao paciente e/ou acompanhante, visando detectar demandas de natureza emocional durante o processo de hospitalização;
- Avaliação e resposta de parecer por solicitação médica via Sistema Hospub e solicitação da equipe multidisciplinar;
- Atendimento e acompanhamento psicológico individualizado ao paciente, acompanhante e/ou familiar (sala de atendimento das respectivas clínicas);
- Em caráter excepcional atendimento aos servidores por demanda espontânea em situação de crise (ocasional), com orientação e encaminhamento para o programa do Núcleo de Saúde do Trabalhador HB-NST;
- Discussão de casos clínicos com a equipe de psicólogos (pequenos grupos);
- Fornece suporte emocional aos pais e pacientes após a notícia de diagnóstico; notícias, óbitos e recidivas da doença);
- Atua no esclarecimento e orientação aos pacientes e familiares, apresentando informações simplificadas, claras e acessíveis, conforme as necessidades da família e do paciente, estimulando o paciente e seus familiares pontuarem seus

questionamentos à equipe multidisciplinar, com a finalidade de proporcionar aos pacientes e familiares respostas às dúvidas, contribuindo assim para a diminuição da ansiedade, angústia, medos visando melhor adesão ao tratamento;

- Oferece escuta terapêutica, informações e intervenções voltadas para psicoeducação e/ou aconselhamento para o paciente e sua família com o objetivo de criar estratégias para o enfrentamento da situação adversa ao tratamento e de todas as suas consequências bio-psicosociais, ou seja, atenta-se para compreensão das dimensões biológicas, psicológica e social de um indivíduo, considerando variáveis clínicas funcionais, estado de saúde, psicológicas e sociais.
- Encaminhamento para fins de continuidade do acompanhamento psicológico em nível ambulatorial quando necessário;
- Registro no prontuário eletrônico Visual Hospub dos atendimentos realizados aos pacientes, acompanhantes e/ou familiar desde que o sistema esteja operante;
- Participação de Projetos e Programas com envolvimento do psicólogo que compõe a equipe (Curso de Cuidados Paliativos/Sírio Libanês, Método Canguru);
- Elaboração de relatório psicológico para fins judiciais quando solicitado;
- Elaboração de documentos de rotina pertinentes ao Núcleo de Psicologia, dentre outras atividades técnicas e administrativas conforme dinâmica de funcionamento do serviço;
- Acolhimento dos estagiários das Faculdades: FIMCA e FACULDADE SÃO LUCAS – 2º Semestre/2023.
- Acompanhamento à título de preceptoria às duas residentes em psicologia na atuação do campo prático as quais atenderam em caráter indivicual aos genitores na UTI Neonatal

UCINca (Unidades de Cuidados Intermediários Canguru) e UCINco (Unidade de Cuidados Intermediários Convencionais);

- Realizado em 25/09/2023 roda de conversa dirigida pelas Residentes de Psicologia/HB- NPSI com a equipe de enfermagem e fisioterapia da UTIN, UCIN alusiva ao setembro amarelo voltada para a saúde mental com a temática "Cuidando do Cuidador";
- Em novembro houve reuniões semanais com o grupo condutor do Método Canguru para fins de planejamento e organização da programação alusiva ao novembro Roxo (campanha do Ministério da Saúde voltada a prevenção à prematuridade);
- Preparação de materiais referente às lembranças/souvenir para os genitores com memórias afetivas dos bebês da UTINEONATAL, UCINca e UCINco.
- Viabilizados rodas de conversa sobre prematuridade com oferta de café da manhã aos genitores no dia 17/11/2023 "Dia Mundial da Prematuridade" com participação efetiva do serviço de psicologia em conjunto com o grupo condutor do Método Canguru composto por médicos neonatologistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos e terapia ocupacional da Unidade Neonatal.
- Em 05/12/2023 recebemos a visita de inspeção do Conselho Regional de Psicologia 24ª Região para fins de verificação quanto dinâmica de funcionamento e rotina do serviço de Psicologia com orientações quanto a norma técnica referente a elaboração de relatórios psicológicos e acomodação apropriada de registros, materiais de uso específicos dos psicólogos.
- Dia 11/12/2023 foi realizada reunião ordinária com a equipe de psicólogos.

Acerca dos atendimentos, houveram reduções na quantidade no mês de dezembro, todavia estes se devem ao período de férias regulamentadas de servidores e afastamento em razão de licenças médicas e conclusão das atividades das residentes de psicologia.

Neste sentido, é importante refletir sobre a necessidade da SESAU, promover processo seletivo através de concurso público, visando seleção de servidores qualificados diante do déficit considerável de servidores. O núcleo de Psicologia já solicitou através de documentos a contratação de mais psicólogos, a fim de suprir a necessidade do serviço. Acentua-se gradativamente a redução do quadro de psicólogos, no aguardo de publicação de aposentadoria e pré-aposentadorias. Atualmente o Núcleo de Psicologia/HB conta com 10 (dez) servidores estatutários sendo 02(dois) em período de aposentadoria e 01 (um) aguardando os trâmites para esperar a aposentadoria em casa.

O contexto hospitalar é um ambiente no qual há uma mudança brusca na rotina habitual do paciente, familiares e/ou acompanhantes, requerendo, portanto, que o psicólogo seja ativo, dinâmico adaptando-se aos mais diferentes *settings* e preparado para as mais variadas e inesperadas situações que o processo de hospitalização pode desencadear.

Destarte, o psicólogo acompanha o enfrentamento vivenciado pelos pacientes, familiares e equipe de saúde, sendo indispensável o acolhimento em psicologia, assim, constitui uma estratégia de oferecer escuta e apoio para quaisquer situações em que haja um sofrimento humano e uma busca pelo processo adaptativo.

O acolhimento é uma postura ética que favorece o estabelecimento do vínculo terapêutico e implica na vivência do usuário em suas queixas, no recolhimento do seu protagonismo no processo de saúde e adoecimento, e na responsabilização pela resolução, com ativação de redes de

compartilhamentos de saberes junto à equipe multisciplinar numa perspectiva voltada para interdisciplinaridade.

Contudo, diante do grau de importância do serviço de psicologia no contexto hospitalar, requer melhor adequação de espaço privativo para fins de atendimento individualizado no qual algumas clínicas não dispõem de ambiência apropriada (UTI's Adulto).

Há de salientar déficit no quantitativo de computadores, sendo que os poucos disponíveis estão em fase de depreciação, com panes nos equipamentos, perdas de documentos acarretando retrabalho, além de internet também com períodos de inoperância, requerendo incremento de computadores em caráter de brevidade.

- Contudo, há de salientar que a aquisição de estagiários das Faculdades Fimca e São Lucas, ambas vem contribuindo junto a equipe de psicólogos para a assistência psicológica indispensáveis e devidamente preconizado pelo Sistema Único de Saúde – SUS em prol da assistência humanizada aos usuários deste HBAP, além de muito valorosa a experiência e contribuição das residentes em psicologia através da assistência qualificada agregando assim no desempenho do papel junto a equipe de psicólogos da instituição hospitalar que a coordenadora do Núcleo de Psicologia estaria em usufruto de férias a partir do dia 13/12/2023. Na ocasião foi realizado café compartilhado no período matutino às 08h com toda equipe do referido turno. A reunião teve como pauta informação, orientação e deliberações inclusive necessidade de dimensionamento dos psicólogos de praxe sempre em períodos críticos por afastamentos previstos em lei, visando assim assegurar a continuidade dos serviços principalmente atendendo as solicitações em nível de intercorrência por solicitação da equipe multidisciplinar e/ ou via parecer visual

hospub. Foi devidamente elaborado mapa preliminar visando assegurar a continuidade do serviço em período de redução da força de trabalho com registro em livro ata.

- De igual modo foi realizado reunião com a equipe de psicólogos do período vespertino na mesma data e seguindo a mesma pauta da reunião para ambas as equipes. Em reunião foi dada ênfase sobre a necessidade do cumprimento do registo do ponto biométrico em concordância com o lançamento do sistema skala, ou seja, registrar somente nas horas previstas na folha de ponto entrada e saída respeitando a sincronização entre os sistemas SIF e Skala visando cumprimento da jornada de trabalho de forma fidedgna, e orientações sobre de dimensionamento dos psicólogos de praxe sempre em períodos críticos por afastamentos previstos em lei. Posteriormente, realizado coffebreak.
- Dia 12/12/2023 feito confraternização com as residentes em Psicologia Cássia Valente e Roana Santos com presença da preceptora/coordenadora do Nucleo de Psicologia Audilene Queiroz e Coordenadora da Residência Joelma Sampaio e psicólogas convidadas Pâmela Amorim e Vânia Alves com entrega de souvenir finalizando o período de campo prático o HBAP devido usufruto de férias regulares da receptora Audilene Queiroz, com retorno das mesmas para o HJPII. Vale ressaltar o grau de importância da contribuição da força de trabalho das residentes durante o tempo de permanência das mesmas na instituição hospitalar HBAP, prestando assistência de forma significativa nas demandas oriundas das clínicas materno infantil supracitadas.
- No dia 25/12/2023 foi oferecido programação especial com almoço natalino na Psiquiatria feminina e masculina, organizado e realizado pela psicóloga Erli que atende pacientes da ala feminina com colaboração de toda equipe

médica/psiquiatras, ambos envolvidos no evento com participação de autoridades da Secretaria Estadual de Saúde – SESAU na pessoa do Secretário Geral Cel. Jefferson e Secretário Adjunto Dr. Élcio Barony.

30.17.2 OBJETIVO

O Núcleo de Psicologia deste Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro tem como objetivos específicos:

- Minimizar a ansiedade e sofrimento, oriundos da doença e tratamento, propiciando um espaço que possibilite a expressão de sentimentos e angustias tanto do paciente como de seus familiares, assim como desmistificar suas fantasias e preconceitos;
- Favorecer as relações interpessoais visando integração amistosa entre familiares e equipe;
- Propiciar a compreensão, por parte do paciente e sua família, da situação de hospitalização, possibilitando que os mesmos se tornem elementos ativos deste processo;
- Fortalecer e manter um trabalho em equipe multidisciplinar numa perspectiva interdisciplinar;
- Oportunizar espaço com ambiência apropriada capaz de acolher a expressão dos sentimentos e fantasias aos pacientes e/ou acompanhantes oriundos da situação de adoecimento.
- Detectar e minimizar possíveis danos provocados pela hospitalização através do apoio psicológico nas variadas modalidades de atendimento, avaliando as particularidades da situação de cada paciente.

30.18NÚCLEO DE OUVIDORIA

A ouvidoria/HBAP tem como atribuição precípua, em consonância com o preconizado na Lei Federal número 13.460/17, sem prejuízo de outras estabelecidas em regulamento específico:

Promover a participação do usuário na administração pública (HBAP), permitindo o direito de voz, auxiliando na correção e reparação de atos e procedimentos incompatíveis, assim como, também recebendo elogios que são manifestados aos profissionais pelos seus bons serviços prestados;

Receber, analisar e encaminhar às autoridades competentes as manifestações dos usuários do SUS, acompanhando o tratamento e a efetiva conclusão das manifestações de usuário perante o HBAP; e

Promover a adoção de mediação e conciliação entre o usuário e o Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, recebendo, analisando e respondendo, por meio de mecanismos proativos e reativos, as manifestações encaminhadas pelos usuários dos serviços do HBAP. Desta feita, proporciona ao hospital uma importante ferramenta, que muito colabora na avaliação da gestão.

Os canais utilizados no recebimento das manifestações de usuários do SUS são: Formulário Eletrônico (link); E-mail; Sistema Fala Br estadual; Urna física instalada na frente do setor de Ouvidoria; e atendimento presencial, quadro de atendimentos realizados no ano de 2023, mencionamos abaixo:

Tabela 403 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023

OUVIDORIA-HB	
UNIDADES ASSISTENCIAIS	**Total**
ALCON MATERNIDADE	3
Alojamento Conjunto	12
AMBULATÓRIO	8
ALA COVID 19	0
AIH	0
ATO	0
Acolhimento com informações, agendamento de consultas...	6
AMBULANCIA	0

Almoxarifado (NUALM)	19
BERÇARIO	82
BARIATRICA	47
Banco de Leite	17
CARTORIO	3
CANGURU	5
CLINICA CIRURGICA I e II	375
CLINICA CIRURGICA II	33
CLINICA CIRURGICA III	0
CLINICA CIRURGICA IV	0
CLINICA MÉDICA I	20
CLINICA MEDICA II	30
CLINICA MÉDICA II, III e IV	403
CLINICA MEDICA-COVID	0
Clinica Imunologica	9
Clinica Cardiovascular	64
Central M. Esterelizado	0
CENTRO OBSTÉTRICO/MATERNIDADE	153
CENTRAL DE TRANSPLANTE	3
CIPA	5
CENTRO CIRURGICO	32
CARDIOLOGIA	0
CEREST	17
DIAGNOSTICO	28
DEP/NEP	0
DEP ORTOP	3
ESTACIONAMENTO	3
FARMACIA	3
FHEMERON	0
FISIOTERAPIA CLÌNICA	22
FONOAUDIOLOGIA	6
GAD	3
Gabinete (Direção Geral)	12
Gerencia	0
Gerencia Médica	10
Gerencia de Enfermagem	37
Gerencia de Recursos	23
Hemodinamica	5
Hospital de Base	16
LAVANDERIA	1
LABORATORIO	15
MANUTENÇÃO	19
MATERNIDADE	57
NUCLEO DE MATERNIDADE	3
NUCL.DE MONIT.SEG.	12
NEFROLOGIA	0

NAME	18
NUTRIÇÂO-NUTRI MAIS	3
Nucleo de Regulação E INTERNAÇÃO-NIR	39
NIR-exames	7
NUEME	3
NUREGLE	3
Ouvidoria	0
Oncologia	14
ORTOPEDIA I	300
ORTOPEDIA II	201
ORTOPEDIA III	14
PSIQUIATRIA	84
Psicologia	0
PSIQUIATRIA	18
PATOLOGIA CIRURGICA - (NUPACIRG)	6
Patologia CLINICA - NUPACLIN	18
Regulação Cirurgica	9
RECEPÇÃO	58
RADIOLOGIA	0
Raio X / Tomografia	15
RH	75
Refeitorio	18
SAÚDE DO TRABALHADOR	12
SEGURANÇA	0
Seviço Social	0
Serviço Neurologico	23
Seviço Nutrição	29
TRANSPORTE	8
UNACON	4
Urologia	27
UTI-ADULTO	46
UTI-NEO	75
VIGILANCIA	20
VACINAÇÃO	0
TOTAL	**2.771**

Fonte: HBAP 2024

Tabela 404 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023

Modalidade	total
URNAS	156
FORMULÁRIO ELETRONICO	3472
FALA BR	579
EMAIL/OUVIDORIA	113
PRESENCIAL	884

Total	5204

Fonte: HBAP 2024

30.19NÚCLEO DE FONOAUDIOLOGIA- FONO:

O núcleo de fonoaudiologia do hospital de Base Ary Pinheiro desenvolve atividades em vários setores conforme a demanda solicitada, é um serviço de 24horas.Pelegrini (1999) define Fonoaudiologia Hospitalar com base nas funções do profissional fonoaudiólogo que atua nessa área: "presente em berçário de risco, pediatria, centro de atendimento intensivo e enfermaria, tem como principais objetivos: avaliação, prognóstico, participação na decisão do tipo de dieta, orientação pré-cirúrgica, tipo de sonda a ser utilizada quando necessário, adequação de funções para retirada de sonda com segurança, controle no risco de broncoaspiração e aceleração no processo de alta".

30.19.1ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Setor adulto: O fonoaudiólogo é um dos profissionais que integra a equipe multiprofissional com o objetivo de realizar triagem, avaliação, habilitação ou reabilitação da motricidade orofacial, deglutição e comunicação. O serviço de fonoaudiologia hospitalar é exercido por meio de atendimentos beira leito, onde a identificação de alterações fonoaudiológicas deve ocorrer o mais precocemente possível, com a pretensão de iniciar rapidamente intervenções de reabilitação.

Desta forma, a abordagem desse serviço, não tem o intuito de realizar um trabalho de longo prazo devido à alta rotatividade de pacientes internados, porém, pode identificar precocemente os distúrbios fonoaudiológicos e iniciar o tratamento para que esse tenha seguimento ambulatorial após a alta hospitalar.

A intervenção precoce da equipe de fonoaudiologia do HBAP tem a intenção de tornar segura a oferta da dieta e medicações, prevenindo e

diminuindo comprometimentos pulmonares, o tempo de uso de via alternativa de alimentação, do tempo de internação hospitalar, dos gastos, da morbidade, da mortalidade e desnutrição.

Setor materno-infantil O Alojamento Conjunto é um sistema de permanência contínua do RN sadio ao lado de sua mãe no hospital. É uma das melhores oportunidades de integração da equipe de saúde e o binômio mãe-bebê, servindo como modelo de humanização da assistência perinatal.

A atuação fonoaudiologia dentro do Alojamento Conjunto do HBAP tem foco principal na assistência ao aleitamento materno e realização do Teste da Linguinha, que visa a verificação de alterações no frênulo lingual do RN que possa prejudicar o processo de amamentação ou o desmame precoce. Já o trabalho fonoaudiólogo na Unidade Neonatal é fundamental na detecção de alterações do sistema sensório-motor-oral, principalmente em relação à coordenação das funções de sucção/deglutição/respiração nos recém-nascidos.

A intervenção fonoaudiológica auxilia no desenvolvimento de recém-nascido a termo e de risco, recém-nascido pré-termo e baixo peso, recém-nascido pequeno para a idade gestacional, como também no recém-nascido portador de patologias específicas às quais comprometem o sistema sensório-motor-oral, sendo seu trabalho essencial para evolução destes quadros, visando à estimulação e preparação do mesmo para alimentação por via oral, após o desmame de sondas enterais.

Triagem Auditiva Neonatal (TAN) O programa de Triagem Auditiva Neonatal do HBAP teve início no ano de 2015 e, desde sua implantação, tem como objetivo realizar a identificação precoce dos recém-nascidos com maior probabilidade de apresentar uma perda auditiva congênita de qualquer grau, orientar a família e equipe hospitalar, bem como, realizar os devidos encaminhamentos para que haja o diagnóstico da deficiência e a intervenção, minimizando assim, os efeitos devastadores da perda auditiva na infância.

O atendimento do programa de TAN segue as diretrizes do Ministério da Saúde do Brasil (BRASIL, 2012) que tem preconizado a triagem auditiva universal, ou seja, no mínimo 95% dos RN vivos no hospital devem realizar a triagem auditiva antes da alta hospitalar.

30.19.2 OBJETIVOS

Setor adulto Realização de triagem, avaliação, habilitação ou reabilitação da motricidade orofacial, deglutição e comunicação. 3.2 Setor materno-infantil Promoção da assistência ao aleitamento materno, bem como a detecção de alterações do sistema sensório-motor-oral, principalmente em relação à coordenação das funções de sucção/deglutição/respiração nos recém-nascidos.

Triagem Auditiva Neonatal (TAN) Identificação precoce dos recém-nascidos com maior probabilidade de apresentar uma perda auditiva congênita de qualquer grau.

Tabela 405 - Procedimentos fonoaudiológicos realizados em 2023

Mês	ATENDIMENTOS FONOAUDIOLÓGICOS			
	FONO ADULTO	FONO MATERNO INFANTIL	TAN	TOTAL
JANEIRO	1942	2847	1169	**5958**
FEVEREIRO	2343	3311	910	**6564**
MARÇO	2846	3905	1014	**7765**
ABRIL	2504	3425	1072	**7001**
MAIO	3314	4434	1546	**9294**
JUNHO	2913	4133	1373	**8419**
JULHO	2533	3228	1474	**7235**
AGOSTO	2682	3681	1470	**7833**
SETEMBRO	2331	2467	1379	**6177**
OUTUBRO	2331	2736	1273	**6340**
NOVEMBRO	2612	2727	1335	**6674**
DEZEMBRO	1741	2652	1270	**5663**

Fonte: Núcleo de fonoaudiologia HBAP/RO 2024.

Vale ressaltar, que o número de profissionais em atendimento, oscila mediante licença-prêmio, licença-médica, férias, escala de plantões, dentre outros, havendo em muitos momentos a necessidade de suspender as buscas ativas e manter apenas respostas aos pareceres solicitados via HOSPUB, o que afeta diretamente o número de atendimentos e procedimentos fonoaudiológicos realizados.

Tabela 406 - quantitativo de atendimentos nas UTIS e enfermarias

LOCAL	TOTAL
UTI ADULTO	827
ENFERMARIAS	4991
TOTAL	**5818**

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 407 - Distribuição anual do atendimento fonoaudiológico no setor materno-infantil

Mês	Nº de pacientes	Procedimentos	Nº de profissionais
Janeiro	211	2847	8
Fevereiro	212	3311	8
Março	246	3905	8
Abril	232	3425	8
Maio	364	4434	7
Junho	382	4133	6
Julho	339	3228	6
Agosto	280	3681	6
Setembro	185	2467	5
Outubro	182	2736	6
Novembro	180	2727	6
Dezembro	135	2652	6

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 408 - distribuição anual do atendimento fonoaudiológico no setor materno-infantil (UTIN, UCIN e ALCON) atendidos pelo setor de Fonoaudiologia no ano 2023

LOCAL	TOTAL
UTIN	342
UCIN	1020
ALCON	1586
TOTAL	2948

Fonte: HBAP 2024.

30.19.3 RESULTADO QUADRIMESTRAL DO ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGICO NO PROGRAMA DE TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL (TAN)

No ano de 2023 os recém-nascidos (RN) atendidos no ALCON e UCIN/UTIN foram submetidos aos procedimentos da triagem auditiva que consiste em: consulta, teste com Emissões Otoacústicas Evocadas Transientes (EOAT) e/ou Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefalico (PEATE-A), orientações e encaminhamentos.

Os RNs provenientes da UTIN/UCIN e/ou apresentando um ou mais indicadores de risco para alterações neurais (malformações craniofaciais, anoxia neonatal, hiperbilirrubinemia em níveis de ex-sanguineo transfusão, infecção congênita por citomegalovírus e por Zika vírus), foram triados utilizando o combinado de testes com EOAT+PEATE-A.

No entanto, no período de 14 a 28 de julho de 2023, a calibração dos equipamentos que realizam o teste do Potencial Evocado Auditivo (PEATE-A) entraram em manutenção, por esse motivo, não foi possível a realização do teste neste período.

Portanto, a Triagem Auditiva Neonatal ficou sendo realizada somente com o teste de Emissões Otoacústicas Evocadas Transientes (EOAT), e todos os RNs que não realizaram a técnica combinada, foram encaminhados para realizar o exame via Unidade Básica de Saúde (UBS).

Com a chegada dos equipamentos calibrados, os 12 (doze) recém-nascidos que não realizaram a técnica combinada (EOAT+PEATE-A), foram convocados a retornar para realizar o teste PEATE-A, porém somente 01 (um) recém-nascido retornou.

Tabela 409 - Atendidos pela TAN (UTIN, UCIN e ALCON) atendidos pelo setor de Fonoaudiologia no ano 2023

LOCAL	TOTAL
UTIN	25
UCIN	755
ALCON	2875
TOTAL	3655

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 410 - Comparativo do número de recém-nascidos atendidos e procedimentos realizados no Programa de Triagem Auditiva Neonatal nos anos de 2022 e 2023

ANO	RN ATENDIDOS	PROCEDIMENTOS REALIZADOS	MÉDIA MENSAL DE PROCEDIMENTOS
2022	3646	11623	968
2023	3655	13166	1097

Fonte: HBAP 2024.

O HBAP por ser referência no estado no atendimento a gestante e ao neonato de alto risco, atende também, recém-nascidos encaminhados de outros municípios, principalmente em sua Unidade de Tratamento Intensivo (UTIN), portanto, o Programa de Triagem Auditiva Neonatal (PTAN), tem como objetivo triar no mínimo 95% dos RN e lactentes que são atendidos na unidade, independentemente de seu local de nascimento. Para que não haja perdas, ocasionando uma evasão do programa, a equipe de triagem acompanha diariamente (segunda a sábado, inclusive feriados) todas as prescrições médicas (pediatria) para identificar os RN com possibilidade de alta hospitalar e assim realizar o procedimento de triagem.

Tabela 411 - Distribuição da cobertura da TAN no Programa de Triagem Auditiva Neonatal do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro no ano de 2023

ANO	RN ATENDIDOS	TRIAGEM		TAXA DE COBERTURA
		SIM	NÃO	
2023	3655	3652	3	99,80%

Fonte: HBAP 2024.

A taxa de cobertura de 99,8%, apesar de estar acima do mínimo recomendado (95%), deve ser um indicador de alerta para melhoria nos

protocolos e alinhamento com a equipe para se conseguir 100% de cobertura da triagem.

Os RNs que são submetidos a TAN com até 48 horas de vida (RN do ALCON) podem apresentar resultados alterados no teste em virtude da ocorrência de vérnix no conduto auditivo e/ou líquido amniótico na orelha média, portanto, nesses casos é solicitado aos pais que compareçam ao hospital em outra oportunidade para a realização de novo teste (reteste), sendo agendado uma data para o retorno que não ultrapasse 30º dia de vida do RN.

Um dos indicadores de qualidade do programa de TAN é uma taxa de encaminhamento para a realização do reteste inferior a 10%, o que foi atendido pelo programa no ano de 2023.

Tabela 412 - Encaminhamento e realização do reteste no Programa de Triagem Auditiva

RETESTE	2023		META
	N	%	
Encaminhados	85	3,46	<10%
Realizado	53	62,3	100%
Evasão	33	38,3	0%

Fonte: HBAP 2024.

Outro indicador preconizado pelo ministério da saúde que reflete na qualidade do programa de TAN é a taxa de encaminhamento para o diagnóstico audiológico. Preconiza-se que sejam encaminhados para os procedimentos de diagnóstico audiológico percentual inferior a 4%. No ano de 2023 foram encaminhados para diagnóstico audiológico 26 recém-nascidos, o que corresponde à 1,05%. Tal resultado demonstra que o programa tem atendido esse indicador, repetindo-se as taxas de anos anteriores, demonstrando com isso uma consolidação do programa e dos protocolos adotados.

Com relação aos equipamentos utilizados na testagem auditiva, o setor conta com seis (06), sendo dois (02) que realizam o teste combinado de emissões otoacústicas evocadas transientes e potencial evocado auditivo de tronco encefálico automático (EOAT+PEATE-A), e dois (02) que realizam potencial evocado auditivo de tronco encefálico automático (PEATE-A), recomendados para atender a população com protocolos completos para testagem de recém-nascidos de alto risco (UTIN e UCIN).

Os outros dois (02) equipamentos do setor realizam somente o teste com emissões otoacústicas evocadas transientes (EOAT), só indicado para recém-nascido de baixo risco (ALCON). Atualmente os dois equipamentos que realizam o potencial evocado auditivo de tronco encefálico automático (PEATE-A) e um dos equipamentos de emissão otoacústicas evocadas transientes, estão com a equipe de manutenção, pois a calibração encontra-se vencida.

Tabela 413 - equipamentos adquiridos em 2023

Nº	Equipamento (Marca)	Próxima	População triada
1	EOAT (Otohead Interacoustics)	Em manutenção	ALCON
2	EOAT+PEATE-A (Accuscreen Madsen)	45474	ALCON/UCIN/UTIN
3	EOAT+PEATE-A (Accuscreen Madsen)*	45474	ALCON/UCIN/UTIN
4	EOAT (Otohead SERA Interacoustics)	Em manutenção	ALCON
5	PEATE-A (SERA Interacoustics)	Em manutenção	ALCON
6	PEATE-A (SERA Interacoustics)	Em manutenção	UCIN/UTIN

Fonte: HBAP 2024.

É necessário providências urgentes para o conserto desses equipamentos, para que o serviço não deixe de atender essa população com metodologia adequada, uma vez que tais equipamentos foram enviados para manutenção no mês de setembro/2023 e até o presente momento não retornaram para este Setor de Fonoaudiologia.

O Núcleo de Fonoaudiologia finalizou o ano de 2023 com 14 (quatorze) fonoaudiólogas, sendo 08 fonoaudiólogas efetivas e 06 fonoaudiólogas emergenciais, lotadas nas diversas clínicas deste hospital, sendo que os

atendimentos fonoaudiológicos são divididos em setor adulto e setor materno- infantil. O atendimento em ambas às clínicas (setor adulto e setor materno-infantil) se deram via busca ativa.

30.20 NÚCLEO DE ACOLHIMENTO

O Núcleo de Acolhimento tem como prioridade garantir que as internações ocorram conforme fluxograma preestabelecido, assegurando a correta identificação do paciente, reduzindo a ocorrência de incidentes e, dessa forma, elevando a qualidade dos cuidados prestados aos usuários.

O Núcleo do Acolhimento é uma Unidade Administrativa que tem como atividade fim a internação dos pacientes na chegada à instituição. É um departamento colegiado ligado hierarquicamente à Direção Técnica do Hospital e deve ser legitimado, com um papel definido no fluxograma da instituição.

30.20.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Durante o ano de 2023, foram realizadas atividades rotineiras e de suma relevância visando atender a demanda, sem prejuízo aos setores e pacientes, deste Nosocômio.

O Acolhimento realizou as seguintes atividades:

- Pactuação realizada entre o Acolhimento é NIR para internação dos pacientes, evitando assim o cancelamento da internação do paciente.
- Otimização da informatização NUCLEO/ACOLHIMENTO Internação, facilitação quanto à identificação do paciente no ato da confecção da AIH. Através do aplicativo
- (Google planilhas).

- Verificar se os formulários de referenciamento do paciente contêm a identificação correta. Em caso negativo, atualizar a informação.
- Acolher e admitir o paciente, realizando o registro em impresso próprio.
- Encaminha o paciente para o primeiro atendimento com o médico da unidade onde já sai com a primeira prescrição da internação.
- Encaminhar o paciente ao leito e entrega a documentações da admissão ao enfermeiro do setor.
- Estatística mensal de internação executadas.

30.20.2 PRODUTIVIDADE

O contexto de produtividade aqui destacado é referente ao resultado quantitativo das internações no período compreendido entre 01/01/2023 a 25/12/2023. Os dados foram extraídos de relatórios disponíveis no setor.

Tabela 414 - Quantitativo de internações de janeiro a junho de 2023

SETOR	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Centro Cirúrgico	220	219	367	312	307	282
Centro Obstétrico	667	833	1.226	901	496	427
Hemodinâmica	49	42	78	53	85	53
Clínica Cirúrgica I	54	40	82	80	80	96
Clínica Cirúrgica II	54	42	74	67	60	50
Neurologica	53	50	55	52	53	68
Imunologica	45	37	41	35	52	43
Clínica Médica	38	38	26	90	31	88
UTI I	5	10	10	8	6	9
UTI II	9	6	8	3	6	5
UTI III	5	5	9	3	3	5
Psiquiatria Feminina	24	36	33	33	19	26
Psiquiatria Masculina	30	22	39	40	30	32
Ortopedia I	25	30	50	41	45	36
Ortopedia II	30	20	42	50	44	30
Berçário	20	25	23	27	35	31
UTI Neonatal	31	31	49	35	39	31
Cardiologia	31	39	47	41	51	38
Alojamento Conjunto	234	66	405	155	168	161
Nefrologia	14	27	20	21	23	27
Maternidade	30	34	36	20	40	31
TOTAL	**1.697**	**1.592**	**2.472**	**2.067**	**1.673**	**1.594**

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 415 - Quantitativo de internações de julho a dezembro de 2023

SETOR	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	Até 25 de DEZEMBRO
Centro Cirúrgico	274	380	356	301	309	210
Centro Obstétrico	714	854	426	352	373	330
Hemodinâmica	40	54	48	56	14	2
Clínica Cirúrgica I	82	80	59	58	70	52
Clínica Cirúrgica II	90	48	65	61	76	56
Neurológica	96	64	51	53	53	36
Imunológica	44	46	52	40	46	27
Clínica Médica	88	42	32	28	29	49
UTI I	5	5	4	7	7	4
UTI II	5	5	6	6	2	4
UTI III	9	5	5	4	8	3
Psiquiatria Feminina	24	41	14	26	23	12
Psiquiatria Masculina	31	35	37	30	26	14
Ortopedia I	80	41	52	40	48	46
Ortopedia II	22	50	40	46	33	24
Berçário	22	32	26	19	27	20
UTI Neonatal	31	35	35	34	35	32
Cardiologia	24	41	49	37	37	23
Alojamento Conjunto	161	180	157	181	162	135
Nefrologia	20	29	33	29	20	23
Maternidade	32	45	30	34	44	25
TOTAL	**1.714**	**2.122**	**1.579**	**1.432**	**1.488**	**1.127**

Fonte: HBAP 2024.

O presente relatório tem por desígnio, comunicar as situações e as atividades realizadas no Núcleo de ACOLHIMENTO/HB, que envolve o setor de internação hospitalar. A identificação do paciente, leito e enfermaria conforme disponibilização do NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, processo pelo qual se assegura ao paciente o correto encaminhamento ao serviço assistencial a ele destinado, conforme sua necessidade ou patologia.

30.21 ASSESSORIA ESPECIAL- ASSESP

A Assessoria Especial tem como atribuição acompanhar o recebimento, tramitação e cumprimento de ordens judiciais e pedidas dos componentes dos órgãos judiciários perante o Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro.

Principais atividades:

- Analisar as ordens judiciais e prazos para cumprimento;

- Solicitar informações aos setores competentes com o fito a dar cumprimento as ordens judiciais/pedidos administrativos de órgãos judiciários;
- Fazer controle de prazos judicias e administrativos;
- Elaborar documentos direcionados a setores internos, externos e órgãos judiciários;

O Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro conta com a Assessoria Especial, o qual sua criação está em consonância com o Decreto nº 9997 de 03 de julho de 2002, que dispõe sobre a estrutura básica da Secretaria de Estado da Saúde.

A assessoria desempenha um papel fundamental em diversas áreas, e o setor de saúde não é exceção. Nos últimos anos, a importância de uma assessoria que faça uma análise jurídica administrativa hospitalar tem sido cada vez mais reconhecida, pois os hospitais enfrentam uma série de desafios legais e regulatórios complexos. Neste relatório, abordaremos a relevância e os benefícios de contar com uma assessoria especializada nesse contexto.

Conformidade Legal e Regulatória:

Um dos principais papéis da assessoria hospitalar é garantir a conformidade legal e regulatória da instituição de saúde. O setor de saúde é altamente regulamentado, com leis e normas específicas que devem ser seguidas. Uma assessoria jurídica administrativa especializada, acompanha as constantes mudanças nas leis de saúde, mantendo a instituição atualizada conforme todas as exigências legais.

Gerenciamento de Riscos:

A assessoria especial desta unidade também desempenha um papel crucial no gerenciamento de riscos. A unidade hospitalar está sujeita a uma

série de riscos legais, como processos judiciais, responsabilidade profissional, entre outras situações. Uma assessoria qualificada pode ajudar a identificar e mitigar esses riscos, implementando políticas e procedimentos adequados, além de fornecer orientações preventivas para evitar litígios desnecessários.

Apoio na Tomada de Decisões Estratégicas

A assessoria especial desempenha um papel estratégico, fornecendo suporte legal para a tomada de decisões importantes.

30.21.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ASSESSORIA ESPECIAL.

Conforme o disposto no Decreto Estadual n° 9997 de 03 de julho de 2002, o qual dispõe sobre a Estrutura Básica da Secretaria de Estado da Saúde, e na Seção XII o qual trata do Hospital de Base, o art.65 dispões:

Art. 65 - À Assessoria compete:

[...]

Coordenar os assuntos jurídicos relacionados ao Hospital; e

Exercer outras competências necessárias ao cumprimento e operacionalização dos serviços e atividades do Hospital.

Assim, esta Assessoria Especial, desenvolve as seguintes atividades:

- Prestar Assessoria Técnica Jurídica a Direção Geral e Orientação aos demais setores da unidade hospitalar;
- Participar de Reuniões e Atos Extraordinários, internos e externos, prestar esclarecimentos aos órgãos de Fiscalização e Controle;
- Coordenar os serviços do setor;
- Receber Citações, Intimações e Decisões Judiciais, o qual seja de competência da Unidade Hospitalar;

- Elaborar relatórios das atividades desenvolvidas; VI - Elaboração de Relatório Quadrimestral;
- Gestão de Planilha de Controle de Processos Administrativos - Cadastrar, acompanhar e alimentar;
- Atendimento aos usuários SUS e demais servidores da Unidade, em assuntos de competência deste setorial;
- Distribuição de processos para os setores competentes;
- Responder demandas judicializadas, extrajudiciais e Ministeriais referentes aos pacientes da Macrorregião I do Estado de Rondônia; e
- Seguir as Orientações Administrativas da Direção Geral.

30.21.2PRODUTIVIDADE DA ASSESSORIA ESPECIAL;

A produtividade da Assessoria Especial, é contabilizado baseada na quantidade de processos administrativos (SEI) que circulam no setorial.

Tabela 416 - Quantidade de processos administrativos que circularam pela setorial de janeiro a abril de 2023

PROCESSOS (SEI)	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
QTD	169	180	194	154	697

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 417 - Quantidade de processos administrativos que circularam pela setorial de maio a agosto de 2023

PROCESSOS (SEI)	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
QTD	218	242	250	295	1005

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 418 - Quantidade de processos administrativos que circularam pela setorial de setembro a dezembro de 2023

PROCESSOS (SEI)	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
QTD	327	225	238	143	933

Fonte: HBAP 2024.

30.22COMISSÃO DE CONTROLE INFECÇÃO HOSPITALAR-CCIH

Diante dos dados apresentados, referente ao Ano de 2023, identificamos um aumento de 44,18% de demandas no 2º Quadrimestre em comparação ao 1º Quadrimestre de 2023 e a diminuição de 7,16% de novas demandas no 3º Quadrimestre de 2023.

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), sob Portaria nº 523 de 16 de setembro de 2021, atua no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro e tem como objetivo monitorar as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), seguindo rigorosamente normas e portarias específicas da Vigilância Sanitária, promovendo ações de prevenção às infecções. Mantendo assim a qualidade dos serviços oferecidos à população e segurança de seus pacientes.

Além das IRAS é de competência do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar elaborar, implementar, manter e capacitar em relação às rotinas técnico-operacionais, vigilância epidemiológica de acordo com a PORTARIA Nº 2616, DE 12 DE MAIO DE 1998, que dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção pelos hospitais do país, de Programa de Controle de Infecções Hospitalares.

30.22.1RESULTADO DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

- Ações realizadas 2023

A CCIH-HBAP realizou as capacitações sobre isolamento, precauções, paramentação e desparamentação, higienização das mãos e orientação de fluxos nos serviços assistenciais. Diariamente foram feitas busca ativa dos isolamentos e orientação de precaução relacionados às bactérias com perfis de resistência. Busca ativa de Infecções relacionadas à assistência à saúde

(IRAS). Iniciamos a verificação de qualidade de higienização das mãos nos setores com auditoria diária dos 5 momentos de higienização das mãos.

Desde 2016, em seguimento a PORTARIA Nº 299/GRH/GAB/HBAP de 24 de outubro de 2016 que aprova o Protocolo de Controle Antimicrobiano, onde realizamos o gerenciamento do uso de antimicrobiano nas Unidades de Terapia Intensiva do HBAP, seguindo a legislação vigente pela NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 06 / 2021 Implementação do Programa de Gerenciamento do Uso de Antimicrobianos (PGA) pelos hospitais, a nossa meta para este item é de abranger outros setores importantes como por exemplo a Unidade de Terapia Neonatal.

- Recursos Humanos

Hoje no setor possuímos 3 médicas executoras, sendo 2 infectologistas e 1 clínico geral, 2 enfermeiras, 2 técnicas de enfermagem.

- Serviços ofertados

Os serviços realizados pelo setor vão em seguimento a PORTARIA Nº 2616, DE 12 DE MAIO DE 1998, que dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção pelos hospitais do país, de Programa de Controle de Infecções Hospitalares:

Elaborar, implementar, manter e avaliar programa de controle de infecção hospitalar, adequado às características e necessidades da instituição, contemplando, no mínimo, ações relativas a:

- implantação de um Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares;
- adequação, implementação e supervisão das normas e rotinas técnico-operacionais, visando à prevenção e controle das infecções hospitalares;

- - Capacitação do quadro de funcionários e profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções hospitalares;
- Uso racional de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares;

avaliar, periódica e sistematicamente, as informações providas pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das infecções hospitalares e aprovar as medidas de controle propostas pelos membros executores da CCIH;

realizar investigação epidemiológica de casos e surtos, sempre que indicado, e implantar medidas imediatas de controle;

elaborar e divulgar, regularmente, relatórios e comunicar, periodicamente, à autoridade máxima de instituição e às chefias de todos os setores do hospital a situação do controle das infecções hospitalares, promovendo seu amplo debate na comunidade hospitalar,

elaborar, implementar e supervisionar a aplicação de normas e rotinas técnico- operacionais, visando limitar a disseminação de agentes presentes nas infecções em curso no hospital, por meio de medidas de precaução e de isolamento;

adequar, implementar e supervisionar a aplicação de normas e rotinas técnico- operacionais, visando à prevenção e ao tratamento das infecções hospitalares;

definir, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, política de utilização de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares para a instituição;

- Infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS)

Segundo a NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES Nº 07/2021 Critérios diagnósticos das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS):

notificação nacional obrigatória e a NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/Anvisa Nº 08/2021 Notificação dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência Microbiana (RM) para fins de vigilância epidemiológica das IRAS tem o objetivo de prevenir as IRAS, mantendo a padronização epidemiológica e a relevância clínica.

Tabela 419 - Quantitativo IRAS – UTI ADULTO

UTI ADULTO	ICPLS	ITU-CA	PAV	ISC	total
2023	23	16	26	06	71

Fonte: Estatística SCIH inseridas no FORMSUS

Tabela 420 - Quantitativo IRAS – UTI NEONATAL

UTI NEONATAL	ICPLS - CLÍNICO ICPLS - LABORATORIAL	ITU-CA	PAV	ISC	total
2023	93	02	40	3	126

Fonte: Estatística SCIH inseridas no FORMSUS

Tabela 421 - Quantitativo IRAS – ISC

ISC	PARTO CIRÚRGICO - CESARIANA	ISC superficial / Profunda / Órgão	Total
2023	36	54	90

Fonte: Estatística SCIH inseridas no FORMSUS

operar com o setor de treinamento ou responsabilizar-se pelo treinamento, com vistas a obter capacitação adequada do quadro de funcionários e profissionais, no que diz respeito ao controle das infecções hospitalares;

orientar a equipe do núcleo de resíduos sólidos sobre a segregação e destinação final dos RSS;

- Parecer médico realizados

Todas as ações médicas referentes ao paciente são evoluídas no sistema Visual Hospub, não sendo mais realizadas em papel, com isso todos que acessam ao prontuário eletrônico têm acesso às orientações e resposta de parecer solicitados pelos médicos assistentes do paciente.

São realizados pelas médicas executoras: resposta de parecer médico em relação ao uso de antimicrobiano, em relação às culturas microbiológicas, seus perfis de resistência e sensibilidade e possível tratamento sugerido. Também são inseridas as orientações relacionadas a isolamento e precaução estipulada de acordo com as culturas e/ou doenças infectocontagiosas.

No ano de 2023 foram feitas 1921 orientações dentre as citadas acima.

Tabela 422 - Quantitativo de parecer médico executor

Ano	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
2023	182	132	57	190	221	87	167	203	167	228	188	99	1921

Fonte: Estatística Visual Hospub 2024

- Parecer enfermagem realizados

Todas as ações da enfermagem referentes ao paciente são evoluídas no sistema Visual Hospub, não sendo mais realizadas em papel, com isso todos que acessam ao prontuário eletrônico têm acesso às orientações e resposta de parecer solicitados pelos médicos assistentes do paciente.

São realizados pelas enfermeiras executoras: inserção das culturas no sistema visual hospub e seus perfis de resistência e sensibilidade e as orientações relacionadas a isolamento e precaução estipulada de acordo com as culturas e/ou doenças infectocontagiosas.

No ano de 2023 foram feitas 78 orientações dentre as citadas acima.

Tabela 423 - Quantitativo de parecer enfermagem executor

Ano	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
2023	36	2	5	2	9	-	-	14	5	2	1	2	78

Fonte: Estatística Visual Hospub 2024

30.23NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL -NSESO

As atribuições do Serviço Social hospitalar destacam-se o desenvolvimento de atividades que possibilitem a participação dos usuários nas discussões sobre as

situações geradoras do processo de adoecimento, sobre suas condições sociais e de suas comunidades; realização de acompanhamento social dos tratamentos propostos; mobilização do paciente e de sua rede social para o tratamento hospitalar e para recuperação e prevenção da saúde; participação nas equipes de Assistência discutindo possibilidades de tratamentos frente a realidade social do paciente; elaboração de pareceres e relatórios sociais sobre matérias específicas do Serviço social; participação nos eventos e reuniões técnicas das equipes interdisciplinares.

Para o atendimento de todas as clínicas, inclusive ambulatório, são disponibilizados seis profissionais ativos/concursados, e, uma profissional contratação temporária. Somente dois auxiliares administrativos permaneceram exercendo suas atividades.

Mesmo reconhecendo a importância dos registros dos atendimentos no Hospub é importante destacar a incompatibilidade no número de computadores com os atendimentos efetivados. O Setor dispõe de um computador na sala de Serviço Social da Maternidade, outro na sala da UTI Neo e mais dois no Ambulatório. O estado de preservação dos equipamentos e a descontinuidade na oferta de internet por vezes também interferem nos registros de informações.

A equipe também é referência no protocolo que possibilita acompanhantes paliativos. Todas as Assistentes Sociais atendem pacientes, familiares, e cuidadores que se encontram nas clínicas Médica III, Médica IV e UTIs.

Tabela 424 - Distribuição dos pacientes atendidos no ano de 2023

SERVIÇO SOCIAL- CAPITAL	Total
Ficha Social	7307
Relatório Social	7122
Palestra	0
Oficina	0
Roda de Conversa	14
Reunião Intrafamiliar	22
Domiciliar	0
Institucionais	248
Busca Ativa de Rede Social	248
Busca de Documentos	119
Encaminhamento	98
Acompanhamento	7280
Organiz.Ret. Familiar	368
Orientação	7282
Acompanhamento transtorno Mental	161
TOTAL	**30269**
SERVIÇO SOCIAL- INTERIOR	**Total**
Ficha Social	5688
Relatório Social	5662
Palestra	0
Oficina	0
Roda de Conversa	0
Reunião Intrafamiliar	8
Domiciliar	0
Institucionais	420
Busca Ativa de Rede Social	259
Busca de Documentos	259
Encaminhamento	275
Acompanhamento	5656
Organiz.Ret. Familiar	293
Orientação	5670
Acompanhamento transtorno Mental	276
TOTAL	**24466**

Fonte: HBAP 2024.

30.24 GERÊNCIA DE FARMÁCIA HOSPITALAR -GFAH

A Gerência de Farmácia do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro em cumprimento da Lei Nº 1.321 de 08 de agosto de 2014/ANVISA, que dispõe

sobre o exercício e fiscalização das atividades farmacêuticas no país e determina a presença obrigatória do profissional Farmacêutico no âmbito de toda a Assistência Farmacêutica, em consonância com a Portaria Nº 4.283 de 30 de dezembro de 2010, Art. 1º, que aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de Farmácia no âmbito hospitalar, é um setor ininterrupto, que utiliza o sistema eletrônico de prescrição HOSPUB implantado desde 2012 neste nosocômio para prescrição, dispensação e controle de estoque de todos os

Medicamentos padronizados na Instituição. O planejamento anual é realizado por esta Gerência de Farmácia e encaminhado a Coordenadoria Geral de Assistência Farmacêutica do Estado de Rondônia, onde as solicitações de reabastecimento de medicamentos seguem rigorosamente o Cronograma Quinzenal de solicitação via requisição padrão, estabelecido pela Central de Abastecimento Farmacêutico do Estado – CAFI.

O Hospital de Base é uma Unidade classificada de média e alta complexidade e disponibiliza atualmente 579 (quinhentos e setenta e nove) leitos (FONTE HOSPUB), onde todas as prescrições eletrônicas são realizadas pelos prescritores da Instituição e encaminhadas a esta Gerência via sistema, as quais são analisadas criteriosamente pelo profissional Farmacêutico. Ademais, os Farmacêuticos efetuam o controle e monitoramento dos medicamentos Antimicrobianos de Uso Restrito realizados nas UTI's adulto, no cumprimento da Portaria Nº 299 de 24 de outubro de 2016/HBAP, publicada em Diário Oficial (DOE 204 de 1 de novembro de 2016), com o objetivo de garantir a eficácia do tratamento medicamentoso estabelecido para cada paciente.

O sistema de dispensação e distribuição de medicamentos adotado por esta Gerência de Farmácia é o de Dose Individualizada para o período de 24 (vinte quatro) horas, assegurando que os medicamentos prescritos sejam dispensados na quantidade e especificação solicitada, de forma segura e no

prazo de validade estabelecido pelo fabricante, com o objetivo de garantir a eficácia terapêutica e o melhor tratamento medicamentoso para o paciente.

Os medicamentos são acondicionados na Central de Abastecimento Farmacêutico/FH sob supervisão do profissional Farmacêutico, respeitando as normas preconizadas e a legislação vigente, garantindo a eficácia e Segurança no Uso dos medicamentos (RDC 36, 25 de julho de 2013/ANVISA, Portaria 529 de 1º de abril de 2013/ANVISA). O profissional Farmacêutico realiza a logística, dispensação e controle de medicamentos via Sistema, no cumprimento de Protocolos de Dispensação padronizados na Unidade, em consonância com a Portaria 344 de 12 de maio de 1998/ANVISA/MS e demais legislações, cumprindo fluxo de dispensação padronizado para Dispensação do Medicamento Misoprostol e Fentanila, Protocolo de Dispensação de Imunoglobulina, Protocolo de Dispensação de Contrastes (Ofício nº 5283/2023/SESAUCGAF, Portaria nº 958 de 16 de março de 2023), Protocolo de Dispensação de medicamentos em caso de Acidentes de Trabalho por Perfurocortantes, Protocolo de Dispensação de DIU (Dispositivo Intrauterino), Protocolo de Dispensação de Ciclofosfamida e logística para manipulação no Instituto São Pellegrino (Resolução- RDC nº 67 de 08 de outubro de 2007/Regulamento Técnico e anexos I, Grupo III Manipulação de antibióticos, hormônios, citostáticos e substâncias sujeitas a controle especial), Protocolo de Dispensação de Baracitinibe, além de confecção mensal dos Relatórios de entradas e saídas dos Medicamentos Controlados, que são encaminhados trimestralmente para a controle e monitoramento da AGEVISA e programação e logística dos medicamentos pertencentes aos Programas do Ministério da Saúde (DST/AIDS, Tuberculose e Malária);

Esta Gerência desenvolve a atividade de fracionamento de um quantitativo expressivo de medicamentos, os quais são devidamente identificados como Medicamentos de Alta Vigilância (MAV) e Medicamentos Controlados, conforme Portaria MS 344/98/ANVISA, além de desempenhar atividade de extensão de logística, dispensação e programação de medicamentos da Farmácia Satélite do Centro Cirúrgico (FSCC).

Realizamos há 23 anos a manipulação de Nutrição Parenteral Total (NPT) pacientes adultos, UTI-NEO, incluindo também pacientes do Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD e realizamos a prática de Visita Técnica pelo profissional Farmacêutico nas clínicas deste nosocômio. Contudo, juntamente com sua equipe de Farmacêuticos e auxiliares, esta Gerência de Farmácia implementou ações para reiterar uma das 6 metas propostas pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de contribuir para a QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO EM SAÚDE AO PACIENTE.

Tabela 425 - Quantitativo de RH Gerência de Farmácia

Total de Servidores: 40	**Ano 2023**
Total de servidores auxiliares (nível fundamental e nível médio) efetivos.	19 (Dezenove) – Sendo que 07 (sete) irão solicitar aposentadoria
Total de servidores emergenciais (nível fundamental e nível médio)	05(cinco)
Total de Farmacêuticos efetivos	08 (oito)
Total de Farmacêuticos emergenciais (incluindo contratos a expirar)	06 (seis)
Servidores afastados por tempo Indeterminado por licença médica	02 (dois)

TRABALHOS DIVULGADOS PELA FARMÁCIA HOSPITALAR (VISUAL HOSPUB)

- Medicamentos com sons e grafias semelhantes;
- Medicamentos para administração subcutânea;
- Antídotos;
- Antimicrobianos de Uso Restrito-UTI;
- Tabela de Diluição UTI Neonatal;
- Guia de Diluição de Antimicrobianos;
- Tabela de Ajuste de Dose de Antimicrobianos para Insuficiência Renal;
- Tabela de Interação de Antimicrobianos de Uso Restrito;
- Medicamentos com Risco de Queda;
- Estabilidade de Medicamentos Multidoses;
- Tabela de Medicamentos Injetáveis;

- Formulário de Prescrição Manual padronizado pela Farmácia HBAP
- Medicamentos de Alta Vigilância (MAVs);
- Tabela de Correspondência Iônica;
- RESME versão 2022;
- RENAME versão 2022;
- Planilhas de Devolução de Medicamentos e Termo de Recusa de Paciente;

Tabela 426 - Estatística de dispensação de medicamentos da farmácia hospitalar 2023

Ano 2023	Nº de med. dispensados
Janeiro	195.190
Fevereiro	187.064
Março	209.805
Abril	205.396
Maio	222.094
Junho	223.793
Julho	229.860
Agosto	247.313
Setembro	235.111
Outubro	219.369
Novembro	202.683
Dezembro	219.519
TOTAL:	2.597.197

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar. 2024.

Tabela 427 - TOTAL DE PRESCRIÇÕES MENSAIS ANALISADAS E DISPENSADAS PELOS PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS 2023

Ano 2023	Qtd.
Janeiro	14.142
Fevereiro	14.202
Março	16.252
Abril	15.702
Maio	16.438
Junho	15.391
Julho	16.640
Agosto	16.682
Setembro	16.486
Outubro	16.733

Novembro	16.190
Dezembro	15.759
TOTAL:	190.617

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024.

Tabela 428 - TOTAL DE PACIENTES ACOMPANHADOS/ATENDIDOS COM ANTIMICROBIANOS DE USO RESTRITO PELOS FARMACÊUTICOS E CCIH NAS UTI'S ADULTO 2023

MESES	TOTAL/PAC
Janeiro	16
Fevereiro	14
Março	19
Abril	18
Maio	96
Junho	79
Julho	43
Agosto	113
Setembro	65
Outubro	102
Novembro	203
Dezembro	92
TOTAL:	860

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 429 - FRACIONAMENTO DE COMPRIMIDOS EM EMBALAGENS UNITÁRIAS 2023

Meses	Ano 2023
Janeiro	47.738
Fevereiro	47.866
Março	56.199
Abril	54.634
Maio	42.846
Junho	51.071
Julho	64.904
Agosto	60.437
Setembro	65.498
Outubro	60.400
Novembro	64.772
Dezembro	54.424
TOTAL	670.789

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 430 - SICOBOX (KIT DE MEDICAMENTOS CIRÚRGICOS) DISPENSADOS FSCC 2023

Meses	Ano 2023
Janeiro	832
Fevereiro	836
Março	1.078
Abril	943
Maio	1.066
Junho	966
Julho	865
Agosto	1.115
Setembro	789
Outubro	977
Novembro	934
Dezembro	872
TOTAL	11.273

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 431 - TOTAL DE PRESCRIÇÕES DE NPT (NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL) ANALISADAS E MANIPULADAS PELO FARMACÊUTICO 2023

Meses	Adulto	Pediátrico
Janeiro	0	154
Fevereiro	0	21
Março	0	178
Abril	0	118
Maio	0	151
Junho	0	106
Julho	0	241
Agosto	0	298
Setembro	0	223
Outubro	5	170
Novembro	0	172
Dezembro	45	305
TOTAL:	50	2.137

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 432 - ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DA MANIPULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL 2023

Meses	RESULTADO
Janeiro	-
Fevereiro	NEGATIVO
Março	NEGATIVO
Abril	NEGATIVO

Maio	NEGATIVO
Junho	NEGATIVO
Julho	NEGATIVO
Agosto	NEGATIVO
Setembro	NEGATIVO
Outubro	NEGATIVO
Novembro	NEGATIVO
Dezembro	NEGATIVO
TOTAL:	NEGATIVO

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 433 - NÚMERO DE DEVOLUÇÕES RECEBIDAS DAS CLÍNICAS (COLETIVO E INDIVIDUAL) 2023

MÊS	COLETIVO	POR PACIENTE
Janeiro	165	395
Fevereiro	103	330
Março	136	460
Abril	140	471
Maio	153	596
Junho	155	513
Julho	194	530
Agosto	205	428
Setembro	193	512
Outubro	195	445
Novembro	187	436
Dezembro	319	130
TOTAL:	2.145	5.246

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 434 - NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS COM ANTIRRETROVIRAIS-ARV (MATERNIDADE E C.O.)

MESES	PACIENTES ATENDIDOS COM ANTIRRETROVIRAIS-ARV
Janeiro	2
Fevereiro	2
Março	4
Abril	4
Maio	3
Junho	3
Julho	3
Agosto	7
Setembro	4

Outubro	5
Novembro	4
Dezembro	7
TOTAL:	48

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 435 - NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS PÉRFURO-CORTANTE 2023

MESES	PERFURO-CORTANTE
Janeiro	1
Fevereiro	0
Março	2
Abril	2
Maio	1
Junho	1
Julho	0
Agosto	0
Setembro	0
Outubro	2
Novembro	1
Dezembro	1
TOTAL:	11

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 436 - IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTA VIGILÂNCIA E MEDICAMENTOS CONTROLADOS 2023

MÊS	MAVS	CONTROLADOS
Janeiro	17.938	15.432
Fevereiro	16.509	7.620
Março	21.868	10.712
Abril	18.782	4.001
Maio	40.908	4.386
Junho	33.968	11.498
Julho	25.925	14.979
Agosto	20.479	13.354
Setembro	21.860	7.026
Outubro	33.849	13.978
Novembro	19.065	8.378
Dezembro	35.399	10.695
TOTAL	306.550	122.059

Fonte: HBAP/Farmácia Hospitalar 2024

Tabela 437 - RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIMENTO DO DIU 2023

MESES	ATEND. DIU
Janeiro	-
Fevereiro	31
Março	40
Abril	36
Maio	55
Junho	65
Julho	83
Agosto	87
Setembro	91
Outubro	66
Novembro	58
Dezembro	63
TOTAL:	675

30.24.1 OBJETIVO

É o conjunto de atividades necessárias à promoção, prevenção e recuperação da saúde individual ou coletiva, centrada nos produtos e ações farmacêuticas.

A farmácia hospitalar também tem o objetivo de contribuir no processo de cuidado à saúde, por meio da prestação de assistência ao paciente com qualidade, que vise ao uso seguro e racional de medicamentos, conforme preconiza a Política Nacional de Medicamentos, regulamentada pela Portaria nº 3.916/1998, do Ministério da Saúde. As atividades desenvolvidas pela farmácia hospitalar podem ser observadas sob o ponto de vista da organização sistêmica da Assistência Farmacêutica. Segundo a Resolução nº 338/2004, do Conselho Nacional de Saúde, Assistência Farmacêutica é: (...) um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e

serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

A considerar que a Política Nacional de Medicamentos instituída em 1998, por meio da Portaria GM/Ministério da Saúde nº 3916 tem por finalidades principais: Garantir a necessária segurança,a eficácia e a qualidade dos medicamentos; A promoção do uso racional dos medicamentos; e o acesso da população àqueles medicamentos considerados essenciais. Traz ainda um conjunto de diretrizes que propõem o alcance dos objetivos, tais como a adoção da relação de medicamentos essenciais, reorientação da assistência farmacêutica, promoção do uso racional de medicamentos, dentre outras.

Dessa forma, diante dos dados estatísticos e retóricos apresentados, e cuja inexecução possa contrariar o interesse público, para garantir a assistência ao paciente e não deixá-lo desassistido é considerada benéfico, constitucional e essencial a continuidade das atividades laborais, visando o aporte clínico e a terapia farmacológica com a finalidade de atender e garantir a saúde e a vida da sociedade a qual necessita, depende e espera ser atendida pelo Sistema Único de Saúde, por hora representado pelo Hospital de Base Dr Ary Pinheiro.

30.25 NÚCLEO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA- GNUD

O Setor de Nutrição e Dietética é um serviço que tem, como missão, contribuir para a prevenção, recuperação e manutenção da saúde de todos os clientes, proporcionando alimentação saudável, equilibrada e de qualidade. Atualmente, o setor é dividido em 3 áreas distintas: Produção e Distribuição de Refeições (Terceirizado), Nutrição Clínica, Controle Estatístico de Refeições e Serviços e Central de Nutrição Enteral e Lactário. Clínica/ Assistência Nutricional:

- Avaliar o estado nutricional do cliente a partir de diagnóstico clínico, exames laboratoriais, anamnese alimentar e exames antropométricos.
- Solicitar exames laboratoriais para acompanhamento da evolução nutricional do cliente, quando necessário.
- Registrar, diariamente, em prontuário do cliente, a prescrição dietoterápica, a evolução nutricional, as intercorrências.
- Prescrever complementos nutricionais, quando necessários.
- Buscamos ofertar a assistência Nutricional em todas as clinicas da Unidade Hospitalar: Materno infantil, clinicas médicas, ortopédicas, UTIs, cirúrgicas, PSQ. através dos Profissionais Nutricionistas que possuem diversas habilidades, conhecimento e perfil por área de atuação.

Produção e Fiscalização:

- Fiscalizar as preparações culinárias e a distribuição das refeições. Colaborar com as autoridades de fiscalização profissional e / sanitária Fazer a tomada de prescrição de dietas e prescrição dietéticas.
- Confeccionar e distribuir vales refeição para acompanhantes autorizados.
- Fazer a tomada de prescrição de dietas e prescrição dietéticas.
- Elaborar mapa diário de prescrição dietética e encaminhar a terceirizada
- Controle estatístico de refeições:
- Controle de refeições para servidores com acesso ao Refeitório – Através do Sistema de Controle de Refeições.
- Controle de refeições para servidores que desenvolvem suas atividades laborais nos Setores Fechados – Através de Formulário específico.
- Estatísticas mensais de atendimentos Clínicos/dietoterápicos;

- Estatísticas mensais de fornecimentos de refeições comuns e de serviços terceirizados;
- Lactário:
- Produção e distribuição de Fórmulas enterais, suplementos nutricionais, módulos de nutrientes e Fórmulas Infantis dos serviços de autogestão.
- Controle de Estoque de Fórmulas enterais, suplementos nutricionais, módulos de nutrientes, Fórmulas Infantis, insumos e descartáveis dos serviços de autogestão.
- Áreas técnicas envolvidas do setor de Nutrição são:
- Nutricionistas
- Técnicos em Nutrição e Dietética
- Auxiliares de Nutrição
- Controle de Refeições para servidores pelo SIAD
- Controle de Refeições para pacientes autogestão e terceirizada
- Estatística geral de Refeições terceirizada
- Estatística geral de autogestão para Fórmulas Enterais, Infantis, Suplementos nutricionais e módulos de nutrientes Atendimento Dietoterápico – Nutrição Clínica:

A Gerência de Nutrição e Dietética tem como objetivo principal proporcionar à clientela uma adequada assistência nutricional e educação alimentar, embasados nos fundamentos técnico-administrativos-científicos da nutrição.

O Setor de Nutrição e Dietética é denominado como Núcleo de Nutrição e Dietética (NND) conforme publicado no DOE/RO nº 2759 de 12/08/2015 pág. 27, Gerência de Nutrição e Dietética (HB- GNUD), conforme endereço cadastrado no SEI e Nutrição e Dietética (ND), conforme cadastrado na Gerência de Recursos Humanos (GRH) do Hospital de Serviço de Nutrição e Dietética – Áreas de Atuação

30.25.1 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E SUBÁREAS

Subárea 1: Nutrição Clínica Assistencial

A assistência clínica nutricional é realizada em todas as clinicas da Unidade Hospitalar através dos profissionais nutricionistas, técnicos de nutrição e dietética e auxiliares de nutrição que possuem diversas habilidades, conhecimentos e perfis diferenciados por área de atuação, na rotina assistencial ininterruptamente.

A assistência é realizada nas clínicas abaixo mencionadas:

- Complexo Materno infantil – Alojamento Conjunto, Maternidade, Centro Obstétrico, UTI NEO e Unidade de Cuidados Intermediários (UCINCO e UCINCA);
- Clínica Médica;
- Clínica Imunológica (Imunossuprimidos);
- Clínica Cardiovascular
- Clínicas Ortopédicas – Ortopedia I e Ortopedia II;
- Unidades de Terapias Intensivas Adulto – UTI I, UTI II e UTI III (Cardiológica)
- Clínicas Cirúrgicas – Cirúrgica I e Cirúrgica II;
- Clínica Neurológica
- Clínicas Psiquiátricas – Psiquiatria Masculina e Psiquiatria Feminina;
- Serviços: Nefrologia e Hemodinâmica.

Dentre as atividades realizadas pela equipe assistencial, destacamos:

- Triagem nutricional, classificando o paciente admitido quanto ao nível de assistência em que está categorizado, para prosseguimento das prioridades de atendimento nutricional;

- Avaliação do estado nutricional do usuário hospitalizado a partir de diagnóstico clínico, exames laboratoriais, anamnese alimentar e exames antropométricos;
- Solicitação de exames laboratoriais para acompanhamento da evolução nutricional do usuário, quando necessário;
- Prescrição dietoterápica – Para nutrição oral e enteral;
- Elaboração de cardápio individualizado, quando necessário;
- Evolução nutricional no prontuário eletrônico;
- Acompanhamento e conferência da distribuição das refeições aos pacientes;
- Prescrição de terapia nutricional suplementar via oral, quando necessário.
- Orientação de alta hospitalar;
- Elaboração de Laudo Nutricional para dieta enteral, módulos e suplementos ou fórmulas infantis, conforme critérios técnicos do Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (PTNED) - CAIS/CENE – SESAU;
- Elaboração e atualização rotineira do mapa de prescrição de dietas do dia para controle estatístico e controle de solicitação à empresa terceirizada produtora de refeições.

Subárea 2: Supervisão de Produção e Distribuição de Refeições – Fiscalização, Supervisão e Controle de Serviços Terceirizados

A supervisão de produção em Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN), a fiscalização e controle de serviços terceirizados permaneceram sendo realizadas conforme acompanhamento de rotina já descrito, como:

- Acompanhamento, fiscalização e controle de produção de refeições – Dietas livres e especiais - para pacientes, acompanhantes autorizados e servidores plantonistas;

- Acompanhamento da distribuição de refeições aos pacientes, beira leito;
- Acompanhamento e fiscalização da distribuição de refeições autorizadas para servidores plantonistas nas copas dos Setores Fechados;
- Acompanhamento e fiscalização da Distribuição de refeições autorizadas para servidores plantonistas dos setores abertos no Refeitório;
- Notificações acerca das intercorrências verificadas, bem como apontamento de falhas e alinhamento de condutas para promoção de melhorias no serviço de produção de refeições e no serviço de atendimento da empresa terceirizada;
- Aprovação, adequação ou exclusão de preparações que não se encontram adequadas às especificidades hospitalares;
- Planejamento de cardápios semanais e cardápios alusivos às datas festivas;
- Supervisão acerca das exigências sanitárias;
- Supervisão acerca dos objetos contratuais do contrato em vigência para que sejam estes executados conforme contratação;
- Elaboração do Relatório para pagamento da nota fiscal de serviço mensal com conferência de documentações;
- Aplicação de check-list semanal, sendo este repassado à empresa para resolução dos problemas apresentados.

Subárea 3: Controle Estatístico de Refeições e Serviços

As ações de controle estatístico de refeições e serviços permaneceram sendo realizadas conforme acompanhamento de rotina já descrito, como:

- Controle de refeições para pacientes;

- Controle de refeições para servidores com acesso ao Refeitório – Através do Sistema de Controle de Refeições – E-REFEIÇÃO;
- Controle de refeições para servidores que desenvolvem suas atividades laborais nos Setores Fechados – Através de Formulário específico;
- Controle de refeições para acompanhantes autorizados;
- Confecção e distribuição de vales refeição para acompanhantes autorizados.
- Estatísticas mensais de atendimentos de Nutrição Clínica – dietoterápicos e Serviços;
- Estatísticas mensais de fornecimentos de Terapias Nutricionais - dietas enterais, módulos e suplementos nutricionais;
- Estatísticas mensais de fornecimentos de fórmulas infantis;
- Estatísticas mensais de fornecimentos de refeições comuns e de serviços terceirizados.

Subárea 4: Central de Nutrição Enteral e Lactário – Autogestão

As ações na Central de Nutrição Enteral e Lactário permaneceram sendo realizadas conforme acompanhamento de rotina como:

- Recebimento de produtos e insumos da CENE/SESAU;
- Manipulação, envase, identificação e distribuição de dietas enterais;
- Manipulação, envase, identificação e distribuição de suplementos nutricionais;
- Manipulação, envase, identificação e distribuição de módulos de nutrientes;
- Produção, Manipulação, envase, identificação e distribuição de Fórmulas Infantis;
- Controle de Estoque de Fórmulas enterais, suplementos nutricionais, módulos de nutrientes, Fórmulas Infantis, insumos e descartáveis relacionados;

- Acompanhamento de processos administrativos relacionados ao fornecimento de dietas enterais, insumos e descartáveis;
- Acompanhamento de demandas relacionadas às intercorrências com fórmulas infantis, dietas enterais, módulos, suplementos e insumos (frascos/ equipos) em reuniões com a Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral (CAIS-CENE);
- Participação em análise de amostras de produtos dos processos licitatórios de fórmulas infantis, dietas enterais, módulos, suplementos e insumos (frascos/ equipos), bem como construção de pareceres quando necessário, relacionados às demandas do HBAP junto à CAIS-CENE/ SESAU.

30.25.2 COMPOSIÇÃO DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO EM ÁREAS TÉCNICAS DE PROFISSIONAIS:

- Nutricionistas;
- Técnicos em Nutrição e Dietética;
- Técnico Administrativo Operacional da Saúde;
- Agente Administrativo Operacional da Saúde;
- Auxiliares de Nutrição.

30.25.3 PESSOAL

A composição de Recursos Humanos do Serviço de Nutrição foi otimizada com a contratação emergencial de profissionais nutricionistas e técnicos em nutrição e dietética.

Até o Relatório Anual Geral de 2022, o quadro era composto por de 77 profissionais e atualmente dispõe de 73 servidores, dos quais:

- 46 servidores estatutários efetivos ativos;

- 01 Federal ativo;
- 26 profissionais emergenciais ativos.

30.25.4 MANUAIS E PROTOCOLOS DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO:

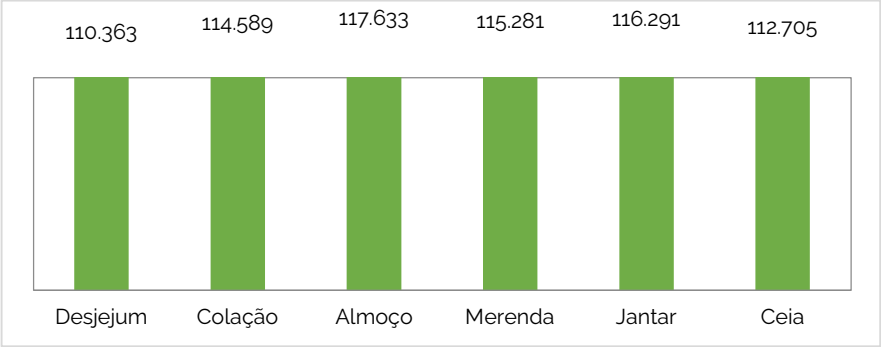
- Manual de Normas e Rotinas;
- Manual de Terapia Nutricional Enteral;
- Protocolo de Orientação de Alta Hospitalar;
- Manual de Dietas Hospitalares;
- Protocolo de Atendimento Nutricional em paciente Adulto;
- Protocolo de Terapia Nutricional na Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão em adultos e idosos;
- Protocolo de Atendimento Nutricional em Unidade de Terapia Intensiva;
- Protocolo de Atendimento Nutricional ao Paciente Hospitalizado – Gestante e Puérpera;
- Protocolo de Atendimento Nutricional em neonatologia – em construção;
- Regimento Interno do Setor.

30.25.5 QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS NO TRIÊNIO:

Observa-se aumento gradativo de atendimento em relação à triagem, avaliação nutricional, acompanhamento em nutrição enteral (NEO e Adultos), entre outros. Isto se deve ao número de contratação de servidores emergenciais, otimizando o serviço e o melhor atendimento aos pacientes.

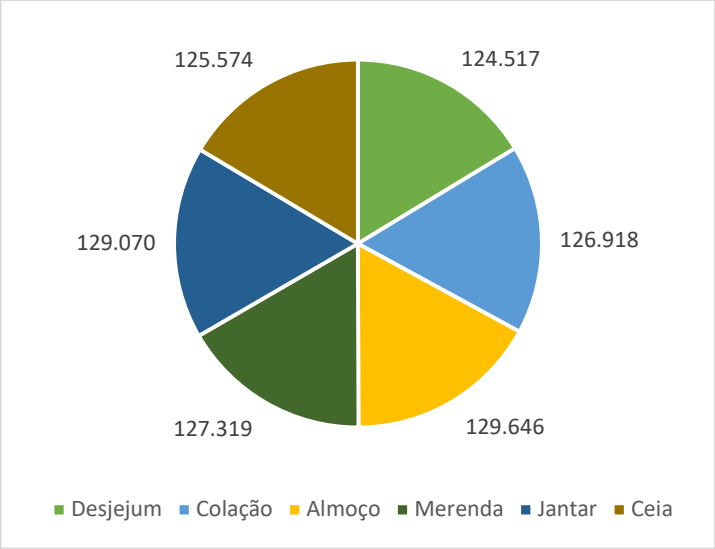
A partir do ano de 2022, em outubro, houve a designação de uma servidora estatutária, Técnica em Nutrição, para controle de qualidade, supervisão, fiscalização contratual da empresa terceirizada, levando a um melhor acompanhamento dos serviços prestados: fornecimento de refeições hospitalares prontas.

Gráfico 167 - Refeição pacientes 2021 - atendimento terceirizado



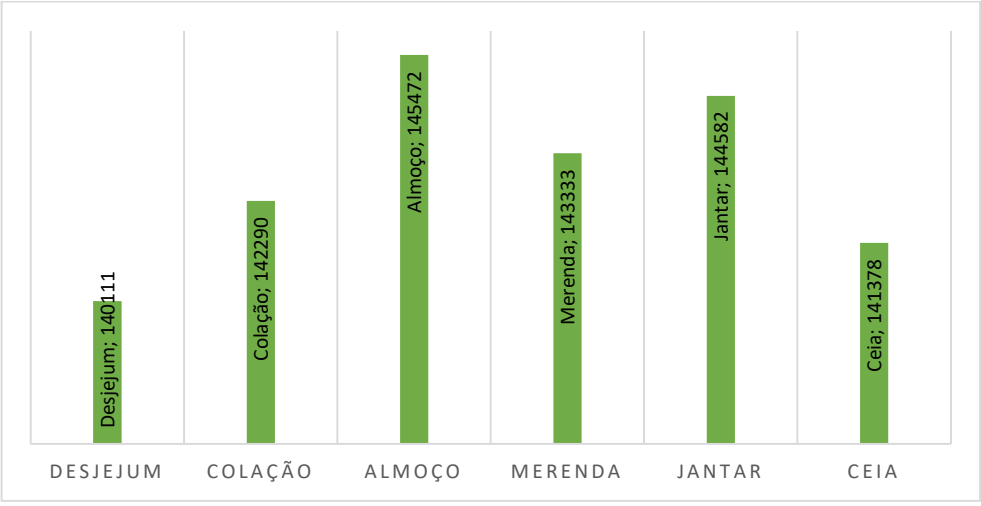
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 168 - Refeição pacientes 2022 - atendimento terceirizado



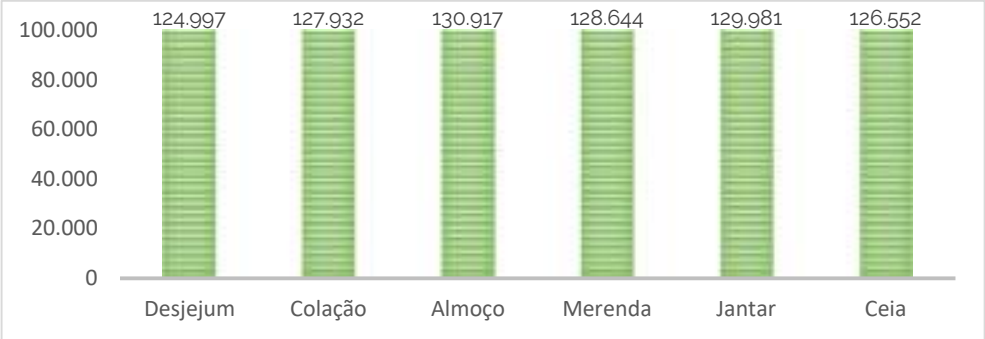
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 169 - Refeição pacientes 2023 - atendimento terceirizado



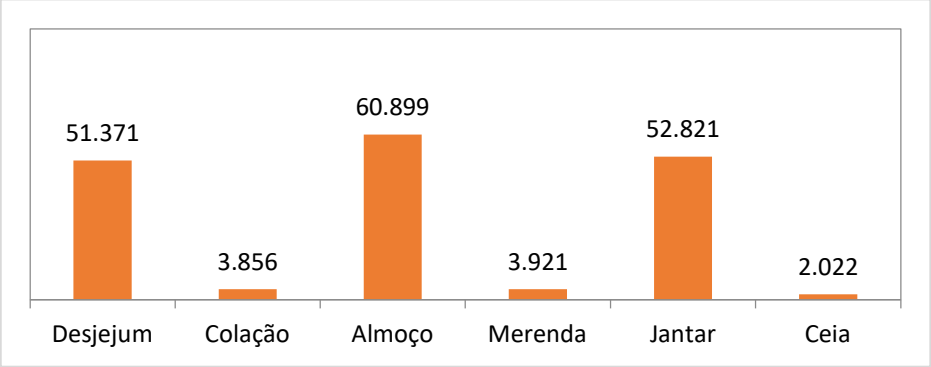
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 170 - Refeição pacientes média triênio (2021, 2022 e 2023)



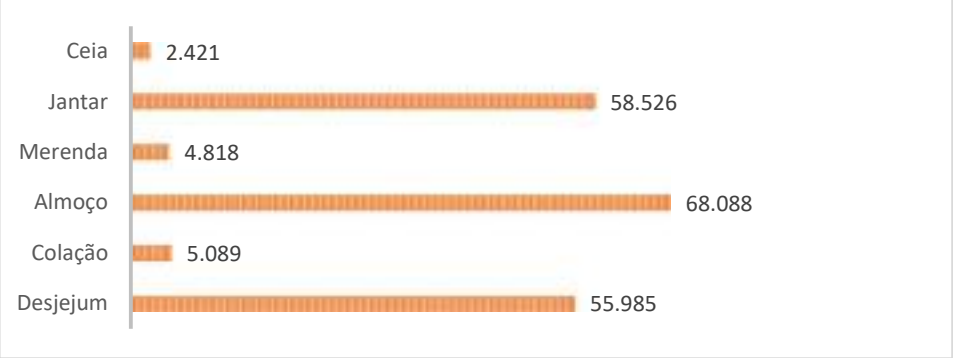
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 171 - Refeições Acompanhantes comparativo Triênio 2021



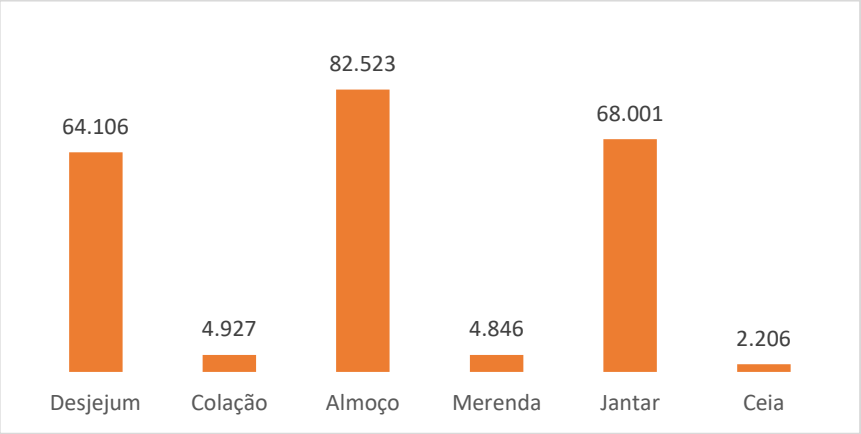
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 172 - Refeições Acompanhantes comparativo Triênio 2022



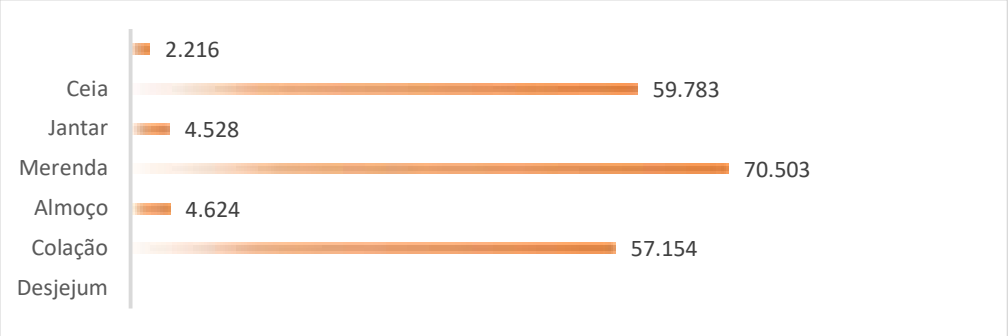
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 173 - Refeições Acompanhantes comparativo Triênio 2023



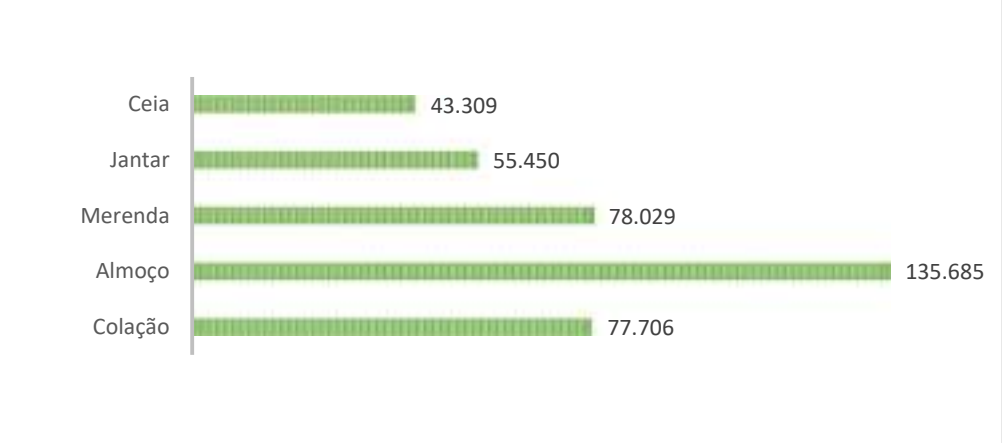
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 174 - Refeições Acompanhantes Triênio Média (2021, 2022 e 2023)



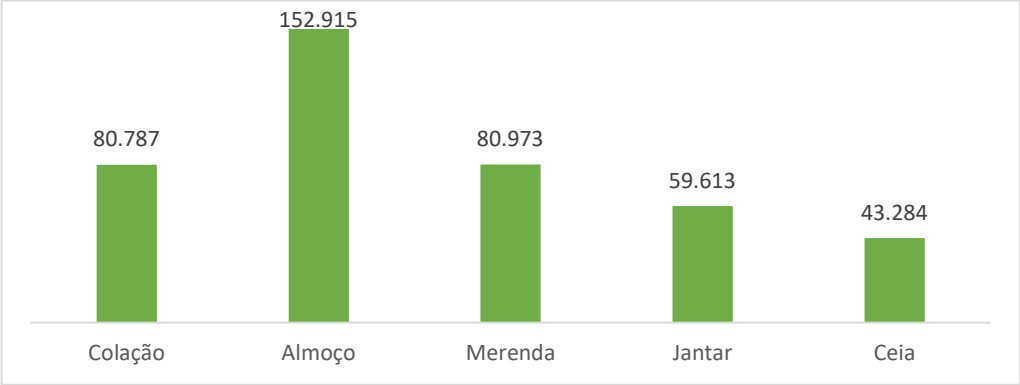
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 175 - Refeições Servidores comparativo Triênio: 2021



Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 176 - Refeições Servidores comparativo Triênio: 2022

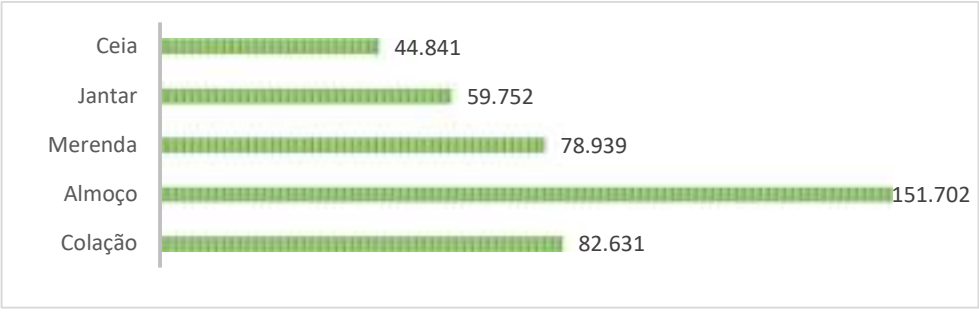


Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 177 - Refeições Servidores comparativo Triênio: 2023

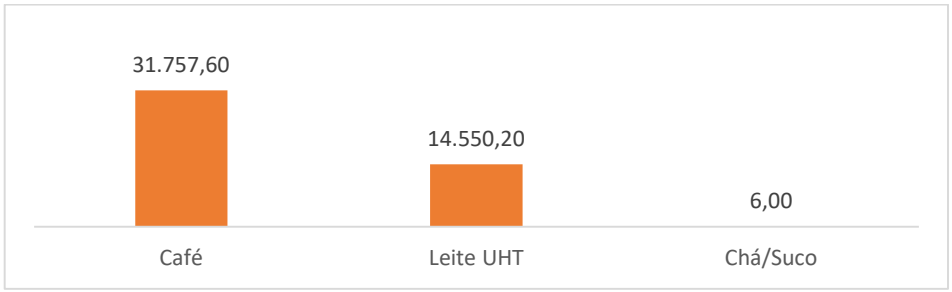
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 178 - Refeições Servidores triênio média 2021, 2022 e 2023



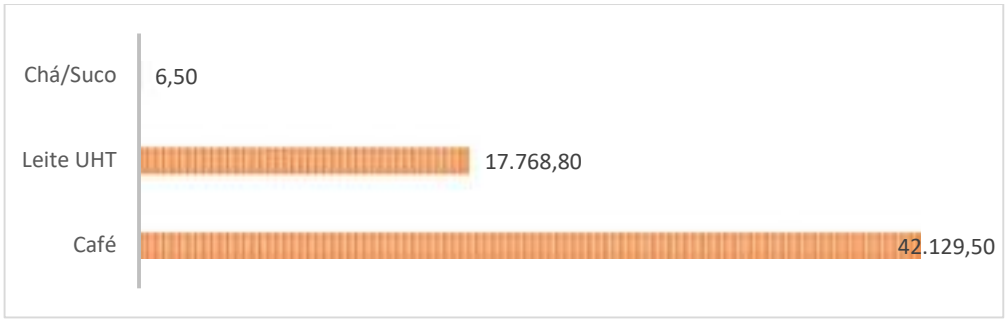
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 179 - Bebidas 2021– Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros



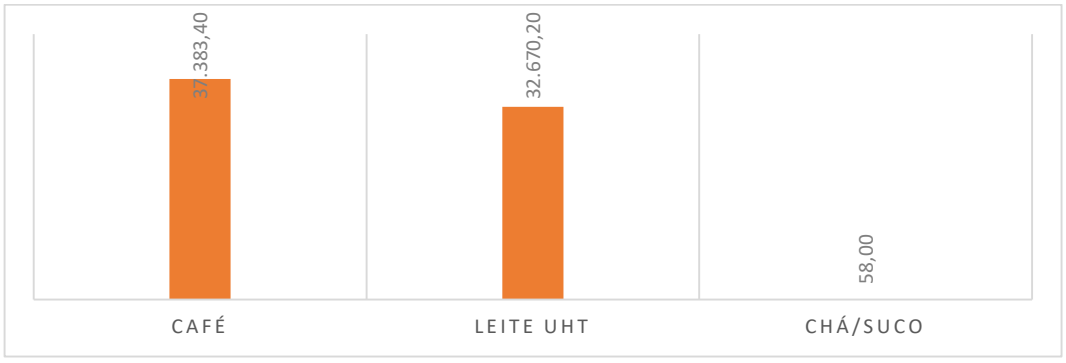
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 180 - Bebidas 2022– Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros



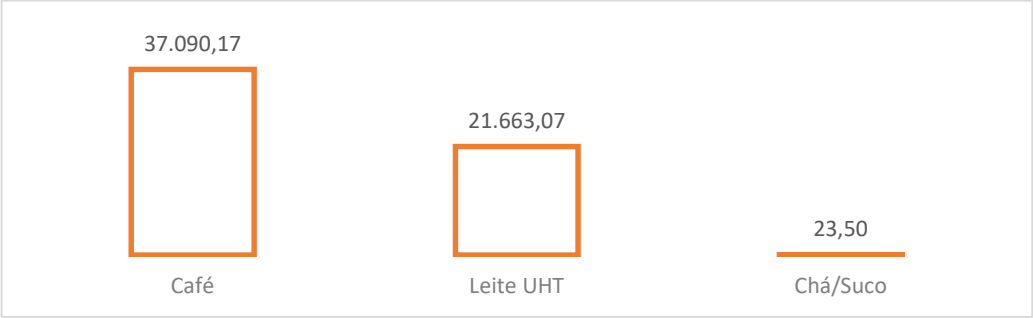
Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 181 - Bebidas 2023 – Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros



Fonte: HBAP 2024.

Gráfico 182 - Bebidas média triênio – Atendimento Terceirizado - Café, Leite, Chá e Suco - Unidade de referência Litros



Fonte: HBAP 2024.

Incremento de Bens e Materiais Permanentes no Ano de 2022:

A Coordenação da Central de Nutrição Enteral e Lactário - CNELAC, do Serviço de Nutrição e Dietética do HBAP, através do Projeto Boas Práticas no Lactário, obteve modernização do Serviço de Terapia Nutricional oral e enteral para aplicação de boas práticas e suprimento de demandas de itens de materiais de curta e média duração, por meio de recursos repassados pelo Juízo da Vara de Execuções Penais e Medidas Alternativas – VEPEMA da Comarca de Porto Velho. Os recursos foram aplicados em conformidade com o projeto apresentado por esta Entidade/Instituição e aprovados pelo Judiciário com autenticidade na prestação de contas.

Da Obtenção De Metas No Ano De 2023:

- Foram realizadas melhorias dos cardápios executados pela empresa terceirizada no que tange às dietas livres para pacientes, acompanhantes e servidores, obtendo-se melhor satisfação do público atendido, inclusive com menção de elogios em ouvidoria.
- A fiscalização e presença constante na área de produção junto à empresa contratada permitiu realizar apontamentos significativos para melhoria nos processos, desde a aquisição, recebimento, armazenamento de gêneros, pré-preparo, preparo e distribuição de refeições, levando maior qualidade dos serviços prestados na Unidade;
- Orientações quanto às reduções de observações individualizadas nos mapas de prescrição de dietas, tendo

como prioridade o cardápio institucional, para melhor assertividade no serviço da confecção e distribuição das dietas, visando também a melhoria no fluxo de serviço da empresa terceirizada;

- Alguns aspectos das melhorias implantadas foram inclusão de mais vegetais, a correção das porções conforme os parâmetros contratados, as alterações de consistências conforme o público a ser atendido, além do envase adequado, melhorando a percepção visual da refeição. Foram incluídas ainda preparações como panqueca, fricassê, dobradinha e outros, melhorando a aceitação do público atendido na Unidade, bem como aumentando a variabilidade de preparações e diminuição da rejeição.
- Ajustes nas fichas técnicas de preparações que encontravam-se em vícios de produção;
- Melhorias dos cardápios Institucionais para o Núcleo Materno Infantil diante das suas especificidades, como por exemplo: implantação de dieta específica para pacientes portadoras de Diabetes Mellitus Gestacional que apresentam quadro descompensado requerendo maior controle, dieta DM Restritiva;
- As menções de elogios em ouvidoria relacionadas ao serviço prestado pela Nutrição podem ser observadas pelos processos SEI N. 0049.016116/2023-17, 0049.004752/2023-98;
- A fiscalização permanece realizando cobranças e ações de notificação à empresa terceirizada através do método tradicional via memorando físico, e-mail, SEI, para resolução de demandas e para a efetividade na integração às rotinas da Unidade e na geração de índices de qualidade dos serviços prestados;
- Reanálise dos cardápios de Dieta Geral (Livre);

- Em Novembro de 2023, foi implantado serviço de Buffet no Centro Cirúrgico no horário do almoço visando melhora da qualidade no atendimento, proposta está sugerida pela empresa fornecedora de alimentação pronta CALECHE, SEI Nº 0049.013119/2023-91;
- Conforme estipulado em contato, no dia 16 de outubro de 2023, foi iniciado o serviço de lanche da tarde e ceia para o setor aberto deste nosocômio, conforme direcionamento contratual. Bem como alteração no serviço de oferta de Lanche da tarde para os Setores Fechados.
- A partir de maio de 2023, as frequências passaram a ser homologadas através do Sistema Integrado de Frequência - SIF, tornando dispensável o uso da Frequência Física, com registro de ponto em Ponto Eletrônico. Período este conturbado pelas inconsistências no sistema; erros no registro do ponto, além de mudanças no direcionamento de solicitação de horas extras.

Além dos apontamentos já realizados, pôde-se obter progressão significativa em algumas ações não planejadas anteriormente, mas, de fundamental importância para essa Gerência, como por exemplo:

- Atualização e prosseguimento dos processos eletrônicos para obtenção de insumos e equipamentos para a Central de Nutrição Enteral e Lactário;
- Organização dos procedimentos de reuniões e ações do setor com registros em atas, assinaturas pelos participantes das reuniões, inserção no sistema SEI e organização dos procedimentos de salvamento e acompanhamento dos processos eletrônicos da GNUD- HBAP;

- Treinamento realizado com as nutricionistas, ofertado pelos fornecedores de suplementos e dietas enterais contemplados através de processo licitatório, com a finalidade de atualização na área de tratamento de feridas;
- A Gerência de Nutrição recebeu estagiários de Nutrição Clínica dentro do Serviço de Nutrição no segundo semestre de 2023.

30.25.6 METAS DA NUTRIÇÃO PARA 2024:

- Permanece a necessidade de promoção de melhorias na confecção dos cardápios das Dietas Livres e Especiais, além de requerer da empresa terceirizada os cálculos nutricionais mínimos de quilocalorias e proteínas, padronizados para o serviço, sendo recebido apenas a bateria do Cardápio B;
- Promover oficina pedagógica para os servidores desta GNUD, com carga horária mínima de 8h e emissão de certificado;
- Promover utilização prioritária do cardápio institucional de dietas especiais pós-melhorias, minimizando a necessidade de observações individualizadas nos mapas de prescrição de dietas;
- Solicitação de aditivação contratual no tocante ao valor, tendo em vista o aumento do quantitativo de refeições hospitalares prontas. A memória de cálculo anterior foi realizada no período inicial do COVID-19, apontando uma estimativa inferior ao atual cenário pós-pandêmico;
- Priorizar melhorias dos cardápios Institucionais para o Núcleo Materno Infantil diante das suas especificidades;
- Aplicação de indicadores de qualidade no que concerne à produção de refeições hospitalares produzidas pela empresa terceirizada CALECHE;
- Produzir e implantar indicadores de qualidade em nutrição, no que concerne à produção de dietas enterais, fórmulas infantis, módulos e suplementos;

- Aumentar o quadro de profissionais administrativos em pelo menos 03 (TRÊS) profissionais para apoio técnico especializado à Coordenação de Controle Estatístico de Refeições;
- Realizar treinamento geral aos Técnicos em Nutrição/Auxiliar de Nutrição atuantes na Central de Nutrição Enteral e Lactário, com vistas à atualização das RDC's e reorientação do Código de Ética profissional;
- Atuar para obtenção de cursos de capacitação aos servidores da Gerência de Nutrição HBAP nas seguintes áreas: Gestão de contratos e fiscalização de contratos, Relações Interpessoais no Trabalho, Atendimento ao Público, Capacitação em Controle de Qualidade em Lactários; Terapia Nutricional na cicatrização de feridas e de cirurgias; Capacitação no pré-preparo e preparo de dietas especiais da cozinha hospitalar (Cozinha Gourmet).
- Atualização Profissional em Terapia Nutricional em Diversas Patologias, como:
- Doenças Renais; Hepatopatias; Paciente crítico; Cicatrização de feridas; Modulação intestinal; Cuidados paliativos (adultos e neonatal);
- Capacitação no Cuidado Humanizado ao Recém-nascido de alto risco - Método Canguru;
- Aperfeiçoamento em saúde mental, voltado para o autocuidado profissional, e manejo da equipe com pacientes psiquiátricos hospitalizados.

30.25.7 CONSIDERAÇÕES DO NÚCLEO DE NUTRIÇÃO

O último triênio foi produtivo com ações e retomada de atividades após o período pandêmico e de crescimento para o Serviço de Nutrição. Muitas outras ações da equipe puderam ser realizadas para melhoria e promoção da saúde dos pacientes, acompanhantes e servidores da Unidade.

Apesar de desafiador, é gratificante poder trabalhar em prol ao atendimento do paciente, buscando sempre colaborar de forma resolutiva e acolhedora.

Nosso papel também é proporcionar um ambiente de trabalho agradável aos servidores deste nosocômio, para que se sintam valorizados e respeitados como profissionais que se dedicam diuturnamente ao cuidado com usuários do SUS.

30.26 COORDENAÇÃO GERAL DE TRANSPLANTES

O serviço de transplantes do Hospital da Base Dr Ary Pinheiro foi criado em 2014 e com o intuito de melhorar os fluxos e atendimentos, além de sanar problemas ocasionados pela gestão fragmentada dos serviços técnicos, em novembro de 2020 foi criado esta Coordenação de Transplantes englobando as seguintes especialidades técnicas: córnea, fígado, coração, renal, osso e pele. A equipe especializada de transplante é responsável pela inscrição dos pacientes na lista única do Estado obedecendo aos critérios de inclusão específicos para cada tipo de órgão ou tecido, como também pela manutenção atualizada no sistema das informações sobre a situação clínica dos pacientes por ela listados.

São realizados atendimentos ambulatoriais multidisciplinares de referência, procedendo dentro do hospital transplantador os exames complementares, diagnósticos, orientações de tratamento e acompanhamento de pacientes que necessitem de transplante de órgãos ou tecidos (córnea) ou aqueles que já foram transplantados. Além dos atendimentos ambulatoriais, temos a equipe assistencial, incumbida de realizar os cuidados de enfermagem aos pacientes que necessitam de internações tanto em pré ou pós-operatórios, coleta de biópsia e demais necessidades conforme indicação da equipe transplantadora.

Atualmente, o serviço se transplante renal vem enfrentando uma série de obstáculos que somado aos impactos da pandemia, está impossibilitando

a continuidade das cirurgias de transplante renal, como a irregularidade de oferta de exames, procedimentos e medicamentos, além da falta de profissionais médicos para assumir a responsabilidade técnica do serviço, transplantadores/captador e nefrologistas com experiência em transplantes. Estamos organizando a retomada do envio de duplas de doadores vivos para transplante intervivos via Tratamento Fora de Domicilio - TFD. Rondônia possui uma população estimada de mil pessoas com doenças renais crônicas em diálise.

A equipe do transplante de córneas realiza as cirurgias no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, e conta com três médicos oftalmologistas e uma enfermeira. O ambulatório de transplante de córneas funciona na POC, com objetivo de avaliar pacientes com afecções da córnea, indicação médica para transplante, inscrição de pacientes na lista de transplante, e acompanhamento de pacientes transplantados. As Consultas ambulatoriais acontecem três vezes por semana, nas terças, quintas e sábados, sendo atendimento de 60 pacientes semanais. O acompanhamento do paciente pós-transplante é estendido a todos os pacientes, inclusive aqueles em retorno de TFD e/ou residentes no Interior do Estado.

A equipe de transplante de córnea fica disponível 24 horas para atender as urgências encaminhadas ao setor. Os transplantes tectônicos, que são os de urgência, são realizados em qualquer dia, muitas vezes realizados em feriados e finais de semana, devido a urgência de tal procedimento. Como necessidade vigente, o serviço tem sério comprometimento da equipe de enfermagem, a respeito do quantitativo de profissionais da enfermagem. O serviço sinalizou tal déficit, e isso requer atenção dada a especificidade do serviço e dificuldade para treinamento do profissional.

O serviço de Ambulatório Hepático funciona de segunda à sexta feira, e atende todos os pacientes usuários do Sistema Único de Saúde do Estado de Rondônia, o atendimento estende-se ao sul do Estado do Amazonas e região do Mato Grosso. É composto por 3 médicos com experiência em

transplante hepático, sendo 2 cirurgiões e 1 Hepatologista clínica, uma Técnica de enfermagem e uma Enfermeira. O serviço teve início em 2013 atualmente as consultas são realizadas na Policlínica Osvaldo Cruz e UNACON-HBAP, tem como objetivo avaliar pacientes acometidos por Hepatopatias agudas ou crônicas, e/ou em avaliação médica com indicação para transplante de fígado.

É realizado inscrição de pacientes na lista de espera do Sistema Nacional de Transplante e acompanhamento de pacientes transplantados. As consultas ambulatoriais são realizadas semanalmente, dentre estes pré e pós transplante e doentes internados que necessitam de avaliação. O acompanhamento pós transplante é estendido a todos os pacientes cadastrados através do ambulatório bem como os CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE RONDÔNIA 37 pacientes transplantados antes da instalação do serviço em Porto Velho, ou seja, de pacientes que foram agendados via TFD para outros Estados.

Esta coordenação engloba, diversas especialidades como: córnea, fígado, renal e osso, sendo assim, cabe a este serviço a reorganização dos diversos processos e fluxos de atendimento a fim de sustentar a continuidade das cirurgias de transplante que atualmente encontram-se suspensas. São realizados diversos tipos de serviços para atender aos pacientes pré e pós-operatório de transplantes.

Os atendimentos são ininterruptos por meio de consultas presenciais e via telemedicina, plantão 24 horas via telefone celular nos serviços de transplante de córnea, hepático e Renal, bem como enfermarias a disposição dos pacientes que necessitarem de internação hospitalar. Salientamos que a consulta online, para os pacientes transplantados do interior do Estado de Rondônia, vem facilitando o atendimento e isolamento social em decorrência da pandemia.

O serviço de Transplante Ósseo está em fase de organização onde dará início às cirurgias de transplante ósseo, com ajuda da Direção do Hospital de Base, foi estruturado o serviço com a disponibilização de uma sala administrativa e uma sala para manipulação de material e mobiliário com o objetivo dar início às cirurgias. Recentemente a equipe do Transplante Ósseo realizou uma capacitação no INTO, Instituto de Traumatologia e Ortopedia na cidade do Rio de Janeiro/RJ. A Clínica de Transplante fica localizada na Clínica Imunológica, sendo composta por 06 enfermarias para as especialidades, Transplante renal, Transplante hepático e Transplante de córnea que divide a enfermaria com a oftalmologia. Durante um longo período as enfermarias eram compostas por uma equipe de enfermagem especializada e treinada para atender os pacientes, porém por motivos de conflitos internos na clínica no mês de novembro foi encorpado a Clínica médica 1. Mencionamos ainda que umas das ações realizadas no referido ano, a campanha de conscientização de doação de órgãos e tecidos SETEMBRO VERDE, realizada no mês de setembro, com a distribuição de panfletos e exposição de cartazes, conscientizando a população e profissionais de saúde com o objetivo de sensibilizar e avisar seus familiares de ter o desejo de doar órgãos e possivelmente salvar vidas. Tivemos a campanha em três locais sendo: Hospital de Base, Oswaldo Cruz e Pronto Socorro João Paulo II.

Transplante Hepático de Referência no Amazonas Ocidental – HBAP
O serviço tem como finalidade oferecer atendimento especializado a pacientes acometidos por Hepatopatias agudas ou crônicas, e/ou em avaliação médica com indicação para transplante de fígado, adultos e crianças. O serviço funciona de segunda à sexta-feira das 07h00 às 19h00, atende todos os pacientes do Sistema Único de Saúde do Estado de Rondônia. Este foi implantado em Rondônia em 24/09/2013 iniciando suas atividades ambulatoriais com um médico cirurgião transplantador.

Aos poucos o serviço foi se estruturando e atualmente a equipe é composta por um Cirurgião Transplantador, um médico Cirurgião Especialista em Nódulo, uma médica Infectologista e 5 Hepatologista e um Gastropediatra

para os casos de pós-transplante infantil e ainda contamos com apoio da equipe multidisciplinar do transplante renal (médico de outras especialidades, enfermeiro, psicólogo e nutricionista) onde fazem consultas na Policlínica Osvaldo Cruz e Unacon. As atividades administrativas funcionam no setor da Unacon na sala VI.

Possuímos em média 750 clientes cadastrados no serviço que fazem acompanhamento, incluindo pacientes que são transplantados e pré-transplante inseridos em lista do Sistema Nacional de Transplantes (SNT) que fica aguardando no Estado e quando aproxima a sua chance na lista é feito o processo de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) para o Centro Transplantador Referenciado, posteriormente o procedimento cirúrgico, após o transplante com êxito retorna para acompanhamento ambulatorial em Rondônia. Foram realizadas várias reuniões para tratar do evento Setembro Verde que é comemorado o dia do doador, mês que fazemos campanhas em incentivo à doação. Participamos juntos das equipes dos eventos e Rodas de conversas. Foi solicitado via SEI aos setores de competência 01 central de ar condicionado, mobília de consultório, 01 computador para estruturação de sala de atendimento na (UNACON) mudamos em novembro. Solicitado também, materiais e insumos para realizar tx hepático incluso no PAS 2024. Cedido um Afastador Thompson para cirurgia de Hepatectomia, porém falta óleo lubrificante, e só será possível a utilização com a devida lubrificação para manutenção do instrumento, a Coordenação Geral já está tomando as devidas providências. O Ambulatório Transplante Hepático é um serviço localizado dentro do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro no setor da Unacon, que realiza atendimento médico e multidisciplinar com prévio agendamento via SISREG (Sistema de Regulação Estadual).

É ofertado no Sistema de Regulação do Estado (SISREG) 132 vagas mensais em consultas especializadas presenciais e 24 vagas em tele consultas para acompanhamento com a equipe médica conforme a necessidade do cliente. Dispomos com agendamentos via regulação de vários exames de médio e alta complexidade que são realizados dentro ou

fora do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, prestadores de serviço ao SUS, tais procedimentos como: Endoscopia Digestiva Alta, Tratamento com Ligaduras esofágicas, biópsias hepáticas guiada por Ultrassom, Ecocardiograma, Ultrassom Abdominal, tomografias com contraste trifásica, Ressonância Magnética, Colangio ressonância. Além de internação de emergência ou intercorrências com pacientes transplantados hepático; os pacientes são avaliados e acompanhados até o momento de serem encaminhados para transplantar em centros transplantadores de referência fora do estado, através do Tratamento Fora de Domicílio/TFD, pois ainda não é realizado o serviço intra operatório (transplante).

Foram realizadas consultas remotas via telefone (Vídeo Chamada), para os pacientes que acompanham no ambulatório e residem no interior do Estado de Rondônia, facilitando o atendimento. Os pacientes internados são acompanhados pelos especialistas e respondido os pareceres conforme necessidade. Contamos com suporte de sobreaviso via telefone, onde todas as intercorrências são encaminhadas para o médico responsável. Enviamos os pedidos para o setor responsável para a realização do procedimento de tratamento com Endoscopia com ligadura elástica para pacientes com varizes esofágicas como medida preventiva 6 assim reduzindo os riscos de mortalidade por HDA. Neste ano de 2023 foram feitas 25 ligaduras em nossos pacientes. O serviço, objetiva assegurar a integralidade e otimização da assistência em transplante hepático, o acesso dos cidadãos aos serviços e às ações de saúde de acordo com as suas necessidades. Realizadas todas as biópsias hepáticas solicitadas dos pacientes do transplante hepático foram realizados 19 procedimentos, no setor do diagnóstico dentro do hospital de base Dr. Ary Pinheiro, todos devidamente internados na clínica imunológica, enfermaria e leito destinado ao transplante.

A equipe é composta por 01 médico cirurgião transplantador e coordenador responsável técnico do serviço, 01 cirurgião geral, 01 Hepatologista clínica e 01 Gastropediatra todos com experiência em transplante hepático, 03 Técnica em enfermagem sendo uma com portaria

chefe de núcleo responsável pelo serviço hepático. Foram efetivados o total de 1.125 consultas médicas especializadas em transplante de fígado todas devidamente faturadas conforme procedimento na tabela SIGTAP, 151 atendimento da equipe multidisciplinar do Transplante renal que oferece esse apoio aos nossos clientes, ocorreu 18 inscrição em lista no Sistema Nacional de transplantes (SNT), 09 encaminhados para Transplante no Estado de São Paulo e Acre, 30 óbitos de paciente que realizava acompanhamento regular e 06 transplante efetivo em São Paulo e Acre. Dispomos também de atendimento via ligação telefônica 326-5738 e 984735033 WhatsApp do serviço para acompanhamento e orientações via ligação telefônica onde os pacientes podem entrar em contato diariamente, inclusive finais de semana e feriados, caso tenha alguma intercorrência, conseguinte sempre repassado para um médico da equipe, que responde prontamente todas as eventuais urgências.

É ofertado no Sistema de Regulação do Estado (SISREG) 132 vagas mensais em consultas especializadas presenciais e 24 vagas em tele consultas para acompanhamento com a equipe médica conforme a necessidade do cliente. Foram realizados durante o ano de 2023 Consultas médicas pré e pós transplante hepático, equipe multidisciplinar e tele consultas; Elaboração de Protocolos Operacional Padrão (POP); Elaboração de relatório quadrimestral; Elaboração de planilha contendo produtividade mensal e anual dos atendimentos ambulatoriais. Participação na Campanha Setembro Verde em homenagem ao dia do Doador de Órgãos e rodas de conversas que durou até dezembro; Organização dos atendimentos a pacientes; Organização das planilhas, agendas médicas, biópsia, quantitativo de óbitos atualizados; vagas ofertadas pela equipe médica especializada ao mês.

Cirurgião Transplantador 72 vagas para consultas em hepatologia e transplante hepático (Pré e Pós Transplante). 7 Hepatologista 32 vagas para consultas em hepatologia e transplante hepático (Pré transplante); Cirurgião especialista em nódulos hepáticos 16 Vagas para consultas em hepatologia e

transplante hepático (Nódulos, Cistos Hepáticos e Hemangiomas); Pediatra 12 vagas para consultas em Gastroenterologia Infantil (Crianças pós-transplantes de fígado); 24 Vagas em Tele consulta em hepatologia e transplante hepático (Pré e pós transplante).

Em 2023 continuidade do atendimento ambulatorial de forma presencial e online aos pacientes que são acompanhados pela equipe de Transplante de Fígado, onde os pacientes do interior com dificuldade de transportes, são atendidos sem precisar de deslocamento para a cidade de Porto Velho. Foram realizadas 1.125 consultas pré e pós transplante. Nosso objetivo como equipe é melhorar o serviço de atendimento através de fluxo, protocolos, os fluxos de acesso aos serviços, qualificar e capacitar profissionais e manter a cordialidade entre equipes interna e externa para oferecer um atendimento de excelência aos envolvidos.

Todo processo de implantação foi articulado em reunião para iniciar o transplante hepático no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro que será possível através de Tutoria em Transplante, um projeto através do Ministério da Saúde programa PROADI SUS. Para 2024 idealiza-se estruturar o serviço pré e pós para que torne realidade a cirurgia de transplante de fígado no Estado de Rondônia dessa forma aumenta a chance e possibilidade de o paciente transplantar, diminuir gastos para os pacientes que não possuem condições financeiras de arcar com as despesas pessoais, custos aos cofres públicos com TFD e voos de emergência a outros estados (UTI aéreas).

Com o procedimento realizado nesta unidade estaremos evitando aumento do número de óbitos de pacientes que se encontram em lista aguardando o transplante, além disso será mais viável aos pacientes que não precisarão se deslocar, uma vez que o Estado de Rondônia tem equipe de Doação e Captação de órgãos e se encontra com número considerável de doações que são oferecidos a outros estados.

O ambulatório de referência de transplante hepático encontra-se com projeto em trâmites para credenciamento para futuramente efetivar os procedimentos de Transplante Hepático no Estado de Rondônia, o procedimento realizado nesta unidade evitará o aumento do número de óbitos de pacientes do estado de Rondônia que se encontram em lista no Sistema Nacional de Transplante.

30.27NÚCLEO DE TRANSPORTE - NUTRAN

O Núcleo de Transporte tem a responsabilidade de transportar funcionários e materiais de pequeno, médio e grande porte, diariamente atendem todos os Setores desta Unidade Hospitalar. Bem como fiscalizam e controlam todas as saídas dos veículos oficiais.

O Controle de combustível dos carros é abastecido da seguinte forma:

Os veículos são abastecidos com cartão Eco Frotas, a cada semana, com crédito estabelecido e controlado pela SUGESPE E SESAU, que são usados conforme NECESSIDADE DE CADA VEÍCULO.

A manutenção troca de peças, troca de óleo, troca de pneus e atendimento de serviços, São realizados conforme determinação da SESAU após a realização de cotações, dentro dos trâmites legais exigidos pela SUGESPE.

30.27.1 DEMANDA REFERENTE AO ANO DE 2023.

01 (uma) L200 TRITON – OHQ 1839 – Atendimento ao Hospital de forma geral. Referente ao mês de agosto estava na oficina.

01 (uma) HILLUX – QTB 2G73 – entregue a sua Unidade de Saúde em novembro/2022, para uso exclusivo da Direção Geral;

01 (uma) VAM BOXER NCM 8841 - atende os Setores: Almoxarifado, Patrimônio, Laboratório, Epidemiologia.

MOTOS 02 (duas) – SENDO QUE:

OHO 0150 – Atende o Setor de Transporte, com cotações e verifica as manutenções e consertos, de peças e serviços dos veículos deste Hospital;

OHO 1210 – Atende o Setor de Transporte, com cotações e verifica as manutenções e consertos, de peças e serviços dos veículos deste Hospital.

FIAT UNO MILLE 02 (dois) SENDO QUE:

OHS 0380 – Atendimento ao Hospital de forma geral;

OHS 0450 – Atendimento de forma geral.

ETIOS OXL 9066 01 (um) – Atendimento ao Hospital de forma geral, almoxarifado, farmácia, lactário;

ETIOS OHT 7756 01 (um) – Com atendimento ao Hospital, quando não está com a exclusividade do Banco de Leite, para coleta externa de Leite Humano;

GOL NEF 1668 01 (um) – Uso exclusivo da NEFROLOGIA, que atende as demandas:

Farmácia – Levar e buscar requisições e medicamentos nos CAF'S, LACEM, Gerência de medicamentos, Almoxarifado Geral, CEMETROM, São Pelegrino entre outros;

Laboratório – levar e buscar exames do LACEM, SAMAR, AMI, AGEVISA, Gerência de Medicamentos, CEMETROM e outros;

Manutenção – levar e buscar em diversos setores, materiais, hidráulico, elétrico, indo a lojas de materiais de construção;

Lavanderia – Comprar material de necessidade emergencial, buscar produtos de higienização de roupas;

Patrimônio – buscar equipamentos e materiais no Almoxarifado central;

Serviço Social - Levar pacientes a Cartórios, TFD, Rodoviária, São Pelegrino, casas de apoio entre outros.

CAMINHÃO CARGO ¾ FORD OHR 3798 01 (um) - Atendimento ao Hospital na busca de material de médio e grande porte.

Tabela 438 - TABELA MENSAL DE SAÍDAS DE CARROS ADMINISTRATIVOS 2023

SAÍDAS / ANUAIS	2023
LABORATÓRIO	502
MANUTENÇÃO	91
FARMÁCIA	416
NAME	100
PATRIMÔNIO	114
Administrativo	576
Almoxarifado	692
Banco de Leite	217
Banco de Olhos	260
Cemetron	2
CERO	1
Direção/Gabinete	281
Farmácia	498
Epidemiologia	61
H.P.S. João Paulo II	2
HOSPITAL DE CAMPANHA	1
Laboratório	502
Lactário	34
Lavanderia	209
Manutenção	94
Name	100
Nefrologia	1.069
NEP	19
Patrimonio	162
Serviço Social	189
Transporte de Paciente	1.276

Gerência médica	0
Gerência técnica	0
GRH	0
Oncologia	0
POC	1
SESAU GAT	17
Residência médica	0
Transplante	0
SERVIÇO SOCIAL	189
TOTAL	7.675

Fonte: HBAP 2024.

30.28 BANCO DE LEITE HUMANO SANTA ÁGATA - NUBILEI

O Centro de Referência Estadual para Bancos de Leite Humano no estado de Rondônia, Banco de Leite Humano Santa Ágata (BLHSA) está localizado na capital Porto Velho, funciona no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP) e foi inaugurado em 16 de dezembro de 2004.

É um centro especializado responsável pela promoção, proteção, apoio e incentivo ao aleitamento materno e execução de coleta, processamento e controle de qualidade do leite humano, para posterior distribuição às crianças de alto risco da UTI neonatal, sob prescrição médica ou da nutricionista. É uma instituição sem fins lucrativos, sendo vetada a comercialização dos produtos por ela distribuídos.

Todo o leite doado é analisado, pasteurizado e submetido a um rigoroso controle de qualidade antes de ser ofertado a uma criança, conforme rege a legislação que regulamenta o funcionamento dos bancos de leite humano no Brasil, a RDC Nº 171/ANVISA. Após análises das suas características, o leite é distribuído de acordo com as necessidades específicas de cada criança internada na UTI neonatal. Além disso, realizamos consultas pediátricas direcionadas às crianças até 30 dias de vida em aleitamento materno exclusivo ou misto, com o objetivo de apoio ao aleitamento materno, atendimento pediátrico das crianças filhas das doadoras do BLH para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento.

Outros atendimentos realizados: atendimento oftalmológico para atendimento das crianças prematuras, atendimento pediátrico de crianças prematuras (32-36 semanas) e crianças de 37 semanas com baixo peso portadoras de doenças congênitas, doenças sindrômicas e com má-formação congênita.

Realizamos consultas de enfermagem direcionadas às crianças em atendimento no BLH, nas situações acima citadas, atendimento das intercorrências mamárias relacionadas à lactação ambulatorial e nas clínicas, apoio e incentivo ao aleitamento materno ambulatorial e nas clínicas. Em relação à coleta de leite, realizamos as coletas externas de leite humano nos domicílios das doadoras, e a coleta interna das mães da UTI neonatal do HBAP e de outros hospitais.

Realizamos o processamento e controle de qualidade do leite doado e fazemos o racionamento e distribuição do leite humano pasteurizado para a UTI neonatal, que é realizado no lactário do BLH que funciona na UTI neonatal. Outra atividade realizada pelo BLHSA, é a lavagem e esterilização dos materiais utilizados no armazenamento e no processamento do LH: copos de distribuição de leite pasteurizado, frascos de vidro, vidrarias do laboratório utilizado no processamento do leite.

O Banco de leite humano é um setor bem diferenciado, com atividades próprias e importantes voltadas para o aleitamento materno. Além das atividades já relatadas, temos a responsabilidade de ser a referência para todas as ações de aleitamento materno (ações estratégicas e cursos de qualificação profissional) e de implantação de bancos de leite no estado de Rondônia. Portanto, as profissionais do BLH Santa Ágata demonstram um esforço na busca da qualidade do serviço prestado e dessa forma, contamos com o apoio da gerência de enfermagem e da Direção Geral na manutenção da qualidade da assistência prestada.

Figura 97 - Resultados quantitativo de Consultas, atendimentos 2023 banco de leite

Tabela 1: Média de Consulta Pediátrica/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
629	528	444	1.601

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 2: Média de Atendimento de Enfermagem/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
2.009	2.777	2.660	7.446

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 3: Média de Consulta com nutricionista/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
3.102	3.069	3.048	9.219

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 4: Média de Atendimento com Assistente Social/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
57	79	85	221

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Figura 98 - Quantitativos consultas, atendimentos e visitas 2023

Tabela 1: Média de Consulta Pediátrica/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
629	528	444	1.601

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 2: Média de Atendimento de Enfermagem/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
2.009	2.777	2.660	7.446

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 3: Média de Consulta com nutricionista/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
3.102	3.069	3.048	9.219

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 4: Média de Atendimento com Assistente Social/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
57	79	85	221

Fonte: Dados BLH Santa Agata

1

Figura 99 - Resultados apresentados pelo banco de leite hbap 2023

Tabela 16: Média do resumo mensal de não-conformidade da análise microbiológica do leite humano pasteurizado em 2023

Amostras analisadas		Presença de coliforme		Ausência de coliforme	
		N	%	N	%
1º quadrimestre	142	3	2,11	139	97,88
2º quadrimestre	256	2	0,78	254	99,21
3º quadrimestre	216	1	0,46	215	99,53
anual	**614**	**6**	**0,97**	**608**	**99,02**

Tabela 17: Indicadores de Qualidade do ano de 2023

Produto	Tipo de teste	Fórmula de cálculo
LHOC	Acidez Dornic	A/B x 100
LHOP	Microrganismos do grupo coliforme	A/B x 100
LHOC	Acidez Dornic	5,35
LHOP	Microrganismos do grupo coliforme	0,97

Na Tabela 17 a letra A corresponde ao total de amostras não-conformes e a letra B ao total de amostras analisadas. LHOC, (Leite Humano Ordenhado Cru) e LHOP (Leite Humano Ordenhado Pasteurizado).

Figura 100 - Resultados apresentados pelo setor do banco de leite do habap 2023

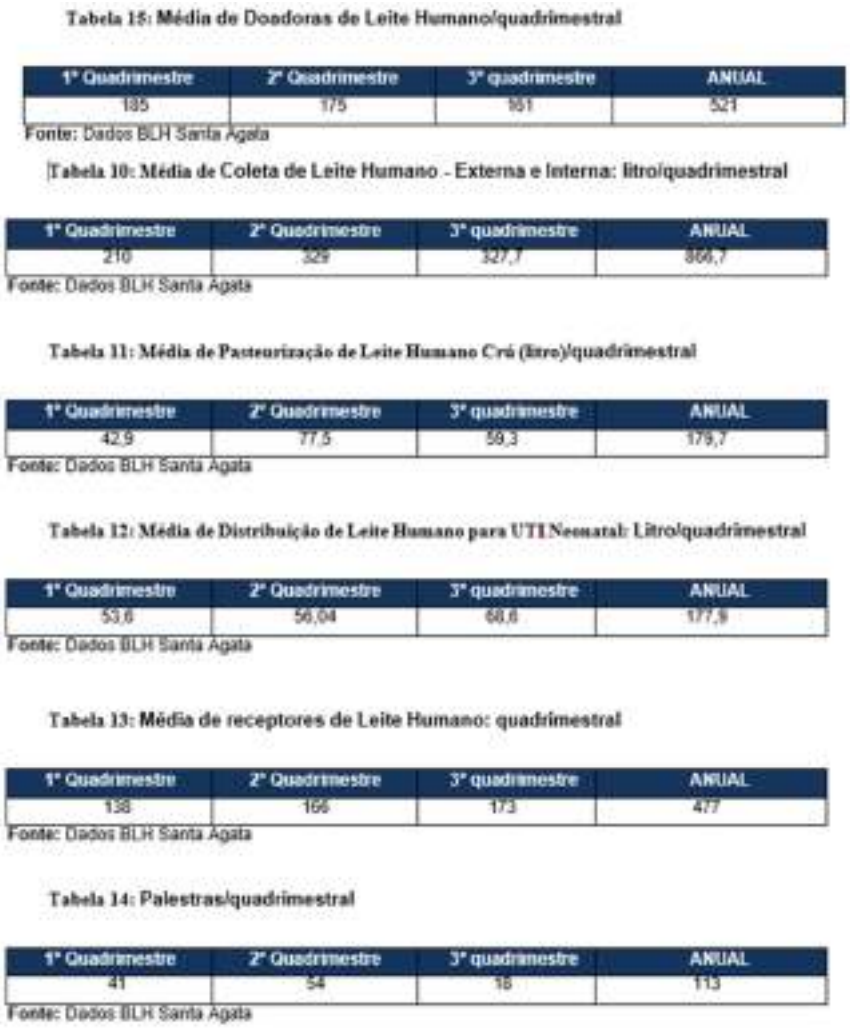


Tabela 15: Média de Doadoras de Leite Humano/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
185	175	161	521

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 10: Média de Coleta de Leite Humano - Externa e Interna: litro/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
210	329	327,7	866,7

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 11: Média de Pasteurização de Leite Humano Cru (litro)/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
42,9	77,5	59,3	179,7

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 12: Média de Distribuição de Leite Humano para UTI Neonatal: Litro/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
53,6	56,04	68,6	177,9

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 13: Média de receptores de Leite Humano: quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
138	166	173	477

Fonte: Dados BLH Santa Agata

Tabela 14: Palestras/quadrimestral

1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° quadrimestre	ANUAL
41	54	18	113

Fonte: Dados BLH Santa Agata

30.29 NÚCLEO DE LAVANDERIA E COSTURA- NLAV

A lavanderia hospitalar é um dos serviços de apoio ao atendimento dos pacientes e servidores, responsável pelo processamento da roupa e sua distribuição em perfeitas condições de higiene e conservação, bem como pela confecção de enxovais hospitalares, em quantidade adequada a todos os setores desta Unidade hospitalar. O Núcleo de Lavanderia e Costura - NLAV é responsável pela confecção, timbragem, armazenamento e dispensação de rouparia limpa; coleta, separação, lavagem de rouparia suja; secagem, passamento e dobradura da rouparia lavada, de todo enxoval pertencente ao Hospital de Base Dr. º Ary Pinheiro - HBAP, bem como, do

enxoval do Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, além da rouparia oriunda do Instituto Médico Legal - IML e o Fardamento do Corpo de Bombeiros.

A prestação dos serviços de Lavanderia Hospitalar é motivada por diversos fatores, tais como: redução do alto custo com a manutenção dos equipamentos e sua depreciação, maior eficiência no processo de lavagem; dispensabilidade da existência de espaço físico adequado nas Unidades para o abrigo da equipe e maquinários necessários ao cumprimento das etapas, redução do desgaste do enxoval e maior controle em relação à recuperação e reuso dos enxovais.

Tabela 439 - TABELA DE SERVIÇOS DO ANO DE 2023

MES	PROCESSADAS Quantidade em Kg	DISTRIBUIDAS Quantidade em peças	SALA DE COSTURA Quantidade em peças
Janeiro	35.220	47.716	1.600
Fevereiro	36.321	38.743	2.881
Março	40.375	52.219	3.388
Abril	39.444	45.197	3.264
Maio	23.922	51.500	5.447
Junho	35.572	53.157	4.881
Julho	40.675	54.284	3.129
Agosto	41.342	56.055	4.585
Setembro	31.546	52.767	2.874
Outubro	35.804	52.613	1.644
Novembro	40.210	51.218	3.786
Dezembro	39.459	52.788	3.061

Fonte: HBAP 2024.

30.30 DIRETORIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

Considerando a necessidade de promover a atualização, a capacitação e o desenvolvimento das competências dos servidores, com vistas à constante melhoria do desempenho profissional e como medida de prevenção ao Coronavírus, por meio da Educação na Saúde e Educação em Saúde, no âmbito do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, o núcleo de educação permanente realizou suas atividades educativas de forma compartilhada entre Departamentos, Gerências, Núcleos e Comissões Institucionais. Nesse

sentido serão apresentadas as ações que já foram realizadas pelo DEPE/HBAP no ano de 2020 e que estavam previstas em cronograma institucional.

As ações de educação permanente e educação em saúde abordaram os seguintes eixos temáticos:

- Humanização e escuta qualificada;
- Capacitação de Coleta de Material para exames de Influenza e Coronavírus;
- Uso do Desfibrilador;
- Curso de sensibilização do Método Canguru;
- Escola de transplantes sociedade de senhoras Hospital Sírio Libanês;
- Higienização das mãos nos 5 momentos (para servidores da oftalmologia) - CCIH;
- Oficina de especificidade em Saúde Indígena;
- Exame físico geral e avaliação da dor;
- Orientação sobre o Visual Hospub;
- Oficina de Higienização das mãos CCIH;
- Oficina de Higienização das mãos medidas de precauções e adicionais NSP;
- Reunião de enfrentamento perante o Covid-19 - Gerência e coordenadores de enfermagem;
- Capacitação para atendimento ao paciente com suspeita de Covid-19;
- Tele-ensinodivulgação de aulas e vídeos educativos e informativos para os profissionais de saúde relacionados ao Covid-19 em formato de biblioteca virtual;
- Aspiração de sistema fechado Trachecare (Simulação realística);
- Aspiração com sistema fechado e ventilação mecânica no covid-19;

- Acolhimento dos servidores emergenciais;
- Participação na elaboração do Plano de contingência para a Psiquiatria do HBAP;
- Paramentação, NR32, cuidados do profissional no retorno para casa;
- Oficina grupo de risco: Gestores e Líderes;
- Oficina de entretenimento a ansiedade;
- Paramentação e desparamentação, NR32, cuidados que os profissionais de saúde da linha de cuidados Covid-19 devem adotar ao retornar para casa;
- Utilização do Ventilador Pulmonar AVEA;
- Monitorização na Pronação;
- Paramentação e desparamentação e coleta de Swabs para diagnóstico de Covid-19;
- Apoio psicológico aos servidores do HBAP;
- Paramentação e coleta de aspirado em bronquinho para diagnóstico de Covid-19;
- Comunicação de más notícias no COVID – 19;
- Reunião CCIH e Coordenadores de Enfermagem;
- Coleta de Bronquinho para COVID – 19 e aspiração de Sistema Fechado;
- Paramentação, desparamentação e fluxo do refeitório;
- Paramentação, desparamentação, fluxo do refeitório e fluxo do HBAP paciente exposto com caso positivo por COVID-19;
- TOT, PCR e paramentação e desparamentação em casos suspeitos ou confirmados de COVID-19;
- Realizada observação direta no refeitório no período matutino para detecção de erros a serem trabalhados/corrigidos no período vespertino;
- Preparo do corpo confirmado ou suspeito de COVID-19;
- Ventilação Mecânica e Desfibrilação em casos suspeitos ou confirmados de COVID-19;

- Assistência ao paciente grave com insuficiência respiratória na enfermaria;
- Intubação Orotraqueal, paramentação e desparamentação NR32;
- LPP por máscara de proteção respiratória e por dispositivo médico;
- Transporte Inter hospitalar do paciente COVID-19 e paramentação e desparamentação;
- Assistência ao paciente grave com insuficiência respiratória, suspeito ou confirmado de covid-19;
- Coleta de bronquinho de RN confirmado e ou suspeito de COVID-19;
- Exercícios Laborais e orientações;
- Gerenciamento de resíduos em serviço de saúde – RSS;
- Saúde do trabalhador no processamento de roupa no serviço de saúde;
- Protocolo de Solicitação de Exames de Imagem frente ao Covid-19;
- Treinamento de ventilação mecânica - Ventilador Trilogy 202;
- Programa de acolhimento dos internos - Controle de Infecção Hospitalar;
- Programa de acolhimento dos internos - Segurança do paciente,
- gerenciamento de riscos - Foco: Comunicação;
- Programa de acolhimento dos internos - Prescrição médica e Interação medicamentosa;
- POP de limpeza concorrente pela equipe de enfermagem e POP da limpeza e desinfecção de colchões caixa de ovo impermeável;
- Manejo e cuidado dos pacientes portadores de ostomias (colostomias, ileostomias e urostomias);
- Capacitação em feridas e coberturas;

- Roda de conversa Novembro Roxo;
- Segurança em coleta de resíduos infectantes; e
- Conscientização sobre o uso de máscara, distanciamento social e medidas de precaução pelos pacientes e acompanhantes.

30.30.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO EM 2023

- Implementação do QR code como meio de registro individual de frequência dos estudantes em estágio diariamente no Hospital de Base;
- Elaboração da Declaração de Ciência de Recomendação de Vacinação do Estudante (processo SEI n° 0049.011017/2023-31);
- Elaboração do Termo de Atualização de Dados de Saúde do estudante para uso em caso de acidentes e intercorrências;
- Articulação com SCIH e SESMT (Serviço Especializado de Segurança e Medicina do Trabalho) para inclusão de estudantes no Fluxograma de Procedimentos em caso de Acidentes Biológicos (processo SEI n° 0049.004493/2023-03);
- Elaboração de Normas de Visita Técnica de Estudantes ao Hospital de Base (processo SEI n° 0049.013678/2023-09);
- Elaboração de Normas de Utilização das Salas de Estudantes - Memorando 137[0042741754], (processo SEI n° 0049.004122/2023-13);
- Digitalização dos processos de trabalho para modernização e agilidade das atividades rotineiras, reduzindo o número de materiais impressos;
- Solicitação de tombamento (processo SEI n° 0049.012672/2023-14) do mobiliário e equipamentos doados pelo Centro Universitário São Lucas, dispostos na sala do estudante, na UNACON;
- Elaboração inicial do Manual do Estagiário do Hospital de Base;

- Visita à Faculdade Metropolitana para palestra de acolhimento e orientação aos novos internos do curso de medicina, conforme registrado (processo SEI n° 0049.012862/2023-23).
- Organização de estágio supervisionado e visitas técnicas de 10 instituições: ○ FIMCA - Centro Universitário Aparício Carvalho ○ HEALTH - Colégio Vale Guaporé ○ METROPOLITANA - Faculdade Metropolitana de Rondônia ○ SENAC - Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial ○ SIMONE ARAÚJO - Centro Profissionalizante Simone Araújo ○ SINDSAÚDE - Escola Técnica Profissionalizante Sindsaúde ○ SÃO LUCAS - Centro Universitário São Lucas ○ UNIFAEMA - Centro Universitário FAEMA ○ UNIR - Universidade Federal de Rondônia ○ UNISAPIENS - Faculdade UniSapiens.

Tabela 440 - QUANTIDADE DE VAGAS AUTORIZADAS PELA SCIH/HBAP – 2023

SETORES	PERÍODO			-	TOTAL DE ALUNOS NOS SETORES/DIA	OBSERVAÇÃO
	M	T	N			
ALMOXARIFADO	2	2	-	-	4	
AMBULATÓRIO UNACON	2	2	-	4	4	02 medicinas/períodos e 01/consultório
ATO – AMBULATÓRIO DE TRAUMA E ORTOPEDIA	3	3	-	6	6	03 medicina/ consultório
BANCO DE LEITE	3	3	-	-	6	*exclusivo enfermagem e fonoaudiologia
BERÇÁRIO	6	6	5	4	17	
SCIH	4	4	-	4	8	02 medicinas/períodos
CENTRO CIRÚRGICO (CC)	15	15	06 (ENFG)	9 (01 medicina/ Sala operatória)	36	01 aluno/Sala Operatória (09) enfermagem (01 regular + 01 supervisionado)
				06/03 (02		03 medicinas/períodos

CENTRO OBSTÉTRICO (CO) E REANIMAÇÃO NEONATAL	7	7	5	– 01/Sala Operatória a + 01 reanimação o neonatal)	19	01 aluno/Sala Operatória PPP enfermagem (01regular/01supervisonado)
CLÍNICA CIRÚRGICA I	9	9	5	10.	23	05 medicinas/períodos
CLÍNICA CIRÚRGICA II	9	9	5	10	23	05 medicinas/períodos
CLÍNICA MÉDICA I	3	3	3	03 (M)	9	Tarde/Noite (outros cursos)
CLÍNICA MÉDICA II	9	9	5	10	23	05 medicinas/períodos
CLÍNICA MÉDICA III	9	9	5	10	23	05 medicinas/períodos
CME	5	5	5	-	15	*exclusiva enfermagem
EPIDEMIOLOGIA	2	2	-	-	4	5
FARMÁCIA	3	3	3	-	9	
FATURAMENTO	2	2	-	-	4	01 enfermagem Auditor e 01 administrativo.
HEMODIÁLISE	5	5	-	4	10	
HEMODINÂMICA	2	2	-	2	4	*Exclusivo Medicina e tec. Radiologia
LABORATÓRIO (PATOLOGIA CLÍNICA)	5	5	5	-	15	03 Biomedicina + 02 farmácias
LACTÁRIO	2	2	-	-	2	Exclusivo Nutrição
MATERNIDADE I (TRATAMENTO/GINECOLOGIA)	9	9	5	8	23	04Medicina/ 04enfermagem/ 01nutrição
MATERNIDADE II (ALOJAMENTO CONJUNTO)	9	9	5	8	23	04 Medicina/ 04Enfermagem regular/ 01 psicologia

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP	2	-	-	-	2	
NÚCLEO DE FISSURA-NUFIS	3	3	-	2	6	01 medicina/ Fonoaudiologia e Psicologia/Período
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE – NSP	2	2	-	-	4	
NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (INFORMÁTICA)	2	2	-	-	4	
NUTRIÇÃO – GESTÃO/AVAL (SETORES ABERTOS)	4	4	-	-	8	Exclusiva nutrição
ORTOPEDIA I	10	10	5	10	25	5 Medicina/4 Enfermagem/01 Supervisionado
ORTOPEDIA II	9	9	5	8	23	4 Medicina/4 Enfermagem/01 supervisionado
PATRIMÔNIO	2	2	-	-	4	
PSIQUIATRIA FEMININA	10	10	10	10	30	5 medicina/4 Enfermagem/01 Supervisionado
PSIQUIATRIA MASCULINA	10	10	10	10	30	5 medicinas /4 enfermagem /01 supervisionado
RADIOLOGIA –TECNÓLOGOS	4	4	4	-	12	Exclusivo Tecnólogos em Radiologia
RECURSOS HUMANOS	2	2	-	-	4	
SETOR DE	1	-	-	-	1	*exclusiva enfermagem

TRANSPLANTE CÓRNEA						

Fonte: HBAP 2024.

30.31 DEPARTAMENTO DE UROLOGIA – DUROL

- ATUAÇÃO:

Departamento de Urologia – HBAP, atende os pacientes urológicos do Estado de Rondônia através do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP. O qual é o principal hospital público do Estado de Rondônia e é referência no atendimento urológico; realizamos atendimentos de pacientes de todo o Estado de Rondônia, sul do Estado do Amazonas, Acre e até pacientes oriundos da Bolívia. O HBAP sendo o maior e mais importante Hospital do Estado de Rondônia conta com uma equipe médica qualificada em seu Departamento de Urologia e um Programa de Residência Médica (PRM).

- OBJETIVO:

O Serviço de Urologia realiza procedimentos endourológicos (minimamente invasivo) tais como ressecção endoscópica, ureterorrenolitotripsia, cistoscopia diagnóstica, cirurgias laparoscópicas e outras cirurgias, visando Garantia da qualidade dos atendimentos realizados pela equipe do Departamento de Urologia do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, visto que a saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais;

- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Confecção e envio diário do mapa cirúrgico urológico;

Solicitação de material ao almoxarifado para as cirurgias do mapa cirúrgico;

Solicitação de leitos para internação dos pacientes do mapa cirúrgico;

Entrar em contato com pacientes para internação e/ ou comunicar dos procedimentos externos a serem realizados

Solicitação e acompanhamento dos processos de compras de materiais de consumo e permanentes conforme a necessidade do serviço de urologia;

Conferência dos Materiais de Consumo quando chegam ao almoxarifado;

Análise dos Materiais Permanentes na Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio;

Atualização e Inserção dos pacientes no Cadastro do SISREG para cirurgias urológicas;

Baixas e/ ou altas no sistema SISREG dos pacientes que receberam alta hospitalar;

Atualizar diariamente a planilha dos pacientes que necessitam de Retirada ou Troca de Cateter Duplo J;

Estatística mensal dos procedimentos urológicos;

Solicitar manutenção dos equipamentos utilizados pela Urologia quando necessário;

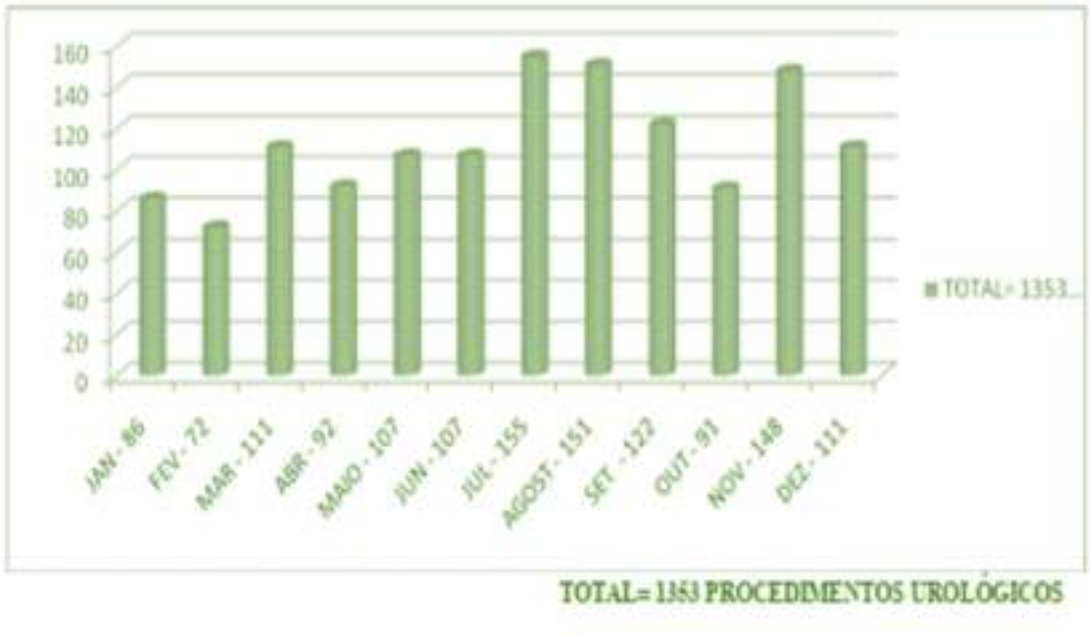
Confecções de documentos solicitados pelo Chefe do Serviço de Urologia;

Regulação dos exames solicitados dos pacientes urológicos internados;

Responder e acompanhar os processos das demandas judiciais e/ ou outros assuntos do serviço de urologia via SEI;

Atendimento ao público.

Gráfico 183 - Número de procedimentos urológicos realizados em 2023



Fonte: HBAP 2024.

30.32AMBULATÓRIO DE ALTA COMPLEXIDADE- UNACON

O Ambulatório de maneira geral, oferece, atualmente, atendimento dos seguintes setores: Saúde do Trabalhador sob Coordenação da enf. Aline, Cirurgia Cardíaca, Serviços Oncológicos, Mastologistas, Consultas Hepatologista, Consulta de Cirurgia Geral alta complexidade, Consulta em clínica médica pós alta hospitalar, Consultas transplantes, Cardiologista (Risco Cirúrgicos e consulta pós alta hospitalar), avaliação de marcapasso e cirurgias cardíacas, Serviço de Cirurgia Bariátrica, Cirurgia Plástica e assistência pediátrica fallow up ;(RNs maiors de 34 semanas e RNs menores de 34 semanas)

A assistência médica ambulatorial, de todas as especialidades, acima citadas, oferece consultas nestas especialidades via inserção SISREG. Além das consultas, são também realizados de procedimentos, realização de pequenas cirurgias e educação em saúde ao público alvo diário. A origem dos pacientes é baseada no fluxo de referência e contra referência, objetivando garantir a integralidade da assistência, o acesso da população aos serviços e às ações de saúde de acordo com as suas necessidades. No AAC recebemos pacientes que são regulados de acordo com o tipo de consulta ou a especialidade:

A regulação de vagas de retorno e exames são feitos via NIR exames. Cirurgia Cabeça de Pescoço; (primeira vez POC- Porto Velho, demais municípios e retorno local) Cirurgia oncológica; (primeira vez POC- Porto Velho, demais municípios e retorno local) Cirurgia urologia oncológica; (primeira vez POC - Porto Velho, demais municípios e retorno local) Cirurgia do Aparelho digestivo; (primeira vez POC Porto Velho, demais municípios e retorno local) Pediatria (fallow up); (Primeira vez via Ambulatório); Cirurgia ginecologia patologia cervical (Primeira vez e retorno via NIR exames - Nirexames - HBAP ; Cirurgia Mastologia - Oncologia (primeira vez POC - Porto Velho, demais municípios e retorno Nir exames- HBAP); Hepatologia geral (Primeira vez via UBS e Nir-exames - HBAP ;) Consulta Transplante; (Setor transplante): Cir. Torácica Oncologia: (Primeira vez POC Porto Velho, demais municípios e retorno Nir-exames – HBAP) Cir. Bariátrica - – equipe multidisciplinar (Primeira vez e retorno Ambulatório); Cirurgia Plástica oncológicas (primeira vez POC e Porto Velho, demais municípios e NIR exames - HBAP); Consulta em urologia adulto e consulta em urologia adulto retorno (Nir-exames), ambulatório de residentes Urologia – dr. Diego Escobar)- Núcleo de Saúde do Trabalhador (NST); (agendado no próprio ambulatório pela equipe Núcleo Saúde do Trabalhador);

Além da realização de procedimentos como: Papanicolau, Colposcopias, biópsias, punção de mama por agulha aspiração, incisão e

procedimentos drenagem. abcesso mamário; internação de emergência e intercorrências;

Da produção no ano de 2023, podemos apresentar o seguinte quadro:

Tabela 441 - Produção ambulatorial 2023

especialidades	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jun	ago	set	out	nov	dez	Total
Cir.Cabeça e Pescoço/Onco	60	85	109	65	92	121	107	127	117	184	125	96	1288
Cirurgiao Torácico/Onco	6	17	18	23	13	20	37	57	39	51	20	17	318
Mastologista/Onco	31	45	55	47	47	61	71	66	81	101	48	29	662
Cirurgião Oncológico	35	38	25	52	68	89	73	68	103	84	93	75	803
Cirurgia Aparelho Digestivo/Onco	79	56	80	53	81	90	86	51	68	90	61	43	838
Cirurgia Patologia ginecologia Cervical	2	13	24	12	19	7	25	25	24	39	0	15	205
Cirurgião Urologico/Onco	35	38	25	52	29	47	36	57	49	58	51	21	480
Cirurgião Urologico	0	0	0	11	29	31	46	68	31	70	12	43	341
Cirurgiao Plastica/Onco	0	29	27	26	29	48	43	43	26	54	37	27	388
Cirurgia Geral	21	28	37	38	34	35	22	11	47	8	11	20	312
Ortopedista/Onco	0	0	6	14	20	17	19	22	15	19	31	11	168
Hepatologia	30	30	60	40	69	27	36	109	64	23	68	32	588
Cirurgia adulto/hepato	12	10	11	12	04	29	06	04	56	15	22	15	196
Preceptor/Cir Plast	0	29	27	26	105	120	114	113	91	117	106	83	931
Clinica Médica	9	10	7	12	11	12	22	6	10	6	11	11	127
Cardiologista	82	87	78	130	85	113	79	87	0	0	0	0	741
Pediatra	44	65	58	65	83	51	44	79	64	23	19	62	657
Psicologa/Bariatrica	0	5	0	34	22	21	32	35	41	61	29	0	280
Nutrição/Bariatrica	23	33	52	42	16	50	15	39	35	37	74	8	401
C.Medica/Obesidade	5	18	0	24	14	8	8	4	16	5	3	3	108
Cirurgiao Bariatrico	55	42	76	48	49	59	71	50	107	69	86	30	742
Triagem	122	292	599	479	470	705	639	692	468	721	451	586	6221
total													16795

Fonte: HBAP UNCACON 2024.

O ambulatório de Alta Complexidade, além de serviços essenciais tem nele incluido, como a principal referencia, UNACON, - Unidade de Assistência Oncológica, com atendimento cada vez mais eficiente ao paciente de alta complexidade, procurando cumprir com a missão de contribuir para melhor assistencia, realizaçao de cirurgias, nao só aos pacientes oncologicos, mas também de outros serviços e especialidades que o ambulatorio oferece. Por ser um dos principais acessos dos pacientes ao Hospital, o atendimento

ambulatorial é responsável direto pela quase totalidade do movimento desta estrutura que é a referência em cuidado e atenção à saúde, demanda por consultas ambulatoriais especializadas, tanto de pacientes de primeira vez quanto ao pacientes de retornos, já que o hospital avança no sentido de concentrar seu atendimento em portadores de condições de saúde que exigem um atendimento e acompanhamento em serviços de alta complexidade.

O cenário evidencia os esforços das equipes, lideranças e gestão, no sentido de projetar o serviço à sua capacidade máxima de operacionalização, com qualificações no campo físico, financeiro e burocrático da prestação dos serviços. Atualmente, a equipe busca registrar os dados estatísticos dos pacientes que necessitam do serviço para que se possa, a partir de dados concretos, angariar melhorias tanto para o setor, quanto para os pacientes. E somado a isto, e a fim de facilitar a assistência buscou-se elaboração dos fluxogramas das especialidades no serviço com o intuito de atender as necessidades de ambos os grupos servidores executantes e pacientes por ser um recurso valioso para organizar e agilizar as ações dos envolvidos nas várias dimensões do trabalho: assistência, atendimento e no desempenho das funções gerenciais de forma efetiva e com qualidade. Objetivando viabilizar a eficácia de acesso, foram elaborados e efetivamente implantados os fluxogramas de encaminhamento ao atendimento e de assistência medica especializada. Portanto, enfatizamos que objetivo primordial deste relatório é, não só prestar contas à Direção Geral, mas também à sociedade, permeando sempre o princípio da transparência, valor imprescindível para os servidores que atendem a demanda no Ambulatório de Alta Complexidade – HBAP.

30.33 CENTRO CIRÚRGICO

O Serviço de Cirurgia Geral tem por finalidade atender as demandas cirúrgicas de cirurgia geral ,cirurgia oncológica e subespecialidades (Torácica Cabeça e Pescoço, Proctologia, Bariátrica, CPRE) de pacientes advindos do hospital João Paulo II, pacientes oncológicos provenientes da UNACON e pacientes eletivos inseridos em fila do sistema SISREG III ,conforme ordem cronológica de fila eletiva ; visto que a saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Confecção e envio diário do mapa cirúrgico da cirurgia geral e subespecialidades; Solicitação de material ao almoxarifado para as cirurgias do mapa cirúrgico; Solicitação de leitos para internação dos pacientes do mapa cirúrgico; Entrar em contato com pacientes para informar data de internação e procedimento cirúrgico; Inserção no SISREG para procedimento cirúrgico dos pacientes provenientes de transferência do HPSJPII; Baixas e/ ou altas no sistema SISREG dos pacientes que receberam alta hospitalar; Estatística mensal dos procedimentos cirúrgicos; Responder e acompanhar os processos das demandas judiciais e/ ou outros assuntos do serviço da cirurgia geral e subespecialidades; Comunicar a internação de pacientes à equipe DCIRG: Médicos e residentes; Confecção de documentos via SEI solicitados pela chefia imediata e chefia imediata adjunta; Atendimento ao público.

O Centro Cirúrgico – CC é um setor fechado, restrito, da instituição hospitalar, composto por diversas especialidades que buscam promover condições adequadas para a realização dos procedimentos anestésicos e cirúrgicos.

O CC-HBAP (Centro Cirúrgico do Hospital de Base Doutor Ary Pinheiro) é composto por 14 (quatorze) salas, das quais 11 (onze) são equipadas para a realização de procedimentos de média e alta complexidade, como cirurgias cardíacas, ortopédicas e neurocirurgias, entre outras. Normalmente são realizadas em média 1.700/mês (mil e setecentas) de pequeno, médio e grande porte, entre cirurgias eletivas, de urgência e emergência.

A Sala de Recuperação Pós Anestésica (SRPA) é composta com 07 (sete) monitores, que auxiliam no monitoramento dos sinais vitais dos pacientes. É o ambiente onde o paciente permanece em observação, logo após o término da cirurgia.

Nesse ambiente, o anestesista é o principal responsável pelo monitoramento do paciente e sua consequente recuperação anestésica, tendo como apoio a equipe de enfermagem sempre prezando pelo bem estar do paciente.

O número de cesárias no mês de fevereiro, março e abril foram, respectivamente: 12, 12 e 09.

A sala —AⅡ, localizada de forma estratégica no início do corredor do Bloco Cirúrgico, foi equipada e preparada para a realização da cesárea e recebimento do recém-nascido, assim como outros procedimentos cirúrgicos de urgência, como Urologia.

Após a cirurgia, os pacientes aguardam a recuperação anestésica dentro da sala de cirurgia, sem contato com os outros pacientes na SRPA, retornando, após o período, para sua clínica de origem ou encaminhado para UTI. E após os procedimentos é realizada a limpeza terminal de toda a área. O material utilizado é devidamente embalado com saco da cor branca para lixo infectante, identificado, e entregue na Central de Material e Esterilização – CME.

No ano de 2023, foram realizadas 1.265 cirurgias, nas várias especialidades que o Hospital atende:

Tabela 442 - Produção de atendimentos a pacientes oncológicos no ano de 2023 1

ATENDIMENTOS ONCOLOGICOS - PACIENTES COM CID C – SINALIZADOS NO BPA (BOLETIM DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL)/2023

Janeiro	72	maio	123	setembro	141
Fevereiro	82	junho	161	outubro	141
Março	105	julho	79	novembro	119
Abril	109	agosto	74	dezembro	111

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 443 - Produção de atendimentos a pacientes oncológicos no ano de 2023 2

VOLUME DE ATENDIMENTO POR ANO													
ATENDIMENTO AMB.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ANO 2019	695	1738	1704	2138	2152	1843	1755	1053	823	1303	977	764	16945
ANO 2020	912	530	1338	90	*	*	*	254	334	598	951	747	5725
ANO 2021	627	501	713	582	1004	926	1470	1918	2013	1838	1717	1074	14383
ANO 2022	864	1297	1259	1270	1145	1617	1344	1665	1168	1791	1384	1235	16.039
ANO 2023	918	1309	1761	1857	1386	1851	1727	1904	1039	821	1541	681	16795

LEGENDA: *PERIODO SEM ATENDIMENTO POR CAUSA PANDEMIA

Fonte: Registro do Boletim de atendimento ambulatorial (impresso do Ministério da Saúde)

VOLUME DE INTERNAÇAO UNACON 2022 – CIRURGIA GERAL - ONCOLOGICA												
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
36	44	55	55	60	45	28	41	39	50	30	20	503
VOLUME DE INTERNAÇAO UNACON 2023 – CIRURGIA GERAL - ONCOLOGICA												
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
06	05	09	05	17	17	16	19	04	02	07	08	115

Fonte: Departamento de cirurgia geral - mapa cirúrgico,2023

VOLUME DE PROCEDIMENTOS CIRURGIA GERAL ONCOLÓGICA - UNACON 2022												
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
23	39	67	61	64	57	52	62	61	67	67	38	658
VOLUME DE PROCEDIMENTOS CIRURGIA GERAL ONCOLÓGIC33333333333333A - UNACON 2023												
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
19	28	36	26	46	43	32	11	21	19	25	18	324

Fonte: Departamento de cirurgia geral – mapa cirurgico 2023.

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 444 - Produção de atendimentos a pacientes oncológicos no ano de 2023 3

ESPECIALIDADE	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
CIRURGIA GERAL	33	12	28	33	35	35
BARIÁTRICA	8	2	5	4	6	4
CABEÇA E PESCOÇO	11	12	16	11	15	17
CIRURGIA ONCOLÓGICA	12	10	22	13	8	5
PROCTOLOGIA	9	10	12	10	9	10
TORÁCICA	11	15	18	20	19	7
CPRE	19	21	25	23	21	16
TOTAL	103	82	126	144	113	94

ESPECIALIDADE	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CIRURGIA GERAL	23	19	30	27	31	6
BARIÁTRICA	5	5	1	7	8	3
CABEÇA E PESCOÇO	11	12	15	19	24	16
CIRURGIA ONCOLÓGICA	10	17	21	19	25	19
PROCTOLOGIA	11	9	8	5	13	9
TORÁCICA	6	2	19	17	10	8
CPRE	8	18	18	19	26	24
TOTAL	74	82	112	113	137	85

TOTAL GERAL: 1.265

Fonte: HBAP 2024.

30.34 SERVIÇO DE HEMODINÂMICA

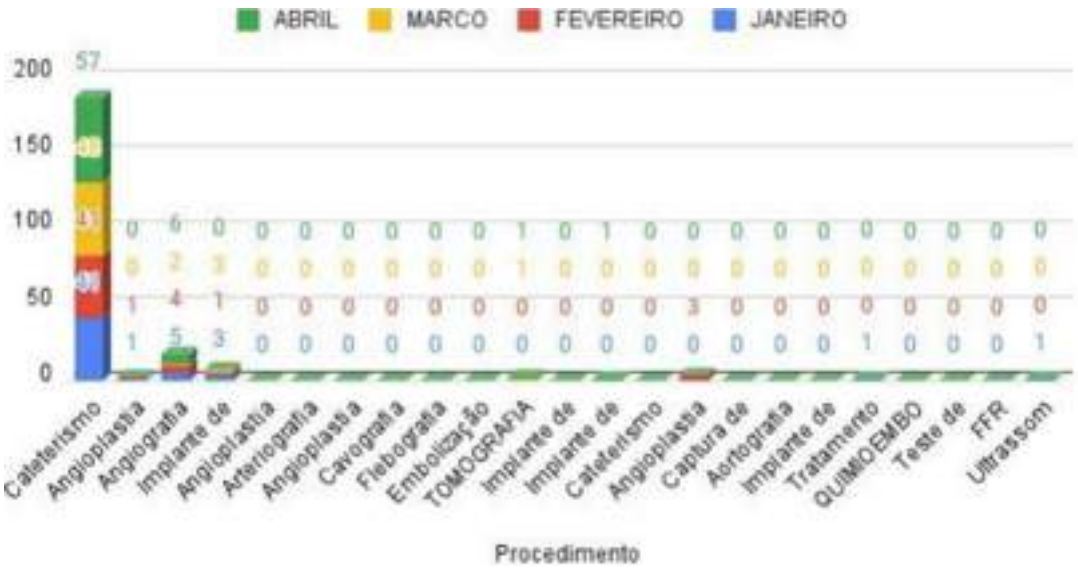
O serviço de hemodinâmica do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro tem como principal objetivo exames diagnósticos e terapêuticos rápidos e precisos, em caráter ambulatorial e hospitalar, e menos invasivo do que uma cirurgia aberta, diminuindo o tempo de internação hospitalar e a recuperação mais rápida para o paciente. É composto por sala equipada com materiais e equipamentos de ponta, com uma equipe especializada para atendimento de pacientes internos e externos. Se trata de um serviço terciário, de alta complexidade que é essencial e fundamental para assistência às emergências, UTI´s, pacientes internados e eletivos em apoio as especialidades de cardiologia, neurologia e cirurgia vascular.

Atualmente realizamos os seguintes exames: Cateterismo Cardíaco,

Angioplastia Coronarianas, Implantes de Marca-passo Provisório, Implante de Balão Intra-aórtico; Implante de Cateter de Longa Permanência, Correção Endovascular de Aneurisma com Endoprótese, Angioplastia com Balão Intra- aórtico, Embolizações; Angioplastia de Carótidas, FFR, Oclusão Percutânea Endovascular de artéria/veia, Aneurismas, Angioplastias de membros, Arteriografia de membros, Angiografia cerebral e Captura de Corpo Estranho.

A seguir apresentamos as tabelas dos três quadrimestres de produção do setor:

Tabela 445 - Atendimentos de hemodinâmica 2023



Fonte: HBAP 2024.

Tabela 446 - Produção hemodinâmica 1º quadrimestre de 2023

Procedimento	JANEIRO	FEVEREIRO	MARCO	ABRIL	TOTAIS
Cateterismo Cardiaco	41	41	48	57	187
Angioplastia Coronária	1	1	0	0	2
Angiografia Cerebral	5	4	8	8	17
Implante de Marcapasso Provisório	3	1	3	0	7
Angioplastia de Carotidas	0	0	0	0	0
Arteriografia de Membros	0	0	0	0	0
Angioplastia de Membros	0	0	0	0	0
Cavografia	0	0	0	0	0
Flebografia	0	0	0	0	0
Embolização	0	0	0	0	0
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	0	0	1	1	2
Implante de Filtro de Veia Cava	0	0	0	0	0
Implante de Cateter Permcath	0	0	0	1	1
Cateterismo Esquerdo e Direito	0	0	0	0	0
Angioplastia Coronária com Balão	0	3	0	0	3
Captura de Corpo Estranho	0	0	0	0	0
Aortografia	0	0	0	0	0
Implante de Balão Intraórtico	0	0	0	0	0
Tratamento Endovascular Com Endoprótese	1	0	0	0	1
QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE TUMORAÇÃO	0	0	0	0	0
Teste de Oclusão Percutânea	0	0	0	0	0
FFR	0	0	0	0	0
Ultrassom Intracoronário	1	0	0	0	1
TOTAL	**52**	**50**	**54**	**65**	**221**

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 447 - Produção hemodinâmica 2º quadrimestre de 2023

Procedimento	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAIS
Cateterismo Cardiaco	58	50	47	48	203
Angioplastia Coronária	0	0	0	1	1
Angiografia Cerebral	5	4	2	12	23
Implante de Marcapasso Provisório	1	2	2	4	9
Angioplastia de Carotidas	0	0	0	1	1
Arteriografia de Membros	0	0	0	0	0
Angioplastia de Membros	0	0	0	0	0
Cavografia	0	0	0	0	0
Flebografia	0	0	0	0	0
Embolização	1	0	0	2	3
MOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - O	0	0	0	0	0
Implante de Filtro de Veia Cava	0	0	0	0	0
Implante de Cateter Permcath	0	0	0	2	2
Cateterismo Esquerdo e Direito	0	0	0	0	0
Angioplastia Coronária com Balão	0	0	0	0	0
Captura de Corpo Estranho	0	0	0	0	0
Aortografia	0	0	0	0	0
Implante de Balão Intraórtico	0	2	1	1	4
tratamento Endovascular Com Endoprótese	0	1	0	0	1
QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE TUMORAÇÃ	0	0	0	0	0
Teste de Oclusão Percutânea	0	0	0	0	0
FFR	0	0	0	0	0
Ultrassom Intracoronário	0	0	0	0	0
TOTAL	**65**	**59**	**52**	**71**	**247**

Fonte: HBAP 2024.

Tabela 448 - Produção hemodinâmica 3º quadrimestre de 2023

Procedimento	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAIS
Cateterismo Cardíaco	61	70	117	84	332
Angioplastia Coronária	2	0	42	26	70
Angiografia Cerebral	3	5	7	4	19
Implante de Marcapasso Provisório	3	1	4	2	10
Angioplastia de Carótidas	0	0	0	0	0
Arteriografia de Membros	0	0	0	0	0
Angioplastia de Membros	0	0	0	0	0
Cavografia	0	0	0	0	0
Flebografia	0	0	0	0	0
Embolização	2	2	0	0	4
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	0	0	0	0	0
Implante de Filtro de Veia Cava	0	0	1	1	2
Implante de Cateter Permcath	1	0	0	1	2
Cateterismo Esquerdo e Direito	0	0	0	0	0
Angioplastia Coronária com Balão	0	0	1	0	1
Captura de Corpo Estranho	2	0	0	0	2
Aortografia	0	0	0	0	0
Implante de Balão Intradético	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE ANEURISMA	0	0	0	0	0
QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE TUMORAÇÃO	0	0	0	0	0
Teste de Oclusão Percutânea	0	0	0	0	0
FFR	2	0	1	3	6
TOTAL	**76**	**78**	**173**	**121**	**448**

Fonte: HBAP 2024.

30.35 SERVICO DE CIRURGIA BARIÁTRIACA

Serviço de Cirurgia Bariátrica Figura enquanto componente ambulatorial especializado na linha de cuidado prioritária para prevenção e tratamento do sobrepeso e obesidade, no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, prestando atendimento multiprofissional pré-operatório, com a efetiva indicação do procedimento cirúrgico, bem como o acompanhamento pós-operatório e contrarreferências pertinentes através do nominado Programa de Cirurgia Bariátrica.

O programa atende pacientes referenciados pela Policlínica Oswaldo Cruz (POC), mantendo a assistência àqueles que atendam as Diretrizes Gerais para o Tratamento Cirúrgico da Obesidade, bem como fazendo a contrarreferência aos casos não aplicáveis. Aos casos que prosseguirão com a assistência hospitalar especializada e a realização do ato cirúrgico é fornecido o suporte para realização de exames laboratoriais e de imagem, risco cirúrgico, bem como orientações para a internação. Disponibiliza equipe multiprofissional compreendida, atualmente, com 4 (quatro) cirurgiões bariátricos, médico clínico, nutricionista, enfermeiro e psicólogo.

Tabela 449 - PRODUÇÃO DO ANO DE 2023 cirurgia bariátrica

2023			
JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
08	02	06	03
MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
7	4	7	5
SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
01	03	08	03

Fonte: HBAP 2024.

30.36 SETOR DE NEFROLOGIA

O setor de Nefrologia do Hospital de Base Drº Ary Pinheiro - HBAP, foi inaugurado em dezembro de 2013, com o objetivo de prestar assistência em terapia renal substitutiva na modalidade de hemodiálise, a pacientes com injúria renal, exercendo as atividades de média e alta complexidade. Diariamente são admitidos novos pacientes, dentre estes agudos, crônicos e crônicos agudizados.

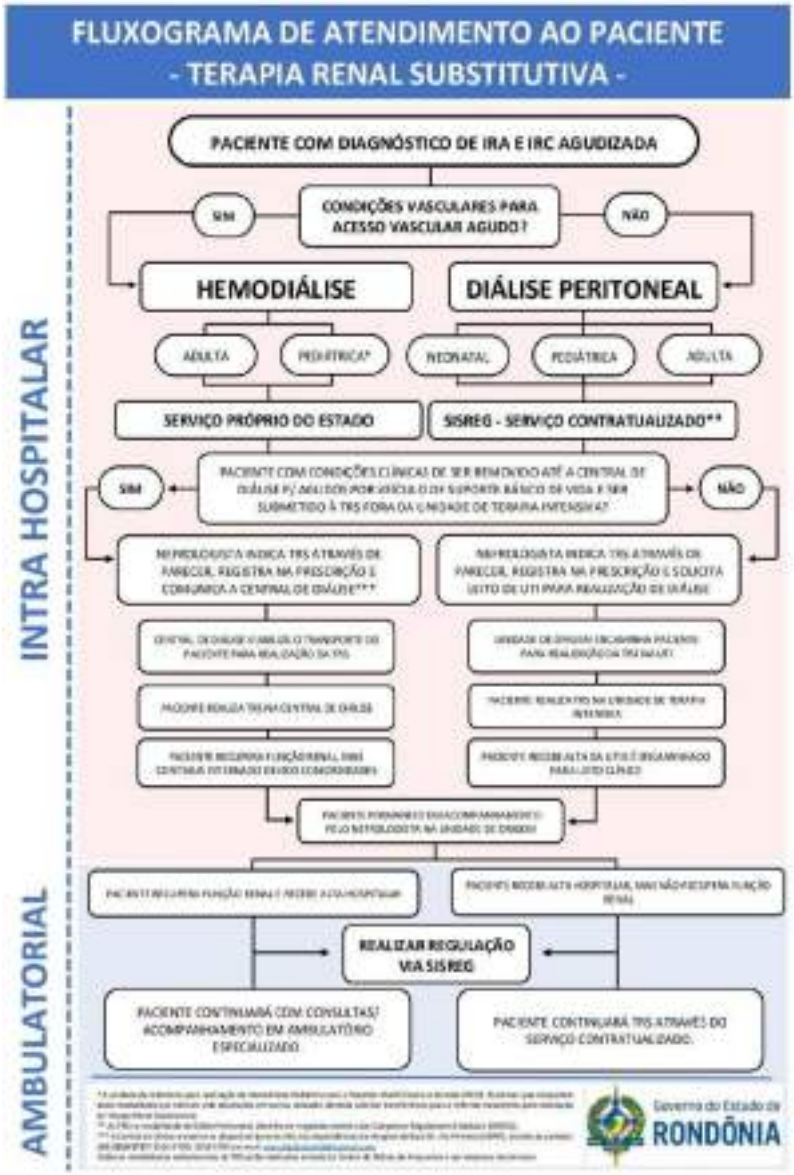
Este tratamento dialítico é prestado aos pacientes internados em todas as unidades hospitalares da rede pública, sendo que, os doentes renais com estado clínico estável são direcionados ao setor de hemodiálise do HBAP, enquanto que pacientes instáveis, em situação crítica, internados em leitos das Unidades de Terapia Intensiva – UTI's, recebem o tratamento dentro destas UTI's, onde citamos: Hospital de Base, Hospital e Pronto Socorro João Paulo II, Assistência Médica Intensiva – AMI, Centro de Medicina Tropical de Rondônia – CEMETRON, Hospital Infantil Cosme e Damião, Hospital de Campanha e Hospital de Campanha da Zona Leste.

Tabela 450 - QUADRO DE QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS NO SETOR DE NEFROLOGIA EM 2023

COMM - SERVIÇOS	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	STEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Pulsoterapia Hosp Dia	28	33	27	24	28	28	27	25	220
Sessões de Hemodialises (HD/ Hosp Dia)	373	584	504	489	566	577	648	583	4324
Pacientes Regulados	5	8	5	5	12	5	5	11	56
Altas Dialiticas	5	14	23	13	21	8	10	14	108
Óbitos Dialiticos	12	16	14	3	5	8	23	32	113

Fonte: HBAP/Setor de Nefrologia. 2024. Os dados de 2023, só foram possíveis serem coletados no mês de maio.

Figura 101 - Fluxo de atendimento ao paciente - terapia renal substitutiva



Fonte: HBAP 2024.

30.37 GERÊNCIA DE FATURAMENTO (GFAT) / AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR.

A Gerência de Faturamento é um serviço de caráter assessório e estratégico à gestão, segundo o organograma hierarquicamente vinculada à Direção Geral Adjunta da unidade, com um rol de funções operacionais determinadas.

Tem por finalidade principal a apuração das contas hospitalares relacionadas aos processos assistenciais, em nível ambulatorial e hospitalar executadas no âmbito da instituição ou na rede contratualizada, ponderando sobre o instrumento de registro dos procedimentos executados. Sendo a sua finalidade principal a apuração das contas hospitalares relacionadas aos processos assistenciais, apresentamos resultados físicos e financeiros do triênio 2021-2023.

Tabela 451 - Número de AIH's aprovadas, por Grupo de Procedimentos, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023

Grupo de Procedimentos	2021	2022	2023*
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8	13	27
03 Procedimentos clínicos	6.948	7.568	7.190
04 Procedimentos cirúrgicos	7.140	6.355	6.957
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	79	136	154
Total	14.175	14.072	14328*

Fonte: Gerência de Faturamento/HBAP/TABWIN. *2023 produção de janeiro a outubro, arquivos de nov e dez não disponíveis no momento.

O número de internações e procedimentos cirúrgicos realizados apresentou, respectivamente, uma redução de 0,73% em 2022 e um aumento de 1,9%, salientando-se que o resultado apresentado referente a 2023 refere-se apenas ao período de janeiro a outubro. Projeta-se para 2023 uma produção de aproximadamente 16.800 AIH's aprovadas, após processamento dos meses de novembro e dezembro, o que representa um aumento 19,39%, em relação ao ano imediatamente anterior.

A produção financeira denota a soma dos resultados de produção a cada competência (mês) de processamento. As glosas efetivadas estão principalmente relacionadas aos procedimentos que exigem habilitação e profissionais não vinculados ao SCNES.

Tabela 452 - Produção Financeira aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023*.

Mês/Ano processamento	2021	2022	2023*
Janeiro	2.433.636	2.118.550	2.376.662
Fevereiro	1.883.639	1.920.644	1.377.811
Março	2.195.783	3.074.971	1.792.727
Abril	1.765.695	2.773.796	1.883.048
Maio	2.195.040	2.631.346	4.578.433
Junho	2.617.675	996.410	2.881.549
Julho	2.695.173	1.805.163	3.191.823
Agosto	2.243.480	2.078.681	2.837.287
Setembro	3.084.508	1.847.881	2.322.219
Outubro	2.405.508	1.815.733	2.925.097
Novembro	1.934.702	1.673.360	0
Dezembro	1.810.530	2.861.380	0
Total	27.265.370	25.597.915	26.166.656

Fonte: Gerência de Faturamento/HBAP/TABWIN. *2023 produção de janeiro a outubro, arquivos de nov e dez não disponíveis no momento.

À luz dos valores globais apurados, a produção sofreu progressivamente decréscimo de 6,12% seguido de aumento de 2,22%, respectivamente nos anos de 2022 e 2023. A produção física denota o número total de AIHs apresentadas por competência de processamento. Projetou-se para 2023 uma produção de aproximadamente R$31.649.040,57 aprovados, após processamento dos meses de novembro e dezembro, o que representa um aumento 19,12%, em relação ao ano imediatamente anterior.

Tabela 453 - Produção Física Aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023.

Mês processamento	2021	2022	2023
Janeiro	1.382	1.156	1.224
Fevereiro	1.031	982	1.078
Março	1.028	1.791	1.274
Abril	1.128	1.363	1.293
Maio	911	1.460	1.880
Junho	1.213	529	1.500
Julho	1.113	740	1.706
Agosto	1.152	1.052	1.572
Setembro	1.550	1.336	1.427
Outubro	1.298	1.081	1.374
Novembro	1.204	1.284	0

Dezembro	1.165	1.298	0
Total	14.175	14.072	14.328

Fonte: Gerência de Faturamento/HBAP/TABWIN. *2023 produção de janeiro a outubro, arquivos de nov e dez não disponíveis no momento.

Considerando o número de AIHs apresentadas, a produção sofreu decréscimos percentuais progressivos de 23,05% e 3,72%, respectivamente nos anos de 2020 e 2021.Correlacionando-se a produção física e financeira, o valor médio de AIH (valor bruto expresso em reais correntes), ao longo dos anos em tela, correspondeu a R$ 1.478,80, R$1.824,55 e R$ 2.093,03, incorrendo no aumento percentual progressivo de 23,38% e 14,71%, respectivamente nos anos de 2020 e 2021.

Na perspectiva dos resultados apresentados, ao considerar as expressivas reduções no número de internações e procedimentos cirúrgicos realizados, evidencia-se que o faturamento hospitalar performou resultados positivos, mantendo o padrão financeiro de processamento, em detrimento da perda no padrão físico.

O ano de 2020 detém piores resultados financeiros em consequência da fase mais crítica do período pandêmico. Imperioso mencionar que o faturamento hospitalar compreende um serviço altamente complexo, multitarefas, sobre o qual repercutem tanto os processos assistenciais quanto administrativos da instituição e cujos resultados estão intimamente relacionados com a efetivação dos registros hospitalares, considerando que o tratamento das informações somente ocorre na evidenciação do serviço prestado.

Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) é o instrumento utilizado para o registro dos procedimentos e atividades realizadas no âmbito desta unidade a nível ambulatorial.

Tabela 454 - Produção Ambulatorial Aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023

Mês de Processamento	2021	2022	2023
Janeiro	R$ 77.433,19	R$ 127.060,38	R$ 67.920,45

Fevereiro	R$ 114.068,21	R$ 176.285,29	R$ 256.539,59
Março	R$ 93.737,00	R$ 162.684,79	R$ 223.505,47
Abril	R$ 68.553,41	R$ 133.930,19	R$ 175.198,09
Maio	R$ 58.846,06	R$ 190.526,01	R$ 217.129,35
Junho	R$ 86.749,14	R$ 165.915,42	R$ 216.519,44
Julho	R$ 67.042,66	R$ 138.591,63	R$ 229.190,94
Agosto	R$ 112.485,07	R$ 52.246,50	R$ 227.157,85
Setembro	R$ 73.553,18	R$ 210.415,60	R$ 184.553,74
Outubro	R$ 87.909,60	R$ 243.537,58	R$ 0,00
Novembro	R$ 113.594,78	R$ 296.484,88	R$ 0,00
Dezembro	R$ 101.648,28	R$ 199.012,98	R$ 0,00
Total	R$ 1.055.620,58	R$ 2.096.691,25	R$ 1.797.714,92

Fonte: Gerência de Faturamento/HBAP/TABWIN. *2023 produção de janeiro a outubro, arquivos de nov e dez não disponíveis no momento.

Produção apresentada nas APAC's (Autorização de procedimento de Alto Custo), o instrumento utilizado para o registro dos procedimentos de alto custo realizadas no âmbito desta unidade a nível ambulatorial.

Tabela 455 - Produção Ambulatorial Aprovada, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, 2021-2023

Mês de Processamento	2021	2022	2023
Janeiro	R$ 6.021,86	R$ 25.203,52	R$ 67.920,45
Fevereiro	R$ 8.191,36	R$ 30.736,00	R$ 129.207,31
Março	R$ 4.917,76	R$ 29.626,72	R$ 67.920,45
Abril	R$ 9.220,80	R$ 16.597,44	R$ 57.471,15
Maio	R$ 16.650,98	R$ 63.677,88	R$ 86.616,56
Junho	R$ 7.376,64	R$ 53.469,82	R$ 86.995,13
Julho	R$ 4.917,76	R$ 54.639,58	R$ 104.193,71
Agosto	R$ 31.555,62	R$ 124.028,78	R$ 109.532,73
Setembro	R$ 24.351,16	R$ 78.095,90	R$ 69.151,79
Outubro	R$ 6.761,92	R$ 45.992,52	R$ 52.562,88
Novembro	R$ 26.734,04	R$ 0,00	R$ 0,00
Dezembro	R$ 17.156,99	R$ 0,00	R$ 0,00
Total	R$ 163.856,89	R$ 522.068,16	R$ 831.572,16

Fonte: Gerência de Faturamento/HBAP/TABWIN. *2023 produção de janeiro a outubro, arquivos de nov e dez não disponíveis

31 UNIDADE DE SAÚDE SOCIAL FLUVIAL BARCO HOSPITAL WALTER BÁRTOLO – USSFAPRESENTAÇÃO

O Barco Hospital Bartolo, foi inaugurado no dia 16 de agosto de 2016, na cidade de Guajará-Mirim.

Oficialmente, o barco é a Unidade de Saúde Social Fluvial Walter Bartolo, que tem sua tripulação formada, na maioria por profissionais que residem em Guajará – Mirim, onde tem como determinação e compromisso com a saúde dos ribeirinhos dos rios Mamoré e Guaporé.

É importante destacar que além do Barco Hospital Bartolo realizar os atendimentos dos ribeirinhos brasileiros, acabam realizando atendimento aos vizinhos bolivianos que buscam atendimento.

A unidade de saúde fluvial tem suporte de internet e, se houver necessidade, poderá acionar helicóptero para trazer pacientes em situação grave. Realiza visitas nas localidades de acesso possível em razão do período de estiagem. Atualmente o Barco Hospital Walter Bartolo, possui atendimentos de Justiça rápida, facilitando a necessidade da população ribeirinha.

Atendimentos nas áreas da Saúde, Assistência Social e Jurídica às populações indígenas e ribeirinhas ao longo do rio Mamoré e Guaporé, nas localidades de Guajará-Mirim, Deolinda, Barranquilha, Sotério, Ricardo Franco, Sagarana, Baia das Onças e Dist. de Surpresa, em parceria com o Tribunal de Justiça de Rondônia. Realizado no período do 17/06 à 01/07/2023.

Figura 102 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 27ª Missão.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 103 - Coleta laboratorial

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 104 - Coleta Laboratorial Itinerante.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 105 - Análise Laboratorial.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 106 - Atendimento Farmacêutico.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 107 - Atendimentos Médicos.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 108 - Atendimentos de Odontológicos.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 109 - Atendimento de Urgência/Emergência

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 110 - Atendimentos da Justiça Rápida.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 111 - Pacientes Aguardando Atendimento.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024

Atendimentos nas áreas da Saúde, Assistência Social e Cidadania às populações ribeirinhas do Dist. de Surpresa e entorno localizado no município

de Guajará-Mirim as margens do rio Mamoré, em parceria com o Primeira Igreja Batista de Monte Negro. Realizado no período de 18 a 26/07/2023.

Figura 112 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 27ª Missão.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 113 - Pacientes aguardando atendimento.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 114 - Atendimento de Enfermagem.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 115 - Atendimento Médico.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Atendimentos nas áreas da Saúde às populações ribeirinhas e quilombolas de Comunidade Quilombola Santo Antônio, Comunidade Quilombola Pedras Negras, Distrito de Porto Rolim, Distrito de Forte Príncipe da Beira localizadas ao longo do rio Guaporé, nos municípios de Costa

Marques e São Francisco do Guaporé. Realizado no período de 24/08 a 01/09/2023.

Figura 116 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 3ª Missão

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 117 - Atendimento de Enfermagem.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 118 - Atendimento Médico.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Atendimentos de assistência social jurídica na área rural de Guajará-Mirim, no distrito de Surpresa, ação Itinerante Guaporé. Realizado no período 24/08 à 01/09/2023.

Figura 119 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 28ª Missão.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Em parceria com a Justiça Estadual de Rondônia, no evento chamado Justiça Rápida, a POC FLUVIAL realizou atendimentos de saúde, nas comunidades ribeirinhas do Baixo Madeira. Realizado no período de 18 a 30/09/2023.

Figura 120 - Atendimento de Enfermagem.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 121 - Equipe Técnica da Justiça Rápida.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 122 - Recepção dos Usuários do SUS no Barco Hospital na 29ª Missão.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 123 - Atendimento de Enfermagem.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 124 - Atendimento laboratorial.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Figura 125 - Atendimento Médico.

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Tabela 456 - Quantidade de atendimentos profissionais realizados.

TIPOS DE ATENDIMENTOS	06/05 á 29/05/2021 20ª Missão	24/06 á 30/06/2021 21ª Missão	13/10 á 30/06/2021 22ª Missão	25/02 á 05/03/2022 23ª Missão	11/03 á 20/03/2022 24ª Missão	17/06 á 01/06/2023 26ª Missão	18/07 á 26/07/2023 27ª Missão	24/08 á 01/09/2023 3ª Missão	18/09 á 30/09/2023 5ª Missão	07/11 á 26/11/2023 29º Missão
ATENDIMENTOS NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)	-	-	-	359	386	-	6	-	-	-

ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	-	43	79	-	-	149	-	299	205	126
ATENDIMENTOS MÉDICOS	219	116	303	238	441	377	81	299	338	137
ATENDIMETNOS ODONTOLÓGICOS	119	88	147	148	161	131	71	-	-	-
TOTAL	**338**	**247**	**529**	**745**	**988**	**657**	**158**	**598**	**543**	**263**

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

Tabela 457 - Quantidade de procedimentos realizados.

TIPOS DE ATENDIMENTOS	06/05 á 29/05/2021 20ª Missão	24/06 á 30/06/2021 21ª Missão	13/10 á 30/06/2021 22ª Missão	25/02 á 05/03/2022 23ª Missão	11/03 á 20/03/2022 24ª Missão	17/06 á 01/06/2023 26ª Missão	18/07 á 26/07/2023 27ª Missão	24/08 á 01/09/2023 3ª Missão	18/09 á 30/09/2023 5ª Missão	07/11 á 26/11/2023 29º Missão
PROCEDIMENTOS EM GERAL REALIZADOS	979	426	1482	1638	1124	547	547	11	-	-
PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM ODONTOLOGICOS	732	471	604	689	469	588	588	246	-	-
EXAMES REALIZADOS	167	281	927	105	281	136	108	-	-	-
QUANTIDADE DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS	6361	6169	8736	5476	7521	2713	1764	1585	543	263
TOTAL	**8239**	**7347**	**11749**	**7908**	**9395**	**3984**	**3007**	**1842**	**543**	**263**

Fonte: Barco Hospital Walter Bartolo, 2024.

32 HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA – HRE

32.1 APRESENTAÇÃO

O Hospital Regional de Extrema, localizado na Rua Abunã nº 308, centro, Extrema- distrito de Porto Velho - RO. A unidade realiza atendimento de forma ininterrupta, vinte e quatro horas por dia, sete dias por semana, através do SUS (sistema único de saúde). Cadastrado no Sistema Nacional de Pessoa Jurídica com nº 04.287.520/0007-73, com CNES 5618347, oferece atendimento de saúde de baixa e média complexidade nas seguintes áreas: clínica médica, clínica cirúrgica, assistência ambulatorial, assistência diagnóstica e assistência de Urgência e Emergência, visando o tratamento, a recuperação e manutenção da saúde do paciente.

Os atendimentos são do tipo ambulatorial, como também de urgência, emergência, oferecendo cirurgias do tipo eletiva e emergências de média complexidade. Caracterizada como unidade de referência da Região da Ponta do Abunã (Distritos de Abunã, Vista Alegre do Abunã, Distrito de Extrema e Nova Califórnia) e regiões adjacentes, como municípios do estado do Acre, Amazonas e da República Boliviana. Localizado à 330 km da capital Porto Velho e à 180 km de Rio Branco – Acre, sendo a única unidade hospitalar neste trecho da BR 364, representando desta forma uma importante unidade para o SUS (Sistema Único de Saúde).

32.2 REGULAÇAO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Hospital Regional de Extrema, durante a necessidade de encaminhamento de urgência e emergência no que tange a transferência de pacientes para a assistência especializada realiza encaminhamento via sistema CRUE (Central de Regulação de Urgência e Emergência), criada através da Resolução CIB (Comissão Intergestores Bipartite) - Nº 018/CIB/RO, Porto Velho, 17 de março de 2016 e tem como objetivo principal dar respostas às necessidades dos usuários nos municípios quanto aos casos que superam a complexidade de saúde local, fazendo o caminho do paciente no sistema de maior complexidade para proporcionar uma maior resolutividade com qualidade, dignidade, humanidade e otimização de recursos públicos. Em casos de vaga zero por conta da distância encaminha-se os pacientes ao estado do ACRE, porém com comunicação prévia ao SAMU do mesmo estado. Na necessidade de regulação pediátrica, os pacientes são encaminhados ao Hospital Infantil Cosmo e Damião através do contato telefônico número (69) 98495-1715

32.3 LEITOS POR TIPO DE ESPECIALIDADE HRE

De acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), há 33 (trinta e três) leitos hospitalares cadastrados e disponíveis no HRE distribuídos conforme as especialidades demonstradas na Tabela abaixo.

Tabela 458 – Número de leitos por especialidade no Hospital Regional de Extrema 2023.

ESPECIALIDADES	TIPO	LEITOS EXISTENTES	SETORES
CIRUGIA GERAL	CIRURGICO	18	Bloco 1
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	CIRÚRGICO	1	Bloco 1
CLINICA GERAL	CLINICO	6	Bloco 1
OBSTETRICIA CIRURGICA	OBSTETRICO	2	Bloco 1
OBSTETRICIA CLINICA	OBSTETRICO	2	Bloco 1
PEDIATRIA CLINICA	PEDIATRICO	4	Bloco 1
Total	-	33 leitos	Bloco 1

Fonte: CNES, acesso em janeiro de 2024.

32.4 SERVIÇOS HABILITADOS DA UNIDADE

A habilitação de serviços junto ao CNES consiste no registro do conjunto de atividades disponíveis na unidade de saúde, considerando infraestrutura, instalações, recursos tecnológicos e humanos à disposição. O HRE possui a autorização para realizar procedimentos de caráter multiprofissional, diagnóstico por imagem, bem como atividades administrativas que servem de auxílio as demais áreas assistenciais, conforme descrição dos quadros abaixo.

Quadro 127 - Lista de serviços de apoio habilitados no HRE

SERVIÇOS DE APOIO	CARACTERÍSTICA
Ambulância	Próprio e Terceirzada
Central de Esterilização de Materiais	Próprio
Farmácia	Próprio

Lavanderia e limpeza	Equipamentos proprios e serviço terceirizado
Nutrição e Dietética (SND)	Próprio
Serviço de Arq. Médico e Estatístico (SAME)	Próprio
Serviço de Manutenção de Equipamentos	Terceirizado
Serviço Social	Próprio
Limpeza	Tercerizado

Fonte: HRE 2024.

O Hospital Regional de Extrema no ano de 2023 disponibilizou serviço de ambulância, através 01 (um) veículo próprio do tipo D (UTI) e duas (duas) do tipo B, através de serviço terceirizado. Os serviços de limpeza e lavanderia, alimentação e manutenção de equipamentos também foram oferecidos através da mesma modalidade de serviço, já os serviços de farmácia, hemoterapia, diagnóstico por imagem, fisioterapia, assistência social, foram realizados por equipe multidisciplinar lotada no HRE.

Quadro 128 - Lista de serviços especializados ofertados na unidade

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	CARACTERÍSTICA
Núcleo de Segurança do Paciente	Próprio
Serviço de Atenção Psicossocial	Próprio
Serviço de Diagnóstico de Laboratório Clínico	Terceirizado
Serviço de Diagnóstico por Imagem	Próprio

Serviço de Farmácia	Próprio
Serviço de Fisioterapia	Próprio
Serviço de Hemoterapia/Flemeron atraves de Banco de Sangue	Próprio
Serviço de Urgência e Emergência	Próprio

Fonte: HRE 2024.

32.5 SERVIÇOS PRESTADOS

Os serviços prestados na unidade se caracterizam pela execução das atribuições de diferentes categorias profissionais, imprescindível para a garantia ao atendimento dos pacientes que procuram o HRE (Hospital Regional de Extrema). Os Serviços oferecidos são devidamente autorizados e habilitados junto aos CNES.

Quadro 129 - Serviços prestados no HRE

SERVIÇOS PRESTADOS	
1. Assistência Médica em Urgência e Emergência	2. Ultrassonografia
3. Ginecologia e Obstetrícia	4. Assistência de Enfermagem
5. Pediatria	6. Central de Materiais e Esterilização
7. Ortopedia	8. Lavanderia e Processamento de Roupas
9. Clínica Médica	10. Farmácia Hospitalar

11. Cirurgia Geral	12. Serviços de Hemoterapia/Flemeron
13. Nutrição	14. Recepção
15. Fisioterapia	16. Transporte e Transferência de Pacientes
17. Psicologia	18. Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico
19. Assistência Social	20. Hospitalização em Geral
21. Radiologia	22. Exames Clínicos - Tercerizado
23. Eletrocardiograma	-

Fonte: HRE 2024.

A Unidade possui na área de recepção o SAME (Serviço de arquivamento Médico e Estatístico, que obteve no ano de 2023 a implantação do serviço de WhatsApp, permitindo desta forma, uma comunicação mais rápida e direta, dirimindo as dúvidas mais frequentes acerca de informações sobre consultas e exames, uma vez que o distrito não possui rede móvel de telefonia celular. Segue o contato via WhatsApp:

Quadro 130 - Numero de contato via WhatsApp HRE

Telefones Whatsapp para contato com a população sobre Consultas e Exames **Telefones**
69 3252-1502

Fonte: HRE 2024.

32.6 INDICADORES HOSPITALARES

Tabela 459 - Comparativo dos Indicadores Hospitalares dos Últimos Três Anos

CLÍNICAS	2021	2022	2023	MÉDIA GERAL
Média de Permanência	2,75	2,9	2,85	2,83
Índice Intervalo de Substituição	25,2	24,6	26,5	25,43
Taxa de Ocupação Hospitalar (%)	26,06	25,04	24,3	25,13
Taxa de Cirurgia Suspensa (%)	10	15	12	12,33
Taxa de Mortalidade Hospitalar (%)	1,58	1,74	2,29	1,87

Fonte: HRE 2024.

Diante do quadro supracitado, em um comparativo entre os anos referidos, observa-se que nos últimos 3 anos se manteve de forma equilibrada os indicadores de média de permanência hospitalar, assim como taxa de ocupação, índice de intervalo de substituição, pois as grandes demandas de internações eram cirúrgicas, que em virtude da pandemia do COVID-19, foram substituídas por esta causa. A taxa de cirurgias suspensas se manteve alta devido situações determinantes que geraram a ausência do profissional anestesiologistas, sendo elas: requerimento de aposentadoria, solicitação de exoneração e vacância. Diante do fato explanado foram realizados processos seletivos de contratação emergencial, para recompor o quadro de profissionais.

32.7 ESTRATIFICAÇÃO INTERNAÇÕES

Tabela 460 - Internações por especialidade nos últimos 3

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Clínica geral	887	595	520
Ginecologia e Obstetrícia	413	440	405
Pediatria	203	195	230
Cirurgia Geral	345	498	158
Ortopédica	49	47	35
Totais	1897	1775	1348

Fonte: HRE 2024.

Na tabela acima, diante de comparativo verificamos um acréscimo no número de internações em 2021 onde foi o ano mais crítico da pandemia do COVID-19, mantendo a média em 2022 pelo mesmo fator. E no ano de 2023 nota-se uma queda brusca, devida a suspensão das cirurgias por falta de profissionais.

32.8 ESTRATIFICAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Tabela 461 - Procedimentos Cirúrgicos Por Especialidade Nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Cirurgia Geral	345	498	158
Totais	345	498	158

Fonte: HRE 2024.

Em comparativo ao ano de pico na realização de cirurgias eletivas, onde em 2018 alcançamos um total de 1056 cirurgias, notamos um decréscimo substancial, em 2021 e 2022 pelo fato da pandemia de COVID-19 e em 2023 por falta do profissional anestesiologista, deixando a unidade desassistida e consequentemente a suspensão das cirurgias eletivas e de emergência.

32.9 ESTRATIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E AMBULATORIAIS

Tabela 462 - Atendimento especializado nos últimos três anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
ANTEDIMENTO EM FISIOTERAPIA	-	-	1.150
ATENDIMENTO EM NUTRIÇÃO	3156	2970	2350
ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA	1562	1430	1060

ATENDIMENTO EM ASSISTENCIA SOCIAL 3040 2930 2740

Fonte: HRE 2024.

Os atendimentos de profissionais de nível superior não médicos, se mantem em equilíbrio entre 2021 e 2022, tendo sua queda em 2023, seguindo a diminuição dos atendimentos gerais da unidade.

Tabela 463 - Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais e No Pronto Socorro Nos Últimos três Anos

ANO	CLINICOS	GINECOLO	PEDIATRA	CIRURGICA	ORTOPEDICA	PSIQUIATRA	TOTAL
2021	15.360	7.901	2.679	2.010	980	-	**28.930**
2022	16.957	8.430	2.947	2.058	1.283	281	**31.956**
2023	14.311	6.235	4.302	358	890	-	**26.096**

Fonte: HRE 2024.

Em comparativo ao ano de pico em atendimento ambulatorial, onde em 2018 alcançamos um total de 35.856 consultas por profissionais médicos, houve um decréscimo nos anos de 2021 e 2022 em razão da pandemia de COVID19 e em 2023 por falta de servidores para compor o quadro de profissionais da unidade.

32.10 INTERNAÇÕES POR LOCALIDADE

Tabela 464 - Internações por ano e localidade

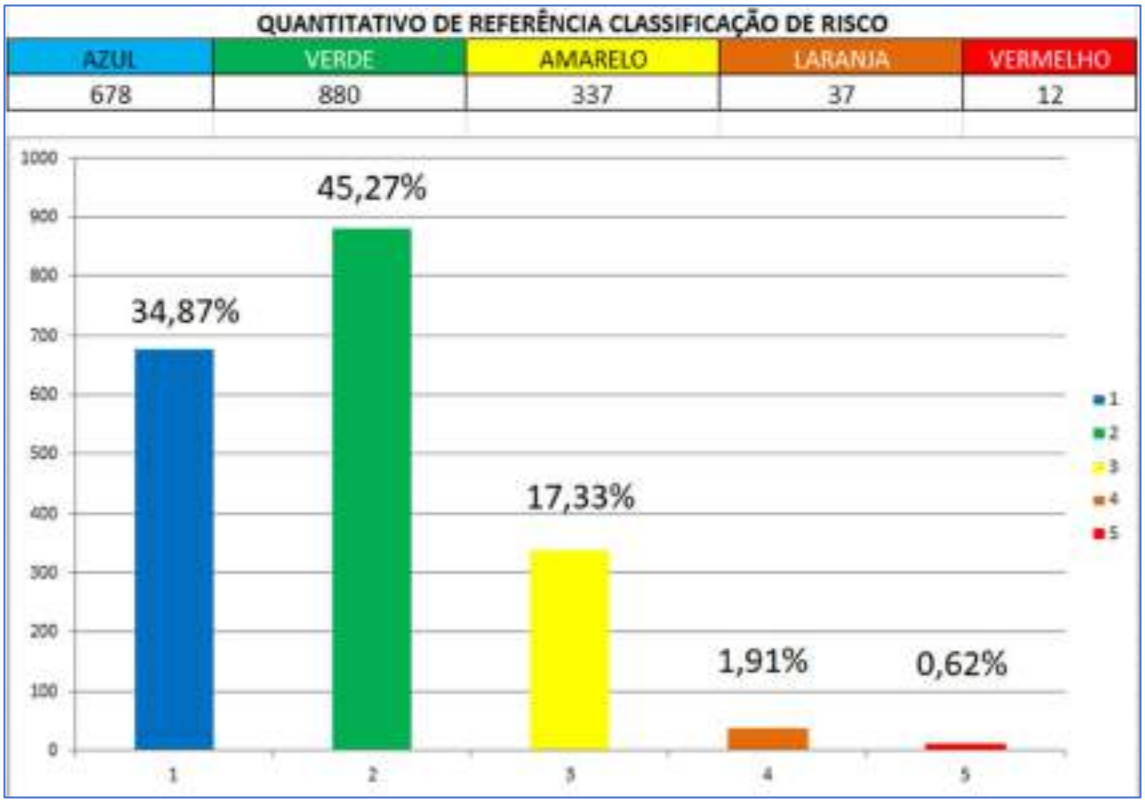
LOCALIDADE	UF	2021	2022	2023	TOTAL POR LOCALIDADE
OUTROS	-	289	325	241	855
EXTREMA	RO	225	235	358	818
NOVA CALIFORNIA	RO	165	184	345	694
GUAJAÁ MIRIN	RO	145	168	128	441
ACRELANDIA	ACRE	142	152	39	333
VISTA ALEGRE	RO	139	165	215	519
RIO BRANCO	ACRE	135	136	45	316

PORTO VELHO	RO	135	114	58	307
NOVA MAMORÉ	RO	98	112	113	323
JACY PARANA	RO	45	59	15	119
PLACIDO DE CASTRO	ACRE	37	65	40	142
CAMPINAS	ACRE	45	56	32	133
FORTALEZA ABUNA	RO	5	11	15	31
TOTAL POR ANO	-	1605	1782	1644	-

Fonte: HRE 2024.

A tabela acima demonstra uma queda significativa nos atendimentos de pacientes das cidades de Guajará mirim e Nova Mamoré, além de localidades do Estado do Acre, uma vez que os pacientes oriundos do deste Estado, representavam 33% das cirúrgias realizadas no HRE e com a suspensão das cirúrgias eletivas houve redução significativa.

Gráfico 184 - Dados de classificação de risco



Fonte: HRE 2024.

O Hospital Regional de Extrema implantou em setembro de 2023 o protocolo de classificação de risco de Manchester.

Protocolo de Manchester classifica os pacientes por meio de uma tabela de cores, em que cada cor representa o nível de gravidade dos sintomas.

- Vermelho: significa emergência. O paciente deve ser atendido imediatamente. São os casos em que o paciente apresenta risco de morte – Atendimento em 0 minutos;

- Laranja: muito urgente. O paciente pode esperar no máximo 10 (dez) minutos para ser atendido. Aqui, o paciente também apresenta risco de morte, embora esteja um pouco mais estável que o anterio- Atendimento em 10 min ;

- Amarelo: casos urgentes, nos quais a gravidade é moderada. O tempo de espera pode ser de 60 minutos;

- Verde: pouco urgente, é indicado para os casos menos graves. O paciente pode esperar até 2 (duas) horas;

- Azul: não urgente. É a classificação mais baixa, que envolve problemas simples. Assim, o paciente pode esperar até 4 (quatro) horas. (BRASIL, 2014)

Em virtude do quadro de profissional enfermeiro ser insuficiente para atender todos os setores da unidade, não houve classificação de risco todos os dias. Em comparação aos demais indicadores de classificação de risco, o quantitativo referente aos atendimentos de urgência e emergência não são fidedignos ao número descrito na tabela supracitada em que os casos especificos são encaminhados direto para a sala de emergência (sala vermelha),

portanto não passam pela classificação de risco.

Observa-se que o índice de atendimentos de cor verde é superior aos demais, devido à unidade hospitalar absorve de forma indireta a demanda não atendida pelas unidades básica de saúde, que atende na maioria dos casos na forma de agendamento.

32.11 NÚMERO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Tabela 465 - Comparativo dos Exames Diagnósticos Realizados no HRE nos Últimos 3 Anos

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023
Eletrocardiograma	862	673	523
Radiografia em Geral	2530	6160	6340
Ultrassonografia em Geral	2540	2640	2430

Fonte: HRE 2024.

Os exames de eletrocardiograma em 2021 obtiveram um acréscimo devido os casos de COVID-19. Em relação aos exames de radiografia no ano 2021 houve redução em comparação aos anos de 2022 e 2023 devido ao aparelho de radiografia não estar em condições de funcionamento. Em relação aos exames de ultrassonografia houve manutenção da média entre os anos mencionados.

Tabela 466 - Quantitativo de exames realizados em 2023

MÊS / 2023	ANO	QUANTITATIVO DE EXAMES REALIZADOS
JANEIRO	2023	3.526
FEVEREIRO	2023	3.635
MARÇO	2023	5.248
ABRIL	2023	4.992
MAIO	2023	5.157
JUNHO	2023	3.479
JULHO	2023	2.552

AGOSTO	2023	3.111
SETEMBRO	2023	3.796
OUTUBRO	2023	4.038
NOVEMBRO	2023	3.744
DEZEMBRO	2023	3.491
TOTAL	2023	46.502

Fonte: HRE 2024.

A realização de exames clínicos é feita por empresa terceirizada, na tabela acima consta dados referentes ao ano de 2023, pois nos anos de 2021 e 2022 o HRE ficou sem cobertura contratual.

32.12 AÇÕES DE MELHORIAS REALIZADAS NO ANO DE 2023.

Em 2023 no intuito de melhoria das instalações do Hospital Regional de Extrema, fora implantado a Estação de Tratamento de Esgoto – ETE, serviço este realizado através de contratação de empresa terceirizada. Em relação à parte estrutural da unidade, houve manutenção predial da farmácia e almoxarifado, além de pintura interna e externa de toda estrutura hospitalar.

32.13 CONSIDERAÇÕES

O Hospital Regional de Extrema durante muitos anos manteve o perfil de atendimentos, porém diante da redução do número de profissionais especialistas mencionado anteriormente, ocorreu de forma proporcional a redução do quantitativo de serviços, especificamente relacionado ao volume de atendimentos cirúrgicos, além do cenário epidemiológico, que ocasionou redução e ampliação de itens que compõe a assistência a saúde.

33 LABORATÓRIO ESTADUAL DE PATOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS – LEPAC

33.1 APRESENTAÇÃO

O Laboratório Estadual de Patologia e Análises Clínicas - LEPAC/RO foi inaugurado em fevereiro de 2016, com a finalidade de dar apoio às

unidades hospitalares estaduais no apoio diagnóstico laboratorial para os exames de média a alta complexidade no estado de Rondônia.

O LEPAC-RO encontra-se localizado na cidade de Porto Velho – RO, Av. Governador Jorge Teixeira, 3862 – Bairro: Industrial – Fone: (69) 3212-8302 – CEP: 76.821-096, ao lado da Policlínica Oswaldo Cruz – POC, em prédio próprio.

O LEPAC - RO também atua coordenando e/ou gerenciando a Rede de Laboratórios dos Hospitais Públicos Estaduais situados do município de Porto Velho-RO:

Hospital e Pronto Socorro João Paulo II (HSPJPII);

Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON),

Hospital de Base Drº Ary Pinheiro (HBAP);

Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD);

Hospital de Retaguarda (HRRO);

Pacientes ambulatoriais da Policlínica Oswaldo Cruz (POC);

Além de dar apoio a Assistência Médica e Intensiva (AMI); Serviço de Atendimento Médico domiciliar (SAMD); Pacientes Hemofílicos da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia (FHEMERON);

Pacientes provenientes das consultas das especialidades médicas da Policlínica Osvaldo Cruz (POC), bem como o programa de Saúde do Trabalhador da Policlínica Oswaldo Cruz (SESMT/POC).

No município de Ariquemes, atendemos mensalmente os pacientes do Centro de Diálise de Ariquemes (CDA);

- Missão: Atender a população com os mais variados exames laboratoriais contribuindo para a recuperação da saúde e prevenção de doenças.
- Visão: Ser reconhecido como unidade de referência estadual no diagnóstico de patologias clínicas.
- Valores institucionais: Ética; Humanização; Qualidade; Responsabilidade.

Competências: Planejar, coordenar, supervisionar e executar atividades laboratoriais no diagnóstico de patologias clínicas aos usuários do SUS e de toda a Rede de Patologia Clínica estadual; Realização de exames de média a alta complexidade, no diagnóstico laboratorial de pacientes internos e ambulatoriais da rede hospitalar estadual; Controle de qualidade de serviços inter laboratoriais; Capacitação técnica dos profissionais do LEPAC - RO; Capacitação do sistema de gerenciamento laboratorial HOSPUB/DATASUS/MS; Implantação de novos exames analíticos de acordo com a necessidade das unidades; Cooperação técnica em sua área de atuação assumindo os exames das unidades devido a paralisação das atividades por diversos motivos.

33.2 ESTRUTURA DE GOVERNANÇA E DE AUTOCONTROLE DA GESTÃO

A organização dos serviços de patologia clínica ofertados pelo LEPAC/RO é orientada pela diretriz de hierarquização das ações, de forma coerente e articulada com os demais serviços do SUS estadual.

De fato, a saúde é direito de todo cidadão e dever do Estado, como prevê a legislação brasileira na Constituição Federal:

Art. 196 – A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Art. 5º - Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida...

Art. 6º - São direitos sociais (...) a saúde...

Tal preceito é complementado pela lei 8.080/90, em seu artigo 2º:

"A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício". (Grifos nossos)

Uma vez que a saúde se tipifica como um bem jurídico indissociável do direito à vida, é certo que o Estado tem o dever de tutelá-la. Consoante André da Silva Ordacgy (2007):

"A Saúde encontra-se entre os bens intangíveis mais preciosos do ser humano, digna de receber a tutela protetiva estatal, porque se consubstancia em característica indissociável do direito à vida. Dessa forma, a atenção à Saúde constitui um direito de todo cidadão e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais".

33.3 DA INTEGRALIDADE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS/MS

Considerando como um dos princípios do SUS, a integralidade está presente tanto nas discussões quanto nas práticas na área da saúde e está relacionada à condição integral, e não parcial, de compreensão do ser humano. Ou seja: o sistema de saúde deve estar preparado para ouvir o usuário, entendê-lo inserido em seu contexto social e, a partir daí, atender às demandas e necessidades desta pessoa.

Pela perspectiva dos usuários, a ação integral em saúde tem sido frequentemente associada ao tratamento respeitoso, digno, com qualidade e acolhimento. Por isso, este valor paira como uma orientação geral nos serviços de saúde, já que o Estado tem o dever de oferecer um "atendimento

integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais", como oficializou a Constituição Federal de 1988.

Para atender a esta necessidade da população, o Estado deve estabelecer um conjunto de ações que vão desde a prevenção à assistência curativa, nos diversos níveis de complexidade, neste contexto, a atenção integral se tornou uma das diretrizes do SUS.

Neste diapasão, os exames laboratoriais estão inseridos no contexto de "integralidade de assistência" sendo necessários enquanto apoio-diagnóstico de inúmeras patologias. Assim, são indispensáveis, como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde, bem como nos Hospitais da rede estadual.

A expressão mais significativa de saúde pública universal foi a criação do Sistema Único de Saúde - SUS, definido na Constituição de 1988 no capítulo VIII da Ordem social, seção II referente à Saúde, pelo artigo 198, do seguinte modo:

"As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

I. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo;

II. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;

III. Participação da comunidade;

Parágrafo único – o sistema único de saúde será financiado, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes".

O texto constitucional demonstra um sistema formado por um conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração e das fundações mantidas pelo Poder Público.

A prioridade deste sistema é o acesso a todos de maneira igualitária e integral à saúde bem como o compromisso em desenvolver ações que deem prioridade à prevenção e a promoção desse direito trabalhando sob três aspectos fixos: promover, proteger e recuperar.

Por esse motivo, qualquer cidadão brasileiro que queira recorrer ao sistema público de saúde, pode e deve ser atendido.

33.4 DA BUSCA PELA EFICIÊNCIA NA ADMINISTRAÇÃO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS

A Constituição Federal de 1988, no caput de seu art. 37, torna explícito alguns princípios que devem nortear o funcionamento da administração pública brasileira:

"Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência (...)" (Brasil, 1988)

O princípio da eficiência – último entre os princípios que regem a administração pública, conforme caput do artigo 37 da CF/88 – que foi acrescentado à Carta Magna pela Emenda Constitucional nº 19/1998 é aquele que impõe à administração pública direta e indireta e a seus agentes a persecução do bem comum, por meio do exercício de suas competências de forma imparcial, neutra, transparente, participativa, eficaz, sem burocracia e sempre em busca da qualidade, primando pela adoção dos critérios legais e morais necessários para a melhor utilização possível dos recursos públicos,

de maneira a evitar-se desperdícios e garantir-se uma maior rentabilidade social.

Considerando que os Exames Laboratoriais são necessários para o apoio ao diagnóstico de inúmeras patologias, eles funcionam como o ponto de partida para o diagnóstico adequado e, consequentemente, para um tratamento bem-sucedido.

A literatura médica cita que 70% das decisões médicas se baseiam em resultados de exames laboratoriais, procedimentos considerados minimamente invasivos, que podem ser considerados como sendo a ferramenta de elevada relação custo/efetividade para se obter informações sobre o estado de saúde do paciente.

Os procedimentos de média e alta complexidade são muito utilizados no dia a dia – e não apenas nos casos mais graves. Ao longo da vida é muito comum precisarmos de um ou mais deles, seja de forma preventiva, diagnóstica ou terapêutica, e levam esse nome porque envolvem tecnologia de ponta e alto custo.

Desde sua inauguração, em março de 2016, até o ano de 2023, realizou aproximadamente 11.501.159 (onze milhões quinhentos e um mil e cinquenta e nove) exames e atendeu 815.179 (oitocentos e quinze mil, cento e setenta e nove) pacientes. (DADOS EXTRAÍDOS DO SISTEMA HOSPUB/DATASUS/MS).

No ano de 2023, foram realizados aproximadamente 1.994.809 (Um milhão novecentos e noventa e quatro mil e oitocentos e nove) exames e atendidos 154.960 (cento e cinquenta e quatro mil novecentos e sessenta) pacientes. (DADOS EXTRAÍDOS DO SISTEMA HOSPUB/DATASUS/MS)

O Laboratório Estadual de Patologia e Análises Clínicas do Estado de Rondônia - LEPAC/RO é uma instituição pública estadual integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), e da Rede de Patologia Clínica do Estado de

Rondônia – RPC/RO, subordinado a Secretaria de Estado da Saúde (SESAU/RO), tem como única e exclusiva finalidade dar apoio ao diagnóstico laboratorial de média e alta complexidade às unidades hospitalares do estado de Rondônia. É um laboratório de grande porte, possuindo equipamentos de altíssima tecnologia para a realização dos mais diversos tipos de análises laboratoriais, além de contar com uma equipe totalmente especializada.

Realiza o atendimento de pacientes: Hemofílicos, Transplantados, Dialíticos/Hemodialíticos, Oncológicos, Gestação de alto risco, programa de Saúde do Servidor das unidades hospitalares, programas pertinentes a Policlínica Oswaldo Cruz (POC), Centro de Diálise de Ariquemes (CDA), Serviço de Atendimento Médico Domiciliar (SAMD), hemofílicos do Fhemeron.

O LEPAC também é responsável pela realização de diversos exames dos pacientes atendidos nos Hospitais: Pronto Socorro João Paulo II (HPJPII), Atendimento Médico Intensivo (AMI), Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HB), Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON), Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD), Hospital de Retaguarda (HRRO) e os pacientes provenientes dos 52 municípios que são atendidos na Policlínica Oswaldo Cruz.

O tempo médio de liberação dos exames que são realizados pelo LEPAC-RO é de:

02 horas para exames de paciente em leito de UTI;

04 horas para exames de pacientes internados;

12 horas para exames de baixa complexidade (pacientes ambulatoriais);

Até 7 dias para exames de autoimunidade, bem como alergia.

Essas e outras variáveis destacam a importância da realização de um planejamento contínuo e da regulação da oferta de serviços de forma a adequá-las às necessidades de saúde da população dia após dia.

Hoje, o LEPAC destaca-se na área de análises clínicas, tornando-se unidade de referência laboratorial dentro do Estado de Rondônia, assim como na Região Norte, sendo um laboratório público estadual totalmente automatizado oferecendo aos usuários do sistema único de saúde uma grande estrutura no campo de diagnóstico laboratorial encontrada somente em grandes centros do Brasil e do mundo.

Nesse sentido, a busca de maior confiabilidade dos exames e economia de escala vem requerendo novos caminhos para a estruturação contínua dos serviços laboratoriais. A organização dos serviços de patologia clínica deve ser norteada pela preocupação em possuir a fidedignidade dos resultados, com baixos custos e com padrões de qualidade, mediante a otimização de recursos humanos, assim como materiais e equipamentos, o que certamente contribui com a obtenção da melhor qualidade da assistência ao usuário.

33.5 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

33.5.1 LISTA DE SERVIÇOS PRESTADOS

O Laboratório Estadual de Patologia e Análises Clínicas - LEPAC-RO, é um Laboratório Clínico, bem como Laboratório de Apoio.

Para os pacientes atendidos no Policlínica Oswaldo Cruz, o LEPAC é um Laboratório Clínico, em virtude de a equipe técnica da unidade participar das três fases existentes no Laboratório Clínico, sendo elas: fase pré-analítica, analítica e pós-analítica. Já para as outras unidades, o LEPAC-RO é um laboratório de apoio, em virtude de que essas unidades participam da fase pré-analítica e de que as demais fases são de responsabilidade do LEPAC-RO.

O laboratório oferece um extenso rol de exames laboratoriais que atendem a Rede Estadual de Saúde com a realização de diversos exames, inclusive com exames de média e alta complexidade.

Os exames oferecidos abrangem diversos setores do Laboratório de Análises Clínicas, tais como: Bioquímica sérica, Bioquímica Urinária, Imunoquímica e Hormônio, Hemostasia, Imunohematologia, Drogas Terapêuticas, Abuso e Imunossupressores, Marcadores tumorais, Autoimunidade e Alérgenos, o que perfaz uma oferta de 258 tipos de exames, sendo eles:

Quadro 131 - Relação de Exames de Bioquímica Sérica

EXAMES OFERTADOS	
LEPAC 2023	
1	ÁCIDO ÚRICO
2	ALBUMINA
3	ALFA 1 ANTITRIPSINA
4	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA
5	AMICACINA
6	AMILASE
7	ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)
8	BILIRRUBINA DIRETA
9	BILIRRUBINA INDIRETA
10	BILIRRUBINA TOTAL
11	CÁLCIO
12	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO
13	CERULOPLASMINA
14	CISTATINA C
15	CLORO (CLORETOS)
16	COLESTEROL HDL
17	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES
18	COLINESTERASE
19	COMPLEMENTO C3
20	COMPLEMENTO C4
21	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS
22	CREATININA
23	CREATINOQUINASE (CK)
24	CREATINOQUINASE FRAÇÃO MB (CK MB)
25	D-DÍMERO
26	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)
27	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (INCLUI D FRACO)

28	FATOR REUMATÓIDE
29	FERRITINA
30	FERRO
31	FOSFATASE ALCALINA
32	FÓSFORO
33	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)
34	GLICEMIA PÓS PRANDIAL
35	GLICOSE
36	HAPTOGLOBINA
37	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
38	HOMOCISTEÍNA
39	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA
40	LACTATO
41	LIPASE
42	LIPOPROTEÍNA A
43	MAGNÉSIO
44	OSMOLALIDADE SÉRICA
45	POTÁSSIO
46	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA
47	PROTEÍNA C REATIVA ULTRA SENSÍVEL
48	PROTEÍNA TOTAL
49	TGO
50	TGP
51	TRIGLICERÍDEOS
52	UREIA

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 132 - Relação de Exames de Bioquímica Urinária

LEPAC 2023	
BIOQUÍMICA URINÁRIA	
1	ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
2	ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO (URINA DE 24 HORAS)
3	CÁLCIO URINÁRIO (AMOSTRA DE 24 HORAS
4	CÁLCIO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
5	CLEARANCE DE CREATININA
6	CLORETO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
7	CLORETO URINÁRIO (URINA DE 24 HORAS)
8	CREATININA URINÁRIA (AMOSTRA ISOLADA)
9	CREATININA URINÁRIA (URINA DE 24 HORAS)
10	FÓSFORO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
11	FÓSFORO URINÁRIO (URINA DE 24 HORAS)
12	GLICOSE URINÁRIA (AMOSTRA ISOLADA)
13	MAGNÉSIO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
14	MAGNÉSIO URINÁRIO (URINA DE 24 HORAS)

15	MICROALBUMINÚRIA (AMOSTRA ISOLADA)
16	MICROALBUMINÚRIA (URINA 24 HORAS)
17	OSMOLALIDADE URINÁRIA
18	POTÁSSIO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
19	POTÁSSIO URINÁRIO (URINA DE 24 HORAS)
20	PROTEÍNA URINÁRIA (AMOSTRA ISOLADA)
21	PROTEÍNA URINÁRIA (URINA 24 HORAS)
22	SÓDIO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)
23	SÓDIO URINÁRIO (URINA DE 24 HORAS)
24	URÉIA URINÁRIA (AMOSTRA ISOLADA)
25	URÉIA URINÁRIA (URINA DE 24 HORAS)

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 133 - Relação de Exames de Imunoquímica e Hormônios

LEPAC 2023	
IMUNOLOGIA E HORMÔNIOS	
1	ÁCIDO FÓLICO
2	ACTH
3	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP)
4	ANDROSTENEDIONA
5	ANTI RECEPTOR DE TSH (Anti-TSH/TRAb)
6	Anti- HBc IgM
7	Anti-CCP
8	Anti-HAV IgM
9	Anti-HAV TOTAL
10	Anti-HBc TOTAL
11	Anti-Hbe
12	Anti-HBs
13	Anti-HCV
14	Anti-TIREOGLOBULINA
15	Anti-TPO
16	BHCG - QUANTITATIVO
17	CALCITONINA
18	CHAGAS TOTAL
19	CITOMEGALOVÍRUS IgG
20	CITOMEGALOVÍRUS IgM
21	CK-MB MASSA
22	CORTISOL
23	EPSTEIN BARR IGG
24	EPSTEIN BARR IGM
25	ESTRADIOL
26	FSH (HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE)
27	HBeAg
28	HBsAg

29	HGH (HORMÔNIO DO CRESCIMENTO)
30	HIV 1/2
31	HTLV-I/II
32	IgE TOTAL
33	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)
34	IMUNOGLOBULINA A (IGA)
35	IMUNOGLOBULINA G (IGG)
36	IMUNOGLOBULINA M (IGM)
37	INSULINA
38	INTERLEUCINA 6
39	LH (HORMÔNIO LUTEINIZANTE)
40	MIOGLOBINA
41	PEPTÍDEO C
42	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO TIPO B (PRO-BNP)
43	PROCALCITONINA
44	PROGESTERONA
45	PROLACTINA
46	PTH
47	RUBÉOLA IgG
48	RUBÉOLA IgM
49	SDHEA
50	SHBG (GLOBULINA LIGADORA DOS HORMÔNIOS SEXUAIS)
51	SÍFILIS TESTE NÃO TREPONÊMICO (VDRL)
52	SÍFILIS TESTE TREPONÊMICO
53	SÓDIO
54	T3 LIVRE
55	T3 TOTAL
56	T4 LIVRE
57	T4 TOTAL
58	TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA
59	TESTOSTERONA TOTAL
60	TIREOGLOBULINA
61	TOXOPLASMOSE IgG
62	TOXOPLASMOSE IgG AVIDEZ
63	TOXOPLASMOSE IgM
64	TRANSFERRINA
65	TROPONINA T
66	TSH
67	VITAMINA B12
68	VITAMINA D

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 134 - Relação de Exames de Hemostasia

LEPAC 2023

HEMOSTASIA	
1	DETERMINAÇÃO DE FATOR IX
2	DETERMINAÇÃO DE FATOR VII
3	DETERMINAÇÃO DE FATOR VIII
4	DETERMINAÇÃO DE FATOR VON WILLEBRAND
5	INIBIDOR DO FATOR VIII
6	TEMPO DE TROMBINA
7	FIBRINOGÊNIO
8	TAP
9	TEMPO DE COAGULAÇÃO
10	TEMPO DE SANGRAMENTO
11	PROVA DO LAÇO
12	TTPA

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 135 - Relação de Exames de Hematologia

LEPAC 2023	
HEMATOLOGIA	
1	HEMOGRAMA
2	CONTAGEM DE PLAQUETAS
3	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO
4	PESQUISA DE PLASMODIUM

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 136 - Relação de Exames de Imuno-hematologia

LEPAC 2023	
IMUNOHEMATOLOGIA	
1	COOMBS DIRETO
2	COOMBS INDIRETO
3	PESQUISA DE GRUPO SANGUÍNEO (ABO)
4	PESQUISA DO ANTÍGENO D FRACO
5	PESQUISA DO FATOR RH

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 137 - Relação de Exames de Drogas Terapêuticas, Abuso e Imunossupressoras

LEPAC 2023	
DROGAS TERAPÊUTICAS , ABUSO E IMUNOSSUPRESSORAS	
1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA
2	DOSAGEM DE ANFETAMINAS
3	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS
4	DOSAGEM DE CANABINÓIDES

5	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA
6	DOSAGEM DE Digoxina
7	DOSAGEM DE FENITOINA
8	DOSAGEM DE FENOBARBITAL
9	DOSAGEM DE GENTAMICINA
10	DOSAGEM DE METABÓLITOS DA COCAÍNA
11	DOSAGEM DE SIROLIMUS
12	DOSAGEM DE TACROLIMUS
13	DOSAGEM DE TEOFILINA
14	DOSAGEM DE VANCOMICINA
15	DOSAGEM DE LÍTIO

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 138 - Relação de Exames de Marcadores Tumorais

LEPAC 2023	
MARCADORES TUMORAIS	
1	CA 125
2	CA 15-3
3	CA 19-9
4	CA 72-4
5	CEA
6	CYFRA 21-1
7	PSA TOTAL

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 139 - Relação de Exames de Autoimunidade

LEPAC 2023	
AUTOIMUNIDADE	
1	ANTI Jo-1
2	ANTI Rib-p
3	DOSAGEM DE ANTI ASCA IGA (ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE)
4	DOSAGEM DE ANTI ASCA IGG (ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE)
5	DOSAGEM DE ANTI BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IgG
6	DOSAGEM DE ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I IgM
7	DOSAGEM DE ANTI CARDIOLIPINA IgA
8	DOSAGEM DE ANTI CARDIOLIPINA IgG
9	DOSAGEM DE ANTI CARDIOLIPINA IgM
10	DOSAGEM DE ANTI CENTRÔMERO
11	DOSAGEM DE ANTI TRANSGLUTAMINASE IgA
12	DOSAGEM DE ANTI TRANSGLUTAMINASE IgG
13	DOSAGEM DE NEUTRÓFILOS, ANTI - ANCA (P-ANCA / C-ANCA)
14	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA - ANTI DNA Nativo

15	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM - ANTI SmDp
16	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) - ANTI Ro
17	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)
18	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)
19	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLÚTEN) IGA
20	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLÚTEN) IGG
21	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA - ANTI M2

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 140 - Relação de Exames de Alérgenos

ALÉRGENOS		
EXAME		APLICAÇÃO (TESTE)
GRUPO DE PÓS		
1	HX2	PAINEL PÓ CASEIRO
GRUPO DE FUNGOS		
2	MX1	PAINEL FUNGOS
GRUPO DE ALIMENTOS		
3	FX1	PAINEL ALIMENTOS (SEMENTES OLEAGENOSAS)
4	FX2	PAINEL ALIMENTOS (PEIXES e MARISCOS)
5	FX3	PAINEL ALIMENTOS (CEREAIS)
6	FX5	PAINEL ALIMENTOS (INFANTIS)
GRUPO DE EPITÉLIOS		
7	EX1	PAINEL ALIMENTOS
8	E1	EPITÉLIO GATO
9	E5	EPITÉLIO CACHORRO
ALIMENTOS		
10	F1	CLARA OVO
11	F2	LEITE
12	F3	BACALHAU
13	F4	TRIGO
14	F8	MILHO
15	F13	AMENDOIM
16	F14	SOJA
17	F18	CASTANHA DO BRASIL
18	F23	CARANGUEJO
19	F24	CAMARÃO
20	F25	TOMATE
21	F26	CARNE DE PORCO
22	F33	LARANJA
23	F75	GEMA DO OVO
24	F76	ALFA-LACTOALBUMINA
25	F77	BETA-LACTOGLOBULINA
26	F78	CASEÍNA
27	F79	GLÚTEN

28	F82	QUEIJO
29	F83	CARNE DE FRANGO
30	F92	BANANA
31	F93	CACAU
32	F232	OVOALBUMINA
33	F233	OVOMUCÓIDE
34	F416	OMEGA 5 GLIADINA
INSETOS		
35	I1	VENENO DE ABELHA
36	I3	VESPA COMUM
37	I4	MARIBONDO
38	I6	BARATA DOMÉSTICA
39	I70	FORMIGA DE FOGO
40	I71	MOSQUITO
GRUPO DE FUNGOS		
41	MX1	PENICILLIUM NOTATUM, CLODOSPORIUM HERBARUM, ASPERGILLUS FUMIGATUS, CANDIDA ALBICANS, ALTERNARIA ALTERNATA, HELMINTHOSPORUM HALODES
ÁCAROS		
42	D1	ÁCARO DOMÉSTICO
43	D2	ÁCARO DOMÉSTICO
44	D201	ÁCARO DOMÉSTICO
GRUPO DE PÓLENS		
45	GX1	PAINEL GRAMÍNEAS
46	GX2	PAINEL GRAMÍNEAS
EXPOSIÇÃO PROFISSIONAL		
47	K82	LÁTEX
OUTROS		
48	alfa215	ALFA - GAL

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

Quadro 141 - Relação de Exames de Urinálise

URINÁLISE	
1	EAS

Fonte: ASTEC/LEPAC/2023/Porto Velho/RO

33.5.2 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

O LEPAC/RO utiliza como sistemas de gerenciamento e assistência, os programas a seguir:

- SEI/RO - Sistema Eletrônico de Informações;

- HOSPUB/DATASUS/MS - Sistema Integrado de Informatização de Ambiente Hospitalar;
- FROTA/RO - Sistema de Solicitações de Veículos;
- BPA/DATASUS/MS - Boletim de Produção Ambulatorial;
- FPO/DATASUS/MS - Ficha de Programação Orçamentária;
- CNES/DATASUS/MS - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde;
- GAL/LACEN/RO/MS - Gerenciador de Ambiente Laboratorial;

33.5.3 DA CAPACIDADE INSTALADA

Nos últimos anos, a medicina laboratorial vem passando por grandes transformações, decorrentes dos avanços tecnológicos marcantes do século XXI. A evolução da ciência trouxe à humanidade um avanço na modernização dos processos automatizados, visando redução de custo, uma melhor qualidade dos produtos e uma maior rapidez na produção.

A automação laboratorial é uma ferramenta que proporciona resultados confiáveis e rastreáveis. Além disso, configura-se como uma necessidade nos dias de hoje, devido à agilidade que ela traz aos procedimentos, ela também é vista como imprescindível nos serviços laboratoriais e é um diferencial para aquelas instituições que já implantaram.

Os equipamentos automatizados e interfaceados, oferecem maior sensibilidade e especificidade, aumentando a capacidade de processamento de amostras.

Essa automação laboratorial trouxe evolução aos laboratórios clínicos, aumentou a produtividade das equipes, provocou diminuição do tempo de atendimento e dos custos operacionais, além de ter permitido um ganho substancial na qualidade dos resultados. Diminuir papéis, demandar menos profissionais para os fluxos de trabalho, melhorar a qualidade dos serviços e aumentar a demanda são algumas facetas da automação.

O LEPAC-RO, por contar com equipamentos de altíssima tecnologia, totalmente automatizados, encontra-se com capacidade instalada para a realização de uma média de até 300.000 (trezentos mil) exames ao mês. Exames esses liberados com rapidez, qualidade e resultados fidedignos, nos mais variados setores do laboratório de análises clínicas, sendo eles: Bioquímica, Hematologia, Imunoquímica, Urinálise, Hemostasia, Alérgenos, Autoimunidade, Imunohematologia, Drogas Terapêuticas, Abuso (triagem), imunossupressores, dentre outros.

Atualmente, realizamos aproximadamente 166.234 (cento e sessenta e seis mil duzentos e trinta e quatro) exames mensais e atendemos uma média mensal de 12.913 (doze mil novecentos e treze) pacientes sendo estes externos e internos.

33.5.4 DA FORMA DE LIBERAÇÃO DOS RESULTADOS

Os exames dos pacientes internos (unidades hospitalares) são liberados pelo sistema de gerenciamento laboratorial HOSPUB/DATASUS/MS, e enviados via on-line, aos prontuários eletrônicos dos pacientes internos da rede assistida (unidades hospitalares e laboratórios), permitindo com que os médicos acessem os exames de forma mais dinâmica e célere.

Em paralelo, os resultados dos pacientes ambulatoriais são disponibilizados aos usuários na recepção do laboratório que fica situada na Policlínica Oswaldo Cruz (POC), como também por meio eletrônico, através do endereço virtual: http://poc-hospub.sesau.ro.gov.br/weblab/

Para acessá-lo, o paciente deverá utilizar a numeração de seu cartão de saúde e incluir a sua senha pessoal no sistema. Após isso, os exames são disponibilizados inclusive com o gráfico de evolução dos exames, caso o paciente tenha realizado exames em outro momento no LEPAC.

Figura 126 - Tela do site dos exames do LEPAC-RO

Fonte: https://poc-hospub.sesau.ro.gov.br/weblab/, acesso em dezembro de 2023

33.5.5 SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS

Para o pleno funcionamento da unidade e para o atendimento de legislações pertinentes ao serviço laboratorial, como é o caso da RDC 222/2018 que versa sobre as Boas práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviço de Saúde (BPGRSS), assim como a RDC 786/2023 que dispõe sobre Requisitos técnico-sanitários para o funcionamento de Laboratórios Clínicos, de Laboratórios de Anatomia Patológica e de outros Serviços que executam as atividades relacionadas aos Exames de Análises Clínicas (EAC).

O LEPAC - RO, desde o mês de dezembro do ano de 2021, está sob a cobertura do Contrato n° 935/PGE-2021, o qual irá manter e até mesmo ampliar toda a estrutura da unidade para a continuidade dos seus serviços.

Outrossim, a Rede de Patologia Clínica Estadual cito: (HBAP; CEMETRON; JPII; HRRO; HICD), são cobertos pelos contratos:

- N° 288/PGE-2021 – HEMATOLOGIA;
- N° 945/PGE-2021 – HEMOSTASIA;
- N° 240/PGE-2020 – POINT OF CARE;
- N° 205/PGE-2020 – GASOMETRIA;
- N° 219/PGE-2020 – BIOQUÍMICA; e

- N° 056/SESAU/PGE-2022 - IMUNOLOGIA.

O LEPAC-RO também possui os seguintes serviços contratados, sendo eles fiscalizados pela unidade e gerenciados pela Gerência de Contratos da SESAU:

- N° 343/PGE-2021 – Prestação de Serviços de Coleta Interna e Externa, Transporte, Tratamento (incineração ou autoclavagem e incineração) e Destinação Final dos Resíduos de Serviços de Saúde – RSS (Grupos A, B, E e eventualmente C);
- N° 376/PGE-2019 – Serviços de Higienização e Limpeza Hospitalar e assemelhadas, Laboratorial e Ambulatorial - Higienização, Conservação, Desinfecção de Superfícies e Mobiliários e Recolhimento dos Resíduos do Grupo "D";
- N° 106/PGE-2018 – Prestação de Serviços na Área de manutenção preventiva e corretiva em Condicionadores de Ar, com fornecimento e reposição de peças, acessórios e componentes eletrônicos;

33.5.6 DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE LABORATORIAL

O LEPAC-RO, é participante do Programa Nacional de Controle de Qualidade Laboratorial (PNCQ) – Ensaio de Proficiência, da Sociedade Brasileira de Patologia e Análises Clínicas (SBAC).

O PNCQ é provedor de ensaios de proficiência, produtor de amostras-controle e material de referência para laboratórios clínicos, bancos de sangue, organizações de diagnóstico in vitro, alimentos, análise de água, medicamentos e cosméticos, e que atende aos mais rigorosos padrões de qualidade.

O Controle Externo da Qualidade (CEQ) é definido na legislação vigente como a atividade de avaliação do desempenho de sistemas analíticos por meio de ensaios de proficiência. Todos os laboratórios clínicos públicos

ou privados do país devem realizar CEQ para todos os exames realizados em sua rotina.

O PNCQ fornece produtos e serviços com excelência de acordo com os requisitos das normas ABNT NBR ISO 17034:2017; ABNT NBR ISO/IEC 17043:2011, ABNT NBR ISO 9001:2015 e ABNT NBR ISO/IEC 17025:2017.

No ano de 2023 o LEPAC-RO recebeu certificação com conceito EXCELENTE, junto ao Programa Nacional de Controle de Qualidade (PNCQ).

Figura 127 - Certificação PNQC

Fonte: LEPAC 2024.

33.5.7 NÚMERO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NOS ÚLTIMOS 3 ANOS

Tabela 467 - Número de Exames Realizados – Histórico de Produção.

ITEM	PROCEDIMENTO/EXAME	PRODUÇÃO ANUAL DE EXAMES REALIZADOS PELO LEPAC (HB; JPII, CEMETRON; AMI; HICD; POC; HRRO)			TOTAL GERAL ÚLTIMOS 3 ANOS	MÉDIA ÚLTIMOS 3 ANOS
		2021	2022	2023		
EXAMES		**1.891.334**	**1.422.941**	**1.974.609**	**5.288.884**	**1.762.961,33**
1	**ANTI-RIB**	9	42	25	76	25

2	**AC. FÓLICO (FOLATO)**	1.770	2.854	4.335	8.959	2.986
3	**AC. ÚRICO**	12.273	17.718	23215	53.206	17.735
4	**AC. ÚRICO URINÁRIO**	0	267	76	343	114
5	**AC. VALPRÓICO**	87	90	30	207	69
6	**ACTH**	360	346	473	1179	393
7	**ALBUMINA**	23.964	9.118	14.912	47.994	15.998
8	**ALFA FETO-PROTEINA**	2.023	2.994	3.958	8.975	2.992
9	**ALFA-1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA**	82	197	255	534	178
10	**ALFA 1 ANTITRIPSINA**	0	0	316	316	105
11	**AMICACINA**	0	0	11	11	11
12	**AMILASE**	12.898	12.413	15.608	40.919	13.640
13	**ANFETAMINA - DROGA DE ABUSO**	5	8	12	25	8
14	**ANTI - JO1**	4	22	72	98	33
15	**DOSAGEM DE ANTI ASCA IGA (ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE)**	0	10	23	33	11
16	**DOSAGEM DE ANTI ASCA IGG (ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE)**	0	10	21	31	10
17	**ANTI BETA 2 GLYCOPROTEINA IGG**	45	83	358	486	162
18	**ANTI BETA 2 GLYCOPROTEINA IGM**	41	87	363	491	164
19	**ANTI CARDIOLIPINA IGA**	28	129	415	572	191
20	**ANTI CARDIOLIPINA IGG**	80	217	709	1006	335
21	**ANTI CARDIOLIPINA IGM**	70	632	684	1386	462
22	**ANTI CCP**	212	960	1.634	2806	935
23	**ANTI CENTRÔMERO**	4	16	54	74	25
24	**ANTI GLIADINA IGA**	11	75	193	279	93
25	**ANTI GLIADINA IGG**	11	81	206	298	99
26	**ANTI HIV 1/2**	12.255	9.701	19.441	41.397	13.799
27	**ANTI TIREOGLOBULINA**	303	560	942	1.805	602
28	**ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA**	13	169	338	520	173
29	**ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG**	7	114	276	397	132
30	**ANTICORPOS ANTI DNA**	149	466	1.168	1783	594
31	**ANTICORPOS ANTI MITOCÔNDRIA**	14	168	210	392	131
32	**ANTICORPOS ANTI SCL70**	14	42	285	341	114
33	**ANTICORPOS ANTI TPO**	486	937	1.970	3393	1131
34	**ANTICORPOS ANTI SM**	140	399	975	1514	505
35	**ANTICORPOS ANTI SS-A (RO)**	115	381	968	1464	488
36	**ANTICORPOS ANTI SS-B (LA)**	79	383	772	1234	411
37	**ANTI TSHR**	122	283	819	1224	408
38	**ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)**	444	1.626	2.295	4365	1455
39	**BENZODIAZEPÍNICOS - DROGAS DE ABUSO**	2	7	6	15	5
40	**BETA HCG QUANTITATIVO**	1.957	2.393	3.611	7.961	2654
41	**BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES**	21.537	22.802	30.250	74.589	24863
42	**CA 125**	1.317	2.418	3377	7.112	2371
43	**CA 15-3**	570	1.192	1713	3475	1158

44	**CA 19-9**	1.649	2.494	4018	8.161	2720
45	**CA 72-4**	269	746	1023	2038	679
46	**CÁLCIO TOTAL**	34.705	44.802	53.491	132.998	44333
47	**CÁLCIO IÔNICO**	0	2.000	2.227	4227	2114
48	**CÁLCIO URINÁRIO**	0	1.052	1.013	2065	688
49	**CALCITONINA**	11	2	2	15	5
50	**CANABINÓIDES - DROGAS DE ABUSO**	34	44	49	127	42
51	**CAPACIDADE TOTAL FIXAÇÃO FERRO**	519	1.266	1.336	3121	1040
52	**CARBAMAZEPINA (DROGA TERAPÊUTICA)**	13	20	11	44	15
53	**CEACARCINOEMBRIONARIO**	1.648	3.146	4.370	9.164	3055
54	**CERULOPLASMINA**	18	32	77	127	42
55	**Chagas IgG/Total**	12	0	949	961	320
56	**CICLOSPORINA**	132	356	372	860	287
57	**CISTATINA C**	8	386	29	423	141
58	**CITOMEGALOVIRUS IGG**	748	2.005	2.254	5007	1669
59	**CITOMEGALOVIRUS IGM**	743	2.035	2.259	5037	1679
60	**CK-MB (FRAÇÃO)**	8.615	6.406	7.251	22.272	7424
61	**CK-MB MASSA**	85	267	24	376	125
62	**CLORO - CLORETOS**	29.723	36.874	53.899	120.496	40165
63	**CLORO URINÁRIO**	0	322	2	324	108
64	**COCAÍNA - DROGA DE ABUSO**	26	50	43	119	40
65	**COLESTEROL HDL**	6.642	25.076	38.763	70.481	23494
66	**COLESTEROL LDL**	6.633	25.000	38.733	70.366	23455
67	**COLESTEROL TOTAL**	8.866	25.671	39.495	74.032	24677
68	**COLINESTERASE**	3.836	0	2	3.838	1279
69	**COMPLEMENTO C3**	4.342	1.162	1.777	7.281	2427
70	**COMPLEMENTO C4**	4.379	1.106	1.461	6.946	2315
71	**COOMBS DIRETO**	216	917	1.174	2307	769
72	**COOMBS INDIRETO**	222	699	928	1849	616
73	**CORTISOL**	730	2.663	3.831	7224	2408
74	**CPK - CREATINOFOSFOQUINASE**	11.733	11.063	20.835	43.631	14544
75	**CREATININA**	105.456	75.359	102.678	283.493	94498
76	**CREATININA - CLEARANCE**	0	666	727	1393	464
77	**CREATININA URINÁRIA**	0	2.209	2.290	4499	2250
78	**CYFRA 21-1**	6	148	29	183	61
79	**DETERMINAÇÃO IGA**	210	686	885	1781	594
80	**DETERMINAÇÃO IGG**	225	598	803	1626	542
81	**DETERMINAÇÃO IGM**	210	622	768	1600	533
82	**DIGOXINA- DROGA TERAPÊUTICA**	18	108	6	132	44
83	**DÍMERO D**	35.418	4.895	3.877	44.190	14.730
84	**DOSAGEM DE LITIO**	207	737	790	1734	578
85	**EAS**	8.391	16.759	19.408	44.558	14.853
86	**ERITROGRAMA**	0	10	8	18	6
87	**ESTRADIOL**	2.058	2.770	4.909	9.737	3246
88	**FATOR REUMATOIDE**	6.138	900	5.281	12.319	4.106

89	**FATOR RH**	4.029	7.979	10.202	22.210	7.403
90	**FENITOINA - DROGA TERAPEUTICA**	1.683	43	41	1.767	589
91	**FENOBARBITAL - DROGA TERAPÊUTICA**	30	165	206	401	134
92	**FERRITINA**	85.293	18.010	20.996	124.299	41.433
93	**FERRO SÉRICO**	6.627	9.199	13.240	29.066	9.689
94	**FIBRINOGÊNIO**	56.892	5.343	3.897	66.132	22.044
95	**FOSFATASE ALCALINA**	32.868	20.746	23.667	77.281	25.760
96	**FOSFATASE ACIDA TOTAL**	0	396	28	424	212
97	**FÓSFORO**	49.599	26.351	28.925	104.875	34.958
98	**FÓSFORO URINÁRIO**	0	127	66	193	64
99	**GAMA GT**	26.265	19.401	23798	69.464	23.155
100	**GENTAMICINA - DROGA TERAPÊUTICA**	0	4	2	6	2
101	**GLICOSE - CURVA GLICÊMICA**	0	19	41	60	20
102	**GLICOSE - TESTE TOLERÂNCIA**	0	302	179	481	160
103	**GLICOSE**	38.208	39.147	62.055	139.410	46.470
104	**GLOBULINA LIG. HORM. SEXUAL (SHBG)**	891	1.908	4.536	7335	2.445
105	**GRUPO SANGUÍNEO**	2.334	9.764	10.222	22.320	7.440
106	**HAPTOGLOBINA**	198	449	516	1163	388
107	**HBSAG**	20.016	11.026	21.432	52.474	17.491
108	**HEMOGLOBINA**	0	63	62	125	42
109	**HEMOGLOBINA GLICADA**	11.067	17.847	28.414	57.328	19.109
110	**HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETA**	99.819	67.678	71.346	238.843	79.614
111	**HEPATITE A - HVA IGM**	1.482	798	1.289	3.569	1.190
112	**HEPATITE A - HVA TOTAL**	1.869	2.300	1.575	5.744	1.915
113	**HEPATITE B ANTI HBE**	1.092	1.015	1.259	3.366	1.122
114	**HEPATITE B - ANTI HBC IGM**	2.475	3.686	4.331	10.492	3.497
115	**HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL**	3.906	4.911	5.636	14.453	4.818
116	**HEPATITE B - ANTIC. ANTI HBS**	8.370	12.010	14.992	35.372	11.791
117	**HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO.)**	1.032	592	1.110	2.734	911
118	**HEPATITE C - ANTIC. ANTI HCV**	19.944	23.923	20.521	64.388	21.463
119	**HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH**	186	363	309	858	286
120	**HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)**	2.748	4.478	6952	14.178	4.726
121	**HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)**	2.931	3.880	6212	13.023	4.341
122	**DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA**	0	734	1.399	2.133	711
123	**HTLV I/II**	660	589	758	2007	669
124	**IGE ESPECÍFICO**	6.177	15.989	22.911	45.077	15.026
125	**IGE TOTAL**	1.155	326	638	2.119	706
126	**INSULINA**	1.359	2.537	3.956	7.852	2.617
127	**INTERLEUCINA IL6**	5.829	717	204	6.750	2.250
128	**INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA**	0	5.539	6.403	11942	3.981
129	**LDH - DESIDROGENASE LÁTICA**	54.270	14.597	23.706	92.573	30.858
130	**LACTATO**	28.050	8.499	8.375	44.924	14.975
131	**LIPASE**	30.333	10.188	12.625	53.146	17.715

132	**LIPOPROTEÍNA A**	0	0	23	23	8
133	**MAGNÉSIO**	71.499	38.113	48.912	158.524	52.841
134	**MAGNÉSIO URINÁRIO**	0	108	28	136	45
135	**MICROALBUMINURIA - URINA 24H**	246	1.067	449	1.762	587
136	**MIOGLOBINA**	57	67	50	174	58
137	**PARATORMÔNIO (PTH)**	3.741	6.112	7.677	17.530	5.843
138	**PCR ULTRA-SENSÍVEL**	543	1.806	745	3.094	1.031
139	**PEPTÍDEO C**	264	194	683	1.141	380
140	**PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B - PRO-BNP**	0	75	2.139	2.214	738
141	**POTÁSSIO**	96.600	59.324	81.066	236.990	78.997
142	**POTÁSSIO URINÁRIO**	0	55	56	111	37
143	**PROCALCITONINA**	3.810	2.854	4.620	11.284	3.761
144	**PROGESTERONA**	1.857	1.123	3.574	6.554	2.185
145	**PROLACTINA**	2.121	1.339	3.609	7.069	2.356
146	**PROTEÍNA C REATIVA QUANT.**	98.103	47.473	64.021	209.597	69.866
147	**PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES**	34.509	21.167	29.190	84.866	28.289
148	**PROTEÍNA URINÁRIA**	1812	3.083	2.973	7.868	2.623
149	**PSA ANTIGENO. PROST. ESPECÍFICO**	3.795	9.805	8.498	22.098	7.366
150	**PSA LIVRE**	3.840	9.805	8.128	21.773	7.258
151	**RUBÉOLA - IGG**	927	1.702	1.694	4.323	1.441
152	**RUBEOLA - IGM**	927	1.511	1.696	4.134	1.378
153	**SDHEA sulfato de dehidroepiandrosterona**	99	494	805	1398	466
154	**SIROLIMUS**	162	305	275	742	247
155	**SÓDIO**	95.337	59.160	79.959	234.456	78.152
156	**SÓDIO URINÁRIO**	0	95	187	282	94
157	**T3 LIVRE**	2.118	2.705	3.814	8.637	2.879
158	**T3 TOTAL**	4.389	2.583	4.606	11.578	3.859
159	**T4 LIVRE**	7.713	19.664	29.335	56.712	18.904
160	**T4 TOTAL**	10.071	3.138	3.517	16.726	5.575
161	**TACROLIMUS**	2.079	1.900	1.665	5.644	1.881
162	**TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)**	41.022	33.798	62.894	137.714	45.905
163	**TEMPO DE TROMBINA**	174	20	47	241	80
164	**TEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTPA)**	40.806	33.440	61.579	135.825	45.275
165	**TEOFILINA - DROGA TERAPÊUTICA**	0	9	4	13	4
166	**TESTOSTERONA TOTAL**	1.857	3.913	6.477	12.247	4.082
167	**TESTOSTERONA LIVRE**	0	1.972	3.946	5918	1.973
168	**TIREOGLOBULINA**	1.026	288	673	1.987	662
169	**TOXOPLASMOSE IGG**	1.182	4.670	5.763	11.615	3.872
170	**TOXOPLASMOSE IGM**	1.908	4.505	5.707	12.120	4.040
171	**TRANSAMINASE (ALT) - TGP**	54.213	53.203	75.847	183.263	61.088
172	**TRANSAMINASE (AST) - TGO**	83.019	51.893	73.452	208.364	69.455
173	**TRANSFERRINA**	33.267	2.475	2.317	38.059	12.686
174	**TRIGLICERÍDEOS**	17.277	26.954	39.689	83.920	27.973
175	**TROPONINA T**	21.510	6.490	8.045	36.045	12.015

176	**TSH**	15.888	21.493	31.664	69.045	23.015
177	**UREIA**	103.947	75.075	103.673	282.695	94.232
178	**UREIA - CLEARANCE**	0	58	0	58	19
179	**VANCOMICINA - DROGA TERAPÊUTICA**	144	382	453	979	326
180	**SÍFILIS TESTE TREPONÊMICO**	14.958	9.137	14.820	38.915	12.972
181	**VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO**	9.576	6.760	13.188	29.524	9.841
182	**VITAMINA B12**	4.767	9.037	16.864	30.668	10.223
183	**VITAMINA D**	10.092	10.365	23.300	43.757	14.586

Fonte: Sistema Hospub/DATASUS/MS

Tabela 468 - Produção Mês a Mês Por Unidade Realizado Pelo LEPAC-RO 2023

JANEIRO															
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
3.272	50.565	1.232	21.315	939	13.787	2.411	26.944	423	5.943	924	9.485	750	9.673	9.951	137.712
FEVEREIRO															
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
3.038	49.189	1.060	17.221	913	12.727	2.170	25.526	490	7.261	1.279	11.550	632	8.198	9.582	131.672
MARÇO															
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.246	68.256	1.272	20.122	1.214	13.535	3.165	32.640	665	8.386	1.766	13.309	731	9.571	13.059	165.819
ABRIL														ABRIL	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
3.429	55.062	1.139	17.698	971	12.420	3.244	31.224	513	7.464	2.195	14.852	775	9.703	12.266	148.423
MAIO														MAIO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
3.693	59.003	1.166	16.581	1.233	12.658	3.141	20.718	596	7.640	2.228	13.125	929	13.359	12.986	143.084
JUNHO														JUNHO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.114	66.808	1.139	19.714	1.150	18.640	2.700	32.128	534	7.762	2.437	17.026	779	12.058	12.853	174.136
JULHO														JULHO	

POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.159	66.913	1.103	18.227	1.618	24.376	3.491	36.316	717	9.059	2.399	18.693	781	11.755	14.268	185.339
AGOSTO														AGOSTO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.479	74.845	1.088	18.027	1.792	26.157	3.693	37.993	911	10.500	2.383	19.245	835	12.488	15.181	199.255
SETEMBRO														SETEMBRO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.225	68.047	1.159	19.160	1.623	24.372	2.781	30.326	845	9.757	2.312	19.446	834	12.062	13.779	183.170
OUTUBRO														OUTUBRO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.168	68.252	1.142	18.247	1.065	12.584	3.715	37.187	971	11.044	2.053	18.059	909	13.368	14.023	178.741
NOVEMBRO														NOVEMBRO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
4.537	74.040	1.177	18.399	1.494	15.036	3.447	36.609	850	8.609	2.307	19.671	847	12.537	14.659	184.901
DEZEMBRO														DEZEMBRO	
POC		AMI		CEMETRON		HBAP		HICD		JP II		HC		GERAL	
PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES	PACIENTES	EXAMES
3.462	57.803	1.092	18.075	1.423	19.080	2.799	31.019	635	7.379	2.077	16.385	865	12.816	12.353	162.557

TOTAL ANUAL 2023		**MÉDIA /MÊS 2023**		**MÉDIA /DIA 2023**	
PACIENTES	**EXAMES**	**PACIENTES**	**EXAMES**	**PACIENTES***	**EXAMES***
154.960	1.994.809	12.913	166.234	430	5541

Fonte: Sistema Hospub/DATASUS/MS *A média de exames foi realizada considerando 30 dias trabalhados por mês.

33.5.8 TIPO DE CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO TÉCNICO

Considerando a RDC 786, de 05 de maio de 2023, que dispõe sobre os requisitos técnico-sanitários para o funcionamento de Laboratórios Clínicos, de Laboratórios de Anatomia Patológica e de outros Serviços que

executam as atividades relacionadas aos Exames de Análises Clínicas (EAC) e dá outras providências, especificamente sobre os Programas de Educação Permanente, conforme apresentado ipsis verbis:

Art. 91. O Programa de Educação Permanente deve contemplar:

I - Capacitações e treinamentos inicial e periódicos, com frequência mínima anual;

II - Capacitações e treinamentos teóricos e práticos, baseados em abordagem de riscos, sempre que novos processos, técnicas ou tecnologias forem implementados, ou antes de novas pessoas integrarem os processos; e,

III - metodologia de avaliação de forma a demonstrar a eficácia das ações de capacitação e treinamento.

Art. 92. As capacitações e treinamentos periódicos devem contemplar, no mínimo, os seguintes tópicos:

I - Instruções escritas;

II - Segurança do paciente;

III - gerenciamento dos riscos inerentes às tecnologias utilizadas; e,

IV - Programa de Garantia da Qualidade.

Art. 93. As capacitações e os treinamentos devem ser registrados, contendo data, horário, carga horária, conteúdo ministrado, nome e a formação ou capacitação profissional do instrutor e dos trabalhadores envolvidos.

Considerando que a Gestão da Qualidade do Laboratório de Análises Clínicas envolve o processo de capacitação de seus profissionais com a finalidade de proporcionar maior segurança e confiabilidade nas atividades

executadas nas fases pré-analítica, analítica e pós-analítica, em conformidade com a Resolução supramencionada.

Foi realizado nos dias, 09 e 23 de novembro de 2023 uma Atualização em Análise Laboratorial de Líquido Cefalorraquidiano (LCR).

Na ocasião participaram 40 (quarenta) servidores pertencentes ao quadro de profissionais Biomédicos, Farmacêuticos e Farmacêuticos Bioquímicos atuantes nos Laboratórios de Análises Clínicas dos Hospitais: João Paulo II, CEMETRON, Hospital de Retaguarda, Hospital Infantil Cosme e Damião, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro e profissionais do Laboratório Estadual de Patologia e Análises Clínicas.

Figura 128 - Foto da capacitação realizada no dia 09 de novembro de 2023

Fonte: LEPAC 2024.

33.5.9 NÚMERO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS REFERENTE AOS 3 ÚLTIMOS ANOS (2021, 2022 E 2023)

Quadro 142 - Tipos de Cursos de Aperfeiçoamento Técnico 2021-2023

Curso	Mês e Ano	Carga horária	Servidores
Treinamento sobre Influência da fase pré-analitica no Laboratório de Análises Clínicas	set/21	4 h	14
Treinamento automação Bioquímica	set/21	8 h	7
Elaboração de Termo de Referência	mai/22	8h	2
Nova Lei de Licitação: Conceitos essenciais para aplicação da legislação	05/2022 e 06/2022	16h	2
Gestão de Fiscalização e Contratos	mai/22	5h	2

Treinamento nova Plataforma sistema automação laboratorial – LEPAC/RO	03/2022 e 04/2022	168 h	10
Elaboração de Estudos Técnicos Preliminares (ETP)	jul/23	8h	1
Processo Administrativo Sancionador nos Termos da Nova Lei de Licitações nº 14.133/2021	jul/23	8h	1
Sistema do Controle Interno no contexto da Nova Lei de Licitações e Contratos, Lei 14.133/2021	ago/23	6h	2
Atualização em Análise Laboratorial de Líquido Cefalorraquidiano (LCR)	nov/23	4 h	40

Fonte: LEPAC 2024.

Quadro 143 -Total de Servidores Capacitados 2021-2023

2021	2022	2023
21 SERVIDORES	16 SERVIDORES	44 SERVIDORES

Fonte: LEPAC 2024.

33.5.10 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARA SERVIDORES DA SAÚDE

O LEPAC é responsável pela realização dos exames pertinentes ao Programa de Saúde do Servidor de todas as unidades, sendo o cadastro realizado pela própria unidade. Os exames são realizados anualmente por meio de envio das amostras que são coletadas nos laboratórios instalados nas unidades hospitalares.

Para o ano de 2024, será implantado módulo de cadastro específico para os atendimentos inerentes ao Programa da Saúde do Servidor. Por meio desse novo cadastro, poderemos apresentar os demonstrativos de atendimentos realizados para o programa.

33.5.11 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023.

Para materializar, no ano de 2022 realizamos 1.422.941 (um milhão quatrocentos e vinte e dois mil novecentos e quarenta e um) exames e no ano de 2023 realizamos um total de 1.974.609 (um milhão novecentos e setenta e

quatro mil e seiscentos e nove) exames, o que perfaz um aumento de 27,94 % em relação ao ano anterior.

Considerando que os Exames Laboratoriais são necessários para o apoio ao diagnóstico de inúmeras patologias, eles funcionam como o ponto de partida para o diagnóstico adequado e, consequentemente, para um tratamento bem-sucedido.

O LEPAC-RO atua na coordenação e gerenciamento da Rede de Laboratórios dos hospitais públicos estaduais situados no município de Porto Velho-RO, sendo eles:

- Hospital e Pronto Socorro João Paulo II (HSPJPII);
- Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON),
- Hospital de Base Drº Ary Pinheiro (HBAP);
- Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD);
- Hospital de Retaguarda (HRRO);
- Pacientes ambulatoriais da Policlínica Oswaldo Cruz (POC);

Além de realizar o apoio aos laboratórios e de realizar os atendimentos dos pacientes provenientes da POC, o LEPAC presta os seguintes atendimentos:

Apoio à Assistência Médica Intensiva (AMI); Serviço de Atendimento Médico Domiciliar (SAMD); Pacientes Hemofílicos da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia (Fhemeron);

- No município de Ariquemes, atendemos mensalmente os pacientes renais crônicos tratados no Centro de Diálise de Ariquemes (CDA);
- Saúde do trabalhador da Policlínica Osvaldo Cruz (SESMT/POC) e dos servidores pertencentes aos hospitais da rede.

Assim como o LEPAC-RO, os laboratórios das unidades hospitalares estaduais situados em Porto Velho/RO, contam hoje com todo um aparato de equipamentos de automação laboratorial e equipe técnica (profissionais) qualificada para a realização dos exames destas unidades.

Como laboratório, temos nos pautado pelo rigor científico em todas as áreas da Patologia Clínica, com reconhecimento por diversos profissionais médicos.

O LEPAC esteve presente na 10 ª Rondônia Rural Show, em virtude da implantação de posto médico no evento. A presença do laboratório foi necessária em virtude da realização de exames laboratoriais que são de suma importância no apoio aos atendimentos médicos prestados.

Também esteve presente em um mutirão de atendimentos da Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Rondônia (SESAU-RO), que ocorreu no distrito de Extrema, onde foram realizados 320 exames nos segmentos de hematologia e urinálise. Os exames especializados foram encaminhados à unidade física do LEPAC para a realização de exames pertencentes aos setores de bioquímica, imunoquímica e imunohematologia.

Em 2023 foi concretizado um processo iniciado ao final do ano de 2022, na qual o LEPAC-RO, foi selecionado como objeto de análise de pesquisa (Desenvolvimento de indicadores de práticas gerenciais das políticas do SUS no âmbito executivo: busca por resolutividade diante de problemas complexos), projeto este, desenvolvido por pesquisadores do Programa de Pós-graduação em Administração (PPGA) e do Programa de Pós-graduação em Desenvolvimento Regional e Meio Ambiente (PGDRA) da Universidade Federal de Rondônia, financiado pela Fundação de Amparo ao Desenvolvimento das Ações Científicas e Tecnológicas e à Pesquisa de Rondônia (FAPERO-RO) e com apoio institucional e de interlocução do Centro de Educação Técnico-Profissional na Área da Saúde de Rondônia (CETAS-RO).

Dessa interação foi possível construir um instrumento norteador de ações para dar respostas aos riscos organizacionais identificados no decorrer do processo de interação entre equipe de pesquisa e equipe técnica do LEPAC-RO.

A unidade também participou do II Congresso Rondoniense de Assistência Farmacêutica (CORAF), que aconteceu nos dias 7 e 8 de novembro de 2023. O evento foi realizado pela Associação do Curso de Pós-Graduação em Medicina e Saúde em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde (SESAU). O Congresso teve como objetivo criar um debate amplo sobre os principais desafios, tendências e possibilidades da Assistência Farmacêutica do estado de Rondônia, e propor alternativas, visando melhorias da gestão.

No evento, o LEPAC teve a responsabilidade de apresentar a sua importância nos tratamentos e acompanhamento dos pacientes que fazem o uso de medicamentos pertinentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), que é uma importante estratégia para a garantia do acesso a medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS). A principal característica do Componente é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em âmbito ambulatorial, para todas as condições clínicas contempladas no CEAF, por meio das diferentes linhas de cuidado definidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), e é dentro dessas linhas de tratamento que são apresentados os exames que devem ser realizados pelos pacientes que fazem uso dos medicamentos do CEAF.

O LEPAC-RO realiza diversos exames que não são realizados por nenhum laboratório de análises clínicas em todo o estado de Rondônia. Exames esses pertencentes às diversas bancadas do laboratório clínico, tais como: Bioquímica, Hemostasia, Imunoquímica, Alergia, Autoimunidade, dentre outras. Das quais podemos citar:

- Diagnóstico laboratorial de doenças autoimunes: Anti DNA, Anti RO, Anti Cardiolipina IgG,IgM, IgA, Anti Beta 2 Glicoproteína IgG e IgM, Anti SM; Anti JO1; Anti transglutaminase IGG e IgM, dentre outros.
- Diagnóstico laboratorial de doenças gastrointestinais: Anti Gliadina IGA e IGG, ASCA IgA e IgG (Anticorpos anti-Saccharomyces cerevisiae), pANCA e cANCA (anti-citoplasma de neutrófilos);
- Diagnóstico laboratorial para dosagens dos Fatores de Coagulação: Fator VII; VIII; Inibidor Fator VIII; Fator IX; Fator Von Willebrand;
- Diagnóstico laboratorial para Alérgenos específicos: aproximadamente 200 tipos;
- Exames como Interleucina 6, Procalcitonina, Homocisteína, Anti TPO, Anti CCP, dentre outros.

A maioria dos exames realizados na unidade são liberados no mesmo dia em que o paciente é atendido, contribuindo, assim, com a conclusão do diagnóstico e início do tratamento de forma mais célere.

Todas as análises são efetuadas com a utilização de automações atualizadas e de reconhecimento mundial. A unidade é formada por servidores altamente qualificados, o que dá total segurança na realização de todas as etapas de execução de exames pertinentes ao laboratório de análises clínicas.

Tendo como política da qualidade assegurar a satisfação das necessidades e expectativas dos nossos usuários, garantir que as coletas e análises sejam executadas de acordo com a Legislação em vigor, normas, procedimentos ou especificações técnicas aplicáveis, tendo em atenção às boas práticas laboratoriais e profissionais; Garantir a confidencialidade e a observância de segredo profissional relativamente às informações adquiridas com a realização de todas as análises efetuadas; Garantia de um atendimento

eficaz e eficiente ao paciente satisfazendo as suas exigências; Continuidade da qualidade e da capacitação do corpo técnico, privilegiando a competência, o espírito de iniciativa e a responsabilidade de cada um.

33.5.12 AÇÕES DE MELHORIAS REALIZADAS NO ANO DE 2023

Em 2023, a área pré-analítica da unidade que é constituída da recepção e da sala de coleta localizadas na Policlínica Oswaldo Cruz (POC), passou por reforma. Em virtude disso, os atendimentos foram otimizados, além disso, a reforma propiciou um maior número de atendimentos, além de que conferiu um melhor ambiente de trabalho e de atendimento para os usuários do SUS.

Foi concluído a elaboração do Procedimento Operacional Padrão dos setores do Laboratório, ferramenta essa muito importante para a padronização da execução das tarefas desenvolvidas na unidade, pois ele é fundamental para minimizar a ocorrência de erros durante as atividades, tendo o objetivo principal de garantir o funcionamento correto dos processos internos, evitando as variações causadas por imperícia e aleatoriedades.

No ano de 2023, a Direção desta unidade solicitou a construção de Almoxarifado próprio, tendo em consideração que o LEPAC é responsável pelo recebimento, guarda, controle e distribuição dos materiais necessários ao funcionamento dos laboratórios existentes no âmbito da SESAU, laboratórios estes presentes no Hospital de Base Dr Ary Pinheiro, Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON), Hospital João Paulo II, Hospital de Retaguarda, Assistência Médica Intensiva (UTI AMI) e Hospital Infantil Cosme e Damião.

34 LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA – LACEN/RO

O Laboratório Central de Saúde Pública do estado de Rondônia (LACEN/RO) é o laboratório de referência estadual vinculado à Secretaria

Estadual de Saúde do estado de Rondônia (SESAU/RO), responsável pela realização dos exames e agravos de notificação compulsória, de média e alta complexidade da rede do Sistema Único de Saúde (SUS) demandados pela população do estado e região, conforme pactuação das instâncias do SUS em PPA, PPI, PES, Pacto Pela Vida e outros, fazendo parte do Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (SISLAB) do Ministério da Saúde (MS), de acordo com a Portaria Federal Nº. 2.031/GM, de 23 de setembro de 2004.

O LACEN/RO é responsável pela execução direta de exames laboratoriais relacionados ao apoio diagnóstico de agravos de notificação compulsória determinados pelo Ministério da Saúde, pela realização de análises laboratoriais de média e alta complexidade demandadas pela rede hospitalar pública do Estado de Rondônia, tem por competência a avaliação técnica de viabilidade de laboratórios suplementares e realização de exames confirmatórios e de controle de qualidade demandados pelos SUS no Estado.

Os serviços prestados pelo LACEN/RO, intermediários de atenção à saúde da população e finalísticos em atendimento à vigilância sanitária nacional, são de interesse de saúde pública e imprescindíveis para o andamento de inúmeros procedimentos de atenção à saúde hospitalar, de vigilância em saúde (epidemiológica, ambiental, sanitária além da saúde do trabalhador), competindo-lhe coordenar, supervisionar e implementar as atividades da rede estadual de laboratórios públicos e privados.

Os serviços prestados pelo LACEN/RO são classificados nas categorias gerais de análises laboratoriais de média e altas complexidades, de análises ambientais e toxicológicas em saúde; análises de produtos de interesse de vigilância sanitária; análises de monitoramento em unidades de saúde; análises entomológicas de vetores; participação em investigações de surtos e emergências em saúde pública; capacitação de recursos humanos em análises laboratorial de interesse em saúde pública; visita técnica e supervisão aos laboratórios públicos, privados e conveniados; assim como o encaminhamento de amostras inconclusivas aos laboratório de referência

nacional; e controle da qualidade das análises na rede de laboratórios do Estado.

Além disso, são atribuídas ao LACEN/RO coordenar as ações que são desenvolvidas pelos laboratórios públicos e privados dentro do Estado de Rondônia assim como o suporte técnico e operacional aos mesmos, sendo essa a maior motivação do programa de supervisão da rede laboratorial, que consiste em visitas, in loco, dos técnicos deste LACEN/RO, uma vez que estes são responsáveis pelo envio de amostras biológicas.

Ademais, é de competência do LACEN/RO determinar os critérios de controle de qualidade das sub-redes de Leishmaniose, Tuberculose, Malária e Hanseníase, assim como os agravos ou programas, de forma hierarquizada por grau de complexidade das atividades relacionadas à Vigilância Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e de Assistência médica de alta complexidade, sendo de suma importância a sua manutenção e o apoio técnico dado por este LACEN/RO aqueles municípios.

Logo, o status do LACEN/RO na rede de atendimento da SESAU/RO exige da unidade os mais altos padrões de precisão e qualidade de seus exames, não podendo seus serviços sofrerem descontinuidade que poderia acarretar disfunções diversas nos fluxos de serviço de saúde da rede SUS de Rondônia, com efeito cascata de dimensões imensuráveis no atendimento aos pacientes e instituições clientes da Rede. O LACEN/RO desenvolve suas atividades com os seguintes conceitos estratégicos de gestão:

- **MISSÃO:** Realizar análises laboratoriais de importância nas ações de vigilância em saúde (epidemiológica, ambiental e sanitária) e saúde do trabalhador, bem como capacitar e coordenar a rede estadual de laboratórios públicos e privados que realizam análises relacionadas a agravos de notificação compulsória.
- **VISÃO:** Ser reconhecido pela excelência na realização de apoio diagnóstico em saúde pública, tornando-se referência regional na coordenação da rede

de laboratórios e ser acreditado no sistema de gestão da qualidade e biossegurança,de acordo com as normas vigentes.

❖ **VALORES:**

- Competência e qualificação profissional;
- Ética e respeito ao bem comum;
- Solidariedade e espírito de unidade;
- Atuação pró ativa;
- Sustentabilidade e humanização;
- Responsabilidade e compromisso com a missão institucional.

❖ **ATRIBUIÇÕES:**

- Coordenar, supervisionar e implementar as atividades da rede estadual de laboratórios públicos e privados que realizam análises de interesse em saúde pública;
- Realizar exames microbiológicos, parasitológicos e imunológicos para diagnóstico de moléstias infectocontagiosas e parasitárias;
- Encaminhar ao laboratório de referencial nacional, amostras inconclusivas para a complementação de diagnóstico e aquelas destinadas ao controle de qualidade analítica;
- Realizar o controle de qualidade analítica da rede estadual;
- Realizar procedimentos laboratoriais de maior complexidade para complementação de diagnóstico;
- Realizar exames químicos, biológicos e microbiológicos de alimentos naturais, de produtos alimentícios industrializados, de produtos dietéticos, de água e de bebidas em geral;
- Organizar e promover cursos de aperfeiçoamento técnico e estágios no campo de sua competência, e na média de suas possibilidades;
- Habilitar, observada a legislação específica a ser definida pelos gestores nacionais das redes, os laboratórios que serão integrados à rede estadual, informando ao gestor nacional respectivo;

O LACEN/RO no decorrer dos últimos anos tem conseguido alcançar bons índices de desenvolvimento de seu desempenho assistencial à rede SUS do Estado, exercendo seu papel com excelência, qualidade e eficiência,

como mostram os dados apresentados neste relatório.

34.1ORGANOGRAMA DO LACEN

Figura 129 - Organograma Laboratório Central de Saúde Pública do estado de Rondônia

Fonte: Regimento Interno do LACEN/RO.

34.2 CAPACIDADE INSTALADA

O LACEN/RO, encontra-se atualmente com a equipamentos de alta tecnologia, totalmente automatizado e a capacidade de realização de uma gama de análises laboratoriais voltadas ao apoio ao diagnóstico das doenças de notificação compulsórias e de importância à saúde pública conseguindo realizar aproximadamente 40.000 (quarenta mil) analises/mês.

O LACEN/RO, conta com toda uma estrutura desde o recebimento de amostras, preparo, manipulação, processamento, conservação, desinfecção e descarte adequado. Conta ainda com aparato de equipamentos de ponta para os mais diferentes tipos de análises laboratoriais de média e alta complexidade, o qual após o recebimento das amostras biológicas advindas tando das unidades de saúde da capital como do interior do estado bem como das regiões de fronteira.

Leva em média de 5 a 10 dias para liberação de resultados das análises de média complexidade e de até no máximo 40 dias de liberação para as análises de alta complexidade, sendo seus resultados liberados via sistemas de informação laboratorial, tais como: Sistema de Gerenciamento Laboratorial – GAL, HARPYA/MS, HOSPUB/MS e SISCEL/MS.

34.3 SERVIÇOS PRESTADOS AO SUS POR ORGANIZAÇÃO INTERNA DOS NÚCLEOS TÉCNICOS LABORATORIAIS DO LACEN/RO

O LACEN/RO desenvolve suas atividades com base em pelo menos 3 (três) eixos técnicos:

- Núcleo de Biologia Médica Humana;
- Núcleo de Produtos e Meio Ambiente;
- Núcleo de Biologia Animal;
- Laboratório de Fronteira – LAFRON;

34.3.1 NÚCLEO DE BIOLOGIA MÉDICA HUMANA – BMH

Atua na prestação de serviços de investigação e pesquisa no âmbito da Vigilância em Saúde, prestando serviços indispensáveis à rede hospitalar da SESAU ao realizar exames por meio de técnicas padronizadas pelos Centros de Referência Nacional nas áreas de Virologia, Imunologia, Microbiologia, Micologia, Parasitologia e Biologia Molecular.

Os materiais biológicos com suspeitas de acometimento de doenças e infecções são coletado pelas unidades de saúde conforme protocolos clínicos preconizados pelo Ministério da Saúde, acondicionados e transportados de acordo com o estabelecido no Manual de Coleta de Amostras do LACEN e enviado às unidades de saúde do estado para processamento de análises laboratoriais diversas.

Quadro 144 - Descrição dos exames realizados em cada laboratório do núcleo de Biologia Médica

LABORATÓRIO DO NÚCLEO	EXAMES REALIZADOS
Controle de Qualidade (Revisão de Lâminas)	• Malária e hemoparasitas (Filariose, Chagas); • Leishmaniose; • Hanseníase; • Tuberculose; • Citologia oncótica (preventivo do câncer).
Monitoramento da Infecção pelo HIV	• Contagem de Linfócitos TCD4/TCD8; • Carga viral de HIV; • Genotipagem e Tipificação do Alelo HLA-b*5701 (Convênio com Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis/MS).
Biologia molecular	• Coronavírus - SARS Cov 2 (RT-PCR); • Dengue (RT-PCR); • Zika (RT-PCR); • Chikungunya (RT-PCR); • Febre amarela (RT-PCR); • Mayaro (RT-PCR) • Oropouche (RT-PCR) • Influenza e outros vírus respiratórios (RT-PCR); • Meningite (RT-PCR); • Resistência Bacteriana (RT-PCR); • Sequenciamento genético para SARS Cov 2; • Imunoblot para HIV, HTLV • Poliomavírus; • Citomegalovírus; • Hepatite B; • Hepatite C; • Neisseria gonorreae • Clamídia tracomatis • Doença de Chagas (RT-PCR) em fase de implantação. • Monkeypox (RT-PCR)
Sorologia	• Dengue (NS1 / IgM); • Clamídia; • Toxoplasmose; • Epstein Barr; • Sarampo; • Rubéola; • Brucelose; • Sífilis; • Hepatites Virais (A, B, C, D); • HIV; • Chagas; • Citomegalovírus; • Herpes 1/2; • HTLV 1/2; • Leptospirose;

	• Zika; • Chikungunya; • Rotavírus; • Colinesterase plasmática;
Microbiologia	• Cólera; • Coqueluche; • Difteria; • Meningites Bacterianas; • Febre Tifóide; • Doença estreptocóccica; • Hemoculturas; • Coproculturas; • Fenotipagem Bacteriana; • Monitoramento de doenças diarreicas agudas; • Identificação de bactérias envolvidas em surtos; • Diagnóstico de pneumonia bacteriana; • Culturas bacterianas em geral;
Tuberculose	• Baciloscopia; • Cultura; • Teste de sensibilidade (método das proporções); • Identificação molecular para micobactérias; • Teste de liberação do Interferon Gama (IFN-γ) – IGRA;
Hormônios	• Alfa-Fetoproteínas; • Prolactina; • Progesterona; • Estradiol; • Hormônio Folículo Estimulante – FSH; • Hormônio Luteinizante – LH; • Tri-iodotironina Total – T3 Total • Tiroxina Total – T4 Total • Tiroxina Livre – T4 Livre • Hormônio Estimulador da Tireóide – TSH; • Cortisol; • PSA Tota e Livre; • Antigeno Carcinoembrigenico – CEA • CA 125; • CA 15-3; • CA 19-9; • CA 72-4; • Testosterona Total

Fonte: Núcleo de biologia Médica Humana/LACEN

Quadro 145 - Descrição dos Exames Enviados Pelo LACEN/RO aos Laboratórios de Referência Nacionais

Exame	Centro de Referência

Adenovírus entérico – Sorologia e Biologia Molecular	Instituto Evandro Chagas/PA
Arbovírus	Instituto Evandro Chagas/PA
Aspergilus	FIOCRUZ/RJ
Babesia	Instituto Evandro Chagas/PA
Botulismo – Prova Biológica	Instituto Adolfo Lutz – IAL/SP
Chagas – Sorologia (IgM) e Biologia Molecular	Fundação Ezequiel Dias – FUNED/MG
Coccidioidomicose – Sorologia	FIOCRUZ/RJ
Coxsakie – Biologia Molecular	FIOCRUZ/RJ
Dengue – Mac Elisa	Instituto Evandro Chagas/PA
DDT	Instituto Evandro Chagas/PA
Erlichiose humana – Biologia Molecular	FIOCRUZ-RJ
Esquistossomose- sorologia	FIOCRUZ/RJ
Enterovirus – Biologia Molecular	FIOCRUZ/RJ
Febre Amarela – Sorologia (IgM)	Instituto Evandro Chagas/PA
Febre Maculosa – Sorologia e Biologia Molecular (óbito)	Fundação Ezequiel Dias – FUNED/MG e FIOCRUZ – RJ
Febre Q – Sorologia	FIOCRUZ/RJ
Filariose – sorologia	FIOCRUZ/PE
Hanseníase - Biopsia	Fundação Alfredo da Mata/AM
Hantavirus	Instituto Evandro Chagas/PA
Herpes – Biologia Molecular	Instituto Evandro Chagas/PA
HEV – Sorologia e Biologia Molecular	Instituto Evandro Chagas/PA
HCV Genotipagem	Centro de Genomas/SP
HCV sequenciamento genético	Centro de Genomas/SP
HIV Genotipagem	Centro de Genomas/SP
Histoplasmose	FIOCRUZ/RJ
Hidatidose	FIOCRUZ – RJ
Influenza A (H1N1) – Biologia molecular	Instituto Adolfo Lutz - IAL/SP
Leishmaniose Tegumentar (LTA) – sorologia	Instituto Evandro Chagas/PA
Leishmaniose Visceral Humana	Instituto Evandro Chagas/PA
Leptospirose - MAT e Biologia Molecular (óbito)	FIOCRUZ/RJ
Lyne – Sorologia (IgG e IgM)	FIOCRUZ/RJ
Mayaro – Sorologia	Instituto Evandro Chagas/PA
Meningite – Biologia Molecular	Instituto Adolfo Lutz - IAL/SP
Neurocisticercose – Sorologia	UFMG – Uberlândia/MG
Oropouche – Sorologia	Instituto Evandro Chagas/PA
Paracoccidioidomicose	FIOCRUZ – RJ
Paralisia Flácida	FIOCRUZ – RJ
Parvovírus B19	Instituto Evandro Chagas – PA
Pesquisa de múltiplos patógenos	LACEN/PR
Raiva (Titulação de anticorpos)	Instituto Pasteur
Rotavírus – Biologia Molecular	FIOCRUZ – RJ
Sarampo – Isolamento viral	FIOCRUZ – RJ
Toxocaríase	Instituto Evandro Chagas – PA
Varicela	Instituto Evandro Chagas – PA
Varíola Bovina	UFRJ/RJ

Fonte: Núcleo de biologia Médica Humana/LACEN

34.3.2 NÚCLEO DE PRODUTOS E MEIO AMBIENTE – PRODEMA

Atua como um importante segmento da saúde coletiva, prestando serviços especializados que permitem atestar as condições higiênico-sanitárias, identidade, qualidade e inocuidade de produtos sujeitos ao controle sanitário e ambiental, além de desenvolver ações laboratoriais para a preservação da saúde do trabalhador.

Os produtos sujeitos ao controle sanitário e ambiental são analisados pelo laboratório quando coletados pelos órgãos executores de ações de vigilância ambiental e sanitária do estado e municípios que coletam e encaminham o material de acordo com orientações técnicas do LACEN seguindo os programas estaduais de monitoramento e a legislação sanitária vigente. Nas amostras recebidas são verificadas as condições necessárias para que seja assegurada a confiabilidade do laudo analítico, tais como: a quantidade, a integridade da amostra e seu acondicionamento, bem como a autenticidade da documentação que a acompanha.

Quadro 146 - Descrição dos exames realizados em cada laboratório do núcleo de Produtos e Meio Ambiente

ANÁLISES	PARÂMETROS
Água para consumo humano	Microbiológico Físico-Químico
Água Envasada	
Água para Hemodiálise	
Análises de Alimentos	
Monitoramento do *Vibrio Cholerae*	
Saúde do trabalhador	Colinesterase
Toxicologia	Endotoxina em Água de Hemodiálse
Controle de Qualidade Unidades de Saúde	Ar
	Superfícies
	Água para consumo humano
Medicamentos	Rótulo

Análises de amostras provenientes de surtos	Alimento
	Água
Produtos e Reagentes	Produção de reagentes, corantes e meios de culturas
Lavagem e Esterilização	Lavagem e esterilização de material de uso laboratorial; Esterilização de material para descarte adequado;

Fonte: Núcleo de Produtos e Meio Ambiente/LACEN

34.3.3 NÚCLEO DE BIOLOGIA ANIMAL DE ENTOMOLOGIA – NBAN

Atua na execução de monitoramento entomológico das doenças transmitidas por vetores, tem função permanente de investigação e pesquisa para fornecimento de dados às vigilâncias: epidemiológica, sanitária e ambiental para predição de riscos e prevenção da ocorrência de doenças transmitidas por vetores, hospedeiros, reservatórios e animais peçonhentos, participando da definição das estratégias de controle, monitoramento e avaliação dessas medidas.

Além de realizar o diagnóstico direto de zoonoses, procede a programação, coordenação, supervisão e avaliação das análises para diagnóstico de zoonoses da rede laboratorial estadual através de controle de qualidade, promovendo conforme necessidade cursos e treinamentos para os agentes públicos de unidades afins como sua tarefa institucional.

Quadro 147 - Descrição dos exames realizados em cada laboratório do Núcleo de Biologia Animal

PROGRAMAS	ATIVIDADES
Animais Peçonhentos (escorpião)	Pesquisa e identificação taxonômica de escorpiões.
Chagas	Busca ativa e passiva de triatomíneos para investigação, análise taxonômica e pesquisa de infectividade.
Dengue	Instalação de armadilhas, Identificação taxonômica das larvas e adultos, aferição de equipamentos e coleta e leitura dos espectros.
Febre Amarela Silvestre	Coleta de mosquitos e identificação taxonômica de vetores.

Febre Maculosa	Coleta de carrapatos e pulgas, triagem e envio para identificação.
Leishmanioses	Instalação de armadilha, análise taxonômica, teste rápido, teste ELISA, pesquisa de protozoário
Malária	Avaliação de Potencial Malarígeno, coletas entomológicas, análise taxonômica, dissecção de ovários e extração das glândulas salivares.
Raiva Animal	Necropsia de animais, diagnóstico.
Capacitações	Ofertada para os municípios, dos programas.
Orientação	Para elaboração de trabalho de conclusão de curso
Estágio supervisionado	Para elaboração de trabalho de conclusão de curso

Fonte: Núcleo de Biologia Animal/LACEN

34.3.4 NÚCLEO ADMINISTRATIVO

O LACEN/RO conta também com o apoio do Núcleo Administrativo e de sua Assessoria Técnica, na elaboração de todos os processos para contratação de serviços e assessorias, compras/aquisições e demais atividades correlatas, bem como na administração dos seguintes setores: Almoxarifado, Transporte, Gestão da Qualidade, TI, Gestão sistema GAL, Manutenção, Saúde do Trabalhador, Rh e Núcleo de Educação Permanente.

34.4 SUPERVISÃO DA REDE ESTADUAL DE LABORATÓRIOS

Para adequação às portarias 2606/2005 e 5/2006, do Ministério da Saúde, o LACEN realiza o cadastramento de todos os laboratórios quer públicos ou privados/ conveniados registrados no estado de Rondônia, a fim de realizar o mapeamento da rede estadual de laboratórios que realiza exames de interesse da saúde pública, ou seja, análises relacionadas aos agravos/doenças de notificação compulsória, com foco nas ações da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Ambiental e Vigilância Sanitária.

Periodicamente são realizadas visitas técnicas e supervisões em todos os laboratórios, cadastramento das unidades, levantamento das dificuldades enfrentadas por cada um buscando soluções para melhorias no atendimento em prol da saúde pública no estado. Essa atividade consiste em uma determinação do Ministério da Saúde dentro de suas normatizações

regulamentares em especial a Portaria 245/SESAU/2006, que determina os critérios de controle de qualidade das sub-redes de Leishmaniose, Tuberculose, Malária e Hanseníase. A cada visita são feitas as seguintes abordagens tanto no planejamento, no decorrer da supervisão e devolutiva dos resultados:

- Cadastramento e/ou atualizar o cadastro de cada laboratórios públicos, conveniados e privados que realizam exames de interesse da saúde pública;
- Levantamento da necessidade de capacitação dos profissionais lotados no laboratório;
- A visita técnica possui o enfoque nas condições as quais são realizados os procedimentos e de que maneira pode-se estar influenciando nos resultados dos exames;
- Lembrando que cada laboratório deverá ser supervisionado no mínimo uma vez por ano e se detectado algum problema de ordem operacional, deverá ser submetido a nova supervisão;
- Avaliação todas as informações obtidas na supervisão;
- Elaboração de um relatório da supervisão de acordo com formulário padronizado;
- Encaminhamento de uma via do relatório ao laboratório supervisionado e outra cópia deverá ser arquivado no setor responsável pela supervisão.
- Incentivar os servidores e colaboradores de cada laboratório a operacionalizar os sistemas nos laboratórios onde foram implantados os sistemas GAL BIOLOGIA MÉDICA HUMANA, GAL AMBIENTAL E GAL ANIMAL, HARPYA e HOSPUB;
- Verificar as instalações e acessos a internet nos locais;
- Verificar os níveis de dificuldades no uso dos sistemas;
- Verificar o nível de capacitação dos usuários dos sistemas;
- Registro técnico do sistema.

34.5 MANUAIS

Manuais elaborados e disponibilizados pelo LACEN para orientação da Rede Estadual de Laboratórios:

- Manual Biologia Médica Humana: (Coleta, Armazenamento e Transporte de Amostras Biológicas Humana;
- Manual Produtos e Meio Ambiente: (em fase de elaboração) ;
- Manual Biologia Animal: (em fase de elaboração);
- Manual de Gestão Documental: (em fase de elaboração);
- Manual Controle Qualidade: (em fase de elaboração);
- Manual de Biossegurança: (em fase de elaboração).

34.6 PARTICIPAÇÃO DE PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE LABORATORIAL

O Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia participa do programa de qualidade nacional de laboratórios oferecido pela empresa CONTROLLAB - Controle de Qualidade para Laboratórios LTDA, através de disponibilização de serviço de ensaios de proficiência por metodologias habilitadas pelas organizações do Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos de Saúde (REBLAS).

Participa também do Ensaio de Proficiência em Doenças Parasitárias – disponibilizado pela Fundação Ezequiel Dias – FUNED/MG e do Programa Nacional de Avaliação Externa da Qualidade (AEQ) coordenado pelo Ministério da Saúde e tem o objetivo de avaliar o desempenho dos laboratórios e serviços de saúde que compõem as redes de diagnóstico e monitoramento da infecção pelo HIV e Hepatites Virais.

34.7 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

O LACEN/RO utiliza como sistemas de gerenciamento e assistência laboratorial e informação, os seguintes sistemas:

- Sistema Eletrônico de Informações - SEI/RO;

- HOSPUB/DATASUS/MS;
- FROTA/RO;
- BPA/DATASUS/MS;
- FPO/DATASUS/MS;
- CNES/DATASUS/MS;
- GAL/DATASUS/MS;
- SISCEL/DATASUS/MS;
- HARPYA/MS;
- SIES/MS.

Organizada dessa forma, a Rede LACEN desenvolve suas atividades de vigilância laboratorial em processo de parceria com os sistemas federal, estadual e municipal de vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental, Saúde do trabalhador e rede estadual de assistência médica, constituindo a então hoje denominada Vigilância em Saúde.

34.8 GESTÃO DE PESSOAS E SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS

Tabela 469 - Distribuição de Recursos Humanos/2023 (LACEN e LAFRON)

FUNÇÃO	Vínculo								Quantidade Total
	LACEN				LAFRON				
	Estatutário	Federal	CDS	Emergencial/ Cedido	Estatutário	Federal	Emergencial	CDS	
Administrativo	05	02	01	01	02	-	-		11
Aux. Enfermagem	-	-	-	-	01	-	-	-	01
Aux. Serviço Diversos	-	08	-	-	-	07	-	-	15
Aux. Serviço Saúde	01	-	-	-	03	-	-	-	04
Auxiliar serviços gerais	-	-	01	03	01	-	-	-	05
Biólogo	01	-	-	07	-	-	-	-	08
Biomédico	18	-	01	10	01	-	-	01	31
Enfermeiro	-	-	-	-	01	-	-	-	01
Farmacêutico	02	-	-	05	-	-	-	-	07
Farmacêutico Bioquímico	07	-	-	-	01	-	-	-	08
Laboratorista	-	01	-	-	-	-	-	-	01
Microscopista	-	02	-	-	-	-	-	-	02
Motorista	03	-	-	-	-	01	-		04
Téc. Segurança Trabalho	01	-	-	-	-	-	-	-	01
Técnico de Enfermagem	02	-	-	-	01	-	-	-	03
Técnico de Laboratório	32	05	-	16	01	-	-	-	54
TI	-	-	01	-	-	-	-	-	01

Total	72	18	04	42	12	08	00	01	157

Fonte: LACEN-NRH

Tabela 470 - Mão de Obra Terceirizada

EMPRESA	CONTRATO	CARGO/ATIVIDADE	QUANTIDADE
KAPITAL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	872/PGE/2023	Serviço de Limpeza das dependências do LACEN/RO	1
PRESERVA	343/PGE-2021	Serviço de Recolhimento de Lixo e Resíduos dependências do LACEN/RO	1
LIFE TECH	106/PGE-2018	Serviço de Limpeza e Manutenção das Centrais de Ar-condicionado nas dependências do LACEN/RO	1
PVH-SEG	625/PGE-2022	Serviço de segurança e vigilância patrimonial nas dependências do LACEN/RO.	1
EFL – GRUPO GERADOR	238/PGE-2022	Serviço de Manutenção gripo gerador e sub-estação nas dependências do LACEN/RO	1
ENGEBIO	433/PGE-2019	Serviço de Manutenção de equipamentos laboratoriais nas dependências do LACEN/RO	1
MARIA LUZIA DA SILVA-ME	544/PGE-2022	Serviço de Manutenção e recarga dos extintores de incêndio nas dependências do LACEN/RO	1
IMUNIZADORA PROTEGE	103/PGE-2019	Serviço de dedetização e desratização nas dependências do LACEN/RO	1
MULTI SERVICE	604/PGE-2020	Serviço de Limpeza das dependências do LAFRON	1
AMAZONFORT	412/PGE-2020	Serviço de Recolhimento de Lixo e Resíduos dependências do LAFRON	1
IMPACTUAL	621/PGE-2022	Serviço de segurança e vigilância patrimonial nas dependências do LAFRON/RO.	1
Total			11

Fonte: SESAU-SC

34.9 QUANTITATIVO DE EXAMES REALIZADOS PELO LACEN

Tabela 471 - Histórico de produção do LACEN (três núcleos técnicos) dos últimos 5 anos.

ITEM	PROCEDIMENTO/EXAME	PRODUÇÃO ANUAL							
		2019	2020	2021	2022	2023	MÉDIA ÚLTIMOS 3 ANOS	SUB-TOTAL ULTIMOS 3 ANOS	TOTAL GERAL ÚLTIMOS 5 ANOS
1	Núcleo Biologia Médica Humana - Sorologias, Hormônios, Microbiologia, Biologia Molecular; Controle Qualidade	227.738	328.838	448.258	279.550	313.967	347.258	1.041.775	1.598.351

2	PRODEMA – Microbiologia e Físico-química alimento e águas; Reagentes; Lavagem e esterilização	148.965	105.264	53.370	73.442	75.205	67.339	202.017	456.246
3	Núcleo Biologia Animal e Entomologia – Analítico e Taxonômico	40.701	34.229	12.817	27.510	9.657	16.661	49.984	124.914

Fonte: GAL/LACEN/RO – HOSPUB/MS

Tabela 472 - Número de exames laboratoriais realizados no Núcleo de Biologia Médica nos últimos 3 anos.

Ensaio/ Metodologia	**2021**	**Ensaio/ Metodologia**	**2022**	**Ensaio/ Metodologia**	**2023**
Aspergilose/IMUDP	66	Adenovírus Entéricos, Biologia Molecular/PCR	2	Adenovírus Entéricos, Biologia Molecular/PCRRT	1
Bactérias, Biologia Molecular/PCR	1	Adenovírus/ELISA	2	Alfa-fetoproteína (AFP)/ECLIA	299
Bactérias, Cultura/COPRO	142	Aspergilose/IMUDP	39	Antígeno Carbohidrato (CA-125) ECLIA	366
Bactérias, Cultura/CULMB	6980	Bactérias, Biologia Molecular/PCR	1	Antígeno Carbohidrato (CA-15.3) ECLIA	258
Bactérias, Cultura/HEMO	8345	Bactérias, Cultura/COPRO	96	Antígeno Carcinoembrionário (CEA)/ECLIA	395
Bactérias, Cultura/UROC	6213	Bactérias, Cultura/CULMB	6796	Apergilose/IMUDP	77
Bactérias, Microscopia/COLGR	24342	Bactérias, Cultura/HEMO	6880	Bactérias, Biologia Molecular/PCR	9
Bactérias, Teste de Sensibilidade II/TSA	51	Bactérias, Cultura/UROC	4817	Bactérias, cultura/COPRO	196
Bactérias, Teste de Sensibilidade/TSA	5349	Bactérias, Microscopia/COLGR	17937	Bactérias, cultura/CULMB	7.619
Bactérias/MICRS	21083	Bactérias, Teste de Sensibilidade II/TSA	185	Bactérias, cultura/HEMO	6.574

Brucelose, IgG/ELISA	56	Bactérias, Teste de Sensibilidade/TSA	3715	Bactérias, cultura/UROC	4.945
Brucelose, IgM/ELISA	99	Bactérias/MICRS	6841	Bactérias, microscopia/ COL.GRAM	16.957
Brucelose/COLRB	1065	Bordetella/PCRTR	1	Bactérias, Teste de sensibilidade II/TSA	376
COVID-19, Biologia Molecular/RTTR	200097	Botulismo/DETTB	1	Bactérias, Teste de sensibilidade/TSA	4.333
Chagas, IgG/ELISA	1074	Brucelose, Biologia Molecular/PCRTR	1	Bactérias/MICRS	4.618
Chagas, IgG/IFI	49	Brucelose, IgG/ELISA	87	Borreliose, Biologia Molecular/ PCR	1
Chagas, Parasitológico Direto/GOTAE	1	Brucelose, IgM/ELISA	145	Brucelose, Biologia Molecular/PCRTR	5
Chikungunya, IgG/ELISA	106	Brucelose/COLRB	2096	Brucelose, IgG/ELISA	98
Chikungunya, IgM/ELISA	596	COVID-19, Biologia Molecular/RTTR	37162	Brucelose IgM/ELISA	187
Citomegalovírus, IgG/ELTQL	6530	COVID-19, IgG/CMIA	1	Brucelose/CCOLRB	1.697
Citomegalovírus, IgM/ELTQL	6526	COVID-19, IgM/CMIA	1	COVID-19, Biologia Molecular/ RTTR	5.122
Clamidia, IgA/ELISA	1672	COVID-19/SEQU	565	COVID-19/SEQ	172
Clamidia, IgG/ELISA	1662	Chagas, IgG/ELISA	1105	Chagas, IgG/ELISA	928
Coprocultura/CULMB	145	Chagas, IgG/IFI	29	Chagas, IgG/IFI	136
Coqueluche, Detecção de Bordetella pertussis/CULMB	2	Chikungunya, Biologia Molecular /RTPC	28	Chagas, IgG/HAI	75

Cólera, Teste de Sensibilidade/TSA	2	Chikungunya, Biologia Molecular /RTTR	209	Chagas, IgM/IFI	59
Cólera/COPRO	19	Chikungunya, IgG/ELISA	123	Chagas, Parasitológico Direto/ GOTAESP	5
Cólera/CULMB	52	Chikungunya, IgM/ELISA	597	Chagas/CMIA	239
Dengue, Biologia Molecular/RTTR	1	Citomegalovírus, IgG/ELTQL	8028	Chigungunya, Biologia Molecular/RTPC	3.713
Dengue, Detecção de Antígeno NS1/ELISA	1125	Citomegalovírus, IgM/ELTQL	8032	Chigungunya, IgG/ELISA	375
Dengue, IgM/ELISA	1814	Clamidia, IgA/ELISA	1787	Chigungunya, IgM/ELISA	305
Encefalite Saint Louis, IgM/ELISA	1	Clamidia, IgG/ELISA	1797	Citomegalovirus, IgG/ELTQL	7.163
Epstein Barr, IgG/QL	5	Coccidioidomicose/I MUDP	1	Citomegalovirus, IgM/ELTQL	7.161
Epstein Barr, IgM/QL	192	Colinesterase Plasmática/TEFOCI	38	Clamidia, IgA/ ELISA	1.939
Esquistossomose, Sorologia/ELISA	18	Coprocultura/CULMB	117	Clamidia, IgG/ELISA	1.969
Esquistossomose/KK	3	Coqueluche, Detecção de Bordetella pertussis/CULMB	2	Coccidioidomicose/I MUDP	2
Febre Amarela, Biologia Molecular/RTTR	3	Cólera, Teste de Sensibilidade/TSA	1	Colinesterase Plasmática/TEFOCI	33
Febre Amarela, IgM/ELISA	13	Cólera/COPRO	41	Coprocultura/CULMB	221
Febre Maculosa, Biologia Molecular/PCR	1	Cólera/CULMB	11	Coqueluche, Detecção de *Bordetella pertussis*/CULMB	Não informado
Febre Maculosa, IgG/IFI	4	Dengue, Biologia Molecular/RTPC	231	Cólera/COPRO	3

Febre Maculosa, IgM/IFI	4	Dengue, Biologia Molecular/RTTR	11	Cólera/CULMB	1
Febre Tifóide/CULMB	1	Dengue, Detecção de Antígeno NS1/ELISA	3699	Dengue, Biologia molecular	3.716
Febre do Nilo Ocidental, IgM/ELISA	1	Dengue, IgM/ELISA	4027	Dengue, Detecção de Antígeno NS1/ELISA	5.685
Genotipagem do vírus da hepatite C (VHC)/RTTR	1	Dengue, IgM/MACE	1	Dengue, IgM/ELISA	5.403
Genotipagem do vírus da hepatite C (VHC)/SEQU	67	Epstein Barr, IgM/ELISA	1	Epstein Barr, IgM/ELISA	3
HERPES tipo 1 IgG /ELTQL	303	Epstein Barr, IgM/QL	350	Epstein Barr, IgM/QL	333
HIV/ELTQL	8225	Esquistossomose, Sorologia/ELISA	19	Esquistossomose, Sorologia/ELISA	40
HIV/IMBLT	390	Febre Amarela, Biologia Molecular/RTTR	8	Estradiol (E2)/ECLIA	4.543
HIV/WB	3	Febre Amarela, IgM/ELISA	19	Exame Micológico direto/MDF	28
HTLV I e II/ELTQL	940	Febre Maculosa, Biologia Molecular/PCR	2	Febre amarela, Biologia Molecular/ RTTR	10
HTLV I/II, Vírus Linfotrópico Humano tipo I e II/ELISA	44	Febre Maculosa, IgG/IFI	5	Febre amarela, IgM/ELISA	9
HTLV I/II, Vírus Linfotrópico Humano tipo I e II/WB	22	Febre Maculosa, IgM/IFI	5	Febre Maculosa, Biologia Molecular/PCR	6
Hanseníase/COLZN	25	Febre Tifóide/CULMB	3	Febre Maculosa, IgG/IFI	6

Hantavírus, IgM/ELISA	4	Fungos/MDF	1	Febre Tifóide/CULMB	3
Hepatite A, Anti HAV - IgM/ECLIA	2387	Genotipagem do vírus da hepatite C (VHC)/RTTR	2	Febre Tifóide/HEMO	1
Hepatite B, Anti HBc - IgM/ECLIA	1572	Genotipagem do vírus da hepatite C (VHC)/SEQU	81	Febre do Nilo Ocidental, Biologia Molecular/ RTTR	719
Hepatite B, Anti HBc Total/ECLIA	10574	HERPES tipo 1 IgG /ELTQL	485	Fungos/MDF	5
Hepatite B, Anti HBe/ECLIA	1511	HIV, Biologia Molecular/PCR	1	Genotipagem do vírus da hepatite C (VHC)/SEQU	8
Hepatite B, Anti HBs/ECLIA	11515	HIV/ELTQL	9136	HERPES tipo 1 IgG /ELTQL	659
Hepatite B, HBeAg/ECLIA	1518	HIV/IMBLT	476	HIV/ELTQL	11.219
Hepatite B, HBsAg/ECLIA	10968	HIV/WB	2	HIV/IMBLT	524
Hepatite B, Pesquisa quantitativa do DNA HBV/PCRTR	1409	HTLV I e II/ELTQL	1137	HIV/WB	9
Hepatite C, Anti HCV/ECLIA	8734	HTLV I/II, Vírus Linfotrópico Humano tipo I e II/WB	43	HTLV I e II/ELTQL	2.121
Hepatite C, Pesquisa quantitativa do RNA HCV/RTTR	472	Hanseníase/COLZN	45	HTLV I/II, Vírus Linfotrópico Humano tipo I e II/WB	23
Hepatite D, Anti HDV Total/QL	1791	Hantavírus, Biologia Molecular/RTTR	2	Hanseníase/COLZN	18
Herpes Vírus, Biologia Molecular/PCR	3	Hantavírus, IgG/ELISA	11	Hantavírus, Biologia Molecular/RTTR	1

Herpes Vírus, Tipo 6 - IgG/ELISA	1	Hantavírus, IgM/ELISA	11	Hantavírus, IgG/ELISA	5
Herpes Vírus, Tipo 6 - IgM/ELISA	1	Hepatite A, Anti HAV - IgM/ECLIA	2828	Hantavírus, IgM/ELISA	6
Hidatidose, IgG/IMBLT	3	Hepatite B, Anti HBc - IgM/ECLIA	1782	Hepatite A, Anti HAV - IgM/ECLIA	3.301
Histoplasmose/IMUDP	69	Hepatite B, Anti HBc Total/ECLIA	12181	Hepatite B, Anti HBc - IgM/ECLIA	2.120
Influenza/RTTR	2228	Hepatite B, Anti HBc Total/ELTQL	2	Hepatite B, Anti HBc Total/ECLIA	13.906
Leishmaniose Tegumentar Americana, IgG/IFI	32	Hepatite B, Anti HBe/ECLIA	1614	Hepatite B, Anti HBe/ECLIA	2.039
Leishmaniose Visceral Humana, IgG/IFI	6	Hepatite B, Anti HBe/ELTQL	1	Hepatite B, Anti HBs/ECLIA	14.439
Leishmaniose, Pesquisa Direta/EXD	18	Hepatite B, Anti HBs/ECLIA	13127	Hepatite B, HBeAg/ECLIA	2.058
Leptospirose, IgM/ELISA	279	Hepatite B, HBeAg/ECLIA	1614	Hepatite B, HBsAg/ECLIA	14.320
Leptospirose/MICAG	53	Hepatite B, HBsAg/ECLIA	12696	Hepatite B, Pesquisa quantitativa do DNA HBV/PCRTR	1.949
Lyme- Símile, IgG/ELISA	1	Hepatite B, Pesquisa quantitativa do DNA HBV/PCRTR	1635	Hepatite C, Anti HCV/ECLIA	11.654
Lyme- Símile, IgM/ELISA	1	Hepatite C, Anti HCV/ECLIA	10357	Hepatite C, Pesquisa quantitativa do RNA HCV/RTTR	475
Lyme- Símile/WB	1	Hepatite C, Pesquisa quantitativa do RNA HCV/RTTR	492	Hepatite D, Anti HDV Total/QL	1.854
Malária/GOTAE	1	Hepatite D, Anti HDV Total/QL	1573	Hepatite E, Anti HEV-IgG/QL	1

Mayaro, IgM/ELISA	1	Herpes Vírus, Biologia Molecular/PCR	38	Hepatite E, Anti HEV-IgM/QL	1
Meningite, Microscopia/COLGR	8	Hidatidose, IgG/IMBLT	3	Herpes Vírus, Biologia Molecular/PCR	14
Meningite/CULT	7	Histoplasmose/IMUDP	39	Hidatidose, IgG/IMBLT	8
Norovírus/ELISA	1	Influenza/RTTR	1929	Hidatidose, Parasitológico/MICRS	1
Oropouche, IgM/ELISA	1	Leishmaniose Tegumentar Americana, IgG/IFI	31	Histoplasmose/ IMUDP	78
PSA Livre/ELTQL	5534	Leishmaniose Visceral Humana, IgG/IFI	17	Hormônio Estimulante da Tireoide (TSA)/ECLIA	15.738
PSA Total/ELTQL	5535	Leishmaniose, Pesquisa Direta/EXD	57	Hormônio Luteinizante (LH)/ ECLIA	4.605
Paracoccidioidomicose/IMUDP	75	Leptospirose, IgM/ELISA	480	Hormônio Foliculo estimulante (FSH)/ECLIA	4.359
Parvovírus B19 - IgG/ELISA	1	Leptospirose, Biologia Molecular/PCRTR	2	Influenza/RTTR	1.874
Parvovírus B19 - IgM/ELISA	1	Leptospirose/MICAG	68	Leishmaniose Tegumentar Americana, IgG/IFI	38
Parvovírus B19, Biologia Molecular/PCR	1	Mayaro, Biologia Molecular/RTTR	1	Leishmaniose Visceral Humana, IgG/IFI	16
Pesquisa de Arbovírus (ZDC)/RTTR	56	Mayaro, IgM/ELISA	3	Leishmaniose, Pesquisa Direta/EXD	38
Pesquisa de Arbovírus/IH	16	Meningite Bacteriana, TSA/TSA	4	Leptospirose, IgM/ELISA	708

Pesquisa de Arbovírus/INOC63	5	Meningite Viral, Biologia Molecular/PCR	1	Leptospirose/MICAG	137
Pesquisa de Enterovírus - Biologia Molecular/RTTR	3	Meningite, Microscopia/COLGR	32	Lyme, IgG/ELISA	4
Pesquisa de Enterovírus/PCRTR	1	Meningite/CULT	32	Lyme, IgM/ELISA	4
Pesquisa de Genes de Resistência/PCR	1107	Norovírus, Biologia Molecular/RTTR	1	Malária/GOTAE	1
Pesquisa quantitativa do DNA do Citomegalovírus/PCR	8	Norovírus/ELISA	1	Mayaro, Biologia Molecular/RTTR	1.005
Pesquisa quantitativa do DNA do Citomegalovírus/PCRTR	384	Oropouche, IgM/ELISA	3	Mayaro, IgM/ELISA	2
Poliomavírus, Biologia Molecular/PCRTR	55	PSA Livre/ELTQL	7370	Meningite, Microsopia/COLGR	29
Poliomielite/Paralisia Flácida Aguda/IVCC	1	PSA Total/ELTQL	7388	Meningite/ CULT	28
Raiva/SFIMT	147	Paracoccidioidomicose/IMUDP	49	Norovirus, Biologia Molecular/RTTR	1
Rotavírus/ELISA	6	Parvovírus B19 - IgG/ELISA	4	Norovirus, Biologia Molecular/RTTR	1
Rubéola, IgG/ELTQL	3459	Parvovírus B19 - IgM/ELISA	20	Oropouche, Biologia Molecular/RTPC	1006
Rubéola, IgM/ELTQL	3490	Pesquisa de Arbovírus (ZDC)/RTTR	569	Oropouche, IgM/ELISA	2
Sarampo, IgG/ELISA	20	Pesquisa de Arbovírus/IH	24	PSA livre/ELTQL	6.788
Sarampo, IgM/ELISA	20	Pesquisa de Arbovírus/INOC63	4	PSA total/ELQTQL	6.801

Sífilis Total/ECLIA	339	Pesquisa de Enterovírus - Biologia Molecular/RTTR	14	Paracoccidioidomicose/IMUDP	80
Sífilis Total/ELISA	66	Pesquisa de Enterovírus/PCRTR	5	Parvovírus B19 - IgG/ELISA	45
Toxocara Canis/ELISA	1	Pesquisa de Genes de Resistência/PCR	949	Parvovírus B19 - IgG/ELISA	31
Toxoplasmose, Avidez IgG/ECLIA	378	Pesquisa de Multipatógenos II/PCRTR	1	Pesquisa de Arbovírus/IH	7
Toxoplasmose, IgG/ELTQL	10552	Pesquisa quantitativa do DNA do Citomegalovírus/PCR	15	Pesquisa de Enterovírus - Biologia Molecular/RTTR	25
Toxoplasmose, IgM/ELTQL	10552	Pesquisa quantitativa do DNA do Citomegalovírus/PCR TR	504	Pesquisa de Enterovírus/ IVCC	1
Tuberculose, Baciloscopia/COLZN	1380	Poliomavírus, Biologia Molecular/PCR	480	Pesquisa de Genes de Resistência/PCR	1.380
Tuberculose, Cultura para Escarro/CULT	39	Poliomielite/Paralisia Flácida Aguda/IVCC	4	Pesquisa de Multipatógenos II/PCRTR	2
Tuberculose, Cultura/CULMB	687	Progesterona (PROG)/ECLIA	1	Pesquisa quantitativa do DNA do Citomegalovírus/PCR TR	294
Tuberculose, Teste Rápido Molecular/PCRTR	3724	Raiva/SFIMT	401	Poliomavírus, Biologia Molecular/PCR	291
Tuberculose, Teste de Sensibilidade II /TSA	1	Rotavírus, Biologia Molecular/PCR	1	Poliomielite/Paralisia Flácida Aguda/IVCC	4
Tuberculose, Teste de Sensibilidade/TSA	131	Rotavírus/EGPA	1	Progesterona (PROG)/ECLIA	3.886
VDRL/FLORC	906	Rotavírus/ELISA	14	Prolactina (PRL)/ECLIA	3.667

Vírus Respiratórios/IFD	279	Rubéola, Biologia Molecular/RTTR	2	Raiva/SFIMT	307
Vírus Respiratórios/RTTR	1115	Rubéola, IgG/ELISA	22	Rotavírus, Biologia Molecular/PCR	2
Zika,IgG/ELISA	171	Rubéola, IgG/ELTQL	4281	Rubéola, IgG/ELISA	3
Zika,IgM/ELISA	440	Rubéola, IgM/ELISA	205	Rubéola, IgG/ELTQL	2.682
ALFA-FETOPROTEINA	139	Rubéola, IgM/ELTQL	4279	Rubéola, IgM/ELISA	3
CA 125	67	Sarampo, Biologia Molecular/RTTR	23	Rubéola, IgM/ELTQL	2.682
CA 15-3	41	Sarampo, IgG/ELISA	128	Sarampo, IgG/ELISA	19
CARCINOEMBRIONARIO - CEA	39	Sarampo, IgM/ELISA	309	Sarampo, IgM/ELISA	19
CORTISOL	809	Sífilis Total/ECLIA	569	Sífilis Total/ECLIA	2.768
ESTRADIOL	1998	Sífilis Total/ELISA	3	Testosterona Total (TEXTO)/ECLIA	4.347
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	3016	Toxoplasmose, Avidez IgG/ECLIA	458	Tiroxina (Tetraiodotironina) (T4)/ECLIA	6.177
HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	2626	Toxoplasmose, IgG/ELTQL	12218	Tiroxina Livre (FT4)/ECLIA	13.460
PROGESTERONA	2117	Toxoplasmose, IgM/ELTQL	12233	Toxocara Canis/ELISA	24
PROLACTINA	1704	Tuberculose, Baciloscopia/COLZN	809	Toxoplasmose, Avidez IgG/ECLIA	477
T3 TOTAL	4567	Tuberculose, Cultura para Escarro/CULT	75	Toxoplasmose, IgG/ELTQL	12.141
T4 LIVRE	6188	Tuberculose, Cultura/CULMB	714	Toxoplasmose, IgM/ELTQL	12.205
T4 TOTAL	3518	Tuberculose, Teste Rápido Molecular/PCRTR	4061	Triiodotironina (T3)/ ECLIA	8.284

TESTOSTERONA TOTAL	2203	Tuberculose, Teste de Sensibilidade II /TSA	1	Tuberculose, Baciloscopia/COLZN	804
TSH	7839	Tuberculose, Teste de Sensibilidade/TSA	146	Tuberculose, Cultura para Escarro/CULT	16
Não informado	Não informado	VDRL/FLORC	1746	Tuberculose, Cultura/CULMB	905
Não informado	Não informado	Varicela Zoster, Biologia Molecular/PCRTR	2	Tuberculose, LF-LAM/IMCR	69
Não informado	Não informado	Varíola/PCRTR	85	Tuberculose, Teste Rápido Molecular/PCRTR	4.227
Não informado	Não informado	Vírus Respiratórios/RTTR	817	Tuberculose, Teste de Sensibilidade II /TSA	1
Não informado	Não informado	Zika, Biologia Molecular/RTTR	237	Tuberculose, Teste de Sensibilidade/TSA	127
Não informado	Não informado	Zika,IgG/ELISA	162	Tuberculose/ELISA	1
Não informado	Não informado	Zika,IgM/ELISA	443	VDRL/FLORC	1.194
Não informado	Não informado	Não informado	Não informado	Varicela Zoster, Biologia Molecular/PCRTR	16
Não informado	Não informado	ALFA-FETOPROTEINA	274	Varíola/PCRTR	35
Não informado	Não informado	CA 125	161	Vírus Respiratórios/RTTR	Não informado
Não informado	Não informado	CA 15-3	103	Zika, Biologia Molecular/RTTR	3.714
Não informado	Não informado	CARCINOEMBRIONARIO - CEA	128	Zika,IgG/ELISA	1.084
Não informado	Não informado	CORTISOL	1623	Zika,IgM/ELISA	1.323
Não informado	Não informado	ESTRADIOL	2984	Não informado	Não informado

Não informado	Não informado	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	3719	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	3189	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	PROGESTERONA	2676	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	PROLACTINA	2386	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	T3 TOTAL	5890	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	T4 LIVRE	10168	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	T4 TOTAL	3951	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	TESTOSTERONA TOTAL	2755	Não informado	Não informado
Não informado	Não informado	TSH	11863	Não informado	Não informado
TOTAL/2021	**448.258**	**TOTAL/2022**	**279.550**	**TOTAL 2023**	**313.967**

Fonte: GAL/LACEN/RO – HOSPUB/MS

Tabela 473 - Histórico de produção do Núcleo de Produtos e Meio Ambiente, dos últimos 5 anos.

ITEM	PROCEDIMENTO/EXAME	PRODUÇÃO ANUAL					MÉDIA ÚLTIMOS 3 ANOS	SUB-TOTAL ULTIMOS 3 ANOS	TOTAL GERAL ÚLTIMOS 5 ANOS
		2019	2020	2021	2022	2023			
2	PRODEMA – Microbiologia e Fisico-Quimica alimento e águas; Reagentes; Lavagem e esterilização	148.965	105.264	53.370	73.442	75.205	67.339	202.017	456.246

Fonte: GAL/LACEN/RO – HOSPUB/MS

Tabela 474 - Número de exames laboratoriais realizados no Núcleo de Produtos e Meio ambiente nos últimos 3 anos.

Ensaio/ Metodologia	2021	Ensaio/ Metodologia	2022	Ensaio/ Metodologia	2023
Bactérias heterotróficas / Spread-Plate SMEWW, 23ª Ed. 9215 C	525	Cloro residual livre / Método Colorimétrico DPD SMEWW, 23ª Ed. 4500-Cl G	24	Alacloro / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29

Cloro residual livre / Método Colorimétrico DPD SMEWW, 23ª Ed. 4500-Cl G	9	Coliformes totais / Presença/Ausência SMEWW, 23ª Ed. 9221 D	320	Aldrin + Dieldrin / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Coliformes totais / Presença/Ausência SMEWW, 23ª Ed. 9221 D	1	Coliformes totais / Substrato Cromogênico/Enzimático, SMEWW, 23ª Ed. 9223 B	6111	Atrazina / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Coliformes totais / Substrato Cromogênico/Enzimático, SMEWW, 23ª Ed. 9223 B	5759	Condutividade Elétrica / Método Laboratório SMEWW, 23ª Ed. 2510 B	4081	Bactérias heterotróficas / Spread-Plate SMEWW, 23ª Ed. 9215 C	4
Dureza total em CaCO3 / Método Titulométrico EDTA SMEWW, 23ª Ed. 2340 C	9	Escherichia coli / Substrato Cromogênico/Enzimático, SMEWW, 23ª Ed. 9223 B	6036	Cloro residual livre / Método Colorimétrico DPD SMEWW, 23ª Ed. 4500-Cl G	70
Escherichia coli / Substrato Cromogênico/Enzimático, SMEWW, 23ª Ed. 9223 B	5761	Escherichia coli / Tubos Múltiplos/Fermentação/Quantificação SMEWW, 23ª Ed. 9221 F	397	Clorpirifós + clorpirifós-oxon / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.	29
pH / Método Potenciométrico MFQAA - IAL, 4ª Ed. e 1ª Ed. Digital 201/IV	5458	Fluoreto / Método Colorimétrico SPADNS SMEWW, 23ª Ed. 4500-F- D	21	Coliformes totais / Substrato Cromogênico/Enzimático, SMEWW, 23ª Ed. 9223 B	2802
Preparo de Reagentes, corantes e Meios de Cultura	6.122	Turbidez / Método Nefelométrico SMEWW, 23ª Ed. 2130 B	4232	Condutividade Elétrica / Método Laboratório SMEWW, 23ª Ed. 2510 B	2811
LAVAGEM E ESTERILIZAÇÃO	29.609	pH / Método Potenciométrico MFQAA - IAL, 4ª Ed. e 1ª Ed. Digital 201/IV	6584	DDT + DDD + DDE / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Características organolépticas	5	Preparo de Reagentes, corantes e Meios de Cultura	10.136	Endossulfan (α, β e sais) / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	28

Contagem de bactérias heterotróficas	51	LAVAGEM E ESTERILIZAÇÃO	35.531	Endossulfan (α, β e sais) / Pesticidas Organoclorados por Cromatografia Gasosa - EPA, 2ª Revisão 2007 Método 8081B	1
Contagem de bactérias heterotróficas em placa	4	Análise de condutividade	12	Endrin / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	28
Contagem de estafilococos coagulase positiva	4	Contagem de bactérias heterotróficas	58	Endrin / Pesticidas Organoclorados por Cromatografia Gasosa - EPA, 2ª Revisão 2007 Método 8081B	1
Determinação de peso líquido drenado	6	Contagem de estafilococos coagulase positiva	1	Escherichia coli / Substrato Cromogênico/Enzimático, SMEWW, 23ª Ed. 9223 B	6661
Pesquisa de coliformes totais	49	Pesquisa de coliformes totais	47	Lindano (Gama HCH) / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Pesquisa de *Enterococcus sp*	6	Pesquisa de *Eschericia coli*	1	Metolacloro / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Pesquisa de *Eschericia coli*	30	Pesquisa de *Salmonella spp*	1	Norovírus / Concentração viral por filtração segundo Katayama et al., 2002 e detecção por RT-PCR seguido de PCR, segundo Kageyama et al., 2003	3

Pesquisa de *Pseudomonas aeruginosa*	6	Não Informado	Não Informado	Profenofós / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Pesquisa de *Salmonella spp*	26	Não Informado	Não Informado	Rotavírus / PCR/SEQUENCIAMENTO	3
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Simazina / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0 para análise de água	29
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Tebuconazol / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Terbufós / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Trifluralina / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Turbidez / Método Nefelométrico SMEWW, 23ª Ed. 2130 B	6876
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	pH / Método Potenciométrico MFQAA - IAL, 4ª Ed. e 1ª Ed. Digital 201/IV	6881
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Clordano (gama) / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29

Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Parationa Metílica / Extração em fase sólida e GC-MS/MS. Adaptação do método EPA 525.2 Rev. 2.0	29
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Análise de rotulagem	3
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Características organolétpicas	4
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Contagem de bactérias heterotrófias	38
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Contagem de estafilococos coagulase positiva	3
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Determinação de coliformes totais	40
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Determinação de peso bruto	4
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Determinação de peso líquido	8
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de *Enterobacteriacea*	1
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de *Enterococcus spp*	7
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de *Escherichia coli*	11
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de Norovirus	2
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de *Pseudomonas aeruginosa*	7
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de Rotavirus	2
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Pesquisa de *Salmonella spp*	5
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Preparo de Reagentes, corantes e Meios de Cultura	Não Informado
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	Preparo de Reagentes, corantes e Meios de Cultura	20.997
Não Informado	Não Informado	Não Informado	Não Informado	LAVAGEM E ESTERILIZAÇÃO	27.498
Total Geral	**53.370**	**Total Geral**	**73.442**	**Total Geral**	**75.205**

Fonte: GAL/LACEN/RO –HARPYA/MS

Tabela 475 - Histórico de produção do Núcleo de Biologia Animal, dos últimos 5 anos.

ITEM	PROCEDIMENTO/EXAME	PRODUÇÃO ANUAL					MÉDIA ÚLTIMOS 3 ANOS	SUB-TOTAL ULTIMOS 3 ANOS	TOTAL GERAL ÚLTIMOS 5 ANOS
		2019	2020	2021	2022	2023			
2	Núcleo Biologia Animal e Entomologia – Analítico e Taxonômico	40.701	34.229	12.817	27.510	9.657	16.661	49.984	124.914

Fonte: GAL/LACEN/RO – HOSPUB/MS

Tabela 476 - Número de exames laboratoriais realizados no Núcleo de Biologia Animal nos últimos 3 anos.

Exame/Metodologia	2021	Exame/Metodologia	2022	Exame/Metodologia	2023
Anticorpo/Enzimaimuno ensaio	**6**	Anticorpo/Enzimaimuno ensaio	**12**	Anticorpo/Enzimaimuno ensaio	**10**
Anticorpo/Teste Rápido Imunocromatográfico	**8**	Anticorpo/Teste Rápido Imunocromatográfico	**16**	Anticorpo/Teste Rápido Imunocromatográfico	**14**
Raiva Animal Imunofluorescência Direta	**165**	Raiva Animal Imunofluorescência Direta	**196**	Raiva Animal Imunofluorescência Direta	**152**
Antígeno/Histopatológico	**4**	Antígeno/Histopatológico	**12**	Antígeno/Histopatológico	**2**
Molecular/RT-qPCR	**4**	Molecular/RT-qPCR	**12**	Molecular/RT-qPCR	**3**
Raiva Animal/Prova Biológica	**64**	Raiva Animal/Prova Biológica	**88**	Raiva animal/Prova Biológica	**80**
Animais peçonhentos (escorpiões): Pesquisa e identificação taxonômica	**14**	Animais peçonhentos (escorpiões): Pesquisa e identificação taxonômica	**62**	Animais peçonhentos (escorpiões): Pesquisa e identificação taxonômica	**12**
Dengue: Instalação de armadilhas, coleta de larvas e mosquitos adultos, identificação taxonômica	Não Informado **8.860**	Dengue: Instalação de armadilhas, coleta de larvas e mosquitos adultos, identificação taxonômica	**16.378**	Dengue: Instalação de armadilhas, coleta de larvas e mosquitos adultos, identificação taxonômica	**332**
Doença de Chagas: busca ativa e passiva de triatomíneos, análise taxonômica, pesquisa de infectividade de protozoários em triatomíneos	**135**	Doença de Chagas: busca ativa e passiva de triatomíneos, análise taxonômica, pesquisa de infectividade de protozoários em triatomíneos	**268**	Doença de Chagas: busca ativa e passiva de triatomíneos, análise taxonômica, pesquisa de infectividade de protozoários em triatomíneos, extração de DNA de triatomíneos e PCR	**1098**

Febre Amarela: coleta de vetores e identificação de epizootias em PNH	**97**	Febre Amarela: coleta de vetores e identificação de epizootias em PNH	**296**	Febre Maculosa: Coleta de carrapatos, identificação taxonômica de carrapatos, PCR para detecção de bactérias do gênero *Rickesia* nos carrapatos	**455**
Febre Maculosa: Coleta de carrapatos, identificação taxonômica de carrapatos	Não Informado **13**	Febre Maculosa: Coleta de carrapatos, identificação taxonômica de carrapatos	Não Informado **168**	Leishmaniose: Instalação de armadilhas luminosas, analise taxonômica dos flebotomíneos, pesquisa de protozoário	**Não Informado** **7050**
Leishmaniose: Instalação de armadilhas luminosas, analise taxonômica dos flebotomíneos, Pesquisa de protozoário	**194**	Leishmaniose: Instalação de armadilhas luminosas, analise taxonômica dos flebotomíneos, pesquisa de protozoário	**86**	Leishmaniose: Teste rápido – DPP para Leishmaniose Visceral Canina	**24**
Leishmaniose: Teste rápido – DPP para Leishmaniose Visceral Canina	**2**	Leishmaniose: Teste rápido – DPP para Leishmaniose Visceral Canina	**36**	Malária: Levantamento do potencial malarígeno com emissão de laudo, em assentamentos de reforma agrária	**351**
Não Informado Leishmaniose: Teste imunoenzimático (ELISA) para Leishmaniose Visceral Canina	**6**	Não Informado Leishmaniose: Teste imunoenzimático (ELISA) para Leishmaniose Visceral Canina	**42**	Raiva Animal: Necropsia de animais suspeitos de raiva	**74**
Malária: Levantamento do potencial malarígeno com emissão de laudo, em assentamentos de reforma agrária	**4**	Malária: Levantamento do potencial malarígeno com emissão de laudo, em assentamentos de reforma agrária	**12**	Não Informado	**Não Informado**
Malária: Captura de mosquitos, coleta de larvas, análise taxonômica e dissecação de ovos de fêmeas.	**3.182**	Malária: Captura de mosquitos, coleta de larvas, análise taxonômica e dissecação de ovos de fêmeas.	**9676**	Não Informado	**Não Informado**
Raiva Animal: Necropsia de animais suspeitos de raiva	Não Informado **59**	Raiva Animal: Necropsia de animais suspeitos de raiva	**82**	Não Informado	**Não Informado**
Não Informado	Não Informado	Manutenção de insetário	**68**	Não Informado	**Não Informado**
Total Geral	**34.229**	**Total Geral**	**12.817**	**Total Geral**	**9.657**

Fonte: GAL/LACEN/RO – HOSPUB/MS

Tabela 477 - Número de lâminas para controle de qualidade da Rede Laboratorial.

LABORATÓRIO RESPONSÁVEL	2020	2021	2022	2023
MALÁRIA	1.720	1.807	2.078	1.104
TUBERCULOSE	98	138	159	243
HANSENIASE	132	129	148	176
LEISHMANIOSE	167	166	191	259
CITOLOGIA	2.590	2.677	1.890	3.006

Fonte: Núcleo de Biologia Médica Humana/Laboratório de Controle de Qualidade/GTEC/LACEN/SESAU/RO

Tabela 478 - Percentual de Divergência no Controle de Qualidade da Rede de Laboratório pelo LACEN/RO.

LABORATÓRIO RESPONSÁVEL	2021	2022	2023
MALÁRIA	2,26%	4,65%	0,54%
TUBERCULOSE	0,46%	0,32%	0,82%
HANSENIASE	0,32%	0,16%	1,13%
LEISHMANIOSE	0,83%	0,68%	0%
CITOLOGIA	35%	0,8%	4,85%

Fonte: Núcleo de Biologia Médica Humana/Laboratório de Controle de Qualidade/GTEC/LACEN/SESAU/RO

Tabela 479 - Quantitativo absoluto de exames realizados pelo LACEN/RO, no Núcleo de Biologia Médica, por município, no período de 2021 a 2023.

ITEM	MUNICIPIO	2021	2022	2023
1.	ALTA FLORESTA	1.877	2.159	7.136

2.	ALTO ALEGRE DOS PARECIS	1.263	1.452	5.600
3.	ALTO PARAISO	2.288	2.631	7.930
4.	ALVORADA D'OESTE	417	480	281
5.	ARIQUEMES	9.979	11.476	14.254
6.	BURITIS	2.556	2.939	826
7.	CABIXI	540	621	2.214
8.	CACAULÂNDIA	267	307	507
9.	CACOAL	2.592	2.981	5.135
10.	CAMPO NOVO DE RONDÔNIA	1.454	1.672	3.580
11.	CANDEIAS DO JAMARI	546	628	539
12.	CASTANHEIRAS	644	741	1.773
13.	CEREJEIRAS	1.688	1.941	3.533
14.	CHUPINGUAIA	218	251	5.241
15.	COLORADO DO OESTE	1.794	2.063	5.181
16.	CORUMBIARA	523	601	1.221
17.	COSTA MARQUES	558	642	485
18.	CUJUBIM	1.161	1.335	3.511
19.	ESPIGÃO D'OESTE	1.213	1.395	1.924
20.	GOVERNADOR JORGE	811	933	2.456
21.	GUAJARÁ-MIRIM	4.330	4.980	37.999
22.	ITAPUÃ D'OESTE	751	864	299
23.	JARU	2.758	3.172	11.043
24.	JI-PARANÁ	1.418	1.631	2.024
25.	MACHADINHO D'OESTE	7.291	8.385	7.160
26.	MINISTRO ANDREAZZA	148	170	12
27.	MIRANTE DA SERRA	448	515	2.753
28.	MONTE NEGRO	2.819	3.242	8.810
29.	NOVA BRASILÂNDIA	1.005	1.156	1.020
30.	NOVA MAMORÉ	28	32	6.254
31.	NOVA UNIÃO	475	546	784
32.	NOVO HORIZONTE	767	882	3.407
33.	OURO PRETO D'OESTE	1.082	1.244	406
34.	PARECIS	514	591	5.897
35.	PIMENTA BUENO	1.972	2.268	7.210
36.	PIMENTEIRAS D'OESTE	85	98	57
37.	PORTO VELHO	44.680	51.382	88.289
38.	PRESIDENTE MÉDICI	2.066	2.376	5.602
39.	PRIMAVERA DE RO	204	235	198
40.	RIO CRESPO	416	478	926
41.	ROLIM DE MOURA	12.500	14.375	28.838

42.	SANTA LUZIA D'OESTE	419	482	907
43.	SÃO FELIPE D'OESTE	161	185	169
44.	SÃO FRANSCICO D'OESTE	2.461	2.830	6.469
45.	SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	2.029	2.333	4.916
46.	SERINGUEIRAS	1.689	1.942	6.387
47.	TEIXEROPOLIS	301	346	3.073
48.	THEOBROMA	405	466	62
49.	URUPÁ	3.347	3.849	7.115
50.	VALE DO ANARI	534	614	64
51.	VALE DO PARAISO	332	382	1.352
52.	VILHENA	3.315	3.812	7.535
TOTAL GERAL		**133.139**	**153.110**	**330.364**

Fonte: GAL/LACEN/RO – HOSPUB/MS

34.10 NÚMERO DE AMOSTRAS POR TIPO ENCAMINHADAS PELO LACEN/RO PARA LABORATÓRIOS DE REFERÊNCIA NACIONAL (LRN)

A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública - RNLSP é organizada através de Centros de Referência Nacional que atendem aos agravos específicos de acordo com as diretrizes da Coordenação Geral de Laboratórios de Saúde Pública-CGLAB/MS. O LACEN/RO, como participante dessa rede, encaminha todas as amostras para realização de análises inconclusivas para confirmação diagnóstica para os diversos laboratórios da rede. Vale ressaltar de toda a logística de encaminhamento dessas amostras, incluindo material de transporte (gelo seco, embalagens, etc.), são fornecidos pelo Ministério da saúde através de empresa contratada por eles.

Tabela 480 - Quantitativo absoluto de exames encaminhados pelo LACEN/RO aos Laboratórios de Referência Nacional, no período de 2021 a 2023.

LABORATÓRIO RESPONSÁVEL	Exame/ Metodologia	2021	2022	2023
FUNED/MG	Chagas/CMIA	0	1	0
	Chagas, IgM/ELISA	71	46	187
	Febre Maculosa, Biologia Molecular/PCR	1	1	0
	Febre Maculosa, IgG/IFI	4	4	19
	Febre Maculosa, IgM/IFI	4	4	19
	Hantavírus, IgM/ELISA	0	1	1

FIOCRUZ IOC	Herpes Vírus, Biologia Molecular/PCR	0	0	**16**
	Pesquisa de Enterovírus/PCRTR	0	0	**17**
	Bartonelose, Biologia Molecular/PCR	0	1	0
	Bartonelose, IgG/IFI	0	0	4
	Borreliose, Biologia Molecular/PCR	0	0	1
	Borreliose, Biologia Molecular/PCR	0	0	1
	Ehrlichiose Humana, Biologia Molecular/PCR	0	0	3
	Febre Maculosa, IgG/IFI	0	0	19
	Febre Maculosa, IgM/IFI	0	0	19
	Leptospirose/MICAG	0	0	135
	Sarampo, Biologia Molecular/RTTR	0	0	1
INI FIOCRUZ	Aspergilose/ IMUDP	66	54	83
	Histoplasmose/ IMUDP	0	0	83
	Paracoccidioidomicose/ IMUDP	0	0	83
	Esquistossomose, Sorologia/ELISA	18	13	38
	Hidatidose, IgG/IMBLT	3	2	9
	Chikungunya, IgM/ELISA	0	0	1
	Encefalite Saint Louis, IgM/ELISA	1	1	**0**
	Febre Amarela, Biologia Molecular/RTTR	3	2	**5**
	Febre Amarela, IgM/ELISA	13	11	8
	Febre do Nilo Ocidental, IgM/ELISA	1	0	**0**
	Hantavírus, IgG/ELISA	0	0	7
	Hantavírus, IgM/ELISA	4	3	7
	Mayaro, IgM/ELISA	1	1	1
	Oropouche, IgM/ELISA	1	1	1
	Pesquisa de Arbovírus/INOC63	0	0	5
	Poliomavírus, Biologia Molecular/PCRTR	75	44	0
	Leishmaniose Tegumentar Americana, IgG/IFI	55	0	33
	Leishmaniose Visceral Humana, IgG/IFI	32	23	**15**
	Toxocara Canis/ELISA	6	4	27
	Adenovírus/ELISA	1	1	1
	Herpes Vírus, Biologia Molecular/PCR	0	0	16
	Herpes Vírus, Tipo 6 - IgG/ELISA	3	2	**0**
	Norovírus/ELISA	1	1	1
	Parvovírus B19 - IgG/ELISA	1	1	33
	Parvovírus B19 - IgM/ELISA	1	1	33

	Pesquisa de Enterovírus - Biologia Molecular/RTTR	3	2	**17**
	Pesquisa de Enterovírus, Biologia Molecular/PCR	1	2	**0**
	Poliomielite/Paralisia Flácida Aguda/IVCC	1	0	4
	Rotavírus/ELISA	6	4	14
	Rotavírus, Biologia Molecular/RTPCR	0	**0**	**0**
	Varicela, IgM/ELISA	0	0	13
LACEN/PR	Brucelose, Biologia Molecular/PCRTR	0	**0**	**7**
TOTAL GERAL		**446**	**267**	**968**

Fonte: Setor de envio de amostras/LACEN/RO.

34.11 LABORATÓRIOS QUE PARTICIPAM DA QUALIDADE ANALÍTICA DA REDE ESTADUAL

Tabela 481 - Descrição qualitativa e quantitativa de laboratórios que participam da qualidade analítica na rede estadual no período de 2021 a 2023.

RESPONSÁVEL	Tipo do Laboratório	2021	2022	2023
MALÁRIA	**LABORATÓRIOS REVISORES**	9	12	7
	LABORATÓRIOS DE BASE	23	21	22
CITOLOGIA	**LABORATÓRIOS PÚBLICO (TIPO I)**	1	1	1
	LABORATÓRIOS PRIVADOS (TIPO I)	2	2	4
LEISHMANIOSE, TUBERCULOSE E HANSENÍASE	**LABORATÓRIOS PÚBLICOS**	9	5	9
	LABORATÓRIOS PRIVADOS	0	2	1

Fonte: Núcleo de Biologia Médica Humana/GAL/GTEC/LACEN/SESAU/RO

34.12 CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO TÉCNICO MINISTRADOS NO LACEN

Tabela 482 - Cursos de capacitação e atualização ofertados pelo LACEN aos servidores dos municípios que participam da rede estadual no período de 2021 a 2023.

CURSO	2021	2022	2023
MALARIA	24	28	36

TUBERCULOSE	10	6	9
HANSENIASE	10	6	9
LEISHMANIOSE	10	5	15
CITOLOGIA	0	2	0

Fonte: Núcleo de Biologia Médica Humana/GAL/GTEC/LACEN/SESAU/RO

Figura 130 - Fotos tiradas nos cursos de capacitação realizados pelo LACEN/RO. 2021 – 2023.

Tabela 483 – Quantidade de servidores capacitados pelo LACEN para atuarem como microscopistas nos laboratórios da rede estadual no período de 2021 a 2023.

TIPO DE CURSO	2021	2022	2023
MALARIA	1	28	36
TUBERCULOSE	0	5	9
HANSENIASE	0	5	7
LEISHMANIOSE	0	5	15
CITOLOGIA	0	3	0

Fonte: Núcleo de Biologia Médica Humana/GAL/GTEC/LACEN/SESAU/RO

34.13 NÚMERO DE PROFISSIONAIS DO LACEN CAPACITADOS NOS 3 ÚLTIMOS ANOS

Tabela 484 - Descrição qualitativa e quantitativa absoluta de cursos de capacitação e atualização recebidos pelos servidores do LACEN/RO, 2021 – 2023.

CURSOS DE CAPACITAÇÃO	2021	2022	2023
Aperfeiçoamento na técnica Molecular RT PCR. Porto Velho/RO	0	2	1
Capacitação para operar o equipamento Liason, Empresa Diasorin. Porto Velho/RO	0	0	2
Capacitação Internacional de Emergência frente a um surto.	0	0	5
Treinamento laboratorial de detecção molecular para a coronavírus na síndrome respiratória aguda grave.	0	2	0
Curso de Laboratórios clínicos – Requisitos de qualidade e competência – ABNT NBR ISO 15189:2015 - ABNT	2	0	0
Curso de Laboratório clínico – Redução do erro através da gestão de riscos e melhoria contínua ABNT AMN ISO/TS 22367:2009 – ABNT	2	0	0
Curso de Guia para implementação da ABNT NM ISO 15189 no laboratório clínico –ABNT AMN ISO/TR 22869:2008 – ABNT	2	0	0
Curso de Auditoria interna da qualidade em Laboratórios clínicos (ABNT NBR ISSO 15189:2015) – Diretrizes para auditoria de sistemas de gestão – ABNT NBR ISO 19011:2018 – ABNT	2	0	0
Capacitação de Gestores da Qualidade em Laboratórios de Análises Clínicas – ABNT	2	0	0
Sistema de Gestão da Qualidade em Laboratórios de Análises Clínicas – ABNT	2	0	0
Treinamento virtual em técnicas de Biologia Molecular - ensaio ABBOTT Real Time Clamídia/Gonorréia	2	0	0
Operação do CFX96 REAL-TIME PCR Detection System – Porto Velho/RO	2	0	0
Treinamento virtual PCR Clamídia/Gonococo	2	0	0
Treinamento para realização do Sequenciamento Molecular – Porto Velho/RO	2	1	5
Curso de atualização para microscopistas de malária de Referência na região Amazônica, – IEC/PA	1	2	0
Treinamento virtual para Diagnóstico Laboratorial de Micoses	1	3	2
Boas Práticas para Laboratórios de Controle de Qualidade- ABNT NBR ISO/IEC 17025, RDC nº 512/2021, Guia 25/Anvisa e ABNT NBR ISO 19011 – ANVISA- virtual	2	0	0
Treinamento online sobre a coleta de amostras biológicas a serem analisadas pela Rede Piloto de Biologia Molecular para detecção de clamídia e gonococo (CT/NG)	2	0	0
Curso EAD de baciloscopia em Hanseníase	2	1	0
Treinamento virtual de utilização do sistema SIES	1	0	0

Atualização virtual na utilização da plataforma GAL	1	1	3
Leishmaniose Visceral e Tegumentar Americana para profissionais de nível superior e capacitação em diagnóstico das Leismnaioses – LACEN/RJ e FIOCRUZ/RJ	0	0	1
Curso de atualização gerencial aplicada as áreas de meio ambiente e de produtos – LACEN/SC	0	0	1
Treinamento no diagnóstico molecular para o vírus Oropouche e Mayaro – IEC/PA	0	0	1
Capacitação profissional no Centro de Alimentos – Nucleo de Morfologia e Microscopia alimentar – IAL/SP	0	0	1
Vista Técnica ao Polo do Instituto de Biologia Molecular do Paraná - IBMP	0	0	2
Treinamento para detecção dos vírus respiratórios com o Kit VR1 e VR2 – Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	0	0	6
Treinamento in Loco para Diagnóstico Molecular de Chagas – IBMP e LOCCUS	0	0	6
Treinamento sobre os métodos de eletroforese capilar e PCR em Tempo Real – Termo Fisher	0	0	2
Treinamento para uso, programação, limpeza e aplicações no Epmotion – Eppendorf	0	0	3
Treinamento no sistema SISREG para servidores lotados no SESMT/LACEN	0	0	2
Oficina conjunta de eliminação da Malária.	0	0	1
Identificação e controle de escorpiões de interesse em saúde	0	0	1
Reunião de alinhamento e treinamento de promoção vertical	0	0	2
Treinamento para implantação e institucionalização da educação permanente em saúde nas unidades de saúde de Rondônia – CETAS/NEP/RO	0	0	2
6º Congresso de pregoeiros e agentes de contratação.	0	0	1

Fonte: GTEC/LACEN/SESAU/RO

Figura 131 - Cursos de capacitação e atualização recebidos pelos servidores do LACEN/RO, 2021 – 2023

34.14 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARASERVIDORES DA SAÚDE

Tabela 485 - Demonstrativo de atividades desempenhadas pelo Núcleo de Segurança do Trabalhador – LACEN/RO, 2019 – 2022.

ATIVIDADES – SAÚDE DO TRABALHADOR	2021	2022	2023
AGENDAMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS OCUPACIONAIS – SAÚDE DO TRABALHADOR	56	104	209

Fonte: Núcleo de Segurança do Trabalhador-LACEN/RO.

34.15 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DAS DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023. - OS PONTOS POSITIVOS

Considerando a característica de atribuições e competências do LACEN/RO, como integrante do Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (SISLAB), atuando como ponto focal no suporte laboratorial e resposta a emergências em saúde pública, todas as atividades de coordenação e orientação da rede de laboratórios no estado, capacitação e orientação técnica no diagnóstico de doenças de notificação compulsória, suporte laboratorial em situações de surtos e períodos epidêmicos, execução de procedimentos de média e alta complexidade destinadas ao monitoramento de doenças infecciosas crônicas assim como as doenças de notificação

compulsória, suporte no diagnóstico confirmatório de doenças de importância para saúde pública e para controle de infecções hospitalares, entre outras, foram atividades continuadas.

Além do desempenho habitual laboral, vale ressaltar algumas atividades que tiveram destaque no planejamento e/ou execução gestora e técnica decorridas no ano de 2022, não relacionados diretamente ao suporte laboratorial COVID-19.

34.15.1 IMPLANTAÇÃO DO DIAGNÓSTICO MOLECULAR PARA MAYARO E OROPOUCHE.

As arboviroses compreendem um grupo de mais de 150 doenças transmitidas ao homem através de vetores artrópodes, como por exemplo, mosquitos do gênero Aedes. Nos últimos 30 anos, o surgimento e/ou ressurgimento de arbovírus representaram uma considerável ameaça à saúde global. A contínua expansão geográfica dos vírus da dengue (DENV), juntamente com os surtos explosivos do vírus do Nilo Ocidental (WNV), do vírus Mayaro (MAYV) do vírus Chikungunya (CHIKV) e, mais recentemente, do vírus Zika (ZIKV), serviram como lembretes de que novas epidemias podem surgir em a qualquer momento dessa diversidade.

Esses vírus causam uma infecção com manifestações clínicas semelhantes dificultando um diagnóstico clínico. Até 2022, o LACEN ofertava o diagnóstico molecular para os agravos Zika, Dengue e Chikungunya, sendo que o diferencial em caso de pacientes com sintomas graves e resultados negativos para esses agravos eram encaminhados para o Instituto Evandro Chagas/PA para o diagnóstico de Febre de Oropouche e Mayaro.

Considerando o aumento de amostras de pacientes com sintomatologias semelhantes porém com testagem negativas para esses agravos e visando otimizar os impactos na saúde pública de morbidade, o LACEN-RO está ampliou a identificação das arboviroses, ofertando para a população de Rondônia o diagnóstico molecular para Febre de mayaro e Oropouche, onde as amostras que obtiverem resultados negativos para Dengue, Zika e Chikungunya, serão automaticamente submetidas às outras

testagens, seguindo orientação do Ministério da saúde, conforme estabelecido na NOTA TÉCNICA Nº 01/2022/AGEVISA/LACEN/SESAU/RO.

34.15.2 IMPLANTAÇÃO DO DIAGNÓSTICO MOLECULAR PARA DOENÇA DE CHAGAS E PESQUISA DO VETOR DA DOENÇA EM ALIMENTOS

Doença de Chagas é uma infecção parasitária, causada pelo protozoário Trypanosoma cruzi e transmitida pelo triatomíneo, popularmente conhecido como barbeiro. A doença apresenta curso clínico bifásico, a fase aguda, muitas vezes sem sintomas, pode evoluir para fase crônica. A doença é reconhecida há mais de um século e acomete, principalmente, populações negligenciadas, sendo característica de países subdesenvolvidos, sendo endêmica de 21 países das Américas. Atualmente existem grandes preocupações pela transmissão oral, principalmente na região Norte do Brasil, área mais afetada que pode estar envolvida com o contágio da pele e mucosas por meio das fezes e urina contaminadas dos insetos.

No ano de 2023, o LACEN/RO em parceria com o Instituo de Biologia Molecular do Paraná – IBMP, buscou a padronização de um kit específico para detecção molecular de Doença de Chagas em amostras de pacientes e do próprio inseto potencialmente contaminados no estado. Vale destacar que por ser tratar de biologia molecular, o kit apresenta alta sensibilidade e rapidez na liberação do resultado, sendo possível realizar o diagnóstico molecular tanto na fase aguda, quanto na fase crônica da doença.

Além do mais, atualmente o diagnóstico molecular de Chagas é feito no Laboratório de Referência Nacional demandando o transporte dessas amostras para outro estado, o que retarda o processo de liberação dos resultados ao paciente, prejudicando o início do tratamento, que é suma importância para o sucesso terapêutico. O LACEN/RO entende como uma excelente oportunidade essa parceria com o IBMP, já que estaremos fortalecendo o diagnóstico de um agravo com alta incidência do nosso estado.

34.15.3 IMPLANTAÇÃO DA ANÁLISE DE RÓTULOS EM ALIMENTOS

No ano de 2023, o LACEN implantou a análise de rotulagem em alimentos, no Núcleo de Produtos e Meio Ambiente. Essa análise possui a função de avaliar se as informações obrigatórias e específicas declaradas nos rótulos dos alimentos, seguem conforme legislações vigentes, comparando, quando aplicável, os resultados obtidos pelos setores analíticos com os declarados no rótulo. Também identifica falhas na descrição das informações que podem induzir o consumidor ao erro na seleção de produtos a partir das informações declaradas pelo fabricante.

34.15.4 IMPLANTAÇÃO DO LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR NO LAFRON

No ano de 2023, o LAFRON enfrentou e superou desafios significativos, conseguindo implementar melhorias no seu parque tecnológico, apesar de todos as dificuldades estruturais no prédio onde a unidade está instalada.

A qualificação do profissional com a capacitação em Biologia Molecular para implantação de diagnósticos de alta complexidade, destaca-se um marco importante. Sendo uma proposta robusta que permitirá o LAFRON realizar diagnósticos mais avançados na região de fronteira e fortalecendo sem dúvida a vigilância epidemiológica, proporcionando agilidade na resposta frente a surtos bem como o diagnóstico para agravos de relevância para saúde pública.

Vale ressaltar que as medidas de readequação do espaço físico e instalação dos equipamentos e treinamento do profissional que irá processar as amostras, já foram executadas pelo LACEN em parceria com a Prefeitura do Município de Nova Mamoré e a previsão para início das análises é para o 1º trimestre de 2024 com o diagnóstico molecular para covid-19 (RTPCR-SARS COV2).

34.16 PERSPECTIVAS E METAS 2024

O LACEN/RO, tem como perspectivas e metas para o ano de 2024 a:

I. Ampliação e Reforma das instalações físicas do LACEN/RO, uma vez que há a necessidade de expansão da ambiência do (Almoxarifado; Estacionamento; Setor de Tuberculose, lavagem e esterilização);

II. Ampliação e Reforma das instalações físicas do LAFRON, uma vez que há a necessidade de expansão da ambiência do (Estruturação de toda a área laboratorial);

III. Ampliação em pelo menos 15% do rol de exames ofertados pelo LACEN/RO nas áreas de (Biologia Molecular; Microbiologia; Produtos e Meio Ambiente);

IV. Dar continuidade na capacitação dos profissionais do LACEN/RO;

V. Ampliação do Programa de Educação continuada de servidores da Rede de Laboratórios;

VI. Ampliação no número de revisões dos controles de qualidade do LACEN/*RO (Tuberculose; Hanseníase; Leishmaniose; Malária; Citológico)*;

VII. Realizar no ano de 2024 a Supervisão da Rede de Laboratórios nos 52 municípios do Estado de Rondônia, afim de ampliar a cobertura de controle de qualidade das lâminas para todos os municípios do estado;

VIII. Aquisição de insumos e equipamentos laboratoriais para atender ao LACEN e LAFRON;

IX. Perspectiva da abertura de novos processos licitatórios para aquisições e contratações continuadas visando a melhoria continua da unidade.

X. Implantar efetivamente uma Política da Qualidade no LACEN/RO e sub unidades;

XI. Ampliar e implementar as ações de Atenção à Saúde do Trabalhador pelo LACEN e LAFRON, realizadas pelo SESMT/LACEN/RO;

XII. Ampliar o parque tecnológico da unidade, adquirindo equipamentos de multimídia para o auditório, criando um ambiente propício para treinamentos, capacitações, participações em vídeo conferências, entre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento da unidade;

XIII. Realizar estudo de Viabilidade Técnica do LACEN/RO juntamente com a Coordenadoria de Obras e Engenharia do Estado (CO), para viabilizar a Construção e instalação de 01 (um) novo laboratório satélite do LACEN/RO, na cidade de Cacoal (Região Macro II);

35 LABORATÓRIO DE FRONTEIRA DE GUAJARÁ MIRIM - LAFRON

35.1 APRESENTAÇÃO

O Laboratório de fronteira de Guajará Mirim (LAFRON) desempenha suas atividades 16 anos, é um núcleo do Laboratório Central de Saúde (LACEN), localizado no município de Guajará Mirim, região de fronteira com a Bolívia, sendo uma cidade gêmea com a cidade de Guayaramerin/BO, oferta serviços de análise laboratorial à população de Guajará Mirim, Nova Mamoré, além do compromisso com o Comitê de Interfronteira de IST, HIV, AIDS e Hepatites Virais entre Brasil e Bolívia. No ano de 2023, houve uma expansão significativa das ofertas dos serviços prestados, destacando-se o aumento da análise da demanda do município de Nova Mamoré.

35.2 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

O Laboratório de fronteira de Guajará Mirim (LAFRON) participou ativamente de eventos realizados pela Secretária de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU/RO), Casa de Saúde Indígena de Guajará Mirim (CASAI) e Secretaria Municipal de Saúde de Guajará Mirim:

I. Coleta de exames e analise na Ação Saúde Cidadã;

II. Audiência Pública na Assembleia Legislativa de Rondônia;

IV. Reunião do Comitê de Interfronteira de IST, HIV, AIDS e Hepatites Virais entre Brasil e Bolívia;

V. Coleta de PSA (mês de novembro azul) na CASAI, Centro de Saúde Altamiro Barroso, Centro de Saúde Sandoval Meira e Casa do Ancião São Vicente;

VI. Reuniões virtuais com a Coordenação Geral de Laboratório de Saúde Pública (CGLAB)

35.3 SERVIÇOS PRESTADOS E EXPANSÃO DE EXAMES

O LAFRON no de 2023, implementou, mas 08 exames sendo marcadores tumorais: Alfa feto proteína, CA125, CA 15-3, CA 19-9, CEA, hormônio cortisol, teste de sífilis e Herpes disponibilizados aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Oferece um total de 88 exames conforme apresentados no quadro.

Tabela 486 - Quantitativo De Exames Realizados No Lafron,2023

DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO
Bioquímicos	39
Imunologia	19
Hormônios e Marcadores tumorais	18
Coagulograma	4
Hematologia	2
Programas	6
total	**88**

Fonte: HOSPUB e GAL, acessado em 28/12/2023.

O LAFRON oferta um conjunto de 39 exames de bioquímica, o qual e detalhado no quadro 2, essa ampla variedade de exames são exames disponibilizados através do laboratório sentinela.

Quadro 148 - Tipos De Exames De Bioquímicas Realizados No LAFRON/2023

ORDEM	DESCRIÇÃO

1	AC URICO
2	AMILASE
3	ALBUMINA
4	BILI DIRETA
5	BILI TOTAL
6	CALCIO
7	CPK
8	CKMB
9	COLESTEROL TOTAL
10	COL HDL
11	CLORETOS
12	CREATININA
13	DESIDROGENASE LDH
14	FERRO- EQL
15	FERRITINA- EQL
16	FOSF ALCALINA- EQL
17	FOSFATO- EQL
18	FOSFORO- EQL
19	GAMA GT- EQL
20	GLICOSE- EQL
21	LACTATO- EQL
22	LIPASE- EQL
23	MAGNESIO- EQL
24	POTÁSSIO- EQL
25	PCR QUANTITATIVO- EQL
26	PROT T + ALB- EQL
27	PROTEINURIA- EQL
28	SODIO- EQL
29	TGO/AST- EQL
30	TGP/ALT- EQL
31	TRIGLICERÍDEOS- EQL
32	UREIA- EQL
33	PROT T + ALB
34	PROTEINURIA
35	SODIO
36	TGO/AST
37	TGP/ALT
38	TRIGLICERÍDEOS
39	UREIA

Fonte: HOSPUB, acessado em 27.12.2023

Em relação aos exames ofertados de imunologia disponibilizamos 19 tipos de exames, conforme elencados no quadro abaixo.

Quadro 149 - Descrição Dos Exames De Imunologia Realizados No LAFRON/2023

ORDEM	DESCRIÇÃO
1	CITOMEGALOVÍRUS-IGM
2	CITOMEGALOVÍRUS- IGG
3	HEP. A IGM
4	HEP. B – ANTI-HBC IGM
5	HEP. B – HBC TOTAL
6	HEP. B – HBSAG
7	HEP. B – ANTI HBS
8	HEP. B – HBEAG
9	HEP. B – ANTI HBE
10	HEP. C – ANTI HCV
11	HIV
12	HIV- IMUNOBLOT
13	RUBÉOLA IGM
14	RUBÉOLA IGG
15	TOXOPLASMOSE IGM
16	TOXOPLASMOSE IGG
17	AVIDEZ
18	SIFILIS
19	HERPES TIPO 1

Fonte: GAL, acessado em 27.12.2023

Destacamos a diversidade de serviços ofertados através da testagem dos hormônios reprodutivos e da tireoide, assim como os marcadores tumorais, o laboratório apresenta um extenso painel de 18 exames.

Quadro 150 - Tipos De Exames De Hormônios E Marcadores Tumorais Realizados No LAFRON/2023.

ORDEM	DESCRIÇÃO
1	ESTRADIOL
2	FSH
3	LH
4	PROGESTERONA
5	PROLACTINA
6	PSA TOTAL
7	PSA LIVRE
8	T3 TOTAL
9	T4
10	T4 LIVRE
11	TESTOSTERONA
12	TSH
13	CORTISOL
14	ALFA FETO PROTEÍNA
15	CA125
16	CA 15-3
17	CA 19-9
18	CEA

Fonte: HOSPUB e GAL, acessado em 27.12.2023

Apresenta-se os tipos de exames de coagulograma disponibilizados pelo LAFRON ao longo do ano de 2023. Esses exames são fundamentais para avaliar o sistema de coagulação sanguínea, principalmente no diagnóstico e monitoramento de distúrbios hemorrágicos e trombos, tornando os diagnósticos precisos.

Quadro 151 - Tipos de Exames de Coagulograma Realizados no LAFRON 2023

ORDEM	DESCRIÇÃO
1	TAP
2	TTPA
3	FIBRINOGÊNIO
4	D-DIMERO

Fonte: HOSPUB, acessado em 27.12.2023

Para hematologia o laboratório disponibiliza dos 02 exames, o hemograma completo e as plaquetas.

Quadro 152 - Tipos de Exames de Hematologia realizados no LAFRON em 2023

ORDEM	DESCRIÇÃO
1	HEMOGRAMA COMPLETO
2	PLAQUETAS

Fonte: HOSPUB, acessado em 27.12.2023

Os tipos de exames de programas realizados em parceira com a Secretaria Municipal de Saúde de Guajará Mirim no ano de 2023, contribuído para a promoção da saúde pública do município.

Quadro 153 - Tipos de Exames de Programas Realizados no LAFRON em 2023

ORDEM	DESCRIÇÃO
1	TUBERCULOSE- TRM
2	TUBERCULOSE -BK
3	TUBERCULOSE- CULTURA
4	LTA
5	MH
6	FUNCOS/PARACOCO

Fonte: GAL/2023, acessado em 27/12/2023

35.4 SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS

O LAFRON atualmente possui cinco serviços de contratualização vigentes, abrangendo as áreas: manutenção, vigilância, limpeza e higienização, coleta de resíduo hospitalar e fornecimento de serviços de automação e insumos laboratoriais. Segue a descrição dos contratos:

- Contrato nº 106/PGE - 2018 (Serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva em condicionador de ar);
- Contrato nº 621/PGE-2022 (Serviço de Vigilância);
- Contrato nº 604/PGE-2020 (Serviço de Limpeza Hospitalar);
- Contrato nº 412/PGE-2020 (Serviço de coleta de Lixo Hospitalar);
- Contrato nº 103/PGE-2019 (Serviço de Dedetização). Contrato nº 453/SESAU/PGE/2022 (Fornecimento de Serviço de automação com equipamentos e insumos laboratoriais).

35.5 PRODUÇÃO DO LAFRON

A produção expressiva do LAFRON no ano de 2023, está agregada a integração desta unidade à rede sentinela de laboratórios de hepatites virais, conforme demonstrativo, a produção total contabilizou um total de 109.985 exames realizados, sendo que o setor de Bioquímica liderou com analise de 58.805 exames, seguindo pela hemotologia com 11.816 exames realizados, houve também um aumento significativo na imunologia contabilizando um total de 39.245 exames. O LAFRON executou 69 exames de coagulograma.

Houve um grande desafio principalmente relacionado ao banco de dados utilizados para o laboratório sentinela, ocasionado falha na computação dos dados, entretanto medidas imediatas foram tomadas por esta gestão e o sistema passou pelo processo automatização e interfaciamento.

Um aumento expressivo na produção do ano de 2023, o LAFRON desempenhou um papel crucial para atender ás demandas variadas da comunidade, ampliando o número de exames e capacidade de execução para os munícipios de Guajará Mirim e Nova Mamoré, visando proporcionar serviços laboratoriais de média e alta complexidade na região de Fronteira.

Tabela 487 - Produção total de exames relacionados a Bioquímica, Hematologia e Imunologia no LAFRON em 2023

DESCRIÇÃO/2023	QUANT.
BIOQUIMICA	58.805
HEMATOLOGIA	11.816
HORMONIO/HOSPUB	50
COAGULOGRAMA	69
IMUNOLOGIA/HOSPUB	364
IMUNOLOGIA/GAL	38.881
TOTAL GERAL	**109.985**

Fonte: HOSPUB e GAL, ACESSADO EM 27.12.2023

Em relação a produção do laboratório sentinela, analise é restrita ao banco de dados de 2023, salientamos a perda de informação de 04 meses, o quadro abaixo estabelece uma visão detalhada do quantitativo de exames realizados das coletas, pelo Hospital Regional Perpetuo Socorro, desta forma tem uma média aproximada de 4.723 exames mês sendo que o máximo realizado foi no mês de maio com um total de 9.473 exames.

Tabela 488 - Quantitativo De Exames Realizados Para O Hospital Regional Perpetuo Socorro,GM,2023

HOSPITAL REGIONAL PERPETUO SOCORRO/GM													
ÁREA	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	TOTAL
BIOQUIMICA	-	-	2213	3264	7984	2460	7671	6358	3802	5505	4822	2768	46847
HEMATOLOGIA	-	-	575	677	1469	506	1460	1348	809	1080	1088	553	9565
HORMONIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
COAGULOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	39	69
IMUNOLOGIA	-	-	11	25	20	6	-	56	26	38	8	-	190
TOTAL			**2799**	**3966**	**9473**	**2972**	**9131**	**7762**	**4637**	**6624**	**5948**	**3360**	**56672**

Fonte: HOSPUB, acessado em 22.12.2023

A contabilização detalha o quantitativo de exames realizados para o Hospital Antônio Luís de Macedo, situado no município de Nova Mamoré com um total de 339 analises. Destaca-se que o marco do início desta coleta foi no mês de agosto de 2023.

Tabela 489 - Quantitativo De Exames Realizados para o Hospital Antônio Luís de Macedo,NM,2023

HOSPITAL ANTONIO LUIS DE MACEDO/NM													
ÁREA	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	**TOTAL**
BIOQUIMICA	-	-	25	-	-	-	-	4	58	36	46	144	**313**
HEMATOLOGIA	-	-	13	-	-	-	-	1	-	2	-	-	**16**
HORMONIO	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	**7**
COAGULOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IMUNOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	**3**
TOTAL			**38**					**7**	**66**	**38**	**46**	**144**	**339**

Fonte: HOSPUB, acessado em 22/12/2023

Em maio de 2023, uma das medidas implementadas no LAFRON, foi a realização da coleta dos exames do laboratório sentinela pelo LAFRON, iniciou-se com um projeto piloto com a demanda das gestantes atendidas no Centro de Saúde Carlos Chagas e após o primeiro mês iniciou-se a captação por demanda espontânea, ressaltamos que devidos problemas com equipamentos e banco de dados não foi possível o registro da produção no mês de junho e julho de 2023. Desta forma o laboratório realizou analise de 14.093 exames, conforme apresentado.

Tabela 490 - Quantitativo De Exames Realizados No Atendimento No Laboratório De Fronteira De Guajará Mirim, RO,2023

LAFRON/GUAJARÁ-MIRIM													
AREA	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	TOTAL
BIOQUIMICA	-	-	41	79	105	-	-	1.194	1.544	3.045	3.568	2.069	11645
HEMATOLOGIA	-	-	2	6	8	-	-	242	333	581	682	381	2235
HORMONIO	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	38	-	42
COAGULOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IMUNOLOGIA	-	-	-	2	-	-	-	20	45	48	8	48	171

TOTAL	**-**	**-**	**43**	**87**	**113**	**-**	**-**	**1.456**	**1.926**	**3.674**	**4.296**	**2.498**	**14093**

Fonte: HOSPUB, acessado em 22.12.2023

Ao apresenta o consolidado dos exames processados e analisados na unidade ao longo do ano de 2023, destaca uma expressiva produção, evidenciando a ampliação dos exames ofertados a região de fronteira, destacamos um total de 71.104 exames só neste setor de bioquímica/hematologia.

Tabela 491 - Consolidados dos Exames realizados no atendimento do Laboratório de Guajará - Mirim em 2023.

CONSOLIDADO DA EXECUÇÃO DO LAFRON													
ÁREA	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	**TOTAL**
BIOQUIMICA	-	-	2279	3343	8089	2460	7671	7556	5404	8586	8436	4981	**58805**
HEMATOLOGIA	-	-	590	683	1477	506	1460	1591	1142	1663	1770	934	**11816**
HORMONIO	-	-	0	0	0	0	0	0	11	1	38	0	**50**
COAGULOGRAMA	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	30	39	**69**
IMUNOLOGIA	-	-	11	27	20	6	0	78	72	86	16	48	**364**
TOTAL	-	-	**2880**	**4053**	**9586**	**2972**	**9131**	**9225**	**6629**	**10336**	**10290**	**6002**	**71104**

Fonte: HOSPUB, acessado em 22.12.2023

A produção do setor de imunologia desta unidade tem um papel essencial para a vigilância epidemiológica dos municípios de Guajará Mirim e Nova Mamoré, ofertando diagnósticos confirmatórios, principalmente das doenças de notificação compulsória, contribuindo para a conclusão do diagnóstico de 13 agravos distintos. As amostras biológicas que não são contempladas localmente são encaminhadas pelo município de Guajará Mirim para análise no LACEN. O serviço prestado pelo LAFRON, assegura uma resposta oportuna e eficaz para implementação de tratamentos, monitoramento e adoção de medidas preventivas desencadeadas pela vigilância epidemiológica e o Serviço Especializado Assistência de Guajará Mirim (SAE/GM), fortalece a capacidade de resposta dos sistemas de saúde dos municípios da área de fronteira.

A análise do quadro abaixo demostra um aumento expressivo do quantitativo de exames realizados no setor de imunologia do LAFRON ao

longo dos anos de 2021,2022 e parcial 2023. No ano de 2021 foram analisados 17.529 exames, seguindo por 17.336 exames referente ao período de 2022, representando um aumento 99,2% na produção 2023 que contabilizou 38.881 exames realizados. Este aumento reflete de maneira significativamente na importância do papel desempenhado pelo LAFRON para saúde pública na região de fronteira.

Tabela 492 - Exames realizados no setor de imunologia do Laboratório de Guajará - Mirim em 2023

EXAMES REALIZADOS	QUANT.
2021	17.529
2022	17.386
2023	38.881
TOTAL	**73.796**

Fonte: GAL, acessado em 28.12.2023

O quadro abaixo apresenta um panorama dos exames realizados para o município de Guajará Mirim e Nova Mamoré.

É notório que Guajará Mirim concentrou a maior parte dos exames com um total de 33.337, sendo que o município de Nova Mamoré iniciou em agosto de 2023, o envio das amostras para o LAFRON já totalizando parcialmente 5.491 exames.

Tabela 493 - Exames realizados no setor de imunologia do Laboratório de Fronteira de Guajará - Mirim em 2023

Exames/municípios	2021	2022	2023
Guajará Mirim	17.365	16.694	33.337
Nova Mamoré	0	678	5.491
total	**17.365**	**17.372**	**38.828**

Fonte: GAL, acessado em 27.12.2024

O aumento crescente do número total de exames em 2023, em comparação com os anos de 2021 e 2022, sinaliza medidas de implementação realizadas em 2023 para o fortalecimento da capacidade diagnóstica do LAFRON e sua contribuição para saúde pública da região.

36 CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE RONDÔNIA - CDI

36.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia (CDI) foi inaugurado no dia 21 de dezembro de 2018 pelo Governo do Estado em Porto Velho. A construção do prédio e a aquisição de parte dos equipamentos, a exemplo da moderna máquina de ressonância magnética, foram entregues pela Usina Hidrelétrica (UHE) Jirau com recursos de compensação social. A mesma ficou sendo gerida pela empresa Mega Imagem até dezembro de 2021, em janeiro de 2022, o Governo de Rondônia, por meio da Secretaria Estadual de Saúde - SESAU, reativou os serviços oferecidos pelo Centro de Diagnóstico por Imagem - CDI que a retomada das atividades na data de 10 de junho de 2022, por se tratar de um serviço essencial ao bom funcionamento das Unidades Hospitalares, assim como o projeto definindo minuciosamente para execução dos serviços, de acordo com a capacidade instalada do estabelecimento, apresentado pela Direção Geral da POC, conforme apensado nos autos através do Plano de Trabalho (0021242910).

Esta unidade oferta os Exames de Raio-X, e Raio-X Contrastado, Mamografia, Escanometria, Exames de Ultrassonografia Geral, infantil, Doppler, Obstetra e Morfológica.

Atendendo a fila do SISREG, além de atendimento aos pacientes do Ambulatório de Trauma Ortopédico – ATO, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, Pronto socorro João Paulo II, Cemetron, Hospital Infantil Cosme e Damião e Hospital de Retaguarda de Rondônia.

36.1.1 PROPÓSITO

O Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia (CDI) oferece o que há de mais inovador e seguro na medicina diagnóstica, trazendo tecnologias e práticas avançadas no campo da ciência médica.

A confiança é um dos nossos valores mais elevados, por isso somos reconhecidos pelo nosso propósito em servir os usuáriso do Sistema Único de Sáude com acolhimento e competência.

Nossas salas de exames são equipadas com tecnologia ultramoderna e trazem a sensação de conforto, bem estar, acolhimento e segurança. Nossos pacientes sentem-se seguros e nossos médicos contam com toda a infraestrutura necessária para realizar o que fazem de melhor: salvar vidas, promovendo a saúde e a felicidade dos nossos pacientes e de suas famílias.

36.1.2 MISSÃO

Ser referência em diagnóstico por imagem, oferecer os melhores serviços em diagnóstico, proporcionando alta tecnologia, precisão e segurança a todos os seus clientes, com ética e comprometimento, seguindo todas as normas e requisitos legais.

36.1.3 VISÃO

Ter o reconhecimento nacional em inovação na área de radiologia, agregar valores e conhecimentos, visando contínuo aprimoramento nos processos internos e externos. Com o mais humano relacionamento com a população.

36.1.4 VALORES:

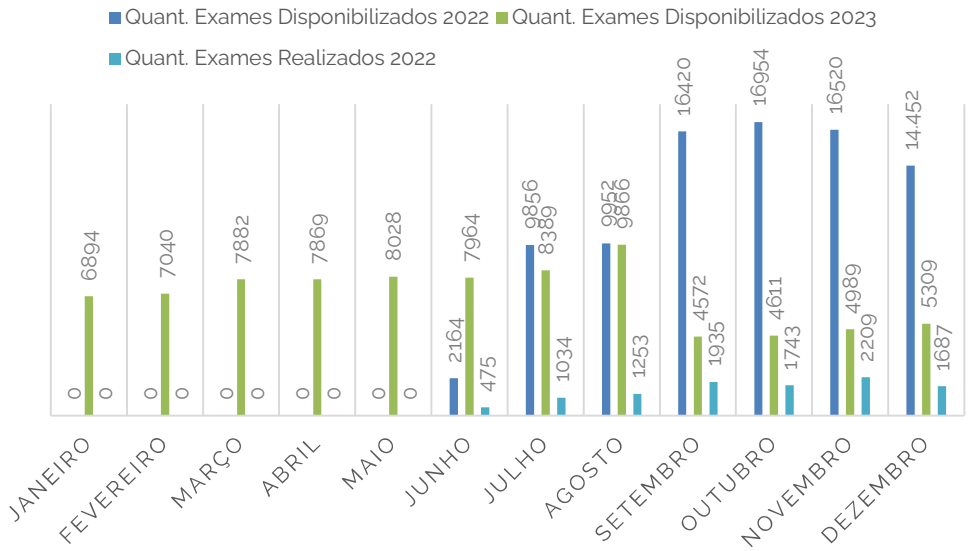
- Respeito pela vida humana e instituição familiar;
- Conduta honesta e ética profissional;
- Melhoria contínua;
- Inovação;
- Sustentabilidade;
- Valorização humana;
- Integridade;
- Competência;

- Urbanidade.

36.2 EXAMES REALIZADOS DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023

O Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI durante o ano de 2023 disponibilizou cerca de 83 mil vagas à Central Estadual de Regulação, e foram realizados cerca de 31 mil exames durante o período.

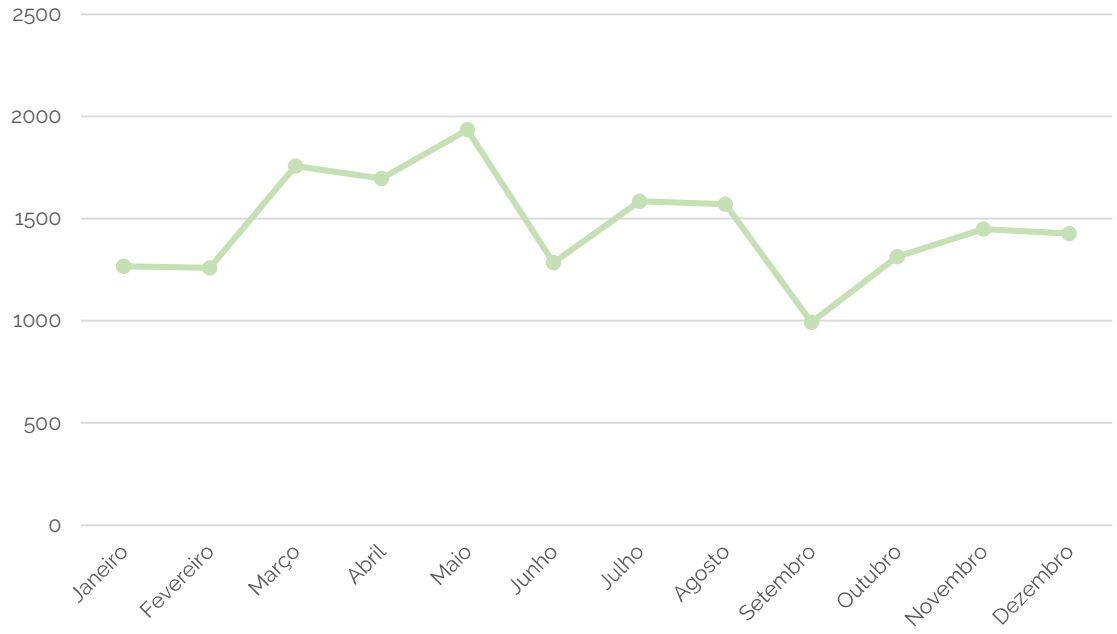
Gráfico 185 - Exames disponibilizados x regulados x realizados no período de janeiro à dezembro de 2023



Fonte: SISREG 2023

O quantitativo atual apresenta-se reduzido, visto que, alguns equipamentos médicos hospitalares encontram-se aguardando manutenção corretiva para retornar a apresentar o correto funcionamento. Porém, ainda assim este nosocômio conseguiu ofertar em média 7 mil vagas destinadas ao atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS. Estima-se que com todos os equipamentos em funcionamento, ofertando todas as especialidades que este CDI fora projetado para atender, esse quantitativo poderia chegar próximo de 100 mil exames no mesmo período.

Gráfico 186 - Quantitativo de faltas no período de janeiro à dezembro de 2023



Fonte: SISREG 2023.

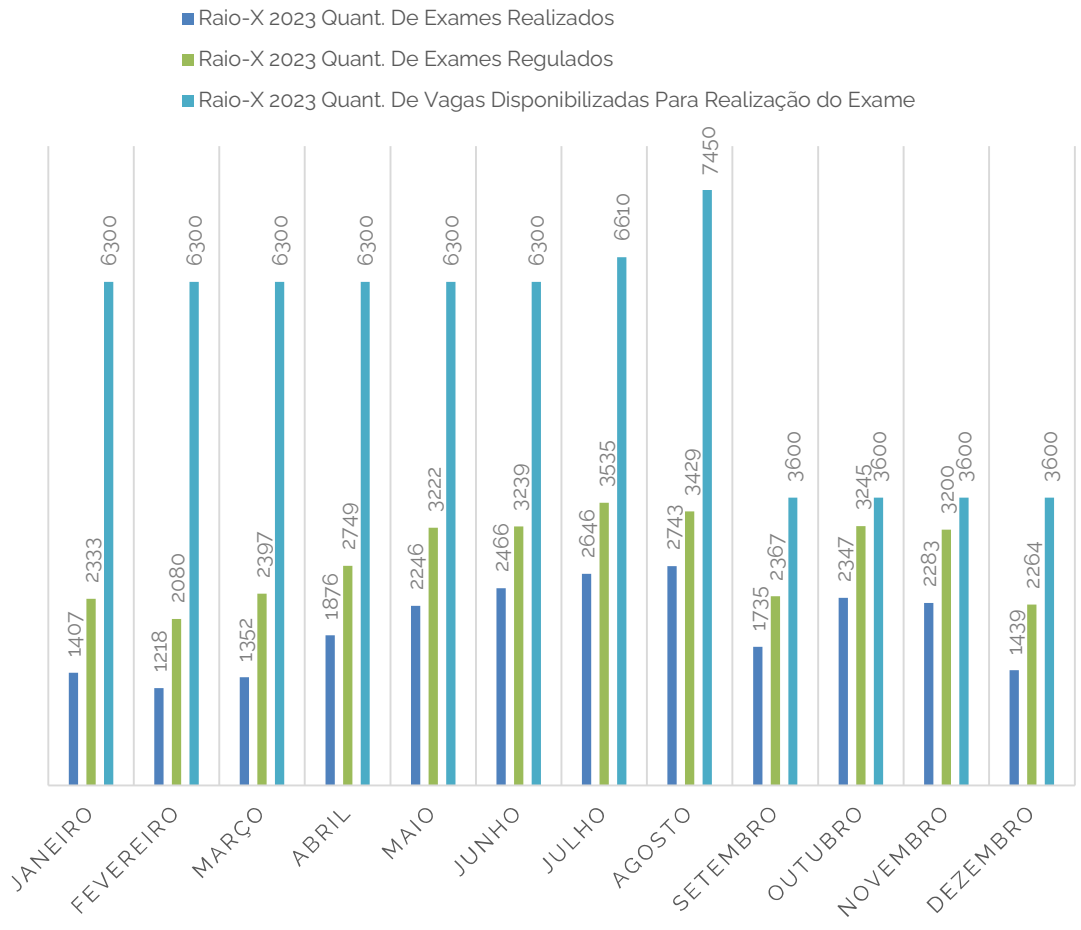
Após uma Reestruturação de Diretoria que ocorreu em maio de 2023, houve a a implantação da atividade de Confirmação de Presença do Paciente, uma iniciativa da unidade, na qual os colaboradores do CDI realizam o contato telefônico com o paciente para confirmar sua presença na data em que está agendado a realização do seu exame. Esse contato realizado por este nosocômio ocorre em consonância ao efetuado pela Central Estadual de Regulação. A adoção dessa prática, possibilitou a diminuição do índice de falta aos exames.

36.2.1 RAIO-X

Durante o ano de 2023 foram disponibilizados à Central Estadual de Regulação através do Sistema de Regulação mais de 66 mil exames de Raio-X, e foram realizados cerca de 24 mil exames. No Gráfico 01 é possível observar que a partir de setembro houve uma diminuição drástica na quantidade de exames disponibilizados, isso deve-se à falha técnica que ocorreu em um dos equipamentos de Raio-X deste CDI.

Apesar de atualmente contar com o funcionamento apenas de um Aparelho de Raio-X ainda é possível disponibilizar cerca de 3,5 mil vagas para a realização do exame supramencionado. Ademais, é evidente que nos meses de junho a agosto, de outubro e de novembro foram obtidas as maiores quantidades de realização do referido exame. Além dos exames de Raio-X convencional, esta unidade ofertou cerca de 228 vagas destinadas à realização de Raio-X com uso de contrastes, dentre eles: Uretrocistografia Retrógada e Miccional, Urografia Excretora e Retrógada.

Gráfico 187 - Exames de Raio-X disponibilizados x regulados x realizados no período de janeiro à dezembro de 2023

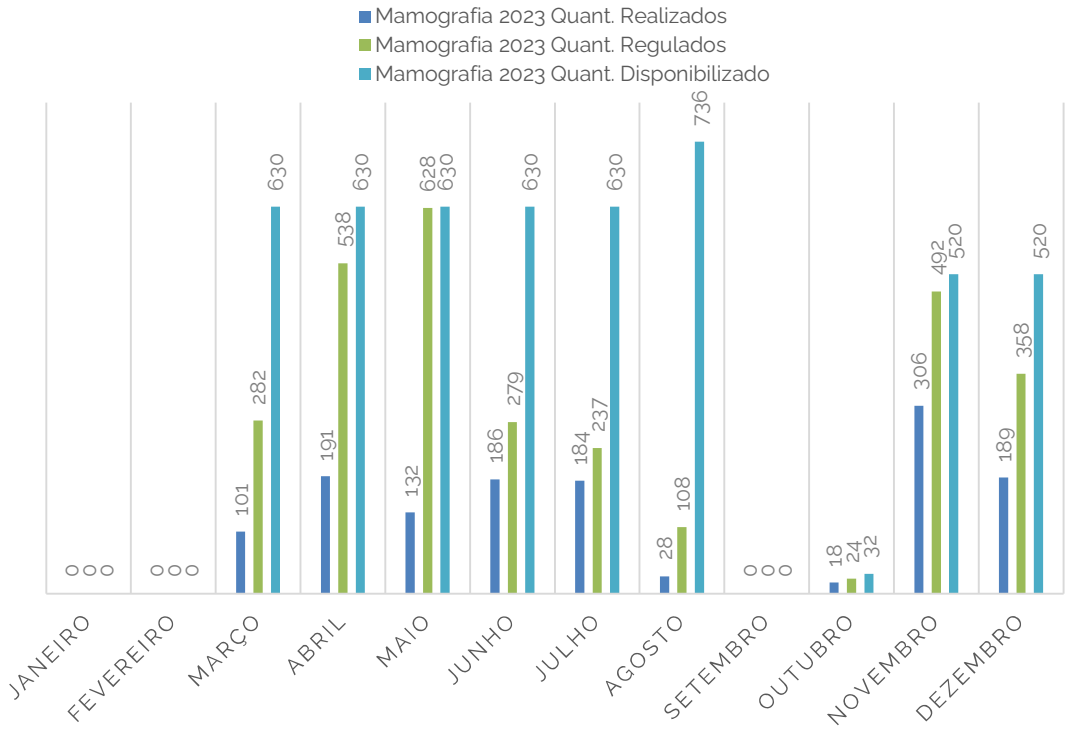


Fonte: SISREG 2023.

36.2.2 MAMOGRAFIA

O exame de Mamografia passou a ser ofertado em março de 2023, foram disponibilizadas cerca de 5 mil vagas, e foram realizados cerca de 1,5 mil exames de Mamografia durante o período de março a dezembro. Ressaltamos, que durante os meses de setembro e outubro de 2023 os atendimentos foram sobrestados. Visto que, o equipamento apresentou falha técnica. E, teve o retorno do funcionamento no mês de novembro de 2023. Vale destacar, que o quantitativo de vagas ofertados corresponde a um sistema de mamografia, atualmente este CDI possui 02 (dois) sistemas de mamografia, no entanto, apenas um deles está em funcionamento.

Gráfico 188 - Exames de Mamografia disponibilizados x reguladas x realizados no período de janeiro a dezembro de 2023



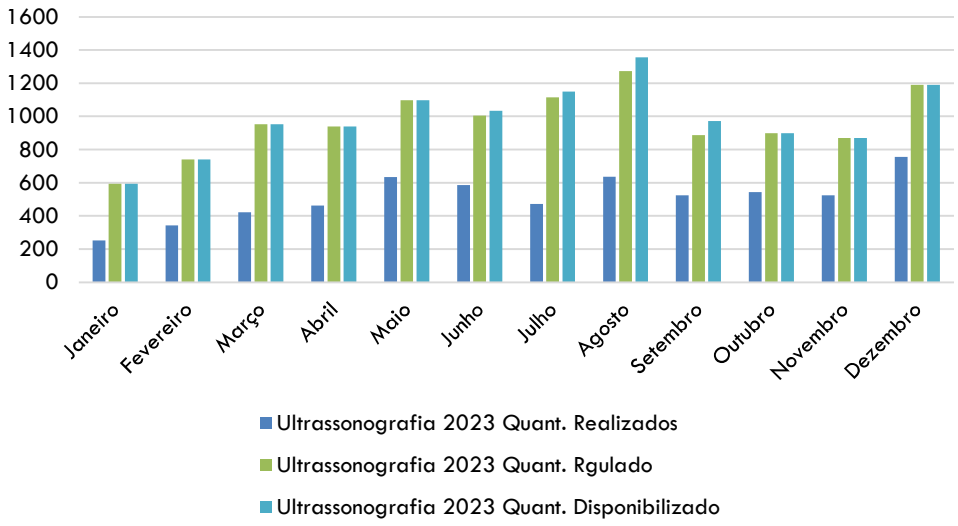
Fonte: SISREG 2023.

36.2.3 ULTRASSONOGRAFIA

Considerando os Exames de Ultrassonografia, foram disponibilizadas cerca de 12 vagas, e foram realizados cerca de 11,5 mil exames de Ultrassonografia durante o período de janeiro a dezembro de 2023. Dentre o quantitativo de vagas disponibilizadas: 10 mil foram destinadas para Ultrassonografia Geral, 1,5 mil foram destinadas para Ultrassonografia Infantil, 15 foram destinadas para Ultrassonografia com Doppler e 123 foram destinadas para Ultrassonografia Obstétrica Morfológica.

Considerando que os exames Obstétricos demandam um maior tempo de execução, quando comparados com o Ultrassom Geral, o quantitativo para esses exames é menor em comparação aos demais. Dessa forma, apesar da diminuição, a partir do mês de setembro, no quantitativo de exames ofertados este CDI passou a ofertar vagas para Ultrassom Obstétrico Morfológico, exame que é de extrema importância para o prosseguimento do pré-natal. Ainda neste cerne, vale destacar que havia uma fila de espera na regulação com cerca de 150 gestantes na fila de espera aguardando a autorização do referido exame.

Gráfico 189 - Exames de Ultrassonografia disponibilizados x regulado x realizados no período de janeiro a dezembro de 2023.



Fonte: SISREG 2023.

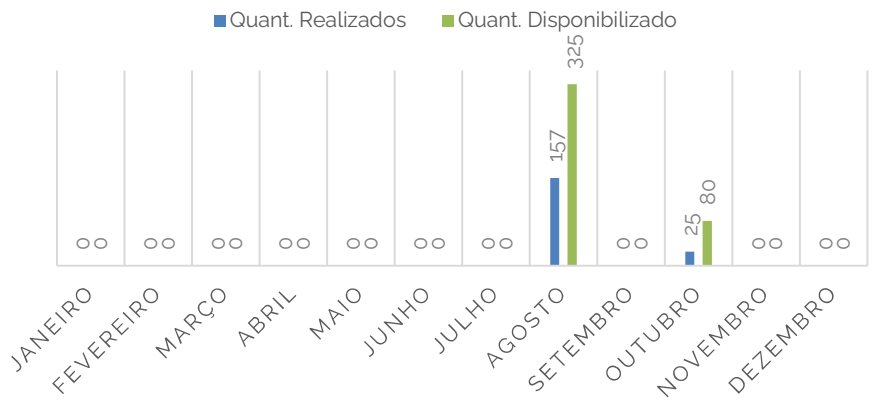
36.2.4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Atentando ao Exame de Tomografia Computadorizada, o equipamento retornou à operacionalização correta após a manutenção corretiva que fora executada em agosto de 2023. Com o equipamento em funcionamento foram disponibilizadas 405 vagas, e foram realizados exame de 182 pessoas. Ressaltamos, ainda, que o equipamento encontrava-se funcionando com apenas 25% de vida útil do Tubo de Raios-X, de acordo com a contratada que efetuou a manutenção corretiva.

Durante a execução dos exames houve uma tempestade com incidência de muitos raios, que findaram ocasionando uma pane elétrica que culminou em uma falha no console do equipamento. Desse modo, ocasionando a interrupção de oferta do exame supramencionado. Posteriormente, após a solicitação de condescendências a outras unidades de saúde, obteve-se sucesso no reparo do equipamento, em outubro o equipamento retornou a funcionar corretamente.

Em outubro, durante a realização do exame, o equipamento passou apresentar uma falha técnica para inicializar o Gantry. Dessa forma, fora sobrestada novamente a oferta do exame de Tomografia Computadorizada.

Gráfico 190 - Exames de Ultrassonografia disponibilizados x regulado x realizados no período de janeiro a dezembro de 2023

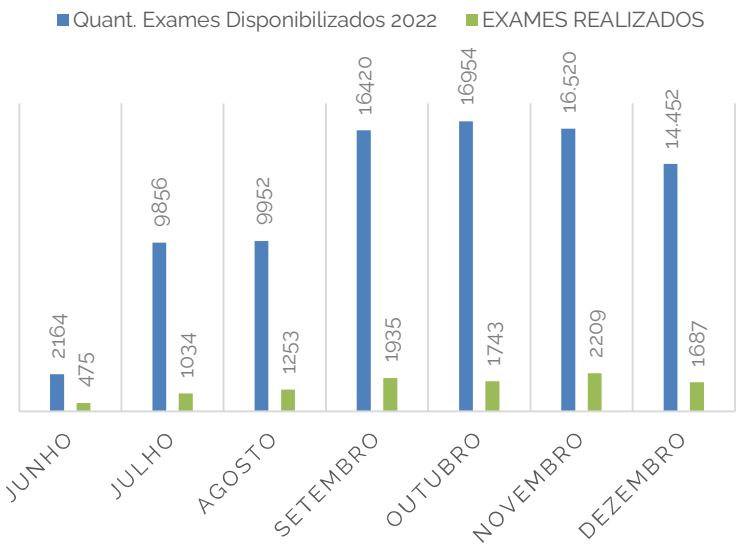


Fonte: SISREG 2023.

36.3 EXAMES REALIZADOS DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2022

No ano de 2022, o CDI retomou as suas atividades no mês de junho ofertando os exames de Raio-X e Ultrassonografia. Durante esse período foram disponibilizadas cera de 86 mil vagas, e foram realizados cerca de 10 mil exames durante o período de junho a dezembro de 2022.

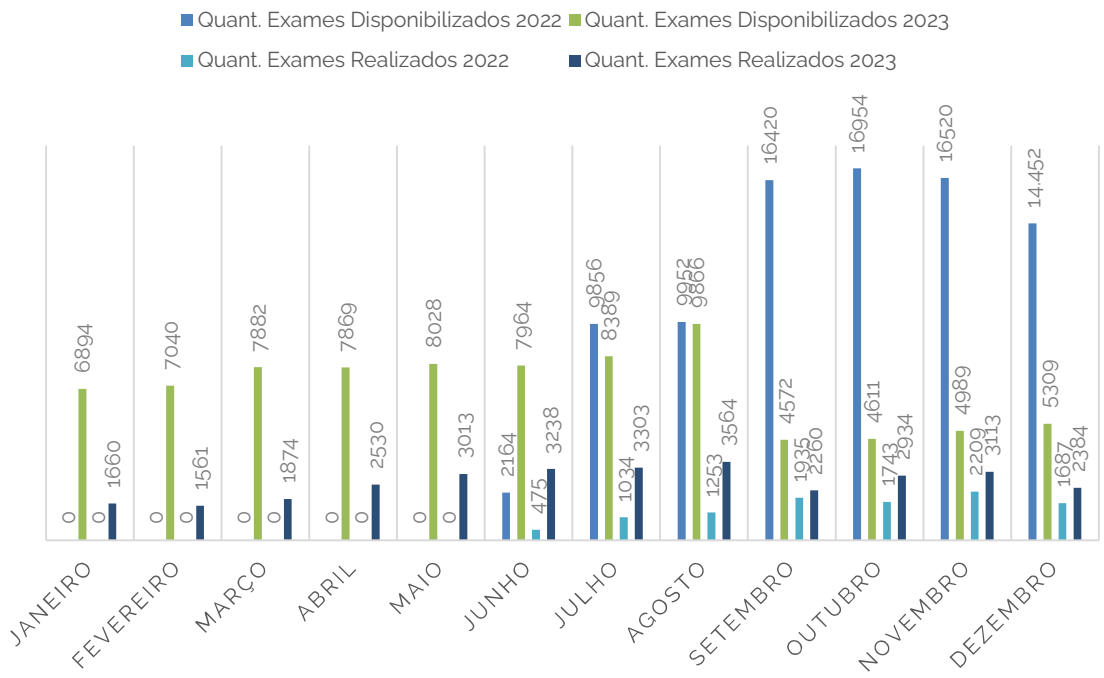
Gráfico 191 - Exames disponibilizados x realizados no período de junho a dezembro de 2022



Fonte: SISREG 2023

Abaixo, é possível observar o Gráfico 05, que traz um contraste entre os exames realizados em 2022 e 2023. No entanto, faz-se necessário referenciar que durante o período de janeiro a maio do ano de 2022 este CDI desempenhou apenas atividades internas.

Gráfico 192 - Exames disponibilizados x realizados no período de 2022 a 2023



Fonte: SISREG 2023

O quantitativo de vagas disponibilizadas durante o perioido de 2022 apresentou-se muito superior à quantidade de vags disponibilizadas no mesmo período do ano de 2023, não obstante, o quantitativo de exames realizados no ano de 2023 foram superiores aos realizados em 2022.

36.4 COMPOSIÇÃO DE EQUIPE

36.4.1 EQUIPE MÉDICA

Equipe médica do Cento de Diagnóstico por Imagem é composta por 04 médicos radiologistas e 08 médicos Ultrassonografistas, sendo que 01 médico está à disposição do Pronto Socorro João Paulo II – JPII e 01 Médico está afastado de Licença Médica, com carga horária de 40 horas semanais.

36.4.2 EQUIPE DE ENFERMAGEM

Equipe de Enfermagem do Cento de Diagnóstico por Imagem é composta por 05 Enfermeiros, sendo que 01 está à disposição da Policlínica

Osvaldo Cruz – POC, 18 Técnicos em Enfermagem, sendo que 03 Técnicos em Enfermagem estão à disposição do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP, 01 Técnico em Enfermagem está à disposição da Policlínica Osvaldo Cruz – POC e 02 Técnicos em Enfermagem estão à disposição do Pronto Socorro João Paulo II – JPII, 01 Auxiliar em Enfermagem com carga horária de 40 horas semanais.

36.4.3 EQUIPE DE RADIOLOGIA

Equipe de radiologia do Cento de Diagnóstico por Imagem é composta por 20 Técnicos em Radiologia, sendo que 03 estão à disposição do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP com carga horária de 24 horas semanais.

36.4.4 ADMINISTRATIVOS

Equipe administrativa do Cento de Diagnóstico por Imagem é composta por 06 Agentes em Atividades Administrativas com carga horária de 40 horas semanais.

Compõe ainda a equipe CDI 06 Cargos de Direção Superior – CDS, sendo 01 Diretora Geral, 01 Assessor, 02 Gerentes, 01 Supervisora de Enfermagem e 01 Chefe de Núcleo. Vale ressaltar que a equipe que a Assistencial e Administrativa é composta em sua maioria de contrato emergencial, sendo apenas 01 Enfermeiro, 02 Médicos e 01 Auxiliar de Enfermagem de contrato efetivo.

36.5 PARQUE TECNOLÓGICO

O Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia no presente momento conta com alguns de seus equipamentos médico hospitalar sem funcionamento, aguardando uma manutenção corretiva. Considerando que este CDI não detém de contrato com empresa de engenharia clínica, nem dispõe em seu quadro laboral profissionais capacitados para execução de

manutenção corretiva nesses equipamentos. Dessa forma, segue tramitando via Processo Administrativo a contratação do serviço de Engenharia Clínica.

36.5.1 EQUIPAMENTOS DE RAIO-X

Este nosocômio tem em seu parque tecnológico dois equipamentos de Raio-X, um deles é digital, garante uma maior agilidade para a impressão das películas e execução dos exames; e o outro é convencional, necessita de Cassete e Reveladora para a realização do exame.

Atualmente este CDI está operando apenas com um Aparelho de Raio-X Convencional, visto que o Equipamento Digital está aguardando a manutenção corretiva. E, ambos necessitam de manutenção preventiva, preditiva e calibração.

36.5.2 EQUIPAMENTOS DE MAMOGRAFIA

Dentre seu Parque Tecnológico o CDI possui dois Sistemas de Mamografia Digital, no entanto apenas um encontra-se em funcionamento, o outro sistema está aguardando manutenção corretiva para a correta operacionalização. Ressaltamos, que o sistema que está em funcionamento necessita de manutenção preventiva, preditiva e calibração. A manutenção supramencionada, segue tramitando via Processo Administrativo.

36.5.3 EQUIPAMENTOS DE ULTRASSOM

Atualmente esta unidade conta com 02 (dois) aparelhos de Ultrassonografia na unidade, ambos necessitam de manutenção preventiva, preditiva e calibração. Além disso, visando garantir a oferta do serviço de forma ininterrupta, segue tramitando via Processo Administrativo a aquisição de Aparelhos de Ultrassom com a finalidade de compor a reserva técnica da unidade, ampliar a oferta do referido exame e aumentar o rol de exames de ultrassom ofertados por esta unidade.

36.5.4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

O Tomógrafo deste CDI encontra-se necessitando de manutenção corretiva para restaurar o seu correto funcionamento. Fora realizada a manutenção corretiva, substituição de placas de comando e de componentes hidráulicos da mesa de exame em agosto de 2023. Dessa forma, possibilitou a oferta do exame de Tomografia Computadorizada no referido mês. No entanto, em outubro de 2023, houve uma pane elétrica na região durante a execução de um exame, esse surto elétrico ocasionou uma falha técnica no Gantry do equipamento, fazendo com que o mesmo não inicie e localize a mesa de exame. Destarte, para sanar a problemática apresentada fora iniciado um Processo Administrativo visando a contratação de uma empresa especializada para realizar a manutenção corretiva. No entanto, durante a tramitação processual houve fracasso da dispensa eletrônica.

Posto isto, esta unidade tomará as providências cabíveis para obter sucesso no reparo deste equipamento, visando o retorno da oferta do referido exame aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

36.5.5 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

O equipamento de Ressonância Magnética do CDI encontra-se necessitando de manutenção corretiva e recarga de Hélio para o resfriamento do mesmo. Há um Processo Administrativo tramitando para garantir a manutenção corretiva do equipamento supramencionado. Com a finalidade de restaurar o seu funcionamento e garantir a oferta deste exame que é de extrema importância para os usuários do SUS.

36.6 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA UNIDADE

Esta Unidade, disponibilizou em alguns finais de semana do ano de 2023 uma agenda extra à Central Estadual de Regulação. Um exemplo disso é a Ação POC Cuida, na qual foi realizado o atendimento de Reeducandos que estavam aguardando na fila de regulação o exame e a consulta médica. Este

CDI ofertou os exames de Raio-X e Ultrassonografia e a Policlínica Oswaldo Cruz – POC, realizou a consulta médica.

Além disso, este CDI atendeu à demanda da Base Aérea de Porto Velho – BAPV, com a realização do exame de Raio-X em 200 (duzentos) conscritos que estavam participando do processo seletivo para compor o corpo da BAPV.

Por fim, este nosocômio durante um final do mês, desde dezembro de 2023, vem disponibilizando à Regulação uma agenda extra para atendimento às Gestantes, ofertando o exame de Ultrassom Morfológico.

36.7 CONSIDERAÇÕES

Por conseguinte, este CDI apesar de não dispor do pleno funcionamento de seu parque tecnológico, ofertou mais de 80 mil vagas para a realização de exames, tais como: Radiografias convencionais e Contrastadas, Ultrassonografia Geral, Infantil, Obstétrica, Doppler e Morfológica. Ademais, além do quantitativo disponibilizado à Regulação Estadual, atendeu à demanda do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HBAP e Pronto Socorro João Paulo II – JPII quando os equipamentos desses estabelecimentos se encontravam em manutenção. Dessa forma, é possível observar que o funcionamento desta unidade é crucial para o funcionamento da Rede Estadual de Saúde.

37 CENTRO DE DIÁLISE MADEIRA MAMORÉ – CDMM

37.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Diálise Madeira Mamoré - CDMM, situado na Av. Gov. Jorge Teixeira, 3766 - Industrial, Porto Velho - RO, anexo ao Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, foi inaugurado em 16 dezembro de 2013 como Central de Diálise de Rondônia, com objetivo principal de atender pacientes com injuria renal, que inicia com o diagnóstico ao tratamento de modo integral, trata-se de um serviço assistencial especializado de alta complexidade. O serviço é

destinado a receber a população da macrorregião I de saúde abrangendo os usuários das regiões de saúde: Madeira Mamoré (Porto Velho, Itapuã do Oeste, Candeias do Jamari, Guajará-Mirim, Nova Mamoré); Central (Governador Jorge Teixeira, Jaru, Theobroma, Vale do Anari); e Vale do Jamari (Ariquemes, Cacaulândia, Machadinho do Oeste, Alto Paraíso, Campo Novo de Rondônia, Monte Negro, Buritis, Cujubim, Rio Crespo.

É inerente às atividades do CDMM, atender aos pacientes oriundos dos leitos clínicos do Hospital e Pronto socorro João Paulo Segundo - HPS JP II, Centro de Medicina Tropical de Rondônia - CEMETRON e Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP e leitos de Unidade de terapia Intensiva - UTI das unidades retromencionadas, além das unidades, Assistência Médica Intensiva - AMI, Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD e JBS, com a oferta de terapia renal na modalidade de hemodiálise a beira leito.

O CDMM, também atende paciente com insuficiência renal que se encontram em Trânsito, vindos de outros municípios de Rondônia e até mesmo outros Estados do Brasil e países vizinhos.

No ano de 2020, em razão da pandemia pelo novo Corona Vírus - COVID 19, ampliou-se o número de máquinas de hemodiálise nas unidades: Assistência Medica Intensiva (AMI), UTI CEMETRON, UTI Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro e no próprio CDMM, aumentando a capacidade de atendimento. O CDMM iniciou suas atividades com 02 máquinas na AMI, 1 CEMETRON, 2 na UTI HBAP e 6 no CDMM, na época o CDMM adquiriu mais 08 máquinas de diálise, e em 2019 o serviço próprio da Secretaria de Estado da Saúde SESAU/RO, assumiu a oferta de Terapia renal no HICD com 1 máquina de hemodiálise, totalizando 20 máquinas instaladas para atendimento por turno de diálise dentro do CDMM e nas unidades externas. Ficando com uma capacidade de 07 leitos/pontos no CDMM, 05 na AMI, 03 na UTI CEMETRON/JBS, 03 na UTI HB, e 2 na UTI Hospital João Paulo II para atendimento no total. Concluímos o ano de 2023 de maio a dezembro com 6.617 sessões de Hemodiálise.

O CDMM atende ainda a demanda de pacientes acompanhados da especialidade médica de reumatologia na administração de pulso terapia duas vezes por semana em média 4 pacientes no turno da manhã e 4 no turno da tarde.

A pulsoterapia é um tipo de terapia indicada para o tratamento de doenças crônicas autoimunes, em crianças e adultos, como Esclerose Múltipla, Lúpus Eritematoso Sistêmico e Doença de Devic. A terapia consiste na administração de doses elevadas de corticosteroide por via endovenosa, durante um curto período de tempo. A técnica acontece por meio de medicação intravenosa – frequentemente corticoides, como a metilprednisolona – é aplicada por um período de 3 a 5 horas dependendo do quadro clínico do paciente. Após esse período, a medicação intravenosa é substituída pela forma oral. Por ter caráter emergencial, a pulsoterapia pode acontecer em pronto atendimentos de hospitais.

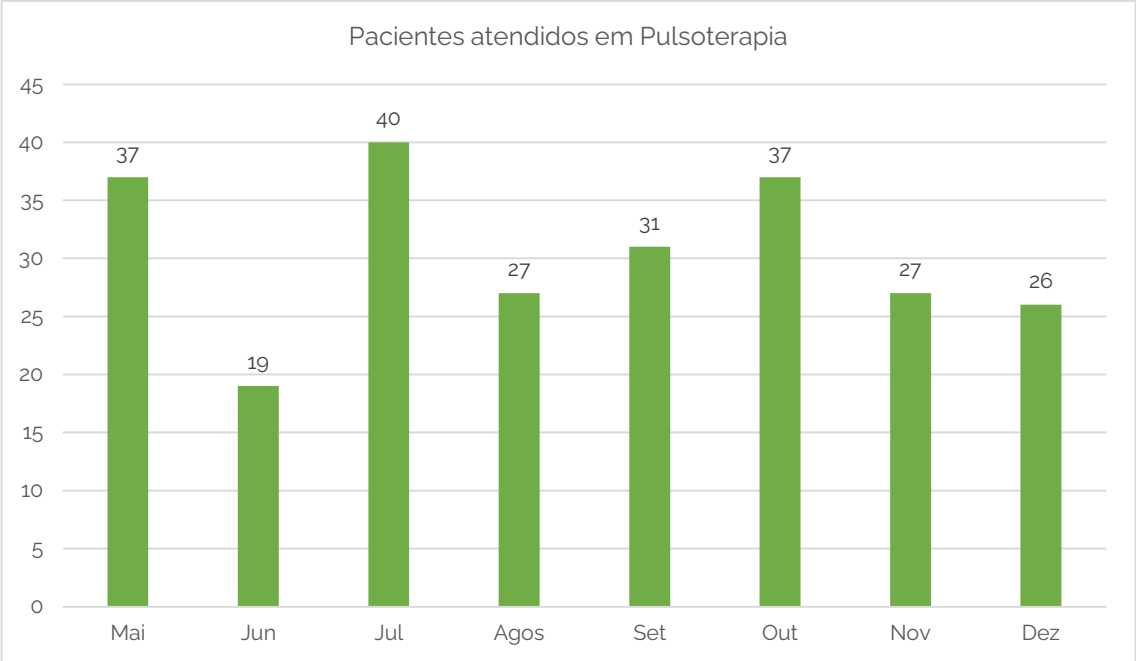
A equipe multiprofissional é composta por médicos Nefrologista, médico Reumatologistas, Enfermeiros Especialistas em Nefrologia, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e demais servidores do corpo administrativo, que proporcionam um atendimento individual e humanizado garantindo segurança e qualidade de cada paciente.

37.2 PRODUÇÃO

O Centro de Diálise Madeira Mamoré oferece os serviços na modalidade de Hemodiálise aos pacientes renais agudos, com capacidade de 3.072 procedimentos dialíticos mês, 24 horas por dia. O exercício de 2023 encerrou com 6.617 sessões de tratamento de Diálise, dividido em turnos de domingo a domingo, no horário das 07hs às 19hs e no horário das 19hs às 7hs nas urgências dialíticas.

O CDMM oferece atendimento de pacientes com injuria renal e atendimento de pacientes da especialidade de reumatologia em pulso terapia conforme discriminado no gráfico abaixo:

Gráfico 193 - Atendimento de pulsoterapia no exercício de Maio à Dezembro de 2023



Fonte: CDMM, 2024

As informações apresentadas no gráfico acima demonstram uma média de 30,5 de atendimento de pulsoterapia de Maio à Dezembro 2023.

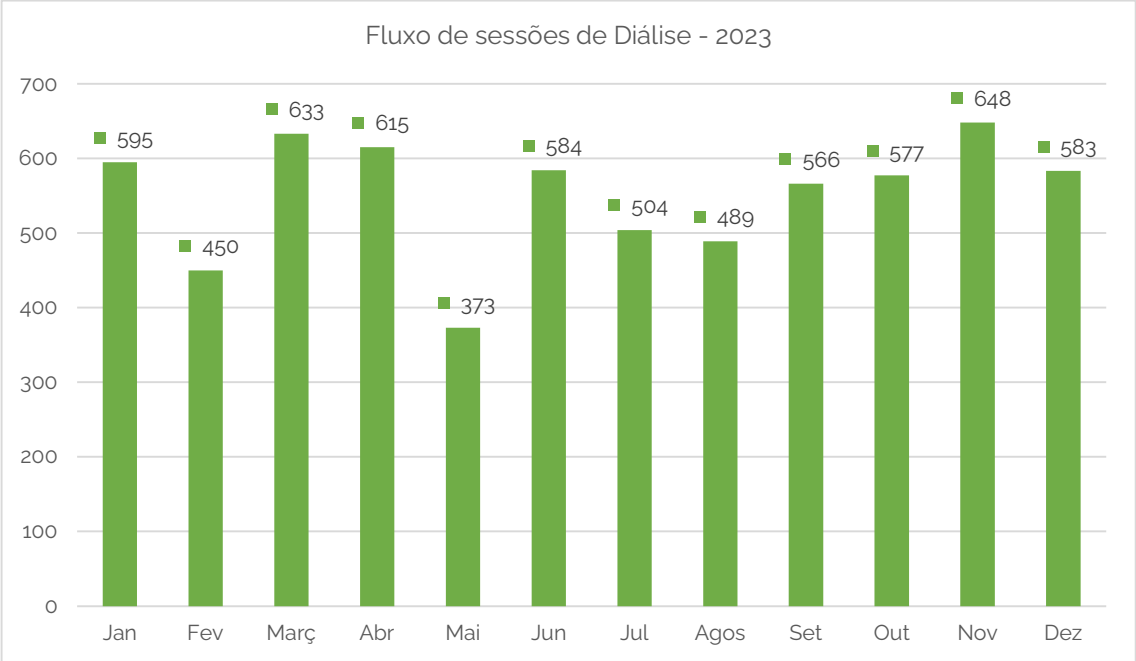
O consolidado dos gráficos de 2021 e 2022 foram coletadas de acordo com informações inseridas em planilha pela gestão anterior da central de Diálise.

Considerando que o relatório anual de gestão possui dados de Janeiro à Dezembro de 2021 e 2022, de Maio à Dezembro de 2023.

Considerando que o atual Centro de Diálise passa pelo processo de reestruturação.

Considerando que os dados de sessões de Hemodiálise e pulsoterapia de Janeiro à Abril não foram inseridos em planilha e por tal motivo o CDMM não possui dados para inserir no relatório anual de gestão.

Gráfico 194 - Sessões de Diálise no Exercício de 2023



Fonte: CDMM, 2024

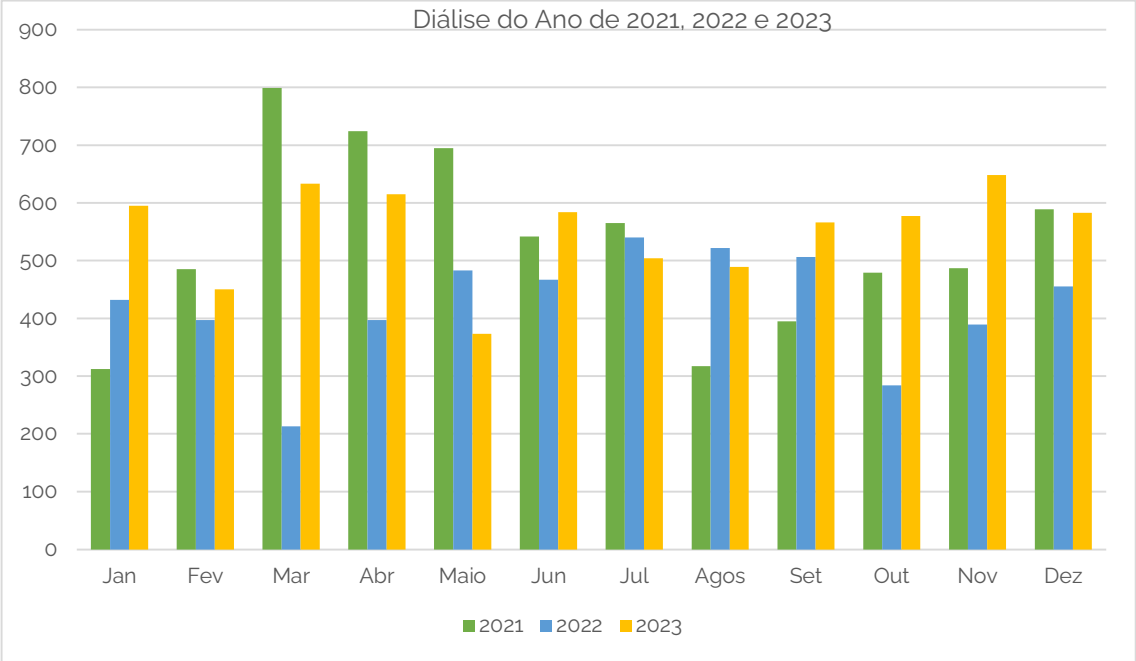
O serviço atende pacientes internados dentro das unidades hospitalares.

Tabela 494 - Consolidado de sessões de Diálise do ano de 2021, 2022 e 2023

Mês	Quantidadede sessões de hemodiálise por Ano		
	2021	2022	2023
Janeiro	312	432	595
Fevereiro	485	397	450
Março	799	213	633
Abril	724	397	615
Maio	695	483	373
Junho	542	467	584
Julho	565	540	504
Agosto	317	522	489
Setembro	392	506	566
Outubro	479	284	577
Novembro	487	389	648
Dezembro	589	455	583

Fonte: CDMM, 2024

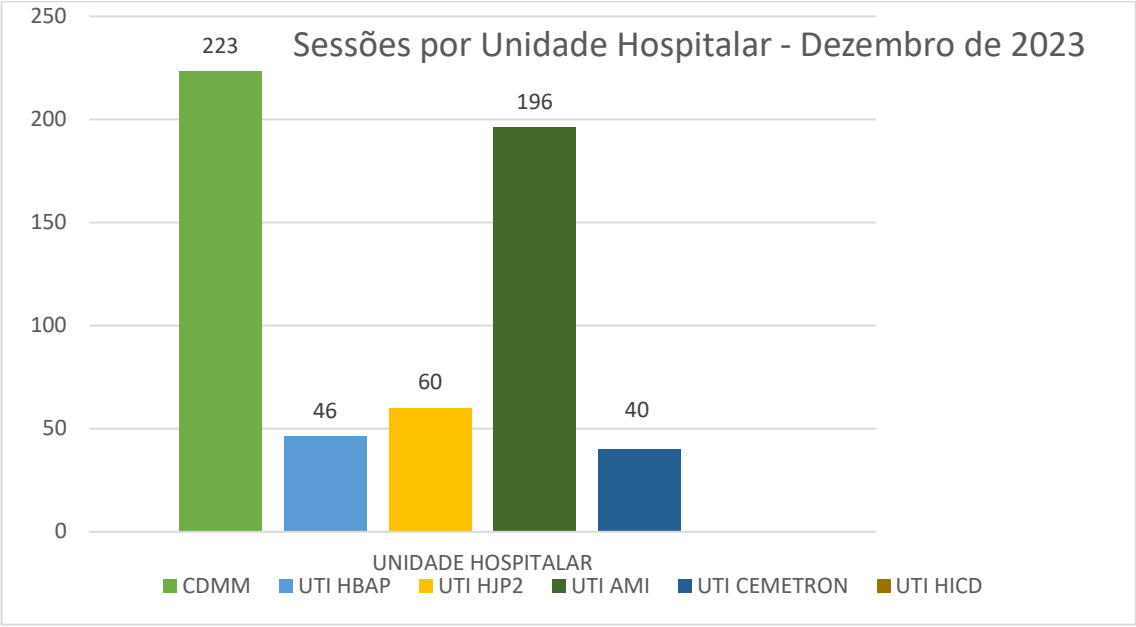
Gráfico 195 - Consolidado de sessões de Diálise do Ano de 2021, 2022 e 2023



Fonte: CDMM, 2024

As informações apresentadas na tabela e no gráfico acima demonstra crescente demanda atendida no CDMM nos últimos anos.

Gráfico 196 - Quantitativo de sessões por Unidade Hospitalar - Dezembro de 2023



Fonte: CDMM, 2024

O gráfico do "Quantitativo de sessões por Unidade Hospitalar - Dezembro de 2023" apresentou o quantitativo de sessões de Hemodiálise que foram realizados pelo CDMM dentro do Centro e nas unidades externas sendo que a unidade que obteve maior número de tratamento Dialítico destaca-se o CDMM.

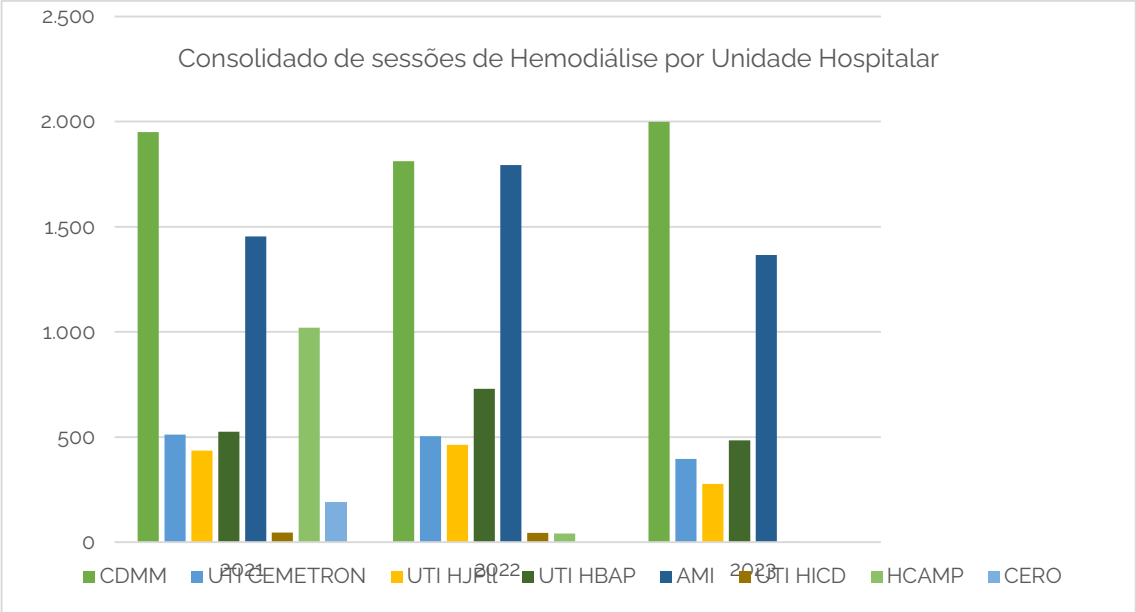
Tabela 495 - Consolidado de Sessões de Hemodiálise por unidade hospitalar nos anos de 2021, 2022 e 2023

Quantitativo de sessão de Diálise por unidade Hospitalar nos anos de 2021, 2022 e 2023.			
Unidade Hospitalar	**2021**	**2022**	**2023**
Centro de Diálise Mdeira Mamoré -CDMM	1.950	1.811	1.998
UTI - Centro de Medicinas Tropicais de Rondônia - CEMETRON	511	504	395
UTI Hospital e pronto socorro João Paulo ll - JPII	435	462	277
UTI - HOSPITAL DE Base Dr. Ary Pinheiro- HBAP	525	729	484
Assistência Médica Intensiva - AMI	1.453	1.793	1.366
UTI- Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD	45	44	1
Hospital de Campanha Regina Pacis - HCAMP	1.020	41	0

Hospital de Campanha da Zona leste - CERO	189	0	0

Fonte: CDMM, 2024

Gráfico 197 - Consolidado de sessões Hemodiálise por unidade hospitalar-2021, 2022 e 2023



Fonte: CDMM, 2024

De acordo com as informações apresentadas, o Centro de Diálise Madeira Mamoré obteve o maior número de sessões de hemodiálise realizadas.

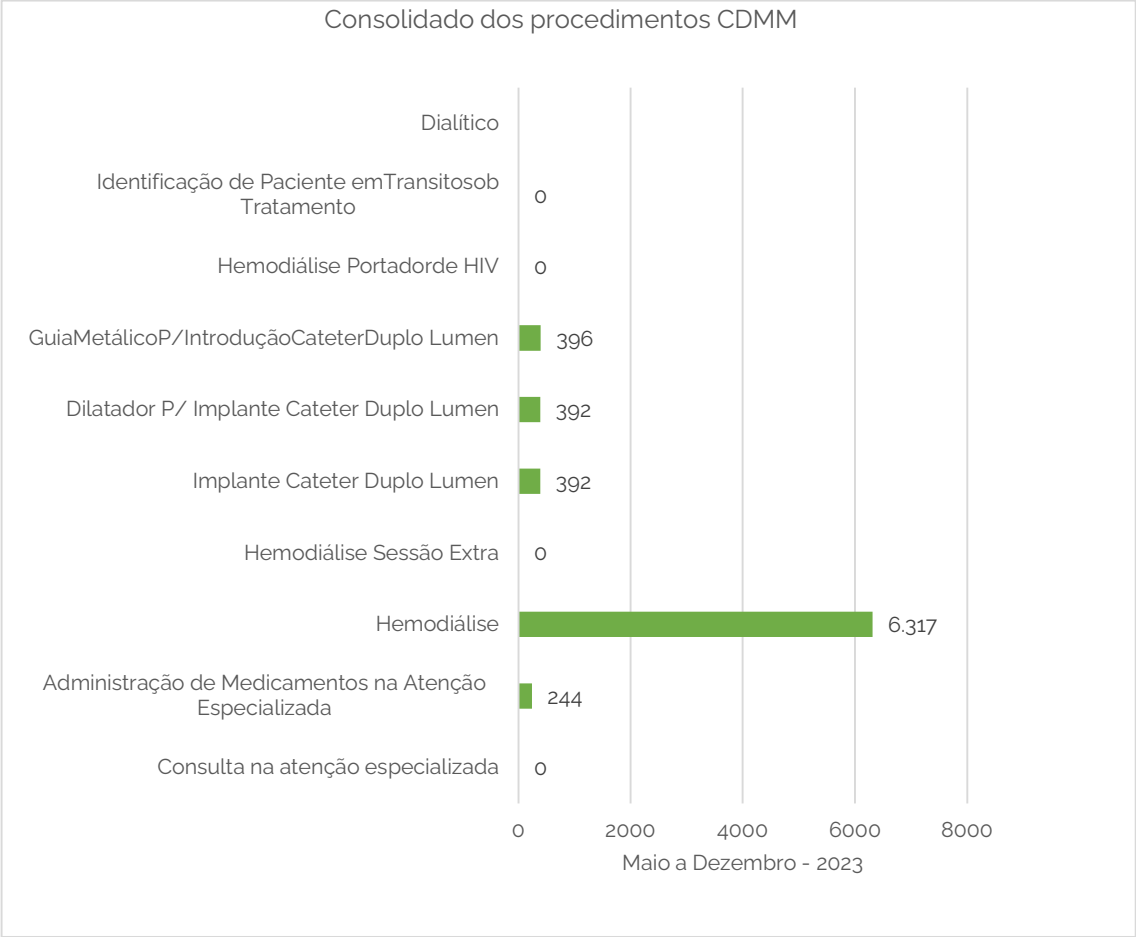
Tabela 496 - Produção por Tipo de Procedimentos do Centro de Diálise Madeira Mamoré-2023

PROCEDIMENTO	NOME	TOTAL
301010072	*Consulta na atenção especializada*	***
301100012	*Administração de Medicamentos na Atenção Especializada*	244

305010107	*Hemodiálise*	6.617
305010093	*Hemodiálise Sessão Extra*	0
418010064	*Implante Cateter Duplo Lumen*	392
702100099	*Dilatador P/ Implante Cateter Duplo Lumen*	392
702100102	*GuiaMetálicoP/IntroduçãoCateterDuplo Lumen*	396
305010115	*Hemodiálise Portadorde HIV*	***
305010212	*Identificação de Paciente emTransito sob Tratamento Dialítico*	0

Fonte: CDMM, 2024

Gráfico 198 - Consolidado da Produção dos Atendimentos por Tipo de Procedimentos de Maio à Dezembro de 2023



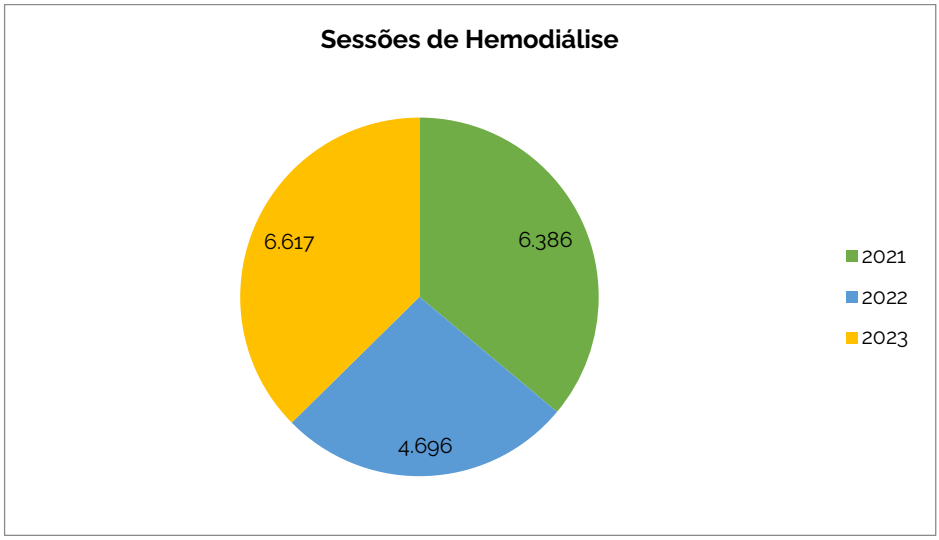
Fonte: CDMM, 2024

Tabela 497 - Sessões de Hemodiálise Realizadas por Ano: 2021, 2022 e 2023

ANO	SESSÕES DE HEMODIÁLISE
2021	6.386
2022	5.129
2023	6.617

Fonte: CDMM, 2024

Gráfico 199 - Sessões de Hemodiálise Realizadas por Ano: 2021, 2022 e 2023



Fonte: CDMM, 2024

O gráfico acima apresenta o número de sessões de diálises realizadas nos últimos três anos, em 2022 houve baixa na demanda de sessões hemodialíticas, o CDMM encerra o ano de 2023 com o maior número de diálises realizadas nos últimos anos.

Tabela 498 - Censo de 2023 do Centro de Diálise Madeira Mamoré

CENTRO DE DIÁLISE MADEIRA MAMORÉ		
N°	INDICADORES	ANUAL VALOR ABSOLUTO
1	Admissões	**
2	Óbito	106
4	Recuperação Função Renal	110
5	Transferências	50
7	Abandono	0
8	Total de Altas	108
9	HBSAG+	2
10	HVC+	**
11	HIV+	4
13	CDL (média)	49

14	Curativos em CDL	4.324
15	Infecções CDL	0
18	Pacientes em TRS.Dez/23	583

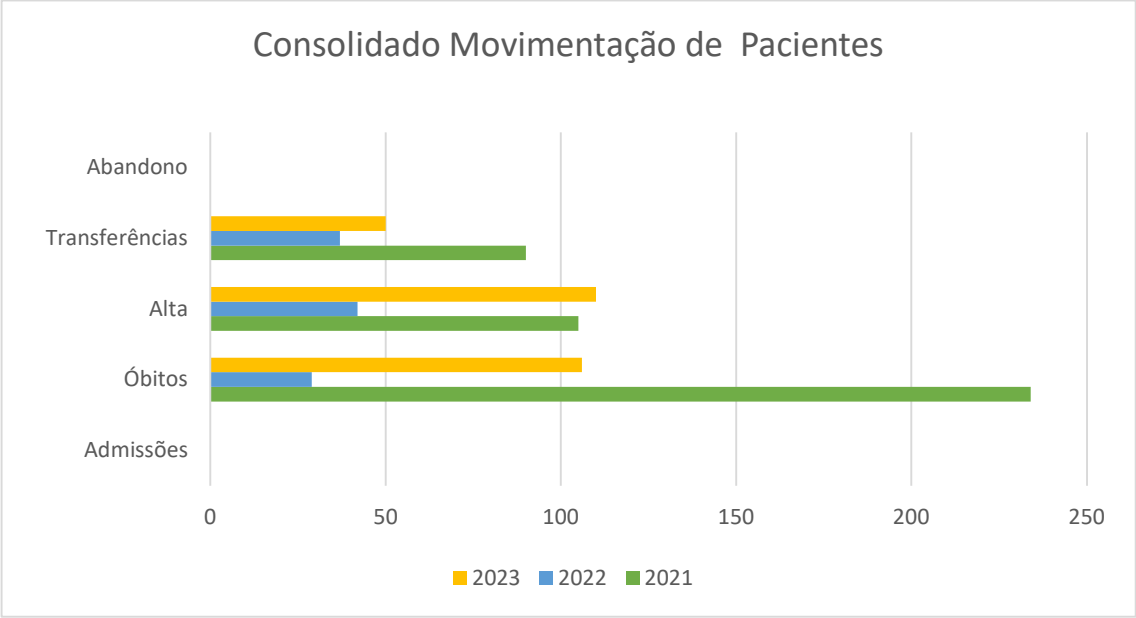
Fonte: CDMM, 2024

Tabela 499 - Comparativo da Movimentação dos Pacientes no Ano de 2021, 2022 e 2023

	2021	2022	2023
Admissões	***	***	***
Óbitos	234	29	106
Recuperação da Função Renal/ Alta	105	42	110
Transferências	90	37	50
Abandono	0	0	0

Fonte: CDMM, 2024

Gráfico 200 - Comparativo da Movimentação dos Pacientes no Ano de 2021, 2022 e 2023



Fonte: CDMM, 2024

A partir das informações da tabela e dos gráficos, observa-se que o número de altas em 2023 foi expressivo em comparação aos outros anos.

37.3 ATIVIDADES

Além das ações de atenção pertinentes à saúde dos usuários, o CDMM desenvolve atividades educativas junto à população, apresentamos a seguir um relato das principais atividades realizadas no ano de 2023.

37.3.1 DIA MUNDIAL DO RIM

O Objetivo desta campanha é divulgar a importância aos cuidados com os rins através de material informativo (panfletagem) e alerta para o diagnóstico precoce, bem como monitoramento das doenças percussoras ou de base para a ocorrência das injurias renais, na oportunidade foi montado um stande no espaço alternativo em Porto Velho com simulação de uma sessão de hemodiálise, aferição da Pressão Arteial Sistêmica - PA, aferição de Glicemia Capilar e orientações quanto aos cuidados preventivos para o adoecimento com Hipertensão Arterial - HAS, doenças Coronarianas e Diabetes Melitos - DM.

Figura 132 - Ações realizadas na campanha Dia Mundial do Rim

Fonte: CDMM, 2024

37.3.2 WORKSHOP DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

Objetivo do workshop em terapia renal é aprofundar conhecimentos trocar experiências e desenvolver habilidades práticas no atendimento aos pacientes submetidos a tratamento Dialítico. Nesse evento específico foram abordados os temas Segurança do Paciente em Hemodiálise, com ênfase nas as seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente, sendo elas a Identificação Correta do Paciente, Comunicação Efetiva, Melhorar a Segurança dos Medicamentos, Cirurgia Segura, reduzir o Risco de Infecções Associadas aos Cuidados e Reduzir o Risco de Danos aos Pacientes Resultantes de Lesões por Pressão e Quedas.

A adoção das metas tem como objetivo garantir um ambiente seguro ao paciente e seus familiares e também aos profissionais de saúde que atuam no CDMM e Controle de Infecção. Com palestras ministradas por Doutores e Mestres nas áreas de controle CIH e NSP.

Figura 133 - Workshop em terapia renal

Fonte: CDMM, 2024

37.3.3 ATIVIDADES LÚDICAS ALUSIVAS A COMEMORAÇÕES NATALINAS 2023

O CDMM com o objetivo de trazer um dia de alegria para os pacientes, em meio aos percalsos da fase de adoecimento e internação, prezando pela manutenção de cuidados e a segurança do paciente. Foi oferecido no ano de 2023, Cantata natalina com músicas sacras interpretadas por um grupo local, Filmes de natal, história do significado do natal. Fechando a comemoração foi oferecido lanche.

Figura 134 - Atividade lúdicas alusivas à comemorações natalinas 2023

Fonte: CDMM, 2024

37.3.4 ENCONTROS DE GESTÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO DO USO DE FERRAMENTAS ADMINISTRATIVAS.

As ferramentas administrativas têm como objetivo ajudar no alcance de metas, produtividade, e também se torna mais fácil ter percepções e pensar em estratégia.

Figura 135 - Encontros para implementar o uso de ferramentas administrativas

Fonte: CDMM, 2024

37.3.5 MELHORIAS IMPLANTADAS EM 2023

O CDMM recebeu durante o ano de 2023 uma ampliação da sala administrativa, sala especifica para os pacientes em tratamento de pulsoterapia, reforma da sala de procedimentos como também a reforma do ambiente de repouso da equipe multidiciplinar. Foram adquiridos alguns equipamentos essenciais para compor a infraestrutura do Centro e auxiliar nos atendimentos.

Quanto aos equipamentos recebidos, foram 8 osmoses reversas portáteis, 4 bombas de infusão, quais são indispensáveis para os procedimentos realizados.

38 CENTRO DE DIÁLISE VALE DO JAMARI - CDVJ

38.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Diálise Ariquemes - CENTRO DE DIALISE VALE DO JAMARI, situado a Avenida Capitão Silvio, 3578, Setor Grandes Áreas, foi inaugurado em junho de 2014 com objetivo principal de atender exclusivamente paciente com deficiência renal, que inicia com o diagnóstico ao tratamento de modo integral, utilizando-se da mais atual tecnologia disponível no mercado, trata-se de um serviço assistencial especializado de alta complexidade. O serviço é destinado a receber a população do Vale do Jamari, abrangendo os usuários dos municípios de: Ariquemes, Alto Paraíso, Buritis, Cacaulândia, Campo Novo de Rondônia, Cujubim, Rio Crespo, Machadinho do Oeste, Monte Negro e o município de Jaru que pertence a Regional de Ji Paraná. O CENTRO DE DIALISE VALE DO JAMARI, também, atende pacientes que se se encontram em Trânsito, vindos de outros municípios de Rondônia e outros estados do Brasil.

Figura 136 - Imagem da faixada do Centro de Diálise Vale do Jamari - RO

Fonte: CDVJ/2023

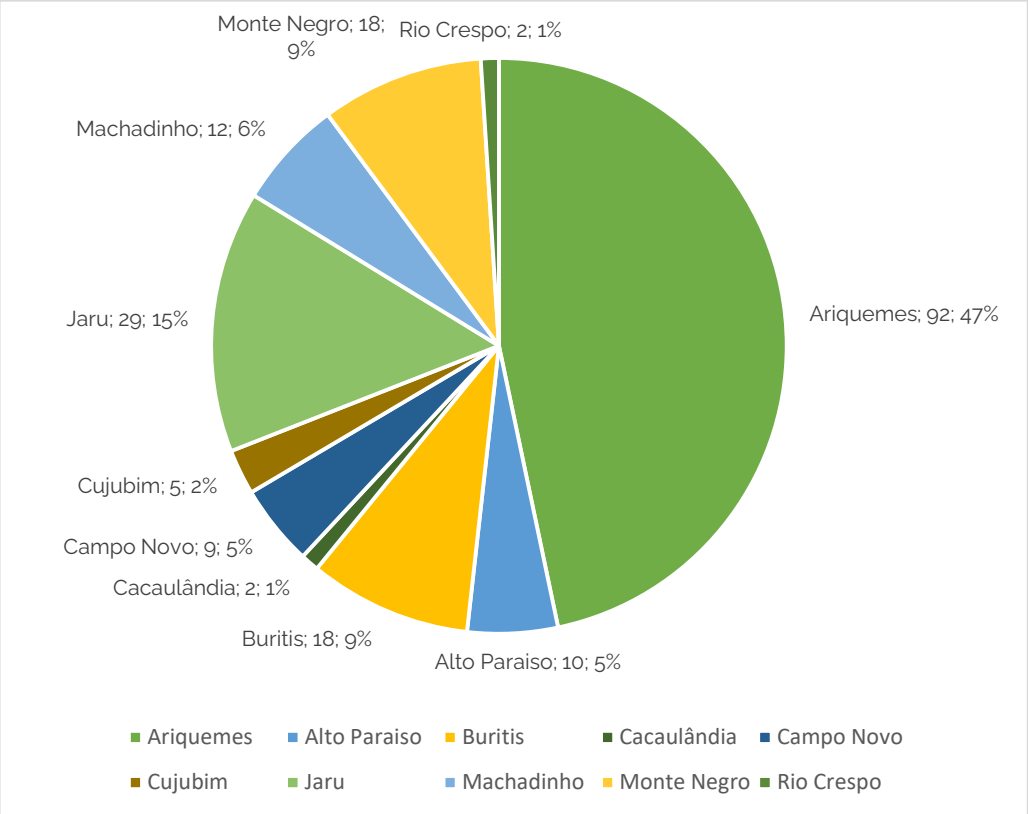
Tabela 500 - OCUPAÇÃO DE DOENTES RENAIS CRÔNICOS- DRC EM DIÁLISE NO CDVJ

Origem dos pacientes por município – Coorte (2020 – 2023).				
Município	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**
Ariquemes	95	79	94	92
Alto Paraiso	8	13	10	10

Buritis	7	18	25	18
Cacaulândia	3	5	5	2
Campo Novo	10	11	9	9
Cujubim	2	4	6	5
Jaru	24	34	33	29
Machadinho	15	10	13	12
Monte Negro	9	12	13	18
Rio Crespo	1	1	2	2
TOTAL	174	187	210	197

Fonte: CDVJ 2024

Gráfico 201 - PERCENTUAL DE OCUPAÇÃO DE DRC NO CDVJ 2023



Fonte: CDVJ, 2024.

38.2 ESPAÇO FÍSICO E INSTALAÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS CDVJ

Figura 137 - Sala Branca (espaço físico destinado as sessões de hemodiálise)

Fonte: CDVJ 2024.

O parque tecnológico do CENTRO DE DIALISE VALE DO JAMARI conta com 38 máquinas instaladas para atendimento por turno de diálise, sala para procedimentos cirúrgicos de média complexidade com equipamentos de suporte de vida avançados.

Figura 138 - Sala para procedimentos de média complexidade

Fonte: CDVJ 2024

Figura 139 - Aparelho de USG e Monitor multiparâmetros, bombas de infusões e ventilador respiratório para transporte, e aparelho cardioversor/desfibrilador

Fonte: CDVJ 2024

Certificando-se da segurança da sessão hemodialítica do paciente e aderindo às diretrizes estabelecidas pela RESOLUÇÃO - RDC Nº 154, DE 15 DE JUNHO DE 2004 (*), que trata do Regulamento Técnico para o funcionamento dos Serviços de Diálise, nossa equipe multiprofissional é composta por médicos nefrologistas, enfermeiras especialistas em nefrologia, nutricionista, psicólogo, Serviço Social e fisioterapeuta. Estes profissionais estão posicionados em suas unidades (cabines individualizadas) dentro da sala Branca (local onde realizam as sessões), garantindo acessibilidade ao usuário

e prestando assistência diante das intercorrências, além de realizar o monitoramento dos pacientes em hemodiálise.

Complementando essa equipe, contamos com enfermeiros generalistas, técnicos de enfermagem, técnico em nutrição, técnico em segurança do trabalho, farmacêutico e enfermeiro da CCIH, que contribuem para atender as diretrizes da resolução ministerial. O suporte administrativo é proporcionado pelos servidores administrativos, desempenhando funções na recepção, arquivo, almoxarifado, motoristas, recursos humanos e faturamento. Todos esses profissionais fazem parte do quadro permanente do estado, solidificando a estrutura completamente integrada ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Essas características, aliadas aos princípios de um atendimento humanizado, asseguram a sustentabilidade dos processos de trabalho implementados no Centro de Diálise Vale do Jamari (CDVJ). Buscamos garantir segurança e qualidade em cada sessão oferecida, tanto em atendimento individual quanto coletivo, proporcionando uma experiência de saúde que atenda às necessidades de cada paciente.

38.3 CONTRATOS

A excelência na qualidade do atendimento, amplamente elogiada pelos usuários, é viabilizada por meio de um investimento expressivo da ordem de aproximadamente 9.5 milhões de reais anualmente por parte da Secretaria de Saúde (SESAU). Esses recursos são alocados em contratos voltados para a manutenção predial e de equipamentos, bem como nas remunerações do quadro de Recursos Humanos (RH).

A destinação desses fundos para contratos de manutenção predial e de equipamentos reflete o compromisso em assegurar que nossas instalações e tecnologias estejam em perfeitas condições operacionais, garantindo um ambiente propício para a prestação de serviços de saúde de alta qualidade. Além disso, a considerável parcela destinada às remunerações

do pessoal reforça o reconhecimento da importância do capital humano na oferta de um atendimento eficaz e humanizado. Esse investimento substancial reitera o comprometimento da SESAU com a promoção de um serviço de saúde que atenda às expectativas dos usuários, respaldando a reputação positiva que conquistamos ao longo do tempo.

38.3.1 CONTRATOS TERCERIZADOS

- EMPRESA ASSISTÊNCIA MÉDICA;
- ALIMENTAÇÃO;
- ENGENHARIA CLÍNICA;
- RENATRON (REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILARES);
- EXTINTORES;
- LIMPEZA DE FOSSA;
- LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DE AMBIENTE;
- MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO;
- MANUTENÇÃO DO MOTOR ESTACIONÁRIO;
- SEGURANÇA PATRIMONIAL;
- DETETIZAÇÃO;
- GASES MEDICINAIS;
- TRATAMENTO DE ÁGUA E EFLUENTES;
- MOTOR ESTACIONARIO;

O Centro de Diálise Vale do Jamari oferece serviços de Hemodiálise a pacientes renais crônicos, com uma capacidade de realizar 2.600 procedimentos dialíticos por mês. No encerramento do exercício de 2023, contávamos com 197 usuários ativos em procedimento dialítico, distribuídos em três turnos, de segunda a sábado, no horário das 07h às 22h.

A partir de setembro de 2023, com o objetivo de adequar o CDVJ à Resolução 154, foi realizado ajustes no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), passando para o perfil de funcionamento para 12 horas (7h

às 19h), anteriormente estendido até as 22h. Esse ajuste, criteriosamente avaliado e validado pela autoridade sanitária médica responsável do Centro, assegurou os pacientes o tempo de diálise sem prejuízo de qualidade de terapia, reforçado por ações nutricionais aos 33,3% dos pacientes que estavam com os IMC seco acima do recomendável.

Essa conquista só foi possível devido à alta qualidade dos insumos adquiridos pela SESAU bem como o parque tecnológico disponível e equipamentos de suporte de vida disponíveis na unidade. Os capilares de alto fluxo adotados atendem com sucesso à variabilidade do Índice de Massa Corpórea (IMC) dos usuários, contribuindo para um tratamento eficaz e adaptado às necessidades específicas de cada paciente.

Quadro 154 - Demonstrativo da mudança dos horários de funcionamento CDVJ

ESCALA DE TRABALHO ATUAL	NOVA ESCALA DE TRABALHO
SEGUNDA A SÁBADO	SEGUNDA A SÁBADO
➢ *HORÁRIO DOS SERVIDORES SALA DE DIALISE:*	➢ *HORÁRIO DOS SERVIDORES SALA DE DIALISE:*
06:00-18:00 09:00-21:00 Agosto/2023	07:00-19:00 Setembro/2023
➢ *ESCALA DE HORÁRIO DE PACIENTES*	➢ *ESCALA DE HORÁRIO DE PACIENTES*
1º TURNO PACIENTES DE 03HS • 07:00 AS 10:00 PACIENTES DE 03:30 • 07:00 AS 10:30 PACIENTES DE 04HS • 07:00 AS 11:00	1º TURNO PACIENTES DE 03HS • 07:30 AS 10:30 PACIENTES DE 03:30 • 07:30 AS 11:00 PACIENTES DE 04HS • 07:30 AS 11:30
2º TURNO PACIENTES DE 03HS • 12:00 AS 15:00 PACIENTES DE 03:30 • 12:00 AS 15:30 PACIENTES DE 04HS • 12:00 AS 16:00	2º TURNO PACIENTES DE 03HS • 12:00 AS 15:00 PACIENTES DE 03:30 • 11:30 AS 15:00 PACIENTES DE 04HS • 11:00 AS 15:00
3º TURNO PACIENTES DE 03HS • 16:30 AS 19:30 PACIENTES DE 03:30 • 16:00 AS 19:30 PACIENTES DE 04HS • 16:30 AS 20:30	3º TURNO PACIENTES DE 03HS • 15:30 AS 18:30 PACIENTES DE 03:30 • 15:30 AS 19:00 PACIENTES DE 04HS • 15:30 AS 19:30

Fonte: CDVJ 2024.

38.4 PRODUÇÃO

O CENTRO DE DIALISE VALE DO JAMARI realizou 27.013 sessões de Hemodiálise no período de janeiro a dezembro/2023, conforme discriminado nos gráficos abaixo.

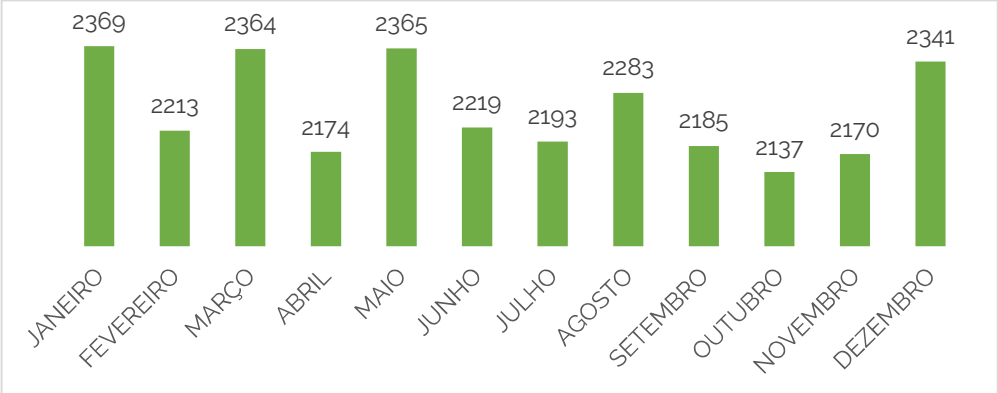
38.4.1 SESSÕES DE HEMODIÁLISE 2023

Tabela 501 - SESSÕES DE HEMODIÁLISE DRC DIÁLISE NO CDVJ 2023

Hemodiálise		
	(Apac)	Sessão Extra
MÊS	QUANT	QUANT
JANEIRO	2.242	127
FEVEREIRO	2.200	13
MARÇO	2.180	184
ABRIL	2.115	59
MAIO	2.164	201
JUNHO	2.105	114
JULHO	2.080	113
AGOSTO	2.095	188
SETEMBRO	2.067	118
OUTUBRO	2.021	116
NOVEMBRO	2.047	123
DEZEMBRO	2.150	191
TOTAL	25.466	1.547

Fonte: CDVJ 2024

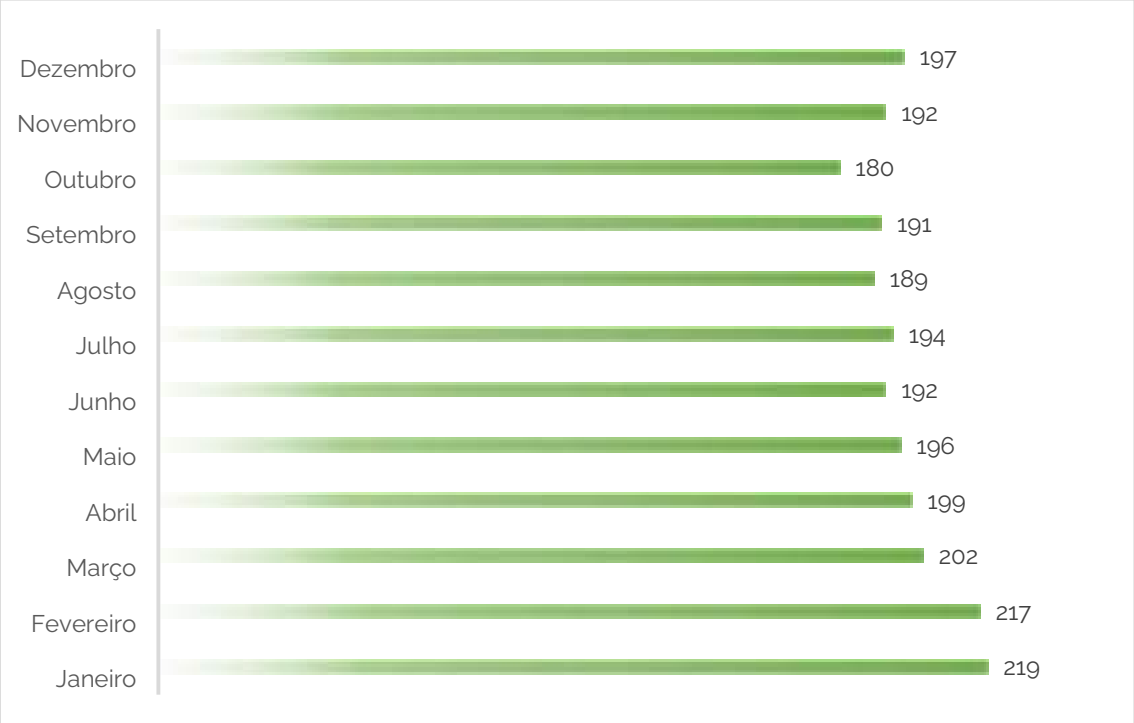
Gráfico 202 - SESSÕES DE HEMODIÁLISE DRC NO CDVJ (HD)



Fonte: CDVJ 2024.

38.4.2 PACIENTES EM HEMODIÁLISE NO EXERCÍCIO DE 2023

Gráfico 203 - Fluxo de Pacientes em 2023



Fonte: CDVJ 2024

A variação no fluxo de pacientes pode ser atribuída ao aumento significativo das complicações decorrentes das comorbidades mais prevalentes na região, que impactam negativamente nos cenários estadual e nacional. Entre essas comorbidades, destacam-se a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e o Diabetes. Além disso, a busca por transplante renal, não disponível no Estado de Rondônia, tem levado a um aumento nas solicitações de Tratamento Fora de Domicílio (TFD). A mudança de domicílio entre regiões do território rondoniense também contribuiu para a dinâmica do fluxo de pacientes, assim como eventos de óbitos.

Esses fatores compõem um panorama complexo, influenciando diretamente na demanda e na oferta de serviços no Centro de Diálise Vale do Jamari. A compreensão desses elementos é crucial para o planejamento estratégico e a adequação das práticas de atendimento, permitindo uma

resposta mais eficaz às necessidades dos pacientes e uma gestão mais eficiente dos recursos disponíveis.

38.4.3 CONSOLIDADOS DOS PACIENTES NOS EXERCÍCIOS DE 2020-2023

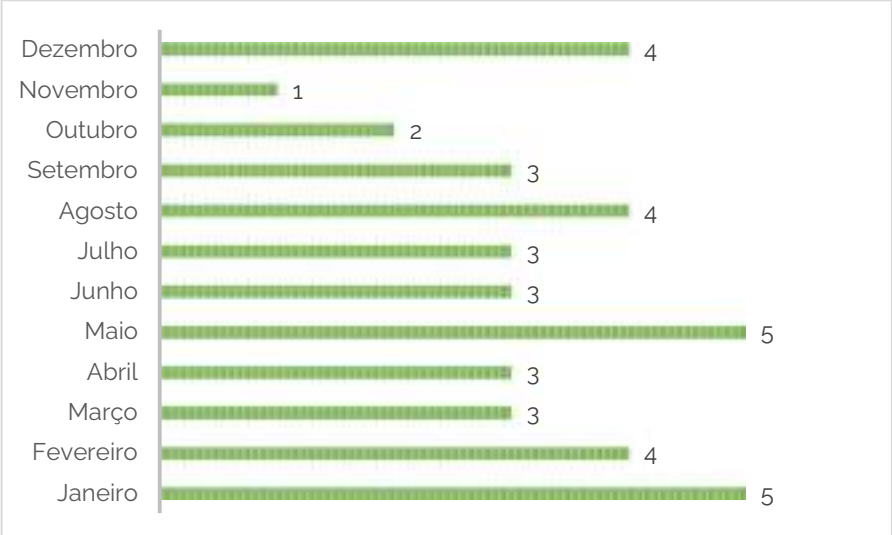
Tabela 502 - Consolidado dos Pacientes em Diálise do ano de 2020-2023

Mês	2020	2021	2022	2023
Janeiro	199	177	190	219
Fevereiro	198	176	194	217
Março	187	176	194	202
Abril	187	183	199	199
Maio	186	190	202	196
Junho	193	183	201	192
Julho	188	182	200	194
Agosto	194	182	198	189
Setembro	193	188	197	191
Outubro	182	180	202	180
Novembro	180	180	208	192
Dezembro	181	183	210	197
Total	2.268	2.180	2395	2.368

Fonte: CDVJ 2024

38.4.4 ÓBITOS

Gráfico 204 - Total de óbitos em 2023



Fonte: CDVJ 2024

38.5 PRODUÇÃO DE ATENDIMENTOS DO CDVJ POR TIPO DE PROCEDIMENTOS EM 2023

Tabela 503 - Produção por Tipo de Procedimentos do Centro de Diálise Vale do Jamari - 2023

NOME	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	1° Quadrimestre	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	2° Quadrimestre	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	3° Quadrimestre
	Quant.	Quant.	Quant.	Quant.		Quant.	Quant.	Quant.	Quant.		Quant.	Quant.	Quant.	Quant.	
Consulta de nível superior exceto medico	20	153	170	99	422	294	14	84	62	454	0	0	451	53	504
Atividades Educativas / Orientação em Grupo	0	0	0	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Curativo de grau II c/ ou sem debridamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	1684	1672	1752	1729	6.837	1781	1718	1703	1789	6.991	1742	1734	1803	1952	7.211
Eletrocardiograma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiograma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ultrassonografia DOPPLER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemodialise (Apac)	2242	2200	2180	2115	8.737	2164	2105	2080	2095	8.444	2067	2021	2047	2150	8.285
Hemodialise Sessão Extra	127	13	184	59	383	201	114	113	188	616	118	116	123	191	548
Cateter Duplo Lumen	17	13	5	2	37	6	8	1	7	22	6	6	3	5	20
Cateter Longa Permanencia	7	4	5	4	20	8	6	6	6	26	7	19	9	3	38
Implante Cateter Longa Permanencia	7	4	5	4	20	8	6	6	6	26	7	19	9	3	38
Implante Cateter Duplo Lumen	17	13	5	2	37	6	8	1	7	22	6	6	3	5	20
Dilatador P/ Implante Cateter Duplo Lumen	24	17	10	7	58	14	14	7	13	48	13	25	12	8	58
Guia Metalico P/ Introdução Cateter Duplo Lumen	24	17	10	7	58	14	14	7	13	48	13	25	12	8	58
Hemodialise Portador de HIV(Apac)	72	65	72	71	280	71	70	72	72	285	72	71	59	71	273
Hemodialise Portador de HIV(Apac)	7	0	7	3	17	7	5	5	10	27	6	5	5	7	23
Atendimento Fisioterapêutico nas alterações motoras	51	59	16	0	106	16	53	20	58	147	16	0	81	22	119
Atendimento Fisioterapêutico com transtorno respiratório sem complicações	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Complementação de valor da dialise em pacientes Susp. ou Conf. com COVID-19	9	13	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Acompanhamento multiprofissional DRC est IV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Acompanhamento multiprofissional DRC est V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Identificação de Paciente em Trânsito sob Tratamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Confecção Fistula Arterio Venosa p/ Hemodialise	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: CDVJ 2024.

38.6 INDICADORES DE DESEMPENHO - RDC 1671

Quadro 155 - Indicadores de Desempenho: Consolidado do Ano de 2023

N°	INDICADORES 2021		TOTAL	
			Valor Absoluto	Indicador (%)
1	**Taxa de Mortalidade**	Número de óbitos	40	0,02
		Número total de pacientes submetidos à diálise	2365	
2	**Taxa de Saída por Recuperação da Função Renal**	Número total de pacientes egressos por recuperação da função renal	34	0,01
		Número total de pacientes submetidos à diálise	2365	
3	**Taxa de Saída por Transferência**	Número de pacientes egressos por transferência	9	0,003
		Número total de pacientes submetidos à diálise	2365	
4	**Taxa de Saída por Abandono**	Número total de pacientes egressos por abandono	1	0,0004
		Número total de pacientes submetidos à diálise	2365	
5	**Taxa de Soroconversão para Hepatite B**	Número total de pacientes HBsAg positivo (Biologia Molecular para HBV)	4	0,02
		Número total de pacientes suscetíveis (exame HBsAg prévio negativo) submetidos à diálise	194	
6	**Taxa de Soroconversão para Hepatite C**	Número total de pacientes anti HCV positivo (Biologia Molecular para HCV)	6	0,03
		Número total de pacientes suscetíveis (exame anti HCV prévio negativo) submetidos à diálise	197	
7	**Taxa de Internação dos Pacientes em diálise**	Número de internações hospitalares	57	0,02
		Número total de pacientes submetidos à diálise	2365	
8	**Taxa de Pacientes em Uso de Cateter Venoso Central Temporário**	Número de pacientes com via de CATETER TEMPORÁRIO	79	0,4
		Número total de pacientes submetidos à Hemodiálise durante o mês	197	

9	**Taxa de Infecção no local de acesso para Hemodiálise (Cateter Venoso Central)**	Número de pacientes com infecção da via de acesso venoso para hemodiálise	104	0,53
		Número total de pacientes submetidos à hemodiálise durante o mês	197	
10	**Taxa de infecção no local de acesso para hemodiálise**	Número de pacientes com infecção da via de acesso venoso para hemodiálise	2	0,01
	(Fístula Arteriovenosa)	Número total de pacientes submetidos à hemodiálise durante o mês	197	
11	**Taxa de transferência de HD para DP**	Número de pacientes transferidos hemodiálise para diálise peritoneal	1	0,005
		Número total de pacientes submetidos à hemodiálise durante o mês	197	
12	**Movimentação de pacientes durante o mês**	Número total de pacientes em HD no último dia do mês anterior	192	
		Número total de pacientes admitidos para tratamento hemodialítico	85	
		Número de Pacientes egressos (Óbito, Recuperação, Abandono ou Transferência)	85	
		Número total de pacientes em HD no último dia do mês atual	197	

Fonte: CDVJ 2024.

38.6.1 CENSO 2023

Tabela 504 - Comparativo das Movimentações dos Pacientes no Ano de 2020 - 2023

Movimentação	2020	2021	2022	2023
Admissões	190	164	166	85
Óbitos	103	68	57	40
Transplantes	0	0	0	0
Recuperação da Função Renal	58	60	43	34
Transferências	16	18	15	9
Abandono	5	5	6	1
Altas	182	173	287	45

Fonte: CDVJ 2024.

38.7 CONSOLIDADO DOS PROCEDIMENTOS EXECUTADOS - 2023

38.7.1 SERVIÇO SOCIAL

O Serviço Social desempenha um papel crucial no atendimento aos indivíduos em fase dialítica decorrente de doença renal crônica, desdobrando suas atribuições e competências conforme delineadas na Lei de Regulamentação da profissão (Lei nº 8.662, de 7 de junho de 1993), em harmonia com as particularidades inerentes a esta área específica. Nesse contexto, a rotina do Serviço Social transcorre por meio de visitas aos doentes renais crônicos sob tratamento, bem como, os acompanhantes, visando avaliar as demandas emergentes, além das questões apresentadas pelos multiprofissionais.

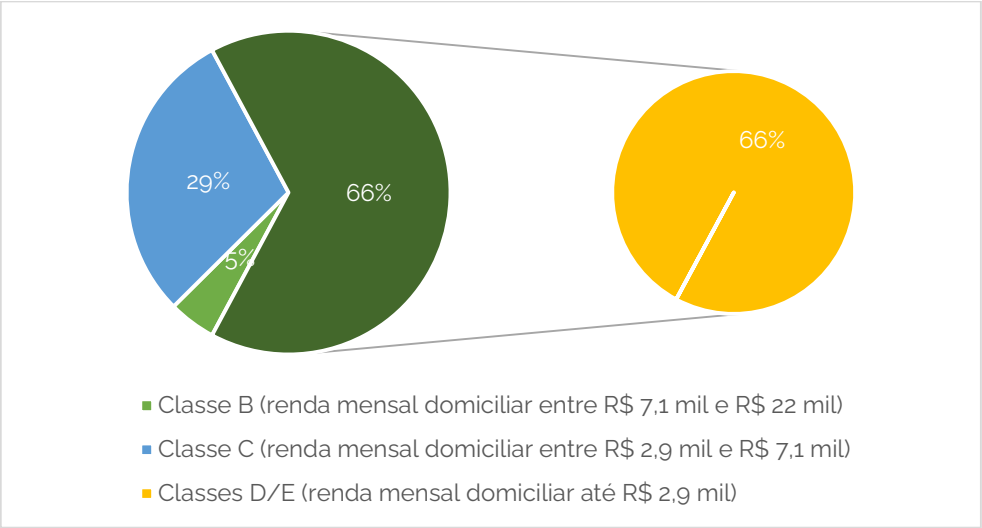
Os atendimentos, sejam individuais ou coletivos, realizados no ambulatório, são pautados pela preservação rigorosa do sigilo profissional. Adicionalmente, o Serviço Social desempenha um papel essencial na elaboração de documentos técnicos, a exemplo de relatórios sociais, encaminhamentos e laudos.

Sua atuação abrange também a solicitação de recursos para transporte, a requisição de vagas em unidades de diálise alternativas e a orientação e encaminhamento para ambulatórios de transplante renal. Assim, o trabalho desenvolvido por esse profissional tem como objetivo primordial a compreensão holística dos múltiplos aspectos da realidade do paciente, reconhecendo que o processo saúde-doença é intrinsecamente entrelaçado ao contexto social, político e cultural do indivíduo.

Desta forma, o Serviço Social desmistifica a concepção limitada ao aspecto físico-biológico, proporcionando um atendimento integral que aprimora constantemente as técnicas e processos de trabalho. Este enfoque busca, em última instância, melhorar a qualidade de vida não apenas do paciente, mas também de sua família, com o intuito de garantir os direitos fundamentais do paciente renal.

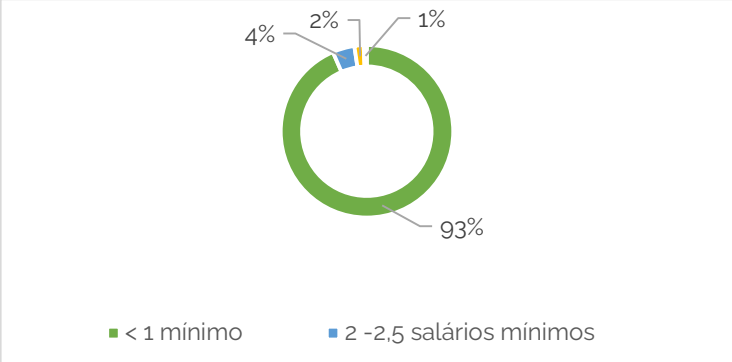
Ao longo do ano de 2023, o Serviço Social dedicou-se a aprofundar a compreensão das características do perfil socioeconômico dos pacientes, estabelecendo uma correlação significativa com a patologia em questão. Essa análise minuciosa foi conduzida como parte integrante do processo de planejamento estratégico para o ano subsequente, 2024. Dentro desse escopo, foram examinados detalhadamente 172 perfis, abrangendo uma representatividade significativa de 87,3% dos 197 pacientes submetidos à Terapia Renal Substitutiva (TRS).

Gráfico 205 - Estratificação Social dos domicílios



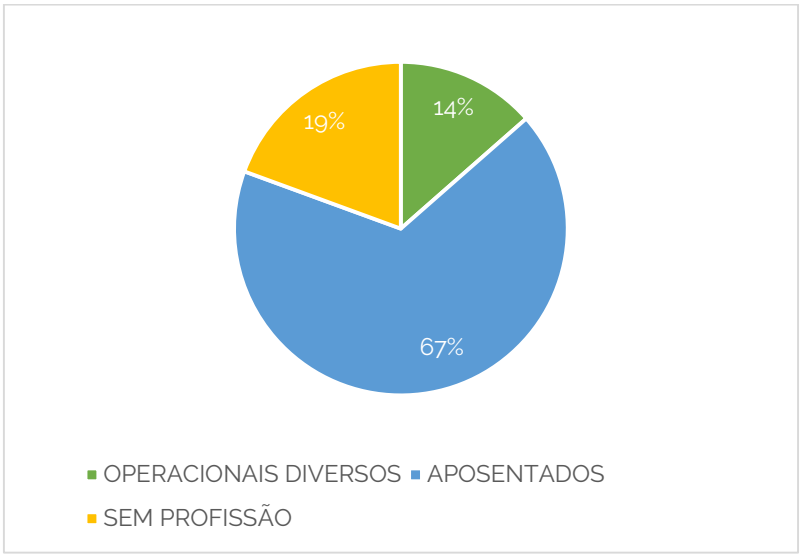
Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 206 - Renda Familiar DRC/CDVJ



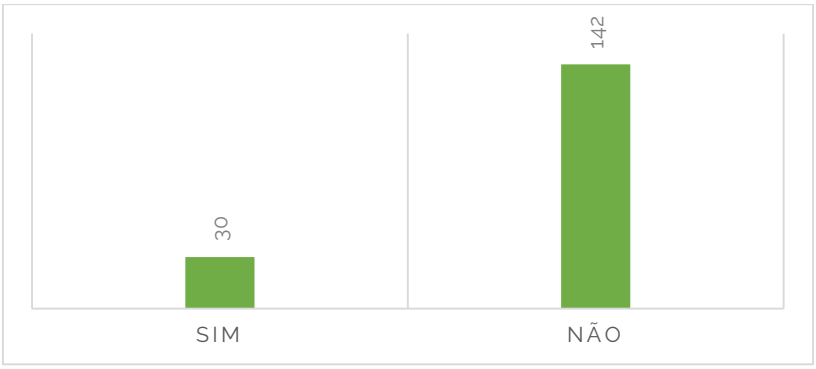
Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 207 - Perfil profissional dos usuários DRC/CDVJ



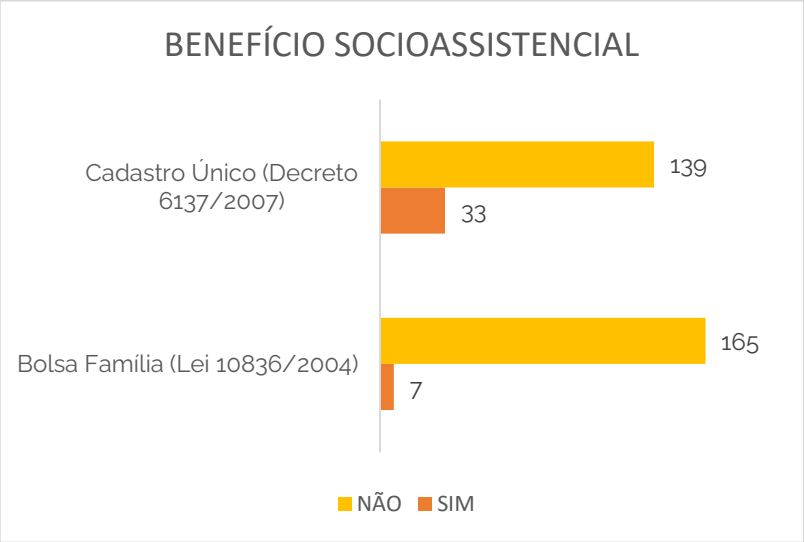
Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 208 - Contribuição Previdenciária dos Usuários DRC/CDVJ



Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 209 - Benefício Socioassistencial dos usuários DRC/CDVJ



Fonte: CDVJ 2024.

Os protocolos terapêuticos adotados na Terapia Renal Substitutiva (TRS) exercem um impacto notável na dinâmica cotidiana das famílias, influenciando de maneira direta o orçamento familiar global. Ao analisar os perfis, destaca-se que, entre os 87,3% examinados, 66% foram categorizados nas classes sociais D/E.

Dentre esses, 93% apresentaram uma renda familiar total inferior a 1 salário-mínimo, sendo que apenas 17% deles têm acesso ao Bolsa Família como benefício socioassistencial. Nota-se, contudo, um aspecto positivo diante desse cenário desafiador, pois 46% dos usuários estão inscritos no cadastro único, tornando-os elegíveis para contemplação de benefícios governamentais. Este cenário é agravado pelo fato de 19% dos indivíduos não possuírem vínculo empregatício.

A análise da contribuição previdenciária tornou-se uma questão de relevo, especialmente para aqueles diagnosticados com Doença Renal Crônica (DRC) e desempregados. Observa-se que 83% deste grupo não contribuem para a previdência, distribuindo-se entre os 14% dos usuários envolvidos em atividades profissionais informais, autônomas ou em processo de regularização, como é o caso dos agricultores. Esses dados ressaltam a complexidade das questões socioeconômicas enfrentadas pelos pacientes

em TRS, sublinhando a necessidade premente de estratégias específicas de apoio às famílias impactadas.

Compreender esses desafios é crucial para a implementação de intervenções eficazes, visando atenuar os impactos financeiros e promover significativa melhoria na qualidade de vida tanto para os pacientes quanto para seus familiares.

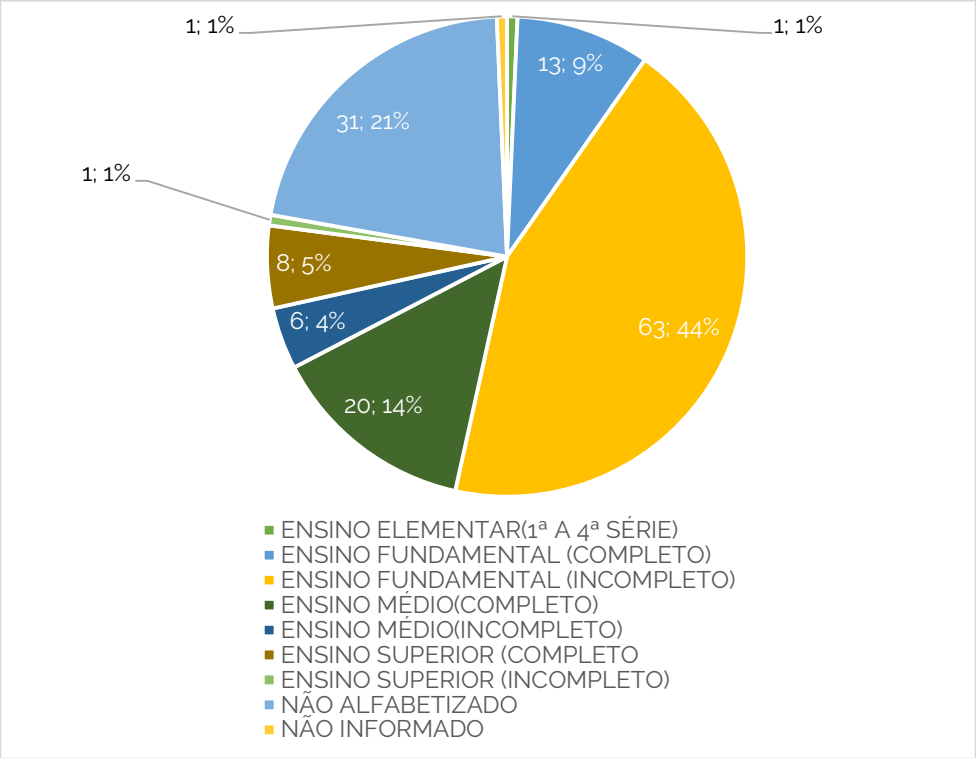
38.7.2 PSICOLOGIA

O objetivo primordial do serviço de psicologia na unidade de hemodiálise é fornecer assistência psicológica embasada em fundamentos técnico-científicos, com o intuito de auxiliar os pacientes e seus familiares a lidarem da melhor forma possível com as complexidades emocionais associadas ao processo saúde-doença.

Nesse contexto, a atuação da psicologia compreende a avaliação das necessidades emocionais dos pacientes e de seus familiares, identificando os recursos de enfrentamento do paciente e favorecendo sua utilização ao longo do tratamento. Além disso, o serviço busca acolher os familiares e pacientes no início da Terapia Renal Substitutiva (TRS), motivando a adesão e facilitando a compreensão do processo. Outras responsabilidades incluem a realização de acompanhamento psicológico aos beneficiários durante o tratamento de hemodiálise, atendendo às demandas identificadas ou solicitadas.

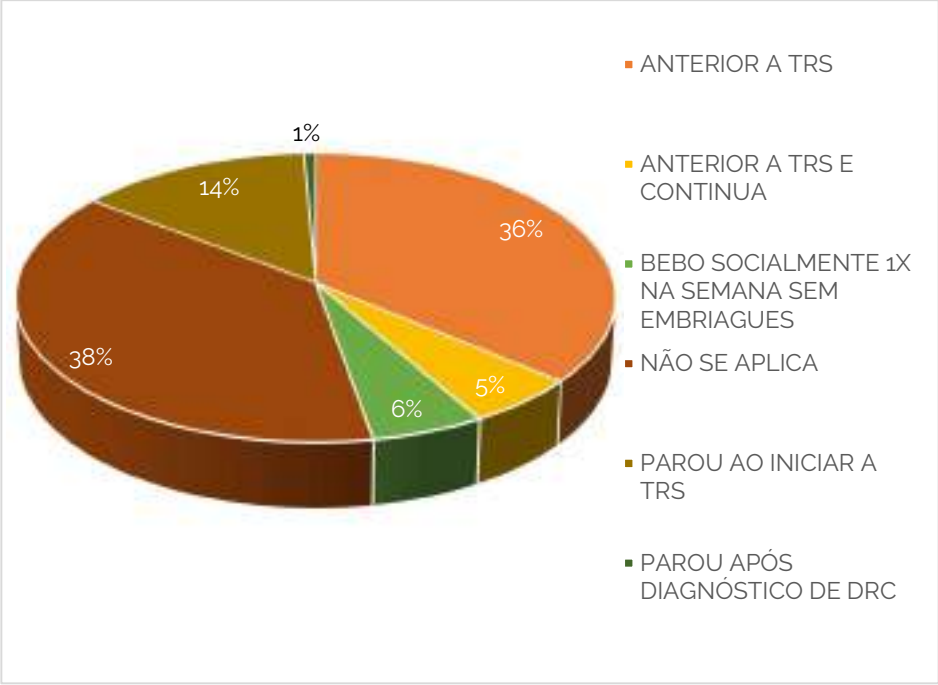
O serviço também se estende ao acompanhamento psicológico dos familiares e acompanhantes dos beneficiários, quando necessário. Por meio de técnicas como escuta terapêutica e aconselhamento, a equipe de psicologia busca proporcionar suporte emocional eficaz, promovendo a adaptação positiva diante dos desafios inerentes ao tratamento de hemodiálise. Dessa forma, contribui para o bem-estar global dos pacientes e seus familiares ao longo do processo de cuidado.

Gráfico 210 - Perfil de instrução educacional dos usuários



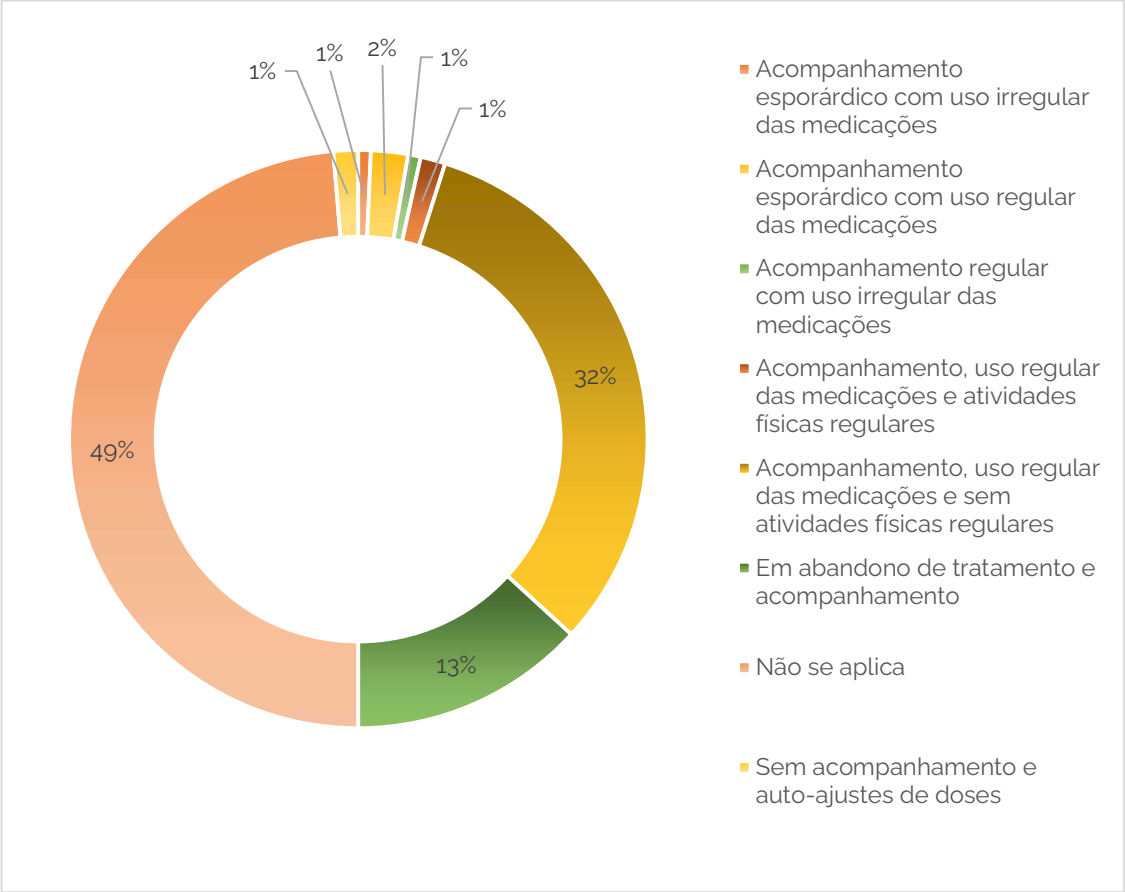
Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 211 - Uso de álcool ou fumo



Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 212 - Adesão e acompanhamentos clínicos das comorbidades associadas a TRS



Fonte: CDVJ 2024.

Gráfico 213 - Estado psicológico em relação a Doença Renal Crônica

Fonte: CDVJ 2024.

No complexo arcabouço do universo psíquico humano, diversas variáveis estão inter-relacionadas na definição do planejamento estratégico, visando identificar potenciais aspectos de adesão ao Tratamento Renal Substitutivo (TRS) e comportamentos auto lesivos sob diversas manifestações

veladas. Entre essas variáveis coletadas e analisadas pelo serviço de psicologia, destacam-se o nível de instrução, a experiência prévia com álcool, drogas ou tabaco, a adesão ao acompanhamento clínico das comorbidades associadas ao TRS, assim como as fases da aceitação da doença por parte dos pacientes renais crônicos.

A literatura científica aponta diversas fases para a aceitação de uma doença crônica, iniciando-se com a negação, passando pela raiva, entrando na fase de negociação com a doença e, frequentemente, culminando em depressão. Embora a amostra das análises do profissional psicólogo do Centro de Diálise Vale do Jamari (CDVJ) esteja em fase de coleta e análise de dados, 73% dos dados já analisados corroboram sua importância como ferramentas na definição de indicadores para o ano de 2024 e metas pós-resultados.

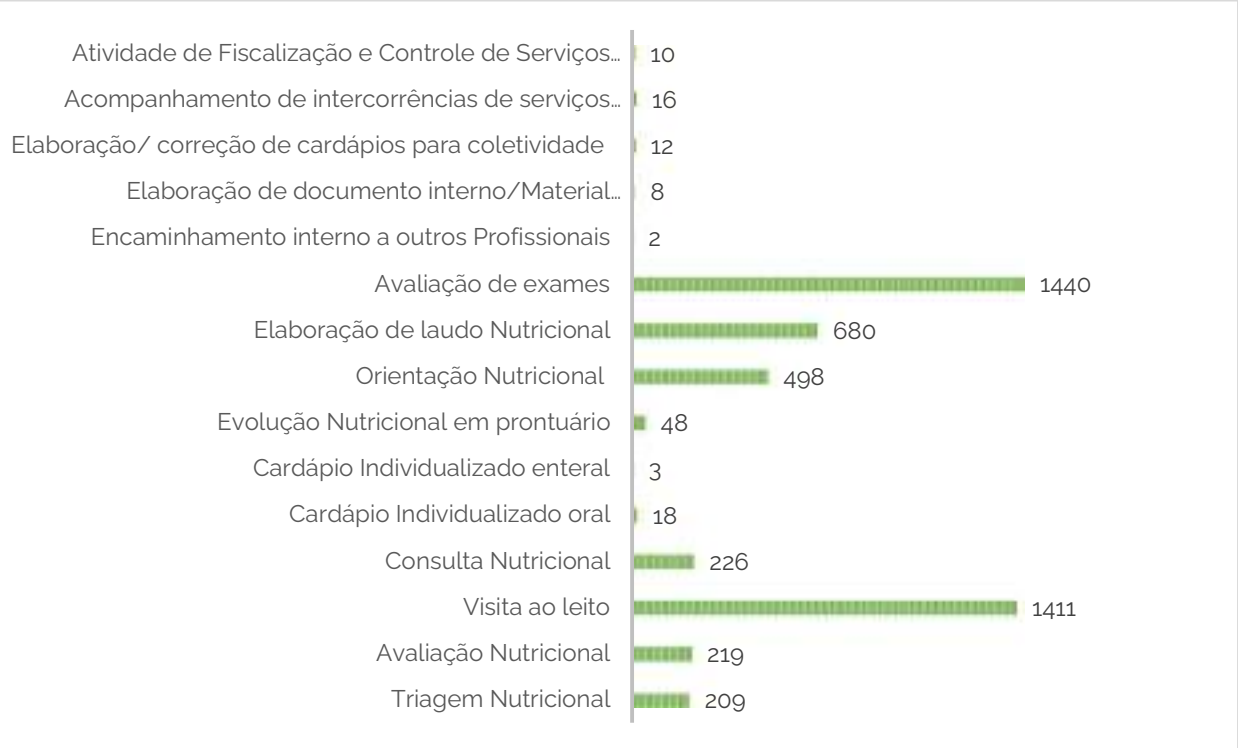
Ao analisar os usuários, observa-se que 44% possuem ensino fundamental incompleto, indicando que estratégias escritas em formato de folders ou expressões gráficas são compreensíveis e possivelmente executáveis para esse grupo. Embora 36% tenham experiência prévia com álcool ou tabaco antes da TRS, a relevância dessa coleta de dados destaca-se nos 11% que confirmaram a continuidade desse comportamento, apesar de desaconselhados.

Esses resultados convergem para uma preocupação significativa, com 18% dos pacientes apresentando graus variáveis de irregularidade na adesão ao acompanhamento clínico das comorbidades associadas ao TRS. Por outro lado, a fase de aceitação e esperança, representada por 90% dos pacientes com Doença Renal Crônica (DRC), demonstra que muitos compreendem que a doença não está contra eles, mas sim que estão lidando com ela. Isso sugere uma melhor convivência com a enfermidade e seus desafios, incluindo fatores externos, como a dificuldade de acesso ao tratamento.

Entretanto, os 7% que não compartilham desse entendimento representam um desafio relevante para a implementação de estratégias do serviço de Psicologia no CDVJ. O objetivo é auxiliar os pacientes renais crônicos a enfrentar com menor peso sua condição crônica, promovendo qualidade de vida durante o tratamento. Esses esforços são fundamentais para alcançar resultados mais positivos no enfrentamento da doença e na adesão efetiva a TRS.

38.7.3 NUTRIÇÃO

Gráfico 214 - Consolidado dos Procedimentos Executados – Nutrição



Fonte: CDVJ 2024.

Com o objetivo primordial de fornecer assistência nutricional adequada, o Serviço de Nutrição e Dietética do CDVJ desempenha uma série de atividades essenciais para o cuidado integral dos pacientes. Inicialmente, suas ações são orientadas pela triagem de risco nutricional durante a admissão do paciente na Clínica.

Nesse contexto, o profissional realiza a elaboração do diagnóstico nutricional e a prescrição dietética, seguindo as diretrizes do diagnóstico de nutrição e considerando as interações droga/nutriente e nutriente/nutriente. A responsabilidade do Serviço de Nutrição e Dietética do CDVJ inclui o registro meticuloso da prescrição dietética e a evolução nutricional no prontuário dos clientes/pacientes/usuários após cada atendimento.

Além disso, o profissional promove ações educativas em alimentação e nutrição para clientes, pacientes, cuidadores, familiares ou responsáveis, visando a conscientização e o estímulo a hábitos alimentares saudáveis. A atuação do Serviço de Nutrição e Dietética do CDVJ se estende à orientação e supervisão da distribuição de dietas orais e, quando necessário, enterais, avaliando o percentual de aceitação e tolerância alimentares.

A interação colaborativa com os nutricionistas responsáveis pela produção de refeições é uma prática constante, estabelecendo procedimentos em parceria para garantir a qualidade nutricional e sensorial das refeições. No âmbito da supervisão de produção e serviço de alimentação, o Serviço de Nutrição e Dietética do CDVJ desempenha um papel vital. Isso envolve a realização da estatística mensal das refeições servidas, participação ativa na elaboração colaborativa de cardápios em conjunto com a empresa terceirizada e a supervisão rigorosa da qualidade e quantidade dos gêneros alimentícios utilizados nas preparações servidas.

Ademais, o Serviço de Nutrição e Dietética do CDVJ está apta a realizar modificações e melhorias contínuas nos processos, assegurando a excelência no serviço prestado. A prescrição de suplementos nutricionais, quando necessário, é outra dimensão da atuação do Nutricionista, contribuindo para a abordagem abrangente e personalizada do cuidado nutricional.

38.7.4 FISIOTERAPIA

No âmbito do Centro de Diálise Vale do Jamari, a atuação do fisioterapeuta abrange diversas responsabilidades cruciais para a promoção da saúde e bem-estar dos pacientes em sessões hemodialíticas. Algumas das principais atribuições incluem:

Avaliação abrangente:

Avaliar o estado funcional do cliente mediante a identificação da patologia clínica intercorrente, exames laboratoriais e de imagens, anamnese funcional e exame cinesiológico.

Diagnóstico e Planejamento:

Elaborar um diagnóstico cinesiológico funcional.

Planejar, organizar, supervisionar, prescrever e avaliar projetos terapêuticos personalizados para os clientes.

Rotina Assistencial:

Estabelecer uma rotina para assistência fisioterapêutica, realizando adaptações conforme necessário.

Monitoramento Contínuo:

Solicitar exames complementares para acompanhar a evolução do quadro funcional, quando justificado.

Integração Multidisciplinar:

Colaborar ativamente com outros profissionais de saúde, recorrendo a sua expertise e solicitando pareceres técnicos especializados quando necessário.

Registro e Documentação:

Registrar no prontuário do cliente as prescrições fisioterapêuticas, evolução, intercorrências e condições de alta da assistência fisioterapêutica.

Participação em Estudos e Formação:

Desenvolver estudos e pesquisas relacionados à fisioterapia.

Colaborar na formação e aprimoramento de outros profissionais da saúde, orientando estágios e participando de programas de treinamento em serviço.

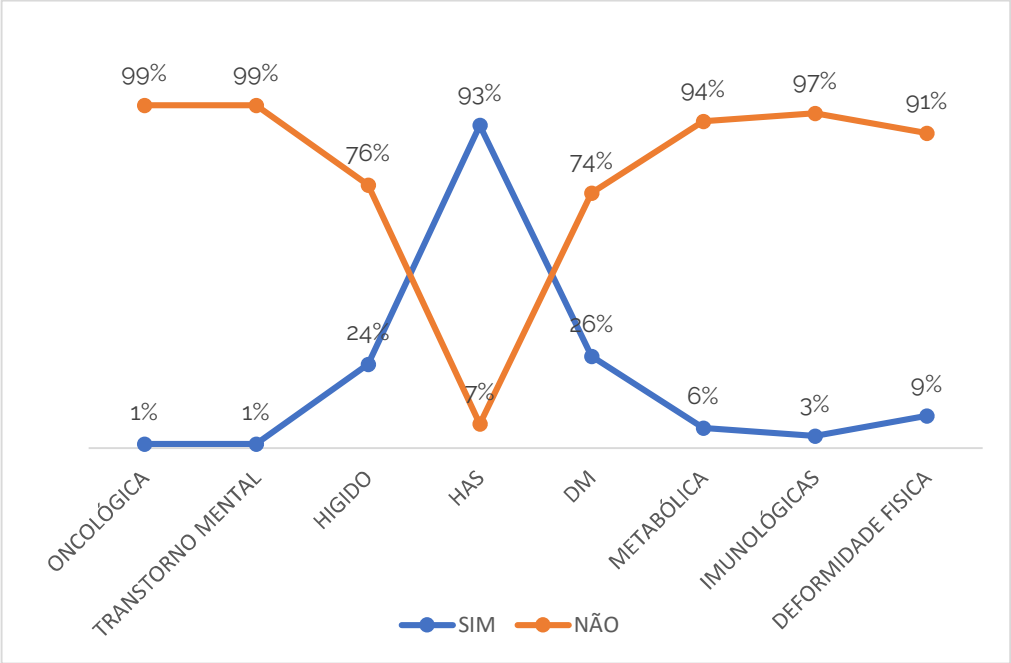
Elaboração de Pareceres Técnicos:

Elaborar pareceres técnicos especializados quando solicitados.

O Serviço de Fisioterapia realizou a avaliação de parte dos pacientes em sessões hemodialíticas, visando delineamento do perfil de intervenções a serem implementadas ao longo do ano de 2024.

Dos 197 pacientes com doença renal crônica, apenas 87 foram avaliados, o que representa uma taxa de avaliação de 44%. Este cenário reflete um segmento em execução, com o propósito de demonstrar 100% de cobertura.

Gráfico 215 - Doenças de base nos DRC/CDVJ 2023



Fonte: CDVJ 2024.

38.7.4.1 AVALIAÇÃO FUNCIONAL DOS PACIENTES

Tabela 505 - Deformidade física dos pacientes

DEFORMIDADE FISICA	Freq	Percent
Não	79	90,80%
Sim	8	9,20%

Fonte: CDVJ 2024.

Apesar de abranger menos de 50% da amostra total de 197 pacientes com doença renal crônica (DRC), os 87 avaliados correspondem a 9%, evidenciando a significativa importância das intervenções em fisioterapia. Estas se mostram essenciais para otimizar a locomoção, corrigir a postura e ajustar a estrutura de acomodação. Tais medidas não apenas proporcionam conforto, mas também contribuem para a manutenção da estabilidade hemodinâmica durante as sessões de hemodiálise.

38.7.4.2 FORÇA MUSCULAR DOS PACIENTES

Tabela 506 - Força Muscular dos Pacientes

FORÇA MUSCULAR	Freq	Percent
GRAU III	1	1,15%
GRAU IV	25	28,74%
NÃO PRESERVADA	1	1,15%
PRESERVADA/GRAU V	60	68,97%

A ausência de uma representação completa de 100% dos pacientes avaliados não desqualifica a percepção técnica derivada da análise dos 44%, considerando este aspecto como positivo. Isso se deve, em grande parte, às variações na força muscular avaliada numa escala de 0 a 5. Notavelmente, quando essa força muscular ultrapassa o nível 3, observamos impactos estratégicos positivos na saúde. Essa observação é particularmente relevante não apenas para o perfil de autonomia física dos pacientes, mas também para considerações futuras, como a confecção de fístulas arteriovenosas.

A natureza anatômica da rede arteriovenosa estabelece uma relação diretamente proporcional com a atividade física gerando força muscular sinalizada acima do grau III. Embora73,56% dos entrevistados não façam nenhuma atividade física demonstrados no gráfico 00. Essas características conferem a este grupo uma segurança adicional para a manutenção bem-sucedida dessa modalidade terapêutica específica, que é a hemodiálise.

Tabela 507 - Práticas de Atividades Físicas

EXERCÍCIO FÍSICO (TIPO)	Freq	Percent
CAMINHADA	16	18,39%
CICLISMO DE PISTA	3	3,45%
MUSCULAÇÃO	1	1,15%
MUSCULAÇÃO + AERÓBICO	1	1,15%
NENHUM	64	73,56%
OUTRO	1	1,15%
PILATES	1	1,15%
Total	87	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

Outra variável analisada no grupo dos 44% dos entrevistados foi o edema. Esta condição é particularmente preocupante para os pacientes que

ainda não possuem fístulas arteriovenosas (FAV), ou que estão no processo de fortalecimento pós-construção deste acesso vascular parenteral seguro.

Dentre os entrevistados, observou-se que 88,51% não apresentam edema, o que é positivo. No entanto, os 11,50% que manifestam essa condição se destacam como um indicador significativo. Essa porcentagem representa uma parcela considerável que de manda atenção especial da fisioterapia, uma vez que a presença de edema pode influenciar de forma substancial na capacidade e aptidão dos pacientes para a construção e manutenção das fístulas arteriovenosas.

Tabela 508 - Edema corporal DRC/CDVJ

EDEMA	Freq	Percent
EDEMA MID	1	1,15%
EDEMA MMII	7	8,05%
EDEMA MSD	1	1,15%
EDEMA MSE	1	1,15%
SEM EDEMAS	77	88,51%
Total	87	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

Tabela 509 - Acesso vascular DRC/CDVJ

ACESSO VASCULAR (TRS)	Freq	Percent
FAV	33	37,93%
PERMICAT	54	62,07%
Total	87	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

O grupo também foi submetido à avaliação do potencial de estabilidade corporal, com o objetivo de prevenção de quedas. Utilizou-se a Escala de Morse como instrumento de avaliação, cuja classificação obtida entre os participantes indicou um risco baixo, situando-se na faixa de 0 a 24 pontos.

Embora essa avaliação abranja apenas 44% do grupo, ainda não proporciona uma visão completa da segurança nas estratégias concebidas

para a fisioterapia motora no ano de 2024, porém o grau de dependência da fisioterapia está demonstrado em 34,88% dos DRC avaliados.

Tabela 510 - Pontuações da escala de Morse DRC/CDVJ

VALOR TOTAL DO SCORE (soma dos pontos dos itens)	Freq	Percent
0	2	2,60%
15	20	25,97%
20	2	2,60%
25	4	5,19%
35	22	28,57%
40	3	3,90%
45	11	14,29%
50	1	1,30%
60	12	15,58%
Total	77	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

Tabela 511 - Recomendações de fisioterapia frente aos resultados do score de MORSE DRC/CDVJ

RECOMENDAÇÕES - FISIOTERAPIA	Freq	Percent
Calçado adequado e exercícios proprioceptivos	65	76,47%
Calçado adequado, exercícios proprioceptivos de baixo impacto, treino de marcha e sentar na poltrona com acompanhante	3	3,53%
Calçado adequado, exercícios proprioceptivos, treino de marcha e sentar na poltrona	17	20,00%
Total	85	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

Tabela 512 - Risco de danos graves em relação ao score da escala de Morse DRC/CDVJ

RISCO DE DANO GRAVE	Freq	Percent
NÃO	56	65,12%
SIM	30	34,88%
Total	86	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

No processo de avaliação do grau de dependência para fisioterapia, o profissional conduziu uma análise abrangente considerando variáveis como risco de dano grave, capacidade de deambulação e nível de consciência. A observação do ato de levantar da cama ou cadeira, com ou sem dificuldades, foi expressa de maneira gráfica através de um somatório.

Com base no resultado de 76,47%, foram formuladas recomendações específicas visando aprimorar o grau de autonomia física do indivíduo avaliado.

Tabela 513 - Grau de dependência de fisioterapia DRC/CDVJ

SOMATÓRIO	Freq	Percent
4	46	56,10%
5	13	15,85%
6	8	9,76%
7	4	4,88%
8	5	6,10%
9	2	2,44%
10	3	3,66%
11	1	1,22%
Total	82	100,00%

Fonte: CDVJ 2024.

38.8 MELHORIAS IMPLANTADAS EM 2023 PELO CDVJ

No decorrer do ano de 2023, o CENTRO DE DIALISE VALE DO JAMARI recebeu significativos aportes em termos de infraestrutura, com a incorporação de móveis essenciais que visam fortalecer a capacidade do prédio e aprimorar os atendimentos oferecidos. Desde a implementação da nova gestão da Direção Geral no CDVJ em 12/06/2024, diversos aspectos técnicos foram aprimorados, destacando-se:

- Operacionalização da Produção Multiprofissional pelo Sistema de Regulação – SISREG:

Estabelecimento de processos operacionais eficazes por meio do SISREG, promovendo uma produção mais integrada e eficiente entre os profissionais de saúde.

- Levantamento de Perfis dos Usuários em Tratamento de Doença Renal Crônica (DRC):

Utilização do software Epiinfo 7.2.6® para realizar um levantamento detalhado dos perfis dos usuários em tratamento, abrangendo as áreas de nutrição, serviço social, psicologia e fisioterapia para subsídio nos planejamentos estratégicos do Centro.

- Implantação e Operacionalização do Hospub Prontuário:

Integração do Hospub prontuário para otimizar o registro e acompanhamento das informações referentes aos pacientes, com foco na individualização das unidades de serviços multiprofissionais dentro da Sala de Hemodiálise.

- Confecção de Modelos de Evoluções Multiprofissionais para Utilização no Hospub Prontuário:

Desenvolvimento de modelos de evoluções multiprofissionais personalizados, contribuindo para uma documentação mais precisa e completa no Hospub prontuário.

- Incremento pela SESAU na Aquisição de Equipamentos e Tecnologia:

Aporte significativo da Secretaria de Saúde (SESAU) com a aquisição de 10 computadores com tela dupla, visando aprimorar a qualidade da produção e registros de dados no Centro de Diálise Vale do Jamari.

- Aquisição de Equipamentos Médicos e Hospitalares:

Aquisição de 2 unidades de bombas de infusões, 1 ventilador respiratório para transporte, 01 monitor multiparâmetros e 1 estufa para esterilização de materiais, fortalecendo a capacidade de atendimento e garantindo a segurança nos procedimentos realizados.

Essas melhorias expressam o comprometimento do Centro de Diálise Vale do Jamari em proporcionar um ambiente de excelência para o

tratamento dos pacientes, alinhado aos padrões técnicos e operacionais mais avançados.

39 CENTRO DE REABILIZAÇÃO EM RONDÔNIA – CERO

39.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Reabilitação em Rondônia enfrenta desafios significativos em sua missão de possibilitar através da reabilitação seja ela física, intelectual, auditiva ou por meio da entrega de meios auxiliares de locomoção a população do estado, que, de acordo com dados do IBGE de 2023, é distribuída em 52 municípios assistidos por suas regionais de saúde. Rondônia abriga uma população total de 1.581.196 pessoas, apresentando uma densidade demográfica de 6,65 hab./km^2 e cobrindo uma vasta área territorial de 238.512,8 km^2. Essa extensão corresponde a 6,19% da Região Norte do Brasil e a 2,79% do território nacional.

Em resposta às necessidades crescentes da população em relação aos cuidados de saúde, especialmente no que diz respeito à reabilitação física, intelectual, neurológica e auditiva. Esses centros visam fornecer serviços especializados para pessoas que sofrem lesão físicas e uma gama de transtornos como TEA, TDI entre outros, além de doenças ou cirurgias que impactam a mobilidade e a qualidade de vida. O Centro de Reabilitação de Rondônia (Cero) retomou suas atividades normais em junho 2022, após mais de um ano cedido para o tratamento de pacientes com COVID-19. Localizado na rua Petrolina, bairro Mariana, zona Leste de Porto Velho, o Cero oferece tratamentos em áreas como fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia, psicopedagogia e assistência social.

É notável que, com base no último Censo demográfico do IBGE em 2022, a população de Rondônia experimentou uma redução de 16% em relação ao censo anterior realizado em 2010. Essa diminuição populacional demostra o inverso da necessidade que vem em crescente demanda por serviços de reabilitação e meios auxiliares de locomoção, pois as

necessidades de cuidados de saúde, incluindo reabilitação, estão intrinsecamente ligadas ao tamanho e às características demográficas de uma população. Além disso, o estado de Rondônia, em 2021, apresentou um Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 0,7, classificado como médio. Essa posição coloca o estado no 18º lugar no ranking nacional, refletindo aspectos relacionados à qualidade de vida, saúde e educação. A compreensão do IDH é crucial para contextualizar os desafios enfrentados pelo Centro de Reabilitação, pois um índice de desenvolvimento mais baixo pode indicar necessidades adicionais em termos de acesso a serviços de saúde e reabilitação.

Esses dados demográficos e indicadores socioeconômicos evidenciam a complexidade do cenário em que o Centro de Reabilitação de Rondônia opera. Para superar os desafios mencionados anteriormente, é imperativo que o centro adote abordagens adaptativas e colaborativas, engajando-se em parcerias estratégicas com as prefeituras, entidades governamentais, organizações da sociedade civil e outros atores relevantes. A efetiva coordenação de recursos e a implementação de políticas inclusivas são fundamentais para garantir que os serviços de reabilitação alcancem todas as comunidades, independentemente das barreiras geográficas e demográficas enfrentadas pelo estado.

Nesse processo a dificuldade em receber pacientes de todos os municípios de Rondônia no Centro de Reabilitação foi um desafio considerável, principalmente devido ao momento que vivemos pós covid-19 aliado à extensão territorial do estado e à distribuição geográfica desigual da população. A logística de transporte tornou-se uma barreira significativa para boa parte dos pacientes, especialmente aqueles que residem em áreas remotas. O acesso limitado a serviços de transporte público e o alto custo do deslocamento adequado. As consideráveis distâncias entre as localidades não impediram que pacientes buscassem os serviços, mas dificultaram a permanência no serviço de reabilitação oferecidos pelo CERO.

No que diz respeito à entrega de meios de locomoção, parcerias estratégicas com órgãos do estado como a SEAS através do programa Rondônia cidadã foi entregue em diferentes pontos fora da cedes regionais de saúde, com uma abordagem coordenada de logística agilizando o processo de entrega e garantindo a entre do produto aos beneficiários de maneira oportuna.

39.2 RECURSOS HUMANOS NO CERO

Tabela 514 -Distribuição do Quadro de Recursos Humanos CERO, dezembro 2023.

CARGO/FUNÇÃO	ESTAT.	FED.	PORT.	EMERG.	TOTAL
Administrador	-	-	2	-	2
Agente Em Atividades Administrativas	2	-	-	5	7
Assistente Social	2	-	-	1	3
Auxiliar Em Serviços Gerais	5	1	-	5	11
Enfermeiro	1	-	-	-	1
Fisioterapeuta	7	1	-	7	15
Fonoaudiólogo	4	-	-	3	7
Médico Clínico Geral	1	-	-	-	1
Médico Otorrino	1	-	-	-	1
Médico Neuropediatra	1	-	-	-	1
Motorista	1	-	-	-	1
Nutricionista	-	-	-	1	1
Neuropsicológica	-	-	-	1	1
Psicólogo	-	2	-	2	4
Psicopedagoga	1	-	-	1	2
Técnico Em Enfermagem	2	1	-	4	7
Técnico Em Ortopedia	1	-	-	-	1
Terapeuta Ocupacional	3	-	-	1	4
Total	**32**	**5**	**2**	**31**	**70**

Fonte: NRH/CERO/RO, 2024.

Em 2020 devido a pandemia de covid 19 o Cero foi transformado em hospital de campanha tendo suas atividades suspensas.

Já em 2022 a unidade retomou gradativamente seus atendimentos, retomando o quadro de pessoal.

39.3 SERVIÇOS CADASTRADOS HABILITADOS NO CNES E PRESTADOS NO CERO

O CERO atendeu à demanda dos usuários do SUS no ano de 2023, proporcionando internações em diversas especialidades nos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, serviço de Neuropediatra e sobretudo, de reabilitação. Dada a relevância e importância da assistência humanizada e visando garantir a oferta de um serviço de qualidade, o serviço necessita estar continuamente fortalecido com ações embasadas no conhecimento, mas principalmente nas necessidades observadas durante as práticas assistenciais.

Os serviços habilitados, prestados e especializados pelo SUS no CERO são voltados para a reabilitação auditiva, física e intelectual, refletindo o compromisso com a melhoria da qualidade de vida e a inclusão social das pessoas atendidas.

Quadro 156 - Relação dos serviços habilitados e prestados no CERO, Porto Velho/RO, 2023.

1	Órteses, Próteses Meios Auxiliares de Locomoção: Comprar e fornecimento
2	Reabilitação: física, auditiva e intelectual
3	Serviço de Fisioterapia: motora, neurológica, ocupacional e estimulação precoce

Fonte: CERO, 2024.

Quadro 157 - Serviços executados e suas Classificações.

Código	Serviço	Classificação
126 - 005	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Assistência fisioterapêutica nas disfunções músculo esquelético

135 - 012	REABILITAÇÃO	Atenção a saúde das pessoas ostomizadas I
135 - 013	REABILITAÇÃO	Atenção a saúde das pessoas ostomizadas II
135 - 011	REABILITAÇÃO	Atenção fisioterapêutica
135 - 010	REABILITAÇÃO	Atenção fonoaudiologia

Fonte: CERO, 2024.

Quadro 158 - Especialidades Disponíveis para atendimento no CERO

CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	CLINICA MEDICA
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	NEUROPEDIATRIA
NÚCLEO DE OSTOMIZADOS	GASTROENTEROLOGIA

Fonte: CERO, 2024.

39.3.1 SERVIÇOS CONTRATUALIDADES

Quadro 159 - Relação dos Serviços Executados pelo CERO/CMAL, 2023.

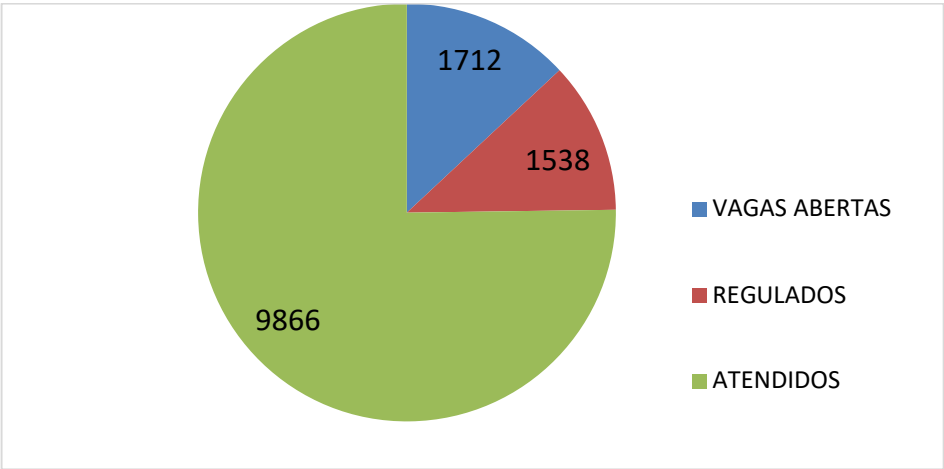
FORNECEDOR	OBJETO DA DESPESA
CENTRAIS ELÉTRICAS DE RONDÔNIA ENERGISA	Fornecimento de Energia Elétrica para atender as unidades da SESAU.
IMUNIZADORA PROTEGE COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI – ME	Prestação de Serviços de Controle de Vetores e Pragas Urbanas englobando: desinsetização, desratização, descupinização e desalojamento de pombos, morcegos, mosquitos e larvas.
FG TECNO CENTER SERVICOS DE MANUTENCAO EIRELI	Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em Condicionadores de Ar, com fornecimento e reposição de peças, acessórios e componentes eletrônicos**,** de forma contínua.
MULTI SÉRVICE	Prestação de serviços de Higienização, Limpeza, Desinfecção e manejo interno de resíduos do Grupo "D" nas dependências do Centro de Reabilitação de Rondônia - CERO são de natureza contínua

Fonte: CERO, 2024.

39.3.2 DOS ATENDIMENTOS

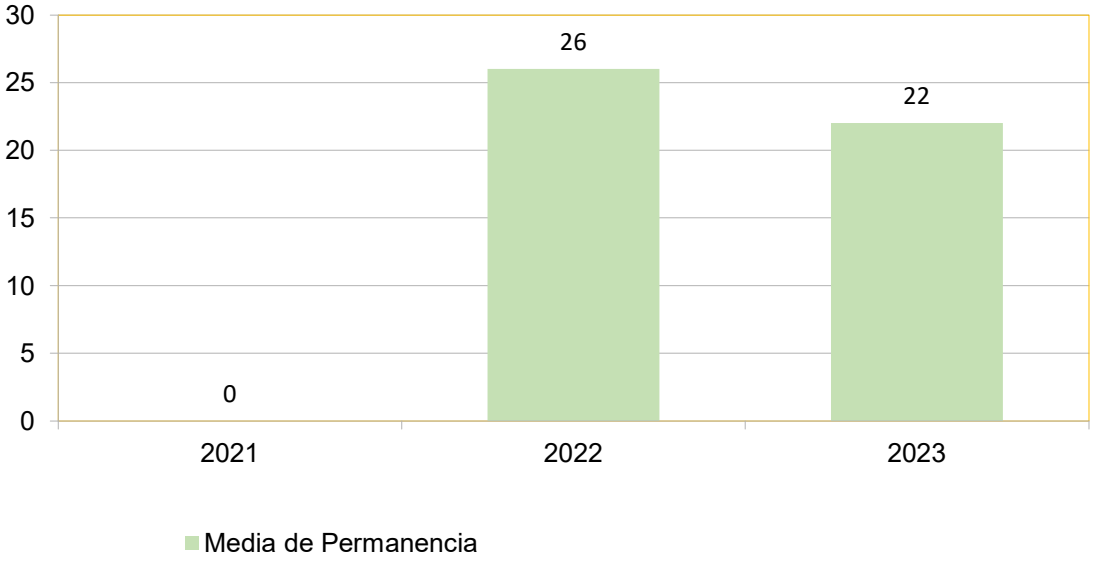
O ano de 2023 foi marcado por avanços notáveis no CERO, refletindo em melhorias significativas nos indicadores operacionais. Este relatório destaca os principais dados e realiza uma análise abrangente dasatividades realizadas durante o período.

Gráfico 216 - Demonstrativo de Atendimentos Realizados no CERO em 2023.



Fonte: CERO,2024.

Gráfico 217 - Gráfico 2 - Média de Permanência.



Fonte: CERO, 2024.

A redução na média de permanência em 2023 indica um aprimoramento na eficiência dos processos clínicos.Esse resultado reflete o comprometimento do CERO em proporcionar atendimento ágil e de qualidade, contribuindo para a satisfação dos pacientes.

39.3.3 INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

A diminuição no Índice Intervalo de Substituição demonstra uma gestão eficiente dos recursos humanos, assegurando uma cobertura adequada de profissionais para atender à demanda. Esse indicador está alinhadocom a busca contínua por excelência na prestação de serviços.

- 2022: 4 semanas;
- 2023: 2 semanas.

39.3.4 TAXA DE OCUPAÇÃO

O aumento na Taxa de Ocupação em 2023 indica uma eficiente gestão da demanda, otimizando a utilizaçãodos recursos disponíveis. Esse resultado reflete a capacidade do CERO em atender à crescente procura por serviços de saúde, mantendo altos padrões de eficiência.

- 2022: 87%;
- 2023: 92%.

39.3.5 OFERTA DE VAGAS

Apesar da ligeira redução no número de vagas ofertadas, o CERO conseguiu manter uma elevada taxa deocupação no serviço, indicando uma eficiente adaptação à demanda e uma otimização dos recursos disponíveis.

- 2022: 1773 vagas;
- 2023: 1712 vagas.

Tabela 515 - Entrega de Maios Auxiliares de Locomoção.

Período	Quantidade
2022	14.340
2023	12.690

Fonte: Cero, 2024.

O ano de 2023 foi marcado por avanços notáveis no atendimento demonstrando uma significativa melhoriaem diversos indicadores. A redução na média de permanência, a diminuição no Índice Intervalo de Substituição e o aumento da Taxa de Ocupação no serviço reflete o comprometimento da unidade com a eficiência operacional e a qualidade dos serviços prestados.

É importante ressaltar que, apesar da redução nas vagas ofertadas, a continuidade nos atendimentos do ano anterior e a eventual diminuição de profissionais, seja por afastamento ou ajustes no quadro, não comprometeram a eficiência operacional do CERO. Esse resultado evidencia a capacidade da instituição em adaptar-se à demanda com precisão, mantendo padrões elevados de atendimento.

Destaca-se ainda que o aumento nas entregas de meios auxiliares de locomoção desempenhou um papel crucial nesse cenário positivo. O programa de distribuição desses recursos, ao proporcionar cadeiras de rodas, cadeiras de banho, muletas entre outros à população, contribuiu não apenas

para a mobilidade dos Rondonienses, mas também para a promoção da acessibilidade e inclusão social.

O compromisso em fornecer esses meios de locomoção demonstra a visão abrangente do CERO, integrandoa prestação de serviços terapêuticos com iniciativas que impactam diretamente na qualidade de vida da população. Essa abordagem holística reforça o comprometimento com o bem-estar geral dos pacientes.

Diante desses resultados positivos, o Centro de Reabilitação de Rondônia reafirma o compromisso contínuocom a excelência nos serviços de saúde, adaptando-se dinamicamente às demandas da comunidade e promovendo uma abordagem humanizada e inclusiva.

40 CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR DE RONDÔNIA

40.1 APRESENTAÇÃO

O Centro de Referência em Saúde do Trabalhador de Rondônia – CEREST/RO, localizado na Rua Rafael Vaz e Silva nº 3041, bairro: Liberdade, Porto Velho-Rondônia, é integrante da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, contemplando a Diretriz que trata da Transversalização das ações de Vigilância em Saúde tendo como objetivo implementar a cultura em Saúde do trabalhador através de ações de prevenção, proteção e promoção na rede SUS.

O CEREST/RO foi instituído pela portaria 1.679/2002 e alterado pela Portaria nº 2.728/2009, ambas emitidas pelo Ministério da Saúde, sendo participador da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST).

Considerando a Lei n. 1760, de 31 de julho de 2007, que institui o Código Estadual de Saúde do Trabalhador, onde determina que o CEREST em suas ações garanta ao Trabalhador o estabelecimento do nexo causal,

desenvolvimento de ações de assessoramento técnico, treinamento, capacitação, sistema de informação e articulação de ações intersetoriais, entre outras.

Considerando a Portaria Nº 1.823, de 23 de agosto de 2012 que Institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e específica as atribuições dos CEREST o qual deve dar suporte técnico, dar apoio matricial para o desenvolvimento das ações de saúde do trabalhador e a vigilância nos diversos pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde.

O CEREST/RO é a unidade de saúde especializada em saúde do trabalhador sendo referência em todo o território que abrange o Estado de Rondônia, com ações voltadas para a proteção da Saúde do trabalhador, com foco na prevenção de agravos relacionados ao trabalho, além de dar subsídio técnico para o Sistema único de Saúde-SUS através da RENAST, nas ações de prevenção, promoção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde dos trabalhadores urbanos e rurais, independente do vínculo empregatício e do tipo de inserção no mercado de trabalho. Desenvolve ainda, o papel de prover retaguarda técnica especializada para o conjunto de ações e serviços da rede do SUS.

Quadro 160 - Equipe Técnica

SERVIDOR(A)	MATRICULA	CARGO
Aldeide Rodrigues de Sousa Macedo Oliveira	300XXXX	Enfermeira
Carina Fabricia Rodrigues De Melo	300XXXX	Chefe de Núcleo
Daniel Coutinho Pinto	300XXXX	Médico do Trabalho
Hamilton Ferreira Teixeira	300XXXX	Médico do Trabalho
Heinz Roland Jakobi	300XXXX	Médico do Trabalho
Ivanice Velasques Gonçalves	300XXXX	Técnica de Enfermagem
Jarbas Galdino Bandeira	300XXXX	Diretor
Jorge Antonio Rosalles Marques	300XXXX	Técnico de Enfermagem
Jose Carlos Moreira de Souza	300XXXX	Motorista
Josivanne Emilly de Sousa Oliveira Costa	300XXXX	Assessora de Direção
Lucia Helena Pereira Altomar	300XXXX	Médica do Trabalho
Ludmary de Oliveira Correa Lima	300XXXX	Fonoaudióloga
Luiz Carlos Henriques de Souza	300XXXX	Psicólogo
Maglice Veloso da Silva	300XXXX	Auxiliar de Saúde

Marilu Cardoso Nogueira	300XXXX	Motorista	

Fonte: CEREST, 2024.

40.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

Adquirir Material de Proteção e Segurança para a equipe de Vigilância em Saúde do trabalhador - VISAT: CEREST formalizou a compra dos EPI's através do processo eletrônico no SEI em tramitação sob Nº 0036.05539/2023-31, entretanto a ATA encontrava se sem saldo, o que não permitiu a execução da demanda ainda no exercício de 2023, onde foi reprogramado para a PAS/2024. Esta ação é de suma importância nas ações de vigilância em saúde nos ambientes de trabalho, oferecendo a toda equipe proteção e segurança à equipe técnica do CEREST.

Realizar eventos educativos com vistas a promoção e prevenção das doenças e agravos relacionados ao trabalho: ao analisarmos esta ação podemos ver que a meta foi atingida em 125% no ano de 2023 e executada em 100% nos anos de 2021 e 2023, levando a melhoria das ações de promoção e prevenção das doenças e agravos relacionados ao trabalho, diminuindo o adoecimento no ambiente de trabalho.

Monitorar os indicadores de saúde do trabalhador no território: podemos observar que os resultados foram atingidos superando a meta, onde atingiu resultado de um total de 52 estabelecimentos monitorados. Esta ação não nos permite comparação aos anos anteriores por ter sido implantada em 2023. Entretanto, a ação é muito importante na saúde do trabalhador, onde se acompanha regularmente os indicadores de saúde favorecendo a implementação e intensificação de intervenções na saúde do trabalhador.

Ofertar acolhimento multiprofissional ao trabalhador que procurar o CEREST: Ação em 100% alcançada nos anos elencados, atingindo assim a meta proposta. O acolhimento oferecido a todo e qualquer trabalhador, trata-

se da resposta à necessidade do mesmo ser assistido nas diversas situações, seja ela no adoecimento físico, mental relacionando como consequência do trabalho, neste se dá o encaminhamento a especialidade relacionada, elabora-se o nexo causal da doença x trabalho.

Realizar inspeção nos ambientes de trabalho: a proposta de realização de 30 inspeções em ambientes de trabalho foi consideravelmente ultrapassada no ano de 2023 com a realização de 69 inspeções, comparado aos anos de 2022 onde realizou-se 25 inspeções e em 2021 foram 30 inspeções, observa-se uma queda no ano de 2022 e uma recuperação em 2023 podendo concluir que a prevenção de acidentes de trabalho foi realizada em maior proporção.

40.3 RELEVÂNCIA DAS AÇÕES PLANEJADAS E EXECUTADAS

A presença do CEREST/RO nos municípios do Estado contribuiu para o fortalecimento da rede de assistência à saúde do trabalhador, através parcerias com outros serviços de saúde locais, como unidades básicas de saúde, hospitais e serviços especializados. Essa integração permitiu o compartilhamento de informações, conhecimentos e recursos, bem como o encaminhamento, o acompanhamento adequado dos casos identificados como acidente laboral.

A seguir, apresentamos os dados epidemiológicos por agravo, do estado de Rondônia no período de 2020 a 2023, conforme a base de dador do Sistema de Informação de Agravos de Notificação- SINAN.

Tabela 516 - dados epidemiológicos por agravo, do estado de Rondônia no período de 2020 a 2023

Agravos Saúde Trabalhador	2021	2022	2023	Total
Acidente Trabalho c/Exposição a Material Biológico	323	313	394	1.030
Acidente de Trabalho	3.382	4.508	4.900	12.790
Dermatoses Ocupacionais	2	1	1	4
Intoxicações Exógenas	102	69	108	279
LER DORT	5	6	34	45
Pneumoconiose	0	0	1	1

Transtorno Mental	13	27	14	54
Câncer Relacionado ao Trabalho	0	0	5	5
Total	3.827	4.924	5.457	14.208

Fonte: CEREST, 2024.

A tabela acima apresenta a notificações de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho em Rondônia no período de 2021 a 2023.

A presente tabela demonstra que houve um declínio no número dos casos notificados no período de 2022 em relação ao ano anterior nos agravos de Acidente Trabalho c/Exposição a Material Biológico, Dermatoses Ocupacionais e Intoxicações Exógenas relacionadas ao trabalho, já notificações de Acidentes de Trabalho apresentaram um crescimento satisfatório do ano de 2021 a 2023.

Com relação aos Transtornos Mentais relacionados ao trabalho, houve aumento de 2021 para o ano subsequente, porém no ano de 2023 esse número apresentou uma queda, já Pneumoconiose e Câncer Relacionado ao Trabalho nos anos de 2021 e 2022 não tiveram casos notificados, sendo que em 2023 tivemos apenas 1 e 5 casos notificados respectivamente. Esses dados geram um alerta para que possamos intensificar o trabalho, bem como buscar melhorarias nas divulgações de ferramentas para subsidiar uma melhora na identificação desses casos para obtermos um número de notificações cada vez mais próximas da realidade.

O Sistema de Informação de agravos de Notificação SINAN foi criado para ser a principal ferramenta no monitoramento das doenças, porém é necessário que as unidades de assistência cumpram o que está descrito nas portarias 04 e 05, de 28 de setembro de 2017, que diz: A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.

Porém a subnotificação é uma realidade no Brasil e em nosso Estado, desta forma muitos casos de acidentes/doenças relacionadas ao trabalho não são devidamente identificadas e notificadas. Tal fato, compromete a elaboração de indicadores em saúde de um território, uma vez que essas informações são de fundamental importância para elaboração, monitoramento e criação de políticas públicas que visam promoção e prevenção de saúde da população.

Num contexto geral tivemos um aumento significativo nos números de notificação entre os anos de 2021 a 2023 pulamos de 3.827 para 5.454 notificações, isso se deu graças ao trabalho constante do CEREST ofertando apoio matricial in loco nos municípios que compõe o Estado de Rondônia, desta forma fica evidenciado que a capacitação das equipes de saúde ainda é a melhor forma de melhorar os dados, quantitativa e qualitativamente.

40.4 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE, INCLUINDO EXPANSÃO DE SERVIÇOS, COMPOSIÇÃO DE EQUIPE E PARQUE TECNOLÓGICO

No ano de 2023 o CEREST/RO recebeu 06 novos servidores para compor sua equipe técnica, 03 computadores novos e 02 em uso, o que favoreceu a melhora dos serviços ofertados por esta unidade e o início da reestruturação do serviço, com intuito de fortalecer as ações realizadas por este setorial que visam a prevenção, promoção e proteção da comunidade trabalhadora do Estado de Rondônia.

41 CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES – CET

41.1 CARACTERIZAÇÃO

A Central Estadual de Transplantes de Rondônia (CET-RO) é uma gerência da Secretária de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU-RO), onde é vinculada administrativamente, e responde tecnicamente ao Sistema Nacional de Transplantes (SNT) do Ministério da Saúde do Brasil,

desempenha função de coordenar as atividades relacionadas à doação e transplante de órgãos. Foi instituído pelo Decreto Estadual nº 10.850, de 29 de dezembro de 2003, autorizada pelo Ministério da Saúde (MS) pela Portaria nº. 452 de 22 de junho de 2006, de acordo com o disposto na Lei Federal n° 9.434/1997, regulamentada pelo decreto n° 9.175/2017 e em conformidade com Portaria Ministerial 2.600/2009.

A CET-RO está localizada no prédio da Coordenadoria Estadual de Políticas sobre Álcool e Drogas do Estado de Rondônia (CPOAD), em Porto Velho, está aberto ao público das 07h00 às 13h00 de segunda à sexta.

Quadro 161 - Caracterização da CET/RO

Nome e Sigla	**Central Estadual de Transplantes de Rondônia – CET/RO**
Abrangência	Estadual
População Estadual	1.581.278 (Estimativa 2022-IBGE)
Endereço	Coordenadoria Estadual de Políticas sobre Álcool e Drogas Rua Rafael Vaz e Silva, nº 3041, Bairro Liberdade Porto Velho – Rondônia CEP: 76803-870
Contatos	69 98491-3262 (Plantão) gcetro@gmail.com

Fonte: CNES/DATASUS, 2024

A Central de Transplante de Rondônia tem como competência coordenar as atividades de Doação e Transplantes de Órgãos e Tecidos do Estado em articulação com o Sistema Nacional de Transplantes – SNT, sendo braço executivo no SNT no âmbito estadual, que cumpre supervisionar as atividades de transplante de órgãos e tecidos, gerenciar a lista de transplantes, executar e fiscalizar todas as atividades referentes à notificação, doação, captação, distribuição de órgãos e tecidos, bem como fomentar atividades de orientação e conscientização para doadores com morte encefálica e coração parado, com base nos princípios éticos e legais.

Sua missão é assegurar aos pacientes que necessitam de transplante de órgãos e tecidos, um processo seguro e eficaz, desde a doação de órgãos e tecidos até o acompanhamento no pós-transplantes, visando promover aos pacientes melhorias na qualidade e perspectiva de vida. Seu objetivo é implementar a Política de Transplantes de Órgãos e Tecidos no Estado de Rondônia, desenvolvendo ações e iniciativas que venham a reduzir o número de pacientes inscritos em lista de espera e propor estratégias que incentivem a população a prática de doação de órgãos. Sua visão: Ser referência na região Norte em gestão do processo de doação e transplantes, com elevado padrão qualidade, ética e compromisso com a população. E seus valores são: Ética, Compromisso, Transparência, Cooperação, Respeito, Impessoalidade, Efetividade e Humanização.

A doação de órgãos e sua destinação para transplante é coordenada em Rondônia pela Central Estadual de Transplantes de Rondônia, que é responsável pela notificação, captação e distribuição de órgãos em todo o Estado, por meio da Central Nacional de Transplantes (CNT). Compete à CET-RO a coordenação, gerenciamento do cadastro de potenciais receptores, promoção da organização logística e distribuição dos órgãos e/ou tecidos removidos em Rondônia. A CET-RO atua junto aos estabelecimentos de saúde por meio da Organização de Procura de Órgãos (OPO), e das Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT), constituindo uma rede de apoio aos serviços de cuidados em terapia intensiva, urgência e emergência, bem como setores administrativos relacionados ao processo de doação e transplante, conforme determinação da Portaria Nº 2.600, de 21 de outubro de 2009, do Ministério da Saúde.

No que tange aos serviços transplantadores, esta Central incumbe-se do credenciamento dos estabelecimentos e equipes especializadas, assim como banco de tecidos e laboratório de histocompatibilidade, cujo objetivo é garantir a segurança do sistema, ofertar doadores e selecionar receptores, bem como manter o Sistema Informatizado de Gerenciamento (SIG-SNT) atualizado. No que tange aos serviços de transplante, cabe a equipe e a

instituição que solicitou o credenciamento, seja de qualquer modalidade, a execução das atividades de pré, intra e pós-transplante, de acordo com o regulamento do Sistema Nacional de Transplante, bem como a resolução das demandas administrativas pertinentes ao serviço.

Na estrutura organizacional da Central de Transplante, o serviço da Organização de Procura de Órgãos de Rondônia é vinculado tecnicamente e administrativamente a Gerência da CET-RO. Diferente das Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes, do banco de tecidos e dos serviços de transplantes existentes no estado, onde a CET-RO mantém uma relação de supervisão técnica, como determina o regulamento técnico do SNT. Administrativamente estes serviços são ligados ao estabelecimento de saúde que solicitou a habilitação para o funcionamento dos mesmos.

Figura 140 - Organograma dos serviços que compõe a CET/RO. Estrutura validade pela ASTEC/SESAU processo nº 0036.578823/2021-71

Fonte: CET-RO, 2024

As equipes e estabelecimentos para realizar transplante de órgãos ou tecidos no Brasil precisam sem credenciadas na Central Estadual de Transplante (CET) e autorizado pelo Sistema Nacional de Transplante – Ministério da Saúde. Em Rondônia, todos os serviços de transplantes estão

habilitados na rede pública através do Hospital de Base Drº Ary Pinheiro e na rede privada pelo Hospital das Clínicas e Hospital de Olhos CEOF. Compete a CET validar processo de autorização das equipes, realizar vistoria *in loco* e auditar todos os processos de doação e transplante. Em 2023 houve renovação da habilitação do Banco de Olhos de Rondônia credenciado no HBAP. Não houve novo credenciamento de nenhum serviço afim. O serviço de transplante renal do HBAP encontra-se com a Portaria de credenciamento vencida, e, portanto, não está habilitado para realizar cirurgias de transplante de rim.

Tabela 517 - Número de equipes autorizadas e as renovações e/ou credenciamento realizados em 2023

MODALIDADE	EQUIPE HABILITADA	ESTABELECIMENTO
RIM	1	Hospital das Clínicas
	2	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro
CÓRNEA	1	Hospital de Olhos CEOF
OSSO	1	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro
LABORATÓRIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	1	NATIVIDA
Total	6	

Fonte: CET-RO, 2023

Em concordância com a legislação a CET-RO funciona 24 horas por dia, 7 dias por semana. Porém o atendimento ao público é oferecido das 07 às 13h. A equipe da CET possui a seguinte distribuição:

Quadro 162 - Caracterização do Quadro de Profissionais da CET/RO

	Nome	Cargo	Atribuição	Matrícula
CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES				
1	Edcléia Gonçalves dos Santos	Enfermeiro Gerente	Gerencia a CET e coordena as atividades de doação e transplante no estado, assegurando a construção de políticas públicas nesse cenário.	****93535
2	Larissa Mendes da Silva Macedo	Médica Responsável Técnica	Apoia questões técnicas que permeiam o cenário da doação de órgãos e transplante em RO, participa do processo de validação e elegibilidade de potenciais doadores no estado e desenvolve capacitações às equipes de saúde.	****32091
3	Suely Lima A. Toledo	Enfermeiro	Coordena o gerenciamento do cadastro dos potenciais receptores, da logística e distribuição de órgãos e tecidos removidos em RO e autorização de estabelecimentos de saúde e equipes especializadas.	****61264

4	Renata Bentes de Oliveira Restier	Enfermeira	Responsável pelo planejamento, controle e avaliação de indicadores das atividades de Doação e Transplante do Estado de Rondônia.	****35512
5	Eliete De Oliveira Pantoja	Assistente Social	Recebimento dos processos de TFD para as modalidades de transplante não realizados no Estado de RO.	****24670
6	Erno Delmar Scheffer	Assistente Social	Recebimento dos processos de TFD para as modalidades de transplante não realizados no Estado de RO.	****02201
7	Jean Levi Durgo Tavares	Agente Administrativo	Executa o gerenciamento administrativo dos processos da GCET e de subordinados para manutenção de suas atividades.	****38152
8	Cristina Juca De Araujo	Agente Administrativo	Gerenciamento dos documentos e processos da GCET e de subordinados para manutenção de suas atividades.	****49477
9	Hudson Roberto da Silva Santos	Motorista	Responsável pelo transporte de equipes, amostras biológicas, órgãos e tecidos. Supervisiona e monitora as manutenções necessárias dos veículos.	****90628

Fonte: Arquivos da CET-RO, 2024

Para garantir o acesso à população que necessita do tratamento de transplante, sobretudo das modalidades que não são realizadas no estado de Rondônia, a CET-RO, através da sua equipe de serviço social viabiliza o agendamento de consultadas de avaliação pré e pós transplante de órgãos ou tecidos em outros centros transplantadores pelo Brasil. O encaminhamento é feito via Tratamento Fora de Domicílio – TFD. O TFD é um benefício instituído pela Portaria nº 55/1999, da Secretaria de Assistência á Saúde do Ministério da Saúde, que objetiva fornecer auxílio aos usuários do SUS para serviços assistenciais a saúde de outro município/estado, desde que esgotadas todas as formas de tratamento na localidade em que o paciente residir.

O serviço social realiza atendimento presencialmente e também por WhatsApp em dias de úteis. Durante o atendimento o paciente e seu acompanhante recebem as devidas informações sobre os fluxos de avaliação e regulação de vagas para transplantes fora do Estado de Rondônia. Assim que chega ao atendimento, este paciente, representante e/ou responsável se

dirige à sala da Assistência Social, onde receberá atendimento por ordem de chegada. Caso o paciente, representante e/ou responsável venha procurar o atendimento pela primeira vez, ou necessite de informações sobre doação e transplante os servidores da CET atenderam a demanda a fim de oferecer a melhor resolução possível de maneira acolhedora, informativa, clara e objetiva. Dentre suas atribuições, este servico realiza entrevista individual com o paciente e com familiares candidatos à transplante, estudos socioeconômicos com os pacientes e familiares.

Para a os pacientes que residem nos municípios contemplados pelas Gerências Regionais de Saúde-GRS (GRS I, III, IV e V) o atendimento está totalmente descentralizado. Assim os pacientes, representantes e/ou responsáveis são atendidos diretamente nas GRS, não havendo a necessidade de comparecer em Porto Velho. Tornando o atendimento para os pacientes do interior do Estado mais humanizado e muito mais célere.

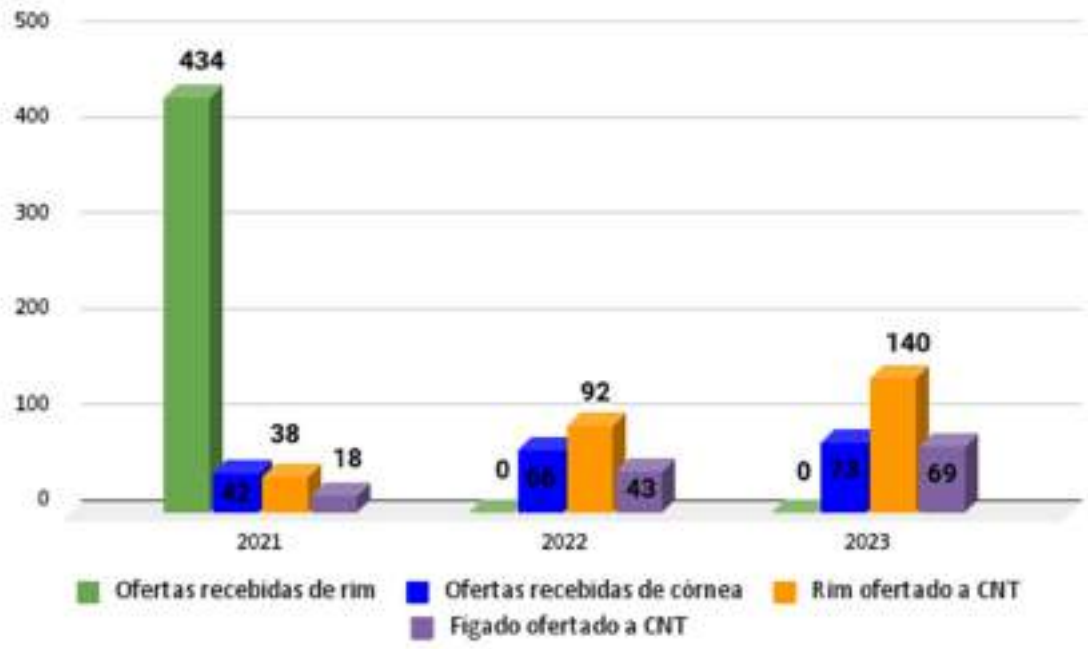
41.2 RESULTADOS E ANÁLISE DOS SERVIÇOS DA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTE

De acordo com a Portaria de Consolidação GM/MS 04/2017, os órgãos e tecidos que não são utilizados em âmbito estadual devem ser ofertados à CNT, assim de acordo com o gráfico 1 em 2023 a Central de Transplantes de Rondônia ofertou ao Sistema Nacional de Transplantes 140 rins e 69 fígados, captados pelo serviço de doação de órgãos, que foram distribuídos conforme critérios específicos de alocação, para outros estados federativos. Um aumento de 54,8% de ofertas em relação ao ano anterior.

Caso as atividades de transplante local estivessem em funcionamento, calcula-se que cerca de 40% dos rins ofertados poderiam ter sido transplantados nos pacientes que aguardam em lista estadual, considerando a capacidade técnica da equipe e a taxa de ocupação do hospital transplantador. Em virtude da suspensão das cirurgias de transplante de rim, desde 2022 a CET-RO não recebe mais ofertas desse órgão da CNT.

Em Rondônia também conseguimos efetivar a doação de fígado, devido ao tempo de isquemia do órgão ser superior à 12horas. Contudo, por não termos equipe habilitada no estado para realizar a captação e transplante desse órgão, este somente é captado em caso de aceite por alguma equipe de transplante e também diante da confirmação de logística aérea para embarque de equipe especializada da sua cidade de origem até a cidade onde está o doador, realizado geralmente através do apoio aéreo da Força Aérea Brasileira – FAB.

Gráfico 218 - Total Absoluto por ano de ofertas enviadas e recebidas de órgãos e tecidos em Rondônia



Fonte: Sistema Arquivos da CET-RO e SIG-SNT, 2024

De acordo com os dados da produção de agendamentos de consultas pré e pós-transplantes viabilizados pela CET-RO, percebe-se um aumento dos números de encaminhamentos para transplante renal quando comparados a 2021, uma vez que durante a pandemia muitos centros transplantadores limitaram o atendimento a pacientes de outro Estado. Em 2023, 170 pacientes foram encaminhados para avaliação pré-transplante de rim e 169 para acompanhamento de retorno, que são aqueles pacientes que

já realizam acompanhamento regularmente, em sua grande maioria pacientes já transplantados que necessitam viajar para seguimento pós transplantes onde é avaliado possibilidades de rejeição, ajuste de medicamentos e realização de exames.

Tabela 518 - Número absoluto de agendamentos de pacientes aos centros transplantadores de referência, anos de 2021 a 2023

AGENDAMENTO TFD	2021	2022	2023
Coração	23	21	22
Córnea	34	47	57
Fígado	125	136	112
Medula	52	75	58
Pâncreas	3	5	6
Pulmão	8	3	16
Rins	186	304	339

Fonte: Central Estadual de Transplantes de Rondônia - CET/RO, 2024

De acordo com uma estimativa realizada pela Coordenadoria de Tratamento Fora de Domicílio, em 2022 a maior especialidade solicitante de TFD é a nefrologia (301 solicitações), sendo a maioria para seguimento pós-transplantes, que são aqueles pacientes que necessitam de acompanhamento e reajustes frequentes de medicação para evitar rejeição do rim transplantado.

O repasse do SUS para instituições que realizam transplante de rim com doador falecido é de R$ 27.622,67 e com doador vivo R$ 21.238,82. Dessa forma, pacientes que necessitam de tratamento de transplante pelo Programa de Tratamento Fora de Domicílio em Rondônia, e aqueles que já foram submetidos a transplante de rim e fígado agregam a esse valor o custo de seus deslocamentos, gerando despesa ainda maior para a Saúde Pública do Estado.

Vale frisar que a disponibilidade do acompanhamento pós-transplante em Rondônia, para algumas modalidades de transplantes, como

o transplante renal (a partir do 6º mês de pós-transplante), transplante hepático e de córnea, não exclui a necessidade do paciente manter o seguimento ambulatorial com a equipe do centro que o transplantou. Portanto, é ético e legal que o receptor mantenha um vínculo vitalício com esta equipe, e para que este paciente passe a ser acompanhado pela equipe local, caberá uma avaliação pormenorizada e decisão em conjunto. Todavia, a fim de otimizar recursos e qualificar a oferta dos serviços disponíveis em nosso estado, a CET/RO observa a necessidade de normatizar em conjunto com os setores responsáveis, a regulação do acesso ao tratamento pós-transplante e acompanhamento pós-operatório dos serviços existentes em Rondônia, a fim de determinar novas estratégias para garantir o acesso desses pacientes ao tratamento de transplante, bem como diminuir os gastos da saúde pública no Estado.

41.3 ORGANIZAÇÃO DE PROCURA DE ÓRGÃOS DE RONDÔNIA

41.3.1 CARACTERIZAÇÃO

A Organização de Procura de Órgãos de Rondônia (OPO-RO) teve sua criação a partir da Portaria Nº 125/GAB/CIB/RO, em 18 de Outubro de 2011, após o Ministério da Saúde instituir, no âmbito do Sistema Nacional de Transplantes, o Plano Nacional de Implantação das OPO's, conforme Portaria Nº 2.601/GM/MS em 2009, onde apresenta a razão aproximada de 1 (uma) OPO para cada 2.000.000 (dois milhões) de habitantes, levando-se em consideração a distribuição geográfica da população e o perfil da rede assistencial existente.

Entende-se por OPO o organismo com papel de coordenação supra-hospitalar responsável por organizar e apoiar, no âmbito de sua atuação e em conformidade com o estabelecido no Regulamento Técnico do Sistema Nacional de Transplantes, as atividades relacionadas ao processo de doação de órgãos e tecidos, a manutenção de possível doador, a identificação e a busca de soluções para as fragilidades do processo, a construção de parcerias, o desenvolvimento de atividades de trabalho e a capacitação para

identificação e efetivação da doação de órgãos ou tecidos (Portaria Nº 2.601/GM/MS).

Sua missão é garantir o direito do paciente ao diagnóstico de morte encefálica e viabilizar o processo de doação de órgãos e tecidos para transplante. Sua visão é ser referência na região norte em viabilização do processo de doação de órgãos, com elevado padrão de qualidade, segurança, ética e compromisso com a população. Seus valores são a ética, o compromisso, a transparência, o respeito, a impessoalidade, a efetividade e humanização.

A OPO exerce suas funções em âmbito estadual e está vinculada administrativamente a Gerência da Central Estadual de Transplantes da Secretaria de Estado da Saúde (GCET-SESAU), acompanhando e notificando ao Sistema Nacional de Transplantes todos os protocolos para diagnóstico de morte encefálica e viabilizando o processo de doação de órgãos e tecidos para transplante, em conjunto com as Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT) existentes em Rondônia, hospitais notificantes, e laboratórios vinculados. Quando notificada, atua em hospitais que não possui equipe de doação, por ser uma organização com atribuições supra-hospitalar.

A OPO está vinculada tecnicamente e administrativamente à CET/RO. Ambas funcionam no mesmo prédio, em salas distintas. Em cumprimento a legislação vigente, a OPO desempenha suas atividades 24 horas/dia, sete dias da semana, incluindo feriados, para acompanhamento em tempo real todo o processo de diagnóstico de morte encefálica e doação de órgãos.

Quadro 163 - Caracterização da OPO/RO

Nome e Sigla	**Organização da Procura de Órgãos de Rondônia – OPO/RO**
Abrangência	Estadual

População Estadual	1.581.278 (Estimativa 2021-IBGE)
Endereço	Coordenadoria Estadual de Políticas sobre Álcool e Drogas Rua Rafael Vaz e Silva, nº 3041, Bairro Liberdade Porto Velho - Rondônia CEP: 76803-870
Contatos	69 98491-3262 (Plantão) opopvh@gmail.com

Fonte: IBGE e CET/RO, 2024

A legislação ainda afirma que a OPO deverá contar, obrigatoriamente, com pelo menos um médico coordenador, além de enfermeiros e agentes administrativos de nível médio, devendo todos os seus profissionais de nível superior possuir experiência comprovada em áreas de cuidados de pacientes críticos, diagnóstico de morte encefálica, triagem de doadores e entrevista com familiares de potenciais doadores (Origem: PRT MS/GM 2600/2009, Art. 12, § 4º). Infelizmente, devido à ausência de agente administrativo e déficit de enfermeiros plantonistas, ambas determinações não vêm sendo cumpridas, porém, a CET disponibiliza um de seus agentes administrativos para suprir algumas demandas processuais da OPO, na tentativa de diminuir o prejuízo na gestão da doação de órgãos do estado.

Quadro 164 - Caracterização do quadro de profissionais da OPO/RO

	Nome	Cargo	Atribuição	Matrícula
ORGANIZAÇÃO DE PROCURA DE ÓRGÃOS				
1	Erika Fernanda Fernandes	Enfermeiro Plantonista e Coordenação	Executa e coordena atividades relacionadas as etapas do processo de doação de órgãos e tecidos, estabelecendo diretrizes de funcionamento, mapeando necessidades e supervisiona as CIHDOTTs no Estado	****49161
2	Thattyane Borba Pereir	Médica Responsável Técnica	Coordena e executa o processo de validação e elegibilidade dos potenciais doadores acompanhados em todo o estado e promove capacitações às equipes de saúde;	****09420

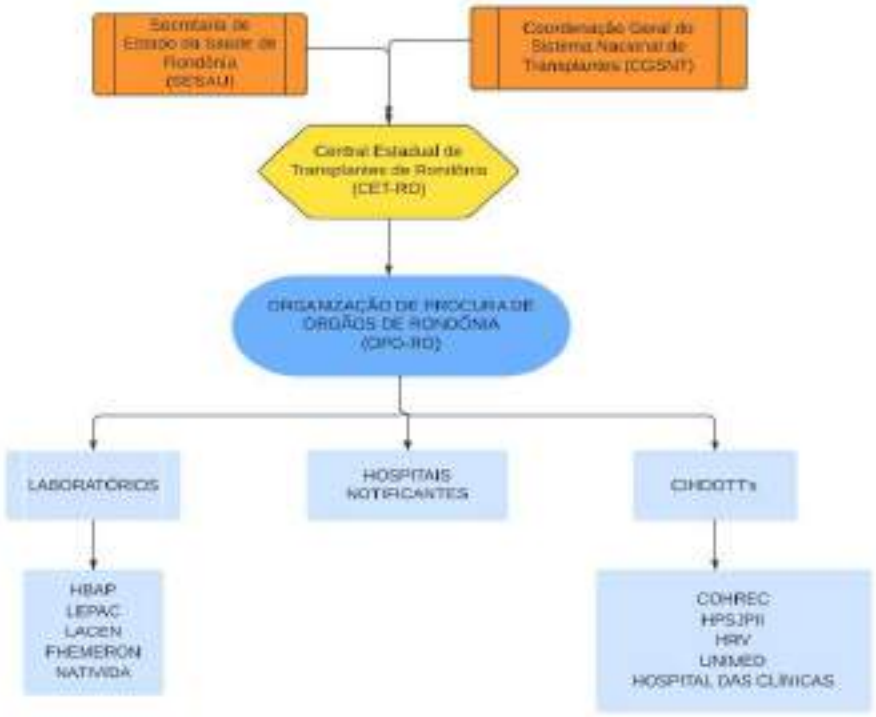
3	Renata Bentes de Oliveira Restier	Enfermeiro Plantonista	Detecção e demais procedimentos de viabilização do potencial doador de órgãos e tecidos para transplante. Atividade supra-hospitalar em RO nos hospitais notificantes sem CIHDDOT. Supervisiona e fomenta as CIHDOTTs nos hospitais.	****47023
4	Dhiemy Thauana Neves	Enfermeiro Plantonista	Detecção e demais procedimentos de viabilização do potencial doador de órgãos e tecidos para transplante. Atividade supra-hospitalar em RO nos hospitais notificantes sem CIHDDOT. Supervisiona e fomenta as CIHDOTTs nos hospitais.	****93535
5	Maiza Kete Ereira Aguiar	Enfermeiro Plantonista	Detecção e demais procedimentos de viabilização do potencial doador de órgãos e tecidos para transplante. Atividade supra-hospitalar em RO nos hospitais notificantes sem CIHDDOT. Supervisiona e fomenta as CIHDOTTs nos hospitais.	****24670
6	Bruna Gizele Noronha de Medeiros	Enfermeiro Plantonista	Detecção e demais procedimentos de viabilização do potencial doador de órgãos e tecidos para transplante. Atividade supra-hospitalar em RO nos hospitais notificantes sem CIHDDOT. Supervisiona e fomenta as CIHDOTTs nos hospitais.	****34265

7	Carla Ribeiro Kayano	Psicóloga	Executa o serviço especializado voltado a saúde mental aos pacientes transplantados e suas famílias e também suporte ao luto às famílias entrevistadas para doação de órgãos.	****68790

Fonte: IBGE e CET/RO, 2024

Para viabilização do diagnóstico de ME e do processo de doação de órgãos no estado, existe uma rede de colaboradores e parceiros que detém de papel importante na execução de suas atividades. A OPO atua em parceria com o Laboratório do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP), Laboratório Estadual de Patologia e Análise Clínica (LEPAC), Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia (LACEN), e de forma contratual com o Laboratório de Histocompatibilidade NATIVIDA e a NEOMED, empresa que fornece os exames complementares para o diagnóstico de morte encefálica. Além destes, a OPO desempenha suas atividades com estreita relação com as Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT) que passaram por reestruturações e novos credenciamentos em 2023.

Figura 141 - Organograma dos serviços que compõe a OPO/RO



Fonte: OPO/RO, 2024

Atualmente, a rede estadual de procura de órgãos e tecidos para transplante em Rondônia conta com a OPO Rondônia, 16 hospitais notificantes e 7 Comissões Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT) para atender as famílias rondonienses.

Por definição, hospital notificante necessita possuir as seguintes características:

- Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
- Perfil de assistência compatível com a identificação e a notificação de morte encefálica.
- Perfil de assistência capaz de gerar notificação de óbitos no caso de doação apenas de tecidos (óbito com coração parado).

Tabela 519 - Distribuição por Hospital Notificante de Notificações e Doador de Múltiplos Órgãos de 2021 a 2023 em Rondônia

HOSPITAL NOTIFICANTE	NOTIFICAÇÕES		DOADORES VIÁVEIS	
	(f)	(%)	(f)	(%)
Hospital e Pronto Socorro Joao Paulo II	193	39,3	59	42,8
Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal - HEURO	150	30,5	51	37,7
Hospital Regional de Cacoal - HRC	37	7,5	10	7,2
Hospital de Base Dr Ary Pinheiro	37	7,5	5	3,6
Hospital Samar	21	4,3	6	4,3
Hospital Regional Adamastor Teixeira de Oliveira	17	3,5	2	1,4
Centro de Medicina Tropical de Rondônia	9	1,8	0	0
Hospital Cosme e Damião	7	1,4	1	0,7
Hospital Candido Rondon	6	1,2	2	1,4
Complexo Hospitalar Central	3	0,6	2	1,4
Hospital 9 de Julho de Rondônia	2	0,4	0	0
Hospital de Amor Amazônia	2	0,4	0	0
Hospital SAMAR - Cacoal	2	0,4	0	0
Hospital do Coração de Rondônia	1	0,2	0	0
Gate serviços médicos hospitalares	1	0,2	0	0
Hospital outros estados	1	0,2	0	0
Hospital Unimed	1	0,2	0	0
Total	**491**		**138**	

Fonte: Sistema Nacional de Transplantes - SNT, Impresso em: 10/01/2024

41.3.2 RESULTADOS E ANÁLISE DOS SERVIÇOS DA ORGANIZAÇÃO DE PROCURA DE ÓRGÃOS

Para análise e controle dos resultados alcançados, a OPO utiliza os indicadores de potencial de doação de órgãos e tecidos e de eficiência, conforme preconizado na legislação vigente, o que possibilita a definição de metas a serem alcançadas para o crescimento e fortalecimento do processo. A seguir estão descritos os resultados quantitativos que representam o universo do serviço de doação de órgãos do Estado de Rondônia, portanto contemplam os resultados da OPO em conjunto com as CIHDOTTS.

A tabela abaixo indica os hospitais notificantes em Rondônia no ano de 2021, 2022 e 2023 e seus respectivos números de notificação de potencias doadores e doadores efetivos. Os Hospitais João Paulo II e HEURO de Cacoal,

representam as unidades de saúde com o maior potencial de doação no estado, pois são referência para trauma, com atendimento em neurologia e neurocirurgia. Portanto, há maiores chances de pacientes com perfil para evolução por morte encefálica, diagnóstico esse que possibilita a doação de órgãos no Brasil.

Tabela 520 - Distribuição por Hospital Notificante de Notificações e Doador de Múltiplos Órgãos de 2021 a 2023 em Rondônia

HOSPITAL NOTIFICANTE	2021		2022		2023	
	Notificação	Doadores viáveis	Notificação	Doadores viáveis	Notificação	Doadores viáveis
Hospital e Pronto Socorro João Paulo II	49	10	71	20	73	29
Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal - HEURO	36	4	63	22	51	25
Hospital Regional de Cacoal - HRC	16	6	12	3	11	1
Hospital de Base Dr Ary Pinheiro	11	-	10	0	16	5
Hospital Samar	5	-	7	1	9	5
Hospital Regional Adamastor Teixeira de Oliveira	5	-	-	-	12	2
Centro de Medicina Tropical de Rondônia	-	-	4	-	5	0
Hospital Cosme e Damião	-	-	3	-	4	1
Hospital Candido Rondon	-	-	-	-	6	2
Complexo Hospitalar Central	1	-	1	1	1	1
Hospital 9 de Julho de Rondônia	1	-	1	-	-	-
Hospital de Amor Amazônia	-	-	1	-	1	-
Hospital do Coração de Rondônia	-	-	1	-	-	-
Gate serviços medico hospitalares	-	-	-	-	1	-
Hospital outros estados	1	-	-	-	-	-
Hospital SAMAR - Cacoal	-	-	-	-	2	-
Hospital Unimed	-	-	1	-	1	-
Total	**485**	**20**	**175**	**47**	**192**	**71**

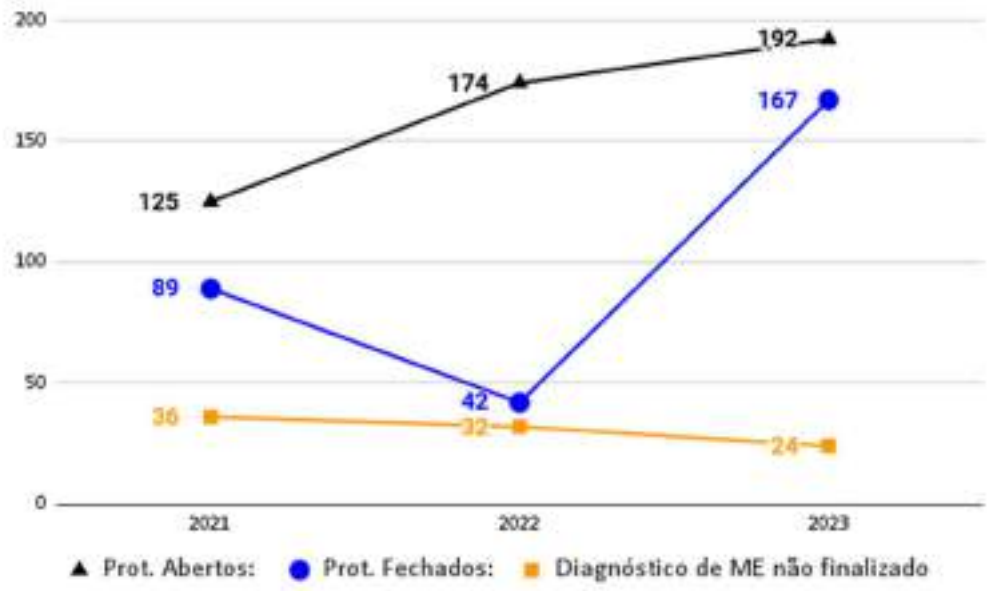
Fonte: Sistema Nacional de Transplantes - SNT, Impresso em: 10/01/2024

No gráfico abaixo é possível visualizar o bom desempenho das equipes de doação através do aumento do número de protocolos de morte encefálica abertos e fechados e da redução de diagnósticos de não finalizados. O fortalecimento das equipes da OPO e CIHDOTT, a realização de treinamentos e capacitações às equipes médicas para o aumento da capacidade do diagnóstico de morte encefálica e manutenção clínica do

potencial doador de órgãos, assim como o apoio das CIHDOTTs e da OPO às equipes assistências na condução de todo caso de suspeita de morte encefálica, treinamentos em comunicação de más notícias e entrevista familiar, e também a expertise e experiência das equipes de CIHDOTT's e OPO, refletiram na redução dos casos de subnotificação de potenciais doadores.

Os resultados apresentados alcançados pelo serviço corroboraram com a manutenção da Política de Transplantes no Brasil, que tem como uma das suas premissas potencializar o número de notificações de ME e, consequentemente, as doações de órgãos.

Gráfico 219 - Efetivação do Diagnóstico de ME de 2021 a 2023



Fonte: OPO/RO, 2024

O objetivo da OPO é voltado a efetivação da doação de órgãos, afim de proporcionar aos que dependem da terapêutica e esperam angustiados em uma fila, a possibilidade de um transplante. Conforme mostra a tabela 5, em 2023 Rondônia atingiu a efetivação de 57 doadores de órgãos, um aumento de 58% de doadores efetivos em relação ao ano de 2022 e de mais de 200% em relação a 2021, ano que representou o retorno das atividades de doação no estado, dado a baixa produtividade em 2020 devido aos reflexos

negativos da COVID na área da saúde. Outro ponto importante a considerar, é que o número de doações efetivas em 2023 poderia ter sido ainda mais expressivo, contudo, o serviço esbarra em dificuldades relacionadas a logística de transporte, como malha aérea viária restrita, que reduz as opções de voos chegando e saindo de Rondônia e também indisponibilidade casual de médico captador local para efetivar a doação.

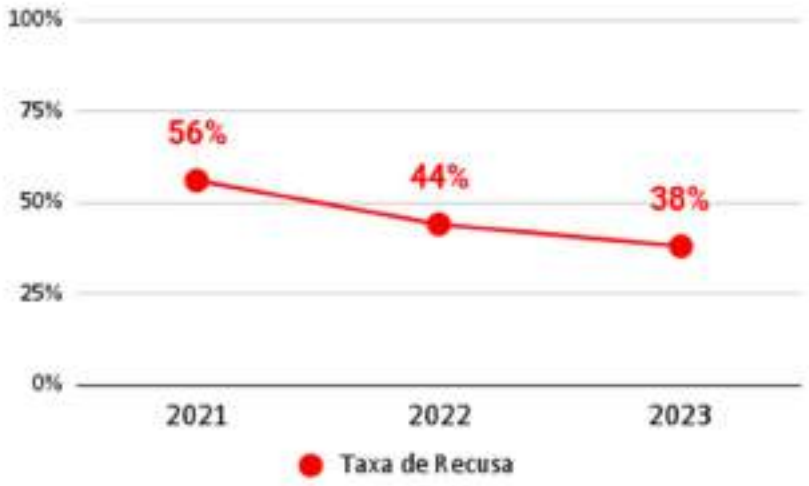
Tabela 521 - Indicadores do Processo de Doação de Órgãos 2021 a 2023 em Rondônia

INDICADORES	2021	2022	2023
Número de doadores efetivos	15	36	57
Número de doadores efetivos (pmp)	8,8	19,8	38
Número de notificações (potenciais doadores)	125	174	192
Número de notificações (pmp)	69,6	95,9	121,5
Recusa familiar	25	37	43
Percentual de recusa das entrevistas	54%	44%	38%
Parada cardíaca	2	1	2
Contraindicação médica	40	51	48
Doadores viáveis não efetivados	6	12	12

Fonte: ABTO 2021,2022 e OPO/GCET/2023

Segundo Associação Brasileira de Transplante de Órgãos (ABTO), a recusa familiar é a principal causa da não efetivação da doação de órgãos no país, estando a média nacional em 43%. A partir de um planejamento de reestruturação de algumas equipes e maior integração dos processos de trabalho entre OPO e CIHDOTT, as equipes de doação conseguiram reduzir a taxa de recusa familiar em Rondônia de 56% em 2021 para 38% em 2023, como observado no gráfico abaixo.

Gráfico 220 - Taxa de recusa familiar em Rondônia nos anos de 2021, 2022 e 2023



Fonte: ABTO 2021,2022 e OPO/GCET/2023

41.3.3 MELHORIAS IMPLANTADAS NO SERVIÇO

Algumas dificuldades enfrentadas que limitavam o desenvolvimento e a execução do serviço, puderam ser sanadas ao longo do ano de 2023, e contribuíram para os excelentes resultados dos indicadores de doação em Rondônia.

Em 2023, a OPO ampliou seu quadro de recursos humanos o que permitiu fechar a escala de plantão com 1 plantonista todos os dias da semana. A disponibilidade de enfermeiros diariamente fortalece a identificação dos potenciais doadores de órgãos através das buscas ativas realizadas pela equipe. O serviço de busca ativa feito pela Organização de Procura de Órgãos e pelas Comissões Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante, são visitas *in loco* e busca passiva (via telefone e prontuário eletrônico) com o intuito de averiguar a existência e/ou acompanhamento de potenciais doadores, e acompanhar o desfecho dos pacientes neurocríticos, de modo reduzir as subnotificações. Nos hospitais de Porto Velho em que não há CIHDOTT instituída, a equipe da OPO-RO realiza contato telefônico e visita eventualmente, para que a notificação não seja esquecida pelos profissionais e também, instituir a cultura da doação de órgãos.

Outro ponto importante para o desenvolvimento do serviço foi o fortalecimento e descentralização das atividades das CIHDOTT's, ao qual conseguiram permanecer em um nível regular assistencial, sendo possível identificar o aumento do número de notificações, comparado ao ano de 2021. Nesse aspecto, houve também a retomada das atividades da CIHDOTT do Hospital Adamastor Teixeira em Vilhena no cone sul do estado, importante estabelecimento de saúde notificante de potenciais doadores que enfrentava problemas para organizar os processos de trabalho. Ainda em 2023, a CET credenciou uma nova CIHDOTT na região do café (central do estado), no Hospital Cândido Rondon em Ji-Paraná. As CIHDOTT's do complexo hospitalar de Cacoal desmembraram-se em novembro de 2023, sendo 1 no HEURO e 1 no HRC. Com essa ampliação macro de equipes especializadas e qualificação dos profissionais atuantes, os resultados dos indicadores seguem em um crescente, que possibilita atingir as metas estipuladas.

Outro ponto a destacar foi a implantação de um projeto piloto de Ambulatório de Luto no município de Porto Velho ao qual tem por objetivo atender às famílias enlutadas entrevistadas pelos plantonistas da OPO e CIHDOTT do JPII. O projeto atende as famílias entrevistadas para a doação de órgãos, independente do desfecho, se doação ou recusa. Todas as famílias recebiam a oferta e disponibilização do serviço para auxiliá-las na vivência inicial do luto. Um dos desafios na aplicação do projeto, era quanto a adesão do público e andamento das consultas, ao qual foi desbravado com grande sucesso. O planejamento para 2024 é seguir com o projeto em Porto Velho e ampliar para as demais CIHDOTTs dos outros municípios que possuam psicólogos em suas equipes.

41.4 COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTES

41.4.1 IDENTIFICAÇÃO

A partir da necessidade de aprimorar o funcionamento das Centrais de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos e Tecidos, buscando sua

maior articulação com os hospitais integrantes do SUS, envolvendo-os de forma mais efetiva e organizada no esforço coletivo de captação de órgãos e tecidos, permitindo uma melhor organização do processo de captação de órgãos, melhor identificação de potenciais doadores, mais adequada entrevista dos familiares, melhor articulação do hospital com a respectiva Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos (CNCDO) e a viabilização de uma ampliação qualitativa e quantitativa na captação de órgãos, o Decreto Nº 9.175, de 18 de outubro de 2017 e a Portaria nº 2.600, de 21 de outubro de 2009 determinou a constituição de Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT em todos os Hospitais públicos, privados e filantrópicos com mais de 80 leitos.

De acordo com o Decreto federal Nº 9.175, de 18 de outubro de 2017, os hospitais deverão notificar a morte encefálica diagnosticada em suas dependências à CET da unidade federativa a que estiver vinculada, em caráter urgente e obrigatório (Capítulo III, Seção I, Art. 18). A portaria ministerial Nº 2600, de 21 de outubro de 2009, que aprova o regulamento técnico do Sistema Nacional de Transplantes, indica que os hospitais devem solicitar à CET autorização do funcionamento da CIHDOTT, informando sua constituição, acompanhada de certidão negativa de infração ética junto ao seu órgão de classe relativa ao Coordenador Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CAPÍTULO III, Seção II, Art. 15 § 7º).

A CIHDOTT deve possuir autonomia em suas atividades, com Regimento interno próprio, promovendo reuniões periódicas registradas em ata e disponíveis à fiscalização da CET-RO, deve ainda tomar ciência e promover o registro de todos os casos de possíveis doadores de órgãos e tecidos com diagnóstico de morte encefálica, responsabilizar-se pela educação permanente dos funcionários da instituição sobre acolhimento familiar e demais aspectos do processo de doação e transplante de órgãos, tecidos, células ou partes do corpo. Portanto, para que a CIHDOTT seja capaz de desempenhar as suas atribuições, incluindo a educação permanente, seus

membros devem ser obrigatoriamente treinados por profissionais habilitados e experientes no processo de doação-transplante de órgãos e tecidos.

Isto posto, observando a legislação brasileira e atual situação do estado, é de caráter imprescindível constituir CIHDOTTs nas instituições rondonienses com Unidade de Terapia Intensiva e/ou Sala de Emergência, a fim de reestruturar a Rede de Procura de Órgãos e Tecidos para Transplante Estadual e elevar a taxa de efetivação das notificações.

A doação de órgãos e tecidos do estado de Rondônia, se constitui em um importante cenário dentro hospitais que mantém uma CIHDOTT, porém é necessário entender e reforçar continuamente a relevância do trabalho dessa comissão na busca em viabilizar órgãos e tecidos para o prolongamento da vida das pessoas que aguardam na fila de espera.

A atuação da equipe da CIHDOTT reflete no potencial de doação do hospital que ela representa. O trabalho desenvolvido com as equipes que assistem ao paciente neurocrítico, as atividades de educação permanente e abordagem sobre doação e transplante de órgãos na comunidade hospitalar é uma estratégia essencial para a sensibilização e esclarecimento dessa temática. Além disso, essa tática pode trazer repercussões positivas, inclusive, sobre os indicadores de aceitação de doação de órgãos por parte de familiares de pacientes com diagnostico de morte encefálica.

41.4.2 RESULTADOS E ANÁLISE DA CIHDOTT DO COMPLEXO HOSPITALAR DE CACOAL

Constituída e nomeada pela Portaria Nº 040/GAB/HRC/SESAU de 13 de setembro de 2013, em cumprimento a determinação do Ministério da Saúde, conforme Portaria Nº. 1.752/GM, de 23 de setembro de 2005, a CIHDOTT do Complexo Hospitalar de Cacoal, formado pelo Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal - HEURO e o Hospital Regional de Cacoal – HRC, sofreu um desmembramento em 2023 e criou-se uma CIHDOTT para cada unidade hospitalar. A CIHDOTT do HEURO nomeada pela Portaria nº 885

de 13 de março de 2023, é formada por 1 médico (responsável técnico), 1 fisioterapeuta (coordenadora equipe multiprofissional), 1 psicóloga e 1 enfermeiro. A Portaria nº 968 de 16 de março de 2023, institui a CIHDOTT do HRC constituída por 2 médicos, sendo 1 responsável técnico, 1 enfermeira (coordenadora equipe multiprofissional), 1 psicóloga e 1 assistente social. Ambas CIHDOTT's estão subordinadas administrativamente a direção hospitalar e tecnicamente à Organização de Procura de Órgãos de Rondônia.

Ao compararmos os indicadores dos dois serviços na tabela abaixo pode-se observar uma maior produção no HEURO. Esse resultado deve-se a diferença do perfil de pacientes atendidos nos hospitais. No Hospital Regional de Cacoal o perfil dos pacientes internados em terapia intensiva tem baixo risco de evolução para morte encefálica, enquanto no HEURO o risco é considerado alto, devido ser referência para casos de trauma na segunda macrorregião de saúde do Estado. Aqui analisaremos a produção de ambas CIHDOTT que representam o serviço de doação de órgãos de Cacoal.

Tabela 522 - Distribuição Estatística dos indicadores de doação da CIHDOTT do HEURO e HRC dos anos de 2021 a 2023

	HEURO			HRC		
INDICADORES	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Pacientes avaliados	204	261	305	21	63	133
Protocolos abertos	41	63	51	9	11	9
Protocolos fechados	28	57	46	8	9	8
Nº de doações	7	23	24	4	2	1
N° de captações	6	17	16	3	2	0
N° de entrevistas	18	41	36	5	4	2
Nº de recusas	10	17	12	1	2	1
Nº de Contraindicações	8	13	9	2	5	5

Fonte: CIHDOTT/ Cacoal/OPO-RO

Na análise dos resultados dos anos de 2021 a 2023 é possível inferir que a CIHDOTT de Cacoal é responsável por grande parte das notificações de morte encefálica e dos doadores efetivos do estado, logo, contribui para os bons indicadores do processo de doação. Contudo, no ano de 2023, com o desmembramento das CIHDOTTs, as mudanças de gestores que assumiram

a direção hospitalar e outras diversas alterações na gestão das unidades, houve uma fragilização da equipe, ao qual não obteve crescente nos resultados, com número de doadores permanecendo o mesmo que 2022. Um ponto positivo está na redução da taxa de recusa familiar de 41,46% para 33,33% no HEURO, menor taxa de recusa entre as CIHDOTTs do Estado de Rondônia.

41.4.3 RESULTADOS E ANÁLISE DA CIHDOTT DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II

O Hospital e Pronto-Socorro João Paulo II, principal pronto socorro do estado de Rondônia, possui atendimento em neurologia e neurocirurgia e, portanto, capacidade geradora de morte encefálica devido ao perfil de pacientes atendidos, como os que sofrem traumatismos cranianos e acidentes vasculares encefálicos, principais causas de morte encefálica. O HPSJPII representa o hospital com o maior número de notificações de potenciais doadores e doadores viáveis do estado, desde o início do serviço de doação de órgãos em Rondônia.

A CIHDOTT do Hospital e Pronto Socorro João Paulo II - HPSJPII foi implantada em 2012, e passou por grandes intervalos de paralisação das atividades. O último período de interrupção do serviço ocorreu durante o período crítico da pandemia pelo Coronavírus em 2020 e a retomada ocorreu em outubro desse mesmo ano, com a equipe formada por um médico e três enfermeiras. Em 2021 os principais indicadores do processo de doação, sofreram uma queda em relação a 2019, ano pré-pandêmico. O período de inatividade da CIHDOTT é um fator que pode ter contribuído, uma vez que a presença atuante dessa equipe é determinante para o desenvolvimento da cultura de doação no hospital, sensibilização e treinamento de todos os profissionais envolvidos no processo.

A partir da análise da análise do cenário de fragilidades, a Central Estadual de Transplantes e a Organização de Procura de Órgãos, buscou

mapear uma profissional com perfil característico para reestruturar a CIHDOTT do referido hospital. Paralelamente convocou reuniões, com a direção técnica, direção geral e gerência de enfermagem do hospital, a fim de apresentar as estatísticas do serviço e evidenciar os anseios relacionados ao atual desempenho da equipe e seu reflexo nos indicadores do processo de doação, e também apresentar a proposta da nova composição da equipe. Assim, a direção hospitalar através da Portaria do HPSJPII, Nº 558 de 19 de novembro de 2021, nomeou uma servidora enfermeira com carga horária exclusiva para atuar na coordenação e plantão da CIHDOTT e também um médico com carga horária 20 horas, conforme determina a legislação. Essa ação foi sem dúvida um importante avanço para o serviço de doação do hospital e do Estado, que refletiu positivamente nos indicadores dos anos de 2022 e 2023.

Destaca-se alguns resultados positivos após o seu ingresso na CIHDOTT: promoção de educação permanente aos funcionários do hospital; melhor organização nas etapas do processo de doação e articulação com a equipe multiprofissional, assegurando ações bem executadas; uniformização da abordagem e acolhimento familiar, auxiliando a família no processo do luto. Tais condutas refletiram em melhores resultados nas taxas dos principais indicadores do processo de doação em 2022 e 2023 quando comparados ao ano de 2021. A referida CIHDOTT também desempenha suas funções na Assistência Médica Intensiva (AMI), ao qual só possui leito de terapia intensiva, aumentando sua capacidade de potencial de doação.

Como pode-se observar na tabela abaixo, houve um crescente no número de pacientes avaliados e protocolos de morte encefálica iniciados. O número de captações de órgãos mais que dobrou após nova reorganização da CIHDOTT em 2022. E em 2023 saltou de 14 para 28 doações efetivas. Outro indicador positivo foi a taxa de recusa familiar que reduziu ao longo dos anos de 53% em 2021, para 43% em 2022 e 34% em 2023.

Tabela 523 - Distribuição Estatística dos indicadores de doação da CIHDOTT do HPSJPII dos anos de 202 a 2023

INDICADORES	2021	2022	2023
Pacientes avaliados	302	422	525
Protocolos abertos	49	71	73
Protocolos fechados	42	57	61
Nº de doações	10	19	28
N° de captações	6	14	28
N° de entrevistas	23	37	43
Nº de recusas	13	16	15
Nº de contraindicações	18	18	15

Fonte: OPO/GCET/2020/PORTO VELHO/RO

Devido ao crescimento constante da produção da CIHDOTT do JPII, foi necessário planejar o aumento da capacidade de efetivação da doação e segurança do processo de doação de órgãos. A escala atual de cobertura do serviço ficou defasada e um ganho extremamente importante para a CIHDOTT em 2023 foi a entrada de mais um enfermeiro com 40 horas para escala efetiva, a fim de que nenhuma das atividades e atribuições da CIHODTT sejam prejudicadas.

41.4.4 RESULTADO E ANÁLISE DA CIHDOTT DO HOSPITAL REGIONAL DE VILHENA – ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA

A CIHDOTT do Hospital Regional de Vilhena (HRV) foi constituída em 2014, e sempre enfrentou grandes desafios para efetivar os processos de doação de órgãos, dentre eles, a principal é a disponibilização de exame complementar para diagnóstico de morte encefálica. Diversas tratativas da equipe com a secretaria municipal de saúde foram realizadas, com participação da OPO e Central de Transplantes, mas a problemática se perpetuava ao longo dos anos. Um edital de contratação foi lançado pela Secretaria de Saúde para atender a demanda de exames complementares para morte encefálica em Vilhena. A contratação chegou a acontecer, porém a empresa optou por rescindir o contrato.

O HRV em Vilhena é o centro de atendimento a pacientes neurocríticos no cone sul do estado, atendendo também a demandas dos estados vizinhos a RO, como Mato Grosso. Portanto é um hospital com

capacidade geradora de morte encefálica. Em 2023 a gestão municipal da saúde passou por uma nova organização administrativa, e o hospital passou a ser administrado pela entidade filantrópica Santa Casa de Chavantes, que realizou a contratação do serviço de exame complementar.

Em setembro de 2023 a CET-RO realizou uma visita técnica ao serviço, com o objetivo de conhecer a nova composição da equipe de CIHDOTT e apresentar o desenvolvimento das etapas do processo de doação de órgãos e tecidos para transplante através de uma breve capacitação. Por ser um serviço extremamente complexo e especializado, os resultados dos indicadores de 2023, descritos na tabela abaixo, apesar de acanhada e de revelarem a necessidade de maior treinamento da equipe na rotina do serviço, demonstram o potencial de doação deste hospital.

Tabela 524 - Distribuição Estatística dos indicadores de doação da CIHDOTT do HRV dos anos de 2021 à 2023

INDICADORES	2021	2022	2023
Pacientes avaliados	10	65	14
Protocolos abertos	6	0	12
Protocolos fechados	0	0	9
Nº de doações	0	0	2
N° de captações	0	0	2
N° de entrevistas	0	0	6
Nº de recusas	0	0	4
Nº de contraindicações	0	0	3

Fonte: OPO/GCET/2020/PORTO VELHO/RO

41.4.5 RESULTADOS E ANÁLISE DA CIHDOTT DO HOSPITAL CÂNDIDO RONDON

Credenciada em 2023, não há série histórica de notificações para avaliação, mas apresentou no ano em questão 6 protocolos de morte encefálica notificados, sendo 4 elegíveis com 2 doações efetivadas, e uma taxa de recusa familiar em 50%, também reflexo da inexperiência e falta de treinamento em comunicação e entrevista da equipe atuante.

41.5 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS EM 2023

A Resolução Nº 036/2019/CES-RO publicada no Diário Oficial de Rondônia em Porto Velho-RO, dia 21 de outubro de 2019, aprova o Plano Estadual de Saúde/PES/2020/2023, o qual aprovou as seguintes metas para doação:

- DIRETRIZ 5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
- OBJETIVO 5.5 – Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
- META 5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
- INDICADOR DA META: Nº de doadores efetivos (por milhão de população)

Para o alcance dessa meta no último ano do quadriênio, todos os serviços de doação de órgãos se empenharam nas ações propostas pela CET-RO. As estratégias utilizadas fomentam o treinamento dos profissionais de saúde que atuam no processo de doação, qualificação destinada à equipe especializada do serviço de doação e divulgação da campanha nacional de incentivo à doação de órgãos. De forma ampla, a educação como promoção para doação de órgãos e tecidos, através de atividades educativas que levem esclarecimento à população e incentivem as pessoas a manifestarem o desejo de doar e discutir a temática com os familiares é o caminho para transformar a realidade brasileira de mais de 52 mil pessoas que aguardam por um transplante

Todas as atividades realizadas contribuíram para o alcance da meta de 25 doações pmp. No planejamento da gestão local, acrescentamos nos nossos processos de trabalho a meta de notificação de potenciais doadores em 100 pmp, sendo essa extrapolada em 121,4 pmp, muito acima da média brasileira. As taxas de recusa familiar seguem em declínio, alcançando 38% em 2023, onde a meta era ser menor que 40%, reflexo dos treinamentos em comunicação de más notícias e entrevista familiar, e também, expertise e experiência das equipes de CIHDOTT's e OPO.

Dentre as ações executas em 2023 destacamos:

- **Qualificar os profissionais de saúde em processo de doação de órgãos**

Através das ações educativas promovidas pela CET, OPO e CIHDOTTs durante o ano e em especial durante o Setembro Verde, III Encontro de CIHDOTT's e visitas técnicas realizadas no interior do estado, mais de 200 profissionais foram qualificados em processo de doação e transplante.

- **Realizar visita in loco com as equipes de doação no interior de Rondônia**

A OPO junto a Central de Transplantes realizou visitas nos municípios que possuem leitos de terapia intensiva com potencial para diagnósticos de morte encefálica, sendo Vilhena, Cacoal, Ji-Paraná e Ariquemes.

- **Qualificar Coordenadores Hospitalares de Transplantes**

Em setembro de 2023, ocorreu o XVIII Congresso Brasileiro de Transplante, promovido pela Associação Brasileira de Transplante de Órgãos - ABTO e XVII Encontro de Enfermagem em Transplante, em Florianópolis- SC, ao qual os coordenadores das CIHDOTT's atuantes e que detém bons resultados, foram enviados para qualificação e aprimoramento profissional, além dos profissionais do serviço de transplante do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro. Na oportunidade, trabalhos científicos com os dados referente a doação de órgãos de Rondônia, foram apresentados no congresso, na modalidade pôster.

- **Capacitar médico para determinação de morte encefálica e manutenção do potencial doador**

Em março e novembro de 2023, 5 turmas de médicos, de Porto Velho, Cacoal, Ji-Paraná e Vilhena foram capacitados para determinação de morte encefálica. No primeiro encontro, simultaneamente, 1 turma em Porto Velho e 2 turmas em Ji-Paraná, e no segundo evento o curso ocorreu simultaneamente ao III Encontro de CIHDOTT's com 2 turmas de médicos provenientes de Vilhena, Cacoal e Porto Velho. Ao todo, 33 médicos tornaram-

se aptos a determinar morte encefálica conforme Resolução CFM Nº 2.173 de 2017. Junto com a temática no curso para determinação de morte encefálica, foi implementado o módulo extra sobre manutenção do potencial doador. Dessa forma, os 33 médicos habilitados também foram capacitados em manutenção clínica.

- **Realizar III Encontro de CIHDOTTs**

O III Encontro de CIHDOTT's foi realizado em Porto Velho-RO no dia 04 de novembro de 2023, com apresentação de 13 palestras na temática de doação e transplante, e participação dos membros das comissões e profissionais de saúde atuantes em terapia intensiva e emergência. Ao todo 60 profissionais participaram do evento.

- **Realizar atividades de educação permanente**

Durante o ano, OPO e CIHDOTT's desenvolveram ações educativas com profissionais de saúde, comunidade e acadêmicos da área de enfermagem, medicina, fisioterapia e residentes multidisciplinares.

- **Implantar CIHDOTT nos hospitais notificantes**

Em 2023 foi implantada 01 CIHDOTT no Hospital Candido Rondon em Ji-Paraná. Após a sua implantação foram notificados 6 protocolos de morte encefálica e efetivado 02 doações de órgãos nesse ano.

- **Realizar campanha de incentivo a doação de órgãos e tecidos entre a sociedade**

A campanha nacional de incentivo a doação de órgãos, é realizada anualmente pela CET-RO. Em 2023, além de realizar atividades que fomentam a sensibilização da sociedade para essa temática nos municípios de Porto Velho, Cacoal e Vilhena, também participamos de eventos em prol da doação de órgãos promovidos pelos municípios de Jaru e Ariquemes.

Importante ressaltar que a CET-RO não conta com um núcleo de educação permanente. Todas as atividades de qualificação e treinamento são

planejadas e executadas pela mesma equipe que atua na gerência da CET e nos plantões da OPO. Assim, manter as ações programadas de educação vem sendo um desafio devido ao desenvolvimento e ampliação constate do serviço de doação, revelado pelo aumento das notificações e doações efetivas de órgãos. Contudo, entendemos que as atividades educativas a todo o público é componente essencial para um resultado de qualidade e eficácia sobre o processo de doação, sendo indispensável sua realização diante dos dados apresentados previamente.

Abaixo, segue alguns registros das atividades das equipes de doação e transplante de órgãos e tecidos do estado realizadas em 2023.

Figura 142 - Atividades das equipes de doação e transplante de órgãos e tecidos do estado realizadas em 2023

Fonte: CET 2024.

Fonte: CET-RO, 2024

41.6 TRANSPLANTE EM RONDÔNIA

41.6.1 COORDENAÇÃO GERAL DE TRANSPLANTES HOSPITAL DE BASE DR ARY PINHEIRO

Criado pela Portaria nº 838 de 30 de novembro de 2020 do HBAP, esta Coordenação Geral de Transplante (CGTX) é vinculada diretamente à Direção Técnica do Hospital de Base e abrangerá os serviços de transplantes do HBAP. Cabe à coordenação geral a reorganização dos diversos processos e fluxos de atendimento a fim de sustentar a continuidade das cirurgias de transplante, a criação do ambulatório de referência de transplante hepático, a efetivação do transplante ósseo e o aumento do número de transplantes de córneas.

No momento esta coordenação engloba, quatro especialidades técnicas: córnea, fígado, osso e renal, sendo assim, cabe a este serviço a reorganização dos diversos processos e fluxos de atendimento a fim de sustentar a continuidade das cirurgias de transplante que se encontram suspensas. Os serviços funcionam em estruturas físicas distintas. A coordenação desenvolve suas atividades dentro das dependências do Banco de Olhos. A equipe do Transplante Renal encontra-se na POC (Policlínica Oswaldo Cruz), a equipe do Transplante Hepático na UNACON e a Equipe do Transplante Ósseo (com sala administrativa e sala de manipulação e guarda de materiais) no setor de fisioterapia do HB.

Os atendimentos destes serviços são ininterruptos por meio de consultas presenciais e via telemedicina, plantão 24 horas via telefone celular nos serviços de transplante de Córnea, Hepático e Renal, bem como enfermarias a disposição dos pacientes que necessitarem de internação hospitalar. Salientamos que a consulta online, para os pacientes transplantados do interior do Estado de Rondônia, vem facilitando o atendimento e isolamento social em decorrência da pandemia.

Para um cenário ótimo dos atendimentos há a necessidade da otimização dos atendimentos ambulatoriais em um mesmo prédio, para que haja melhor aproveitamento do espaço físico, equipamentos e recursos

humanos. Almeja-se a possibilidade de um Hospital dia, com equipe qualificada e segurança no atendimento aos pacientes em lista de espera para transplante e transplantados, tendo em vista que a imunidade destes pacientes são consideradas baixas pelo uso de imunossupressores. Faz-se necessário ainda a aquisição de mobiliário, e computadores para o melhor desempenho das atividades destes serviços.

A equipe especializada de transplante é responsável pela inscrição dos pacientes na lista única do estado, obedecendo aos critérios de inclusão específicos para cada tipo de órgão ou tecido, como também pela manutenção atualizada no sistema das informações sobre a situação clínica dos pacientes por ela listados. Para inscrição em lista de espera para transplantes, os médicos habilitados deverão obedecer aos critérios estabelecidos pela legislação atual.

São realizados diversos tipos de serviços para atender aos pacientes pré e pós-operatório de transplantes. Os atendimentos são ininterruptos por meio de consultas presenciais e via telemedicina, plantão 24 horas via telefone celular nos serviços de transplante Hepático e Renal, bem como enfermarias a disposição dos pacientes que necessitarem de internação hospitalar. O atendimento online tem sido uma excelente ferramenta para os pacientes transplantados do interior do Estado de Rondônia, pois vem facilitando o atendimento e isolamento social em decorrência da pandemia.

As dificuldades enfrentadas em relação aos serviços de transplantes realizados no Estado de Rondônia são de questões estruturais e administrativas. A seguir, destaque-se as particularidades de cada um.

41.6.2 TRANSPLANTE RENAL

O Ambulatório de Transplante Renal do Hospital de Base, desde a sua implantação em 2014, realizou 95 (noventa e cinco) transplantes renais em Rondônia. Atualmente, o serviço de transplante renal acompanha cerca de 225 (duzentos e vinte e cinco) receptores transplantados renais, incluindo

pacientes transplantados em Rondônia e em outros centros transplantadores, realizamos, também, o acompanhamento de 86 (oitenta e seis) doadores efetivados. Estão inscritos no Sistema Nacional de Transplantes 35 (trinta e seis) pacientes listados em Rondônia, essa fila vem diminuindo ano após ano em decorrência das paralisações dos procedimentos cirúrgicos e consequentemente a paralisação das inscrições de pacientes em lista.

Atualmente, o serviço é composto por 4 (quatro) médicos sendo 1 (um) urologista, 1 (uma) nefrologistas, 1 (um) cirurgião e 1 (um) clínico geral. Todos estão ligados ao HBAP que, a cada caso, dispõe de carga horária junto ao Serviço para desempenho das atividades. Conta ainda com 1 (uma) enfermeira, sendo uma ligada ao HBAP e outra à GCET, que dispõe, igualmente, de carga horária junto ao Serviço. Por 1 (uma) técnica de enfermagem, lotada ao HBAP, 1 (uma) assistente social, 1 (uma) psicóloga e e, por fim, 1 (uma) farmacêutica lotada na GCET e 1 (uma) nutricionista, também lotada ao HBAP. Esta equipe especializada em transplante renal está ligada administrativamente ao Hospital de Base Ary Pinheiro, com acompanhamento técnico pela Central Estadual de Transplantes de Rondônia.

As atividades são desenvolvidas na modalidade ambulatorial sendo elas diariamente na Policlínica Osvaldo Cruz e hospitalar na Clínica médica I (Imunossuprimidos) no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro onde ocorrem as internações dos pacientes em situações de intercorrências pós-transplante tardio tais como infeções, tratamento de rejeição e realização de biópsia renal do enxerto.

O último transplante realizado pela equipe aconteceu em 2020. Desde então as cirurgias encontram-se suspensas por motivos diversos de caráter estrutural, técnico e administrativo. Citam-se falta de escala de nefrologista transplantador e cirurgião de transplante; Ausência de enfermaria exclusiva em condições de receber imunossuprimidos e vagas em UTI; Irregularidade de oferta de exames e procedimentos. Ocorrem atrasos diagnósticos dos exames laboratoriais como a biópsia renal, PCR de polioma,

PCR de Citomegalovírus, dosagem de medicação imunossupressora; e exames de imagem, dificuldade de agendamento de ultrassonografia de doppler que, apesar de realizada pelo Hospital, não possui disponibilidade permanente, dificultando o acompanhamento de transplantes por doador cadáver, que ocorrem à qualquer momento e dia. Tais exames e procedimentos são ofertados de forma intermitente por meio de contratos e manutenção dos insumos, portanto, não há regularidade de oferta para manter o serviço sempre transplantando. Todos estes problemas elencados ameaçam a continuidade deste serviço devido à falta de segurança para realizar o transplante, acarretando diminuição significativa na produção da equipe e consequentemente, no montante apresentado pelo faturamento.

Em agosto de 2023 a CET/RO submeteu junto da Ministério da Saúde a proposta de renovação de autorização do Hospital de Base e equipe especializada para realizar transplante renal. Contudo, a Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes, através do Ofício nº 136/2023CGSNT/DAET/SAES/MS, solicitou, a fim de avaliar a viabilidade da renovação de autorização, a apresentação de um plano estratégico detalhado para retorno do serviço. Este plano foi elaborado e pactuado na Comissão Intergestores Bipartite, demonstrando o comprometimento da Secretaria Estadual de Saúde em restabelecer as atividades de um serviço de referência na região Norte (Processo SEI 0036.040065/2023-85).

Ainda para proceder com o credenciamento do transplante renal no HBAP, o Estado necessita obrigatoriamente reestruturar sua equipe transplantadora. A Portaria de Consolidação nº 4/2017 que estabelece as normas para autorização de equipes e estabelecimentos de saúde para transplante, exige a composição mínima de 02 médicos nefrologistas com experiência em transplante renal comprovada. Assim, o serviço necessita prioritariamente disponibilizar mais 01 nefrologistas com esses requisitos. Importante frisar que a Secretaria já frustrou alguns editais de contratação dessa especialidade. A resolução dessas demandas é imprescindível para a permanência do cadastramento de hospital transplantador e habilitação da

equipe assim como para não prejudicar os pacientes listados em fila única de receptores.

41.6.2.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS EM 2023

Durante o ano de 2023, o Ambulatório de Transplante Renal, responsável pelo acompanhamento pré e pós transplante, realizou 1.161 atendimentos médicos a pacientes em seguimento – transplantado e doador vivo. Do mesmo modo, 42 pacientes foram internados na enfermaria do Transplante Renal dentro do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, onde ficam os pacientes transplantados recentes e outros transplantados que necessitem da internação. O Serviço de Transplante Renal dispõe de um telefone celular para emergências, com atendimento 24 horas, pelo qual os pacientes falam diretamente com os médicos caso vivenciem alguma intercorrência ou comorbidade.

Tabela 525 - Indicadores do serviço de Transplante Renal de 2021 a 2023l de Rondônia

INDICADORES	2021	2022	2023
Pacientes em seguimento - Transplantado e Doador Vivo	200	280	312
Paciente em seguimento - Pré-transplante (Ambulatório)	99	35	1
Número de consultas mensais - médicos	1464	1243	1161
Inscritos no CTU - ativos	82	56	36
Inscritos em lista do mês	0	0	0
Internações HBAP.	80	50	42
Transplante Falecido	0	0	0
Transplante Intervivo	0	0	0

Fonte: Coordenação Geral de Transplantes do Hospital de Base -CGTX-HB e SIG-SNT, 2023

Devido à longa lista de problemas do serviço transplantador no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, a longa espera destes inscritos vem aumentando e prologando o sofrimento daqueles que esperam por um rim. A Associação de Renais Crônicos Transplantados de Rondônia, tem constantemente buscado informações sobre o retorno das cirurgias de transplante.

Cabe destacar que o serviço ambulatorial e assistência hospitalar não deixaram de prestar assistência aos 312 pacientes, entre transplantado renal e doador vivo, pois este acompanhamento é duradouro e contínuo, não cabendo paralisação, e é de responsabilidade do Estado assegurar tratamento vitalício aos pacientes transplantados. Do mesmo modo, os pacientes que necessitam dessa modalidade de tratamento não ficam desassistidos, os mesmos são encaminhados para outros centros transplantadores via TFD. É certo que essa atividade tem sido dificultada por fatores como: redução da disponibilidade de vagas nos centros de transplantadores e indisponibilidade vagas de hemodiálise em trânsito, o que tem gerado uma demanda acumulada.

41.6.3 AMBULATÓRIO HEPÁTICO

O serviço de Ambulatório Hepático, criado em 2013, funciona de segunda à sexta feira, e atende todos os pacientes usuários do Sistema Único de Saúde do Estado de Rondônia, o atendimento estende-se ao sul do Estado do Amazonas e região do Mato Grosso. Além dos atendimentos presenciais a equipe oferece atendimento via ligação telefônica 3216-5738 e (69) 984735033 WhatsApp, para acompanhamento e orientações, onde os pacientes podem entrar em contato diariamente, inclusive aos finais de semana e feriados, caso tenham alguma intercorrência. A equipe de enfermagem repassa a situação para algum médico da equipe, que responde prontamente todas as eventuais urgências.

A equipe deste serviço é composta por 01 médico cirurgião transplantador e coordenador responsável técnico do serviço, 01 cirurgião geral, 01 Hepatologista clínica e 01 Gastropediatra, todos com experiência em transplante hepático, e ainda 03 técnicas de enfermagem, sendo uma destas com portaria chefe de núcleo responsável pelo serviço ambulatorial hepático. Recentemente os atendimentos deixaram de serem realizados na Policlínica Osvaldo Cruz – POC, e atualmente acontecem no ambulatório da UNACON-HBAP, após a estruturação de uma sala administrativa e um consultório.

O serviço tem por objetivo, avaliar pacientes acometidos por Hepatopatias agudas ou crônicas, e/ou em avaliação médica com indicação para transplante de fígado. É realizado inscrição de pacientes na lista de espera do Sistema Nacional de Transplante e acompanhamento de pacientes transplantados.

41.6.3.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS EM 2023

Mensalmente são ofertadas 132 vagas de consultas especializadas no Sistema de Regulação do Estado (SISREG) e 24 vagas em teleconsultas para acompanhamento com a equipe médica, conforme a necessidade do paciente. De acordo com as informações da equipe deste serviço, foram efetivadas o total de 1.125 consultas médicas especializadas em transplante de fígado todas devidamente faturadas conforme procedimento na tabela SIGTAP, 151 atendimentos da equipe multidisciplinar do Transplante renal que oferece esse apoio aos usuários. Ocorreram a inscrição de 18 pacientes em lista de espera para transplante no Cadastro Técnico Único do Sistema Nacional de Transplantes (SNT), 09 usuários encaminhados para realizar transplante hepático no Estado de São Paulo e Acre, 30 óbitos de paciente que realizavam acompanhamento regular e 06 transplantes efetivo realizados nos estados de São Paulo e Acre.

Existem em média 170 pacientes transplantados que utilizam esse serviço, além de cerca de 180 pacientes com indicação de transplante de fígado, alguns já inseridos em fila aguardando o procedimento de TFD e também pacientes com Hepatopatia, acompanhados pela equipe. Totalizando uma média 350 pacientes em acompanhamento pelo ambulatório

As consultas ambulatoriais são realizadas semanalmente, dentre estes pré e pós-transplante e doentes internados que necessitam de avaliação. O acompanhamento pós-transplante é estendido a todos os pacientes cadastrados através do ambulatório bem como os pacientes

transplantados antes da instalação do serviço em Porto Velho, ou seja, de pacientes que foram agendados via TFD para outros Estados.

Tabela 526 - Indicadores do Ambulatório de Transplante Hepático de 2021 a 2023 em Rondônia

INDICADORES	2021	2022	2023
Consultas pré-transplante	853	779	828
Consultas pós-transplante	264	280	297
Inscritos em Lista de Espera	18	6	18
Encaminhado para Transplante	15	6	9
Transplantes efetivados	7	6	6
Óbitos de pacientes em acompanhamento ambulatorial	20	12	31

Fonte: Equipe do Ambulatório Hepático, 2023

Enfatizamos que os pacientes com indicação para transplante ainda são encaminhados para transplantar via TFD. Contudo, destaca-se que o objetivo do serviço é realizar o procedimento de transplante hepático no Estado de Rondônia, sobretudo devido ao elevado número de doações de órgãos efetivadas pelo serviço de doação local nos últimos anos. Com o procedimento sendo realizado em nosso estado, aumenta-se a chance do paciente transplantar, reduz o número de óbitos de pacientes que se encontram em lista de espera, diminui os gastos para os pacientes que não possuem condições financeiras de arcar com as despesas pessoais em outro estado, e reduz também os custos aos cofres públicos com translado, diárias e voos de emergência (UTI aéreas).

O processo de implantação do serviço de transplante hepático no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro está sendo articulado em reuniões junto a Secretaria. Almeja-se um projeto de tutoria em através do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS) do Ministério da Saúde. Para isso, a CET-RO manifestou interesse junto ao SNT. Contudo, entendemos ser necessário primeiramente reestruturar o serviço de transplante renal em Rondônia, para desenvolver a implantação do transplante hepático.

41.6.4 TRANSPLANTE DE CÓRNEA

Desde 2014 o Estado passou realizar transplante de córneas, através do Sistema Único de Saúde (SUS), que são realizados no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP) em Porto Velho. Atualmente neste estabelecimento existem duas equipes de transplante de córneas credenciadas. Rondônia conta ainda com uma equipe de transplante privada no Centro Especializado em Oftalmologia - CEOF. Todos devidamente autorizados para realizar retirada e transplante de tecido ocular humano pelo Ministério da Saúde.

O serviço de transplante de córnea tem por finalidade desenvolver um conjunto de ações deliberadas e sistemáticas, com vista ao acompanhamento dos pacientes pré e pós transplante de córnea, sendo o acompanhamento do paciente pós transplante estendido a todos os pacientes, inclusive aqueles em retorno de TFD e/ou residentes no interior do Estado. As demandas espontâneas do usuário do SUS podem ser recebidas pessoalmente ou via WhatsApp para orientações, informações gerais, agendamento de consultas ambulatoriais do transplante de córnea, dentre outros. As demandas para agendamento e informações via WhatsApp e ligações chegam em média 60 atendimentos diários, e cerca de 25 pacientes que vêm presencialmente na CGTX para agendamentos de consultas e informações.

O ambulatório de transplante de córnea funciona na Policlínica Oswaldo Cruz, com objetivo de avaliar pacientes com afecções da córnea, indicação médica para transplante, inscrição de pacientes na lista de transplante, e acompanhamento de pacientes transplantados. As Consultas ambulatoriais acontecem três vezes por semana: nas terças, quartas e sextas-feiras com três médicos oftalmologistas do serviço. A equipe visa realizar a mudança do ambulatório dos transplantados de córnea para as dependências do Hospital de Base, uma vez que a POC vem passando por mudanças estruturais e logísticas, tornado a inviabilidade dos atendimentos

nas instalações. Para isso solicitou aquisição de materiais e equipamentos através do processo 0049.006110/2023-23.

A equipe de transplante de córnea tem disponibilidade 24 horas por dia, durante 7 dias na semana, para atender as urgências encaminhadas ao setor. Os transplantes de urgência (tectônicos) são realizados fora dos horários cirúrgicos agendados. O acompanhamento do paciente pós- transplante é estendido a todos os pacientes, inclusive aqueles em retorno de TFD e/ou residentes no Interior do Estado.

41.6.4.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS EM 2023

No Cadastro Técnico Único de Rondônia, estão inscritos atualmente 323 pacientes, destes, 277 pacientes estão inscritos pela equipe de transplante do Hospital de Base, o restante pela equipe privada do CEOF. O ambulatório de Transplante de Córnea do Hospital de Base é responsável pelo acompanhamento integral desses pacientes, durante o pré e pós transplantes, além dos mais de 700 pacientes transplantados em Rondônia e outros estados que também são acompanhados pela equipe.

Tabela 527 - Indicadores do serviço de Transplante de Córnea de 2021 a 2023 em Rondônia

INDICADORES	2021	2022	2023
Consultas ambulatoriais	778	1488	1641
Inscrições	121	199	200
Cadastro Técnico	310	316	323
Não quer ser transplantado	50	60	86
Removido (Suspenso > 120 dias)	137	187	182
Removido sem condições clínicas	9	21	12
Removido do CTU (5 Recusas)	25	60	65
Transplantes de Córnea Óptica	28	66	75
Transplantes de Córnea Tectônica	12	23	15
Total de Transplantes	40	89	90
Necessidade estimada de transplante	162	162	158
Transplantes PMP*	22,2	49,4	60

Fonte: Sistema Nacional de Transplantes, 2023

Além das córneas ofertadas localmente, a Central de Transplante também recebe ofertas de córneas de outros estados e disponibilizam às equipes de transplante, geralmente por necessidade de pacientes priorizados pela própria equipe na indisponibilidade de oferta de tecido local. Assim, no período de 2023, as equipes transplantaram 92 córneas, entre serviço privado e público, sendo 13 provenientes de outros Estados da Federação.

No início de janeiro de 2023, houve a suspensão temporária de transplante de córnea pelo Hospital de Base, devido à falta de materiais indispensáveis para o procedimento cirúrgico, da qual aguardava trâmites finais de aquisição. Nesse período suspenso, 10 córneas captadas em Rondônia foram ofertadas a outros estados brasileiros e transplantadas.

Em Rondônia, o paciente permanece em lista por aproximadamente 24 meses até ser contemplado com o tecido. É realidade em alguns estados brasileiros, filas de transplante de córnea zeradas, ou seja, quantidade de entrada em lista é igual ou inferior ao número de transplante realizados, com a média de lista em 3 meses.

Os indicadores do serviço de transplante de córnea demonstram a essencialidade desse serviço especializado para as mais de 300 pessoas que aguardam por um transplante de córnea no estado. Além disso, evidencia o grande desafio dos serviços de transplante: equilibrar a oferta de doações e a demanda de pacientes em fila para transplante. Ao compararmos os resultados de 2022 em relação ao ano de 2023, observa-se que não houve um aumento na produção. O número de transplantes realizado se manteve em relação ao ano anterior. Vale ressaltar que entre os anos de 2021 e 2023 a composição da equipe passou por significativas mudanças. A inexperiência, falta de treinamento da rotina do serviço e supervisão ineficiente são fatores que podem ter prejudicado o desenvolvimento do serviço. Aliado a isso, temos que o serviço também depende do quantitativo de córneas ofertadas à equipe pelo Banco de tecidos local.

Como melhorias pode-se citar reuniões com a equipe médica da córnea para alinhamento dos fluxos do transplante, juntamente com a direção técnica e direção Geral do HBAP e a Coordenação da Oftalmologia da POC e SESAU e a inauguração da sala de urgência oftalmológica, localizada no setor do Diagnóstico do HBAP, onde outrora, localizava-se na Policlínica Osvaldo Cruz. Essa mudança trouxe uma melhora do fluxo de atendimento de urgências, agora com acesso mais rápido e fácil para internação e procedimentos de urgência no centro cirúrgico do HBAP quando necessário.

41.6.5 TRANSPLANTE ÓSSEO

O serviço de Transplante Ósseo está credenciado no Hospital de Base pela Portaria Nº 800 de 25 de setembro de 2023, publicado no Diário Oficial da União, pag. 85 em 28 de setembro de 2023 (http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152023092800085).

O Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, é referência em trauma para o estado de Rondônia. Possui uma alta demanda de cirurgias ortopédicas devido as falhas ósseas dos traumas de alta energia que se acumulam nas enfermarias além das revisões de próteses de quadril e joelho, cujas cirurgias primárias foram realizadas em tempo hábil e hoje demandam revisão

O serviço de Transplante Ósseo está em fase de organização para início das cirurgias de transplante ósseo. A equipe é composta por 02 médicos, sendo um responsável técnico, além de 01 enfermeiro e 01 técnico de enfermagem. Com o apoio da Direção do Hospital de Base, foram disponibilizadas e estruturadas uma sala administrativa e uma sala para manipulação de material e mobiliário para melhor estruturação do serviço. O ultra freezer a -80ºC é uma exigência para o armazenamento do tecido ósseo. O serviço recebeu uma doação deste equipamento da AGEVISA, porém o mesmo encontra-se em manutenção, com previsão de entrega em fevereiro de 2024.

41.6.5.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS EM 2023

Atualmente encontra-se em acompanhamento 44 pacientes incluindo: revisão de quadril, membros inferiores e membros superiores. O atendimento ambulatorial oferecido aos pacientes é realizado no espaço físico da UNACON do Hospital de Base, através dos médicos especialistas. Atualmente o serviço atende à demanda dos pacientes apenas com consultas ambulatoriais. Como observa-se na tabela 14 a produção de transplantes ainda é zero. E por ter o serviço habilitado em Rondônia, tem sido complexo buscar agendamento de avaliação pré-transplante em alguns dos poucos centros de transplante de tecido musculoesquelético existentes no Brasil.

Tabela 528 - Indicadores do serviço de Transplante de Ósseo de 2021 a 2023 em Rondônia

INDICADORES	2021	2022*	2023
Nº Consultas	179	-	115
Pacientes em pré-transplante	22	-	112
Paciente em espera	72	-	43
Enxertos realizados	0	-	0
Tecidos solicitados para CNT	0	-	0
Óbitos de pacientes em acompanhamento ambulatorial	0	-	0

*Não houve produção nesse ano

Fonte: Equipe de transplante ósseo,2023

Com o apoio da Secretaria membros da equipe realizaram em 2023 uma visita técnica ao Banco de Multitecidos do Instituto Nacional de Traumatologia (BTME-INTO), com foco no funcionamento das atividades sobre o tecido ósseo. A visita foi de extrema importância para auxiliar a esclarecer pontos importantes sobre funcionamento geral do banco, modelo de fluxo de doação, captação, processamento, solicitação e distribuição do osso; materiais, equipamentos e insumos para realizar captação e transplante ósseo, repasse financeiro para aquisição desse tecido e faturamento. Vislumbramos necessário estabelecer uma tutoria do BTME-INTO para o serviço local, a fim de alcançar a efetivação das cirurgias de transplante.

41.6.6 BANCO DE OLHOS DE RONDÔNIA

O Banco de Olhos de Rondônia – BORO, criado em 31 de outubro de 2007 no âmbito da Secretaria do Estado de Rondônia, encontra-se localizado no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, com funcionamento nas 24 horas do dia, conforme autorização pelo Ministério da Saúde, para realizar captação e/ou retirada e/ou transplante e/ou enxerto de órgãos ou tecidos, devidamente habilitado pela Secretaria de Atenção à Saúde - SAS/MS, com última renovação de autorização em 2023, pela Portaria GM/MS Nº 168 em 13 de Fevereiro de 2023. As Normas Técnicas para o funcionamento dos Bancos de Tecidos Oculares Humanos são definidas pelo Órgão Federal de Vigilância Sanitária.

De acordo com a legislação vigente o Banco de Tecidos Oculares é destinado a captar e transportar, dentro da área de abrangência, estabelecida pela Central Estadual de Transplantes, processar e armazenar tecidos oculares de procedência humana para fins terapêuticos, de pesquisa (laboratorial ou ensaio clínico, aprovados por comissões de ética) ou ensino. O BORO atualmente possui uma equipe composta por 3 médicos transplantadores, sendo 1 deles também responsável técnico do banco, 1 agente administrativo e 4 plantonistas, sendo 1 delas também a coordenadora da equipe multiprofissional do banco.

O BORO Realiza o serviço de busca ativa de possíveis doadores nos hospitais de Porto Velho, a abordagem é deflagrada pela comunicação/notícia à equipe de um possível candidato à doação de tecido ocular, o plantonista realiza entrevista familiar para obtenção do consentimento (autorização), caso seja autorizado é feito a realização dos procedimentos de enucleação (remoção dos globos oculares) e acondicionamento do globo ocular para transporte e recomposição da cavidade orbitária, para fins estéticos. Após enucleação é feito o trabalho de preservação, avaliação das córneas e por fim disponibilização das córneas à Central de Transplantes para distribuição.

41.6.6.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS EM 2023

No ano de 2023 foram notificados 899 óbitos. Porém, dentre os óbitos notificados, desconsideram-se os casos contraindicados para doação de córneas, por choque séptico/sepse, idade avançada, sorologias positivas para HEPATITES/HIV/HTLV/VDRL, morte por causa desconhecida, pessoas não identificadas, leucemias, linfomas, conforme a RDC 55 de 2016 e os casos de COVID-19 que é uma contraindicação absoluta. Assim, ao longo foram notificados ao banco 213 possíveis doadores de córnea.

Na tabela 15 apresenta-se alguns indicadores do processo de trabalho do Banco de olhos. Observa-se que o número de doações efetivadas é maior que o número de entrevistas realizadas. Tal fato é explicado pois as entrevistas aos familiares dos doadores de morte encefálica não são realizadas pela equipe do BORO, mas sim pela equipe da OPO, portanto, não entram na produção do banco. Assim, as mortes encefálicas agregam resultado positivo também no número de doadores de córnea.

O quantitativo de notificações de óbito sofreu uma redução ao longo dos anos. Esse resultado pode estar sendo ocasionado devido ao quantitativo de profissionais de enfermagem capacitados e lotados no setor. Em 2021 e 2022 o serviço sofreu desfalques importantes de profissionais capacitados em seu corpo técnico ao longo, que tenta constantemente mapear profissionais com perfil para essa atividade. O BORO vem informando em documentos e reuniões essa situação ao Hospital de Base, que passou por trocas frequentes de gestão hospitalar, e com isso causa um sério comprometimento no serviço. Atualmente para fechar a escala, o banco conta com 3 plantonistas e mais 1 servidora que realiza plantões extras no setor. O Banco de Olhos de Rondônia requer atenção, dada a especificidade do serviço, escassez de mão de obra qualificada e servidores lotados no setor para serem capacitados.

Tabela 529 - Principais Indicadores do Banco de Olhos em Rondônia de 2021 a 2023

INDICADOR	2021	2022	2023

Notificações de PCR recebidas	2.312	1073	899
Entrevistas realizadas	49	22	32
Recusas familiares	31	18	19
Doações efetivadas	29	40	46
Total de córneas captadas	68	80	91
Total de córneas ofertadas à CET	50	67	84

Fonte: Sistema Nacional de Transplantes, 2023

Para efetivar as doações de córnea o banco depende das buscas ativas de possíveis doadores realizadas pela própria equipe, mas sobretudo de parceiros que notifiquem os óbitos que ocorrem nos estabelecimentos de saúde. Em 2023 o banco realizou reuniões com representantes da SEMUSA, onde foi discutido o fluxo para várias atividades de educação, como com palestras, e capacitações durante a busca ativa diária nas unidades notificantes e sobretudo durante o período de campanha no setembro verde. Internamente a equipe também promovei reuniões para fortalecimento da equipe, da rotina do serviço e da adesão de boas práticas; participou da Oficina: Segurança do Paciente - Ferramentas de Qualidade para Gestores e Lideranças das Unidades de Gestão Estadual, elaborou o Regimento interno do setor, ofereceu treinamento e reciclagem em capacitação em Doação e Enucleação em Tecido Ocular em Doador com Parada Cardiovascular para os novos servidores.

É de responsabilidade da CET/RO articular-se com os respectivos bancos de tecidos de sua região, para organizar o processo de doação e captação de órgãos e tecidos. Assim, na busca por melhores resultados na taxa de doadores efetivos, a CET convocou em meados de novembro uma reunião com a equipe do BORO para a construção de um diagnóstico situacional com análise dos principais indicadores do serviço. Estratégias direcionadas para o fortalecimento e estruturação da equipe foram discutidas em conjunto. Espera-se que os resultados possam ser refletidos no aumento do número de notificações e consequentemente o número de doações. Também nesse mês, a CET ofereceu uma capacitação em entrevista familiar,

pois esta foi citada pela própria equipe do banco como uma deficiência importante do grupo.

41.7 PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE DOAÇÃO E TRANSPLANTE NO SUS

Os resultados aqui apresentados são provenientes dos Sistemas de Informações do Ministério da Saúde (SIA e SIH), e, portanto, representam a produção processada e aprovada. A produção real bem como a produção apresentada pode não estar representada em sua totalidade nestes sistemas. As produções e valores do ano de 2023 ainda estão em fase de processamento e envio ao Ministério da Saúde para aprovação, e, portanto, não está representada em sua totalidade. Por este motivo alguns dados podem ser parciais e sujeitos a alterações.

São financiados os procedimentos de notificação do potencial doador; manutenção do potencial doador; captação de órgãos e/ou tecidos para transplante (cadáver e vivo); transplante de órgãos e/ou tecidos (cadáver e vivo); intercorrências pós-transplante; exames e consultas em consequência do transplante ou da doação em vida; medicamentos necessários em decorrência do transplante ou da doação em vida.

Tabela 530 - Produção Ambulatorial do SUS Apresentada em Rondônia - Grupo Nº 5 Transplantes De Órgãos, Tecidos e Células

ANO	PRODUÇÃO	VALOR
2021	8.174	R$ 1.927.765,39
2022	7.694	R$ 3.110.702,67
2023*	5.844	R$ 2.660.522,99

*dados de Jan-Nov 2023 disponíveis no SIA-Sus Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

A tabela acima apresenta a produção e valor de gestão estadual plena aprovados em Rondônia e a tabela 2 abaixo, a produção hospitalar de procedimentos do Grupo nª 5 referentes ao período de janeiro de 2014 a novembro de 2020. Passado o período pandêmico de baixa produtividade devidos aos reflexos da pandemia de COVID-19 em todos os serviços na área da saúde, observa-se um crescimento importante nos anos de 2022 e 2023

na produção hospitalar, sobretudo devido ao amadurecimento do serviço de doação com consequente aumento do número de notificações de potenciais doadores e doadores de órgãos, bem como maior controle na organização do faturamento de cada AIH produzida, realizado individualmente pela equipe da Organização de Procura de Órgãos de Rondônia e pelas Comissões Intra-Hospitalares de Transplante.

Tabela 531 - Produção Hospitalar do SUS Apresentada Em Rondônia - Grupo Nº 5 Transplantes De Órgãos, Tecidos e Células

ANO	AIH APROVADAS	GESTÃO ESTADUAL
2021	Produção	171
	Valor	R$ 229.863,63
2022	Produção	220
	Valor	R$ 359.298,41
2023	Produção	278
	Valor	R$ 491.497,18

*dados de jan-nov 2023 disponíveis no SIH-SUS

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIH/SUS)

O financiamento destinado à realização de captação e transplante, bem como a outras atividades inerentes a elas, é de responsabilidade compartilhada entre a União, o Estado e o Município. O financiamento federal ocorre por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), a partir das informações do SNT. O pagamento dos procedimentos é feito através de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), extra teto financeiro, para todos os níveis de gestão. Os medicamentos são financiados através de Autorização de Procedimentos de Alto Custo (APAC).

A contrapartida financeira estadual se dá por meio do custeio e manutenção da estrutura técnico-administrativa, incluindo local, equipamento, pessoal, material, publicidade, cursos, palestras, vistoria, veículos, entre outros. Desse modo, a Secretaria de Estado da Saúde, através da CET-RO mantém em funcionamento todas as atividades específicas de notificação, captação e distribuição de órgãos e tecidos, num período de 24 horas, no âmbito estadual. Desenvolvem também projetos na área

educacional e esclarecimento à população em geral, referente à doação e ao transplante de órgãos e tecidos.

41.8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Constata-se pelos dados de produção apresentados que a Central Estadual de Transplantes de Rondônia cumpre seu papel de supervisionar as atividades de transplante de órgãos e tecidos, gerenciar a lista de transplantes, executar e fiscalizar todas as atividades referentes à notificação, doação, captação, distribuição de órgãos e tecidos, bem como fomentar atividades de orientação e conscientização para doadores com morte encefálica e coração parado, com base nos princípios éticos e legais.

O processo de doação de órgãos é complexo, intempestivo, desafiador e requer um sistema coeso e organizado para seu desempenho, é certo que na realidade local temos inúmeros desafios que a Central Estadual de Transplantes de Rondônia junto com as equipes especializadas e equipes assistentes, vem rotineiramente tentando vencê-los e assim alavancar ainda mais o sistema de doação no Estado. Dentre os desafios temos como principais: serviço de doação recente com atividade transplantadora enfraquecida; irregularidade da oferta de exames e insumos; cultura local de doação ainda tímida; grande distância entre hospitais notificantes no interior do Estado. Essa gama de intempéries deixa o cenário ainda mais difícil e com diversas frentes de atuação sob a responsabilidade da CET, portanto é fato que tem situações com desempenho insatisfatório, no entanto incessantemente vem sendo adotada medidas estratégicas para minimizar possíveis falhas.

Planeja-se para o próximo quadriênio implantar a Política Estadual de Doação e Transplante no Estado, que permite a valorização da necessidade permanente do aperfeiçoamento das Redes Estaduais de Doação e Transplantes, a fim de atender a continuidade e as altas demandas destes serviços.

42 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL MADEIRA MAMORÉ II – CAPS II

42.1 APRESENTAÇÃO

O presente documento busca esclarecer o funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS II MADEIRA MAMORÉ, um serviço da atenção especializada em saúde mental de gestão Estadual, sito rua Elias Gorayeb nº 2576, bairro liberdade, inaugurado em sede própria no ano de 2007. Apresentaremos sua modalidade de atendimento, sua lista de serviços ofertados e a forma de acesso à atenção psicossocial, bem como o horário de funcionamento, de forma a promover visibilidade, clareza e transparência das nossas ações e processos de trabalho.

Assim como todo o Sistema Único de Saúde (SUS), a rede de atenção psicossocial (RAPS) recebeu os impactos decorrentes da pandemia da nova corona vírus (Covid19). Diante desse cenário, a atividade do CAPS foi mantida durante todo o auge da pandemia até os dias atuais.

A situação geral imposta pela pandemia de Covid 19 é inédita e novos desafios de enfrentamento aos seus impactos social, físico e psíquico se apresentam em várias dimensões da vida coletiva.

CAPS Madeira Mamoré é um dos principais pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Rondônia, e deve ser responsável pela organização da atenção às demandas de saúde mental de seu território.

42.2 HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO:

Conforme previsto na portaria nº 336/02, este é um serviço especializado que atende durante os cinco dias úteis da semana, podendo comportar um terceiro turno funcionando até às 21 horas.

- **Coordenação CAPS**

Aberta ao público de segunda a sexta-feira das 08:00 às 18:00 horas.

Telefone: (69)98482-1411

- **Serviço Social**

Atendimento ao público de segunda a sexta-feira das 08:00 às 18:00 horas.

- **Assistência Psicológica e Médica Psiquiátrica**

Os atendimentos ambulatoriais ocorrem mediante agendamento de segunda a sexta-feira das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas.

Telefone: (69) 984821411.

42.3 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

O Centro de Atenção Psicossocial – (CAPS II) MADEIRA MAMORÉ é um serviço de saúde mental estadual integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que compõe a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, subordinado à Secretaria de Estado da Saúde (SESAU/RO). Atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes (Esquizofrenia, Transtorno Afetivo Bipolar - TAB, Depressão grave, entre outros), situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida.

O CAPS II MADEIRA MAMORÉ tem papel estratégico na articulação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), tanto no que se refere à atenção direta visando à promoção da vida comunitária e da autonomia dos usuários, quanto na ordenação do cuidado, trabalhando em conjunto com as Equipes de Saúde da Família e Agentes Comunitários de Saúde, articulando e ativando os recursos existentes em outras redes, assim como nos territórios.

42.4 SERVIÇOS OFERECIDOS

Na modalidade de CAPS tipo II este ponto de atenção psicossocial deve oferecer os serviços abaixo discriminados:

- Acolhimento inicial: primeiro atendimento, por demanda espontânea ou referenciada, incluindo as situações de crise no território; consiste na escuta qualificada, que reafirma a legitimidade da pessoa e/ou familiares que buscam o serviço e visa reinterpretar as demandas, construir o vínculo terapêutico inicial e outros serviços, caso necessário.
- Atendimento individual: atenção direcionada aos usuários visando à elaboração do projeto terapêutico singular ou que dele derivam. Comporta diferentes modalidades, incluindo o cuidado e acompanhamento nas situações clínicas de saúde, e deve responder às necessidades de cada pessoa.
- Atenção às situações de crise: ações desenvolvidas para manejo das situações de crise, entendidas como momentos do processo de acompanhamento dos usuários, nos quais conflitos relacionais com familiares, contextos, ambiência e vivências, geram intenso sofrimento e desorganização. Esta ação exige disponibilidade de escuta atenta para compreender e mediar os possíveis conflitos e pode ser realizada no ambiente do próprio serviço, no domicílio ou em outros espaços do território que façam sentido ao usuário e sua família e favoreçam a construção e a preservação de vínculos.
- Atendimento em grupo: ações desenvolvidas coletivamente, como recurso para promover sociabilidade, intermediar relações, manejar dificuldades relacionais, possibilitando experiência de construção compartilhada, vivência de pertencimento, troca de afetos, autoestima, autonomia e exercício de cidadania.
- Práticas corporais: estratégias ou atividades que favoreçam a percepção corporal, a autoimagem, a coordenação

psicomotora, compreendidos como fundamentais ao processo de construção de autonomia, promoção e prevenção em saúde. Práticas expressivas e comunicativas: estratégias realizadas dentro ou fora do serviço que possibilitem ampliação do repertório comunicativo e expressivo dos usuários e favoreçam a construção e utilização de processos promotores de novos lugares sociais e inserção no campo da cultura.

- Atendimento para a família: ações voltadas para o acolhimento individual ou coletivo dos familiares e suas demandas, que garantam a corresponsabilização no contexto do cuidado, propiciando o compartilhamento de experiências e informações.
- Atendimento domiciliar: atenção desenvolvida no local de morada da pessoa e/ou de seus familiares, para compreensão de seu contexto e suas relações, acompanhamento do caso e/ou em situações que impossibilitem outra modalidade de atendimento.
- Ações de reabilitação psicossocial: ações de fortalecimento de usuários e familiares, mediante a criação e o desenvolvimento de iniciativas articuladas com os recursos do território nos campos do trabalho/economia solidária, habitação, educação, cultura, direitos humanos, que garantam o exercício de direitos de cidadania, visando à produção de novas possibilidades para projetos de vida. Promoção de contratualidade: acompanhamento de usuários em cenários da vida cotidiana - casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, sociais e no território, com a mediação de relações para a criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propiciem a participação dos usuários em igualdade de oportunidades, a ampliação de redes sociais e sua autonomia.

- Ações de articulação de redes intra e intersetoriais: estratégias que promovam a articulação com outros pontos de atenção da rede de saúde, educação, justiça, assistência social, direitos humanos e outros, assim como com os recursos comunitários presentes no território.
- Matriciamento de equipes dos pontos de atenção da atenção básica, urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência: apoio presencial sistemático às equipes que oferte suporte técnico à condução do cuidado em saúde mental através de discussões de casos e do processo de trabalho, atendimento compartilhado, ações intersetoriais no território, e contribua no processo de cogestão e corresponsabilização no agenciamento do projeto terapêutico singular. Ações de redução de danos: conjunto de práticas e ações do campo da saúde e dos direitos humanos realizadas de maneira articulada inter e intrasetorialmente, que busca minimizar danos de natureza biopsicossocial decorrentes do uso de substâncias psicoativas, ampliar o cuidado e o acesso aos diversos pontos de atenção, incluídos aqueles que não têm relação com o sistema de saúde.

42.5 CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA

A equipe técnica em atuação no CAPS II está composta conforme quadro abaixo:

Tabela 532 - Atuação da equipe técnica CAPS II

Equipe Técnica do CAPS II	
Cargo Profissionais de Nível Superior	**Quantidade**
Assistente Social	3
Administrador Hospitalar	1
Enfermeiro	1
Médico Psiquiatra	5
Psicólogo	3

Profissionais de Nível Médio	
Administrador Hospitalar	1
Agente Administrativo	3
Aux. e Técnico Enfermagem	3
Serviços Gerais	6
Cargo Comissionado Nível Superior (Diretora Geral)	1
Cargos Comissionados nível Médio	5
Total Geral	**32**

Fonte: CAPSII/SESAU

Nesta oportunidade, destacamos também a necessidade de lotação de novos profissionais, assim como a qualificação e a capacitação em serviço como estratégia de educação continuada para equipe técnica em exercício. Há necessidade em especial da inclusão de categorias profissionais de outras áreas para além da saúde, sendo indispensáveis novos profissionais que trabalhem com artesanato, artes cênicas, artes plásticas entre outros. Porque os serviços oferecidos no CAPS compreendem o caráter da reabilitação psicossocial, onde várias terapias são necessárias para o atendimento integral da pessoa, com objetivo de regatar sua subjetividade e potencialidade, por meio da cultura, arte, lazer, emprego e renda.

42.6 PRODUTIVIDADE E ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela 533 - Dados referentes a produtividade e atendimentos ambualtoriais

Descrição	2021	2022	2023
Assistente Social	1566	815	1312
Consulta Médica Especializada - Psiquiatria	7835	6040	6451
Enfermeiros	485	541	652
Fisioterapia	49	491	2040
Psicólogo	1980	2053	2189
T.O.	839	24	86
Técnico em Enfermagem	**---**	**77**	**636**
Total Geral	**12.754**	**10.572**	**13.366**

Fonte: CAPSII/SESAU

No quadro acima de Produtividade e atendimentos ambulatoriais observamos queda no ano de 2022. Temos hoje em sistema 16.175 pacientes cadastrados no CAPS, onde 13.778 estão inativos e 2.397 ativos. Em 2021 foram 123 novos registros, em 2022 133 e em 2023 finalizamos com 144 registros.

43 POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ – POC

43.1 APRESENTAÇÃO

A Policlínica Oswaldo Cruz, CNPJ 04.287.520/0006-92, situada à Avenida Governador Jorge Teixeira, n° 3.862 – Industrial CEP 76821-096, CNES 2493918, Unidade integrada a Secretaria de Estado da Saúde, tem como finalidade promover a assistência à saúde ao usuário do Sistema Único de Saúde em atenção secundária, ou seja, média a alta complexidade quanto a atendimentos ambulatoriais, executando atividades e programas relacionados às Políticas Nacionais e Estaduais de Saúde, conforme Decreto N.º 5269 DE 11 de setembro DE 1991.

O DOE RO Nº 2373, de 19 DE SETEMBRO DE 1991 aprova o Regimento interno desta Policlínica Oswaldo Cruz, com nominatas das funções gratificadas, e dá outras providências e Art. 53 do Decreto n.º 9.997, de 3 de julho de 2002, com atendimentos em especialidades médicas com consultas em: Clínica Geral, Geriatria, Ortopedia, Neurologia, Dermatologia, Oftalmologia, Hematologia, Alergologia, Cardiologia, Psicologia, Farmácia, Programas de Obesidade, Hanseníase, Serviço de Atenção Especializada – SAE, Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, serviços de apoio diagnóstico.

A Unidade é a principal referência de assistência ambulatorial no estado de Rondônia pois atende a todos os 52 municípios e estados vizinhos. Para atender os usuários, a POC possui uma das maiores sessões ambulatoriais do Estado. Atualmente, a Policlínica é composta pela Direção-Geral, Direção Adjunta, Diretoria Médica (Direção Técnica e Direção Clínica), Assessoria de Gabinete, Gerência de Enfermagem, Gerência Administrativa,

Gerência de Manutenção, Gerência de Atendimento ao Público, Gerência de Recursos Humanos e demais subsetores que compõem a unidade.

A estrutura física da policlínica é composta por cerca de 70 salas, divididas em ambulatórios médicos, salas de pequenos procedimentos, triagem, recepção e salas administrativas. Com a implantação do sistema de regulação, o atendimento na POC passou por um processo de reformulação, oferecendo aos seus usuários um atendimento informatizado para o agendamento de consultas com dia e hora marcados.

A policlínica tem como missão prestar assistência digna, humanizada em apoio à diagnóstico, farmácia, psicologia, serviço social, ouvidoria, assim como atendimento aos Programas de hanseníase, Serviço de Atenção Especializada – SAE, Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, obesidade e os Centro de Atenção Psicossocial – CAPS e Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia – CDI que estão sob a responsabilidade da Policlínica Oswaldo Cruz. De forma integral aos usuários do SUS, com uma visão de atendimento pautado em acolhimento e valores, assegurando os direitos na política de saúde, quais sejam: Acolhimento: buscando zelar pela humanização através do atendimento humanizado;

Qualidade: garantindo a qualidade da assistência intersetorial, através de ferramentas que garantam a melhoria contínua dos processos, buscando oferecer serviços de excelência aos usuários;

Segurança: garantindo em parceria com a gestão de risco a segurança do usuário e do corpo técnico hospitalar;

Ética: atuando com responsabilidade e moral diante do exercício profissional;

Ensino: garantindo a educação permanente em saúde aos profissionais de saúde, integrando ensino / saúde / serviço, em consonância com o que determina a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 que dispõe

sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

43.2 RESULTADOS E ANÁLISE QUALITATIVA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA DE REFERÊNCIA EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE POR ESPECIALIDADES E ORIGEM DOMICILIAR DO PACIENTE

Ao analisar os dados referentes ao ano de 2022, manifestados por meio da Tabela abaixo. Atendimentos ofertados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição por Central Solicitante em 2022, mostra que a distribuição por Central Solicitante se percebe que a Central Estadual de Rondônia (RO) tem um papel preponderante na liberação de procedimentos, representando quase metade de todas as solicitações. Esta predominância não só reflete a capacidade de atendimento desta central, mas também, de forma fidedigna, o local de origem real do paciente. Isso sugere uma concentração de demanda e indica a necessidade de investigar as razões por trás dessa centralização, sejam elas a disponibilidade de serviços especializados ou políticas de saúde específicas da região.

Tabela 534 - Atendimentos ofertados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição por Central Solicitante em 2022

Central Solicitante	Número de Procedimentos	Porcentagem
CENTRAL ESTADUAL - RO	82836	47,6
PORTO VELHO	49662	28,6
ARIQUEMES	5500	3,2
JARU	2884	1,7
CACOAL	2853	1,6
GUAJARA-MIRIM	2800	1,6
CANDEIAS DO JAMARI	2800	1,6
BURITIS	2184	1,3

ROLIM DE MOURA	1680	1
MONTE NEGRO	1673	1
MACHADINHO D'OESTE	1564	0,9
ALTO PARAISO	1388	0,8
CUJUBIM	1328	0,8
VILHENA	1108	0,6
JI-PARANA	951	0,5
PIMENTA BUENO	864	0,5
OURO PRETO DO OESTE	819	0,5
ITAPUA DO OESTE	703	0,4
RIO CRESPO	656	0,4
ALTA FLORESTA D'OESTE	638	0,4
GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	630	0,4
CAMPO NOVO DE RONDONIA	529	0,3
NOVA MAMORE	528	0,3
SAO MIGUEL DO GUAPORE	519	0,3
CACAULANDIA	466	0,3
CEREJEIRAS	404	0,2
ESPIGAO D'OESTE	386	0,2
THEOBROMA	374	0,2
NOVA BRASILANDIA D'OESTE	373	0,2
PRESIDENTE MEDICI	365	0,2
VALE DO ANARI	362	0,2
ALTO ALEGRE DO PARECIS	311	0,2

MINISTRO ANDREAZZA	303	0,2
SERINGUEIRAS	293	0,2
VALE DO PARAISO	293	0,2
COSTA MARQUES	264	0,2
COLORADO DO OESTE	247	0,1
ALVORADA D'OESTE	222	0,1
MIRANTE DA SERRA	208	0,1
URUPA	205	0,1
SAO FRANCISCO DO GUAPORE	199	0,1
NOVA UNIAO	190	0,1
NOVO HORIZONTE DO OESTE	179	0,1
SANTA LUZIA D'OESTE	165	0,1
CHUPINGUAIA	163	0,1
SAO FELIPE D'OESTE	161	0,1
PRIMAVERA DE RONDONIA	146	0,1
CASTANHEIRAS	125	0,1
TEIXEIROPOLIS	113	0,1
CABIXI	75	0
PARECIS	59	0
PIMENTEIRAS DO OESTE	53	0
CORUMBIARA	50	0
MANICORE	3	0
TOTAL	**173854**	**100**

Fonte: SISREG, 2024

A central de Porto Velho, com aproximadamente 28% do total de procedimentos, também se destaca. A frequência elevada de procedimentos nesta central pode indicar locais onde as centrais municipais poderiam atuar de forma mais ativa nas solicitações via SISREG, especialmente considerando que a capital geralmente concentra uma maior infraestrutura de saúde. Esse aspecto ressalta a importância de um planejamento de saúde que leve em conta as peculiaridades e capacidades de cada região.

As centrais de Ariquemes, Jaru e Cacoal, apesar de representarem uma porcentagem menor, ainda têm um volume considerável de procedimentos. Este fato ressalta que, além da centralização em áreas específicas, outras regiões mantêm uma demanda significativa por serviços de saúde. A participação dessas centrais na liberação de procedimentos, em comparação com a Central Estadual, pode servir como indicativo para estratégias de fortalecimento das centrais municipais, visando uma distribuição mais equânime dos serviços de saúde.

Portanto, a análise dos dados de 2022 mostra uma tendência de centralização dos procedimentos de saúde em algumas regiões, com destaque para a Central Estadual de RO e a capital Porto Velho. Esta centralização, refletindo o local de origem real dos pacientes, sugere que a frequência em porcentagem pode ser um indicativo valioso para identificar áreas onde as centrais municipais podem atuar de forma mais proativa. Isso ressalta a importância de estratégias de saúde que busquem equilibrar a oferta de serviços, garantindo acesso mais justo e abrangente a todos os cidadãos.

Comparativamente, em 2023 foi observado conforme a TABELA abaixo Atendimentos ofertados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição por Central Solicitante em 2023 um Fortalecimento das Centrais Regionais em 2023 Comparando os dados de 2022 e 2023, observamos uma significativa mudança na distribuição de procedimentos de saúde em Rondônia. Em 2022, a Central Estadual de Rondônia era responsável por 47.65% dos

procedimentos, enquanto em 2023, essa participação caiu para 29,42%. Essa diminuição não é meramente uma questão numérica, mas um indicador robusto de descentralização. A maior atuação das centrais regionais, que assumiram uma maior parcela dos procedimentos, reflete um avanço positivo para a saúde pública do estado. Essa descentralização é benéfica por vários motivos:

Quando as centrais regionais aumentam sua capacidade de atendimento, a saúde torna-se mais acessível. Isso significa que os cidadãos têm acesso a cuidados de saúde mais próximos de suas residências, o que pode resultar em diagnósticos mais rápidos e tratamentos mais eficientes.

Atendimento Personalizado: A atuação regional permite um melhor entendimento das necessidades específicas de cada comunidade. As centrais regionais, ao operarem mais próximas de sua população, podem adaptar seus serviços para atender de forma mais eficaz às demandas locais.

Desafogamento de Serviços Centralizados: Com mais procedimentos sendo realizados nas centrais regionais, há uma redução na sobrecarga dos serviços centralizados. Isso pode levar a uma melhoria na qualidade do atendimento, tanto nas centrais regionais quanto na Central Estadual.

Tabela 535 - Atendimentos ofertados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição

Central Solicitante	Número de Procedimentos	Porcentagem
PORTO VELHO	53975	36,5
CENTRAL ESTADUAL - RO	43449	29,4
ARIQUEMES	6463	4,4
CACOAL	4414	3
GUAJARA-MIRIM	3392	2,3
JARU	3256	2,2

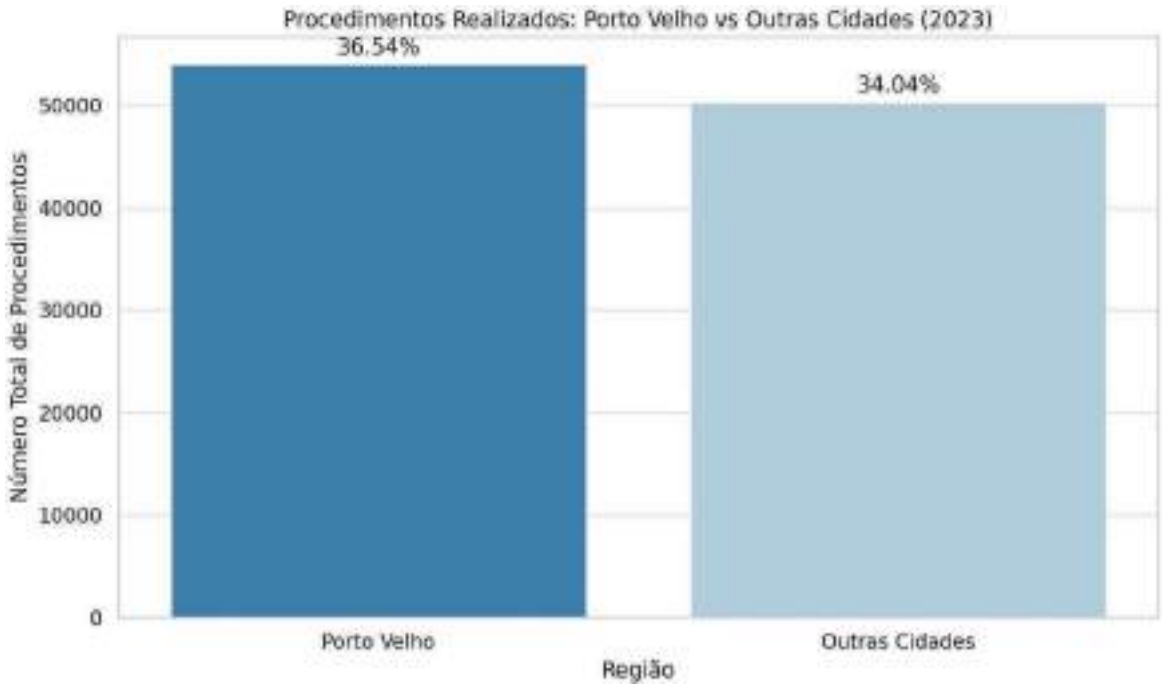
CANDEIAS DO JAMARI	2513	1,7
ROLIM DE MOURA	2228	1,5
BURITIS	2172	1,5
MONTE NEGRO	1723	1,2
MACHADINHO D'OESTE	1587	1,1
CUJUBIM	1583	1,1
VILHENA	1554	1,1
ALTO PARAISO	1543	1
PIMENTA BUENO	1353	0,9
OURO PRETO DO OESTE	1092	0,7
JI-PARANA	1042	0,7
RIO CRESPO	889	0,6
ITAPUA DO OESTE	887	0,6
ALTA FLORESTA D'OESTE	867	0,6
ESPIGAO D'OESTE	865	0,6
GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	775	0,5
NOVA MAMORE	704	0,5
SAO MIGUEL DO GUAPORE	615	0,4
CACAULANDIA	585	0,4
SAO FRANCISCO DO GUAPORE	548	0,4
CAMPO NOVO DE RONDONIA	523	0,4
PRESIDENTE MEDICI	490	0,3
MINISTRO ANDREAZZA	459	0,3
VALE DO ANARI	441	0,3
CEREJEIRAS	439	0,3

COSTA MARQUES	430	0,3
NOVA BRASILANDIA D'OESTE	372	0,3
THEOBROMA	365	0,2
ALTO ALEGRE DO PARECIS	362	0,2
SERINGUEIRAS	354	0,2
COLORADO DO OESTE	324	0,2
ALVORADA D'OESTE	312	0,2
NOVO HORIZONTE DO OESTE	305	0,2
MIRANTE DA SERRA	287	0,2
SAO FELIPE D'OESTE	287	0,2
SANTA LUZIA D'OESTE	261	0,2
URUPA	258	0,2
VALE DO PARAISO	258	0,2
NOVA UNIAO	220	0,1
PRIMAVERA DE RONDONIA	184	0,1
CHUPINGUAIA	155	0,1
CASTANHEIRAS	114	0,1
CABIXI	113	0,1
PARECIS	96	0,1
TEIXEIROPOLIS	91	0,1
PIMENTEIRAS DO OESTE	62	0
CORUMBIARA	61	0
MANICORE	1	0
TOTAL	147698	100

Fonte: SISREG, 2024

Em 2023, a Policlínica Oswaldo Cruz, localizada na Porto Velho, realizou 53.975 procedimentos em benefício dos cidadãos da Capital, representando 36.5% da distribuição total dos procedimentos realizados. Este volume, embora significativo, é menor do que o total combinado das outras cidades, o que ressalta também a importância da Policlínica Oswaldo Cruz para as cidades localizadas no interior do Estado de Rondônia.

Gráfico 221 - Comparativo de Procedimentos Capital Vs Interior



Fonte: POC, 2024

Desta forma, a Policlínica não apenas atende às necessidades da capital, mas também funciona como uma referência para o interior. Isso significa que pacientes de outras cidades podem ser encaminhados para a Policlínica para procedimentos que talvez não estejam disponíveis em suas localidades.

O panorama da saúde em Rondônia em 2023 revela uma evolução positiva rumo à descentralização e à eficiência. A atuação fortalecida das centrais regionais e o papel estratégico da Policlínica Oswaldo Cruz são fundamentais nesse contexto. Essas mudanças não apenas melhoram o

acesso e a qualidade dos serviços de saúde, mas também garantem que as necessidades específicas de cada região sejam atendidas, contribuindo para um sistema de saúde mais equilibrado e eficiente em todo o estado.

Tabela 536 - Demonstrativo do quantitativo de pacientes agendados e confirmados referente ao ano de 2023

Mês	2022	2023
Janeiro	Pacientes agendados: 11.679 Pacientes atendidos: 7.407 Pendentes/Faltosos:4.272	Pacientes agendados: 10.454 Pacientes atendidos: 6.971 Pendentes/Faltosos: 3.487
Fevereiro	Pacientes agendados: 44.773 Pacientes atendidos: 33.397 Pendentes/Faltosos: 11.376	Pacientes agendados: 11.713 Pacientes atendidos: 7.797 Pendentes/Faltosos: 3.932
Março	Pacientes agendados: 18.563 Pacientes atendidos: 11.163 Pendentes/Faltosos: 7.400	Pacientes agendados: 15.889 Pacientes atendidos: 10.691 Pendentes/Faltosos: 5.198
Abril	Pacientes agendados: 8.946 Pacientes atendidos: 4.776 Pendentes/Faltosos: 4.170	Pacientes agendados: 13.132 Pacientes atendidos: 9.049 Pendentes/Faltosos: 4.083
Maio	Pacientes agendados: 14.472 Pacientes atendidos: 9.952 Pendentes/Faltosos: 4.520	Pacientes agendados: 15.940 Pacientes atendidos: 11.106 Pendentes/Faltosos: 4.834

Junho	Pacientes agendados: 10.231 Pacientes atendidos: 5.961 Pendentes/Faltosos: 4.270	Pacientes agendados: 15.261 Pacientes atendidos: 11.290 Pendentes/Faltosos: 3.971
Julho	Pacientes agendados: 9.055 Pacientes atendidos: 5.389 Pendentes/Faltosos: 3.666	Pacientes agendados: 12.534 Pacientes atendidos: 9.170 Pendentes/Faltosos: 3.364
Agosto	Pacientes agendados: 11.566 Pacientes atendidos:6.713 Pendentes/Faltosos: 4.853	Pacientes agendados: 15.137 Pacientes atendidos: 11.321 Pendentes/Faltosos: 3.816
Setembro	Pacientes agendados: 10.838 Pacientes atendidos: 6.515 Pendentes/Faltosos: 4.323	Pacientes agendados: 13.577 Pacientes atendidos: 10.120 Pendentes/Faltosos: 3.457
Outubro	Pacientes agendados: 10.380 Pacientes atendidos: 6.045 Pendentes/Faltosos:4.335	Pacientes agendados: 13.242 Pacientes atendidos: 10.006 Pendentes/Faltosos: 3.236
Novembro	Pacientes agendados: 10.478 Pacientes atendidos: 4.034 Pendentes/Faltosos: 6.444	Pacientes agendados: 14.513 Pacientes atendidos: 10.906 Pendentes/Faltosos: 3.607
Dezembro	Pacientes agendados: 10.764 Pacientes atendidos: 6.844 Pendentes/Faltosos: 3.920	Pacientes agendados: 10.496 Pacientes atendidos: 7.636 Pendentes/Faltosos: 2.860

TOTAL	**AGENDADOS:171.745 CONFIRMADO: 108.196 PENDENTES/FALTOSOS: 63.549**	**AGENDADOS: 161.888 CONFIRMADO: 116.063 PENDENTES/FALTOSOS: 45.825**

Fonte: POC, 2024

Percebe-se que em comparativo do ano de 2023 com ano de 2022, percebe-se que houve um menor número de pacientes agendados entre início de 2022 até o final de 2023, contudo, tivemos êxito com maior número de pacientes confirmados.

Ressaltamos que os números superestimados dos meses de fevereiro e em menor proporção do mês de março, relacionam-se aos procedimentos do "Projeto Enxergar" uma vez que foram configurados no CNES desta Policlínica.

É válido lembrar que os números superestimados na última coluna podem fazer referência aos pacientes faltosos ou à condição em que não houve apresentação no sistema da informação sobre presença ou ausência do paciente na consulta/procedimento.

Tabela 537 - Quantitativo de atendimentos de Perícias Psiquiátricas

MÊS	Nº DE PERÍCIAS AGENDADA
JANEIRO	0
FEVEREIRO	0
MARÇO	0
ABRIL	0
MAIO	13
JUNHO	14

JULHO	16
AGOSTO	8
SETEMBRO	20
OUTUBRO	12
NOVEMBRO	35
DEZEMBRO	39

Fonte: POC, 2024

- **Perícias Judiciais de outras especialidades:**

- Médico: Dr. André Bessa

Especialidade: Ortopedia

Pericia: 01

- Médico: Dr. Christopher Rosa

Especialidade: Geriatria

Pericia: 02

- Médico: Dra. Raquel Lourdes

Especialidade: Pneumologia

Pericia: 03

- Médico: Dr. Amaury Apolonio

Especialidade: Ortopedia

Pericia: 04

- Médico: Dr. Clério Cordini

Especialidade: Ortopedia

Pericia: 01

- Médico: Dr. Leandro Costa

Especialidade: Geriatria

Pericia: 03

- Médico: Dr. Diones Cavali

Especialidade: Psiquiatria

Pericia: 03

- Médico: Dra. Marcia Polin

Especialidade: Psiquiatria

Pericia: 01

- Médico: Dr. Eduardo Magalhães

Especialidade: Neurologia

Perícia: 11

- Médico: Renato de Figueiredo Radaeli

Especialidade: Ortopedia

Pericia: 02

- Médico: Dr. André da Silva Santos

Especialidade: Oftalmologia

Pericia: 04

- Médico: Gedeon Ferreira

Especialidade: Neuro - Pediatra

Pericia: 02

- Médico: João Estenio Cangussi

Especialidade: Ortopedia

Pericia: 02

- Médico: Dr. Gunter

Especialidade: Psiquiatra

Pericia: 01

- Médico: Lúcia Helena

Especialidade: Dermatologia

Pericia: 04

- Médico: Dr. Renato Bueno

Especialidade: Cardiologista

Perícia: 01

- Médico: Dra. Margane

Especialidade: Psiquiatria

Pericia: 02

43.3 DEMONSTRATIVOS QUANTITATIVO E GRÁFICOS DOS ATENDIMENTOS, COM ANÁLISES COMPARATIVAS DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023)

Considerando que este resultado obtido pelo faturamento-POC, incluí além dos números extraídos do Sistema Integrado de Aplicação e Dados – SIAD, o também o resultado obtido através da ferramenta de registro "Produção Ambulatorial Manual", que simultaneamente ao atendimento é preenchido e posterior à execução é entregue pelo profissional executante ao setor de faturamento.

Tabela 538 - Demonstrativo Atendimento e procedimentos 2021,2022 e 2023 em tabela

	2021	2022	2023
ATENDIMENTOS	72.964	104.579	116.063
PROCEDIMENTOS	100.672	94.483	215.458
TOTAL	173.636	199.062	331.521

Fonte: POC, 2024

Tabela 539 - PROCEDIMENTOS POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ

PROCEDIMENTOS POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ	Total 2023	Total 2022	Variação %
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA TRAUMA - RETORNO	168	1	16700
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA ADULTO	103	1	10200
CONSULTA EM REUMATOLOGIA - PEDIATRICA	202	2	10000
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - PARKINSON - RETORNO	68	1	6700

CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - COLUNA	535	14	3721,4
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - PEDIATRICA	116	5	2220
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - POS OPERATORIO	917	82	1018,3
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - GERAL	609	75	712
CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO - RETORNO	93	13	615,4
CONSULTA EM ORTOPEDIA - HANSENÍASE - 1ª VEZ	179	26	588,5
CONSULTA EM PEDIATRIA - HEBIATRIA (ADOLESCENTE)	34	6	466,7
CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO	560	107	423,4
CONSULTA EM ORTOPEDIA - HANSENÍASE - RETORNO	1002	212	372,6

CONSULTA EM GINECOLOGIA - INFANTO - PUBERAL - RETORNO	14	3	366,7
CONSULTA EM INFECTOLOGIA - OSTEOMIELITE	12	3	300
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - DIABETES	619	158	291,8
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR - RETORNO	120	32	275
CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	1427	424	236,6
CONSULTA EM PSIQUIATRIA (AGENDA LOCAL)	76	24	216,7
CONSULTA EM PSICOLOGIA - SAUDE DO TRABALHADOR	490	157	212,1
CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSICOLOGIA - AGENDA LOCAL	400	135	196,3
CONSULTA EM CIRURGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	784	281	179

CONSULTA EM NUTRICAO - ENDOCRINOLOGIA - AGENDA LOCAL	511	184	177,7
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA - PEDIATRIA - RETORNO	528	192	175
CONSULTA EM ORTOPEDIA - QUADRIL	692	264	162,1
CONSULTA EM ORTOPEDIA - PE	330	126	161,9
CONSULTA EM ORTOPEDIA - POS OPERATORIO - RETORNO	2515	1034	143,2
CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	964	398	142,2
CONSULTA EM CIRURGIA OTORRINOLARINGOLOGIA - RETORNO	202	88	129,5
CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA - RETORNO	277	122	127
CONSULTA EM DERMATOLOGIA - GERAL	8421	3809	121,1
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - RISCO CIRURGICO	1219	552	120,8

ELETROCARDIOGRAMA	4763	2299	107,2
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - COLUNA - RETORNO	226	110	105,5
CONSULTA EM ORTOPEDIA ADULTO (MAO)	274	135	103
INJECAO INTRAVITREA	653	329	98,5
CONSULTA EM GINECOLOGIA - CLIMATERIO - RETORNO	57	30	90
CONSULTA EM ANGIOLOGIA/CIRURGIA VASCULAR - ADULTO	338	178	89,9
CONSULTA EM INFECTOLOGIA - RETORNO	271	146	85,6
CONSULTA EM NEFROLOGIA - PEDIATRICA	72	39	84,6
CONSULTA EM NEUROLOGIA - PEDIATRICA	3908	2171	80
CONSULTA EM GINECOLOGIA - RETORNO	478	273	75,1
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL - GERAL	1102	641	71,9

CONSULTA EM ORTOPEDIA - POS OPERATORIO	1180	687	71,8
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL - RETORNO	263	154	70,8
CONSULTA EM ORTOPEDIA ADULTO - RETORNO	1031	615	67,6
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO - RETORNO	93	56	66,1
CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	1999	1226	63,1
CONSULTA EM GINECOLOGIA - ALTERAÇÕES EM CITOLOGIA ONCOTICA	447	284	57,4
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - ADULTO	6225	4213	47,8
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO	2539	1738	46,1
CONSULTA EM ORTOPEDIA INFANTIL (TRATAMENTO DE FRATURA)	773	534	44,8
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA - ADULTO	924	657	40,6

CONSULTA EM OFTALMOLOGIA ADULTO - RETORNO	445	320	39,1
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO - RETORNO	467	336	39
CONSULTA EM GINECOLOGIA - INFANTO PUBERAL	50	36	38,9
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA - GERAL	1107	801	38,2
CONSULTA EM PROCTOLOGIA - RETORNO	452	329	37,4
CONSULTA EM GERIATRIA - RETORNO	1649	1208	36,5
PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA - ESPIROMETRIA	2111	1554	35,8
CONSULTA EM ORTOPEDIA INFANTIL (TRATAMENTO DE FRATURA) - RETORNO	453	339	33,6
CONSULTA EM DERMATOLOGIA - RETORNO	740	555	33,3
CONSULTA EM INFECTOLOGIA - SAE - RETORNO	680	511	33,1

CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - RETINA - RETORNO	391	296	32,1
CONSULTA EM GINECOLOGIA	2388	1811	31,9
CONSULTA EM ORTOPEDIA - PEDIATRIA - RETORNO	871	666	30,8
CONSULTA EM DERMATOLOGIA - HANSENIASE	607	466	30,3
CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA - RETORNO	824	642	28,3
CONSULTA EM ENFERMAGEM - OBESIDADE	311	244	27,5
CONSULTA EM ALERGIA - RETORNO	579	456	27
CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - RETORNO	223	177	26
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA - RETORNO	775	624	24,2
CONSULTA EM DERMATOLOGIA - HANSENIASE - RETORNO	2565	2067	24,1

CONSULTA EM HEBIATRIA - PPI	89	72	23,6
CONSULTA EM ORTOPEDIA ADULTO (QUADRIL) - RETORNO	364	295	23,4
CONSULTA EM PSIQUIATRIA - RETORNO	1732	1416	22,3
CONSULTA EM ORTOPEDIA ADULTO	3817	3137	21,7
CONSULTA EM PSIQUIATRIA - GERAL	2976	2492	19,4
CONSULTA EM NEUROLOGIA - ADULTO	5637	4796	17,5
HOLTER 24 HORAS	1727	1496	15,4
CONSULTA EM GERIATRIA - GERAL	1009	876	15,2
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	3443	2995	15
CONSULTA EM ORTOPEDIA - ADULTO - OSTEOPOROSE	179	156	14,7
CONSULTA EM PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO - RETORNO	2918	2546	14,6
CONSULTA EM ENFERMAGEM - OBESIDADE - RETORNO	139	122	13,9

CONSULTA EM UROLOGIA - ADULTO	1466	1292	13,5
CONSULTA EM GINECOLOGIA - ALTERAÇÕES EM CITOLOGIA ONCOTICA - RETO	340	300	13,3
CONSULTA EM ORTOPEDIA (OMBROS) - RETORNO	163	151	7,9
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3185	2958	7,7
CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA - PEDIATRICA - RETORNO	415	389	6,7
CONSULTA EM PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO	900	854	5,4
CONSULTA EM ORTOPEDIA - OMBRO	361	345	4,6
CONSULTA EM ORTOPEDIA PE/TORNOZELO - RETORNO	81	79	2,5
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO	301	298	1

CONSULTA EM PSIQUIATRIA - INFANTO JUVENIL	240	238	0,8
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - GERAL - RETORNO	2347	2328	0,8
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA - RETORNO	709	711	-0,3
CONSULTA EM GINECOLOGIA OBSTETRICIA - MOLA HIDATIFORME	322	323	-0,3
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - RETORNO	262	263	-0,4
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - OBESIDADE - RETORNO	1042	1046	-0,4
CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA - ELETROCAUTERIZACAO	450	455	-1,1
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA - RETORNO	374	382	-2,1

CONSULTA EM PSICOLOGIA - OBESIDADE - RETORNO	1032	1060	-2,6
CONSULTA EM ORTOPEDIA - ADULTO - OSTEOPOROSE - RETORNO	235	243	-3,3
CONSULTA EM INFECTOLOGIA - GERAL	526	544	-3,3
CONSULTA EM CIRURGIA DE ALTA COMPLEXIDADE ORTOPEDIA ALONGAMENTO OSSEO	24	25	-4
CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA - PEDIATRICA	711	766	-7,2
CONSULTA EM NEUROLOGIA - ADULTO - RETORNO	4947	5331	-7,2
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA PEDIATRIA - RETORNO	95	103	-7,8
CONSULTA EM HEMATOLOGIA - RETORNO	198	215	-7,9
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1864	2060	-9,5

CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR	294	326	-9,8
CONSULTA EM GINECOLOGIA - CAF	16	18	-11,1
CONSULTA EM PSIQUIATRIA INFANTIL - RETORNO	101	114	-11,4
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - ACIMA DE 60 ANOS	854	973	-12,2
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA - PEDIATRIA	438	502	-12,7
CONSULTA EM NUTRICAO - OBESIDADE - RETORNO	1020	1180	-13,6
INFILTRACAO D/SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL ARTICULACAO JOELHO	948	1097	-13,6
CONSULTA EM ORTOPEDIA ADULTO (MAO) - RETORNO	105	122	-13,9
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - GERIATRICA	1218	1437	-15,2

CONSULTA EM OFTALMOLOGIA PTERIGIO - RETORNO	38	46	-17,4
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA - RETORNO	589	768	-23,3
CONSULTA EM HEMATOLOGIA - GERAL	387	506	-23,5
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - PEDIATRIA	1791	2367	-24,3
CONSULTA EM ORTOPEDIA JOELHO - RETORNO	215	301	-28,6
CONSULTA EM ORTOPEDIA - PEDIATRIA	1094	1567	-30,2
CONSULTA EM NEFROLOGIA (AGENDA LOCAL)	426	648	-34,3
CONSULTA EM ANGIOLOGIA/CIRURGIA VASCULAR ADULTO - RETORNO	46	71	-35,2
CONSULTA EM CIRURGIA ORTOPEDICA-RETORNO	521	824	-36,8
CONSULTA EM REUMATOLOGIA - RETORNO	895	1420	-37
CONSULTA EM ALERGIA	830	1358	-38,9

CONSULTA EM REUMATOLOGIA	1083	1776	-39
CONSULTA EM UROLOGIA - RETORNO	510	872	-41,5
CONSULTA EM ORTOPEDIA - JOELHO	475	813	-41,6
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - RETINA GERAL	911	1563	-41,7
CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - PEQUENAS CIRURGIAS	104	205	-49,3
CONSULTA EM GINECOLOGIA - CLIMATERIO	60	119	-49,6
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - GERAL - AGENDA LOCAL	492	979	-49,7
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - RISCO CIRURGICO - RETORNO	9	18	-50
CONSULTA EM INFECTOLOGIA - SAE	7	15	-53,3
CONSULTA EM NEUROLOGIA - PEDIATRICA -RETORNO	1225	2720	-55

CONSULTA EM PSICOLOGIA - TRIAGEM	35	78	-55,1
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - PEDIATRIA - RETORNO	38	85	-55,3
CONSULTA EM DERMATOLOGIA - PSORIASE E MICOSES PROFUNDAS - RETORNO	22	57	-61,4
CONSULTA EM DERMATOLOGIA - PSORIASE E MICOSES PROFUNDAS	69	203	-66
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA	449	1329	-66,2
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - PTERIGIO	387	1150	-66,3
CONSULTA EM ORTOPEDIA - COLUNA	182	561	-67,6
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ACIMA DE 60 ANOS - RETORNO	129	485	-73,4
CONSULTA EM GINECOLOGIA - COLPOSCOPIA	14	62	-77,4

CONSULTA EM ORTOPEDIA ONCOLOGICA	1	5	-80
CONSULTA EM ORTOPEDIA COLUNA - RETORNO	16	84	-81
CONSULTA EM DERMATOLOGIA ACNE - RETORNO	10	168	-94
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - PEDIATRIA	12	267	-95,5
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - RETINA - PEDIATRIA	3	110	-97,3
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - PEDIATRIA	619	0	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - 0 A 13 ANOS	7	0	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ARRITMIA	76	0	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ARRITMIA - RETORNO	47	0	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA - PEDIATRIA - RETORNO	144	0	

CONSULTA EM CIRURGIA ORTOPEDICA - COLUNA	59	0	
CONSULTA EM CIRURGIA ORTOPEDICA - COLUNA - RETORNO	84	0	
CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA POS-OPERATORIO	202	0	
CONSULTA EM CIRURGIA UROLOGIA - PEDIATRIA - POS OPERATORIO	183	0	
CONSULTA EM CIRURGIA UROLOGIA - PEDIATRIA - RETORNO	163	0	
CONSULTA EM CIRURGIA UROLOGICA - PEDIATRIA	605	0	
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA - DIABETES - RETORNO	27	0	
CONSULTA EM NEFROLOGIA - ADULTO	883	0	
CONSULTA EM NEFROLOGIA - ADULTO - RETORNO	134	0	

CONSULTA EM NEUROCIRURGIA ADULTO - RETORNO	101	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - CEREBRO VASCULAR	116	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - CEREBRO VASCULAR - RETORNO	63	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - DOR	89	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - NERVOS PERIFERICOS	116	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - NERVOS PERIFERICOS - RETORNO	184	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - PARKINSON - DISTURBIO MOVIMENTO	59	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - PEDIATRICA - RETORNO	103	0	

CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - TUMOR	41	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA - TUMOR - RETORNO	45	0	
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA TRAUMA	71	0	
CONSULTA EM ORTOPEDIA -PERÍCIA	2	1	
CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	406	0	
CONSULTA EM PEDIATRIA HEBIATRIA ADOLESCENTE - RETORNO	40	0	
CONSULTA EM PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO - RETORNO (AGENDA LOCAL)	1	0	
CONSULTA EM REUMATOLOGIA PEDIATRICA - RETORNO	46	0	
CONSULTA EM TRAUMATO-ORTOPEDIA - RETORNO	80	0	

TESTE DE ESFORCO OU TESTE ERGOMETRICO	96	0	
TOTAL	139072	111012	

Fonte: SISREG, 2024

Ao trabalharmos os dados consolidados de 2022 e 2023 podemos observar a distribuição dos procedimentos médicos na Policlínica Oswaldo Cruz revelou uma diversidade notável nas demandas de saúde executadas dos mais variados tipos de especialidades. Os dados refletem a diversidade dos procedimentos realizados na Policlínica Oswaldo Cruz, abrangendo uma ampla gama de especialidades médicas. Esta variedade indica a capacidade da policlínica de atender a diversas necessidades de saúde, o que é um aspecto crucial para a qualidade do atendimento ao paciente.

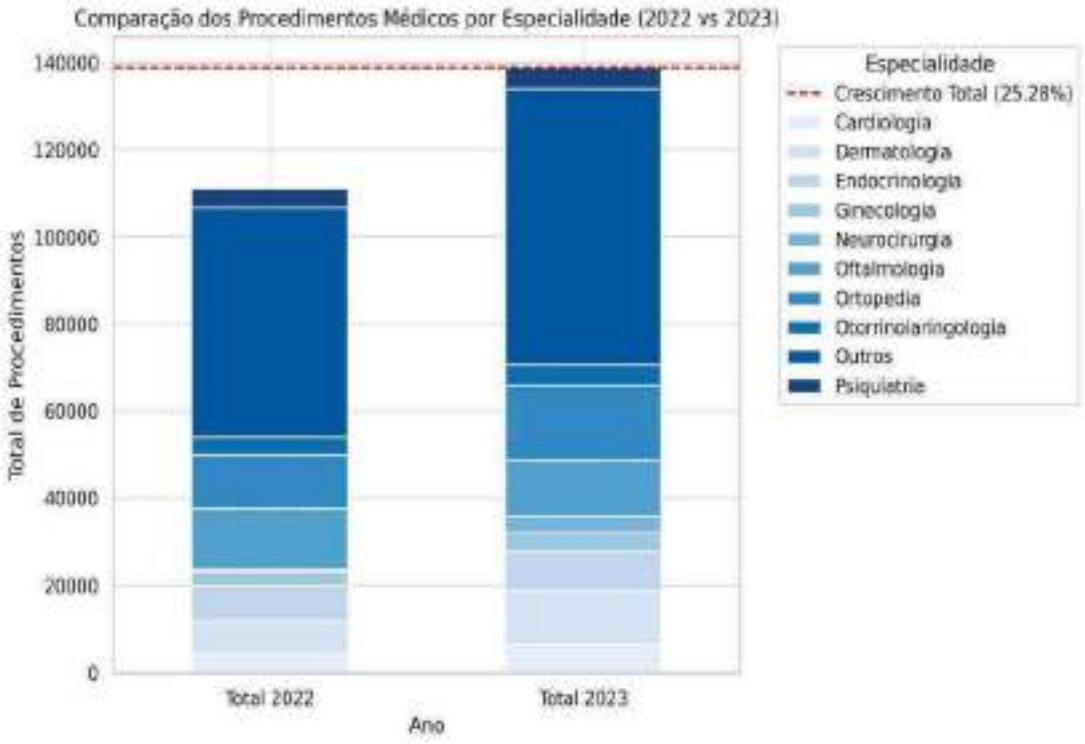
A análise dos dados brutos revela tendências específicas em termos de volume de procedimentos. O cálculo da variação percentual entre os anos fornece uma medida objetiva das mudanças na produtividade. Por exemplo, um aumento acentuado no número de procedimentos em uma especialidade específica de um ano para o outro pode indicar uma melhoria na eficiência ou um aumento na demanda por esses serviços.

O aumento no volume de certos procedimentos, como observado em especialidades como a Neurocirurgia, sugere uma melhora significativa na produtividade. Isso pode ser o resultado de investimentos em novas tecnologias, melhorias na gestão dos recursos humanos, ou uma combinação de ambos. Além disso, pode refletir uma estratégia bem-sucedida ou mudanças no perfil epidemiológico da população atendida. Em contrapartida, a redução no volume de procedimentos em algumas especialidades, como a Oftalmologia, requer uma análise cuidadosa. Pode ser uma consequência de uma unificação de procedimentos que anteriormente eram registrados separadamente, uma mudança na demanda dos pacientes ou uma questão relacionada à disponibilidade de especialistas ou equipamentos. É importante

ressaltar que um aumento ou diminuição no volume de procedimentos não é por si só um indicador definitivo de sucesso ou fracasso. Deve-se considerar a qualidade do atendimento, a satisfação do paciente, e a eficiência na utilização dos recursos. Por exemplo, um aumento no volume de procedimentos não deve comprometer a qualidade do atendimento. Da mesma forma, uma redução no volume de procedimentos em uma especialidade específica pode indicar uma oportunidade para reavaliar e otimizar as operações nessa área. Tendo em vista essa grande diversidade de procedimentos, procedeu-se com utilizou-se uma base de dados contendo registros de procedimentos médicos realizados na POC nos anos de 2022 e 2023.

Os dados foram agrupados por especialidades médicas, incluindo Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Ginecologia, Neurocirurgia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia e Psiquiatria, além de uma categoria "outros" para procedimentos que não se encaixavam nas especialidades listadas. A análise consistiu em somar o total de procedimentos para cada especialidade em ambos os anos e calcular a variação percentual entre eles. Adicionalmente, um gráfico de barras empilhadas foi criado para visualizar a comparação dos totais de procedimentos entre 2022 e 2023, complementado por uma linha indicativa do crescimento percentual total de 2022 para 2023 como demonstra o gráfico abaixo.

Gráfico 222 - Comparação de Procedimentos Médicos Agrupados por Especialidade



Fonte: POC, 2024

A análise do gráfico acima oferece uma visão detalhada de como os grupos que apresentaram um maior volume de procedimentos realizados, entre os grupos analisados, alguns se destacaram, evidenciando áreas de maior demanda. Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Neurocirurgia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia e Psiquiatria representam uma parcela significativa do total de procedimentos realizados, ilustrando áreas chaves de atendimento e possivelmente indicando regiões de alta necessidade de recursos e atenção. Os resultados demonstraram um aumento significativo no volume total de procedimentos de 2022 para 2023, com destaque para especialidades como Neurocirurgia, que apresentou um aumento impressionante de 623,19%. Outras especialidades, como Dermatologia e Cardiologia, também mostraram aumentos notáveis de 69,75% e 41,79%, respectivamente. Em contraste, Oftalmologia apresentou uma redução de 8,31%. O gráfico de barras empilhadas refletiu claramente essa evolução, evidenciando um crescimento geral em 2023. Por outro lado, a categoria "Outros", que engloba todos os grupos restantes não listados

individualmente, representa uma porção considerável do total. Esta fatia indica que, embora alguns grupos tenham um número mais elevado de procedimentos, uma variedade diversa de outros serviços também compõe uma parte essencial do atendimento ao paciente. Isso sublinha a importância de um sistema de saúde equilibrado e bem equipado, capaz de atender a uma gama ampla de necessidades médicas.

É importante notar que a concentração de procedimentos em certos grupos pode ser reflexo de vários fatores, como prevalência de certas condições de saúde na população atendida, disponibilidade de especialistas e recursos, ou mesmo a sazonalidade de certas doenças. Assim, uma análise mais aprofundada seria necessária para entender completamente as causas subjacentes dessas tendências como por exemplo a terceirização dos serviços de Neurocirurgia colaboraram profundamente com a oferta dos procedimentos e por consequência alta variação percentual. A análise sugere que a gestão dos procedimentos da Policlínica em 2023 foi notavelmente mais eficaz em aumentar o volume de procedimentos médicos. Esse sucesso pode ser atribuído a diversas iniciativas de gestão, como melhorias na eficiência operacional, investimentos em equipamentos e tecnologia, e estratégias focadas na ampliação da capacidade de atendimento em especialidades específicas. É importante notar, no entanto, que o aumento no volume de procedimentos não é o único indicador de sucesso, sendo necessário considerar também a qualidade do atendimento e a satisfação do paciente. Conclui-se que o desempenho em 2023 foi superior à de 2022 em termos de aumento no volume de procedimentos médicos realizados. Os resultados indicam uma melhoria significativa na capacidade de atendimento da Policlínica Oswaldo Cruz, refletindo positivamente na gestão e estratégias implementadas. Recomenda-se que as práticas bem-sucedidas sejam mantidas e que as lições aprendidas sejam aplicadas para continuar melhorando o desempenho da policlínica nos próximos anos. Os dados aqui apresentados quando consolidados com demais Agentes Públicos

apresentarão um panorama geral do resultado das políticas públicas desenhadas.

43.4 AÇÕES DE MELHORIA REALIZADAS, NO ANO, PELA UNIDADE NO TOCANTE À PROCESSOS, FLUXOS, ESTRUTURAS, SERVIÇOS ETC.

I. Ação de Melhoria - OG 01.01 – Padronizar procedimento de Confecção de Escalas Médicas

O objetivo estratégico OG 01.01, focado na estandardização do procedimento de confecção de escalas médicas, desempenha um papel fundamental na otimização dos serviços de saúde. A implementação desta iniciativa visa estabelecer um método uniforme e eficiente para a elaboração das escalas de trabalho dos médicos, assegurando uma distribuição equitativa e racional das cargas horárias.

Este processo de padronização foi crucial para garantir que a Policlínica Oswaldo Cruz possa operar com eficácia, mantendo a continuidade e a qualidade do atendimento médico. A uniformidade nos procedimentos para a confecção das escalas médicas não somente aumenta a força administrativa, mas também assegura a justiça e a transparência na alocação das jornadas de trabalho, reduzindo conflitos e mal-entendidos.

A implementação dessa padronização trouxe benefícios significativos. A principal vantagem foi a otimização do uso dos recursos humanos, garantindo que os profissionais médicos estivessem disponíveis em horários críticos e necessários, otimização no uso dos consultórios médicos, melhorando assim a resposta às demandas dos pacientes.

Além disso, a padronização das escalas contribuiu para a redução de fatores de confusão entre os médicos, pois estabeleceu uma rotina de trabalho mais previsível e equilibrada, o que, por sua vez, tem um impacto direto na qualidade do atendimento ao paciente. Por sua vez, na própria

confecção de Escalas Médicas facilitou na elaboração das Agendas Médicos junto ao Sistema de Regulação do SUS (SISREG).

Por fim, a conclusão a ser tirada dessas ações de melhoria é que a padronização das escalas médicas representou um passo significativo na busca por eficiência operacional e satisfação tanto da equipe médica quanto dos auxiliares administrativos.

A medida não apenas simplificou processos administrativos, mas também promoveu um ambiente de trabalho mais harmônico e eficaz, essencial para a prestação de cuidados de saúde de alta qualidade. Este exemplo serve como um modelo para outras iniciativas de melhoria em unidades de saúde, enfatizando a importância de processos bem estruturados e gerenciados. Com isso, consolidou-se um marco na busca contínua pela excelência em serviços de saúde, com impactos positivos tanto na gestão interna quanto na experiência do paciente.

II. Ação de Melhoria - 2) OG 01.02 – Padronizar Controle de Perícias Médicas;

A ação de melhoria representada pelo objetivo estratégico OG 01.02 concentra-se na padronização do controle de perícias médicas, uma medida essencial para aprimorar a eficiência e a eficácia dos serviços de saúde. A padronização de procedimentos de perícia médica tem como objetivo estabelecer critérios uniformes e transparentes para indicação de médicos peritos.

Este processo visa assegurar que todas as avaliações sejam realizadas de maneira consistente, justa e baseada em evidências, apoiando sempre que possível em atos perícias sem ocasionar prejuízo para as consultas médicas especializadas na Policlínica Oswaldo Cruz.

A introdução de um sistema padronizado para controle de perícias médicas resultou em uma série de benefícios operacionais e administrativos.

Primeiramente, houve uma redução no tempo de resposta quanto à possibilidade de disponibilização de médicos especialistas para perícias médicas, devido à eliminação de procedimentos redundantes e à adoção de uma abordagem mais sistemática.

Além disso, a padronização contribuiu para uma maior transparência e rastreabilidade dos casos não SEI, facilitando o acompanhamento e a revisão dos laudos médicos após a perícia médica.

A medida também promoveu uma distribuição mais equilibrada da carga de trabalho entre os profissionais envolvidos, melhorando a eficiência geral do sistema.

A ação de padronização do controle de perícias médicas se alinha estrategicamente com o objetivo maior de aperfeiçoar os serviços de saúde, garantindo que as perícias médicas sejam realizadas de maneira eficiente e imparcial sem ocasionar prejuízos ao servidor ou ao periciado.

Este processo não somente contribui para a melhoria da qualidade do serviço prestado, mas também assegura que os pacientes recebam uma avaliação justa e baseada em critérios clínicos bem definidos. A iniciativa demonstra um compromisso contínuo com a excelência na gestão de serviços de saúde, colocando a equidade e a precisão no centro das operações de perícia médica.

III. Ação de Melhoria - OG 01.03 – Padronizar Processos de Atividades Extraordinárias

No decorrer de 2023, a Gerência Médica da Policlínica Oswaldo Cruz empreendeu iniciativas significativas para gestão interna, com foco particular na ação de padronização dos processos de atividades extraordinárias, identificada como OG 01.03.

Este esforço se alinhou perfeitamente com o nosso compromisso de melhorar continuamente e garantir execuções coesas e previsíveis de tarefas que não fazem parte do escopo rotineiro.

Para alcançar esses objetivos, iniciamos com um diagnóstico detalhado para identificar áreas críticas que necessitavam de intervenção, utilizando-se técnicas de mapeamento de processos e para desenvolver um conjunto de práticas padronizadas. A implementação destas práticas padronizadas ocorreu de maneira faseada, iniciando pelos departamentos mais críticos.

Desta forma, as solicitações dessas horas adicionais ou plantões extras foram limitadas a situações verdadeiramente excepcionais, priorizando a otimização do uso dos recursos humanos.

Adicionalmente, o planejamento dessas atividades extraordinárias agora é realizado com um mês de antecedência, o que contribui para uma gestão orçamentária mais previsível e um planejamento eficaz junto ao Núcleo de Recursos Humanos.

Este êxito na padronização dos processos de atividades extraordinárias é um marco importante para nossa unidade, demonstrando foco com a excelência operacional e na gestão de recursos públicos.

O impacto dessas ações vai além da mera eficiência operacional. Reflete uma cultura organizacional que valoriza a previsão, a sustentabilidade e a responsabilidade. Estamos comprometidos em manter essa trajetória de melhoria contínua, garantindo que nossa unidade não só atenda às expectativas atuais, mas também esteja bem-posicionada para enfrentar os desafios futuros.

Nosso objetivo é assegurar que continuemos a ser um modelo de eficiência e eficácia, mantendo o foco na qualidade do serviço e na satisfação tanto dos colaboradores quanto dos stakeholders.

IV. Ação de Melhoria OG 01.04 – Prestação de Informações de Atendimentos Médicos;

A Gerência Médica da Policlínica Oswaldo Cruz assumiu com um dos seus objetivos gerenciais com a melhoria da eficiência em seus processos internos, com particular atenção à ação identificada como OG 01.04 – Prestação de Informações de Atendimentos Médicos.

Esta medida visa aprimorar a celeridade no trâmite de informações de casos judicializados, garantindo que os pacientes não fiquem desassistidos e que todos os agentes públicos cumpram seus prazos frente ao judiciário. Compreendendo a importância crítica das informações médicas em processos judiciais, implementamos uma nova metodologia para o gerenciamento dessas informações. Esta metodologia incluiu o monitoramento proativo dos processos de informação médica junto ao SEI, assegurando que sejam verificados e preparados para vencimento um dia antes da consulta na Policlínica Oswaldo Cruz. Este procedimento foi desenhado para garantir que as respostas e informações necessárias estejam disponíveis no menor prazo possível.

Os resultados desta iniciativa foram extremamente positivos. Observamos uma melhora significativa na rapidez com que as informações são fornecidas ao Núcleo de Mandados Judiciais. A nova abordagem não apenas aumentou a eficiência no processamento das informações, mas também teve um impacto direto e positivo na satisfação dos pacientes e na capacidade da Policlínica Oswaldo Cruz em cumprir com as obrigações legais e judiciais de maneira tempestiva.

Esta melhoria nos processos tem fortalecido a eficiência da SESAU de Rondônia, assegurando que os pacientes recebam o suporte necessário sem atrasos desnecessários e que Policlínica Oswaldo Cruz atenda às demandas do judiciário de forma ágil e responsiva.

Além disso, a iniciativa tem contribuído para um ambiente de trabalho mais organizado e menos estressante para os funcionários, que agora dispõem de um sistema mais claro e eficiente para gerir as informações médicas. Esta mudança tem um efeito cascata, refletindo-se na melhoria da qualidade do serviço oferecido aos pacientes e na capacidade da clínica de atender às expectativas dos órgãos superiores. Esta ação, OG 01.04, representa um passo significativo em nossa busca contínua por excelência no atendimento médico e na prestação de serviços. Os resultados alcançados são um testemunho do nosso compromisso com a melhoria contínua e com a prestação de um serviço que não só atende, mas supera as expectativas de todos os envolvidos. Estamos confiantes de que as lições aprendidas e as práticas implementadas serão benéficas não só para a Policlínica Oswaldo Cruz, mas também para a SESAU de Rondônia como um todo, à medida que continuamos a avançar em nossa missão de oferecer um atendimento de saúde de alta qualidade e responder de maneira eficaz às necessidades dos pacientes e demandas judiciais.

V. Ação de Melhoria OG 01.05 – Planejamento de Ações em Saúde

Em 2023, a Gerência Médica da Policlínica Oswaldo Cruz empenhou-se de forma significativa em colaborar com Ações de Saúde, especificamente por meio da disponibilização de recursos humanos médicos especializados para atividades externas em conjunto com a Secretaria de Estado da Assistência e do Desenvolvimento Social de Rondônia - SEAS/RO, Gerência de Regulação do SEUS – CAIS-GERREG e Gerência de Saúde Prisional – SEJUS-GESAU.

Este Objetivo Estratégico, identificado como OG 01.05 – Planejamento de Ações em Saúde, visa expandir as fronteiras de atuação da Policlínica Oswaldo Cruz, estendendo-se de maneira intermunicipal para oferecer saúde e outros recursos sociais diretamente aos pacientes.

Este objetivo gerencial foi planejado de forma a colaborar com outros agentes públicos com a intenção de estreitar laços em benefícios do cidadão rondoniense, tudo isso de forma que as atividades externas não impactassem negativamente as operações internas. Para isso, desenvolvemos uma estratégia detalhada que incluiu a identificação de médicos disponíveis e o mapeamento de suas especialidades, de forma a alinhar as necessidades da SEAS/RO com os recursos da Policlínica.

O planejamento dessas ações de saúde foi realizado com cuidado, garantindo a atender solicitações sem comprometer as atividades regulares da Policlínica Oswaldo Cruz. Um sistema de gestão foi estabelecido para monitorar tanto as demandas internas quanto as externas, assegurando a alocação eficaz de recursos e evitando sobrecargas.

Os resultados dessa iniciativa colaborativa têm sido extremamente positivos. A participação da Policlínica Oswaldo Cruz em ações externas permitiu não apenas expandir sua área de influência, mas também fortalecer os laços com a comunidade e outros órgãos governamentais. Esta expansão além do seu espaço físico melhoram o acesso e a eficiência dos serviços prestados.

Esta ação, OG 01.05, simboliza um avanço importante no nosso compromisso de colaborar e contribuir para a melhoria da saúde pública em Rondônia. A Policlínica Oswaldo Cruz, ao estender seu alcance além de suas próprias paredes com diversos outros atores públicos, demonstra uma abordagem inovadora e integrativa no cuidado com a saúde, reafirmando seu papel como uma instituição essencial no ecossistema de saúde do estado. Estamos entusiasmados com as oportunidades futuras que essa parceria pode trazer e comprometidos em continuar aprimorando nosso planejamento e execução de ações em saúde, sempre com o foco no bem-estar dos pacientes e na eficiência dos serviços prestados.

VI. Ação de Melhoria OG 01.06 – Processos de Aquisição de Materiais de Saúde

A Gerência Médica da Policlínica Oswaldo Cruz se dedicou intensamente ao desenvolvimento e implementação de uma estratégia crucial, designada como OG 01.06 – Processos de Aquisição de Materiais de Saúde. Este objetivo estratégico foi estabelecido com o intuito de revisar e aprimorar todos os processos pendentes de aquisição de materiais de saúde, buscando uma colaboração estreita com a Gerência Administrativa para monitorar e planejar as aquisições de forma mais eficaz. Uma das principais ações tomadas sob este objetivo foi a revisão dos processos de aquisição já existentes. Essa análise detalhada permitiu identificar gargalos e oportunidades de melhoria nos procedimentos atuais. Paralelamente, trabalhamos em conjunto com a Gerência Administrativa para integrar novas ações no Planejamento Anual de Saúde de 2024. Esta colaboração interdepartamental provou ser crucial para sincronizar as necessidades médicas com os recursos e capacidades administrativas da Policlínica.

Um aspecto inovador deste processo foi a inclusão do Corpo Clínico Médico em reuniões deliberativas. Essas sessões proporcionaram um fórum para os profissionais médicos expressarem suas necessidades e sugestões de maneira direta. Ouvir essas vozes na linha de frente permitiu que identificássemos as solicitações mais críticas e urgentes, assegurando que as futuras aquisições estejam alinhadas com as necessidades reais dos profissionais executantes.

Essa abordagem colaborativa e inclusiva resultou em um processo de aquisição mais refinado e focado. As contribuições dos médicos não apenas enriqueceram o entendimento da Gerência sobre as necessidades materiais, mas também garantiram que as decisões de aquisição fossem tomadas com base em um conhecimento especializado e detalhado. Este processo colaborativo contribuiu para a criação de um ambiente de trabalho mais

harmonioso e eficiente, onde a expertise médica e administrativa se complementa para o bem comum.

As melhorias decorrentes da implementação do OG 01.06 foram notáveis. Além de otimizar o uso dos recursos financeiros da Policlínica, o processo aprimorado de aquisição de materiais de saúde tem um impacto direto na qualidade do atendimento ao paciente. Com materiais adequados e de alta qualidade disponíveis quando necessários, os profissionais de saúde estão agora mais bem equipados para oferecer cuidados excepcionais aos pacientes.

Este objetivo reforça a busca pela excelência no atendimento ao paciente. A Policlínica Oswaldo Cruz, ao adotar uma abordagem mais estratégica e colaborativa na aquisição de materiais de saúde, demonstra um modelo eficaz de gestão em saúde que pode ser replicado em outras instituições.

43.5 DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023.

1) PARCERIA POC E RONDÔNIA CIDADÃ:

A Policlínica Oswaldo Cruz, situada no Estado de Rondônia, tem desempenhado um papel essencial na execução de ações e projetos destinados a atender a população em situação de vulnerabilidade social. Essa atuação se alinha com os objetivos da Secretaria de Estado da Assistência Social - SEAS, que tem como foco a implementação de programas e iniciativas que visam amparar esses segmentos da sociedade. Um dos programas de destaque é o "RONDÔNIA CIDADÃ", que tem como objetivo levar cidadania e apoio à sociedade hipossuficiente dos municípios e distritos do Estado de Rondônia. Este programa engloba um conjunto de atividades e serviços da Secretaria e de Órgãos/Entidades parceiras, demonstrando um comprometimento com a inclusão social e o bem-estar da população.

A Policlínica Oswaldo Cruz, em colaboração com a CAIS-GERREG - Gerência de Regulação do SUS do Estado de Rondônia, tem implementado ações estratégicas como a AÇÃO EM SAÚDE POC - ELETROCARDIOGRAMA. Essa iniciativa se mostrou crucial, especialmente no mês de novembro de 2023, quando a realização de plantões extraordinários se fez necessária devido à demanda reprimida por exames de eletrocardiograma. Esse exame é fundamental na avaliação de riscos cirúrgicos e no diagnóstico de condições cardiológicas, desempenhando um papel vital na saúde pública.

2) **PARCERIA POC / CAIS-GPES / SEJUS-GESAU – AÇÃO POC-CUIDA:**

A AÇÃO EM SAÚDE - POC CUIDA, elaborada pela Gerência Médica da Policlínica Oswaldo Cruz em conjunto com a Gerência de Programas Estratégicos de Saúde (CAIS-GPES), representa um marco importante no atendimento à saúde dos reeducando do sistema prisional de Rondônia. Esta ação, realizada em maio de 2023, responde a uma necessidade urgente de atendimentos médicos especializados para esta população, frequentemente marginalizada e com acesso restrito à saúde. A iniciativa não só proporciona cuidados médicos essenciais, mas também contribui para a ressocialização dos internos, ressaltando o compromisso da Policlínica com a justiça social e os direitos humanos. Garantir acesso à saúde para os reeducando é uma questão de dignidade humana e justiça social, essencial para a reintegração desses indivíduos na sociedade.

A Policlínica Oswaldo Cruz, ao promover a AÇÃO EM SAÚDE - POC CUIDA, enfatiza a importância do cuidado integral e especializado aos reeducando do sistema prisional. Esta abordagem não apenas atende às necessidades imediatas de saúde, mas também aborda as questões subjacentes que podem afetar a saúde e o bem-estar a longo prazo desses indivíduos. A ação reflete um entendimento profundo de que o ambiente prisional, muitas vezes caracterizado por condições insalubres e estressantes, pode exacerbar problemas de saúde existentes ou criar desafios.

Portanto, a iniciativa da Policlínica Oswaldo Cruz vai além do tratamento médico convencional, abordando as complexidades específicas da saúde no contexto prisional e fornecendo uma resposta holística e humanizada.

Finalmente, a AÇÃO EM SAÚDE - POC CUIDA ilustra o compromisso contínuo da Policlínica Oswaldo Cruz em fornecer cuidados de saúde acessíveis e de qualidade para todos os segmentos da sociedade, independentemente de seu status social ou condições de vida. Ao focar na saúde dos reeducando, a Policlínica não apenas melhora a qualidade de vida desses indivíduos, mas também contribui para a saúde pública em geral. Essa ação sublinha a importância de uma abordagem inclusiva e equitativa no sistema de saúde, reconhecendo que o acesso à saúde é um direito fundamental de todos os cidadãos

3) PARCERIA POC / CAIS-GERREG:

A AÇÃO EM SAÚDE POC - ELETROCARDIOGRAMA, implementada pela Policlínica Oswaldo Cruz em parceria com a CAIS-GERREG - Gerência de Regulação do SUS do Estado de Rondônia, representa uma iniciativa estratégica e essencial no contexto da saúde pública em Rondônia. Esta ação, embora aparentemente simples, tem implicações profundas e abrangentes na gestão da saúde pública e na qualidade dos serviços prestados aos cidadãos rondonienses. Em maio de 2023, a necessidade emergente de realizar plantões extraordinários para a realização de exames de eletrocardiograma destacou a importância crítica deste exame na medicina preventiva e diagnóstica.

O eletrocardiograma é uma ferramenta diagnóstica fundamental, não apenas para avaliar a saúde cardíaca dos pacientes, mas também para orientar decisões críticas em termos de riscos cirúrgicos e intervenções cardiológicas. A demanda reprimida por este exame, portanto, representava não apenas um risco para a saúde dos pacientes, mas também um desafio

para a eficiência do sistema de saúde como um todo. Mais ainda, esta ação teve um impacto direto na qualidade de vida das famílias rondonienses. Ao assegurar a continuidade e a rapidez nos cuidados cardiológicos e na avaliação de riscos cirúrgicos, a Policlínica Oswaldo Cruz e a CAIS-GERREG demonstraram uma abordagem proativa e centrada no paciente. Este esforço não apenas melhorou a eficácia do tratamento, mas também fortaleceu a confiança da população no sistema de saúde público.

Portanto, a execução desta ação, embora focada em um aspecto específico da saúde, reflete uma abordagem holística e integral no cuidado aos pacientes.

Ela reitera a importância de uma resposta ágil e adaptativa às necessidades emergentes em saúde pública, sublinhando o compromisso das instituições envolvidas com a promoção de uma saúde pública de qualidade, acessível e responsiva em Rondônia. A AÇÃO EM SAÚDE POC - ELETROCARDIOGRAMA é um exemplo notável de como intervenções pontuais e bem planejadas podem ter um impacto significativo e duradouro na saúde e bem-estar de uma comunidade.

43.6 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARA SERVIDORES DA SAÚDE

- Processos SEI de homologação de licença médica de servidores lotados neste setor;
- Decisões quanto à relotação de cedência de servidores médicos de outras Unidades;
- Participação no treinamento da GERREG junto aos reguladores dos municípios.
- Participação no Gerenciamento do Gabinete de Crise da Oftalmologia instituído pela SESAU.

- Treinamento para a equipe de auditoria do CRECCS para manejo de prontuários de oftalmologia.
- Agendamento de férias dos servidores lotados neste setor.

Cabe ao Faturamento Ambulatorial comprovar a execução das consultas e procedimentos executados e a preparação do boletim de produção ambulatorial-BPA da unidade de saúde.

O núcleo opera sistemas e aplicativos envolvidos no processamento e captação da produção ambulatorial: Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS) Autorização de Procedimentos Ambulatoriais Magnética (APAC-Mag), Boletim de Produção Ambulatorial Magnético (BPA-Mag), Ficha de Programação Orçamentária Magnética (FPO-Mag), DE-PARA e VERSIA e encaminha o boletim de produção ambulatorial (BPA) e as atualizações do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde (CNES), mensalmente a Gerência de Regulação, Controle em Serviços de Saúde (GRECSS). Em cumprimento ao monitoramento e avaliação dos serviços SUS desta Unidade, qual alimenta a estrutura SUS que permite a análise de informações sobre as ações e demandas da saúde pública no Brasil

A gestão do Centro de Diagnóstico por Imagem do Estado de Rondônia passou a ser vinculada à Policlínica Oswaldo Cruz - POC a partir de 17/02/2022 conforme processo administrativo 0036.457691/2021-45, Memorando nº 78/2022/SESAU-ASTEC (0023778204).

43.7 SETORES DA UNIDADE E SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

43.7.1 GERÊNCIA MÉDICA

Neste ano (2022) foram vários os serviços desenvolvidos por esta Gerência Médica, entre eles podemos citar:

1. Elaboração de escala médica mensal;

2. Atendimento às demandas judiciais via processo físico e processo SEI;
3. Agendamento de perícias médicas;
4. Agendamento de férias dos servidores lotados neste setor;
5. Processos SEI de homologação de licença médica de servidores lotados neste setor;
6. Decisões quanto à relotação de cedência de servidores médicos de outras Unidades;
7. Preenchimento de laudos TFD;
8. Ação do Maio Verde junto ao setor de oftalmologia desta policlínica para conscientização sobre o glaucoma e oferta de mais de 500 procedimentos em glaucoma;
9. Participação junto ao setor de oftalmologia desta policlínica na Campanha Nacional de Conscientização sobre o Retinoblastoma em parceria com o Hospital do Amor da Amazônia no dia 17 de setembro de 2022 no Espaço Alternativo;
10. Atendimento às demandas da Ouvidoria;
11. Enfrentamento de problemas junto à Direção Geral e à GERREG das demandas da população e do corpo clínico desta unidade;
12. Participação no treinamento da GERREG junto aos reguladores dos municípios;
13. Participação no Gerenciamento do Gabinete de Crise da Oftalmologia instituído pela SESAU;
14. Treinamento para a equipe de auditoria do CRECCS para manejo de prontuários de oftalmologia.

Gráfico 223 - Gerência Médica

Fonte: POC, 2024

43.7.2 GERÊNCIA DE ENFERMAGEM / GERÊNCIA DE ATENDIMENTO À SAÚDE ESPECIALIZA

43.7.2.1 SETOR: SERVIÇO SOCIAL GERAL/AMBULATORIAL

O Serviço Social segue as diretrizes políticas da instituição buscando conhecer a realidade socioeconômica cultural das pessoas que são atendidas na POC, refletindo com as mesmas situações de saúde relacionadas às condições de vida através da troca de saberes para transformação de seu cotidiano.

Cabe ressaltar, que as ações que predominam o atendimento direto ao usuário são ações socioassistenciais de articulação interdisciplinar com os demais setores desta Unidade e Instituições da comunidade, ou seja, não se

pode desenvolver uma ação de forma isolada, portanto, nosso comprometimento é fundamentalmente com o processo coletivo do trabalho em saúde. Um trabalho profissional de mobilização de participação social dos usuários, visando à garantia do direito à saúde, bem como a assessoria para melhoria da qualidade dos serviços prestados por esta Unidade de Saúde/POC.

A atuação do serviço social se dá nos diferentes espaços da POC e a inserção do serviço social nesse espaço decorre de duas ordens uma interna resultante da divisão do trabalho entre os integrantes da equipe multiprofissional e a outra demanda da população atendida.

Para atendimento dessa demanda o serviço social se utiliza dos instrumentos: entrevistas, reuniões, visitas domiciliares e contatos. Toda ação profissional está fundamentada nos princípios éticos – políticos que embasam o serviço social enquanto profissão circunscrita na divisão sociotécnica do trabalho.

❖ **Demandas**

- As demandas atualmente identificadas pelo Serviço Social em sua maioria de caráter emergencial são encaminhadas para os diversos serviços desta Unidade e/ou Instituições da comunidade;
- As demandas no atendimento do Serviço social com dificuldade na marcação de consultas, exames e até mesmo com solicitação de internação;
- Paciente com solicitação médica em caráter emergencial para realização de procedimentos: oriundos principalmente do ambulatório;
- Paciente, procedente dos ambulatórios médico com solicitação médica cujo benefício não pode ser realizado no Estado por falta de recursos do SUS/Estado;

- Paciente encaminhado pelo médico quando necessário, trabalhador afastado de sua atividade laborativa, com visitas a realizar perícia médica junto ao INSS;
- Paciente com demandas de orientação acesso ao benefício, passe livre, e que necessitam de laudos médico e parecer social para inclusão do benefício;
- Usuário encaminhado do ambulatório médico com Orientação em Benefício Assistencial ou Previdenciário;
- Elaboração de visita domiciliar para emissão de Relatório para Redução de carga horárias para servidores do Estado/Perícia Médica, para emissão de laudos com parecer social;
- Laudos/Relatórios para concessão de cirurgias reparadoras equipe médicos residentes (temporários);
- Parecer social para pacientes dos Programas de Hanseníase, Ostomia, Gestantes de Alto Risco em emissão de passe Livre e outras necessidades encaminhadas pelos médicos da Unidade de janeiro a outubro de 2022.

❖ **Ações desenvolvidas pelo Assistente Social/Ambulatorial**

- Democratização das informações por meio de orientações individuais, e/ou encaminhamentos quanto aos direitos sociais dos usuários que buscam atendimento nesta Unidade de Saúde;
- Atendimento aos usuários, considerando as diversas situações apresentadas em sua maioria dificuldade de acesso às consultas médicas;
- Orientações e encaminhamentos dos usuários as agências do INSS, para fins de acesso aos direitos previdenciários e assistenciais;
- Articulações com os demais setores desta Unidade de Saúde de modo a garantir os direitos e acesso aos serviços sociais da saúde;

- Elaboração de Parecer Social/Relatório Social de pacientes encaminhados por médicos da Unidade para subsidiar perícia médica;
- Articulação extracomunitário com: INSS, Unidade de Saúde Santa Marcelina, Central e Medicamento, CEMETRON, Hospital João Paulo II, Hospital HB, Cosme Damião, Gerência Estadual do TFD e outros com a finalidade de sanar algumas dificuldades no âmbito

❖ **Do atendimento**

- Orientação ao usuário com encaminhamento de laudo médico que necessitam de tratamento fora do Estado;
- Participação em eventos relacionados a datas comemorativas DIA DO ASSISTENTE SOCIAL;
- Encaminhamento e contato com profissionais afins no que diz respeito à pacientes com questões pertinentes a violência doméstica, câncer a Unidades do João Paulo, HB, solicitado pelo médico da Unidade;
- Parecer social através de Estudo Socioeconômico aos pacientes encaminhados pelos médicos da Unidade e outros serviços ao Benefício Passe Livre Municipal, Estadual e Federal;
- Realização de Visitas Domiciliares para emissão de Relatórios Sociais para subsidiar laudos médicos em questões sócias dos programas do Idoso, Hanseníase, Colostomia e Gravidez de Risco acompanhados pelo Setor;
- Orientação Social e Encaminhamento para recurso da Comunidade para solicitação de Órteses e Prótese;
- Orientação Social e Encaminhamento para recurso da Comunidade para solicitação de Órteses e Prótese;
- Elaboração de Relatórios Social com emissão de Parecer social na solicitação de compra de Cadeiras de Rodas Motorizada;
- Elaboração de Projetos Assistente Social na Educação Continuada;

- Elaboração de Projetos Assistente Social na Educação Continuada;
- Solicitações de vagas em Casa de Apoio para pacientes do Interior do Estado de Rondônia;
- Participação de eventos do Programa de Ostomia, realizada no mês de Setembro na Unidade POC;
- Panfletos confeccionados e divulgados para melhor divulgação do Setor de Serviço Social.

❖ **Aspectos Facilitadores**

- Participação do coordenador e funcionário do Setor Serviço Social, nas reuniões técnicas promovidas pela direção da Unidade;
- Articulações intra/extrainstituição para sanar dificuldades relacionadas com pacientes, Hospital do Amor, HB, João Paulo II, Casa Moradia, casas de Apoio, Hospital Santa Marcelina;
- Ampliação do quadro de profissionais desta Unidade de Saúde principalmente no que concerne a contratação de médicos especialistas, Assistentes Sociais, contribuindo para melhoria do grau de satisfação do usuário;
- Aumento de insatisfação do usuário na questão dos agendamentos de consultas via regulação, principalmente cirurgias;
- Retorno do usuário ao Setor do Serviço para manifestar seu reconhecimento e satisfação na superação de suas dificuldades e Direitos garantidos;
- Aumento da produtividade do Serviço Social no atendimento às questões Sociais dos Programas da Unidade no que se refere a contratação de novos profissionais inseridos nestes.

43.7.2.2 SETOR: SERVIÇO SOCIAL PROGRAMAS: PRÉ NATAL DE ALTO RISCO, IDOSO, OSTOMIA E OBESIDADE.

O relatório em questão apresenta o atendimento realizado pelo Serviço Social com atuação nos Programas: Programa da Obesidade, Programa do Pré-Natal de Alto Risco – PNAR e o Programa do Idoso, referente a 2023.

Ressaltamos que o profissional do Serviço Social nos programas busca conhecer o suporte familiar, social e rede de apoio dos usuários, articulações com outras políticas sociais visando à garantia dos direitos sociais e identificar aspectos sociais, econômicos e culturais relacionados ao processo saúde doença, incentivando o usuário para a transformação do seu cotidiano, conforme o surgimento das demandas.

❖ **Demandas**

- Acolhimento Social aos usuários dos programas para averiguação de possíveis demandas para o Serviço Social, visando o conhecimento da história de vida, compreensão do contexto familiar e rede de apoio, de modo a subsidiar as intervenções a serem realizadas pelo serviço social;
- Atender as demandas socioassistenciais dos usuários dos programas com articulação interdisciplinar;
- Realizar buscas ativas, visitas domiciliares, encaminhamentos dos usuários dos programas para redes de atendimento existentes no município quando necessário;
- Atendimento aos usuários e aos familiares dos programas, buscando avaliar o suporte familiar e a rede de apoio;
- Articulação com outras políticas sociais identificando legislações que possam colaborar para garantir os direitos sociais dos usuários dos programas.
- Democratização das informações quanto aos direitos sociais relacionados a cada programa;

- Registrar em prontuário dos usuários os atendimentos relacionados ao Serviço Social;
- Favorecer a integração entre os diversos profissionais que prestam atendimento aos usuários dos programas garantindo uma abordagem humanizada;
- Favorecer ações educativas referentes aos programas juntamente com a equipe multidisciplinar;
- Participação das reuniões da equipe multidisciplinar;
- Orientação referente o processo para Tratamento Fora Domicílio – TFD ao usuário e seus familiares quando necessita de tratamento fora do Estado;
- Orientação aos usuários com dificuldade para entender receitas médicas após consultas médicas dos programas;
- Orientação referente a Benefícios Sociais, Benefícios eventuais e Previdenciários;
- Orientação para emissão de passe livre (Interestadual e Intermunicipal);
- Parecer social aos usuários do programa Pré Natal de Alto Risco – PNAR;
- Articulação/encaminhamento a casas de apoios para usuários dos programas residentes no interior;

❖ **Aspectos Facilitadores**

- Diálogo com a coordenação dos programas para informações e orientações;
- Sala de atendimento para o Serviço Social, favorecendo atendimento individualizado ao usuário e/ou familiares;
- Liberação do carro através do setor de transporte quando necessário para realização de visitas domiciliares;
- Acesso a outros setores da instituição em busca de informações/orientações;

- Para explanar aos usuários. (Same Prontuário, Setor de Farmácia, Recepções, entre outros);

43.7.2.3 SETOR: PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO OSTOMIZADO

O Serviço de Atenção às Pessoas Ostomizadas, regulamentado pela Portaria Nº 400, de 16 de novembro de 2009, visa à prestação de assistência especializada, de natureza interdisciplinar, às pessoas com estoma, cuidadores e/ou familiares, objetivando sua reabilitação, com ênfase na orientação para o autocuidado, realização das atividades de vida diária e prevenção de complicações nas estomias. Além disso, garante o acesso aos equipamentos coletores e adjuvantes de proteção e segurança.

❖ **Atividades desenvolvidas:**

- Das Ações Planejadas para serem desenvolvidas no exercício 2023, cujo principal objetivo era melhorar o atendimento aos nossos pacientes, somente as ações elencadas abaixo foram desenvolvidas:
- Roda de Ostomizados: realizada no mês de Outubro, com o objetivo de apresentar as novas marcas que foram incluídas no serviço. Participaram dessa roda, a Presidente da Associação dos Ostomizados Srª Thais, ostomizados, familiares e a diretoria dessa unidade;
- Da Equipe*: Nossa equipe está com seu quadro de servidores conforme portaria 400 de 16 de novembro de 2009; (segue tabela;*
- Orientações, Adaptações de adjuvantes para ostomias, tratamento de feridas e lesões de pele perístomas;
- Fortalecemos a participação com os programas de atendimento aos ostomizados oferecidos pelas empresas que participam de nossas licitações, como os programas Ativa (Coloplast), QualiVida (Hollyster), que realizam visitas domiciliares aos pacientes acamados.

- Dos Descritivos: Realizamos confecção dos nossos descritivos para o ano de 2023;
- Análise Técnica dos Insumos que serão dispensados aos ostomizados do Estado de Rondônia no ano de 2022.

❖ **Metas para o Ano de 2023:**

- Continuamos em busca de alcançar as metas de 2023; sempre desejosos da parceria com a direção da unidade, almoxarifado local e outros setores;
- Pactuar junto a Regulação via Direção, consultas de reavaliação do paciente pós cirúrgicos com o médico cirurgião geral, Gastroenterologista, Proctologista e Cirurgião Ginecológico;
- Tentar agilizar a cirurgia de reversão dos pacientes que, em vários casos, já estão esperando esse procedimento há mais de dois anos. Diminuindo consideravelmente a aquisição de material pelo estado;
- Melhorar a comunicação com o Hospital do Amor, diminuindo os aborrecimentos causados pela falta de informação que os acompanhantes têm em relação a documentação exigida no momento do cadastro;
- Esperamos que essas ações venham a melhorar o atendimento aos nossos pacientes. E continuar com nosso atendimento diferenciado;
- Visto que esse Programa de Atendimento ao Ostomizado/POC é o polo de atendimento e avaliação dos usuários que residem na Regional de Saúde Madeira Mamoré, em acordo com a pactuação entre estado e municípios; estão incluídos: Municípios de Porto Velho, Itapuã do Oeste, Candeias do Jamari, Guajará Mirim, Nova Mamoré, São Francisco do Guaporé, Costa Marques, Seringueiras e, desde a instalação do Hospital do Amor Amazônia, temos prestado atendimento aos usuários dos estados de Roraima, Amazonas, Acre, Rio Branco, Macapá e da Bolívia; sendo que por mês temos recebido e

cadastrados 16 (dezesseis) pacientes novos por mês, oriundo do hospital do Amor da Amazônia e outras unidades. Temos cadastrados em nossos serviços/POC.

- Somos prestadores de serviços, e como tal, nossa demanda é espontânea e de livre acesso, não temos fila de espera; no momento do cadastro já realizamos a dispensação de bolsas conforme Portaria de nº 400 de 16 de novembro de 2009. Trabalhamos com três marcas de bolsas de ostomias: Coloplast, Convatec e Hollyster. Nossos materiais são solicitados ao GEP'S (Gerência de Programas Estratégicos)

43.7.2.4 SETOR: SALA VERMELHA

A Policlínica Osvaldo Cruz – POC é uma unidade de atendimento ambulatorial especializado em média e alta complexidade, referência para 52 municípios além dos Estados do Acre, Mato Grosso, Amazonas e do país vizinho Bolívia.

Com várias especialidades médicas atende uma demanda diariamente significativa de usuários e muitos deles por apresentar quadro grave são atendidos na sala vermelha com crises hipertensivas, convulsivas, insuficiência respiratória, hipoglicemia, taquicardia etc. Ressaltamos que, a sala vermelha dispõe de uma sala para pequenos procedimentos cirúrgicos.

❖ **Atividades Desenvolvidas**

- Atendimento médico e de Enfermagem em urgência e Emergência;
- Check List específico dos materiais e medicamentos do carro de emergência,
- Verificação da funcionalidade dos equipamentos (cardioversor, monitores, torpedo de O2, fluxômetro, mesa cirúrgica, etc) e solicitação de conserto;

- Conferência da caixa parada respiratória (laringo, pilha, guia, cadarço, numeração dos tubos). No momento o setor não dispõe de caixa PCR;
- Organização do carrinho de emergência, caixa de intubação e equipamentos;
- Aquisição de documentos necessários ao bom andamento do serviço (impressos, formulários utilizados no setor);
- Monitorização do paciente em monitor multiparamétrico;
- Aferição dos sinais vitais (PA, FC, FR, T) glicemia e SPO2;
- Acesso venoso periférico;
- Administração de medicações conforme prescrição médica;
- Auxílio ao médico em todos os procedimentos necessários, preparando o material a ser utilizado;
- Solicitação de transporte básico e acompanhamento do usuário para o atendimento em outras unidades de saúde de referência, quando solicitado pelo médico assistente;
- Solicitação de Transporte avançado (SAMU), quando regulado pelo médico assistente;
- Preenchimento da Ficha de Produção ambulatorial com cartão do SUS do paciente, nome completo, data de nascimento, sexo, município de origem e procedimento realizado;
- Encaminhamento da Ficha de Produção ambulatorial para setor de Faturamento no final de cada turno.

❖ **Pequenos Procedimentos Cirúrgicos**

A Sala vermelha dispõe de uma Sala para Pequenos Procedimentos cirúrgicos, onde são realizados procedimentos médico-cirúrgico de pequeno porte, sob anestesia local, sem necessidade de internação.

❖ **Atividades desenvolvidas:**

- Biópsias e exérese de lesões cutâneas. Também é realizado infiltrações com agulha. As peças cirúrgicas são identificadas, protocoladas e encaminhadas ao setor de anatomia patológica.
- Admissão e acolhimento do paciente no setor pela enfermagem, devidamente encaminho pelo médico que realizará o procedimento.
- Aferição dos sinais vitais (PA, FC, FR, T) glicemia e SPO2;
- Acesso venoso periférico;
- Administração de medicações conforme prescrição médica;
- Preparação do material a ser utilizado e Auxílio ao médico em todos os procedimentos necessários.
- Preenchimento da Ficha de Produção ambulatorial com cartão do SUS do paciente, nome completo, data de nascimento, sexo, município de origem e procedimento realizado;
- Encaminhamento da Ficha de Produção ambulatorial para setor de Faturamento no final de cada turno.

43.7.2.5 SETOR: SALA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA

A sala de gesso está localizada no bloco Dendê, sala 48 e conta com a atuação de dois técnicos em cada turno de trabalho que atendem as demandas dos médicos deste bloco, onde em sua grande maioria são da especialidade de ortopedia, entretanto outros médicos da unidade também a utilizam e necessitam de alguns o serviço da sala.

Na mesma realiza-se vários procedimentos, todos com a devida prescrição/solicitação médica. Os procedimentos variam de acordo com a especialidade médica e especificidade/necessidade de cada usuário.

❖ **Procedimentos realizados na Sala D48:**

- Retirada de gesso;
- Confecção de gesso;
- Diversos tipos de imobilização (talas, oito, etc);

- Retirada de pontos;
- Retirada de fios cirúrgicos (Kirschner);
- Curativo;
- Infiltração; procedimento este realizado pelo médico e auxiliado pelo técnico;
- Sutura realizada pelo médico.

Por fim os profissionais da sala de gesso, atendem toda a demanda do bloco supracitado, orientando os usuários, provendo os consultórios com materiais necessários para seu funcionamento e auxiliando os médicos quando necessário.

43.7.2.6 SETOR: MAPA HOLTER

A sala onde são realizados ECGs; MAPA E Holter está localizada no bloco cupuaçu C-25; conta com 2 técnicos em enfermagem com jornada de 6 horas diárias nos turnos da manhã e médicos cardiologistas que realizam os laudos dos exames.

❖ **Atividades desenvolvidas:**

Neste setor são realizados os cadastros do paciente e em seguida instalado o aparelho; logo após é realizada toda orientação necessária para retorno e retirada do aparelho no dia seguinte sempre no mesmo horário em que o mesmo foi instalado. Na oportunidade informamos que o laudo estará liberado em cerca de 15 dias, e que será entregue na mesma sala onde se realiza os exames.

Após a retirada de cada aparelho é realizada a limpeza e desinfecção, para posterior uso. Os laudos são entregues diariamente no horário de funcionamento da sala.

43.7.2.7 SETOR: PROGRAMA DE OBESIDADE

Este relatório reúne as informações sobre o "Programa de Obesidade da Policlínica Oswaldo Cruz" e tem como objetivo descrever o funcionamento do programa, bem como realizar diagnóstico de ações relacionadas ao cuidado em sobrepeso e obesidade da rede de atenção à saúde na referência, no último quadrimestre do ano de 2023.

- **Descrição das Atividades:**

O Programa de Obesidade da policlínica Oswaldo Cruz retomou seus atendimentos de primeira vez em junho 2022, após lotação de uma nova enfermeira, pois durante algum tempo não havia profissional para tal finalidade.

Atualmente o programa conta com 01 nutricionista (40h/semanais), 03 endocrinologistas (20/semanais), 02 Psicólogas (40h/semanais) 01 Enfermeira (40h/semanais) e 02 Assistentes Social (40 h/semanais), distribuídos em jornada de 6 horas diárias de segunda a sexta-feira para os profissionais não médicos e plantões de 6 horas 1 ou 2 vezes por semana para profissionais médicos.

Conforme Informações da Gerência Estadual de Regulação do Estado de Rondônia (GERREG), a fila atualmente conta com 1.895 pacientes na fila de espera, sendo que somos a única referência do SUS no Estado.

Com a inclusão do Serviço Social no programa estamos conseguindo realizar busca ativa dos pacientes faltosos, que já se encontram em acompanhamento com a equipe multiprofissional, o que nos ajudará a reduzir o índice de abandono e um acompanhamento mais efetivo e regular.

Para garantir uma padronização do processo de trabalho/atendimento e uma melhoria na qualidade da assistência prestada por este programa, iniciamos a confecção do protocolo de atendimento da

obesidade que, até então não existia; o mesmo encontra-se em fase de construção por toda equipe multiprofissional e assim que concluído, possibilitará que várias etapas de atendimento possam ser realizadas de forma mais ágil e eficaz.

A adoção de protocolos clínicos permite ainda à instituição de saúde que o atendimento aos pacientes seja feito de forma uniforme, sem distinções. E nos dias atuais, isso é essencial para quem deseja manter a qualidade e boa referência.

43.7.3 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA

A Gerência Administrativa (GAD) é o setor da Policlínica Oswaldo Cruz responsável pela administração das compras e contratações, bem como do controle do recebimento da documentação para pagamentos das prestadoras de serviços terceirizadas na Unidade, sendo a gestão destes contratos realizada pela Secretaria de Estado da Saúde. Ou seja, tudo o que é relacionado à gestão administrativa passa por esse setor. Seu papel, portanto, é garantir uma boa gestão junto aos demais setores da Unidade, a fim de que a organização possa reduzir seus gastos e maximizar as ações de outras gerências.

Deste modo, mensalmente ela viabiliza estratégias que afetam diretamente todos os setores, auxiliando da melhor maneira possível no que tange às suas funções dentro desta Policlínica Oswaldo Cruz. A Gerência Administrativa - GAD acaba, necessariamente, refletindo em todos os setores da organização, visto que as atividades desenvolvidas têm seu direcionamento a atender as necessidades apresentadas por todos os setores, para o desenvolvimento das ações oriundas de cada gerência. Nesse sentido, tudo deve começar com um planejamento específico desses setores para esta Gerência Administrativa - GAD.

A GAD também presta assessoria direta à direção da Unidade, formalizando processos, analisando e revisando processos de compra e

contratações e desenvolvendo ações internas, junto aos demais setores da Unidade, pela redução dos custos. A Gerência Administrativa tem como:

- **Propósito**

A gestão das atividades-meio da Unidade, envolvendo a gestão processual de materiais, compras, planejamento, contratos, e serviços gerais.

- **Visão**

Cumprir com a responsabilidade de melhorias no desempenho administrativo da Policlínica Oswaldo Cruz.

- **Missão**

Ser uma Gerência Administrativa comprometida em desenvolver estratégias e a definição das diretrizes para uma efetiva diretriz, alinhando suas equipes e promovendo a identificação interna e externa.

- **Valores**

- Compromisso;
- Eficiência;
- Organização.

43.7.4 GERÊNCIA DE MANUTENÇÃO E ALMOXARIFADO

O almoxarifado da POC tem por função receber, registrar, armazenar e distribuir os materiais aos setores da POC, manter controle dos materiais estocados, estabelecer a previsão de compra de material de consumo e o ponto de reposição dos diversos materiais e equipamentos manter sistema de arquivo dos documentos relativos às aquisições e distribuição.

Na Gerência de Manutenção funcionam também almoxarifado/Patrimônio, estas Gerências têm por finalidade com sua equipe atender todos os outros setores desta unidade de forma dinâmica dentro de

nossas possibilidades. Sendo assim consideramos que esta Gerência alcançou em parte as metas estabelecidas pela Direção.

- **Patrimônio/função**
- Executar as atividades relacionadas à gestão de patrimônio;
- Assegurar o efetivo controle dos bens patrimoniais da unidade;
- Responsabilizar-se pela guarda e manutenção dos bens patrimoniais existentes;
- Encaminhar e controlar o fluxo dos bens móveis em manutenção
- Cadastrar e identificar o material permanente e equipamentos adquiridos, entregando-os aos setores mediante Termo de Responsabilidade;
- Promover as medidas administrativas necessárias à defesa dos bens patrimoniais
- Fazer Inventário anualmente Físico e Financeiro dos Bens Patrimoniais.
- Fazer baixa de bens inservíveis.
- **Manutenção/função:**
- Estabelecer programas de manutenção preventiva e corretiva, verificando permanentemente o imóvel, as instalações, os equipamentos e os sistemas que envolvem a segurança e a integridade da unidade e de seus servidores e pacientes;
- Identificar e priorizar as necessidades de obras e manutenção das instalações, das utilidades, dos materiais e dos equipamentos da unidade;
- Acompanhar os serviços de manutenção preventiva e corretiva, executados por empresas contratadas;
- **Ações Realizadas:**

A partir do relatório podemos concluir que nesses 12 meses, tivemos um saldo positivo mesmo considerando as dificuldades como a falta de

alguns materiais de expedientes, elétricos e hidráulicos no almoxarifado central, conseguimos fazer compras através de Suprimento de Fundos de lâmpadas e materiais elétricos e hidráulicos para manutenção da POC. Foi realizada troca de disjuntores em alguns quadros de distribuição de energia e reparo com substituição de conexões em lavatórios e vasos sanitários nos banheiros, troca de fechaduras, bem como o conserto na bomba d'água, bem como trabalhos de pintura em vários setores da unidade.

- **Metas para 2023:**

As metas traçadas para 2023 serão: a troca de todas as centrais de ar condicionados de 58.000 BTUS por novas, para melhor climatização do interior da POC, aquisição de novas TVs para substituir as do painel de chamada que já estão dando problemas, além de novas bombas d'água para suprir o uso da unidade e outros processos administrativos para compra de materiais hospitalares permanentes que estão tramitando na SESAU.

1. MANUTENÇÃO

Tabela 540 - Serviços realizados na POC por setores

Atendimentos Realizados na Policlínica Oswaldo Cruz Distribuição por Setores em 2023		
Descrição dos Serviços	**Quantidade de serviços**	**Local de Realização**
Mudança, instalação e adequação da antiga sala de gesso para outra sala mais espaçosa, com pinturas iluminação e instalações hidráulica e elétricas.	1	Sala de Gesso

Mudança de sala de pequenos procedimentos para outro espaço próximo a farmácia, com instalações elétricas, iluminação e pinturas, com todos os equipamentos médicos e insumos.	1	Próximo da entrada de ambulâncias/farmácia
Instalação da sala de ouvidoria com divisórias no primeiro saguão com pinturas	1	Saguão 1
ILUMINAÇÃO, COLOCAÇÃO DE CENTRAL DE AR CONDICIONADO E TODO MOBILIÁRIOS.		
SALA DO TRANSPLANTE RENAL PINTURAS	2	
PINTURAS NO CONSULT´RORIO C-26-27 – SETOR DE PROGRAMAS	2	CONSULTÓRIO C-26

PINTURAS NO CONSULTÓRIO C-33-34-35-36-37-38-39 SETOR DE PROGRAMAS NO CUPUAÇÚ	7	CONSULTÓRIO C-
MUDANÇA COM TRANSFERÊNCIA DO SISTEMA DE ARQUIVO DESLIZANTE DO SAME ARQUIVO DO TERREO PARA O 1º ANDAR. COM ADEQUAÇÕES E PINTURAS E ILUMINAÇÃO.	1	SALA DO SAME ARQUIVO 1º ANDAR
SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E ILUMINAÇÃO NA GERÊNCIA DE REGULAÇÃO NO 3ºANDAR	6	GERÊNCIA DE REGULAÇÃO 3º ANDAR
PINTURAS EM GERAL DA SALA DE COLETA DO LABORATÓRIO - LEPAC	2	LEPAC

COLOCAÇÃO DE PAINEL DE CHAMADA PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DA FARMÁCIA DA POC	1	SETOR DE FARMACIA
INSTALAÇÃO DE UMA SALA COM PINTURAS E PARTE ELÉTRICA, COLOCAÇÃO DE CENTRAL E MOBILIÁRIO EM GERAL. COM MOBILIÁRIOS EM GERAL DA SALA D-NIR	1	SALA D-48 - NIR
COLOCAÇÃO DE VASOS VÁRIOS SANITÁRIOS E ASSENTOS E SUBSTITUIÇÃO DE KIT DESCARGAS	8	BANHEIROS EM GERAL
COLOCAÇÃO DE 02 BEBEDOUROS TIPO INDUSTRIAL NO SAGUÃO 1 E 2	2	SAGUÃO 1 E 2

DISTRIBUIÇÃO DE 13COMPUTADORES COMPLETOS PARA VÁRIOS SETORES DA POC, CEDIDOS PELA SEDUC	13	SETORES EM GERAL
CAMIONETE TOYOTA HILUX CEDIDA PELA SESAU PARA ATENDER A POC	1	POC
COLOCAÇÃO DE UMA NOVA BOMBA CENTRÍFUGA DÀGUA DE 3CV	1	CAIXA DÁGUA
PINTURAS EM GERAL EM TODA ÁREA INTERNA E EXTERNA DA POLICLÍNICA	1	POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ
TOTAL DE SERVIÇOS REALIZADOS	51	

Fonte: POC, 2024

2. ALMOXARIFADO

Tabela 541 - Distribuição de Materiais

Quantidade de Materiais Distribuidos aos setores da POC em 2023		
Descrição dos Meses	**Quantidade de Materiais fornecidos**	**Diversos Setores da POC**

JANEIRO	5.733	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
FEVEREIRO	5.735	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
MARÇO	5.077	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
ABRIL	14.161	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
MAIO	7.089	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
JUNHO	3.467	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
JULHO	8.576	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
AGOSTO	13.185	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
SETEMBRO	10.554	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
OUTUBRO	11.322	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
NOVEMBRO	12.277	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS

DEZEMBRO	3.535	MATERIAIS PENSO E DE ESCRITORIOS
TOTAL DE MATERIAIS DISTRIBUIDOS	100.711	

Fonte: POC, 2024

3. TRANSPORTE

Tabela 542 - Serviços realizados no transporte da POC

Serviços Realizados nos veículos da POC em 2023		
Descrição dos Serviços	**Quantidade de Serviços**	**Local de Realização**
VEÍCULO ÉTIOS MARCA TOYOTA	36	LAVAGEM EM 2023
VEÍCULO ÉTIOS MARCA TOYOTA	2	TROCA DE ÓLEO EM 2023
VEÍCULO ETIOS MARCA TOYOTA	10	MANUTENÇÃO COM TROCA DE PEÇAS EM 2023
VEÍCULO HILUX MARCA TOYOTA	36	LAVAGEM EM 2023
VEÍCULO HILUX MARCA TOYOTA	1	TROCA DE ÓLEO EM 2023
VEÍCULO HILUX MARCA TOYOTA	1	MANUTENÇÃO COM TROCA DE PEÇAS EM 2023
TOTAL DE SERVIÇOS REALIZADOS	86	

Fonte: POC, 2024

43.7.5 COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS

Coordenação de Estágios tem como finalidade acompanhar, fiscalizar os estágios na unidade, bem como elaborar documento para informar os campos de estágios que são ofertados pela unidade e, enviar para o Setor de Convênios da Secretaria de Saúde - SESAU para ser celebrado o Termo de Cooperação Técnica entre as instituições de ensino.

Os estágios funcionam de segunda a sexta nos períodos matutino e vespertino. A coordenação é responsável pela elaboração de normas e rotinas da coordenação, conferência de todas as documentações exigidas como: escalas de alunos, documentação pessoal de cada aluno, conferência de seguros em nome do cada aluno, termo de consentimento, esquema de vacinação completo, certificar se os alunos estão sendo acompanhados por seus respectivos preceptores, enviar e-mails, fornece frequência aos alunos no cumprimento dos estágios, cobrar que as mesmas sejam assinadas diariamente para comprovação da presença na unidade para posteriormente prestar contas quanto aos campos de estágios efetuados.

Tabela 543 - Quantitativo de estagiários da coordenação de estágios supervisionados POC

Planilha dos Estagiários da Coordenação de Estágios Supervisionados/POC 2023													
Faculdade	**Jan.**	**Fev.**	**Mar.**	**Abr.**	**Mai.**	**Jun.**	**Jul.**	**Ago.**	**Set.**	**Out.**	**Nov.**	**Dez.**	**TOTAL**
FIMCA	21	43	50	104	131	48	83	83	70	132	78	14	460
S. LUCAS	0	0	51	70	16	64	0	139	63	67	109	63	441
UNIR	0	0	9	10	8	12	26	18	28	10	43	8	133
METROPOLITANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	19	0	33

Fonte: POC, 2024

43.7.6 COORDENAÇÃO DE OFTALMOLOGIA

O setor de oftalmologia é um serviço de referência no Estado de Rondônia e desenvolve as seguintes atividades: consultas ambulatoriais gerais e especializada, atendimento urgência e emergência 24 horas, fornecimento de exames oftalmológicos e procedimentos a laser. Os médicos

oftalmologistas realizam cirurgia de pequeno, médio e grande porte no Hospital de Base.

A equipe de oftalmologia é composta por uma enfermeira coordenadora, um oftalmologista responsável técnico e ético, médicos oftalmologistas e enfermagem. O organograma abaixo expressa o quantitativo e a distribuição setorial dos funcionários.

Figura 143 - Organograma coordenação de oftalmologia

Fonte: POC, 2024

Os atendimentos oftalmológicos acontecem no bloco Açaí, nas salas A-11 até A-15, com guichê de emissão de senha exclusivo do setor e recepção com capacidade de 47 lugares. São três consultórios equipados, uma sala de exames, um posto de enfermagem para triagem e uma sala administrativa para atendimento de agendamentos e coordenação.

43.7.6.1 RELATÓRIO REFERENTE AO RESULTADO E ANÁLISE QUANTITATIVA E QUALITATIVA DOS SERVIÇOS, TAIS COMO: RESULTADOS ALCANÇADOS PELOS SETORES, QUANTITATIVO DE SERVIDORES ENVOLVIDOS NAS SUAS RESPECTIVAS ÁREAS E AINDA OS RESULTADOS DE AÇÕES NÃO ALCANÇADAS BEM COMO SUA JUSTIFICATIVA E DEMAIS ATIVIDADES COMPLEMENTARES EXECUTADAS/DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023

No ano de 2023 houve transição de equipe de coordenação do setor. Atualmente as especialidades disponibilizadas são: glaucoma, retina, pterígio, estrabismo e plástica ocular. No ano de 2023 foram ofertadas 8.901 consultas no período de agosto a dezembro/2023.

No setor de oftalmologia são ofertados diversos exames diagnósticos e alguns procedimentos a laser. No exercício 2023 foram ofertados 6.234 exames, no período entre agosto e dezembro. Ressalto que os agendamentos dos exames e procedimentos são centralizados na POC. Na atual gestão houve mudança no fluxo de agendamento. Todos os exames e procedimentos são inseridos no SISREG por operadores cadastrados no CNES da policlínica. Na ausência de vaga em tela, o paciente é inserido na fila de regulação e posterior autorização pela regulação estadual. A inserção do paciente no sistema é feita de forma presencial ou enviando documentação para o e-mail do setor. As ofertas de alguns exames foram dobradas devido a aquisição de contrato de técnica de enfermagem para atuar nos dois períodos de trabalho (manhã e tarde).

O serviço de oftalmologia oferece procedimentos a laser ambulatorial. São oferecidos três tipos de laser: Iridectomia (procedimento cirúrgico realizado com um YAG laser para glaucoma); Capsulotomia (limpeza da lente pós-catarata) e Panfotocoagulação (tratamento de doenças da retina). No ano de 2023 foram ofertados 317 atendimentos, no período de agosto a dezembro.

Outro serviço que é agendado e organizado pelo setor de oftalmologia são os procedimentos cirúrgicos, porém são realizados no Hospital de Base Drº Ary Pinheiro –HBAP. Após atendimento ambulatorial e com indicação cirúrgica o paciente recebe um formulário com data e hora da cirurgia. A equipe administrativa cadastra no sistema HOSPUB e realiza o mapa cirúrgico e envia para o hospital de referência.

43.7.7 HANSENÍASE

- **Descrição das funções desempenhadas de cada servidor no momento:**

- Enfermeiros: Consulta de Enfermagem; Exame dermatoneurológico de sintomáticos dermatológicos e exames de contato; Dispensação de medicação (Poliquimioterapia e para estados reacionais em hanseníase); Orientação pós consulta; Coleta de exames (raspado intradérmico); Estesiometria; Elaboração de mapas de controle de medicamentos e requisição de fármacos junto à AGEVISA/RO; Atualização do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Organização de escala médica e demais funcionários; Agendamento de consulta e retorno dos pacientes atendidos no setor; e demais atividades administrativas no setor.
- Técnicos de enfermagem: Exame dermatoneurológico de sintomáticos dermatológicos e exames de contato; Dispensação de medicação (Poliquimioterapia e para estados reacionais em hanseníase); Coleta de exames (raspado intradérmico); Realização de Curativos; Triagem (mensuração de pressão arterial, peso); Estesiometria; Esterilização de materiais; Orientação pós consulta e Agendamento de consultas e retorno.

- Médicos Dermatologista e Infectologista / Serviço Social e Psicologia: Consulta especializada para pacientes e familiares acometidos por Hanseníase.
- Médico Ortopedista: Consulta especializada para pacientes acometidos por Hanseníase; Atendimento pré e pós operatório de neurolise (descompressão neural), transposição tendinosa e correção de deformidades; Realização de cirurgias descompressivas, demolitivas e reabilitadoras; Avaliação e indicação de órteses (férulas, splinters, calçados adaptados, e palmilhas).
- Administrativos: Apoio administrativo nas diversas atividades do setor, tais como: localização e guarda de prontuários; reposição de materiais no setor; encaminhamento de materiais para esterilização; recepção e orientação aos usuários, entre outros.
- Fisioterapeutas e Terapia ocupacional: atendimento de reabilitação pré e pós-operatório de descompressão neural e transposição tendinosa, e demais intervenções nas sequelas de Hanseníase.

43.7.8 SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM HIV/AIDS E CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO EM IST E HEPATITES VIRAIS

- **Atividades realizadas:**

Testagem para HIV, Hepatites B/C e Sífilis; Aconselhamento pré e pós-teste; PrEP (Profilaxia pré-exposição) e PEP (Profilaxia pós-exposição), Consulta em Enfermagem (abordagem sindrômica das Infecções Sexualmente Transmissíveis/IST); Atendimento e acompanhamento médico em casos de sífilis; Assistência Psicológica; Atendimento Serviço Social; Assistência Farmacêutica; Distribuição de Insumos (preservativo adulto, adolescente, feminino e gel lubrificante); Atendimento ginecológico

(colposcopia (biópsia), eletro cauterização e aplicação ATA); Unidade dispensadora de Medicamentos Antirretrovirais HIV/AIDS e Hepatites Virais e para infecção latente da tuberculose (ILTB); Triagem de enfermagem; Assistência Médica Infectologista;

Notificações para SINAN; inserir dados nos Sistemas do Ministério da Saúde: SICLOM OPERACIONAL, SICLOM GERENCIAL; SIMC; SIAD; SISREGii; SISLOGLAB; SISCEL; SIMAV

- **Objetivo:**

Prestar assistência aos portadores do HIV/AIDS de forma integral. Ofertar exames e testagem para diagnóstico precoce do HIV/AIDS, Hepatites B e C e Sífilis, com o aconselhamento pré e pós-teste, contribuindo para a redução dos riscos de transmissão dos vírus, realizando a prevenção e a promoção da saúde e contribuir para a redução da transmissão vertical (de mãe para filho) do vírus.

No contexto das IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais, o aconselhamento tem por objetivos promover:

- Redução do nível de estresse;
- Práticas mais seguras e redução de danos
- Adesão ao tratamento;
- Comunicação e o tratamento de parceiro (s) sexual (is) e de parceiros de uso de drogas injetáveis.
- Identificar período e grupo chave para PEP e PreP (profilaxias)
- Ofertar autoteste HIV

- **Público Alvo:**

- Pessoas que vivem com HIV/AIDS;
- Gestantes, demanda espontânea ou;
- Suspeita de IST, usuário de drogas;
- Profissional do sexo, vítima de violência;

- Sexual, acidentes ocupacionais e não ocupacional e servidor.
- População beneficiada:
- Usuário SUS

➢ **Equipe rofissional e as funções desempenhadas**

- **ENFERMAGEM:** Aconselhamento individual para abordagem sindrômica em HIV/AIDS, Hepatites Virais e demais IST (sífilis, gonorreia, herpes, HPV); Aconselhamento pré e pós teste aos usuários CTA; Testagem rápida para HIV, hepatites B/C e sífilis; notificação epidemiológica das IST e HIV/aids atendimento em enfermagem para PEP e PrEP e autoteste /HIV.
- **FARMÁCIA:** Assistência farmacêutica aos pacientes que fazem uso de TARV HIV/AIDS e Hepatites Virais, PEP, PrEP.
- **GINECOLOGIA:** Consulta médica em atenção especializada e consulta ginecológica às PVHIV, alteração citologia oncótica/colposcopia/CAF/ eletrocauterização.
- **INFECTOLOGIA:** Consulta médica em atenção especializada; orientar os pacientes quanto ao consumo das medicações, cumprimento dos horários e prescrição dos exames de maior complexidade (carga viral, CD4/CD8, genotipagem, tomografias, etc.). Atendimento em PEP e PrEP. Consulta médica em casos de Sífilis; Solicitações de exames e orientações em relação de exames indicados, bem como acompanhamento até alta.
- **PSICOLOGIA:** Assistência psicológica às pessoas vivendo com HIV/AIDS, familiares e/ou cuidadores; Aconselhamento pré e pós-teste aos usuários CTA; Testagem rápida para HIV, hepatites B/C e sífilis; notificação epidemiológica HIV/aids; Atendimento em PEP e PrEP, bem como orientações quanto autoteste.
- **ASSISTÊNCIA SOCIAL:** Atendimento e orientações sociais aos usuários; busca ativa dos faltosos e em abandono; visita

institucional e domiciliar, relatórios sociais, parecer social e diagnóstico social.

- **TÉCNICAS EM ENFERMAGEM:** Triagem usuários SAE; auxílio consultório médico ginecologia e Infectologia; inserir dados nos Sistemas do Ministério da Saúde: SICLOM OPERACIONAL, SICLOM GERENCIAL; GAL; SIAD; SISREGiii; SISLOGLAB SISCEL; CADWEB SUS; SIMC; SIMAV.

43.7.9 FARMÁCIA

A farmácia tem a responsabilidade de garantir e zelar pela manutenção de qualidade e segurança dos medicamentos e correlatos, bem como pelo uso racional de medicamentos, a fim de evitar riscos e efeitos nocivos à saúde.

O farmacêutico fornecedor de insumo, passa a ser fonte de informações, serviços especializados e cuidado ao paciente, garantindo à população o acesso a medicamento padronizado conforme a RESME.

A missão é promover os serviços de saúde humanizado com qualidade aos usuários, otimizando e garantindo os princípios constitucionais e demais legislações.

A farmácia está realizando, dentro das condições técnicas e estruturais oferecidas, todas as atividades de Atenção e Assistência Farmacêutica.

➢ **Atribuições – Farmácia do Estado**

- Aquisição de medicamentos do SUS pelo estado e organizado em três componentes, básico, estratégico e especializado; fazem parte do componente Estratégico de Assistência Farmacêutica.
- Medicamentos Básicos: são aqueles que satisfazem necessidades prioritárias de cuidados da saúde da população.

- Medicamentos Estratégicos: aqueles utilizados em doenças com perfil endêmico e com impacto socioeconômico importante cujo controle e tratamento tenham protocolos e normas estabelecidas.
- Medicamentos Especiais: são fármacos fabricados com alta tecnologia que exigem condições especiais de armazenamento e transporte, sendo raramente encontrados em farmácias comuns.

➢ **Atribuições-Farmacêutico**

- Utilizar o sistema informatizado "HOS-PUB" para controle de estoque (entrada e saída) de dispensação de medicamentos.
- Obedecer a legislação federal, estadual e municipal.
- Atender princípios e diretrizes e legislações vigentes do SUS, bem como resoluções, normativas de trabalho e biossegurança.
- Realizar atenção à saúde do usuário executando o cuidado farmacêutico, apresentando-se e orientando o usuário, familiar e acompanhante em relação aos procedimentos a serem realizados quanto à utilização dos medicamentos, visando garantir o acompanhamento dos tratamentos; avaliar a prescrição, no que tange a dosagem, posologia e suas interações medicamentosas e a intervenção da prescrição quando necessário;
- Realizar e supervisionar a dispensação de medicamentos; realizar atividades de planejamento; controle de qualidade e armazenamento, distribuição, transporte;
- Guarda e conservação de produtos farmacêuticos, bem como atividade de gerenciamento de resíduos;
- Realizar atividades em educação em saúde;
- Verificação os valores de hidrômetro e limpeza.

➢ **Atribuição-Agente de Apoio**

- A atenção farmacêutica e a beneficência são uma conexão imediata com o paciente com acolhimento, cordialidade, amabilidade e comunicação.
- Realizar sob supervisão do farmacêutico responsável a dispensação de medicamentos conforme a prescrição médica.
- Atuar em equipe multiprofissional informando e orientando a equipe sobre protocolos de medicamentos-materiais e uso racional de medicamentos.
- Atender normas de trabalho e biossegurança sendo registrado no caderno com os dados necessários: CNS; nome do paciente; data de nascimento e quantidade de medicamentos dispensados.

43.7.9.1 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

A farmácia do serviço de saúde do SUS Policlínica Oswaldo Cruz realiza atividades de caráter técnico-gerenciais, direcionadas ao medicamento e que visam garantir a disponibilidade em tempo hábil e a continuidade da oferta, além de produtos de qualidade, compreendendo ações de programação, solicitação, recebimento, armazenamento, controle de estoque, gerenciamento de resíduos químicos e farmacovigilância.

43.7.9.2 DESCARTE DOS RESÍDUOS

É de interesse da saúde pública sendo tratada pelo Ministério de Saúde (MS) e Ministério de Meio Ambiente (MMA).

Resíduos de Serviço de saúde (RSS) compreendem aqueles gerados na fonte, principalmente com segregação de tipo A, B, C, D e E, o que exigem manejo apropriado nos serviços de saúde; definidos pela Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) Nº306/2004, da ANVISA segundo a RDC e a Resolução Nº358/2005 do Conselho Nacional de Meio Ambiente (CONAMA). Os medicamentos são classificados como pertencentes ao “Grupo B” Químicos “resíduos contendo substâncias que podem apresentar risco à

saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características, inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade".

Medicamentos vencidos, contaminados, interditados e demais medicamentos impróprios para consumo; Objetos perfurantes e cortantes contaminados por quimioterápicos ou por outro produto químico perigoso; mercúrio e também resíduos como metais pesados; amálgamas, lâmpadas, termômetros e outros, pilhas, baterias, saneantes; quaisquer resíduos contaminados por agentes químicos.

ARMAZENAMENTO: Saco na cor branco leitoso, contendo identificação símbolo de resíduo infectante, conforme NRB 7500/94 (ABNT-NBR9191/93). Que devem ser coletados a cada mês entrante. Na farmácia tem a empresa terceirizada responsável pela coleta e destinação final dos resíduos de Saúde. Previamente selecionados por estado, (sólido, líquido).

METODOLOGIA: Final de mês é retirado das prateleiras os medicamentos vencidos; e dado baixa no programa do computador; se imprime a via para empresa e a via da farmácia que logo se guarda prévia assinatura do responsável encarregado da empresa que presta esse serviço.

CONCLUSÕES: Ampliar e conscientização da população e profissionais de saúde quanto a aprimorar, ainda mais controle dos estoques das compras de medicamentos para que por meio de uma gestão eficiente, não se repitam as perdas sanitárias e financeiras com medicamentos.

43.7.10 OUVIDORIA

As ouvidorias públicas são instâncias de participação e controle social, responsáveis por interagir com os usuários, com o objetivo de aprimorar a gestão pública e melhorar os serviços oferecidos, garantindo os procedimentos de simplificação desses serviços.

As ouvidorias auxiliam o usuário em sua interlocução com o Estado, mediando o acesso a serviços públicos e possibilitando que o usuário expresse seu ponto de vista, faça solicitações ou denuncie possíveis irregularidades.

➢ **Tem como atribuições:**

- Promover a participação do usuário na administração pública, em cooperação com outras entidades de defesa do usuário;
- Receber, analisar e encaminhar às autoridades competentes as manifestações, acompanhando o tratamento e a efetiva conclusão das manifestações de usuário perante órgão ou entidade a que se vincula;
- Acompanhar a prestação dos serviços, visando a garantir a sua efetividade, e propor aperfeiçoamentos na prestação dos serviços;
- Auxiliar na prevenção e correção dos atos e procedimentos incompatíveis com os princípios estabelecidos na Lei de Defesa do Usuário;
- Propor a adoção de medidas para a defesa dos direitos do usuário, em observância às determinações da Lei nº 13.460/2017;
- Promover a adoção de mediação e conciliação entre o usuário e o órgão ou a entidade pública, sem prejuízo de outros órgãos competentes;
- A promoção da participação do usuário na administração pública (por meio da realização de ações pedagógicas, campanhas e eventos de ouvidoria ativa) e o acompanhamento da prestação dos serviços pelas ouvidorias possibilita a realização de outras atribuições previstas na Lei de Defesa do Usuário: o auxílio na prevenção e correção de atos e procedimentos que não sejam compatíveis com seus princípios; a adoção da mediação e conciliação entre o usuário

e o órgão ou a entidade pública; e a proposição de medidas corretivas de defesa dos direitos do usuário de serviços públicos.

Considerando o Código de Defesa do Usuário de Serviços Públicos, através da Lei 13.460, publicada em 27 de junho de 201, que trouxe como dever das ouvidorias públicas a elaboração anual de relatório de gestão, com o objetivo de apontar falhas e sugerir melhorias na prestação dos serviços públicos.

Considerando o atendimento desta ouvidoria no período de janeiro a outubro/2022, pelos canais oferecidos por esta unidade: de forma presencial (sala da ouvidoria), fala BR, e-mail, urna e outros.

43.7.10.1 ACUMULADOS DE DEMANDAS RECEBIDAS NA OUVIDORIA

A Ouvidoria da Policlínica Oswaldo Cruz, mantém um consolidado mensal das demandas, que aportam no serviço através dos canais de comunicação disponíveis aos usuários do SUS, conforme tabela a seguir:

Tabela 544 - Distribuição das demandas conforme tipificação e mês de ocorrência na Ouvidoria setorial

TOTAL DE DEMANDAS DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023						
MêS	**DENÚNCIA**	**RECLAMAÇÃO**	**ELOGIO**	**SOLICITAÇÃO**	**SUGESTÃO**	**TOTAL MENSAL**
JANEIRO	0	0	0	9	0	18
FEVEREIRO	0	0	1	5	0	16
MARÇO	0	11	0	0	0	0
ABRIL	0	0	0	0	0	0
MAIO	0	0	0	0	0	0
JUNHO	0	0	2	0	0	5
JULHO	0	14	8	1	0	23
AGOSTO	0	13	22	2	0	37
SETEMBRO	0	8	18	12	0	38
OUTUBRO	1	11	16	1	0	29
NOVEMBRO	2	13	7	3	0	25
DEZEMBRO	0	8	5	1	0	14
TOTAL ANUAL	3	89	79	34	0	205

Fonte: POC, 2024

Dentre as demandas recebidas e conforme sua distribuição, grau de complexidade e tempo dispendido para respostas, apresentamos tabela abaixo que demonstra os quantitativos de manifestação e associadas à resolutividade, arquivamento ou tratamento:

Tabela 545 - Manifestações por tipo de distribuição e tratamento referente ao ano de 2023

JANEIRO A DEZEMBRO DE 202			
TIPO	**RESOLVIDAS**	**EM TRATAMENTO**	**ARQUIVADAS**
DENÚNCIA	1	2	0
RECLAMAÇÃO	73	9	7
ELOGIO	78	1	0
SOLICITAÇÃO	33	1	0
SUGESTÃO	0	0	0
TOTAL	185	13	7

Fonte: POC, 2024

43.8 NÚCLEO SAÚDE DO TRABALHADOR

A equipe multiprofissional do Núcleo de Saúde do Trabalhador da POC é composta por 9 integrantes sendo estes: 04 clínicos gerais, 01 enfermeira do trabalho, 01 psicóloga, 01 técnico de enfermagem do trabalho, 01 técnico de segurança do trabalho e 01 agente administrativo.

➢ TOTALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

O presente relatório tem como objetivo analisar a produtividade do Núcleo de Saúde do Trabalhador da Policlínica Oswaldo Cruz (POC), tomando como base indicadores do PCMSO e em ações voltadas ao servidor previstas pelo Ministério da Saúde. Esta análise pretende explorar a produtividade do Núcleo, estabelecendo-se a relação entre a quantidade produzida e o número de pacientes atendidos.

- Foram agendadas no SISREG mais de 498 consultas de medicina do trabalho e agendamento de consultas de procedimentos e especialidades diversas durante o período de janeiro a novembro deste ano, onde todas foram realizadas.
- Foram realizadas 735 consultas médicas espontâneas (demanda eventual da unidade) e 650 atendimentos de Psicologia para servidores da POC e acolhidos.

➢ **AÇÕES REALIZADAS**

- Realizado mutirão como iniciativa de acolhimento de colaboradores para a execução do ASO 2023;
- Realização de agendamento de consultas para colaboradores em especialidades diversas;
- Agendamento de exames e procedimentos encaminhados pela médica do trabalho;
- Realização de campanha de prevenção de saúde da mulher "Campanha Outubro Rosa" com elaboração de Coffee Break e mini palestra sobre a importância da prevenção e rastreamento do Câncer de mama e câncer de colo uterino, sendo realizado também o exame de mamografia e preventivo papanicolau;
- Realização de campanha de prevenção referente ao novembro azul em prevenção ao câncer de próstata, bem como conscientização e sensibilização de colaboradores.
- Ação realizada em dezembro: Conscientização do Câncer de Pele e Prevenção do HIV e AIDS;

43.9 SETOR DE TECNOLOGIA

O Núcleo de Tecnologia da informação, é responsável pela infraestrutura, implantação e manutenção dos elementos que compõem a rede computacional desta unidade. Os registros que serão expostos compreendem o período de 01 de setembro à 31 de dezembro de 2023. Seguem os números em tabela abaixo.

Tabela 546 - Atividades Executadas em 2023

Atividade	Quantidade
Manutenção preventiva e corretiva	61
Atualização, otimização, instalação e configuração de softwares	64
Troca de pasta térmica	40
Suporte SIAD	32
Suporte Usuários	68
Gestão de usuários do SIAD.	27
Painéis de chamamento	16
Importação SISREG para SIAD	88
Instalação de Computadores	20
Alteração do local dos equipamentos	11
Manutenção da rede cabeada	42
Substituição de cabo de rede	9
Impressões de formulários para consultório	15
Levantamento de software e hardware - GLPI	95
Suporte impressoras	69
Acompanhamento - Suporte a linhas telefônicas	3

Fonte: POC, 2024

Breve explanação das atividades executadas, por tópicos conforme tabela:

- Manutenção preventiva e corretiva executadas em 61 gabinetes, efetuada limpeza interna e externa de gabinetes e se necessária substituição de peças.
- Atualização, otimização, instalação e configuração de softwares 64, executam-se Instalação de software de base (Windows e etc), e softwares de aplicativos (Adobe reader, Libre Office e etc.)
- Troca de pasta térmica, 40 substitituições, com higienização de processadores.
- Suporte SIAD, 32 atendimentos no período, esclarecimentos no uso do software ou falhas no mesmo, Manutenção interna aos softwares SIAD e EPEP - Junto a TI da SESAU.
- Suporte ao usuário, com quantidade de 68 atendimentos no período, compreende-se qualquer solicitação, instrução ou dúvida que o usuário tenha em relação a softwares ou hardware em uso na unidade.
- Gestão de usuários do SIAD, 27 procedimentos ligados a criação de usuário, alteração ou recuperação de senha e alteração de nível de acesso.
- Painéis de chamamento de senhas SIAD, 16 intervenções para atualização da página web ou verificação de falhas na rede interna ou externa.
- Importação SISREG para SIAD, importação dos agendamentos para o sistema de prontuários executado diariamente, no período foram 88.
- Instalação de Computadores novos recebidos na unidade, 20 execuções.
- Alteração do local de equipamentos, totalizaram 17.

- Manutenção e instalação da rede cabeada da unidade: instalação de cabos ou substituição, crimpagem de conectores, testes de conectividade totalizaram 51 execuções.
- Impressões de formulário para consultórios foram 15 registros no período.
- Levantamento de software e hardware – GLPI, foram 95 instalações de software de identificação do hardware completo.
- Suporte a impressoras, compreende-se travamentos, configurações ou falhas de impressão devido à energia, software ou hardware, atividades deste tipo totalizaram 69.
- Acompanhamento – suporte às linhas telefônicas, 3 registros no período, acompanhamento ao suporte da CTI/SESAU.

43.10 NÚCLEO DE FATURAMENTO

A faturação é uma das funções mais importantes na Administração Financeira, que traduz em moeda legal todas as transações que envolvem a prestação de serviços assistenciais de saúde, materiais e medicamentos. O faturamento visa captar o capital de giro utilizado pela unidade de saúde em suas atividades e deve ser analisado como um sistema de conversão de valores, permitindo à administração pública conhecer a qual rentabilidade dos serviços e clínicas, podendo assim administrar, obter a qualidade e a receita.

Compete ao Faturamento apresentar ao Sistema Único de Saúde (SUS), informações relacionadas a atendimento e procedimentos realizados no âmbito da internação Hospitalar e ambulatorial, nesta policlínica utiliza-se o sistema de Informações do Boletim Pronto Atendimento (BPA), Autorização de Procedimento Ambulatorial (APA) e a Ficha de Programação Orçamentário (FPO) para gerenciar tais informações, como também outras atividades. Durante todo o atendimento, efetua-se várias equipes de profissionais,

equipamentos, instalações e insumos, enfim, todos os recursos necessários para que a saúde do paciente seja recuperada da melhor forma possível.

No Setor de Faturamento, a captura de dados para cobrança é feita inicialmente pelos sistemas SIAD e EPEP, extraindo as informações do prontuário do paciente, devendo estar em constante aperfeiçoamento o processo de trabalho para haver fluidez das informações das equipes multiprofissionais facilitando o fechamento da fatura, quando não é aperfeiçoado constantemente perde-se a velocidade dessa captura e também de dados, causados por diversas interferências como exames laboratoriais, medicamentos, etc. Outras vias de colher informações das produtividades, são as fichas em papel A4, manuscritas, contendo as informações de todas as produtividades em que o profissional de saúde realizou os procedimentos nos pacientes.

A gestão de custo aplicada às instituições de saúde compreende uma extensão de benefícios que vai muito além das necessidades pertinentes ao ciclo da contabilidade de custos, cuja preocupação encerra-se na aplicação do custo dos produtos ou serviços para preparação de demonstrações contábeis, sob a configuração definida pela legislação. Assim, é que as evasões de receitas operacionais no faturamento podem ser causadas por alguns dos fatores a seguir: não cobrança de materiais e medicamentos utilizados; não cobrança de serviços de apoio diagnóstico ocasionado por um processo de trabalho ainda não compreendido por todos; não cumprimento de prazos para a entrega do faturamento; não recebimento ocasionado por glosas; tabela de procedimentos desatualizados.

Cada paciente gera atendimento e ocasiona custos geradores de receita, tais como: unidade de internação; centro cirúrgico; unidade de terapia intensiva; ambulatório; serviço de diagnóstico, entre outros. Dos sistemas, a avaliação dos resultados terá como unidade de referência o tratamento ou o procedimento hospitalar que, por sua vez, levará a segmentação por especialidades médicas (pediatria, pneumologia, dermatologia, etc.). O

Prontuário é instrumento valioso para o paciente, equipe de saúde e instituição, a distribuição e preenchimento completo e correto do mesmo torna-o forte aliado para eventual defesa judicial junto à autoridade competente, tanto para os profissionais como para a instituição que presta serviços, bem como para o ensino, a pesquisa e extensão, elaboração de censos, propostas de assistência à saúde pública e para avaliação da qualidade da assistência médica, de enfermagem, nutricionistas, fisioterapeutas, dentistas, psicólogos e outros.

O prontuário tem composição própria e conta com impressos para anamnese, exame físico, valorização e prescrição médica, de enfermagem, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos para pacientes em consultas e devendo ocorrer diariamente, com data e horário em que foram realizadas. O processo deve possuir instrumentos rigorosos e eficazes de controlar desde o momento do início da prestação de serviços, até os insumos que irão ser utilizados no conjunto da assistência em saúde que o paciente receberá, pois o custo dos serviços prestado destaca-se como a expressão de custeio dos insumos utilizados nas atividades assistenciais e que foram itens de uso no momento da assistência ao paciente, estabelecendo de forma institucionalizada que prontuário, serviços prestados ao paciente e faturamento sejam fatores fundamentais no processo administrativo para a reversão de todo processo, trabalho efetivamente executado e insumos utilizados, em recursos financeiros para a instituição, abrangendo também os aspectos operacionais e fatores humanos do hospital.

O faturamento deve instituir fortemente objetivos setoriais comuns a todos os seus colaboradores internos para evitar a evasão de receitas, visto que a mesma em relação aos procedimentos e de insumos pode não somente causar a diminuição de recursos financeiros e econômicos, como também, dependendo do tempo e da perda do quantitativo financeiro, colocar a instituição em situação frágil ou inviável financeiramente.

O Núcleo de faturamento é vital para uma unidade de saúde por exercer a função de converter o prontuário em moeda corrente, esta ação só ocorre de forma fluente e eficaz quando há fluxo eficiente entre setor ou do atendimento com o setor de faturamento. A análise crítica desse fluxo de faturamento de todos os seus itens de custos que incidem sobre todos os procedimentos e insumos utilizados no atendimento das necessidades do usuário.

43.11 RECEPÇÃO

O relatório descrito vem objetivar números e modificações ocorridas no ano de 2020 na Policlínica Oswaldo Cruz, assim efetuamos um novo modelo de atendimento e a aproximação do paciente e servidores na busca da qualidade de respeitar o próximo e consolidar as ações desenvolvidas na promoção da saúde.

Esse ano foi iniciado mais um projeto de melhorias no atendimento humanizado. São realizadas as entregas das senhas, pelo recepcionista, para todos os atendimentos Lepac e Consultas Médicas. Trabalhando de forma coerente para solucionar problemas e atender os pacientes do interior e capital que chegam de forma pontual para receber o atendimento. Uma equipe está responsável em realizar as indicações das salas e blocos que compõem a POC. O horário de funcionamento é das 7: 00 às 19:00, nas recepções para esclarecer as dúvidas, dar informações e orientações de forma esclarecedora para os pacientes e comunidade em geral.

Durante a Covid-19 que se gerou uma pandemia, os atendimentos que deram continuidade foram (Gravidez de Alto Risco, Hanseníase, SAE/CTA, Transplante Renal, Oftalmologia, Ortopedia, Bolsa de Colostomia, Exames Laboratoriais para este público, Otorrino de urgência, Cemetron com os serviços de Tuberculose resistente e Leishmaniose.

As consultas foram normalizadas depois da calamidade pública decreto n° 24.871. de 16 de março de 2020, assim teve continuidade no processo de atendimento de recepção.

43.12 CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

CEO estabelecimento de saúde registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES-5460360, classificado como Tipo Clínica Especializada/Ambulatório de Especialidade (Origem: PRT MS/GM 599/2006), com serviço especializado de Odontologia para realizar, no mínimo, as seguintes atividades:

- Diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer bucal;
- Periodontia especializada;
- Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros;
- Endodontia e atendimento a portadores de necessidades especiais (PNE).
- Atendimento à saúde do servidor;
- Extrações;
- Tratamento Periodontal;
- Tratamento endodontico;
- Cirurgia de dentes inclusos;
- Restaurações;
- Biopsias em tecido mole na cavidade bucal;
- Emissão de laudos;

As consultas são solicitadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) dos municípios, bem como por outras áreas da Rede de Atenção à Saúde do SUS, com prioridade para atender à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência/Portadores de Necessidades Especiais (PNE), provenientes da Média e/ou Alta Complexidade, ou encaminhadas por Ambulatórios de Especialidades Médicas, Hospitais e Serviços Especializados de Saúde, tais

como: Central de Transplantes, Hospitais, SAMD, HEMERON, entre outros, mediante encaminhamento médico ou odontológico; e são reguladas pela Cirurgiã-Dentista reguladora.

O Centro de Especialidades Odontológicas realiza prioritariamente o atendimento a pacientes portadores de necessidades especiais em ambulatório, triagem e encaminha pacientes para serem atendidos no Centro Cirúrgico sob sedação no Hospital de Base. Como protocolo, quando esses pacientes são encaminhados, são solicitados todos os exames de laboratório pré-cirúrgicos, incluindo avaliação de risco cirúrgico.

Os atendimentos em Odontopediatria aos pacientes do Núcleo de Fissurados (NUFIS) é realizado pela Dra. Karina Gerardt às quartas e quintas-feiras no CEO/POC, enquanto o atendimento aos adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa em meio fechado da FEASE é realizado pela Dra. Ana Carolina Rosa às segundas e terças-feiras no CEO/POC. O Cirurgião-Dentista Dr. Leonildo Oliveira é especialista em Atendimento a Pacientes com Necessidades Especiais (PNE). Além disso, foram lotados neste CEO/POC a Cirurgiã-Dentista Especialista em Odontologia Hospitalar, Dra. Wilmara Votto Maletzki de Toledo, que é parte do quadro do governo federal. Duas Técnicas em Higiene Dental também foram designadas para o CEO/POC, juntamente com uma auxiliar de serviços gerais. Três Cirurgiãs-Dentistas, especialistas em Odontologia Hospitalar, foram contratadas emergencialmente para atendimento no Hospital de Base, onde realizam triagem e solicitam avaliação de risco cirúrgico para pacientes que necessitam de tratamento sob sedação no HB.

Tabela 547 - Quantitativo de atendimento por cirurgião-dentista

Número de Atendimento por Cirurgião-Dentista														
Médico	**Atendimentos**	**JAN**	**FEV**	**MARÇO**	**ABRIL**	**MAIO**	**JUN**	**JUL**	**AGOSTO**	**SET**	**OUT**	**NOV**	**DEZ**	**TOTAL**
	Endodontia e Clínica Geral	16	21	16	22	29	29	37	45	35	45	56	23	374

Dr. Cleysson														
Dra. Juliana	**Periodontia**	24	45	40	4	Licença Médica	Licença Médica	2	5	0	2	122	142	386
Dr. Milton	**Exodontias/cirurgia 3°Molar**	24	30	33	23	28	28	24	28	32	31	34	FÉRIAS	315
Dra. Ana Carolina	**Atendimento MSE/FEASE**	FÉRIAS	12	13	14	14	14	11	5	2	13	7	7	112
Dr Leonildo	**Especialista PNE**	-	-	-	-	45	46	46	40	25	32	40	12	286
TOTAL		64	108	102	63	116	117	120	123	94	123	259	184	1.473

Fonte: POC, 2024

Durante o período citado o setor realizou atendimentos ao público, ao setor e segue dando continuidade nos atendimentos.

Com a pandemia mais controlada foi possível melhorar ajustes feitos no setor para que continuássemos com os atendimentos em geral.

➢ ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SETOR

- Atendimento aos pacientes e demais pessoas, com todas as solicitações pertinentes ao setor, inserção das faltas e baixa da chave ambulatorial no SISREG;
- Baixa de chave ambulatorial no SISREG, atendimento ao público com todas as solicitações pertinentes ao setor. Arquivar e desarquivar os prontuários físicos nas caixas;
- Baixa de chave ambulatorial no SISREG e atendimento ao público;
- Escaneamento de prontuários no SIAD atendimento ao público com todas as solicitações do paciente e demais pessoas, baixa das chaves ambulatoriais no SISREG;
- Encarregada do setor, atendimento aos pacientes, aos servidores do arquivo e demais servidores, chefias e direção da POC, atendimento ao público em geral. Documentação administrativa em geral; SEI; Escalas do setor, Extras, Escaneamento dos prontuários para o SIAD;

Escaneamento das autorizações médicas para consulta no dia; Inserção de cirurgias no SISREG; Segunda via de retornos e cópias de prontuários para o paciente. Registra falta; Verificação dos procedimentos não encontrados com as respectivas chaves e demais serviços pertinentes ao setor.

O setor atende normalmente durante todo o ano, com todas as precauções necessárias para segurança do servidor e do paciente.

No mês de agosto tivemos uma intercorrência com problemas técnicos no Sistema SIAD, gerando um BUG de sistema nos dados registrados, transtornos causados por esse apagão na falta de dados e informações nos registros dos prontuários eletrônicos, dificultando prestar informações solicitadas. O setor ficou bem prejudicado devido à falta desses registros para informações ao público e demais serviços administrativos.

Cumprimos dois horários, onde 6 (seis) trabalhavam no período matutino e 3(três) no vespertino, desenvolvendo o compromisso de atendimento ao público com segunda via de retorno, cópia de prontuário, cópia de documentos para inserção na fila de cirurgias, consulta do número do SUS, xerox de receitas do paciente da farmácia, inserção de cirurgias e as atividades do setor, como: baixa das chaves de consultas, escaneamento dos prontuários físicos, inclusive do arquivo morto, consultas no SISREG para encontrar a chave de confirmação das consultas dos procedimentos inseridos com autorização dos médicos e que já se encontram regulados na fila de espera.

Durante o período do apagão no sistema SIAD, ficamos prejudicados em relação aos relatórios para registrar as faltas dos pacientes. Apesar dos contratempos, conseguimos atingir a meta de serviços desenvolvidos pelo setor, inclusive colocando os trabalhos atrasados em dia, mesmo com falta de recursos humanos e equipamentos.

Esperamos que o ano vindouro possamos produzir e contribuir muito mais, que seja além das expectativas para continuarmos dando atendimento de qualidade para a população em geral.

43.13 GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

A Gerência de Recursos Humanos da Policlínica Oswaldo Cruz, conta com 09 servidores lotados e em efetivo exercício das quais 01 servidora que se encontra de reiteradas licenças médicas e 01 servidora que se encontra de licença maternidade.

A Gerência executa atividades ligadas a instrução e tramitação processual de diversos assuntos envolvendo a Gestão de Recursos Humanos; bem como atendimento direto a servidores da unidade de saúde e de outras unidades vinculadas a SESAU, bem como as atividades ligadas aos sistemas: SKALA, GOVERNA, E-ESTADO, SIF, SID, GUARDIÃO DA FREQUENCIA, PORTAL DO SERVIDOR, HENRY e ATUALIZAÇÃO CADASTRAL, os quais não geram produção, bem como conferência da folha de pagamento e atendimento ao público e ao servidor.

A gerência atual também desempenha na realização de cadastros/recadastros no relógio de ponto dos servidores, assim como em uma infinidade de assuntos processuais que tramitam nesta unidade.

A Gerência também possui um canal de comunicação com os servidores via aplicativo de whatsApp, no qual são divulgadas diariamente diversas informações e solicitações, visando otimizar e comunizar os servidores lotados na unidade.

- **PRODUTIVIDADE/PRODUÇÃO DA GERÊNCIA:**

No período de 01/01/2023 a 31/12/2023 foram iniciados um total de 541 processos na gerência de recursos humanos da POC. Dentre os assuntos tratados nos processos, podemos destacar os seguintes assuntos:

- Comunicação interna;
- Comunicação Externa;
- Mudança de nível;
- Licença Médica;
- Contrato Temporário.

***FONTE: SISTEMA SEI - Estatística da unidade.**

No mesmo período, foram gerados um total de 7.863 documentos pela gerência, sendo os mais recorrentes:

- Despacho;
- Oficio;
- Memorando;
- Adendo;
- Requerimento;
- Relatório;
- Nota, dentre outros

***FONTE: SISTEMA SEI - Estatística da unidade.**

- **QUADRO LOTACIONAL DA UNIDADE DE SAÚDE:**

A Policlínica Oswaldo Cruz durante o exercício 2023, contou com um total de 369 servidores em média, conforme cadastro da unidade no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde -CNES.

Tabela 548 - Quantitativo de servidores dividido por cargos

CATEGORIA	QUANTIDADE
Médicos	160
Enfermagem	88
Agente Administrativos	44
Federais	46

Cargos em comissão	19
TOTAL	**357**

Fonte: Alpha POC drive, 2024

- **FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2023**

A folha de pagamento referente ao mês de dezembro de 2023, constou com 209 servidores efetivos e comissionados implantados, totalizando o valor de R$ 1.819.319,30 (um milhão, oitocentos e dezenove mil trezentos e dezenove reais e trinta centavos).

Importante ressaltar que na folha de pagamento da POC NÃO constam médicos que possuem disponibilidade de carga horária para atendimento ambulatorial nesta unidade, como a exemplo, o Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro nos termos da Portaria 3618 (0031394047) e Portaria n. º 326 (0035897099) e o Hospital Infantil Cosme e Damião.

UNIDADES VINCULADAS

44 CENTRO DE EDUCAÇÃO TÉCNICO PROFISSIONAL NA ÁREA DE SAÚDE

44.1 APRESENTAÇÃO

Em cumprimento ao que dispõe o artigo 49, § 4º da Constituição Estadual apresentamos o Relatório Anual de Gestão de 2023 das ações executadas por este Centro da Educação Técnico-Profissional na Área da Saúde (CETAS/ Unidade Orçamentária UG 17033) e da Coordenação da Educação Permanente em Saúde (EPS).

O relatório ora apresentado enumera as atividades desenvolvidas pelo CETAS e a Coordenação de Educação Permanente em Saúde (ação descentralizada) no exercício da 2023 na execução das ações educativas junto aos trabalhadores da saúde de nível médio e nível superior visando a apropriação de novos conhecimentos, troca de saberes e o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, nas áreas de Urgência e Emergência, Saúde Materna, Saúde Mental, Pessoas com Deficiência e Doenças Crônicas reafirmando os princípios do SUS no Estado da Rondônia.

O CETAS, reafirma o compromisso com o processo contínuo de Educação junto aos trabalhadores da Saúde estimulando a aquisição de novos saberes, contribuindo para condutas de trabalho humanizadas e transformadoras reforçando a construção de um Sistema Único da Saúde (SUS) que possa proporcionar alta resolubilidade para as necessidades apresentadas pela população do Estado de Rondônia.

O Centro de Educação Técnico Profissional na Área da Saúde – CETAS, denominado também Escola Técnica do SUS/ ETSUS, apresenta como missão “promover a formação e a qualificação dos trabalhadores da Saúde, gestores e a comunidade, por meio da educação na Saúde, com foco no fortalecimento do SUS e na melhoria da qualidade de vida da população

rondoniense" (RONDÔNIA, 2021). A escola apresenta como visão do futuro "Tornar-se uma Escola da referência em Saúde Pública na Região Norte. Ser detentora de elevada credibilidada junto à sociedada e comunidade acadêmica em reconhecimento à contribuição prestada à formação da recursos humanos para o SUS. Manter o aprimoramento da conceitos, modelos, estratégias de intervenção e práticas inovadoras na área da educação permanente em Saúde". Seus valores compreendem: Excelência; Respeito pelo indivíduo; Inclusão social, Valorização do trabalhador do SUS; Inovação; Compromisso com a educação emancipadora e transformadora; Transparência; Sustentabilidade; Inclusão Social.

O CETAS funciona em regime especial, como autarquia e personalidade jurídica de direito público vinculado à Secretaria de Estado da Saúde – SESAU do Estado de Rondônia. É regida pela Lei nº. 1339 de 20/maio/ 2004, alterada pelas Leis Complementares números 332 e 378, de 27/dezembro/ 2005 e de 30/maio/ 2007 e pela Lei nº 2.912 da 3/dezembro/ 2012. No âmbito da Educação Profissional, a escola funciona em consonância com a Lei de Diretrizes e Bases da Educação (LDB) Lei nº 9.394/96 (BRASIL, 1996), resoluções e pareceres do Conselho Estadual de Educação de Rondônia (CEE-RO) e do Instituto Estadual de Desenvolvimento da Educação Profissional (IDEP/RO).

Para a execução das ações educativas são realizadas pactuações junto a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) com os municípios do Estado. Essa pactuação é uma exigência da Política Nacional de Educação Permanente/ Ministério da Saúde, no âmbito da qual são recebidos os recursos fedarais para realização dos cursos.

A execução dos planos das ações formativas do CETAS e da Educação Permanente são organizadas e baseadas no Plano Estadual da Educação em Saúde e também pelo levantamento de informações sobre a situação/ diagnóstico prévio das necessidades e realidade loco regional da saúde dos municípios. A oferta das ações educativas (cursos, capacitações

entre outras atividades educativas) busca respeitar as especificidades regionais, estimular a apropriação do saber científico e práticas acolhedoras e humanizadas junto aos servidores que atuam na área da Saúde nas esferas municipal e estadual, possibilitando um atendimento da qualidade à população.

O CETAS encontra-se em funcionamento em sede própria, situado na Avenida Imigrantes n°. 4125, Bairro Industrial, nesta Capital. Conta com uma estrutura física que compreende 10 salas voltadas as atividades administrativas, cinco salas da aula (capacidade para 35 alunos), cinco laboratórios, uma biblioteca, um auditório com capacidade para 50 pessoas, área de convivência ampla, uma sala de almoxarifado e 10 banheiros.

44.2 RESULTADO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO 2023, COM ANÁLISE COMPARATIVA DOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023)

No exercício da 2023, a demanda por cursos de capacitação pelos municípios foi bastante significativa, entretanto, a meta prevista na Programação Anual da Saúde (PAS)/ 2023 de 14 cursos e 280 servidores capacitados foi alcançada parcialmente.

No período foram executados 50% dos cursos (sete) e alcançado um índice de 59,6%, totalizando um quantitativo de 167 servidores/ alunos qualificados. Essa limitação na execução das ações educativas previstas ocorreu em razão do lapso temporal por parte da Assembleia na liberação orçamentária por superávit (2023) e da criação do programa finalístico (SEPOG) que ocorreu apenas dia 18/dezembro/ 2023, após o fechamento do processamento contábil.

Mesmo com as limitações apresentadas, a Direção em conjunto com o setor administrativo/ financeiro do CETAS buscaram atender as demandas solicitadas pelos gestores municipais e as ações educativas foram

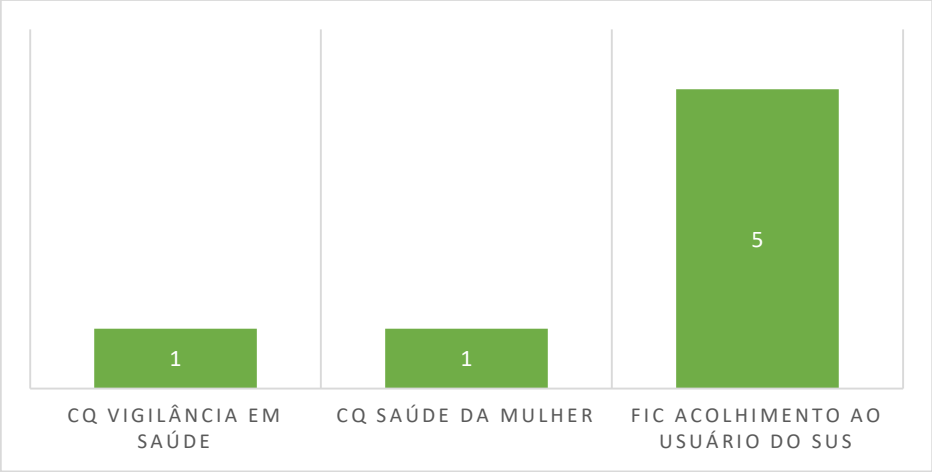
executadas parcialmente pelo Programa 1015 (Gestão Administrativa do Podar Executiva), ação 2087.

Quadro 165 - Análise quantitativa e qualitativa - PAS/ 2023

Dados quantitativos	Dados qualitativos
Exercício 2023 07 Cursos executados/ 167 profissionais qualificados	Fortalecimento das redes da atenção à Saúde nas áreas da Urgência e Emergência, Saúde materna, Vigilância em Saúde em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde em diferentes Regiões da Saúde/ Rondônia (Porto Velho – 01; Buritis – 01; Jaru – 01; Urupá – 01; Santa Luzia – 01; Espigão do Oeste – 01; Seringueiras – 01)

Fonte: CETAS 2024.

Gráfico 224 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2023/ Cursos executados



Fonte: CETAS 2024.

Em 2022, o CETAS alcançou um índice acima da meta física prevista na PAS, pois nesse exercício ocorreu a intensificação das campanhas da imunização, cobertura vacinal da população e menor incidência de casos de COVID-19. Entretanto, considerando as limitações orçamentárias dependendo dos créditos orçamentários adicionais (superávit/liberação em julho - 2022), resultou na reformulação dos planos de cursos, o que ocasionou um atraso em sua operacionalização e consequentemente desalinhamento entre a execução orçamentária e financeira.

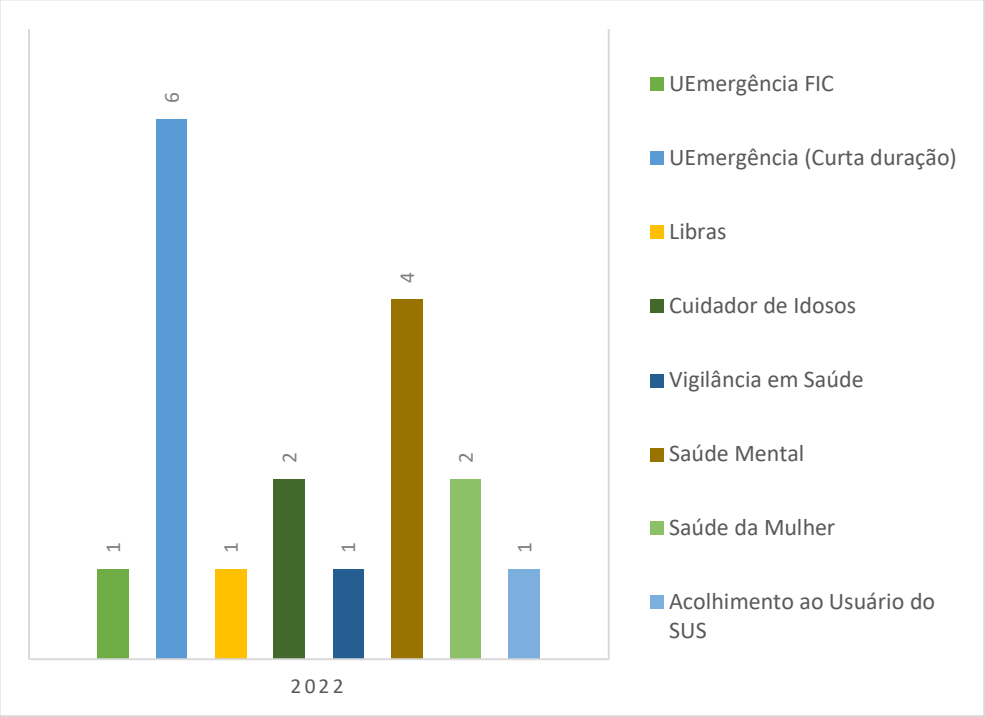
Mesmo com os fatores limitadores acima descritos foram executados 18 cursos de capacitação em todos os níveis de atenção à saúde e alcançado um quantitativo de 342 profissionais qualificados.

Quadro 166 - Análise quantitativa e qualitativa - PAS/ 2022

Dados quantitativos	Dados qualitativos
18 Cursos executados/ 342 profissionais qualificados	Fortalecimento das Redes de atenção à Saúde nas áreas de urgência e emergência, Saúde materna, Saúde Mental, Pessoas com deficiência, Vigilância em Saúde e de Doenças crônicas em Rondônia em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde em diferentes Regiões da Saúde/ Rondônia (Ariquemes, Buritis, Ji-Paraná, Cacoal, Vilhena (02), Rolim de Moura, Porto Velho, Guajará – Mirim, Vale do Anari, São Felipe, Chupinguaia, Colorado do Oeste, Urupá, Alto Alegre dos Parecis (02), Presidente Médici e Costa Marques)

Fonte: CETAS 2024.

Gráfico 225 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2022/ Cursos executados



Fonte: CETAS 2024.

A realização das ações educativas no exercício de 2021 sofreram um impacto significativo em decorrência da pandemia COVID – 19 (vírus SARS-CoV-2). Os avanços científicos e tecnológicos no período, bem como, o maior conhecimento sobre a dinâmica, incidência e manejo do vírus, o desenvolvimento da uma vacina a nível mundial e a imunização dos

profissionais da saúde contribuíram para o retorno gradual das ações desenvolvidas pelo CETAS e alcançamos o percentual da 54% da execução da meta física da PAS em relação ao previsto para o período.Foram fatores limitadores nesse processo: suspensão de cursos já pactuados pelos gestores municipais em razão da incidência de casos da COVID-19 em diferentes regiões do estado; a morosidade na liberação de recursos financeiros por superávit em conjunto com a SESAU (julho/ 2021); e a ausência de inscrições de instrutores para os cursos em alguns municípios, o que ocasionou a suspensão de algumas atividades, excedendo o período de fechamento contábil/2021.

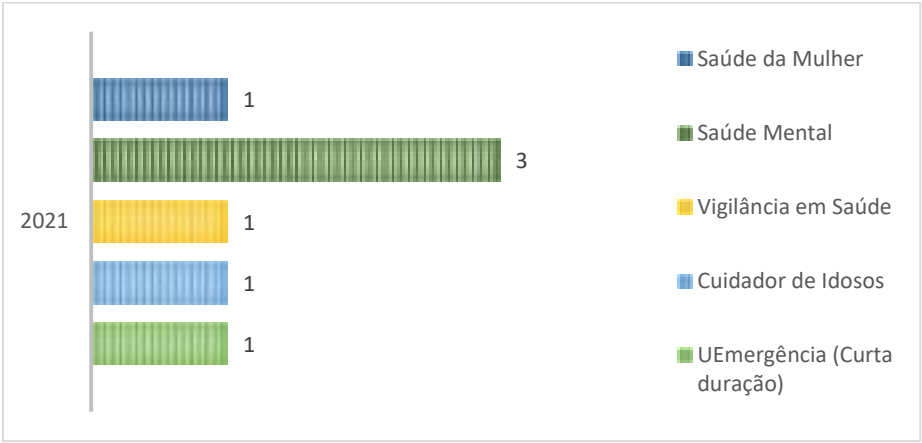
Outro obstáculo para a execução dos cursos técnicos profissionalizantes foi a suspensão da aquisição dos equipamentos para atendar aos laboratórios (espaços da aprendizagem), devido o decreto estadual de contingenciamento de gastos (Decreto Estadual nº 25.108 da 02/06/2020). Vale destacar que mesmo com esses condicionantes, o CETAS conseguiu executar sete cursos da qualificação que atendaram as regiões II, IV, VI e VIII (Machadinho do Oeste (dois), Ouro Preto (um), Urupá (um), Alto Alegre dos Parecis (um), Cacoal (dois), totalizando um quantitativo de 136 servidores qualificados.

Quadro 167 - Análise quantitativa e qualitativa - PAS/ 2021

Dados quantitativos	Dados qualitativos
07 Cursos executados/136 profissionais qualificados	Fortalecimento das Redes de atenção à Saúde nas áreas de urgência e emergência, Saúde materna, Saúde Mental, Pessoas com deficiência, Vigilância em Saúde e de Doenças crônicas em Rondônia em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde em diferentes Regiões de Saúde/ Rondônia (Machadinho do Oeste (02), Ouro Preto (01), Urupá (01), Alto Alegre dos Parecis (01) e Cacoal (02))

Fonte: CETAS 2024.

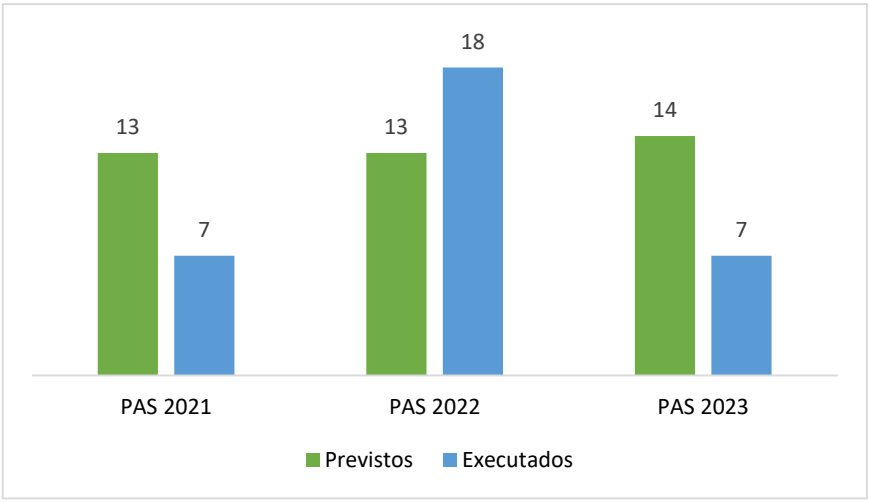
Gráfico 226 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2021/ Cursos executados



Fonte: CETAS 2024.

Analisando as atividades finalísticas desenvolvidas nos exercícios da 2021 a 2023 pode-se verificar o impacto ocasionado pela pandemia no desenvolvimento das ações de educação continuada e principalmente as dificuldades na liberação orçamentária para os exercícios.

Gráfico 227 - Programação Anual da Saúde (PAS) 2021 a 2023/ Cursos executados



Fonte: CETAS 2024.

No triênio da 2021 a 2023, as limitações impostas pela pandemia e outros fatores acima descritos demonstraram a importância do processo de educação e pesquisa na área da saúde. Outro aspecto a ser considerado e alinhado é o de informações técnicas a nível orçamentário e financeiro junto

a SESAU e SEPOG visando dar mais celeridade ao processo de liberação de recursos e consequentemente a execução das ações finalísticas da escola.

Embora as restrições de 2021 a 2023 tenham sido significativas, o CETAS procurou atuar de forma ostensiva subsidiando os profissionais que atuavam na linha da frente do COVID-19, os demais profissionais da atenção primária e secundária em Saúde e a população reforçando o compromisso com a melhoria da formação dos trabalhadores do SUS e a qualidade de assistência em saúde prestada à população do Estado da Rondônia.

44.3 AÇÕES IMPLANTADAS E DEMONSTRATIVO REFERENTE AO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECÍFICO PARA SERVIDORES DA SAÚDE

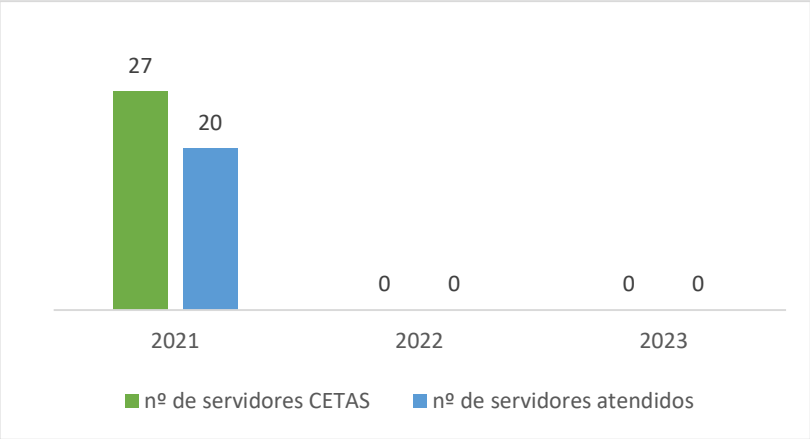
Quadro 168 - Atividades voltadas aos servidores enfrentamento COVID-19/ 2021 a 2023

Ação de Enfretamento/ Segurança ao Trabalhador	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº do álcool gel e em líquido distribuídos p/ setores e espaços coletivos	38 unid/ ano	19 unid/ ano	10 unid/ ano	2021/ Comitê Interno da Enfrentamento à COVID- 19/ CETAS, reiterou as medidas da prevenção, controle e cuidado quanto ao fluxo de pessoas dentro da escola. Foram encaminhados ao serviço ambulatorial 74% dos profissionais da Saúde para atendimento na POC e afastados temporariamente de suas atividades laborais, sendo que 02 servidores faleceram. 2022 / Reiteradas medidas educativas e preventivas (distribuição das máscaras e álcool em gel 70°) junto aos servidores e toda comunidade educativa do CETAS contribuindo para a maior segurança da comunidade escolar. Não foram registrados encaminhamentos para o ambulatório do servidor na Policlínica Oswaldo Cruz (POC). O processo da vacinação contribuiu para maior proteção e diminuição do risco da morte entre os profissionais. 2023 / Reiteradas medidas educativas e preventivas (distribuição das máscaras e álcool em gel 70°) junto aos servidores e toda comunidade educativa do CETAS contribuindo para a maior segurança da comunidade escolar. Não foram registrados encaminhamentos para o ambulatório de servidores na Policlínica Oswaldo Cruz (POC). O processo da vacinação contribuiu para maior proteção e diminuição do risco da morte entre os profissionais.
Nº das máscaras distribuídas (alguns servidores adotaram máscaras pessoais do tecido atendando as recomendações da AGEVISA)	48 caixas/ ano	24 caixas/ ano	04 caixas/ ano	
Nº da servidores encaminhados para a realização do exame para diagnostico da COVID-19	20/ ano	-	-	

Nº da servidores falecidos por COVID-19	02/ano	-	-	

Fonte: CETAS 2024.

Gráfico 228 - Atendimento Ambulatorial Servidores/ CETAS 2021 a 2023



Fonte: CETAS 2024.

44.4 INFORMAÇÕES RELATIVAS AS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, AÇÕES E SERVIÇOS IMPLEMENTADOS E EXECUTADOS, COM DEMONSTRATIVOS DOS RESULTADOS OBTIDOS PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONA VÍRUS (COVID-19)

Quadro 169 - Realização de reuniões técnicas com a SESAU e Equipe CETAS para discussão de ações e estratégias para enfrentamento do COVID-19

Ação de enfretamento	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº das reuniões realizadas com HBAP, HICD, HPSJP II, CEMETRON, AMI, HCAMP (Centro), HCAMP (Zona Leste), HRC, HEURO, Chefes da Núcleos/ CETAS; Gerência Pedagógica/ CETAS; Gerência Administrativa/CETAS; Coordenação da EPS do município da Porto Velho; SESAU/ASTEC; SESAU/GPES/COSAD.	118/ano	-	-	2021: As reuniões realizadas nesse período foram essenciais para o alinhamento de informações sobre a prevenção, manejo e tratamento da doença contribuindo para o melhor cuidado dos usuários acometidos pela COVID-19, bem como, a disseminação de medidas protetivas. 2022 e 2023: Nesse período não foram realizadas reuniões para discussão de ações do enfrentamento.

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 170 - Realização de reuniões do Comitê Interno de Enfrentamento à COVID- 19/ CETAS (realinhamento das atividades educativas e elaboração de medidas para controle do fluxo de pessoas no CETAS)

Ação de enfrentamento	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº das medidas revisadas e adotadas para prevenção contra COVID-19 no CETAS e outros órgãos	10/ano	-	-	2021: As reuniões realizadas nesse período foram essenciais para o alinhamento da informações sobre a prevenção da doença contribuindo para a disseminação das medidas protetivas junto a comunidade escolar e população em geral. 2022 e 2023: Nesse período não foram realizadas reuniões para discussão de ações de enfrentamento.
Nº das reavaliações e reformulação do fluxo para atendimento do *call center* estadual - COVID-19	01/ano	-	-	

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 171 - Produção de material educativo na prevenção da COVID-19 (banner, cartaz, folder, cartilha e vídeos) /públicos-alvo: população e profissionais de saúde

Ação de enfrentamento	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Produção de materiais gráficos sobre orientações do COVID-19	08/ano	-	-	2021: Produção da materiais educativos voltados a disseminação da medidas protetivas contribuindo para maior proteção dos profissionais da Saúde e da população em geral. 2022 e 2023: Nesse período não foram realizados novas produções. No período foram intensificadas campanhas de vacinação junto a população em geral pela SESAU.
Produção da materiais visuais informativos sobre medidas preventivas e divulgados nas mídias sociais	08/ano	-	-	

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 172 - Distribuição de material gráfico (prevenção sobre COVID-19) às Unidades de Saúde do Estado

Ação de enfrentamento	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo

Nº de municípios que receberam materiais gráficos	06/ano	-	-	2021: Os materiais educativos produzidos foram encaminhados para as unidades de Saúde do Estado de Rondônia com o objetivo de disseminar medidas protetivas contribuindo para maior cuidado dos profissionais da Saúde e da população em geral. 2022 e 2023: Nesse período não foram distribuídos materiais gráficos educativos sobre COVID-19, apenas intensificada no período campanhas da vacinação junto a aos trabalhadores da saúde.
Nº de unidades que receberam os materiais gráficos	05/ano	-	-	
Nº de materiais gráficos impressos para entrega nas unidades	2.000/ano	-	-	

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 173 - Visita técnica da Equipe CETAS para orientação dos servidores administrativos/logística da SESAU quanto ao uso de EPIs (etiqueta respiratória e boas práticas) com estratégias de prevenção com sinalização visual na prevenção do COVID-19.

Ação de enfrentamento	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº das ações realizadas nas unidades administrativas	-	-	-	2021 a 2023: Nesse período não foram realizadas visitas técnicas de orientação sobre COVID-19.
Nº das unidades administrativas abordadas	-	-	-	
Nº das profissionais que receberam as orientações sobre prevenção da COVID-19 (CAF I, II, CAP)	-	-	-	

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 174 - Atualização das matrizes curriculares dos Cursos da Formação Inicial e Continuada/CETAS e cursos de curta duração para inclusão da temática "doenças infectocontagiosas", com enfoque especial em COVID-19 e Influenza.

Ação de enfrentamento	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº de matrizes curriculares avaliadas	10/ano	05/ano	06/ ano	2021 a 2023: Foram realizadas discussões técnicas das matrizes dos cursos ofertados pelo CETAS com o objetivo da ampliar as informações e conhecimentos dos profissionais da saúde sobre a prevenção, manejo e tratamento do COVID-19.

Fonte: CETAS 2024.

44.5 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO EXERCÍCIO 2022, DO PROGRAMA DE APOIO ÀS SECRETARIAS ESTADUAIS DA SAÚDE – PASES, DO PRODUTO FORTALECIMENTO E AMPLIAÇÃO DAS ESCOLAS ESTADUAIS DA SAÚDE

Quadro 175 - Participação na Oficina do CONASS "A escola que queremos" para a implantação da Escola da Saúde Pública da Rondônia

Ação/ Atividade	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº de oficinas realizadas no ano	1	1	6	2021: Foi realizada a 1ª Oficina e discutida a necessidade de ampliação das ações da educação em saúde pelo CETAS incorporando as ações da educação permanente aos profissionais de nível superior. Foram realizadas reuniões técnicas e elaborada minuta de Lei da Criação da Escola de Saúde Pública e discutidos e reelaborados o Regimento Interno e Projeto Político Pedagógico. 2022 a 2023: Reuniões Técnicas junto a SEPOG, Procuradoria e SESAU para tramitação do PL para criação da Escola de Saúde Pública.

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 176 - Participação na Oficina do CONASS "A escola que queremos" para a implantação da Escola da Saúde Pública da Rondônia

Ação/ Atividade	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº de campanhas realizadas	04/ano	03/ano	05/ano	2021 a 2023: Foram realizadas ações educativas junto a comunidade escolar/ CETAS e população em geral com o objetivo de disseminar informações sobre o empoderamento da mulher negra em todos os segmentos da sociedade; a prevenção ao suicídio, o câncer de mama, de útero, de ovário e próstata junto aos profissionais da saúde e população em geral e a importância da educação/ respeito sobre o papel do negro na sociedade. 2023: Não foram realizados exames pela Carreta do Hospital do Amor devido a elevada demanda de solicitações já firmadas para o exercício.
Nº de atividades realizadas nas campanhas	10/ano	07/ano	06/ano	
Nº de profissionais atingidos com as capacitações/ campanhas	50/ano	362/ano	287/ano	
Nº de unidades atendidas com as ações das campanhas	06/ano	10/ano	04/ano	
Nº de profissionais e comunidade atendidos na ação da Carreta do Hospital do Amor (exame preventivo, testes rápidos e educação em saúde).	100/ano	200/ano	-	

Fonte: CETAS 2024

Quadro 177 - Releitura e adequação do modelo de edital para Processo Seletivo Simplificado destinado à contratação temporária de serviços da Instrutória e Tutoria.

Ação/ Atividade	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2022	Dado Qualitativo
Nº da editais revisados	21/ano	21/ano	06/ano	2020 a 2022: Em virtude das dificuldades já identificadas nos processos de contratação de instrutores para atendar aos cursos FIC e cursos técnicos profissionalizantes, a Equipe Técnica/ CETAS realizou a adequação de critérios para tornar mais atrativa a participação de profissionais da saúde para execução das ações educativas desenvolvidas pela escola.

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 178 - Reuniões coordenadas pela Gerência Pedagógica/ CETAS, visando a elaboração do novo Plano Político Pedagógico e Regimento Interno da instituição: PROJETO/Workshop: Construção coletiva do Projeto Político Pedagógico da Escola de Saúde Pública de Rondônia

Ação/ Atividade	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº da reuniões realizadas	12/ano	12/ano	-	2021: Elaborado Regimento Interno e Projeto Politico Pedagógico da Escola de Saúde Pública. 2022: Criação da Escola da Saúde Pública - Ação não executada devido a questões orçamentárias e financeiras. 2023: No período foi encaminhado o Projeto de Lei para a Casa Civil e relizada reunião ampliada com a Procuradoria do Estado para a criação da Escola de Saúde Pública.
Nº da plano e regimento elaborados	02/ano	-	-	

Fonte: CETAS 2024.

Quadro 179 - Reunião para articulação com Gerência Técnica, Gerência Pedagógica e Coordenadores dos cursos, com vistas à execução de novas turmas.

Ação/ Atividade	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
Nº da reuniões para articulação de novas turmas	10/ano	20/ano	20/ano	2021 a 2023: No decorrer do triênio a Gerência Técnica, Gerência Pedagógica e Coordenadores dos cursos realizaram reuniões com a finalidade de levantar aspectos facilitadores e dificultadores na execução das atividades educativas, bem como, iniciar os contatos com os gestores municipais de Saúde procurando realizar um diagnóstico prévio loco regional e o planejamento prévio das atividades finalísticas.

Fonte: CETAS 2024.

44.6 MELHORIAS IMPLANTADAS NA UNIDADE

Quadro 180 - Melhorias implantadas na unidade, incluindo expansão de serviços, composição da equipe e parque tecnológico.

Ação/ Atividade	Resultado 2021	Resultado 2022	Resultado 2023	Dado Qualitativo
- Aquisição de móveis para atender ao auditório do CETAS	-	Ação executada (centrais da ar, impressoras, data show, microfones, mesa da som amplificada)	Aquisição (Amplificador, Switch)	2021: Foram elaborados termos de referência e licitações para a aquisição de materiais e equipamentos para implantação e melhoria dos espaços educativos da escola. 2022: Todos os equimentos adquiridos no período (centrais da ar, impressoras, data show, microfones, mesa de som amplificada, televisores, computadores) e os materiais doados visam melhorar a infraestrutura física e o processo da aprendizagem dos profissionais da saúde, proporcionando simulações realísticas e a melhoria do processo de trabalho em saúde. 2023: Foram adquiridos no período (amplificador, switch e realizada contratação de nova empresa de limpeza)
- Aquisição de equipamentos para implantação do laboratório de informática	-	Ação executada (televisor, computadores)	Aquisição (Switch - 8 portas)	
- Aquisição de equipamentos para atendar a sala de metodologias ativas	-	Ação executada (centrais da ar, data show, televisores)	Aquisição (Switch - 8 portas)	
- Recebimento de doação de materiais e equipamentos para para atendar os laboratórios de enfermagem, vigilância em Saúde (simulações realísticas)	-	Ação executada (doação equipamentos SESAU)	Aquisição 30 mesas de escritório com 02 gavetas	
- Ampliação/ Quantitativo dos funicionários da empresa de limpeza	-	Ação executada (Contratação da empresa daz/2022)	Ação executada (Troca do Fornecedor)	

Fonte: CETAS 2024.

44.7 GESTÃO FINANCEIRA DO CETAS

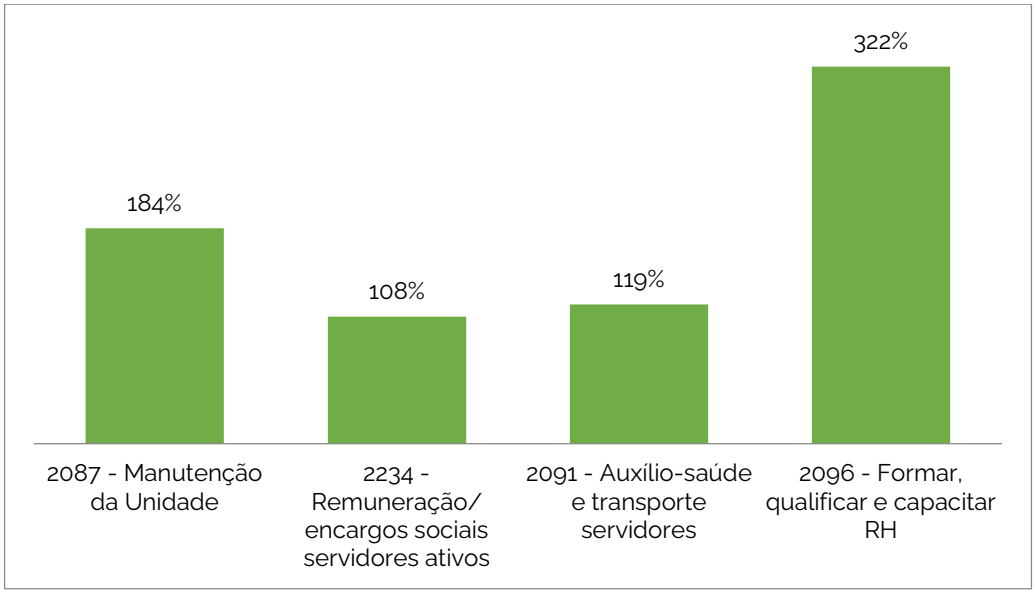
A Lei Orçamentária Anual n° 5.527/2023 (06/ janeiro/ 2023) destinou para o CETAS, o valor de R$ 5.232.000,00 (cinco milhões, duzentos e trinta e dois mil reais) e no decorrer do aludido exercício liberou créditos orçamentários adicionais, sendo o valores da R$ 1.003.953,54 (um milhão e três, novecentos e cinquenta e três mil e cinquenta e quatro centavos) por superávit (após aprovação do balancete geral da SESAU/ CETAS) e R$ 765.293,00 (setecentos e sessenta e cinco mil, duzentos e noventa e três reais) por descentralização relativos ao recursos da Educação Permanente/ SESAU. Esse fato acarretou a alteração na dotação orçamentária totalizando o valor

da R$ R$ 7.001.246,54 (sete milhões, mil duzentos e quarenta e seis mil e cinquenta e quatro reais).

Com base nas despesas e ações previstas para o exercício, o valor liquidado foi de R$ 5.178.896,33 (cinco milhões, cento e setenta e oito, oitocentos e noventa e seis mil e trinta e três centavos) (SIPLAG, 2023) no Programa 1015 e Ações 2234 (Assegurar a remuneração de pessoal ativo e encargos sociais); 2091 (Atender a servidores com auxílios), 2087 (Assegurar a manutenção da Unidade) e 2096 (Formar, qualificar e capacitar recursos humanos).

44.7.1 PLANO PLURIANUAL: AVALIAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA/ AÇÕES

Gráfico 229 - Avaliação Plano Plurianual/ 2021 – Índices relativos ao Coeficiente de Desempenho Individual (CEI)



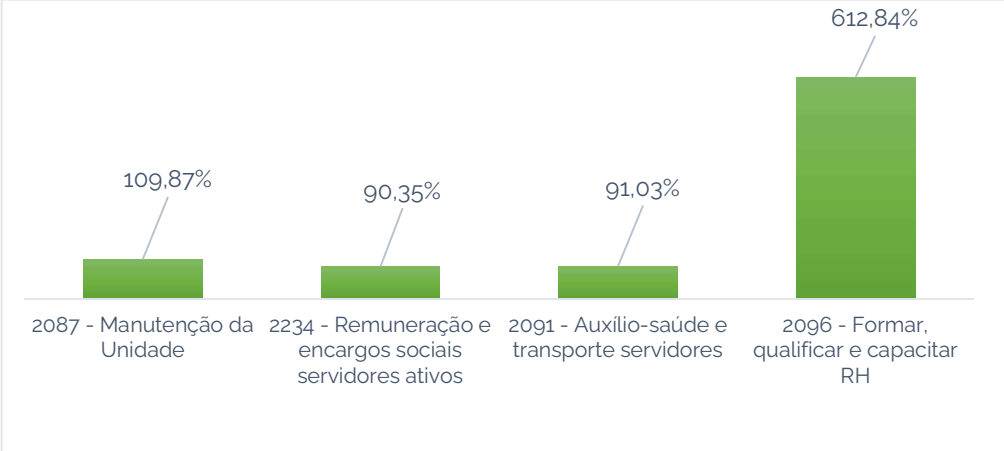
Fonte: CETAS 2024 http://siplag.sepog.ro.gov.br/AvaliaçãoPrograma/Exibir?programaDatalheID=1200

No exercício de 2021, o programa 1015 (fonte do recurso estadual) constituído das ações 2087, 2234 e 2091 apresentou um bom desempenho e índices dentro das metas previstas para o período. Entretanto, o programa 2109 (fonte do recurso federal - ação 2096), que se refere à realização das atividades educativas e aquisição de equipamentos, apresentou resultado

reduzido devido a questões orçamentárias (demora na tramitação dos créditos orçamentários adicionais (aprovação ocorreu em julho/2021) e as várias recomendações de ajustes nos processos de aquisição de equipamentos pela SUPEL acarretou limitação (período contábil) no processo licitatório dentro do exercício.

No decorrer de 2022 com a maior cobertura do processo de imunização, bem como, novas pesquisas e maior expertise sobre o manejo (prevenção/ tratamento) do vírus (COVID-19), as ações educativas previstas na PAS 2022 foram executadas com índice acima do previsto, totalizando 18 cursos e um quantitativo de 342 alunos/ servidores qualificados.

Gráfico 230 - Avaliação Plano Plurianual/ 2022 – Índices relativos ao Coeficiente de Eficiência Individual (CEI)



Fonte: CETAS 2024, https://siplag.sepog.ro.gov.br/AvaliacaoPrograma/Exibir?programaDatalheID=1081

Nesse exercício, o Programa 1015 (fonte do recurso estadual) constituído das ações 2087, 2234 e 2091, relativo as ações de suporte, organização e planejamento do processo de trabalho apresentou um bom desempenho e índices dentro das metas previstas para o período. Entretanto, o programa 2109 finalístico (fonte do recurso federal - ação 2096), que se refere à realização das atividades educativas e aquisição de equipamentos, apresentou resultado reduzido, devido a questões orçamentárias. Vale salientar que nesse exercício, o CETAS obteve liberação orçamentária em

duas fontes de recursos, uma na fonte 209 (Programa 2109/ Ação 2096) para despesas correntes e capital e a outra na fonte 609 (superávit).

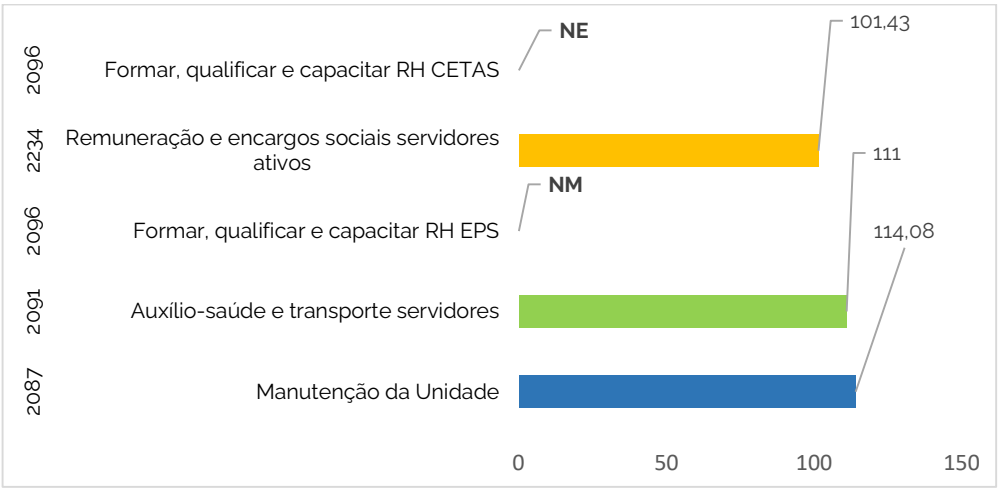
Na fonte 209 (Programa 2109/ Ação 2096) foi liberado orçamento para despesas correntes e capital, entretanto, não ocorreu por parte do Ministério da Saúde (MS) envio de recurso financeiro nesse período. Como o CETAS apresentava saldo de recursos financeiros do ano anterior (2021), após algumas reuniões técnicas com a CPOP/ SESAU e a SEPOG foi definida a fonte 609, como sendo a fonte para execução das atividades finalísticas (saldo de recursos financeiros por superávit). Outro aspecto a ser destacado é que a liberação do recurso por superávit pela fonte 609 só ocorreu apenas em julho/2022 e o planejamento inicial precisou ser reformulado, repactuado junto aos gestores municipais e identificadas novas demandas, visto que inicialmente os cursos tinham previsão de abertura para o 1º quadrimestre com a liberação dos servidores para participação nesse período eram cursos com maior carga horária. Esse fato ocasionou um novo realinhamento das ações junto aos gestores municipais e os cursos previstos para o período precisaram ser reformulados (cursos de curta duração) visando atendar a demanda solicitada e o exíguo tempo contábil (agosto a novembro/2022). Tal configuração ocasionou um descompasso na execução da meta física e da financeira, uma vez que nos cursos de curta duração há um desembolso inferior visto que a carga horária é reduzida em relação aos cursos previstos inicialmente.

Em 2023, o CETAS executou as atividades previstas por meio dos programas 1015 (fonte do recurso estadual) constituído das ações 2087, 2234, 2091 e do Programa 2109, que contempla a ação finalística 2096/ CETAS. Nesse período, ocorreu também a descentralização de recursos da SESAU/ FES para o Programa 1015, ação 2096 relativa a execução das ações de Educação Permanente em Saúde (EPS) voltada aos profissionais de nível superior e médio.

Na avaliação realizada pelo SIPLAG, o Programa 1015 (Ações 2087, 2091 e 2234) apresentou um bom desempenho e índices acima da 100% alcançando as metas previstas para o período. A ação 2096 por ser uma ação descentralizada não foi mensurada pelo sistema na UO 17033, embora tenha atingido um percentual da 85% da execução financeira e alcançado o quantitativo de 775 servidores capacitados dentro das várias unidades da Saúde do Estado da Rondônia.

Com relação ao Programa 2109 (Ação 2096) voltada à qualificação profissional dos trabalhadores de nível médio/ CETAS, as ações previstas não foram executadas resultando em saldo orçamentário e financeiro. Esse fato ocorreu em razão do lapso temporal entre a solicitação do orçamento por superávit que ocorreu em maio/ 2023 e a aprovação em lei da criação do programa finalístico e orçamento no dia 18/12/2023, após o encerramento do fechamento contábil. Tendo em vista, as demandas de vários municípios por cursos e capacitações e em razão dos fatores limitadores acima apontados, as atividades educativas sofreram grande impacto em sua execução orçamentária e financeira. Desta forma, buscando atender as solicitações apresentadas pelos gestores, as ações educativas desenvolvidas no 3º quadrimestre foram parcialmente executadas e ocorreram pelo Programa 1015 e a Ação 2087.

Gráfico 231 - Avaliação Plano Plurianual/ 2023 – Índices relativos ao Coeficiente da Eficiência Individual (CEI)



Fonte: CETAS 2024, SIPLAG - Avaliação (sepog.ro.gov.br), 2024

Para o exercício de 2024 visando maior alinhamento das informações e sincronia dos desembolsos orçamentários e financeiros, o CETAS está articulando reuniões junto a SESAU e SEPOG no início do exercício (2024) para discussão da utilização das fontes e saldo de recursos existentes a serem repassados da SESAU para o CETAS.

Outro aspecto a ser considerado é reforçar junto a SESAU, Procuradoria do Estado, Casa Civil e Assembleia Legislativa sobre a importância da unificação das ações do CETAS e da Educação Permanente em Saúde com a criação da Escola da Saúde Pública e outros encaminhamentos necessários para o bom funcionamento das atividades previstas na PAS 2024.

44.8 POLÍTICA DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE/ RONDÔNIA

A educação permanente em Saúde (EPS) tem por objetivo a transformação das práticas profissionais norteadas por uma aprendizagem significativa baseada na reflexão crítica sobre a realidade vivenciada no SUS, pelos trabalhadores da saúde e a rede de serviços.

A Portaria GM/MS nº 1.996 da 20 de agosto da 2007, enfatiza a descentralização das ações da EPS e incentiva a participação dos profissionais da saúde, a incorporação de condutas que promovam o bem-estar do trabalhador, melhorem os serviços prestados e proporcionem um atendimento integrado e humanizado.

A política da educação permanente em saúde no Estado da Rondônia está alicerçada por uma coordenação geral que se articula com o CETAS (Centro da Educação Técnico Profissional na Área da Saúde) e as unidades hospitalares através dos Núcleos da Educação Permanente (NEPs), Residências em Saúde, Regionais da Saúde, Comissão Integração Ensino e

Serviço - CIES, Coordenadoria de Recursos Humanos, Secretarias Municipais da Saúde e Instituições de Ensino Superior (IES).

No exercício da 2021 as atividades da Educação Permanente desenvolvidas tiveram como foco implementar mais ações voltadas a prevenção do COVID-19, o Atendimento aos profissionais da saúde com transtornos mentais em decorrência da pandemia e a qualificação dos Profissionais para melhoria dos cuidados prestados aos usuários do SUS no ambiente hospitalar e em Terapia Intensiva Adulto.

No período foram desenvolvidas as seguintes atividades e alcançados os seguintes resultados:

Quadro 181 - Cursos 2021/ Quantitativo de profissionais qualificados

Cursos EPS/ 2021	Quantitativo
Uso de Equipamentos Bombas de Infusão Parenteral e Enteral em pacientes críticos	340
Assistência à Saúde aos portadores de lesões no ambiente Hospitalar	
Uso adequado de produtos e manuseio de equipamento e insumos no processo de esterilização dos profissionais do CC e CME	
Treinamento na Linha de Cuidado ao Infarto Agudo do Miocárdio	297
Cursos de Capacitação Chancelados em Terapia Intensiva/ Atualização em Terapia Intensiva – CAMI	149
Terapia nutricional em Terapia Intensiva – TENUTI	
Imersão da Fundamentos em Terapia Intensiva – FCCS	
Ecocardiograma em Terapia Intensiva Neonatal – ECOTIN	
Ventilação Mecânica – VENUTI	
Formação da Especialistas Residentes Multiprofissionais e Uni profissionais em Saúde em: Urgência e Emergência, Terapia Intensiva, Enfermagem Obstétrica e Enfermagem em Centro Cirúrgico e Central da Material	21
Assistência ao paciente com Câncer (Remoto)	54
Capacitação em Eletroencefalograma - Município de Jaru	5
Projeto da Saúde Mental: Rondônia Cuidando de quem cuida (versão ampliada) – profissionais da Saúde atendidos	-
Total da profissionais capacitados	866

Fonte: CETAS 2024.

Para realização das atividades educativas acima descritas foram realizadas parcerias interinstitucionais e utilizados recursos da fonte do governo do estado para apoiar as atividades meio (remuneração e pagamento de auxílios aos servidores e manutenção da unidade entre outras ações) e recurso da fonte 609 (superávit/ saldo de recursos financeiros enviados pelo Ministério da Saúde).

No exercício de 2022, a Educação Permanente intensificou os cursos e apoio aos profissionais em diferentes níveis de assistência à Saúde e em diferentes municípios e regiões entre elas: Porto Velho, Cacoal, São Francisco, Buritis, Extrema da Rondônia, Vilhena e Ji-Paraná. Foram desenvolvidos os seguintes cursos e ações:

Quadro 182 - Cursos 2022/ Quantitativo de profissionais qualificados

Cursos EPS/ 2022	Quantitativo
Cursos de Capacitação em Urgência e Emergência - Suporte avançado ao Trauma (ATLS)	146
Suporte Avançado Cardiovascular (ACLS)	
Suporte Avançado em Pediatria (PALS)	
Suporte Básico da Vida (BLS)	
Ultrassonografia na Emergência	
1º Encontro Rondoniense de Residentes em Saúde	100
Curso de Capacitação em Ventilação Mecânica em pacientes Adultos Graves	124
Curso em Ultrassonografia Cinesiológica - funcional para Fisioterapeutas	31
Curso de Capacitação em Ventilação Mecânica em Pediatria e Neonatologia	33
Acolhimento e qualificação de novos servidores do Governo do Estado de RO	26
Curso Básico de LIBRAS para profissionais da Saúde	35
Especializações (Preceptoria do SUS; Gestão em Programas da Residências; Qualidade do Cuidado no SUS)	40
Formação da Especialistas Residentes Multiprofissionais e Uniprofissionais em Saúde em: Urgência e Emergência, Terapia Intensiva, Enfermagem Obstétrica e Enfermagem em Centro Cirúrgico)	16
Negociação da 1ª Turma da Mestrado Profissional na Área da Saúde, parceria com a Escola Politécnica Joaquim Venâncio – EPSJV/FIOCRUZ	-
Total da profissionais capacitados	551

Fonte: CETAS 2024.

O objetivo principal das atividades desenvolvidas no período foram o de sistematizar os padrões de cuidados na avaliação inicial visando melhorar

a qualidade na assistência e manejo nos atendimentos de urgência e emergência junto aos profissionais de saúde, reduzindo as taxas da morbidade, mortalidade, sequelas temporárias e o sofrimento dos pacientes de risco. Outro aspecto a ser considerado nas ações executadas foi o 1º encontro da Residentes que proporcionou a troca de saberes com reflexões sobre a atuação e o papel do residente, bem como, a melhor apropriação da dinâmica do trabalho multidisciplinar e fortalecimento do SUS.

No exercício de 2023 a Coordenação de Educação Permanente em Saúde no 3º quadrimestre desenvolveu parcialmente as ações previstas na Programação Anual da Saúde/ 2023 (PAS) e algumas ações foram redirecionadas para outros temas devido a solicitação de alguns municípios. Foram realizadas parcerias interinstitucionais e utilizados recursos da SESAU/FES que foram descentralizados para o CETAS (UO 17033) e alocados no Programa 1015, Ação 2096. Por ser recurso descentralizado essa ação não foi mensurada pelo SIPLAG, mas alcançou um percentual de 85% de execução financeira e o quantitativo de 1.618 servidores capacitados dentro das várias unidades da Saúde do Estado da Rondônia.

Quadro 183 - Cursos 2023/ Quantitativo de profissionais qualificados

Cursos EPS/ 2023	Quantitativo/ Profissionais
Acolhimento dos Residentes	32
Oficina de Prescrição de Meios Auxiliares de Locomoção	51
Usg Point Of Care no Paciente Crítico	5
Acolhimento de Residentes Novos	34
Colação de Grau Residentes	118
Oficina de Prescrição de Meios Auxiliares de Locomoção 2	28
Mentoria de Ventilação Mecânica	22
Manejo e Gerenciamento da Via Aérea no Paciente Crítico	26
Mentoria de Ventilação Mecânica	20
Mentoria de Ventilação Mecânica	11
Masterclass Assincronias	74
Oficina de Confecção de Órtese para Posicionamento no Leito	15
Treinamento em Usg Point Of Care no Paciente Crítico	10
Capacitação em Emergências Clínicas e Suporte Básico de Vida	18
Mentoria de Ventilação Mecânica	3

Evento: Café Cultural Força, Foco e Café – Trabalho na Saúde	42
Curso Ventilação Mecânica para Médicos	8
Curso Transporte Avançado em Pediatria – 1ª Turma	18
Curso Transporte Avançado em Pediatria – 2ª Turma	14
Curso Transporte Avançado em Pediatria – 3ª Turma	15
Manejo e Gerenciamento da Via Aérea no Paciente Crítico	20
Mentoria em Ventilação Mecânica	3
Manejo e Gerenciamento da Via Aérea no Paciente Crítico	22
Mentoria em Ventilação Mecânica	3
Oficina de Saúde Informada em Evidências	13
Curso Noções Básicas de Primeiros Socorros	15
Noções Básicas para Atendimento Acessível na Área da Saúde - Libras em Saúde	34
Evento: julho das Pretas	50
Assistência Fisioterapêutica	6
Técnicas da Abordagem no Atendimento Pré-Hospitalar	17
Mentoria em Ventilação Mecânica	3
Manejo e Gerenciamento da Via Aérea no Paciente Crítico	18
Oficina de Saúde Informada em Evidências	13
Ventilação Mecânica	13
Mentoria em Ventilação Mecânica	3
Oxigenoterapia	12
Suporte Básico de Vida	12
Aula Residência: Ética e Bioética	32
Mestrado em Educação Profissional na Área da Saúde- Escola Politécnica em Saúde Joaquim Venâncio-Fiocruz/RJ	25
Aula Residência: Suporte Ventilatório Multi	25
Manejo e Gerenciamento da Via Aérea no Paciente Crítico	10
Aula Residência: Ética	32
Suporte Básico de Vida	29
Cuidados ao Paciente em Ventilação Mecânica	20
Curso de Ventilação Mecânica	6
Oxigenoterapia	10
Curso de Implantação de Cateter Central de Inserção Periférica - PICC	31
Curso de Habilitação em Cateterismo Umbilical	29
Aula Residência: Saúde Informada por Evidências	5
Atendimento Pré Hospitalar – APH 1ª Turma	30
Atendimento Pré Hospitalar – APH 2ª Turma	25
Aula Residência COREMU: Suporte Ventilatório Multidisciplinar	25
I Workshop Dia Mundial da Sepse – 2023" Pense, Poda Ser Sepse"	36
Evento: "Roda de Conversa - Setembro Amarelo "Auto cuidado" / Escola Estadual Casa de Davi/ Parceria Equipe da Saúde da Família da UBS Pedacinho Da Chão	90
Evento: setembro Amarelo "Autocuidado" / Dinâmica e Ginástica Laboral	45
Café Científico – Implantação e Implementação dos NEPS/ Unidades Estaduais da Saúde	30

Curso da Gestão e Liderança para Enfermeiros 1ª Turma	18
Curso da Gestão e Liderança para Enfermeiros 2ª Turma	27
Aula Residência COREMU: Suporte Ventilatório Multidisciplinar	25
Estudo da Caso (Residência): Idoso com Poliosite	11
Reunião com Preceptores da Fisioterapia do Cemetron	5
Capacitação em Primeiros Socorros para Policiais Penais – SEJUS	25
Webconferência sobre Mobilização Precoce	79
Usg Pleuropulmonar para Fisioterapeutas	22
Capacitação em Primeiros Socorros para Profissionais do CER	23
Workshop de Mobilização Precoce	38
Evento: outubro Rosa Saúde da Mulher	50
Curso da Classificação de Risco na Rede de Urgência e Emergência	30
APH SEJUS – Equipe de Saúde	14
Usg Pleuropulmonar para Fisioterapeutas	12
Evento: Dia Mundial da Consciência Negra	50
Saúde Informada por Evidências	3
Capacitação em Primeiros Socorros	32
Curso de Prescrição de Meios Auxiliares da Locomoção	7
Curso de Urgência e Emergência Obstétrica – ALSO	30
Evento: novembro Azul Saúde do Homem	62
Curso de Ultrassom Pleuro Pulmonar	28
Encontro Científico "Tratamento da Feridas da difícil Cicatrização, Avaliação, Prescrição e Evolução"	14
Curso de Auditor Sistema Manchester da Classificação de Risco	8
I Jornada de Transferência para Condutores do SUS	34
Aula de Suporte Ventilatório Residentes	17
Curso Primeiros Socorros para Leigos – Ação Social	23
Curso de Ventilação Mecânica em Neonatologia e Pediatria (Sala de Emergência)	23
Curso de Ventilação Mecânica em Neonatologia e Pediatria UTI	29

Fonte: CETAS 2024.

Nesse período a Coordenação da Educação Permanente em Saúde também participou de reuniões técnicas junto ao Ministério da Saúde e em nível estadual de Workshop, Oficinas, Congressos e outras atividades voltadas à Saúde da Rondônia. Foi iniciado também o Mestrado em Educação Profissional em Saúde no Município de Cacoal; realizados cursos de curta duração em alguns municípios do Estado em parceria com o CETAS e intensificadas atividades da qualificação junto aos Núcleos internos da Educação Permanente em Saúde (NEPS) das Unidades da Saúde abaixo relacionadas:

Quadro 184 - Cursos realizados pelo NEPS 2023/ Quantitativo de profissionais qualificados

UNIDADES DE SAÚDE DO ESTADO DE RONDÔNIA/2023	Nº DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS
Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro	1.398
Hospital João Paulo II / AMI	3.721
Hospital Centro de Medicina Tropical de Rondônia	3.166
Hospital Infantil Cosme e Damião	397
Hospital de Retaguarda de Rondônia	1.453
Centro de Reabilitação de Rondônia	484
POC-Policlínica Oswaldo Cruz	775
Hospital Regional de Cacoal	3.104
Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal (HEURO)	2.076
Hospital Regional de Buritis	308
Hospital Regional de São Francisco do Guaporé	201
TOTAL	17.083

Fonte: CETAS 2024

Nessas ações 19.355 profissionais de saúde de diferentes categorias foram contemplados: médicos, enfermeiros, técnicos da enfermagem, fisioterapeutas, condutores da ambulância, nutricionistas farmacêuticos, terapeutas ocupacionais, psicólogos, nutricionistas, assistentes sociais, educador físico, fonoaudiólogos, telefonistas, zeladoras, agentes administrativos, policiais penais e pessoas leigas.

45 FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE RONDÔNIA - FHEMERON

45.1 APRESENTAÇÃO

A Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia - FHEMERON apresenta seu Relatório de Gestão contemplando projetos e programas temáticos e de gestão, constantes das ações realizadas nos anos de 2021, 2022 e 2023.

O demonstrativo de produtos e indicadores alcançados busca relacionar os objetivos das áreas de resultado da Fundação com os indicadores dos programas do Plano. Isso, no intuito de integração das

informações, correlacionando às metas do Plano Estadual de Saúde, com metas na Programação Anual de Saúde.

Ressalta-se que segue crescente a tentativa de organização dos dados para que avancemos na demonstração dos resultados, saindo do foco de apenas produtos, como aquisição de insumos, para a demonstração de valor ao público atendido. É sabido que na hematologia temos resultados que demandam tempo, de médio a longo prazo, mas na linha histórica de ao menos 3 exercícios já é possível termos dados que gerem informações importantes para a avaliação das iniciativas e os rumos da gestão.

Assim, temos, inicialmente, um panorama da estrutura da Pasta com regiões de assistência e hemocentros estaduais, suas normas de atuação, com a missão, visão e valores da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia - FHEMERON.

Os resultados permeiam as áreas de Gestão de pessoas, com os aspectos de valorização profissional; Indicadores de Aperfeiçoamento Profissional, com o demonstrativo do desenvolvimento das ações de formação continuada e permanente e demonstrativo das atividades relativa a saúde ocupacional e qualidade de vida dos trabalhadores.

Ainda, indicadores de Gestão da Qualidade e os resultados dos indicadores da assistência hemoterápica e hematológica, com atividades que envolvem as coletas itinerantes e produção de hemocomponentes.

Por fim, apresenta-se o comparativo dos programas e ações do Plano Plurianual dos últimos três exercícios, fechando o relatório de gestão para os fins de composição da prestação de contas referente ao exercício de 2023.

45.2 CONTEXTO HISTÓRICO DA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

A Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia (FHEMERON) fora criada através da Lei n.º 473, de 12 de abril de 1993,

vinculada à Secretaria de Estado da Saúde conforme Lei Complementar N. 965, de 20 de dezembro de 2017, possui natureza jurídica de Fundação Pública de direito público, é a entidade administrativa no estado de Rondônia a qual compete coletar, armazenar e distribuir sangue, bem como elaborar e distribuir seus derivados, tratar doenças de sangue, desenvolver pesquisa, promover campanha de estímulos à doação voluntária de sangue, obedecendo às diretrizes do Sistema de Saúde preconizadas no artigo 199 da Constituição Federal.

A FHEMERON tem a atribuição de coordenar, gerenciar e implementar a política Estadual de Sangue e Hemoderivados, em consonância com Órgãos Estaduais: Secretaria de Estado de Saúde -SESAU, AGEVISA, e com órgãos Federais: Coordenação Geral de Sangue e Hemoderivados – CGSH, Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, Ministério da Saúde – MS e com demais órgãos afins.

Tem finalidade de atender toda a rede de assistência pública (SUS), privada e filantrópica de todo o Estado, coletando, processando, armazenando e distribuindo hemocomponentes com qualidade e em conformidade com a legislação vigente, além de dar suporte terapêutico para os pacientes portadores de coagulopatias e hemoglobinopatias, bem como distribuição e dispensação de hemoderivados.

A Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados tem por finalidade garantir a auto-suficiência e harmonizar as ações do poder público em todos os níveis de governo, sendo implementada, no âmbito do Sistema Único de Saúde, pelo Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados – SINASAN, por meio da Rede de Serviços de Hemoterapia e dos centros de produção de hemoderivados (Art. 8º da Lei N. 10.205/2001).

Na atenção hematológica, inclui-se a gestão da atenção às coagulopatias e a Política de Atenção Integral às Pessoas com Doença Falciforme e outras Hemoglobinopatias. Nesta perspectiva, a FHEMERON é

responsável por todo o processo de coleta, testagem, processamento, armazenamento e distribuição dos Hemocomponentes (sangue e seus derivados) dos doadores, atendendo instituições de saúde do Estado: públicas, privadas e filantrópicas, sendo única e imprescindível no seu mister, por este motivo, também, é responsável pelo abastecimento de insumos imunohematológicos de toda a Hemorrede estadual (Hemocentro Coordenador, Hemocentros Regionais e Agências transfusionais).

A Hemorrede do Estado de Rondônia é composta pelo Hemocentro Coordenador localizado no município de Porto Velho; 05 Hemocentros Regionais distribuídos ao longo do Estado, quais sejam: Vilhena, Ariquemes, Ji-Paraná, Cacoal, Rolim de Moura; e mais 26 Agências Transfusionais localizadas nos municípios de Ariquemes, Machadinho D'Oeste, Buritis, Ji-Paraná, Jaru, Ouro Preto Do Oeste, Presidente Médici, Alvorada D'oeste, Rolim de Moura, São Miguel do Guaporé, Seringueiras, São Francisco do Guaporé, Alta Floresta D'Oeste, 03 agências transfusionais em Cacoal (Hospital Regional, HEURO e Hemocentro Regional), Pimenta Bueno, Espigão D'Oeste e 04 Agencias Transfusionais em Porto Velho (Hospital João Paulo II, Hospital de Base, Hospital do Amor e Hemocentro Coordenador), Extrema e Guajará-Mirim, não obstante eventuais alterações e criações que podem ocorrer.

A estrutura organizacional da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia está definida na Lei Complementar n.º 965 de 20/12/2017, porém, esta Lei não contempla todo o desenho organizacional da Fundação, diante desse fato, teve início no exercício de 2002 o estudo técnico preliminar, para propositura ao Governo do Estado da reestruturação do processo organizacional da FHEMERON, regulamentação de cargos e funções, bem como formatação da normativa interna e padronização de processos.

Tal processo tem a finalidade não somente da autogestão necessária, mas como também para o cumprimento de determinações externas, a

exemplo no processo no Acórdão TCE/2020, que solicitou a maior a composição do quadro de servidores para o controle interno da unidade.

Em sendo mais amplo tem-se o Acordão do TCE 2178/09 (Acórdão TCE/2013, o qual determinou que se adotassem medidas para garantir a gestão autônoma bem como promover a estruturação e formação de seu quadro de servidores, possuindo também o mesmo teor o Parecer PGE/2020), que englobou o produto de Reestruturação Gerencial, com conclusão no exercício de 2023, com a publicação da Lei 1.180, de 14 de março de 2023 e Decreto nº 28.579, de 17 de novembro de 2023.

45.3 ESTRUTURA DA FHEMERON/2023

Quadro 185 - Estrutura organizacional da FHEMERON

<table>
<tr><td colspan="3">PRESIDENTE/VICE-PRESIDENTE</td></tr>
<tr><td>CONTROLE INTERNO</td><td>CHEFE DE GABIENTE</td><td>COORDENADORIA DE CONTABILIDADE</td></tr>
<tr><td rowspan="2">COORDENADOR DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO</td><td>OUVIDORIA</td><td rowspan="2">ASSESSORIA JURÍDICA</td></tr>
<tr><td>RESPONSÁVEL TÉCNICO</td></tr>
<tr><td>DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA</td><td>DIRETORIA DE UNIDADES DESENTRALIZADAS</td><td>DIRETORIA TÉCNICA</td></tr>
<tr><td></td><td>Gerência de Unidades Descentralizadas</td><td>Coordenadoria Técnica e Científica</td></tr>
<tr><td>Gerência de Gestão de Pessoas
Núcleo de Gestão</td><td>Hemocentro Regional de Ariquemes</td><td>Gerência de Laboratório</td></tr>
<tr><td>Gerência Financeira
Núcleo de Diárias e Suprimentos Fundos</td><td>Hemocentro Regional de Cacoal</td><td>Gerência Médica e Ambulatorial</td></tr>
<tr><td>Gerência de Transporte</td><td>Hemocentro Regional de Vilhena</td><td>Gerência de Enfermagem</td></tr>
<tr><td>Gerente de Contratos e Convênios</td><td>Hemocentro de Rolim de Moura</td><td>Gerência de Serviço Social</td></tr>
<tr><td>Gerência de Tecnologia de Informação e Comunicação</td><td>Hemocentro Regional de Ji-Paraná</td><td>Gerência de Gestão da Qualidade</td></tr>
</table>

Núcleo de Patrimônio	-	Gerência de Serviços Laboratoriais Especializados Núcleo de Imuno - R, Núcleo de Processamento, Núcleo de Qualidade, Núcleo de Hemostasia, Núcleo de Imuno - D, Núcleo de Sorologia, Núcleos de Agências Transfusionais
Núcleo Administrativo		Núcleo de Produção, estatística e Faturamento
Núcleo de Almoxarifado		Núcleo Saúde do Trabalhador
		Núcleo de Educação Permanente

Fonte: Decreto nº 27.581, de 08.11.2022

45.4 REGIÕES DE ASSISTÊNCIA

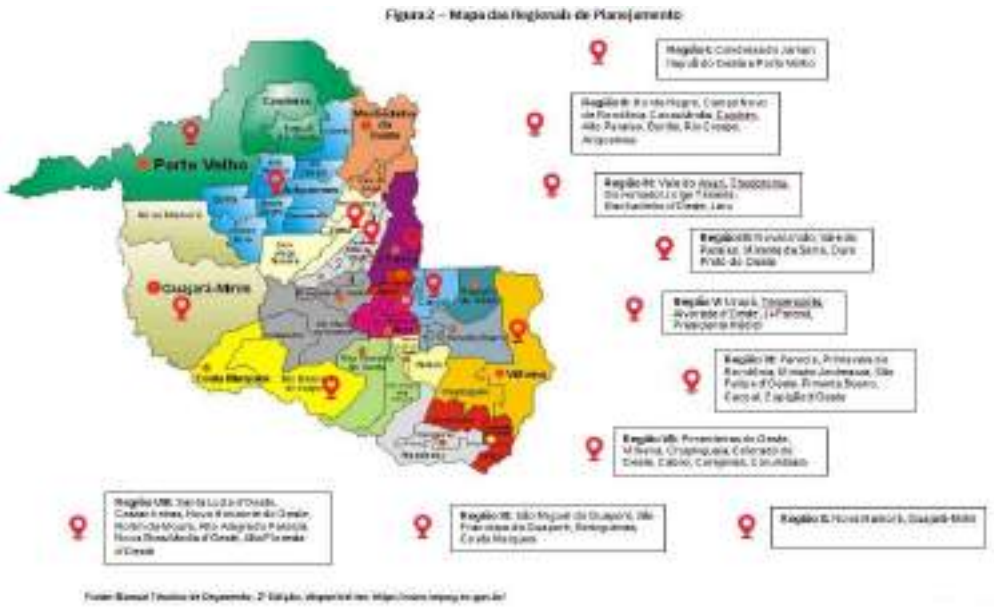
A lógica utilizada para a divisão das regiões de assistência foi à organização das Regiões de Saúde por critérios de interligação territorial dos pontos assistenciais e serviços de saúde, considerando a infraestrutura tecnológica e técnico-profissional e a cobertura dos vazios assistenciais, sob à luz do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, Resolução CIT nº 01 de setembro de 2011, homologado pela Resolução/CIB/RO n. º 50 de 19/04/2014 e Resolução CIB/RO n. º 41. Em 08 de maio de 2014, por meio da Resolução CIB/RO n. º 87 foram homologadas as 07 (sete) Regiões de Saúde.

Figura 144 - Mapa das Regiões de Saúde do Estado de Rondônia

Fonte: Resolução CIB/RO nº 87

Assim como a conformação das regiões de planejamento, criada pela Lei Complementar nº 414, 28 de dezembro de 2007, que estabeleceu as regiões de planejamento e gestão para o Estado de Rondônia, tendo como objetivos: servir de instrumento para o planejamento descentralizado das ações governamentais; servir como referência para as ações regionais dos Órgãos e Unidades orçamentárias; e regionalizar a coleta e sistematização das informações para o planejamento, execução gestão e monitoramento das ações.

Figura 145 - Mapa das Regionais de Planejamento



Fonte: Manual técnico de Orçamento, 2º Edição, disponível em: https://www.sepog.ro.gov.br

45.5 HEMOCENTROS ESTADUAIS

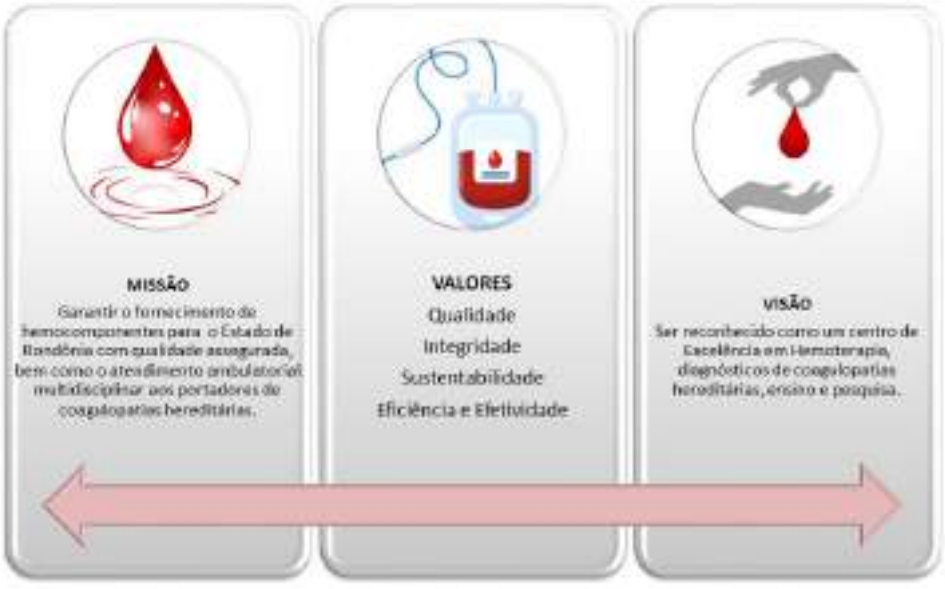
A Hemorrede do Estado de Rondônia é composta pelo Hemocentro Coordenador localizado no município de Porto Velho e 05 Hemocentros Regionais: Hemocentro Regional de Ariquemes, Hemocentro Regional de Cacoal, Hemocentro Regional de Ji-Paraná, Hemocentro Regional de Rolim de Moura e Hemocentro Regional Vilhena.

Figura 146 - Hemorrede do Estado de Rondônia

Fonte: Elaborado pela Coordenadoria de Planejamento e Orçamento

45.6 MISSÃO, VISÃO, VALORES

Figura 147 - Função do FHEMERON



Fonte: Elaborado pela CPO, com informações da Responsável Técnica e Diretoria Técnica

Para o quadriênio 2020-2023 a Fundação não elaborou o Plano Diretor de Sangue, que corresponde o planejamento estratégico. Contudo foi instituído o Grupo de Trabalho (GT), no âmbito da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do estado de Rondônia (FHEMERON), para a coordenação e elaboração do Plano Diretor Estadual de Sangue, Componentes e

Hemoderivados de acordo com Decreto Federal nº 3.990, de 2001, através da Portaria nº 168, de 17 de maior de 2023.

No período de 20 à 23 de junho, foram realizadas oficinas para elaboração do Plano Diretor de Sangue, considerando as especificidades existentes na Hemorrede pública do Estado de Rondônia, com o objetivo de garantir acesso, promover equidade e integralidade dos processos relacionados à hematologia e hemoterapia, paralelamente à manutenção da segurança transfusional em seu sentido mais amplo, abrangendo todo o processo, desde a captação de doadores, coleta e uso do sangue e de seus componentes e derivados, prezando pela racionalização dos custos e otimização do uso dos recursos disponíveis no território.

Ainda, em conformidade ao cronograma estabelecido, ocorreram 04 reuniões com os componentes do Grupo de Trabalho. Por fim, conforme orientação da SEPOG a minuta elaborada será analisada pela Secretaria de Planejamento, que ocorrerá somente após treinamentos no exercício de 2024.

45.7 GESTÃO DE PESSOAS

Para a implementação do SUS e para se alcançar os objetivos e metas previstos nos Planos de Saúde das três esferas de gestão, é necessário tratar a Gestão do Trabalho como um ponto, tema, questão estratégica. A qualidade das ações e serviços de saúde oferecidos aos usuários do sistema é mediada pelas condições de trabalho e pelo tratamento a que são submetidos os trabalhadores que nele atuam.

Nesse sentido, a política de gestão do trabalho na Fundação de Hematologia e Hemoterapia está sob a responsabilidade da Gerência de Gestão de Pessoas, que visa ordenar a formação de recursos humanos, coordenar a regulação do trabalho, bem como apoiar a implementação de práticas de gestão que promovam análises dos processos de trabalho.

45.7.1 PLANO DE CARREIRA, CARGOS E REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO GRUPO OCUPACIONAL SAÚDE DO ESTADO DE RONDÔNIA – PCCR

Historicamente, tivemos a sanção da Lei Complementar n° 1.067, de 19.04.2002, de 09.01.2008, instituindo o institui o Plano de Carreira, Cargos e Remuneração do Grupo Ocupacional Saúde, diretamente ligado à Secretaria de Estado da Saúde. Em 2008, esse primeiro plano foi revogado pela Lei n° 1.993, de 02.12.2008; posteriormente alterada pela Lei nº 2.170, de 10.11.2009; Lei nº 2.463, de 17.05.2011; Lei nº 4.780, de 27.05.2020, na qual versa:

> "Art. 1° Esta Lei dispõe sobre o Plano de Carreira, Cargos e Remuneração dos Servidores do Grupo Ocupacional Saúde, diretamente ligados à Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, lotados e em efetivo exercício no Complexo Saúde.
>
> Art. 2° Este Plano de Carreira tem como fundamentos:
>
> I - a preservação do interesse público, tendo em vista a melhoria profissional, com o objetivo de prestar serviço de melhor qualidade à população;
>
> II - o desenvolvimento do servidor na respectiva carreira, com base na igualdade de oportunidades, na qualificação profissional, no mérito funcional e esforço pessoal;
>
> III - a isonomia remuneratória entre cargos e funções iguais ou assemelhados e a remuneração compatível com a complexidade e a responsabilidade das tarefas; e
>
> IV - a valorização do servidor".

45.7.2 PISO SALARIAL PROFISSIONAL NACIONAL PARA OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

A Lei nº 14.434/2022 instituiu o piso salarial nacional para enfermeiros, técnicos em enfermagem, auxiliares de enfermagem e parteiras. Isso quer dizer que cada uma dessas modalidades profissionais, incluídas na categoria enfermagem, receberá um mesmo valor mínimo em todo o país.

Tabela 549 - Quantitativo de profissionais de saúde incluídos na categoria enfermagem

Enfermeiros	Técnicos de Enfermagem	Auxiliares de Enfermagem e Parteiras
4.750,00	3.325,00	2.375,00

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas – FHEMERON

Conforme decisão do STF e parecer da Advocacia-Geral da União (AGU), o marco temporal inicial ocorreu em maio de 2023, para fins de

pagamento do piso salarial de profissionais nas esferas federal, estadual e municipal, bem como para os estabelecimentos contratualizados com atendimento de pelo menos 60% de pacientes no Sistema Único de Saúde – SUS, com o direito ao piso de forma retroativa a esta data.

Para os demais profissionais celetistas do setor privado em geral (art. 15-A da Lei nº 7.498/1986), os efeitos da decisão do STF, contados a partir de 60 (sessenta) dias após a publicação da decisão do Supremo. Vale ressaltar que as instituições privadas que não atendam pelo menos 60% de seus pacientes pelo SUS não fazem jus ao auxílio financeiro da União.

Tabela 550 - Valores do Piso Salarial e Reajustes Realizados até o Ano de 2023.

Ano	Percentual	Valor do Piso Nacional (Nível Médio)	Valor do Piso com reajuste (Nível Médio)	Valor do Vencimento Inicial (Nível Superior)	Valor com reajuste (Nível Superior)	Normativa estadual do reajuste
2021	N/A	2.329,66	N/A	4.634,51	N/A	PCCR
2022	N/A	2.329,66	N/A	4.634,51	N/A	PCCR
2023	-	3.325,00	3.325,00	4.750,00	4.750,00	LEI Nº 14.434/2022

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas - FHEMERON

Sublinhamos que a efetivação do piso salarial da categoria de enfermagem foi consumada no ano de 2023, mediante a promulgação da Lei nº 14.434/2022. Todos os profissionais dessa esfera detêm o direito ao piso de forma retroativa a maio de 2023. Dessa maneira, os dados apresentados para os exercícios de 2021 e 2022 foram inseridos em conformidade com as disposições da Lei n° 5.243, de 28.12.2021, que institui o Plano de Carreira, Cargos e Remuneração dos profissionais do grupo ocupacional saúde do Estado de Rondônia – PCCR.

45.7.3 RELAÇÃO DE SERVIDORES ATIVOS POR MUNICÍPIO

Atualmente a Hemorrede Estadual apresenta o seguinte cenário de lotação de servidores:

Tabela 551 - Lotação de Servidores na Hemorrede Estadual por Município

MUNICÍPIO	QUANTITATIVO

ALTA FLORESTA	2
ALVORADA DO OESTE	4
ARIQUEMES	32
CACOAL	65
CEREJEIRAS	5
ESPIGÃO DO OESTE	7
GUAJARÁ-MIRIM	21
JARU	6
JI-PARANÁ	51
MACHADINHO DO OESTE	3
OURO PRETO	7
PIMENTA BUENO	8
PORTO VELHO	178
PRESIDENTE MÉDICE	5
ROLIM DE MOURA	37
SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	2
SERINGUEIRAS	2
VILHENA	57

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas - FHEMERON

45.7.4 PRESTADORES DE SERVIÇO COM COMPARATIVO DOS ÚLTIMOS TRÊS EXERCÍCIOS

45.7.4.1 ESTAGIÁRIOS

A Lei do Estágio, Lei nº 11.788/2008, regulamenta a prática de estágio no Brasil, estabelecendo os direitos e deveres tanto do estagiário quanto das empresas ou órgãos concedentes. Entre seus pontos principais, estão à definição do estágio como ato educativo escolar supervisionado e a exigência de um termo de compromisso para formalizar a relação entre as partes.

Com o objeto de contratar empresa especializada em programas de estágio visando à seleção de estagiários que estejam cursando o ensino superior regular ou profissionalizante e presencial da rede de ensino público ou privado, a Fundação celebrou o Contrato nº 0152/FHEMERON/PGE/2023 com a empresa Centro de Integração Empresa Escola – CIEE.

Tabela 552 – Quadro de estagiários nos últimos 3 anos

Ano	Estagiários

2021	17
2022	15
2023	51

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas - FHEMERON

Atualmente, o quadro de estagiários é composto por cinquenta e um (51) estagiários, auxiliando na execução das atividades administrativas e técnicas, desempenhado um papel crucial na FHEMERON, contribuindo para a eficiência dos serviços prestados pela administração pública.

Houve uma redução entre os exercícios de 2021 e 2022, todavia um aumento substancial no exercício de 2023, com se comparado ao exercício de 2021. Ressaltamos ainda, que o número de estagiários nesta Fundação, se comparado ao exercício anterior teve um aumento de 36 estagiários.

45.7.4.2 PRESTADORES DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

No contexto da terceirização, a FHEMERON contratou uma empresa especializada na prestação de Serviços de Apoio Administrativo com emprego de mão-de-obra qualificada e habilitada, bem como fornecimento dos materiais necessários à execução do serviço, com objetivo de atender as necessidades da Hemorrede estadual, celebrando o Contrato nº 0343/FHEMERON/PGE/2023.

No exercício de 2023 o quadro de servidores terceirizados foi composto por vinte e dois prestadores de serviços, auxiliando na execução de atividades administrativas conforme necessidade da administração, como nos exercícios de 2021 e 2022 não houve contratação, evidencia a impossibilidade de comparativo dos últimos três exercícios financeiros.

45.7.4.3 PROFISSIONAIS TEMPORÁRIOS

Considerando que a FHEMERON não dispõe de quadro próprio de servidores e que há anos encontra-se defasado e notoriamente ineficiente quando observadas as condições laborais do mesmo (servidores com

limitações/readaptados). Foi deflagrado o processo Seletivo Simplificado para contratação temporária de servidores.

Através do edital nº 160/2022/SEGEP-GCP, de 24.06.2022, que iniciou Processo Administrativo 0052.068857/2022-35, mediante a necessidade inadiável de excepcional interesse público de contratação temporária de profissionais da área da saúde, finalizando o exercício de 2023 com 30 profissionais temporários.

Tabela 553 - Quantitativo de contratação temporária de profissionais da área da saúde

Categoria	Quantidade		
	2021	2022	2023
Médico - Clínico Geral	N/A	9	7
Médico - Pediatra	N/A	1	1
Biomédico	N/A	3	3
Farmacêutico	N/A	3	3
Enfermeiro	N/A	5	3
Assistente Social	N/A	3	3
Técnico em Laboratório	N/A	5	5
Técnico em Enfermagem	N/A	2	2
Agente em Atividades Administrativas	N/A	2	3
TOTAL GERAL	**N/A**	**33**	**30**

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas – FHEMERON

Não houve contratação temporária no exercício de 2021, evidencia-se a impossibilidade do comparativo dos três últimos exercícios, todavia nota-se que em 2022 a Fundação disponha de 33 profissionais temporários, sendo cinco disponibilizados pela Sesau e vinte e oito contabilizados pelo Processo Seletivo Simplificado realizado por esta Fundação. Já no exercício financeiro 2023, apresenta um quantitativo de 30 profissionais, em comparação com o ano anterior, houve uma redução de três profissionais.

Os trinta profissionais temporários encontram-se lotados na Hemorrede estadual, conforme as necessidades regionais.

Tabela 554 - Distribuição do servidores temporários nos Hemocentro de Rondônia

CARGO	Hemocentros	Quantitativo
Médico - Clínico Geral Carga Horária: 40h semanais	Porto Velho	2
	Ariquemes	1
	Cacoal	2
	Rolim de Moura	1
	Vilhena	1
Médico - Pediatra Carga Horária: 20h semanais	Porto Velho	1
Biomédico Carga Horária: 40h semanais	Porto Velho	2
	Ariquemes	1
Farmacêutico Carga Horária: 40h semanais	Porto Velho	2
	Rolim de Moura	1
Enfermeiro Carga Horária: 40h semanais	Porto Velho	1
	Ariquemes	1
	Cacoal	1
Assistente Social Carga Horária: 40h semanais	Porto Velho	1
	Ariquemes	1
	Rolim de Moura	1
Técnico em Laboratório Carga Horária: 40h semanais	Porto Velho	2
	Cacoal	2
	Rolim de Moura	1
Técnico em Enfermagem Carga Horária: 40h semanais	Cacoal	2
Agente em Atividades Administrativas Carga Horária: 40h semanais	Ariquemes	1
	Rolim de Moura	2
TOTAL GERAL		**30**

Fonte: Gerência de Gestão Pessoas – FHEMERON

45.7.5 PROGRESSÃO FUNCIONAL

A progressão funcional configura, de acordo com o PCCR/Lei nº 5.243/21, um dos princípios fundamentais da valorização da carreira dos profissionais da Saúde, representado pelo desenvolvimento do servidor público na sua carreira, mediante progressão horizontal (evolução horizontal do servidor para o Nível de vencimento base imediatamente superior) e promoção vertical (evolução vertical do servidor para a Classe subsequente).

"Art. 21. A evolução do servidor estável na carreira de que trata esta Lei ocorrerá mediante progressão horizontal e promoção vertical

Art. 22. Para os fins desta Lei, progressão horizontal é a evolução do

servidor para o Nível imediatamente superior ao que estiver posicionado, no percentual de 2% (dois por centos) sobre o vencimento-base, podendo alcançar até o 18° (décimo oitavo) Nível.

Parágrafo único. A progressão ocorrerá a cada período de 24 (vinte e quatro) meses efetivamente trabalhados e decorrerá da participação do servidor público em procedimento de avaliação de desempenho específico, conforme anexo VI".

Associada à referida ascensão na carreira, a Fundação tem efetivado o pagamento de progressões funcionais, com um planejamento de atualização de referências a cada 2 (dois) anos e realização do pagamento referente ao retroativo, conforme especificidade de tempo de cada servidor.

Tabela 555 - Quantitativo de benefícios concedidos aos servidores

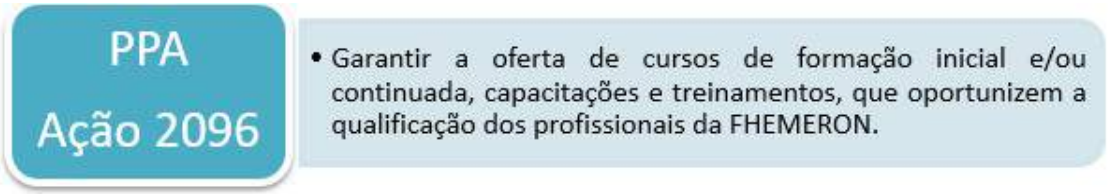
Ano	Nº de benefícios concedidos
2021	18
2022	22
2023	91

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas – FHEMERON

45.7.6 APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Desde 2020, com o atual Plano Plurianual - PPA (2020-2023) temos como meta:

Figura 148 - AÇÃO 2096



Fonte: FHEMERON, 2024

Abaixo, temos as projeções para o período do PPA, 2021-2023, e os resultados adquiridos e oficializados até 2023, tendo como parâmetro a quantidade de servidores capacitados nas diversas áreas de atuação na Hemorrede estadual.

Tabela 556 - Resultados da Meta do Plano Plurianual

Meta Física Prevista – PPA			Meta Física Atendida – PPA		
2021	2022	2023	2021	2022	2023
337	396	396	49	257	276

Fonte: Elaboração CPO, de acordo com informações Siplag

No exercício de 2023, conseguimos atender 276 servidores com capacitações e treinamento. No total do quadro observa-se uma boa evolução nos anos, com 14,54% em 2021, subindo para 64,89% em 2022 e 70% da meta prevista em 2023.

Importa ressaltar que a elaboração do plano que norteia as ações de educação permanente em saúde só ocorreu após instituir o Núcleo de Educação Permanente da FHEMERON, em meados de 2022. Ainda, as metas no biênio 2021-2022 foram comprometidas em virtude do estado de Calamidade Pública deflagrada no Estado de Rondônia, em razão da COVID-19, o que tornou inviável a execução das atividades de capacitação.

Outro dificultador foi a oferta limitada de cursos por se tratar de uma área complexa em hematologia e hemoterapia. Após a adesão de oferta de capacitações que na modalidade EAD (100% das aulas são baseadas no ambiente virtual de aprendizagem) ou EAD “hibrido” (combinada vídeo aulas, exercícios interativos na web, além de atividades dinâmicas presenciais), para evitar deslocamento físico para uma instituição de ensino, bem como a possibilidade de flexibilização do tempo para suas capacitações, foi possível atender as demandas de capacitações e treinamentos.

No exercício de 2023, o qual atingiu aproximadamente 70% da meta prevista, houve a capacitação dos médicos da rede pública de saúde que são Responsáveis Técnicos de Agências Transfusionais, para o uso Racional do Sangue, para que possam na sequência incitar ações regionalizadas de capacitações com este enfoque. A transmissão foi via Google Meets, com total já são 93 médicos.

A 1ª Oficina Multiprofissional da Hemorrede Estadual - "Em busca do Conhecimento", abordará os temas: Estratégias de Captação de Doadores; Assistência da Enfermagem no Ciclo do Doador; Cuidado na Transfusão e Reação Transfusional; indicadores de qualidade; indicadores de resultados institucional, ainda com a participação da AGEVISA, com o tema NOTIVISA (eventos adversos), assunto direcionado aos bioquímicos, biomédicos, enfermeiros e assistente social da FHEMERON, ocorreu no período de 18 à 22 de setembro, conforme processo 0052.003061/2023-18, com participação de 44 servidores da Hemorrede Estadual.

Participaram 10 servidores da Hemorrede no Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular - HEMO-2023, entre os dias 25 a 28 de outubro, conforme processo 0052.002519/2023-11.

Ainda, ocorreu a capacitação de Cirurgiões Dentistas que atendem os pacientes portadores de coagulopatias, assistidos pela FHEMERON, atualmente, a atenção Odontológica é prestada no âmbito do SUS, exclusivamente no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) na Policlínica Oswaldo Cruz, havendo necessidade de descentralizar tal assistência. Portanto, foram convidados os profissionais dos Centros Tratadores do Interior do Estado, estando prevista a presença de profissionais cirurgiões dentistas do CEO da Policlínica Oswaldo Cruz, e profissionais de cada município de referência: Ariquemes, Cacoal, Ji-Paraná, Rolim de Moura, Vilhena, onde dispomos de Hemocentros Regionais. Pimenta Bueno, pois há um grupo de pacientes naquele município, além dos profissionais que atuam prestando assistência à população indígena (CASAI), pois muitos de nossos pacientes pertencem a essa população e cirurgiões dentistas do município de Porto Velho que atuam na atenção primária, totalizando participação de 60 profissionais.

Houve a capacitação referente as boas práticas de enfermagem, abordando temas como os eventos adversos e segurança na assistência de enfermagem, comitê transfusional, hemovigilância, cuidados pré-

transfusionais e ato transfusional de hemocomponentes, com participação de 26 profissionais. Por fim, a gerência de enfermagem do Hemocentro Coordenador realizou treinamento com foco: fluxo do ciclo do doador; uso de equipamentos homogeneizadores; uso de equipamento seladora e calibração diária de homogeneizadores, para novos servidores, para 43 servidores.

45.7.7 SAÚDE OCUPACIONAL E QUALIDADE DE VIDA DOS TRABALHADORES

A Saúde Ocupacional e a Qualidade de Vida no Trabalho representam um modelo de gestão que implementa práticas e estratégias para a promoção do bem-estar e a prevenção de danos e agravos físicos e psicológicos do trabalhador da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia. Desse modo, diversas ações em saúde ocupacional são desenvolvidas diariamente em todo o estado de Rondônia, as quais alcançam as seguintes áreas:

Preventivas: campanhas permanentes durante todo o ano (Janeiro Branco, Vacinação, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul); Ginástica Laboral; Prevenção do Adoecimento no Trabalho; Saúde mental e bem-estar físico; incentivo à alimentação saudável; qualidade de vida e nos relacionamentos interpessoais no ambiente de trabalho; cuidado com o corpo.

Corretivas: agendamentos de consultas com médicos especialistas, exames e procedimentos de baixa, média ou alta complexidade.

Mapeamento do adoecimento: acolhimento dos servidores em situação de afastamento por licença médica e readaptação.

Norteados pela Lei 8080/90, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e das outras providências,

conhecida como Lei Orgânica da Saúde, inclui a saúde do trabalhador no âmbito do SUS.

O Sistema Nacional de Regulação – SISREG é um sistema web, onde a Equipe de Saúde do Trabalhador – ESAUT tem acesso para realizar agendamentos de consultas com médicos especialistas, exames e procedimentos de baixa, média ou alta complexidade. No exercício de 2023 foram realizados 271 agendamentos no SISREG.

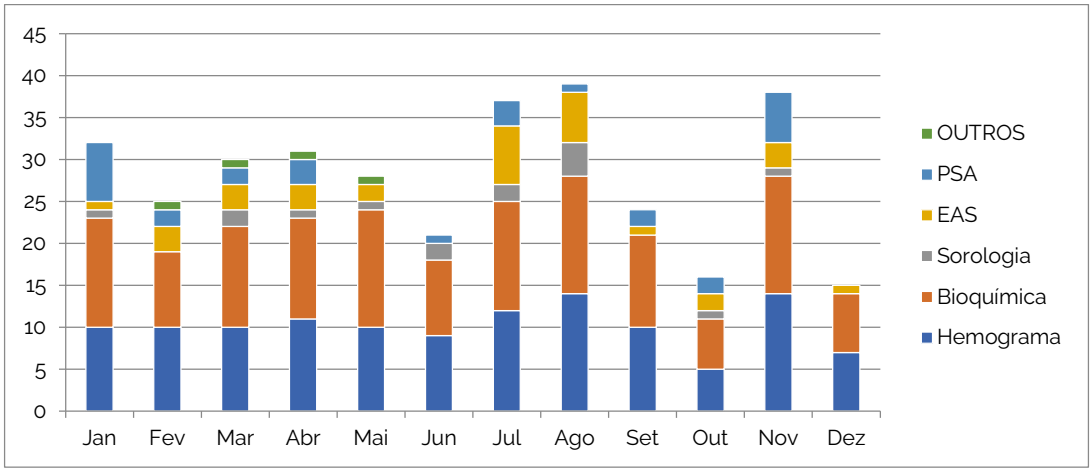
Tabela 557 - Quantitativo de agendamentos no SISREG

Especialidade	Total
Ultrassonografia	**56**
Endocrinologia	**25**
Ortopedia	**22**
Radiodiagnóstico	**19**
Ginecologia	**14**
Dermatologia	**12**
Otorrinolaringologia e Psiquiatria	**22**
Eletrocardiograma e Oftalmologia	**20**
Gastroenterologia	**9**
Endoscopia e Neurologia	**14**
Cardiologia	**6**
Alergologia, Cirurgia Geral e Ecocardiograma	**15**
Ressonância e Urologia	**8**
Angiologia, Consulta de Enfermagem/Obesidade, Colonoscopia, Densitometria e Tomografia	**15**
Fonoaudiologia, Geriatria, Holter 24h, Pneumologia, Reumatologia e Teste Ergométrico	**12**
Espirometria e Nefrologia	**2**
TOTAL GERAL	**271**

Fonte: Elaboração da CPO, com informações do Núcleo Saúde do Trabalhador

No próprio Hemocentro Coordenador oferece aos seus servidores a realização de Exames de Bioquímica e Sorologia, além de ofertar os exames de hemograma, EAS, PSA e outros, sendo realizado na sala de coleta de sangue (ambulatório).

Gráfico 232 - Exames realizados na sala de coleta de sangue (ambulatório)



Fonte: Elaboração da CPO, com informações do Núcleo Saúde do Trabalhador.

O declínio do número de exames do mês de outubro deve-se a realização da campanha temática outubro Rosa – Mês de Conscientização e Combate ao Câncer de Mama, onde as servidoras realizaram seus exames preventivos na Unidade Básica de Saúde Maurício Bustani e o exame de mamografia no Hospital de Amor da Amazônia; Ambos não são realizados na Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia, mas puderam ser realizados através de vagas cedidas pelos diretores das unidades acima citadas.

Ainda com as ações voltadas ao cuidado com o trabalhador, as ações desenvolvidas em 2023 permearam entrem campanhas educativas de prevenção e projetos.

Tabela 558 - Ações desenvolvidas em 2023

Ações Desenvolvidas	Servidores Contemplados
Campanha Janeiro Branco	28
Projeto Peso Saudável	27
Campanha Abril verde	13
Campanha Setembro Amarelo	81
Campanha Agosto Lilás	50
Campanha Outubro Rosa	31
Campanha Novembro Azul	17

Projeto Terapia Integrativa	408
Campanha de Imunização dos Servidores	53
Palestra Aposentadoria	32
Palestra Higiene Bucal	19

Fonte: Elaboração da CPO, com informações do Núcleo Saúde do Trabalhador.

O projeto Terapia Integrativa, que ofereceu serviço de práticas integrativas e complementares de saúde no âmbito do trabalho para os servidores do Hemocentro Coordenador, contou com equipe multiprofissional, através da prestação de serviço terceirizado, Processo 0052.002534/2023-60, com atendimento de 170 na ginástica laboral, 217 nas massagens e terapias e 21 servidores com atendimento psicológico.

Considerando a análise dos 03 (três) último exercício, verifica-se a evolução no atendimento ao servidor, algumas atividades e consultas e exames são realizados na própria Fundação, as demais, quando necessário, são reguladas pelo Sistema Nacional de Regulação – SISREG.

Tabela 559 - Quantitativo de atendimento ao servidor

Ações	2021	2022	2023
Sistema Nacional de Regulação – SISREG	18	166	271
Consultas de Enfermagem	18	135	222
Consultas Médicas	15	135	222
Exames	7	43	336

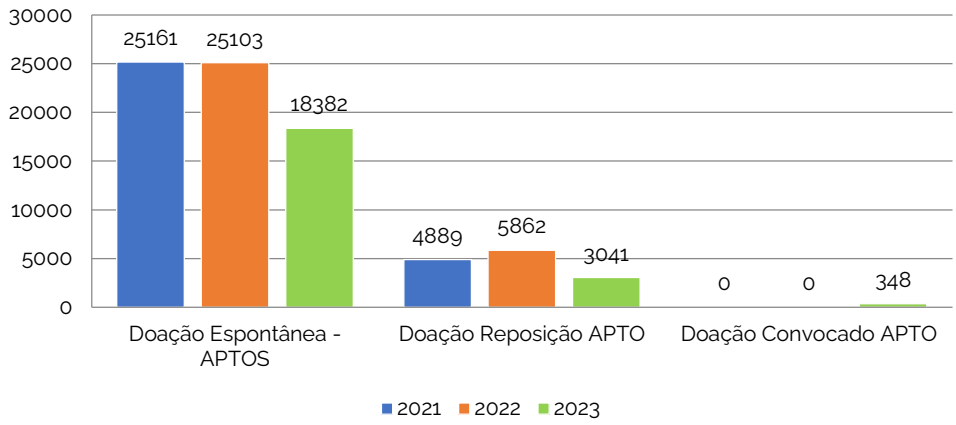
Fonte: Elaboração da CPO, com informações do Núcleo Saúde do Trabalhador.

As atividades relativas à saúde do trabalhador tiveram início já no final do exercício de 2021, apresentando 18 consultas/exames regulados no SISREG, 18 consultas de enfermagem, 15 consultas médicas e 07 exames. Contudo no exercício de 2022, foram regulados no SISREG 166 consultas/exames, 135 consultas de enfermagem, 135 consultas médicas e 43 exames realizados. No exercício de 2023 foram reguladas no SISREG 271 consultas/exames, 222 consultas de enfermagem, 222 consultas médicas e 336 exames.

45.8 GESTÃO DA QUALIDADE

Como estratégia administrativa para criar consistência em todos os processos da Fundação, bem como incrementar o gerenciamento e melhorar a eficiência dos serviços, as atividades relacionadas com a qualidade se ampliaram e são consideradas essenciais para o sucesso estratégico, com a integração de diversas áreas do conhecimento diretamente ligado ao tipo de serviço prestado e as expectativas e exigências dos doadores, a gestão da qualidade acompanha indicadores que auxiliam as tomadas de decisão da alta gestão, na perspectiva de um planejamento mais exequível e com melhor uso dos recursos, a fim de obter melhores resultados institucionais e maior qualidade no serviço prestado.

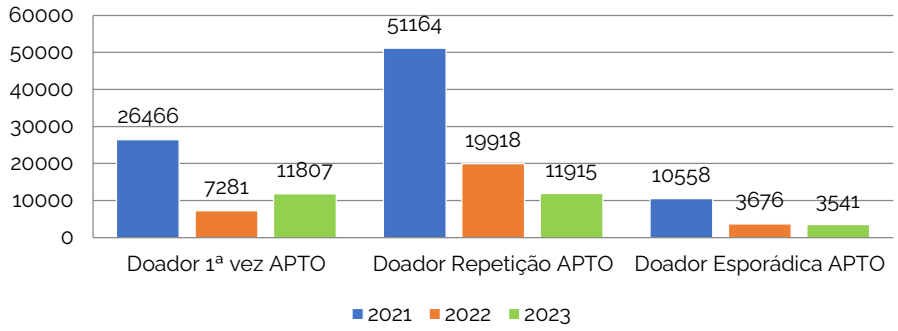
Gráfico 233 - Quantitativo de doações de sangue



Fonte: Gerência de Gestão da Qualidade – FHEMERON

O indicador acompanha os doadores que realizam doações de sangue espontaneamente; os de reposição, que são aqueles que procuram a Fundação para doar sangue para algum parente ou conhecido; e os convocados, que são os doadores com RH (-) ou Fenotipados. Apesar do declínio em todos os tipos de doação, no exercício de 2023 apresentou uma pequena elevação em doadores convocados. Todavia, permanece a característica dominante do tipo de doação como espontânea em todo o Estado de Rondônia.

Gráfico 234 – Quantitativos de doadores 1º vez, doadores de repetição e doador esporádica

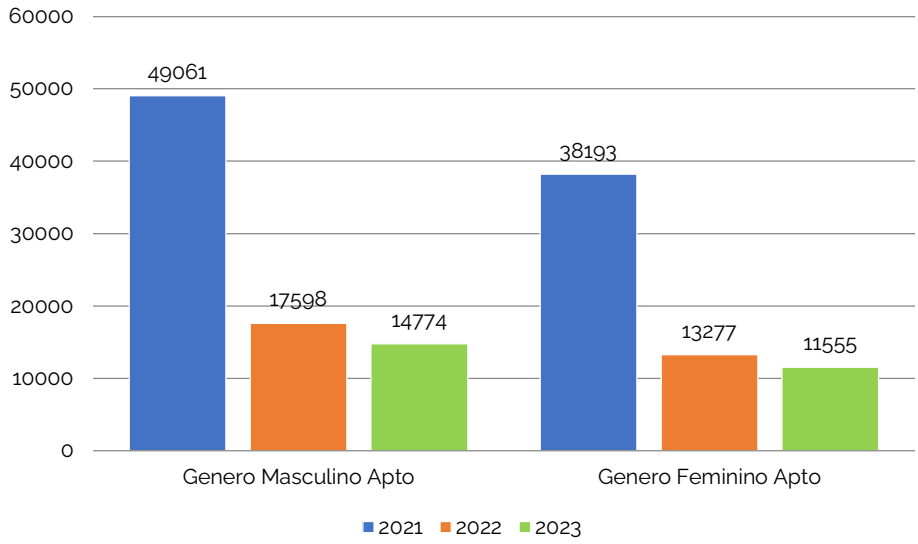


Fonte: Gerência de Gestão da Qualidade – FHEMERON.

Nesse indicador acompanhamos 03 (três) itens: quantidade de doadores 1ª vez, aqueles que nunca realizaram doação de sangue; doadores de repetição, os que já doam sangue anualmente; doadores esporádicos, que se referem a doação sangue mais não é rotina.

Ao observar os dados temos como característica dominante os doadores de repetição, reflexo de campanhas e estratégias em instituições escolares na conscientização da doação de sangue.

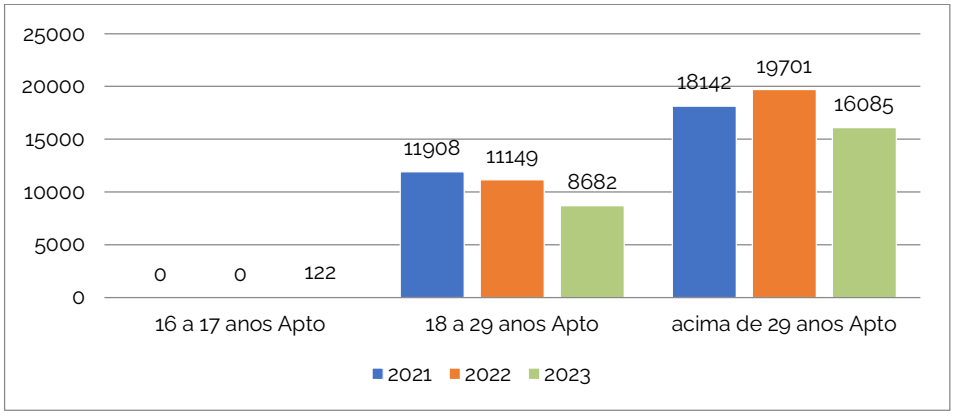
Gráfico 235 - Doadores de sangue por gênero



Fonte: Gerência de Gestão da Qualidade – FHEMERON

O indicador realizado por gênero, masculino e feminino, quando comparado os últimos 03 (três) exercícios, se manteve o sexo Masculino como predominante, com média de 51%.

Gráfico 236 – Doadores de sangue por faixa etária



Fonte: Gerência de Gestão da Qualidade – FHEMERON.

No perfil de idade buscamos acompanhar as faixas etárias: 16 a 17 anos; 18 a 29 anos e acima de 29 anos. Na comparação dos anos 2021,2022 e 2023, se caracterizou o perfil com idade acima de 29 anos.

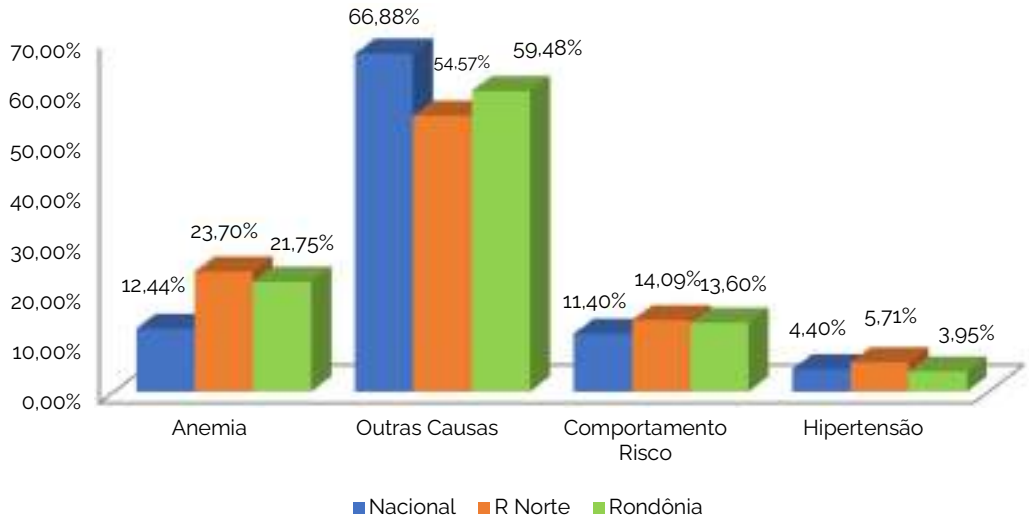
Tabela 560 - Candidatos a inaptos clínicos

Ano	Total
2021	7.174
2022	7.817
2023	5.929

Fonte: Gerência de Gestão da Qualidade – FHEMERON

No ano de 2021 foram considerados inaptos clínicos 7.174 candidatos a doação, em 2022 houve um aumento, chegando ao total de 7.817 inaptos, com melhora em 2023 no perfil de inaptidão dos doadores na Hemorrede Estadual, totalizando 5.929 inaptos.

Gráfico 237 - Índices nas causas de inaptidão



Fonte: Gerência de Gestão da Qualidade – FHEMERON

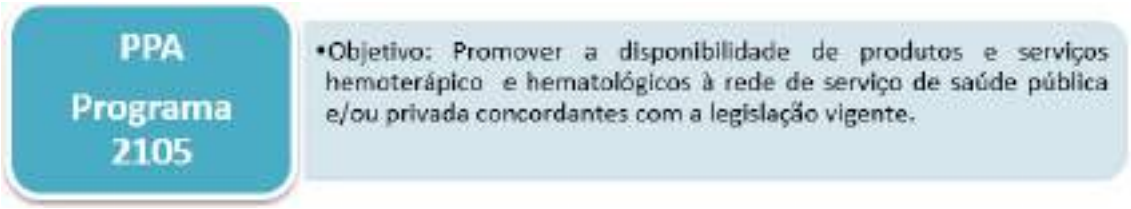
No cenário nacional, Rondônia é o Estado da região norte com melhores índices nas causas de inaptidão: anemia com 21,75%, comportamento risco com 13,60% e hipertensão com 3,95%, ficando abaixo do índice nacional. No que se referente às outras causas, Rondônia apresenta um índice de 59,48%, superior em relação a região norte, que apresenta 54,57% e no cenário nacional um percentual de 66,88%.

Em consonância com as atividades de acompanhamento dos indicadores, o qual permite que a instituição analise seus serviços, identificando as não conformidades e promovendo ações corretivas, foi alinhado o Programa Estadual de Qualificação da Hemorrede, com as mesmas proposituras do Programa Nacional de Qualificação da Hemorrede (PNQH), que é um programa estratégico da Coordenação Geral de Sangue e Hemoderivados – CGSH, com o intuito de promover o aperfeiçoamento técnico e gerencial dos serviços de hematologia e hemoterapia de Rondônia, a partir do diagnóstico situacional obtido por meio dos ciclos de avaliação e, assim, melhorar a qualidade dos produtos e serviços ofertados aos usuários do SUS.

45.9 INDICADORES DE RESULTADOS DA ASSISTÊNCIA HEMOTERÁPICA E HEMATOLÓGICA

45.9.1 INDICADORES DO PROGRAMA 2105 – ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E HEMATOLÓGICA

Figura 149 - Descrição do Programa 2105



Fonte: FHEMERON, 2024

O Programa 2105 possui 02 (dois) indicadores, quais sejam: Taxa de doadores de sangue de acordo com a população estadual e taxa de doadores fidelizados, os quais apresentaram o seguinte cenário:

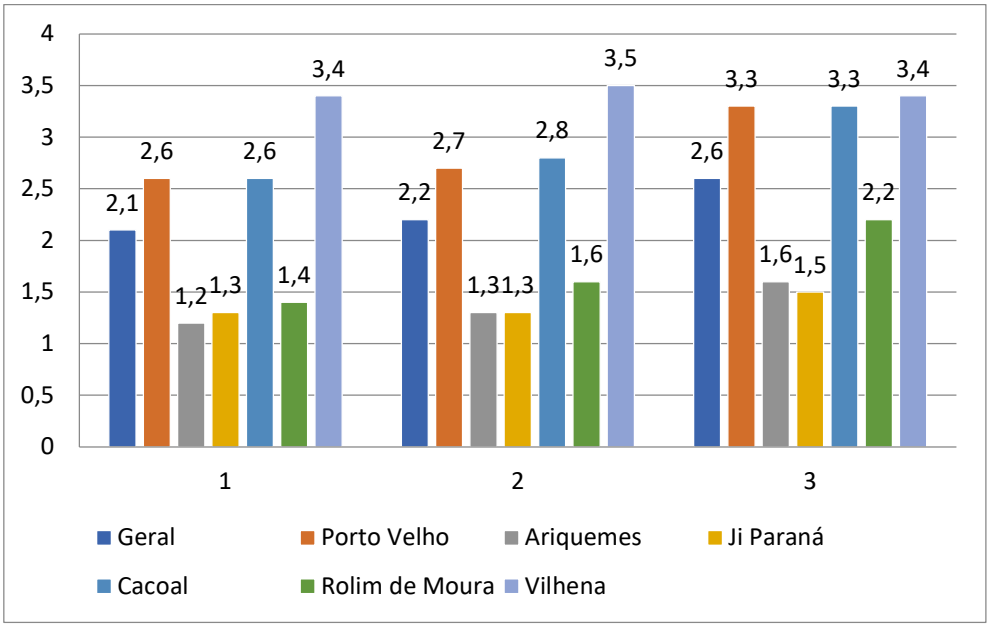
Tabela 561 - Indicador 1: Taxa de doadores de sangue de acordo com a população

Índice previsto (%)			Índice alcançado (%)		
2021	**2022**	**2023**	**2021**	**2022**	**2023**
1,95	2	2,05	2,1	2,2	2,6

Fonte: Elaboração CPO, de acordo com informações Siplag

O indicador principal, que consiste na taxa de doadores de sangue em relação à população geral, que tinha como meta 2,05 doadores/população geral, atingiu índice de 2,6 doadores/população geral.

Gráfico 238 - Taxa de doadores da região Madeira Mamoré



Fonte: Responsável Técnica – FHEMERON

Com destaques regionais para a região Madeira Mamoré, concentra o Hemocentro Coordenador em Porto Velho; região do Café, com o Hemocentro Regional de Cacoal e Cone Sul, com o Hemocentro Regional de Vilhena, com taxas respectivas de 3,3%, 3,3% e 3.4% doadores/população geral da região, configurando-se em índices superiores à média nacional.

Vale reforçar que os índices tiveram queda substancial na época da Pandemia, com baixos índices em 2019 e 2020, com ascensão gradual desde o exercício anterior. Apesar de índices abaixo do estadual, as regionais do Vale do Jamari, com Hemocentro Regional de Ariquemes e Zona da Mata, com Hemocentro Regional de Rolim de Moura, encontram-se em ascensão gradual, com índices comparativos de 1,3% em 2022 para 1,6% em 2023 para a regional de Ariquemes e de 1,6% em 2022 para 2,2% em 2023 na regional de Rolim de Moura.

Tabela 562 - Indicador 2: Taxa de doadores fidelizados

Índice previsto (%)			Índice alcançado (%)		
2021	**2022**	**2023**	**2021**	**2022**	**2023**
75.5	76	76,5	59,4	73,95	42,74

Fonte: Elaboração CPO, de acordo com informações Siplag

O objetivo além da manutenção quantitativa também é qualitativa, com avaliação da taxa de doadores fidelizados, cujo ideal cenário é uma taxa de doadores fidelizados majoritária em relação aos doadores totais, configurando maior segurança por possuir perfil de doadores mais conscientizados e que mantenham hábitos de saúde padronizados, trazendo menos riscos comportamentais que possam trazer risco sorológico aos pacientes que recebam a transfusão sanguínea.

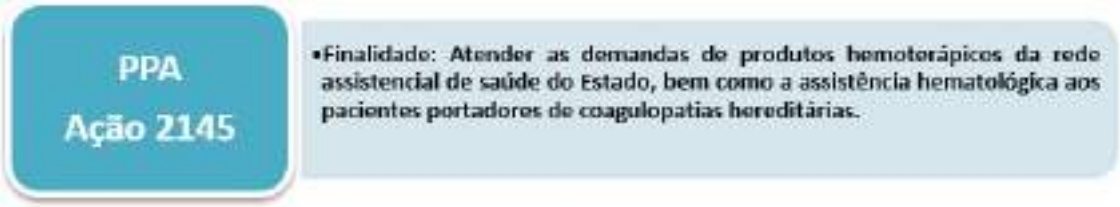
Como houve uma maior realização de coletas externas em cidades do interior, bem como a abrangência maior para captação de novos doadores de sangue (doadores de primeira vez ou esporádicos), houve impacto neste indicador, com queda do percentual de doadores fidelizados, cuja avaliação final foi aquém do idealizado, atingindo índice de 42,74%, sendo inferior ao desejado.

O maior impacto ocorreu por influência do Hemocentro Coordenador, com 34,33% de fidelização, regional de Ariquemes, com 31,98% e regional de Rolim de Moura, com 45,5%. Em Porto Velho, com taxa de fidelização em 2022 de 73,95%, a queda substancial no último ano deveu-se a implantação do sistema informatizado estadual SIHRO (Sistema Integrado de Hemoterapia do estado de Rondônia), que passou a classificar os doadores de repetição ou esporádicos como doadores de primeira vez, o que trouxe falhas na avaliação estatística.

A intenção é manter as atividades realizadas para fidelização dos doadores nestas regiões abrangidas, impactando a médio prazo no aumento do percentual de doadores fidelizados/de repetição.

45.9.2 BOLSAS COLETADAS

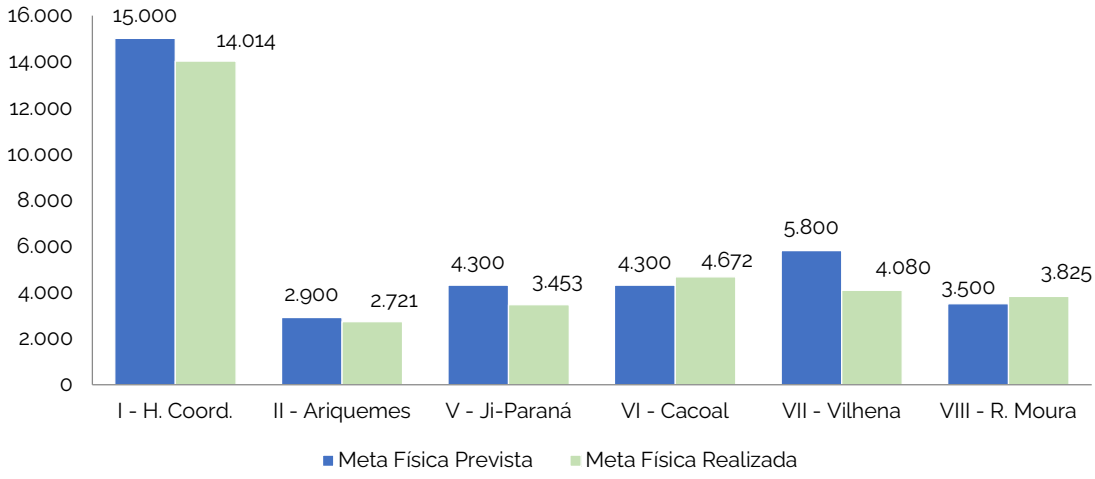
Figura 150 - Descrição Ação 2145



Fonte: FHEMERON, 2024

No cenário apresentado quanto a bolsas coletas, que consiste na meta física da ação, considerando a Hemorrede Estadual, observa-se:

Gráfico 239 - Coletas de bolsas de sangue pelo hemocentro 2023



Fonte: Elaboração CPO, de acordo com informações Siplag

Foram coletadas 32.765 bolsas de sangue, sendo 14.014 unidades coletadas pelo Hemocentro Coordenador, com aumento de 2,6% em relação ao 2º quadrimestre, 2.721 bolsas coletadas pelo Hemocentro Regional de Ariquemes, 3.453 unidades coletadas no Hemocentro Regional de Ji-Paraná, 4.672 bolsas no Hemocentro Regional de Cacoal, no Hemocentro Regional de Rolim de Moura foram coletadas 3.825 bolsas e 4.080 unidades coletadas no Hemocentro Regional de Vilhena. Pelos Hemocentros Regionais, destacando-se Ariquemes e Ji-Paraná, que apresentaram aumento proporcional de coletas no 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre, com aumento respectivo de 11,5% e 8,3% de bolsas coletadas.

Tabela 563 - Coletas de bolsas de sangue pelo hemocentro 2021, 2022 e 2023

2021		2022		2023	
Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado
27.150	26.764	35.300	30.916	36.100	32.765

Fonte: Elaboração CPO, de acordo com informações Siplag

No exercício de 2023 houve aumento na meta física de número de bolsas coletadas em relação ao exercício anterior, porém ainda hipossuficiente para atender as demandas transfusionais no estado, porém com melhoria substancial na assistência hemoterápica.

Torna-se importante salientar a necessidade que o Hemocentro Coordenador, bem como os Hemocentros Regionais: Ariquemes, Ji-Paraná, Cacoal, Rolim de Moura e Vilhena, possuam equipe de captação de doadores fortalecida e o apoio da sociedade civil e militar no intuito de atividades de coleta programadas e utilização contínua dos meios de publicidade e difusão da necessidade da doação de sangue. Com este objetivo foram realizadas oficinas de fortalecimento e capacitação dos servidores ligados à captação de doadores e triagem clínica.

45.9.3 COLETAS ITINERANTES

Coleta Itinerante é uma das ações do nosso serviço que possibilita a realização do processo de doação de sangue e conscientização da importância deste ato em locais que não possuem um Hemocentro Regional, através do deslocamento de uma equipe multidisciplinar para Municípios, empresas, universidades, igrejas, Ong's e ou outras organizações que ofereçam todas as condições necessárias para o desenvolvimento de um trabalho de qualidade, previamente aprovado pela equipe técnica da FHEMERON.

Para a realização da ação, são utilizados veículos, vans ou unidade móvel (ônibus equipado) próprios da frota.

O objetivo das Coletas Itinerantes da FHEMEROM é manter um estoque seguro, a fim de atender as necessidades da Hemorrede Estadual. No exercício de 2023 expandiu-se a realização de coletas itinerantes (realizadas em municípios que não possuem hemocentros), sendo realizadas 52 coletas, com total de 6.552 bolsas coletadas, correspondendo 20,44% do total de bolsas coletadas anuais, em comparação a 10,34% no ano de 2022, sendo uma das estratégias a serem mantidas no próximo quadriênio.

45.9.4 BOLSAS PRODUZIDAS

No exercício de 2023, houve a produção de 71.059 hemocomponentes, com 50,2% da produção sendo realizada pela Região I (Porto Velho), que também responde por 52,1% da demanda de transfusões do estado.

Tabela 564 - Produção de hemocomponentes 2023

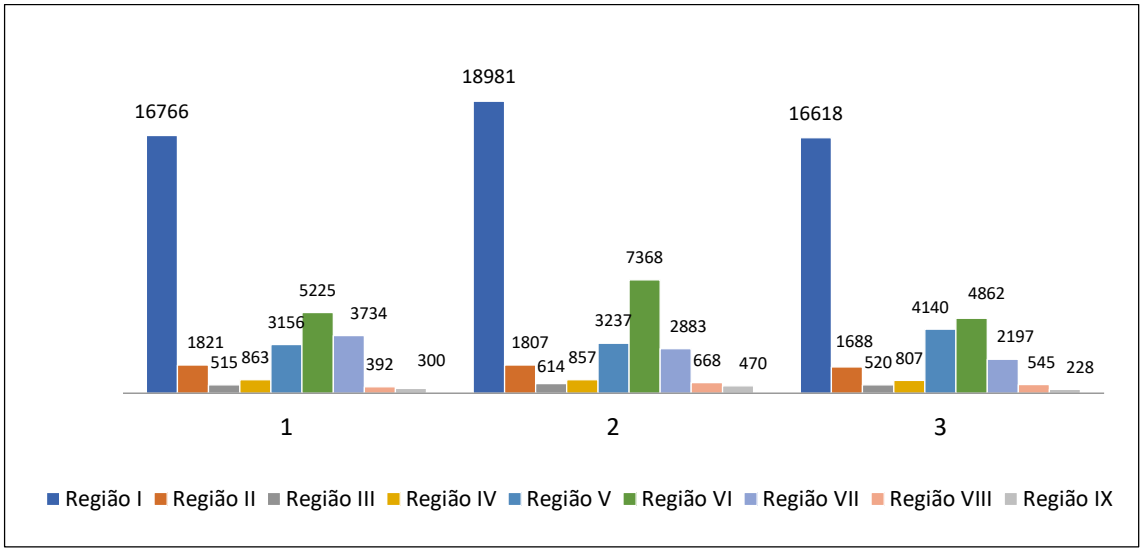
HEMOCENTRO	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
H.Coordenador	3.875	2.537	3.000	2.512	2.977	3.111	3.097	3.104	2.613	2642	3.489	2.688	**35.645**
Ariquemes	545	557	566	357	639	533	474	228	656	412	665	623	**6.255**
Ji-Paraná	1.058	659	1.137	699	903	553	766	854	1.123	597	973	977	**10.299**
Cacoal	465	467	558	412	402	500	339	398	492	348	495	556	**5.432**
Rolim de Moura	207	181	367	282	433	272	325	333	357	261	463	239	**3.720**
Vilhena	963	797	1.094	638	785	838	1.038	745	654	714	895	547	**9.708**
TOTAL GERAL	**7.113**	**5.198**	**6.722**	**4.900**	**6.139**	**5.807**	**6.039**	**5.662**	**5.895**	**4.974**	**6.980**	**5.630**	**71.059**

Fonte: Setor de Estatística - FHEMERON

A produção de 35.645 unidades pelo Hemocentro Coordenador e 35.414 pelos Hemocentros Regionais, sendo 6.255 no Hemocentro Regional de Ariquemes; 10.299 no Hemocentro Regional de Ji-Paraná; 5.432 no Hemocentro Regional de Cacoal; 3.720 no Hemocentro Regional de Rolim de Moura e 9.708 no Hemocentro Regional de Vilhena.

45.9.5 BOLSAS TRANSFUNDIDAS

Gráfico 240 - Quantitativo de Bolsas Transfundidas



Fonte: Responsável Técnica – FHEMERON

Foram transfundidos 31.889 hemocomponentes para serviços públicos e filantrópicos, com média de 2.657 unidades mensais, bem como 3.266 hemocomponentes para serviços privados, sendo estes atendidos em 89% no interior do estado.

45.9.6 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

A FHEMERON, mais precisamente o Hemocentro Coordenador, em Porto Velho, possui Ambulatório Especializado de Hematologia, que presta assistência aos pacientes com doença falciforme e demais hemoglobinopatias hereditárias, além de coagulopatias hereditárias (a exemplo de hemofilias) com suporte médico especializado e de enfermagem a estes pacientes, a nível ambulatorial, de todo o estado de Rondônia.

Dentre os serviços ofertados, estão os que se seguem:

- Consulta médica especializada, com o devido encaminhamento médico e exames prévios, tanto em fase de triagem quanto com diagnóstico estabelecido;
- Consulta e treinamento de enfermagem, que capacita outros profissionais em infusão de hemoderivados para pacientes com

coagulopatia hereditária, bem como capacita pacientes e cuidadores para auto-infusão de hemoderivados;

- Coleta de exames laboratoriais dos pacientes assistidos no ambulatório;
- Atendimento aos pacientes com indicação de sangria terapêutica, especializado, bem como realização do procedimento;
- Realização de transfusão de troca simples, esporádica ou regime de transfusão crônica mensal, em pacientes com hemoglobinopatias hereditárias, em regime ambulatorial;
- Realização de transfusão de troca parcial, mensal, em pacientes falciformes como profilaxia primária ou secundária para prevenção de acidentes isquêmicos cerebrais;
- Realização de aférese terapêutica (ambiente hospitalar, em pacientes neurológicos, hematológicos, por exemplo, porém a equipe técnica pertence à equipe do ambulatório);
- Coleta de amostras de servidor, gerenciadas pela saúde do trabalhador da FHEMERON, no Hemocentro Coordenador.

Como os dados referentes a 2021 não estão totalmente consolidados, a análise estatística torna-se mais fidedigna em comparativo com 2022:

Tabela 565 - Atendimento ambulatorial aos pacientes com coagulopatia hereditária 2022 e 2023

Procedimento	2022	2023	Total
Consulta em Hemoglobinopatias	252	264	516
Consulta em Coagulopatias	143	173	316
Consulta em Sangria Terapêutica	213	263	476
Consultas em geral	25	13	38
Teleconsulta	15	2	17
Sangrias Terapêuticas (procedimento)	177	194	371
Transfusão simples	51	67	118
Transfusão de troca parcial	115	112	227

Coleta de amostra de pacientes	NI	535	535
Coleta de amostra de servidor	NI	185	185
Aférese terapêutica	41	12	53
Infusão de Hemoderivados	35	123	158

Fonte: Responsável Técnica – FHEMERON

Em comparativo de 2023 com 2022, houve aumento de 20% no atendimento ambulatorial aos pacientes com coagulopatia hereditária, 23,4% na avaliação de pacientes com indicação de sangria terapêutica, com procedimentos de sangria propriamente dito com aumento de 9,5%, já que nem todas as consultas possuem conclusão quanto à indicação do procedimento.

Realizou-se 31,3% mais procedimentos de transfusão simples em 2023 em relação a 2022, bem como aumento de 250% na infusão de hemoderivados. Houve redução de 85% na realização de teleconsultas, bem como 73% na realização de procedimentos de aférese terapêutica.

45.10 ORÇAMENTO E FINANÇAS

45.10.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

O Plano Plurianual é um plano de médio prazo, com periodicidade de 04 anos de vigência, no qual o Governo Estadual organiza suas diretrizes, objetivos e metas regionalizadas, articulado em conjuntos de programas e ações, que materializa as escolhas do governo e da sociedade, indicando os meios para a implementação das políticas públicas, sendo de sobremaneira um norteador tático das ações do Estado para a consecução dos objetivos pretendidos.

Nota-se assim, que o PPA além de possuir a disposição estruturante das ações de governo, também tenciona a continuidade de projetos, na Lei n.º 5.5252, de 03 janeiro de 2023, dispõe sobre as alterações do Plano Plurianual - PPA 2020-2023, para o exercício 2023, a Unidade orçamentária

17.032 – Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia, participa do PPA em 02 eixos estruturantes, sendo: Bem-Estar Social e Modernização da Gestão Pública, estabelecendo assim programas, objetivos, ações e indicadores, para a execução das ações e serviços de hematologia e hemoterapia, que está composto por 03 Programas, com seus respectivos conjuntos de ações orçamentárias:

Tabela 566 - Execução das ações de hematologia e hemoterapia

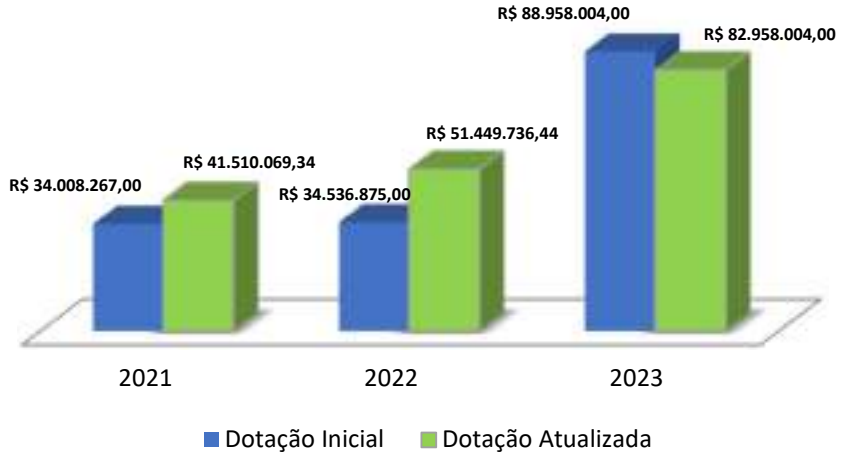
Programa	Descrição do Programa	Ação	Finalidade
0000 - Operações Especiais	Pagamento de condenações judiciais, por meio de Precatórios ou Requisições de Pequeno Valor (RPV).	0221 - Realizar Pagamentos de Sentenças Judiciais/Precatórios	Assegurar recursos para garantir os pagamentos de custas e sentenças judiciais.
1015 - Gestão Administrativa do Poder Executivo	Gestão Administrativa do Poder Executivo	1490 - Realizar Pagamentos de Profissionais Temporários	Realizar pagamentos de remuneração e encargos sociais de pessoal por prazo determinado para atender às necessidades do FHEMERON.
		2234 - Assegurar a Remuneração de Pessoal Ativo e Encargos Sociais	Realizar pagamentos de remuneração de pessoal e encargos sociais.
		2091 - Atender a Servidores com Auxílios	Realizar pagamentos de auxílios e outros benefícios a servidores efetivos e temporários.
		2087 - Assegurar a Manutenção Administrativa da Unidade	Garantir a manutenção dos do Hemocentro Coordenad

			or e demais Hemocentros, com aquisições de bens e/ou serviços para o desenvolvimento das atividades-meio que dão suporte às atividades-fim.
2105 - Atenção Hemoterápica e Hematológica	Proporcionar a assistência Hemoterápica e Hematológica à população do estado de Rondônia	2145 – Assistência Hemoterápica e Hematológica	Atender às demandas de produtos hemoterápicos da rede assistencial de saúde do estado, bem como assistência hematológica aos pacientes portadores de coagulopatias hereditárias.
		2096 - Formar, Qualificar e Capacitar Recursos Humanos	Garantir a oferta de cursos de formação inicial e/ou continuada, capacitações técnicas e treinamentos, que oportunizem o aperfeiçoamento e a qualificação dos profissionais da FHEMERON.

Fonte: Sistema de Planejamento Governamental (SIPLAG)

Seguindo a trajetória dos últimos anos, a dotação orçamentária autorizada na Lei Orçamentária Anual (LOA) 2023 da Unidade orçamentária 17.032 – Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia no decorrer dos exercícios, conforme pode ser observado no gráfico abaixo:

Gráfico 241 – Dotação orçamentária autorizada no exercício de 2021, 2022 e 2023



Fonte: DivePort: http://servicos.contabilidade.ro.gov.br

No exercício de 2021 a Dotação Inicial foi no montante de R$ 34.008.267,00 e a Dotação Atualizada no total de R$ 41.510.069,34, no exercício de 2022 a Fundação iniciou com uma dotação de R$ 34.536.875,00 e teve sua dotação atualizada para R$ 51.449.736,44, já no em 2023 a dotação inicial foi de R$ 88.958.004,00 e sua dotação atualizada com redução para R$ 82.958.004,00. Observa-se que no biênio 2021-2022 o teto orçamentário inicial foi insuficiente para manutenção das atividades, sendo necessário realizar créditos adicionais por suplementação para que a Fundação concluísse o exercício sem prejuízo na manutenção das ações.

Os acréscimos orçamentários originaram-se de suplementações realizadas por recursos de superávit financeiro apurado no exercício anterior e anulação de crédito, conforme demonstrado a seguir:

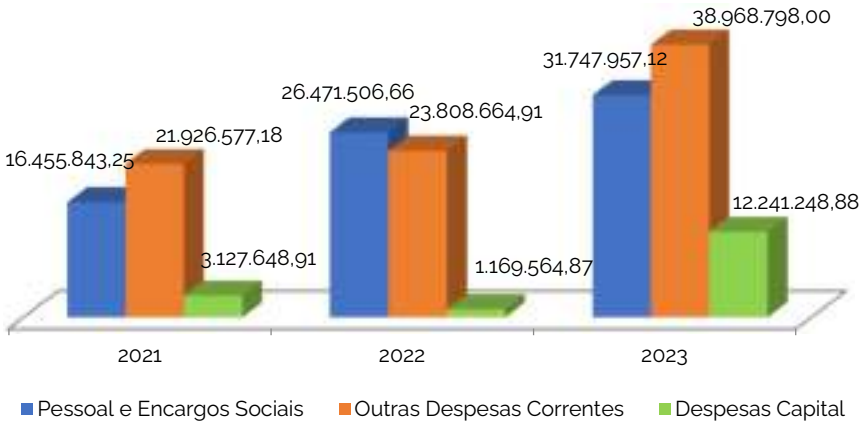
Tabela 567 – Acréscimos orçamentários nos anos de 2021, 2022 e 2023

Abertura de crédito	2021	2022	2023
Superávit financeiro	1.439.371,93	1.067.329,93	0
Anulação de crédito	6.062.430,41	15.845.531,51	6.000.000,00
Totais	**7.501.802,34**	**16.912.861,44**	**6.000.000,00**

Fonte: DivePort: http://servicos.contabilidade.ro.gov.br

Em 2021 as alterações orçamentárias ocorreram através dos atos: Lei n° 5.096, de 27.08.2021; Decreto n° 26.166, de 24.06.2021; Lei n° 5.027, de 23.06.2021, Decreto n° 26.270, de 29.07.2021; Decreto n° 26.353, de 27.08.2021 e Decreto n° 26.205, de 01.07.2021. No exercício de 2022, as alterações orçamentárias ocorreram através dos atos Decreto n° 27.611, de 21.11.2022; Decreto n° 27.573, de 01.11.2022; Decreto n° 27.242, de 14.06.2022 e Lei N° 5.361, de 29.06.2022. Em 2023, na dotação demonstrada no quadro acima, foi deduzida a dotação que foi cancelada para que a SEPOG alocasse na Unidade orçamentária 17.012 – Fundo Estadual de Saúde – FES.

Gráfico 242 – Parcelas do orçamento da FHEMERON 2023



Fonte: DivePort: http://servicos.contabilidade.ro.gov.br

Conforme pode ser observado no gráfico acima, a maior parcela do orçamento da Fhemeron foi destinada às despesas de custeio, que representa 48,14% do orçamento total nos três últimos exercícios financeiros, seguida das despesas com pessoal e encargos sociais, que representa 42,44%, e por último investimento, com 9,40%.

Cabe destacar que o orçamento destinado para os auxílios, somado ao orçamento destinado para os gastos com pessoal e encargos sociais, representa 46,97%, 57,92% e 41,78% do orçamento total da Fundação, nos anos de 2021, 2022 e 2023, respectivamente.

Relativo a execução orçamentária e financeira dos programas, observadas as informações apresentadas nos Sistema de Planejamento Governamental (SIPLAG); Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal (SIGEF) e no Sistema DivePort, apresenta-se:

Tabela 568 - Execução orçamentária e financeira dos programas

Programa 1015 - Gestão Administrativa do Poder Executivo								
Ação	**Dotação Inicial**	**Dotação Atualizada**	**Descentralização Recebida**	**Descentralização Concedida**	**Crédito Disponível**	**Saldo Empenhado**	**Saldo Liquidado**	**Saldo Pago**
1490 - Realizar Pagamento dos Profissionais Temporários	1.491.696,00	3.607.883,09	0	0	494.801,12	3.113.081,97	3.112.488,46	3.075.807,64
2087 - Assegurar a Manutenção Administrativa da Unidade	16.172.015,00	15.631.015,00	0	0	1.914.235,52	13.716.779,48	11.038.084,80	11.015.288,28
2091 - Atender a Servidores com Auxílios	4.470.187,00	2.916.187,00	0	0	1.035.267,81	1.880.919,19	1.880.919,19	1.880.919,19
2234 - Assegurar a Remuneração de Pessoal Ativo e Encargos Sociais	25.266.931,00	27.807.718,58	0	0	1.440.069,78	26.367.648,80	26.367.648,80	26.343.689,71
Programa 2105 - Atenção Hemoterápica e Hematológica								
Ação	**Dotação Inicial**	**Dotação Atualizada**	**Descentralização Recebida**	**Descentralização Concedida**	**Crédito Disponível**	**Saldo Empenhado**	**Saldo Liquidado**	**Saldo Pago**
2096 - Formar, Qualificar, Capacitar Recursos Humanos	409.960,00	210.465,00	0	0	26.157,34	184.307,66	184.307,66	184.307,66
2145 - Assistência Hemoterápica e Hematológica	37.638.911,00	32.431.379,88	0	0	8.510.651,16	23.920.728,72	11.996.381,93	11.892.196,17
Programa 0000 - Operações Especiais								
Ação	**Dotação Inicial**	**Dotação Atualizada**	**Descentralização Recebida**	**Descentralização Concedida**	**Crédito Disponível**	**Saldo Empenhado**	**Saldo Liquidado**	**Saldo Pago**
0221 - Realizar Pagamento de Sentenças Judiciais	3.508.304,00	353.355,45	0	0	100.988,16	252.367,29	252.367,29	252.367,29

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

Figura 151 - Descrição do programa 1015

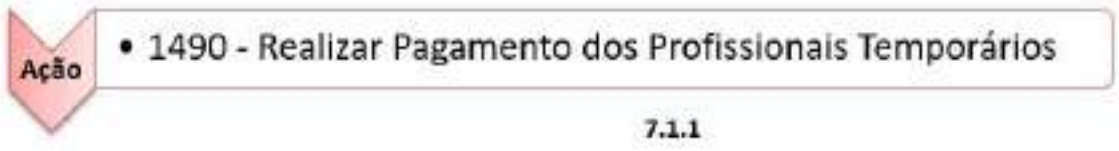
Fonte: FHEMERON, 2024

O Programa 1015 é composto por um conjunto de 04 (quatro) ações, as quais tiveram a finalidade de garantir recursos para a manutenção das atividades e dar suporte as demais ações e programas fins; realizar pagamentos de auxílios saúde, auxílio transporte e auxílio alimentação aos

servidores; realizar pagamentos de remuneração de pessoal ativo e encargos sociais; realizar pagamentos de remuneração e encargos sociais de pessoal por prazo determinado.

Por se tratar de um programa de gestão e manutenção, não possui indicadores, contudo seu objetivo de manter órgão/unidades administrativas, o Hemocentro Coordenador e os Hemocentros Regionais com a manutenção e apoio à gestão de atividades operacionais, bem como despesas decorrentes das aquisições de bens e/ou serviços, nas unidades e prédios administrativos, pagamentos de auxílios e remuneração para os servidores, e ainda pagamento de remuneração de profissionais temporários.

Figura 152 - Descrição da ação 1490



Fonte: FHEMERON, 2024

A ação orçamentária 1490 foi criada através da Lei N° 5.361, de 29 de junho de 2022, com a finalidade de realizar pagamentos de remuneração e encargos sociais de pessoal por prazo determinado para atender às necessidades da FHEMERON.

A ação teve uma dotação inicial no valor de R$ 1.491.696,00, com dotação atualizada para o montante de R$ 3.607.883,09, foram empenhados o total de 3.113.081,97, atingindo um percentual de execução de 86,27%, com total de R$ 3.112.488,46 liquidados. Foi possível a realização de pagamentos de remuneração e encargos sociais de pessoal por prazo determinado, atendendo às necessidades da Hemorrede Estadual.

Tabela 569 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 1490 nos anos de 2021, 2022 e 2023

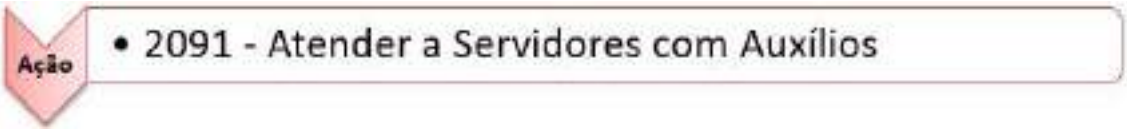
Ação	2021	2022	2023

	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
1490	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.342.831,90	R$ 1.240.198,94	R$ 3.607.883,09	R$ 3.112.488,46

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

Evidencia a impossibilidade de comparativo dos últimos três exercícios financeiros, no entanto, expõe-se que a ação iniciou o exercício financeiro de 2022 sem dotação, teve sua dotação atualizada no valor de R$ 1.342.838,90, foi empenhando o montante de R$ 1.241.719,12, sendo liquidado o total de R$ 1.240.198,94 e pago o valor de R$ 1.130.449,16, tendo um percentual de execução de 92,36%, ficando dentro do previsto para o período.

Figura 153 - Descrição da ação 2091



Fonte: FHEMERON, 2024

Tabela 570 – Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2091 nos anos de 2021, 2022 e 2023

Ação	2021		2022		2023	
	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
2091	R$ 3.041.612,58	R$ 3.017.171,59	R$ 3.332.715,85	R$ 3.332.715,85	R$ 2.916.187,00	R$ 1.880.919,19

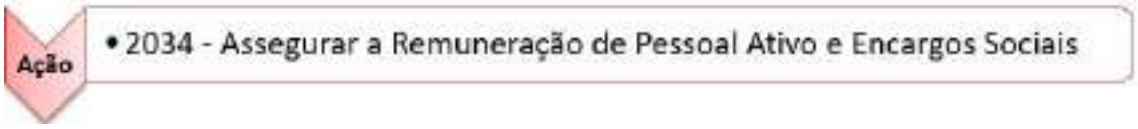
Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

No exercício de 2023 a ação teve uma dotação inicial no valor de R$ 4.470.187,00, com dotação atualizada para o montante de R$ 2.916.187,00, foram empenhados o total de R$ 1.880.919,19, atingindo um percentual de execução de 64,50%, com total de R$ 1.880.919,19 liquidados.

Com relação ao comparativo dos últimos três exercícios, observa-se que houve em 2021 foi houve uma execução de 99,19%, já no exercício de 2022 a ação atingiu uma

execução de 96,09%, seguida de 2023 com percentual de execução de 64,50%, um aparente declínio na execução.

Figura 154 - Descritivo da ação 2034



Fonte: FHEMERON, 2024

Tabela 571 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2034 nos anos de 2021, 2022 e 2023

Ação	2021		2022		2023	
	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
2034	R$ 16.403.302,00	R$ 16.397.817,96	R$ 25.090.667,76	R$ 24.059.875,32	R$ 27.807.718,58	R$ 26.367.648,80

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

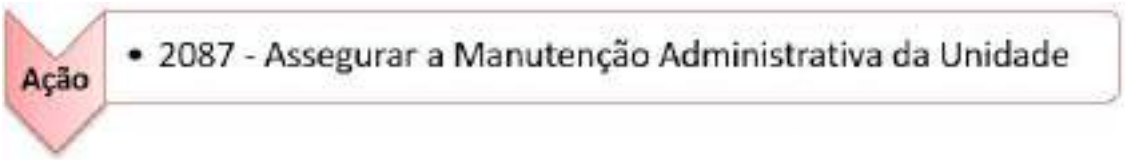
Em 2023 a ação teve uma doação inicial de R$ 25.266.931,00 e uma dotação atualizada para o montante de R$ 27.807.718,50, sendo liquidado R$ 26.367.648,80, atingindo um percentual de execução de 94,82%, ficando dentro do previsto para o período.

Foram realizados pagamento de remuneração de pessoal ativo e encargos sociais à 386 servidores lotados na Hemorrede Estadual, para desenvolver atividades no ciclo de coleta, atendimento de doadores e pacientes, e disponibilização racional de hemocomponentes, sendo: 180 servidores na Região I, 26 servidores na Região II, 08 servidores na Região III, 02 servidores na Região IV, 48 servidores na Região V, 30 servidores na Região VI, 50 servidores na Região VII, 22 servidores na Região VIII, 02 servidores na Região IX e 18 servidores na Região X, atendendo o Hemocentro Coordenador, 05 Hemocentro Regionais, e 23 Agências Transfusionais. Ressalta-se que a Fundação teve sua restruturação aprovada pela Lei Complementar n° 1.180, de 14 de março de 2023, constante no Processo SEI

n° 0005.000816/2023-98, e encontra-se em fase de estudo técnico para composição do quadro de servidores.

Com relação ao comparativo dos três últimos exercícios, houve um acréscimo de 41% na dotação orçamentária, correspondendo ao montante de R$ 11.404.416,58, o que se justifica com o aumento de servidores, bem como a implementação do PCCR e do piso salarial.

Figura 155 - Descrição da ação 2087



Fonte: FHEMERON, 2024

Tabela 572 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2087 nos anos de 2021, 2022 e 2023

Ação	2021		2022		2023	
	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
2087	R$ 8.683.607,71	R$ 6.226.525,23	R$ 9.304.912,70	R$ 10.178.491,52	R$ 16.172.015,00	R$ 11.038.084,80

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

A ação atingiu o percentual de execução orçamentária/financeira de 70,62 %, ficando abaixo do previsto para o período, contudo com parâmetro de desempenho para coeficiente de eficiência orçamentária "regular", com total liquidado de R$11.038.084,48, foi empenhado o total de R$ 13.716.779,48, representando um percentual de 87,75% da dotação atualizada, sendo liquidado o total de R$ 1.410.940,10 em RPNP.

Foi possível garantir a manutenção do Hemocentro Coordenador, demais Hemocentros Regionais e as Agências Transfusionais sob responsabilidade da Fundação, por meio de aquisições de bens e/ou serviços referentes à manutenção e ao apoio à gestão de atividades operacionais.

Problemas como: lapso temporal entre o recebimento e certificação das notas fiscais das prestadoras de serviços, devido a instrução equivoca de informações e documentos por parte das comissões regionais, além da ausência de especificação do objeto a ser contratado, dificuldades na instrução dos processos de pagamento, ausência no controle na emissão de notas de empenho, ausência de planejamento para contratações, entre outros, geraram dificuldade para liquidação das despesas, interferindo diretamente no percentual de execução orçamentária/financeira prevista para o período.

Com o objetivo de aprimorar o sistema de controle interno da FHEMERON, visando a melhoria dos processos, foi estabelecido mediante Portaria conjunta nº 71, de 01 de fevereiro de 2023 (id. SEI 0035730554), a qual instituiu a Equipe Técnica Multidisciplinar Conjunta CGE/FHEMERON, com a finalidade específica de mapear a gestão de riscos com o objetivo de adotar medidas a fim de que as contratações e/ou aquisições sejam realizadas por meio de regular processo licitatório, quando não se enquadrarem nas exceções previstas em lei, conforme autos do processo 0007.000146/2023-90.

No comparativo com os outros exercícios anteriores, houve um aumento de 46,30% em sua dotação, que corresponde a R$ 7.488.407,29, o aumento substancial evidencia a ampliação de contratações de produtos e serviços necessários para a manutenção da unidade.

Figura 156 - Descrição do programa 2105

Fonte: FHEMERON, 2024

O Programa possui 02 (duas) ações orçamentárias, quais sejam 2096 – Formar, Qualificar e Capacitar Recursos Humanos e 2145 – Assistência Hemoterápica e Hematológica. A ação 2096 tem a finalidade ofertar aos servidores cursos de formação inicial e/ou continuada, capacitações técnicas e treinamentos, que oportunizem o aperfeiçoamento e a qualificação, e tem como produto profissionais atendidos. Já a Ação 2145, que tem como atender às demandas de produtos hemoterápicos da rede assistencial de saúde do estado, bem como assistência hematológica aos pacientes portadores de coagulopatias hereditárias, tem como produto bolsas coletas.

Figura 157 - Descrição da ação 2096

Fonte: FHEMERON, 2024

Tabela 573 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2096 nos anos de 2021, 2022 e 2023

Ação	2021		2022		2023	
	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
2096	R$ 80.885,90	R$ 30.196,75	R$ 46.200,00	R$ 29.372,15	R$ 210.465,00	R$ 184.307,66

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

No exercício de 2023 foi empenhado o total de R$ 184.30766, sendo liquidado o mesmo valor, assim, a ação atingiu um percentual de execução orçamentária/financeira de 87,57%, ficando dentro do previsto para o período, sendo possível atender as ações de formação, qualificação e capacitação de recursos humanos.

No comparativo entre os três últimos exercícios, evidencia que em 2021 foi possível atingir um percentual de 37,33%, já em 2022 a ação atinge um percentual de 63,58%. Importa informar que o exercício de 2021 ainda sentia o

impacto negativo da inviabilidade de executar as ações devido a deflagração do estado de Calamidade Pública no Estado de Rondônia, devido a COVID-19.

Ainda, deve-se considerar que o Núcleo de Educação Permanente em Saúde da FHEMERON, o qual é responsável pelas ações de formação, qualificação e capacitação da Fundação, foi instituído através da Portaria nº 315 de 21 de outubro de 2022. Apenas em maio do exercício de 2023 foi instituída a composição dos membros do Núcleo, através da Portaria nº 169 de 17 de maio de 2023.

Figura 158 - Descrição da ação 2145

Fonte: FHEMERON, 2024

Tabela 574 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 2145 nos anos de 2021, 2022 e 2023

Ação	2021		2022		2023	
	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
2145	R$ 13.248.119,90	R$ 9.912.107,16	R$ 12.294.408,23	R$ 7.470.491,31	R$ 32.431.379,88	R$ 11.996.381,93

Fonte: FHEMERON/2024

No exercício de 2023 foi empenhado um total de R$ 23.920.728,72, que representa 73,76 %, contudo foi liquidado o montante de R$ 11.996.381,93, assim ação atingiu um percentual de execução orçamentária/financeira de 36,99%, ficando abaixo do previsto para o período.

Apesar da baixa execução orçamentária, pode-se manter a assistência com manutenção dos contratos e processos para oferta de insumos necessários para a coleta de sangue, realização dos testes

sorológicos, imunohematológicos, controle de qualidade, alimentação do doador, manutenção de equipamentos, material gráfico, material médico-hospitalar, transporte de hemocomponentes, realização de coletas externas, atendimento ambulatorial especializado.

Problemas como lapso temporal entre o recebimento e certificação das notas fiscais das prestadoras de serviços, devido a instrução equivoca de informações e documentos por parte das comissões regionais, além da ausência de especificação do objeto a ser contratado, dificuldades na instrução dos processos de pagamento, ausência no controle na emissão de notas de empenho, ausência de planejamento para contratações, entre outros, geraram dificuldade para liquidação das despesas, interferindo diretamente no percentual de execução orçamentária/financeira prevista para o período.

Com o objetivo de aprimorar o sistema de controle interno da FHEMERON, visando a melhoria dos processos, foi estabelecido mediante Portaria conjunta nº 71, de 01 de fevereiro de 2023 (id. SEI 0035730554), a qual instituiu a Equipe Técnica Multidisciplinar Conjunta CGE/FHEMERON, com a finalidade específica de mapear a gestão de riscos com o objetivo de adotar medidas a fim de que as contratações e/ou aquisições sejam realizadas por meio de regular processo licitatório, quando não se enquadrarem nas exceções previstas em lei, conforme autos do processo 0007.000146/2023-90.

Com relação ao comparativo dos três últimos exercícios observa-se que ação obteve um percentual de execução de 74,82% em 2021 e no exercício de 2022 um percentual de 60,73%. A queda na execução em 2022 deu-se em virtude do lapso temporal para aprovação e publicação da suplementação orçamentária, o recurso foi disponibilizado em 21 de novembro de 2022, através do Decreto n°27.611, processo 0035.068766/2022-16, ocasionando dificuldades para a liquidação das despesas.

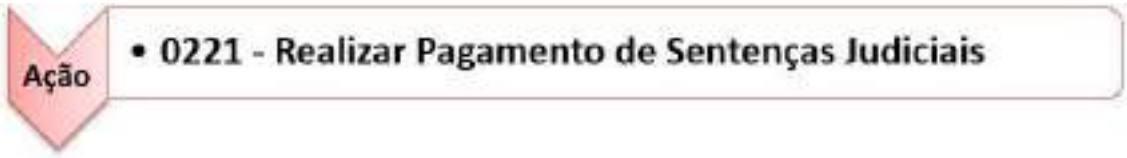
Evidencia que a execução da ação vem sendo comprometida no decorrer dos exercícios, com queda considerável, com 74,82%, 60,73% e 36,99%, em 2021, 2022 e 2023 respectivamente.

Figura 159 - Descrição do programa 0000

Fonte: FHEMERON, 2024

O Programa 0000 – Operações Especiais, trata-se de um programa de operações especiais, possui 01 (uma) ação orçamentária, a qual não resulta um produto e não gera contraprestação direta sob a forma de bens ou serviços. Representa, basicamente, as despesas com pagamentos de custas e sentenças judiciais.

Figura 160 - Descritivo da ação 0221



Fonte: FHEMERON, 2024

No exercício de 2023 foi alocado na ação o valor de R$ 3.508.304,00, a dotação orçamentária inicial fora planejada e lincada ao pagamento de condenações judiciais e indenizações que dependem da formalização de cálculos e intimações, decorrente principalmente dos autos SEI 0020.601202/2021-78, que detém um grande vulto de valores, contudo há necessidade de revisão dos cálculos pelo setor de Recursos Humanos, com previsão de término até mês de novembro do corrente ano, o que impossibilitou a execução orçamentária.

Diante deste indicativo, foi realizada abertura de crédito suplementar por anulação para Remanejamento orçamentário para atender as orientações do Ofício nº 3766/2023/SEPOG-GPG (0039339426), bem como as despesas com folha de pagamento apontadas no processo SEI 0052.002451/2023-71, conforme processos 0052.002734/2023-12 e 0052.002618/2023-01, publicados no Decreto n° 28.313, de 7 de agosto de 2023 e no Decreto n° 28.287, de 28 de julho de 2023. Assim, a dotação atualizada da ação ficou no montante de R$ 352.355,44.

Dito isto, no exercício financeiro de 2023 a ação atingiu um percentual de execução orçamentária/financeira de 71,45%, considerando os valores empenhados e liquidados, ficando dentro do previsto para o período.

Tabela 575 - Comparativo da meta financeira prevista e realizada na Ação 0221 nos anos de 2021, 2022 e 2023

Ação	2021		2022		2023	
	Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)		Meta Financeira (R$)	
	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)	Previsto	Realizado (liquidado +RPNP)
0221	R$ 52.541,25	R$ 51.812,78	R$ 38.000,00	R$ 722,98	R$ 353.355,45	R$ 252.367,29

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

No comparativo dos três últimos exercícios, observa-se que em 2021 a ação teve a dotação inicial no montante de R$ 38.000,00 e sua dotação atualizada no valor de R$52.541,25, apresentou um percentual de execução orçamentária/financeira de 98,61%, ficando dentro do previsto para o período.

Já em 2022 a dotação inicial foi no valor de R$ 38.000,00, manteve sem alterações orçamentárias, foi empenhado o saldo de R$ 722,98, sendo liquidado e pago o mesmo valor, atingindo um percentual de execução de 1,90%, ficando muito abaixo do previsto para o período. Entretanto, a execução dessa ação está atrelada as demandas judiciais, quando determinado o pagamento de RPV, que independem as decisões da Fundação. Com vistas a manter o controle dos valores/processos pendentes de pagamento, oriundas

de processos judiciais, até a presente data, há o processo 0036.372616/2019-91.

Nos últimos exercícios a execução da ação oscilou entre os percentuais 98,61%, 1,90% e 71,45% em 2021, 2022 e 2023 respectivamente.

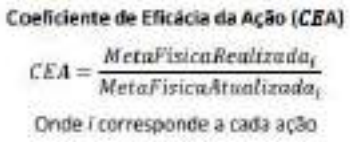
45.10.2 PARÂMETROS DE EFICÁCIA E EFICIÊNCIA – AVALIAÇÃO ANUAL

Para avaliação das ações orçamentárias, em relação a sua eficácia e efetividade, utilizou-se como boa prática o definido pela Secretaria de Estado do Planejamento, Orçamento e Gestão (SEPOG), através do Manual Técnico de Orçamento, 2ª Edição, disponível no site (https://www.sepog.ro.gov.br/).

45.10.2.1 EFICÁCIA DAS AÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Considera-se como eficácia das ações orçamentárias o pleno alcance dos objetivos e metas de desempenho previamente definidos, aliado à observância de prazos estabelecidos e sem preocupação com a avaliação dos custos envolvidos. Consequentemente, sua mensuração se faz a partir da relação entre os resultados obtidos e os atualizados no decorrer do exercício para cada ação, aplicando-se os seguintes indicadores:

Figura 161 - Cálculo das ações orçamentárias



Fonte: FHEMERON, 2024

Utilizando como critério a régua abaixo:

Tabela 576 - Eficácia das ações orçamentárias

Nº	Desempenho	Posição na Régua de Parâmetros
1	Altamente Deficiente	Para percentuais menor ou igual a 40%
2	Deficiente	Para percentuais entre 40,01% a 60%
3	Regular	Para percentuais entre 60,01% a 80%
4	Bom	Para percentuais entre 80,01% a 90%
5	Ótimo	Para percentuais entre 90,01 a 109,99%
6	Bom	Para percentuais entre 110% a 120%
7	Regular	Para percentuais entre 120,01% a 140%
8	Deficiente	Para percentuais entre 140,01% a 160%
9	Altamente Deficiente	Para percentuais maior que 160%

Fonte: Manual Técnico de Orçamento, 2ª Edição, disponível no site (https://www.sepog.ro.gov.br/)

45.10.2.2 EFICIÊNCIA DA GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

Considera-se como eficiência da gestão orçamentária a otimização da relação entre os resultados produzidos e os recursos empregados. Tal mensuração se faz a partir da relação entre "resultados obtidos em face dos atualizados" (Coeficiente de Eficácia Individual) e "custos incorridos em face dos atualizados", o qual é expresso pela razão da despesa realizada (despesa empenhada) pelo crédito autorizado (despesa atualizada). Para cada ação, será aplicado os seguintes indicadores:

Figura 162 - Cálculo da gestão orçamentária

Coeficiente de Eficiência Individual (CEI)

$$CEI = \frac{CEA}{\frac{DespesaLiquidadanaAção}{DotaçãoAtualizada}}$$

Fonte: FHEMERON, 2024

Em outras palavras, é o percentual da execução física dividido pelo percentual da execução financeira, e seus resultados serão monitorados e avaliados conforme a régua abaixo:

Tabela 577 - Eficácia na gestão orçamentária

Nº	Desempenho	Posição na Régua de Parâmetros
1	Altamente Deficiente	Para percentuais menor ou igual a 40%
2	Deficiente	Para percentuais entre 40,01% a 60%
3	Regular	Para percentuais entre 60,01% a 80%
4	Bom	Para percentuais entre 80,01% a 90%
5	Ótimo	Para percentuais entre 90,01 a 109,99%
6	Bom	Para percentuais entre 110% a 120%
7	Regular	Para percentuais entre 120,01% a 140%
8	Deficiente	Para percentuais entre 140,01% a 160%
9	Altamente Deficiente	Para percentuais maior que 160%

Fonte: Manual Técnico de Orçamento, 2ª Edição, disponível no site (https://www.sepog.ro.gov.br/)

45.10.3 COEFICIENTE DE EFICIÊNCIA ORÇAMENTÁRIA

Para a análise de eficiência orçamentário-financeira do programa e das ações, iremos levar em conta a despesa liquidada e a Dotação atualizada, sendo assim temos:

Figura 163 - Calcúlo da eficiência orçamentária

Coeficiente de Eficiência Orçamentária (*CEO*)

$$CEO = \frac{Despesa Liquidada}{Dotação Atualizada}$$

Fonte: FHEMERON/2024

Utilizando como critério a régua abaixo:

Tabela 578 - Eficiência orçamentário-financeira do programa e das ações

Régua de medição do CEO

Nº	Desempenho	Posição na Régua de Parâmetros
1	Altamente Deficiente	Para percentuais menor ou igual a 40%
2	Deficiente	Para percentuais entre 40,01% a 60%
3	Regular	Para percentuais entre 60,01% a 80%
4	Bom	Para percentuais entre 80,01% a 90%
5	Ótimo	Para percentuais entre 90,01 a 100%

Tabela 35 - Régua de medição do CEO

Fonte: FHEMERON/2024

O Programa 0000 – Operações Especiais trata-se de um programa de operações especiais, cuja ação não contribui para a manutenção das ações de governo, possui 01 (uma) ação orçamentária, a qual não resulta um produto e não gera contraprestação direta sob a forma de bens ou serviços, portanto não se aplica a análise de eficácia, eficiência e efetividade.

Tabela 579 - Desemprenho do programa 1015 em 2023

Programa 1015 - Gestão Administrativa do Poder Executivo			
Ação	**Coeficiente da Eficácia da Ação - CEA**	**Coeficiente de Eficiência Individual- CEI**	**Coeficiente de Eficiência Orçamentária - CEO**
Ação 1490 - Realizar Pagamento de Profissionais Temporários	100%	115,91%	86,26%
Ação 2087 - Assegurar a Manutenção da Unidade	100%	141,60%	70,61%
Ação 2091 - Atender a Servidores com Auxílios	79,42%	123,13%	64,50%
Ação 2234 - Assegurar a Remuneração de pessoal Ativo e Encargos Sociais	79,42%	83,76%	94,82%

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

O Programa 1015 – Gestão Administrativa do Poder Executivo, que é composto por um conjunto de 04 (quatro) ações, a Ação 1490, atingiu um desempenho de 100% no CEA; 115,91 no CEI e 86,26 no CEO, sendo considerado de acordo o parâmetro estabelecido, "ótimo" no coeficiente de eficácia da ação e "Bom" no coeficiente de eficiência individual e eficiência orçamentária.

A ação 2091 teve o desempenho de 79,42% no CEA, no CEI 123,13%, ambos sendo considerando "regular" e 64,50% no CEO, sendo considerado "bom".

Já a ação 2087 alcançou um percentual de 100% no CEA, sendo considerando um desempenho "ótimo", no CEO 70,61%, com desempenho

“regular” e CEI com desempenho “deficiente”, visto que atingiu percentual de 141,60.

Tabela 580 - Desempenho do programa 2105 em 2023

Programa 2105 - Atenção Hemoterápica e Hematológica			
Ação	**Coeficiente da Eficácia da Ação - CEA**	**Coeficiente de Eficiência Individual- CEI**	**Coeficiente de Eficiência Orçamentária - CEO**
Ação 2096 - Formar, Qualificar e Capacitar Recursos Humanos	69,69%	117,85%	87,57%
Ação 2145 - Assistência Hemoterápica e Hematológica	90,76%	143,69%	36,99%

Fonte: Elaborado pela CPO, com informações do Siplag

O Programa 2105 – Atenção Hemoterápica e Hematológica, composto por 02 (duas) ações finalísticas, a Ação 2096 atingiu um percentual de 69,69% no CEA, sendo considerado desempenho “regular”, 117,85% no CEI e no CEO 87,57%, sendo indicada como um desempenho "bom" em ambos.

Na ação 2145, o CEA atingiu um percentual de 90,76, sendo considerado um desempenho “ótimo”, contudo no CEI obteve um percentual de 143,69%, sendo considerado o desempenho “deficiente” e o desempenho “altamente deficiente” no CEO, com 36,99%.

45.11 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante o exercício financeiro de 2023 a gestão da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia, envidou esforços para a implementação de um efetivo planejamento, com a participação de todos os setores, com vistas ao melhor gerenciamento dos recursos públicos com maior economia, pretendendo evidenciar a eficácia nas tomadas de decisão e nos resultados alcançados, buscando a efetividade da administração, para a entrega de um serviço de excelência à sociedade.

Dentre as entregas realizadas, de forma não regionalizada, foram avaliados 41.042 candidatos à doação de sangue, coletadas 32.765 bolsas de sangue, produzidos 71.059 hemocomponentes a partir das bolsas de sangue

total coletados, liberados para transfusão nas unidades de saúde públicas e filantrópicas 31.889 hemocomponentes.

Com a implantação da tecnologia de conexão estéril nos Hemocentros de Ariquemes, Ji-Paraná e Cacoal, os mesmos passaram a realizar fracionamento de hemocomponentes e fornecer hemocomponentes filtrados desde 2022, sendo possível assim, atender em menor tempo e com maior qualidade os pacientes com necessidades específicas destas localidades. Além disso, o procedimento garante a preservação da validade, e consequentemente do estoque de hemocomponentes.

Foi realizada admissão de 30 profissionais temporários, 51 estagiários e 22 profissionais de serviços terceirizados, com o intuito de amenizar déficits que poderiam gerar impacto no atendimento aos doadores e aos pacientes.

Foram realizadas 52 coletas itinerantes, com total de 6.552 bolsas coletadas, correspondendo 20,44% do total de bolsas coletadas anuais, em comparação a 10,34% no ano de 2022, sendo uma das estratégias a serem mantidas no próximo quadriênio.

Houve a aquisição de veículo personalizado tipo Furgão, com a finalidade de atender as necessidades da Fundação, com a propositura de atuar como unidade itinerante para fins de ampliação da captação de doadores de medula óssea, doadores de sangue, orientações gerais a respeito do ciclo do sangue e demais situações inerentes ao papel do ato altruísta em doar.

Como principais impactos ao público alvo, destaca-se o fornecimento de hemocomponentes de qualidade por meio de serviços de hemoterapia bem estruturados, utilizando insumos e serviços qualificados, utilizando como referência serviços de hemoterapia públicos nacionais de destaque. Também fortalecer o atendimento hematológico aos pacientes do ambulatório especializado de hematologia, sendo a FHEMERON local de referência

estadual para atendimento de média complexidade dos pacientes com hemoglobinopatias e coagulopatias hereditárias.

Considerando a manutenção do programa, como estratégias para o próximo exercício estão as intensificações nas campanhas de doação de sangue por meio de coletas externas, abranger ferramentas para captação hospitalar de doadores de sangue, fomentar o uso racional de sangue para controle das requisições inadequadas de transfusão que geram uma falsa demanda transfusional e exigem um estoque elevado de hemocomponentes, expandir a capacidade estrutural de atendimento aos doadores de sangue e aos pacientes por meio de reformas estruturais nos Hemocentros e aquisição de equipamentos laboratoriais e ligados à coleta de sangue, investimento na qualificação da Hemorrede por meio de atividades de educação permanente, contratação de consultoria para início de tratativas de certificação ISO 9001 para otimização dos processos internos e aumento de eficácia operacional.

Por fim, o doador de sangue possui formas de julgar o atendimento em suas diferentes etapas, por meio da pesquisa de satisfação, bem como o paciente, além de utilizar as plataformas oficiais da ouvidoria do estado. As campanhas de doação de sangue empreendidas em sua maioria são iniciadas pelos entes da sociedade civil, motivados pelo impacto social da doação de sangue, e elaboram conjuntamente com a FHEMERON cronograma e atividades de coleta de sangue.

46 AGÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AGEVISA

46.1 APRESENTAÇÃO

A Agência Estadual de Vigilância em Saúde – AGEVISA é uma AUTARQUIA especial vinculada à Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, com responsabilidade jurídica de direito público, com autonomia técnica, administrativa, financeira, patrimonial e de gestão de recursos humanos, com sede e foro na cidade de Porto Velho e jurisdição em todo o Estado, tendo prazo de duração ilimitado. Criada pela Lei Complementar n° 333, de

27/12/2005, publicada no DOE Nº 426, de 02/01/2006. Alterada pela Lei Complementar Nº 378, 30/05/2007, com revogações parciais pela Lei Complementar nº 401, 20/12/2007 e novamente alterada pela Lei Complementar nº 441, 18/04/2008.

Regulamentada pelo Decreto 16.219, de 26/09/11, publicado no Diário Oficial nº 1825, de 27/09/11, a AGEVISA tem como finalidade a "promoção e a proteção à saúde, mediante ações integradas de educação, prevenção e controle de agravos, com vistas à melhoria da qualidade de vida da população rondoniense".

Como responsável pela gestão da política de promoção, prevenção e controle da vigilância em saúde no Estado de Rondônia, a AGEVISA, a fim de atender às responsabilidades que lhe são conferidas, realizou, entre outros projetos, a revisão e reformulação do seu planejamento, tendo hoje estabelecido no seu Plano Estratégico, considerando a missão, visão e valores, o seguinte:

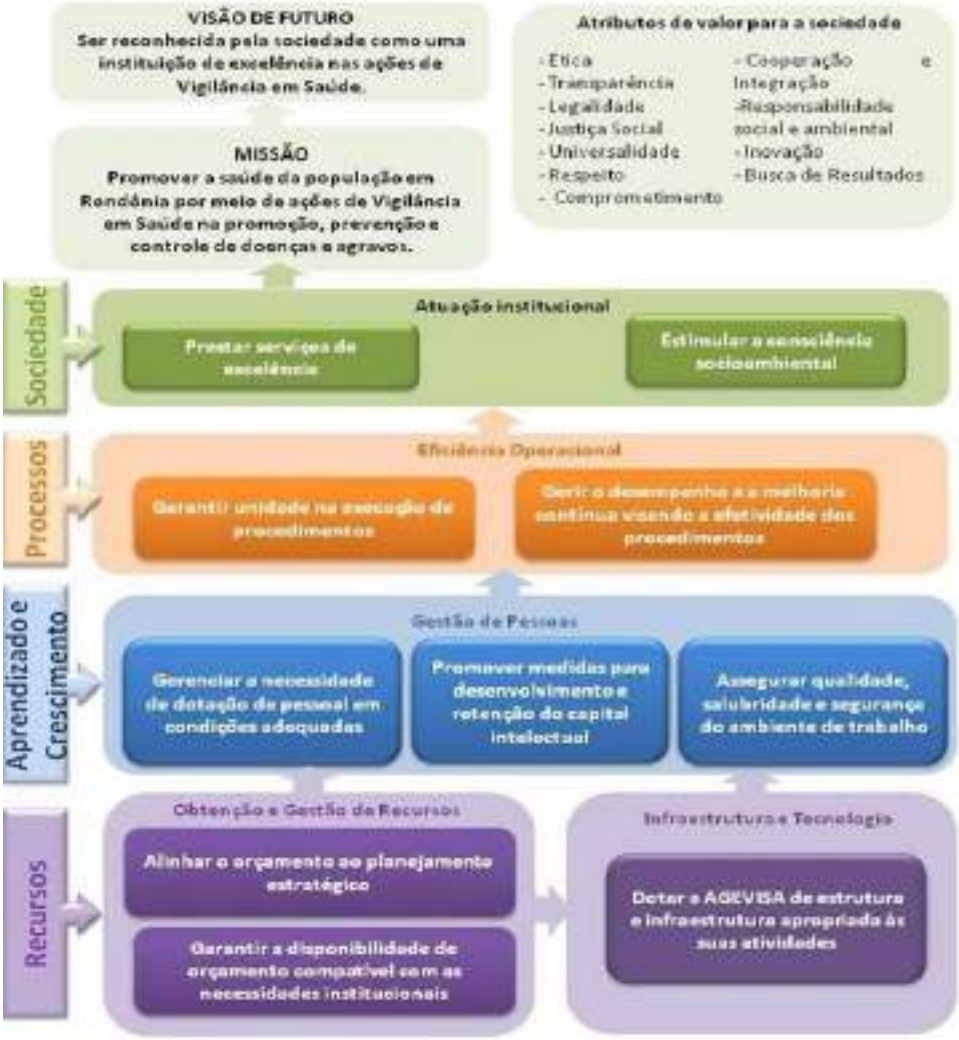
MISSÃO: Promover a saúde da população em Rondônia por meio de ações de Vigilância em Saúde na promoção, prevenção e controle de doenças e agravos.

VISÃO: Ser reconhecida pela sociedade como uma instituição de excelência nas ações de Vigilância em Saúde.

VALORES: Transparência, Legalidade, Justiça Social, Universalidade, Responsabilidade Social e Ambiental, Inovação, Respeito Institucional, Comprometimento, Cooperação e Integração, Respeito ao capital humano, Busca de resultados e Ética.

46.2 MAPA ESTRATÉGICO DA AGEVISA

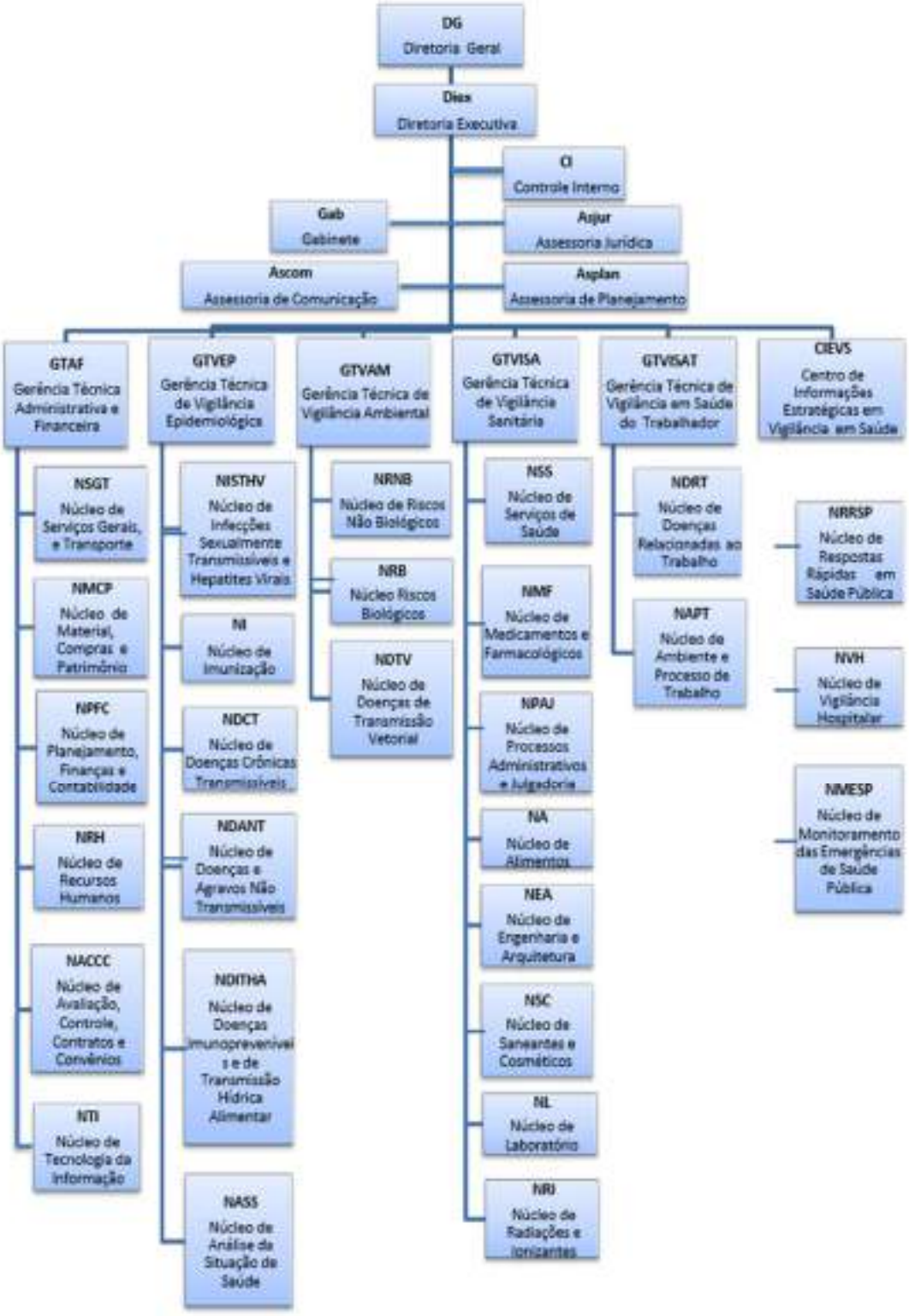
Figura 164 - Mapa Estratégico da AGEVISA



Fonte: AGEVISA/RO/2024

46.3 ORGANOGRAMA FUNCIONAL

Figura 165 - Organograma da AGEVISA



Fonte: AGEVISA/RO/2024

46.4 COMPOSIÇÃO E COMPETÊNCIA DAS ÁREAS TÉCNICAS

Com base nas diretrizes nacionais, relativas ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, de acordo com a Portaria nº 1.378/GM/MS, de 9 de julho de 2013, que dispõe em seu artigo 4º que as ações de Vigilância em Saúde abrange, dentre outras ações, a detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública (CIEVS); a vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças crônicas não transmissíveis, dos acidentes e violências; a vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde; a vigilância da saúde do trabalhador; a vigilância sanitária dos riscos decorrentes da produção e do uso de produtos, serviços e tecnologias de interesse à saúde, que compreende a Vigilância Epidemiológica, Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância em Saúde do Trabalhador e Vigilância Sanitária.

Considerando que a estrutura regimental da AGEVISA apresenta apenas três áreas técnicas, contando com a administrativa – Gerência Técnica Administrativa e Financeira (GTAF), Gerência Técnica de Vigilância Ambiental e Epidemiológica (GTVAE) e Gerência Técnica de Vigilância Sanitária (GTVISA), e considerando que a estrutura não atende as necessidades e complexidade da Agência, que tem buscado superar alguns desses desafios implementando algumas medidas. Com base na proposta de reestruturação, conforme projeto em andamento, desde 2014, que tramita no Governo e que propõe à Agência uma estrutura que dê conta do seu papel institucional, adotou-se na prática a implementação das quatro áreas técnicas que compõem a Vigilância em Saúde, as quais são: Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Vigilância em Saúde do Trabalhador e ainda o Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS).

Dessa forma, o organograma funcional apresentado no projeto, contempla essas adequações funcionais, demonstrando as áreas técnicas

que compõem a AGEVISA: Administrativa-Financeira, Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância em Saúde do Trabalhador e o Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS), conforme descrito abaixo.

46.4.1 GERÊNCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA (GTAF)

Tem como competência a gestão das atividades meio da Autarquia, envolvendo a gestão de pessoas, materiais, compras, planejamento, contabilidade, finanças, convênios, contratos, diárias e adiantamentos, transporte e serviços gerais. Tendo sob sua gerência 06 (seis) núcleos:

I. Núcleo de Almoxarifado e Insumos Estratégicos;
II. Núcleo de Compras, Orçamento e Finanças;
III. Núcleo de Tecnologia da Informação;
IV. Núcleo de Patrimônio;
V. Núcleo de Transporte e Serviços Gerais;
VI. Núcleo de Gestão de Contratos e Convênios;
VII. Núcleo de Gestão de Pessoas

46.4.2 GERÊNCIA TÉCNICA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (GTVEP)

Tem como papel gerenciar e apoiar as equipes de coordenação dos programas de vigilância e controle de doenças e agravos de abrangência da Gerencia Técnica, de forma que contribua para o alcance das metas e indicadores do Plano Estadual de Saúde/PES, SISPACTO/COAP, PQA-VS, bem como, todos os demais indicadores operacionais e epidemiológicos específicos de cada programa e de importância para a saúde pública dos rondonienses.

Faz parte ainda do papel da Vigilância Epidemiológica, atuar junto às Regionais de Saúde, bem como, aos municípios, nas intervenções oportunas visando à saúde coletiva. As intervenções estão diretamente relacionadas às atividades de: monitoramento e análise situacional para medidas de controle,

apoio matricial, apoio técnico aos sistemas de informação de forma a acompanhar a alimentação e retroalimentação para que os municípios não tenham bloqueio de repasse de recurso financeiro do nível federal.

A Vigilância Epidemiológica é composta por sete Núcleos e trinta e três programas:

I. Núcleo de Análise de Situação de Saúde

1) Vigilância do Óbito infantil e fetal
2) Vigilância do Óbito materno e de mulheres em idade fértil
3) Vigilância de óbito com causa básica mal definida
4) Monitoramento dos sistemas SIM e SINASC
5) Monitoramento do sistema SINAN

II. Núcleo Estadual de Imunização

6) Rede de Frio
7) Centro de Referência Imunobiológicos Especiais/CRIE
8) Programa de Vigilância e Monitoramento dos Eventos Adversos Pós Vacinação

III. Núcleo de Vigilância e Controle de Doenças de Transmissão Sexual e Hepatites Virais.

9) Programa Vigilância e Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis
10) Programa Vigilância e Controle do HIV
11) Programa Vigilância e Controle da Aids
12) Programa Vigilância e Controle das Hepatites Virais
13) Programa Vigilância e Controle da Sífilis
14) Vigilância das Ações do Programa Saúde na Escola

IV. Núcleo de Vigilância de Doenças Imunopreveníveis e de Transmissão Hídrica e Alimentar

15) Programa de Vigilância e Controle da Influenza
16) Programa de Vigilância e Controle da COVID-19
17) Programa de Vigilância do Vírus Sincicial Respiratório
18) Programa de Vigilância e Controle da Difteria e Coqueluche

19) Programa de Vigilância e Controle do Tétano Acidental
20) Programa de Vigilância e Controle das Doenças Exantemáticas – Sarampo, Rubéola, Síndrome da Rubéola Congênita e Varicela
21) Programa de Vigilância da Poliomielite e Paralisias Flácidas Agudas
22) Programa de Vigilância e Controle das Meningites
23) Programa de Vigilância e Controle da Toxoplasmose
24) Programa de Vigilância e Controle das Doenças Diarreicas Agudas (DDA) e das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (VEDTHA)
25) Programa de Vigilância do Rotavírus

V. Núcleo de Vigilância e Controle das Doenças Crônicas Transmissíveis

26) Programa de Vigilância e Controle da Hanseníase
27) Programa de Vigilância e Controle da Tuberculose
28) Programa de Vigilância e Controle do Tracoma
29) Programa de Vigilância e Controle das Micoses Endêmicas Sistêmicas

VI. Núcleo de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis

30) Programa de Vigilância dos Acidentes
31) Programa de Vigilância das Violências
32) Programa de Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis
33) Programa de Vigilância do Câncer

VII. Sistema de Verificação de Óbito – SVO

46.4.3 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL (GTVAM).

Segundo a portaria FUNASA nº 410, de agosto de 2000 pode ser entendida como o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e

condicionantes do meio ambiente que interfiram na saúde humana, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle dos fatores de riscos e das doenças ou agravos, em especial as relativas a vetores, reservatórios e hospedeiros, animais peçonhentos, qualidade da água para consumo humano, contaminantes ambientais, desastres naturais e acidentes com produtos perigosos.

Na estrutura regimental da Agência, a área de Vigilância em Saúde Ambiental (VSA) está inserida na Gerência Técnica Ambiental e Epidemiológica (GTVAE), como sendo um Núcleo de Vigilância em Saúde Ambiental. Porém, no organograma funcional já é tratada e funciona com uma Gerência, que tem sob sua responsabilidade três subgrupos de vigilância e dezessete programas:

I. Núcleo de Vigilância de Zoonoses, Doenças Transmitidas por Reservatórios, Pragas e Acidentes por Animais Peçonhentos.

1) Programa de Vigilância e Controle da Raiva;
2) Programa de Vigilância e Controle de Quirópteros;
3) Programa de Vigilância e Controle da Leptospirose e Pragas Sinantrópicas;
4) Programa de Vigilância e Controle da Hantavirose;
5) Programa de Vigilância de Acidentes por Animais Peçonhentos
6) Programa de Vigilância e Controle da Brucelose Humana.
7) Programa de Vigilância E Controle Da Esquistossomose
8) Programa Estadual De Vigilância E Controle Das Epizootias

II. Núcleo de Vigilância e Controle de Doenças de Transmissão Vetorial

9) Programa de Vigilância e Controle das Leishmanioses
10) Programa de Vigilância e Controle da Doença de Chagas
11) Programa de Vigilância de Febre Maculosa e Febre Maculosa
12) Programa Estadual de Controle da Malária
13) Vigilância E Controle Das Doenças Veiculadas Pelos Aedes - Dengue, Chikungunya, Zika E Febre Amarela

III. Núcleo de Vigilância de Saúde Ambiental de Riscos não Biológicos

14) Vigilância em Saúde das Populações Expostas a Contaminantes Químicos (VIGIPEQ);
15) Vigilância Em Saúde De Populações Expostas A Poluição Atmosférica – VIGIAR
16) Vigilância em Saúde dos Riscos Associados aos Desastres;
17) Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA);

46.4.4 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (GTVISA).

Tem como papel institucional garantir que produtos, serviços e bens estejam adequados ao uso. Trata-se de um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir em problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços que interessam à saúde. Pode também ser concebida como um espaço de exercício da cidadania e do controle social para sua capacidade transformadora da qualidade dos produtos, dos processos e das relações sociais. Sua natureza exige ação interdisciplinar e interinstitucional, e a mediação de setores da sociedade, por meio de canais da participação social, necessidade da dimensão educativa à possibilidade da ação punitiva. Sua função é condição essencial ao desenvolvimento das sociedades.

O principal instrumento de ação da VISA é a norma sanitária, ou seja, a legislação que especifica o que está certo e errado, o que pode e o que não pode ser feito pelo setor regulado. Portanto, a Vigilância Sanitária desenvolve uma função normativa e regulatória e educativa. Cabe ao poder público, prover meios para que essa vigilância funcione plenamente. E à sociedade, cabe, não apenas fiscalizar o governo, mas também os empresários, evitando que produtos irregulares ganhem o comércio.

A Vigilância Sanitária Estadual é instituída no âmbito da AGEVISA como a Gerência Técnica de Vigilância Sanitária (GTVISA) e tem sob sua responsabilidade oito núcleos:

I. Núcleo de Descentralização
II. Núcleo de Processo Administrativo e Julgadoria
III. Núcleo de Engenharia e Arquitetura
IV. Núcleo de Serviço de Saúde
V. Núcleo de Alimentos
VI. Núcleo de Radiação Ionizante
VII. Núcleo de Saneantes e Cosméticos
VIII. Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos

46.4.5 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (GTVISAT)

A articulação para implementação da Vigilância em Saúde do Trabalhador no âmbito da AGEVISA se deu em meados de abril de 2014 onde, ainda de maneira embrionária, as primeiras ações e parcerias foram sendo estabelecidas no sentido de fortalecer a atuação da referida área técnica, ao passo que se buscava sua consolidação no contexto da estrutura administrativa institucional.

O processo desafiador de implementação do componente Vigilância em Saúde do Trabalhador na AGEVISA foi se dando, gradualmente, de forma exitosa, em que cada passo dado constituiu um desafio superado. Para tanto, foi adotada uma tendência moderna que tem sido cada vez mais aderida pelos órgãos estaduais e municipais de vigilância em saúde no Brasil: a estruturação organizacional da Vigilância em Saúde do Trabalhador como uma área com atribuições próprias, predefinidas, com representação setorial administrativamente instituída, equiparada ao nível gerencial das demais vigilâncias (sanitária, ambiental e epidemiológica) sendo mantido o caráter de atuação transversal.

A linha de atuação adotada para implementação e efetivação da VISAT na AGEVISA baliza- se, sobretudo, nos princípios da transversalidade, intrasetorialidade e intersetorialidade, que são pilares da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – PNSTT. Tal tendência se materializou já no ano de 2014 com a realização de ações conjuntas com as áreas técnicas de Vigilância Epidemiológica, Ambiental e Sanitária da AGEVISA.

I. Núcleo de Monitoramento de Acidentes de Trabalho Relacionados a Fatores Biológicos
II. Núcleo de Monitoramento de Acidentes de Trabalho Relacionados a Fatores Não Biológicos

46.4.6 CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (CIEVS).

Criado pela Portaria SVS, de 07 de julho de 2005, surgiu como uma estratégia da vigilância do Ministério da Saúde, com o intuito de fortalecer a capacidade de alerta e resposta do SUS frente às emergências em Saúde Pública. Está vinculado à Secretária de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e concentra informações de todo o País nas áreas de vigilância epidemiológica, ambiental, sanitária, rede laboratorial e de assistência.

A criação do CIEVS está relacionada, à questão de segurança em saúde, bem como o fortalecimento da gestão e se inspirou no Regulamento Sanitário Internacional – RSI, abrangendo a prevenção, a proteção, o controle e a resposta de saúde pública contra a propagação internacional de doenças de maneira proporcional e restrita aos riscos para a saúde pública, evitando interferências desnecessárias ao tráfego e ao comercio internacionais.

I. Núcleo de Monitoramento das Emergências de Saúde Pública
II. Núcleo de Vigilância Hospitalar

46.5 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

O Perfil Epidemiológico reflete as condições de vida e de assistência de uma população. Uma pessoa pode ser acometida, ao longo de sua existência, por diversas doenças e agravos, que devem ser notificados em diferentes sistemas oficiais de informação. A ocorrência de óbitos e doenças/agravos de notificação compulsória é registrada em sistemas de informação específicos, que se constituem em fonte de dados para descrever situações de saúde de diferentes territórios. Em Rondônia, 100% dos municípios trabalham com os sistemas básicos: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), dentre outros.

Em que pese a ocorrência de subnotificações e registros incompletos de notificação/investigação, a análise desses dados permite estudar, avaliar e monitorar o comportamento das doenças e agravos que acometem toda a população, no tempo e no espaço, contribuindo, tanto para a identificação de populações mais vulneráveis ao adoecimento por determinada causa, como subsidia o planejamento de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde. Os resultados dos indicadores serão apresentados divididos por Grupo de Vigilância: Epidemiológica, Saúde Ambiental, Sanitária, Saúde do Trabalhador e CIEVS

46.6 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A Gerência Técnica Vigilância Epidemiológica (GTVEP) tem o papel de gerenciar e apoiar as equipes de coordenação dos programas de vigilância e controle de doenças e agravos de abrangência dessa Gerência Técnica, de formas a contribuir para o alcance das metas e indicadores do Plano Estadual de Saúde/PES, SISPACTO/COAP, PQA-VS, bem como, todos os demais indicadores operacionais e epidemiológicos específicos de cada programa e de importância para a saúde pública.

Faz parte ainda do papel da Vigilância Epidemiológica, atuar junto às Regionais de Saúde, bem como aos Municípios nas intervenções oportunas

visando à saúde coletiva. As intervenções estão diretamente relacionadas às atividades de supervisão, assessoramento, monitoramento e análise situacional para medidas de controle; apoio matricial; apoio técnico aos sistemas de informação, assegurando o acompanhamento, a alimentação e retroalimentação dos sistemas, contribuindo tanto para a estruturação dos sistemas de vigilância municipais de saúde baseado em seu perfil epidemiológico, quanto para o não bloqueio de repasse de recursos financeiros do nível federal.

46.6.1 NÚCLEO DE ANÁLISE DE SITUAÇÃO DE SAÚDE (NASS)

46.6.1.1 NASCIDOS VIVOS E ÓBITOS EM GERAL

O conhecimento sobre o perfil de natalidade e mortalidade de uma população é fundamental para o planejamento monitoramento e avaliação em saúde.

Tabela 581 - Número de nascidos vivos segundo ano de ocorrência. Rondônia 2019 a 2023*

Ano	Nascidos Vivos
2019	27.035
2020	25.801
2021	25.448
2022	24.902
2023*	20.811

Fonte: SINASC/NASS/GTVE/AGEVISA-RO. *Dados parciais. Acesso em 04/12/2023

O número de nascidos vivos no estado de Rondônia vem caindo nos últimos anos, como observado. De 2019 a 2023 houve redução de 29,90% no número de nascimentos.

Tabela 582 - Número de óbitos segundo ano de ocorrência e sexo. Rondônia 2019 a 2023*

Ano	Óbitos masculinos		Óbitos femininos		Óbitos sexo ignorado		Óbitos Rondônia
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Total
2019	5.265	61	3.350	38,81	16	0,19	8.631
2020	6.496	61,42	4.070	38,48	11	0,1	10.577
2021	8.700	60,86	5.585	39,07	11	0,08	14.296

2022	6.447	61,4	4.048	38,55	5	0,05	10.500
2023	5.386	60,79	3.466	39,12	8	0,09	8.860

Fonte: SIM/NASS/GTVE/AGEVISA-RO. *Dados parciais, sujeitos à alteração. Acesso em 04/12/2023

No período de 2020 a 2022 houve aumento no número absoluto de óbitos, refletindo o impacto da pandemia de Covid-19 sobre o perfil de mortalidade de Rondônia. Em 2021 no auge na pandemia ocorreu aumento de 65,6% no número de óbitos em relação a 2019. Passado esse período, observamos que a partir de 2023, a mortalidade decresce, voltando aos patamares observados antes do período pandêmico, com pequeno aumento (2,6%), no total de óbitos, em comparação com 2019.

Em relação ao sexo, em todos os anos analisados, a maior ocorrência de óbitos ocorreu no sexo masculino, entretanto, a relação sexo masculino/feminino se manteve ao longo do período em 6:4, ou seja, seis óbitos masculinos (60 a 61%), para quatro óbitos femininos (38 a 39%).

Tabela 583 - Comparativo do número de óbitos segundo causa CID 10. Rondônia 2019 e 2023*

Rank	Causa (Cap CID10)	2019	Rank	Causa (Cap CID10)	2023*
1	IX. Doenças do aparelho circulatório.	2.027	**1**	IX. Doenças do aparelho circulatório	2.108
2	II. Neoplasias (tumores).	1.444	**2**	XX. Causas externas de morbidade e mortalidade.	1.404
3	XX. Causas externas de morbidade e mortalidade.	1.340	**3**	II. Neoplasias (tumores).	1.304
4	X. Doenças do aparelho respiratório	906	**4**	I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias.	942
5	IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.	568	**5**	X. Doenças do aparelho respiratório.	630
6	XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais, exames clínicos e laboratoriais.	517	**6**	XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais, exames clínicos e laboratoriais.	528
7	XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal.	391	**7**	IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.	418
8	XI. Doenças do aparelho digestivo.	354	**8**	XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal.	358
9	I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias.	342	**9**	XI. Doenças do aparelho digestivo.	327
10	XIV. Doenças do aparelho geniturinário.	260	**10**	XIV. Doenças do aparelho geniturinário.	305

Fonte: SIM/NASS/GTVE/AGEVISA-RO. *Dados parciais, sujeitos à alteração, acessados em 04/12/2023

A Tabela acima apresenta o número de óbitos por causas e por capítulos da CID10 nos anos de 2019 e 2023, nesses dois anos, as dez

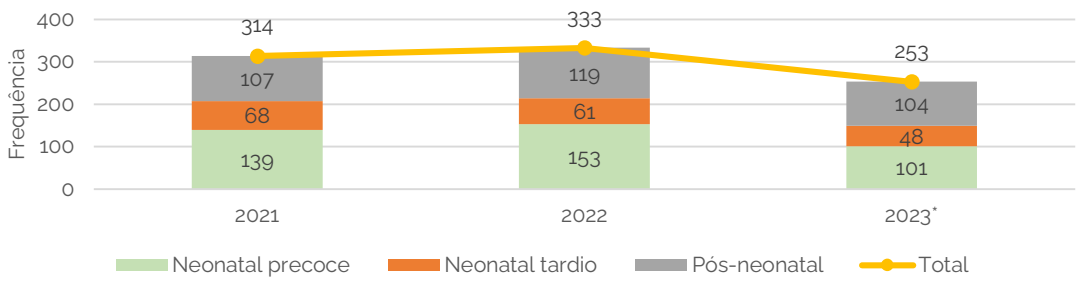
primeiras causas de óbito permaneceram inalteradas, ocorrendo pequena alternância na ordem de ocorrência. Em 2023 chama atenção as causas externas que passaram a ocupar o segundo lugar no rank do número absoluto de óbito e as neoplasias, o terceiro lugar.

46.6.1.2 Vigilância do Óbito Infantil e fetal

A vigilância dos óbitos infantis e fetais (VOIF) está integrada a várias estratégias nacionais para redução da mortalidade infantil (menor de 1 ano) e fetal (natimorto a partir de 20 semanas). Também são eventos com monitoramento e investigação obrigatória em todos os níveis de atenção, mede o esforço do aprimoramento das informações sobre mortalidade infantil e fetal e fornece subsídios aos gestores na organização da rede de atenção à saúde materna e infantil.

A análise dos dados da mortalidade infantil em Rondônia nos anos de 2021 (314 óbitos), 2022 (333 óbitos) e 2023 (253 óbitos), apresenta tendência de queda, com redução no último ano analisado, embora os dados desse ano, ainda sejam parciais. Quanto a distribuição dos óbitos por componente infantil, em 2023 o componente pós-neonatal (28 dias a menor de ano) passou a configurar como principal em número, com 104 óbitos registrados no SIM, seguido do componente neonatal precoce (até 6 dias de vida) com 101 óbitos e o neonatal tardio (7 a 27 dias de vida) com 48 óbitos. Comparando 2022 com 2023, até o momento, a maior redução destes óbitos ocorreu no componente neonatal precoce (34,0%).

Gráfico 243 - Frequência de óbitos infantis, por componente, residentes em Rondônia, 2021 a 2023*



Fonte: SIM/VOIF/NASS/AGEVISA-RO, *Dados parciais, atualizado em 04/12/2023

A Tabela abaixo apresenta as principais causas de mortes infantis no Estado, nos anos estudados, e respondem por um terço das causas básica de mortes nesta faixa etária. Observa-se que a septicemia bacteriana do recém-nascido, as afecções maternas e outras malformações congênitas do coração, configuram as primeiras causas em todo o período analisado, apontando para a importância de maiores esforços na atenção à saúde das gestantes e das crianças, de forma integral, em todos os níveis de atenção à saúde.

Tabela 584 - Proporção das principais causas de óbitos infantis residentes em Rondônia, 2021 a 2023*

2021		2022		2023*	
Causa de óbito (CID-10)	**%**	**Causa de óbito (CID-10)**	**%**	**Causa de óbito (CID-10)**	**%**
Septicemia bacteriana do RN.	12,7	Septicemia bacteriana do RN.	12	Septicemia bacteriana do RN.	16,2
Afecções maternas.	9,2	Afecções maternas.	11,1	Afecções maternas.	9,1
Complicações maternas na gravidez.	6,7	Outras malformações congênitas do coração.	5,4	Outras malformações congênitas do coração.	6,3
Outras malformações congênitas do coração.	4,8	Enterocolite necrotizante.	4,5	Desconforto respiratório do RN	5,1
Complicações da placenta, cordão umb. e membranas.	3.5	Complicações maternas na gravidez.	4,2	Malformações congênita dos septos cardíacos.	3,2
Total	**36,9**		**37,2**		**39,9**

Fonte: SIM/VOIF/NASS/AGEVISA-RO, *Dados parciais, atualizado em 04/12/2023

A análise dos dados de óbito fetal (a morte de um produto de concepção, antes da expulsão ou da extração completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez), no Estado, mostra uma redução durante todo período analisado, 2021 (240 óbitos), 2022 (222 óbitos) e 2023 (187 óbitos).

Quanto as causas de óbitos fetais em 2023, as primeiras causas descritas foram "morte fetal de causa não especificada" (35,3%), "afecções maternas" (15,5%) e "Complicações da placenta, cordão umbilical e membranas" (11,8%), juntas responderam por 62,6% destes óbitos, as demais causas somaram 23,53%. Essas causas representam mais de 88% das causas de óbitos fetais no período analisado.

Tabela 585 - Proporção das principais causas de óbitos fetais, de mães residentes em Rondônia, 2021 a 2023*

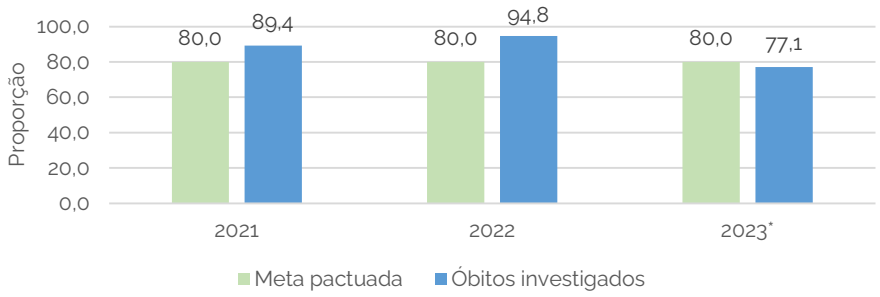
Causa de óbito (CID-10)	2021	2022	2023*
Morte fetal de causa não especificada	24,6	28,8	35,3
Afecções maternas.	26,3	19,4	15,5
Complicações da placenta, cordão umbilical e membranas.	17,1	18,5	11,8
Hipóxia intrauterina	11,7	11,7	15
Complicações maternas da gravidez	4,6	5	3,2
Outras malformações congênitas	2,5	4,5	1,1
Transtorno transitórios do metabolismo dos carboidratos	2,1	2,3	4,3
Total	**88,9**	**90,1**	**86,1**

Fonte: SIM/VOIF/NASS/AGEVISA-RO. *Dados parciais, atualizado em 04/12/2023

Importante observar que as principais causas de óbitos fetais são comuns às causas de mortes infantis, revelando a importância dessas causas como fatores determinantes para a mortalidade infantil e fetal no Estado. Em que pese o maior impacto destas causas nos óbitos fetais, mostra que compartilham do mesmo cenário e tem igual importância sanitária.

O resultado do indicador "Proporção de óbitos infantis e fetais investigados", no período estudado, alcançou ótimos resultados em 2021 (89,4%) e 2022 (94,8%), no entanto, o resultado de 2023 (77,1%), ainda que parcial, está abaixo da meta pactuada de 80% dos óbitos infantis e fetais investigados. Como o resultado ainda é parcial, há possibilidade de alcance da meta, considerando que as investigações têm prazo oportuno de 120 dias após a ocorrência do óbito para investigação, assim os óbitos ocorridos em dezembro têm prazo até abril de 2024 para concluir as investigações.

Gráfico 244 - Proporção de Óbitos Infantis e Fetais Investigados, Rondônia 2021 a 2023*



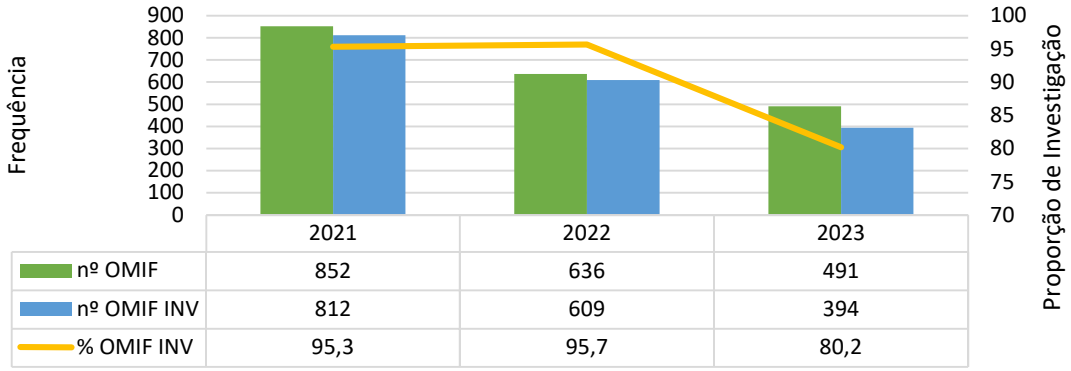
Fonte: SIM-web/VOIF/NASS/AGEVISA-RO, *Dados parciais, atualizados em 04/12/2023

46.6.1.3 Vigilância do Óbito de Mulheres em Idade Fértil (MIF) e Óbito Materno

A investigação de óbitos de Mulheres em Idade Fértil-MIF tem como finalidade levantar óbitos maternos não declarados ou descartá-los após a investigação. Este indicador tem apresentado bons resultados com o alcance de metas na série histórica. Apesar do bom desempenho, impõem-se a necessidade de contínuos investimentos para o monitoramento desses óbitos, com capacitações das equipes técnicas regionais e municipais que executam ações de vigilância epidemiológica do óbito de MIF, visando à qualidade das investigações e o resgate de óbitos maternos subnotificados.

Houve um declínio na mortalidade de MIF em Rondônia desde 2021, devido a mitigação da pandemia provocada pelo Vírus SARS-CoV-2. Nos anos avaliados, o melhor resultado de investigação de óbitos de MIF foi em 2022, com 95,7%. O alcançado pelo estado em 2023, até o momento, foi de 80,2%, no entanto, esse resultado ainda é parcial. Considerando que os 52 municípios estão dentro do prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde para realização das investigações de óbitos de MIF (120 dias após a data do óbito), a meta deste indicador pactuada pelo estado para 2023 (93%) ainda poderá ser alcançada.

Gráfico 245 - Óbitos de Mulher em Idade Fértil e proporção de investigação. Rondônia, 2021 a 2023*



	2021	2022	2023
nº OMIF	852	636	491
nº OMIF INV	812	609	394
% OMIF INV	95,3	95,7	80,2

Fonte: SIM-WEB/NASS/AGEVISA-RO. *Dados parciais, atualizados em 04/12/2023

O Óbito Materno é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o seu término, independentemente da duração ou localização da gravidez. Estas mortes são consideradas eventos de investigação obrigatória, com prazo de 120 dias contados a partir da sua ocorrência, para conclusão do processo investigatório e encerramento no SIM. A meta é investigar 100% desses óbitos, a fim de levantar os fatores que contribuíram para sua ocorrência e subsidiar os gestores na tomada de decisões para evitar ou reduzir essas mortes e para dar qualidade às informações sobre mortalidade materna no SIM.

Rondônia registrou 93 mortes maternas nos últimos cinco anos, com a seguinte distribuição: 2021 (43 óbitos), 2022 (11 óbitos) e 2023 (8 óbitos), com grande incremento no número de óbitos em 2021, tendo como causa básica preponderante a Covid-19. Em 2022 o estado voltou aos patamares de ocorrência de óbitos maternos encontrados antes da pandemia, mantendo declínio no número de óbitos também em 2023.

A tabela abaixo mostra a distribuição e proporção de investigação dos óbitos maternos, no período de 2021 a 2023 no estado. Em 2022 a meta pactuada foi alcançada, enquanto em 2021 e 2023, os resultados ficaram abaixo da meta com 88,4% e 75% respectivamente. A análise por região de saúde mostra que, em 2023, ocorreram óbitos maternos nas Regiões de Saúde, Madeira Mamoré, Zona da Mata e Vale do Guaporé. Até a data de

extração do dado, apenas a Região da Zona da Mata apresentava pendências com investigação, com resultado parcial de 66,7%. Neste mesmo ano, Rondônia conseguiu investigar 75,0% das mortes maternas. Considerando que os dados de mortalidade materna apresentados para 2023, são parciais, com óbitos ainda em processo de investigação, há condições para a conclusão de investigação oportuna e alcance da meta.

Tabela 586 - Número e proporção de óbitos maternos investigados, por região de saúde e ano de ocorrência do óbito. Rondônia, 2018 - 2022*

REGIÃO DE SAÚDE	2021		2022		2023*	
	OM	%	OM	%	OM	%
Vale do Jamari	3	66,7	3	100	0	0
Café	1	100	1	0	0	0
Central	9	100	1	0	0	0
Madeira-Mamoré	17	94,1	4	100	4	100
Zona da Mata	6	66,7	1	100	3	66,7
Cone Sul	6	83,3	1	100	0	0
Vale do Guaporé	1	100	0	0	1	100
Rondônia	**43**	**88,4**	**11**	**100**	**8**	**75**

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA-RO. Acesso em: 04/12/2023. *Dados parciais, atualizados em 04/12/2023

46.6.1.4 Vigilância do Óbito Com Causa Mal Definida

O monitoramento dos óbitos com causa básica mal definida desempenha um papel essencial na qualificação do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Esses óbitos estão relacionados a eventos não fetais agrupados no Capítulo XVIII (R00 a R99) da CID-10, abrangendo os sintomas, sinais e descobertas anormais em exames clínicos e laboratoriais que não foram especificamente classificados em outras partes. A investigação destes óbitos tem por objetivo investigar e reduzir a incidência dessas causas indefinidas, contribuindo significativamente para aprimorar a precisão e a qualidade das informações registradas no SIM.

Tabela 587 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida, segundo região de saúde. RO, 2021 a 2023*

Região de Residência do Óbito	2021	2022	2023*
Vale do Jamari	97	96	96
Café	96	96	96
Central	95	91	91
Madeira-Mamoré	95	94	93
Zona da Mata	91	88	91
Cone Sul	95	89	92
Vale do Guaporé	90	89	89
RONDÔNIA	**95**	**93**	**93**

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA, *Dados parciais, atualizados em 04/12/2023

A proporção de registro de óbitos com causa básica definida no SIM é um indicador pactuado nos instrumentos de gestão com uma meta de 92%. Rondônia tem apresentado um histórico favorável nesse indicador, atingindo 95% em 2021, 93% em 2022 e um resultado preliminar de 93% em 2023. A análise realizada nas Regiões de Saúde, no último ano, mostrou que as Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé ainda não alcançaram a meta proposta pelo estado (92%), no entanto, ainda são dados parciais.

46.6.2 NÚCLEO ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO

46.6.2.1 Programa Estadual de Imunização

A vacinação é uma prática utilizada no Brasil e no mundo há mais de dois séculos como política pública de saúde, com fins de controlar, eliminar e erradicar doenças infectocontagiosas, utilizando como estratégias: a capacitação de profissionais, em especial da Atenção Primária, monitoramento da vacinação de rotina, campanhas de vacinação, entre outras. No Brasil as ações são coordenadas pelo Programa Nacional de Imunizações/SVS/MS, que disponibiliza para rede 28 vacinas, 13 soros heterólogos e 4 soros homólogos (Imunoglobulinas), além da vacina antirrábica canina.

a) Vacinação de rotina

O Calendário Nacional de Vacinação contempla crianças, adolescentes, adultos, idosos, gestantes e indígenas. Na rotina, todas as

coberturas vacinais são monitoradas, porém para fins de pactuação interfederativa (SISPACTO) e incentivo financeiro do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS), um indicador composto é utilizado para essa finalidade, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais.

Tabela 588 - Comportamento do Indicador 4 SISPACTO: 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. Rondônia, 2019 a 2023*

Meta 70%	Ano				
	2019	2020	2021	2022	2023*
Resultado	87	40	23	42	55,77

Fonte: https://infoms.saude.gov.br *Dados preliminares. Acessado outubro/2023

Em 2019 a meta mínima preconizada foi extrapolada, no entanto, a análise da série histórica das coberturas vacinais de 2020 a 2023 apresenta uma queda acentuada, consequência da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional, causada pela pandemia da Covid-19.

Em 2023, embora se trate de dados preliminares, essa meta possivelmente não será atingida. Esse resultado é reflexo de anos anteriores, que expressa o receio das pessoas de serem expostas ao SARS-CoV-2 ao procurarem uma Unidade de Saúde, para vacinação.

A partir de 2022, estão sendo fortalecidas várias ações de imunização, contidas no "Plano Estadual de Intensificação das Ações de Vacinação", 2022 e 2023/2024.

Quadro 186 - Resultado da avaliação dos Selos de Boas Práticas de Imunização, por município. Rondônia, 2022

Municípios	Selos de Boas Práticas Imunização		
	Ouro	Prata	Bronze
Alta Floresta d´Oeste	Selo Ouro		
Alto Alegre dos Parecis	Selo Ouro		
Alto Paraíso	Selo Ouro		

Alvorada d´Oeste			
Ariquemes			
Buritis	**Selo Ouro**		
Cabixi			
Cacaulândia			
Cacoal			
Campo Novo de Rondônia			
Candeias do Jamari			
Castanheiras			
Cerejeiras		**Selo Prata**	
Chupinguaia		**Selo Prata**	
Colorado do Oeste	**Selo Ouro**		
Corumbiara		**Selo Prata**	
Costa Marques		**Selo Prata**	
Cujubim	**Selo Ouro**		
Espigão d´Oeste			
Governador Jorge Teixeira	**Selo Ouro**		
Guajará-Mirim			
Itapuã do Oeste	**Selo Ouro**		
Jaru			
Ji-Paraná			
Machadinho d´Oeste			
Ministro Andreazza	**Selo Ouro**		
Mirante da Serra			
Monte Negro			
Nova Brasilândia d´Oeste	**Selo Ouro**		
Nova Mamoré			
Nova União	**Selo Ouro**		
Novo Horizonte do Oeste	**Selo Ouro**		
Ouro Preto do Oeste			
Parecis			
Pimenta Bueno		**Selo Prata**	
Pimenteiras do Oeste		**Selo Prata**	

Porto Velho			
Presidente Médici			
Primavera de Rondônia			
Rio Crespo	**Selo Ouro**		
Rolim de Moura			
Santa Luzia d´Oeste			
São Felipe d´Oeste			
São Francisco do Guaporé			
São Miguel do Guaporé			
Seringueiras			
Teixeirópolis	**Selo Ouro**		
Theobroma			
Urupá	**Selo Ouro**		
Vale do Anari	**Selo Ouro**		
Vale do Paraíso	**Selo Ouro**		
Vilhena			

Fonte: SI-PNI/AGEVISA/RO

PREMIAÇÃO SELO OURO - 1 Câmara Fria, 1 Kit de informática completo (computador, impressora, nobreak), 1 Ar-condicionado e 1 Placa dourada comemorativa

PREMIAÇÃO SELO PRATA - 1 Kit de informática completo (computador, impressora, nobreak), 1 Ar-condicionado, 1 Placa prateada comemorativa

Tabela 589 - Indicadores de avaliação dos Selos de Boas Práticas de Imunização. Rondônia, 2022

Indicadores de Impacto	Metas de impacto			Período avaliado
	Selo Ouro	Selo Prata	Selo Bronze	
1) 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%	≥ 75%	≥ 75%	2022
Indicadores processo	**Metas de processo**			**Período avaliado**
	Selo Ouro	Selo Prata	Selo Bronze	
1) Salas de Vacina com pelo menos 1 vacinador e 1 registrador capacitados;	01:01	01:01	01:01	2022
2) Salas de Vacina com equipamentos de informática básicos*;	100%	90%	80%	
3) Salas de Vacina com equipamentos de refrigeração adequados**;				
4) Salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do PNI de dados individualizados, por residência.				

Fonte: SI-PNI/AGEVISA/RO.

b) Principais Estratégias Trabalhadas Nos Planos Estaduais De Imunização:

1. Criação o Comitê Estadual de Imunização;
2. Participação nas Reuniões das CIR (Comissão Intergestores Regionais), CIB (Comissão Intergestores Bipartite) e do Conselho Estadual de Saúde (CES);
3. Realizar Campanha de Divulgação, de amplitude estadual;
4. Realizar Campanha de Multivacinação e demais campanhas de vacinação demandadas pelo Ministério da Saúde;
5. Realização de Campanha de Vacinação em áreas de fronteira e em municípios com baixas coberturas vacinais, com periodicidade anual;
6. Fortalecimento as ações de vacinação de rotina;
7. Manutenção da logística de distribuição de vacinas;

8. Realização de levantamento da infraestrutura estadual, municipal e regional para ações de vacinação;
9. Aquisições de equipamentos, realizadas com base em levantamento prévio, para equipar e qualificar as Redes de Frio estadual, regionais e municipais, sendo adquiridos, 108 Câmaras Frias para salas de vacina, 11 Freezers de ultrabaixa temperatura; 11 Ar condicionados; 11 Computadores Desktop, 11 Nobreak; EPI para Redes de Frio e outros materiais (termômetros, caixas térmicas). Total do investimento: R$ 2.129.628,98;
10. Realização de Capacitações Técnicas em Salas de Vacina: foram realizadas três capacitações, com participação de vacinadores (NS e NM) dos 52 municípios e 6 regionais de saúde. Total de técnicos capacitados: 151 profissionais (enfermeiros e técnicos de enfermagem);
11. Realização de capacitações no sistema de informação de imunização e-SUS;
12. Criação dos Selo de Boas Práticas de Vacinação, aprovados pelo Comitê Estadual de Imunização e em Reunião da CIB. O desempenho municipal foi avaliado em 2023, com base nos resultados apresentados em 2022, com premiação dos selos para municípios, segundo normas pré-estabelecidas.

c) Campanhas de vacinação

Em Rondônia, nos anos de 2019 e 2020, o trabalho integrado com os municípios resultaram em campanhas de vacinação bem-sucedidas, com resultados que extrapolaram as metas de coberturas vacinais preconizadas, como pode ser observado nas campanhas de influenza nos anos mencionados.

Tabela 590 - Cobertura vacinal campanha contra influenza. Rondônia, 2019 a 2023*

UF	Meta Pactuada	Resultado alcançado				
		2019	2020	2021	2022	2023*

Rondônia	**90%**	**98,00%**	**103,10%**	**80,50%**	**79,10%**	**67,90%**

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DEVEP/CGPNI. Acessado em 24/01/2024. *Dados parciais

Entretanto, em 2021, 2022 e 2023 os resultados não foram bons, com queda das coberturas vacinais, estando envolvidos vários fatores, como o receio das pessoas de serem expostas ao SARS-CoV-2 ao procurarem uma Unidade de Saúde para vacinação, o negacionismo das vacinas, fake news, dentre outras, resultando em coberturas vacinais bem abaixo do preconizado, a exemplo das campanhas anuais contra influenza, conforme tabela a seguir.

Em relação ao sarampo, o Plano Estratégico Global de Luta contra Sarampo e Rubéola (2012-2020), coordenado pela OPAS estabeleceu algumas estratégias para o alcance das metas de eliminação dessas doenças, como: fortalecimento da vacinação de rotina; monitoramento rápido das coberturas vacinais (MRC); vacinação de bloqueio; e intensificação das ações de vacinação.

Em 2023 não foi realizada a Campanha de Nacional de Vacinação contra Sarampo. No entanto, o Ministério da Saúde lançou a Campanha Nacional de Multivacinação para as crianças na faixa etária com menos de um ano, foram administradas 16.371 doses de vacina, ficando a cobertura vacinal em 63,46%.

Tabela 591 - Coberturas vacinais em campanhas contra sarampo. Rondônia, 2019 a 2023*.

UF	META PACTUADA	RESULTADO ALCANÇADO				
		2019	2020	2021	2022	2023*
RONDÔNIA	95%	106,71%	83,33%	79,15%	51,91%	63,46%

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DEVEP/CGPNI. Acessado em 22/01/2024, às 13h00min. *Dados parciais

46.6.2.2 Rede de Frio

A Rede de Frio do Estado de Rondônia é constituída por: 01 Rede Central Estadual, 06 Redes de Frio Regionais e 06 veículos com câmaras frias, específicos para transporte de imunobiológicos.

A aquisição de vacinas é realizada pelo PNI/Ministério da Saúde, sendo competência dos estados, o armazenamento e distribuição para os municípios. A aquisição de todo o quantitativo de seringas e agulhas é de competência estadual, ficando a cargo dos municípios a aplicação das vacinas nas populações-alvo.

46.6.2.3 Centro de Referência de Imunobiológicos Espaciais - CRIE

Além das vacinas destinadas para vacinação de rotina, há ainda 12 vacinas especiais para grupos em condições clínicas específicas, como portadores de HIV e outras condições clínicas especiais, disponíveis nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE). O CRIE/RO funciona nas dependências do Hospital de Base Ary Pinheiro.

46.6.3 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO SEXUAL E HEPATITES VIRAIS.

46.6.3.1 Vigilância E Controle Das Doenças Sexualmente Transmissíveis

As Infecções sexualmente transmissíveis (IST) são frequentes, têm múltiplas etiologias, diversas apresentações clínicas e causam impacto na qualidade de vida, nas relações pessoais, familiares e sociais. O diagnóstico e tratamento das IST e parcerias sexuais interrompe a cadeia de transmissão e previne outras infecções e complicações. As diversas expressões clínicas incluem, feridas, corrimentos, verrugas ano-genitais, além de dor pélvica, ardência ao urinar, lesões de pele e adenopatias.

Tabela 592 - Casos notificados de Infecção Sexualmente Transmissível (IST). RO, 2018 a 2023*

IST	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Sífilis Adquirida	1.234	1.065	1.097	1.833	2.586	2.389
Infecção Gonocócica	41	42	9	1	3	1
Cancro Mole	1	1	1	1		2
Granuloma Inguinal		1				
Herpes Genital (1°episódio)	53	66	39	34	20	4

Condiloma Acuminado (HPV)	121	91	53	79	19	6
Uretrite Síndrome Uretral			1	16	3	
Síndrome de Úlcera Genital	8	5	1	7		
Total Geral	**1.458**	**1.271**	**1.201**	**1.971**	**2.631**	**2.402**

Fonte: SINAN/AGEVISA. *Dados parciais

A tabela acima apresenta as principais IST notificadas no período de 2018 a 2023, mostrando que a sífilis adquirida é a de maior magnitude, com média de 1.700 casos/ano, e tendência de aumento de casos a partir de 2021, decorrente da implantação de projetos que ampliaram as testagens de HIV, sífilis e hepatite B e C no estado. Outra IST que chama atenção é o condiloma acuminado (HPV), com maior ocorrência em 2018 (121 casos), com queda nos anos seguintes.

Desde 2014, o SUS oferece a vacina contra o HPV para crianças e adolescentes (9 a 14 anos), para mulheres e homens de 15 a 45 anos vivendo com HIV/aids, transplantados, pacientes oncológicos, e vítimas de abuso sexual, como forma de prevenção para os tipos de vírus 6, 11, 16 e 18, os mais frequentes entre a população. O estado de Rondônia, vem intensificado campanhas de vacinação, mas as coberturas vacinais contra o HPV ainda são baixas.

As demais IST notificadas são em menor número, provavelmente relacionadas à subnotificação de casos.

46.6.3.2 Vigilância do HIV

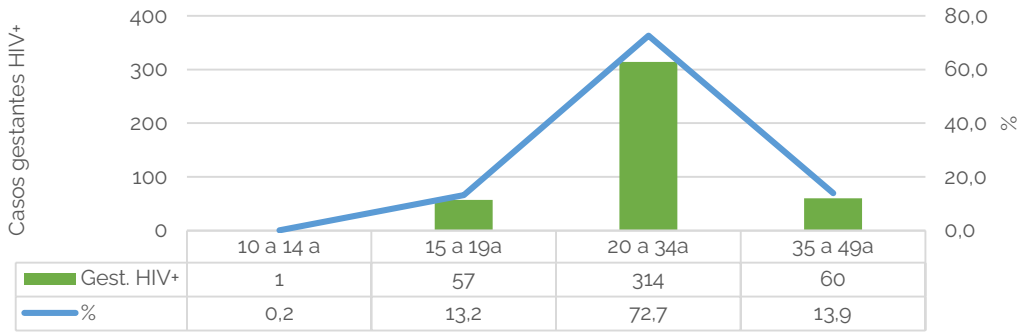
- Gestantes HIV⁺

No Brasil, no período de 2000 até junho de 2023, foram confirmadas 158.429 gestantes/parturientes/puérperas com infecção pelo HIV. Entre 2012 e 2018, a taxa de detecção de gestantes com infecção pelo HIV elevou-se em 20,8% (de 2,4 para 2,9 casos/1.000 NV), seguida de estabilidade nos anos consecutivos e discreto aumento (3,9%) entre 2020 e 2022. A tendência de aumento também se verifica nas regiões do Brasil, sendo que as regiões

Nordeste (71,7%) e Norte (52,8%) apresentaram os maiores incrementos (Brasil, 2023). Rondônia, vem apresentando taxa de detecção abaixo da média nacional (3,1 casos/1000 NV), de 2,7/1000 nascidos vivos (2022) e 2,6/1000 NV (2023*).

Em Rondônia, o primeiro caso de gestante HIV⁺ foi notificado em 2001. No período de 2018 a 2023*, foram diagnosticadas 432 gestantes HIV⁺. O Estado, vem trabalhando com os 52 municípios, para realização de diagnóstico precoce do HIV e início do tratamento antirretroviral, para que a gestante chegue ao parto com carga viral indetectável, diminuindo assim, o risco de transmissão vertical.

Gráfico 246 - Casos de gestantes infectadas pelo HIV e taxa de detecção/1000 NV. RO, 2018 a 2023*



	10 a 14 a	15 a 19a	20 a 34a	35 a 49a
Gest. HIV+	1	57	314	60
%	0,2	13,2	72,7	13,9

Fonte: SINAN/AGEVISA. * Dados parciais

Observamos tendência de queda de casos e da taxa de detecção, de 2018 a 2020, seguido de aumento desses indicadores em 2021, e novamente declínio até 2023. Cabe ressaltar que o período de 2020/2021 corresponde a ocorrência da pandemia da Covid-19.

A partir do segundo semestre de 2021, com a melhora do cenário da Covid-19 e a retomada das ações de vigilância, prevenção e controle das IST/HIV/Aids, e início da execução de dois projetos importantes, realizados com apoio do Ministério da Saúde e da OPAS/OMS, os projetos, "Certificação de Municípios para a Eliminação da Transmissão Vertical (TV) da Sífilis", em quatro municípios selecionados (Ariquemes, Ji-Paraná, Cacoal e Vilhena) e o

projeto “Acelera Fronteiras”, que possibilitaram intensificar as ações de prevenção, diagnóstico e assistência, com capacitações e ampla distribuição de testes rápidos; aumento gradativo do número de municípios com Comitê de Investigação da Transmissão Vertical (TV) do HIV e Sífilis; além do fortalecimento de 10 SAE e a implantação de outros dois SAE, em Jaru e São Francisco do Guaporé, estrategicamente distribuídos no Estado.

Outro trabalho implementado no período 2021/2023 foi a integração com Maternidades, Assistência Ambulatorial Especializada (AAE) e Atenção Primária a Saúde (APS), visando qualificar a assistência para o atendimento do binômio: mãe e filho. Os resultados desses trabalhos garantiram a premiação em 2022, de dois municípios, Ji-Paraná e Vilhena, com a Certificação de Eliminação da Transmissão Vertical (TV) do HIV, e em 2023, Ariquemes e Ji-Paraná, com a Certificação Nacional da Eliminação da TV do HIV. Rondônia, foi o primeiro estado da região Norte, a receber essa premiação. Para a premiação conferida pelo Ministério da Saúde e pela OPAS/OMS, são avaliados os estados e os municípios com população ≥ que 100.000 habitantes.

Em 2022, o estado de Rondônia criou a “Certificação Estadual para a Eliminação da TV do HIV” e Selos de Boas Práticas (Ouro, Prata e Bronze) para os 52 municípios, independente de porte populacional. Os selos destinam-se a municípios que embora não tenham alcançado as metas propostas pelo MS e OPAS/OMS para a certificação, tenham conseguido melhorias significativas nesses indicadores.

No final de 2023, como resultado de intenso trabalho realizado junto aos 52 municípios do estado, um total de 39 municípios receberam a Certificação Estadual de Eliminação da Transmissão Vertical do HIV, dentre essas, duas recertificações, conforme mostra quadro a seguir. A análise dos indicadores foi realizada a partir dos bancos de dados dos anos de 2020 e 2021.

A partir de 2022, incentivados pelos bons resultados alcançados, o estado vem realizando esforços adicionais para intensificar e fortalecer medidas que garantam a Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV em todo o Estado até 2024. Para o ano de 2024, um trabalho intensificado será voltado para a capital, Porto Velho.

Quadro 187 - Certificação Estadual da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Selos de Boas Práticas, por município. Rondônia, 2023

Municípios	Certificação Estadual da Eliminação da TV HIV	Selos de Boas Práticas HIV		
		Ouro	Prata	Bronze
Alta Floresta d´Oeste			Selo Prata	
Alto Alegre dos Parecis	**Eliminação**			
Alto Paraíso	**Eliminação**			
Alvorada d´Oeste	**Eliminação**			
Ariquemes	**Eliminação**			
Buritis	**Eliminação**			
Cabixi	**Eliminação**			
Cacaulândia	**Eliminação**			
Cacoal	**Eliminação**			
Campo Novo de Rondônia	**Eliminação**			
Candeias do Jamari				
Castanheiras	**Eliminação**			
Cerejeiras	**Eliminação**			
Chupinguaia			Selo Prata	
Colorado do Oeste				
Corumbiara	**Eliminação**			
Costa Marques		Selo Ouro		
Cujubim				
Espigão d´Oeste	**Eliminação**			
Governador Jorge Teixeira				
Guajará-mirim				
Itapuã do Oeste	**Eliminação**			
Jaru	**Eliminação**			
Ji-Paraná	**RECERTIFICAÇÃO**			
Machadinho d´Oeste	**Eliminação**			

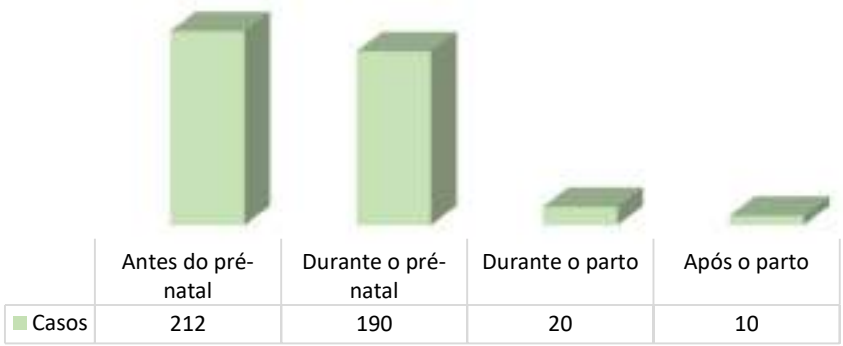
Ministro Andreazza	**Eliminação**			
Mirante da Serra	**Eliminação**			
Monte Negro	**Eliminação**			
Nova Brasilândia d´Oeste	**Eliminação**			
Nova Mamoré				
Nova União				
Novo Horizonte do Oeste	**Eliminação**			
Ouro Preto do Oeste	**Eliminação**			
Parecis			**Selo Prata**	
Pimenta Bueno	**Eliminação**			
Pimenteiras do Oeste			**Selo Prata**	
Porto Velho				
Presidente Médici	**Eliminação**			
Primavera de Rondônia	**Eliminação**			
Rio Crespo	**Eliminação**			
Rolim De Moura	**Eliminação**			
Santa Luzia d´Oeste	**Eliminação**			
São Felipe d´Oeste	**Eliminação**			
São Francisco do Guaporé	**Eliminação**			
São Miguel do Guaporé	**Eliminação**			
Seringueiras	**Eliminação**			
Teixeirópolis	**Eliminação**			
Theobroma	**Eliminação**			
Urupá	**Eliminação**			
Vale do Anari	**Eliminação**			
Vale do Paraíso	**Eliminação**			
Vilhena	**RECERTIFICAÇÃO**			

Fonte: SINAN, SINASC SICLOM/AGEVISA/RO e PEC Municipais

Em relação ao tratamento, com o surgimento de novos estudos e tecnologias, os medicamentos para tratamento HIV/Aids atualmente em uso, são muito eficazes e seguros, podendo ser administrados durante a gestação

e, conjuntamente com outras medidas preventivas, reduzem a possibilidade de infecção da criança para menos de 1%. Segundo a UNAIDS, 82% das grávidas que vivem com o vírus no mundo, tem acesso aos medicamentos antirretrovirais que suprimem a carga viral, a ponto de torná-la indetectável (Relatório Informativo – Atualização Global da Aids 2019-UNAIDS).

Gráfico 247 - Casos de Gestantes HIV+, segundo momento da evidência laboratorial da infecção e ano do parto. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/NISTHV/ AGEVISA – Acesso em 05/01/2024

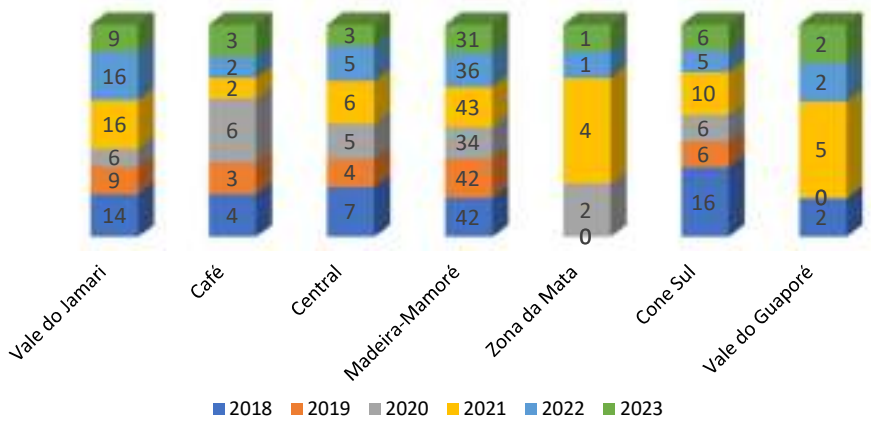
Na maioria dos casos notificados, as gestantes foram para o parto já sabendo seu status sorológico, oportunizando o início do tratamento no pré-natal e a redução da carga viral para indetectável. Esse resultado reflete a melhoria do acesso aos testes rápidos; a detecção precoce; e um trabalho de integração da vigilância epidemiológica com a APS e Serviços de Assistência Especializada (SAE). O programa capacita e disponibiliza testes rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, para toda a Rede de Atenção à Saúde (RAS), especialmente para o pré-natal, visando o alcance da meta de testar e tratar 100% das gestantes e suas parcerias sexuais na APS, além de propiciar um manejo adequado para minimizar o risco da transmissão vertical do HIV e sífilis.

O percentual de realização de pré-natal é elevado entre as gestantes/parturientes/puérperas com HIV, em torno de 91% no período de 2018 a 2023*. No entanto, segundo dados coletados do SINAN, o uso de TARV durante o pré-natal foi informado em apenas 75,41% dos casos. Essa

informação é importante e necessária para a certificação de eliminação da transmissão vertical do HIV, cuja meta é atingir cobertura de TARV igual ou superior a 95%.

O percentual de gestantes/parturientes/puérperas sem uso de TARV foi de 8,1%, e em 17,5% a informação sobre o uso da terapia era ignorada e/ou em branco.

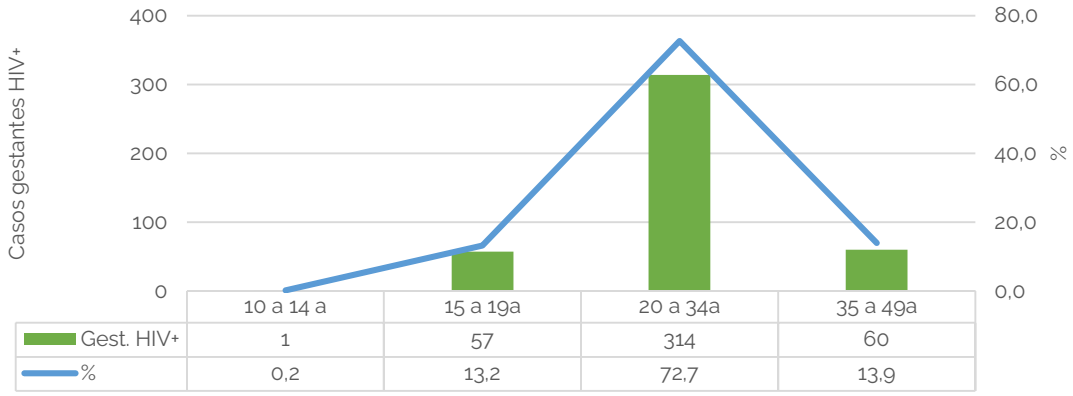
Gráfico 248 - Casos de Gestantes HIV+, por região de residência e ano de diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA/RO – Acesso em 05/01/2024

Em Rondônia, os casos de HIV⁺ em gestante, concentram-se na região Madeira Mamoré, onde fica a capital, Porto-Velho, seguida do Vale do Jamari (Ariquemes) e Cone Sul (Vilhena), e outras cidades polos de região, conforme série histórica 2018-2023*, discriminadas por região de residência e ano diagnóstico. Informação que gera subsídios para intensificar as ações nesses centros populacionais.

Gráfico 249 - Casos de Gestantes HIV+, segundo faixa etária. Rondônia. 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA – *Dados parciais, acesso em 05/01/2024

Com relação à faixa etária, considerando o período de 2018 a 2023*, 72,7% dos casos de HIV em gestantes, ocorreram na faixa de 20 a 34 anos (314/432 casos); 13,9% na faixa de 35 a 49 anos (60/432 casos); e 13,2% na faixa de 15 a 19 anos (57/432 casos). Informação que apoia intensificar as ações de prevenção com esse público, uma vez que a faixa < 34 anos concentrou 86,1% dos casos (372/432 casos).

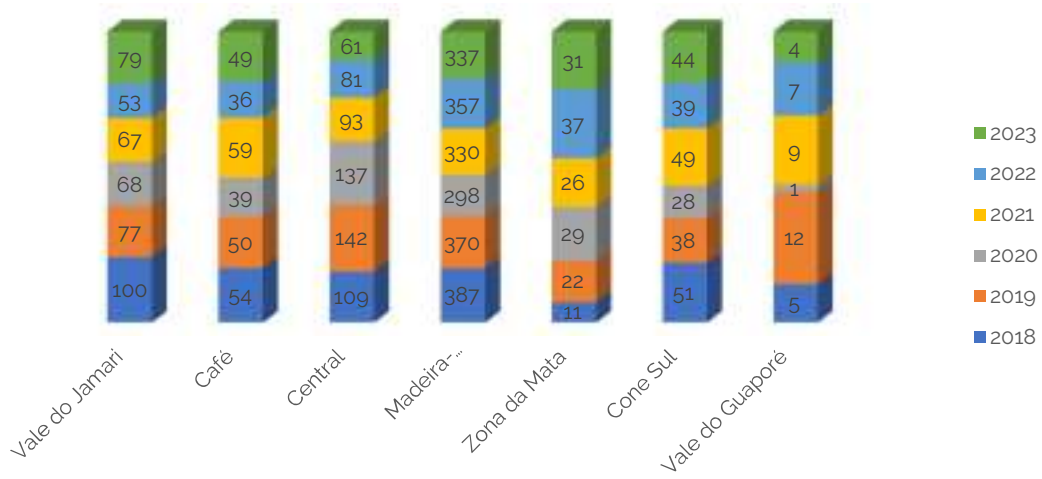
Apesar do trabalho articulado entre as três esferas de gestão e o fortalecimento da integração da vigilância em saúde e APS, ainda está ocorrendo o diagnóstico tardio de gestantes HIV+, no momento do parto. O HIV na gestação afeta a qualidade de vida das mulheres e traz repercussões negativas para o binômio mãe-filho, principalmente quando o diagnóstico é realizado tardiamente, tornando a eliminação da transmissão vertical do HIV um desafio a ser cada vez mais trabalhado junto a APS.

46.6.3.3 Vigilância da AIDS

a) Aids adulto

Os primeiros casos de Aids em Rondônia foram registrados em 1991. No período de 2018 a 2023* foram diagnosticados 2.504 casos de HIV e 1.446 casos de Aids, totalizando 3.876 casos de HIV/Aids.

Gráfico 250 - Casos de Aids adulto, segundo região de residência. Rondônia, 2018 a 2023*

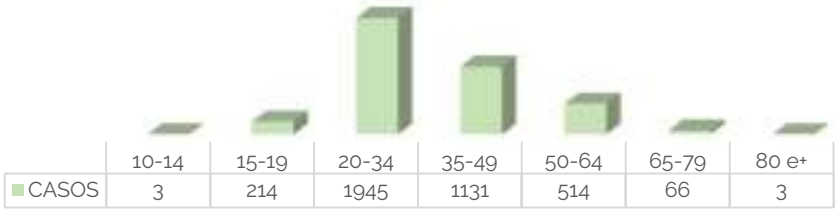


Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA - *Dados preliminares, acesso em 05/01/2024

O gráfico acima apresenta o agregado de casos nos últimos cinco anos, mostrando o comportamento da Aids nas 07 regiões de Rondônia. A região Madeira Mamoré, onde fica a capital do estado, Porto Velho, apresenta a maior carga de doença, com 2.079 casos.

Em Rondônia, de acordo com série histórica apresentada a faixa etária de HIV/Aids mais atingida, está entre 20 e 34 anos, com 1.945 casos (50,1%), seguida da faixa etária de 35-49 anos, com 1.131 casos (29,1%). Sendo um alerta para Vigilância Epidemiológica, intensificar as ações de prevenção e cuidado contínuo nessas faixas etárias.

Gráfico 251 - Casos de HIV/Aids adulto, por faixa etária. Rondônia, 2018 a 2023*

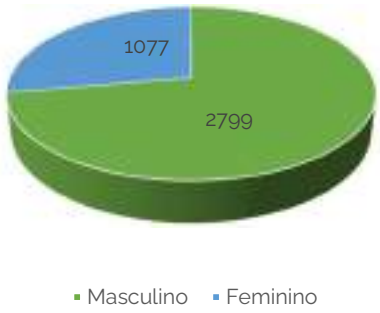


	10-14	15-19	20-34	35-49	50-64	65-79	80 e+
CASOS	3	214	1945	1131	514	66	3

Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA - *Dados preliminares, acesso em 05/01/2024

Em relação ao sexo, no período de 2018 a 2023*, os casos de HIV/Aids ficaram mais concentrados no sexo masculino, com 2.799 casos (72,2%). No sexo feminino foram detectados 1.077 casos (27,8%).

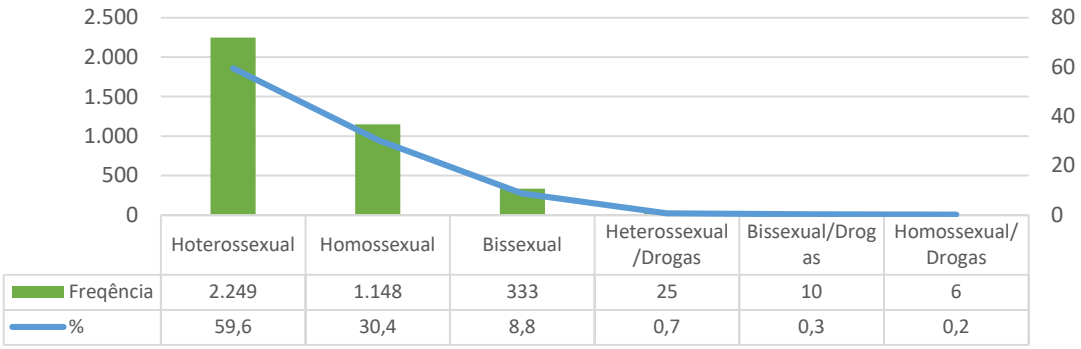
Gráfico 252 - Casos de Aids adulto, segundo sexo. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA - Data da consulta: 05/01/2024

A categoria de exposição ao HIV de maior proporção foi a categoria heterossexual com 2.249 casos (59,6%), seguida da homossexual, com 1.148 casos (30,4%) e bissexuais com 333 casos (8,8%).

Gráfico 253 - Casos de HIV/Aids adulto, segundo a categoria de exposição. Rondônia, 2018 a 2023*



	Hoterossexual	Homossexual	Bissexual	Heterossexual /Drogas	Bissexual/Drogas	Homossexual/ Drogas
Freqência	2.249	1.148	333	25	10	6
%	59,6	30,4	8,8	0,7	0,3	0,2

Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA - *Dados preliminares, acesso em 05/01/2024

O Núcleo de IST/AIDS e Hepatites Virais vem desenvolvendo atividades e ações em vigilância, objetivando a promoção e prevenção do HIV/Aids, como também, a proteção aos direitos da Pessoa Vivendo com HIV.

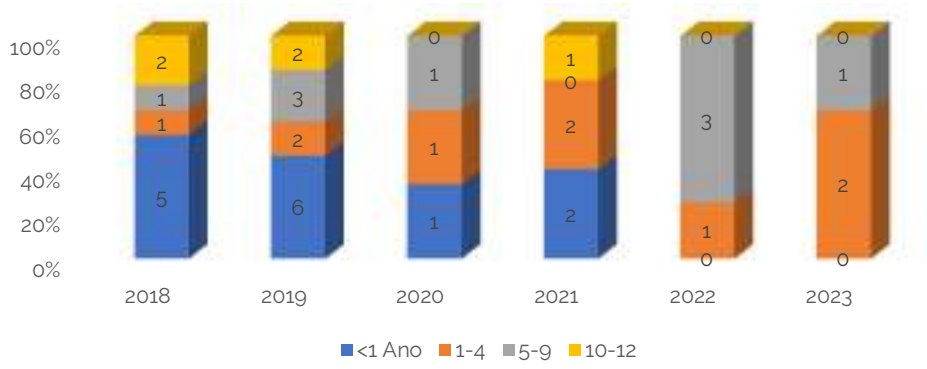
Também foram executadas, em parcerias com ONG, ações de prevenção nas populações tradicionais, populações chaves e prioritárias.

Em 2022, foi executado um projeto em parceria com a OPAS/MS, o "Plano de Aceleração para o Fortalecimento das Ações de Prevenção Combinada e Cuidado Contínuo das IST/HIV, nas populações chaves e prioritárias, no contexto da COVID-19 em Rondônia**".** Neste plano, foram trabalhados cinco municípios: Porto-Velho, Guajará-Mirim, Ariquemes, Ji-Paraná e Vilhena. Em 2023, o projeto priorizou três municípios do estado: Porto Velho, Ji-Paraná e Vilhena, intensificando principalmente as ações de prevenção combinada: testagem rápida, PrEP, PEP, prevenção da transmissão vertical, entre outras.

b) Aids em menores de 13 anos

O primeiro caso de Aids em criança em Rondônia foi diagnosticado em 1992, no município de Porto Velho. No período de 2018 a 2023* foram diagnosticados 37 casos de Aids em menores de 13 anos, nas seguintes faixas etárias: menores de 1 ano (14 casos); 1 a 4 anos (9 casos); 5 a 9 anos (9 casos) 10 a 12 anos (5 casos). Em 2022 e 2023, não foram confirmados casos de transmissão vertical do HIV no estado de Rondônia, resultado do fortalecimento das medidas de vigilância, prevenção e controle; maior integração entre vigilância e APS; maior qualificação do pré-natal, com uso de TARV precoce, dentre outros.

Gráfico 254 - Casos de Aids em menores de 13 anos, segundo faixa etária. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/NISTHV/AGEVISA - Data da consulta: 05/01/2024

Avanços importantes observados nos anos de 2022 e 2023: implantação de dois novos SAE, nos municípios de Jaru e São Francisco do Guaporé, inaugurados em 2023, totalizando 12 SAE no Estado; ampliação do número de municípios com Comitês de Investigação da Transmissão Vertical do HIV, Sífilis e Hepatites B e C; instituída a Comissão Estadual de Validação dos Indicadores para a Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV/Sífilis, responsável pela condução de todo o processo de certificação no estado e emissão de parecer técnico; certificação nacional em 2023, da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV para dois municípios de Rondônia, Ariquemes e Ji-Paraná, e recertificação do município de Vilhena, únicos municípios da Região Norte do país a receber a titulação; certificação estadual em 2023, da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV para 39 municípios.

46.6.4 Vigilância E Controle Da Sífilis

a) Sífilis em gestantes

A sífilis gestacional é uma doença com inúmeras implicações para a mãe e concepto, podendo ser transmitida da mãe para o feto (transmissão vertical). Se não tratada ou tratada inadequadamente, pode resultar em inúmeros desfechos negativos, como, aborto espontâneo, morte fetal ou neonatal precoce e graves sequelas perinatais.

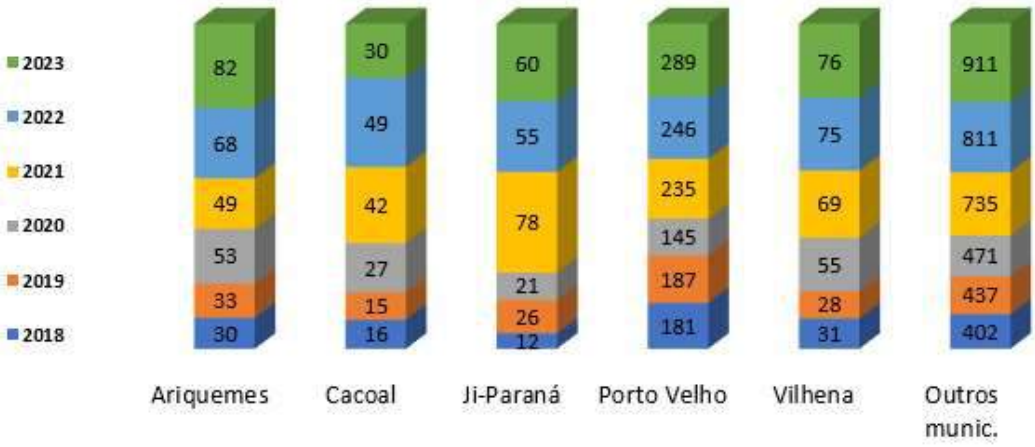
O pré-natal é um momento estratégico para o diagnóstico precoce e tratamento oportuno e adequado, visando a redução de danos e da transmissão vertical. O pré-natal deve ser iniciado precocemente, de preferência até a 12ª semana de gravidez, obedecendo as recomendações do Ministério da Saúde, contidas em protocolos específicos.

Dentre as medidas de rotina, inclui-se a realização de testes treponêmicos (Testes Rápidos), no mínimo, dois testes realizados, na primeira consulta de pré-natal e no terceiro trimestre de gestação. Testes rápidos também devem ser realizados na admissão ao parto ou curetagem. Nos casos confirmados, realizar tratamento adequado da gestante e parceria sexual, e seguimento para controle de cura, com testes não treponêmicos (VDRL).

Para gestantes, a única alternativa terapêutica é a penicilina benzatina (benzetacil), fornecida pelo Ministério da Saúde, para aplicação nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). O tratamento das parcerias sexuais é de suma importância para evitar a reinfecção da gestante e possibilitar a quebra da cadeia de transmissão da doença.

Em Rondônia, dados de sífilis em gestantes, registrados no SINAN, no período de 2018 a 2023, mostram que 2.082 casos ocorreram em municípios polos regionais: Porto Velho (1.098 casos), Vilhena (300 casos), Ariquemes (284 casos), Ji-Paraná (238 casos), Cacoal (162 casos), e outros 1.263 casos nos demais municípios do estado.

Gráfico 255 - Casos de Sífilis em gestantes, por município e ano de diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: AGEVISA/SINAN/NISTHV – Dados acessados em 15/01/2023. *Dados parciais

Tabela 593 - Casos de Sífilis em Gestantes, por município e ano diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023*

Município residência	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Alta Floresta d'Oeste	1	2	0	6	10	5
Alto Alegre dos Parecis	1	1	0	2	0	0
Alto Paraíso	7	3	1	3	1	8
Alvorada d'Oeste	2	1	1	0	2	2
Ariquemes	30	33	53	49	68	81
Buritis	6	9	8	11	26	30
Cabixi	3	1	0	1	0	0
Cacaulândia	2	0	2	1	1	2
Cacoal	16	15	27	42	49	29
Campo Novo de Rondônia	5	0	1	4	1	6
Candeias do Jamari	9	17	11	9	11	25
Castanheiras	0	1	1	0	1	0
Cerejeiras	1	2	3	5	4	11
Chupinguaia	5	4	4	10	10	6
Colorado do Oeste	4	5	2	5	6	6
Corumbiara	0	1	1	1	2	1
Costa Marques	4	1	9	7	2	13
Cujubim	5	5	1	11	16	7
Espigão d'Oeste	3	7	6	8	20	12
Governador Jorge Teixeira	0	0	0	2	2	1
Guajará-Mirim	9	14	22	24	23	23
Jamari	1	1	1	2	2	1
Jaru	7	7	6	13	29	31
Ji-Paraná	12	26	21	78	55	60
Machadinho d'Oeste	10	11	18	15	16	23
Ministro Andreazza	1	0	0	0	2	2

Mirante da Serra	1	2	2	0	5	1
Monte Negro	2	5	1	4	5	9
Nova Brasilândia d'Oeste	0	2	3	4	3	6
Nova Mamoré	0	0	6	15	11	17
Nova União	0	0	0	0	0	1
Novo Horizonte do Oeste	0	2	1	1	0	1
Ouro Preto do Oeste	3	1	7	10	14	24
Parecis	2	0	1	0	0	1
Pimenta Bueno	8	8	13	16	21	26
Pimenteiras do Oeste	0	0	0	0	0	2
Porto Velho	181	187	145	235	246	289
Presidente Médici	3	3	1	7	7	7
Primavera de Rondônia	0	0	0	1	0	0
Rio Crespo	1	1	0	0	0	3
Rolim de Moura	14	12	22	25	32	37
Santa Luzia d'Oeste	2	1	0	0	0	0
São Francisco do Guaporé	3	8	5	17	11	5
São Miguel do Guaporé	5	2	4	1	9	10
Seringueiras	1	5	3	9	4	2
Teixeirópolis	0	0	0	0	1	1
Theobroma	0	1	0	3	2	1
Urupá	1	1	1	2	2	3
Vale do Anari	0	0	2	3	4	0
Vale do Paraíso	0	1	0	4	0	2
Vilhena	31	28	55	69	75	78
RONDÔNIA	**402**	**437**	**471**	**735**	**811**	**911**

Fonte: AGEVISA/SINAN/NISTHV – Dados acessados em 15/01/2023

Em relação a idade gestacional de diagnóstico da sífilis, os casos em gestantes apresentaram a seguinte distribuição, 1.689 casos (44,8%) no primeiro trimestre de gravidez; 865 casos (23,0%) no segundo trimestre; e 1.213 casos (32,2%) no terceiro trimestre. Este dado é preocupante pois indica que 32,2% dos casos apresentaram diagnóstico tardio, com a possibilidade de transmissão vertical.

A eliminação da Transmissão Vertical (TV) continua sendo meta prioritária do Ministério da Saúde e do Estado de Rondônia, buscando reforçar e qualificar estratégias no âmbito da vigilância, prevenção e assistência, com tratamento no pré-natal, parto e puerpério. Para alcançar esta meta, a

AGEVISA vem trabalhando com 52 municípios, na qualificação do pré-natal, intensificação da testagem rápida, no tratamento oportuno e correto da gestante e seu parceiro sexual no pré-natal, na ampliação do número de maternidades que efetivamente realizam todas as medidas de profilaxia da transmissão vertical do HIV e Sífilis durante atendimento ao pré-natal, parto e ao puerpério, e a qualificação contínua dos profissionais de saúde que atuam na assistência à gestante e à criança.

Em 2023 foram desenvolvidas ações em todo o Estado, com a distribuição de insumos, testes rápidos para sífilis, HIV, hepatite B e C, preservativos masculinos e femininos e a distribuição da Penicilina G Benzatina, às Regionais de Saúde, para tratamento de sífilis em gestantes e parceiros. Como também, a disponibilização de penicilina cristalina/potássica para tratamento da sífilis congênita.

b) Sífilis Congênita

A sífilis congênita (SC) continua sendo um dos grandes desafios para as políticas públicas de saúde, apesar das estratégias de prevenção bem definidas e disponibilidade de tratamento pelo Ministério da Saúde. A ocorrência de um caso de SC evidencia falhas no pré-natal, atribuídas a vários fatores que contribuem para a persistência da doença. Para que a cadeia de transmissão possa ser interrompida, cada etapa do processo na linha de cuidado da gestante, especialmente na atenção primária, deve ser rigorosamente cumprida. É fundamental a ampla cobertura na oferta de consultas pré-natal, testes para sífilis e retorno dos resultados em tempo hábil, tratamento adequado com penicilina G benzatina para gestante e parceiro sexual, orientação para prática sexual segura e planejamento reprodutivo. Atenção especial deve ser dada às gestantes de maior vulnerabilidade, que podem ter pouca ou nenhuma adesão ao pré-natal e ao tratamento para sífilis, como: adolescentes, usuárias de drogas lícitas ou ilícitas, privadas de liberdade ou parceiras de homens privados de liberdade, vivendo em situação de rua, imigrantes, dentre outras.

O Ministério da Saúde, em 2021 lançou o Guia para Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Sífilis, objetivando fortalecer a gestão e a rede de atenção do SUS, no aprimoramento de ações de prevenção, diagnóstico, assistência e tratamento das gestantes, parcerias sexuais e crianças, qualificando a vigilância epidemiológica e os sistemas de informação, com monitoramento e avaliação contínua das políticas públicas voltadas à eliminação da transmissão vertical (TV) do HIV e sífilis no Brasil.

A certificação por meio de Selos de Boas Práticas, é uma estratégia para municípios que não atingiram meta de eliminação, mas apresentam indicadores com metas gradativas, variando de Selo Bronze (taxa de incidência ≤ 7,5 casos/1000 NV); Selo Prata (taxa ≤ 5,0 casos/1000 NV) e Selo Ouro (taxa ≤ 2,5 casos/1000 NV). Em dezembro de 2023, o Ministério da Saúde entregou a Ji-Paraná o Certificado da Eliminação da TV do HIV e Selo Prata de Boas Práticas da sífilis; e para Ariquemes, o Certificado da Eliminação da TV do HIV e Selo Ouro de Boas Práticas da Sífilis. Em 2022, Vilhena recebeu o Certificado de Eliminação da TV do HIV e Selo Prata de Boas Práticas da Sífilis.

Em relação aos casos de sífilis congênita, considerando a série histórica de 2018 a 2023, e a faixa etária até 13 anos, Rondônia notificou 333 casos de sífilis congênita, a maioria dos casos residentes em Porto Velho (194 casos) como mostra a tabela a seguir.

Tabela 594 - Casos de Sífilis Congênita, por município e ano de diagnóstico. Rondônia, 2018 a 2023*

Município de residência	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Alta Floresta d'Oeste	0	1	0	0	0	0
Alto Alegre dos Parecis	0	1	0	0	0	0
Alto Paraíso	0	1	0	0	0	0
Alvorada d'Oeste	1	0	0	0	0	0
Ariquemes	4	0	1	2	8	5
Buritis	3	1	1	0	0	1
Cacaulândia	1	0	0	0	0	0
Cacoal	1	1	0	2	0	0
Candeias do Jamari	4	3	0	3	1	0
Chupinguaia	1	0	0	0	0	0

Colorado do Oeste	1	0	0	0	0	0
Corumbiara	1	0	0	0	0	0
Costa Marques	0	0	0	0	0	1
Cujubim	0	0	1	1	0	0
Espigão d'Oeste	1	1	1	1	1	7
Guajará-Mirim	0	1	3	0	2	3
Jamari	1	0	0	0	2	0
Jaru	1	0	2	0	2	1
Ji-Paraná	0	4	0	3	1	0
Machadinho d'Oeste	3	1	0	0	1	3
Monte Negro	1	0	0	0	0	0
Nova Mamoré	0	0	0	2	1	2
Ouro Preto do Oeste	0	1	1	0	0	0
Pimenta Bueno	3	2	1	0	1	0
Porto Velho	84	52	9	11	25	13
Presidente Médici	1	0	0	2	0	1
Rolim de Moura	1	0	1	0	0	0
São Francisco do Guaporé	0	2	0	0	0	0
São Miguel do Guaporé	1	0	0	0	1	2
Seringueiras	0	1	0	2	0	1
Theobroma	0	0	0	0	0	1
Urupá	0	0	0	0	0	1
Vale do Paraíso	0	0	0	0	1	0
Vilhena	1	1	0	0	2	3
RONDÔNIA	**115**	**74**	**21**	**29**	**49**	**45**

Fonte: AGEVISA/SINAN/NISTHV – Dados acessados em 15/01/2023. *Dados parciais

Como o Ministério da Saúde considera para a premiação apenas estados e municípios com população ≥100.000 habitantes, o Estado de Rondônia, levando em conta o esforço global dos 52 municípios, criou em 2022 a Certificação Estadual da Eliminação da TV do HIV e Sífilis, além dos Selos de Boas Práticas para HIV/Sífilis. Em 2023 foram entregues Certificados de Eliminação da TV do HIV para 39 municípios (75,0%) e Certificados de Eliminação da TV da Sífilis para 27 municípios (51,9%).

De acordo com Boletim Epidemiológico Sífilis 2022, o Brasil apresentou uma taxa de incidência de 10,3 casos/1.000 NV, na região Sudeste a taxa foi de 11,8 casos/1.000 NV, seguida pela região Nordeste, com taxa de 10,3 casos/1.000 NV. As regiões Sul (9,7 casos/1.000 NV), Norte (8,4

casos/1.000 NV) e Centro-Oeste (7,4 casos/1.000 NV) apresentaram taxas abaixo da taxa nacional.

Em 2023, Rondônia desenvolveu medidas de enfrentamento à sífilis congênita, através de:

- ✓ Ampla distribuição de Testes Rápidos (Sífilis, HIV e Hepatite B e C), Autotestes para HIV e preservativos internos (feminino) e externos (masculino);
- ✓ Distribuição de Benzilpenicilina benzatina de 1.200.000 UI e Penicilina G Potássica de 5.000.000 UI, para tratamento de TODAS as apresentações de sífilis (adquirida, gestacional e congênita);
- ✓ Revisão da análise situacional do pré-natal em relação à sífilis;
- ✓ Sensibilização dos profissionais da saúde, nas ações de prevenção, vigilância, diagnóstico adequado e acompanhamento das gestantes e suas parcerias no pré-natal;
- ✓ Criação/Fortalecimento de Comitês de Investigação/Prevenção da Transmissão Vertical do HIV, Sífilis, Hepatite B e C;
- ✓ Ciclo de Oficinas Regionalizadas em manejo clínico de Sífilis, HIV e Hepatites Virais e capacitação em Testes Rápidos (Sífilis, HIV e Hepatite B e C); Treinamento em prevenção da transmissão vertical para profissionais da APS;
- ✓ Monitoramento e qualificação do banco de dados do SINAN (Sífilis);
- ✓ Implantação da Sala de Situação da Sífilis;
- ✓ Reuniões periódicas com o Comitê de Investigação de Transmissão Vertical de Porto Velho;
- ✓ Execução do "Plano de Aceleração para o Fortalecimento das Ações de Prevenção Combinada e Cuidado Contínuo das IST/HIV, nas Populações Prioritárias em Situação de Rua, no

Contexto da Covid-19" (MS/OPAS), desenvolvidos nos municípios de Porto Velho, Ariquemes, Ji-Paraná e Vilhena.

- ✓ Ações durante o OUTUBRO VERDE, incluindo Palestras sobre prevenção da transmissão vertical e capacitação em Testagem Rápida para HIV, Sífilis, Hepatite B e C nas Instituições de Ensino Superior;
- ✓ Aquisição de VDRL para subsidiar os municípios que não conseguem fazer a aquisição e oferta do insumo como importante estratégia no monitoramento da sífilis.

Quadro 188 - Certificação Estadual da Eliminação da Transmissão Vertical da SÍFILIS e Selos de Boas Práticas, por município. Rondônia, 2023

Municípios	Certificação Estadual da Eliminação da TV Sífilis	Selos de Boas Práticas Sífilis		
		Ouro	Prata	Bronze
Alta Floresta d´Oeste			Selo Prata	
Alto Alegre dos Parecis				
Alto Paraíso	**Eliminação**			
Alvorada d´Oeste	**Eliminação**			
Ariquemes		**Selo Ouro**		
Buritis		**Selo Ouro**		
Cabixi	**Eliminação**			
Cacaulândia	**Eliminação**			
Cacoal		**Selo Ouro**		
Campo Novo de Rondônia	**Eliminação**			
Candeias do Jamari				
Castanheiras	**Eliminação**			
Cerejeiras				
Chupinguaia				
Colorado do Oeste				
Corumbiara	**Eliminação**			
Costa Marques				**Selo Bronze**
Cujubim	**Eliminação**			
Espigão d´Oeste				
Governador Jorge Teixeira				

Guajará-Mirim				
Itapuã do Oeste		**Selo Ouro**		
Jaru	**Eliminação**			
Ji-Paraná		**Selo Ouro**		
Machadinho d´Oeste	**Eliminação**			
Ministro Andreazza	**Eliminação**			
Mirante da Serra	**Eliminação**			
Monte Negro	**Eliminação**			
Nova Brasilândia d´Oeste				
Nova Mamoré				
Nova União	**Eliminação**			
Novo Horizonte do Oeste	**Eliminação**			
Ouro Preto do Oeste		**Selo Ouro**		
Parecis				
Pimenta Bueno	**Eliminação**			
Pimenteiras do Oeste			**Selo Prata**	
Porto Velho				
Presidente Médici				
Primavera de Rondônia	**Eliminação**			
Rio Crespo	**Eliminação**			
Rolim De Moura		**Selo Ouro**		
Santa Luzia d´Oeste	**Eliminação**			
São Felipe d´Oeste	**Eliminação**			
São Francisco do Guaporé	**Eliminação**			
São Miguel do Guaporé	**Eliminação**			
Seringueiras	**Eliminação**			
Teixeirópolis	**Eliminação**			
Theobroma	**Eliminação**			
Urupá	**Eliminação**			
Vale do Anari				
Vale do Paraíso				
Vilhena	**Eliminação**			

Fonte: SINAN, SINASC/AGEVISA/RO e PEC Municipais

46.6.4.1 Vigilância do MONKEYPOX

Monkeypox (MPX) doença causada pelo vírus hMPXV (Human Monkeypox Vírus), considerada endêmica em países da África Central e Ocidental, mas com registro de casos fora da área endêmica no primeiro semestre de 2022, com notificação de casos em outros países, especialmente na Europa, responsável nesse ano por 84% dos casos notificados (OMS).

Em 07 maio de 2022, foi confirmado o primeiro caso de MPX em país não endêmico, em viajante procedente da Nigéria, seguido por outros casos confirmados no Reino Unido. A partir de 18 de maio, os casos foram sendo relatados em número crescente de países e regiões, principalmente na Europa, mas também na América do Norte e do Sul, Ásia, África e Austrália. O cenário epidemiológico global, motivou a OMS a declarar Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) em 23/07/2022, apontando a necessidade de ampliação da capacidade de contenção da transmissão MPX nos países.

Em 29 de julho de 2022, o MS ativou o Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública - COE Monkeypox, para organizar a atuação do SUS na resposta à emergência da doença, buscando atuação coordenada nas três esferas de governo.

Em 11 de maio de 2023, diante da redução sustentada de casos no mundo, a OMS suspendeu o alerta de ESPII. No Brasil, o MS em 11/07/2023 encerrou as atividades do COE MPX, seguida da transição e continuidade das ações de vigilância pelo Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis (DCCI)/SVS/MS.

Segundo o Informe nº 139 - Situação Epidemiológica no Brasil, de 30 de dezembro de 2022, SE 52 (Rede CIEVS. Centro de Operações em Emergências – COE/Monkeypox. Dados atualizados em 30/12/2022 às 16h),

foram confirmados em 2022, no Brasil, 10.511 casos de Monkeypox, desses 9 casos confirmados em Rondônia. Em relação à óbitos, foram confirmados 14 óbitos por MPX (01 em Santa Catarina, 01 no Maranhão, 01 em Mato Grosso, 03 em São Paulo, 03 em Minas Gerais e 05 no Rio de Janeiro). Sem registro de óbito em Rondônia.

Em 2023, não houve registro de casos de MPX em Rondônia.

Resumo das atividades realizadas em Rondônia:

- ✓ Implantação do Comitê Estadual de Enfrentamento da Monkeypox;
- ✓ Rastreamento de casos suspeitos;
- ✓ Estruturação dos principais passos para notificação/investigação;
- ✓ Estruturação das ações de diagnóstico laboratorial;
- ✓ Elaboração de documentos técnicos:
- ✓ Notas técnica, cards, informes epidemiológicos;
- ✓ Elaboração do Plano de Contingência Estadual; Reuniões técnicas (presenciais e *on line*) entre vigilância em saúde, CIEVS, APS e Rede de Atenção à Saúde;
- ✓ Realização da vacinação contra MPX, em grupos prioritários.

46.6.4.2 Vigilância das Hepatites Virais

As hepatites virais são um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo, causando alterações leves, moderadas ou graves no fígado. Na maioria das vezes são infecções silenciosas e não apresentam sintomas. O diagnóstico preciso e precoce, permite um tratamento adequado e impacta diretamente na qualidade de vida do indivíduo, sendo ainda um poderoso instrumento de prevenção de complicações hepáticas. O impacto dessas infecções acarreta, cerca de 1,4 milhões de mortes anualmente no mundo, seja por infecção aguda, câncer hepático ou cirrose associada as hepatites.

No Brasil, as hepatites virais mais comuns são causadas pelos vírus A, B e C. Existem ainda, com menor frequência, o vírus da hepatite D (mais comum na região Norte do país) e o vírus da hepatite E, menos frequente no Brasil, sendo mais encontrado na África e na Ásia.

Em Rondônia, no período de 2019 a 2023, foram confirmados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), 2.489 casos de hepatites virais, dos tipos A, B, C, B+D e B+C. No estado, as Hepatites Virais se concentram em 15 municípios, responsáveis por 82,1% dos casos.

Tabela 595 - Casos confirmados de Hepatites Virais, segundo ano de diagnóstico. Rondônia, 2019 a 2023*.

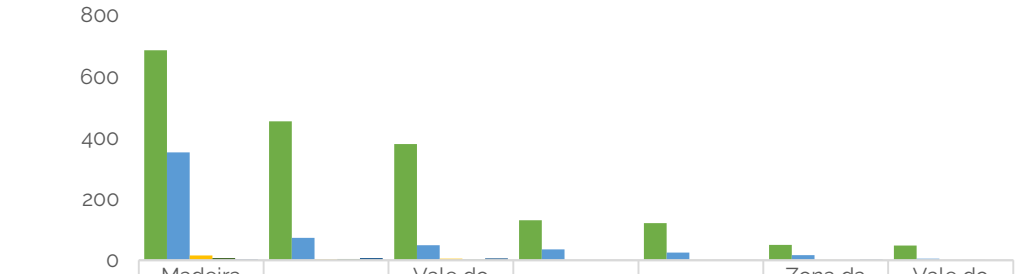
Municípios de residência	2019	2020	2021	2022	2023*	Total
Porto Velho	196	86	165	212	235	894
Ji-Paraná	78	30	55	15	16	194
Jaru	73	17	22	28	23	163
Vilhena	29	23	29	21	19	121
Ariquemes	14	35	24	18	17	108
Machadinho d'Oeste	36	20	21	15	10	102
Guajará-Mirim	17	12	21	24	14	88
Cacoal	21	15	15	15	13	79
Monte Negro	11	13	22	13	8	67
Alto Paraíso	18	9	7	15	8	57
Ouro Preto do Oeste	29	5	7	4	9	54
Candeias do Jamari	16	5	3	6	8	38
Nova Mamoré	12	3	6	8	8	37
Espigão d'Oeste	18	7	6	4	1	36
São Francisco do Guaporé	11	3	3	11	7	35
Outros municípios						417
Rondônia	**579**	**283**	**406**	**409**	**396**	**2.490**

Fonte: SINAN/AGEVISA. *Dados parciais, sujeito a alterações, acesso em 16/01/2024. Banco em processo de qualificação

Em relação às regiões de saúde, a distribuição dos casos variou entre as sete regiões. A região Madeira Mamoré, que inclui a capital Porto Velho, concentra o maior número de casos de Hepatites Virais, com 1.065 casos confirmados, no período de 2019 a 2023*.

Em 2023 a AGEVISA intensificou as ações de vigilância e controle das hepatites virais, com abastecimento das Regiões de Saúde com insumos de diagnóstico, tratamento e prevenção; realizou capacitações em manejo clínico das hepatites virais, para profissionais da Rede de Atenção à Saúde; deu continuidade ao processo de limpeza do banco de dados das hepatites virais no Sistema de Informação de Agravos de Notificação, *somando esforços e contando com o apoio da* equipe técnica do SINAN/AGEVISA, com objetivo de qualificar o banco de informações.

Gráfico 256 - Casos confirmados de Hepatites Virais, por região de saúde. Rondônia, 2019 a 2023*



	Madeira Mamoré	Central	Vale do Jamari	Cone Sul	Café	Zona da Mata	Vale do Guaporé
Vírus B	687	454	380	131	121	50	48
Vírus C	353	73	49	35	25	16	5
Vírus A	15	3	5	0	1	1	0
Vírus B + D	7	4	2	0	1	0	1
Vírus B + C	3	7	6	1	1	2	0

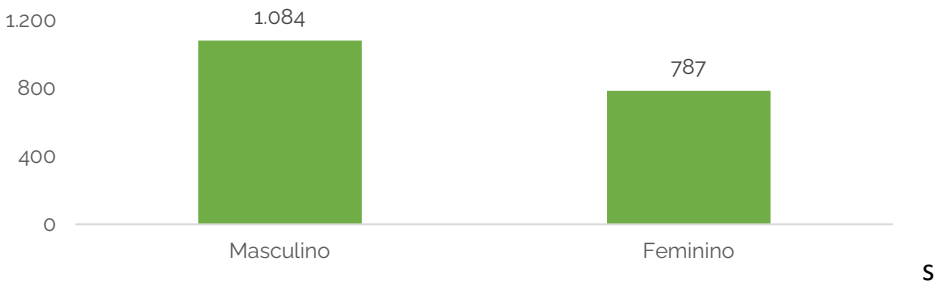
Fonte: SINAN/AGEVISA/IST, Aids e Hepatites virais. Dados acessados em 16/01/2024.

a) HEPATITE B

Rondônia confirmou no período de 2019 a 2023*, um total de 1.871 casos de hepatite B, não incluindo os casos em gestantes.

Considerando o registro de casos confirmados de Hepatite B, por sexo, na série histórica referida, do total de 1.871 casos confirmados em Rondônia, 1.084 casos (57,9%), ocorreram no sexo masculino e 787 casos (42,1%) no sexo feminino.

Gráfico 257 - - Casos confirmados de Hepatite B, segundo sexo. Rondônia, 2019 – 2023*

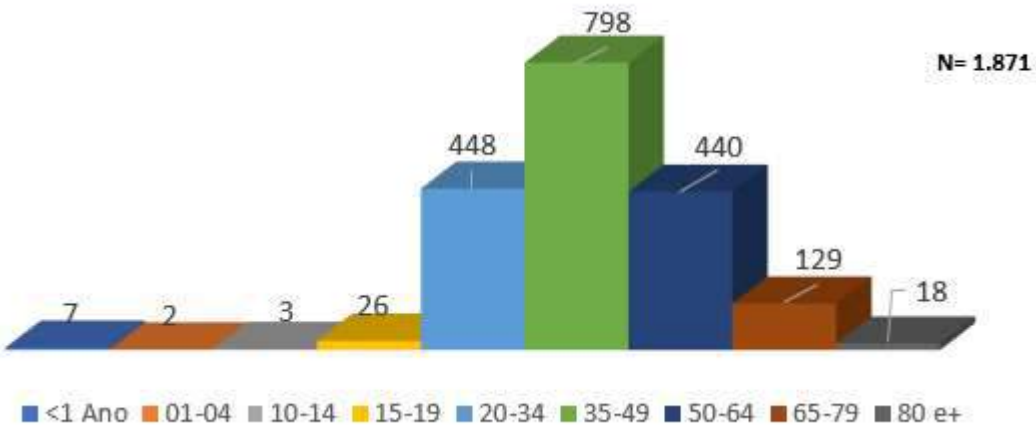


S

Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. Dados acessados em 16/01/2024

Quanto a distribuição dos casos de hepatite B, segundo faixa etária, no período analisado, 789 casos ocorreram na faixa etária de 35 a 49 anos; 448 casos na faixa etária de 20-34 anos, seguido de 440 casos na faixa etária de 50-64 anos, que juntos somaram 1.677 casos (89,6%).

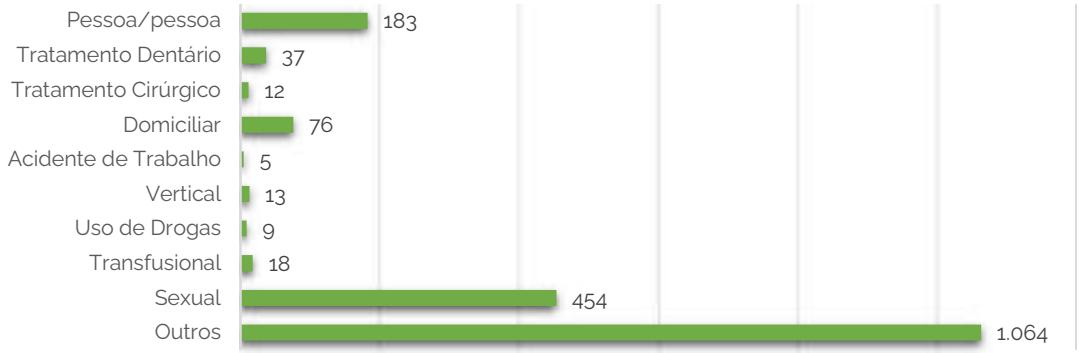
Gráfico 258 - Casos confirmados de Hepatite B, segundo faixa etária. Rondônia, 2019 – 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. *Dados parciais, acesso em 17/01/2024.

Quanto as prováveis fontes ou mecanismos de infecção, o maior número de casos está relacionado a relação sexual desprotegida e transmissão da infecção pessoa/pessoa.

Gráfico 259 - Casos de Hepatite B, segundo provável fonte/mecanismo de infecção. Rondônia, 2019 a 2023*



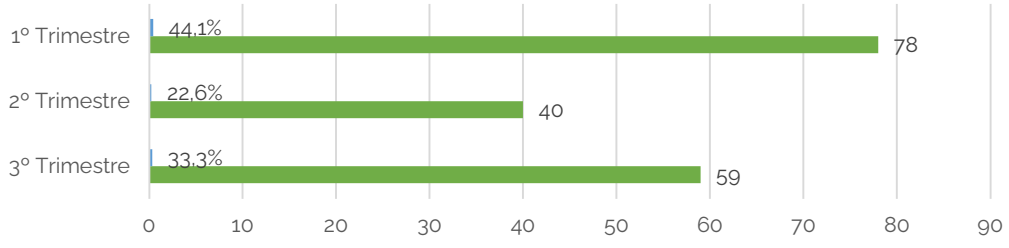
Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. Dados acessados em 16/01/2024

b) Hepatite B em Gestantes

Segundo o Boletim Nacional das Hepatites Virais, do total de casos de hepatite B diagnosticados no Brasil de 2000 a 2022, 29.231 (10,6%) ocorreram em gestantes, com 30,5% observados na região Sul; 27,0% no Sudeste; 16,3% no Norte; 13,2% no Centro-Oeste; e 12,8% no Nordeste do país.

Em Rondônia, de 2019 a 2023, foram diagnosticados 177 casos de hepatite B em gestantes, com 78 casos detectados no primeiro trimestre (44,1%), considerados diagnósticos precoces, 40 casos no 2º trimestre e 59 casos no 3º trimestre (diagnóstico tardio).

Gráfico 260 - Casos de hepatite B em gestantes, segundo idade gestacional no diagnóstico. Rondônia, 2019 a 2023*



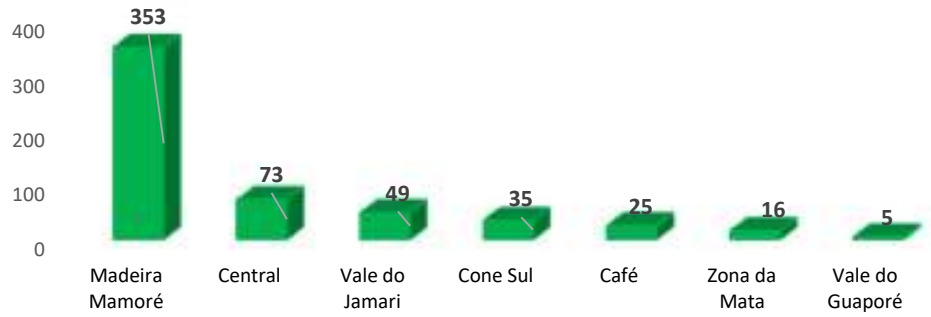
Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. Dados acessados em 16/01/2024. *Dados parciais

c) HEPATITE C

De 2000 a 2022, foram diagnosticados no Brasil, 298.738 casos confirmados de hepatite C, sendo 58,3% no Sudeste, 27,1% no Sul, 7,1% no Nordeste, 3,8% no Centro-Oeste e 3,1% no Norte. A partir de 2015, qualquer caso com um dos marcadores anti-HCV ou HCV-RNA reagentes passou a ser diagnosticado e, dessa forma, a definição de caso confirmado se tornou mais sensível. Consequentemente, as taxas de detecção de casos confirmados de hepatite C, para o país e regiões apresentaram elevação a partir daquele ano, chegando a 11,1 casos/100 mil habitantes, em 2019, com tendência de queda nos anos seguintes.

No estado, no período de 2019 a 2023 foram confirmados 556 casos de hepatite C. Na distribuição por região de saúde, a Região Madeira Mamoré apresentou maior ocorrência, registrando 353 (63,5%) casos no período, seguida da Região Central com 73 (13,1%) casos.

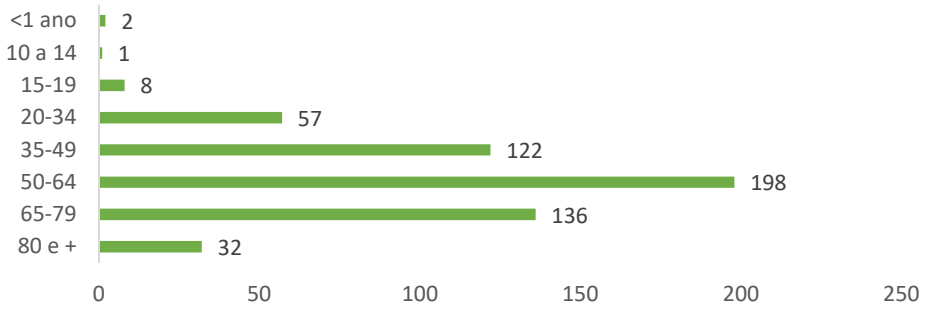
Gráfico 261 - Casos confirmados de Hepatites C, por região de saúde. Rondônia, 2019 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. *Dados parciais, acesso em 17/01/2024

Considerando as faixas de idade, de um total de 556 casos de hepatite C registrados no período, 198 casos (35,6%) ocorreram entre 50 a 64 anos, seguido da faixa de 65-79 anos, com 136 casos (24,5%). Um total de 456 casos (82,0%) ocorreram na faixa etária de 35 a 79 anos.

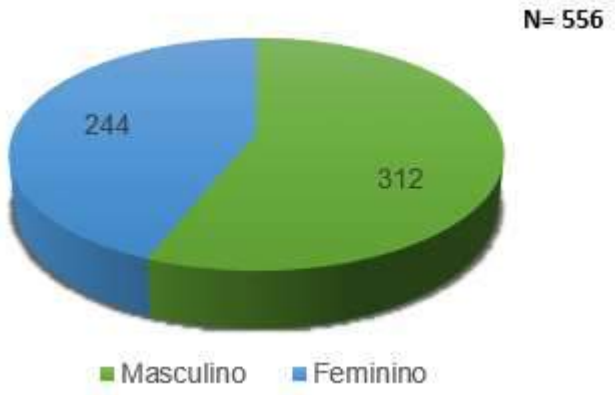
Gráfico 262 - Casos de Hepatites C, por faixa etária. Rondônia. 2019 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. Dados acessados em 16/01/2024

Em relação a sexo, foram confirmados 312 casos (56,1%) no sexo masculino e 244 casos (43,9%) do sexo feminino.

Gráfico 263 - Casos confirmados de Hepatite C, segundo sexo. Rondônia, 2019 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/NISTHV. Dados acessados em 16/01/2024

d) HEPATITE C em Gestantes

No período de 2019 a 2023 foram notificados 21 casos de hepatite C em gestantes, 05 casos detectados no primeiro trimestre, 05 casos no segundo trimestre e 11 casos no terceiro trimestre (diagnóstico tardio).

Rondônia segue com as ações do Plano de Eliminação da Hepatite C até 2030, visando, simplificar o diagnóstico; ampliar a testagem, principalmente em populações prioritárias; estimular a busca ativa de casos diagnosticados e ainda não vinculados ao SUS; implantar a linha de cuidado

de atendimento às hepatites virais; monitorar e divulgar os avanços do plano, com a finalidade de reduzir em 90% dos casos e 65% das mortalidades associadas às hepatites.

Em 2023 houve progresso na vigilância das hepatites virais, com articulação de vários seguimentos para fortalecimento das ações de diagnóstico, prevenção e tratamento, com ênfase nas unidades hospitalares para alinhar fluxo assistencial; além de:

- ✓ Capacitação da RAS para qualificar a assistência e prevenção da transmissão vertical das HV;
- ✓ Intensificação da Campanha Julho Amarelo, com execução de ações com várias parcerias, como IES, ONG, Exército, Secretarias Municipais de Saúde, com participação expressiva da SEMUSA/Porto Velho, Consultório de Rua, Pronto Atendimentos, SAE, Projeto "Cemetron e João Paulo na Comunidade";
- ✓ Realização de workshop das Hepatites virais e capacitação dos ACS de PVH, profissionais da saúde indígena na luta contra hepatites virais;

46.6.4.3 Vigilância do Programa Saúde na Escola

Rondônia vem consolidando importante instrumento de vigilância representado pelo monitoramento das ações do Programa Saúde na Escola (PSE). Apesar do cenário desafiante, a Agência Estadual de Vigilância em Saúde (AGEVISA), vem incorporando na sua prática, essa atividade como uma estratégia para qualificar e ampliar a oferta de atividades essenciais de saúde pública aos estudantes, como parte da Atenção Primária à Saúde (APS) nos municípios.

O PSE tem por objetivo promover a avaliação das condições de saúde integral de crianças, adolescentes, jovens e adultos, matriculados nas redes públicas de educação básica, contribuindo para o enfrentamento de

vulnerabilidades sociais, por meio de estratégias de saúde e educação integral, para melhoria da qualidade de vida da população estudantil. Desde 2013 Rondônia vem fazendo adesão do PSE junto aos Ministérios da Saúde/MS e Educação/MEC, como mostra a série histórica abaixo.

Gráfico 264 - Série Histórica de Adesão do PSE. Rondônia, 2013 a 2023-2024

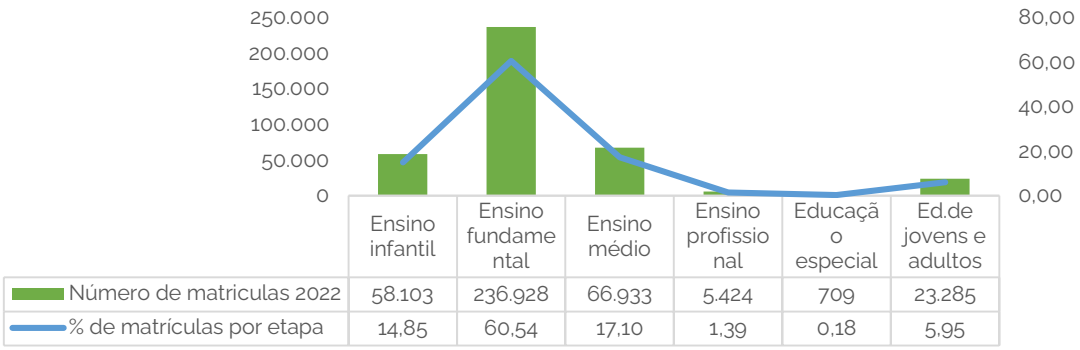
Fonte: Ministério da Saúde. Portal de Adesão do PSE 2013-2022

A pactuação das escolas nos municípios é realizada mediante Termo de Compromisso, assinado pelo gestor municipal de saúde e educação, com objetivo de fortalecer o vínculo entre as equipes da APS e unidades escolares pactuadas.

- Pactuações Nos Ciclos 2021/2022 E 2023/2024

A pactuação do PSE 2023-2024 em Rondônia, ocorreu com base nas matrículas, por etapa de ensino. É importante ressaltar que a rede básica de ensino de Rondônia é composta por 1.052 escolas, com 391.382 matrículas em 2022, abrangendo todas as etapas de ensino.

Gráfico 265 - Número geral de matrículas, por etapa de ensino. Rondônia, 2022



Fonte: Núcleo do Censo Escolar SEDUC 2022

A tabela a seguir mostra a distribuição de escolas e de estudantes pactuados no PSE, nos Ciclos 2021/2022 e 2023/2024, nas regiões de saúde.

Tabela 596 - Pactuação de escolas e estudantes no PSE, por região de saúde. Rondônia, ciclos 2021/2022 e 2023/2024

Região Saúde	Ciclos pactuados	Nº escolas/estudantes	Variação % entre ciclos
Região Madeira Mamoré	Nº escolas - 2021/2022	229	**Redução 18,3%**
	Nº escolas - 2023/2024	187	
	Nº estudantes - 2021/2022	68.381	**Aumento 23,3%**
	Nº estudantes - 2023/2024	84.296	
Região do Vale do Jamari	Nº escolas - 2021/2022	110	**Aumento 7,3%**
	Nº escolas - 2023/2024	118	
	Nº estudantes - 2021/2022	41.817	**Aumento 6,1%**
	Nº estudantes - 2023/2024	44.379	
Região Central	Nº escolas - 2021/2022	189	**Aumento 6,9%**
	Nº escolas - 2023/2024	202	
	Nº estudantes - 2021/2022	52.035	**Aumento 2,4%**
	Nº estudantes - 2023/2024	53.279	
Região do Café	Nº escolas - 2021/2022	98	**Redução 19,4%**
	Nº escolas - 2023/2024	79	
	Nº estudantes - 2021/2022	30.418	**Redução 16,5%**
	Nº estudantes - 2023/2024	25.395	
Região da Zona da Mata	Nº escolas - 2021/2022	98	**Aumento 5,1%**
	Nº escolas - 2023/2024	103	
	Nº estudantes - 2021/2022	31.551	**Aumento 17,4%**
	Nº estudantes - 2023/2024	37.057	
Região do Cone Sul	Nº escolas - 2021/2022	101	**Aumento 1,0%**
	Nº escolas - 2023/2024	102	
	Nº estudantes - 2021/2022	32.669	**Aumento 9,4%**
	Nº estudantes - 2023/2024	35.727	

RONDÔNIA	Nº escolas - 2021/2022	825	**Redução 4,1%**
	Nº escolas - 2023/2024	791	
	Nº estudantes - 2021/2022	256.871	**Aumento 9,3%**
	Nº estudantes - 2023/2024	280.727	

Fonte: Núcleo do Censo Escolar SEDUC 2022

Em decorrência do maior contingente de escolas e de alunos na Região Madeira Mamoré, o estado é muito influenciado pelas dinâmicas de Pactuações que ocorrem nessa região, em especial pelas Pactuações de Porto Velho, município mais populoso de Rondônia. Comparando a pactuação nos ciclos 2021/2022 com o ciclo 2023/2024, a região Madeira Mamoré apresentou queda de 18,3% no número de escolas, passando de 229 para 187 escolas, entretanto, em que pese a redução de escolas pactuadas, apresentou aumento de 23,3% no número de estudantes, passando de 68.381 para 84.296 estudantes.

De um modo geral, à exceção da região Madeira Mamoré e região do Café, as demais regiões apresentaram aumento, tanto no número de escolas, quanto de alunos pactuados no Ciclo 2023/2024.

- Ações Pactuadas

Foram pactuadas 13 ações no Ciclo 2021-2022 e Ciclo 2023-2024, sendo: I. Saúde ambiental; II. Promoção da atividade física; III. Alimentação saudável e prevenção da obesidade; IV. Promoção da cultura de paz e direitos humanos; V. Prevenção das violências e dos acidentes; VI. Prevenção de doenças negligenciadas; VII. Verificação da situação vacinal; VIII. Saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST; IX. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, e outras drogas; X. Saúde bucal; XI. Saúde auditiva; XII. Saúde ocular; XIII. Prevenção à Covid-19 nas escolas (ação inserida no Programa a partir da publicação da Portaria nº 1.857, de 28 de julho de 2020). A ação promoção da saúde mental, foi incluída em julho de 2023 pela Nota Técnica nº 5/2023-CGEDESS/DEPROS/SAP/MS.

Para avaliação do PSE em 2023, no estado serão considerados seis ações: saúde ambiental; alimentação saudável e prevenção da obesidade; promoção da cultura de paz e direitos humanos; verificação da situação vacinal; saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST; e saúde mental.

O comparativo dos dois ciclos fica prejudicado pelo fato de o ciclo 2021/2022 ter resultado para os dois anos e o ciclo 2023/2024, ter resultado apenas para 2023, estando em curso o ano de 2024.

- Saúde ambiental

As ações devem informar e orientar a população escolar sobre os cuidados com a água antes de ser consumida, tais como os cuidados com reservatórios de água mais utilizados pela população (caixas-d'água e cisternas) e os recipientes e utensílios que entram em contato com a água, contribuindo para a prevenção de diversas doenças e agravos de transmissão hídrica, tais como as doenças diarreicas agudas (DDA), hepatite A, febre tifoide, giardíase, amebíase, leptospirose, cólera, entre outras.

Dados preliminares mostram que em 2023, em Rondônia ocorreram 43.789 casos de diarreia e 19 surtos de DDA, a maioria dos surtos em escolas, associados ao consumo de água e alimentos contaminadas, ao saneamento inadequado e à higiene insuficiente.

A tabela mostra que houve uma queda acentuada na execução das ações e participantes das ações, voltadas para Saúde Ambiental nas regiões Madeira Mamoré, Café e Cone Sul, mesmo considerando que no ciclo 2023/2024 foram computados apenas ações realizadas em 2023. Nas demais regiões o desempenho ficou dentro do esperado (Vale do Jamari e Zona da Mata) e extrapolada na região Central.

Tabela 597 - Número de ações e de participantes nas ações de SAÚDE AMBIENTAL realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024

Ações/Região de Saúde	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central + V. Guaporé	Café	Zona da Mata	Cone Sul

Nº de ações (2021/2022)	1.344	32	62	149	28	39
Nº de ações (2023/2024)	301	13	61	34	18	21
Nº participantes (2021/2022)	49.752	4.165	6.644	27.889	3.379	46.555
Nº participantes (2023/20224)	2.630	2.630	6.644	2.912	1.421	2.630

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS

- Alimentação saudável

Refere-se a um conjunto de ações a serem implementadas com o objetivo de contribuir para o enfrentamento da obesidade infantil no país, por meio de ações a serem realizadas no âmbito do PSE, para as crianças matriculadas na Educação Infantil (creches e pré-escolas) e Ensino Fundamental I. As ações que compõem o programa abrangem a vigilância nutricional, a promoção da alimentação adequada e saudável, o incentivo às práticas corporais e de atividade física e ações voltadas para oferta de cuidados para as crianças que apresentam obesidade.

A execução das atividades de alimentação saudável e prevenção da obesidade são de grande relevância para a prevenção da obesidade. Crianças com sobrepeso têm 55% de chance de se tornar adolescente obeso e 88% de chance de serem adultos obesos, mais propenso a desenvolver Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT). O excesso de peso pode provocar o surgimento de várias doenças, como diabetes, câncer, outras doenças crômicas não transmissíveis e até a má formação do esqueleto.

Tabela 598 - Número de ações e de participantes nas ações de ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024

Ações/Regiões de saúde	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central + V. Guaporé	Café	Zona da Mata	Cone Sul
Nº de ações (2021/2022)	1.958	336	210	333	59	179
Nº de ações (2023/2024)	1.317	126	317	105	30	147
Nº participantes (2021/2022)	73.755	38.144	19.352	15.574	12.392	12.606
Nº participantes (2023/2024)	59.794	14.278	26.264	13.544	3.411	10.464

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS

De um modo geral, todas as regiões apresentaram bom desempenho quanto ao número de ações e de participantes nas ações realizadas para ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL.

- Promoção da cultura de paz e direitos humanos

A promoção da cultura de paz e direitos humanos, significa trabalhar de forma integrada em prol de mudanças almejadas, tais como: justiça social, igualdade entre os sexos, eliminação do racismo e da intolerância religiosa, eliminação do ateísmo, respeito aos direitos humanos, equilíbrio ecológico, participação democrática e liberdade política. A cultura de paz é o elo que interliga todos esses ideais num único processo de transformação social e pessoal. Essas mudanças precisam ser incorporadas e vivenciadas por pessoas, famílias, escolas, unidades de saúde, mídia, comunidades, instituições públicas e privadas, organismos sociais, religiões e governos.

Tabela 599 - Número de ações e de participantes nas ações de Promoção da Cultura de Paz e Direitos Humanos, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024.

Ações/Regiões de saúde	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central + V. Guaporé	Café	Zona da Mata	Cone Sul
Nº de ações (2021/2022)	1.877	365	228	195	105	172
Nº de ações (2023/2024)	467	142	219	109	56	59
Nº participantes (2021/2022)	70.656	41.583	29.081	14.172	12.526	30.971
Nº participantes (2023/2024)	13.033	22.570	19.708	12.039	6.865	13.033

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS

Na região Madeira Mamoré houve queda importante tanto de ações, quanto de estudantes participantes das ações, que dificilmente vão ser recuperadas em 2024. Apresentaram desempenho esperado com potencial de extrapolar os indicadores em 2024, as regiões Café, Central + Vale do Guaporé, Vale do Jamari e Cone Sul.

- Verificação da situação vacinal

Atualmente, todo o mundo está buscando recuperar as coberturas vacinais que, mesmo antes da pandemia da Covid-19 já estavam em queda, se tornando um grande risco para o recrudescimento de doenças já controladas, em eliminação, ou mesmo erradicadas. Segundo Plano Estadual de Intensificação das Ações de Vacinação em Rondônia, é necessário a identificação e consolidação de estratégias diferenciadas para os 52 municípios, para a melhorar as coberturas vacinais da população, incluindo escolares, visando a elevação dos indicadores de imunidade, reduzir riscos e manter sob controle, eliminação ou erradicação, doenças preveníveis por vacinas.

Em relação ao ciclo 2023/2024, mesmo com apenas um ano de execução de ações, as regiões Madeira Mamoré e Cone Sul, extrapolaram os resultados obtidos no ciclo 2021/2022, apenas com um ano de realização de ações. Bom desempenho da ação na região do Vale do Jamari, com grandes probabilidades de extrapolar os resultados de 2021/2022. Apresentaram queda na execução das ações/participantes, as regiões Central + Vale do Guaporé, Café e Zona da Mata. Na Zona da Mata há uma inconsistência, provavelmente relacionada a registro, ou seja, apesar da região ter extrapolado o número de ações, apresentou queda muito importante de alunos participantes das ações.

Tabela 600 - Número de ações e de participantes nas ações de verificação da situação vacinal, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024

Ações/Regiões de saúde	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central + V. Guaporé	Café	Zona da Mata	Cone Sul
Nº de ações (2021/2022)	177	183	413	170	174	108
Nº de ações (2023/2024)	270	125	169	56	255	363
Nº participantes (2021/2022)	8.737	19.153	61.592	17.275	10.493	6.134
Nº participantes (2023/2024)	15.227	17.382	6.550	2.902	3.099	12.107

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS

- Saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST

A adolescência é uma fase em que a impulsividade, associado com o início da vida sexual, deixa os adolescentes vulneráveis às infecções sexualmente transmissíveis e a gravidez na adolescência. Garantir o cesso às informações sobre prevenção, identificação, riscos e cuidados sobre as infecções transmissíveis e gravidez na adolescência, é fundamental para a juventude levar a vida saudável e com responsabilidade.

Esse grupo de ações teve bom desempenho com extrapolação do número de ações e de alunos participantes, na região Central e Vale do Guaporé e Zona da Mata. Também apresentaram bom desempenho, com probabilidade de extrapolar os resultados em 2024, as regiões, Madeira Mamoré e Vale do Jamari. A região do Café apresentou queda no número de ações realizadas e a região do Cone Sul, queda no número de alunos participantes das ações executadas.

Tabela 601 - Número de ações e de participantes nas ações de saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024

Ações/Regiões de saúde	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central	Café	Zona da Mata	Cone Sul
Nº de ações (2021/2022)	1.344	135	117	125	35	88
Nº de ações (2023/2024)	807	100	175	55	47	52
Nº participantes (2021/2022)	57.815	15.824	9.512	12.315	3.983	10.422
Nº participantes (2023/2024)	42.620	9.898	10.555	8.609	5.832	2.568

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS

- Saúde mental

A promoção de saúde mental dos estudantes é uma condição fundamental, que interfere no processo ensino aprendizado. A Nota Técnica nº 5/2023-CGEDESS/DEPROS/SAP/MS, no 2.5 ressalta, "Apesar da temática da Saúde mental ser debatida em algumas atividades desse conjunto de 13 ações, a ação de promoção da saúde mental foi descontinuada a partir de 2016, descumprindo o compromisso com as questões psicossociais do Decreto n° 6.289 de 5 de dezembro de 2007. Portanto, o PSE retomará o fomento às ações de promoção da saúde mental com o monitoramento

dessas ações no e-SUS APS". *A Lei nº 13.935/2019 determina que o Poder Público assegure o atendimento psicológico e socioassistencial aos alunos da rede pública de educação básica.*

Tabela 602 - Número de ações e de participantes nas ações de SAÚDE MENTAL, realizadas pelo PSE, segundo região de saúde. Rondônia, pactuação 2021-2022 e 2023-2024

Saúde mental	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central + V. Guaporé	Café	Zona da Mata	Cone Sul
Nº de ações (2021/2022)	75	40	---------	115	37	74
Nº de ações (2023/2024)	729	48	43	32	25	119
Nº participantes (2021/2022)	16.842	4.253	---------	11.646	2.821	9.295
Nº participantes (2023/2024)	37.900	4.428	4.398	6.211	1.718	25.194

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS

Apesar da ação ter sido incluída no PSE apenas em 2023, muitas escolas já desenvolviam essa ação, razão pela qual foi possível trazer os resultados para o ciclo 2021/2022.

O desempenho na execução da ação foi muito bom, nas regiões Madeira Mamoré e Cone Sul, extrapolando em muito o número de ações e de alunos participantes em 2023. Também apresentaram bom desempenho as regiões do Vale do Jamari e Zona da Mata. Na região do Café houve queda no número de ações, embora o número de alunos participantes tenha se mantido dentro do esperado, em relação ao ciclo 2021/2022. Para a região Central + Vale do Guaporé não houve registro da realização dessas ações em 2021/2022.

Em 2023, a Coordenação de Vigilância do Programa Saúde na Escola, obteve parcerias profícuas para fortalecer o PSE em Rondônia, através de interfaces intersetoriais, para provocar mudanças no desenho e no processo de trabalho das diversas instituições, potencializando as relações entre os operadores do PSE, tendo alcançado alguns avanços, como a implantação do Grupo de Trabalho Intersetorial Estadual (GTI-E) do PSE, junto à Secretaria de Estado da Saúde-SESAU, para implementação e constituição de Grupo de Trabalho do PSE no Gabinete de Articulação para efetivação da Política da

Educação em Rondônia (GAEPE-RO) do Tribunal de Contas de Rondônia (TCE-RO).

46.6.5 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS E DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR – NDITHA

46.6.5.1 Vigilância e Controle da Influenza

A influenza, popularmente conhecida como gripe, é uma infecção aguda do sistema respiratório, provocado pelo vírus da influenza, com grande potencial de transmissão. Ela ocorre durante todo o ano, mas é mais frequente no outono e no inverno, quando as temperaturas caem, principalmente no sul e sudeste do país, no norte do Brasil a sazonalidade se comporta de forma distinta, em consequência do inverno amazônico.

O Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe) foi implantado em 2000 para monitoramento dos dados epidemiológicos da vigilância sentinela de Síndrome Gripal (SG) e da circulação dos vírus influenza no país, a partir de uma rede de Vigilância Sentinela de SG.

Em 2009, com a pandemia pelo vírus influenza A (H1N1), foi implantada a vigilância de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e em 2012, o sistema foi adequado ao novo modelo de vigilância (Portaria Nº 2.693, de 17 de novembro de 2011 e republicada em 26 de abril de 2012) com implementação de rotinas para monitoramento dos casos de SRAG internados nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) das unidades sentinelas e de internações pelas CID 10: J09 a J18.

Tabela 603 - Casos notificados de Síndrome Gripal. Rondônia, de 2019 a 2023*

Ano	Notificações	SG por Influenza	Tipo	Subtipo
2019	304	21	Influenza A Influenza B	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A/H3 sazonal Influenza A não subtipado
2020	1075	4	Influenza B	
2021	1301	136	Influenza A	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A/H1 sazonal Influenza A/H3 sazonal Influenza A não subtipado
2022	886	271	Influenza A Influenza B	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A não subtipado
2023	1682	53	Influenza A Influenza B	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A não subtipado

Fonte: SIVEP-Gripe. Dados extraídos em 09 de janeiro de 2024. * Sujeito a Alterações

O monitoramento dos vírus circulantes identificou em 2023, além da presença do vírus Influenza, do tipo A e B, Rinovírus, Vírus Sincicial Respiratório (VRS), Covid-19, Parainfluenza 1, Parainfluenza 3, Adenovírus, Bocavírus e Metapneumovírus.

Tabela 604 - Casos notificados de Síndrome Respiratória Aguda Grave. Rondônia, de 2019 a 2023*

Ano	Notificações	SRAG por Influenza	Tipo	Subtipo
2019	147	28	Influenza A	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A (H3N2) Influenza A/H3 sazonal
2020	8.697	24	Influenza A	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A (H3N2) Influenza A não subtipável
2021	15.059	147	Influenza A	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A (H3N2) Influenza A não subtipado Influenza A não subtipável
2022	3.349	50	Influenza A Influenza B	Influenza A não subtipado
2023	2.057	376	Influenza A Influenza B	Influenza A (H1N1) pdm09 Influenza A não subtipado Influenza A não subtipável

Fonte: SIVEP-Gripe, SRAG, dados extraídos em 09 de janeiro de 2024. * Sujeito a Alterações

Para cálculo da incidência da Influenza em 2023, no estado do Rondônia, foram somados os casos de SG e SRAG, ou seja, 429 casos. Como denominador foi utilizada a população de 1.815.278 habitantes (IBGE, 2021), tendo como resultado uma taxa de 23,6 casos/para cada 100.000 habitantes.

A principal medida de prevenção é a vacina, capaz de promover imunidade durante o período de maior circulação dos vírus influenza, além de reduzir a ocorrência de formas graves e o agravamento da doença. A série histórica da cobertura vacinal contra influenza, é apresentada na tabela a seguir:

Tabela 605 - Cobertura vacinal campanha contra influenza. Rondônia, 2019 a 2023*

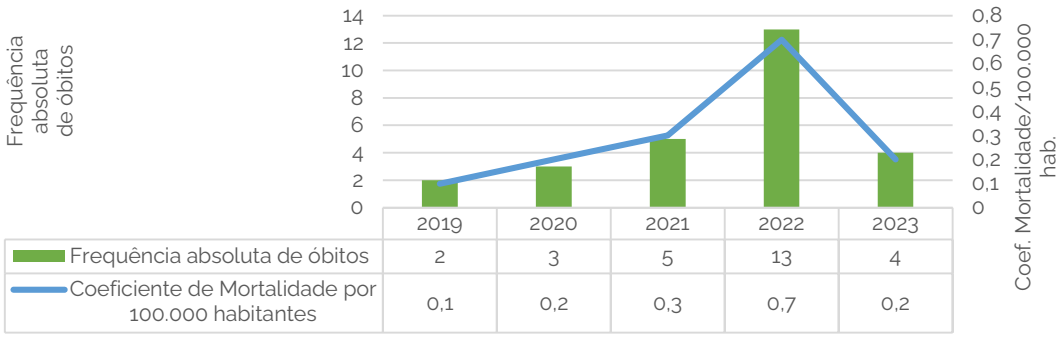
UF	Meta Pactuada	Resultado alcançado				
		2019	2020	2021	2022	2023*
Rondônia	90%	98,00%	103,10%	80,50%	79,10%	67,90%

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DEVEP/CGPNI. Acesso em 24/01/2024.*Sujeito a alterações

Nos casos de adoecimento, recomenda-se para o tratamento, o uso de medicação sintomática, repouso, hidratação, e, em casos indicados o uso de Fosfato de Oseltamivir (Tamiflu), disponível nas Unidades Básicas de Saúde, devendo ser utilizado de forma preferencial, nas primeiras 48 horas da doença. Em 2023, foram registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, quatro óbitos por Influenza que, segundo a Classificação Internacional de Doenças - CID 10, tem o código J11. Quanto ao município de residência dos óbitos, ocorreram nos municípios de Porto Velho (1), Jaru (1), Vilhena (1) e, Governador Jorge Teixeira (1).

O coeficiente de mortalidade por Influenza no Estado de Rondônia, assim como a frequência absoluta de óbitos, variou entre (n = 2) 0,1 a (n = 13) 0,7 óbitos/100.000 habitantes, entre 2019 e 2023. Em 2023, houve queda na frequência dos óbitos em relação ao ano anterior, representando uma redução de 225%.

Gráfico 266 - Frequência absoluta de óbitos por Influenza e Coeficiente de Mortalidade Específica. Rondônia, 2019 a 2023*



Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 09/01/2024. *Sujeito a alterações

Em relação aos óbitos por influenza em 2023, três óbitos ocorreram no sexo masculino (75%), e um óbito no sexo feminino (25%). Segundo a faixa etária, dois óbitos encontravam-se na faixa de 0-9 anos (50% dos óbitos); um óbito na faixa de 60-69 anos; e outro óbito na faixa de 70-79 anos.

Tabela 606 - Frequência absoluta e relativa de óbitos por influenza, por faixa etária e sexo. Rondônia, 2022*

Faixa Etária	Feminino	Masculino	Total	%
0 a 9	1	1	2	50
60 a 69	0	1	1	25
70 a 79	0	1	1	25
Rondônia	**1**	**3**	**4**	**100**

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 09/01/2024. *Sujeito a alterações

46.6.5.2 Vigilância da COVID-19

A Covid-19 surgiu no final de 2019 como uma das mais graves emergência em saúde pública no mundo, com repercussões devastadoras na áreas da saúde, educação, economia e ciências sociais. No Brasil e em Rondônia, até 30/12/2023, a síntese de alguns indicadores estão apresentados na tabela abaixo.

Tabela 607 - Síntese de casos, óbitos, incidência, letalidade e mortalidade por Covid-19. Brasil e Rondônia, 2020 a 2023

Nível de análise	Casos acumulados	Tx. Incidência	Óbitos	Tx. Letalidade	Tx. Mortalidade

BRASIL	38.177.375	18.167,0/100.000	708.491	1,90%	337,1/100.000
RONDÔNIA	980.162	27.576,6/100.000	14.966	1,50%	421,0/100.000

Fonte: Secretarias Estaduais de Saúde; Painel Covid-19

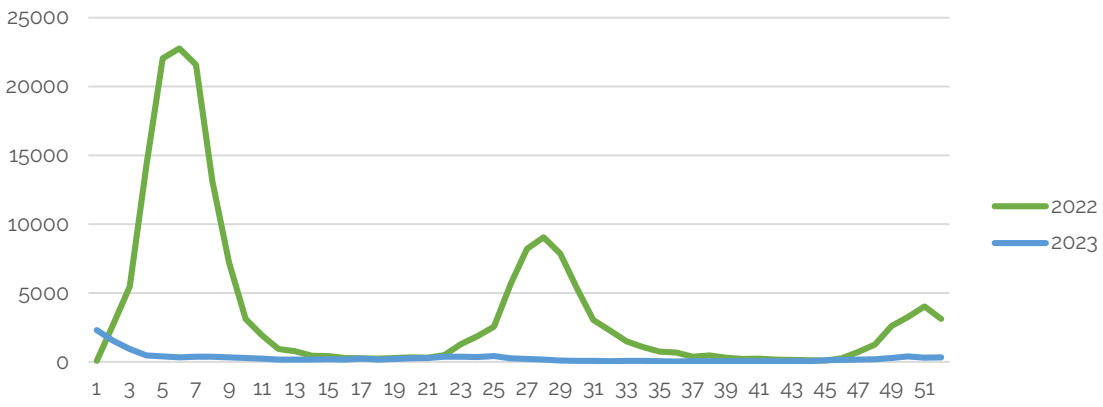
A tabela mostra que o risco de adoecer e de morrer por Covid-19 em Rondônia, no período apresentado, foi maior que a média nacional, demonstrando o impacto da doença no estado. A partir da melhoria do conhecimento sobre a doença e da incorporação de vacinas, a pandemia foi sendo controlada e, em meados do segundo semestre de 2022 o SARS-CoV-2 toma as caracterísricas de um vírus sazonal, com situações epidêmicas esporádicas, relacionado ao aparecimento e circulação de novas variantes de preocupação.

Portanto, a possibilidade da ocorrência de novas variantes durante o ano, seguidas de novas ondas epidêmicas, torna necessário o monitoramento contínuo do comportamento do SARS-CoV-2 e outros vírus respiratórios no estado.

a) Situação Epidemiológica 2023

O comportamento da Covid-19 teve como base de análise apenas os casos confirmados, por quaisquer dos critérios recomendados pelo Ministério da Saúde (MS). Não foram considerados os casos notificados como Síndrome Gripal não especificada, classificação final não informada e os descartados.

Gráfico 267 - Casos de Covid-19, por semana epidemiológica do início dos sintomas. Rondônia, 2022 e 2023*



Fonte: e-SUS/Rondônia.

O gráfico acima apresenta a distribuição de 190.339 casos de Covid-19, confirmados ao longo de 52 semanas epidemiológicas do ano de 2022, e de 14.162 casos confirmados em 2023, significando uma redução de 92,6% na ocorrência de casos entre esses dois anos. Em 2022 observamos a ocorrência de três ondas epidêmicas, coincidentes com a circulação de novas variantes do SARS-CoV-2. Em 2023, mesmo com um cenário epidemiológico mais tranquilo, foram detectados ondas epidêmicas menores nos meses de maio e junho (entre SE 19 a 26).

No início de 2024, provavelmente em decorrência de maior aglomeração decorrente das festas de final de ano (natal e ano novo), ocorreu aumento de casos, ultrapassando a ocorrência de 2023, a partir da SE 3.

Tabela 608 - Comparativo de casos de Covid-19, por semana epidemiológica do início dos sintomas. Rondônia, SE 1 a 4 de 2023 e 2024*

Ano	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4
2023	2.316	1.537	930	469
2024	519	1.050	1.138	818

Fonte: e-SUS/Rondônia

b) OCORRÊNCIA POR SEXO

Em relação ao sexo, no ano de 2023 em Rondônia, um total de 6.390 casos (59%) ocorreram no sexo feminino e 4.436 casos no sexo masculino (41%).

Gráfico 268 - Distribuição dos casos confirmados de Covid-19, por sexo. Rondônia, 2023*

Fonte: e-SUS/Rondônia

c) OCORRÊNCIA POR FAIXA ETÁRIA

Em 2023, a faixa etária mais acometida pela doença foi a de 20 a 59 anos, com 7.358 casos (68,0%), seguida pela faixa de 60 a 79 anos, com 1.868 casos (17,3%).

Gráfico 269 - Distribuição dos casos confirmados de Covid-19, por faixa etária. Rondônia, 2023*

	> 1 ano	1 a 4a	5 a 11a	12 a 19a	20 a 59a	60 a 79a	80a e +
Casos	153	188	281	687	7.358	1.868	291
%	1,4	1,7	2,6	6,3	68,0	17,3	2,7

Fonte: e-SUS/Rondônia

d) TAXA DE INCIDÊNCIA/100.000 HAB.

A taxa média de incidência de Covid-19 no Brasil, até a SE 43 de 2023, foi de 696,66/100.000 hab.. Os valores apresentados reforçam que em 2023 foram registradas as menores taxas da doença no País.

Em Rondônia a taxa de incidência variou de 9,4/100.000hab. (Mirante da Serra) a 2.643,4/100.000hab. (Nova Brasilândia d´Oeste). A região de saúde com maior ocorrência de casos foi a Região do Vale do Jamari (2.340 casos), entretanto, a região cuja população apresentou maior risco de adoecimento pela Covid-19, foi a Região de Saúde do Vale do Guaporé (taxa de incidência de 1.600,0/100.000 hab.). Todos os municípos dessa região apresentaram altas taxas de incidência, que variaram de 1.443,5/100.000 hab. (Seringueiras) a 1.820,9/100.000 hab. (São Francisco do Guaporé), todas classificadas como "Muito Alta", segundo parâmetros do Ministério da Saúde.

Tabela 609 - Parâmetros e classificação dos municípios em relação à taxa de incidência e taxa de mortalidade específica por Covid-19

Classificação	Taxa de Incidência/100.000 hab.	Taxa de Mortalidade Específica/100.000 hab.
Muito baixa	0 – 46,64	0 – 2,19
Baixa	46,65 – 318,26	2,0 – 6,72
Média	318,27 – 630,99	6,73 – 13,99
Alta	631,00 – 917,36	14,0 – 30,21
Muito alta	>917,37	>30,22

Fonte: Ministério da Saúde

e) TAXA DE MORTALIDADE ESPECÍFICA

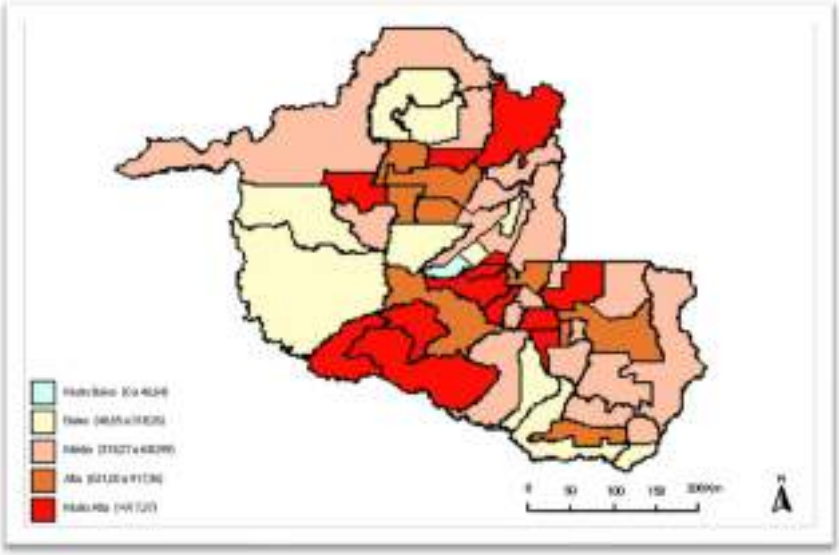
Em 2023, a média da taxa de mortalidade por Covid-19 no Brasil, foi de 5,63/100.000 hab., e a de Rondônia 2,9/100.000 hab., abaixo da média nacional, com registro de 53 óbitos de residentes em 19 municípios. Em 33 municípios (63,5%) não ocorreram óbitos. A taxa de mortalidade variou de 0,00/100.000 hab. a 36,5/100.000 hab. (Buritis). Alguns municípios ficaram com alta taxa de mortalidade em decorrência da pequena população.

f) TAXA LETALIDADE

É uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença. A média nacional em 2023, foi de 0,81% e a média de Rondônia de 0,5%, variando de zero (33 municípios) a 12,5% (Alto Alegre dos Parecis).

A figura abaixo apresenta a distribuição do risco de adoecimento por Covid-19, com base nas taxas de incidência/100.000 hab.. Apenas um município (Mirante da Serra) foi classificado como risco "Muito Baixo", provavelmente em decorrência de sub-notificação. Do lado extremo, com as maiores taxas e risco de adoecimento, ficaram 13 municípios: Rio Crespo (926 casos/100.000hab.), Machadinho d´Oeste (937,10/100.000hab.), Rolim de Moura (945,30/100.000hab.), Teixeirópolis (1.057,70/100.000hab.), Santa Luzia d´Oeste (1,127,60/100.000hab.), Buritis (1.184,10/100.000hab.), Cacoal (1.285,60/100.000hab.), Urupá (1.317,60/100.000hab.), Seringueiras (1.443,50/100.000hab.), Costa Marques (1.454,20/100.000hab.), São Francisco do Guaporé (1.820,90/100.000hab.), Alvorada d´Oeste (2.585,60/100.000hab.) e Nova Brasilândia d´Oeste (2.643,40/100.000hab.), classificados como de "Muito Alto Risco" para Covid-19.

Figura 166 - Distribuição espacial de Covid-19, segundo taxa de incidência e municípios. Rondônia, 2023*



Fonte: e-SUS/Rondônia

g) VIGILÂNCIA GENÔMICA

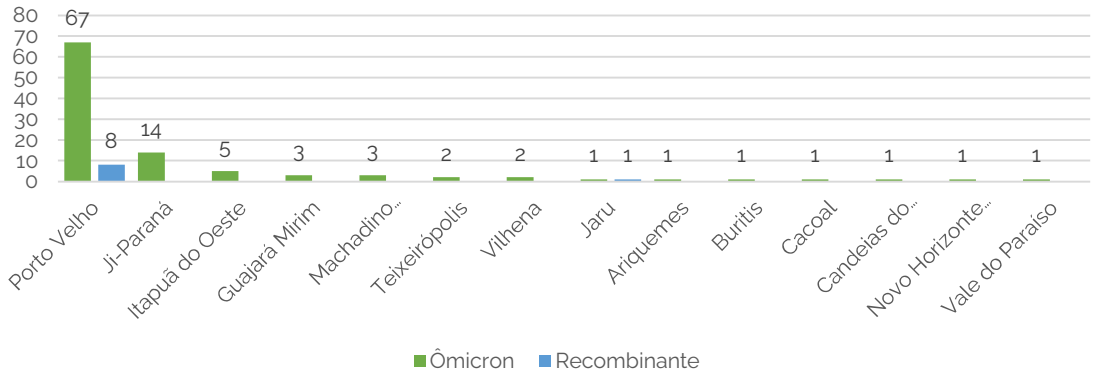
A vigilância genômica dos vírus respiratórios no Brasil vem sendo realizada desde a criação do Sistema de Vigilância de Síndromes Respiratórias no ano 2000, com a realização de sequenciamentos genéticos do vírus influenza pelos laboratórios de referência, como parte da estratégia da vigilância sentinela de síndrome gripal (SG) e de síndrome respiratória aguda grave (SRAG).

No Brasil, embora qualquer unidade de saúde possa coletar amostras e encaminhá-las para laboratórios credenciados, a estratégia é trabalhar com Unidades Sentinelas (US) de Vigilância para síndromes gripais e síndromes respiratórias aguda graves, para as quais foram definidos parâmetros epidemiológicos e operacionais para a coleta de amostras de nasofaringe, dentro da metodologia de RT-PCR, para encaminhamento ao LACEN/RO para isolamento viral e sequenciamento genético.

Em Rondônia, estão cadastradas como US para Síndromes Gripais (SG), o Hospital Infantil Cosme e Damião e a Policlínica Ana Adelaide, ambas em Porto Velho. Em 2023, visando ampliar o conhecimento sobre os vírus respiratórios circulantes no estado, foi aprovada, em reunião da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), a implantação de outras três US para SG, uma em Ji-Paraná (região central do estado), uma em Vilhena (porta de entrada terrestre do estado) e outra em Guajará Mirim (região de fronteira com a Bolívia). Entretanto, essas US ainda não foram estruturadas.

Em 2023 o LACEN/RO analisou 112 amostras para isolamento e sequenciamento do SARS-CoV-2, das quais 67% (75 amostras) procedentes de Porto Velho e 33,0% procedentes de 13 outros municípios (37 amostras), os demais 38 municípios não encaminharam amostras para esse fim, tendo em vista que, a quase totalidade desses, está dando preferência pelo TR Ag, que não se presta à vigilância genômica.

Gráfico 270 - Número de amostras e variantes do SARS-CoV-2 circulantes, segundo município. Rondônia, 2023



Fonte: GAL/LACEN/RO

Em que pese o baixo número de amostras, em 2023 circulou no estado, quase que exclusivamente a variante ômicron, que coincide com os resultados nacionais. Em relação aos outros vírus respiratórios, a vigilância desses, também é afetada pelo baixo número de amostras coletadas.

Tabela 610 - Distribuição dos vírus respiratórios em circulação. Rondônia, 2023*

Vírus Respiratórios	Nº	%
Rinovírus	121	35,6
SARS-CoV-2	41	12,1
Vírus Sincicial Respiratório	32	9,4
Parainfluenza 3	24	7,1
Influenza B	21	6,2
Influenza A (não subtipado)	19	5,6
Metapneumovírus	17	5
Adenovírus	16	4,7
Bocavírus	10	2,9
Influenza A (H1N1) pdm09	6	1,8
Parainfluenza 1	6	1,8

Outros vírus respiratórios	27	7,9
Rondônia	**340**	**100**

Fonte: GAL/LACEN/RO

Em 2023, os vírus com maior circulação em Rondônia, foram: Rinovírus, presente em 35,6% das amostras analisadas, SARS-CoV-2 (12,1%) e Vírus Sincicial Respiratório em 9,4% das amostras.

h) SITUAÇÃO VACINAL

Desde a implantação da vacinação contra Covid-19 em 2021, o estado vem apresentando dificuldades em alcançar a cobertura vacinal preconizada pelo PNI/MS, relacionadas a inúmeros fatores, como, recusa da vacina contra a Covid-19; informações incorretas sobre vacinas e vacinação; hesitação vacinal; declarações de autoridades governamentais minimizando a gravidade da Covid-19 e a eficácia das vacinas; propagação de notícias falsas nas redes sociais e em vários setores da sociedade; entre outros.

Tabela 611 - Doses aplicadas (acumuladas) e cobertura vacinal contra Covid-19. Rondônia, 2021 a 2023*

Doses	Adultos		Crianças		Geral	
	Nº doses	%	Nº doses	%	Nº doses	%
1ª dose	1.210.305	81,5	86.107	26,4	1.296.412	71,6
2ª dose + DU	902.659	60,8	51.676	15,8	954.335	52,7
3ª dose	9.339	0,6	5.175	1,6	14.514	0,8
Dose de reforço	369.419	24,9	1.197	0,4	370.616	20,5
Dose adicional	38.995	2,6	24	0	39.019	2,2
1ª dose de reforço	1.429	0,1	1.824	0,6	3.253	0,2
2ª dose de reforço	168.284	11,3	64	0	168.348	9,3
3ª dose de reforço	2.654	0,2	4	0	2.658	0,1
Bivalente (reforço)	131.996	8,9	-		131.996	7,3
Total doses aplicadas	**2.835.080**		**146.071**		**2.981.151**	

Fonte: SI-PNI e LocalizaSUS. *Dados parciais

O detalhamento dos dados de 2023, referentes a número de casos (segundo sexo e faixa etária); número de óbitos; taxa de incidência/100.000 hab.; taxa de mortalidade/100.000 hab.; e taxa de letalidade, por município e região de saúde, estão apresentados na tabela abaixo.

Tabela 612 - COVID-19: Casos, segundo sexo e faixa etária, óbitos, taxa de incidência/100.000 hab., taxa de mortalidade específica/100.000 hab., taxa de letalidade, por município e região de saúde. Rondônia, 2023*

Municípios/Região Saúde	Pop 2021	Casos	Tx. Inc /100 mil	Sexo		Faixa etária							Óbitos	Tx. Mort /100 mil	Tx. Letalid.
				F	M	<1 a	1 a 4a	5 a 11 a	12 a 19 a	20 a 59a	60 a 79a	80 a e +			
Candeias do Jamari	28.068	80	285	42	38	1		2	2	52	22	1	2	7,1	2,5
Guajará Mirim	46.930	137	291,9	84	53	1	1		6	103	20	6	2	4,3	1,5
Itapuã do Oeste	10.819	12	110,9	6	6				1	10	1				
Nova Mamoré	32.184	76	236,1	37	39	3	1		6	49	13	4			
Porto Velho	548.952	1.778	323,9	1.116	662	21	6	16	70	1.286	340	39	15	2,7	0,8
Região Madeira Mamoré	**666.953**	**2.083**	**312,3**	**1.285**	**798**	**26**	**8**	**18**	**85**	**1.500**	**396**	**50**	**19**	**2,8**	**0,9**
Alto Paraíso	22.258	141	633,5	71	70	1	5	2	17	87	28	1	1	4,5	0,7
Ariquemes	111.148	869	781,8	508	361	19	25	35	57	587	130	16	3	14,4	0,3
Buritis	41.043	486	1.184,10	274	212	3	12	20	34	313	89	15	3	36,5	0,6
Cacaulândia	6.307	52	824,5	33	19	1	2	2	2	36	6	3			
Campo Novo de Rondônia	14.391	89	618,4	52	37	3	1	3	9	57	15	1			
Cujubim	27.131	150	552,9	76	74	1	5	3	5	110	22	4			
Machadinho d´Oeste	41.724	391	937,1	217	174	8	8	24	35	240	69	7	1	2,4	0,3
Monte Negro	16.158	135	835,5	69	66				7	86	37	5			
Rio Crespo	3.843	36	936,8	20	16			2		26	6	2	1	26	2,8
Região Vale do Jamari	**284.003**	**2.349**	**827,1**	**1.320**	**1.029**	**36**	**58**	**91**	**166**	**1.542**	**402**	**54**	**9**	**3,2**	**0,4**
Alvorada d´Oeste	13.807	357	2.585,60	199	158	4	12	14	28	224	68	7			
Governador Jorge Teixeira	7.130	13	182,3	7	6					4	6	3			
Jaru	51.469	279	542,1	170	109	7	8	8	17	185	46	8	1	1,9	0,4
Ji-Paraná	131.026	510	389,2	316	194	16		4	29	356	88	17	4	3,1	0,8
Mirante da Serra	10.691	1	9,4		1					1					
Nova União	6.822	16	234,5	10	6				1	8	6	1			
Ouro Preto do Oeste	35.445	133	375,2	89	44	2	1		7	93	22	8	2	5,6	1,5
Presidente Médici	18.165	131	721,2	82	49		4	4	8	84	29	2	1	5.5	0,8
São Miguel do Guaporé	23.147	194	838,1	121	73	4	3	9	14	126	32	6	2	8,6	1
Teixeirópolis	4.160	44	1.057,70	20	24		1		1	24	14	4			
Theobroma	10.348	37	357,6	22	15			2	3	16	15	1			

Urupá	11.081	146	1.317,60	71	75		1	3	10	102	27	3			
Vale do Anari	11.545	53	459,1	28	25				3	37	9	4			
Vale do Paraíso	6.490	16	246,5	10	6				1	10	5				
Região Central	**341.326**	**1.930**	**565,4**	**1.145**	**785**	**33**	**30**	**44**	**122**	**1.270**	**367**	**64**	**10**	**2,9**	**0,5**
Costa Marques	19.255	280	1.454,20	149	131	2	5	11	27	194	41				
São Francisco do Guaporé	21.088	384	1.820,90	225	159	3	3	6	33	280	50	9			
Seringueiras	11.846	171	1.443,50	96	75	2	2	5	6	126	26	4			
Região Vale do Guaporé	**52.189**	**835**	**1.600,00**	**470**	**365**	**7**	**10**	**22**	**66**	**600**	**117**	**13**	**0**	**0**	**0**
Cacoal	86.416	1.111	1.285,60	686	425	12	11	10	72	796	179	31	7	8,1	0,6
Espigão d´Oeste	33.009	154	466,5	88	66	8	4	4	2	105	27	4			
Ministro Andreazza	9.461	41	433,4	26	15			2	4	23	10	2			
Pimenta Bueno	37.098	274	738,6	170	104	3	3	8	15	197	38	10			
Primavera de Rondônia	2.697	10	370,8	7	3					10					
São Felipe d´Oeste	4.962	39	786	22	17		2		2	20	10	5			
Região do Café	**173.643**	**1.629**	**938,1**	**999**	**630**	**23**	**20**	**24**	**95**	**1.151**	**264**	**52**	**7**	**4**	**0,4**
Alta Floresta d´Oeste	22.516	120	533	69	51	3		5	11	73	22	6			
Alto Alegre dos Parecis	13.268	8	60,3	2	6			1	2	4	1		1	7,5	12,5
Castanheiras	2.923	18	615,8	10	8				1	12	5		1	34,2	5,6
Nova Brasilândia d´Oeste	20.504	542	2.643,40	303	239	14	38	38	33	316	80	23	3	14,6	0,6
Novo Horizonte do Oeste	8.125	30	369,2	17	13		1		4	13	11	1			
Parecis	6.319	28	443,1	12	16		1	1	1	18	6	1			
Rolim de Moura	55.748	527	945,3	302	225	6	11	28	53	350	68	11			
Santa Luzia d´Oeste	5.942	67	1.127,60	37	30			1	6	47	11	2	1	16,8	1,5
Região da Zona da Mata	**135.345**	**1.340**	**990,1**	**752**	**588**	**23**	**51**	**74**	**111**	**833**	**204**	**44**	**6**	**4,4**	**0,4**
Cabixi	5.067	13	256,6	9	4		1			7	4	1			
Cerejeiras	16.088	128	795,6	76	52	1	4	3	10	89	18	3			
Chupinguaia	11.755	48	408,3	28	20	1	1	0	3	33	10				
Colorado do Oeste	15.213	58	381,3	32	26	1	1	1	4	37	11	3			
Corumbiara	7.052	34	482,1	18	16		1		1	26	4	2			
Pimenteiras do Oeste	2.127	5	235,1	4	1				1	2	2				
Vilhena	104.517	374	357,8	252	122	2	3	4	23	268	69	5	2	1,9	0,5
Região do Cone Sul	**161.819**	**660**	**407,9**	**419**	**241**	**5**	**11**	**8**	**42**	**462**	**118**	**14**	**2**	**1,2**	**0,3**
Rondônia	**1.815.278**	**10.826**	**596,4**	**6.390**	**4.436**	**153**	**188**	**281**	**687**	**7.358**	**1.868**	**291**	**53**	**2,9**	**0,5**

Fonte: e-SUS/Rondônia. *Dados parciais, sujeito a alterações

46.6.5.3 Vigilância do Vírus Sincicial Respiratório (VSR)

O Vírus Sincicial Respiratório (VSR), um vírus com genoma de RNA, não segmentado, envelopado, da família *Paramyxoviridae*, é um dos principais agentes etiológicos de infecções do trato respiratório inferior de lactentes e crianças menores de 2 anos de idade, podendo ser responsável por até 75% das bronquiolites e 40% das pneumonias durante o período da sazonalidade. Cerca de 40 a 60% das crianças são infectadas pelo VSR no primeiro ano de vida, e mais de 95% já foram infectados aos dois anos de idade.

As condições associadas com o desenvolvimento de doença grave são decorrentes do sistema imune imaturo, reduzida transferência de anticorpos maternos e menor calibre das vias aéreas, acrescidos da baixa reserva energética, frequente desmame precoce, anemia, infecções de repetição e uso de corticoides, tornando-se mais suscetíveis à ação do VSR.

a) Profilaxia do VSR

A profilaxia para a infecção pelo VSR inclui medidas gerais, tanto em ambiente domiciliar quanto hospitalar, principalmente quando bebês de alto risco estão expostos. Não há vacinas disponíveis contra o VSR, porém, encontra-se disponível a imunização passiva, através da aplicação do palivizumabe, um anticorpo monoclonal, que apresenta atividade neutralizante e inibitória da fusão do VSR no epitélio respiratório da criança.

É indicado para a prevenção de doença grave do trato respiratório inferior, causada pelo VSR, em pacientes pediátricos de alto risco, menores de dois anos de idade, que inclui crianças prematuras, crianças portadoras de doença pulmonar crônica da prematuridade e portadores de cardiopatia congênita hemodinamicamente significativa.

O palivizumabe deve ser administrado na posologia de 15 mg/kg, via intramuscular (IM), de preferência na face anterolateral da coxa, uma vez por mês, durante o período de sazonalidade do VSR. A primeira dose deve ser

aplicada um mês antes do início da circulação do vírus e as doses subsequentes devem ser administradas durante este período, até o máximo de cinco doses.

O palivizumabe é, atualmente, comercializado no Brasil em caixa com frasco ampola de vidro incolor de 0,5 mL ou de 1 mL na forma de solução injetável. Contém na sua formulação os excipientes histidina, glicina e 5,6% de manitol. Cada 1 mL da solução contém 100 mg de palivizumabe.

Quadro 189 - Sazonalidade do VSR nas regiões do Brasil

Região	Sazonalidade	Período de aplicação
Norte	Fevereiro a junho	Janeiro a junho
Nordeste	Março a julho	Fevereiro a julho
Centro Oeste	Março a julho	Fevereiro a julho
Sudeste	Março a julho	Fevereiro a julho
Sul	Abril a agosto	Março a agosto

Fonte: Nota Técnica conjunta 05/2015 – Ministério da Saúde

Na região Norte, o VSR tem maior circulação no primeiro semestre, no período de fevereiro a junho, com pico de ocorrência no mês de abril, coincidindo com o período de chuva intensa na região.

A vigilância da circulação do VSR em Rondônia é realizada a partir de Unidades Sentinelas de Vigilância de Vírus Respiratórios, com duas US implantadas e três em processo de implantação.

Também de grande importância são as ações conjuntas realizadas entre vigilância epidemiológica, saúde da criança, LACEN/RO e imunização, para a implementação e manutenção de ações de imunização passiva com anticorpos monoclonais em grupos de risco.

b) Polos de aplicação do palivizumabe

Com objetivo de otimizar o uso da imunoglobulina, orienta-se o agendamento de grupos de crianças que tenham indicação de uso do

palivizumabe, no mesmo dia. Assim, um frasco-ampola poderá ser fracionado de forma segura em múltiplas doses de acordo com o peso das crianças evitando o desperdício do produto, classificado como de alto custo.

Seguindo essa orientação, em Rondônia foram implantados seis polos de aplicação, em municípios sedes de regionais de saúde, responsáveis pelas demandas de suas regiões de saúde.

Tabela 613 - Polos de aplicação do palivizumabe, abrangência do polo e crianças cadastradas para janeiro. Rondônia, 2023

Polo de aplicação	Abrangência de atendimento	Nº de crianças agendadas em janeiro/2024
1. Polo de Porto Velho: no CRIE no Hospital de Base Ary Pinheiro	Região Madeira Mamoré	51
2. Polo de Ariquemes	Região do Vale do Jamari	20
3. Polo de Ji-Paraná	Região Central + Vale do Guaporé	31
4. Polo de Cacoal	Região do Café	19
5. Polo de Rolim de Moura	Região da Zona da Mata	24
6. Polo de Vilhena	Região do Cone Sul	15

Fonte: AGEVISA + SESAU

46.6.5.4 Vigilância e Controle da Coqueluche e Difteria

A Coqueluche e Difteria são doenças infecciosas agudas, de alta transmissibilidade e notificação compulsória. O Programa Estadual da Coqueluche e Difteria vem desenvolvendo ações de controle e vigilância em todo Estado, com o objetivo de fortalecer e qualificar as ações, assegurar o diagnóstico precoce, baseado em critérios laboratoriais e subsidiar a gestão e o planejamento para a tomada de medidas de intervenção pertinentes, além de instituir políticas públicas que assegurem seu controle e eliminação.

Em 2018, em reunião Nacional foi acordado a implantação de dois indicadores operacionais para a Coqueluche a partir do ano de 2019, sendo estes; Percentual (%) de casos notificados e encerrados oportunamente no

SINANNET; e percentual (%) de casos com coleta de amostra de nasofaringe para cultura e PCR. No ano de 2023, o indicador de coleta de amostra registrou (33,3%) e o indicador de encerramento oportuno atingiu (100%) dos casos notificados.

É necessário que o Estado mantenha o sinal de alerta, ou seja, vigilância constante, para a devida notificação de qualquer caso suspeito a fim de que sejam adotadas as medidas de vigilância, controle e prevenção de novas ocorrências.

A estratégia de vacinação é a medida mais eficaz e adequada de prevenção e controle da doença na população infantil, através da aplicação da vacina Pentavalente (DTP/Hib/Hepatite B) e da vacina tríplice bacteriana (DTP). Adultos e gestantes devem ser vacinados com três doses com a vacina dT(adulto) que contribui para queda significativa de casos e epidemias, que praticamente desaparecem nas áreas com cobertura vacinal adequada. As gestantes também devem ser vacinadas com uma dose da vacina do tipo adulto (dTpa) acelular, a partir da 20ª semana de cada gestação. A vacina acelular, também está indicada para crianças menores de 7 anos de idade, com risco de desenvolver ou que desenvolveram eventos graves adversos, e para profissionais de saúde.

a) Vigilância da Coqueluche

Doença infecciosa aguda, de alta transmissibilidade, de distribuição universal. Importante causa de morbimortalidade infantil. Compromete especificamente o aparelho respiratório (traqueia e brônquios) e se caracteriza por paroxismos de tosse seca. Em lactentes, pode resultar em um número elevado de complicações e até em morte. O agente etiológico é a *Bordetella pertussis*.

Durante a pandemia da Covid-19, quando o foco da assistência estava voltado para o atendimento e abordagem clínica da infecção causada pelo

vírus SARS-CoV-2, ocorreu queda no número de casos de coqueluche no estado, atribuindo a esse evento a ocorrência das subnotificações.

Uma meta importante trabalhada pela Coordenação Estadual de Vigilância e Controle da Coqueluche, é a confirmação de 80% ou mais, dos casos de coqueluche por critério laboratorial, através da técnica da cultura e isolamento da *Bordetella pertussis*, realizada a partir da secreção da nasofaringe, considerada padrão-ouro, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério de Saúde. Porém o percentual de casos com coleta de amostra de nasofaringe ainda é muito baixo no estado. Com o déficit de coleta em tempo oportuno, os casos notificados acabam encerrados por critério clínico.

Considerando os dados apresentados na tabela abaixo, no período de 2020 a 2023, por Região de Saúde, observa-se uma redução do número de casos notificados e confirmados de coqueluche. No período foram notificados 19 casos suspeitos, dentre os quais, quatro casos confirmados por critério clínico. Não havendo confirmação de casos por critério laboratorial. Também não houve registro de óbitos.

Tabela 614 - Casos notificados e confirmados de Coqueluche, segundo Região de Saúde. Rondônia, 2020 a 2023*

Região de Saúde	2020		2021		2022		2023	
	Not.	Conf.	Not.	Conf.	Not.	Conf.	Not.	Conf.
Madeira Mamoré	1	0	3	0	2	0	0	0
Vale do Jamari	0	0	1	0	3	1	1	1
Central	0	0	0	0	0	0	2	1
Café	0	0	0	0	1	0	0	0
Zona da Mata	1	0	0	0	0	0	0	0
Cone Sul	2	1	0	0	2	0	0	0
Vale do Guaporé	0	0	0	0	0	0	0	0
RONDÔNIA	**4**	**1**	**4**	**0**	**8**	**1**	**3**	**2**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. *Dados parciais, sujeitos a revisão

Dos quatro casos confirmados, um caso estava na faixa etária de 1 a 4 anos, dois casos na faixa de 5 a 9 anos, e um caso na faixa de 35 a 49 anos.

Com relação as coletas de amostras de nasofaringe, foram realizadas cinco coletas para a cultura (padrão ouro), das quais quatro culturas resultaram negativas para o crescimento da *B. pertussis* e uma coleta foi considerada inadequada. Em 14 casos não foi realizada a coleta de amostra.

Tabela 615 - Distribuição de casos de coqueluche confirmados por critério laboratorial. Rondônia, 2020 a 2023*

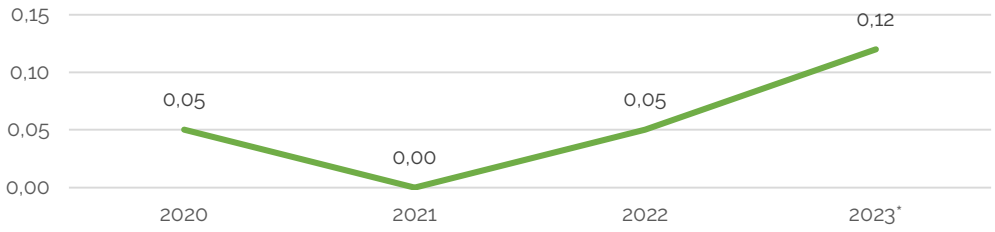
Ano	Casos - Critérios de confirmação	
	Clínico	Laboratorial
2020	1	0
2021	0	0
2022	1	0
2023*	2	0

Fonte: Sinan/AGEVISA-RO/RO. *Dados parciais

A tabela acima mostra que nos últimos quatro anos, todos os casos foram confirmados por critério clínico, mesmo com o trabalho constante desenvolvido junto às Regionais de Saúde e municípios, buscando fortalecer a notificação, investigação, cultura oportuna, avaliação dos contatos, como também a implementação de medidas de prevenção e quimioprofilaxia.

A taxa de incidência de coqueluche em Rondônia, apresentou pequenas oscilações no período avaliado, devendo ser considerado na análise, o pequeno número de casos confirmados na população. A taxa variou de 0,05/100 mil hab. em 2020, a 0,12/100mil hab. em 2023, conforme o gráfico abaixo.

Gráfico 271 - Taxa de incidência de coqueluche, segundo ano de ocorrência. Rondônia, 2020 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. *Dados parciais, sujeitos a revisão

Para maior impacto na redução de casos da doença, medidas de vigilância, prevenção e controle estão sendo fortalecidas, como as Campanhas de Vacinação em crianças e adultos (Pentavalente, DTP e dTpa), além de novas recomendações de esquema terapêutico e quimioprofilaxia. Também é de grande importância aumentar a sensibilidade na detecção dos casos suspeitos de coqueluche e efetiva investigação, para fortalecimento das ações oportunas de prevenção e controle da doença no estado.

b) Vigilância e Controle da Difteria

Doença toxi-infecciosa aguda, contagiosa, potencialmente letal, imunoprevenível, causada por bacilo toxigênico, que frequentemente se aloja nas amígdalas, faringe, laringe, fossas nasais e, ocasionalmente, em outras mucosas e pele. É caracterizada por apresentar placas pseudomembranosas típicas. O agente etiológico é o *Corynebacterium diphtheriae*, um bacilo Gram-positivo.

A Difteria é considerada uma doença de importância para a saúde pública, assim, reitera-se a relevância das ações de prevenção e controle no sentido de notificar e investigar todos os casos suspeitos.

Uma das estratégias recomendada no diagnóstico da difteria é a técnica da cultura oportuna para o isolamento do *Corynebacterium diphtheriae* realizada a partir da secreção da nasofaringe, considerada padrão-ouro, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério de Saúde.

A ocorrência de difteria no estado é muito baixa. Os dados analisados no período de 2020 a 2023, mostram que apenas no ano de 2020 ocorreu a notificação de dois casos suspeitos, no município de Cacoal, dos quais um caso foi descartado e um caso confirmado por critério laboratorial, com diagnóstico de Difteria Cutânea (lesão na perna), em paciente adulto, que evoluiu para cura. Nos demais anos analisados (de 2021, 2022 e 2023), não ocorreram registros de casos suspeitos.

Tabela 616 - Casos notificados e confirmados de Difteria, segundo Região de Saúde. Rondônia, 2020 a 2023*

Região de saúde	2020		2021		2022		2023*	
	Notif.	Conf.	Notif.	Conf.	Notif.	Conf.	Notif.	Conf.
Madeira Mamoré	0	0	0	0	0	0	0	0
Vale do Jamari	0	0	0	0	0	0	0	0
Central	0	0	0	0	0	0	0	0
Vale do Guaporé	0	0	0	0	0	0	0	0
Café	2	1	0	0	0	0	0	0
Zona da Mata	0	0	0	0	0	0	0	0
Cone Sul	0	0	0	0	0	0	0	0
RONDÔNIA	**2**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. *Dados PARCIAIS, sujeitos a revisão

c) **Ações Executadas:**

- ✓ Monitoramento do banco de dados SINAN – Coqueluche e Difteria no período de 2020 a 2023;
- ✓ Monitoramento dos casos notificados/investigados para encerramento oportuno e busca ativa;
- ✓ Encaminhamento para GRS e municípios de Informes, Nota Técnica e Alerta de suspeita de surto de coqueluche na Bolívia;
- ✓ Monitoramento e avaliação dos casos suspeitos de coqueluche em 2023;
- ✓ Orientação técnica à vigilância dos municípios, quanto aos casos suspeitos de coqueluche;
- ✓ Encaminhado para as GRS de swab infantil e adultos para atender os casos suspeitos.
- ✓ Devido ao alerta de surto de casos suspeitos de coqueluche na Bolívia, foi realizada uma programação para atender todos os municípios, com foco principal na fronteira com a Bolívia (Guajará-Mirim, Nova Mamoré, São Francisco do Guaporé, Seringueiras e Costa Marques), para melhorar a sensibilidade na detecção de casos suspeitos e fortalecer as ações de prevenção e controle junto à vigilância epidemiológica, APS e Imunização.

46.6.5.5 Vigilância Do Tétano Acidental

Doença infecciosa aguda não contagiosa, prevenível por vacina, causada pela ação de exotoxinas produzidas pelo *Clostridium tetani*, que provoca um estado de hiperexcitabilidade do sistema nervoso central.

A vigilância do tétano acidental tem como objetivos, reduzir a incidência de casos, conhecer o perfil epidemiológico da doença, adotar medidas de controle de forma oportuna, identificar e caracterizar a população de risco para recomendação de vacinação, avaliar o impacto das medidas de controle, promover educação continuada em saúde incentivando o uso de equipamentos e objetos de proteção, a fim de evitar a ocorrência de ferimentos ou lesões. O monitoramento do banco de dados do SINAN é essencial para assegurar o encerramento oportuno de 100% dos casos notificados e investigados. No estado, a análise dos dados, no período de 2019 a 2023, mostra baixa ocorrência de casos, com tendência de redução da incidência.

O diagnóstico é essencialmente clínico e não depende de confirmação laboratorial. Os exames laboratoriais auxiliam no tratamento do paciente e no controle das complicações. É importante manter vigilância constante, para a notificação de qualquer caso suspeito a fim de que sejam adotadas as medidas de controle e prevenção de novas ocorrências.

Em Rondônia, no período de 2019 a 2023 (tabela abaixo), foram notificados 37 casos suspeitos de tétano acidental, dos quais 16 foram confirmados, 21 descartados.

Tabela 617 - Casos notificados, confirmados e descartados de Tétano Acidental. Rondônia, 2020 a 2023*

Ano Notificação	Notificados	Confirmados	Descartados
2019	12	7	5
2020	5	3	2
2021	12	3	9
2022	3	2	1

2023*	5	1	4
RONDÔNIA	**37**	**16**	**21**

Fonte: SINANAGEVISA. *Dados parciais, acessados em 22/12/2023

Dos 16 casos confirmados no período, 14 evoluíram para cura e dois foram a óbito (um óbito em 2020 e um em 2022). Nos anos de 2019, 2021 e 2023, não houve registro de óbitos. Na avaliação da letalidade deve-se considerar o pequeno número de óbitos, que prejudica melhor análise do indicador.

Tabela 618 - Casos de Tétano Acidental, segundo evolução e ano de diagnóstico. Rondônia, 2020 a 2023*

Ano notificação	Confirmados	Cura	Óbito por tétano acidental	Tx. Letalidade
2019	7	7	0	0
2020	3	2	1	33,3
2021	3	3	0	0
2022	2	1	1	50
2023*	1	1	0	0
RONDÔNIA	**16**	**14**	**2**	

Fonte: SINANAGEVISA. *Dados parciais, acessados em 22/12/2023

Dos 16 casos de tétano acidental confirmados, no período, oito óbitos estavam na faixa etária de 40 a 49 anos (50,0%), cinco na faixa de 60 anos e mais (31,3%) e três na faixa de 20 a 39 anos (16,7%).

Tabela 619 - Casos de Tétano Acidental, segundo faixa-etária e ano de diagnóstico. Rondônia, 2020 a 2023*

Ano notificação	20 a 39 anos	40 a 59 anos	60 anos e +	Total
2019	1	5	1	7
2020	0	1	2	3
2021	2	1	0	3
2022	0	1	1	2
2023*	0	0	1	1
RONDÔNIA	**3**	**8**	**5**	**16**

Fonte: SINANAGEVISA. *Dados parciais, acessados em 22/12/2023

Ocorreram 14 casos (87,5%) no sexo masculino e dois casos (12,5%), no sexo feminino.

Tabela 620 - Casos de Tétano Acidental, segundo sexo e ano de diagnóstico. Rondônia, 2020 a 2023*.

Ano notificação	Masculino	Feminino	Total
2019	7	0	7
2020	2	1	3
2021	3	0	3
2022	1	1	2
2023*	1	0	1
RONDÔNIA	**14**	**2**	**16**

Fonte: SINAN/AGEVISA. *Dados parciais

A vacina pentavalente (DTP/HB/Hib), previne contra a difteria, tétano, coqueluche, as doenças invasivas causadas pelo Haemophilus influenzae tipo b e Hepatite B. Indicada no primeiro ano de vida, em esquema de três doses (dois, quatro e seis meses de idade). Na tabela abaixo, são apresentadas as coberturas vacinais (CV) para os anos de 2021 a 2023. Nos dois primeiros anos as CV ficaram abaixo do pactuado, situação que começa a ser revertida a partir de 2023, com 88,9% de cobertura.

Tabela 621 - Cobertura vacinal com pentavalente em menores de 1 ano. Rondônia, 2020 a 2023*

UF	Meta Pactuada	Resultado Alcançado		
		2021	2022	2023
RONDÔNIA	**95%**	**73,7%**	**82,2%**	**88,9%**

Fonte: SINAN/AGEVISA. *Dados parciais

46.6.5.6 Vigilância e Controle das Doenças Exantemáticas – Sarampo, Rubéola, Síndrome da Rubéola Congênita e Varicela

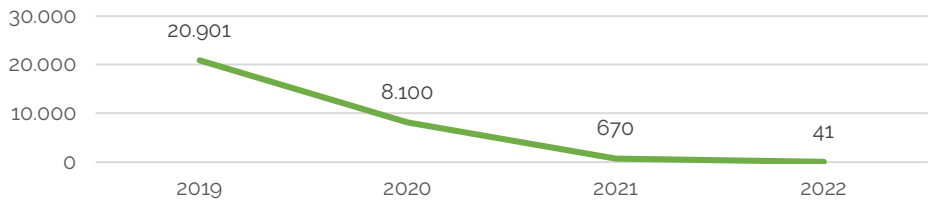
a) Vigilância do Sarampo

Doença viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa. O agente etiológico é um vírus RNA, pertencente ao gênero *Morbillivirus*, família *Paramyxoviridae*.

Após os últimos casos da doença no ano de 2015, o Brasil recebeu em 27 de setembro de 2016, do Comitê Internacional de Experts, o Certificado da Eliminação do Sarampo. Nos anos de 2016 e 2017, não foram confirmados casos de sarampo no País. Entretanto, em 2018 ocorreu a reintrodução do sarampo, com casos originários principalmente da Venezuela que, devido à proximidade com a fronteira, concentram-se na região Norte, com ocorrência de 10.245 casos. Em 2019, após um ano de grande circulação do vírus (genótipo D8), o País perdeu a certificação de "País livre do vírus do sarampo", dando início a novos surtos, com a confirmação de 20.901 casos de sarampo em 23 das 27 unidades federativas do Brasil.

Desde 2020, o país apresenta queda no número de casos de sarampo com 20.901 registros, em 2019; 8.100, em 2020; 670, em 2021; e 41, em 2022. O último caso foi confirmado em junho de 2022, no estado do Amapá, com isso o Brasil está há 74 semanas sem confirmação de novas ocorrências, conforme gráfico a seguir.

Gráfico 272 - Distribuição de casos confirmados de sarampo. Brasil, 2019 a 2022



Fonte: Ministério da Saúde. Acesso em 04/12/2023. Dados parciais, sujeitos a revisão

O Ministério da Saúde realiza ações conjuntas com estados e municípios para interromper a circulação do vírus do sarampo nos quatro estados com maior transmissão em 2022: Amapá, Pará, Rio de Janeiro e São Paulo.

Em Rondônia, no período de 2021 a 2023, ocorreram 63 notificações de casos suspeitos de sarampo, seguidas de investigação, medidas de intervenção, coletas de amostras clínicas, sendo todos descartados por critério laboratorial, como preconizado pelo Ministério da Saúde.

Em 2023 foram notificados e investigados até 05/12/2023, um total de sete casos suspeitos de sarampo (dados preliminares), todos descartados por critério laboratorial. Importante esclarecer que no ano de 2022 foram notificados, investigados e descartados 48 casos suspeitos de sarampo, esse aumento de notificações ocorreu por ter ocorrido surto de dengue no estado.

Tabela 622 - Casos notificados, confirmados, inconclusivos e descartados de sarampo, segundo município de residência. Rondônia, 2021 a 2023*

Município	Casos			
	Notificados	Confirmados	Inconclusivos	Descartados
Alto Paraíso	1	0	0	1
Alvorada d'Oeste	1	0	0	1
Cabixi	9	0	0	9
Cacoal	3	0	0	3
Castanheiras	1	0	0	1
Costa Marques	1	0	0	1
Guajará-Mirim	1	0	0	1
Ji-Paraná	16	0	0	16
Nova Mamoré	1	0	0	1
Ouro Preto D' Oeste	1	0	0	1
Porto Velho	22	0	0	22
Presidente Médici	1	0	0	1
Rio Crespo	2	0	0	2
São Francisco do Guaporé	1	0	0	1
Vilhena	2	0	0	1
RONDÔNIA	**63**	**0**	**0**	**63**

Fonte: Sinan/Agevisa/RO. Acesso em 04 de dezembro de 2023. *Dados parciais, sujeitos a revisão

As regiões de saúde com maior número de casos suspeitos notificados, no período, foram: Região Madeira-Mamoré (24 casos), Região Central (19 casos) e a Região do Cone Sul (11 casos). A região com menor número de casos foi a Região do Vale do Guaporé (2 casos).

Tabela 623 - Casos notificados e descartados de sarampo por Região de Saúde. Rondônia, 2021 a 2023*

Região de Saúde	2021	2022	2023	Total
Vale do Jamari	0	3	0	3
Café	0	3	0	3
Central	6	11	2	19
Madeira-Mamoré	2	19	3	24
Zona da Mata	0	1	0	1
Cone Sul	0	10	1	11
Vale do Guaporé	0	1	1	2
RONDÔNIA	**8**	**48**	**7**	**63**

Fonte: Sinan/Agevisa/RO. Acesso em 04/12/2023. *Dados parciais, sujeitos a revisão

No ano de 2020, houve um óbito de uma criança do sexo feminino, com menos de 1 ano de idade por sarampo. Criança apresentou generalização do exantema e piora do quadro. Apresentando complicações pulmonares (pneumonia com piora da função respiratória), evoluindo para óbito.

Em 2020 o Ministério da Saúde, por meio do Grupo Técnico das Exantemáticas, começa a Elaborar o Plano de Ação para Interrupção da Circulação do Vírus do Sarampo no Brasil, juntamente com os Estados que tiveram casos de Sarampo no ano de 2020. Dentre eles, o Estado de Rondônia. Essa estratégia está articulada entre a Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações (CGPNI)/Ministério da Saúde, Organização Pan-americana de Saúde (OPAS), Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).

Diante do cenário apresentado, o Ministério da Saúde (MS) ativou a Sala de Situação do Sarampo no dia 8 de agosto de 2022, com a solenidade de abertura realizada no dia 15 de agosto de 2022, tendo em vista a operacionalização do Plano de Ação para Interrupção da Circulação do Vírus do Sarampo: monitoramento e reverificação da sua eliminação no Brasil, 2022, com a finalidade de coordenar a resposta rápida aos casos suspeitos da

doença no Brasil e a manutenção da sustentabilidade da eliminação do vírus da rubéola.

- ❖ Comissão Regional de Monitoramento e Reverificação da Eliminação do Sarampo, Rubéola e Síndrome da Rubéola Congênita (SRC)

A Comissão Regional de Monitoramento e Reverificação da Eliminação do Sarampo, Rubéola e Síndrome da Rubéola Congênita (SRC) avalia a situação das doenças nos países das Américas para manter a região livre desses vírus.

O Brasil havia eliminado o sarampo em 2016, porém, a combinação de casos importados com a baixa cobertura vacinal levou a ocorrência de surtos e perda da certificação da eliminação doença. Desde então, o Ministério da Saúde, os estados e os municípios brasileiros têm buscado, em parceria com a OPAS, fortalecer e integrar ações de vigilância epidemiológica, laboratório, vacinação, atenção primária, comunicação e mobilização social e comunitária.

No ano de 2023, o Brasil foi classificado como pendente de verificação para sarampo, o que significa que é um país que interrompeu a transmissão endêmica do vírus causador dessa doença, mas os dados ainda não são suficientes para verificá-lo novamente como livre de sarampo.

Como recomendações para o país, a Comissão elencou a finalização das atividades de microplanejamento no programa de rotina para melhorar os níveis de imunidade da população; a implementação de atividades de intensificação da vacinação em localidades de alto risco; a continuidade dos esforços para modernizar os sistemas de informação de vacinação e de vigilância baseada em casos; a implementação da ferramenta de avaliação de risco da OPAS; e melhorias na aquisição de suprimentos de laboratório para testes sorológicos e moleculares.

b) Vigilância da Rubéola

Doença exantemática aguda, de etiologia viral, com alta contagiosidade. Sua importância epidemiológica está relacionada ao risco de abortos, natimortos e à síndrome da rubéola congênita (SRC) (World Health Organization, 2018). O agente etiológico é um Vírus RNA, do gênero *Rubivirus* e da família *Matonaviridae*.

No campo das doenças infectocontagiosa, a importância epidemiológica da Rubéola está representada pela ocorrência da Síndrome da Rubéola Congênita (SRC) que atinge o feto ou o recém-nascido, cujas mães se infectaram durante a gestação.

Em 2003, foi estabelecida a meta de eliminação da Rubéola e da SRC nas Américas até 2010. No ano de 2015, o Brasil recebeu a certificação da eliminação da circulação do vírus da Rubéola e Síndrome da Rubéola Congênita.

Em Rondônia as regiões de saúde com maior número de casos suspeitos notificados, no período, foram: Região Central (17 casos) e a Região do Vale do Jamari (04 casos). A região com menor número de casos foi a Região do Cone Sul (3 casos). Todos os casos notificados no período foram descartados por critério laboratorial.

Tabela 624 - Casos de rubéola, notificados e descartados por região de saúde. Rondônia, 2015 a 2023*

Região de Saúde	2021	2022	2023
Vale do Jamari	3	0	1
Café	0	3	2
Central	3	12	2
Madeira-Mamoré	7	1	0
Zona da Mata	0	1	1
Cone Sul	0	1	0
RONDÔNIA	**13**	**18**	**6**

Fonte: Sinan/Agevisa/RO. Acesso em 04/12/2023. *Dados parciais, sujeitos a revisão

Em 2023 o Ministério da Saúde, divulga a Nota Técnica Nº 34/2023-CGVDI/DPNI/SVSA/MS que trata sobre as Orientações para a não realização

de exame sorológico com pesquisa de IgM para rubéola, em gestantes assintomáticas, durante o pré-natal.

I. Cobertura Vacinal - Tríplice Viral

Dentro da rotina vacinal, a primeira dose da vacina tríplice viral é indicada aos 12 meses de idade (D1), com uma segunda dose aos 15 meses de idade (D2). Quem não se vacinou no período indicado, mas está na faixa etária dos 5 a 29 anos, pode receber as duas doses da vacina, com o intervalo de 30 dias entre elas. Os que têm entre 30 e 49 anos, recebem uma dose. Já os profissionais de saúde, independente da faixa etária, devem ser imunizados com as duas doses, respeitando também o intervalo de 30 dias.

Conforme a tabela abaixo a cobertura vacinal com tríplice viral D1, que protege contra sarampo, caxumba e rubéola, atingiu a taxa de 99,36%, no ano de 2023 (dados parciais) em Rondônia, considerado alta conforme a meta preconizada de 95%. No ano de 2021 a cobertura foi de 89,16% e no ano de 2022 foi de 81,70%. O que nos chama atenção é referente a D2, dos anos de 2021 a 2023 considerada baixa diante da meta de 95%.

Tabela 625 - Cobertura vacinal com tríplice viral - D1 e D2. Rondônia, 2021 a 2023*

UF	Meta pactuada	Resultado alcançado					
		2021		2022		2023*	
		D1	D2	D1	D2	D1	D2
RONDÔNIA	95,00%	81,70%	42,10%	89,20%	48,30%	99,40%	59,20%

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DEVEP/CGPNI. Acessado em 24/01/2024. *Dados parciais

Como apresentado na tabela acima, em 2023, a meta pactuada para D1 é extrapolada (99,4%), com meta para D2 ainda não alcançada, como os dados são parciais a meta para cobertura vacinal com D2 tem grande potencial para ser ampliada.

46.6.5.7 Vigilância da Poliomielite e das Paralisias Flácidas Agudas

A poliomielite é uma doença infectocontagiosa viral aguda, caracterizada por um quadro de paralisia flácida, de início súbito, que ocorre em aproximadamente 1% das infecções causadas pelo poliovírus. O déficit motor instala-se subitamente e sua evolução, frequentemente, não ultrapassa três dias. Acomete, em geral, os membros inferiores, de forma assimétrica, tendo como principais características a flacidez muscular, com sensibilidade preservada e arreflexia no segmento atingido.

O agente etiológico é o Poliovírus, sorotipos 1, 2 e 3, pertencentes ao gênero Enterovirus, família *Picornaviridae*. Os poliovírus selvagens dos três sorotipos podem causar paralisia flácida, sendo o sorotipo 1 de maior frequência, o sorotipo 3 de menor frequência, e a circulação do sorotipo 2 não tem sido registrada desde 1999.

O Brasil tem certificado de eliminação da pólio desde 1994. A estratégia adotada para a eliminação do vírus no país foi centrada na realização de campanhas de vacinação em massa com a vacina oral contra a póliomielite (VOP), não tendo casos registrados desde 1990.

a) Vacinação

A vacinação é a principal medida de prevenção da poliomielite. O Brasil tem implementado estratégias que orientam as ações de prevenção e controle, como as campanhas anuais. Em 2016, houve a substituição do uso da vacina oral poliomielite trivalente (VOPt) pela vacina oral poliomielite bivalente (VOPb).

O esquema vacinal consiste na administração de três doses de vacina inativada poliomielite (VIP), aos 2, 4 e 6 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses. O intervalo mínimo entre as doses é de 30 dias. Devem ainda ser administradas duas doses de reforço, a primeira aos 15 meses e a segunda aos 4 anos de idade (BRASIL, 2020).

Apesar das ações de vacinação – rotina e campanhas, visando alcançar e manter altas e homogêneas coberturas vacinais (≥95%), vem se detectando uma progressiva queda nas coberturas vacinais no Brasil, fato acentuado pela pandemia da Covid-19, situação que confere alto risco para reintrodução do poliovírus selvagem no Brasil.

b) Medidas de vigilância

A Vigilância Epidemiológica das PFA/Poliomielite deve ser sensível para permitir a detecção e investigação oportuna de todos os casos de paralisia flácida aguda (PFA). O monitoramento da qualidade do Sistema de Vigilância Epidemiológica da PFA/Poliomielite é realizado a partir da avaliação de indicadores e metas mínimas, conforme quadro a seguir.

Tabela 626 - Indicadores de qualidade das PFA/Poliomielite

Indicador	Meta	Cálculo
Taxa de notificação de paralisia flácida aguda (PFA).		Identificar por ano, no mínimo, um caso de PFA para cada 100 mil habitantes menores de 15 anos de idade.
Proporção de casos investigados em 48 horas.	80%	Pelo menos 80% dos casos notificados devem ser investigados dentro das 48 horas após a notificação.
Proporção de casos com coleta oportuna de fezes	80%	Pelo menos 80% dos casos devem ter uma amostra de fezes, para cultivo do vírus, coletada até o 14º dia do início da deficiência motora, em quantidade e condições de temperatura para análise, e devem chegar ao laboratório em até 72 horas após a coleta. Caso contrário, elas devem ser congeladas e depois enviadas congeladas. Quando não for possível coletar a amostra de fezes dentro de 14 dias do início da paralisia, recomenda-se coletar amostras de fezes de 3-5 contatos próximos do caso de PFA. Esses contatos devem ter menos de 5 anos de idade e sem histórico de vacinação recente (nos últimos 30 dias) com vacina oral contra a poliomielite.
Proporção de notificação negativa/positiva semanal.	80%	As unidades notificantes devem informar a ocorrência ou não de casos de paralisia flácida aguda, semanalmente.

Fonte: Secretaria de Vigilância em Saúde/Ministério da Saúde, 2023

Em Rondônia, o Programa de Vigilância das Paralisias Flácidas Agudas/Poliomielite está implantado desde a década de 90, sendo implementado ano a ano.

Na macrorregião 1, o estado conta com duas unidades hospitalares de referência, o Hospital Infantil Cosme e Damião, localizado na capital, Porto Velho, a maior unidade de referência estadual, que recebe a quase totalidade dos casos notificados no estado e o Hospital Municipal da Criança em Ariquemes. Na macrorregião 2, a referência é o Hospital Regional de Cacoal.

A PFA consta na lista nacional de doenças de notificação compulsória e imediata, devendo ser monitorada através do Boletim de Notificação Semanal (BNS). A tabela a seguir apresenta o comportamento das notificações, no período de 2021 a 2023.

Tabela 627 - Casos notificados de Paralisia Flácida Aguda – PFA. Rondônia, 2020 a 2023*

Ano	População < 15 anos	Nº de casos	Taxa notificação PFA	% Coleta oportuna
		Meta: 4 casos/ano	Meta: 80%	Meta: 80%
2020	413.149	5	125,00%	60,00%
2021	412.754	4	100,00%	25,00%
2022	412.754	6	150,00%	33,30%
2023*	412.754	4	100,00%	50,00%

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. *Dados parciais

Observamos na tabela acima, que Rondônia alcançou a meta mínima de notificação de casos de PFA, no período avaliado, mesmo assim, a sensibilidade das unidades de saúde, é considerada baixa, notadamente das unidades de referência, tendo em vista o achado de casos de PFA em ações de busca ativa, significando diagnóstico tardio com reflexo na coleta não oportuna de amostras.

Em 2023 houve um trabalho intenso de busca ativa nas unidades de saúde, com resgate de casos que ficaram classificados como de notificações tardia. Em 2020 e 2021, ocorreu queda nas notificações, atribuída em parte a pandemia da Covid 19, como também por mudanças no quadro de técnicos das Regiões de Saúde e na Vigilância Epidemiológica (VE) de alguns municípios, dificultando assim a continuidade dos trabalhos.

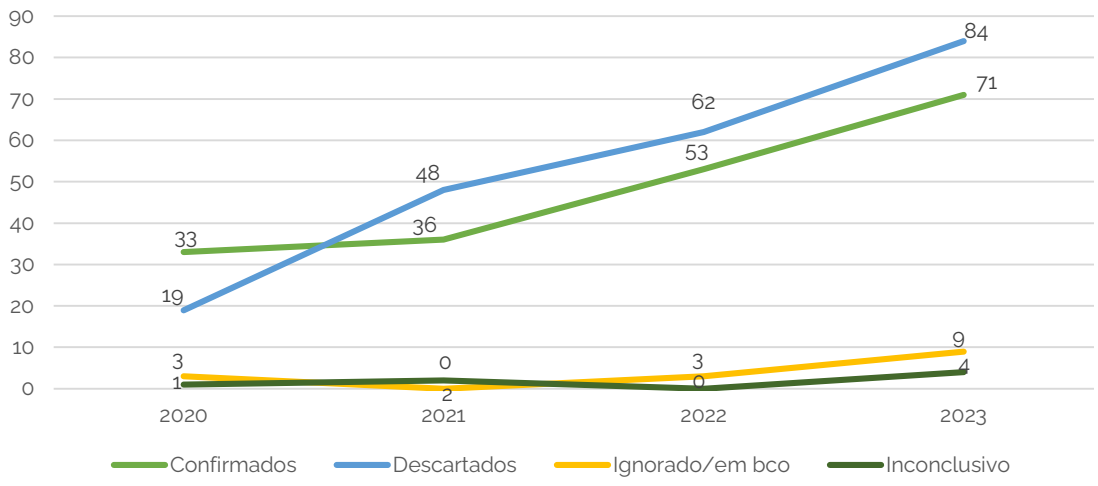
É importante considerar que a PFA é o único agravo digitado no SINAN pelo estado, pois ainda não foi autorizada sua descentralização para regionais e municípios, por conta na dificuldade encontrada no entendimento da ficha, que é muito extensa e complexa.

46.6.5.8 Vigilância e Controle das Meningites

As meningites são doenças graves de transmissão respiratória, com evolução rápida e, cujo prognóstico depende do diagnóstico precoce e tratamento adequado e oportuno. Trata-se de doença que pode ser causada por vários agentes etiológicos como: vírus, bactérias, fungos, traumas entre outras causas. Dentre as meningites, a meningite bacteriana é a mais grave, sendo a Doença Meningocócica (DM) a mais relevante, podendo se apresentar como meningite meningocócica (MM) e/ou meningococcemia (MMCC).

De modo geral, a sazonalidade da doença caracteriza-se pelo predomínio das meningites bacterianas no inverno e das meningites virais no verão. Um dos principais indicadores trabalhados pela vigilância é confirmar por critério laboratorial, pelo menos 60% das meningites bacterianas.

Gráfico 273 - Casos de meningite notificados, segundo classificação final. Rondônia, 2020 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15 de dezembro de 2023. *Dados parciais, sujeitos à alteração

O objetivo da vigilância epidemiológica das meningites é monitorar a situação epidemiológica do estado, detectar surtos precocemente, orientar e avaliar a efetividade das medidas de prevenção e controle, monitorar a incidência dos sorogrupos e sorotipos da *Neisséria meningitidis*, monitorar o perfil de resistência das cepas da *Neisseria menigitidis*, produzir e disseminar informações epidemiológicas.

No que se refere a confirmação laboratorial da etiologia, é fundamental a coleta do líquor e envio desse para o LACEN/RO, como forma de conhecer os agentes causadores de meningite circulantes e apoiar as medidas de controle pertinentes.

Considerando o gráfico acima, que apresenta a da classificação final dos casos notificados de meningites, no período de 2020 a 2023, observamos que houve uma tendência de aumento das notificações, que reflete a maior sensibilidade das equipes das unidades de saúde em fazer a suspeição clínica e iniciar o processo investigatório, apoiado pelo fato de que, a partir de 2021, o número de descartados é maior que os casos confirmados, confirmando a sensibilidade da definição de caso suspeito.

Conhecer as cepas circulantes que causam meningite em determinado território é fundamental para o tratamento e a implementação das medidas controle. A análise da tabela abaixo que apresenta os casos de meningite segundo etiologia, mostra a grande dificuldade do estado em realizar diagnóstico etiológico das meningites, uma vez que a maioria dos casos da série histórica, são classificados como “meningite bacteriana (MB)”, e “meningite não especificada (MNE)”, que juntas responderam por 64,8% dos casos confirmados de meningite em 2023, situação que dificulta e/ou inviabiliza a definição do perfil epidemiológico e a tomada de decisão. A dificuldade quanto a definição da etiologia das meningites, também mostra a importância de investimentos no fortalecimento da vigilância laboratorial em Rondônia.

Tabela 628 - Casos confirmados de meningite, segundo etiologia. Rondônia, 2020 a 2023*

Etiologia	2020	2021	2022	2023*
MCC	0	1	0	0
MM	1	1	0	0
MTBC	1	2	3	11
MB	9	5	16	34
MNE	10	13	15	12
MV	5	2	7	1
MOE	6	10	12	10
MP	1	2	0	3
RONDÔNIA	**33**	**36**	**53**	**71**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados sujeitos à alteração.

Segundo dados da Organização Mundial da Saúde (OMS), estima-se que ocorram no mundo, aproximadamente, 1,2 milhões de casos e 135 mil mortes por meningite a cada ano. A distribuição da meningite é mundial e sua incidência varia conforme a região. No que se refere a letalidade da doença no Brasil situa-se em torno de 20% nos últimos anos. Nos casos classificados como forma mais grave, a Meningococcemia (MCC), a letalidade chega a quase 50% dos casos. Em Rondônia em 2023 foram notificados 71 casos.

Tabela 629 - Casos notificados de meningite, segundo evolução. Rondônia, 2020 a 2023*

Evolução	2020	2021	2022	2023*
Alta	18	18	37	45
Óbito por meningite	9	7	5	9
Óbito por outra causa	2	2	7	9
Ign/Branco	4	9	4	8
RONDÔNIA	**33**	**36**	**53**	**71**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais, sujeitos à alteração

Em Rondônia, no período avaliado, a média da taxa de letalidade ficou em 17,2%, variando entre 27,3% (2020) a 9,4% (2022). Essa taxa vinha apresentando tendência de queda desde 2020, interrompida em 2023, quando foi registrado aumento da letalidade. Nos três últimos anos a taxa de letalidade do estado ficou abaixo da média nacional.

Tabela 630 - Evolução da taxa de letalidade por meningite. Rondônia, 2020 a 2023*

Evolução	2020	2021	2022	2023
Casos confirmados	33	36	53	71
Óbitos	9	7	5	9
Taxa letalidade (%)	27,3	19,4	9,4	12,7

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais, sujeitos à alteração

Outra questão relevante é a confirmação de meningite por critério laboratorial, útil para avaliar a eficiência do sistema de vigilância epidemiológica, quanto à sua capacidade de encerrar os casos de meningites, em especial os casos de meningites bacterianas, com técnicas laboratoriais que permitam a identificação do agente etiológico.

De 2020 a 2023, observamos aumento de casos confirmados por cultura, passando de 24,2% em 2020, para 54,9% em 2023, mas ainda não alcançando a meta mínima de 60%.

A técnica de diagnóstico por PCR já está implantada no estado, mas o percentual de realização é muito baixo, resultando em desconhecimento dos sorogrupos e sorotipos das meningites bacterianas circulantes.

Tabela 631 - Casos de meningites segundo critério de confirmação. Rondônia, 2020 a 2023*

Critério de confirmação	2020	2021	2022	2023*
Cultura	8	5	16	39
Clínico	4	13	11	13
Bacterioscopia	5	4	9	5
Quimiocitológico	12	4	13	6
Clínico-epidemiológico	0	1	1	0
PCR - viral	1	0	0	2
Outra técnica	3	9	3	6
RONDÔNIA	**33**	**36**	**53**	**71**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais, sujeitos à alteração

a) Cobertura Vacinal

A vacina meningocócica C conjugada é uma vacina inativada, que contém antígenos formados por componentes da bactéria (oligossacarítideos) do sorogrupo C.

Portanto, vai estimular o sistema imune a produzir anticorpos específicos, mas perdeu a capacidade de causar a doença. A vacina previne e imuniza as crianças de doenças, causadas pelo meningocócico C (incluindo meningite e meningococcemia).

Embora as coberturas vacinais com essa vacina venham melhorando, atingindo CV de 90,78% em 2023 em Rondônia, a meta ainda não foi alcançada.

Tabela 632 - Cobertura vacinal contra Meningococo C, em <1 ano. Rondônia, 2020 a 2023*

UF	Meta pactuada	Resultados alcançados			
		2020	2021	2022	2023
RONDÔNIA	95%	85,40%	76,60%	85,70%	90,78%

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DEVEP/CGPNI. Acessado em 24/01/2024. *Dados parciais

A cobertura vacinal para dose de reforço, da vacina contra Meningococo C, atingiu 88,4% em 2023, em Rondônia. O ano com menor cobertura vacinal foi 2021, com 74,20%. No período pandêmico e pós-pandêmico, o estado não alcançou a meta pactuada de 95% para essa vacina.

Tabela 633 - Cobertura vacinal (reforço) com vacina Meningococo C. Rondônia, 2020 a 2023*

UF	Meta pactuada	Resultados alcançados			
		2020	2021	2022	2023*
RONDÔNIA	95%	84,20%	74,20%	83,20%	88,40%

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DEVEP/CGPNI. Acessado em 24/01/2024. *Dados parciais

46.6.5.9 Vigilância e Controle da Toxoplasmose

No ano de 2013 o Estado de Rondônia implantou o Programa de Vigilância e Controle da Toxoplasmose Gestacional, com o objetivo de

padronizar as orientações relacionadas à notificação, à investigação, ao tratamento precoce e oportuno dos casos, controlar a toxoplasmose adquirida na gestação e reduzir a toxoplasmose congênita.

Toxoplasmose é uma doença infecciosa, causada pelo protozoário *Toxoplasma gondii*. Ocorre em animais de estimação e de produção, incluindo suínos, caprinos, aves, animais silvestres, gatos e a maioria dos vertebrados terrestres homeotérmicos (bovinos, suínos, caprinos, etc.).

A toxoplasmose pode ser adquirida pela ingestão de água e/ou alimentos contaminados com os oocistos esporulados, presentes nas fezes de gatos e outros felídeos, por carnes cruas ou malpassada, principalmente de porco e de carneiro, que abriguem os cistos do protozoário *Toxoplasma gondii*.

A toxoplasmose pode ser transmitida de mãe para filho (transmissão vertical), e diante da potencial gravidade da toxoplasmose congênita, é fundamental o início precoce do pré-natal para que se possa identificar os casos agudos de toxoplasmose gestacional. Sendo diagnosticada precocemente, com a condução apropriada do caso haverá maiores chances de evitar ou reduzir sequelas para o recém-nascido.

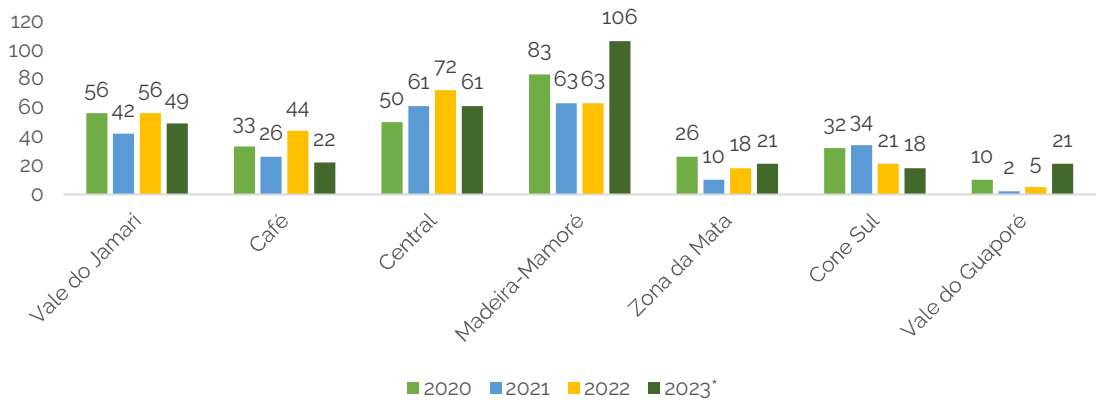
É importante que as mulheres grávidas façam o exame para detecção de seu estado sorológico, ou seja, se são imunes ou não à toxoplasmose. Se a infecção ocorrer durante a gravidez (o que ocorre em 0,5% das gestações), os parasitas podem atravessar a placenta e infectar o feto, o que pode levar a abortos em um terço dos casos, além de malformações como hidrocefalia, neuropatias e oftalmopatias na criança, como déficits neurológicos e cegueira. Se a infecção tiver ocorrido antes do início da gravidez, não há qualquer perigo.

A Classificação Internacional de Doenças – 10ª Revisão (CID-10) O98.6 corresponde a “Doenças causadas por protozoários complicando a gravidez, o parto e o puerpério”; usada para notificar a toxoplasmose adquirida na

gestação. Isso reforça a necessidade do preenchimento dessa informação no campo de "Informações complementares e observações" da ficha de notificação individual do Sinan.

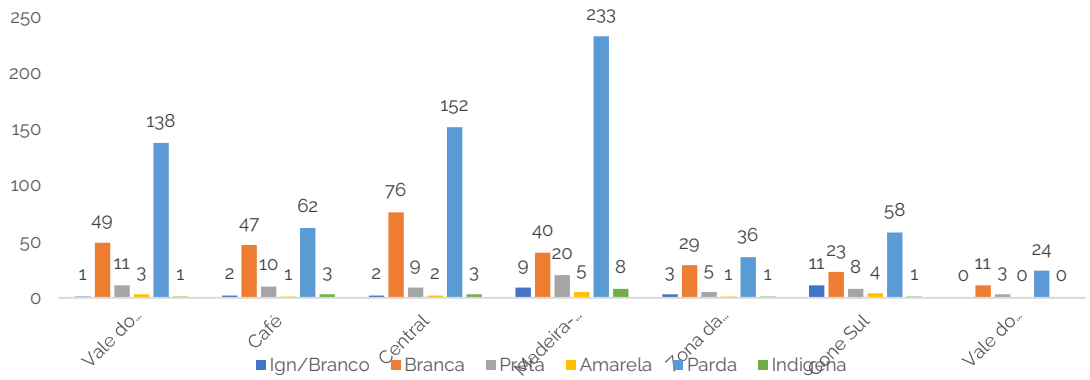
O gráfico abaixo mostra o comportamento da toxoplasmose gestacional nas sete regiões de saúde do estado, com todas notificando e tratando casos, a maior ocorrência de casos está na região de saúde Madeira Mamoré onde fica a capital do estado.

Gráfico 274 - Doenças causadas por protozoários complicando a gestação, o parto e puerpério (Toxoplasmose em Gestante), por região de saúde de residência e ano de notificação. Rondônia, 2020 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. Dados acessados em 28/11/2023. * Dados parciais, sujeitos à alteração

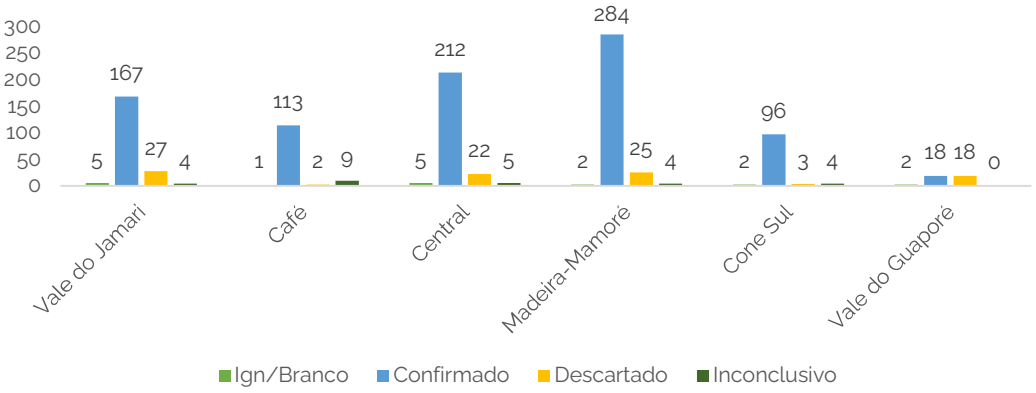
A toxoplasmose gestacional, atinge todas as raças, sendo as gestantes da raça parda em maior número ao longo dos cinco anos avaliados, seguida da raça branca e preta.



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. Dados acessados em 28/11/2023. * Dados parciais, sujeitos à alteração.

Na classificação final da toxoplasmose em gestantes, todos os casos confirmados ou descartados ocorreram por critério laboratorial. Maior número de casos confirmados encontra-se na região de saúde Madeira Mamoré, onde fica a capital do estado de Rondônia.

Gráfico 275 - Doenças causadas por protozoários complicando a gestação, o parto e puerpério (Toxoplasmose em Gestante), por região de saúde de residência e classificação final. Rondônia. 2020 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. Dados acessados em 28/11/2023. * Dados parciais, sujeitos à alteração

b) Toxoplasmose Congênita

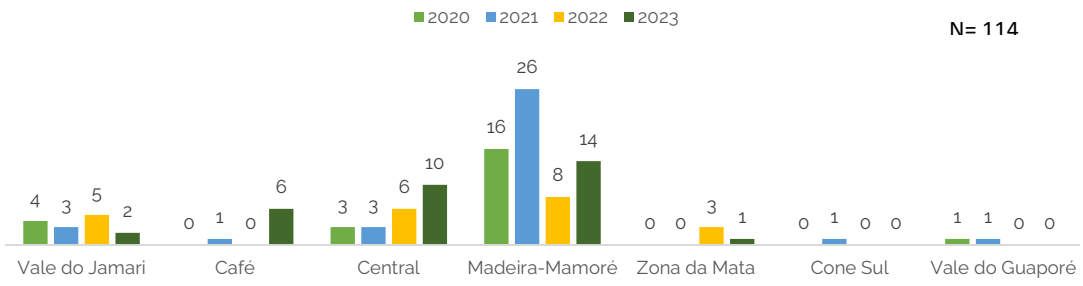
A toxoplasmose congênita é uma doença infecciosa que resulta da transferência transplacentária do *Toxoplasma gondii* para o concepto,

decorrente de infecção primária da mãe, durante a gestação ou próxima à concepção, reativação de infecção prévia em mães imunodeprimidas.

Todo recém-nascido (RN) suspeito para toxoplasmose congênita deve ser submetido à investigação completa para o diagnóstico final, incluindo exame clínico e neurológico, exame oftalmológico completo com fundoscopia, exame de imagem cerebral (ecografia ou tomografia computadorizada), avaliação auditiva, exames hematológicos e de função hepática.

Os dados mostram maior notificação de casos de toxoplasmose congênita na Região Madeira Mamoré, em relação as outras regiões de saúde, seguida pela Região Central. A Região do Café e Zona da Mata, nos anos de 2020 e 2022 não notificaram casos e a Região do Cone Sul e a Vale do Guaporé, não notificaram casos nos últimos dois anos.

Gráfico 276 - Toxoplasmose Congênita, por região de saúde e ano de notificação. Rondônia, 2020 a 2023



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. Dados acessados em 28/11/2023. * Dados parciais, sujeitos à alteração

A maior taxa de incidência ocorreu no ano de 2021 (13,75 casos/10.000 NV), variando entre 9,30 casos/10.000 NV (2020) a 13,75 casos/10.000 NV (2021). Chamando a atenção que os dados 2023 são parciais.

Gráfico 277 - Incidência da Toxoplasmose Congênita, por 10.000 nascidos vivos. Rondônia, 2020 a 2023*

Anos	Toxoplasmose Congênita (casos confirmados)	Nº Nascidos vivos	Incidência/10.000 NV
2020	24	25.801	9.3
2021	35	25.448	13.75

2022	23	24.902	9,24
2023*	23	20.811	11,05

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO. Dados acessados em 28/11/2023. * Dados parciais, sujeitos à alteração

c) Medidas De Prevenção Para Toxoplasmose:

1. Medidas Individuais de Prevenção para Toxoplasmose Adquirida na Gestação e Toxoplasmose Congênita:

- Cobrir a areia de áreas onde as crianças realizam atividades de recreação, para evitar que os gatos a usem como uma caixa de areia;
- Mudar a areia da caixa dos gatos de estimação diariamente para que os oocistos excretados não tenham tempo de se tornarem infecciosos;
- Não alimentar gatos com carne crua ou malpassada e evitar que eles circulem no ambiente externo, onde possam ingerir roedores e passarinhos;
- Evitar o contato com gatos de rua ou de outros domicílios, onde os cuidados recomendados não estão garantidos;
- As mulheres grávidas e os indivíduos imunocomprometidos devem usar luvas e máscara facial ao manusear areia e fazer jardinagem, e, depois, lavar as mãos com sabão e água tratada adequadamente.

2. Medidas Individuais de Prevenção da Infecção por *Toxoplasma gondii*:

- Cozinhar completamente todos os tipos de carne, incluindo porco, embutidos, frango, frutos do mar e outros, antes do consumo;
- Evitar a contaminação cruzada de carne crua para outros alimentos, lavando as mãos completamente após o manuseio da carne, bem como as tábuas de corte, pratos, bancadas e

utensílios, que devem ser bem lavados com água tratada e sabão;

- Beber apenas água filtrada ou fervida. Não consumir alimentos ou bebidas feitas com água que não seja filtrada ou fervida, como sorvete e sucos, pois esse comportamento pode causar infecção por *Toxoplasma gondii*;
- Evitar beber leite e produtos lácteos elaborados com leite não pasteurizado, pois eles podem conter taquizoítos de *Toxoplasma gondii*.

46.6.5.10 Vigilância e Controle das Doenças Diarreicas Agudas (DDA) e das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (VEDTHA)

A VE-DTHA compreende a VE de algumas doenças de notificação compulsória como cólera, botulismo, febre tifoide, toxoplasmose adquirida na gestação e congênita e surtos DTHA, listados na Portaria GM/MS Nº 3.418, de 31 de agosto de 2022, que define a Lista de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados, em todo território nacional. A Portaria Nº 205, de 17 de fevereiro de 2016, define a lista de doenças e agravos, a serem monitorados por meio de estratégia de vigilância em unidades sentinelas e suas diretrizes, como, as doenças diarreicas agudas, rotavírus e síndrome hemolítico-urêmica.

A vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas (VE-DDA) faz parte da vigilância epidemiológica das doenças de transmissão hídrica e alimentar (VE-DTHA) e é composta também pela monitorização das doenças diarreicas agudas (MDDA), regulamentada pela Portaria de Consolidação n.º 5, de 28 de setembro de 2017 (BRASIL, 2017), a qual permite monitorar somente a ocorrência dos casos notificados em unidades de saúde eleitas sentinelas pela vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde, com o intuito de acompanhar o comportamento e a detecção de alterações no padrão local das DDA, para identificar, em tempo oportuno, surtos e epidemias.

A Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA), compreende a identificação dos casos de Doenças Diarreicas Agudas (DDA) atendidos em Unidades Sentinelas (US), o registro destes em formulários e a inserção semanal no Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarreicas Agudas (SIVEP-DDA), conforme semana epidemiológica (SE) correspondente à data do início dos sinais e sintomas. O objetivo principal da MDDA é permitir a detecção precoce de surtos ou de quaisquer alterações no padrão epidemiológico das DDA. Em Rondônia, para melhor acompanhamento e análise, os dados gerados no SIVEP-DDA são exportados para o Tableau Public - Monitorização DDA, que assegura maior detalhamento dos dados e apresentação em forma de diagramas, tabelas e gráficos.

a) Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA)

A MDDA deve ser entendida como um processo de elaboração e análise de mensurações rotineiras capazes de detectar alterações no ambiente ou na saúde da população, que se expressem por mudanças no comportamento das diarreias. Consiste na coleta, consolidação e análise de dados mínimos – idade, procedência, data do início dos sintomas, atendimento e plano de tratamento dos casos que buscam atendimento na unidade de saúde.

Tem como objetivos, monitorar os casos de DDA, visando detectar precocemente surtos; investigar suas causas, como fatores de transmissão e de risco; conhecer os agentes etiológicos patogênicos circulantes; manter atividades contínuas de educação em saúde; aprimorar as medidas de prevenção e controle; reduzir morbimortalidade.

O comportamento das DDA em Rondônia, no período de 2021 a 2023, corresponde aos dados gerados por Unidades Sentinelas (US) distribuídas em todo o Estado. Em 2021 o estado ainda estava passando pela pandemia da Covid-19, tendo como reflexo uma queda significativa no número de notificações de DDA. Em 2022 foram notificados 42.445 casos de DDA e em

2023 um total de 43.789 casos, invertendo a tendência, com aumento das notificações, em relação ao período pandêmico.

Tabela 634 - Casos notificados de DDA, surtos e Unidades Sentinelas DDA. Rondônia, 2021 a 2023*.

Ano	Casos DDA	Surtos	Nº de US que atendem diarreia
2021	25.128	34	203
2022	42.445	11	234
2023*	43.789	19	237

Fonte: SIVEP-DDA/SVS/MS – AGEVISA/RO. *Dados parciais, atualizados em 15/12/2023

Em que pese a melhora no número de notificações nos municípios, chama a atenção que Itapuã do Oeste, Costa Marques, Novo Horizonte do Oeste e Castanheiras, não notificaram nenhum caso de DDA no período avaliado.

b) Surtos

É considerado surto de DDA, a ocorrência de dois ou mais casos de DDA, relacionados entre si, com histórico de exposição à mesma fonte ou de alteração do padrão epidemiológico (aumento de casos, ocorrência de casos graves e óbitos e/ou mudança de faixa etária), considerando o monitoramento sistemático local. Os surtos de Doenças de Transmissão Alimentar (DTA) são causados por inúmeros agentes etiológicos e se expressam por um grande elenco de manifestações clínicas. A notificação ocorre quando há evidência epidemiológica de uma fonte comum de água ou alimento que originou o surto.

De acordo com a tabela abaixo, no período crítico da pandemia (2021), foram notificados 34 surtos de DDA, seguida de queda nas notificações em 2022 (11 surtos), e pequena oscilação em 2023 (19 surtos). Os dados de 2023 são parciais, os interlocutores responsáveis pela digitação no SIVEP-DDA, podem alimentar o banco até o mês de fevereiro do ano seguinte.

Tabela 635 - Casos notificados de DDA e Surtos (DDA), por Região de Saúde. Rondônia, 2021 a 2023*

Região de Saúde	2021		2022		2023*	
	Casos DDA	Surtos	Casos DDA	Surtos	Casos DDA	Surtos
Madeira Mamoré	6.006	0	11.298	1	12.482	17
Vale do Jamari	4.837	6	7.697	2	6.480	0
Central + V. Guaporé	4.569	28	10.802	2	12.025	1
Zona da Mata	2.226	0	3.138	1	2.327	0
Café	3.908	0	4.571	1	4.024	1
Cone Sul	3.582	0	4.939	4	6.451	0
RONDÔNIA	**25.128**	**34**	**42.445**	**11**	**43.789**	**19**

Fonte: SIVEP_DDA/SVS/MS – AGEVISA/RO-2023 *Dados parciais, atualizados em 15/12/2023

A tabela acima mostra grande ocorrência de casos de DDA na Região Madeira Mamoré, principalmente nos anos de 2022 e 2023, seguida pela Região Central. Na Região Madeira-Mamoré, o município com maior ocorrência de DDA foi Porto Velho.

Em relação a faixa etária, dos 111.362 casos de DDA notificados no Estado no período de 2021 a 2023, as faixas mais atingidas foram: 10 anos e mais, com 62.922 casos (55,6%); 1 a 4 anos, com 23.809 casos (21,4%); e 5 a 9 anos com 15.891 casos (14,3%).

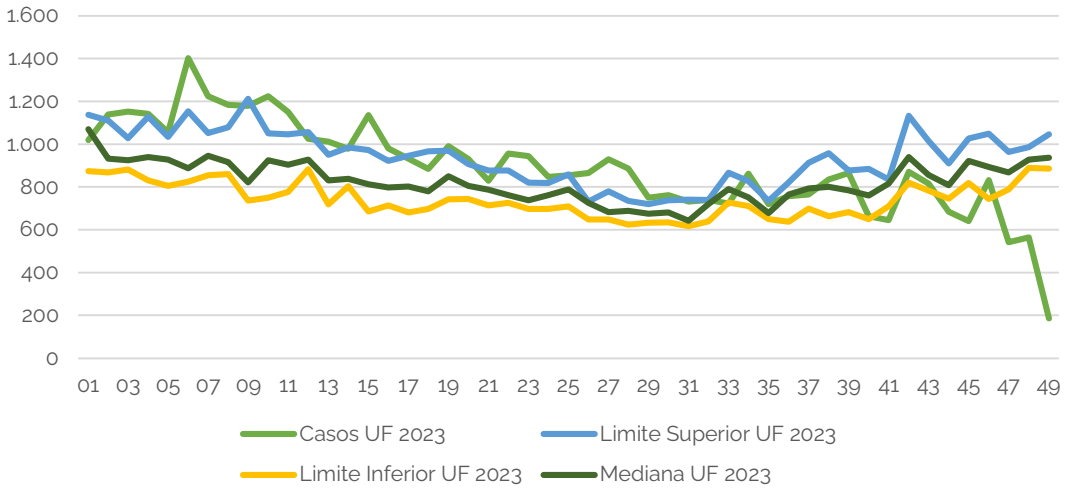
Tabela 636 - Casos notificados de Doenças Diarreicas Agudas segundo faixa etária. Rondônia, 2021 a 2023*

Faixa etária	2021	2022	2023*	Total
< 1 ano	2.702	3.603	2.923	9.228
1 a 4 anos	6.438	9.842	7.529	23.809
5 a 9 anos	3.800	6.675	5.416	15.891
10 anos e mais	12.090	21.977	27.855	61.922
Faixa etária ignorada	98	348	66	512
Rondônia	**25.128**	**42.445**	**43.789**	**111.362**

Fonte: SIVEP-DDA/SVS/MS. *Dados parciais, acesso em 15 de dezembro de 2023

O diagrama de controle mostra que em 2023 os casos de DDA se mantiveram cima ou no limite superior do canal endêmico, havendo o registro de 19 surtos no SIVEP-DDA em 2023, embora de pequena magnitude. No período compreendido entre a SE 45 e a SE 49, ocorreu nítida queda das notificações, ficando os casos, abaixo do limite inferior do canal endêmico, como mostra o diagrama de controle.

Gráfico 278 - Diagrama de controle de doenças diarreicas agudas. Rondônia, 2023*



Fonte: SIVEP-DDA/SVS/MS

Na busca pela retomada das ações de vigilância e controle das DDA, em 2023 foram realizadas ações nos municípios, dentre elas, busca ativa em prontuários e supervisões em municípios silenciosos, com o objetivo de atualizar e sensibilizar profissionais para implementar ações de vigilância (notificação, monitoramento, detecção e investigação precoce de surtos, dentre outros). Durante e após as supervisões, foram cadastros interlocutores para operacionalizar o SIVEP-DDA.

46.6.5.11 Vigilância do Rotavírus

O Rotavírus é um dos principais agentes virais causadores das doenças diarreicas agudas (DDA) e uma das mais importantes causas de diarreia grave em crianças menores de cinco anos no mundo, particularmente nos países em desenvolvimento.

No que se refere a suscetibilidade, pessoas de todas as idades são suscetíveis à infecção por rotavírus, no entanto, a gastroenterite, ou seja, a manifestação clínica, é mais prevalente em crianças menores de cinco anos.

O acompanhamento da ocorrência das doenças diarreicas agudas é de grande relevância para realização do diagnóstico precoce das diarreias causadas pelo rotavírus. Quando analisado o período de 2021 a 2023, foi observado um aumento das notificações de casos suspeitos e confirmados por rotavírus, como demostrado.

Tabela 637 - Casos notificados de Rotavírus, segundo ano de ocorrência. Rondônia, 2021 a 2023*

Casos	2021	2022	2023*
Notificados	0	11	163
Confirmados	0	1	112

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais

Cabe ressaltar que os anos de 2020 a 2022, compreende o período da pandemia da Covid 19, e com isso o monitoramento das doenças diarreicas agudas ficou prejudicado, dada a diminuição de RH para realização das ações de vigilância em saúde. Outro dado importante observado no ano de 2023 foi a ocorrência da seca histórica do Rio Madeira e afluentes, que favoreceu o aparecimento das doenças diarreicas, tendo em vista a dificuldade quanto ao abastecimento de água tratada à população.

Tabela 638 - Casos notificados de rotavírus segundo classificação final. Rondônia, 2022 a 2023*

Classificação Final	2022	2023*
Confirmado	1	112
Descartado	9	50
Ign/Branco	1	1
Total	**11**	**163**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais

A atividade de notificação é da maior importância e atesta uma alta qualidade e sensibilidade da vigilância epidemiológica local. As atividades de monitorização das doenças diarreicas agudas pressupõem uma integração efetiva entre a área de Vigilância Epidemiológica com áreas afins, como: Atenção Primária à Saúde (APS), Vigilância Sanitária, Vigilância em Saúde Ambiental, Saneamento, Laboratório de Saúde Pública, Educação em Saúde

e Mobilização Social, de formas a produzir resultados imediatos e eficazes no que diz respeito à tomada de decisão e definição de ações pelo nível municipal e estadual.

Durante o período de avaliação dos casos notificados no SINAN, foram confirmados 66 casos por critério laboratorial, correspondendo a 58,4% dos casos notificados e 41,5% dos casos confirmados por vínculo epidemiológico, como demonstrado na tabela abaixo.

Tabela 639 - Casos notificados de rotavírus segundo critério de confirmação. Rondônia, 2021 a 2023

Critério de Confirmação/Descarte	2021	2022	2023*
Laboratorial	0	1	65
Clínico-epidemiológico	0	0	47
Total	**0**	**1**	**112**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais

No período avaliado, os casos de diarreia foram notificados por 51 municípios no SIVEP-DDA. Em apenas um município não ocorreu a descentralização desse sistema. As doenças diarreicas agudas (DDA) NÃO são doenças de notificação compulsória, portanto, o registro sistemático e a monitorização dos casos ocorrem apenas nas Unidades de Vigilância Sentinelas. Todos os municípios contam com pelo menos uma Unidade Sentinela para DDA. No caso da vigilância do rotavírus as Unidades Sentinelas são: Hospital Infantil Cosme e Damião, Hospital Materno Infantil de Cacoal e Hospital Regional de Cacoal.

No período analisado, apenas três municípios notificaram e confirmaram casos de rotavírus: Guajará Mirim, Nova Mamoré e Porto Velho, sendo Guajará Mirim o município com maior número de casos notificações (101 casos).

Tabela 640 - Casos notificados de rotavírus segundo município de notificação. Rondônia, 2021 a 2023*

Município de Notificação	2021	2022	2023*

Guajará-Mirim	0	0	101
Porto Velho	0	11	52
Nova Mamoré	0	0	10
Total	**0**	**11**	**163**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, acessado em 15/12/2023. *Dados parciais

46.6.6 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA DAS DOENÇAS CRÔNICAS TRANSMISSÍVEIS

46.6.6.1 Vigilância e Controle da Hanseníase

A Hanseníase é uma doença infecciosa, transmissível e de caráter crônico, fortemente relacionada a condições socioeconômicas e ambientais desfavoráveis, representando um sério problema de saúde pública no País, devido seu alto potencial incapacitante, principalmente por acometer não somente a pele, mas também os nervos periféricos.

Manifesta-se de diversas formas clínicas, sendo o diagnóstico precoce e o tratamento em tempo oportuno fundamental para prevenir incapacidades físicas, bem como interromper a cadeia de transmissão. A doença tem cura e o tratamento é disponível pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Segundo o boletim epidemiológico hanseníase 2023, do Ministério da Saúde (MS), o Brasil continua sendo o 2° país do mundo com maior número absoluto de casos, atrás da Índia. No país a pandemia de Covid-19 criou dificuldades para novos diagnósticos e para o tratamento de pacientes, contribuindo para a subnotificação e o pior prognóstico dos casos.

O Estado de Rondônia também tem esse cenário de redução de diagnóstico, o que requer a junção dos esforços para mudar essa situação.

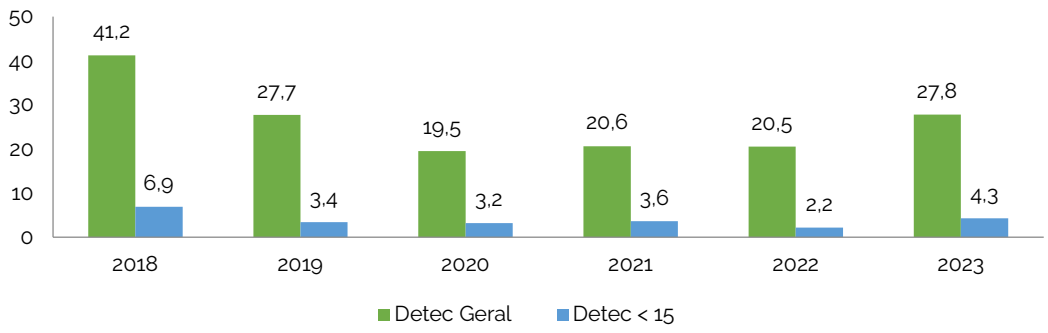
Em Rondônia, vale destacar a séria histórica dos últimos seis anos, da taxa de detecção geral e em menor de 15 anos, em que se evidencia uma redução importante comparado ao ano 2018, quando ocorreu uma alta taxa de detecção, justificada pela realização de ações de busca ativa de casos, por meio do projeto em parceria com o MS, "***Roda-Hans: Carreta da Saúde –***

Hanseníase"*, que é* uma carreta itinerante para atendimento clínico e laboratorial. Isso sinaliza que os serviços de saúde devem priorizar a busca ativa e o exame de contatos de pessoas acometidas pela doença.

O incremento observado em 2023, com média de 17,3%, comparado aos três anos anteriores, remete para a estratégia desenvolvida pela Coordenação Estadual de Controle da Hanseníase (CECH) junto aos municípios, com execução de capacitação teórico-prática para as Equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF), intensificando a busca ativa de casos suspeitos na comunidade, realizada pelos Agentes Comunitário de Saúde (ACS), utilizando o Questionário de Suspeição de Hanseníase (QSH) e dos contatos dos casos diagnosticados nos últimos 5 anos.

O indicador de taxa de detecção em menor de 15 anos (gráfico abaixo) é importante para o monitoramento da doença porque evidencia transmissão recente e direciona para a intensificação do exame de contato da família, de forma a identificar o caso índice, quando ele não é conhecido.

Gráfico 279 - Coeficiente de detecção geral e <15 anos, Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN, AGEVISA/SESAU/RO, 04 de dezembro de 2023 - *Dados 2023 parciais, sujeito a alteração

Para conhecimento e facilitar o entendimento do risco dos rondonienses em adoecer de hanseníase, abaixo descreve-se os parâmetros definidos pelo MS da taxa de detecção geral e em menor de 15 anos.

Tabela 641 - Taxa de Detecção Geral e Taxa de Detecção em <15 anos

Taxa de Detecção Geral	Taxa de Detecção em < 15 anos
Hiperendêmico: ≥ 40,00/100.000 hab.	Hiperendêmico: ≥10,00 /100.000 hab.
Muito Alto: 20,00 a 39,99/100.000 hab.	Muito alto: 5,00 a 9,99 /100.000 hab.
Alto: 10,00 a 19,99 /100.000 hab.	Alto: 2,50 a 4,99 /100.000 hab.
Médio: 2,00 a 9,99 /100.000 hab.	Médio: 0,50 a 2,49 /100.000 hab.
Baixo: < 2,00/100.000 hab.	Baixo: < 0,50 /100.000 hab.

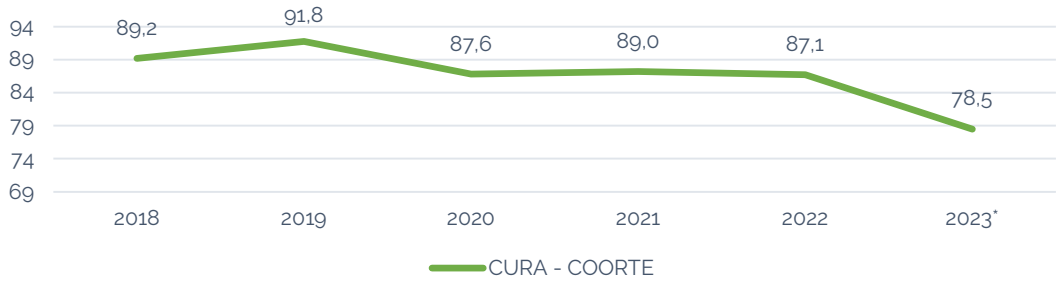
Fonte: Ministério da Saúde

No que se refere ao indicador de cura, a meta do Plano Estadual de Saúde (PES) e da pactuação interfederativa (SISPACTO) é alcançar 90% de cura nos casos novos, nos anos da coorte. Ressalta-se a importância da cura dos casos em tempo oportuno, que refletirá na redução dos focos de contágio da doença, contribuindo para prevenção das incapacidades físicas. Na série histórica dos últimos seis anos, Rondônia se mantém regular, conforme parâmetros do MS.

Os dados preliminares de 2023 reportam para o alcance de 78,5% de cura, contudo ainda é passível de mudança considerando a interface de trabalho conjunto com os municípios, em que a CECH/AGEVISA realiza o monitoramento dos indicadores visando o alcance da meta pactuada.

Destaca-se as atividades de capacitação nas ações de controle da hanseníase para os profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) promovidas pela CECH/AGEVISA em parceria com as regionais de saúde, a vigilância e APS dos municípios, de maneira a qualificar o cuidado integral da pessoa acometida pela hanseníase, bem como, contribuir para o alcance das metas pactuadas.

Gráfico 280 - Proporção da Cura de hanseníase nos anos da coorte. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN, AGEVISA/SESAU/RO, 04 de dezembro de 2023 - *Dados 2023 parciais, sujeito a alteração

Apresenta-se abaixo, os resultados do indicador de cura, em série histórica dos últimos seis anos, por região de saúde, em que se evidencia algumas regiões com resultados abaixo da meta, interferindo para o alcance da meta estadual.

Tabela 642 - Percentual de Cura entre os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coorte, por Regiões de Saúde, 2018 a 2023*

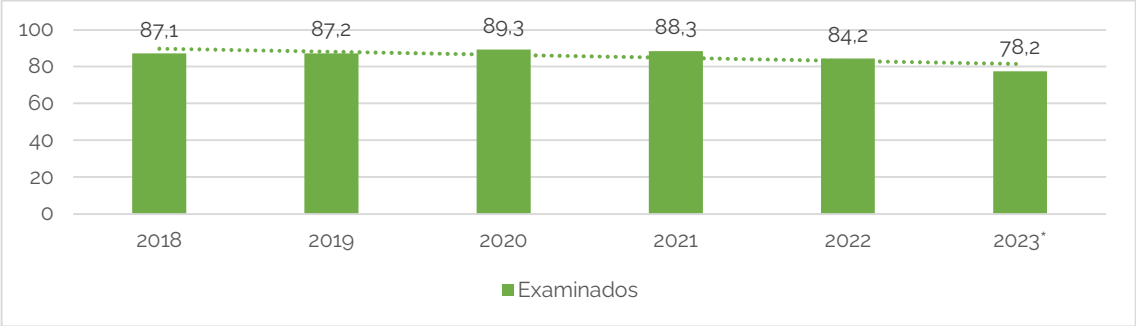
Região de Residência	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Região Central	92,3	92,5	90,8	91,8	91,4	79,2
Região Vale Guaporé	81,3	100	89,5	100	100	66,7
Região Zona da Mata	94,9	91,2	89,3	87,3	86,5	85,9
Região Cone Sul	88,2	93,9	86,4	96,7	81,1	66,7
Região Vale Jamari	88,5	86,5	83,5	88,1	84,2	84
Região Madeira Mamoré	80,7	90,6	82,2	80	90,2	67,2
Região do Café	90,9	94,8	87,3	88,1	87	91,1
Rondônia	**89,2**	**91,8**	**87,6**	**89**	**87,1**	**78,5**

Fonte: SINAN, AGEVISA/SESAU/RO, 04 de dezembro de 2023 - *Dados 2023 parciais, sujeito a alteração

Um outro indicador importante é a proporção de contatos examinados entre os registrados nos anos da coorte, para dar base a vigilância dos contatos, com a finalidade de diagnóstico precoce nos familiares, pois os membros da família que residem ou residiram com a pessoa acometida pela hanseníase são o público-alvo de maior risco de adoecer, além de ser uma importante estratégia para a interrupção da cadeia de transmissão da doença.

Destaca-se que as atividades promovidas de capacitação envolvem os ACS para busca ativa dos contatos dos casos novos do ano em avaliação, bem como, utiliza-se a epidemiologia espacial para busca dos contatos de casos dos últimos cinco anos, período da janela de transmissão da doença. Esse indicador faz parte do rol do PQA-VS e Rondônia mantém o alcance da meta de examinar 80% dos contatos domiciliares registrados, conforme observa-se na série histórica dos anos 2018 a 2023, sendo esse último ano com resultados preliminares.

Gráfico 281 - Proporção de contatos examinados entre os registrados nos anos da coorte. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN, AGEVISA/SESAU/RO, 04 de dezembro de 2023 - *Dados 2023 parciais, sujeito a alteração

Observa-se que o indicador por região de saúde também se mantém bom na maioria das regiões de Saúde, conforme consta na tabela abaixo.

Tabela 643 - Percentual de contatos examinados entre os registrados, por Regiões de Saúde, 2018 a 2023*

Região de Residência	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Região Central	95,3	89,9	91,9	88,9	81,8	81,1
Região Vale Guaporé	95,1	100	98,5	100	100	83,3
Região Zona da Mata	94,4	90,5	99,6	96	81,8	76,4
Região Cone Sul	80,9	85,9	91,8	94,1	88,5	61
Região Vale do Jamari	82,4	95	80,9	105	76,7	96,2
Região Madeira Mamoré	70,3	58,6	72,7	72,4	88,5	70,8

Região do Café	90,7	98,1	91,3	81	89,5	92,8
Rondônia	**87,1**	**87,2**	**89,3**	**88,4**	**84,2**	**78,2**

Fonte: SINAN, AGEVISA/SESAU/RO, 04 de dezembro de 2024 - *Dados 2023 parciais, sujeito a alteração

A CECH/AGEVISA desenvolve as ações de enfrentamento à doença em um trabalho conjunto com as regionais de saúde e municípios, sobretudo quanto a oferta de capacitação teórico-prática *in loco* para profissionais da APS, pois a rotatividade é constante e demanda uma rotina anual contínua para essa atividade. Além disso, promove seminários, fóruns de debate com os profissionais da APS e das referências estadual, regional e municipal para os melhores cuidados, de forma a se ter uma atenção integral. Ainda se destaca as ações de vigilância de contatos, da resistência aos fármacos da PQT-U e a vigilância da incapacidade física 2 (GIF2) como preconiza o Ministério da Saúde.

Em 2023 implantou-se no estado o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hanseníase (PCDT) o qual traz os avanços para o controle da doença. Cita-se o teste rápido para contatos e os exames de biologia molecular (q-PCR) para diagnóstico da doença e detecção de resistência aos fármacos do tratamento. Os kits de testes para qPCR ainda serão disponibilizados pelo MS ao Lacen. O teste rápido para contatos já está disponível nas Unidades de Saúde.

Em 2023 instituiu-se a vigilância do GIF2, em que numa análise preliminar já permite observar uma redução dos casos classificados com incapacidade física passando de 11% em 2022, para 7% em 2023 (dados preliminares).

Vale ressaltar que a AGEVISA mantém parceria com a ONG NHR Brasil para o desenvolvimento do projeto de inclusão social (reabilitação socioeconômica) para o qual se promove geração de renda e mudança social, o que leva a uma transformação de vida das pessoas acometidas,

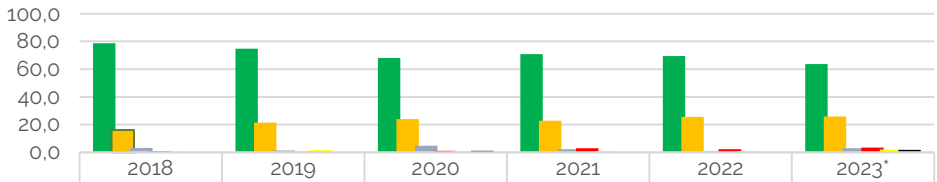
participantes do projeto de Porto Velho, Ariquemes e Rolim de Moura. Em 2023 a AGEVISA promoveu em parceria com a NHR Brasil e Porto Velho Shopping o segundo desfile do Art´s Biohans, no dia estadual de enfrentamento à doença, em 7 de julho. O evento teve o objetivo de dar visibilidade à causa e a venda das biojóias produzidas pelas artesãs do projeto.

46.6.6.2 Vigilância e Controle da Tuberculose

A tuberculose (TB) é um grave problema de saúde pública mundial e milhares de pessoas ainda adoecem e morrem devido à doença e suas complicações. Em 2014, durante a Assembleia Mundial de Saúde, na OMS, foi aprovada a nova estratégia global para enfrentamento da tuberculose, um mundo livre da tuberculose até 2035. Em 2017 o Brasil lançou o Plano "Brasil Livre da Tuberculose - Plano Nacional pelo Fim da Tuberculose como Problema de Saúde Pública.

O Estado não tem alcançado essas metas, tanto o percentual de cura, quanto o percentual dos contatos examinados estão distantes das metas pactuadas.

Gráfico 282 - Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial. Rondônia - 2018 a 2023*



	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Cura	78,8	74,7	68,0	70,8	69,6	63,8
Abandono	16,3	21,4	23,9	22,8	25,7	25,9
Transferência	3,1	1,4	4,9	2,4	1,0	3,0
Óbito TB	0,8	0,5	1,2	3,0	2,3	3,4
Óbito outra causa	0,5	1,6	0,9	0,6	1,0	2,1
Ig/branco	0,0	0,3	1,2	0,3	0,3	1,8

Fonte: SINAN/AGEVISA. Acesso em 08/01/2024

O Programa Nacional de Controle da Tuberculose/MS preconiza cura de 85% para os casos novos de tuberculose pulmonar, com comprovação

laboratorial e taxa de abandono menor que 5%. Observamos que o percentual de cura em 2018 (78,8%), foi até o momento, o melhor desfecho para situação de cura no estado, que em seguida entrou em declínio, com registros de percentuais de cura de 74,7% em 2019; 68% em 2020; 69,6% em 2022; e 63,0% em 2023* (dados parciais).

A análise do indicador, considerando as regiões de saúde, mostra resultados bastante heterogêneos, com alcance da meta apenas na Região do Vale do Guaporé (3 municípios).

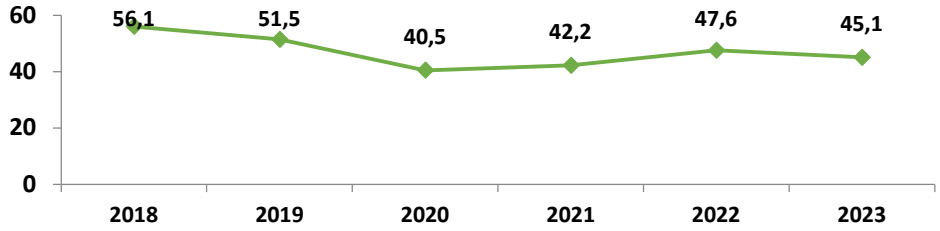
Tabela 644 - Percentual de cura entre os casos novos de tuberculose, com comprovação laboratorial diagnosticados no ano da coorte, por Regiões de Saúde. Rondônia, 2023*

Região de residência	Casos 2023	Curados	% Cura 2023
Região Central	51	41	80,4
Região Vale Guaporé	6	6	100
Região Zona da Mata	8	6	75
Região Cone Sul	16	10	62,5
Região Vale Jamari	33	24	72,7
Região Madeira Mamoré	303	181	59,7
Região do Café	20	14	70
RONDÔNIA	**446**	**278**	**62,3**

Fonte: SINAN/AGEVISA acessado em 8/01/2024. *Dados parciais

Assim como os percentuais de cura e de abandono são críticos, a proporção de contatos examinados de tuberculose pulmonar, com comprovação laboratorial também é inadequada, com resultado preliminar de 45,1% em 2023, frente a uma meta mínima de 70%.

Gráfico 283 - Proporção de contatos examinados de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial. Rondônia, 2018 a 2023



Fonte: SINAN/AGEVISA. Acesso em 08/01/2024

O período da pandemia de Covid-19, interferiu negativamente nos resultados desses indicadores, principalmente na situação de encerramento, com redução de cura, aumento de abandonos e óbitos por tuberculose, que passaram de 0,5% em 2019, para 3,4% em 2023.

Em outubro de 2023, o Ministério da Saúde apresentou a proposta do Comitê Interministerial para a Eliminação da Tuberculose e outras doenças determinadas socialmente, com finalidade promover ações intersetoriais que contribuam para a eliminação desse grupo de doenças, como problemas de saúde pública no País, até 2030.

Em Rondônia, com o objetivo de fortalecer as estratégias e ações que venham a contribuir para a melhoria dos indicadores, está sendo criado o Comitê Estadual de Enfrentamento da Tuberculose, que busca parcerias para a elaboração, sistematização e execução de propostas para o enfrentamento da tuberculose em Rondônia.

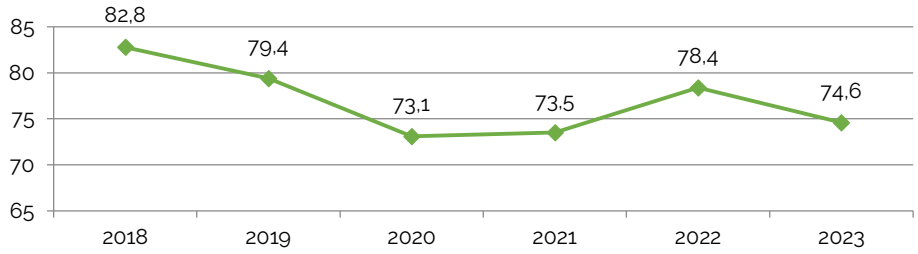
Quanto ao tratamento, a TB é uma doença curável em praticamente todos os casos, desde que utilizada a associação medicamentosa adequada, doses corretas e pelo período recomendado.

O tratamento da infecção latente por tuberculose em pessoas com indicação para transplantes, é mandatória, uma vez que o procedimento tem como consequência a diminuição da imunidade, elevando o risco de

adoecimento por tuberculose nos indivíduos com prova tuberculínica positiva (maior o igual a 5 milímetros).

Em relação a co-infecção TB-HIV, o Ministério da Saúde recomenda que os casos novos de TB devam realizar teste rápido para o diagnóstico de HIV. Em Rondônia foi pactuado testar para HIV pelo menos 80% dos pacientes com tuberculose. O gráfico - Doenças causadas por protozoários complicando a gestação, o parto e puerpério (Toxoplasmose em Gestante) apresenta o declínio na realização da testagem de HIV, de 2018 a 2023*, provavelmente relacionado a saída do indicador do rol dos indicadores SISPACTO.

Gráfico 284 - Percentual de testes HIV, realizados em casos novos de tuberculose. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA. Acesso em 08/01/2024

Esse indicador é muito importante para a o diagnóstico precoce do HIV entre os pacientes com tuberculose, tendo em vista que é a comorbidade que mais mata no Brasil. Descobrir precocemente significa reduzir o risco de óbito nessa população.

A tabela abaixo apresenta a distribuição dos casos novos tuberculose pulmonar positiva, com comprovação laboratorial, por município de residência no estado, com especificação da proporção de cura, percentual de realização de tratamento diretamente observado (TDO), número de contatos identificados/registrados e percentual de contatos examinados, referente ao ano de 2022, trabalhados na Coorte de 2023.

Foram considerados e consolidados os casos com exame de escarro positivo, seja pela baciloscopia, teste rápido molecular ou cultura de escarro, com a forma pulmonar e associação da forma pulmonar mais forma extrapulmonar.

Tabela 645 - Casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial, proporção de cura, TDO e contatos examinados, por município de residência. Rondônia, Coorte 2023*

Município residência	Casos	Cura	% Cura	Nº TDO Realizados	% TDO Realizados	Contatos Identificados	% Contatos Examinados
Alta Floresta d'Oeste	1	1	100	0	0	10	40
Alto Paraíso	2	1	50	1	50	2	50
Alvorada d'Oeste	1	1	100	1	100	3	100
Ariquemes	18	14	77,8	12	66,7	48	75
Buritis	1	1	100	0	0	3	100
Cacoal	9	7	77,8	6	66,7	42	98
Campo Novo de Rondônia	2	1	50	1	50	3	100
Candeias do Jamari	6	3	50	0	0	11	18
Cerejeiras	2	1	50	0	0	6	100
Chupinguaia	9	5	55,6	2	22,2	18	67
Colorado do Oeste	2	1	50	0	0	7	100
Corumbiara	1	1	100	1	100	3	100
Costa Marques	4	4	100	0	0	14	93
Cujubim	1	1	100	0	0	2	100
Espigão d'Oeste	3	2	66,7	0	0	7	14
Guajará-Mirim	23	20	87	2	8,7	71	100
Itapuã do Oeste	3	2	66,7	0	0	2	0
Jaru	10	8	80	2	20	6	100
Ji-Paraná	31	25	80,6	2	6,5	100	100
Machadinho d'Oeste	8	6	75	5	62,5	18	72
Monte Negro	1	0	0	0	0	1	100
Nova Mamoré	4	4	100	1	25	10	90
Novo Horizonte do Oeste	1	0	0	0	0	1	100
Ouro Preto do Oeste	1	1	100	0	0	1	0
Parecis	1	0	0	1	100	0	0
Pimenta Bueno	6	4	66,7	3	50	10	100
Pimenteiras do Oeste	2	1	50	0	0	10	0
Porto Velho	267	152	56,9	2	0,7	690	21
Presidente Médici	1	1	100	0	0	3	100
Rolim de Moura	4	3	75	1	25	9	56
Santa Luzia d'Oeste	1	0	0	0	0	5	0
São Francisco do Guaporé	1	1	100	1	100	1	100

São Miguel do Guaporé	2	2	100	1	50	3	67
Seringueiras	1	1	100	1	100	1	100
Theobroma	2	1	50	1	50	4	100
Urupá	2	2	100	2	100	3	100
Vale do Anari	1	0	0	0	0	4	0
Vale do Paraíso	1	0	0	0	0	4	0
RONDÔNIA	**436**	**278**	**63,8**	**49**	**11,2**	**1136**	**45**

Fonte: SINAN/AGEVISA acessado em 08/01/2024. *Dados parciais

46.6.6.3 Vigilância e Controle do Tracoma

O tracoma permanece dentre as doenças negligenciadas que mais preocupam as autoridades sanitárias, existindo desde a antiguidade, estando presente especialmente nos países em desenvolvimento. No Brasil, o Ministério da Saúde (MS) realizou inquérito em escolares no período de 2002 a 2008, que apontou prevalência de 5% de tracoma em 1.514 municípios do País.

A prevenção do tracoma pode ser realizada com a adoção de hábitos adequados de higiene, como lavagem frequente do rosto e não compartilhamento de objetos de uso pessoal como lenços, roupas, toalhas, entre outros. A doença muitas vezes é assintomática, porém, os casos sintomáticos iniciam com conjuntivite folicular. O diagnóstico é clínico mediante exame ocular. O tratamento é realizado com azitromicina, distribuído gratuitamente no SUS, inclusive para os contatos domiciliares, para evitar recorrências. O diagnóstico precoce, possibilita o tratamento em tempo oportuno, com finalidade de evitar a evolução da doença para cegueira e interromper o ciclo de transmissão da bactéria.

No estado, entre 2015 a 2020, foram examinados 22.245 escolares em 11 municípios, com 211 casos de tracoma (81,0% de Tracoma Inflamatório Folicular (TF), e percentual de positividade de 0,95%. Em 2023, foram examinados 14.815 escolares, sendo diagnosticados 56 casos de tracoma em 16 municípios, com positividade de 0,38%, demostrando uma redução importante dos casos de tracoma no estado.

Tabela 646 - Demonstrativo das atividades realizadas pelo Programa Estadual de Vigilância e Controle do Tracoma, segundo municípios. Rondônia, fevereiro a dezembro de 2023

GRS	Municípios	Nº Examinados	Nº casos positivos	% Positividade
GRS I	Mirante da Serra	1.065	16	1,5
	Costa Marques	1.036	2	0,19
	Ji-Paraná	696	3	0,43
	São Francisco do Guaporé	964	7	0,73
	Urupá	612	2	0,33
GRS II	Pimenta Bueno	1.739	12	0,69
GRS IV	Machadinho d´Oeste	1.081	5	0,46
	Buritis	1.478	1	0,07
GRS V	Castanheiras	62	0	0
	Santa Luzia d´Oeste	560	0	0
	Alto Alegre dos Parecis	1.099	2	0,18
	Alta Floresta d´Oeste	956	0	0
GRS VI	Candeias do Jamari	826	0	0
	Guajará Mirim	1.279	5	0,39
	Nova Mamoré	211	1	0,47
	Porto Velho	1.151	0	0
TOTAL		**14.815**	**56**	0,38

Fonte: Relatórios de campo/Programa Estadual do Tracoma/SINAN/AGEVISA/RO

As ações de controle do tracoma em 2023, foram priorizadas para os municípios com maiores cargas de doença em anos anteriores.

O percentual médio de positividade no Estado Rondônia, em 2023, foi menor que 1%, que dá condições do estado entrar na programação de eliminação de tracoma como causa de cegueira a partir de 2024.

Os indicadores epidemiológicos para eliminação do Tracoma como causa de cegueira definidos pela OMS estão discriminados na tabela abaixo.

Tabela 647 - Parâmetros e metas para avaliação da eliminação do tracoma como causa de cegueira, nos territórios

Parâmetro	Meta	Situação de Rondônia em 2023

1. Prevalência de triquíase (TT).	< 1 caso/1.000 habitantes	zero caso
2. Prevalência de Tracoma Inflamatório (TF e /ou TI).	< 5% em crianças de 1 a 09 anos de idade, em todas as comunidades/localidades/territórios.	< 1%

Fonte: OMS e Ministério da Saúde

46.6.6.4 Vigilância das Micoses Endêmicas Sistêmicas

No Brasil, as micoses sistêmicas não são doenças de notificação compulsória, portanto não se dispõe de dados precisos sobre sua prevalência. O conhecimento de áreas endêmicas, dados de prevalência, incidência e morbidade baseia-se em análises retrospectivas de séries de casos, ou estudo de isolados/linhagens de coleções de apoio à pesquisa, sem registro regular de dados clínicos e epidemiológicos, em sistemas de informação oficiais (BRASIL, 2021).

O Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), coordena o processo de estruturação da Vigilância e Controle das Micoses Endêmicas Sistêmicas (paracoccidioidomicose, histoplasmose, criptococose e coccidioidomicose), de implantação (cromoblastomicose, esporotricose, lobomicose e micetomas) e oportunistas (candidíase sistêmica, aspergilose, mucormicose e fusariose).

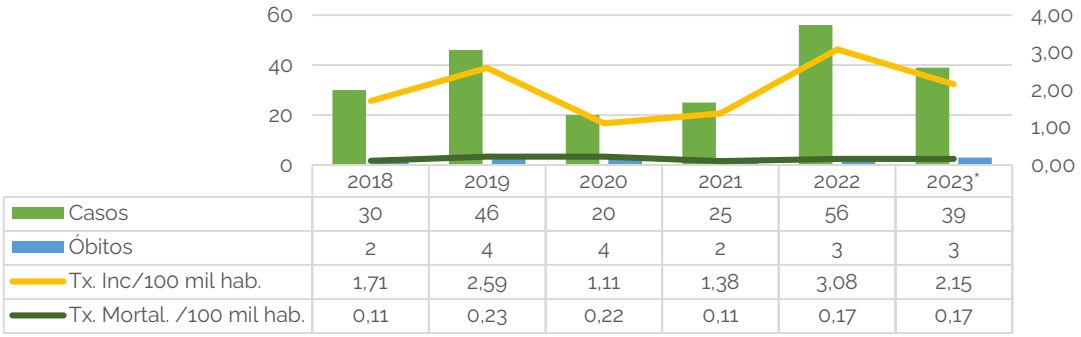
Em Rondônia, em decorrência dos indicadores de morbimortalidade, a paracoccidioidomicose é considerada doença de notificação compulsória de interesse estadual desde 2007.

A paracoccidioidomicose (PCM) é a principal micose sistêmica no Brasil e representa uma das dez causas de morte por doenças infecciosas e parasitárias, de natureza crônica e recorrente. É causada por fungos da espécie Paracoccidioides lutzii do complexo P. brasiliensis. De caráter ocupacional, ocorre principalmente em trabalhadores rurais, com transmissão relacionada à inalação de partículas infectantes (conídios),

presentes no meio ambiente. Apresenta alto potencial incapacitante e de mortes prematuras quando não diagnosticada e tratada oportunamente.

O número de casos e a taxa de incidência apresentaram redução nos anos de 2020 e 2021 (período da pandemia Covid-19), com tendência de aumento de casos e da incidência a partir de 2022, refletindo melhora da notificação, após a retomada das medidas de vigilância e controle, como pode ser observado no gráfico abaixo, lembrando que os dados de 2023 são preliminares.

Gráfico 285 - Paracoccidioidomicose: casos, óbitos, taxa incidência/100.000hab., taxa mortalidade/100.000hab. Rondônia, 2018 a 2023*

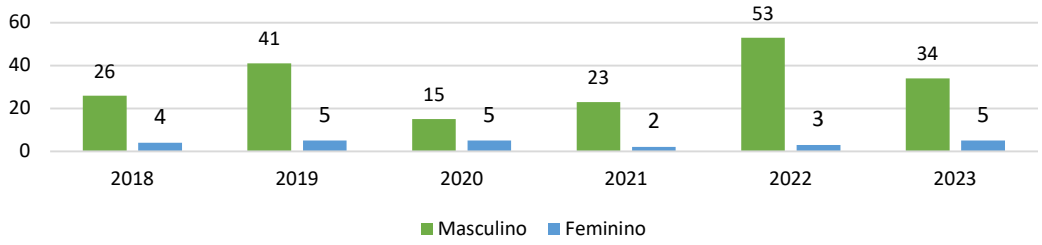


	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Casos	30	46	20	25	56	39
Óbitos	2	4	4	2	3	3
Tx. Inc/100 mil hab.	1,71	2,59	1,11	1,38	3,08	2,15
Tx. Mortal. /100 mil hab.	0,11	0,23	0,22	0,11	0,17	0,17

Fonte: SINAN/SIM/AGEVISA/RO. **Dados parciais, banco acessado em 18/01/2024

Em Rondônia, no peíodo de 2018 a 2023, foram notificados 216 casos de Paracoccidioidomicose (PCM), sendo 89,9% no sexo masculino (192/216) e 11,1% no sexo feminino (24/216), com idades variando de 1 a 92 anos (média de 55 anos e mediana de 54 anos) e 18 óbitos, 100% no sexo masculino, com idades variando de 39 a 69 anos, com mediana de 54 anos e média de 53 anos. A série histórica mostra média de 36 casos/ano e média de 3 óbitos/ano por PCM.

Gráfico 286 - Casos notificados de paracoccidioidomicose por sexo. Rondônia, 2018 a 2023*



Fonte: SINAN/AGEVISA/RO - *Dados parciais, banco acessado em 18/01/2024

A taxa de mortalidade específica variou entre 0,11 óbitos/100.000 hab. (2018 e 2021) a 0,23 óbitos/100.000 hab. (2019). Houve impacto negativo da pandemia nas ações da PCM em Rondônia, com consequente subnotificação de casos, que repercutiram nas taxas de incidência. A notificação de óbitos foi menos afetada no período pandêmico, com pequenas oscilações nas taxas de mortalidade em todo o período avaliado.

A tabela abaixo apresenta a distribuição dos casos de PCM ocorridos no estado, no período de 2018 a 2023, por município e ano de notificação. O total de 18 óbitos equivale a 8,8% dos casos ocorridos no período analisado.

Tabela 648 - Casos notificados de paracoccidioidomicose, por município de residência. Rondônia, 2018 a 2023*

Município de residência	2018	2019	2020	2021	2022	2023*	Total
Alta Floresta d'Oeste	0	0	0	2	6	0	8
Alto Alegre dos Parecis	1	1	3	0	1	0	6
Alto Paraíso	1	0	0	1	1	0	3
Ariquemes	8	6	4	4	5	2	29
Buritis	0	1	0	0	0	1	2
Cacoal	1	0	0	1	1	2	5
Campo Novo de Rondônia	1	0	0	0	1	0	2
Candeias do Jamari	0	0	0	1	0	1	2
Cerejeiras	0	0	0	0	1	0	1
Colorado do Oeste	0	0	0	0	1	0	1
Corumbiara	1	0	0	0	0	0	1
Costa Marques	1	0	0	0	0	0	1
Espigão d'Oeste	2	5	0	0	1	0	8
Governador Jorge Teixeira	0	0	0	0	0	1	1
Guajará-Mirim	0	0	0	1	4	7	12
Jamari	0	1	0	0	0	0	1
Jaru	0	1	4	4	2	0	11

Ji-Paraná	3	2	1	2	1	1	10
Machadinho d'Oeste	1	1	0	1	3	1	7
Ministro Andreazza	0	0	0	0	1	0	1
Monte Negro	0	2	0	0	0	0	2
Nova Brasilândia d'Oeste	0	0	1	0	0	1	2
Nova Mamoré	0	0	0	0	1	2	3
Nova União	0	0	0	0	0	1	1
Ouro Preto do Oeste	0	0	0	0	0	1	1
Parecis	0	1	0	0	0	1	2
Pimenta Bueno	6	3	1	3	0	0	13
Porto Velho	0	0	0	0	17	7	24
Primavera de Rondônia	0	0	1	0	0	0	1
Rio Crespo	0	1	0	0	0	0	1
Rolim de Moura	1	1	1	0	0	3	6
Santa Luzia d'Oeste	0	1	1	0	0	0	2
São Felipe d'Oeste	0	1	0	0	0	0	1
São Francisco do Guaporé	1	3	0	2	2	0	8
São Miguel do Guaporé	0	3	0	1	2	0	6
Seringueiras	0	3	0	0	1	0	4
Vale do Anari	0	0	0	1	0	0	1
Vale do Paraíso	1	1	0	1	0	0	3
Vilhena	1	8	3	0	4	7	23
RONDÔNIA	**30**	**46**	**20**	**25**	**56**	**39**	**216**

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO - Acessado em 18/01/2024. *Dados parciais

46.6.7 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS – DANT.

46.6.7.1 Vigilância dos Acidentes

Os acidentes de transporte são responsáveis por números consideráveis em relação a lesões e óbitos no Brasil e no Mundo, sendo considerado um problema de Saúde Pública. De acordo com dados da Organização Mundial de Saúde – OMS, apenas os acidentes terrestres resultaram em mais de 1,3 milhões de mortes por ano em todo o mundo, sendo a principal causa de morte em crianças e jovens adultos (5-29 anos) e a oitava maior causa de morte entre pessoas de todas as idades.

A segurança no trânsito deve ser compreendida como uma responsabilidade multissetorial e de saúde pública. O Ministério da Saúde

subsidia o Projeto Vida no Trânsito (PVT), que da criação da Década de Ação para Segurança no Trânsito 2011-2020, e dilatado para segunda década (2021-2030), pela Organização das Nações Unidas – ONU e tem como foco dois fatores de risco priorizados, no Brasil: dirigir após o consumo de bebida alcoólica e velocidade excessiva e/ou inadequada, além de outros fatores ou grupos de vítimas identificados, a partir das análises dos dados, notadamente acidentes de transporte terrestre envolvendo motociclistas.

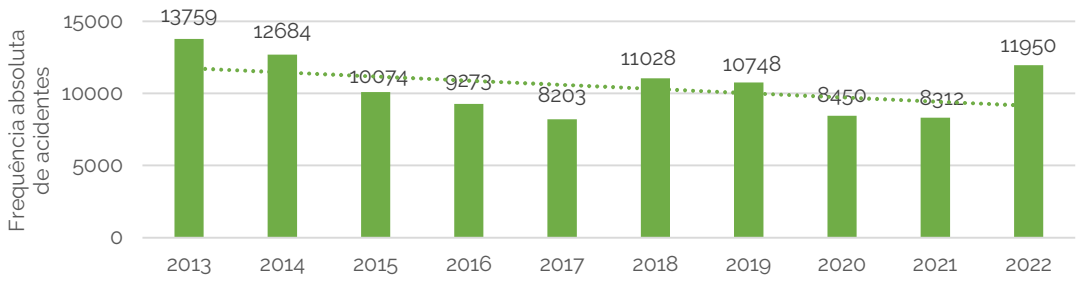
As estratégias de trabalho são: Campanhas educativas em vários espaços de eventos contínuos e alternativos, blitz com finalidades educativas, pit stops, educação para o trânsito nas escolas de todo o estado e outras programações voltadas para a qualificação dos profissionais da rede pública e privada, visando a diminuição de riscos para ocorrência de acidentes.

As informações sobre acidentes de Trânsito são provenientes de dados coletados de várias instituições que trabalham com este agravo, formando a base de dados do RENAEST-RO. Anualmente o Departamento Estadual de Trânsito de Rondônia – DETRAN/RO publica o Anuário Estatístico que possibilitam ampla compreensão sobre o Trânsito no Estado e em setembro de 2023 foi divulgado o anuário com informações até o ano de 2022.

Em relação aos óbitos por Acidentes por Transporte Terrestre (CID: V01-V99), os dados são processados através do Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM, pelo Núcleo de Análise de Situação de Saúde – NASS, da Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica – GTVEP, da Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia – AGEVISA/RO.

No Estado de Rondônia, os acidentes de transporte terrestre com vítimas apresentaram queda na frequência absoluta do ano de 2013 até o ano de 2017. Em 2018 houve aumento no número em decorrência da ampliação do banco de dados, alteração na metodologia de análise e consequente qualificação dos dados. Nos anos seguintes, há redução no número absoluto de acidentes com vítimas, até o ano de 2022, onde ocorre aumento de 43,78%.

Gráfico 287 - Acidentes de Transporte Terrestre com vítimas. Rondônia, 2013 e 2022

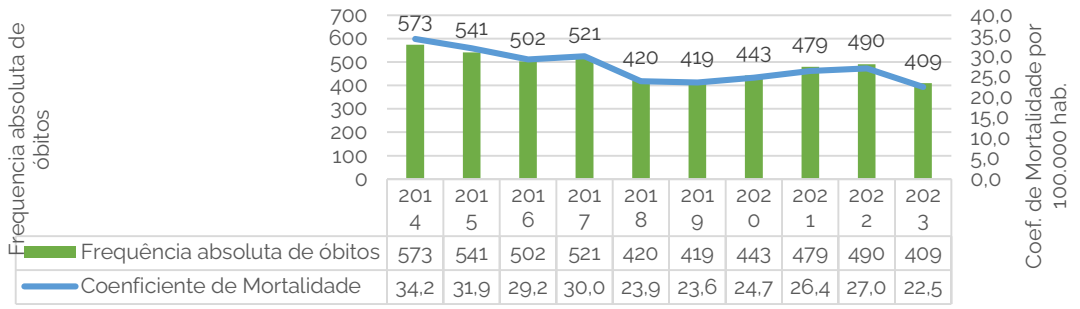


Fonte: DETRAN/RO. Acesso em 16 de janeiro de 2024

O número de óbitos demonstra queda significativa a partir de 2014, com o endurecimento das leis, o aumento na fiscalização e dos projetos de educação para o trânsito. Manteve-se com discreta variação até 2018, quando apresenta queda expressiva. Nos anos posteriores, houve aumentos sucessivos tanto na frequência absoluta, quanto no coeficiente de mortalidade específico.

O coeficiente de mortalidade por acidentes de transporte no estado de Rondônia, assim como a frequência absoluta de óbitos, apresentava dados elevados no ano de 2014, quando começa a apresentar queda, mantida até 2019, quando apresenta incidência de 23,6 óbitos por 100 mil habitantes. Em 2020, 2021 e 2022 apresenta perceptível aumento, alcançando taxa de 27,0 óbitos por 100 mil habitantes. Em 2023, há queda de 16,5% na frequência dos óbitos em relação a 2022 e consequente diminuição do coeficiente de mortalidade, chegando a 22,5 óbitos por 100 mil habitantes.

Gráfico 288 - Frequência absoluta de óbitos por acidentes de transporte terrestre e Coeficiente de Mortalidade Específico. Rondônia, de 2014 a 2023*.



Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 10 de dezembro de 2023. *Dados parciais

Em relação aos óbitos por acidentes de transporte, o sexo masculino representa 82,2% (n= 336), e o sexo feminino representa 17,8% (n= 73), das vítimas fatais. Segundo a faixa etária, de 20-59 anos representam 72,4% das vítimas fatais (n = 296).

Tabela 649 - Frequência absoluta e relativa de óbitos por acidentes de transporte, por faixa etária. RO, 2023*

Faixa Etária	N	%
0 a 9 anos	4	1
10 a 19 anos	28	6,8
20 a 29 anos	78	19,1
30 a 39 anos	77	18,8
40 a 49 anos	72	17,6
50 a 59 anos	69	16,9
60 a 69 anos	48	11,7
70 a 79 anos	23	5,6
> 80 anos	10	2,4
TOTAL	**409**	**100**

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 10/12/2023. *Dados parciais

Os 15 municípios com maior ocorrência de óbitos por acidente de transporte somam juntos 320 óbitos e representam 78,2% do total de óbitos do estado de Rondônia. Os municípios de Porto Velho e Cacoal, apresentam melhor infraestrutura e contam com hospitais de Urgência e Emergência, sendo responsáveis por parte considerável dos atendimentos das vítimas de acidentes.

Tabela 650 - Municípios com maior frequência de óbitos por acidentes de transporte e Taxa de Mortalidade/100.000 hab., segundo município de ocorrência. Rondônia, 2023*

ID	Município	Nº	%	Taxa Mortalidade
1	Porto Velho	110	26,9	20
2	Cacoal	50	12,2	57,9
3	Ariquemes	30	7,3	27
4	Vilhena	27	6,6	25,8
5	Ji-Paraná	25	6,1	19,1
6	Jaru	10	2,4	19,4
7	Ouro Preto do Oeste	9	2,2	25,4

8	Espigão D'Oeste	8	2	24,2
9	Pimenta Bueno	8	2	21,6
10	Rolim de Moura	8	2	14,4
11	São Miguel do Guaporé	8	2	34,6
12	Machadinho D'Oeste	7	1,7	16,8
13	Buritis	7	1,7	17,1
14	Candeias do Jamari	7	1,7	24,9
15	São Francisco do Guaporé	6	1,5	28,5
	TOTAL	**320**	**78,2**	

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 10/12/2023. *Dados parciais, sujeito a alterações

Inúmeras mudanças já ocorreram no Estado em relação aos acidentes, mas as metas estabelecidas ainda não foram alcançadas. O principal desafio para Rondônia é a sensibilização Intersetorial para planejamento, execução e monitoramento das ações planejadas para o enfrentamento e busca de soluções para a diminuição dos acidentes por transporte terrestre, aumentando as campanhas educativas e de sensibilização, realizando estudo técnico das infraestruturas das vias, ruas e rodovias e aumentando a fiscalização do trânsito. Cada instituição trabalha suas ações e o principal desafio é a integração das instituições para tornar o esforço coletivo e interinstitucional a fim da diminuição do número de acidentes e óbitos no estado.

46.6.7.2 Vigilância das Violências

A violência só recentemente foi considerada um problema de saúde pública no mundo e no Brasil, dado à sua magnitude, gravidade e aos sérios impactos econômicos e sociais à saúde individual e da coletividade. A violência tem relação com o desemprego, com concentração de renda sobre uma pequena parte da população, com a exclusão social e a falta de oportunidades, com a baixa escolaridade, aspectos culturais, machismo, gênero, raça/cor/etnia, homofobia, intolerância religiosa, conflitos geracionais e outras manifestações da sociedade, sendo a violência urbana reflexo da doméstica e vice-versa, evidenciando que o modo de vida, a forma com que se estrutura a sociedade e suas relações, podem desempenhar um

papel determinante e condicionante nas várias formas de violência (Painel de Indicadores do SUS, Nº5/MS/OMS, 2008).

As causas externas (violências e acidentes) estão entre as principais causas de morte no Brasil e no mundo. Segundo dados do Ministério da Justiça e Segurança Pública, em 2022 no Brasil ocorreram: 38.654 mil homicídios dolosos (19,03 casos/100 mil hab.), 78. 911 estupros (38,86 casos/100 mil hab.), 1.440 feminicídios (0,71 casos/100 mil hab.), 38.542 tentativas de homicídio (18,98 casos/100 mil hab.), 1.228 latrocínios (0,60 casos/100 mil hab.), 22.874 mortes no trânsito (11,26 mortes/100 mil hab.), 6.431 mortes por intervenção policial (3,17 mortes/100 mil hab.), 1.057 lesão corporal seguida de morte (0,52 casos/100 mil hab.) e 15.932 suicídios (7,91 casos/100mil hab.). Totalizando 205.069 mil vítimas de violência por essas causas relacionadas, o que corresponde 100,98/100 mil habitantes. Desse total de vítimas, 21.957 são da Região Norte que corresponde a 126,51 vítimas/100 mil habitantes. Rondônia aparece com 2.619 dessas vítimas, que representa 165,63/100 mil habitantes, sendo que desse total de vítimas no estado, 1.375 eram do sexo masculino, 1.240 do sexo feminino e 4 sem informação do sexo.

Os dados disponibilizados pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública para o ano de 2023 correspondem aos meses de janeiro a outubro e mostra que as vítimas de violências e acidentes por causa externas no Brasil, neste período, totalizaram 166.603 mil, correspondente a 77,03 vítimas/100 mil habitantes, distribuídas da seguinte forma: Estupro 64.910 casos (30,1/100 mil hab.); feminicídio 1.158 casos (0,54/100 mil hab.); homicídio doloso 30.985 casos (14,33/100 mil hab.); tentativa de homicídio 30.615 casos (14,15/100 mil hab.); morte por interferência policial 5.268 mortes (2,44/100 mil hab.); latrocínio 807 casos (0,37/100 mil hab.); lesão corporal seguida de morte 486 casos (0,22/100 mil hab.); morte por transito 19.268 casos (8,83/100 mil hab.) e suicídio 13.268 casos (6,13/100 mil hab.).

Na região Norte foram notificados 19.271 casos de violência e acidentes (99,58/100 mil hab.) e em Rondônia, terceiro estado mais populoso da região, o número de vítimas de violências e acidentes por causas externas foi de 2.265 vítimas (124,77/100 mil hab.).

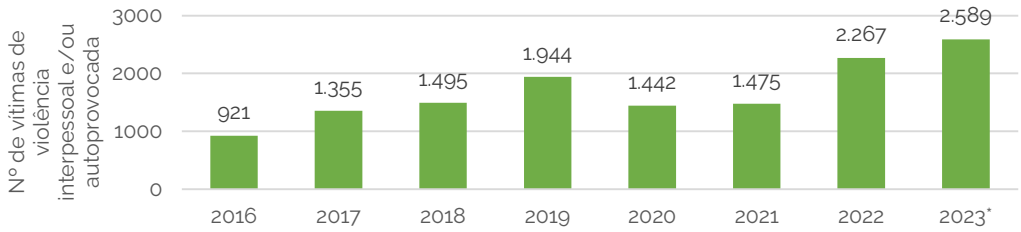
Tabela 651 - Vítimas por causas externas (violência e acidentes). Rondônia, 2023*

Tipo de violência	Nº de vítimas	Tx. Inc./100 mil hab.
Estupro	1.092	60,16
Tentativa de homicídio	492	27,1
Homicídio doloso	334	18,4
Morte no trânsito	204	11,24
Suicídio	113	6,22
Feminicídio	15	0,83
Morte intervenção policial	8	0,44
Latrocínio	7	0,39
Rondônia	**2.265**	**124,77**

Fonte: Ministério da Justiça e Segurança Pública

Com relação às notificações de casos de violências interpessoais e autoprovocadas, apesar da queda observada nos anos de 2020 e 2021, a tendência é de aumento nas notificações, considerando o período analisado no Estado. Em 2023 acontece um aumento notificações em relação ao ano interior, correspondendo a notificações realizadas por 145 unidades de saúde. Neste sentido, a meta do Indicador 34, do Plano Estadual de Saúde-PES (2020-2023), com pactuação de aumento de 4%/ano na notificação interpessoal e/ou autoprovocada, foi extrapolada.

Gráfico 289 - Frequência de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada, em residentes. Rondônia, 2016 a 2023*



Fonte: SINAN/NDANT/AGEVISA. *Dados atualizados em 15.01.2024, sujeitos à alteração

A queda de notificações nos anos de 2020 e 2021 ocorreu pela prioridade que a pandemia Covid-19 impôs aos profissionais e a todo sistema de saúde, frente à mobilização ocorrida para enfrentar a doença, e, pelo fato das vítimas estarem em isolamento social não podendo procurar tratamento ou denunciar violências no ambiente doméstico.

As visitas técnicas e supervisões, com capacitações *in loco*, foram realizadas pela equipe do Programa de Vigilância das Violências, em parceria com outros programas da Gerência Epidemiológica e apoio da direção geral da AGEVISA, contribuíram para o aumento das notificações em 2022 e 2023, alcance dos indicadores e sensibilização dos profissionais, quanto a importância de notificar o agravo.

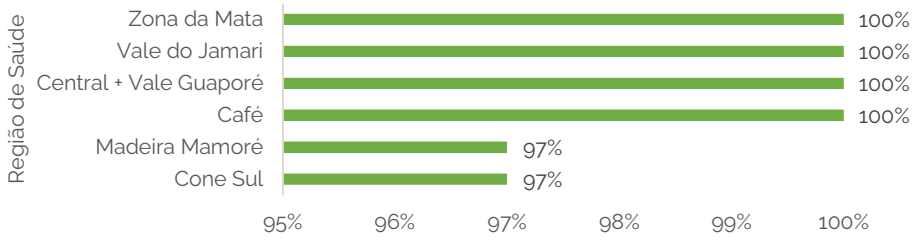
Foram planejadas e realizadas viagens que contemplaram 96% dos 52 municípios em 2023, cujo resultado foi a participação de 50 desses municípios na notificação de violências interpessoais e autoprovocadas. Profissionais da saúde foram visitados para dialogar sobre a vigilância e capacitados para o devido preenchimento das fichas de notificação do agravo.

Técnicos estaduais receberam capacitações pelo Ministério da Saúde, por meio de plataformas digitais e tecnológicas, além de participação em eventos locais e fora do estado, para qualificação da atuação profissional. Foram realizados constantes monitoramentos e apontadas inconsistências e incompletudes nas notificações de lesões autoprovocadas, relacionadas à motivação das autoagressões ou automutilações, faixa-etária, orientação

sexual, identidade de gênero, hora e local da ocorrência da violência. O monitorando foi realizado *in loco* durante as viagens, por telefone e ou outros meios.

O Indicador 14 do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde-PQAVS (dados preliminares), que coloca em relevância as características étnico-raciais da população, é uma variável de importância social e epidemiológica no estudo das análises de situação de saúde, foi extrapolada no estado e regiões de saúde (gráfico Proporção da Cura de hanseníase nos anos da coorte. Rondônia, 2018 a 2023). As regiões da Zona da Mata, Vale do Jamari, Central, Vale do Guaporé e Café, tiveram 100% do campo preenchido; enquanto as regiões Madeira Mamoré e Cone Sul, alcançaram a meta de 97%, com média estadual de 98%.

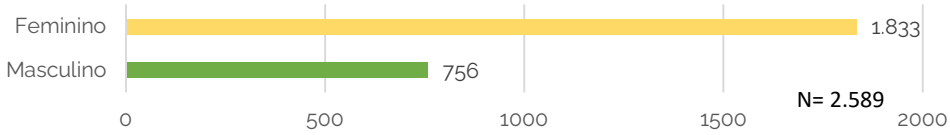
Gráfico 290 - Proporção de Fichas de Notificação de Violência, com o campo raça/cor preenchido, segundo região de saúde. Rondônia, 2023*



Fonte: SINAN/NDANT/AGEVISA. *Dados atualizados em 15.01.2024, sujeitos à alteração

Como mostra o gráfico abaixo, do total de 2.589 notificações de violência em 2023, 1.883 ocorreram no sexo feminino (70,8%), 756 no sexo masculino (29,2%).

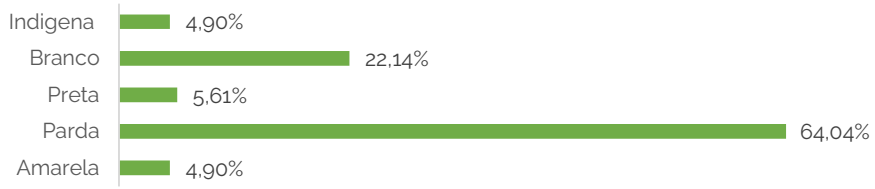
Gráfico 291 - Proporção de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados, segundo sexo da vítima, residentes em Rondônia, 2023*



Fonte: SINAN/NDANT/AGEVISA. *Dados atualizados em 15.01.2024, sujeitos à alteração

Houve ocorrência preponderante de notificações de violências na raça parda (64,04%).

Gráfico 292 - Proporção de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada contra o sexo feminino, segundo raça/cor da vítima, residentes em Rondônia, 2023*



Fonte: SINAN/NDANT/AGEVISA. *Dados atualizados em 15.01.2024, sujeitos à alteração

46.6.7.3 Vigilância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são um dos maiores problemas de saúde pública do Brasil e do mundo. As que mais acometem a população são as doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes mellitus e doenças respiratórias crônicas. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), as DCNT foram responsáveis por cerca de 74% das mortes ocorridas globalmente em 2019 (World Health Organization, 2022a). No Brasil, as DCNT são igualmente relevantes, tendo sido responsáveis, em 2019, por 54,7% do total de óbitos registrados, correspondendo a mais de 730 mil óbitos. Desses, 308.511 (41,8%) ocorreram prematuramente, ou seja, na faixa etária de 30 a 69 anos de idade (Brasil, 2022).

Evidências apontam que o controle dos fatores de risco é mais efetivo, quando medidas são instituídas pelo estado intervindo sobre o ambiente, regulando práticas de comercialização, oferta e disponibilidade de serviços: taxando produtos nocivos (alimentos ultraprocessados) à saúde, rotulando alimentos, intervindo no tabagismo, uso abusivo de álcool e de sal, nesse último caso pelas indústrias.

O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis no Brasil, para o período 2021-2030, é uma

atualização de sua versão anterior e apresenta-se como “uma diretriz para a prevenção dos fatores de risco das DANT e para a promoção da saúde da população com vistas a dirimir desigualdades em saúde” (BRASIL, 2021).

As doenças crônicas podem ocorrer devido a uma combinação de fatores modificáveis ou não, como a qualidade de vida, inatividade física, trabalhos insalubres, atividades que exigem maior uso de força física e com maior risco de acidente, incluindo comportamentos como fumar, uso excessivo de álcool e buscar menos os serviços de saúde. Além disso, fatores de risco não modificáveis como sexo, idade e características genéticas também desempenham um papel importante.

Analisando a distribuição da taxa de mortalidade prematura, por sexo em Rondônia, tabela abaixo, em uma série temporal de três anos (2021-2023), o sexo masculino apresentou maior risco de morte prematura por DNCT, nos três anos avaliados.

Tabela 652 - Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos), por 100.000 habitantes, por doenças crônicas não transmissíveis, segundo sexo. Rondônia, 2021 a 2023*

Sexo	2021	2022	2023*
Masculino	288,55	273,71	255,45
Feminino	194,47	208,06	189,17

Fonte: SIM/AGEVISA. *Dados parciais

Em 2023, em Rondônia, considerando os 4 grupos de DNCT de maior impacto de óbitos, a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT, foi de 222,47 óbitos/100.000 hab. (1.940 óbitos), em 2022 foi de 241,04 óbitos/100.000hab., e em 2021 de 241,73 óbitos/100.000hab., portanto, no período avaliado a meta não foi alcançada, como pactuada no Plano Estadual de Saúde (PES), ou seja, reduzir a taxa em 2% ao ano, para alcançar a incidência de 189,6 óbitos/100.000hab. Para a redução desse indicador, medidas de intervenção devem ser trabalhadas, através de ações de vigilância, promoção, proteção, controle de doenças, com foco na prevenção

de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.

Conforme a tabela abaixo a análise mostra elevadas taxas de mortalidade prematura por DNCT nas sete Regiões de Saúde. Em 2023, as maiores taxas se concentraram nas regiões do Cone Sul (249,77/100.000 hab.), Central (238,99/100.000 hab.), Café (238,96/100.000 hab.) e Zona da Mata (233,44/1000.000 hab.). As taxas das demais regiões ficaram abaixo da média estadual.

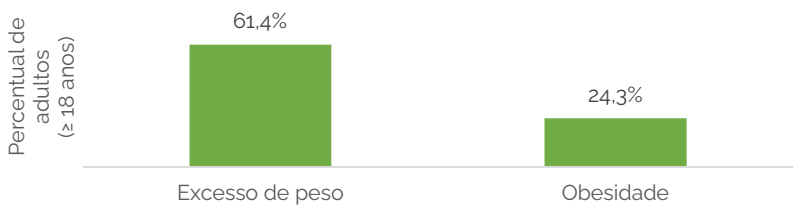
Tabela 653 - Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, segundo Região de Saúde. Rondônia, 2021-2023*

Região de Saúde	2021	2022	2023
Cone Sul	234,55	228,21	249,77
Central	260,23	220,41	238,99
Café	290	294,64	238,96
Zona da Mata	215,71	291,06	233,44
Madeira-Mamoré	235,91	233,69	215,96
Vale do Guaporé	190,81	212,49	203,82
Vale do Jamari	226,8	237,49	187,09
RONDÔNIA	**241,73**	**241,04**	**222,47**

Fonte: SIM/AGEVISA-RO

Conforme dados da pesquisa VIGITEL Brasil 2023 (Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), houve aumento do indicador, em relação a 2021, na capital de Porto Velho/RO. A pesquisa VIGITEL, realizada pelo Ministério da Saúde no País, mostrou que em Porto Velo, 61,4% dos adultos estão com excesso de peso e 24,3% com obesidade.

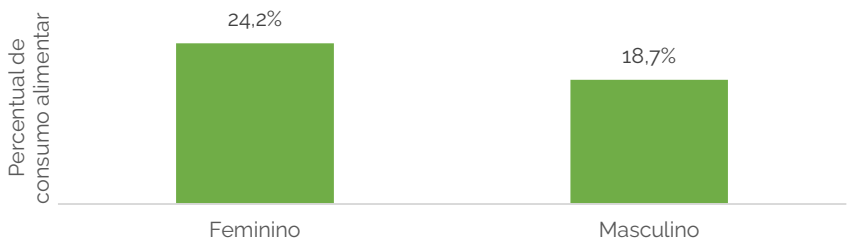
Gráfico 293 - Percentual de adultos (≥18 anos), com excesso de peso e obesidade. Porto Velho/RO, 2023*



Fonte: VIGITEL 2023

O consumo alimentar de “frutas e hortaliças em cinco ou mais dias da semana”, em Porto Velho/RO, em 2023, foi de 24,2% para o sexo feminino, e 18,7% no masculino.

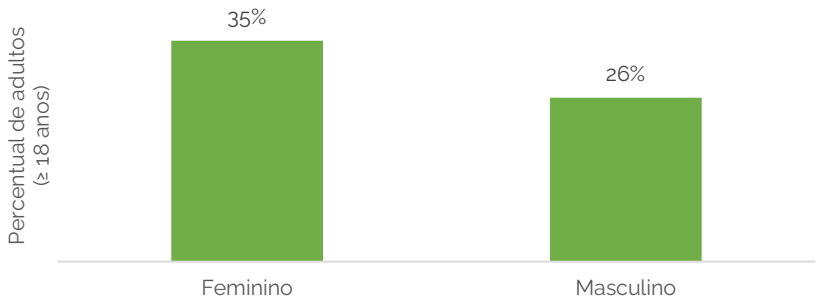
Gráfico 294 - Percentual de adultos (≥18 anos), segundo sexo e consumo alimentar. Porto Velho/RO, 2023*



Fonte: VIGITEL 2023

O percentual de adultos (≥18 anos) que consumiu “cinco ou mais grupos de alimentos não ou minimamente processados”, protetores para doenças crônicas, no dia anterior à entrevista, foi de 35% no sexo feminino e de 26% no sexo masculino.

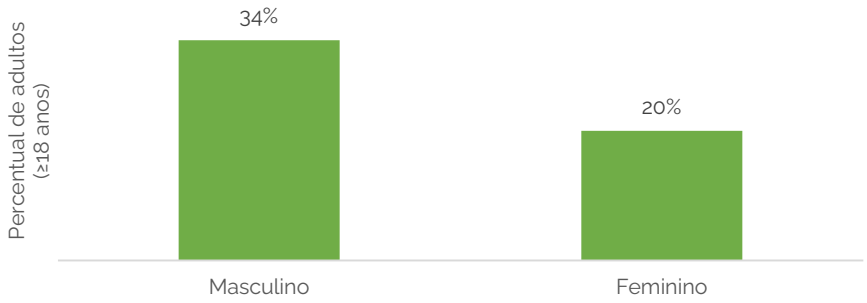
Gráfico 295 - Percentual de adultos (≥18 anos) que consumiram cinco ou mais grupos de alimentos não ou minimamente processados, segundo sexo. Porto Velho/RO, 2023*



Fonte: VIGITEL 2023

O percentual de adultos (≥18 anos) que consumiram cinco ou mais grupos de alimentos ultraprocessados, foi de 34% no sexo masculino e 20% no sexo feminino.

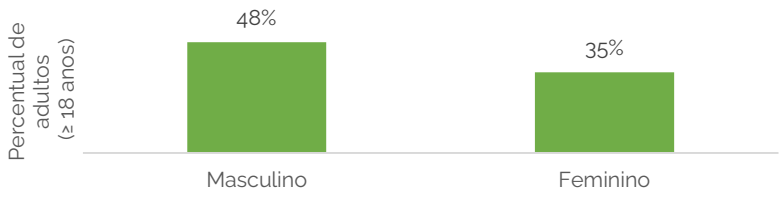
Gráfico 296 - Percentual adultos (≥18 anos) que consumiram Alimentos Ultraprocessados, por sexo. Porto Velho, 2023*



Fonte: VIGITEL 2023

De acordo com o Ministério da Saúde, a atividade física considerada moderada, é aquela realizada pelo menos, por 150 minutos semanais. Assim, o VIGITEL passa a considerar como prática insuficiente de atividade física, a não realização do equivalente a pelo menos 150 minutos semanais de atividades de intensidade moderada, ou pelo menos 75 minutos semanais de atividades de intensidade vigorosa. Em 2023, em Porto Velho, o VIGITEL mostrou que 48% dos adultos do sexo masculino realizaram atividade física moderada e 35% dos adultos do sexo feminino.

Gráfico 297 - Percentual de adultos (≥18 anos), segundo sexo, que praticaram atividades físicas no tempo livre equivalentes a pelo menos 150 minutos de atividade de intensidade moderada/semana. Porto Velho/RO, 2023*

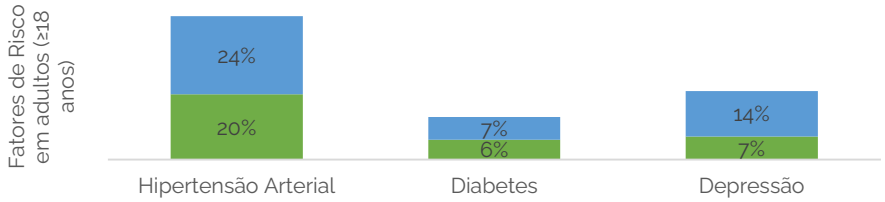


Fonte: VIGITEL

Quanto a morbidade referida, no que diz respeito ao diagnóstico médico de hipertensão arterial, a frequência de adultos que referiu esse diagnóstico médico, foi de 20% para homens e de 24% para mulheres. O diagnóstico médico de diabetes variou entre 6% em homens e 7% em

mulheres, enquanto o diagnóstico de depressão, os dados demonstraram 7% nos homens e 14% nas mulheres.

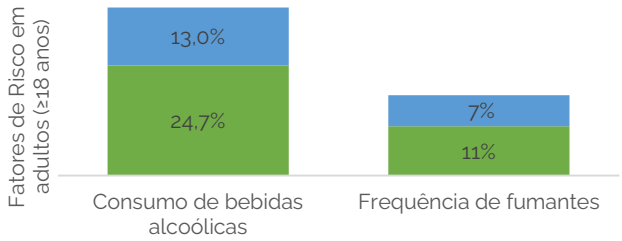
Gráfico 298 - Percentual de adultos (≥18 anos) com morbidade referida, segundo sexo. Porto Velho/RO, 2023*.



Fonte: VIGITEL 2023

A frequência de adultos fumantes, de acordo com o gráfico Frequência de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada, em residentes. Rondônia, 2016 a 2023, foi de 11% no sexo masculino e de 7% no feminino. Quanto ao consumo de bebida alcoólica, no sexo masculino foi de 24,7%, maior que a encontrada no sexo feminino (13,0%).

Gráfico 299 - Percentual adultos (≥18 anos), consumo de bebida alcoólica e fumantes, por sexo. Porto Velho, 2023*



Fonte: VIGITEL

46.6.7.4 Vigilância do Câncer

A Vigilância de Câncer, conta com informações sobre casos novos de câncer, casos de câncer assistidos na rede de atenção oncológica, mortes por câncer, dentre outras, que permitem aos gestores, trabalhadores e população geral conhecerem a situação do câncer no Brasil e identificarem a

necessidade de políticas públicas, de serviços e de ações que garantam o direito à saúde das pessoas com câncer.

Os bancos de dados para a construção desses indicadores são provenientes, principalmente, dos Registros de Câncer de Base Populacional (RCBP), Registro Hospitalar do Câncer (RHC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM/MS).

No Brasil, de acordo com os dados disponibilizados pelo Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) até 2023, por sexo e localização primária, as principais neoplasias para o sexo masculino são: Próstata (30,0%) 71.730 casos novos; Cólon e Reto (9,2%) 21.970 casos novos e Traqueia, Brônquio e Pulmão (7,5%) 18.020 novos casos. E, para o sexo feminino: Mama feminina (30%) 73.610 novos casos, Cólon e Reto (7,5%) 23.660 casos novos e Colo do útero (7,0%) 17.010 casos novos.

Tabela 654 - Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2023 por sexo, exceto pele não melanoma*. Brasil, 2023

Localização primária	Casos	%		Localização primária	Casos	%
Próstata	71730	30,0%		Mama feminina	73610	30,1%
Cólon e Reto	21970	9,2%	Homens Mulheres	Cólon e Reto	23660	9,7%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	18020	7,5%		Colo do útero	17010	7,0%
Estômago	13340	5,6%		Traqueia, Brônquio e Pulmão	14540	6,0%
Cavidade Oral	11900	4,8%		Glândula Tireoide	14160	5,8%
Esôfago	8200	3,4%		Estômago	8340	3,3%
Bexiga	7870	3,3%		Corpo do útero	7840	3,2%
Laringe	6570	2,7%		Ovário	7330	3,0%
Linfoma não Hodgkin	6400	2,7%		Pâncreas	5690	2,3%
Fígado	6390	2,7%		Linfoma não Hodgkin	5620	2,3%

*Números arredondados para múltiplos de 10

Fonte: Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)

Em relação aos óbitos por neoplasias malignas (CID: C00 – C92), em Rondônia, os dados são processados através do Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM, pelo Núcleo de Análise de Situação de Saúde –

NASS, da Gerência Técnica de Vigilância Epidemiológica – GTVEP, da Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia – AGEVISA/RO.

A frequência absoluta de óbitos por neoplasias em Rondônia variou entre 1.439 a 1.367 óbitos /ano, acumulando 4.434 óbitos. A taxa de mortalidade, variou entre 49,3 óbitos/100.000 hab. em 2021, aumentando para 89,7 óbitos/100.000 hab. em 2022, e queda em 2023, com 75,3 óbitos/100.000 hab.

Gráfico 300 - Nº absoluto óbitos e coeficiente de mortalidade específica por neoplasias. Rondônia, 2021 a 2023*

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 04 de dezembro de 2023. *Dados parciais, sujeito a alterações.

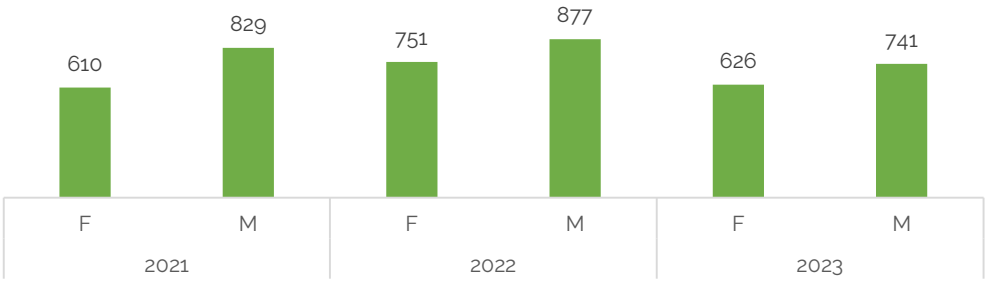
As dez maiores causas de óbitos por neoplasias no estado de Rondônia, no período de 2021 a 2023 foram: C349 Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado (504), C61 Neoplasia maligna da próstata Neoplasia maligna da próstata (348), C169 Estômago, não especificado (331), C509 - Neoplasia maligna da mama, não especificada (278), C539 Colo do útero, não especificado (206), C229 - Neoplasia maligna do fígado, não especificada (185), C259 - Neoplasia maligna do pâncreas, não especificado (147), C159 - Neoplasia maligna do esôfago, não especificado (142), C189 Cólon, não especificado (136) e C719 - Neoplasia maligna do encéfalo, não especificado (91).

Gráfico 301 - Óbitos com maior incidência no triênio 2021 – 2023 (valor absoluto), Rondônia

Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 04 de dezembro de 2023. *Dados parciais, sujeito a alterações

Nos dados de óbitos por neoplasias no estado de Rondônia, no período de 2021 a 2023, segundo gênero, há maior frequência entre para homens, 2.447 óbitos, seguido por mulheres com 1.987, totalizando 4.434 óbitos no período.

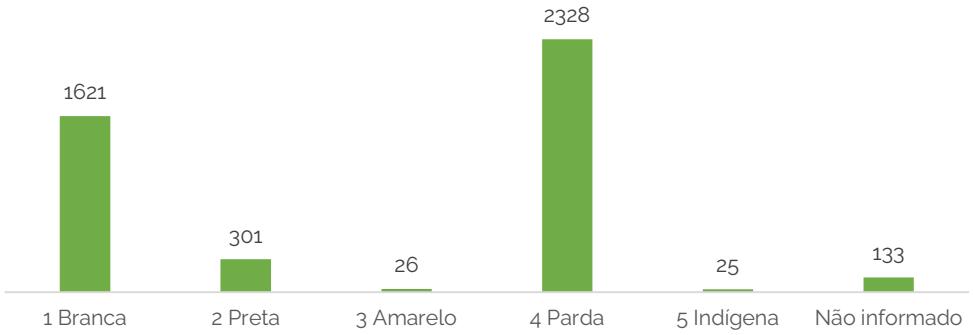
Gráfico 302 - Frequência absoluta de óbitos por neoplasias, por gênero no triênio. Rondônia, 2021 a 2023



Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 04 de dezembro de 2023. *Dados parciais, sujeito a alterações.

Nos dados de óbitos por neoplasias no estado de Rondônia, no período de 2021 a 2023, segundo raça/cor, há maior frequência entre pardos, 3.517 óbitos (51,3%), seguido por brancos (38,5%), pretos (6,9%), amarelos (06%), indígenas (0,5%) e ignorados e/ou em branco (2,2%).

Gráfico 303 - Frequência absoluta de óbitos por neoplasias, segundo raça/cor. Rondônia, 2021 a 2023*



Fonte: SIM/NASS/GTVEP/AGEVISA. Atualizado em 04 de dezembro de 2023. *Dados parciais, sujeito a alterações.

46.7 GERÊNCIA TÉCNICA DE VIGILANCIA EM SAÚDE AMBIENTAL

46.7.1 VIGILÂNCIA E CONTROLE DE ZOONOSES, DOENÇAS TRANSMITIDAS POR RESERVATÓRIOS, PRAGAS E ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS.

46.7.1.1 Programa De Vigilância E Controle Da Raiva

A raiva é uma antropozoonose transmitida ao homem pela inoculação do vírus do gênero Lyssavirus presente na saliva ou secreções de um mamífero infectado, principalmente pela mordedura. O período de incubação é extremamente variável, desde dias até anos, com uma média de 45 dias no ser humano. Essa doença continua a ser um problema de Saúde Pública devido às sérias consequências clínicas, caracteriza-se como encefalite progressiva e aguda que apresenta letalidade de, aproximadamente 100%, por finalidade didática, considera-se que a cadeia epidemiológica da doença apresenta quatro ciclos de transmissão: urbano, rural, silvestre aéreo e silvestre terrestre.

A prevenção da raiva é baseada na profilaxia de pré-exposição e no tratamento pós-exposição. A primeira é indicada para profissionais que possam ter contato com animais contaminados com o vírus da raiva em sua atividade laboral. Já o esquema de pós-exposição é indicado para pessoas que estiveram expostas ao risco potencial de infecção pelo vírus rábico, com condutas que vão da simples lavagem do local da agressão com água e

sabão, observação do animal agressor, até o tratamento completo, com soro e vacina.

Em Rondônia, o ciclo predominante da raiva é o silvestre, onde o morcego é o responsável pela manutenção da cadeia de transmissão, o vírus rábico continua presente no estado, causando a Raiva em bovinos, e em menor escala em equídeos, que são contaminados por morcegos hematófagos Desmodus rotundus (se alimentam de sangue) e também nos morcegos insetívoros e frugívoros (se alimentam de insetos, frutas e flores) e nos outros animais.

Os últimos registros, ocorreram em humano em 2004, gatos em 2002, e cães em 2007, todos confirmados pela variante Agv2.

a) SISPACTO 2023

Indicador 29: Proporção de Cães Vacinados na Campanha de Vacinação Antirrábica Canina.

Meta: Vacinar 80% da população canina estimada.

Relevância do Indicador: Promover uma barreira Imunológica capaz de interromper a transmissão da Raiva na População Canina e Felina no Estado; Eliminação da Raiva Humana Transmitida por Cães até 2030 conforme alcance da validação e verificação de área livre de raiva Agv1 e Agv2.

Transmitida por Cães até 2030 conforme alcance da validação e verificação de área livre de raiva Agv1 e Agv2.

b) Objetivos:

- Investigar todos os casos suspeitos de raiva, assim como determinar sua fonte de infecção;
- Realizar busca ativa de pessoas sob exposição de risco ao vírus rábico;
- Determinar as áreas de risco para raiva;

- Monitorar a raiva animal, com intuito de evitar ocorrência de casos humanos;
- Realizar e avaliar os bloqueios de foco;
- Realizar e avaliar as campanhas de vacinação antirrábica de caninos e felinos;
- Propor e avaliar as medidas de prevenção e controle;
- Realizar ações educativas de forma continuada.

Tabela 655 - Campanha De Vacinação Antirrábica Canina, Rondônia, 2019 a 2023:

ANO	2019	2020	2021	2022	2023*
META ESTIPULADA	80%	80%	80%	80%	80%
META ATINGIDA	67,26%	70,89%	69,35%	74,08%	66,25%

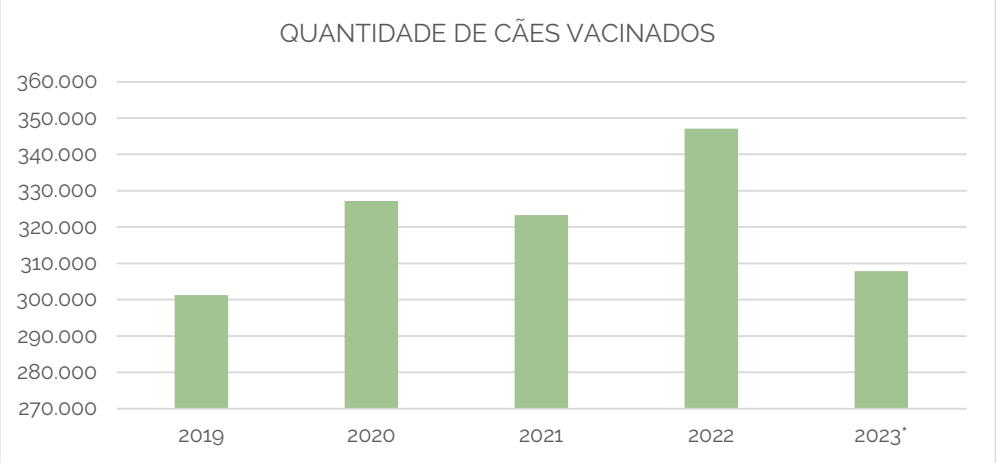
Fonte: Núcleo de Vigilância Ambiental - NVA/GTVAE/AGEVISA-RO, * dados parciais.

Tabela 656 - Quantitativo De Cães Vacinados. Rondônia, 2019 a 2023

ANO	2019	2020	2021	2022	2023*
QUANTIDADE DE CÃES VACINADOS	301.289	327.134	323.278	347.100	307.818

Fonte: Gerências Regionais de Saúde e 52 municípios de Rondônia, * dados parciais.

Gráfico 304 - Quantidade De Cães Vacinados. Rondônia, 2019 a 2023



Fonte: Série histórica campanha vacinação antirrábica canina e felina no estado de Rondônia no período de 2019 a 2023, * dados parciais.

c) Ações sugeridas:

- Fortalecimento das ações de envio de amostras de 0.2 % da população canina estimada, para diagnóstico da raiva, para fins de monitoramento da circulação do vírus rábico;
- Realização da Campanha Antirrábica Canina e Felina na área rural com prioridade nas áreas longínquas e de difícil acesso no período do Verão Amazônico (agosto a setembro);
- Buscar Parceria com Órgãos Afins;
- Ações de Educação em saúde contínua;
- Vacinadores e Auxiliares com Tratamento Profilático de Pré-exposição com resultado de Titulação de Anticorpos em tempo hábil;
- Cadastramento das Equipes (Vacinadores e Auxiliares) que Participam das Campanhas de Vacinação (Banco de Dados) pelos municípios.

Tabela 657 - Atendimento Profilático Antirrábico Humano. 2023

NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE ATENDIMENTO PROFILÁTICO ANTIRRÁBICO HUMANO	
Interrupção de Tratamento	168
Interrupção de Tratamento por Indicação da Unidade de Saúde	58
Transferência	2
Abandono do tratamento	108

Fonte: SINAN/AGEVISA-RO. *Dados parciais 2023.

Tabela 658 - Espécie Animal Agressora. RO, 2023

ESPÉCIE ANIMAL AGRESSORA	Nº DE CASOS
Canina	4238
Felina	745
Primata	30
Herbívoro Domestico	12
Quirópteros	37
Outros	184

Fonte: SINAN/AGEVISA-RO. *Dados parciais 2023.

Atualizações no Protocolo de Profilaxia Pré, Pós e Reexposição da Raiva Humana, desde 2015, os imunobiológicos antirrábicos humanos, Vacina da Raiva Inativada (VR), Soro Antirrábico (SAR) e Imunoglobulina Humana Antirrábica (IGHAR), têm sido ofertados parcialmente ao MS em função da queda mundial de produção desses insumos, bem como das novas adequações da indústria farmacêutica para atendimento às Boas Práticas de Fabricação exigidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), o que gera reprogramações das entregas e consequentes atrasos na distribuição às Unidades Federadas. 17 A Nota Técnica Nº 8/2022-CGZV/DEIDT/SVS/MS, de 10 de março de 2022, alterou o esquema de profilaxia da raiva humana e dispõe de orientações sobre o assunto, sendo embasada em evidências científicas e aprovada conforme recomendação da Câmara Técnica Assessora em Imunização e Doenças Transmissíveis (CTAIDT).

d) Principais Alterações:

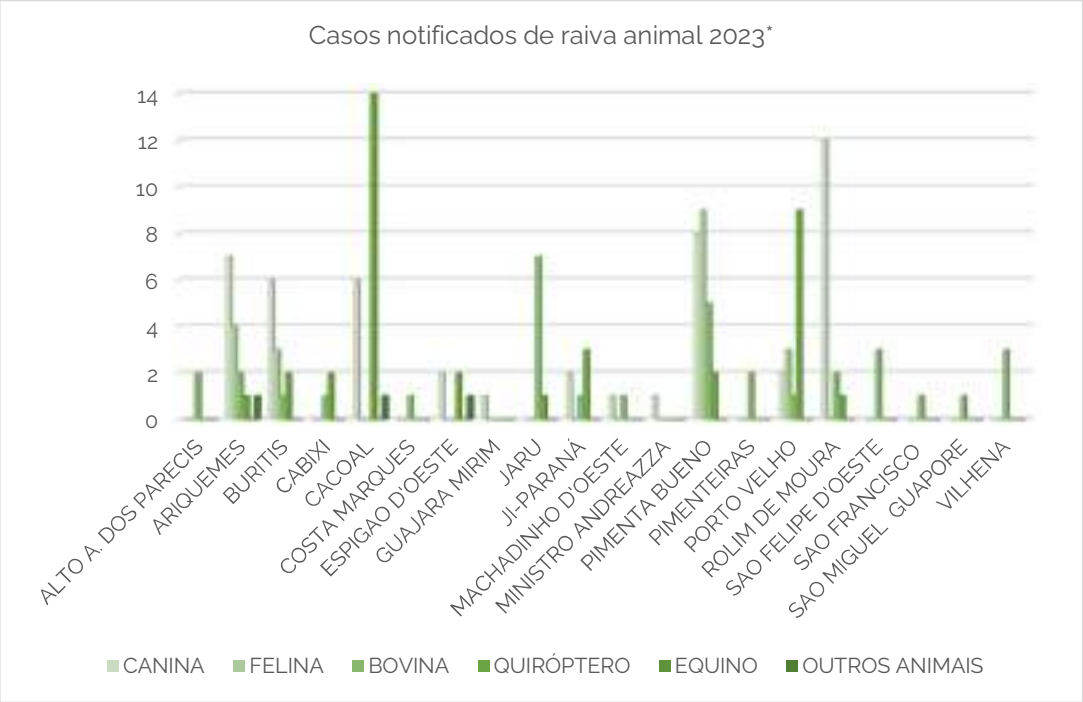
- Vacina antirrábica intradérmica (ID): 0, 3, 7 e 14 (antes: 0, 3,7, 28);
- Acidente leve ou grave - animal (Cão ou Gato) passível de observação: não iniciar profilaxia e observar por 10 dias;
- Em situações excepcionais de escassez de IGHAR ou SAR, fazer somente infiltração no local da ferida;
- O volume de soro e imunoglobulina a ser administrado depende do peso do paciente, não havendo mais limite de ampolas. Para isto, no momento da administração, atentar para capacidade de cada grupo muscular.

Tabela 659 - Atendimentos Profilático Antirrábico Humano. RO, 2019 a 2023

ATENDIMENTO PROFILÁTICO ANTIRRÁBICO HUMANO 2019 A 2023*	
2019	7570
2020	5579
2021	5163
2022	6312
2023	5246

Fonte: SINAN/AGEVISA-RO. *Dados parciais

Gráfico 305 - Casos Notificados de Raiva Animal. RO 2023

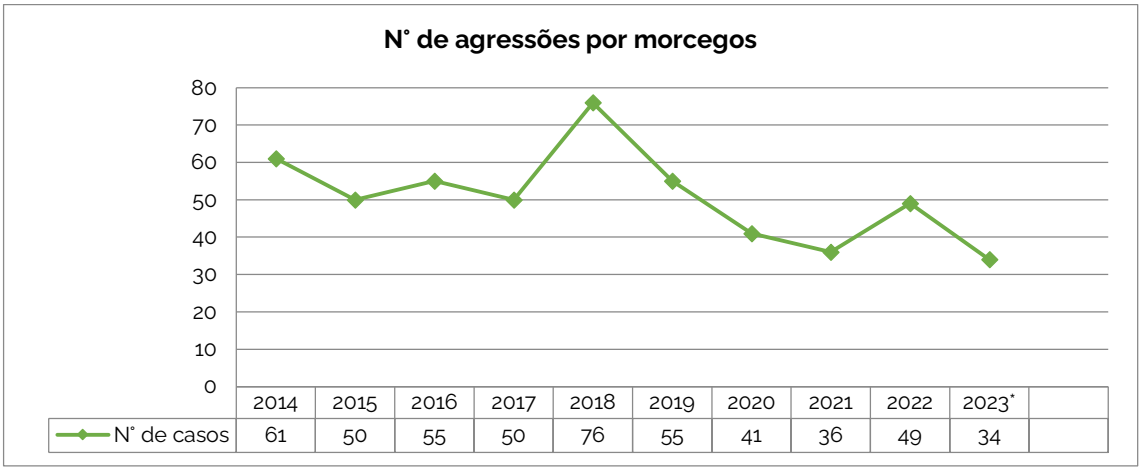


Fonte: LACEN-RO e IDARON, novembro 2023* dados parciais. Quiróptero = morcego não hematófago, outros animais = 2 Suínos e 2 PNH (Primata não humano).

46.7.1.2 Programa De Vigilância E Controle De Quirópteros

Todos os morcegos, independente do seu hábito alimentar, podem morder se forem indevidamente manipulados ou perturbados, se estiverem infectados, podem transmitir a Raiva, que é uma doença sempre fatal na ausência de tratamento apropriado. Portanto, deve-se evitar o contato direto com estes animais. Podem ser encontrados nos morcegos ou em suas fezes (acumuladas nos abrigos diurnos), vários agentes patogênicos (bactérias, fungos e vírus), entre estes, podemos citar a presença dos fungos, os quais se desenvolvem nas fezes de aves e morcegos, e que podem causar a Histoplasmose (infecção respiratória), ou a Criptococose (Síndrome respiratória, Síndrome neurológica e a Síndrome tegumentar).

Gráfico 306 - Agressões por quirópteros a humanos. RO, 2014 a 2023*



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.

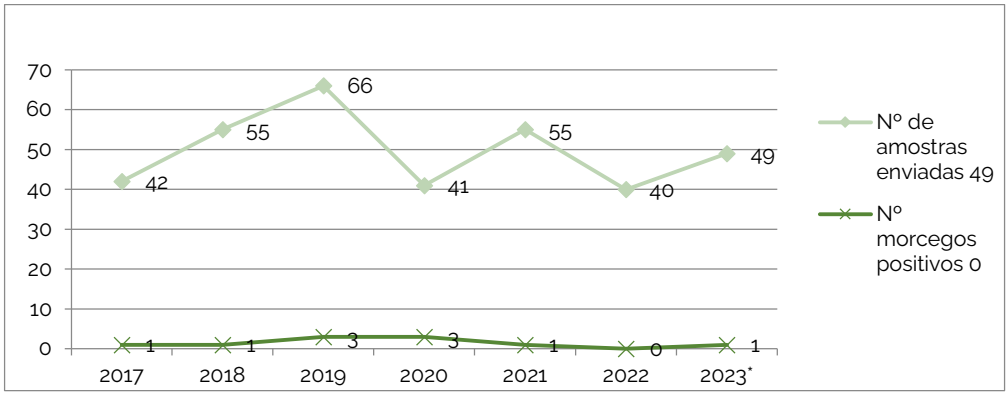
Gráfico 307 - Espécies de morcegos positivas para raiva em RO, 2004 à 2023*

N°	Família	Subfamília	Espécie	Habito Alimentar
1	**Molossidae**	**-**	**Molossus molossus**	**Insetívoro**
2	**Molossidae**	**-**	**Tardarida brasiliensis**	**Insetívoro**
3	**Phyllostomidae**	**Desmodontinae**	**Desmodus rotundus**	**Hematófago**
4	**Phyllostomidae**	**Phyllostominae**	**Phyllostomus hastatus**	**Onívoro**
5	**Phyllostomidae**	**Stenodermatinae**	**Artibeus lituratus**	**Frugívoro**

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.

Ferramentas de avaliação: Indicadores do PAS (Programação Anual de Saúde); Casos notificados no banco de dados SINAN e GAL-Rondônia.

Gráfico 308 - Amostras enviadas/Amostras positivas. RO 2017 a 2023*



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN

No Estado de Rondônia é comprovada a circulação viral em cinco espécies de morcegos hematófagos e não hematófagos. As atividades de Vigilância e Controle de Quirópteros foram desenvolvidas em parcerias com os órgãos afins (AGEVISA, IDARON, SEMUSA, UVZ – UNIDADES DE VIGILÂNCIA DE ZOONOSES, CCZ – CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES e DSEI/CASAI/MS) com o objetivo de controlar a população do morcego hematófago Desmodus rotundus, e o envio de amostras com a finalidade de verificar a circulação do vírus rábico em Quirópteros nas áreas de risco com notificação de agressões por morcegos a humanos e animais de produção no âmbito urbano, rural, reservas indígenas e reservas com exploração extrativistas. As ações do Programa (Cadastro de abrigos, Determinação de áreas de risco, Capturas de morcegos, Coleta de material para exames laboratorial e Ações de Educação em saúde) tem como finalidade evitar casos de raiva humana transmitida por quirópteros.

46.7.1.3 Programa De Vigilância E Controle Da Leptospirose

Leptospirose, é uma antropozoonose, transmitida pelo contato direto ou indireto com a urina de animais infectados. Os roedores sinantrópicos. São os principais reservatórios da doença.

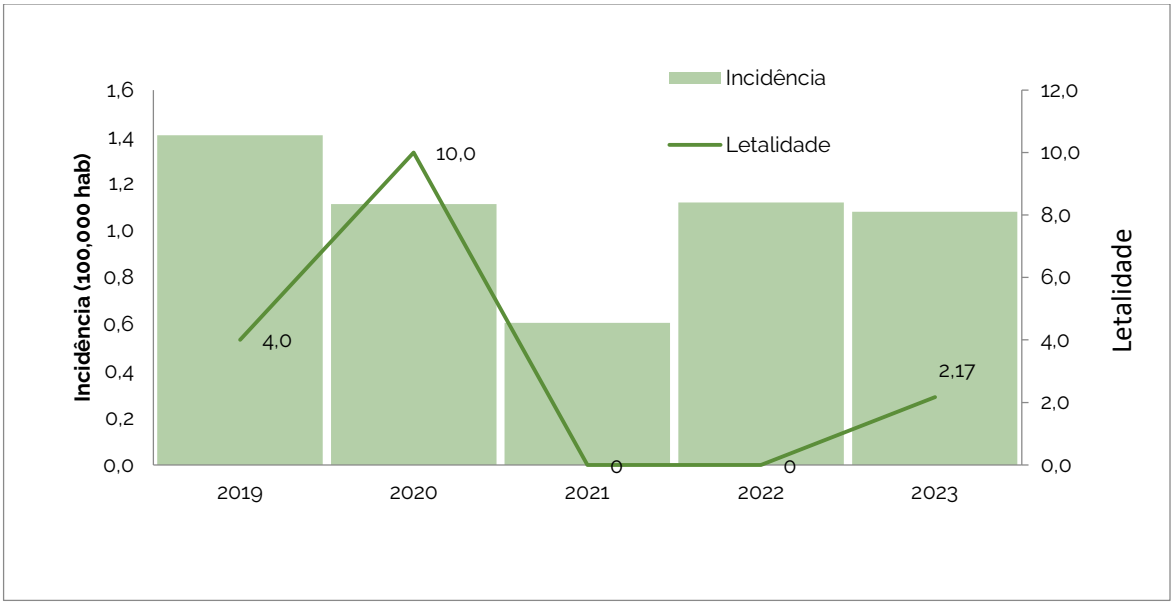
No período de 2019 a 2023, foram notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) 1.927 casos suspeitos de

leptospirose com município de residência Rondônia, desses, 93 (5%) casos confirmaram para leptospirose.

No período, a incidência maior foi em 2019 (1,4/100.000 habitantes) e a menor em 2021 (0,6/100.000 habitantes); quanto à letalidade, observamos a maior taxa em 2020 (10%).

A letalidade no ano de 2020, pode significar que os serviços de saúde detectaram casos com manifestações clínicas mais graves, com quadros clínicos mais característicos, passando despercebidos casos leves e moderados, que representam quadros clínicos mais inespecíficos. Ressalta-se a importância do profissional da assistência, associar sempre sintomatologia e risco epidemiológico que o paciente se expôs.

Gráfico 309 - Coeficiente de Incidência e Letalidade de Leptospirose. RO, 2019 - 2023



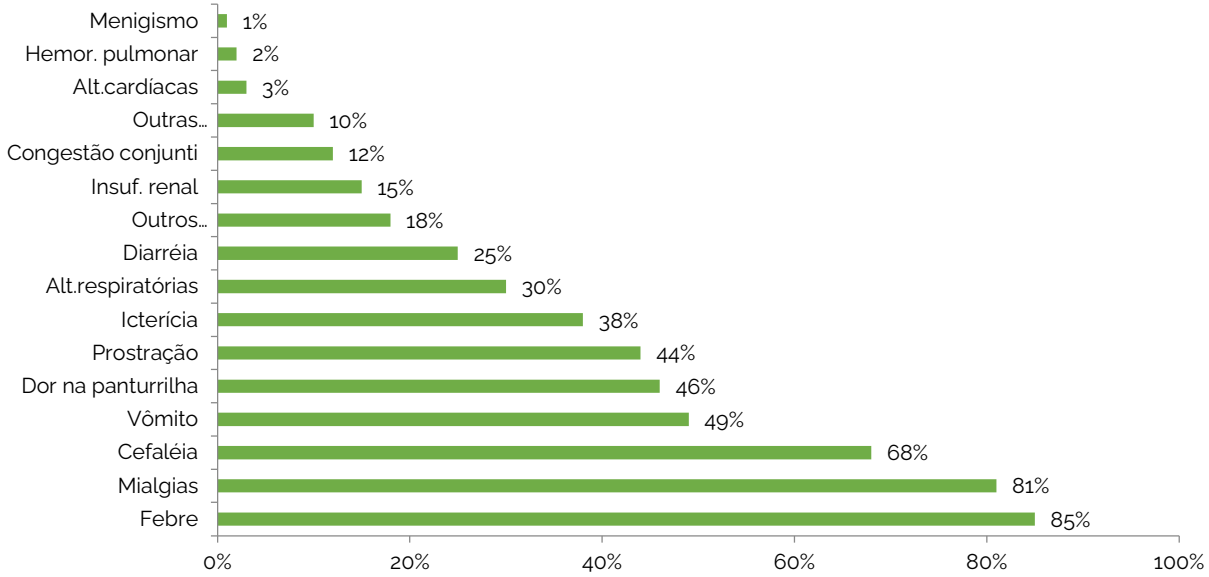
Fonte: SINAN/AGEVISA-RO. Acessado em 07/12/2023. Dados sujeitos à alteração.

Quanto as manifestações clinicas da leptospirose, houve maior relevância os sintomas de febre (N= 79; 85%%), mialgia (N= 75; 81%) e cefaleia (N= 63; 68%), todos pertinentes a fase precoce. Na leptospirose, de 10 a 15% dos casos podem evoluir para grave. No período de 2019 a 2023, dos casos

confirmados, os pacientes apresentaram: icterícia (N= 35; 38%), alterações renais (N= 14; 15%) e hemorragia pulmonar (N= 02; 2%).

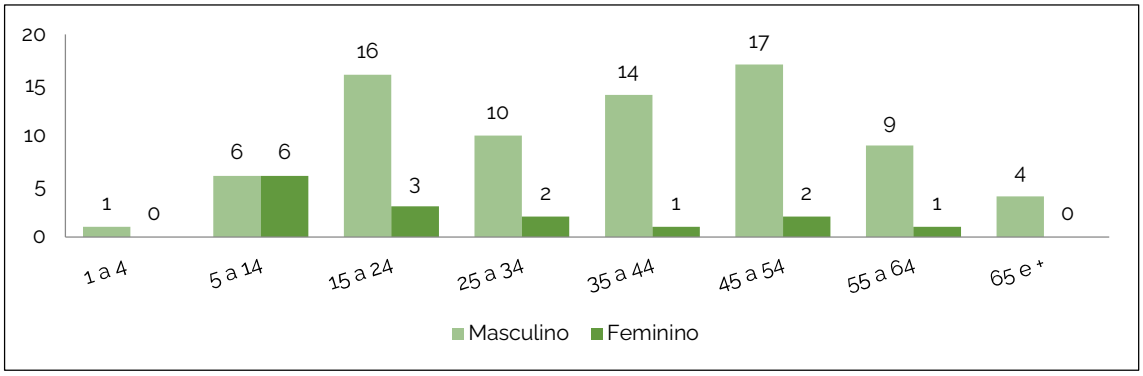
Gráfico 310 - Distribuição Dos Casos De Leptospirose Segundo As Manifestações Clínicas. RO, 2019 – 2023

N= 93



Fonte: Sinan/Agevisa-Ro. Acessado em 07/12/2023. Dados Sujeitos À Alteração.

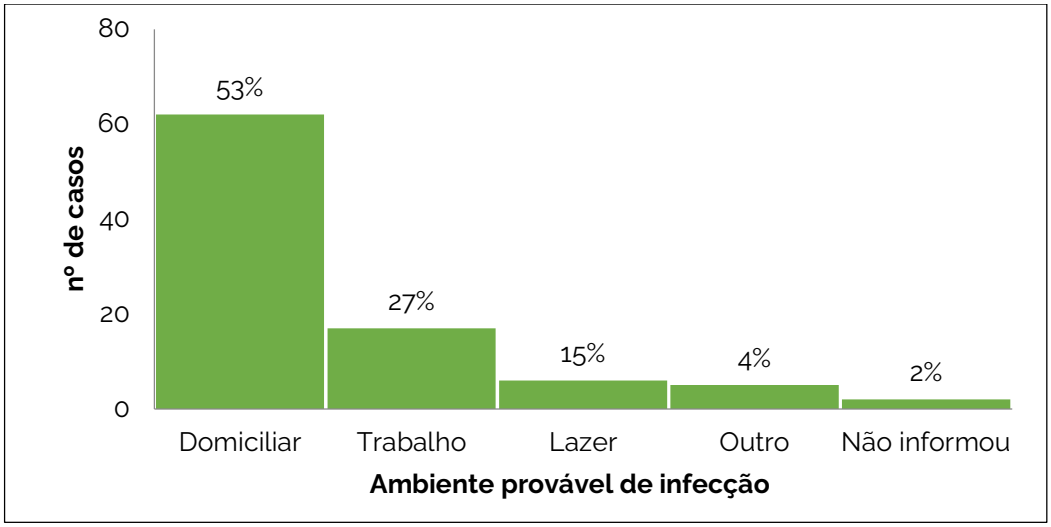
Gráfico 311 - Perfil casos confirmados leptospirose, segundo sexo e faixa etária RO, 2019 - 2023



Fonte: Sinan/Agevisa-Ro. Acessado em 07/12/2023. Dados Sujeitos À Alteração.

A leptospirose incidiu predominantemente no ambiente domiciliar (53%), seguido do ambiente de trabalho (27%), lazer (15%).

Gráfico 312 - Casos leptospirose segundo características do ambiente de infecção, RO, 2019 - 2023



Fonte: SINAN/AGEVISA-RO. Acessado em 07/12/2023. Dados sujeitos à alteração.

Quanto a ocorrência, as doenças incidem o ano todo, segundo as características do local provável de infecção (LPI), a zona rural correspondeu a 55% (N=51), seguido da área urbana com 39% (N=36), periurbana 6% (N= 6) dos casos.

A partir dos casos suspeitos, e conforme roteiro de investigação epidemiológica da leptospirose, as UVZ's/canil, realizam as ações de vigilância ambiental, frente aos casos notificados, graves e confirmados de leptospirose. As visitas zoossanitária são realizadas, para averiguação dos fatores de risco ambiental que propiciam a instalação e proliferação de roedores, bem como é recomendando medidas de anti-ratização, nos casos de agressão/mordedura por roedores (que significa alta infestação).

46.7.1.4 Programa De Vigilância De Pragas Sinantrópicos

As ações de vigilância e controle de pragas devem ser executadas de forma temporária, ou permanente, em área determinada (área-alvo), pautando em atuar e intervir direta ou indiretamente, para reduzir o risco epidemiológico da população.

O programa participou junto aos municípios/UVZ's, objetivando articular e integrar setores afins, frente a situações de riscos ambiental e epidemiológico, que propiciam condições estruturais nas edificações para instalação e proliferação de roedores (frente a casos suspeitos/confirmados de leptospirose) e pombos, nas visitas zoossanitárias.

Tabela 660 - Visitas zoosanitárias realizadas pelas UVZ's e municípios. RO, 2023

MUNICIPIO	VISITA ZOOSANITÁRIA FRENTE À PRAGA POMBOS	VISITA ZOOSANITÁRIA FRENTE FATORES DE RISCO EPIDEMIOLÓGICO PARA LEPTOSPIROSE
UVZ ARIQUEMES	20	7
UVZ JI PARANÁ	11	13
UVZ CACOAL	6	9
UVZ PIMENTA BUENO	2	36
UVZ ROLIM DE MOURA	0	6
UVZ PORTO VELHO	2	2
CANIL OURO PRETO DO OESTE	0	3

Fonte: AGEVISA/RO-GTVAM *Dados atualizados em 08/12/2023, sujeitos à alteração

As UVZ's/canil, realizam as ações de vigilância ambiental de praga pombos, e da leptospirose, frente aos casos notificados, graves e confirmados de leptospirose. São realizadas visitas zoosanitárias, para averiguação dos fatores de risco ambiental que propiciam a instalação e proliferação de roedores, bem como é recomendando medidas de anti-ratização, nos casos de agressão/mordedura por roedores (que significa alta infestação).

A AGEVISA/RO, fez aquisição de insumos estratégicos, para as ações operacionais de campo, nas visitas zoosanitária no atendimento de demandas municipais, fortalecendo as ações de investigação de fatores de risco ambiental, tendo por objetivo auxiliar nas ações frente a Leptospirose,

distribuindo as UVZ's de Porto Velho, Cacoal, Pimenta Bueno, Ji-Paraná, Canil de Ouro Preto do Oeste, Ariquemes, Rolim de Moura.

Tabela 661 - Distribuição insumos às UVZ's/canil, Rondônia, 2023

Descrição	Qnt	UVZ P. Velho	UVZ Cacoal	UVZ Pimenta Bueno	UVZ Ji-Paraná	Canil Ouro Preto do Oeste	UVZ Ariquemes	UVZ Rolim de Moura	RESERVA TÉCNICA
RATICIDA: Formulação blocos parafinados. Embalagem com 1Kg. Princípio ativo brodifacoum com 0,005% do ingrediente ativo, dose única.	Kg	10	10	4	2	4	4	4	2
RATICIDA: Formulação pó de contato. Embalagem: 1KG, frasco aplicador .Princípio ativo cumatetralil a 0,75%, com hidro-repelente.	Kg	15	15	7	4	5	5	7	2
RATICIDA: Sachê Iscas com grãos de cereais, princípio ativo Brodifacoum 0,005%; Embalagem 1Kg.	Kg	10	10	4	3	4	4	3	2
Kit com 50 Unidades de Caixa Porta Isca raticida	Unid.	80	80	50	30	50	40	50	20

Fonte: AGEVISA/RO-GTVAM

46.7.1.5 Programa De Vigilância E Controle Da Hantavirose.

Em Rondônia, de 2019 a 2023, foram notificados 31 casos no SINAN, destes, seis (06) foram confirmados por diagnóstico laboratorial. Observando a série histórica dos anos de 2019 a 2023, o ano de 2023 notificou apenas 4 casos suspeitos, sendo o ano com menor número de notificações da série histórica. Dos casos notificados em 2023, 75% foram encerrados de forma oportuna, percentual de fichas fechadas oportunas superior apenas ao ano de 2020 (60% dos casos fechados de forma oportuna).

Gráfico 313 - Número de casos notificados e percentual de casos encerrados em tempo oportuno para Hantavirose Humana. RO, 2019 a 2023

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, dados parciais. Acessado em dezembro/2023.

46.7.1.6 Programa De Vigilância De Acidentes Por Animais Peçonhentos.

Os animais peçonhentos são aqueles que possuem glândulas produtoras de veneno ou substâncias tóxicas, além de aparelho especializado (dentes ocos, ferrões, aguilhões ou cerdas por onde o veneno é inoculado), são reconhecidos como aqueles que produzem ou modificam algum veneno

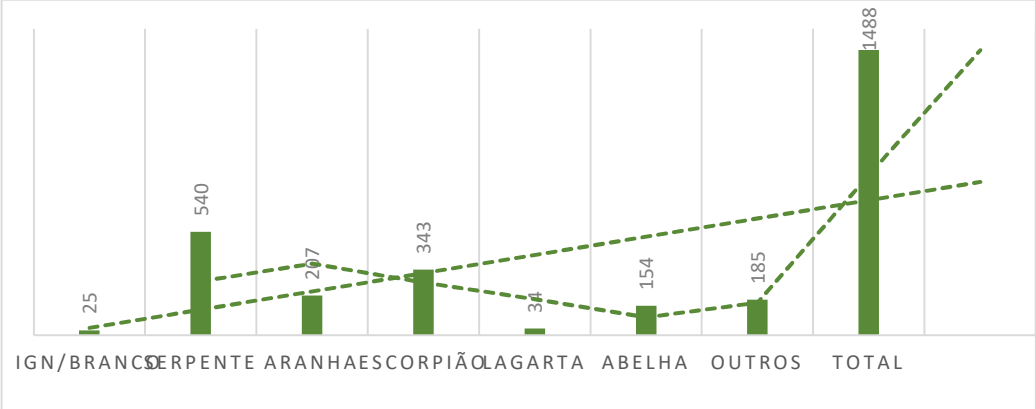
e possuem algum aparato para injetá-lo na sua presa ou predador e constituem a principal causa de intoxicação humana no Brasil e suas complicações clínicas podem evoluir para óbito. Os principais animais peçonhentos que causam acidentes no Brasil são algumas espécies de serpentes, de escorpiões, de aranhas, de lepidópteros (mariposas e suas larvas), de himenópteros (abelhas, formigas e vespas), de coleópteros (besouros), de quilópodes (lacraias), de peixes, de cnidários (águas-vivas e caravelas).

O Brasil tem longa tradição no ofidismo, mas somente em somente em junho de 1986, e em decorrência da crise na produção de soro no país, foi implantado o Programa Nacional de Ofidismo na antiga Secretaria Nacional de Ações Básicas em Saúde do Ministério da Saúde (SNABS/MS), dando início a uma nova etapa no controle dos acidentes por animais peçonhentos e posteriormente foi criado o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) tem como objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das três esferas de governo. A partir das análises dos dados do SINAN, a vigilância epidemiológica é capaz de identificar o quantitativo de soros antivenenos a serem distribuídos às Unidades Federadas, além de determinar pontos estratégicos de vigilância, estruturar as unidades de atendimento aos acidentados, elaborar estratégias de controle desses animais, entre outros.

Objetivo Geral do Programa Estadual é apoiar, tecnicamente, as ações de Vigilância nos Acidentes por Animais peçonhentos, assegurando a diminuição na letalidade e o tratamento em tempo oportuno em todos os municípios do estado. Ao analisar os dados de janeiro à 18/12 de 2023, observou-se que foram notificados um total de 1.488 (hum mil, quatrocentos e oitenta e oito) agressões em humanos por animais peçonhentos (Figura Mapa Estratégico). Nesse total, estão incluídos animais de interesse à saúde pública, que há soros específicos (serpentes, aranhas, escorpiões e lagartas) e o de menor interesse em saúde pública como: abelhas, arraias, lacraias e outros para os quais não existe soroterapia específica, apesar da letalidade

como é o caso da abelha. Os dados de 2023 mostram a maior incidência para serpentes, com o percentual, para este tipo de acidente de 36,3%, em sequência vem a espécie de escorpião com percentual de 23,1%, e o araneísmo com 14,0% em relação ao total de agressões notificadas, sendo que a maioria dos acidentes conforme (figura Organograma da AGEVISA) foram na Regional de Porto Velho, seguido da Regional de Ariquemes e a Regional de Rolim de Moura. As variações anuais não parecem ser estatisticamente significativas, podendo ser consequência de eventos referentes a alterações randômicas ambientais ou subnotificações.

Gráfico 314 - Acidentes por animais peçonhentos, segundo espécie agressora. 2023.



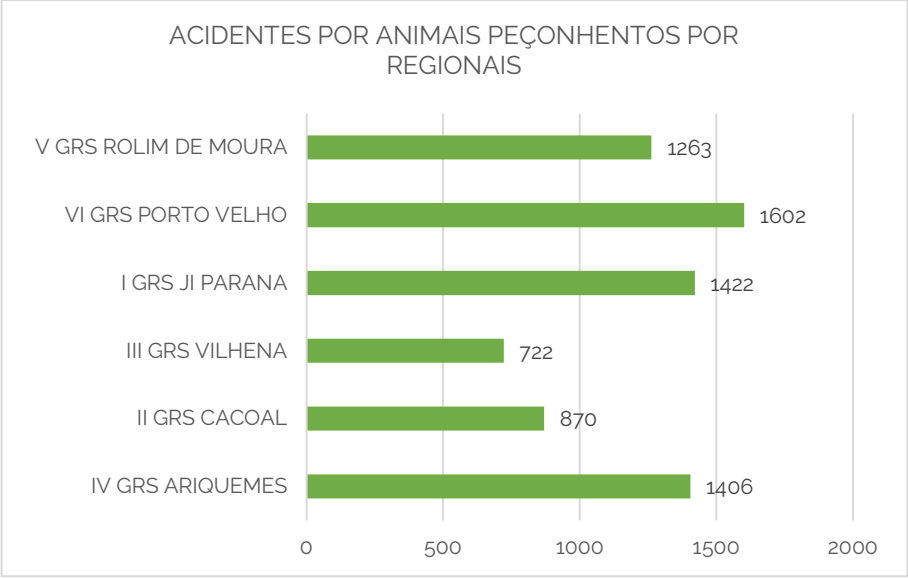
Fonte: SINAN/AGEVISA/2023, sujeito à alteração.

Nesse total, estão incluídos animais de interesse à saúde pública, que há soros específicos (serpentes, aranhas, escorpiões e lagartas) e o de menor interesse em saúde pública como: abelhas, arraias, lacraias e outros para os quais não existe soroterapia específica, apesar da letalidade como é o caso da abelha.

Os dados de 2023 mostram a maior incidência para serpentes, com o percentual, para este tipo de acidente de 36,3%, em sequência vem a espécie de escorpião com percentual de 23,1%, e o araneísmo com 14,0% em relação ao total de agressões notificadas, sendo que a maioria dos acidentes foram na Regional de Porto Velho, seguido da Regional de Ariquemes e a Regional de Rolim de Moura. As variações anuais não parecem ser estatisticamente

significativas, podendo ser consequência de eventos referentes a alterações randômicas ambientais ou subnotificações.

Gráfico 315 - Acidentes por animais peçonhentos, por regional. RO, 2019 a 2023.



Fonte: SINAN/AGEVISA/2023, sujeito à alteração.

No período de 2019 a 18 de dezembro de 2023, foram notificados um total de 7.285 (sete mil, duzentos e oitenta e cinco casos) de acidentes em humanos por animais peçonhentos. A série histórica dos últimos anos, mostrou a maior incidência para serpentes, com percentuais para esta espécie de 43,1%, escorpiões com 22,5% e com aranhas 13,7% respectivamente para 2019 à 18/12/2023, em relação ao total de agressões notificadas.

Quando comparamos o número de notificações por espécies observou-se que no ano 2023 houve diminuição em relação ao ano 2019 no número de pessoas agredidas por serpentes, aranhas, escorpiões, lagartos, abelhas e outros, demostrados na tabela abaixo. O tempo decorrido do acidente pelo animal agressor ao atendimento na rede de unidade de saúde, de 0-2 anos, 37.5%, de 1-3, 27,7% e 3-6, 12,2%, o maior percentual buscaram atendimento precocemente (77,2%) o que é imprescindível para a classificação leve ter o percentual maior, pois quanto maior o tempo aumenta as chances de uma evolução para moderado, grave, podendo haver óbito ou

sequelas. Observamos que 67,4% foram do sexo masculino e 32,6% do sexo feminino e a faixa etária de maior incidência com 24,2% (20-39) e com 21,4% (40-49). Foram administradas soroterapias (antivenenos) em 44,2% dos acidentes.

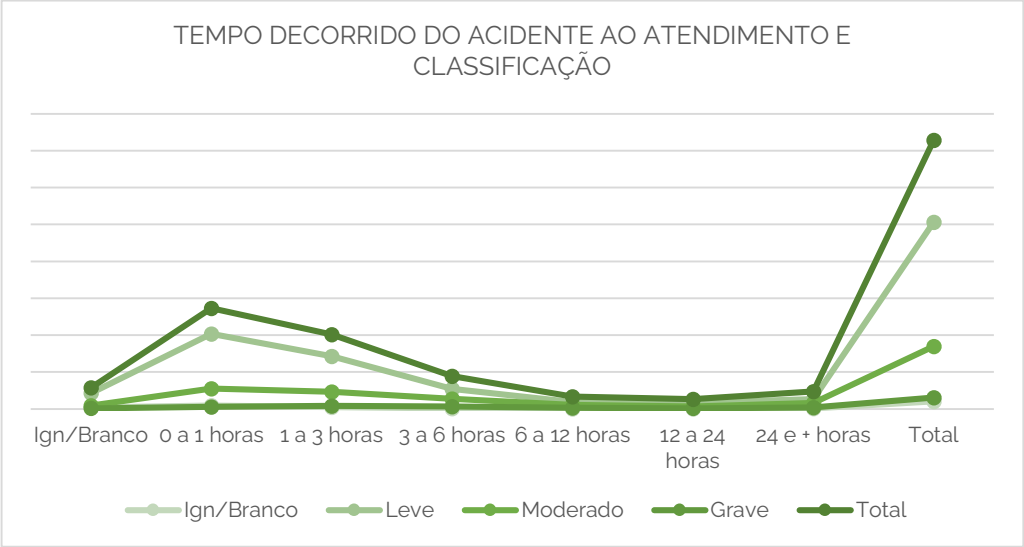
Tabela 662 - Número de acidentes por Animais Peçonhentos, Rondônia, 2019 à 18/12/2023

Ano da Notificação	Ign/Branco	Serpente	Aranha	Escorpião	Lagarta	Abelha	Outros	Total
2019	42	728	225	342	44	103	142	1626
2020	35	732	215	336	47	92	146	1603
2021	20	614	180	309	25	87	131	1366
2022	17	520	163	302	26	56	110	1194
2023	25	546	209	343	34	155	184	1488
Total	139	3140	992	1632	176	493	713	7285

Fonte: SINAN/AGEVISA/2023. Sujeito à alteração.

O tempo decorrido do acidente pelo animal agressor ao atendimento na rede de unidade de saúde de 0-2 anos, 37.5%, de 1-3, 27,7% e 3-6, 12,2%, o maior percentual buscaram atendimento precocemente (77,2%) o que é imprescindível para a classificação leve ter o percentual maior, pois quanto maior o tempo aumenta as chances de uma evolução para moderado, grave, podendo haver óbito ou sequelas.

Gráfico 316 - Tempo decorrido do acidente ao atendimento e a classificação: Leve, Moderado, Grave



Fonte: SINAN/AGEVISA/2023.

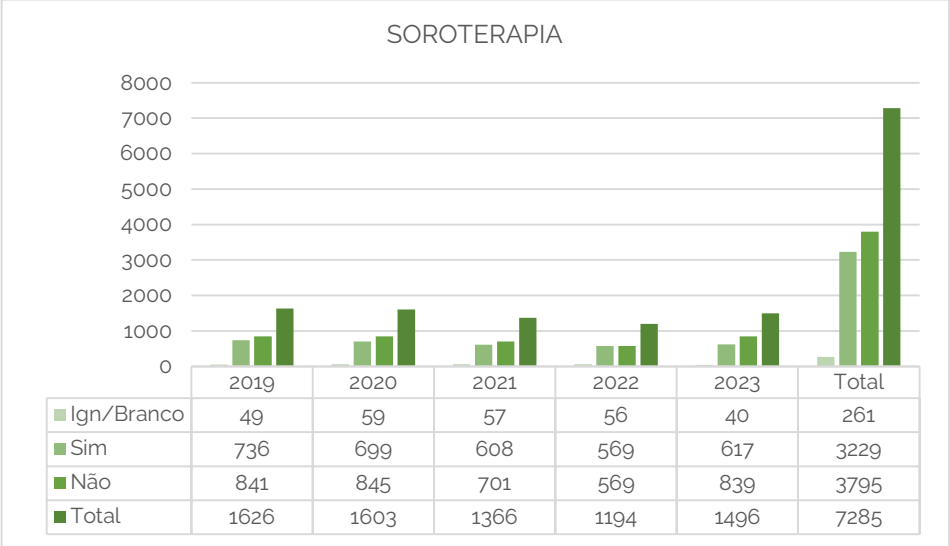
Na tabela abaixo observamos que 67,4% foram do sexo masculino e 32,6% do sexo feminino e a faixa etária de maior incidência com 24,2% (20-39) e com 21,4% (40-49). Foram administrados soroterapia (antivenenos) em 44,2% dos acidentes.

Tabela 663 - Acidente relacionado ao sexo e a faixa etária

Sexo	<1 Ano	01 a 04	05 a 09	10 a 19	20-39	40-59	60 e +	Total
Ignorado	0	0	0	0	0	0	1	1
Masculino	62	167	210	589	1759	1553	564	4904
Feminino	33	112	160	389	762	639	285	2380
Total	95	279	370	978	2521	2192	850	7285

Fonte: SINAN/AGEVISA/2023. Sujeito à alteração.

Gráfico 317 - Frequência do uso da soroterapia



	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Ign/Branco	49	59	57	56	40	261
Sim	736	699	608	569	617	3229
Não	841	845	701	569	839	3795
Total	1626	1603	1366	1194	1496	7285

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN

Os principais animais peçonhentos notificados foram serpentes, escorpiões, aranhas e abelhas, sendo a regional de Porto Velho. A maioria dos acidentes ocorreu com a serpente do gênero Bothrops (Jararaca), do sexo masculino, em faixa etária produtiva, evidenciando uma maior vulnerabilidade da população para o ofidísmo em relação às demais espécies de animais peçonhentos. Na maioria dos casos não houve a necessidade de se administrar o soro antiofídico, pois foram classificados leve.

Destacou-se a relevância de contínua vigilância epidemiológica, de implementar estratégias de educação e sensibilização junto à população (zona rural e urbana) sobre a necessidade de uso de uso dos Equipamentos de Proteção Individual. Faz-se necessário investimento em capacitação dos profissionais em saúde de modo que possam identificar melhor os animais, as lesões e sintomas das vítimas, melhorar a qualidade das informações registradas na ficha de notificação bem como promover um atendimento adequado e seguro ao paciente.

46.7.1.7 Programa De Vigilância E Controle Da Brucelose.

A brucelose humana é uma doença causada por bactérias do gênero Brucella, considerada uma zoonose, doença sistêmica, com tendência a cronificação capaz de afetar qualquer órgão ou sistema, possui quadro clínico polimorfo. Das oito espécies clássicas de Brucella, apenas quatro infectam humanos. Enquanto que B.canis tende a causar sinais clínicos moderados, as espécies B.suis e B. abortus são descritas como responsáveis por quadros moderadamente graves e B. melitensis é a espécie mais virulenta para os seres humanos, podendo ocasionar, inclusive, infecção crônica, sendo considerada a principal causa de morte pela doença em humanos.

Inúmeras são as vias de transmissão, podendo ocorrer por contato com tecidos, sangue, urina, secreções vaginais, fetos abortados, placenta (grande fonte de infecção), ingestão de leite cru e derivados provenientes de animais infectados, acidentes em laboratórios e da prática vacinal. Apesar de raras, outras formas de transmissão foram descritas, como: sexual, congênita ou a partir de transfusão sanguínea e transplantes de órgãos ou tecidos. No que tange ao período de incubação, pode ocorrer de uma a três semanas, entretanto, pode prolongar-se por até dois anos.

A doença acomete frequentemente profissionais que labutam com rebanho bovino, bem como participam de processos de beneficiamento de leite e derivados. Sendo, portanto, considerado grupo de risco os funcionários de matadouros, por terem contato direto com os animais e suas vísceras e secreções durante as operações do abate e evisceração.

A doença tem distribuição mundial, especialmente nos países mediterrâneos da Europa e África, no Oriente Médio, na África, na América Central e na América do Sul, na Ásia Central, na Índia e no México, porém, de acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), julga-se que, mesmo nos países desenvolvidos, a verdadeira fase da doença não é evidenciada, e que os dados relacionados a incidência da brucelose pode ser cinco ou mais

vezes superior à que os números oficiais sugerem, problemática atribuída ao subdiagnóstico e à subnotificação dos casos.

A vigilância da doença no Brasil é incipiente, encontra-se em fase de estruturação no Ministério da Saúde, não existindo ainda um Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) (Ministério da Saúde, 2017). De acordo com o estudo realizado por Bourdette e Sano (2023) no Brasil, no período de 2014 a 2018, foram identificados 3.612 casos suspeitos de brucelose humana. Dentre esses casos, 25% foram confirmados, totalizando 914 casos confirmados. Dos casos confirmados, 19% foram notificados pelos estados da região Norte, 0,5% pela região Nordeste, 2% pela região Sudeste, 56% pela região Sul e 22% pela região Centro-Oeste. As notificações dos casos de brucelose humana deveriam ser de caráter compulsório, porém, a doença não integra a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública do Ministério da Saúde. A obrigatoriedade da notificação da doença ocorre apenas em alguns estados como Paraná, Santa Catarina, Tocantins e Rondônia, por causa da relevância epidemiológica nesses estados e regiões.

Em Rondônia a doença passou a ser considerada de notificação compulsória através da Minuta de Resolução da CIB- RO de 22 de novembro de 2013, deste feito o monitoramento é realizado através do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN - NET).

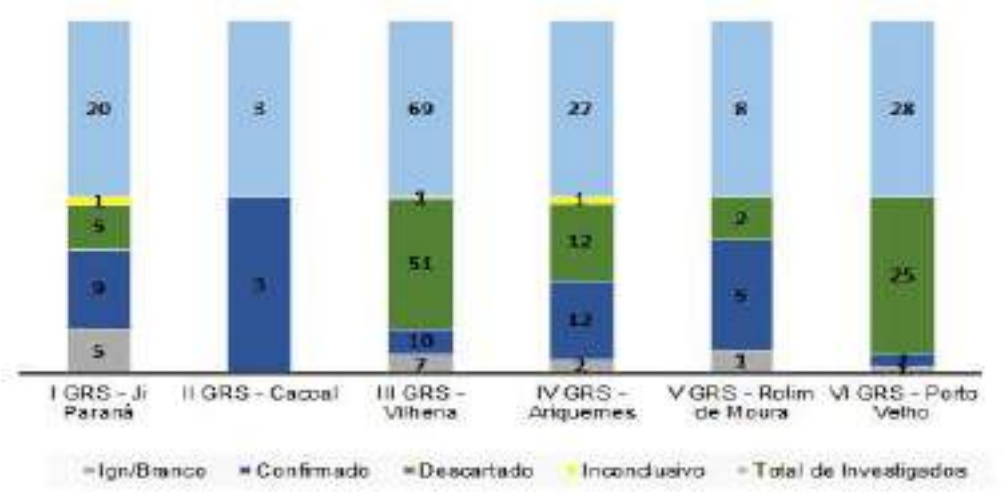
- **Descrição do perfil dos casos de brucelose no estado de Rondônia**

No período de janeiro de 2017 a novembro de 2023 foram identificados 735 registros de casos suspeitos de brucelose humana em residentes do Estado de Rondônia, sendo que destes 31,97% (235) foram confirmados, 55,92% (411) foram descartados, 7,48% (55) foram inconclusivos e 4,63% (34) de campos em branco.

Entre os confirmados o sexo masculino correspondeu a 82,13%, e a faixa etária mais acometida foi de 20 a 49, com 166 casos, representando 73,13% dos casos confirmados. A média de idade observada dos casos confirmados foi de 36 anos de idade com desvio padrão de 14 anos. Adicionalmente foi identificado casos com menores de 15 anos, sendo 4 casos o que representa 1,76% dos casos confirmados de brucelose humana. Quanto ao nível de escolaridade observou-se que as categorias do ensino médio incompleto apresentaram maior número de casos confirmados, sendo 67 casos (28,51%), em contraponto à categoria de nível superior que apresentou 13 casos, representando 5,53%.

Dos casos confirmados, os municípios que apresentaram maior número de casos foram: Ariquemes, Buritis, Cacoal, Campo Novo de Rondônia, Corumbiara, Machadinho do Oeste, Pimenta Bueno, Porto Velho, Rolim de Moura e São Miguel do Guaporé com 58% (135 casos confirmados), enquanto que os demais municípios representam 42% (98 casos) dos casos confirmados no Período estudado.

Gráfico 318 - Casos de Brucelose Humana Investigados por Regional de Saúde. RO, 2023.

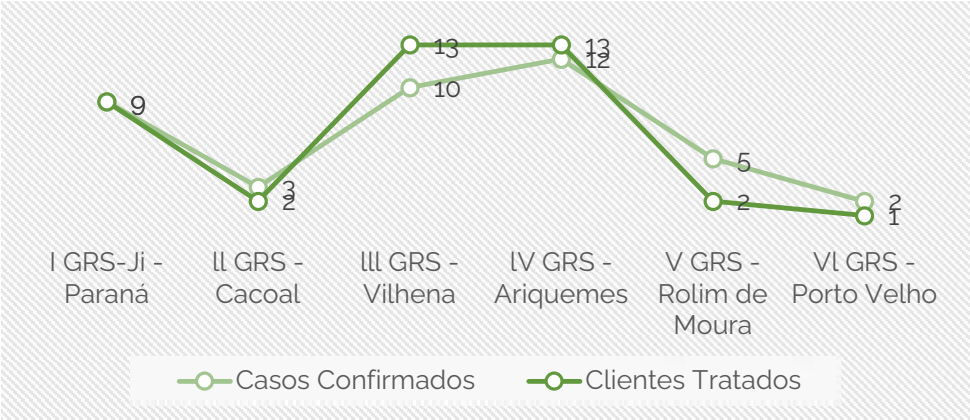


Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN, 05 dezembros 2023.

Vislumbra-se no gráfico, que foram notificados 155 casos de Brucelose Humana no Estado de Rondônia no Período de janeiro a novembro

2023, desses 41 casos foram confirmados representando 26,4% do total dos casos investigados no período, sendo as Regionais de Ariquemes, Vilhena e Ji-Paraná com maior número de casos confirmados; Casos descartados 95, o que representa 61,3%; Casos Inconclusivos 03, o que representa 1,9% e Ignorados e Branco 16 o que representa 10,3% dos casos. Ressaltamos que a importância da investigação está diretamente relacionada com todos os aspectos do processo investigatório, inclusive de encerramento oportuno e descarte de todos os casos investigados.

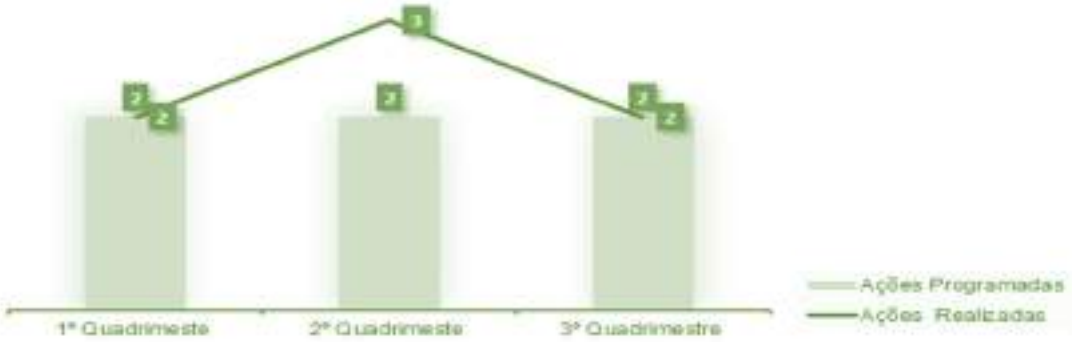
Gráfico 319 - Tratamento de Brucelose Humana por Regional de Saúde. RO, 2023



Fonte: Agencia Estadual de Vigilância em Saúde - AGEVISA 05/12/2023.

Podemos observar que as Regionais de Saúde de Vilhena e Ariquemes proveram um quantitativo superior de tratamentos, quando correlacionamos aos casos identificados no período analisado, o que sugere recidiva, e ou tratamento de paciente fora da unidade notificante, ademais os manuais versam sobre o não tratamento de casos de brucelose humana assintomáticos o que justifica as Regionais de Cacoal, Rolim de Moura e Porto Velho que possuem mais casos confirmados que, tratados. Entretanto dos 41 casos confirmados, 40 pacientes/clientes receberam o tratamento, o que equivale a 97,6%.

Gráfico 320 - Número de Ações Realizadas, Segundo Meta Proposta na Programação Anual de Saúde - PAS – 2023.



Fonte: Agencia Estadual de Vigilância em Saúde - AGEVISA 27/11/2023.

Observa-se que que foi realizado 100% das ações programadas para o ano de 2023, ressaltamos que as Ações foram focadas em atividades de palestras nos Municípios com casos notificados e ou subnotificados de Brucelose Humana.

Vale salientar que dentre as ações programadas uma se relaciona a evento inusitado e que pode ser realizada em qualquer período do ano, deste feito, podemos observar no gráfico três (03) predomínio nas atividades realizadas quando comparamos aos demais quadrimestres.

Sobre a luz do cuidado integral, a Coordenação Estadual do Programa de Controle de Brucelose Humana-NRB-AGEVISA, proveu ações a fim de tornarmos a Vigilância do Programa evidente, foram adotadas várias medidas de prevenção, sendo elas: Reuniões com gestores municipais, Interlocutores do SINAN, Palestras educativas aos componentes da Atenção Básica e rede assistencial, tratativas direcionadas a prevenção, pois sabemos que a prevenção da brucelose no Homem depende sobretudo do controle ou erradicação da doença nos animais. Outras medidas importantes são os cuidados de higiene, para limitar os riscos de exposição de algumas atividades ocupacionais, e a pasteurização ou fervura dos produtos lácteos; ainda sobre a perspectiva do cuidado, outras orientações foram providas sobre a importância da Notificação, investigação, completude de dados,

encerramento oportuno, fluxos de solicitação de medicação e monitoramento do paciente cliente a fim de provermos bom prognostico aos que estão doente e prevenção de risco a toda população exposta.

Diante de todas as complicações advindas de clientes acometidos, e sobretudo no longo período de monitoramento que deve ser provido aos pacientes acometidos (24 meses), a brucelose humana é uma das preocupações de saúde pública que requer ações governamentais para o seu controle, a doença apresenta limitada notoriedade pública, sendo pouco conhecida, mal diagnosticada, subestimada e frequentemente negligenciada. O risco para a saúde pública se relaciona aos importantes impactos que a doença apresenta, desde o ponto de vista ocupacional, problemas sanitários e até prejuízos econômicos.

Para tanto torna-se relevante provermos ações intersetoriais de forma a integrar as áreas técnicas, que se seguem: Secretarias Municipais de Saúde, Educação, EMATER, IDARON e Assistência. Medidas de educação em saúde, prevenção e tratamento precoce dos casos identificados deverão ser os pilares orientadores das atividades a serem realizadas nos próximos anos.

46.7.1.8 Programa De Vigilância E Controle Da Esquistossomose.

A Esquistossomose é uma doença grave, de evolução crônica, causada por vermes denominados Schistosoma mansoni, que tem como hospedeiros intermediários, caramujos do gênero Biomphalaria, encontrados em água doce, onde ocorre a transmissão, e, ao atingir a fase adulta, vive nos vasos sanguíneos do homem.

No estado de Rondônia, os casos de esquistossomose registrados são de origem importada, uma vez que nos levantamentos malacológico não foram encontrados os caramujos importantes para determinar a cadeia de transmissão.

No período de 2019 a 2023, foram registrados 113 (Cento e treze) casos, sendo notificado por 27 dos 52 municípios do estado de Rondônia. A distribuição dos casos foi maior na região central do Estado, com registro de 79 (69,9%) dos casos, com destaque para município de Ouro Preto que notificou (70%), 56 dos casos registrados nessa região de Saúde.

Levando em consideração a Faixa Etária, foi observado que os pacientes com idade entre 35 a 49 anos de idade representam 36% (41 casos), seguido de 50 a 64 anos com 33% (38 casos). Os dados inerentes ao sexo verificaram-se que 45% (51 casos) notificados foram do gênero masculino e 62 (sessenta e dois) 54% dos casos do feminino.

Ao realizar um comparativo dos últimos 5 anos (2019 a 2023), observasse uma redução dos casos entre os anos de 2022 (40 casos) a 2023 (16 casos notificados).

46.7.1.9 Programa Estadual De Vigilância E Controle Das Epizootias.

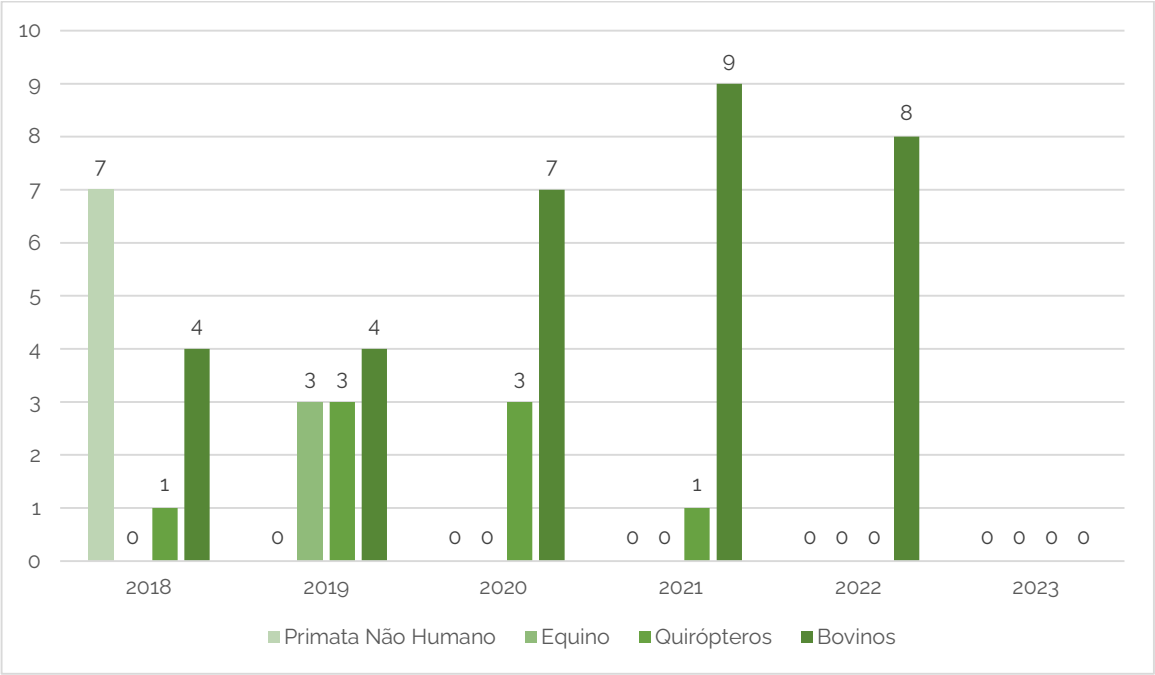
Epizootias é a ocorrência de adoecimento ou morte em uma população animal, incluindo ossada, sem causa definida, podendo preceder a ocorrência de doenças em humanos. Alguns exemplos de epizootias são: Morte de Primatas não Humanos (PNH), morte de aves silvestres, morte ou adoecimento de equídeos com sintomatologia neurológica, morte de canídeos silvestres, morte de quirópteros em áreas urbanas, morte de roedores silvestres em áreas de ocorrência de peste e morte de animais silvestres sem causa conhecida.

A Agência Estadual de Vigilância em Saúde/AGEVISA, por meio da Gerência de Vigilância em Saúde Ambiental/Núcleo de Riscos Biológicos, propõe a implementação da vigilância voltada a epidemiologia, com ênfase na ocorrência dos agravos de febre amarela em primatas não humanos e raiva em animais domésticos, quirópteros, e animais de produção.

A vigilância em epizootias, mais especificamente em primatas não humanos, tem como objetivo a prevenção de casos humanos de febre amarela através da identificação precoce da circulação viral na população de macacos mortos ou doentes (vigilância passiva).

A vigilância de epizootias em PNH consiste essencialmente em captar informações, oportunamente, sobre adoecimento ou morte de PNH e investigar adequadamente esses eventos, com a finalidade de subsidiar a tomada de decisão para a adoção de medidas de prevenção e de controle e para reduzir a morbimortalidade da doença na população humana, em áreas afetadas (com transmissão ativa) e ampliadas (áreas adjacentes).

Gráfico 321 - Casos Positivos de Epizootias por Espécie Animal. RO, 2018 A 2022



Fonte: Agencia Estadual de Vigilância em Saúde - AGEVISA 05/12/2023.

46.7.2 VIGILÂNCIA E CONTROLE DAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO VETORIAL

46.7.2.1 Programa De Vigilância E Controle Da Leishmaniose Tegumentar Americana (Lta)

A Leishmaniose Tegumentar é uma doença de notificação compulsória, e, a AGEVISA-RO possui um Programa de Controle da doença que faz a vigilância do agravo em todo o Estado com o propósito de monitorar, acompanhar, diagnosticar, tratar adequadamente e oportunamente os pacientes afetados por esta doença, visando em primeiro lugar reduzir e eliminar a Leishmaniose no Estado e o número de óbitos, e em segundo lugar, as deformidades que esta doença ocasiona aos seres humanos.

No mundo, a Leishmaniose Tegumentar apresenta ampla distribuição geográfica, atinge 98 países, distribuídos em quatro continentes: Americano, Ásia, África e Europa, com um contingente de 350 milhões de pessoas expostas a doença e um total de 12 milhões de pessoas infectadas, com registro anual de 0,7 a 2,0 milhões de casos novos (OPS/OMS, 2017).

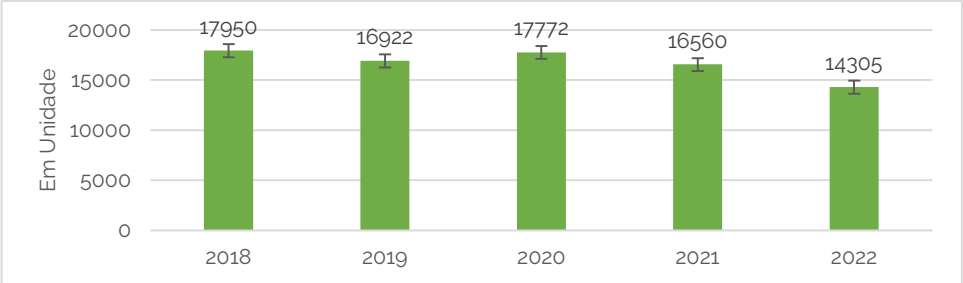
No Continente Americano a Leishmaniose Tegumentar está presente na América do Norte, América Central e América do Sul, com registro de casos do extremo sul dos Estados Unidos ao Norte da Argentina, exceto Chile e Uruguai, concentrando-se os casos no Brasil, Bolívia e Peru, sendo que, o Brasil apresenta a maior morbidade do Continente Americano.

Figura 167 - Cenário Epidemiológico da Leishmaniose Tegumentar no Mundo

Fonte: OMS (2017).

No Brasil a doença está presente em todo território nacional, com registro em 2022 de 14.305 casos novos (DATASUS, 2023), distribuídos nas 5 regiões brasileiras e 27 unidades federativas, com taxa de incidência para este ano de 6,65 casos para 100 mil habitantes.

Gráfico 322 - Número de Casos de LT por Ano de Notificação. Brasil, 2018 a 2022



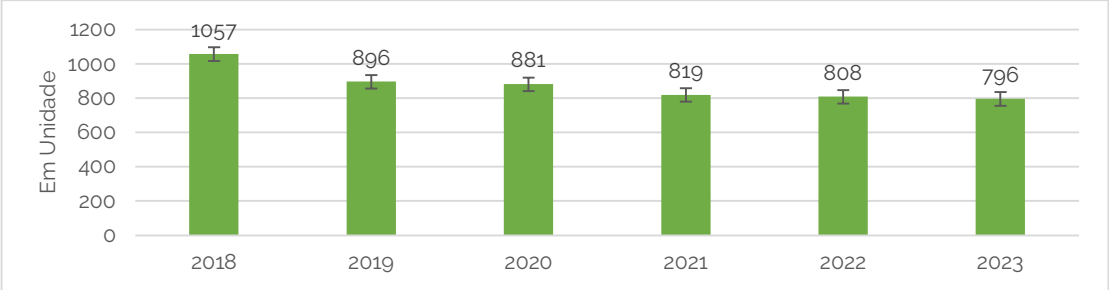
Fonte: DATASUS (2023).

Em Rondônia a doença é endêmica, com registro em 2022 de 808 casos novos, distribuídos nos 52 municípios do Estado, apresentando taxa de incidência de 44,03 casos para 100 mil habitantes, 6,62 vezes maior que a taxa de incidência brasileira. Os cinco Municípios de maior incidência são: Vilhena

(122 casos), Porto Velho (96 casos), Machadinho (66), Espigão do Oeste (48 casos) e Cacoal (43 casos).

Considerando o período de 2018 a 2022, registrou-se nestes anos uma frequência de 892 casos por ano. Em 2023, o número de casos registrado até novembro, somam 796 casos, conforme demonstrado, no gráfico 2, abaixo. Portanto, percebe-se a necessidade da vigilância contínua e permanente do agravo em todo o Estado de Rondônia.

Gráfico 323 - Número de Casos de LT por Ano de Notificação. RO, 2018 a 2023



Fonte: SINAN (2023).

Portanto, percebe-se a necessidade da vigilância contínua e permanente do agravo em todo o Estado de Rondônia.

46.7.2.2 Programa De Vigilância E Controle Da Doença De Chagas

A doença de Chagas (ou Tripanossomíase americana) é a infecção causada pelo protozoário Trypanosoma cruzi. Apresenta uma fase aguda (doença de Chagas aguda – DCA) que pode ser sintomática ou não, e uma fase crônica, que pode se manifestar nas formas indeterminada (assintomática), cardíaca, digestiva ou cardiodigestiva.

Em Rondônia, de 2019 a 2023, foram notificados e investigados 316 casos suspeitos e 7 casos confirmados em humanos de doença de Chagas Aguda no Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.

Os municípios que mais investigaram casos de doença de chagas aguda no ano de 2023 foram São Felipe D´Oeste (30%), seguido por Porto Velho (28%), Teixeirópolis (12%), Seringueiras (8%).Em 2023, 164 casos notificados, destes 3 foram confirmados.

Em Rondônia de 2019 a 2023 os casos confirmados na fase aguda são de sua maioria da faixa etária 20-39 (57%) e sexo masculino correspondendo a 85%. Até 2020, apenas a fase aguda do agravo passava pela notificação compulsória. Em maio de 2020, foi publicada a Portaria nº 1.061.

Somente em 2023, Rondônia passou a notificar casos crônicos de doença de Chagas. Foram registrados 33 casos em 2023 no sistema e-SUS Notifica. A Eco-epidemiologia da doença de Chagas dos municípios de Rondônia, registrou um total de (232) exemplares o qual se destacam Porto Velho (106), São Felipe D'Oeste (51), Teixeirópolis (17), Cacoal (15), Theobroma (09) para análise taxonômica e teste de infectividade, sendo encontrados (90) triatomíneos infectados no ano de 2023.

46.7.2.3 Programa De Vigilância E Controle Da Febre Maculosa

No período de 2019 a 2023, foram notificados 66 casos suspeitos em 21 municípios. No período avaliado foi confirmado um caso de Febre Maculosa no estado (ano de 2019), sendo confirmado com diagnóstico laboratorial (PCR) e com local provável de infecção na área do trabalho do paciente na zona rural no município de Ariquemes. Em 2023, observou-se um aumento de 324,57% no número de notificações dos casos suspeitos para Febre Maculosa (30) quando comparado com o ano de 2022 (7) (tabela11), isso deveu-se a retomada das atividades do programa, aliado a repercussão da mídia nacional aos casos e óbitos ocorridos no município de Campinas município do estado de São Paulo.

Tabela 664 - Casos Suspeitos de Febre Maculosa. RO, 2019 a 2023

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	ANO					TOTAL
	2019	2020	2021	2022	2023	

Porto Velho	4 (1)*	1	0	2	7	14
Ariquemes	2	2	0	2	4	10
Ji-Paraná	2	0	1	0	6	9
Cacoal	2	0	0	0	5	7
Cerejeiras	1	0	0	1	1	3
Alto Alegre dos Parecis	1	1	0	0	0	2
Santa Luzia	0	0	0	0	2	2
Vilhena	1	0	1	0	0	2
Jaru	2	0	0	0	0	2
Alta Floresta	1	0	0	0	1	2
Ouro Preto do Oeste	0	0	1	0	0	1
Buritis	1	0	0	0	0	1
Outros municípios com uma notificação cada	4	1	1	2	4	13
Total	20	5	4	7	30	66

Fonte: SINAN/AGEVISA/RO, 2023 (dezembro) dados parciais – 1* Amostra positiva clínica e sorologicamente e outra amostra positiva no PCR. Doze municípios realizaram uma notificação de casos suspeitos: Monte Negro, Pimenta Bueno, São Miguel (2019); Santa Luzia (2020); Espigão d'Oeste (2021); Jamari e Novo Horizonte do Oeste (2022) e Alto Paraiso, Campo Novo, Guajará Mirim e São Francisco (2023).

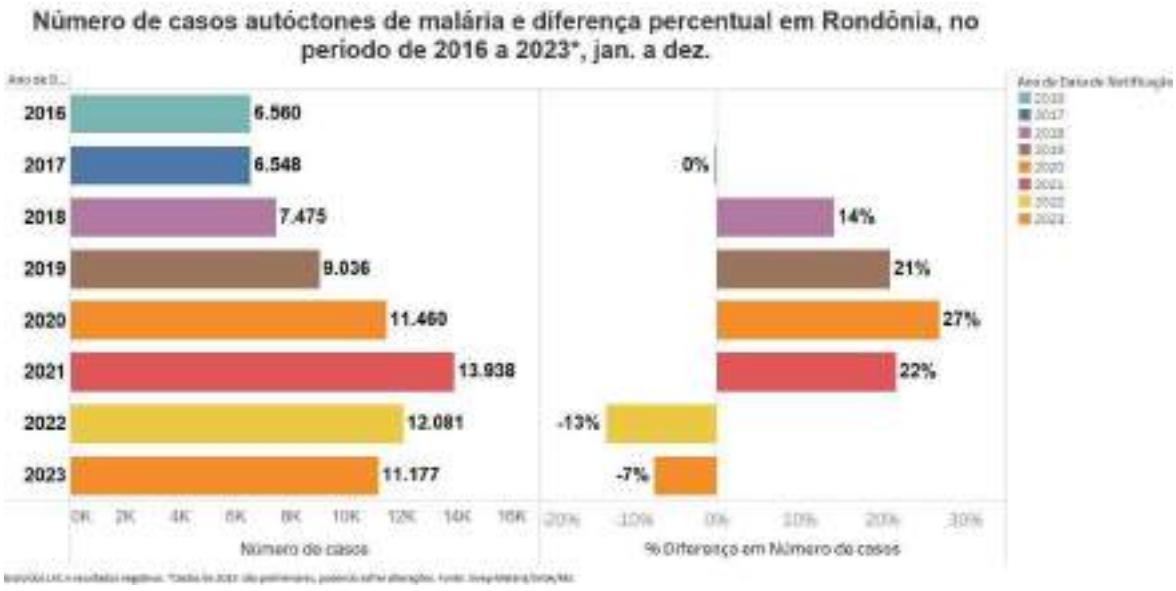
No ano de 2023, foram realizadas quatorze investigações eco-epidemiológicas de vetores potenciais na transmissão de febre maculosa e outras riquetsioses nos municípios de Cacoal (04 investigações), Ariquemes (03 investigações), Vilhena (02 investigações), Pimenta Bueno (01 investigação), Ji-Paraná (01 investigação), Cerejeiras (01 investigação), Presidente Médici (01 investigação) e Ouro Preto (01 investigação), sendo coletados os seguintes espécimes: *Amblyomma sp* (972 espécimes), *Rhipicephalus sanguineus* (227 espécimes), *Rhipicephalus microplus* (20 espécimes), *Amblyomma ovale* (04 espécimes), *Amblyomma rotundatum* (03 espécimes) *Amblyomma romitti* (02 espécimes), *Amblyomma coelebs* (01 espécime) e *Amblyomma sculptum* 0(1 espécime). Nesta busca eco-epidemiológica encontrou-se espécimes de *Amblyomma sp* com *Rickettsia sp*.

46.7.2.4 Vigilância E Controle Da Malária

Na última década, o Estado de Rondônia apresentou uma redução significativa nos casosautóctones de malária, saindo de um patamar de mais de vinte e nove mil, duzentos e setenta e oito, em 2011, para menos de doze

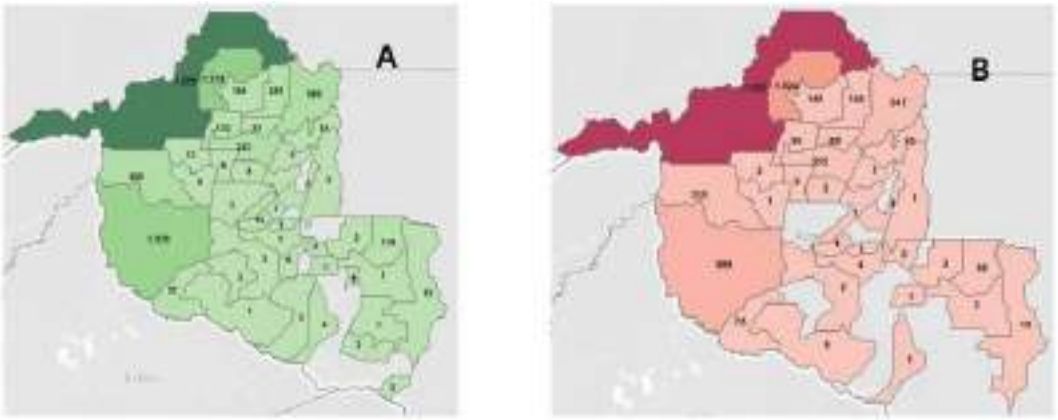
mil casos em 2020 (conforme gráfico abaixo). Quando avaliamos o ano de 2022 em relação 2023, observou-se uma diminuição de aproximadamente 7%, em relação ao período de janeiro a dezembro nos anos.

Gráfico 324 - Casos autóctones de malária e diferença percentual. RO, 2016 a 2023*



Excluídos LVC e resultados negativos
Fonte: SIVEP-MALARIA/SVSA/MS, Banco de dados atualizado em 02/01/2024
*Dados de 2023 são preliminares, podendo sofrer alterações na figura abaixo, é apresentado o mapa do estado com o número de casos por local provável de infecção, na relação 2022/2023, os municípios do estado com aumento

Figura 168 - Casos autóctones de malária nos municípios de Rondônia, nos anos Excluídos LVC e resultados negativos de 2022 (A) e 2023 (B)

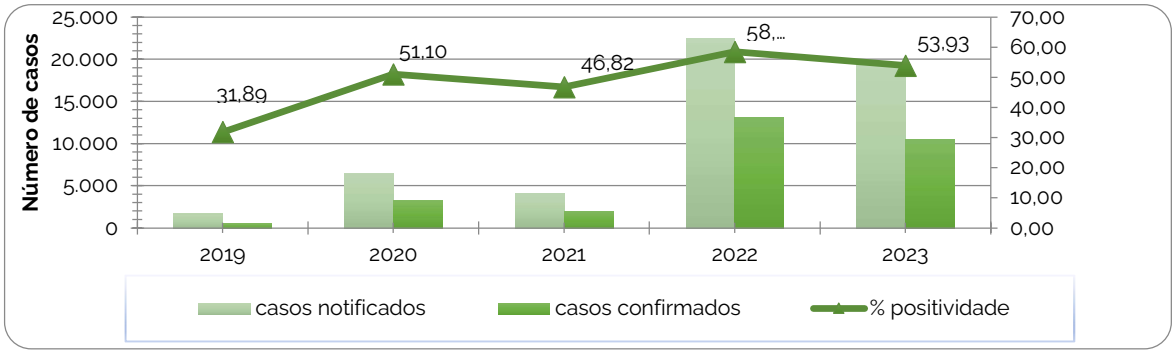


Fonte: SIVEP-MALARIA/SVSA/MS, Banco de dados atualizado em 02/01/2024

46.7.2.5 Vigilância E Controle Das Doenças Veiculadas Pelos Aedes - Dengue, Chikungunya, Zika E Febre Amarela

O cenário dos casos de Dengue apresentada por dados dos últimos cinco anos apresentou uma variável conforme os anos avaliados. Para o agravo Dengue houve em 2019 (544 casos), 2020 (3.286 casos), 2021 (1.926casos), 2022 (13.110 casos) e no ano de 2023 houve 10.507 casos confirmados, caracterizando uma diminuição de casos de dengue em relação ao ano anterior. Quanto à letalidade até o momento, foram confirmados 7 óbitos por dengue, sendo por critério laboratorial e por critério clínico epidemiológico. Permanecem em investigação outros 01 óbitos.

Gráfico 325 - Análise dos casos de dengue no estado de Rondônia entre os anos de 2019 à 2023



Fonte: Dados SINAN WEB, (dados sujeitos a alterações)

Até a SE 52, foram confirmados 12 casos de dengue grave (DG) e 160 casos de dengue com sinais de alarme (DSA). Ressalta-se que os sorotipos circulantes **DENV1 e DENV2.**

- **FEBRE CHIKUNGUNYA**

Em relação à febre Chikungunya no ano de 2019 (114 casos) em 2020 manteve-se reduzindo (54 casos) em 2021 (73 casos), em 2022 (64 casos) e em 2022 foram notificados 245 casos sendo confirmado laboratorialmente 1 caso, sendo no ano de 2023 com 984 notificações e 24 casos positivos.

- **ZIKA**

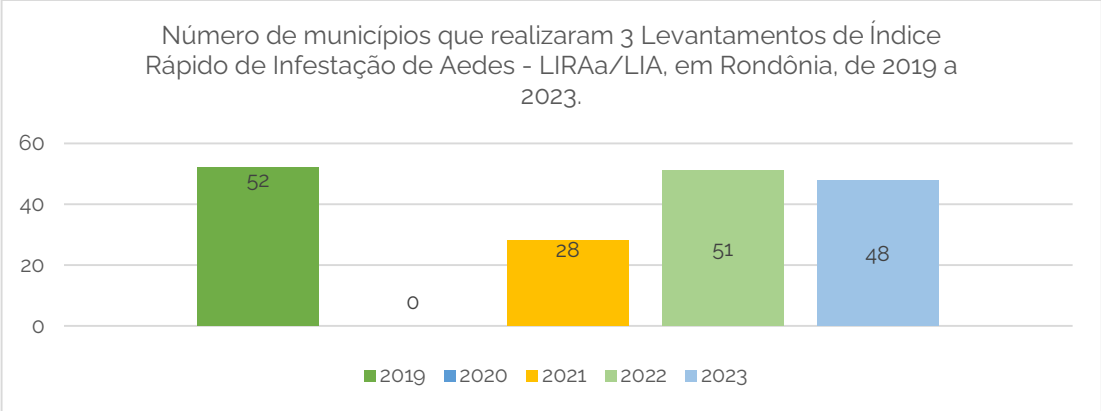
Casos de agravo Zika no ano de 2019 (55 casos), 2020 (70 casos), 2021 (52 casos) e em 2022 (31 casos) tendo um aumento de casos em 2023 com um total de 490 notificações e 45 casos positivos.

Nos Levantamentos de Índices Rápido de *Aedes aegypti* – LIRAa/LIA realizados em 2019, 100% dos municípios atingiram a meta realizando os 3 (três) levantamentos de Índice Rápido de Infestação de *Aedes aegypti* – LIRAa/LIA ao ano, conforme (Gráfico 21).

Em 2020 devido Nota Informava nº 9/2020/CGARB/DEIDT/SVS/MS de 31 de março de 2020 e Decreto 24.887 de 20 março 2020 de Calamidade Pública Estadual, não foi possível o cumprimento da meta pois foram realizados apenas 2 (dois) LIRAa/LIA ao logo do ano, sendo realizado o primeiro levantamento entomológico entre os meses de janeiro e fevereiro e o segundo entre os meses de outubro e novembro. Em 2021 considerando Decreto de Calamidade, apenas 28 (vinte e oito) municípios realizaram os 3 (três) LIRAa/LIA ao logo do ano, e em 2022 98% municípios atingiram a meta. Já em 2023, 93% dos municípios alcançaram a meta pactuada.

Gráfico 21 –de Índice Rápido de Infestação de *Aedes aegypti* – LIRAa/LIA no ano, em Rondônia, nos anos de 2018 a 2022.

Gráfico 326 - Número de municípios que realizaram no mínimo 3 (três) Levantamentos de Índice Rápido de Infestação de Aedes aegypti – LIRAa/LIA no ano, em Rondônia, 2018 a 2022

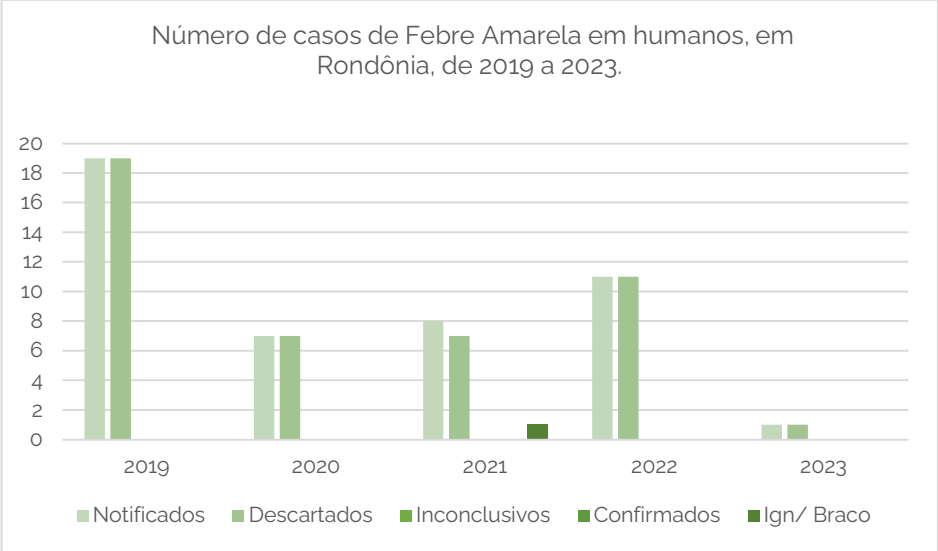


Fonte: AGEVISA, LIRAa-LIA, 2023.

- **FEBRE AMARELA**

No ano de 2023 não houve relato de casos confirmados de Febre Amarela em humanos e levando em consideração a série histórica, de 2019 a 2023, apesar de ter casos suspeitos não houve confirmações nos anos analisados, logo a meta tem sido alcançada.

Gráfico 327 - Número de casos confirmados de Febre Amarela em humanos, em Rondônia, de 2019 a 2023.



Fonte: AGEVISA/SINAN/2023.

46.7.3 VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL DE RISCOS NÃO BIOLÓGICOS

46.7.3.1 Vigilância Em Saúde De Populações Expostas A Contaminantes Químicos – Vigipeq

A Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Contaminantes Químicos – VIGIPEQ tem como objetivo o desenvolvimento de ações de vigilância em saúde, de forma a adotar medidas de promoção, prevenção contra doenças e agravos e atenção integral à saúde das populações expostas a contaminantes químicos, que interferem na saúde humana e nas inter-relações entre o homem e o ambiente, buscando articular ações de saúde integradas.

A vigilância relacionada à exposição a agrotóxicos, dentro da abrangência do VIGIPEQ, tem sido prioridade desde 2012 quando foi aprovado

o Plano Estadual de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (PEVESPEA), desenvolvendo ações de capacitação, supervisão, monitoramento, apoio e acompanhamento na elaboração dos planos municipais, bem como da sua execução. Dessa forma, foram realizadas supervisões técnicas e capacitações em 17 municípios do estado visando apoiar e subsidiar a elaboração dos planos municipais.

Em 2023 enviadas 35 amostras de água coletadas nos municípios prioritários para análise de agrotóxicos, tendo sido recebidos resultados satisfatórios para as substâncias analisadas nas amostras enviadas, conforme quadro a seguir. Entretanto, o laboratório nacional de referência paralisou a realização das análises, restando ainda a liberação dos resultados de dois municípios (Guajará Mirim e Cacoal). Foram analisados 16 tipos de agrotóxicos para as 29 amostras enviadas, sendo que todas obtiveram resultado abaixo do limite de detecção (LDM) e quantificação (LQM) do método. Os 16 agrotóxicos analisados foram os mesmos por ser padrão para o laboratório nacional de referência.

Tabela 665 - Resultados das amostras enviadas para o laboratório nacional de referência em 2023.

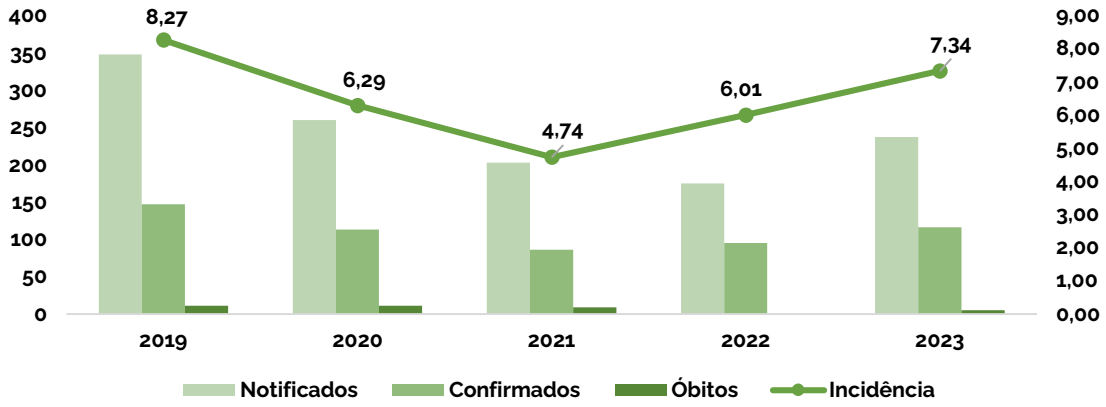
MUNICÍPIO	NÚMERO DE AMOSTRAS	AGROTÓXICOS ANALISADOS (VMP)	RESULTADOS
1. Alto Alegre dos Parecis	4	Alacloro (20 µg/L)	Satisfatório
		Aldrin+Dieldrin (0,03 µg/L)	
		Atrazina (2 µg/L)	
		Clorpirifós + Clorpirifós-oxon (30 µg/L)	
		Clordano (Gama) (0,2 µg/L)	

		DDT + DDD + DDE (1 µg/L)	
2. Alto Paraíso	4	Endrin (0,6 µg/L)	Satisfatório
3. Ariquemes	4	Endosulfan (A, B e Sais) (20 µg/L)	Satisfatório
4. Buritis	4	Lindano (Gama HCH) (2 µg/L)	Satisfatório
5. Cacoal	4	Metacloro (10 µg/L)	*
6. Cerejeiras	1	Parationa Metílica (9 µg/L)	Satisfatório
7. Corumbiara	1	Profenofós (60 µg/L)	Satisfatório
8. Guajará Mirim	2	Simazina (20 µg/L)	*
9. Nova Mamoré	3	Tebuconazol (180 µg/L)	Satisfatório
10. São Miguel do Guaporé	4	Terbufós (1,2 µg/L)	Satisfatório
11. Vilhena	4	Trifluralina (20 µg/L)	Satisfatório
TOTAL	**35**		

Fonte: VIGIPEQ/AGEVISA-RO. *Sem laudo liberado pelo laboratório nacional de referência.

Em 2023 foram notificados 237 casos suspeitos de intoxicação exógena por agrotóxicos, tendo sido confirmados 116 casos registrados no Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN).

Gráfico 328 - Morbimortalidade por Intoxicação Exógena por Agrotóxicos. Rondônia, 2019 a 2023

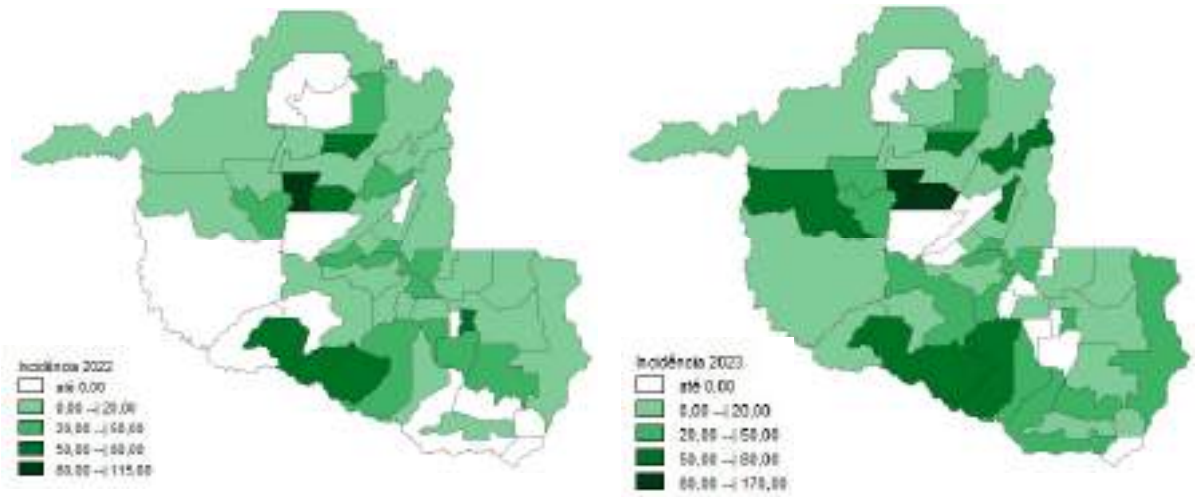


Fonte: SINAN/VIGIPEQ/AGEVISA-RO. *Dados atualizados em 08/01/2024.

No período de 2019 a 2023 ocorreram 36 óbitos por intoxicação exógena por agrotóxico, tendo sido notificados em 2023 05 óbitos para os seguintes municípios de residência: Ariquemes (02), Primavera de Rondônia (01), Ji-Paraná (01) e Nova Brasilândia (01), destes 04 tiveram como tipo de contaminação "tentativa de suicídio" e 01 "acidental". As substâncias químicas relacionadas aos óbitos foram carbamato, conhecido popularmente como "chumbinho" que é um raticida, e o herbicida diquate pertencente ao grupo químico bipiridílio.

As maiores taxas de incidência (para 100 mil habitantes) no ano de 2023 foram apresentadas nos municípios de Cacaulândia (168,67), Monte Negro (86,60), Alta Floresta do Oeste (74,44), São Francisco do Guaporé (67,54), Nova Mamoré (66,81) e Vale do Anari (51,36).

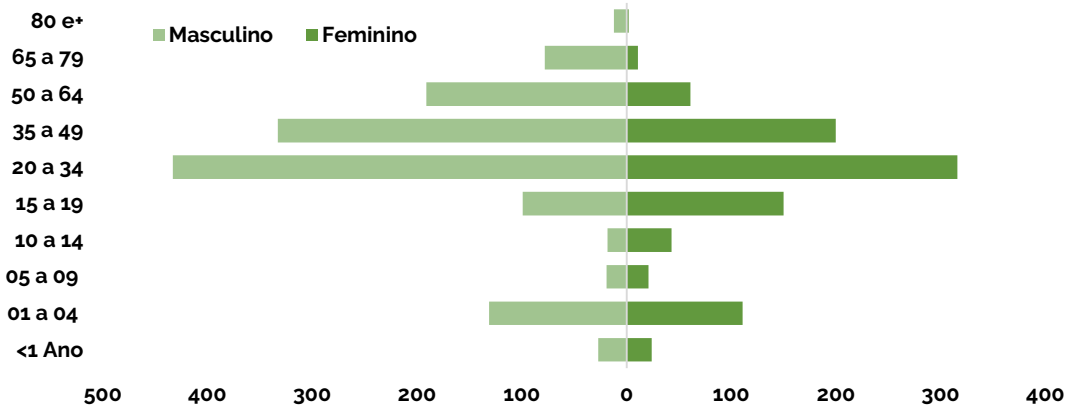
Figura 169 - Taxa de incidência por Intoxicação Exógena por Agrotóxicos. Rondônia, 2022 e 2023



Fonte: SINAN/VIGIPEQ/AGEVISA-RO. *Dados atualizados em 08/01/2024.

As intoxicações exógenas por agrotóxicos ocorrem predominantemente na faixa etária produtiva entre 20 a 49 anos (56%) e no sexo masculino (58,81%) e a exposição ocorre principalmente na zona urbana (55%).

Gráfico 329 - Perfil das Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos segundo faixa etária e sexo. Rondônia, 2023.



Fonte: SINAN/VIGIPEQ/AGEVISA-RO. *Dados atualizados em 08/01/2024.

O agrotóxico de uso agrícola é o agente tóxico com maior ocorrência (54%) seguido dos raticidas (22%) e agrotóxicos de uso doméstico (13%). As intoxicações ocorrem em 59% na utilização de herbicidas e 29% de inseticidas.

A via de exposição digestiva é predominante (61%) seguida da via respiratória (18%) e cutânea (12%). As tentativas de suicídio ocorrem com maior frequência (42%) seguida da contaminação acidental (31%), sendo, portanto, notificadas prioritariamente as intoxicações agudas (78%) no sistema de informações.

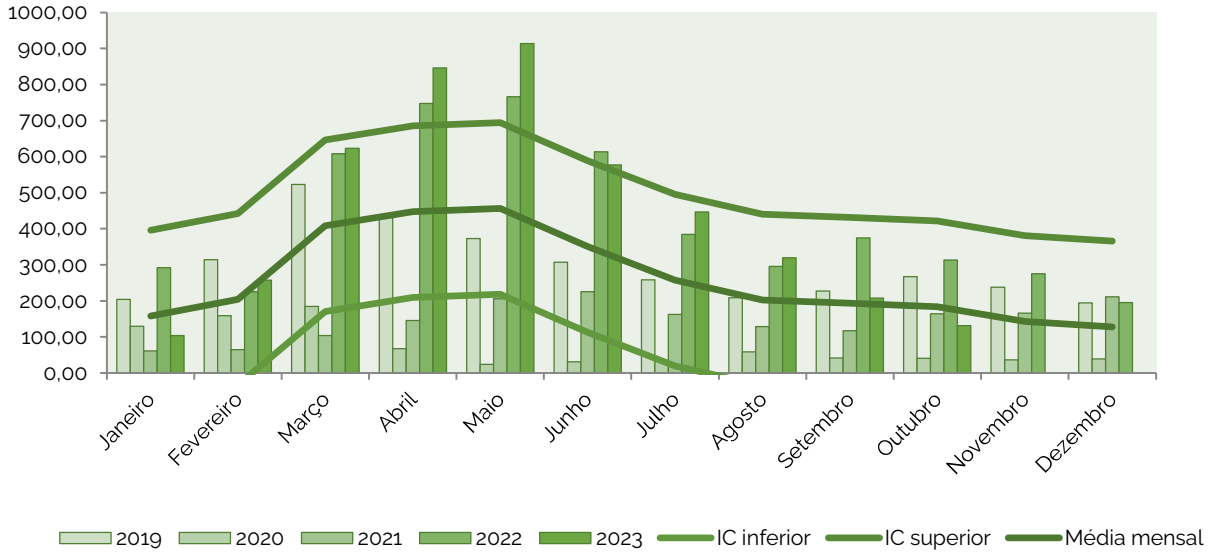
46.7.3.2 Vigilância Em Saúde De Populações Expostas A Poluição Atmosférica – Vigiar

A Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluição Atmosférica – VIGIAR tem por objetivo desenvolver ações de vigilância em saúde ambiental para populações expostas aos poluentes atmosféricos, de forma a orientar medidas de prevenção, promoção da saúde e de atenção integral, conforme preconizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Dentre as ações desenvolvidas estão a identificação de fontes de poluição e o monitoramento de doenças respiratórias em grupos prioritários.

Em 2023 foi realizada Reunião Técnica do VIGIAR com apoio do Ministério da Saúde, com a participação de 29 técnicos de 13 municípios do estado (Alta Floresta do Oeste, Alto Paraíso, Ariquemes, Buritis, Candeias do Jamari, Cujubim, Governador Jorge Teixeira, Guajará Mirim, Machadinho do Oeste, Nova Mamoré, Porto Velho e Vilhena). Na oportunidade foram discutidas estratégias em saúde para o período de queimadas, conforme dados apresentados pelos setores de fiscalização e monitoramento. Foram realizadas supervisões técnicas em 5 municípios do estado, além de capacitação municipal em Guajará Mirim.

As doenças respiratórias em crianças menores de 5 anos apresentam maior incidência nos meses de março, abril, maio e junho, conforme observado no diagrama de controle do período de 2019 a 2023 no estado.

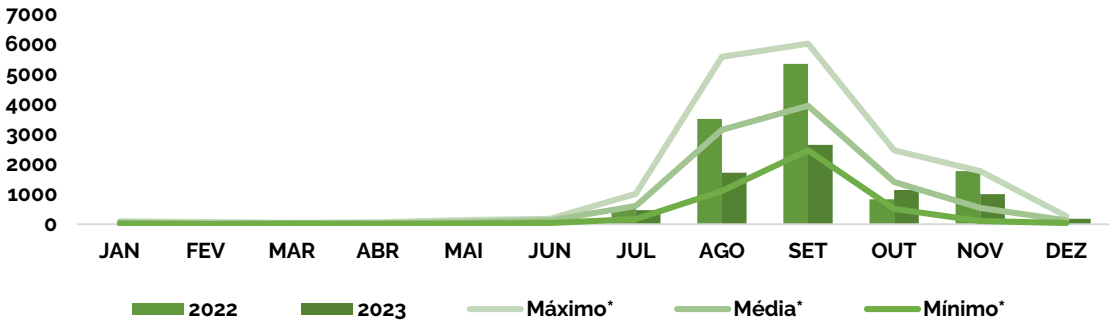
Gráfico 330 - Diagrama de controle da taxa de incidência de doenças respiratórias em crianças menores de 5 anos no período de 2019 a 2023, Rondônia



Fonte: DATASUS/VIGIAR/AGEVISA-RO, 2023.

Em 2023 foram registrados 7.417 focos de calor no estado de Rondônia, concentrados principalmente entre os meses de agosto a novembro, tendo sido registrados 12.227 focos de calor em 2022, uma redução significativa.

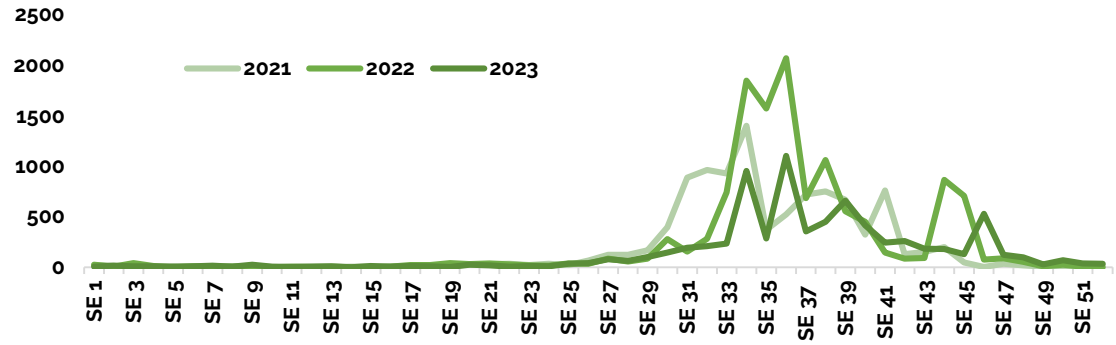
Gráfico 331 - Série histórica dos focos de calor segundo o mês de ocorrência para os anos de 2022 e 2023 com as máximas, médias e mínimas registradas nos últimos 10 anos, RO.



Fonte: INPE/VIGIAR/AGEVISA-RO, 2024.

Em 2023 foram observados maior ocorrência de focos de calor nas semanas epidemiológicas 36 (1.102 focos), 34 (954 focos), 39 (659 focos) e 46 (528 focos).

Gráfico 332 - Número de focos de calor por semana epidemiológica. RO, no período de 2021 a 2023



Fonte: INPE/ VIGIAR/AGEVISA-RO, 2024

46.7.3.3 Vigilância Em Saúde Dos Riscos Associados Aos Desastres – Vigidesastres.

O VIGIDESASTRES está relacionado ao desenvolvimento de ações pelas autoridades de saúde pública, visando minimizar a exposição da população e dos técnicos de saúde aos riscos de desastres e à redução das doenças e agravos decorrentes dos mesmos.

Considerando a necessidade de se intensificar o tratamento da água de consumo humano, o que contribui para minimizar a proliferação de doenças de veiculação hídrica, e também para higienização de alimentos como verduras, frutas, legumes e hortaliças; o programa VIGIDESASTRES distribuiu, no ano de 2023, às Gerências Regionais de Saúde e seus respectivos municípios, 1.587.500 frascos de hipoclorito de sódio 2,5%. Foram realizadas supervisões técnicas em 10 municípios do estado para elaboração dos planos de contingência municipais e preparação para resposta diante de eventos adversos.

Tabela 666 - Distribuição de Hipoclorito de Sódio 2,5% por Gerência Regional de Saúde. RO, 2023

GRS	NÚMERO DE FRASCOS
I-GRS Ji-Paraná	550.000

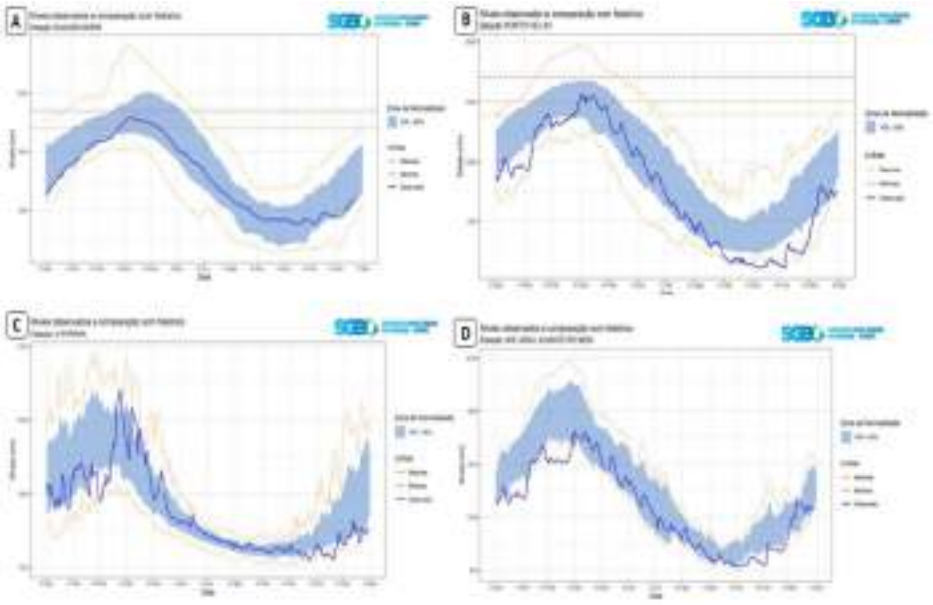
III-GRS Vilhena	100.000
IV-GRS Ariquemes	362.500
V-GRS Rolim de Moura	125.000
VI-GRS Porto Velho	450.000
TOTAL	**1.587.500**

Fonte: VIGIDESASTRES/AGEVISA, 2023.

O Programa participa de reuniões periódicas com diversos órgãos com a finalidade de promover a articulação entre os principais atores envolvidos com a gestão de recursos hídricos e de eventos críticos, permitindo o acompanhamento sistemático da evolução da cheia e seca na bacia do Rio Madeira, e a facilitação da adoção de medidas com vistas a prevenir ou minimizar seus impactos na saúde da população.

No ano de 2023, os principais rios que compõem a Bacia do Rio Madeira se mantiveram abaixo das médias para as épocas do ano, principalmente no período seco (maio a setembro), e inclusive se alongando até os meses posteriores. Fato que impactou substancialmente no processo de captação de água para consumo humano, como também na navegabilidade, gerando transtornos econômicos, sociais e ambientais ao Estado.

Gráfico 333 - Monitoramento do nível do Rio Mamoré na estação em Guajará Mirim (A), Rio Madeira na estação em Porto Velho (B), Rio Ji-Paraná na estação em Ji-Paraná (C), e Rio Madeira na estação UHE Jirau Jusante Beni em Nova Mamoré (D) nos períodos chuvoso e seco,



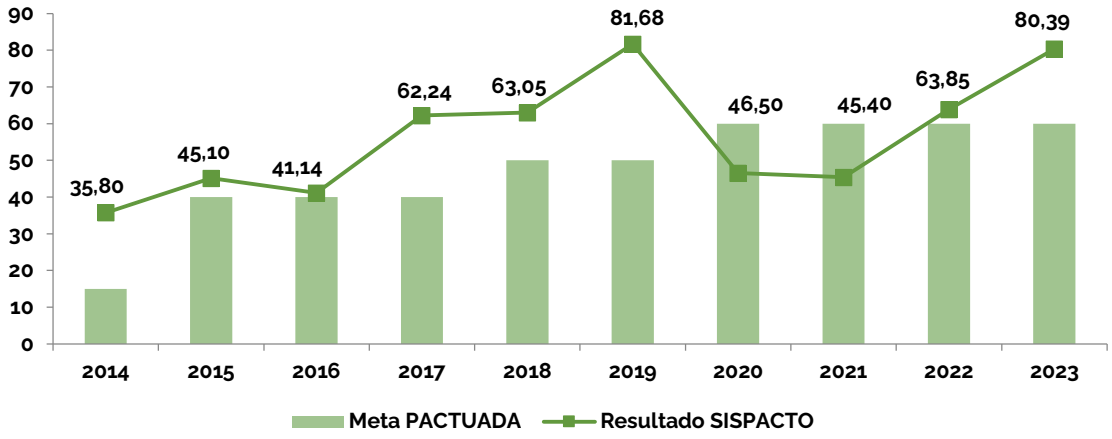
Fonte: Serviço Geológico do Brasil-CPRM, 2023.

46.7.3.4 Vigilância Da Qualidade Da Água Para Consumo Humano – Vigiagua

A Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA) cujo indicador de monitoramento do SISPACTO relaciona-se à proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

Os resultados do SISPACTO observados na série histórica de 2014 a 2023 (gráfico a seguir) demonstram a melhoria nos últimos anos no alcance do indicador, apesar do impacto da pandemia, com prejuízo na execução das ações inerentes ao programa. Os dados apontam o cumprimento da meta estadual que é de 60% do SISPACTO, tendo sido obtido até a coleta de dados o percentual de 80,39%. Atribui-se a retomada nas ações de supervisões técnicas e capacitações em serviço com os técnicos municipais o alcance deste resultado. Foram realizadas supervisões técnicas e capacitações em 28 municípios do estado.

Gráfico 334 - Indicador de monitoramento do VIGIÁGUA no SISPACTO. RO, 2014 a 2023.

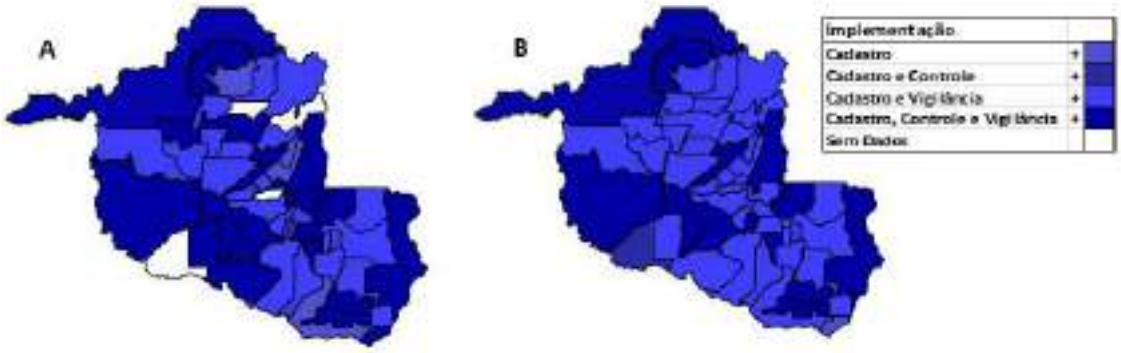


Fonte: SISAGUA/VIGIÁGUA/AGEVISA-RO. *Dados atualizados em 08/01/2024

Neste ano, a coordenação estadual do VIGIAGUA realizou uma capacitação em parceria com o VIGIAGUA de Santa Catarina. A capacitação realizada na sede da Vigilância Ambiental de Florianópolis/SC, incluiu todas as etapas do VIGIAGUA, incluindo a Inspeção Sanitária em Sistema de Abastecimento de Água, serviço que será oferecido aos municípios rondonienses a partir de 2024.

A implementação do VIGIAGUA nos municípios é avaliada a partir das ações de cadastro, vigilância e controle. Em 2023 pode ser observado que os 52 municípios estão com o programa implantado, sendo que o município de Cabixi realizou apenas o cadastro das formas de abastecimento no sistema, e o município de Costa Marques realizou apenas cadastro e controle, todos os demais iniciaram ações de vigilância em seus respectivos municípios. Os municípios de Castanheiras e Itapuã do Oeste receberam capacitação in loco e iniciaram as atividades do VIGIAGUA, embora Itapuã do Oeste não tenha pactuado, o município está em ampla atividade do programa.

Figura 170 - Implementação do VIGIÁGUA nos municípios. RO, 2022 (A) e 2023 (B)



Fonte: SISAGUA/VIGIAGUA/AGEVISA-RO. Dados coletados em: 10/01/2024.

De acordo com os dados obtidos no sistema de informação da qualidade de água para consumo (SISAGUA), no ano de 2023 o estado realizou 1.814 análises de água, sendo que 1.445 amostras estavam dentro do padrão de potabilidade e apenas 139 encontravam-se fora do padrão. Apesar do significativo avanço do programa, alguns itens ainda precisam de atenção, estando na programação para 2024 atender essas demandas para fortalecer a vigilância da qualidade da água para o consumo da população rondoniense.

46.8 GERENCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

I. O controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo;
II. O controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

A ação de vigilância sanitária pode ser caracterizada sob a ótica de intervenção do Estado, com a função de trabalho no sentido de moldar o

sistema produtivo de bens e serviços relacionados à saúde, assim como os espaços ambientais às exigências sociais e às necessidades do sistema de saúde.

O Sistema Estadual de Vigilância Sanitária de Rondônia foi instituído pela Lei Complementar Nº 333 DE 27 de Dezembro de 2005, executado pela Agência Estadual de Vigilância em Saúde através da Gerência Técnica de Vigilância Sanitária (GTVISA) e dos municípios, exercendo as atividades de regulação, normatização, controle e fiscalização da área de Vigilância Sanitária.

A competência do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária abrange a definição da política estadual de Vigilância Sanitária aplicada à saúde pública, de comum acordo com a política nacional, organizar, normatizar de forma complementar e gerir as ações de vigilância sanitária e aperfeiçoar as ações de inspeção sobre processos produtivos, produtos e serviços de interesse da Vigilância Sanitária tendo análise de risco como base metodológica do planejamento das ações.

A Gerência Técnica de Vigilância Sanitária é responsável por promover o registro e legalização dos estabelecimentos de interesse de vigilância sanitária, de modo a acompanhar e gerir o processo de licenciamento sanitário, seja de forma eletrônica ou presencial, no qual conduz o interessado a formalização da licença para o exercício de determinada atividade econômica, desde que qualificada em nível de risco II (médio risco) ou nível de risco III (alto risco), no âmbito da Vigilância Sanitária, com o objetivo de emissão da Licença Sanitária, que é o documento emitido pelo órgão de vigilância sanitária competente que habilita a operação de atividades específicas sujeitas à vigilância sanitária.

O processo de licenciamento na vigilância sanitária estadual transcorre em 3 plataformas distintas:

- Plataforma Digital de Vigilância Sanitária do Estado de Rondônia (Visaon/RO) – para concessão dos processos de renovação licença sanitária;
- Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios (Redesim) - para concessão dos processos de abertura e alteração de Licença Sanitária;
- Sistema Eletrônico de Informações – SEI – para concessão dos processos de renovação de licença sanitárias dos estabelecimentos cadastrados em cartório (ainda não previstos pela Plataforma Visaon/RO).

A tabela abaixo apresenta o número de licenças sanitárias emitidas pela Vigilância Sanitária Estadual, sendo um total de 121 (cento e vinte um) licenças sanitárias, sendo (09) nove para concessão de abertura e/ou alteração, 26 (vinte e seis) concessão de renovação SEI e 86 (oitenta e seis) concessão de renovação VISAON.

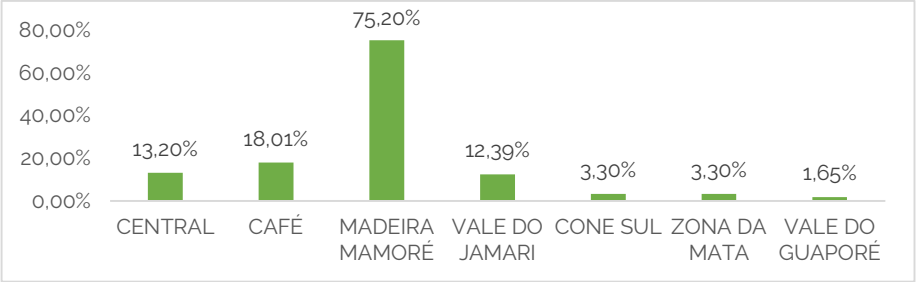
Tabela 667 - Número de Licenças Sanitárias emitidas pela Vigilância Sanitária. RO, 2023

Sistemas	Nº de Licenças Sanitárias
Abertura ou Alteração - Redesim	9
Renovação Licença- Sei	26
Renovação Licença- VisaOn	86
Total	**121**

Fonte: GTVISA (2023)

Das 121 licenças sanitárias emitidas observa-se a distribuição de 13,2% na Região Central, 18,01% na Região do Café, 12,39% na Região do Vale do Jamari, 3,30% na Região Cone Sul, 3,30% na Região Zona da Mata, 1,65% na Região do Vale do Guaporé e prevalecendo a maior quantidade de 75,20% na Região Madeira Mamoré.

Gráfico 335 - Licenças sanitárias distribuídas por Região de Saúde. RO, 2023



Fonte: GTVISA (2023)

A Gerência Técnica de Vigilância Sanitária realizou em 2023 a " V Semana de Vigilância Sanitária do Estado de Rondônia - Entrelaçando avanços e inovações**"** e contou com a participação de técnicos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, participação da Representante da Câmara Técnica de Vigilância do CONASS e participação de representante da Fiocruz/Brasília. O evento presencial contou com a participação de mais de 120 fiscais de vigilância sanitária.

Considerando as discussões e propostas apresentadas durante o evento, a Assessoria de Planejamento da ANVISA convidou a AGEVISA/RO para participar do Projeto Piloto Conjunto Mínimo de Dados – CMD-VISA. O CMD-Visa foi instituído pela ANVISA, com o entendimento que a vigilância sanitária é uma área do conhecimento que utiliza inúmeras informações para a realização de suas ações. Entretanto, os dados nem sempre estão disponíveis e integrados de maneira a possibilitar uma tomada de decisão adequada.

A proposta do CMD-Visa foi construída em 2022 com representantes da Anvisa, Conass e Conasems, gerando um catálogo com 13 questões gerenciais que foram apresentadas aos 26 estados e o Distrito Federal, às capitais e demais municípios acima de 500 mil habitantes.

As questões gerenciais buscam prover e manter um conjunto de informações estratégicas necessárias ao gerenciamento e qualificação das

ações de vigilância sanitária, de acordo com os preceitos da Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS). A ideia é que todo o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) faça parte de uma rede colaborativa para coleta, consolidação, análise de dados, geração e disseminação de informações.

Nesse contexto, foi proposto uma meta para o estado de Rondônia para aumentar de 0 para 11 (20% dos municípios do estado) municípios alimentando o Conjunto Mínimo de Dados de vigilância sanitária (CMD-VISA)". Encerramos o ano com 18 municípios do estado participando do projeto.

Em setembro/2023 foi pactuação em CIB da transferência do repasse financeiro federal referente ao Piso Variável de Vigilância Sanitária (PV-Visa), destinado ao estado de Rondônia, e um município por região de saúde com a finalidade de incentivar a implementação de estratégias voltadas para o fortalecimento e as execuções das ações de vigilância sanitária, assim foi publicado a Resolução nº 336/2023/SESAU-CIB:

A Resolução nº 336/2023/2023 estabelece aos municípios a implantação do gerenciamento de risco através dos ROIs (Roteiro Objetivo de Inspeção e Avaliação de Risco Potencial – Endoscopia Roteiro Objetivo de Inspeção e Avaliação de Risco Potencial – Instituição de Longa Permanência para Idosos (Ilpi) Roteiro Objetivo de Inspeção e Avaliação de Risco Potencial – Serviço de Vacinação Roteiro Objetivo de Inspeção e Avaliação de Risco Potencial – Radiografia Médica Roteiro Objetivo de Inspeção e Avaliação de Risco Potencial – Controle de Qualidade em Radiografia Médica Roteiro Objetivo de Inspeção EAC tipo III (Laboratório Clínico), possibilitando a melhoria da gestão de dados de vigilância sanitária (geração, coleta, consolidação, disseminação de informações) através do CMD-Visa no estado de Rondônia facilitando a tomada de decisão pela gestão.

46.8.1 NÚCLEO DE DESCENTRALIZAÇÃO

O núcleo de Descentralização tem como principal atividade articulação e coordenação do processo de descentralização e regionalização das ações de vigilância sanitária para os municípios do estado. Além do monitoramento da execução das ações mínimas de vigilância sanitária dos Municípios e Estado.

Indicador Sispacto

A Resolução CIT nº 8 de 2016 dispõe sobre o processo de pactuação Interfederativa de indicadores (SISPACTO) para os anos de 2017-2021, estabelecendo um rol de 23 indicadores, para os quais deverão ser pactuadas metas anuais para os estados, municípios e regiões de saúde.

Dos 23 indicadores elencados no rol, 20 são de pactuação universal, ou seja, são de pactuação comum e obrigatória aos municípios e estados.

Foi pactuado na CIB o SISPACTO-RO com 23 indicadores federais e 7 Estaduais totalizando 30 indicadores, cabendo ao Núcleo de Descentralização o indicador de número 30.

Indicador 30 – "Indicador de Vigilância Sanitária"

O Indicador apresenta como título "*Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano*"; é um indicador tipo Universal, onde apresenta como Diretriz Nacional a redução e a prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Esse indicador é composto pelos grupos de ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios brasileiros ao

longo do ano, por se tratarem dos grupos de ações essenciais à atuação da vigilância sanitária local, quais sejam:

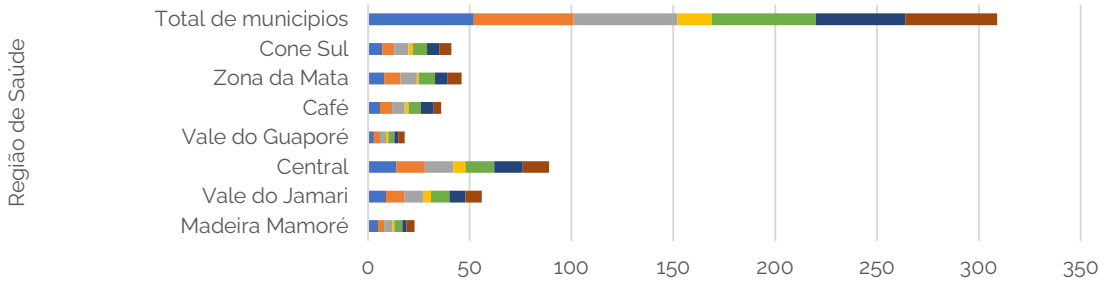
- Cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa;
- Inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa;
- Atividades educativas para população;
- Atividades educativas para o setor regulado;
- Recebimento de denúncias;
- Atendimento de denúncias; e
- Instauração de processo administrativo sanitário.

A execução dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população. Tendo como Fonte Sistema de Informação Ambulatorial do SUS - SIASUS/DATASUS, a periodicidade dos dados para monitoramento sendo semestral e avaliação anual.

No estado de Rondônia, a avaliação foi feita no mês de novembro de 2023 com dados extraídos do site do Datasus (www.datasus.gov.br) nessa mesma data, com os dados referentes de janeiro a novembro do corrente ano.

O gráfico abaixo representa o número de municípios que cumprem o indicador de vigilância sanitária, onde 49 (quarenta nove) municípios cumpriram com o cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA, 51 (cinquenta um) municípios cumpriram com a inspeção em estabelecimentos sujeitos à VISA, 17 (dezessete) municípios cumpriram com a instauração de processo administrativo sanitário, 51 (cinquenta e um) municípios cumpriram com o recebimento de denúncias, 51 (cinquenta um) municípios cumpriram com o atendimento a denúncias, 44 (quarenta quatro) municípios cumpriram com ação educativa regulado e 45 (quarenta cinco) municípios com ação educativa da população.

Gráfico 336 - Número de municípios que cumpriram o indicador de vigilância sanitária no SISPACTO por Região de Saúde. RO, 2023



	Madeira Mamoré	Vale do Jamari	Central	Vale do Guaporé	Café	Zona da Mata	Cone Sul	Total de municipios
Número de municípios por Região	5	9	14	3	6	8	7	52
Cadastro	3	9	14	3	6	8	6	49
Inspeção	4	9	14	3	6	8	7	51
PAS - Instauração	1	4	6	1	2	1	2	17
Atendimento denuncia	4	9	14	3	6	8	7	51
Ação educativa regulado	2	8	14	2	6	6	6	44
Ação educativa população	4	8	13	3	4	7	6	45

Fonte: Descentralização/GTVISA (2023).

Em relação ao componente cadastro, verificamos que praticamente todas as Vigilâncias Sanitárias (VISA) dos municípios do estado informaram a existência do cadastro de novos estabelecimentos sujeitos a VISA. Quanto à inspeção um único município não informou a realização de inspeção nos estabelecimentos sob sua responsabilidade.

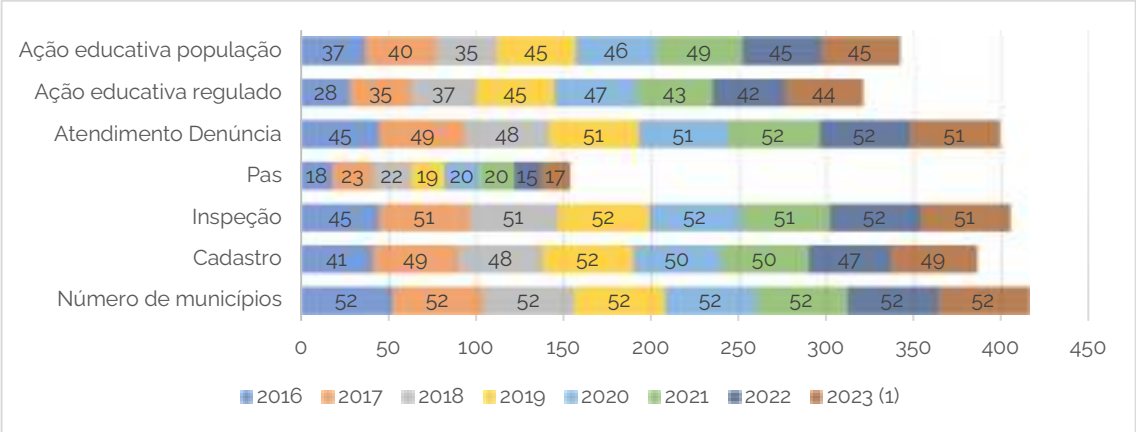
Na relação com o atendimento e recebimento de denúncia, todos os municípios informaram que receberem e atenderam a Denúncias.

Na parte de educação sanitária para o setor regulado, 44 municípios pertencente ao Estado de Rondônia, informaram ações de educação voltadas para o setor regulado e 45 municípios informaram ações educativas voltadas à população.

Apenas 17 municípios dos 52 existentes no estado informaram que instauram Processos Administrativos sanitários para sanarem problemas relacionados a Vigilância Sanitária.

O gráfico abaixo representa a série histórica dos municípios que cumpriram o indicador nº 30, o qual identifica um razoável crescimento de ações desenvolvidas pelas vigilâncias sanitárias municipais.

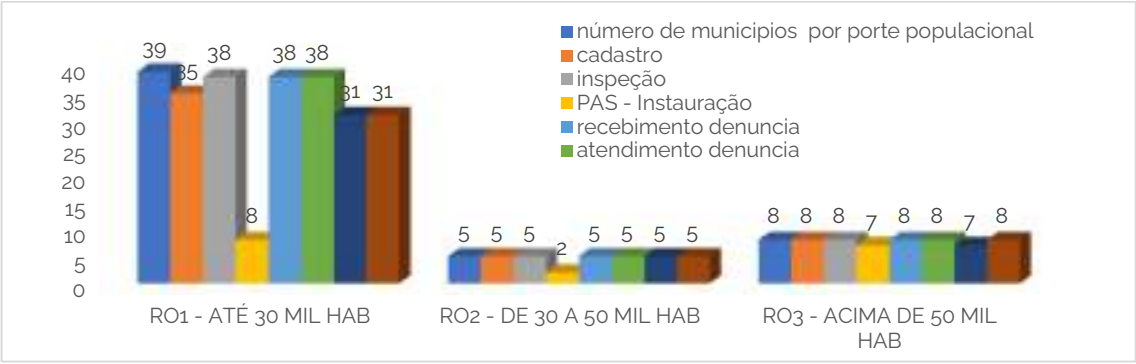
Gráfico 337 - Série Histórica de Municípios do Estado de Rondônia que cumpriram o Indicador do Sispacto n° 30 relativo a Vigilância Sanitária no período de 2016 a novembro de 2023. RO



Fonte: Núcleo Descentralização/GTVISA (2023)

Em relação aos grupos de ações de vigilância sanitária podemos perceber pelo gráfico abaixo que, os municípios com a população até 30 mil habitantes apresentam dificuldades na execução e informação das ações educativas e do PAS, nos Municípios com população entre 30 a 50 mil habitantes a dificuldade apresentam-se no Processo administrativo sanitário e acima de 50 mil habitantes apresentam uma maior equivalência em cumprir as ações de vigilância sanitária do indicador.

Gráfico 338 - Situação dos municípios do estado de Rondônia por porte populacional em relação a execução do indicador de Vigilância Sanitária no SISPACTO em relação aos componentes do mesmo no período de janeiro a novembro de 2023



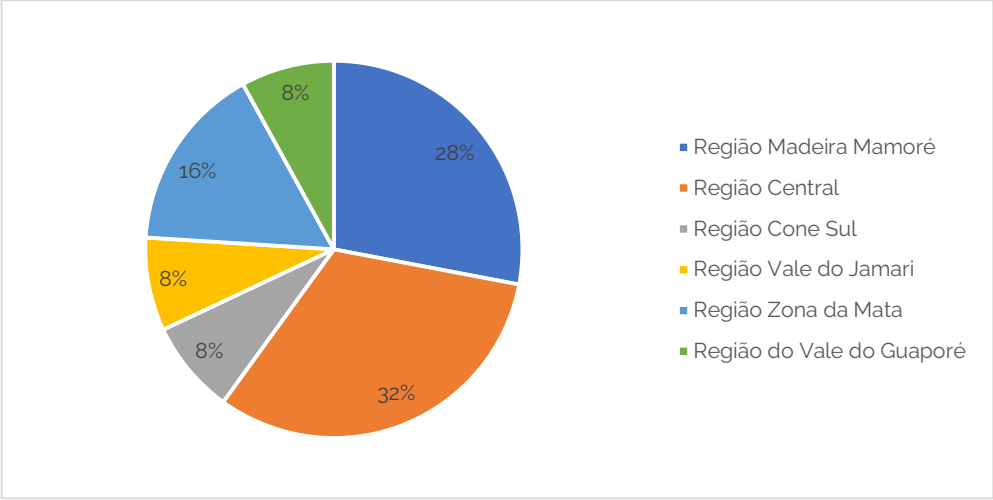
Fonte: Núcleo de Descentralização/GTVISA (2023).

46.8.2 NÚCLEO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO E JULGADORIA

O núcleo é responsável pelos trâmites legais do Processo Administrativo Sanitário (P.A.S.), cuja finalidade é a apuração de infrações sanitárias, referido processo tendo início com a lavratura do Auto de Infração (A.I.) pela autoridade sanitária competente, com tramitação via sistema eletrônico de informação (SEI). Registre-se que a base legal é utilizada na Lei Federal 6.437 de 20 de agosto de 1977, que institui as infrações à legislação sanitária federal e estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências.

No ano de 2023 foram instaurados 25 (vinte e cinco) Processos Administrativos Sanitários, distribuídos 7 (28%) na Região Madeira Mamoré, 2 (8%) Região Cone Sul, 2 (8%) Região Vale do Jamari, 4 (16%) Região Zona da Mata e 2 (8%) Região da Zona da Mata e prevalecendo a maioria na Região Central 8 (32%).

Gráfico 339 - Processos Administrativos Sanitários distribuídos por Região de Saúde



Fonte: NPAJ/GTVISA (2023).

46.8.3 NÚCLEO DE ALIMENTOS

O Núcleo de Alimentos atua na supervisão e capacitação técnica das vigilâncias sanitárias municipais no que tange as legislações sanitárias da área afim, o qual possui objetivo de assegurar a saúde da população rondoniense no tocante a área de alimentos.

No ano de 2023 foi realizado apoio técnico para as Vigilâncias Sanitárias municipais e para a população totalizando um contingente de 306 (trezentos e seis) atendimentos. As orientações foram realizadas presencialmente, via telefone, via whatsApp e via e-mail com as demandas da Rede de Alerta e Comunicação de Riscos de Alimentos – REALI. Para setor regulado foram 22 (vinte e duas) orientações.

Foram recebidas e atendidas através do sistema SEI-RO, um total de 10 (dez) denúncias, sendo: Idaron 4 (quatro), 01 (uma) através da plataforma Fala Brasil, 01 (uma) Visa Secretaria de Saúde do Paraná, 01 (uma) CVS São Paulo, MAPA Varzea Grande 2 (duas) e 01 (uma) da Anvisa.

O núcleo coordena os Programas Estaduais a seguir:

- **Programa Estadual de Inclusão Produtiva com Segurança Sanitária - Praissan-RO:**

Foram realizadas 05 (cinco) viagens para atender o programa no que diz respeito ao apoio técnico aos municípios e aos microempreendedores individuais, agricultores familiares e empreendimentos solidários. As visitas aos municípios também foram compostas de reuniões com os gestores da saúde e órgãos afins tais como: Secretaria de Agricultura, Emater, Sala do Empreendedor (Sebrae), Serviço de Inspeção Municipal (SIM) e representantes da prefeitura. As viagens ocorreram nos municípios de: Campo Novo e Monte Negro, Candeias do Jamari e Itapuã do Oeste, Urupá e Alvorada do Oeste, Cujubim e Ariquemes, Jaru e Cacaulândia.

Foram realizadas 11 (onze) análises de rotulagem compreendendo a parte de rotulagem geral e nutricional para microempreendedores e agricultor familiar participantes do programa Praissan/RO.

Foi realizado o III Encontro Estadual do Programa de Inclusão Produtiva (Praissan-RO), no mês de novembro, no Rondon Palace Hotel e participaram do evento 24 vigilâncias sanitárias municipais representadas por 73 (setenta e três) servidores (fiscais sanitários).

- **Programa Estadual de Monitoramento de Alimentos – Proema-RO:**

Não foram realizadas as coletas de amostras, visto que, a logística de coletas de amostras de alimentos por parte das vigilâncias sanitárias municipais ficaria prejudicadas pela ausência de equipamentos que tornaria o processo operacional das coletas efetivos.

Deste modo, a Agevisa-RO realizou a compra de 5 refrigeradores para guarda das amostras coletadas e caixas térmicas para o transporte das mesmas. Baseado nessa demanda as coletas foram adiadas para o ano de 2024.

Foram realizadas 03 (três) reuniões remotas com as vigilâncias sanitárias municipais utilizando a ferramenta Teams, com os seguintes temas: “Apresentação do plano de Amostragem dos alimentos”, “Pactuação do plano de Amostragem dos alimentos” e capacitação com o tema “Procedimentos de coleta de amostras de alimentos” para atender o programa Proema-RO.

Foram realizadas 02 (duas) reuniões com representantes do Lacen-RO para definir as ações referentes ao programa Proema-RO.

O núcleo participa de Programa Nacional coordenado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA a seguir:

- **Programa de Análises de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos (PARA):**

No decorrer do ano foram coletadas um total de 70 (setenta) amostras de alimentos para detecção de resíduos de agrotóxicos em alimentos produzidos e comercializados no estado de Rondônia e também de outros estados.

Os alimentos coletados foram: abacaxi, alho, beterraba, cenoura, laranja, pimentão, tomate, alface, arroz, batata doce, chuchu, manga, uva e goiaba.

46.8.4 NÚCLEO DE ENGENHARIA E ARQUITETURA

O Núcleo de Engenharia e Arquitetura (NEA) tem como atividade principal a análise de Projetos Básicos Arquitetônicos (PBA) de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), as orientações técnicas, as inspeções técnico-sanitárias eletivas e/ou após a conclusão de obras e as capacitações ao setor regulado, a fim de minimizar as inadequações construtivas em relação às normas técnicas, assegurar os direitos dos cidadãos ao acesso a estabelecimentos assistenciais de saúde salubres e acessíveis com o serviço ofertado, favorecendo assim maior segurança ao paciente/usuário.

A análise de Projeto Básico de Arquitetura (PBA) realizada pelo NEA aplica-se a todos os estabelecimentos assistenciais de saúde (EAS) do estado, sejam eles públicos, privados, civis ou militares, incluindo aqueles que exercem ações de ensino e pesquisa, exceto nos municípios descentralizados (Ji-Paraná e Jaru), os quais compete à vigilância de seu município realizar as análises de projeto arquitetônico.

Essa análise faz-se necessária tendo em vista a complexidade de estabelecimentos dessa tipologia, de modo que a segurança, saúde e acessibilidade sejam priorizados e garantam o bem-estar de todos. Há, também, o processo de licenciamento sanitário, que só poderá ser obtido mediante Parecer técnico do PBA previamente aprovado.

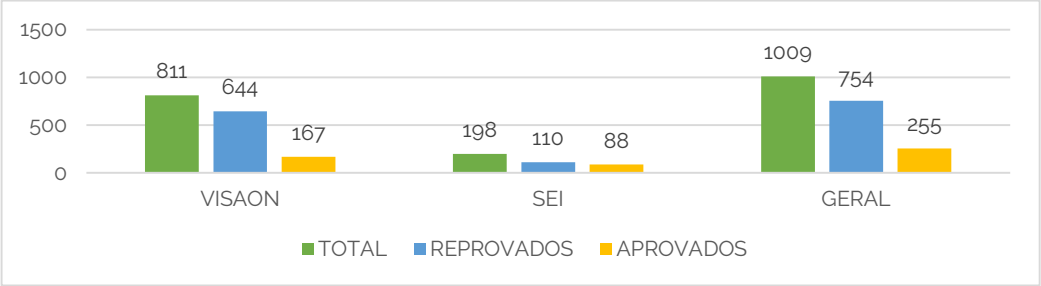
No ano de 2023, houve um total de 1.009 análises de processos de projetos arquitetônicos. Quantificando 198 análises do sistema SEI, contendo 88 pareceres aprovados e 811 análises do sistema VISAON com um total de 167 pareceres aprovados. Conforme o levantamento de dados, a atividade que mais foi analisada no ano de 2023 foi de atividade odontológica, abrangendo desde clínicas a consultórios isolados, tendo um percentual de 27,8% do total de atividades analisadas.

Tabela 668 - Levantamento de análise de projeto arquitetônico. RO, 2023

Levantamento de análises de 2023			
Número total de análises	1.009 Análises		
Atividade com maior quantificação de análises	Quantificação de processos		
Atividade odontológica	281 Análises		
Situação dos Pareceres	Sistema utilizado para análise		Total
	Sei	Visaon	
Total de pareceres no sistema	198	811	1.009
Pareceres aprovados	88	167	255
Pareceres reprovados	110	644	754

Fonte: NEA/GTVISA (2023)

Gráfico 340 - Levantamento de análises de projeto arquitetônico. RO, 2023



Fonte: NEA/GTVISA (2023)

46.8.5 NÚCLEO DE SERVIÇO DE SAÚDE

O Núcleo de Serviços de Saúde (NSS) tem como objetivo realizar inspeção técnico sanitária nos estabelecimentos de saúde e de interesse para a saúde cadastradas na Vigilância Sanitária Estadual, que buscam analisar e adotar medidas que objetivam minimizar o risco sanitário, assim como realizar ações de educação em vigilância em saúde, apoio em ações de monitoramento, ações de educação ao regulado por meio da elaboração de Notas Técnicas e Notificações.

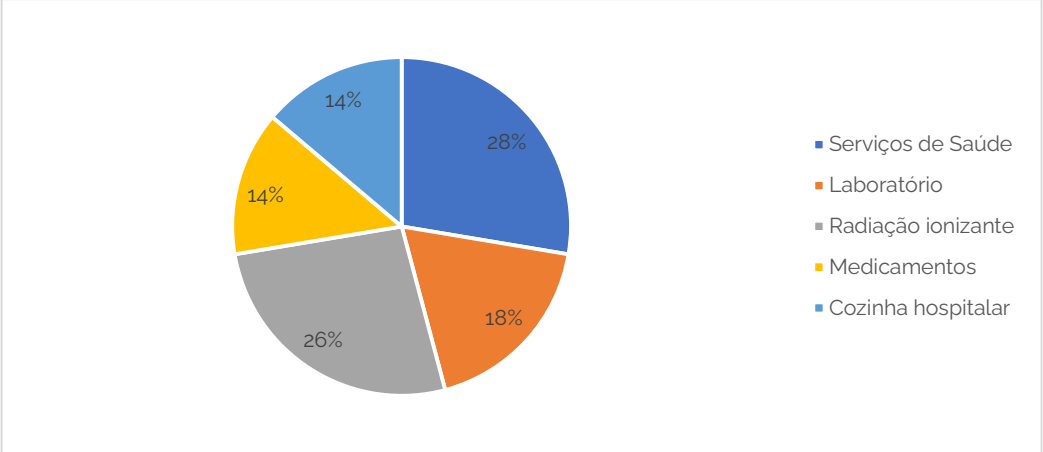
O núcleo possui em sua composição as seguintes coordenações: Coordenação de Hemoterapia, Coordenação de Segurança do Paciente, Coordenação de Controle de Infecção Hospitalar. O núcleo conta também com a Unidade de Alimentação e Nutrição.

As principais atividades e ações executadas foram ações educativas, inspeções sanitárias, aplicação de notificações, instauração de processo administrativo sanitário, ações com outros órgãos fiscalizadores e orientação técnica as vigilâncias sanitárias municipais e aos regulados.

O Núcleo de Serviços de Saúde é o setor que concentra maior número de atividades totalizando de 120 (cento e vinte) inspeções no ano de 2023, seguido dos outros núcleos: laboratório 79 (setenta e nove), radiações ionizantes, 115 (cento e quinze), núcleo de Fármacos e medicamentos 60 (sessenta) e cozinha hospitalar 60 (sessenta). Essa maior representatividade

do núcleo de serviços de saúde é justificada por ser um núcleo que concentra a maioria das coordenações.

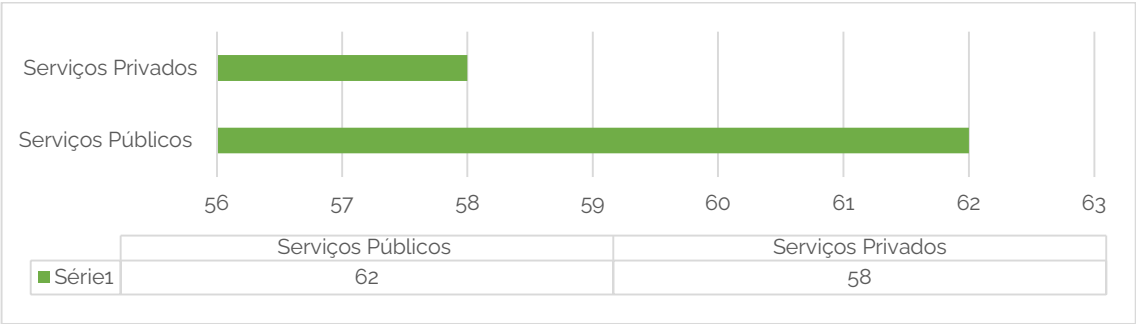
Gráfico 341 - Número de fiscalizações sanitárias conjuntas com os núcleos da GTVISA. RO, 2023



Fonte: NSS/GTVISA (2023)

Das 120 inspeções sanitárias realizadas pela equipe do Serviço de Saúde 58 (48,3%) são de natureza privada e 62 (50,0 %) são estabelecimentos públicos.

Gráfico 342 - Natureza do serviço das inspeções realizadas pelo Núcleo de Serviços de Saúde

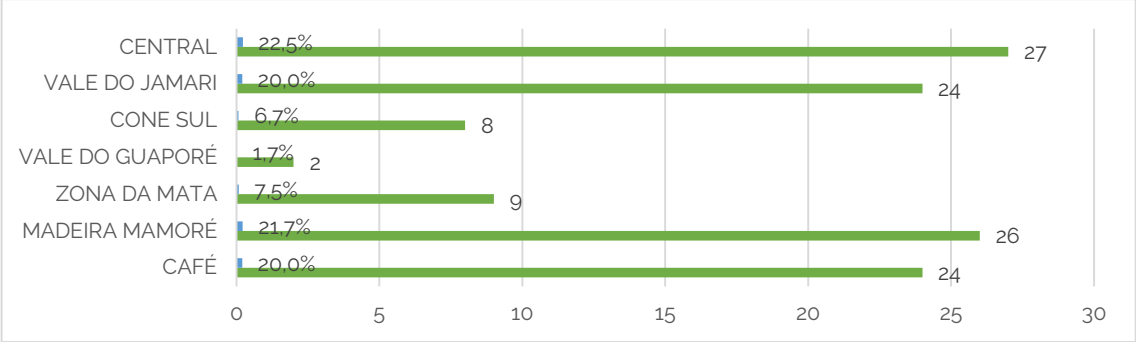


Fonte: NSS/GTVISA (2023)

No Gráfico abaixo é possível visualizar o quantitativo de inspeções sanitárias por região de saúde. A região Central representa maior realização das inspeções total de 22,5%, justificado por ter maior número populacional

do que nas outras regiões. A região de Saúde Zona da Mata 7,5%, Café 20,0%, Vale do Guaporé 1,7%, Central 22,5 e Vale do Jamari 20,0%.

Gráfico 343 - Inspeções realizadas pelo Núcleo de Serviços de Saúde por Região de Saúde.RO, 2023



Fonte: NSS/GTVISA (2023)

46.8.5.1 Unidade de Alimentação e Nutrição

A unidade de Alimentação e Nutrição é subordinada ao Núcleo de Serviços de Saúde, cujo objetivo é realizar fiscalização em unidades de cozinha hospitalar, terapia nutricional enteral adulto e neonatal, banco de leite, acompanhamento de surtos alimentares em unidades hospitalares e ainda orientações técnicas relacionadas as legislações sanitárias.

A inspeção sanitária tem como objetivo avaliar as condições higiênico-sanitárias, orientar profissionais da área de alimentos sobre as medidas a serem adotadas, bem como definir as ações necessárias para minimizar riscos, incluindo medidas de controle, de forma a obedecer às normatizações vigentes.

As ações de fiscalização nas Unidades de Alimentação e Nutrição das instituições hospitalares é responsável por fiscalizar e monitorar o transporte e as refeições transportadas das empresas prestadoras de serviços, fiscalizar no ato da inspeção as refeições prontas disponibilizadas para os comensais da área de saúde, livre de riscos de contaminação alimentar sendo de origem química, física e biológica, fiscalizar gêneros alimentícios, armazenamento,

pré-preparo, preparo, porcionamento e distribuição de refeições dentre outros.

A fiscalização na Terapia Nutricional Enteral/Adulto e Neonatal dispõe sobre a verificação da legislação vigente sobre as boas práticas de manipulação para o responsável técnico referente a Terapia Nutrição enteral – TNE, avaliação de descrição de procedimentos inclusos em prontuários de pacientes como Prescrição dietética, preparação, conservação e armazenamento, transporte, Administração, Controle clínico laboratorial.

A supervisão dos Bancos de Leite Humano pela Unidade de Alimentação e Nutrição se dá pela observação das Boas Práticas de Manipulação do leite humano ordenhado: procedimentos necessários para garantir a qualidade do leite humano ordenhado desde sua coleta até a distribuição, entre outros pontos específicos.

Foi realizado visita as visas municipais e Regionais de Saúde com intuito de esclarecer as atividades a serem desenvolvidas nos estabelecimentos de saúde de média e alta complexidade, nos setores abaixo citados.

Os atendimentos aos casos de supostos surtos alimentares nas unidades hospitalares são realizados com intuito de avaliar riscos à saúde de pacientes, funcionários, acompanhantes.

Tabela 669 - Ações realizadas pela unidade de Alimentação e Nutrição/cozinha hospitalar. RO, 2023

Termo de Notificação – UAN/Cozinha Hospitalar	60
Termo de Notificação – Banco de Leite	3

Termo de Notificação Terapia Nutricional Enteral /Adulto e Neonatal	4
Auto de infração: (inclui UAN's - Público e privados)	9
Inspeções técnica sanitária	48
Denúncias Ministério Publico	3
Denúncias informal	2

Fonte: Unidade de Alimentação e Nutrição/GTVISA (2023).

46.8.5.2 Coordenação do Sangue

A Coordenação Estadual do Sangue tem como missão planejar, monitorar e avaliar condições sanitárias de Serviços de Hemoterapia, fazendo o cumprimento regulatório da Política Nacional de Sangue e Hemoderivados que integra as ações coordenadas com a ANVISA.

A função da coordenação é fiscalizar as Boas Práticas no Ciclo do Sangue, ou seja, averiguar a situação sanitária do ciclo produtivo do sangue e a prestação de serviços referentes a terapia transfusional, com o objetivo de minimizar a ocorrência de agravos ou danos à saúde dos doadores, receptores, bem como da população em geral.

Os serviços de hemoterapia são inspecionados anualmente, dentre as ações desenvolvidas, tem como principal ferramenta a aplicação do Método de Avaliação de Risco Potencial em serviços de hemoterapia (MARPSH), elaborado pela ANVISA em 2010, em forma de 5 roteiros de inspeções, nos permite identificar e gerenciar os riscos potenciais através do mapeamento dos multicritérios definidos, objetivando uma tomada de decisão, introduzindo à gestão proativa do risco.

Os serviços de hemoterapia são considerados de alto risco um produto (sangue), que pode ser um meio de transmissão de doenças infecciosas das pessoas envolvidas devido à manipulação inadequada do produto, além de possibilitar grande probabilidade de ocorrência de reações adversas graves.

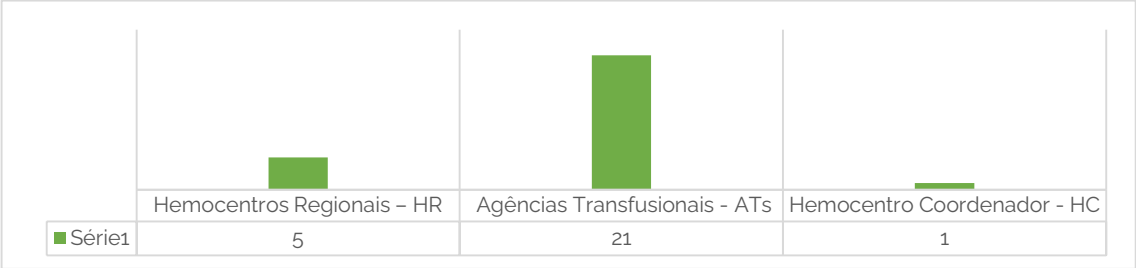
Os Serviços de Hemoterapia estão classificados conforme atividades realizadas, sendo eles: Hemocentro Coordenador – HC; Hemocentro Regional – HR; Núcleo de Hemoterapia – NH; Unidade de Coleta e Transfusão – UCT; Unidade de Coleta – UC; Central de Triagem Laboratorial de Doadores - CTLD; Agência Transfusional – AT.

Figura 171 - Distribuição dos Serviços de Hemoterapia. RO, 2023

Fonte: Coordenação Estadual do Sangue/GTVISA (2023)

Os serviços de Hemoterapia no estado de Rondônia totalizam vinte e sete (27) serviços de Hemoterapia, divididos em vinte seis (26) públicos e um, (01) privado. Sendo um (01) Hemocentro Coordenador - HC, cinco (05) Hemocentros Regionais – HR e vinte e uma (21), Agências Transfusionais - ATs distribuídas por Hemocentros Regionais/Regiões de Saúde.

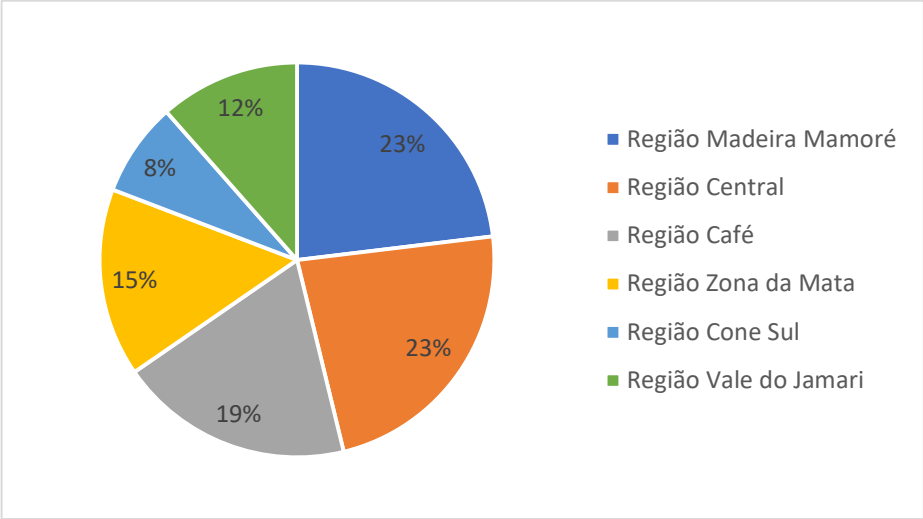
Gráfico 344 - Tipos de serviços de Hemoterapia no estado de Rondônia



Fonte: Coordenação Estadual do Sangue/GTVISA (2023)

Em relação à distribuição dos serviços de hemoterapia no estado, observa-se que 23,1% Região de Saúde Central e Região de Saúde Madeira Mamoré, onde na capital concentra-se o Hemocentro coordenador e seis (6) agências transfusionais públicas e uma (1) particular. Percebe-se um quantitativo nas demais Regiões de Saúde, tais como: Região zona da mata: 15,4%, Região de Saúde do café: 19,2%, Região de Saúde Vale do Jamari :11,5% e Região de Saúde Cone Sul: 7,7% dos Serviços de Hemoterapia.

Gráfico 345 - Distribuição dos Serviços de Hemoterapia distribuídos por Regiões de Saúde



Fonte: Coordenação Estadual do Sangue/GTVISA (2023)

Houve participação de (02) de duas técnicas em treinamento de serviço de Hemoterapia no município de Rio Branco/AC ofertado pela área do Sangue da Anvisa.

A coordenação também tem como função o monitoramento das reações transfusionais ocorridas no estado de Rondônia, com o objetivo principal aumentar a segurança transfusional.

A notificação das reações transfusionais é obrigatória para as unidades hospitalares através do Sistema Notivisa.

Nessa perspectiva, o monitoramento das reações transfusionais notificadas é de fundamental importância para melhor embasamento das ações de vigilância sanitária nessa área.

No ano de 2023 foram notificadas um total de 122 (cento vinte duas) reações transfusionais.

46.8.5.3 Coordenação de Segurança do Paciente e Coordenação Estadual de Controle de infecção

A Coordenação Estadual de Segurança do Paciente juntamente à Coordenação de Controle de Infecção objetivou reforçar as ações que vêm sendo realizadas nos anos anteriores, envolvendo gestores, profissionais da saúde, população em geral visando uma assistência à saúde de qualidade.

Em 2023, foram programados e executados 3 Eventos, sendo o primeiro Evento: I Seminário Itinerante dos Hospitais Cemetron, Pronto Socorro João Paulo II, Hospital Infantil Cosme e Damião, Hospital Regional de Cacoal e Hospital de Base, que teve como objetivo apoiar as unidades de gestão Estadual, quanto a promoção e elevação da cultura de Segurança do Paciente, por meio de evento itinerante e além disso, foi realizada uma oficina com os gestores sobre ferramentas de gestão de qualidade. O evento contou com a participação de cerca de 140 profissionais da saúde.

O segundo Evento foi o X Encontro Estadual de Segurança do Paciente e VI Encontro Estadual de Controle de Infecção, em comemoração aos 10 anos de Implantação do Programa Nacional de Segurança do Paciente

no Brasil, fora realizado em setembro do corrente ano e contou com a participação presencial de representantes da ANVISA, da Organização Nacional de Acreditação (ONA), de representantes das Coordenações de Segurança do Paciente e Controle de Infecção do Estado do Amazonas, sendo a segunda em formato remoto, além de palestrantes médicos e enfermeiros parceiros que contribuíram com a troca de experiências, e ainda, de relatos de pacientes. O evento foi presencial e contou com a participação de mais de 140 profissionais de saúde do Estado.

Realizado ainda em 2023 o II Encontro Estadual de Segurança do Paciente na Atenção Primária em Saúde (APS), o evento que contou com a presença de representante do CONASS, sendo este de forma remota, palestrantes de outro Estado, também de forma remota, além de parceiros de Municípios do Estado e da planificação, com relatos de experiências exitosa em SP na APS. Cerca de 100 profissionais da saúde da APS do Estado participaram do evento na busca pela priorização da SP no contexto da APS e atenção especializada e ambulatorial.

Além dos eventos realizados, foram feitas reuniões individuais com os coordenadores, para atendimento a dúvidas ou questões técnicas foram realizadas presencialmente e remotamente, o contato telefônico e por e-mail diuturnamente na intenção de atender as demandas das unidades de alta complexidade do estado. Reuniões mensais com todos os coordenadores de SP das unidades de alta complexidade do estado que estão cadastrados na ANVISA e junto à coordenação Estadual foram realizadas remotamente durante o ano, para a troca de informações entre as unidades e treinamentos específicos.

Tabela 670 - Ações realizadas pela Coordenação de Segurança do Paciente e Coordenação Estadual de Controle de infecção. RO, 2023

Averiguação de denúncia MP	1
Inspeção	9

Reuniões de alinhamento com hospitais	6
Monitoramento das ações in loco com inspeção sanitária (auto avaliação)	7
Reuniões com os Coordenadores NSP e CCIH	9
Reunião GTVISA	2
Reunião com Secretário	1
Encontro CIB	1
Viagem pelo Estado	3
Reuniões ANVISA e CONASS	11
Reunião FAPERO	2
Visita Técnica	3
Reunião CETAS	2
Participações do NSP e CECIH em Eventos e Palestras	10
Solicitações gerais VIA Whatsapp	43
Envio de Orientações e materiais para apoio técnico	64
Avaliação das Práticas de SP	27
Avaliação in Loco das Práticas de SP	4
Acompanhamento de Tecnovigilância	4

Fonte: Coordenação Estadual de NSP/CCIH/GTVISA (2023)

46.8.6 NÚCLEO DE RADIAÇÃO IONIZANTE

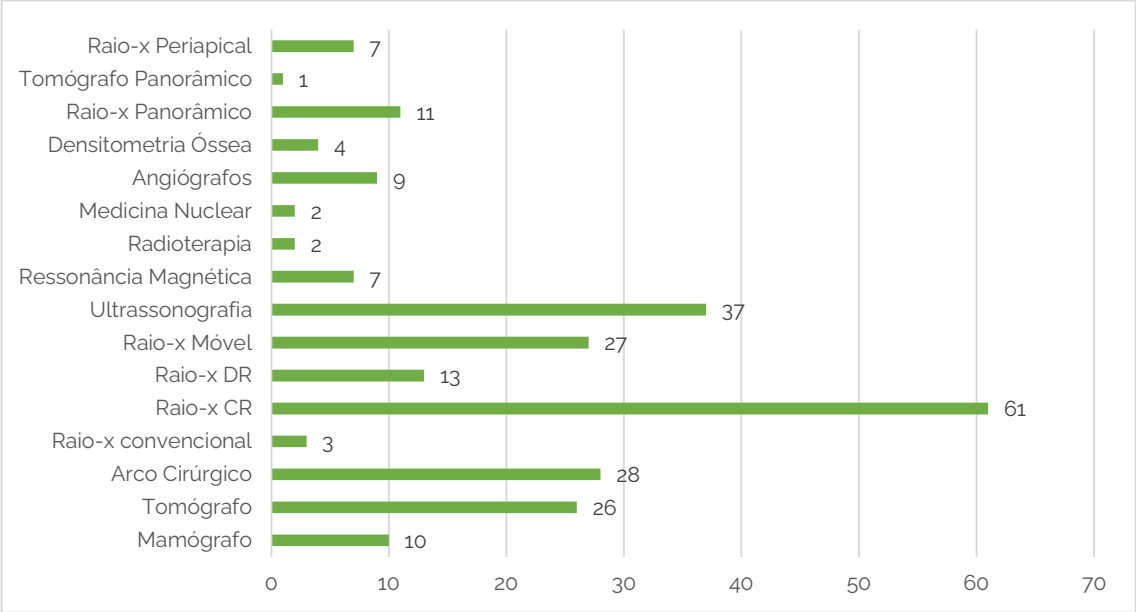
O núcleo de radiação ionizante entre as principais atividades executadas, destacam-se: inspeções nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), monitoramento das notificações e autuações, orientação técnica e capacitação in loco nos EAS, bem como às Vigilâncias Municipais. Tem como missão capacitar, inspecionar e monitorar os serviços de Diagnóstico por imagem no Estado de Rondônia, com objetivo de aliviar danos à saúde dos usuários e profissionais dos serviços de Radiologia.

Os exames que utilizam Radiações Ionizantes são: radiologia odontológica; raios-x odontológico panorâmico; raios-x odontológico periapical; tomografia computadorizada; mamografia; fluoroscopia e medicina nuclear, já os exames que utilizam radiações não ionizantes são ressonância magnética e a ultrassonografia.

No que abrange a realização de inspeções sanitárias durante todo o ano de 2023, foram feitas 115 (cento e quinze) inspeções pelo Núcleo de Radiações Ionizantes com as ações específicas e compartilhadas nos EAS do Estado, entre unidades públicas, privadas, filantrópicas e outras.

Das 115 inspeções realizadas observa-se o total de 248 (duzentos quarenta e oito) aparelhos de radiação ionizante, sendo eles: 10 (dez) Mamógrafos, 26 (vinte seis) Tomógrafos, 28 (vinte oito) Arcos Cirúrgicos, 3 (três) Raio-x convencional, 61 (sessenta um) Raio-x CR, 13 (treze) Raio-x DR, 27 (vinte sete) Raio-x Móvel, 37 (trinta sete) Ultrassonografia, 7 (sete) Ressonâncias Magnética, 2 (dois) Radioterapia (acelerador linear), 2 (dois) Medicina Nuclear (Gama Câmara), 9 (nove) Angiógrafos (Hemodinâmica), 4 (quatro) Densitometria Óssea. Especificamente nos serviços de odontologia foram 11 (onze) Raio-x Panorâmicos, 1 (um) Tomógrafo Panorâmico, 7 (sete) Raio-x Periapical.

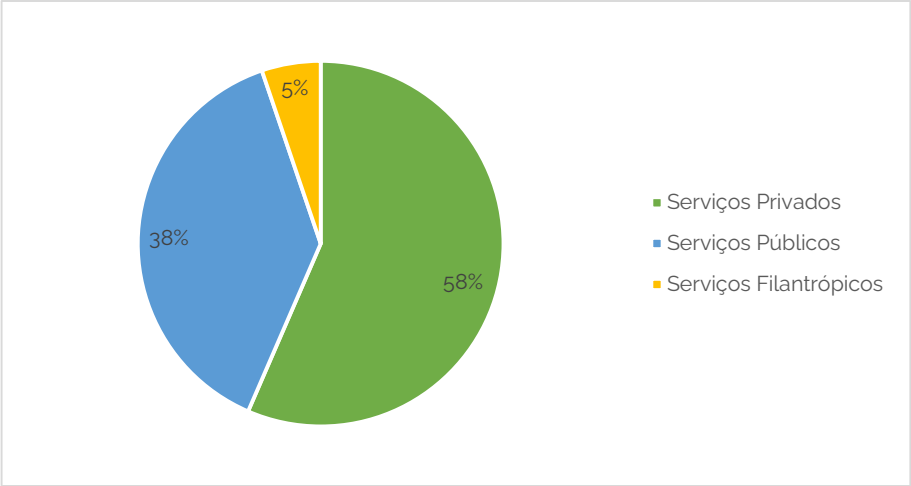
Gráfico 346 - Tipos de serviços de radiação ionizante fiscalizados. RO, 2023



Fonte: NRI/GTVISA (2023)

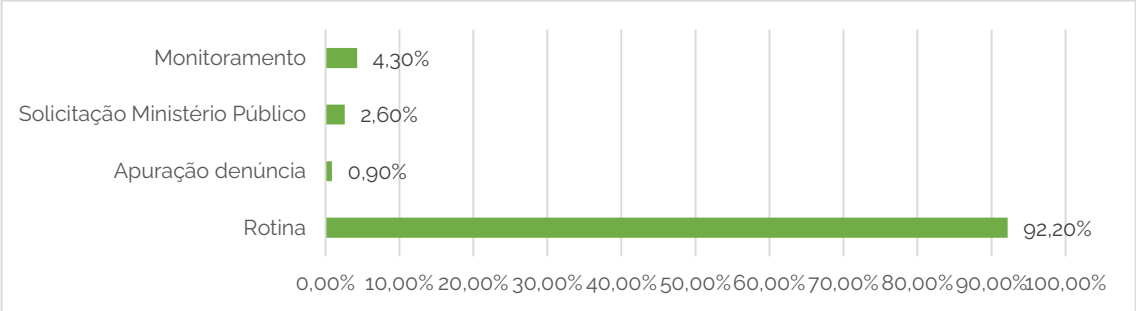
As inspeções sanitárias foram 65 (58%) em serviços privados, 44 (38%) em unidades públicas, 6 (5%) em serviços filantrópicos/SUS.

Gráfico 347 - Natureza do serviço das inspeções realizadas. RO, 2023



Fonte: NRI/GTVISA

Observa-se que 106 (92,2%) das inspeções sanitárias foram rotina/programadas, 1 (0,9%) apuração de denúncia, 3 (2,6%) solicitação Ministério Público, 5 (4,3%) monitoramento.

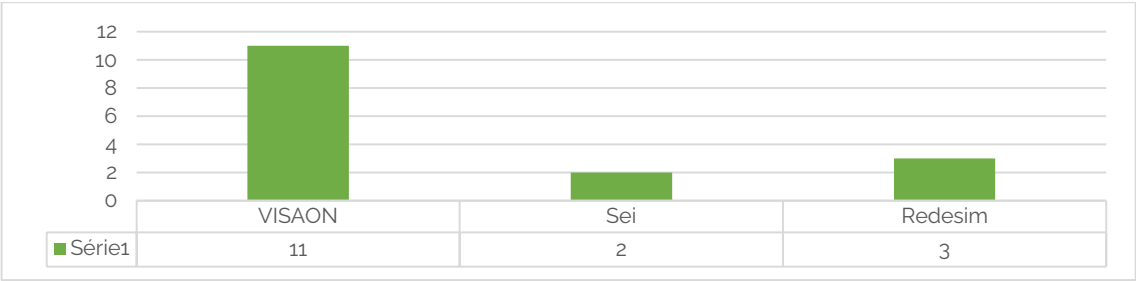


Fonte: NRI/GTVISA (2023)

O núcleo de Radiação Ionizante emitiu 11(68,8%) licenças sanitárias por meio do Sistema de Vigilância Sanitária Online – VisaOn. O licenciamento sanitário emitido através do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) atingiu um total de 2 (12,5%) processos, tendo em vista que o sistema VisaOn ainda não está estruturado para receber os processos de unidades públicas de saúde e as unidades constituídas em cartório, além da emissão de processos de abertura de empresas pela REDE SIM no total de 3 (18,8%) processos.

Lembrando que maioria dos serviços são vinculados aos estabelecimentos de saúde, esse quantitativo refere-se aos serviços terceirizados dentro dessas instituições e serviços de odontologia.

Gráfico 348 - Licenças Sanitárias emitidas pelo Núcleo de Radiação Ionizante. RO, 2023

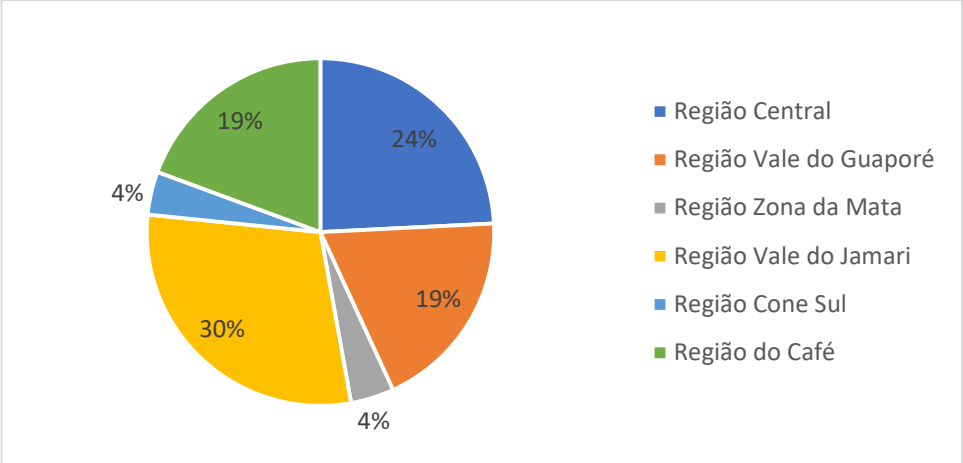


Fonte: NRI/GTVISA (2023)

Observa-se que os 248 (duzentos quarenta e oito) aparelhos de radiação ionizante estão distribuídos 60 (sessenta) Região Central, 47 (quarenta sete) Região Vale do Guaporé, 10 (dez) Região Zona da Mata, 73

(setenta três) Região Vale do Jamari, 10 (dez) Região Cone Sul, 48 (quarenta e oito) Região do Café.

Gráfico 349 - Serviços de radiologia distribuídos por Região de Saúde. RO, 2023



Fonte: NRI/GTVISA (2023)

46.8.7 NÚCLEO DE LABORATÓRIO

A Coordenação Estadual do Laboratório tem como missão planejar, monitorar e avaliar condições sanitárias de Serviços de Laboratórios de competência da vigilância sanitária estadual, fazendo o cumprimento regulatório das normas sanitárias.

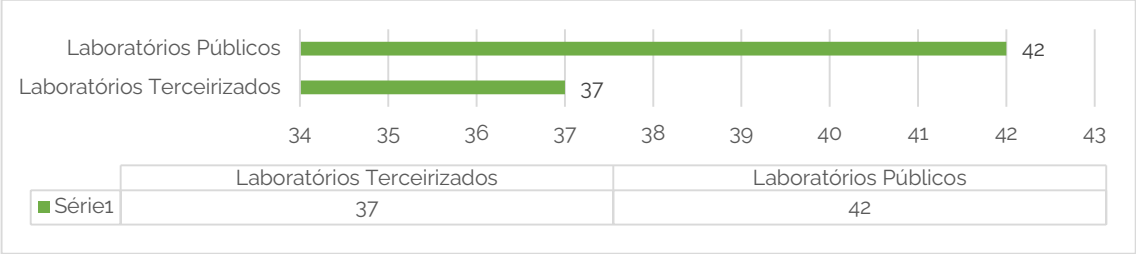
Em 2023 a Agência Nacional de Vigilância Sanitária publicou a Resolução nº 786/2023, a nova normativa que estabelece os requisitos técnico-sanitários para o funcionamento de laboratórios clínicos, de laboratórios de anatomia patológica e de outros serviços que executam as atividades relacionadas aos exames de análises clínicas.

A inspeção sanitária é adequada ao novo regulamento e tem como objetivo avaliar as condições higiênico- sanitárias, com intuito de definir as ações necessárias para minimizar riscos, incluindo medidas de controle, de forma a obedecer às normatizações vigentes, em laboratório de análises clínicas que englobam, as áreas de microbiologia, imunologia, bioquímica, urinálises e parasitologia, dentre outros.

As visitas aos municípios também foram compostas de reuniões com as Visas municipais e Regionais de Saúde com intuito de esclarecer as atividades a serem desenvolvidas nos laboratórios de análises clínicas.

O estado de Rondônia possui 37 (trinta e sete) laboratórios clínicos e/ou posto de coleta terceirizados e 42 (quarenta dois) laboratórios públicos, esses estabelecimentos estão localizados dentro das unidades hospitalares.

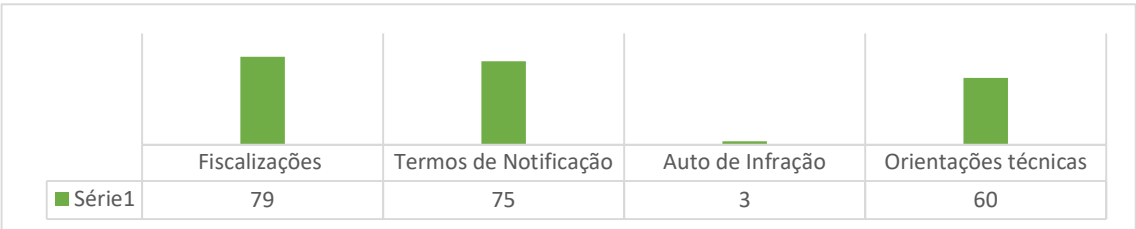
Gráfico 350 - Distribuição dos Serviços de Laboratório. RO, 2023



Fonte: NL/GTVISA (2023)

Foram realizadas 79 (setenta e nove) fiscalizações sanitárias nos laboratórios de competência da Vigilância Sanitária Estadual, sendo emitido 75 (setenta e cinco) Termos de Notificação, 03 (três) Auto de Infração e 60 (sessenta) orientações técnicas.

Gráfico 351 - Ações realizadas pelo Núcleo de Laboratório no ano de 2023



Fonte: NL/GTVISA (2023)

46.8.8 NÚCLEO DE SANEANTES E COSMÉTICOS

O núcleo de saneantes e cosméticos atualmente exerce ações na coordenação/monitoramento e execução, em caráter complementar da fiscalização de estabelecimentos que produzem, distribuem, transportam e

comercializam produtos saneantes e cosméticos. Acompanha e subsidia a Avaliação de Projetos Arquitetônicos para liberação de Alvará Sanitário e solicitação da AFE das empresas junto a ANVISA (RDC Nº 16, DE 1˚ DE ABRIL DE 2014), conforme legislação vigente. Investiga e encaminha para providências relativas às denúncias na área de atuação. Participa dos procedimentos de análise de defesa e emissão de parecer técnico em processo administrativo sanitário.

O núcleo realiza o licenciamento sanitário, através dos sistemas REDESIM, SEI e VISAON baseados na Resolução nº 116/2021. Ressaltamos que o núcleo também licencia atividades de limpeza hospitalar e toalheiros em empresas terceirizadas que prestam serviços para unidades de saúde de alto risco do Estado.

Dentre as atividades realizadas pelo setor no período de 2023 estão as seguintes:

Tabela 671 - Ações realizadas pelo Núcleo de Saneantes e Cosméticos. RO, 2023

Ações	Quantidade
Atividade educativa para a população	8
Cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	10
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	10
Atividade educativa para o setor regulado	25
Atendimento a denúncias/reclamações	1

Fonte: NSC/GTVISA (2023)

As emissões de licença sanitária 2023 referentes as atividades de Saneantes e Cosméticos totalizaram 12, conforme a descrição abaixo:

Tabela 672 - Licenças Sanitárias emitidas pelo Núcleo de Saneantes e Cosméticos

Atividade	Quantidade
Indústria de Saneantes	1

Indústria de Cosméticos	1
Lavanderia Hospitalar	2
Indústria de insumos farmacêuticos	1
Empresa de limpeza hospitalar	7

Fonte: NSC/GTVISA (2023)

46.8.9 NÚCLEO DE MEDICAMENTOS E FARMACOLÓGICOS

O Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos (NMF) é responsável em coordenar e executar monitoramento, inspeções sanitárias em unidades hospitalares e farmácias magistrais onde a ação não esteja descentralizada.

A inspeção sanitária desempenha um papel crucial na garantia da qualidade e segurança dos serviços prestados pelas farmácias, tanto na rede pública quanto na privada. Essa prática não apenas assegura que os medicamentos estejam armazenados e dispensados adequadamente, mas também verifica se as instalações atendem aos padrões necessários de higiene e segurança.

Em farmácias de rede pública, a inspeção sanitária é vital para assegurar que os cidadãos tenham acesso a medicamentos de qualidadeem ambientes seguros. Além disso, verifica se os procedimentos operacionais estão em conformidade com as regulamentações governamentais, contribuindo para a eficácia do sistema de saúde.

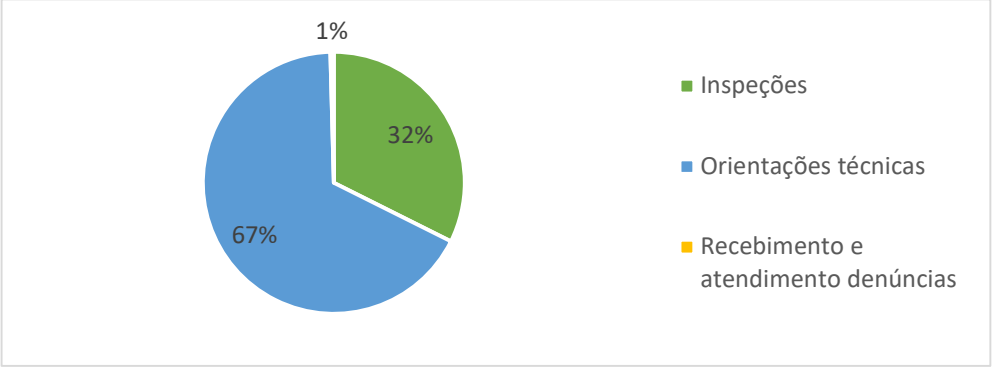
Nas farmácias de rede privada, a inspeção sanitária desempenha um papel crucial na manutenção da confiança dos clientes. Garantir a conformidade com as normas sanitárias não apenas protege a saúdepública, mas também promove a reputação da empresa, demonstrando um compromisso com a integridade e a responsabilidade.

Em ambos os casos, a inspeção sanitária não apenas cumpre regulamentações legais, mas também desempenha um papel preventivo na

identificação e correção de potenciais riscos à saúde. É um investimento contínuo na segurança e bem-estar da comunidade, contribuindo significativamente para um ambiente farmacêutico confiável e de alta qualidade.

No ano de 2023, o núcleo de medicamentos realizou um total de 157 (cento e cinquenta e sete) inspeções, 326 (trezentos e vinte e seis) orientações técnicas e 2 (duas) recebimento e atendimento a denúncias.

Gráfico 352 - Ações realizadas pelo Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos no ano de 2023



Fonte: NMF/GTVISA (2023)

a) Farmácias de Manipulação

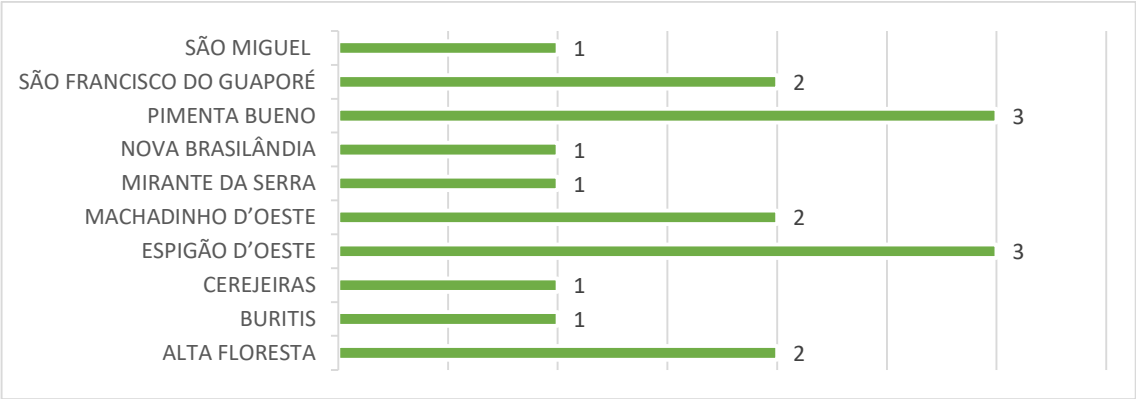
A fiscalização em farmácias de manipulação abrangem desde a recepção de matérias-primas até a produção e armazenamento, visando assegurar o cumprimento das regulamentações vigentes. A atuação da Agevisa contribui para a confiança da população nos produtos farmacêuticos e para a prevenção de riscos à saúde pública, demonstrando a importância de uma fiscalização rigorosa.

É importante destacar que, além da atuação da Agência Estadual de Vigilância em Saúde (AGEVISA) nos municípios de RONDÔNIA, a fiscalização das farmácias de manipulação no município de Porto Velho é realizada pela Vigilância Sanitária local.

Esse pacto municipal evidencia a descentralização das responsabilidades, permitindo que a autoridade sanitária do município exerça um papel ativo na garantia da qualidade e segurança dos medicamentos manipulados.

As farmácias de manipulação de competências da vigilância sanitária do estado somam um total de 17 (dezessete) que estão distribuidas uma (01) município de Alta Floresta, uma (01) município de Buritis, uma (01) município de Cerejeiras, três (03) município de Espigão do Oeste, dois (02) município de Machadinho do Oeste, uma (01) município de Mirante da Serra, uma (01) município de Nova Brasilância, três (03) município de Pimenta Bueno, dois (02) município de São Francisco e uma (01) município de São Miguel.

Gráfico 353 - Farmácias de manipulação de competência da Vigilância Sanitária Estadual



Fonte: NMF/GTVISA (2023)

b) Fornecimento de talonários de receita amarela e talidomida e demais numerações para confecção dos talonários (B1 e B2)

A Notificação é o documento obrigatório que é conhecido como receita médica, que autoriza a dispensação de medicamentos à base de substâncias constantes das listas A1 e A2/entorpecentes, A3, B1 e B2 (psicotrópicos), C2 (retinóicas para uso sistêmico) e C3 (imunossupressoras).

Neste sentido, estabelece a Portaria 344/98 que caberá à Autoridade Sanitária, fornecer ao profissional ou instituição devidamente cadastrados, o talonário de Notificação de Receita ", nos termos do § 1o do seu art 35:

"Art. 35. A Notificação de Receita é o documento que acompanhado de receita autoriza a dispensação de medicamentos à base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2" (entorpecentes), "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas), "C2" (retinóicas para uso sistêmico) e "C3" (imunossupressoras), deste Regulamento Técnico e de suas atualizações.

§ 1o Caberá à Autoridade Sanitária, fornecer ao profissional ou instituição devidamente cadastrados, o talonário de Notificação de Receita "A",e a numeração para confecção dos demais talonários, bem como avaliar e controlar esta numeração."

Os talonários de notificação de receita "A" e receita para talidomida e as numerações para confecção dos demais talonários, são fornecidos para as Vigilâncias Sanitárias dos 52 municípios. Estes são redistribuídos aos profissionais e instituições de Saúde do Estado de Rondônia.

Foram distribuidas um total de dois mil e cinquenta e três (2.053) blocos com vinte (20) folhas de Receita Amarela "A" e vinte e dois (22) blocos com cinquenta (50) folhas.

Tabela 673 - Receitas fornecidas em blocos confeccionados para as visas municipais. 2023

Tipo de receita	Quantidade fornecida
Receita Amarela "A"	2.053 – Blocos com 20 FOLHAS
Receita Talidomida	22 – Blocos com 50 FOLHAS

Fonte: NMF/GTVISA (2023)

Foram fornecidas 295.900 numerações de receita azul - B1, 20.500 numerações de receita azul - B2 e 13.100 numerações de retinóides para as vigilâncias sanitárias municipais.

Tabela 674 - Numerações fornecidas para as visas municipais

Tipo de receita	Quantidade fornecida
Receita Azul - B1	295.900 – Numerações
Receita Azul - B2	20.500 – Numerações
Retinóides	13.100 – Numerações

Fonte: NMF/GTVISA (2023)

c) Misoprostol

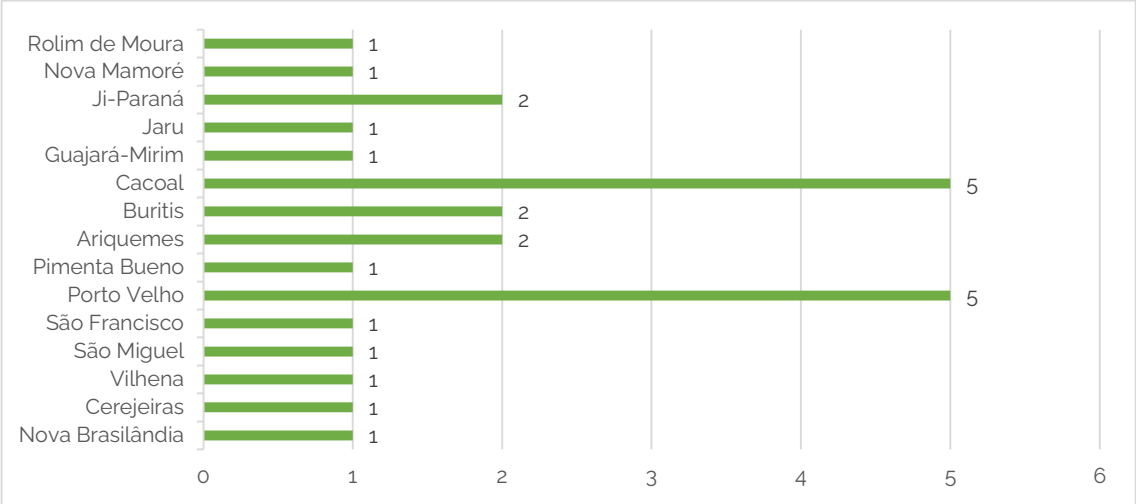
O Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos desempenha um papel crucial na supervisão dos hospitais públicos e privados autorizados a utilizar medicamentos que contenham a substância misoprostol. Este acompanhamento visa assegurar a adequada administração e aplicação do medicamento, garantindo a segurança dos pacientes. Além disso, o núcleo trabalha em estreita colaboração com as instituições de saúde para promover boas práticas farmacêuticas, reforçando os padrões de qualidade na utilização do misoprostol.

Os estabelecimentos hospitalares precisam manter um cadastro atualizado junto ao Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos (NMF) para a utilização da substância.

Hoje no estado de Rondônia contamos com 13 (treze) hospitais privados e 13 (treze) hospitais públicos autorizados para o uso da substância.

O gráfico abaixo mostra o quantitativo dos estabelecimentos por municípios autorizados para o uso do misoprostol.

Gráfico 354 - Número de estabelecimentos autorizados para o uso do misoprostol por município



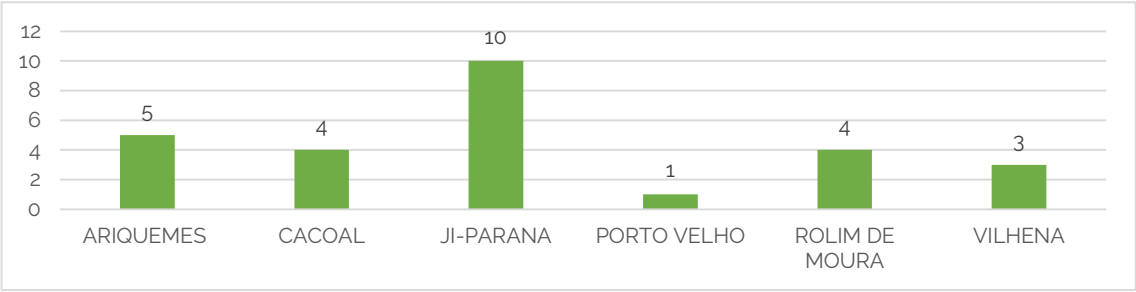
Fonte: NMF/GTVISA (2023)

d) Unidades Públicas dispensadoras de Talidomida – UPDT

Compete ao Núcleo de Medicamentos e Farmacológicos (NMF) o monitoramento das Unidades Públicas Dispensadoras da TALIDOMIDA (UPDT) dos municípios e verificação das conformidades documentais de credenciamento de UPDT's e cadastro de profissionais prescritores do medicamento à basede TALIDOMIDA.

No gráfico abaixo, estão apresentadas as informações sobre a quantidade de unidades dispensadoras de talidomida por Regionais de Saúde, acompanhadas das respectivas porcentagens. Os dados refletem a distribuição do medicamento em diferentes regiões, fornecendo uma visão abrangente da disponibilidade por área geográfica.

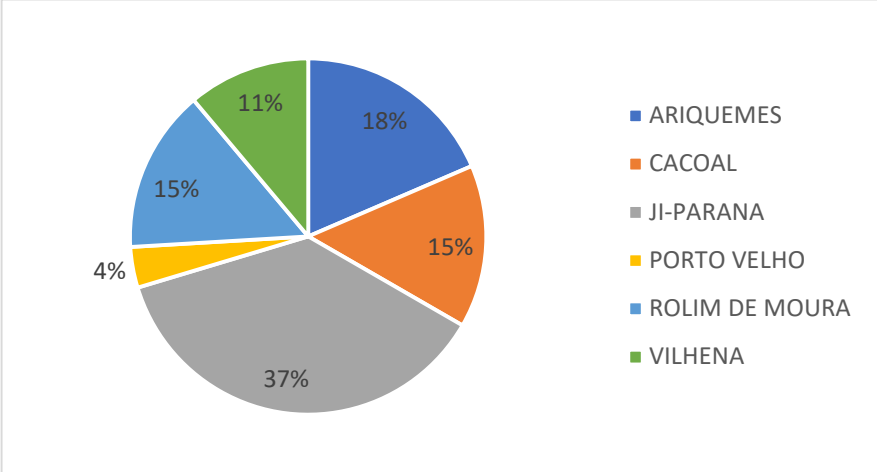
Gráfico 355 - Número de unidades dispensadoras de talidomida por Regionais de Saúde



Fonte: NMF/GTVISA (2023)

O gráfico abaixo ilustra as informações relativas ao tamanho das áreas, apresentando as porcentagens correspondentes. Cada setor representa uma porção proporcional do todo, oferecendo uma visualização clara e rápida da distribuição percentual das diferentes áreas onde tem usuários de TALIDOMIDA.

Gráfico 356 - Porcentagem de distribuição de unidades dispensadoras de talidomida nas Regiões de Saúde



Fonte: NMF/GTVISA (2023)

46.9 GERENCIA TÉCNICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

O processo desafiador de implementação do componente Vigilância em Saúde do Trabalhador na AGEVISA, iniciou-se em meados de 2014, onde foi sendo desenvolvido gradualmente, de forma exitosa, em que cada passo dado constituiu um desafio superado. Para tanto, foi adotada uma tendência moderna que tem sido cada vez mais aderida pelos órgãos estaduais e municipais de vigilância em saúde no Brasil: a estruturação organizacional da Vigilância em Saúde do Trabalhador como uma área com atribuições próprias, predefinidas, com representação setorial administrativamente instituída, equiparada ao nível gerencial das demais vigilâncias (sanitária, ambiental e epidemiológica) sendo mantido o caráter de atuação transversal.

A linha de atuação adotada para implementação e efetivação da VISAT na AGEVISA baliza-se, sobretudo, nos princípios da transversalidade,

intersetorialidade, e intersetorialidade e multidisciplinariedade que são pilares da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – PNSTT, contidas na Portaria GM/MS n. 1.823/2012.

Nesse viés, a vigilância em saúde do trabalhador compreende uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, em seus aspectos tecnológico, social, organizacional e epidemiológico, com a finalidade de planejar, executar e avaliar intervenções sobre esses aspectos, de forma a eliminá-los ou controlá-los. Nesse contexto, como uma das estratégias nacionais da Vigilância em Saúde pública, tem-se o "Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS", que compõe o conjunto de iniciativas do Ministério da Saúde com ênfase na Vigilância em Saúde, voltados aos estados e municípios para o aperfeiçoamento do SUS e ênfase na melhoria dos indicadores de vigilância em saúde em todo o território nacional. Criado pela Portaria n. 1.378 GM/MS de 08 de julho de 2013, o PQA-VS busca induzir a melhoria do desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde, com a implantação da gestão baseada em resultados, e uma das áreas contempladas nesse enfoque é justamente a vigilância em saúde do trabalhador. Dessa forma, a AGEVISA/RO por meio da Gerência Técnica de Vigilância em Saúde do Trabalhador – GTVISAT monitora, orienta e capacita as equipes de vigilância em saúde dos municípios de Rondônia acerca da pactuação do PQA-VS atinente à Vigilância em Saúde do Trabalhador:

- Acidente de Trabalho (graves, fatais e em crianças e adolescentes);
- Acidente com exposição a material biológico relacionado ao Trabalho;
- Intoxicação exógena relacionada ao Trabalho.

Dados preliminares apurados no Sistema SINAN/MS mostram que os municípios de Rondônia apresentaram no ano de 2023 um quantitativo de 5.425 notificações de agravos relacionados ao trabalho, sendo que dessas, 5.284 notificações tiveram o campo de ocupações preenchidos corretamente, perfazendo um percentual de 97,4% (PQAVS), superando a meta de 95%, meta estabelecida pelo Ministério da Saúde. Observa-se que todas as Regiões de Saúde atingiram a meta preestabelecida para o ano de 2023. (Quadro 01)

Nota-se também uma evolução nos anos de 2022 e 2023 para as Regiões Vale do Jamari e Central tendo em vista que no ano de 2021 elas não alcançaram as metas do PQAVS, sendo 91,9% e 92,9% respectivamente. A Região do Vale do Jamari, mesmo ficando abaixo no ano de 2022 (94,9%) praticamente teve a mesma meta atingida, e a Central já se recuperando em 2022.

Tabela 675 - Notificação de Agravos Relacionados ao Trabalho. Rondônia. 2023

REGIÃO DE SAÚDE	NOTIFICADOS		PREENCHIDOS		PQAVS %	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023
RONDÔNIA	4890	5425	4784	5284	97,8	97.4
CAFÉ	414	675	404	658	97.5	97.4
CENTRAL	1153	816	1118	784	96,7	96
CONE SUL	362	793	353	774	97.5	97.6
MADEIRA MAMORÉ	1845	2071	1839	2028	97.5	97.9
VALE DO GUAPORÉ	197	106	194	103	99,6	97.1
VALE DO JAMARI	666	596	632	581	94.9	97.4
ZONA DA MATA	253	368	144	356	96,4	96,7

Fonte: SINAN/MS GTVISAT/AGEVISA/RO em 11/01/2023

Um ponto a ser observado e ter o trabalho de supervisão e capacitação mantidos é que dos 52 municípios de Rondônia, apenas 02 municípios (São Felipe D'Oeste e Pimenteiras do Oeste) não realizaram uma notificação sequer referente aos "casos notificados", tanto no ano de 2021 como no de 2022, o que pode sugerir que estivesse ocorrendo uma subnotificação latente nesses dois municípios já que para o ano 2023 nenhum

município deixou de relatar um caso sequer de notificação de agravos relacionados ao trabalho.

Em março o Ministério da Saúde publicou a Portaria GM/MS nº 233 de 09 de março de 2023, que estabeleceu novas metas e os indicadores para o Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS) para o ano de 2023, tendo como meta alcançar 90% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e agora também "Atividade Econômica**"** preenchidos de acordo com os códigos da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente.

Realizações e Participações da GTVISAT em eventos e promoções de Vigilância em Saúde no ano de 2023.

1. Oficina Estadual de Vigilância em Saúde de Populações Expostas à Poluição Atmosférica (SEI 002.001585/2023-90).
2. Evento Dia da Mulher – Café das Mulheres da AGEVISA (SEI 002.000777/2023-59)
3. Audiência Coletiva realizada pelo Ministério Público do Trabalho GAET-CODEMAT PRT14º (SEI 002.001783/2023-23)
4. Encontro de fronteira Brasil e Bolívia - Proposta de incorporação do Comitê Interfronteiriço Guajará Mirim (Brasil) e Guayaramerín (Bolívia) na área de IST, HIV/Aids e Hepatites virais, e do Comitê Interfronteira de Imunização, e Comitê Interfronteira para Vigilância e Controle da Tuberculose e Hanseníase no Grande Comitê Brasil – Bolívia. (SEI 0002.001840/2023-74)
5. Movimento Abril Verde na SEMUSA/PVH. (SEI 0002.001254/2023-73)
6. "AGEVISA EM AÇÃO" 1º Passeio ciclístico (SEI 0002.001483/2023-90)

7. Reunião de Trabalho da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora / Região Norte – CISTT/ (SEI 0002.001519/2023-90)
8. Visita Técnica na Gerência Técnica de Vigilância em Saúde do Trabalhador (GTVISAT) da AGEVISA, pelos alunos do 5º ano de Enfermagem do UNIR (SEI 0002.002734/2023-16)
9. Roda de Conversa: Trabalho legal não tem assédio moral e sexual (SEI 0002.001986/2023-10
10. Projeto de Reabilitação Sócio Econômica e Inclusão Social para pessoas acometidas pela Hanseníase - Projeto Art's BioHans. "Desfile de Moda" (SEI 0002.002478/2023-59)
11. Evento dia do Servidor Público Estadual (SEI 0002.004272/2023-63)
12. AGEVISA em Ação – "Bão" demais é ter saúde!!! (SEI 0002.001682/2023-52)
13. Reunião Conjunta de fortalecimento da rede de Saúde do Trabalhador no Cone Sul em conjunto com CEREST de Vilhena (SEI 0002.004079/2023-22)
14. Reunião com o Ministério Público do Trabalho de Ji Paraná. (SEI 0002.003180/2023-66)
15. II Encontro das Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora da Região Norte (SEI 0036.049287/2023-63)
16. 32˚ Semana Nacional De Licitações E Contratos (SNLC) - Foz do Iguaçu - PR. (SEI 0002.004659/2023-10)
17. 9º Simpósio Brasileiro de Vigilância Sanitária-SIMBRAVISA: Vigilância Sanitária, Direito à Saúde e Fortalecimento do SUS, João Pessoa-PB. (SEI 0002.004037/2023-91)
18. Congresso Brasileiro De Qualidade De Vida: O Estado da Arte da Qualidade de Vida no Trabalho: Tendências, Cultura e Sustentabilidade. São Paulo – SP (SEI 0002.003077/2023-16)
19. Visitas Técnicas ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador-CEREST de São Paulo - SP, e Divisão de Vigilância de Saúde do Trabalhador São Paulo-DVST-SP (SEI 0002.003077/2023-16)

20. Novembro Azul – Palestras sobre saúde do Homem, CETAS/PVH (SEI 0055.000709/2023-74)
21. Saúde do Trabalhado / AGEVISA em ação no Sistema prisional de Rondônia – Centro de Ressocialização Sueli Maria Mendonça.
22. Audiência Pública Coletiva com as empresas do Estado de Rondônia realizado pelo Ministério Público do Trabalho GAET-CODEMAT PRT14°.

46.10CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CIEVS

46.10.1CARACTERIZAÇÃO DA REDE CIEVS

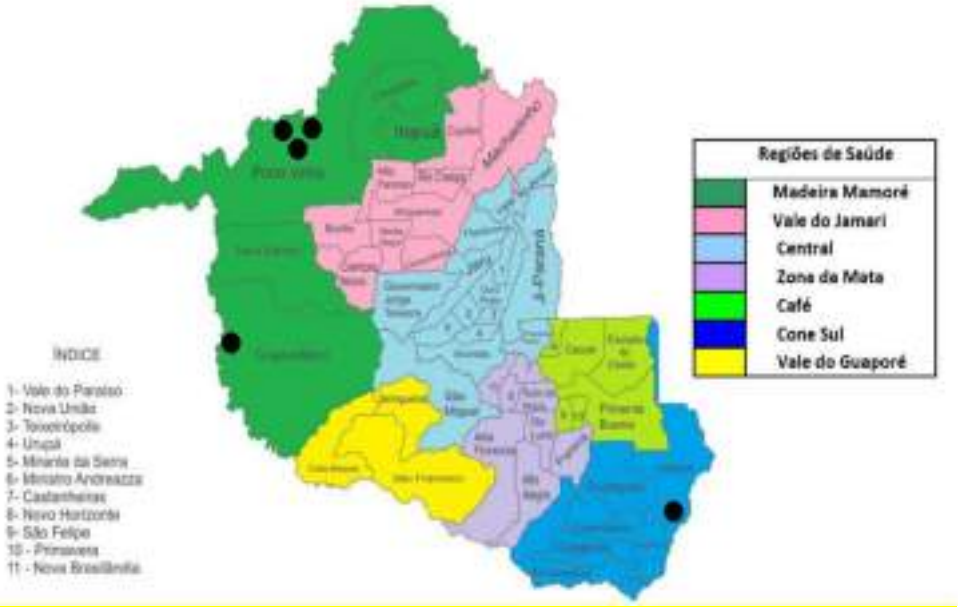
O Centro de Informações Estratégicas e Resposta de Vigilância em Saúde – CIEVS, que atua como ponto focal do Regulamento Sanitário Internacional (RSI), foi instituído pela Portaria GM/MS/SVS n° 30, de 07 de julho de 2005, que define suas atribuições, composição e coordenação. Trata-se de um componente estratégico vinculado à Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS), concentrando informações de todo o país nas áreas de vigilância epidemiológica, ambiental, sanitária, rede laboratorial e de assistência, possuindo como principal objetivo fortalecer a capacidade do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde para identificar precoce e oportunamente emergências em saúde pública, para adoção de respostas adequadas que reduzam e contenham riscos à saúde da população.

Em 2022 registrou-se uma notável ampliação na Rede Nacional de Vigilância, Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública, aumentando de 55 CIEVS para 190 centros ativos em todo o Brasil, com unidades distribuídas em 27 estados; 26 capitais; 14 municípios de fronteiras, 46 municípios estratégicos; 34 Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI); 42 unidades regionais e 1 unidade nacional.

46.10.2 SITUAÇÃO DO CIEVS - UNIDADE ESTADUAL

O estado de Rondônia conta com **05 (cinco) unidades**: CIEVS Rondônia (estadual), CIEVS Porto velho (capital), CIEVS DSEI Porto Velho, CIEVS Fronteira (Guajará Mirim), CIEVS DSEI Vilhena, as quais possuem a seguinte distribuição geográfica:

Figura 172 - Distribuição da Rede CIEVS no Estado de Rondônia, 2023



Fonte: AGEVISA/CIEVS

O CIEVS estadual de Rondônia foi instituído pela Portaria n. º 331, de 02 de fevereiro de 2011, sendo vinculado à AGEVISA/RO, com três núcleos na sua estrutura organizacional.

a) **Unidade de Resposta Rápida**: composta pela equipe de plantonistas, formada por profissionais de nível superior, disponíveis 24/7/365 (24 horas, 7 dias da semana, 365 dias no ano) ininterruptamente para identificar, atender e responder às demandas de doenças, agravos e eventos com potencial de risco para a saúde pública estadual.

b) **Vigilância Hospitalar**: Composta por 01 apoiador (Fiocruz/Fiotec), que juntamente com apoiadores da Rede Vigiar Sus e CIEVS desenvolvem ações de ampliação e fortalecimento dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) no estado de Rondônia.
c) **Núcleo de Monitoramento das Emergências em Saúde Pública**: composta por apoiadores da rede Vigiar Sus e CIEVS (não dispondo de servidores para este trabalho), que monitoram diariamente rumores e eventos que possam representar riscos à saúde pública.

Configurada situação de emergência, equipes profissionais são acionadas: Vigilância em Saúde, Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN e Assistência, e enviadas à campo, caso necessário, para investigação epidemiológica e apoio nas respostas e intervenções coordenadas, visando recomendações de medidas de controle, bloqueio do avanço e disseminação de doenças, bem como redução dos riscos à saúde populacional.

Ao longo do ano de 2023, o CIEVS Rondônia desenvolveu diversas atividades relacionadas à alerta e resposta rápida às emergências em saúde pública, no âmbito das suas competências e atribuições, visando à detecção, apoio e intervenção oportuna, além de apoio na elaboração de documentos, treinamentos de profissionais, entre outros, com a finalidade de promover a mitigação de riscos à saúde, conforme tabela 1 a seguir:

Tabela 676 - Atividades diversas relacionadas à alerta e resposta rápida às emergências em saúde pública

Atividades diversas	MÊS												
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
Análise de Banco de dados	30	26	14	4	11	9	14	13	15	9	7	2	154
Apoio aos municípios	23	13	23	15	46	24	15	25	16	10	9	9	228
Atendimento a usuario	1	1	1	2	4								9
Atendimentos diversos	4	11	2				1	2	3	2	1	2	28
Atualização do painel CIEVS		3	13	11	14	12	8	6	1	1	1	1	71
Capacitação em serviço						1	1	1	2				5
Captação/investigação de rumor			1		1	1					3	1	7
Elaboração de documentos técnicos	1	4	3				1					1	10
Investigação in loco										1			1
Monitoramento de eventos	14	25	18	26	28	23	22	29	46	39	28	22	320
Notificação caso Leptospirose								1					1
Repasse de Informações	2	5	5	4	2	2	6	2	2	4	3		37
Vigilância Diagnóstica		2	14	12	11	7	8	8	13	9	8	9	101
Total Geral	75	90	94	74	117	79	76	87	98	75	60	47	972

Fonte: Sistema Eventos do CIEVS/RO, 2023

Dados compilados em 15 de janeiro de 2024, sendo descrito na tabela apenas os dados relacionados às notificações imediatas e captação de rumores de eventos.

Tabela 677 - Demonstrativo de Doenças, Agravos e Eventos atendidos, registrados pelo CIEVS/RO em 2023

Relação de Eventos Investigados	MÊS												
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
Acidente por animal peçonhento		1	3					1	1			3	9
Caso de Oropouche			5	2	4	1							12
Caso suspeito de arbovirose						1							1
Caso susp. de coqueluche			1										1
Caso susp. de Doença de Lyme				1									1
Caso susp. de Febre Amarela		2		1				1					4
Caso susp. de Febre Maculosa							3	3	2	1			9
Caso susp. de Hantavirose			1										1
Caso susp. de Leptospirose	1	4	1	4	1			1	1	1	1	4	19
Caso susp. de Mayaro					1								1
Caso susp. de Meningite	4	2	2	7	5	2	4	1	4	4	3	1	39
Caso susp.de Monkeypox	2	1		1			1		3				8
Caso susp. de Paralisia Flácida Aguda									1				1
Caso susp. de Raiva em Humano								1					1
Enchente			2										2
Surto de dça respiratória em escola			1										1
Surto de DTA							1	1	3		3		8
Suspeita de cólera									1				1
Suspeita de Doença de Chagas Aguda								1					1
Suspeita de doenças exantemáticas			2	2	1							1	6
Suspeita de óbito por Influenza					1								1
Suspeita de óbito por Dengue	4	1	3	3									11
suspeita de paralisia flácida aguda											1		1
Suspeita de Rotavirus										2	5		7
Zika confirmado em indígenas (surto)				1									1
Total	11	11	21	22	13	4	9	10	16	8	13	9	147

Fonte: Sistema Eventos do CIEVS/RO, 2023

Dados compilados em 15 de janeiro de 2024, sendo descrito na tabela apenas os dados relacionados às notificações imediatas e captação de rumores de eventos.

46.10.3 RENAVEH NO ESTADO DE RONDÔNIA

A Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVEH) foi instituída pela Portaria GM/MS/SVS nº 1.694, de 26 de julho de 2021, tendo como objetivo permitir o conhecimento, a detecção, a preparação e a resposta imediata às emergências em saúde pública que ocorram no âmbito hospitalar. A RENAVEH é constituída pelos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE), instituídos no âmbito dos hospitais estratégicos vinculados ao Ministério da Saúde. A RENAVEH Estadual foi instituída por portaria, nº 221 de 16 de dezembro de 2021, que "Institui a Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar em Rondônia" e foi publicada oficialmente em 17 de dezembro de 2021, define objetivos da rede, os hospitais selecionados para vinculação inicial, e as competências da coordenação estadual, municipal, dos NHE, ainda, as instalações físicas e composição dos núcleos.

No intuito de fortalecer e ampliar a RENAVEH em Rondônia, no ano 2023, foi registrado expansão das unidades vinculadas à rede, aumentando de 13 (treze) para 16 (dezesseis) hospitais vinculados oficialmente, incluindo 02 (dois) hospitais da rede privada e 01 (uma) maternidade municipal.

Figura 173 - Municípios com NHE vinculados à RENAVEH nas regiões de saúde do Estado, 2023

Fonte: RENAVEH/RO, 2023

As seguintes unidades foram incluídas, sendo 02 de gestão privada e 01 de gestão municipal: Hospital Unimed, Hospital das Clínicas, e Maternidade Municipal Mãe Esperança, todos no município de Porto Velho.

Tabela 678 - Distribuição dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia vinculados à RENAVEH estadual, 2021 a 2023

Macro Região	Região de Saúde	Município	Hospital	CNES	Gestão	Ano de Vinculação
Macro I	Madeira Mamoré	Porto Velho	Centro de Medicina Tropical de Rondônia -CEMETRON	249385	Estadual Pública	2021
			Hospital João Paulo II HPSJP II	2493888	Estadual Pública	2021
			Hospital de Base Ary Pinheiro - HB	4001303	Estadual Pública	2021
			Hospital e Pronto Socorro Infantil Cosme e Damião-HICD	2493896	Estadual Pública	2022
			Hospital de Retaguarda de Rondônia - HRR	213837	Estadual Pública	2022
			Hospital 9 de Julho	2515466	Municipal Privada	2022
			Hospital Unimed	6205224	Municipal Privada	2023
			Hospital das Clínicas	2515458	Municipal Privada	2023
			Maternidade Municipal Mãe Esperança	3970442	Municipal Pública	2023
	Vale do Jamari	Ariquemes	Centro de Afecções Respiratórias CAR /UTI HOSP. MUNICIPAL	102091	Municipal Pública	2021
	Central	Jaru	Hospital Municipal Sandoval de Araújo Dantas Jaru	2808609	Municipal Pública	2021
Macro II	Café	Cacoal	Hospital Regional de Cacoal - HRC	2493896	Regional Pública	2021

			Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal - HEURO	7704364	Regional Pública	2022
	Cone Sul	Vilhena	Hospital Regional Adamastor Teixeira de Oliveira	2798484	Municipal Pública	2021
	Zona da Mata	Rolim de Moura	Hospital Municipal Amélio João Da Silva	2495228	Municipal Pública	2022
	Vale do Guaporé	São Franc. do Guaporé	Hospital Regional de São Francisco	7218656	Regional Pública	2022

Fonte: AGEVISA, 2023

46.10.3.1 AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA RENAVEH NO ESTADO DE RONDÔNIA EM 2023

- Realização de 12 visitas técnicas aos hospitais vinculados à RENAVEH e seus respectivos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) na capital e municípios, visando matriciamento, orientações e apoio técnico às ações e processos de trabalho, sendo abordados assuntos tais como contextualização do regulamento sanitário internacional, projeto Vigiar-SUS, situação da Covid-19, Subsistema Nacional de Vigilância Epidemiológica em âmbito hospitalar, necessidade de detecção, monitoramento e resposta imediata às potenciais Emergências de Saúde Pública, estruturação da vigilância hospitalar local, integração do NHE com demais setores internos (segurança do paciente, laboratório, educação permanente, controle de infecção hospitalar, enfermagem e equipe médica, além dos processos de trabalho internos, composição das equipes, perfil dos integrantes, e a importância do trabalho em rede;
- Realização de 06 visitas técnicas aos hospitais da capital elencados como estratégicos para vinculação à rede, sendo

Hospital das Clínicas, Hospital Unimed, Hospital e Maternidade Municipal Mãe Esperança;

- Contato contínuo com Núcleos de Vigilância dos hospitais públicos e privados, já vinculados à rede, visando orientação quanto à comunicação de DAE imediatas, alinhamento de fluxos de informações;
- Entrega de 01 kit de equipamento tecnológico (computador) para Hospital maternidade Mãe Esperança, a fim de fortalecer a implantação do núcleo de vigilância hospitalar;
- Monitoramento de formulário eletrônico, Google Forms, para informação diária referente a casos de DAE imediatas, relacionadas na PORTARIA GM/MS Nº 3.418, DE 31 DE AGOSTO DE 2022, atendidos nos hospitais e investigados pelos NHE, tendo sido recebidas 1452 comunicações de DAE (01/01/2023 a 31/12/2023), além do recebimento de relatórios referentes aos casos doenças de notificação imediatas de interesse estadual e nacional;
- Participação em evento local, sob à mediação do Ministério da Saúde para tratar do manejo de eventos de relevância em emergência em saúde pública, com a elaboração de planos de ação com atores envolvidos de diferentes municípios de Rondônia.

46.11 RESULTADO DOS INDICADORES SISPACTO 2023

A Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS que revoga a Resolução nº 8, de 24 de novembro de 2016, da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), que trata do processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores, informa que os entes são livres para utilizar na elaboração de seus planos os indicadores do rol constante do Anexo da Resolução CIT nº 8/2016 ou outros que considerem pertinentes de acordo com as necessidades de saúde da população em seu território de abrangência.

Considerando os Indicadores e Metas Pactuadas, conforme Resolução N. 204/2022/SESAU-CIB, de 12 de maio de 2022, a AGEVISA acompanha 17 Indicadores.

Tabela 679 - Rol de Indicadores e Meta do SISPACTO/RO, de acompanhamento da AGEVISA. 2023

DIRETRIZES E METAS	META 2023	Resultado
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	93%	79%
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93%	93%
Indicador 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.	70%	55,77%
Indicador 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	95%	98,60%
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90%	80%
Indicador 7:Número de casos autóctones de malária.	11.207	11.761
Indicador 8:Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	31	45
Indicador 9:Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	2
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	60%	80,39%
Indicador 22:Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	N/A	N/A
Indicador 25: Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	80%	71,10%
Indicador 26: Proporção de óbitos maternos investigados	100%	75%
Indicador 27: Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	85%	63,80%
Indicador 28: Proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte .	80%	77,40%
Indicador 29: Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	80%	63%
Indicador 30 Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100%	82%
Indicador 31: Cobertura Vacinal da vacina contra COVID-19.	90%	65,20%

Fonte: SINAN-SIM-SINASC-SAI * Dados sujeitos à alteração. Os dados do Indicar nº 4, são fechados pelos municípios após março, sendo apresentado apenas o resultado parcial.

46.12 DESEMPENHO OPERACIONAL

A Gerência Técnica Administrativa e Financeira – GTAF é o setor responsável pela administração dos recursos financeiros da Autarquia. Ou seja, tudo o que é relacionado a finanças, passa por essa área. Seu papel é garantir uma boa gestão buscando reduzir os gastos e maximizar as ações gerenciais.

Deste modo, entende-se como se fosse o coração da autarquia, pois ela viabiliza estratégias que afetam diretamente todos os setores, auxiliando da melhor maneira possível no que tange as suas funções dentro da AGEVISA, a área financeira acaba, necessariamente, refletindo em todos os setores da organização.

46.12.1 PROGRAMAÇÃO E EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.

A Gerência Técnica Administrativa Financeira e Orçamentária da AGEVISA é destinada a atender as solicitações e liquidez dos recursos, conforme disponibilizados pelo Ministério da Saúde e pelo Tesouro Estadual:

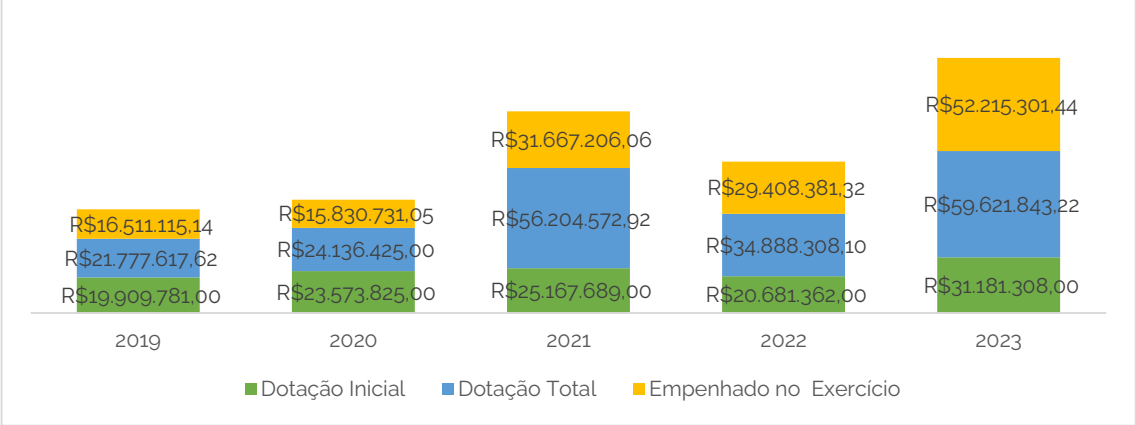
a) Fonte de Recursos 1.600.0.00001/FNS/MS - Bloco de Vigilância em Saúde, repasse do Ministério da Saúde e ANVISA para o custeio das Ações de Vigilância Sanitária no Estado;
b) Fonte de Recursos 2.600.0.00001/FNS/MS – Superávit do Bloco de Vigilância em Saúde, repasse do Ministério da Saúde e ANVISA para o custeio das Ações de Vigilância Sanitária no Estado;
c) Fonte de Recursos 1.659.0.00001 – Outros Recursos, recursos oriundos de arrecadação dos processos desenvolvidos pela Vigilância Sanitária;
d) Fonte de Recursos 2.659.0.00001 – Superávit dos Outros Recursos, recursos oriundos de arrecadação dos processos desenvolvidos pela Vigilância Sanitária;
e) Fonte de Recursos 1.500.0.01002 – Recursos do Tesouro Estadual (R$ 24.070.605,00) para o pagamento das despesas

administrativas, como manutenção da unidade, tais como: pagamento de pessoal, contratos continuados (vigilância, limpeza, locação de imóveis entre outros), aquisição de materiais e permanentes;

f) Fonte de Recursos 2.500.0.01002 – Superávit dos Recursos do Tesouro Estadual para o pagamento das despesas administrativas e manutenção da unidade.

Nos exercícios de 2018 a 2023, nota-se variações na dotação orçamentária, conforme gráfico a seguir, na qual observa-se, houve aumento entre o valor orçado inicial e a dotação total, resultando do incremento de Emendas Parlamentares.

Gráfico 357 - Dotação Orçamentária - AGEVISA/RO, 2019 a 2023



Fonte: Elaborado com dados do DiverPort

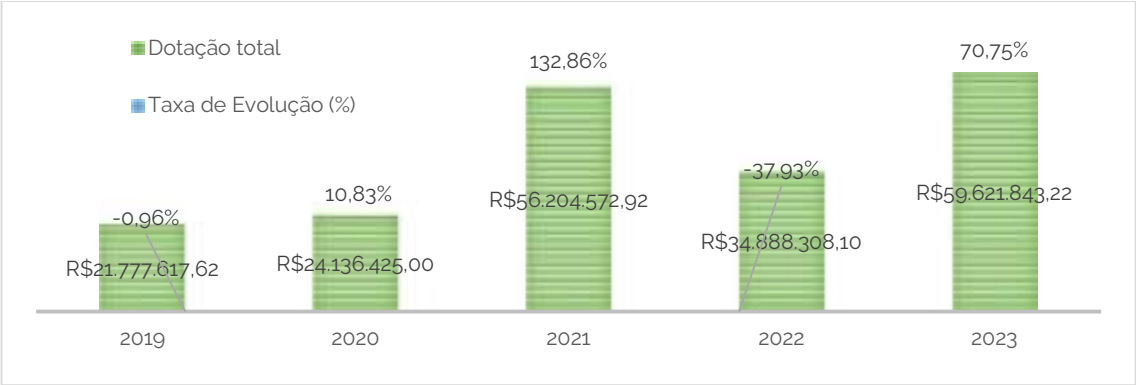
Tabela 680 - Dotação orçamentária - AGEVISA/RO, 2018 a 2022

Orçamento	2019	2020	2021	2022	2023
Dotação Inicial	19.909.781,00	23.573.825,00	25.167.689,00	20.681.362,00	**31.181.308,00**
Dotação Total	21.777.617,62	24.136.425,00	56.204.572,92	34.888.308,10	**59.621.843,22**
Empenhado no Exercício	16.511.115,14	15.830.731,05	31.667.206,06	29.408.381,32	**52.215.301,44**

Fonte: Elaborado com dados do DiverPort

Não Obstante frisarmos que nos quadros abaixo será visto a comparação dos anos de 2019 a 2023 no que se refere a evolução da dotação orçamentária. Apresentou uma evolução devido a abertura orçamentária através de recursos oriundos de superávit financeiro bem com a inclusão de Emendas Parlamentares.

Gráfico 358 - Evolução da Dotação Total, AGEVISA - 2019 a 2022



Fonte: Elaborado com dados do DIVER

Quando observamos o volume empenhado, a Agência elevou o volume de recursos empenhados em relação aos anos anteriores.

Tabela 681 - Evolução da despesa empenhada. 2019 a 2023

Ano	Empenhado no exercício	Taxa de Evolução (%)
2019	R$ 16.511.115,14	-8,8
2020	R$ 15.830.731,05	-4.12
2021	R$ 31.667.206,06	-10,04
2022	R$ 29.408.381,32	-7,13
2023	**R$ 52.215.301,44**	**77,67**

Fonte: Elaborado com dados do DIVER

De acordo com o Plano Plurianual, que define programas e ações de governo por órgão e unidade orçamentária, apresentamos a seguir os programas e as ações sob responsabilidade da AGEVISA, bem como a execução física e orçamentária das ações do exercício de 2023. Deste modo, o valor empenhado no ano de 2023 foi de **R$ 52.215.301,44.**

46.12.2EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA POR PROGRAMA E AÇÃO DE GOVERNO.

Nos quadros abaixo apresentamos a execução física do Programa 1015 com as Ações: 2087 - Assegurar a manutenção administrativa da unidade, 2091 - Atender os servidores com auxílios e 2234 - Assegurar remun. de pessoal ativo e encargos sociais.

Tabela 682 - Execução Física por Programa e Ação, 2023

Código	Ação	Programado	Realizado	% execução
2087	Assegurar a manutenção administrativa da unidade	180	117,79	65,44%
2091	Atender os servidores com auxílios	200	190,28	95,14%
2234	Assegurar remun. de pessoal ativo e encargos sociais	200	193,2	96,60%

Fonte: Elaborado com dados do SIPLAG

Tabela 683 - Execução Financeira do Programa 1015

Ação	Fonte de Recurso	Aprovado na LOA	Atuizado(A)	Empenhado(B)	Liquidado (C) Realizado	Pago (D)	Execução % (C/A)
2087	1.500.0.01002	9.396.574,00	9.118.480,00	5.346.943,70	3.583.297,89	3.255.357,98	39,30%
	2.500.0.01002	0	150.000,00	117.257,50	117.257,50	117.257,50	78,17%
	1.600.0.00001	903.320,00	903.320,00	903.116,10	842.915,16	842.915,16	93,31%
	2.600.0.00001	0	840.000,00	839.309,52	702.486,46	645.960,53	83,63%
2091	1.500.0.01002	878.752,00	963.752,00	916.955,32	916.955,32	916.955,32	95,14%
2234	1.500.0.01002	13.795.279,00	13.188.373,00	12.740.521,72	12.740.521,22	12.740.104,83	96,60%
TOTAL GERAL	**-**	**24.973.925,00**	**25.163.925,00**	**20.864.103,86**	**18.903.433,55**	**18.518.551,32**	75,12%

Fonte: SIAFEM/SIPLAG, 2023

Tabela 684 - Execução Financeira do Programa 2023

Ação	Fonte de Recurso	Aprovado na LOA	Autorizado (A)	Empenhado (B)	Liquidado (C) Realizado	Pago (D)	Execução % (C/A)
2096	1600000001	460.000,00	1.080.000,00	729.568,60	444.205,75	341.910,57	**41%**
	2600000001	0	596.001,00	461.191,60	427.592,03	407.349,57	**72%**
2946	1600000001	520.000,00	520.000,00	370.949,95	357.883,30	357.883,30	**69%**
	1659000001	768.234,00	768.234,00	495.774,38	454.944,78	425.084,78	**59%**
	2600000001	0	579.632,00	237.274,00	237.274,00	237.274,00	**41%**
	2659008108	0	228.408,00	42.720,00	42.720,00	42.720,00	**19%**
1455	1600000001	20.000,00	20.000,00	17.800,00	17.800,00	17.800,00	**89%**
	2602000001	0	5.607.425,00	5.607.291,50	464.891,50	464.891,50	**8%**
2263	1600000001	3.792.060,00	3.322.060,00	1.928.093,38	1.658.259,73	1.649.230,78	**50%**
	2600000001	0	6.934.253,00	2.278.040,66	1.606.406,76	1.393.321,76	**23%**
	2500001002	0	8.187.828,70	8.187.828,70	0	0	**0%**
	1500007010	0	25.053,04	24.971,39	0	0	**0%**
	1500007012	0	1.999.000,00	1.999.000,00	0	0	**0%**
	1500007013	0	2.659.000,00	2.659.000,00	0	0	**0%**
	1500007017	0	30.000,00	0	0	0	**0%**
	1500007020	0	2.341.000,00	2.341.000,00	0	0	**0%**
	1500007021	0	0	0	0	0	**0%**
	1500007017	0	100.000,00	0	0	0	**0%**
	1500007055	0	982.169,19	982.169,19	0	0	**0%**
	1501000001	0	0	0	0	0	**0%**
	1700000001	0	388.190,29	375.018,84	0	0	**0%**
	2899008104	0	3.000.000,00	1.937.200,00	1.937.200,00	1.881.005,00	**65%**
2496	1600000001	647.089,00	497.089,00	479.837,89	362.735,33	323.876,84	**73%**
	2600000001	0	200.000,00	196.467,50	196.467,50	196.467,50	**98%**
Total Geral		**6.207.383,00**	**40.065.343,22**	**31.351.197,58**	**8.208.380,68**	**7.738.815,60**	**20%**

Fonte: QDD/SIPLAG, 2022

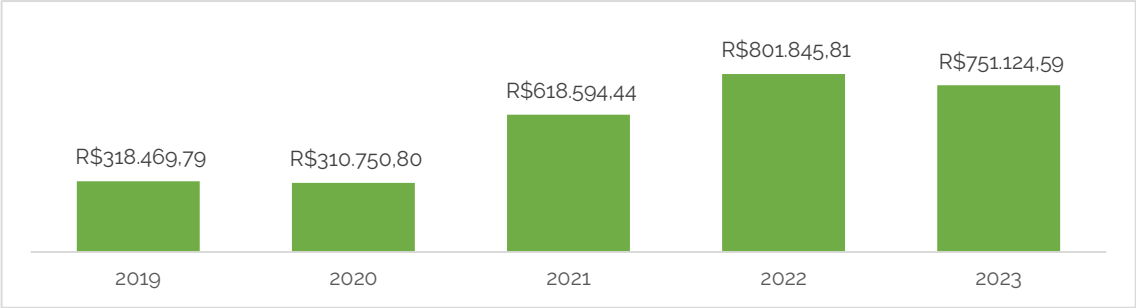
46.12.3 EVOLUÇÃO DAS DESPESAS

Os dispêndios, integralmente conduzidos pela Autarquia, englobam despesas relacionadas ao pessoal, custeio, manutenção e ampliação dos serviços públicos oferecidos à comunidade, representando o cerne de todas as iniciativas empreendidas.

a) Despesas com aquisição de combustíveis e manutenção de veículos

Os dados expostos nos quadros subsequentes delineiam a alocação dos recursos públicos, especificamente no contexto do setor de transporte, destacando o comprometimento eficaz no respaldo à realização integral de todas as ações programadas ao longo do ano de 2023. Essas iniciativas foram coordenadas pelas Gerências e Coordenadorias desta autarquia, evidenciando o empenho voltado para o eficiente cumprimento de suas responsabilidades.

Gráfico 359 - Despesas com Combustível - AGEVISA 2019 a 2023



Fonte: Setor de Transporte/GTAF/AGEVISA/RO

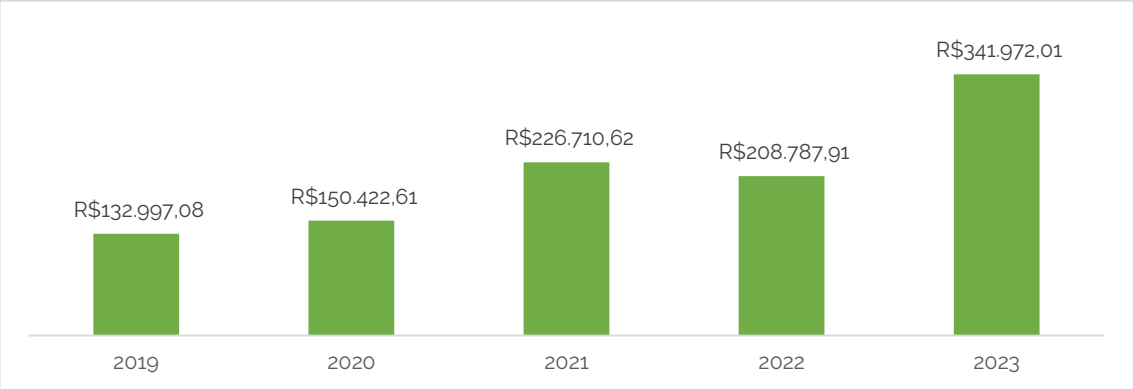
Tabela 685 - Despesas com Combustível mês a mês 2023

MÊS	LITROS	KM's	TOTAL (R$)
JANEIRO	1.059,68	9.490	6.635,79
FEVEREIRO	5.484,81	63.560	36.196,26
MARÇO	9.728,02	356.199	62.124,02
ABRIL	9.699,85	78.983	60.368,50
MAIO	11.573,01	101.718	68.947,91
JUNHO	7.645,65	68.890	42.756,95
JULHO	10.890,31	123.752	59.517,13
AGOSTO	11.821,12	90.945	69.849,42
SETEMBRO	11.370,43	86.866	73.496,27
OUTUBRO	11.204,20	93.714	74.857,34
NOVEMBRO	8.074,08	65.871	54.048,95
DEZEMBRO	6.248,24	43.600	40.801,29
COMBUSTÍVEL CONSUMIDO EM LITROS	104.799,40		
KILOMETROS RODADOS		1.183.588	
COMBUSTÍVEL CONSUMIDO EM R$			649.599,83

Fonte: Setor de Transporte/GTAF/AGEVISA/RO

Conforme o que se demonstra acima na tabela acima o gasto total com combustível (Gasolina, Diesel S10 e Diesel Comum) no exercício de 2023 foi de R$ 649.599,83 (seiscentos e quarenta e nove mil quinhentos e noventa e nove reais e oitenta e três centavos).

Gráfico 360 - Comparativo das despesas com manutenção de veículos de 2019 a 2023



Fonte: Setor de Transporte/GTAF/AGEVISA/RO

Informações detalhadas mês a mês com a despesa de manutenção dos veículos no ano de 2023 desta autarquia conforme as informações colhidas em sistema.

Tabela 686 - Despesas com Manutenção em Veículos 2023

MÊS	MÃO DE OBRAS	PEÇAS	TOTAL
JANEIRO	1.164,00	1.143,43	2.029,86
FEVEREIRO	4.091,77	16.749,30	19.437,37
MARÇO	4.097,44	7.071,24	10.018,82
ABRIL	3.155,50	11.890,02	13.942,52
MAIO	4.999,91	14.424,68	18.845,70
JUNHO	2.999,70	15.192,02	16.190,80
JULHO	6.522,87	17.515,80	22.357,10
AGOSTO	2.656,96	16.736,81	17.060,74
SETEMBRO	6.243,97	19.398,01	24.041,51
OUTUBRO	3.525,95	9.513,37	12.009,43
NOVEMBRO	6.470,04	42.842,77	44.617,93
DEZEMBRO	550	1.692,00	1.972,28
MÃO DE OBRA	46.478,11		
PEÇAS		174.169,45	
VALOR GERAL DA MANUTENÇÃO			202.524,06

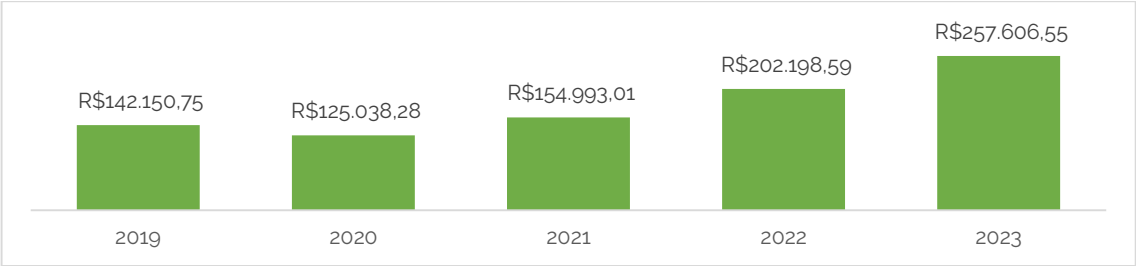
Fonte: Setor de Transporte/GTAF/AGEVISA/RO

Conforme o que se demonstra acima na tabela acima o gasto total com Manutenção veicular no exercício de 2023 foi de R$ 202.524,06 (duzentos e dois mil quinhentos e vinte e quatro reais e seis centavos).

b) Despesas com Energia Elétrica de 2019 a 2023.

No gráfico abaixo apresentamos uma análise comparativa das despesas relacionadas à energia elétrica nos edifícios que abrigam as unidades da AGEVISA RO, incluindo Rede de Frio, Almoxarifado e Endemias, ao longo do período de 2019 a 2023. Nesse contexto, observa-se um aumento significativo de 81,33% nas despesas.

Gráfico 361 - Comparativo das despesas com energia elétrica de 2019 a 2023

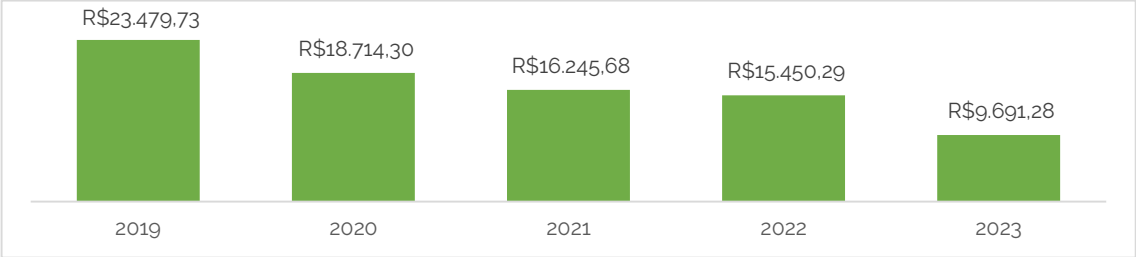


Fonte: GTAF/AGEVISA/RO

As despesas relacionadas à telefonia fixa, como evidenciado acima, testemunharam uma notável redução devido às medidas adotadas para racionalização e controle. A autarquia registrou uma diminuição expressiva nos gastos com telefonia ao longo dos anos de 2019 a 2023.

Embora tenha havido um aumento significativo em 2019, a partir desse ponto, observa-se uma tendência de queda gradual e significativa. Ao comparar os anos de 2019 a 2023, constatamos uma diminuição dos custos em -58,78%, destacando o êxito das estratégias implementadas para otimização dos recursos nesta área específica.

Gráfico 362 - Comparativo das despesas com telefonia de 2021 a 2022



Fonte: GTAF/AGEVISA/RO

c) Despesas Contratos.

Todos os contratos do exercício de 2023 estão elencados no quadro abaixo.

Tabela 687 - Despesas efetuadas com os contratos. 2023

Despesas	Empresa	Processo SEI	Valor (R$)
Aluguéis	POLIANO MARQUES EIRELI	0002.097004/2018-10	540.000,00
	DIANA ROSSI DE LIMA	0002.072416/2022-23	406.986,72
	AMAZONJUMP AVIAÇÃO	0002.070094/2022-88	267.600,00
Segurança	IMPACTUAL VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0002.068834/2022-16	396.757,80
Serviço de Limpeza	BIOCLEAN SERVIÇOS EIRELI	0002.125329/2019-81	428.027,16
Informática	DSS TELECOMUNICAÇÕES	0002.095954/2018-18	204.000,00
Manutenção Rede Frios	TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR	0002.346135/2021-31	1.611.300,00
Viagens/Turismo	TREVO VIAGENS TURISMO	0002.565018/2021-75	292.047,00
Combustível	TICKET SOLUCOES S/A	0002.273118/2019-53	540.000,00
Manutenção	PRIME CONSULTORIA	0002.169965/2021-39	240.000,00
Contratação de Estagiários	CIEE	0002.019569/2021-61	15.552,00
BB	BANCO DO BRASIL S/A	0002.380931/2018-06	21.600,00
Oi Fixo	OI S/A	0002.385994/2018-41	9.691,28
Energisa	CENTRAIS ELÉTRICAS	0002.357865/2018-62	300.000,00
Alimentação	PÉROLA HOTÉIS E RESTAURANTES	0002.002012/2023-53	228.480,46

Total:	**5.502.042,42**

Fonte: GTAF/AGEVISA/RO

d) Evolução das despesas com folha de pagamento

No decorrer do ano de 2023, o corpo de servidores da AGEVISA era composto por profissionais contratados em caráter emergencial, estagiários e ocupantes de cargos comissionados. Dentre esses colaboradores, destacam-se servidores efetivos estaduais e municipais, além de funcionários lotados em áreas remotas do estado, servidores federais provenientes do ex-Território e do Ministério da Saúde, incluindo também cargos comissionados com vínculo, entre outros.

Nesse contexto, observamos uma evolução nos valores relacionados às despesas com a folha de pagamento, conforme ilustrado na tabela abaixo:

Tabela 688 - Despesas com folha de pagamento, 2018 a 2022

Despesas	2019	2020	2021	2022	2023
2091- ATENDER A SERVIDORES COM AUXÍLIOS					
Líquido	1.611.067,54	1.897.173,69	1.507.553,97	1.432.013,49	916.955,32
2234 - ASSEGURAR A REMUNERAÇÃO DE PESSOAL ATIVO E ENCARGOS SOCIAIS					
Líquido	7.843.074,84	9.194.302,77	8.106.746,95	13.745.568,38	12.740.521,22
Total	**9.454.142,38**	**11.091.476,46**	**10.701.856,74**	**15.177.581,87**	**13.657.476,54**

Fonte: Elaborado pela GTAF/PATRIMONIO

e) Despesas de exercício anterior

Ao analisarmos as despesas do exercício anterior, referentes aos restos a pagar, tanto os não processados quanto os processados, constatamos um aumento notável no ano de 2023, especialmente nos empenhos a liquidar inscritos em restos a pagar não processados, como detalhado nas tabelas:

Tabela 689 - Despesa de Restos a Pagar Processadas até 31/12/2023

FONTE	P/A	ED	NOTA EMPENHO	FORNECEDOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	RPP PAGO	RPP A PAGAR
1500001002	2087	33903004	2022NE000652	40861948000156-PRÍNCIPE DA BEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	1	02757X	82104	0	265,08
1500001002	2087	33903039	2023NE001326	24244262000160-A.P. VELOSO SERVICOS AUTOMOTIVOS - ME	1	02757X	82104	0	29.246,00
1500001002	2087	33903908	2023NE000048	03627226000105-DSS CONSTRUCAO,TELECO MUNIC INFORMATICA LTDA	1	02757X	82104	0	14.931,35
1500001002	2087	33903910	2023NE000098	18826018000102-AMAZONJUMP AVIACAO, ESPORTES E TURISMO EIRELI	1	02757X	82104	0	22.300,00
1500001002	2087	33903910	2023NE001255	33833345000185-POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82104	0	45.000,00
1500001002	2087	33903917	2023NE001132	52637645000133-52.637.645 DANILO TIMAIA ALVES DA SILVA	1	02757X	82104	0	14.049,00
1500001002	2087	33903919	2023NE001323	24244262000160-A.P. VELOSO SERVICOS AUTOMOTIVOS - ME	1	02757X	82104	0	5.376,25
1500001002	2087	33903958	2023NE000460	76535764000143-OI S.A	1	02757X	82104	0	3.420,28
1500001002	2087	33903977	2023NE000646	10585532000191-IMPACTUAL VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	1	02757X	82104	0	55.546,09

150000102	2087	33903978	2023NE000046	83339556000134-BIOCLEAN SERVICOS E CONSTRUCAO EIRELI	1	02757X	82104	0	39.249,33
150000102	2087	33903990	2023NE000770	09381459000157-ES INDUSTRIA DE CONFECCOES LTDA - ME	1	02757X	82104	0	25.085,00
150000102	2087	33903999	2023NE001337	35474627000169-J P B MAGALHAES COMERCIO E SERVIÇÕS	1	02757X	82104	0	4.995,65
150000102	2087	33904745	2023NE001151	07864604000125-AGENCIA EST.DE VIG.EM SAUDE DE ROND.- AGEVISA	1	02757X	82104	0	12.593,44
150000102	2087	33904746	2023NE001152	07864604000125-AGENCIA EST.DE VIG.EM SAUDE DE ROND.- AGEVISA	1	02757X	82104	0	4.086,92
150000102	2087	33913901	2023NE000426	03693136000112-SUPERINTENDENCIA G.SUP,LOG.GAST.P.ESSENCIAIS	1	02757X	82104	0	10.195,00
150000102	2087	44905235	2023NE000554	11930119000260-HORUS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA LTDA	1	02757X	82104	0	41.865,60
150000102	2234	31901302	2023NE001357	29979036001201-INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	1	02757X	99201	416,39	0
1600000001	2096	33903301	2023NE000056	03176083000162-TREVO TURISMO LTDA	1	02757X	82058	0	102.295,18
1600000001	2263	33903009	2023NE001163	26125547000107-V & A DESCARTAVEIS LTDA	1	02757X	82058	0	9.028,95

1600000001	2496	33903009	2023NE001162	26125547000107-V & A DESCARTAVEIS LTDA	1	02757X	82058	0	28.892,64
1600000001	2496	33903990	2023NE001159	63781835000146-MAXIMUS SLIM HOTEIS LTDA - ME	1	02757X	82058	0	9.965,85
1659000001	2946	33903299	2023NE001181	05155992000140-RONDOFORMS EDITORA E GRAFICA LTDA - EPP	1	02757X	82058	0	29.860,00
2600000001	2087	33903910	2023NE001269	33833863000107-DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82104	0	56.525,93
2600000001	2096	33903301	2023NE000696	03176083000162-TREVO TURISMO LTDA	1	02757X	82058	0	20.242,46
2600000001	2263	33903054	2023NE001184	05155992000140-RONDOFORMS EDITORA E GRAFICA LTDA - EPP	1	02757X	82058	0	44.365,00
2600000001	2263	44905236	2023NE000559	42036849000165-RR Comércio de Eletroeletrônicos Eireli	1	02757X	82058	0	41.880,00
2600000001	2263	44905242	2023NE001299	42519684000182-MCA ASSESSORIA, IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	1	02757X	82058	0	126.840,00
2899008104	2263	44905212	2023NE001234	05587568000174-PORTO TECNOLOGIA COM.E SERVICOS LTDA - ME	1	02757X	00001100 6X	0	56.195,00
TOTAL CONSOLIDADO >>								**416,39**	**854.296,00**

Fonte: Elaborado pela GTAF

Tabela 690 - Despesa a Pagar Não Processadas até 31/12/2023

FONTE DE RECURSO	PA	AÇÃO	ED	NE	FORNECEDOR	BANCO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA	RPÑP Valor (R$)

1500001002	1015	2087	33903004	2023NE000654	04062261000197-EMPRESA DE AGUAS KAIARY LTDA	1	02757X	82104	1.708,33
1500001002	1015	2087	33903004	2023NE000968	14410553000127-A.C.F. MOREIRA	1	02757X	82104	5.600,00
1500001002	1015	2087	33903016	2023NE000348	05587568000174-PORTO TECNOLOGIA COM.E SERVICOS LTDA - ME	1	02757X	82058	1.080,00
1500001002	1015	2087	33903039	2023NE001320	24244262000160-A.P. VELOSO SERVICOS AUTOMOTIVOS - ME	1	02757X	82104	14.430,02
1500001002	1015	2087	33903905	2023NE000458	11010043000255-NEUMANN & GONCALVES MED.E SEG. OCUP. LTDA-ME	1	02757X	82058	8.926,08
1500001002	1015	2087	33903908	2023NE000048	03627226000105-DSS CONSTRUCAO,TELECOMUNIC INFORMATICA LTDA	1	02757X	82104	16.318,50
1500001002	1015	2087	33903910	2023NE000098	18826018000102-AMAZONJUMP AVIACAO, ESPORTES E TURISMO EIRELI	1	02757X	82104	89.200,00
1500001002	1015	2087	33903910	2023NE001255	33833345000185-POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82104	9.000,00
1500001002	1015	2087	33903910	2023NE001267	33833863000107-DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82104	271.324,48
1500001002	1015	2087	33903919	2023NE000045	34028316002742-EMP BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1	02757X	82104	8.000,00

1500001002	1015	2087	33903919	2023NE001321	24244262000160-A.P. VELOSO SERVICOS AUTOMOTIVOS - ME	1	02757X	82104	9.360,02
1500001002	1015	2087	33903919	2023NE001329	24244262000160-A.P. VELOSO SERVICOS AUTOMOTIVOS - ME	1	02757X	82104	5.070,00
1500001002	1015	2087	33903926	2023NE000462	11128083000115-SUPERCIA CAPACITACAO E MARKETING LTDA EPP	1	02757X	82104	3.400,00
1500001002	1015	2087	33903926	2023NE001233	34370234000142-SUPREME CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO - SUPREME	1	02757X	82104	2.750,00
1500001002	1015	2087	33903943	2023NE000003	05914650000166-ENERGISA RONDONIA - DISTR. DE ENERGIA S.A	1	02757X	82104	32.533,84
1500001002	1015	2087	33903948	2023NE000201	61600839000155-CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE	1	02757X	82104	13.576,96
1500001002	1015	2087	33903958	2023NE000050	76535764000143-OI S.A	1	02757X	82104	680,08
1500001002	1015	2087	33903958	2023NE000460	76535764000143-OI S.A	1	02757X	82104	12.849,99
1500001002	1015	2087	33903977	2023NE000043	10585532000191-IMPACTUAL VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	1	02757X	82104	425.040,00
1500001002	1015	2087	33903977	2023NE000646	10585532000191-IMPACTUAL VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	1	02757X	82104	139.242,18

1500001002	1015	2087	33903977	2023NE000769	07719705000102-PROTECAO MAXIMA VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	1	02757X	82104	33.804,46
1500001002	1015	2087	33903978	2023NE000046	83339556000134-BIOCLEAN SERVICOS E CONSTRUCAO EIRELI	1	02757X	82104	42.087,73
1500001002	1015	2087	33903979	2023NE001377	17178720000144-SUMMUS CONSUL.ASSES.LICIT.TERCEIRIZACOES LTDA	1	02757X	82104	569.698,08
1500001002	1015	2087	33903981	2023NE000044	00000000000191-BANCO DO BRASIL S.A	1	02757X	82104	15.768,47
1500001002	1015	2087	33903990	2023NE000786	11587975000184-ONLINE CERTIFICADORA LTDA - EPP	1	02757X	82104	185
1500001002	1015	2087	33904744	2023NE001153	07864604000125-AGENCIA EST.DE VIG.EM SAUDE DE ROND.- AGEVISA	1	02757X	82104	4.000,00
1500001002	1015	2087	33904745	2023NE001151	07864604000125-AGENCIA EST.DE VIG.EM SAUDE DE ROND.- AGEVISA	1	02757X	82104	4.162,34
1500001002	1015	2087	33904746	2023NE001152	07864604000125-AGENCIA EST.DE VIG.EM SAUDE DE ROND.- AGEVISA	1	02757X	82104	1.496,98
1500001002	1015	2087	33913901	2023NE000426	03693136000112-SUPERINTENDENCIA G.SUP,LOG.GAST.P.ESSENCIAIS	1	02757X	82104	9.253,08

1500001002	1015	2087	33914701	2023NE000100	15883796000145-DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO	1	02757X	82104	4.429,19
1500001002	1015	2087	44905206	2023NE001148	05587568000174-PORTO TECNOLOGIA COM.E SERVICOS LTDA - ME	1	02757X	82104	8.670,00
1500001002	1015	2234	31901602	2023NE000476	07864604000125-AGENCIA EST.DE VIG.EM SAUDE DE ROND.- AGEVISA	1	02757X	99201	0,5
1500007010	2023	2263	33903209	2023NE001387	04290917000129-FREE PRESS EDITORIAL DIGITAL LTDA	1	02757X	100005	24.971,39
1500007012	2023	2263	33903209	2023NE001392	07681440000109-CENTRO DE FORMACAO E CAPACITACAO DE PROFISSIO	1	02757X	100005	1.999.000,00
1500007013	2023	2263	33903209	2023NE001390	07681440000109-CENTRO DE FORMACAO E CAPACITACAO DE PROFISSIO	1	02757X	100005	2.659.000,00
1500007020	2023	2263	33903209	2023NE001391	07681440000109-CENTRO DE FORMACAO E CAPACITACAO DE PROFISSIO	1	02757X	100005	2.341.000,00
1500007055	2023	2263	33903209	2023NE001386	04290917000129-FREE PRESS EDITORIAL DIGITAL LTDA	1	02757X	100005	982.169,19
1600000001	1015	2087	33903910	2023NE000057	33833345000185-POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82058	40.999,10

1600000001	1015	2087	33903910	2023NE000060	33833345000185-POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82058	5.000,00
1600000001	1015	2087	33903919	2023NE000001	05340639000130-PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LT	1	02757X	82058	3.584,37
1600000001	1015	2087	33903919	2023NE000002	03506307000157-TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	1	02757X	82058	617,47
1600000001	1015	2087	33903947	2023NE000465	34028316591632-EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1	02757X	82058	10.000,00
1600000001	2023	2096	33903301	2023NE000056	03176083000162-TREVO TURISMO LTDA	1	02757X	82058	262.789,85
1600000001	2023	2096	33903926	2023NE000610	33484825000188-CONSELHO NACIONAL DE SEC. MUN. DE SAUDE	1	02757X	82058	1.000,00
1600000001	2023	2096	33903926	2023NE000964	01045397000109-ASSOCIACAO BRASILEIRA DE QUALIDADE DE VIDA	1	02757X	82058	5.400,00
1600000001	2023	2096	33903926	2023NE001133	00665448000124-ASSOC.BRASILEIRA POS GRAD.EM SAUDE COLETIVA	1	02757X	82058	2.700,00
1600000001	2023	2096	33903926	2023NE001248	36003671000153-CONSULTRE CONSULTORIA & TREINAMENTO LTDA	1	02757X	82058	13.473,00

1600000001	2023	2263	33903009	2023NE001063	28387424000170-M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO	1	02757X	82058	29.590,00
1600000001	2023	2263	33903009	2023NE001137	47641907000101-SORRI BAURU	1	02757X	82058	9.700,00
1600000001	2023	2263	33903009	2023NE001142	07847837000110-CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	1	02757X	82058	88.770,00
1600000001	2023	2263	33903028	2023NE000767	15335703000148-IMPOL COM SERVICOS E REPRESENTACOES EIRELI	1	02757X	82058	16.110,80
1600000001	2023	2263	33903035	2023NE000949	26125547000107-V & A DESCARTAVEIS LTDA	1	02757X	82058	18.079,60
1600000001	2023	2263	33903036	2023NE001188	26125547000107-V & A DESCARTAVEIS LTDA	1	02757X	82058	13.419,00
1600000001	2023	2263	33903056	2023NE000765	43279146000120-PMX COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	1	02757X	82058	910
1600000001	2023	2263	33903056	2023NE000766	15153524000190-SANIGRAN LTDA-ME	1	02757X	82058	3.111,60
1600000001	2023	2263	33903099	2023NE001270	18250413000190-UNILIMA UNIFORMES E CONFECCOES LTDA ME	1	02757X	82058	78.401,25
1600000001	2023	2263	33903207	2023NE000952	24525161000167-EVOLUA TELECOM COMERCIO E SERVICOS EIRELI-ME	1	02757X	82058	2.129,00
1600000001	2023	2263	33903941	2023NE000612	42683238000109-ANDREZA BUFE E EVENTOS LTDA	1	02757X	82058	9.612,40

1600000001	2023	2496	33903211	2023NE001053	14646435000112-MEDPLUS CARE COM. E SERVICOS DE NUTRICAO LTDA	1	02757X	82058	70.770,00
1600000001	2023	2496	33903941	2023NE000618	42683238000109-ANDREZA BUFE E EVENTOS LTDA	1	02757X	82058	40.919,01
1600000001	2023	2496	33903990	2023NE001056	09425942000196-GOLDEN PLAZA HOTEL LTDA - ME	1	02757X	82058	942,78
1600000001	2023	2496	33903999	2023NE001304	45289698000145-LJ PRINT COMERCIO E SERVIÇOS GRAFICOS LTDA	1	02757X	82058	234
1600000001	2023	2496	33903999	2023NE001331	09381459000157-ES INDUSTRIA DE CONFECCOES LTDA - ME	1	02757X	82058	4.236,77
1600000001	2023	2946	33903990	2023NE000531	42683238000109-ANDREZA BUFE E EVENTOS LTDA	1	02757X	82058	13.066,65
1659000001	2023	2946	33903941	2023NE000614	42683238000109-ANDREZA BUFE E EVENTOS LTDA	1	02757X	82058	26
1659000001	2023	2946	33903963	2023NE001165	05155992000140-RONDOFORMS EDITORA E GRAFICA LTDA - EPP	1	02757X	82058	13.135,00
1659000001	2023	2946	33903990	2023NE000563	42683238000109-ANDREZA BUFE E EVENTOS LTDA	1	02757X	82090	27.668,60
1700000001	2023	2263	44905235	2023NE001360	84738632000147-LIFE TECH INFORMATICA EIRELI	1	02757X	0000110 06X	50.018,84

1700000001	2023	2263	44905248	2023NE001359	30330883000169-CKS COMERCIO DE VEICULOS EIRELI	1	02757X	0000110 06X	325.000,00
1707000001	2023	1455	44905230	2022NE000944	07346027000180-GENSET SOLUTIONS I,C,I E EXP G MOTO-GER LTDA	1	02757X	0000110 06X	210.572,20
1707000001	2023	1455	44905230	2022NE000947	07346027000180-GENSET SOLUTIONS I,C,I E EXP G MOTO-GER LTDA	1	02757X	0000110 06X	474.348,25
2500001002	2023	2263	33903054	2023NE001381	04290917000129-FREE PRESS EDITORIAL DIGITAL LTDA	1	02757X	82104	2.093.914,35
2500001002	2023	2263	33903209	2023NE001383	04290917000129-FREE PRESS EDITORIAL DIGITAL LTDA	1	02757X	82104	4.000.000,00
2500001002	2023	2263	33903963	2023NE001384	04290917000129-FREE PRESS EDITORIAL DIGITAL LTDA	1	02757X	82104	2.093.914,35
2600000001	1015	2087	33903910	2023NE000694	03506307000157-TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	1	02757X	82058	72.846,79
2600000001	1015	2087	33903910	2023NE001269	33833863000107-DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	1	02757X	82104	45.220,75
2600000001	1015	2087	33903919	2023NE000687	05340639000130-PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LT	1	02757X	82058	18.755,52
2600000001	2023	2096	33903301	2023NE000696	03176083000162-TREVO TURISMO LTDA	1	02757X	82058	18.099,57
2600000001	2023	2096	33903301	2023NE001265	08808153000171-FUTURA AGÊNCIA DE VIAGEM E TURISMO LTDA	1	02757X	82058	15.000,00

26000000001	2023	2096	33903926	2023NE000688	02572720000157-CONS.DE SEC.MUN.DE SAUDE DO EST. DE RONDOONIA	1	02757X	82058	500
26000000001	2023	2263	33903004	2023NE001373	28506009000198-PORTO GAS COMERCIO E SERVICOS EIRELI	1	02757X	82058	2.360,00
26000000001	2023	2263	33903028	2023NE000557	43867444000131-MORENO E MARTINHAGO LTDA	1	02757X	82058	12.396,50
26000000001	2023	2263	33903035	2023NE000963	33027412000174-AMMAZON QUÍMICA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	1	02757X	82058	13.728,00
26000000001	2023	2263	33903999	2023NE001272	07617529000106-CASA DE PLACAS LTDA - ME	1	02757X	82058	9.900,00
26000000001	2023	2263	44905220	2023NE001271	07580824000127-TCN COM.E CONSTRUCAO NAVAL DO BRASIL LTD EPP	1	02757X	82058	97.090,00
26000000001	2023	2263	44905235	2023NE001388	11930119000260-HORUS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA LTDA	1	02757X	82058	29.305,92
26000000001	2023	2263	44905235	2023NE001389	05587568000174-PORTO TECNOLOGIA COM.E SERVICOS LTDA - ME	1	02757X	82058	23.216,16
26000000001	2023	2263	44905242	2023NE000762	09634971000168-Solução Comércio de Móveis e Equipamentos Ltd	1	02757X	82058	303.092,16
26000000001	2023	2263	44905299	2023NE001382	84738632000147-LIFE TECH INFORMATICA EIRELI	1	02757X	82058	180.545,16

26020000001	2023	1455	33903009	2023NE001138	28345933000130-BRAMED COMÉRCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA	1	02757X	82058	3.531.000,00
26020000001	2023	1455	33903025	2023NE001252	12704512000118-TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	1	02757X	0000110 06X	390.100,00
26020000001	2023	1455	33903916	2023NE001254	12704512000118-TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	1	02757X	0000110 06X	1.221.300,00
TOTAL CONSOLIDADO >>									**25.788.407,66**

Fonte: Elaborado pela GTAF

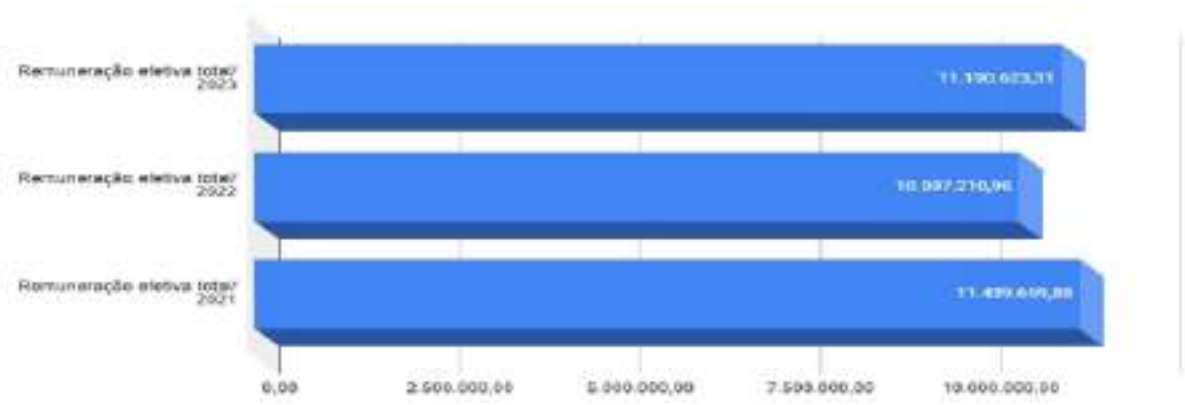
46.12.4 INFORMAÇÕES SOBRE A COMPOSIÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

O Núcleo de Recursos Humanos da AGEVISA é composto por 4 (quatro) servidores: 01 ocupante do cargo de Auxiliar em Atividades Administrativas, 01 (um) Professor Classe C, 01 (um) comissionada de cargo Assessor Especial III e ainda 1 (um) estagiário de Administração, sendo um dos servidores, designado, por meio de portaria para responder pelo referido núcleo - Portaria nº 232 de 27 de dezembro de 2021.

a) Gastos com Despesa de Pessoal, Auxílios e Indenizações:

Da análise, vê-se que esta Agência vem mantendo os gastos com a folha de pessoal, chegando a diminuir de 2021 para 2023, em -249.036,57 (Duzentos e quarenta e nove mil, trinta e seis Reais e cinquenta e sete centavos), o que pode ser melhor avaliado a partir do gráfico abaixo:

Gráfico 363 - Comparativo de despesa com pessoal. AGEVISA, 2021 a 2023

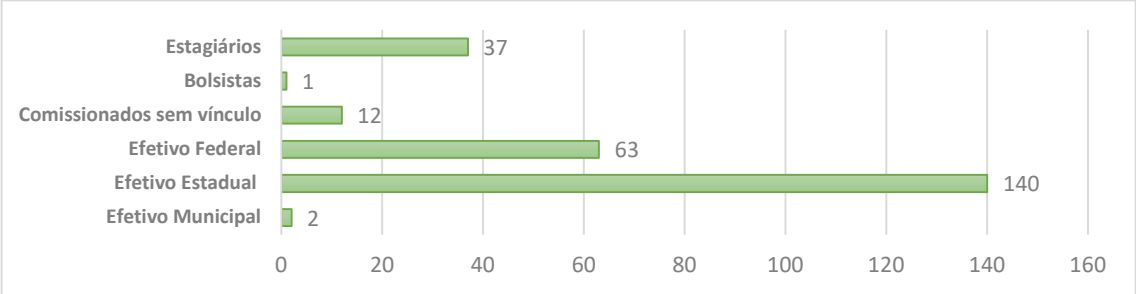


Fonte: AGEVISA/NRH

b) Relação de Pessoal:

Encaminhamos o quantitativo numérico de pessoal efetivo e comissionado, no último dia do exercício de referência, distinguindo-os por cargos, observando a Lei Complementar nº 965/2017, LC 1.180/ 2023 e legislação pertinente quanto ao quantitativo de cargos comissionados e funções gratificadas, contando com 255 servidores.

Gráfico 364 - Quadro de servidores por tipo de vínculo. AGEVISA, 2023



Fonte: AGEVISA/NRH

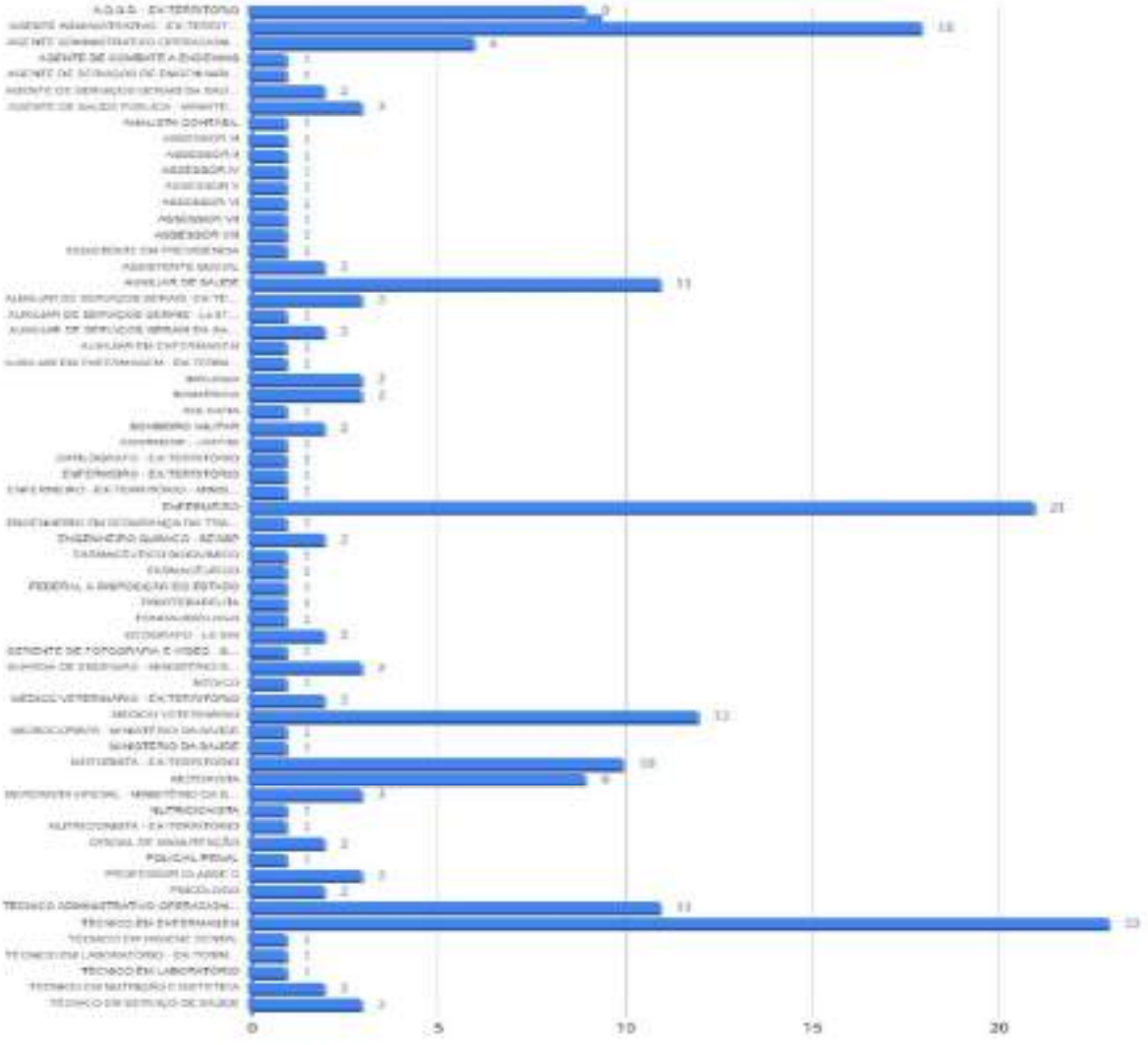
Ainda, inserimos informações sobre os servidores com vínculo federal à disposição da unidade, além do número de servidores cedidos do órgão ou entidade para outra unidade e vice-versa, bem como o número de estagiários.

Pelas informações do gráfico supracitado, vê-se que, ainda hoje, a força de trabalho é toda de servidores oriundo de outras unidades administrativas, cedidos, disponibilizados e/ou relotados para esta autarquia,

tendo como maior parte dos servidores os oriundos da SESAU, seguidos pelos federais do ex-território disponibilizados para esta Agência e os estagiários.

Para melhor visualizar a situação do quantitativo de pessoal desta AGEVISA, incluímos o gráfico abaixo, de servidores por tipo de cargo que ocupam, não se considerando a função que desempenham em si no órgão:

Gráfico 365 - Quadro de Pessoal por cargo. AGEVISA, 2023



Fonte: AGEVISA/NRH

No que se refere a previsão de aposentadoria, reforçamos que grande parte dos servidores federais disponibilizados e uma parte representativa dos servidores estaduais relotados para esta autarquia estão em idades próximas

de aposentar, motivo pelo qual reforçamos a necessidade de recomposição do quadro.

Vale ressaltar que todas as áreas, sejam técnicas ou administrativas, continuam apresentando como principal dificuldade na execução de suas ações e, consequentemente, no alcance de suas metas, a insuficiência de pessoal, sendo rotina, na atual estrutura, setores funcionarem com apenas um servidor.

Dessa forma, um dos maiores desafios da Agência continua sendo o da reestruturação organizacional com a consequente criação do quadro próprio de pessoal, a realização do concurso público para provimento dos cargos e, consequentemente, a implementação do Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS).

46.13 CONSIDERAÇÕES

O Exercício de 2023 foi um ano desafiador para a Agência Estadual de Vigilância em Saúde – AGEVISA-RO, apesar do encerramento da Emergência em Saúde Pública, declarada pela Organização Mundial da Saúde - OMS (COVID-2019), mantivemos o **Plano de Coleta das Amostras Semanalmente** com recolhimento nas Regionais de Saúde – GRS (Vilhena, Cacoal, Rolim de Moura, Ji-Paraná e Ariquemes), onde os municípios realizariam as coletas de amostras e encaminhariam a GRS de sua região, e a AGEVISA recolheria e realizaria o transporte das Amostras coletadas para o LACEN em Porto Velho, conforme pactuado na Comissão Intergestora Bipartite – CIB/RO.

Considerando a necessidade de se intensificar o tratamento da água para evitar maior proliferação de doenças de veiculação hídrica e também para higienização de alimentos como verduras, frutas e hortaliças; o programa VIGIDESASTRES distribuiu, no ano de 2023, às Gerências Regionais de Saúde e seus respectivos **municípios, 1.587.500 (um milhão quinhentos e oitenta e sete mil e quinhentos) frascos de hipoclorito de sódio 2,5%**.

Ações de combate aos casos de Dengue, Zika vírus e Chikungunya no Estado com aplicação de inseticida em veículo acoplado com equipamento de Ultrabaixo Volume – UBV;

Ações de combate à Malária no Estado com Supervisão técnica para avaliação e acompanhamento das ações de vigilância em saúde no Programa de Controle de Malária dos municípios, enfocando implementação das ações de educação em saúde, ações de vigilância e controle da doença; bem como capacitações em notificação da malária;

Ação de entrega dos Imunobiológicos (Vacinas contra Influenza, sarampo e outras) para atender a vacinação de rotina dos municípios de abrangência das Regionais de Saúde – GRS;

Ação de entrega de insumos de prevenção e tratamento das Infecções Sexualmente Transmissíveis – IST com entrega de teste rápido de HIV, Sífilis, e Hepatites B e C, preservativos e medicamentos nas Regionais de Saúde – GRS;

Ações de Vigilância Sanitária:

- Inspeção Técnica Sanitária nos Hospitais da rede pública e privada;
- Inspeção Técnica Sanitária nos estabelecimentos que fazem parte do grupo de responsabilidade do Estado (alto risco);
- Emissão de Licenças Sanitárias;
- Avaliação de Projetos Arquitetônicos;

As ações contaram com a parceria importante de instituições como, Ministério da Saúde, Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN), Centro de Pesquisa de Medicina Tropical (CEPEM), Gerências Regionais de Saúde, Atenção Primária à Saúde, Saúde do Trabalhador (CEREST), Secretaria de Saúde Indígena (SESAI), Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar,

Secretarias Municipais de Saúde, Ministério Público Estadual, entre outros Órgãos.

Destacamos a **parceria com a ONG NHR que apoia as ações de Controle da Hanseníase em Rondônia**. Fruto desse trabalho é o Projeto Art's BioHans, que vem possibilitando e potencializando as habilidades para qualificação de pessoas acometidas pela doença e consequente fortalecimento do sentido de cidadania, elevando a autoestima e autossuficiência econômica e melhor integração familiar e social.

Ainda em 2023 a AGEVISA desenvolveu, através da Gerência de Vigilância Sanitária, a "**V Semana de Vigilância Sanitária do Estado de Rondônia - Entrelaçando avanços e inovações"** e contou com a participação de técnicos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, participação da Representante da Câmara Técnica de Vigilância do CONASS e participação de representante da Fiocruz/Brasília. O evento presencial contou com a **participação de mais de 120 fiscais de vigilância sanitária**.

Realização do o **X Encontro Estadual de Segurança do Paciente e VI Encontro Estadual de Controle de Infecção**, em comemoração aos 10 anos de Implantação do Programa Nacional de Segurança do Paciente no Brasil e contou com a participação presencial de representantes da ANVISA, da Organização Nacional de Acreditação (ONA), de representantes das Coordenações de Segurança do Paciente e Controle de Infecção do Estado do Amazonas, o evento contou com a participação **de mais de 140 profissionais de saúde do Estado**.

Realizamos ainda o **II Encontro Estadual de Segurança do Paciente na Atenção Primária em Saúde (APS)**, o evento que contou com a presença de representante do CONASS, cerca de 100 profissionais da saúde da APS do Estado participaram do evento na busca pela priorização da SP no contexto da APS e atenção especializada e ambulatorial.

Realizamos a **2 Edição da Campanha: Vacinação não Tem Fronteiras**, com o objetivo de atualizar cadernetas de vacinação da população que vive nas regiões de fronteira rondoniense com a Bolívia. Foram atendidos 16 municípios durante essa ação (Nova Mamoré, Guajará-Mirim, Costa Marques, São Francisco do Guaporé, Alta Floresta do Oeste, Alto Alegre do Parecis, Pimenteiras do Oeste, Cabixi e Porto Velho), com as vacinas do calendário vacinal como Poliomielite, Tríplice Viral, Covid - 19, Febre Amarela e outras **com aplicação de 54 mil doses de Vacinas**.

47 SUBDIRETORIA ADMINISTRATIVA E ORÇAMENTÁRIA – SDAO

PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

47.1 COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – CGP

47.1.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Secretaria de Estado da Saúde, competente para execução, normatização e controle das políticas de gestão de recursos humanos, envolvendo: benefícios funcionais que não tenham natureza previdenciária; planos de carreira, cargos e vencimento dos servidores públicos; progressão e promoção funcional; movimentação e lotação, bem como subsidiar junto a Superintendência de Gestão de Pessoas - SEGEP a admissão e demissão dos servidores da Secretaria Estadual da Saúde - SESAU.

47.1.2 INFORMAÇÕES COM ANÁLISE COMPARATIVA DOS ÚLTIMOS TRÊS EXERCÍCIOS DA CGP (2021, 2022 E 2023)

O planejamento estratégico é uma ferramenta importante para a saúde pública. Ele permite que as organizações definam metas, ações e mobilizem recursos financeiros ou materiais para atingir determinado objetivo. O Ministério da Saúde do Brasil, por exemplo, utiliza o planejamento

estratégico para orientar a priorização de atuação e a definição de metas, indicadores e projetos estratégicos no âmbito da saúde pública.

O planejamento estratégico pode ajudar a melhorar a qualidade dos serviços hospitalares, reduzir a perda de vidas que se encontram sob cuidados hospitalares e trazer resultados vantajosos para toda a saúde pública. Além disso, o planejamento estratégico pode ser utilizado para gerenciar recursos e equipe, gerenciar leitos, melhorar o atendimento e organizar os processos de forma eficiente

O planejamento pode ajudar a identificar as necessidades de recursos humanos, definir as competências necessárias para cada função, planejar a capacitação dos profissionais, gerenciar a escala de trabalho, monitorar o desempenho e avaliar a efetividade das ações nas unidades de saúde de todo o Estado de Rondônia.

Dito isso, na tabela abaixo temos a evolução do custo da folha de pagamento, que teve substancial elevação dos Custos em comparação aos anos de 2021 e 2023, por volta dos 25% (vinte e cinco por cento) em virtude da implantação do plano de Cargos e Salários da SESAU pela Lei nº 5243 de 28 de dezembro de 2022.

Tabela 691 - Despesa com Folha de Pagamento no Ano 2021, 2022 e 2023.

Nº	Descrição	Valor
1	Despesa com Folha de Pagamento no Ano 2021	R$ 601.223.068,03
2	Despesa com Folha de Pagamento no Ano 2022	R$ 818.880.965,30
3	Despesa com Folha de Pagamento no Ano 2023	R$ 810.598.505,27

Fonte: CGP 2024.

O governo do estado de Rondônia prorrogou o estado de calamidade pública até dezembro de 2021, com o objetivo de garantir condições para que Rondônia continue avançando no combate à covid-19, com a preservação de vidas, além de buscar minimizar os impactos sociais e econômicos

Com isso, se comparamos o ano de 2023 com em relação a 2021 e 2022 observamos que foi registrado um menor número de servidores contratados pela Secretaria de Estado de Saúde/SESAU pois já estávamos na fase final da pandemia.

No primeiro semestre de 2022, também ocorreu a contratação de diversos servidores efetivos classificados do último concurso realizado em 2017.

Tabela 692 - Despesa com a Emergencial no Ano 2021, 2022 e 2023.

Nº	Descrição	Valor
1	Despesa com Folha de Pagamento de Servidores Emergencial no Ano 2021	R$ 140.096.431,93
2	Despesa com Folha de Pagamento de Servidores Emergencial no Ano 2022	R$ 190.089.156,02
3	Despesa com Folha de Pagamento de Servidores Emergencial no Ano 2023	R$ 231.640.946,62

Fonte: CGP 2024.

Em 2021 e 2022 registrou o maior número de servidores contratados pela Secretaria de Estado de Saúde – SESAU, diante da emergência na Saúde Pública, causada pelo novo coronavírus – COVID-19. Diante desse cenário, foram contratados, aproximadamente, 3.000 (três mil) servidores, em caráter emergencial, para trabalhar no enfrentamento ao COVID entre 2021 e 2022. Essas contratações estão respaldadas pelo estado de calamidade pública, como também pela necessidade de pessoal para atendimento da demanda em caráter emergencial.

O quadro abaixo demonstra o comparativo dos três últimos anos, do quantitativo total de servidores da Secretaria de Estado da Saúde, ao fim de cada exercício.

Tabela 693 - Comparativo do quantitativo de servidores dos exercícios de 2021, 2022 e 2023

Nº	ANO	Quantidade
1	Exercício de 2021	9.747
2	Exercício de 2022	11.123
3	Exercício de 2023	10.898

Fonte: CGP 2024.

Em comparação aos anos de 2021 e 2022, o ano de 2022 teve o maior número de servidores exercendo suas atividades na SESAU, devido à abertura de processos seletivos para a contratação de profissionais da saúde temporários e posterior assinatura de contrato emergencial, visando atender às necessidades das unidades de saúde do Estado de Rondônia, pois o quantitativo de servidores existentes no quadro efetivo, ainda é insuficiente para atender o serviço em sua totalidade.

Foram contratados aproximadamente 1.600 (mil e seiscentos) servidores, sendo médicos e equipe multidisciplinar. Estes profissionais foram lotados entre as unidades hospitalares do interior e da capital, como também na Gerências, Coordenadorias e Laboratórios desta Secretaria de Estado da Saúde.

Para minimizar os impactos e/ou a descontinuidades dos atendimentos à população de Rondônia fora feito em conjunto com SEGEP uma força tarefa para aditivar contratos de servidores emergenciais no decorrer do ano de 2023 e conseguinte decidirem por possível concurso público ou a possibilidade de contratação emergencial nas áreas mais sensíveis e precárias de atendimento à população.

47.1.3 RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE POR CATEGORIA

Abaixo será apresentado o quantitativo de servidores da Secretaria de Estado da Saúde distribuídos por categorias, referente ao encerramento dos exercícios de 2021, 2022 e 2023.

Tabela 694 - Comparativo de servidores por categoria, de 2021, 2022 e 2023.

Nº	Cargo	2021	2022	2023
1	Administrador	25	24	23
2	Administrador Hospitalar	15	15	15
3	Advogado	—	—	1
4	Agente Administrativo	201	208	208
5	Policial Civil	1	1	1

6	Agente em Atividades Agropecuárias	1	1	1
7	Agente de Portaria	26	26	25
8	Agente de Saúde Pública	11	11	11
9	Agente de Serviços Complementares	1	1	1
10	Agente de Serviços de Engenharia	3	3	3
11	Agente de Serviços de Saúde	3	3	3
12	Agente de Serviços Gerais	3	3	3
13	Agente de Serviços Técnicos	1	1	1
14	Agente em Atividades Administrativas	661	767	752
15	Agente Penitenciário	1	1	1
16	Analista de Sistemas	1	—	—
17	Arquiteto Urbanista	3	—	—
18	Artífice de Mecânica	1	1	1
19	Artífice em Eletricidade	1	1	1
20	Artificie de Carpintaria e Marcenaria	1	1	1
21	Assistente em Previdência	2	2	2
22	Assistente Jurídico	1	1	—
23	Assistente Social	101	122	129
24	Auditor Fiscal	—	—	1
25	Auxiliar Oficial de Manutenção	10	11	10
26	Auxiliar de Higiene dental	1	1	1
27	Auxiliar de Laboratório	2	2	2
28	Auxiliar de Serviços de Saúde	253	241	226
29	Auxiliar de Serviços Gerais	597	665	629
30	Auxiliar de Serviços Técnicos	3	3	3
31	Auxiliar em Atividades Administrativas	101	100	91
32	Auxiliar em Enfermagem	496	489	469
33	Auxiliar em Transporte Marítimo Fluvial	1	1	1
34	Auxiliar Operacional de Serviços Diversos	565	569	576
35	Auxiliar Operacional em Agropecuária	1	1	1
36	Biólogo	10	13	13
37	Biomédico	103	119	121
38	Bioquímico	1	2	1
39	Bombeiro	2	2	2
40	Cirurgião Dentista	13	10	12
41	Cirurgião Dentista - BUCO MAXILO	14	15	15
42	Contador	—	1	1
43	Datilógrafo	7	7	6
44	Divulgador Sanitário	1	1	1
45	Economista	4	4	3
46	Enfermeiro	915	1125	1124
47	Engenheiro Civil	7	1	1
48	Engenheiro de Segurança do Trabalho	5	—	1
49	Engenheiro Eletricista	5	—	1
50	Engenheiro Mecânico	2	—	—
51	Engenheiro Químico	5	—	—

52	Engenheiro Sanitário	1	—	—
53	Estatístico	2	2	2
54	Extensionista Rural	—	—	1
55	Extensionista Social	—	—	1
56	Farmacêutico	138	178	179
57	Farmacêutico Bioquímico	69	68	65
58	Fisioterapeuta	233	315	326
59	Fonoaudiólogo	35	62	59
60	Geógrafo	2	2	2
61	Guarda de Endemias	5	5	5
62	Laboratorista	1	1	1
63	Mecânico de Aeronave	2	2	2
64	Médico	1074	1223	1276
65	Médico Veterinário	49	48	46
66	Microscopista	4	4	4
67	Motorista	211	221	216
68	Nutricionista	85	117	121
69	Odontólogo	7	7	8
70	Oficial de Manutenção	38	38	37
71	Operador de Máquinas Pesadas	1	1	1
72	Operador de Serviços Portuários e Fluvial	4	4	4
73	Policial Militar	1	1	2
74	Procurador do Estado	2	2	2
75	Professor	9	9	10
76	Psicólogo	83	102	106
77	Sanitarista	5	5	5
78	Sócioeducador	1	1	1
79	Sociólogo	1	1	1
80	Técnico Administrativo	—	—	1
81	Técnico Educacional	5	5	4
82	Técnico em Políticas Públicas e Gestão Governamental	1	1	1
83	Técnico em Aparelhos e Equipamentos Médicos	5	5	5
84	Técnico em Assuntos Educacionais	4	4	4
85	Técnico em Comunicação Social	3	3	3
86	Técnico em Contabilidade	17	17	17
87	Técnico em Enfermagem	2586	3082	3062
88	Técnico em Higiene Dental	4	4	4
89	Técnico em Informática	14	15	15
90	Técnico em Laboratório	246	288	297
91	Técnico em Nutrição e Dietética	97	126	125
92	Técnico em Órtese e Prótese	1	1	1
93	Técnico em Ortopedia	2	4	5
94	Técnico em Previdência	8	8	8
95	Técnico em Radiologia	167	217	243
96	Técnico em Radioterapia	2	2	2
97	Técnico em Registro e Informações em Saúde	1	1	1

98	Técnico em Segurança do Trabalho	18	19	19
99	Técnico em Serviço de Saúde	84	81	78
100	Técnico em Vigilância em Saúde	2	2	2
101	Técnico Judiciário	—	—	1
102	Terapeuta Ocupacional	13	17	16
103	Vigilante	5	5	5
Total Geral (Não constam os cargos comissionados)		9.536	10.902	10.897

Fonte: CGP 2024.

O incremento de profissionais do setor da saúde no exercício de 2022 resultou principalmente das contratações em regime emergencial, predominantemente compostas por médicos, enfermeiros e técnicos especializados na área fim.

No decorrer do ano de 2023, observou-se uma estabilidade relativa no contingente de profissionais da atenção básica. Apesar das adversidades enfrentadas na atração de novos talentos, houve um acréscimo significativo no número de médicos e profissionais voltados para o atendimento pós-Covid, especialmente nas esferas de assistência social e psicologia.

47.1.4 DEMONSTRATIVO DE SERVIDORES DA SESAU, DISCRIMINADOS POR UNIDADES SAÚDE E/OU AUTARQUIAS, CONTENDO O NÍVEL DE FORMAÇÃO, ÁREA DE ATUAÇÃO E TIPO DE VÍNCULO.

A tabela abaixo demonstra o quantitativo de servidores da SESAU, por setores e unidades de saúde, os quais se encontravam lotados ao fim dos respectivos exercícios.

Tabela 695 - Comparativo de servidores por setores e unidades de saúde de 2021, 2022 e 2023.

Nº	Unidade de Saúde	2021	2022	2023
1	À DISPOSIÇÃO DA CRH/SESAU	7	4	4
2	AGEVISA	236	224	223
3	ASTEC/SESAU	20	24	28
4	CAIS/SESAU	10	7	9
5	CAP/SESAU	28	27	31
6	CCET/SESAU	17	17	18
7	CCI/SESAU	12	12	18

8	CDI/SESAU	1	39	54
9	CEMETRON	652	695	714
10	CENE/SESAU	8	10	13
11	CENTRO DE DIÁLISE DE ARIQUEMES	88	83	78
12	CEPEM/SESAU	20	23	22
13	CERAC/SESAU	3	1	1
14	CEREST/SESAU	11	6	12
15	CERO/SESAU	–	65	69
16	CES/SESAU	13	14	14
17	CETAS/SESAU	29	32	37
18	CFES/SESAU	27	32	28
19	CGAF/CAF I/SESAU	15	18	18
20	CGPM/SESAU (ANTERIORMENTE CAF II)	36	42	46
21	CGAF/SESAU	45	53	52
22	CGP/SESAU (ANTERIORMENTE CRH)	36	40	53
23	CIB/SESAU	5	6	7
24	CMAL/GPES/SESAU	13	–	–
25	COARE/SESAU	3	4	7
26	COMUNIDADE SANTA MARCELINA	7	6	6
27	CONEPOD/SESAU (ANTERIORMENTE CONEN)	10	7	9
28	COSAD/SESAU	6	6	7
29	COSEMS/SESAU	5	6	6
30	CPOAD/SESAU	12	9	17
31	CPOP/SESAU	33	40	37
32	CPTCE/SESAU	–	–	3
33	CRECSS/SESAU	47	50	48
34	CSD/SÃO CARLOS	2	2	1
35	CTFD/SESAU	28	27	34
36	CTI/SESAU	12	13	20
37	CO/SESAU (ANTERIORMENTE CTO)	20	14	32
38	DE/SESAU	–	2	2
39	EPC/SESAU	8	8	8
40	PGE/SESAU	12	15	14
41	FHEMERON	535	544	565
42	GABINETE/SESAU	15	18	27
43	GAD/SESAU	42	58	79
44	GAT/SESAU	23	25	28
45	GCONT/SESAU	10	10	12
46	GECOM/SESAU	4	3	7
47	GERREG/SESAU	94	112	132
48	GPES/BARCO WALTER BARTOLO	9	9	10
49	GPES/SESAU	40	45	58
50	GRS/ARIQUEMES	62	62	58
51	GRS/CACOAL	48	48	51
52	GRS/JI-PARANÁ	82	86	100
53	GRS/PORTO VELHO	6	8	10

54	GRS/ROLIM DE MOURA	47	48	53
55	GRS/VILHENA	77	77	79
56	HBAP	2240	2507	2548
57	HEURO	416	531	541
58	HICD	509	641	665
59	HOSPITAL DE RETAGUARDA	213	376	362
60	HOSPITAL DE CAMPANHA - ZONA LESTE	9	–	–
61	HOSPITAL JOAO PAULO II	1130	1308	1281
62	HOSPITAL JOAO PAULO II/AMI	219	257	280
63	HOSPITAL JOAO PAULO II/SAMD	86	98	102
64	HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS	190	217	206
65	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL	945	1075	1077
66	HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA	121	161	135
67	HOSPITAL REGIONAL DE SÃO FRANCISCO	201	216	208
68	LACEN/SESAU	154	164	168
69	LAFRON/GUAJARÁ	16	16	18
70	LEPAC/SESAU	58	63	58
71	NAPCP/SESAU	–	3	4
72	NMJ/SESAU	39	46	53
73	OUVIDORIA/SUS/SESAU	2	3	5
74	POC/CAPS/SESAU	48	47	48
75	POC/SESAU	235	298	302
76	SEMUSA/ALTA FLORESTA	11	9	7
77	SEMUSA/ALTO PARAÍSO	2	2	2
78	SEMUSA/ALVORADA D' OESTE	17	15	14
79	SEMUSA/ARIQUEMES	1	1	1
80	SEMUSA/CABIXI	10	8	6
81	SEMUSA/CACAULÂNDIA	1	1	1
82	SEMUSA/CACOAL	4	3	2
83	SEMUSA/CAMPO NOVO	1	1	1
84	SEMUSA/CASTANHEIRAS	1	1	1
85	SEMUSA/CEREJEIRAS	10	10	7
86	SEMUSA/CHUMPINGUAIA	1	1	1
87	SEMUSA/COLORADO D'OESTE	15	13	9
88	SEMUSA/CORUMBIARA	1	1	1
89	SEMUSA/COSTA MARQUES	2	2	–
90	SEMUSA/CUJUBIM	1	1	1
91	SEMUSA/ESPIGÃO D'OESTE	17	16	15
92	SEMUSA/GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA	1	1	1
93	SEMUSA/GUAJARÁ-MIRIM	13	12	12
94	SEMUSA/JARU	5	2	1
95	SEMUSA/JI-PARANÁ	14	8	7
96	SEMUSA/MACHADINHO	14	13	11
97	SEMUSA/MIRANTE DA SERRA	5	3	3
98	SEMUSA/MONTE NEGRO	1	1	–
99	SEMUSA/NOVA BRASILÂNDIA	6	6	6

100	SEMUSA/NOVA MAMORÉ	5	5	4
101	SEMUSA/NOVO HORIZONTE	8	8	7
102	SEMUSA/OURO PRETO D'OESTE	11	10	10
103	SEMUSA/PIMENTA BUENO	14	14	13
104	SEMUSA/PIMENTEIRAS	1	1	1
105	SEMUSA/PRESIDENTE MÉDICI	16	14	12
106	SEMUSA/PRIMAVERA DE RONDÔNIA	1	1	1
107	SEMUSA/ROLIM DE MOURA	1	1	1
108	SEMUSA/SANTA LUZIA D'OESTE	5	5	1
109	SEMUSA/SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ	7	7	7
110	SEMUSA/SERINGUEIRAS	3	3	3
111	SEMUSA/TEIXEIRÓPOLIS	1	1	1
112	SEMUSA/URUPÁ	7	7	7
113	SEMUSA/VALE DO ANARÍ	1	1	1
114	SEMUSA/VALE DO PARAÍSO	4	4	4
115	SEMUSA/VILHENA	14	12	8
116	SERVIÇO DE RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA	9	8	18
117	SESAU	5	14	15
118	SESMT/SESAU	2	1	2
119	SETOR DE SERVICOS GERAIS/SESAU	16	10	7
Total Geral		9.747	11.121	11.363

Fonte: CGP 2024

Como mencionado anteriormente houve contratação de servidores temporários no ano de 2022, o que resultou no aumento do número de servidores exercendo suas atividades nas

A tabela abaixo mostra o total de servidores da SESAU separados por níveis de formação, em 2021, 2022 e 2023.

Tabela 696 - Demonstrativo de servidores por nível de formação, dos exercícios de 2021, 2022 e 2023

Nº	Nível de Formação	2021	2022
1	Superior	3.036	3.597
2	Médio	4.193	4.940
3	Fundamental	2.298	2.365
Total		9.527	10.902

Fonte: CGP 2024.

Podemos observar uma leve redução no número de servidores de nível Médio e Fundamental, já para servidores de nível superior, houve um aumento devido à contratação de médicos através de processo seletivo.

A informação seguinte demonstra a quantidade de profissionais da saúde discriminados por suas áreas de atuação, no encerramento dos exercícios.

Tabela 697 - Demonstrativo de servidores por área de atuação, referente aos exercícios de 2021, 2022 e 2023.

Nº	Áreas	2021	2022	2023
1	Administrativo	1.004	1.114	1090
2	Médicos	1.074	1.223	1276
3	Enfermeiros	915	1.125	1124
4	Técnicos	3.267	3.883	3898
5	Outras áreas	3.267	3.557	3510
Total		9.527	10.902	10.898

Fonte: CGP 2024

No exercício de 2022, foi realizada a contratação de aproximadamente 1.600 (mil e seiscentos) servidores em caráter emergencial, distribuídos entre diversas categorias profissionais, abrangendo agentes administrativos, assistentes sociais, auxiliares de serviços gerais, biólogos, biomédicos, enfermeiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médicos, motoristas, nutricionistas, psicólogos, técnicos em enfermagem, técnicos em informática, técnicos em laboratórios, técnicos em nutrição e dietética, e técnicos em radiologia.

Ao longo do ano de 2023, evidenciou-se uma estabilidade relativa no contingente de profissionais atuantes na linha de frente dos hospitais da rede pública estadual. Apesar dos desafios enfrentados no recrutamento de novos profissionais, registou-se um incremento notável no número de médicos e demais profissionais direcionados ao atendimento, especialmente nas áreas de assistência social e psicologia.

A tabela abaixo especifica o total de profissionais da saúde por seus vínculos com a SESAU.

Tabela 698 - Demonstrativo do total de profissionais da saúde por vínculo, referente aos exercícios de 2021, 2021 e 2022.

Nº	Tipos de Vínculo	2021	2022	2023
1	À disposição da SESAU	13	16	7
2	Celetistas	5	5	5
3	Comissionados com Vínculo	366	375	416
4	Comissionados sem Vínculo	220	206	466
5	Emergenciais	181	1.730	3.050
6	Emergenciais - COVID	1.184	1.073	–
7	Estatutários	6.272	6.171	5.860
8	Federais à disposição do Estado	1.444	1.481	1.486
9	Cedidos de outros órgãos para SESAU	58	66	80
Total		9.743	11.123	11.370

Fonte: CGP 2024.

47.1.5 PAGAMENTO DE HORA-EXTRA E PLANTÃO ESPECIAL

Considerando que o serviço público tem natureza essencial, não podendo sofrer solução de descontinuidade, sendo assim para dar continuidade nos serviços essenciais, fez necessário ações para que o serviço ao paciente não fosse parado em decorrência da falta de recursos humanos.

Tabela 699 - Despesa com Hora-Extra no Ano 2021, 2022 e 2023.

Nº	Descrição	Valor
1	Despesa com Hora Extra no Ano 2021	R$ 5.682.110,33
2	Despesa com Hora Extra no Ano 2022	R$ 58.106.463,02
3	Despesa com Hora Extra no Ano 2023	R$ 68.651.632,63

Fonte: CGP 2024.

Considerando a natureza essencial do serviço público, que não pode sofrer solução de descontinuidade, foram implementadas ações visando assegurar a continuidade dos serviços essenciais, evitando interrupções no atendimento ao paciente devido à escassez de recursos humanos.

Apesar do aumento no número de profissionais em áreas específicas, a insuficiência quantitativa de profissionais e a ineficiência na distribuição desses recursos humanos resultaram na necessidade de custos associados a horas extras no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU).

Durante a pandemia da COVID-19, a força de trabalho não foi completamente suprida pelas contratações realizadas nos anos subsequentes. Isso levou à insuficiência do quadro de servidores remanescentes, resultando na obrigatoriedade de realização de horas extras por esses servidores.

É relevante notar que em 2022, houve um aumento substancial comparado aos anos anteriores, e com a implementação do Plano de Carreira, Cargos e Remunerações do Grupo Ocupacional (PCCR) da SESAU, que resultou em significativo aumento na remuneração de todos os servidores da SESAU, tornando assim o valor das horas extras mais elevado e, consequentemente, resultando em aumento dos custos associados.

Tabela 700 - Despesa com Plantão Especial no Ano 2021, 2022 e 2023.

Nº	Descrição	Valor
1	Pagamento de Plantão Especial no Ano 2021	R$ 74.463.874,30
2	Pagamento de Plantão Especial no Ano 2022	R$ 13.271.884,27
3	Pagamento de Plantão Especial no Ano 2023	R$ 3.060,00

Fonte: CGP 2024.

Com a implantação do Plano de Carreira, Cargos e Remunerações do Grupo Ocupacional – PCCR foram revogados os plantões especiais e, consequentemente a diminuição dos valores pagos na referida verba, sendo os valores pagos em 2023 referentes aos anos anteriores.

Tabela 701 - Despesa com Hora-Extra Com Servidores Emergências no Ano 2021, 2022 e 2023.

Nº	Descrição	Valor
1	Despesa com Hora Extra Com Servidores Emergencial no Ano 2021	R$ 9.004.852,23
2	Despesa com Hora Extra Com Servidores Emergencial no Ano 2022	R$ 13.499.311,37
3	Despesa com Hora Extra Com Servidores Emergencial no Ano 2023	R$ 20.613.041,06

Fonte: CGP 2024

Considerando que em 2023 houve um aumento comparado aos últimos anos 2021 e 2022, devido à contratação de servidores emergenciais e à revogação dos plantões especiais com o advento do Plano de Carreira, Cargos e Remunerações do Grupo Ocupacional –PCCR e, consequentemente, à necessidade de manter as escalas de trabalho com os profissionais da saúde com efetivo suficiente para atendimento da demanda, sem sofrer solução de descontinuidade nas unidades de saúde.

Tabela 702 - Despesa Com Plantão Especial Servidores Emergenciais no Ano 2021, 2022 e 2023

Nº	Descrição	Valor
1	Despesa Com Plantão Especial Servidores Emergencial no Ano 2021	R$ 27.706.706,08
2	Despesa Com Plantão Especial Servidores Emergencial no Ano 2022	R$ 4.137.737,14
3	Despesa Com Plantão Especial Servidores Emergencial no Ano 2023	R$ 32.565,00

Fonte: CGP 2024.

Comparando os anos de 2021 e 2022 com 2023 houve uma diminuição diante da implantação do Plano de Carreira, Cargos e Remunerações do Grupo Ocupacional – PCCR devido à revogação dos plantões especiais.

Segue planilha do pagamento de verbas rescisórias realizadas do período de 2021, 2022 e 2023.

Tabela 703 - Pagamento de Verbas Rescisórias Emergencial 2021,2022 e 2023.

Nº	Descrição	Valor
1	Pagamento de Verbas Rescisórias ano de 2021	R$ 10.858.548,54
2	Pagamento de Verbas Rescisórias ano de 2022	R$ 19.940.976,70
3	Pagamento de Verbas Rescisórias ano de 2023	R$ 6.926.315,09

Fonte: CGP 2024.

Considerando que as contratações emergenciais são realizadas por prazo determinado e que em 2022 houve a diminuição dos casos de covid e, consequentemente, o desligamento dos servidores contratados para tal finalidade.

Comparando o ano de 2023 com os anos de 2022 e 2021, houve uma diminuição no pagamento de verbas rescisórias devido a revisão na legislação vigente, onde observou-se a impossibilidade jurídica do pagamento de verbas referente a férias a servidores emergenciais.

47.1.6 PLANO DE CARGOS, CARREIRA E REMUNERAÇÃO - PCCR, REFERENTE A 2023

O PCCR/ SESAU foi apresentado à Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia, texto aprovado, o qual resultou na publicação da Lei n° 5.243 de 28/12/2021.

A implantação do Plano ocorreu na folha de pagamento do mês de janeiro de 2022, atingindo todos os servidores do Complexo Saúde.

Durante o exercício 2023, essa CGP/SESAU executou a promoção vertical e/ou progressão horizontal de 1.916 servidores efetivos e ativos na folha.

47.1.7 INFORMAÇÕES ACERCA DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM

Considerando a PORTARIA GM/GM Nº 1.135, DE 16 DE AGOSTO DE 2023, a qual estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União, destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, bem como parteiras. Essa normativa regula, ainda, o repasse referente ao exercício de 2023.

Em consonância com as diretrizes estabelecidas pela Informação nº 255/2023/SESAU-GNAP, a qual orienta a aplicação dos recursos para o pagamento, em conjunto com a Portaria nº 4073, datada de 04 de setembro de 2023. Tais direcionamentos visam assegurar a correta execução dos procedimentos relacionados ao repasse financeiro, de modo a garantir a efetividade e a conformidade com as normativas pertinentes.

Assim, pautado nas referidas portarias e informações, torna-se imprescindível o rigoroso cumprimento dos critérios estabelecidos, visando à adequada destinação e utilização dos recursos financeiros disponibilizados pela União, no intuito de promover a eficaz implementação das medidas previstas para o cumprimento do piso salarial nacional no âmbito dos profissionais mencionados.

Tabela 704 - Pagamento do piso da enfermagem em 2023

Nº	CARGO	OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		2023
		Quant. Servidores	Valores	Quant. Servidores	Valores	Quant. Servidores	Valores	VALORES
1	Técnico em Enfermagem	1018	R$ 2.339.411,10	2826	R$ 2.672.051,89	1912	R$ 1.007.861,70	R$ 6.019.324,69
2	Auxiliar em Enfermagem	3	R$ 3.295,16	10	R$ 3.630,16	53	R$ 17.845,92	R$ 24.771,24
TOTAL		1021	R$ 2.342.706,26	2836	R$ 2.675.682,05	1965	R$ 1.025.707,62	R$ 6.044.095,93

Fonte: CGP 2024.

47.1.8 INFORMAÇÕES ACERCA DA IMPLANTAÇÃO DO PONTO ELETRÔNICO

A inserção da transformação digital assume uma função primordial na aprimoração da eficiência dos serviços públicos, proporcionando celeridade e otimização aos servidores públicos e à estrutura administrativa. No âmbito desse panorama, o Governo de Rondônia destaca-se pela implementação do Portal do Servidor e pela adoção de uma política pública voltada à digitalização do controle de ponto eletrônico.

No decorrer do mês de junho de 2023, iniciou-se o processo de digitalização do registro de frequência dos servidores vinculados à Secretaria de Estado da Saúde - SESAU. Atualmente, contabilizamos a participação de 9.319 servidores que fazem uso do ponto eletrônico, distribuídos em 83 terminais localizados estrategicamente nas 10 regionais que compõem o complexo SESAU. Este avanço tecnológico reflete a busca contínua por uma gestão eficiente e moderna dos recursos humanos, proporcionando uma administração mais ágil e transparente no âmbito da SESAU.

OBRAS, REFORMAS E AMPLIAÇÕES

47.2 COORDENADORIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA EM SAÚDE

47.2.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura em Saúde engloba a gestão de todas as fases associadas aos projetos de construção, reforma, adaptação, serviços de engenharia, conservação de edifícios e engenharia clínica das instalações vinculadas à Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU-RO).

47.2.2 ESTRUTURA DA CEAS

Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura em Saúde é composta por (38) servidores para desempenhar as atividades, sendo 06 Engenheiros Civis, 02 Engenheiro Eletricista, 01 Engenheiro Mecânico, 10 Arquitetos, 04 operacionais e 13 para desempenhar todas as atividades relacionadas ao Recursos Humanos dos servidores da Coordenadoria e demais atividades de gestões de contratos, além de 01 Coordenadora e 01 Subcoordenador.

Considerando o art. 37, §§ 1º e 2º, da Lei nº 5.243, de 28 de dezembro de 2021, o qual remove os cargos de engenharia para a Secretaria de Estado de Obras e Serviços Públicos – SEOSP, conforme segue:

> "Art. 37. Os cargos de Engenheiro Civil, Engenheiro de Segurança do Trabalho, Engenheiro Eletricista, Engenheiro Mecânico, Engenheiro Sanitarista, Engenheiro Químico, Engenheiro Industrial e Arquiteto previstos no anexo II da Lei n° 1.067, de 2002, serão extintos do quadro da SESAU, com a vacância. § 1° Os servidores ocupantes dos cargos previstos no caput serão removidos para o quadro da Secretaria de Obras e Serviços - SEOSP, com afetação preferencial à Secretaria de Saúde, sendo regidos pela Lei Complementar n° 965, de 20 de dezembro de 2017. § 2° Fica concedida aos servidores dos cargos previstos no caput, a Gratificação de Produtividade de acordo com

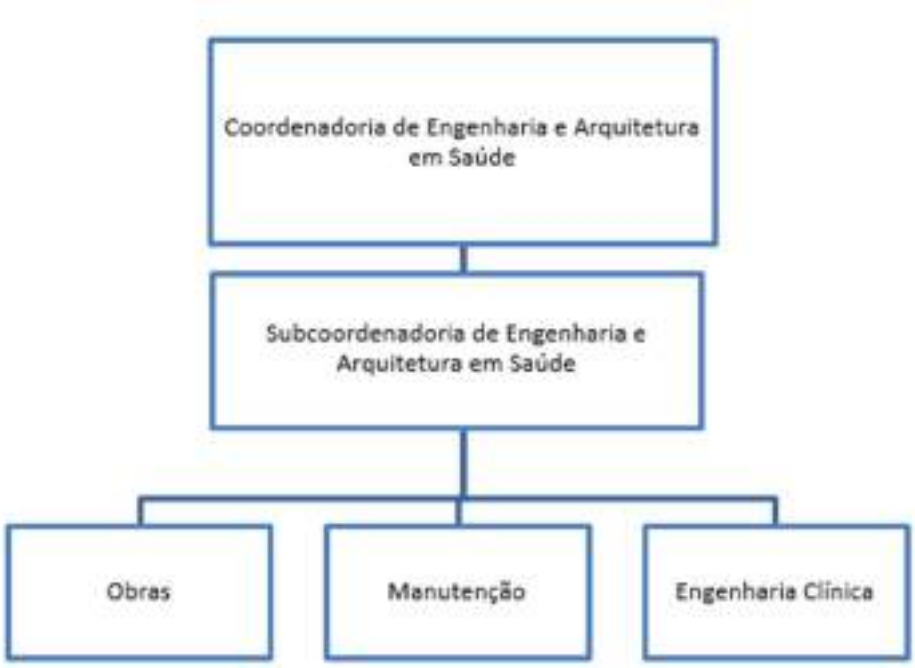
> o Anexo III da Lei Complementar n° 965, de 2017, ou a que lhe venha a substituir, ficando vedada a acumulação de benefícios salariais e gratificações."

Considerando que em julho de 2022, através do Termo de Cooperação Técnica nº 025/PGE-2022 (SEI nº 0030xxxx), bem como Portaria nº 483 de 21 de julho de 2022 que designa os servidores GENIVAL BASTOS ALMEIDA, matrícula n. 3001xxxx, ocupante do cargo de Engenheiro Mecânico; RODRIGO GOMES DA SILVA, matrícula n. 3001xxxx, ocupante do cargo de Engenheiro Eletricista;

ALLAN ROBERT RAMALHO MORAIS, matrícula n. 3001xxxx, ocupante do cargo de Engenheiro de Segurança do Trabalho; LEIDIANE CAROLINE COSTA, matrícula n. 3001xxxx, ocupante do cargo de Engenheiro de Segurança do Trabalho, para atuarem prioritariamente nos processos de interesse da Secretaria de Estado da Saúde.

Desta forma, atualmente desta Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura em Saúde se resume, conforme abaixo:

Figura 174 - Estrutura simplificada da CEAS



Fonte: CEAS 2024.

47.2.2.1 OBRAS

Principais atividades desempenhadas:

- Elaboração dos processos de contratação de obras e serviços de engenharia (reparos, reformas, adequações e outros) para licitação;
- Gestão do Contratos de Obras e Serviços de Engenharia (execução do contrato, acompanhamento da fiscalização, liquidação, análise aditivos, notificações);
- Análise de Aditivos de Serviços dos Contratos de Obras;
- Pós-obra: acompanhamento até a entrega do termo definitivo e processos de apuração de responsabilidade e aplicação de sanção.

47.2.2.2 MANUTENÇÃO

A Gerência de Manutenção foi criada para realização de reparos e adequações, contratação do serviço, acompanhamento, fiscalização e conclusão (manutenção corretiva somente). E ainda, manutenção predial (corretiva e preventiva).

Principais atividades desempenhadas:

- suporte às unidades quanto a manutenção das instalações prediais;
- Levantamento de materiais para realizar manutenção predial;
- Logística de entrega de materiais para possibilitar manutenção pelos núcleos de manutenção das unidades.

47.2.2.3 ENGENHARIA CLÍNICA

Principais atividades desempenhadas:

- Suporte a todos os processos de aquisição de equipamentos hospitalares (especificações, análises e parecer de proposta);
- Suporte às instalações e operações dos equipamentos em todas unidades;
- Processo de Manutenção de Engenharia Clínica em todas as unidades (gestão realizada pelo Setor de Contratos da GAD com suporte da Coordenadoria).

47.2.3 AÇÕES REALIZADAS PELA COORDENADORIA TÉCNICA DE OBRAS EM 2023

47.2.3.1 AÇÕES EM CURSO DURANTE O ANO DE 2023

47.2.3.1.1 AÇÕES PRONTAS PARA LICITAR OU EM LICITAÇÃO

- Processo: 0036.419926/2021-09

Reforma e Ampliação do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé.

Considerando Contrato de Repasse nº 871906/2018 visando Reforma e Ampliação do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé no valor de R$ 999.999,00 (novecentos e noventa e nove mil novecentos e noventa e nove reais). Após elaboração e aprovação dos projetos da obra por parte da Caixa Econômica Federal, o valor final estimado ficou R$ 4.107.484,43. Atualmente o processo encontra-se em trâmite licitatório.

- Processo: 0036.028828/2023-10

Construção da sede do Serviço de Constatação de Óbitos (SVO).

Considerando Contrato de Repasse nº 871906/2018 visando Reforma e Ampliação do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé no valor de R$ 999.999,00 (novecentos e noventa e nove mil novecentos e noventa e nove reais). Após elaboração e aprovação dos projetos da obra por parte da Caixa Econômica Federal, o valor final estimado ficou R$ 4.107.484,43.

Atualmente o processo encontra-se em trâmite licitatório.

- Processo: 0036.006890/2023-51

Manutenção do bloco do Berçário do Hospital de Base Ary Pinheiro – HBAP.

Contratação de empresa especializada para realização de manutenção do bloco do Berçário do Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP, no valor de R$ 316.137,76 (trezentos e dezesseis mil centos e trinta e sete reais e setenta e seis centavos).

Atualmente o processo encontra-se em trâmite licitatório.

47.2.3.1.2 AÇÕES EM EXECUÇÃO

- Processo: 0036.219860/2019-26

Reforma da Cobertura da Gerência Regional de Saúde de Vilhena – 3ª GRS .

Consiste na elaboração de projetos visando reforma da cobertura do prédio da Gerência Regional de Saúde de Vilhena (3ª GRS) no valor de R$ 451.581,84 (quatrocentos e cinquenta e um mil, quinhentos e cinquenta e um e oitenta e quatro centavos).

Atualmente o processo encontra-se em solicitação de empenho financeiro do Contrato.

- Processo: 0036.280785/2021-10

Contratação de Empresa Especializada para Finalizar a Reforma e Ampliação da Maternidade e Centro Obstétrico do Hospital de Base Dr Ary Pinheiro (HBAP).

Consiste na revisão dos projetos visando finalizar a reforma e ampliação da Maternidade e Centro Obstétrico do Hospital de Base Dr Ary Pinheiro (HBAP) no valor de R$ 3.523.690,65 (três milhões, quinhentos e vinte e três mil seiscentos e noventa reais e sessenta e cinco centavos). Atualmente o processo encontra-se em andamento com evolução de 1,73%.

- Processo: 0036.444095/2020-14

Reforma e Adequação para Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST.

Consiste na elaboração de projetos visando reforma de duas salas no prédio da SEPOAD para instalação dos serviços do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) no valor de R$ 134.088,73 (cento e trinta e quatro mil oitenta e oito reais e setenta e três centavos).

Atualmente a obra encontra-se paralisada.

- Processo: 0036.102415/2020-61

Reforma e Adequação do Prédio do Centro de Referência em Prevenção e Atenção a Dependência

Objetiva essa contratação a construção da sede do Serviço de Constatação de Óbitos (SVO), local especializado para prestar o esclarecimento da causa de mortes e capaz aperfeiçoar a qualidade da informação sobre mortalidade, colaborando assim no aprimoramento da construção e implantação de políticas públicas de saúde no Estado de Rondônia, no valor estimado de R$ 3.961.695,92 (três milhões, novecentos e sessenta e um mil seiscentos e noventa e cinco reais e noventa e dois centavos).

Atualmente o processo encontra-se em trâmite licitatório.

47.2.3.2 AÇÕES CONCLUÍDAS NO EXERCÍCIO DE 2023

47.2.3.2.1 OBRAS

- Pintura Interna e Externa do Hospital Infantil Cosme e Damião – HICD

Consiste na elaboração de projetos visando pintura total interna e externa do Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD) no valor de R$ 385.081,84 (trezentos e oitenta e cinco mil oitenta e um reais e oitenta e quatro centavos).

A obra encontra-se concluída.

- Reforma do Abrigo de Resíduos Sólidos de Saúde do Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD

Consiste na elaboração de projetos visando a reforma do abrigo de resíduos sólidos de saúde do HICD no valor de R$ 230.025,13 (duzentos e trinta mil vinte e cinco reais e treze centavos).

A obra encontra-se concluída.

47.2.3.2.2 MANUTENÇÃO PREDIAL

No que concerne a Manutenção Predial, em 2023 foi feito o levantamento de materiais necessários para realizar serviços de manutenções pontuais nas respectivas unidades de saúde:

- Assistência Médica Intensiva (AMI);
- Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI);
- Centro de Diálise de Ariquemes (CDA);
- Centro de Educação Técnico-Profissional na Área de Saúde de Rondônia (CETAS);
- Centro de Medicina Tropical de Rondônia (Cemetron);
- Centro de Reabilitação de Rondônia (CERO);
- CREPAD/POC - Vilhena;

- Hospital de Base Drº Ary Pinheiro (HBAP);
- Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal (HEURO);
- Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJP II);
- Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD);
- Hospital Regional de Buritis (HRB);
- Hospital Regional de Cacoal (HRC);
- Hospital Regional de Extrema (HRE);
- Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSFG);
- Policlínica Osvaldo Cruz (POC).

Foram realizados os respectivos serviços de manutenção predial durante o ano de 2023:

- Hospital de Base Drº Ary Pinheiro:

Pintura e paginação da área interna em 2023;

Reforma do corredor principal da unidade;

Pintura do corredor da Fisioterapia em novembro de 2022;

Figura 175 - Reforma corredor principal do HBAP.

Fonte: CEAS 2024.

- Policlínica Oswaldo Cruz:

Pintura e paginação da fachada externa;

Pintura da área interna.

Figura 176 - Pintura externa da fachada e Pintura da área interna

Fonte: CEAS 2024.

- Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II:

Pintura na hematologia;

Pintura no laboratório;

Pintura dos corredores ALA II e UTI;

Reparo no piso granite.

47.2.3.2.3 ENGENHARIA CLÍNICA

- Aquisição de máquinas para hemodiálise visando atender o HRC;
- Aquisição de equipamentos e materiais hospitalares HRC;
- Aquisição de Ventilador Pulmonar para o Hospital de Base;
- Aquisição de Aparelho de Raio-X;

- Aquisição de máquinas para hemodiálise visando atender o HRC;
- Instalação da Tomografia no Hospital de Base;
- Sistema de impressão Laser Seco para Radiologia em geral;
- Aquisição de Aparelho de Ultrassom.

47.2.4 TERMO DE COOPERAÇÃO UNOPS

Levando em consideração o Projeto de Cooperação Técnica UNOPS/23234 e seus anexos, firmado entre o Escritório das Nações Unidas de Serviços para Projetos e a Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia, com o objetivo de aprimorar a prestação de serviços de saúde no Estado de Rondônia por meio do reforço na capacidade de gestão de infraestrutura da SESAU. Isso inclui a implementação piloto de melhores práticas internacionais na elaboração de um projeto executivo (Maternidade de Alto Risco) e a conclusão de duas obras hospitalares (Hospital Regional de Guajará-Mirim e Cemetron).

Destaca-se que a obra do Hospital Regional de Guajará-Mirim está atualmente com um percentual de execução de 11%. Quanto ao Cemetron, o Comitê UNOPS aprovou a adjudicação do processo licitatório relacionado a essa instalação.

47.2.5 ATENDIMENTO DAS DETERMINAÇÕES DOS ORGÃO DE CONTROLE

Quadro 190 - Atendimentos às determinações dos órgãos de controle

ORGÃO	PROCESSO	SOLICITAÇÃO	RESPOSTA
CGE	0007.110237/2021-71	Reiteração - Ofício nº 1052/2023/CGE-GGRM (0037453201)	Informação 83 (0038154350)

CGE	0007.000053/2024-46	Solicitação de informações sobre o processo de manutenção predial das unidades hospitalares sob responsabilidade da SESAU contendo os prazos, atividades necessárias, responsáveis e demais informações que possibilitem controlar a execução dessas atividades	Memorando nº 24/2024/SESAU-CO (0045257312)
MP	0036.016273/2023-63	Ofício n° 00180/2023 - Instalações Elétricas e Condicionadores de Ar / HRR	Ofício nº 22299/2023/SESAU-CO (0039146291)
PGE	0036.030363/2023-67	Acompanhamento do envio das informações mensais referente ao Decreto nº. 26.020, de 19 de abril de 2021 à PGE/RO em relação as Unidades Gestoras FES (170012) e FUN-HEURO (170013)	Despacho (0039927941)
TCE	0007.000406/2023-27	Solicitação de informações sobre DM 0056/2023-GCVCS/TCE-RO - HRC (ID 0039119856)	Memorando nº 175/2023/SESAU-CO (0039119856)
TCE	0007.000406/2023-27	Atualização da DM 0056/2023-GCVCS/TCE-RO - HRC (ID 0042548814)	Memorando nº 405/2023/SESAU-CO (0043070080)
TCE	0007.000406/2023-27	Atualização da DM 0056/2023-GCVCS/TCE-RO - HRC (ID 0043072010)	Memorando nº 425/2023/SESAU-CO (0043461873)
TCE	0036.013599/2023-39	Solicitação de informações sobre DM 00123/2022-GCVCS/TCE-RO - HICD (ID 0036986048)	Memorando nº 60/2023/SESAU-CO (0037363436)
TCE	0036.013599/2023-39	Atualização da DM 00123/2022-GCVCS/TCE-RO - HICD (ID 0037958236)	Memorando nº 91/2023/SESAU-CO (0037958236)
TCE	0036.013599/2023-39	Atualização da DM 00123/2022-GCVCS/TCE-RO - HICD (ID 0038647050)	Memorando nº 151/2023/SESAU-CO (0038783534)
TCE	0036.013599/2023-39	Atualização da DM 00123/2022-GCVCS/TCE-RO - HICD (ID 0041002934)	Despacho (0041108886)

TCE	0036.013599/2023-39	Atualização da DM 00123/2022-GCVCS/TCE-RO - HICD (ID 0041155385)	Memorando nº 312/2023/SESAU-CO (0041283240)
TCE	0036.013599/2023-39	Atualização da DM 00123/2022-GCVCS/TCE-RO - HICD (ID0042178415)	Memorando nº 354/2023/SESAU-CO (0041940176)
TCE	0007.000523/2023-91	Solicitação de informações sobre DM 0069/2023-GCVCS/TCE-RO.	Memorando nº 176/2023/SESAU-CO (0039121142)
TCE	0007.000523/2023-91	Atualização da DM 0069/2023-GCVCS/TCE-RO (ID 0041809731)	Memorando nº 367/2023/SESAU-CO (0042334215)
TCE	0007.000523/2023-91	Atualização da DM 0069/2023-GCVCS/TCE-RO (ID 0043259515)	Memorando nº 419/2023/SESAU-CO (0043288156) e (0043308109)
TCE	0007.000523/2023-91	Atualização da DM 0069/2023-GCVCS/TCE-RO (ID 0043413948)	Memorando nº 424/2023/SESAU-CO (0043445179) e (0043598941)
TCE	0020.010373/2023-55	Acórdão - AC1-TC 00397/23 - Processo n° 00693/2022 - Determinação da Conclusão da Reforma e ampliação da maternidade e centro obstétrico do Hospital de Base	Informação nº 140/2023/SESAU-CO(0039460784), Memorando nº 208/2023/SESAU-CO (0039728253) e Despacho (0040826531)
TCE	0007.110237/2021-71	Solicitação de informações sobre DM 0031/2021-GCVCS/TCE-RO (0033303432)	Despacho (0032246767)
TCE	0007.110237/2021-71	Atualização sobre a DM 0031/2021-GCVCS/TCE-RO (0042063539)	Memorando nº 357/2023/SESAU-CO (0042157771)
TCE	0007.110237/2021-71	Atualização sobre a DM 0031/2021-GCVCS/TCE-RO (0042583419)	Memorando nº 384/2023/SESAU-CO (0042623819)
TCE	0007.110237/2021-71	Atualização sobre a DM 0031/2021-GCVCS/TCE-RO (0043289006)	Despacho (0043742743)
TCE	0069.002494/2023-77	Informação sobre envio da remessa eletrônica mensal ao Tribunal de Contas do Estado de Rondônia	Despacho (0044651623) e Planilha SESAU SIGAP OBRAS - DEZEMBRO (0045068861)

TCE	0036.004361/2023-12	Acompanhamento do envio das informações mensais referente ao Decreto nº. 26.020, de 19 de abril de 2021	Recibo de Transmissão 01-2023 (0037147841);Recibo de Transmissão 02-2023 (0037147950); Recibo de Transmissão 03-2023 (0037879853); Comprovante de Envio [Ofício 18.146] (0038513522); Recibo de Transmissão 04-2023 (0039455011);Recibo de Transmissão - Maio - 2023 (0040835508); Recibo de Transmissão - 06 - 2023 (0040835573)Recibo Mês 07-2023 SIGAP-TCE (0041740070); Recibo Mês 08-2023 SIGAP-TCE (0042415647);Recibo Mês 09-2023 SIGAP-TCE (0043765468);Recibo Mês 10-2023 SIGAP-TCE (0044902952); Recibo Mês 11-2023 SIGAP-TCE (0044904173)
TCE	0007.011232/2021-66	DM nº 0106/2022/GCVCS/TCE-RO - Averiguar a paralização da Obra de Reforma e Ampliação da Maternidade e Centro Obstétrico do Hospital de Base Ary Pinheiro.	Despacho 0043513154

Fonte: CEAS 2024

47.2.6 OBRAS REALIZADAS EM 2021, 2022 E 2023

Quadro 191 - Obras realizadas em 2021, 2022 e 2023

PROCESSO SEI	OBJETO	MUNICÍPIO	VALOR	ANO
0036.324804/2019-11	Reforma do Prédio do Conselho Estadual de Saúde de Rondônia - CES	Porto Velho - RO	R$ 90.617,43	2021
0050.150100/2019-17	Reforma do Abrigo de Resíduos do Hospital João Paulo II	Porto Velho - RO	R$ 259.992,58	2021
0036.103717/2021-38	Proteção Externa do CEMETRON	Porto Velho - RO	R$ 63.339,03	2021
01.2601.00136-0000/2014	Construção da Unidade de Pronto Atendimento - UPA Ji-Paraná	Ji-Paraná - RO	R$ 3.325.764,33	2021

			R$ 3.739.713,37	
0036.012331/2018-12	Construção do Abrigo de Resíduos do Hospital de Emergência e Urgência de Rondônia - (HEURO)	Cacoal - RO	R$ 403.644,53	2022
0036.216073/2021-47	Reforma da Cobertura do Laboratório Estadual de Patologia Clínica (LEPAC) e Reforma do 4º Pavimento e Cobertura da Policlínica Oswaldo Cruz (POC)	Porto Velho - RO	R$ 501.968,02	2022
0036.534493/2021-11	Serviços de Reforma da Cobertura e do Forro do Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD)	Porto Velho - RO	R$ 389.965,26	2022
0063.067608/2022-01	Serviços de Reforma da Cobertura e do Forro do Pavimento Térreo da Policlínica Oswaldo Cruz (POC)	Porto Velho - RO	R$ 96.998,57	2022
			R$ 1.392.576,38	
0057.184643/2021-84	Pintura Interna e Externa do Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD)	Porto Velho - RO	R$ 431.271,74	2023
0057.356035/2018-82	Reforma do Abrigo de Resíduos de Saúde do Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD)	Porto Velho - RO	R$ 244.570,86	2023
			R$ 675.842,60	

Fonte: CEAS 2024

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

47.3 COORDENADORIA DE ADMINISTRATIVA – CAD

47.3.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenação Administrativa é responsável pela coordenação das atividades do macroprocesso de contratações públicas (Fase preparatória, seleção do fornecedor, gestão contratual) da Secretaria de Estado de Rondônia e a Gerência de Contratos da Secretaria de Estado da Saúde, atua na etapa terceira deste macroprocesso (gestão contratual), em que apresentamos os achados decorrentes da análise comparativa dos resultados alcançados do acompanhamento das demandas executadas nos contratos administrativos.

Neste sentido, o presente instrumento visa dar conhecimento das atividades desenvolvidas e os resultados produzidos pela gestão, em que

apresenta em termos qualitativos e quantitativos, referente aos três últimos exercícios (2021, 2022 e 2023).

A gerência de contratos da Secretaria de Estado da Saúde vem por intermédio deste, relatar os achados decorrentes da análise comparativa dos resultados alcançados do acompanhamento das demandas executadas nos contratos administrativos.

Neste sentido, o presente instrumento visa dar conhecimento das atividades desenvolvidas e os resultados produzidos pela gestão, em que apresenta em termos qualitativos e quantitativos, referente aos três últimos exercícios (2021, 2022 e 2023).

47.3.2 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS EM 2021

Na análise comparativa do exercício de 2021, foram evidenciados os valores globais das atividades desenvolvidas separados em grupos (contratos administrativos, contratos de saúde, e contratos de COVID-19).

Evidenciamos abaixo a tabela dos contratos administrativos, com os valores globais sendo o total demonstrado de R$ 149.498.103,89 (Cento e quarenta e nove milhões, quatrocentos e noventa e oito mil, cento e três reais e oitenta e nove centavos), referente ao exercício de 2021:

Tabela 705 - Contratos Administrativos 2021

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CNT	PORCENTAGEM
1	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR DE AR MEDICINAL	WHITE MARTINS	0036.414158/2018-93	R$ 208.106,25	0%
2	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR DE AR MEDICINAL	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	0036.016558/2019-18	R$ 219.999,84	0%
3	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR DE AR MEDICINAL	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA ME	0036.040103/2019-13	R$ 96.999,90	0%
4	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR DE AR MEDICINAL	WHITE MARTINS	0066.116064/2020-19	R$ 116.665,80	0%
5	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR DE AR MEDICINAL	WHITE MARTINS GASES INSÚSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.326328/2020-06	R$ 167.700,00	0%

6	Gases Medicinais (Oxigênio Gasoso)	WHITE MARTINS	0036.039534/2021-51	R$ 434.236,42	0%
7	GASES ESPECIAIS (DIÓXIDO DE CARBONO SÓLIDO, NITROGÊNIO LÍQUIDO, MISTURA PADRÃO PRIMÁRIA GASOSA, HÉLIO LÍQUIDO, HÉLIO GASOSO)	PORTO GASES	0036.412713/2018-42	R$ 496.794,12	0%
8	Gases especiais (hélio líquido)	WHITE MARTINS	0036.198787/2019-41	R$ 102.151,95	0%
9	Gases Especiais (Dióxido de Carbono Gasoso USP, Nitrogênio Gasoso)	WHITE MARTINS	0036.039512/2018-96	R$ 103.744,84	0%
10	Gases Medicinais (Oxigênio Líquido)	WHITE MARTINS	0036.040188/2019-30	R$ 6.390.869,46	4%
11	Gases Medicinais (Ar medicinal)	WHITE MARTINS	0036.079180/2020-05	R$ 330.131,16	0%
12	Gases Medicinais	WHITE MARTINS	0036.065402/2021-85	R$ 906.307,01	1%
13	MANUTENÇÃO DO CHILLER	MPM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.057157/2018-37	R$ 144.450,00	0%
14	MANUTENÇÃO DO CHILLER	MPM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.057208/2018-21	R$ 501.826,34	0%
15	MANUTENÇÃO DE CONDICIONADORES DE AR SPLIT	CLIMAR COMERCIO E SERVICOS DE REFRIGERACAO LTDA	0036.230234/2019-91	R$ 59.289,96	0%
16	MANUTENÇÃO DE CONDICIONADORES DE AR SPLIT	THERMOSET COM E SERV EIRELI	0036.358491/2020-20	R$ 90.540,84	0%
17	MANUTENÇÃO VENTILADOR PULMONAR	L CESAR OLSSON ME	0057.322722/2019-85	R$ 360.000,00	0%
18	MAN.VENTI.MECANICO (ESPECIALIZADA MAQUET)	OLSTEC COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	0053.096107/2020-81	R$ 39.300,00	0%
19	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES (ANGIÓGRAFO)	GE HEALTHCARE	0036.362451/2018-68	R$ 238.728,00	0%
20	Manutenção de Equipamentos Hospitalares	Machado e Pego	0036.107053/2019-61	R$ 63.990,00	0%
21	Manutenção de Equipamentos Hospitalares	Machado e Pego	0036.107053/2019-61	R$ 63.990,00	0%
22	Manutenção de Equipamentos Hospitalares	MEDICALCENTER	0036.072982/2019-42	R$ 89.089,00	0%
23	Manutenção de Equipamentos Hospitalares	MEDICALCENTER	0036.072982/2019-42	R$ 89.089,00	0%
24	MANUTENÇÃO DAS MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.351147/2018-95	R$ 343.920,00	0%
25	MANUTENÇÃO DAS MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.359252/2018-72	R$ 222.750,00	0%
26	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO	S FERNANDES DA SILVA	0066.293265/2020-39	R$ 48.960,00	0%
27	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CAMAS MECÂNICAS HOSPITALARES	L.R.A BISPO EIRELI ME	0051.045974/2019-35	R$ 40.147,67	0%
28	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM AUTOCLAVES DA MARCA PHOENIX	MEDICAL CENTER	0066.269289/2020-77	R$ 144.000,00	0%
29	MANUTENÇÃO DA MÁQUINAS DE LAVAR	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI - EPP	0036.226213/2019-71	R$ 209.999,99	0%
30	MANUTENÇÃO DA MÁQUINAS DE LAVAR	L. CESAR OLSSON-ME	0036.003977/2017-28	R$ 103.100,00	0%
31	MANUTENÇÃO DA MÁQUINAS DE LAVAR	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI - EPP	0036.009013/2017-93	R$ 168.750,00	0%

32	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ESPECÍFICO DA AGFA	AGFA HEALTHCARE	0050.006341/2020-55	R$ 45.520,20	0%
33	MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE - MARCA: SERCON , Nº SERIE: 1560389/1	NORTEMEDICA	0061.069566/2020-93	R$ 18.894,00	0%
34	Manutenção de Elevador	THYSSENKRUPP	0036.258646/2020-29	R$ 59.278,86	0%
35	MANUTENÇÃO DE ELEVADOR	THYSSENKRUPP	0057.022836/2018-47	R$ 32.400,00	0%
36	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	Engevisa	0036.025772/2019-65	R$ 337.800,00	0%
37	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	Engevisa	0036.058671/2019-71	R$ 141.280,00	0%
38	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	Engevisa	0061.442102/2018-11	R$ 152.671,36	0%
39	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.033596/2019-35	R$ 83.598,94	0%
40	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.016808/2019-10	R$ 111.638,75	0%
41	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.018730/2019-78	R$ 79.700,00	0%
42	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.032910/2019-62	R$ 99.800,00	0%
43	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.019999/2019-71	R$ 79.447,57	0%
44	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.078789/2018-34	R$ 37.900,00	0%
45	Locação de Grupo Gerador	TIAGO G ELÉTRICA	0036.136523/2020-38	R$ 83.880,00	0%
46	Locação de Grupo Gerador	L.R.A. BISPO EIRELI	0036.224533/2020-20	R$ 43.500,00	0%
47	Locação de Grupo Gerador	TIAGO G ELÉTRICA	0036.347080/2020-17	R$ 69.540,00	0%
48	EQUIPAMENTOS HOSPITAALRES DA MARCA SIEMENS	Siemens	0036.521839/2019-98	R$ 553.758,96	0%
49	MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	TEKIOS	0036.057178/2018-52	R$ 93.996,00	0%
50	Manutenção de Ar Condicionado	Life Tech Informática LTDA - ME	0036.107166/2019-67	R$ 1.222.261,82	1%
51	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	AIR CLEAN	0036.057155/2018-48	R$ 810.000,00	1%
52	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	FG TECNO CENTER	0036.095726/2019-23	R$ 136.980,60	0%
53	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	AREMAR MIX	0036.095726/2019-23	R$ 23.330,00	0%
54	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	FG TECNO	0036.555750/2019-25	R$ 164.695,60	0%
55	Man.venti.mecanico(Especializada MAGNAMED)	NORTEMEDICA	0066.160748/2018-33	R$ 66.000,00	0%
56	Manutenção de equipamento da marca SISTEMA CEPHEIDGENEXPERT	CEPHEID BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE DIAGNÓSTICOS LTDA	0053.149364/2020-23	R$ 20.120,00	0%
57	Assessoria Contratação Modelo Asbiult	B3 S.A. - BRASIL, BOLSA, BALCAO	0036.022101/2021-67	R$ 141.004,52	0%
58	Manutenção de Equipamentos Hospitalares	MEDICALCENTER	0036.136929/2019-87	R$ 816.860,99	1%
59	Manutenção de Equipamentos Hospitalares	MEDICALCENTER	0036.136929/2019-87	R$ 816.860,99	1%
60	Manutenção das Máquinas Reprocessadora Capilares	S & S REPAROS	0036.093009/2018-86	R$ 81.999,96	0%
61	Manutenção ventilador pulmonar	L CESAR OLSSON ME	0057.322722/2019-85	R$ 360.000,00	0%
62	Manutenção preventiva e corretiva Arco Cirúrgico da Marca Ziehm	ZIEHM MEDICAL	0066.267408/2020-57	R$ 68.000,00	0%

63	Man.venti.mecanico(Especializada MAQUET)	OLSTEC COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	0053.096107/2020-81	R$ 39.300,00	0%
64	Manutenção monitores marca Philips	RIO MEDI	0057.336960/2019-78	R$ 284.347,20	0%
65	Manutenção Ressonância	PHILIPS MEDICAL	0036.481392/2019-15	R$ 284.347,20	0%
66	Manutenção de Equipamentos da marca Fujinon	SALUTE SERVIÇOS	0049.137330/2018-31	R$ 442.080,00	0%
67	Vigilância	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.051773/2019-65	R$ 1.119.977,52	1%
68	Vigilância	RONVISEG SERVICO DE VIGILANCIA PRIVADA LTDA	0036.051773/2019-65	R$ 432.824,40	0%
69	Vigilância	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.051773/2019-65	R$ 215.998,08	0%
70	VIGILÂNCIA	IMPACTUAL VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.073590/2019-09	R$ 2.370.929,67	2%
71	Locação de Ambulância	REM - RONDÔNIA EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA. (LIFE)	0036.018408/2019-49	R$ 1.752.300,00	1%
72	KITIS LABORATORIAIS	REAL DIAGNÓSTICA	0036.157372/2019-18	R$ 6.718.997,44	4%
73	LIMPEZA HOSPITALAR	G. JP PRESTADORA DE SERVIÇOS DE LIMPEZA	0036.300149/2018-16	R$ 1.437.952,68	1%
74	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.317556/2020-87	R$ 1.461.290,04	1%
75	LIMPEZA HOSPITALAR	Objetivo	0036.403402/2020-15	R$ 83.244,24	0%
76	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.403402/2020-15	R$ 271.535,34	0%
77	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.123493/2019-66	R$ 485.626,92	0%
78	LIMPEZA HOSPITALAR	G.JP Prestadora de Serviços Hospitalar e colheta de residuos	0036.276632/2018-72	R$ 504.146,47	0%
79	LIMPEZA HOSPITALAR	G.JP Prestadora de Serviços Hospitalar e colheta de residuos	0036.485537/2019-49	R$ 723.978,12	0%
80	LIMPEZA HOSPITALAR	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS MULTI-SERVICE LTDA - ME	0036.485537/2019-49	R$ 79.999,08	0%
81	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO	0036.434269/2019-05	R$ 705.095,22	0%
82	Limpeza Hospitalar	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0054.297263/2020-58	R$ 362.481,86	0%
83	Limpeza Hospitalar	RAMOS - V2 LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA - EPP	0036.188002/2019-22	R$ 399.779,90	0%
84	Limpeza Hospitalar	CARLOS ANDRE MATIAS COSTA-ME	0036.294027/2019-64	R$ 219.226,80	0%
85	Limpeza Hospitalar	FBX	0036.092761/2018-18	R$ 271.849,44	0%
86	Limpeza Hospitalar	G.JP PRESTADORA DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA	0036.333894/2019-22	R$ 2.373.782,38	2%
87	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO	0036.007822/2017-61	R$ 413.971,56	0%
88	TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE	MARIFOSSA	0036.190970/2019-07	R$ 143.299,92	0%

89	MANUTENÇÃO DE ETE	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0036.067565/2021-01	R$ 81.900,00	0%
90	MANUTENÇÃO DE ETE	SILVA&OLIVEIRA SERVIÇOS - AMBIENTAL	0036.010065/2019-74	R$ 378.999,96	0%
91	Manutenção ETE	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0036.069726/2019-78	R$ 499.998,84	0%
92	LIMPEZA DE FOSSAS E ESGOTOS	AUTO FOSSA LIMPA MAIS LTDA-ME	0036.108083/2019-95	R$ 101.000,00	0%
93	LIMPEZA DE FOSSAS E ESGOTOS	Carlos Andre Matias Costa - ME	0036.002307/2017-94	R$ 60.510,00	0%
94	LIMPEZA DE FOSSAS E ESGOTOS	EMOPS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA - ME	0036.132166/2018-14	R$ 239.000,00	0%
95	LIMPEZA DE POÇOS SEMI-ARTESIANO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NAS BOMBAS E MOTO BOMBAS	LIRA SERVIÇOS DE SANEAMENTO E POÇOS EIRELI - ME,	0036.168006/2019-94	R$ 34.845,56	0%
96	Locação Conteiner	LOC-MAQ	0050.067230/2021-04	R$ 51.393,00	0%
97	PASSAGENS AÉREAS ADMINISTRATIVAS	M&A VIAGENS E TURISMO	0036.010569/2018-11	R$ 280.000,00	0%
98	PASSAGENS AÉREAS TFD	UATUMÃ TURISMO	0036.410936/2019-56	R$ 17.657.885,32	12%
99	SERVIÇO DE RECEPÇÃO	KAPITAL	0036.017285/2019-29	R$ 337.224,84	0%
100	SISTEMA DE MONITORAMENTO DE LEITOS	EPIMED	0036.155984/2020-18	R$ 855.000,00	1%
101	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	ACINOX EMPREENDIMENTOS	0036.077379/2020-91	R$ 216.000,00	0%
102	Locação de Imóvel	POLIANO DE LIMA	0036.190011/2020-17	R$ 605.380,56	0%
103	Locação de imóvel	ACINOX EMPREENDIMENTOS	0036.077379/2020-91	R$ 216.000,00	0%
104	Locação de imóvel	DAIANA ROSSI	0036.206141/2020-89	R$ 310.605,80	0%
105	Locação de imóvel	DAIANA ROSSI	0036.349518/2019-50	R$ 240.000,00	0%
106	Locação de imóvel	POLIANO DE LIMA	0036.099622/2020-21	R$ 293.644,80	0%
107	Locação de imóvel	DANIEL CONSTANCE	0036.141768/2019-43	R$ 120.000,00	0%
108	LAVANDERIA HOSPITALAR	OBJETIVO	0036.455960/2018-33	R$ 355.905,00	0%
109	LAVANDERIA HOSPITALAR	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0059.260749/2020-91	R$ 204.162,66	0%
110	Lavanderia Hospitalar	ESSENCIAL	0036.257303/2020-47	R$ 587.714,40	0%
111	LAVANDERIA HOSPITALAR	LAVMAX	0036.033225/2017-91	R$ 309.846,42	0%
112	INSUMOS DE LAVANDERIA	ECOLIM EIRELI	0036.405837/2020-96	R$ 1.099.854,00	1%
113	SERVIÇOS FUNERÁRIOS (ADM E TRANSLADO DE ESQUIFE)	L. G. CIRILO SILVA - ME	0036.452099/2018-51	R$ 1.120.069,68	1%
114	ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA E ECONÔMICA DE AUTOGESTÃO X SERVIÇOS TERCEIRIZAÇÃO (AMBULÂNCIA, ALIMENTAÇÃO, UTI, GASES MEDICINAIS, VIGILÂNCIA E LIXO)	FUNDAÇÃO GETÚLIO VARGAS - FGV	0036.481846/2019-40	R$ 844.320,00	1%
115	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	ASSOCIAÇÃO TRINDADE SANTA	0036.481804/2019-17	R$ 252.000,00	0%
116	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	COMUNIDADE TERAPÊUTICA ABISAI	0036.481804/2019-17	R$ 252.000,00	0%

117	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	ASSOCIAÇÃO CASA FAMÍLIA ROSETTA	0036.481804/2019-17	R$ 924.000,00	1%
118	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVA ALIANÇA - CERNA	0036.481804/2019-17	R$ 453.600,00	0%
119	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVA ALIANÇA - CERNA	0036.303346/2020-10	R$ 134.000,00	0%
120	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO (VILHENA)	0036.303346/2020-10	R$ 84.000,00	0%
121	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA ABISAI	0036.303346/2020-10	R$ 84.000,00	0%
122	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	CASA FAMILIA ROSSETA	0026.247585/2018-79	R$ 394.800,00	0%
123	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	ASSOCIAÇÃO TRINDADE SANTA DE VILHENA	0026.246158/2018-73	R$ 81.360,00	0%
124	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	ASSOCIAÇÃO TRINDADE SANTA DE VILHENA	0036.056918/2020-58	R$ 84.000,00	0%
125	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA ABISAI	0026.199476/2018-38	R$ 170.856,00	0%
126	ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO EM REGIME DE RESIDÊNCIA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA ABISAI	0036.056918/2020-58	R$ 218.400,00	0%
127	ENGENHARIA CLÍNICA	MedicalCenter	0036.201267/2018-42	R$ 1.700.000,00	1%
128	ENGENHARIA CLÍNICA	Comprehense	0036.413048/2018-12	R$ 2.100.000,00	1%
129	Engenharia clinica	Del Technologia	0036.081267/2021-15	R$ 961.852,75	1%
130	Engenharia Clínica	Machado e Pego	0036.113108/2018-91	R$ 710.737,63	0%
131	Engenharia Clínica	DEL TECNOLOGIA	0036.201635/2018-52	R$ 1.037.000,00	1%
132	ENERGIA ELÉTRICA	ENERGISA	0036.091682/2019-62	R$ 12.000.000,00	8%
133	ÁGUA	CAERD	0036.257496/2018-11	R$ 200.000,00	0%
134	ÁGUA	SAAE/CACOAL	0036.008228/2017-97	R$ 279.855,55	0%
135	ÁGUA	ÁGUAS DE BURITIS	0036.168577/2019-29	R$ 132.000,00	0%
136	ÁGUA	ÁGUAS DE ROLIM	0036.034867/2019-70	R$ 9.000,00	0%
137	ÁGUA	SAAE/VILHENA	0036.391287/2019-87	R$ 10.128,72	0%
138	GESTÃO DE DOCUMENTOS	R&A	0036.039940/2019-08	R$ 608.599,56	0%
139	TELEFONIA FIXA	OI	0036.132086/2019-40	R$ 684.818,77	0%
140	Telefonia Móvel	OI	0042.288956/2018-74	R$ 26.378,65	0%
141	INTERNET	OI S/A	0036.080369/2018-18	R$ 189.523,68	0%
142	RECARGA DE EXTINTORES	FREIRE E BARBOSA	0036.070436/2019-77	R$ 30.409,81	0%
143	MALOTES, SEDEX, CARTAS REGISTRADAS	CORREIOS	0036.343883/2020-94	R$ 554.175,72	0%
144	Dosímetros	SAPRA	0036.052604/2019-42	R$ 9.795,84	0%
145	Dosímetros	Pro-Rad	0036.055024/2019-15	R$ 14.469,12	0%
146	Dosímetros	SAPRA	0036.052604/2019-42	R$ 9.795,84	0%

147	Dedetização	J PEREIRA	0036.113551/2019-43	R$ 8.000,00	0%
148	Dedetização	PROTEGE	0036.229532/2020-71	R$ 52.552,18	0%
149	Dedetização	PROTEGE	0036.081084/2017-13	R$ 156.221,28	0%
150	Dedetização	J PEREIRA	0036.477815/2019-94	R$ 8.799,20	0%
151	Dedetização	PROTEGE	0036.001498/2017-77	R$ 4.390,69	0%
152	TRANSLADO TERRESTRE DE CORPO	FUNERÁRIA SANTA RITA LTDA	0036.007732/2017-70	R$ 6.480,00	0%
153	SUPORTE DE SOFTWARE OPENBASE	OPENBASE SISTEMAS LTDA	0036.015704/2017-26	R$ 150.048,00	0%
154	Parceria Público-Privada para prestação de consultoria e elaboração de Estudo de Viabilidade Técnica, Econômica, Jurídica e Ambiental de Projeto de Parceria Público-Privada para Equipagem, Operação e Manutenção do Novo HEURO	FUNDAÇÃO EZUTE	0036.268784/2021-05	R$ 3.492.000,00	2%
155	Coleta de Lixo Hospitalar	Amazon Fort Solucções Ambientais e Serviços de Engenharia Eireli	0036.268784/2021-05	R$ 6.203.425,79	4%
156	Coleta de Lixo Hospitalar	Amazon Fort Solucções Ambientais e Serviços de Engenharia Eireli	0036.253172/2018-12	R$ 289.343,88	0%
157	Coleta de Lixo Hospitalar	MXP Usina de Icineração	0036.341348/2018-84	R$ 3.505.488,72	2%
158	Coleta de Lixo Hospitalar	PRESERVA	0036.341348/2018-84	R$ 3.412.425,84	2%
159	Digitalização de Documentos	IKHON	0036.196909/2019-65	R$ 11.809.000,00	8%
160	Alimentação Hospitalar	L & L	0036.347082/2020-06	R$ 9.479.957,90	6%
161	Alimentação Hospitalar	SANTSTA	0036.040453/2020-13	R$ 1.567.836,96	1%
162	Alimentação Hospitalar	LC	0036.214228/2020-20	R$ 489.198,72	0%
163	Alimentação Hospitalar	SANTISTA	0036.050411/2017-95	R$ 1.101.524,40	1%
164	Alimentação Hospitalar	ROCEL	0036.228393/2021-40	R$ 5.350.637,66	4%
165	Alimentação Hospitalar	ARENA	0036.228393/2021-40	R$ 5.206.204,60	3%
166	Locação de Sistema de Água Tratamento para Hemodiálise HCZL	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.515519/2020-32	R$ 67.200,00	0%
167	Locação de Sistema de Água Tratamento para Hemodiálise HCZL	FLUIDO	0036.515519/2020-32	R$ 59.670,00	0%
168	Locação de Sistema de Água Tratada para Hemodiálise	FLUÍDO	0036.201048/2018-63	R$ 380.199,00	0%
169	Locação de Sistema de Água Tratada para Hemodiálise	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.232682/2018-48	R$ 104.800,00	0%
170	Serv. Monitoramento de água potável	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0049.254431/2018-75	R$ 180.132,00	0%
171	Serv. Monitoramento de água potável	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0036.044859/2019-31	R$ 162.646,44	0%
172	Serv. Monitoramento de água potável	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E	0053.171976/2021-83	R$ 143.394,00	0%

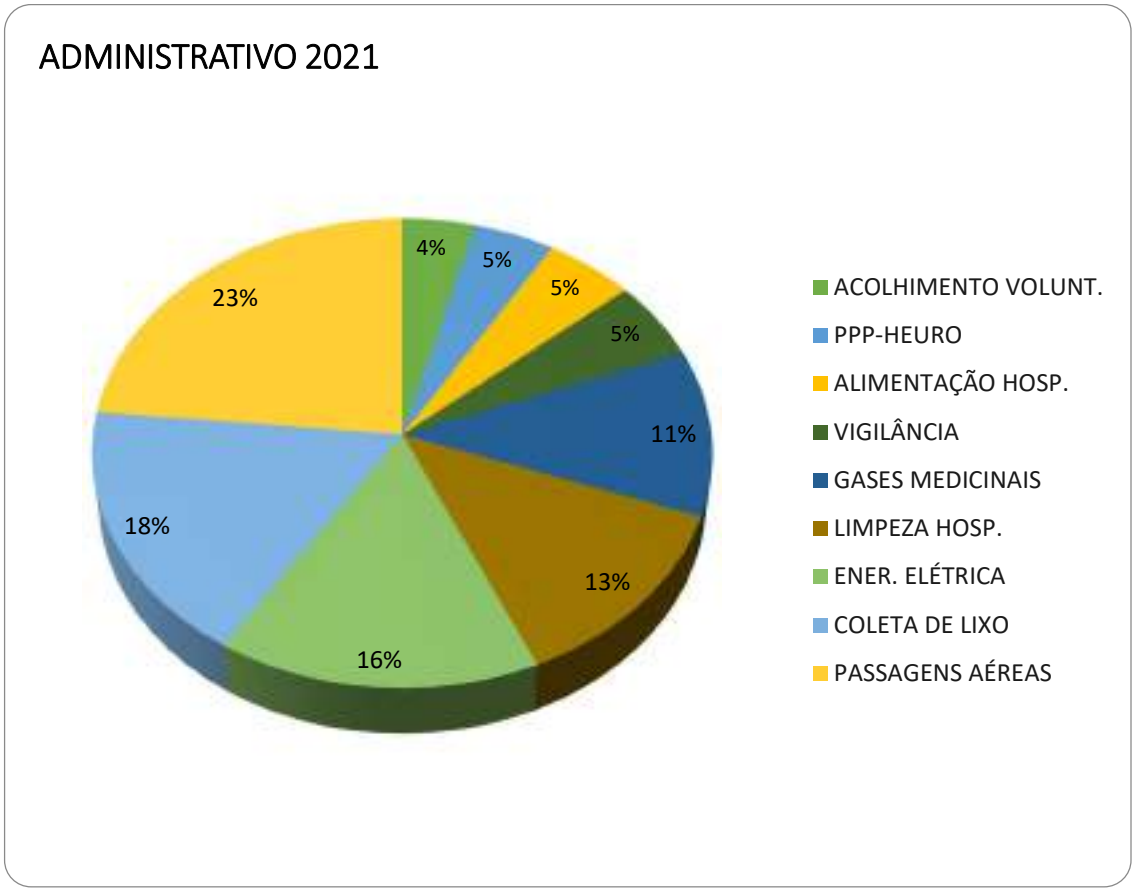
		SANEAMENTO EIRELI-ME			
173	Estudos de viabilidade econômico-financeira para estruturação do projeto do HEURO RO	FUNDAÇÃO ESCOLA DE SOCIOLOGIA E POLÍTICA DE SÃO PAULO	0036.563415/2019-09	R$ 890.000,00	1%
174	Elaboração de Plano Estratégicos de Pessoas -	Fundação Dom Cabral - FDC	0036.029022/2020-04	R$ 667.000,00	0%
		TOTAL		**R$ 149.498.103,89**	

Fonte: Gerência de contratos, 2024.

Em sequência foram consolidados os contratos que têm os mesmos objetos a fim de analisar o percentual dos objetos mais onerosos ao Estado e que são serviços essenciais para a Saúde do Estado de Rondônia, os quais destacamos os serviços de passagem aéreas com aproximadamente 23% de consumo, dentre eles destacamos o contrato para o tratamento de saúde do cidadão fora de domicílio quando do Estado não oferece o tratamento adequado, prestado pela empresa UATUMÃ TURISMO, que tem o maior volume de despesas para o Estado no exercício de 2021.

Assim, os contratos de coleta de lixo hospitalar com aproximadamente 18% de consumo, contrato de energia elétrica com aproximadamente 16% e contrato de limpeza hospitalar com aproximadamente 13%, de alguns dos principais serviços essenciais para o funcionamento da saúde pública no Estado de Rondônia, em que evidenciamos no gráfico abaixo:

Gráfico 366 - Serviços Essenciais para a Saúde do Estado de Rondônia mais onerosos.



Fonte: Gerência de contratos, 2024.

Ainda na análise comparativa do exercício de 2021, referente aos contratos de saúde, foram evidenciados os valores globais no total demonstrado de R$ 309.995.654,28 (Trezentos e nove milhões, novecentos e noventa e cinco mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e vinte e oito centavos):

Tabela 706 - Contratos de Saúde 2021.

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CNT	PORCENTAGEM
1	TRANSPLANTE	BIO CHECK-UP	0036.264483/2020-13	R$ 58.380,00	0%
2	EXAMES DIAGNÓSTICOS DE MORTE ENCAFÁLICA (ECODOPPLER TRANSCRANIANO E ELETROENCEFALOGRAFIA)	NEOMED	0036.347628/2020-11	R$ 74.400,00	0%
3	EXAMES DE DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS, COM FINALIDADE DIAGNÓSCA EM ANATOMIA PATOLÓGICA	INSTITUTO PAULISTA DE MEDICINA DE PORTO VELHO - DIAC	0036.227074/2020-36	R$ 3.993.329,00	1%
4	EXAMES DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, ANÁTOMO	BIOVIDA LABORATÓRIO	0036.273047/2020-35	R$ 188.922,30	0%

	PATOLÓGICO - EM SUBSTITUIÇÃO DO CONTRATO 245/PGE-2014	DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA			
5	Exames de determinação de receptores tumorais hormonais	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	0036.016247/2017-97	R$ 1.431.242,40	0%
6	EXAMES DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, ANÁTOMO PATOLÓGICO	LABORATÓRIO CONFIANÇA	0036.050956/2019-63	R$ 240.000,00	0%
7	EXAMES NA ÁREA DE PATOLOGIA CLÍNICA	CLÍNICA MÉDICA DRA. ANDRÉIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0036.453909/2019-78	R$ 1.448.122,80	0%
8	EXAMES NA ÁREA DE PATOLOGIA CLÍNICA	G.R.F. Laboratórios Ltda	0036.453909/2019-78	R$ 1.928.664,60	1%
9	EXAMES NA ÁREA DE PATOLOGIA CLÍNICA	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	0036.453909/2019-78	R$ 174.747,60	0%
10	EXAMES DIAGNÓSTICOS DE MORTE ENCAFÁLICA (ECODOPPLER TRANSCRANIANO E ELETROENCEFALOGRAFIA)	INAO	0036.050987/2019-14	R$ 72.000,00	0%
11	EXAMES DE DÍMERO-D	CLÍNICA MÉDICA DRA. ANDRÉIA	0066.194421/2020-80	R$ 981.273,30	0%
12	ANÁLISES CLÍNICAS	LABORATÓRIO CENTRAL	0036.050955/2019-19	R$ 240.000,00	0%
13	ANÁLISES CLÍNICAS, CITOLOGIA, ANATOMOPATOLÓGIA E IMUNO-HISTOQUÍMICO	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	0036.050963/2019-65	R$ 1.168.415,40	0%
14	ANÁLISES CLÍNICAS, CITOLOGIA, ANATOMOPATOLÓGIA E IMUNO-HISTOQUÍMICO	CITOLAB	0036.050961/2019-76	R$ 307.301,42	0%
15	DIAGNOSE EM NEUROLOGIA (ELETROENCEFALOGRAMA E ELETRONEUROMIOGRAMA)	INAO	0036.050976/2019-34	R$ 530.064,00	0%
16	UTI Complementar (Adulta, Cardiológica, Pediátrica e Neonatal)	O.F. POLO & CIA LTDA (Clínica Masterplástica Monte Sinai)	0036.050966/2019-07	R$ 5.877.900,00	2%
17	UTI Adulto Vale do Jamari	O.F. POLO & CIA LTDA (Clínica Masterplástica Monte Sinai)	0036.485522/2019-81	R$ 9.741.180,80	3%
18	UTI COMPLEMENTAR	COOPMEDH	0036.050964/2019-18	R$ 4.612.950,30	1%
19	UTI NEONATAL	HOSPITAL SÃO LUCAS	0036.155499/2020-36	R$ 3.653.321,50	1%
20	UTI AÉREA (ADULTOS E NEONATOS)	RIMA	0036.146933/2019-53	R$ 6.179.523,29	2%
21	UTI AÉREA (ADULTOS E NEONATOS)	PEC	0036.146933/2019-53	R$ 8.748.336,00	3%
22	UTI COMPLEMENTAR (PEDIÁTRICA E NEONATAL)	O.F. POLO E CIA LTDA EPP - (CLÍNICA MASTER OLÁSTICA MONTE SINAI)	0036.050968/2019-98	R$ 6.014.123,25	2%

23	UTI ADULTO VALE DO JAMARI	SF SERVIÇOS MÉDICOS INTENSIVE LTDA ME	0036.485522/2019-81	R$ 7.763.316,92	3%
24	UTI Complementar (Neonatal e Adulta)	Samar	0036.050965/2019-54	R$ 34.854.768,75	11%
25	LEITOS CLÍNICOS (ADULTO)	CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0036.311160/2020-26	R$ 3.770.055,80	1%
26	UTI Complementar (Adulta)	SF intensive	0036.214748/2018-18	R$ 2.979.768,75	1%
27	Requisição Administrativa UTI Aérea	RIMA - Rio Madeira Aerotáxi Ltda	0036.052634/2021-73	R$ 6.179.523,20	2%
28	ANESTESIOLOGIA COMPLEMENTAR	C.M.A	0036.050971/2019-10	R$ 815.040,00	0%
29	ANESTESIOLOGIA COMPLEMENTAR	C.M.A	0036.098021/2019-68	R$ 816.000,00	0%
30	ANESTESIOLOGIA	C.M.A	0036.380714/2019-00	R$ 26.537.454,24	9%
31	CARDIOLOGIA (PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS)	ASSOCIAÇÃO NORTE PARANAENSE DE COMBATE AO CÂNCER - HONPAR	0036.469750/2019-11	R$ 17.711.550,60	6%
32	CINTILOGRAFIA	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE RONDÔNIA LTDA EPP	0036.050953/2019-20	R$ 589.585,80	0%
33	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS E LEITOS DE RETAGUARDA	CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0036.050984/2019-81	R$ 15.818.611,08	5%
34	LEITOS COMPLEMENTARES-JPII	SAMAR	0036.427717/2019-14	R$ 5.886.000,00	2%
35	PLANTÃO MÉDICO DE UTI	MATEUS FONSECA DE GOUVÊA FRANCO	0036.099882/2021-88	R$ 12.399,96	0%
36	PLANTÕES MÉDICOS (NEUROLOGIA)	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL	0036.050977/2019-89	R$ 396.000,00	0%
37	PLANTÕES MÉDICOS (CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA)	TOTALCOR	0036.050979/2019-78	R$ 2.822.209,30	1%
38	DENSITOMETRIA ÓSSEA	MEGA IMAGEM	0036.213586/2018-09	R$ 93.890,40	0%
39	ENDOSCOPIA, BRONCOSCOPIA, RAIO-X ,MAMOGRAFIA, RESSONÂNCIA TOMOGRAFIA, T.C E ULTRASSONOGRAFIA	MEGA IMAGEM	0036.410502/2018-75	R$ 5.701.510,95	2%
40	HEMODINÂMICA	ANGIOCENTER	0036.453545/2019-26	R$ 1.956.551,42	1%
41	HEMODINÂMICA	CCATE	0036.453545/2019-26	R$ 1.956.551,42	1%
42	HEMODINÂMICA	NOVECATE	0036.453545/2019-26	R$ 1.956.551,42	1%
43	NEUROLOGIA (CIRÚRGICA, CLÍNICA E PEDIÁTRICA)	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL	0036.219031/2020-87	R$ 9.881.686,80	3%

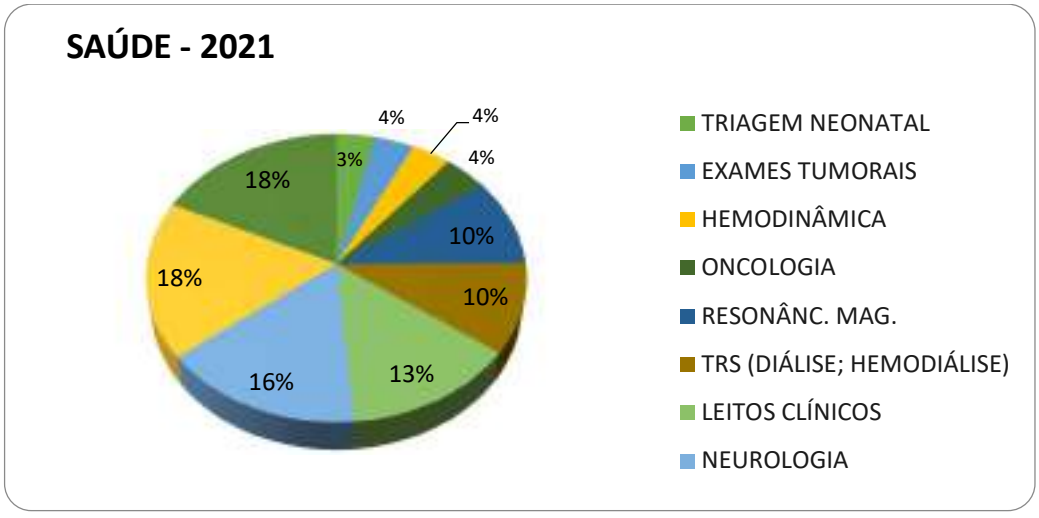
44	NEUROLOGIA CLÍNICA	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL	0036.225626/2018-57	R$ 7.359.979,20	2%
45	NEUROLOGIA CLÍNICA	NEOMED	0036.225626/2018-57	R$ 8.019.340,80	3%
46	ONCOLOGIA (APOIO AMBULATORIAL)	INSTITUTO DE ONCOLOGIA E RADIOTERAPIA SÃO PELLEGRINO LIMIAR –	0036.375871/2019-95	R$ 6.475.785,80	2%
47	SAÚDE AUDITIVA	CLÍNICA DE AVALIAÇÃO E REABILITAÇÃO DA AUDIÇÃO LTDA-EPP	0036.447425/2019-90	R$ 1.864.812,96	1%
48	TRS (DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	CARLOS JAMAL DE PAULA FURTADO	0036.050945/2019-83	R$ 1.044.000,00	0%
49	TRS (DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	NEFRON SERVIÇOS DE NEFROLOGIA LTDA	0036.049543/2019-36	R$ 8.356.855,20	3%
50	TRS (DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	CLINERON - CLÍNICA RENAL DE RONDÔNIA LTDA.	0036.050944/2019-39	R$ 5.576.124,00	2%
51	TRS/CDA(DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	CARLOS JAMAL DE PAULA FURTADO (ALTERADO PARA DIALISA NEFROLOGIA RONDÔNIA LTDA)	0036.410833/2019-96	R$ 1.206.491,52	0%
52	Ortopedia e Traumatologia (cirurgias ortopédicas) TERMO DE COMPROMISSO	IBRAPP	0036.050973/2019-09	R$ 3.277.274,40	1%
53	TOMOGRAFIA	MEGA IMAGEM	0036.017226/2020-94	R$ 875.184,96	0%
54	TOMOGRAFIA	MEGA IMAGEM	0066.528996/2019-77	R$ 1.595.409,02	1%
55	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Daia Medicina Diagnóstica Ltda	0036.050952/2019-85	R$ 1.032.529,44	0%
56	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - MAMOGRAFIA	C.D.I. CLÍNICA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI	0036.050948/2019-17	R$ 676.382,43	0%
57	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	SAMUEL CASTIEL JR. S/S LTDA	0036.026567/2017-55	R$ 1.061.025,00	0%
58	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	INFINITA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	0036.026567/2017-55	R$ 1.061.025,00	0%
59	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	C.D.I CLÍNICA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI	0036.026567/2017-55	R$ 1.538.611,20	0%
60	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	MEGA IMAGEM CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA	0036.026567/2017-55	R$ 2.599.636,20	1%

61	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	DAIA MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA.-EPP	0036.026567/2017-55	R$ 1.669.624,80	1%
62	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	C.D.I. CLÍNICA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI	0036.432411/2018-91	R$ 1.538.611,22	0%
63	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Daia Medicina Diagnóstica Ltda	0036.432436/2018-94	R$ 1.669.624,80	1%
64	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	MEGA IMAGEM	0036.432429/2018-92	R$ 2.599.636,20	1%
65	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	MEGA IMAGEM	0036.050947/2019-72	R$ 1.929.528,37	1%
66	Litotripsia Extracorpórea	LITHOCENTER	0036.419416/2020-42	R$ 641.130,00	0%
67	TRIAGEM NEONATAL	NATIVIDA	0036.409158/2019-52	R$ 5.760.348,00	2%
68	HLA/RO (histocompatibilidade para doadores de órgãos)	NATIVIDA	0036.409067/2019-17	R$ 2.283.750,00	1%
69	serviços na atenção oncológica	HOSPITAL DE AMOR AMAZÔNIA	0036.369022/2020-36	R$ 28.486.208,99	9%
70	Oftalmologia (cururgia e exames)	Pizarro Hospital Dia	0036.005294/2020-19	R$ 3.633.500,00	1%
		TOTAL		**R$309.995.654,28**	

Fonte: Gerência de Contratos 2024.

Posteriormente foram consolidados os contratos que têm os mesmos objetos a fim de analisar o percentual dos objetos mais onerosos ao Estado e que são serviços essenciais para a Saúde do Estado de Rondônia, os quais destacamos os serviços de oncologia com 17,9% de consumo, serviços de anestesiologia com 17,7% de consumo, serviço de neurologia com 15,8% de consumo, evidenciados no gráfico abaixo:

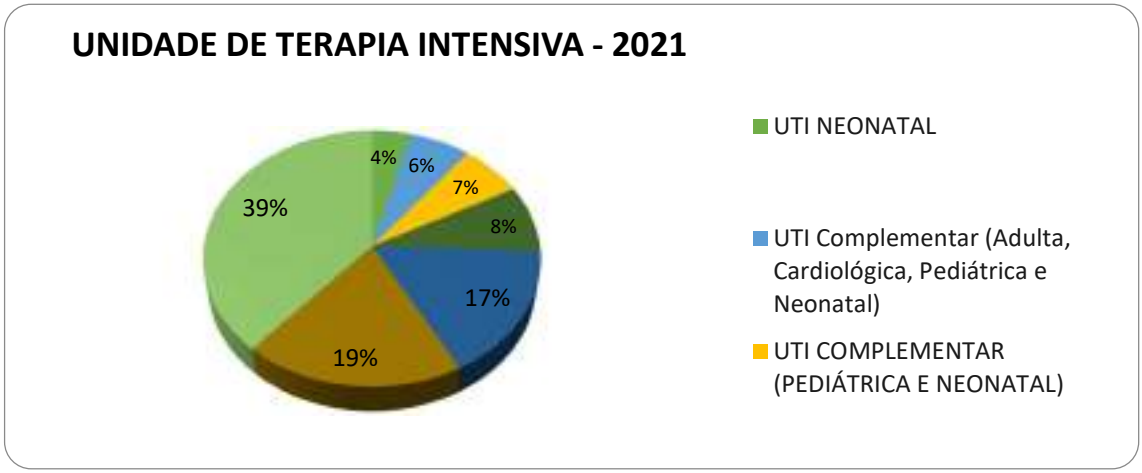
Gráfico 367 - Objetos mais onerosos.



Fonte: Gerência de contratos, 2024.

Nesse sentido foram consolidados os serviços de Unidade de Terapia Intensiva, tendo em vista o grande volume de contratos que atende todo o Estado de Rondônia, ainda no exercício de 2021, em que destacamos o maior volume de consumo na UTI Complementar (Neonatal e Adulta), com 38,5% de consumo, evidenciados no gráfico abaixo:

Gráfico 368 - Percentual de Consumo da UTI Neonatal, Adulta e Pediátrica.



Fonte: Gerência de contratos, 2024.

No seguimento quanto aos serviços prestados no exercício de 2021, específicos para COVID-19, também foram evidenciados os valores globais no total demonstrado de R$ 45.966.272,93 (Quarenta e cinco milhões, novecentos e sessenta e seis mil, duzentos e setenta e dois reais e noventa e três centavos), conforme tabela abaixo:

Tabela 707 - Contratos de Covid 19, 2021.

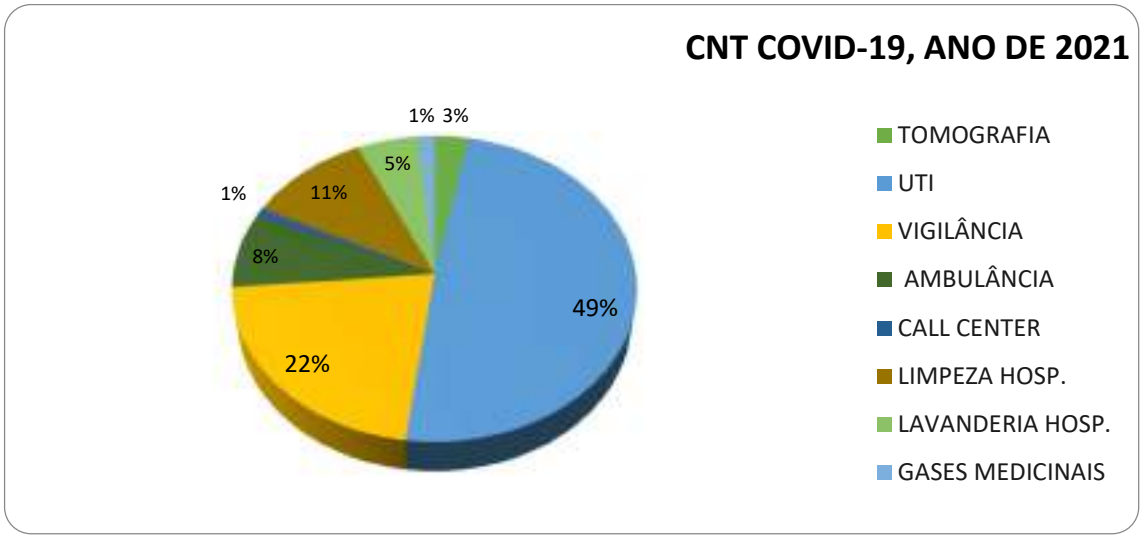
SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CNT	PORCENTAGEM
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	CLINICA MÉDICA DRA. ANDREIA	0036.119859/2021-17	R$ 1.341.121,25	3%
2	SERVIÇO DE LEITOS CLÍNICOS E DE UTI - PACIENTES COVID-19	COOPMEDH	0036.251900/2020-68	R$ 2.693.583,00	6%
3	Serviço de Leitos Clínicos e de UTI - pacientes COVID-19	SAMAR	0053.10070/2020-79	R$ 9.922.500,00	22%

4	Serviço de Leitos Clínicos e de UTI - pacientes COVID-19	SAMAR	0053.180070/2020-79	R$ 9.922.500,00	22%
5	VIGILÂNCIA	PROTEÇÃO MÁXIMA	0036.094530/2019-11	R$ 9.838.468,92	21%
6	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	INSTRUAUD	0036.009311/2017-83	R$ 3.222.462,96	7%
7	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	INSTRUAUD	0036.200718/2020-49	R$ 376.498,80	1%
8	LOCAÇÃO DE CONTAINER	LOC MAQ	0036.136656/2020-12	R$ 28.500,00	0%
9	SERVIÇO DE GESTÃO DE COMUNICAÇÃO E DADOS ELETRÔNICOS (CALL CENTER)	OI S/A	0036.264856/2020-56	R$ 447.000,00	1%
10	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.122681/2019-77	R$ 1.963.737,24	4%
11	LIMPEZA HOSPITALAR	OBJETIVO	0036.059060/2018-69	R$ 1.714.368,48	4%
12	Limpeza Hospitalar	CARLOS ANDRE MATIAS COSTA-ME	0036.092761/2018-18	R$ 464.201,52	1%
13	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.124330/2019-09	R$ 796.202,28	2%
14	Lavanderia Hospitalar	LAVIN	0036.502554/2020-91	R$ 1.867.507,29	4%
15	Lavanderia Hospitalar	ESSENCIAL	0036.257303/2020-47	R$ 587.714,40	1%
16	GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO LÍQUIDO)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	0036.331216/2020-69	R$ 228.614,40	0%
17	Gases Medicinais (Oxigênio Líquido)	WHITE MARTINS	0036.040188/2019-30	R$ 133.588,49	0%
18	Gases Medicinais (Oxigênio Gasoso)	WHITE MARTINS	0036.039534/2021-51	R$ 9.426,40	0%
19	Gases Medicinais (Oxigênio Líquido)	WHITE MARTINS	0036.026303/2021-88	R$ 294.367,50	1%
20	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR DE AR MEDICINAL	WHITE MARTINS	0053.510901/2020-41	R$ 83.850,00	0%
21	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONDICIONADORES DE AR - COVID (HCAMP)	CONFORT	0036.276679/2020-51	R$ 30.060,00	0%
	TOTAL			**R$ 45.966.272,93**	

Fonte: Gerência de contratos 2024.

Dentre os serviços que tiveram mais consumo durante a COVID-19, do exercício de 2021, se destaca os contratos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI, com 49,2% de consumo distribuídos em todo o Estado de Rondônia, em seguida se destaca os serviços de vigilância com 21,5% de consumo, ambulância com 7,9% de consumo, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 369 - Contratos destaques em consumo.



Fonte: Gerência de contratos, 2024.

47.3.3 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS EM 2022

Na análise comparativa do exercício de 2022, foram evidenciados os valores globais das atividades desenvolvidas separados em grupos (contratos administrativos, contratos de saúde, e contratos de COVID-19).

No ano de 2022, vigorou um total de 188 (cento e oitenta e oito) contratos administrativos, com valor global contratualizado no total de R$ 289.962.351,77 (duzentos e oitenta e nove milhões, novecentos e sessenta e dois mil, trezentos e cinquenta e um reais e sessenta e sete centavos), e o valor executado no total de R$ 172.310.362,24 (cento e setenta e dois milhões, trezentos e dez mil, trezentos e sessenta e dois reais e vinte e quatro centavos).

Ressaltamos que muitos contratos os valores globais são estimados e por isso a execução pode ser inferior ao valor mensal contratualizado, também tiveram contratos que finalizaram e contratos novos durante o decorrer deste exercício, dessa forma justificamos a diferença dos valores contratualizados e valores executados.

Tabela 708 - Contratos administrativos referente ao exercício de 2022.

Nº	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CONTRATO	TOTAL PAGO	PORCENTAGEM
1	**SEQ.**	L. G. CIRILO SERVIÇOS FUNERARIOS EIRELI	0036.117191/2021-73	R$ 2.668.111,06	R$ 94.149,36	0%
2	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	ASSOCIAÇÃO TRINDADE SANTA	0036.481804/2019-17	R$ 252.000,00	R$ 211.773,12	0%
3	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	COMUNIDADE TERAPÊUTICA ABISAI	0036.481804/2019-17	R$ 252.000,00	R$ 243.314,38	0%
4	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	ASSOCIAÇÃO CASA FAMÍLIA ROSETTA	0036.481804/2019-17	R$ 924.000,00	R$ 820.757,96	0%
5	TRATAMENTO DE DROGADIÇÃO - SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO VOLUNTÁRIO	COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVA ALIANÇA - CERNA	0036.481804/2019-17	R$ 453.600,00	R$ 352.416,72	0%
6	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	0053.561703/2021-27	R$ 2.621.272,08	R$ 1.529.075,38	1%
7	LIMPEZA HOSPITALAR	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.059086/2018-15	R$ 723.812,16	R$ 723.812,16	0%
8	LIMPEZA HOSPITALAR	KAPITAL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.080665/2022-03	R$ 10.349.554,68	R$ 9.974.586,84	6%
9	LIMPEZA HOSPITALAR	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.059060/2018-69	R$ 1.600.257,96	R$ 1.601.161,27	1%
10	LIMPEZA HOSPITALAR	CARLOS MATIAS	0036.011818/2018-88	R$ 261.505,20	R$ 247.412,40	0%
11	LIMPEZA HOSPITALAR	OBJETIVO	0036.330414/2018-91	R$ 2.559.808,56	R$ 2.559.808,56	1%
12	LIMPEZA HOSPITALAR	OBJETIVO	0036.276632/2018-72	R$ 876.021,36	R$ 799.829,80	0%
13	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.124330/2019-09	R$ 796.202,28	R$ 796.202,28	0%
14	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.123493/2019-66	R$ 647.887,56	R$ 512.718,48	0%
15	LIMPEZA HOSPITALAR	0036.268438/2019-02 (0036.092761/2018-18)	0036.268438/2019-02	R$ 520.242,72	R$ 501.562,32	0%
16	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO	0036.007822/2017-61	R$ 417.342,68	R$ 417.342,72	0%
17	Limpeza Hospitalar	G.JP Prestadora de Serviços Hospitalar e colheta de residuos	0036.526958/2021-51	R$ 741.302,88	R$ 741.302,88	0%
18	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAUNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036122681/2019-77	R$ 1.963.737,24	R$ 1.112.239,10	1%

19	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0036.069124/2022-16	R$ 554.152,00	R$ 581.326,35	0%
20	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0050.554500/2021-12	R$ 1.108.463,22	R$ 1.500.215,20	1%
21	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	ESSENCIAL SERVIÇOS DE LAVANDERIA LTDA	0036.045839/2022-83	R$ 601.200,00	R$ 44.553,94	0%
22	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0053.541008/2021-49	R$ 580.891,83	R$ 929.500,60	1%
23	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0036.079518/2022-82	R$ 1.819.900,17	R$ 901.942,94	1%
24	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0036.089055/2022-67	R$ 519.750,00	R$ 97.064,95	0%
25	LAVANDERIA HOSPITALAR	ESSENCIAL SERVIÇOS DE LAVANDERIA LTDA	0050.591145/2021-54	R$ 495.959,40	R$ 454.263,81	0%
26	LAVANDERIA HOSPITALAR	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0059.260765/2020-83	R$ 450.789,60	R$ 203.521,27	0%
27	LAVANDERIA HOSPITALAR	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.455960/2018-33	R$ 378.611,36	R$ 329.484,06	0%
28	LIMPEZA HEURO	G. JP PRESTADORA DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA	0036.300149/2018-16	R$ 1.636.778,52	R$ 1.587.072,06	1%
29	LIMPEZA ADMINISTRATIVA	SUMMUS CONSULTORIA, ASSESSORIA, LICITACOES E TERCEIRIZACOES LTDA	0036.047539/2018-52	R$ 301.255,20	R$ 75.313,80	0%
30	LIMPEZA ADMINISTRATIVA	E. R. P. DE OLIVEIRA COMERCIO	0036.477807/2019-48	R$ 299.089,80	R$ 193.577,55	0%
31	LIMPEZA ADMINISTRATIVA	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS MULTI-SERVICE LTDA - ME	0036.485537/2019-49	R$ 79.999,08	R$ 79.999,08	0%
32	COLETA DE LIXO HOSPITALAR	MXP USINA DE ICINERAÇÃO DE RESÍDUOS LTDA	0036.341348/2018-84	R$ 3.879.164,39	R$ 2.418.142,03	1%
33	COLETA DE LIXO HOSPITALAR	AMAZON FORT SOLUÇÕES AMBIENTAIS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA EIRELI	0036.253172/2018-12	R$ 361.679,85	R$ 351.430,78	0%
34	COLETA DE LIXO HOSPITALAR	PRESERVA SOLUÇÕES LTDA	0036.341348/2018-84	R$ 4.018.479,13	R$ 2.955.054,02	2%
35	COLETA DE LIXO HOSPITALAR	MXP USINA DE ICINERAÇÃO DE RESÍDUOS LTDA	0036.069586/2022-33	R$ 35.400,00	R$ 30.128,77	0%

36	ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI	0053.068050/2022-92	R$ 114.439,62	R$ 37.827,51	0%
37	ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE	MARIFOSSA SANEAMENTO EIREL	0036.190970/2019-07	R$ 143.299,92	R$ 139.368,26	0%
38	ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI	0036.094066/2022-69	R$ 155.160,44	R$ 9.690,00	0%
39	ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO COMPACTA - ETEC	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI	0058.148655/2021-35	R$ 222.300,00	R$ 60.193,55	0%
40	MANUTENÇÃO ETE	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0036.069726/2019-78	R$ 499.998,84	R$ 143.254,92	0%
41	MANUTENÇÃO ETE	SILVA&OLIVEIRA SERVIÇOS - AMBIENTAL SERVIÇOS	0036.010065/2019-74	R$ 378.999,96	R$ 378.996,00	0%
42	Limpeza de Fossas e Esgotos	CARLOS ANDRE MATIAS COSTA - ME	0036.002307/2017-94	R$ 60.510,00	R$ 60.500,00	0%
43	LIMPEZA DE FOSSAS E ESGOTOS	EMOPS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA - ME	0036.132166/2018-14	R$ 239.000,00	R$ 239.000,00	0%
44	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE SISTEMA DE ESGOTO	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0058.319411/2021-43	R$ 77.355,30	R$ 86.016,38	0%
45	LIMPEZA, DESOBSTRUÇÃO DE FOSSAS, SISTEMA DE ESGOTOS E CAIXA DE GORDURA	AUTO FOSSA LIMPA MAIS SERVIÇOS DE ESGOTO EIRELI	0036.574793/2021-24	R$ 37.506,14	R$ 37.360,00	0%
46	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	REM-RONDÔNIA EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA (LIFE)	0036.076739/2022-07	R$ 5.634.747,24	R$ 4.005.682,06	2%
47	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	REM-RONDÔNIA EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA (LIFE)	0036.046933/2022-50	R$ 304.889,40	R$ 284.563,44	0%
48	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	REM-RONDÔNIA EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA (LIFE)	0036.188776/2020-97	R$ 1.752.300,00	R$ 939.485,78	1%
49	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	INSTRUAUD SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE EIRELI – EPP	0036.009311/2017-83	R$ 3.222.462,96	R$ 3.369.776,00	2%
50	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	INSTRUAUD – SISTEMA	0036.200718/2020-49	R$ 376.498,80	R$ 620.997,60	0%

51	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE EIRELI – EPP INSTRUAUD - SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE EIRELI – EPP	0036.046946/2022-29	R$ 3.475.356,00	R$ 3.452.787,94	2%
52	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE ÁGUA TRATADA PARA HEMODIÁLISE	FLUIDO INDÚSTRIA E COMERCIO DE MÁQUINAS LTDA - ME	0036.201048/2018-63	R$ 563.425,09	R$ 426.005,52	0%
53	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.232682/2018-48	R$ 104.800,00	R$ 93.999,96	0%
54	MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.351147/2018-95	R$ 437.520,00	R$ 291.680,00	0%
55	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.577193/2021-18	R$ 113.760,00	R$ 94.461,43	0%
56	MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.359252/2018-72	R$ 263.490,00	R$ 262.331,04	0%
57	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.099622/2020-21	R$ 293.644,80	R$ 293.644,80	0%
58	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ACINOX EMPREENDIMENTOS	0036.077379/2020-91	R$ 216.000,00	R$ 216.000,00	0%
59	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	DANIEL CONSTANCE MARTINS	0036.141768/2019-43	R$ 126.000,00	R$ 126.000,00	0%
60	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.211388/2021-06	R$ 720.000,00	R$ 580.645,16	0%
61	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	00802-002013 (0036.349518/2019-50)	R$ 240.000,00	R$ 240.000,00	0%
62	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.206141/2020-89	R$ 355.910,04	R$ 344.458,98	0%
63	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.190011/2020-17	R$ 605.380,56	R$ 605.380,86	0%
64	Locação de Container	Loc Maq Locação de Máquinas e Equipamentos	0050.067230/2021-04	R$ 51.393,00	R$ 102.786,00	0%
65	conteiner/cemetron	LOC-MAQ LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	0053.068960/2022-75	R$ 123.600,00	R$ 10.300,00	0%
66	Locação de Grupo Gerador	TIAGO G ELÉTRICA	0036.347080/2020-17	R$ 69.540,00	R$ 91.947,24	0%
67	Locação de Grupo Gerador	TIAGO G ELÉTRICA	0053.546732/2021-69	R$ 165.000,00	R$ 64.338,71	0%

68	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	L. R. A. BISPO EIRELI	0036.366880/2020-29	R$ 66.797,78	R$ 28.863,24	0%
69	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	CASSIA CRISTINA MARANGONIDE VIVEIROS - ME	0036.356360/2020-16	R$ 50.400,00	R$ 25.970,00	0%
70	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALAÇÃO ELÉTRICA	0053.068500/2022-47	R$ 65.700,00	R$ 54.750,00	0%
71	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	CASSIA CRISTINA MARANGONIDE VIVEIROS	0036.129329/2021-87	R$ 112.700,00	R$ 27.827,16	0%
72	Manutenção de Grupo Gerador	TIAGO G DA SILVA	0053.528801/2021-52	R$ 109.167,00	R$ 102.214,00	0%
73	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	ENGEVISA	0036.078789/2018-34	R$ 37.900,00	R$ 25.000,00	0%
74	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	ENGEVISA	0036.058671/2019-71	R$ 70.640,00	R$ 44.568,00	0%
75	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	ENGEVISA	0061.442102/2018-11	R$ 69.799,68	R$ 56.460,00	0%
76	Manutenção de Grupo Gerador	EFL SILVA MANUTENÇÃO DE NO-BREAK E GERADORES – ME	0036.380077/2020-05	R$ 29.771,87	R$ 18.602,16	0%
77	Manutenção de Grupo Gerador	EFL SILVA MANUTENÇÃO DE NO-BREAKS E GERADORES - ME	0036.366901/2020-14	R$ 29.771,87	R$ 14.702,16	0%
78	Manutenção de Grupo Gerador	ENGEVISA	0036.379934/2020-16	R$ 55.476,00	R$ 6.720,00	0%
79	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.033596/2019-35	R$ 83.598,94	R$ 27.000,00	0%
80	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.018730/2019-78	R$ 79.700,00	R$ 13.490,01	0%
81	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.032910/2019-62	R$ 99.800,00	R$ 47.040,00	0%
82	Manutenção de Grupo Gerador	Engevisa	0036.025772/2019-65	R$ 168.900,00	R$ 40.800,00	0%
83	MANUTENÇÃO DE ELEVADORES	MGU ELEVADORES LTDA	0036.353805/2020-06	R$ 29.399,76	R$ 3.629,60	0%
84	MANUTENÇÃO DE ELEVADOR	THYSSENKRUPP ELEVADORES S.A	0057.022836/2018-47	R$ 32.400,00	R$ 32.400,00	0%
85	MANUTENÇÃO DA MÁQUINAS DE LAVAR	L. CESAR OLSSON-ME	0036.003977/2017-28	R$ 103.100,00	R$ 78.372,00	0%
86	Manutenção da Máquinas de Lavar	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI - EPP	0036.226213/2019-71	R$ 209.999,99	R$ 155.532,00	0%
87	MANUTENÇÃO DA MÁQUINA DE LAVAR	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELIS - EPP	0036.009013/2017-93	R$ 168.750,00	R$ 134.311,13	0%
88	MANUTENÇÃO RESSONÂNCIA	PHILIPS MEDICAL	0036.481392/2019-15	R$ 284.347,20	R$ 284.347,19	0%
89	Manutenção de Condicionadores de Ar Split	CLIMAR COMERCIO E SERVICOS DE REFRIGERACAO LTDA	0036.230234/2019-91	R$ 59.289,96	R$ 31.555,50	0%
90	Manutenção do CHILLER	MPM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.057157/2018-37	R$ 144.450,00	R$ 137.968,26	0%

91	Manutenção do CHILLER	MPM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.057208/2018-21	R$ 131.456,52	R$ 131.366,52	0%
92	MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	TEKIOS ENGENHARIA LTDA EPP	0036.057178/2018-52	R$ 93.996,00	R$ 94.672,15	0%
93	MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	LIFE TECH INFORMÁTICA LTDA -ME	0036.107166/2019-67	R$ 1.222.261,82	R$ 973.041,70	1%
94	MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA CONDICIONADORES DE AR	CONFORT CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO LTDA - ME	0036.081353/2022-17	R$ 90.865,80	R$ 11.218,00	0%
95	MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA CONDICIONADORES DE AR	FG TECNO	0036.555750/2019-25	R$ 164.695,60	R$ 159.435,54	0%
96	MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA CONDICIONADORES DE AR	AIR CLEAN	0036.057155/2018-48	R$ 1.110.210,24	R$ 932.193,43	1%
97	MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA CONDICIONADORES DE AR	FG TECNO CENTER	0036.095726/2019-23	R$ 136.980,60	R$ 99.672,00	0%
98	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DA MARCA FUJINON	SALUTE SERVIÇOS	0049.137330/2018-31	R$ 442.080,00	R$ 442.080,00	0%
99	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DA MARCA SIEMENS	SIEMENS	0036.521839/2019-98	R$ 607.361,04	R$ 1.031.737,06	1%
100	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO	S FERNANDES DA SILVA	0066.293265/2020-39	R$ 48.960,00	R$ 48.960,00	0%
101	Manutenção preventiva e corretiva Arco Cirúrgico da Marca Ziehm	ZIEHM MEDICAL	0066.267408/2020-57	R$ 68.000,00	R$ 67.999,92	0%
102	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS A SER EXECUTADA NOS EQUIPAMENTOS DA MARCA SERCON	NORTE MEDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	0036.423513/2021-11	R$ 46.800,00	R$ 27.000,00	0%
103	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM AUTOCLAVES DA MARCA PHOENIX	MEDICAL CENTER	0066.269289/2020-77	R$ 144.000,00	R$ 99.000,00	0%
104	Man.venti.mecanico(Especializada MAQUET)	OLSTEC	0053.096107/2020-81	R$ 471.600,00	R$ 471.600,00	0%
105	MANUTENÇÃO MONITORES MARCA PHILIPS	RIO MEDI COMÉRCIO ASSISTÊNCIA E REP. LTDA	0057.336960/2019-78	R$ 99.360,00	R$ 99.360,00	0%
106	MANUTENÇÃO DAS MÁQUINAS REPROCESSADORA CAPILARES	S & S REPAROS	0036.093009/2018-86	R$ 112.938,71	R$ 24.612,21	0%
107	MANUTENÇÃO VENTILADOR PULMONAR	OLSTEC COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	0057.322722/2019-85	R$ 360.000,00	R$ 309.000,00	0%
108	MANUTENÇÃO VENTILADOR PULMONAR - MAGNAMED	NORTEMEDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA ME	0066.160748/2018-33	R$ 66.000,00	R$ 85.594,00	0%
109	ENGENHARIA CLÍNICA	TECHMED ENGENHARIA	0036.033378/2022-04	R$ 328.287,82	R$ 321.271,34	0%

110	Engenharia Clínica	HOSPITALAR LTDA MACHADO & PREGO LTDA	0036.113108/2018-91	R$ 710.737,63	R$ 606.233,24	0%
111	Engenharia Clínica	TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	0036.091936/2022-48	R$ 1.156.824,80	R$ 489.769,19	0%
112	ENGENHARIA CLÍNICA	DEL SERVIÇOS ELETROMECÂNICOS LTDA	0036.201635/2018-52	R$ 1.221.411,89	R$ 1.236.732,51	1%
113	Engenharia Clínica	COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES	0036.413048/2018-12	R$ 2.520.000,00	R$ 2.100.000,00	1%
114	ENGENHARIA CLÍNICA	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI-EPP	0036.201267/2018-42	R$ 2.040.000,00	R$ 1.991.689,72	1%
115	TELEFONIA MÓVEL	OI	0042.288956/2018-74	R$ 25.223,27	R$ 23.007,43	0%
116	TELEFÔNIA FIXA	OI S/A	0036.132086/2019-40	R$ 684.818,77	R$ 626.792,85	0%
117	ÁGUA	COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DE RONDÔNIA - CAERD	0036.257496/2018-11	R$ 3.120.000,00	R$ 2.821.357,62	2%
118	ÁGUA	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CACOAL-SAAE	0036.008228/2017-97	R$ 1.224.000,00	R$ 1.098.554,92	1%
119	ÁGUA	ÁGUAS DE BURITIS SANEAMENTO SPE LTDA	0036.168577/2019-29	R$ 132.000,00	R$ 37.877,27	0%
120	ÁGUA	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS - SAAE	0036.391287/2019-87	R$ 10.128,72	R$ 4.677,66	0%
121	ENERGIA ELÉTRICA	ENERGISA	0036.091682/2019-62	R$ 12.000.000,00	R$ 10.757.576,11	6%
122	DEDETIZAÇÃO	J. PEREIRA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA	0036.113551/2019-43	R$ 9.718,95	R$ 6.000,00	0%
123	DEDETIZAÇÃO	J. PEREIRA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA	0036.477815/2019-94	R$ 9.718,95	R$ 8.429,74	0%
124	DEDETIZAÇÃO	IMUNIZADORA PROTEGE COMERCIO E SERVICOS EIRELI	0036.081084/2017-13	R$ 159.463,10	R$ 107.006,01	0%
125	DEDETIZAÇÃO	IMUNIZADORA PROTEGE COMERCIO E SERVICOS EIRELI	0036.001498/2017-77	R$ 4.390,69	R$ 2.195,34	0%
126	DEDETIZAÇÃO	IMUNIZADORA PROTEGE COMERCIO E SERVICOS EIRELI	0036.347878/2020-51	R$ 6.393,65	R$ 4.795,23	0%
127	GESTÃO DE DOCUMENTOS	DOC SECURITY SERVIÇOS DE	0036.294774/2021-17	R$ 1.652.450,00	R$ 382.272,03	0%

128	GESTÃO DE DOCUMENTOS - EM RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	INFORMÁTICA LTDA R & A TREINAMENTO E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA - EPP	0036.039940/2019-08	R$ 608.599,56	R$ 622.123,72	0%
129	Organização de Acervo Documentos / Digitalização de Documentos Ofício ou A4	DOC SECURITY SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	0050.071783/2022-34	R$ 2.722.387,34	R$ 199.521,25	0%
130	SOLUÇÃO DE IMPRESSÃO CORPORATIVA	ACRONET CORPORATIVO COMERCIO E SERVICOS EIRELI	0036.027627/2021-33	R$ 1.949.948,04	R$ 1.449.995,58	1%
131	MALOTES, SEDEX, CARTAS REGISTRADAS	CORREIOS	0036.343883/2020-94	R$ 692.719,65	R$ 596.912,29	0%
132	VIGILÂNCIA	RONVISEG SERVICO DE VIGILANCIA PRIVADA LTDA	0036.319925/2020-76	R$ 503.348,64	R$ 481.963,58	0%
133	VIGILÂNCIA	PROTECÃO MÁXIMA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.094530/2019-11	R$ 13.343.638,56	R$ 0,00	0%
134	VIGILÂNCIA	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.319917/2020-20	R$ 1.282.655,52	R$ 1.246.608,24	1%
135	VIGILÂNCIA	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.400161/2020-44	R$ 248.714,16	R$ 241.924,58	0%
136	VIGILÂNCIA	BELÉM RIO SEGURANÇA LTDA	0036.101769/2022-51	R$ 6.785.184,00	R$ 1.545.514,12	1%
137	VIGILÂNCIA	PVH-SEG SERVIÇO DE VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	0036.101770/2022-85	R$ 482.098,08	R$ 99.097,93	0%
138	VIGILÂNCIA	PROTECAO MAXIMA VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	0036.101771/2022-20	R$ 6.224.551,00	R$ 1.746.332,40	1%
139	VIGILÂNCIA	G. J. SEG VIGILÂNCIA LTDA	0036.101777/2022-05	R$ 479.946,73	R$ 99.988,90	0%
140	VIGILÂNCIA	IMPACTUAL VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.101595/2022-26	R$ 4.272.495,10	R$ 1.338.189,06	1%
141	VIGILÂNCIA	PROVISA VIGILANCIA E SEGURANÇA	0036.101677/2022-71	R$ 941.964,83	R$ 851.367,06	0%
142	VIGILÂNCIA	PROTEÇÃO MÁXIMA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.069126/2022-13	R$ 351.959,04	R$ 346.093,11	0%
143	VIGILÂNCIA	IMPACTUAL VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.073590/2019-09	R$ 2.685.817,20	R$ 1.268.302,10	1%
144	VIGILÂNCIA	PROTEÇÃO MÁXIMA VIGILÂNCIA E	0036.094530/2019-11	R$ 13.402.364,40	R$ 10.980.509,21	6%

145	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR PRONTA, EM CARÁTER EMERGENCIAL	SEGURANÇA LTDA L C SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS EIRELI	0050.554356/2021-14	R$ 4.054.048,92	R$ 6.234.574,34	4%
146	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	CALECHE	0036.102573/2022-83	R$ 21.527.666,64	R$ 3.214.360,23	2%
147	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	QUALITY	0036.102574/2022-28	R$ 1.024.338,60	R$ 115.684,74	0%
148	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	SANTISTA	0036.102575/2022-72	R$ 11.266.794,00	R$ 2.080.977,79	1%
149	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	L C SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS EIRELI	0036.559313/2021-03	R$ 419.267,16	R$ 679.839,17	0%
150	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	ARENA DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS E SERVIÇOS EIRELI	0036.552342/2021-36	R$ 5.472.238,80	R$ 8.758.715,90	5%
151	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	ROCEL - COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO EIRELI	0053.044864/2022-31	R$ 1.109.230,56	R$ 80.325,47	0%
152	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR-HRB/HRE	GENEROS ALIMENTICIOS SANTISTA LTDA.	0036.040453/2020-13	R$ 1.567.836,96	R$ 1.544.815,14	1%
153	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR-HRSF	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SANTISTA LTDA.	0036.050411/2017-95	R$ 1.101.524,40	R$ 904.320,85	1%
154	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR-HC	ROCEL - COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO EIRELI	0036.069164/2022-68	R$ 1.184.839,13	R$ 2.992.636,12	2%
155	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PRONTAS	L C SERVICOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS EIRELI	0036.282918/2021-92	R$ 647.592,05	R$ 834.256,37	0%
156	GASES ESPECIAIS (DIÓXIDO DE CARBONO E NITROGÊNIO)	WHITE MARTINS	0036.039512/2018-96	R$ 163.399,75	R$ 133.916,99	0%
157	GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO LÍQUIDO) RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	WHITE MARTINS	0036.602026/2021-12	R$ 19.217.766,58	R$ 4.915.941,12	3%
158	GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO GASOSO) RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	WHITE MARTINS	0036.602026/2021-12	R$ 19.217.766,58	R$ 980.270,35	1%
159	GASES MEDICINAIS (AR MEDICINAL)	WHITE MARTINS	0036.574392/2021-74	R$ 286.587,60	R$ 310.038,29	0%

	RECONHECIMENTO DE DÍVIDA 17/07 À 27/11/2022					
160	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR-JPII	WHITE MARTINS	0036.414158/2018-93	R$ 142.485,00	R$ 142.485,00	0%
161	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR-HRC	WHITE MARTINS	0066.116064/2020-19	R$ 135.473,88	R$ 131.775,01	0%
162	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR-HBAP/HICD EM RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	SEPARAR	0036.016558/2019-18	R$ 241.317,82	R$ 241.317,72	0%
163	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR-HEURO	SEPARAR	0036.342539/2020-88	R$ 81.102,96	R$ 50.798,36	0%
164	LOCAÇÃO DE COMPRESSOR-AMI	WHITE MARTINS	0050.528027/2021-18	R$ 198.000,00	R$ 386.419,35	0%
165	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR-CEMETRON	ROCEL - COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO EIRELI	0053.557078/2021-19	R$ 1.705.401,00	R$ 2.537.762,56	1%
166	FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO-HC	WHITE MARTINS	0036.440189/2021-03	R$ 567.896,83	R$ 242.111,84	0%
167	FORNECIMENTO DE AR COMPRIMIDO	WHITE MARTINS	0036.065402/2021-85	R$ 906.307,01	R$ 10.848,05	0%
168	FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO-CONT.005/2016	WHITE MARTINS	0036.040188/2019-30	R$ 7.894.935,01	R$ 737.690,95	0%
169	FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO GASOSO-CONT.006/2016	WHITE MARTINS	0036.039534/2021-51	R$ 545.509,50	R$ 74.773,54	0%
170	FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO-REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA	WHITE MARTINS	0036.069214/2022-15	R$ 0,00	R$ 1.440.325,33	1%
171	FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO GASOSO-REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA	WHITE MARTINS	0036.069214/2022-15	R$ 0,00	R$ 119.168,63	0%
172	TRANSLADO TERRESTRE DE CORPO	FUNERÁRIA SANTA RITA LTDA	0036.007732/2017-70	R$ 6.480,00	R$ 1.080,00	0%
173	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS, ADMINISTRATIVOS E TRANSLADO DE ESQUIFE PARA USUÁRIOS DO CTFD.	L. G. Cirilo Silva - ME	0036.452099/2018-51	R$ 1.120.069,68	R$ 255.595,00	0%
174	Suporte de Software OpenBase	OPENBASE SISTEMAS LTDA	0036.015704/2017-26	R$ 150.048,00	R$ 150.048,00	0%
175	Telecomunicações	NBS SERVICOS DE COMUNICACOES LTDA	0036.089800/2021-97	R$ 581.400,00	R$ 526.036,65	0%
176	RECARGA DE EXTINTORES	MARIA LUZIA DA SILVA - ME	0036.377669/2020-31	R$ 69.549,55	R$ 875,24	0%
177	Serviço de Gestão de Comunicação e Dados Eletrônicos (CALL CENTER)	OI	0036.264856/2020-56	R$ 894.000,00	R$ 1.490.979,70	1%
178	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE ÁGUA POTAVEL	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0049.254431/2018-75	R$ 190.751,29	R$ 83.331,93	0%
179	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE ÁGUA POTAVEL	ATIBAIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI-ME	0036.044859/2019-31	R$ 175.594,28	R$ 162.274,16	0%

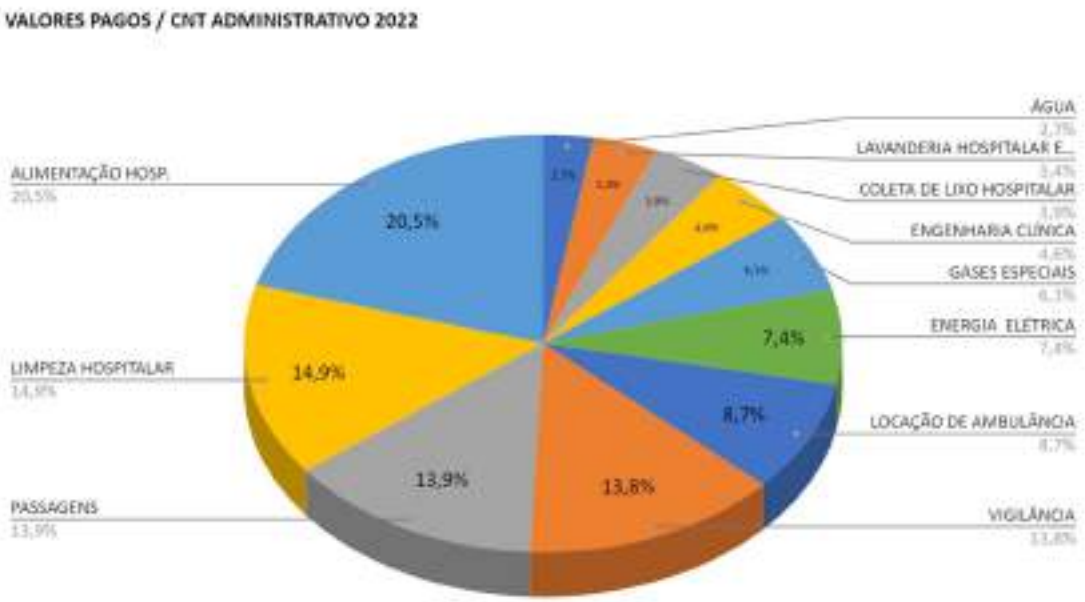
180	PASSAGENS TERRESTRES NACIONAIS ATENDER TRATAMNETO DDENTRO E FORA DO DOMICÍLIO	FIRST EVOLUTION VIAGENS E TURISMO EIRELI	0036.3430882021-87	R$ 216.775,30	R$ 30.553,19	0%
181	Passagens aéreas administrativas	M&A Viagens e Turismo Ltda.	0036.010569/2018-11	R$ 350.000,00	R$ 429.350,03	0%
182	PASSAGENS AÉREAS TFD	UATUMÃ TURISMO E EVENTOS EIRELI,	0036.410936/2019-56	R$ 22.072.356,65	R$ 19.806.108,13	11%
183	Ageciamento de Viagens, no quantitativo de 176, compreendendo os serviços de pesquisa , reserva, emissão, marcação, remarcação e cancelamento de passagem aérea nacional e internacional	M.S.S. DA SILVA & CIA LTDA-ME	0036.093278/2022-29	R$ 301.143,04	R$ 49.277,98	0%
184	RECEPÇÃO	KAPITAL SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0057.320717/2020-71	R$ 681.827,76	R$ 604.175,23	0%
185	PARCERIA PÚBLICO-PRIVADA PARA PRESTAÇÃO DE CONSULTORIA E ELABORAÇÃO DE ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA, ECONÔMICA, JURÍDICA E AMBIENTAL DE PROJETO DE PARCERIA PÚBLICO-PRIVADA PARA EQUIPAGEM, OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO NOVO HEURO	FUNDAÇÃO EZUTE	0036.268784/2021-05	R$ 3.944.377,11	R$ 2.849.380,00	2%
186	DOSÍMETROS	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGIA LTDA	0036.052604/2019-42	R$ 11.665,90	R$ 9.084,05	0%
187	DOSÍMETROS	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA	0036.055024/2019-15	R$ 16.749,92	R$ 10.841,38	0%
188	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REFORMA E ADEQUAÇÕES DOS PORTÕES E GRADES, COM FORNECIMENTO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS, ACESSÓRIOS E COMPONENTES ELETRÔNICOS	amacol	0049.286475/2020-89	R$ 32.340,00	R$ 32.340,00	0%
TOTAL				**R$289.962.351,77**	**R$172.310.362,24**	

Fonte: Gerência de contratos 2024.

No ano de 2022, tivemos os serviços de alimentação hospitalar com maior volume de despesas no total de 20,5% dos contratos administrativos, seguido dos serviços de limpeza hospitalar com 14,9%, passagens aéreas com

13,9% e serviços de vigilância com 13,8% dos contratos administrativos, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 370 - Percentual de gastos de Serviços de Alimentação Hospitalar, Contratos Administrativos, Serviços de Limpeza Hospitalar, Passagens aéreas, Serviços de Vigilância e Contratos Administrativos.



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Na tabela de contratos de saúde no ano de 2022, vigorou um total de 57 (cinquenta e sete) contratos, com valor global contratualizado no total de R$355.132.029,12 (trezentos e cinquenta e cinco milhões, cento e trinta e dois mil, vinte e nove reais e doze centavos), e o valor executado no total de R$219.644.082,52 (duzentos e dezenove milhões, seiscentos e quarenta e quatro mil, oitenta e dois reais e cinquenta e dois centavos).

Tabela 709 - Contratos registrados no ano de 2022.

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CONTRATO	TOTAL PAGO	PORCENTAGEM
1	HLA/RO (HISTOCOMPATIBILIDADE PARA DOARES DE ÓRGÃOS)	NATIVIDA NÚCLEO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM NEONATAL S/S - LTDA	0036.409067/2019-17	R$ 3.133.260,00	R$ 2.031.339,82	1%
2	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	INSTITUTO BRASILEIRO DE	0036.050973/2019-09	R$ 3.342.819,88	R$ 536.741,80	0%

3	TRS/CDA(DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	POLITICAS PUBLICAS - IBRAPP CARLOS JAMAL DE PAULA FURTADO	0036.410833/2019-96	R$ 1.206.491,52	R$ 1.210.358,48	1%
4	TRS (DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	NEFRON SERVIÇOS DE NEFROLOGIA LTDA	0036.009459/2022-85	R$ 11.053.433,60	R$ 8.811.690,11	4%
5	TRS (DIÁLISE; HEMODIÁLISE)	CLINERON - CLÍNICA RENAL DE RONDÔNIA LTDA.	0036.009402/2022-86	R$ 9.461.671,01	R$ 9.370.583,64	4%
6	PROCEDIMENTO DE DIÁLISE PERITONEAL INTRA-HOSPITALAR E APLICAÇÃO DE CATETER DE TENCKOFF)(ADULTO E PEDIÁTRICO)	NEFRON SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA	0036.092944/2022-10	R$ 957.087,30	R$ 260.880,88	0%
7	TESTES RÁPIDO DE TUBERCULOSE (XPERT MTB/RIF)	CEPHEID BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE DIAGNÓSTICOS LTDA	0053.149364/2020-23	R$ 21.740,85	R$ 19.929,03	0%
8	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	LITHOCENTER - ORGANIZAÇÃO PARA ESTUDO E A PRATICA MEDICA UROLOGIA S/C LTDA	0036.419416/2020-42	R$ 641.130,00	R$ 386.476,00	0%
9	ONCOLOGIA	FUNDACAO PIO XII - HOSPITAL DO AMOR	0036.073951/2022-12	R$ 66.282.207,00	R$ 31.194.193,20	14%
10	ONCOLOGIA (APOIO AMBULATORIAL)	INSTITUTO DE ONCOLOGIA E RADIOTERAPIA SÃO PELLEGRINO PIZARRO	0036.375871/2019-95	R$ 7.102.743,80	R$ 4.665.950,52	2%
11	Oftalmologia	HOSPITAL DIA LTDA.	0036.070023/2022-98	R$ 4.242.233,00	R$ 919.148,72	0%
12	Oftalmologia	PROATIVA OFTALMOLOGIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	0036.070019/2022-20	R$ 5.000.000,00	R$ 1.018.214,16	0%
13	OFTALMOLOGIA	SOL SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA LTDA	0036.105643/2022-55	R$ 1.060.167,00	R$ 6.566,56	0%
14	Prestação de Serviços de Cardiologia (procedimentos cirúrgicos)	ASSOCIAÇÃO NORTE PARANAENSE DE COMBATE AO CÂNCER - HONPAR	0036.434612/2021-28	R$ 4.132.038,36	R$ 2.142.994,01	1%
15	EXAMES CITOPATOLÓGICOS	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	0036.084767/2022-90	R$ 722.081,76	R$ 30.766,55	0%
16	Exames de determinação de receptores tumorais hormonais	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA	0036.016247/2017-97	R$ 1.431.242,40	R$ 1.123.982,10	1%

17	Exames de receptores tumorais hormonais	DIAGNÓSTICA LTDA Instituto Paulista de Medicina de Porto Velho - DIAC	0036.227074/2020-36	R$ 856.050,24	R$ 758.611,02	0%
18	Exames diagnóstico em laboratório clínico, anátomo patológico	LAB. SÃO LUIZ	0036.031787/2017-09	R$ 2.851.551,59	R$ 2.063.183,85	1%
19	EXAMES LABORATORIAIS	Biovida Laboratório de Análises Clínicas Ltda	0036.335091/2019-11	R$ 335.784,71	R$ 143.368,24	0%
20	EXAMES DIAGNÓSTICOS DE MORTE ENCEFÁLICA	NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	0036.086656/2022-18	R$ 148.800,00	R$ 165.600,00	0%
21	EXAMES DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, ANÁTOMO PATOLÓGICO - EM SUBSTITUIÇÃO DO CONTRATO 245/PGE-2014	BIOVIDA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.	0036.273047/2020-35	R$ 188.922,30	R$ 1.605,92	0%
22	radiodiagnóstico, subgrupos de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética, com seus respectivos laudos, de forma contínua, para atender as necessidades da macrorregional II.	Fundação Pio XII - Hospital de Amor	0036.070079/2022-42	R$ 4.725.680,88	R$ 521.519,63	0%
23	RESSONANCIA MAGNÉTICA	MEGA IMAGEM/CDI	003.050947/2019-72	R$ 2.351.278,37	R$ 341.581,25	0%
24	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Infinita Diagnóstico por Imagem	0036.026567/2017-55	R$ 1.061.025,00	R$ 658.168,75	0%
25	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Clínica de Radiologia e Diagnóstivo por Imagem Samuel Castiel JR	0036.026567/2017-55	R$ 1.061.025,00	R$ 687.462,50	0%
26	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Daia Medicina Diagnóstica Ltda	0036.432436/2018-94	R$ 1.669.624,80	R$ 1.010.918,46	0%
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Daia Medicina Diagnóstica Ltda	0036.050952/2019-85	R$ 1.032.529,44	R$ 389.598,11	0%
28	TOMOGRAFIA	MEGA IMAGEM	0066.528996/2019-77	R$ 1.595.409,02	R$ 1.372.003,90	1%
29	NEUROLOGIA CIRÚRGICA	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL	0036.593668/2021-13	R$ 10.004.688,11	R$ 8.551.296,73	4%
30	PLANTÃO - NEUROLOGIA CLÍNICA	NEOMED	0036.593559/2021-04	R$ 8.019.340,80	R$ 8.079.999,99	4%
31	PLANTÕES MÉDICOS (CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA)	TOTALCOR	0036.050979/2019-78	R$ 2.822.209,30	R$ 2.731.962,50	1%
32	PLANTÕES MÉDICOS (CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA)	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E	0036.050977/2019-89	R$ 396.000,00	R$ 369.600,00	0%

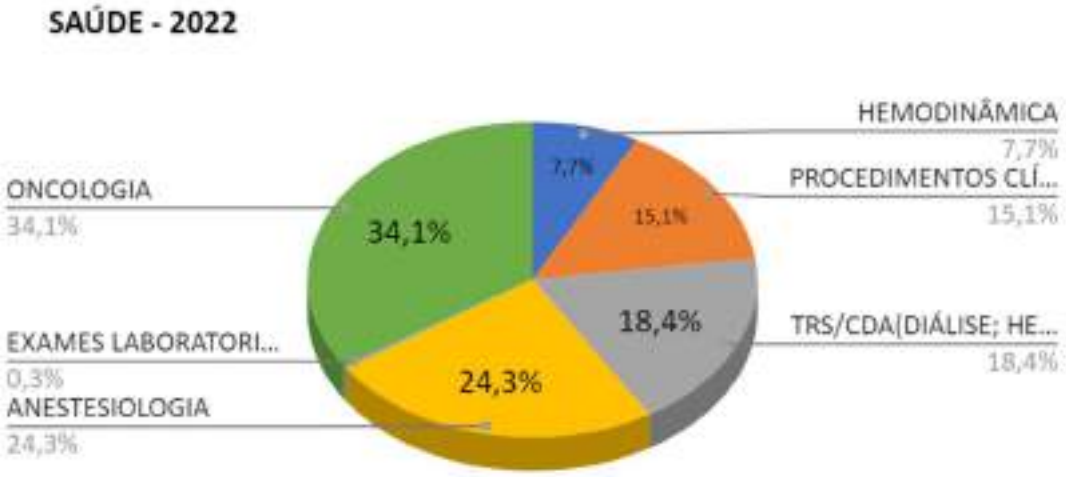
		NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL				
33	HEMODINÂMICA	ANGIOCENTER	0036.315925/2020-05	R$ 7.697.907,24	R$ 2.823.867,14	1%
34	HEMODINÂMICA	CCATE	0036.344527/2020-98	R$ 7.697.907,24	R$ 2.753.266,46	1%
35	HEMODINAMICA	NOVECATE	0036.463562/2020-13	R$ 7.697.907,24	R$ 2.528.306,80	1%
36	CIRURGIA PEDIÁTRICA	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL	0036.089610/2022-51	R$ 2.489.760,00	R$ 0,00	0%
37	TRIAGEM NEONATAL	NATIVIDA	0036.409158/2019-52	R$ 5.760.348,00	R$ 2.731.480,43	1%
38	ANÁLISES CLÍNICAS, CITOLOGIA, ANATOMOPATOLÓGIA E IMUNO-HISTOQUÍMICO	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	0036.050963/2019-65	R$ 838.702,58	R$ 649.263,60	0%
39	ANÁLISES CLÍNICAS, CITOLOGIA, ANATOMOPATOLÓGIA E IMUNO-HISTOQUÍMICO	CITOLAB - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - EPP	0036.050961/2019-76	R$ 307.301,42	R$ 111.586,63	0%
40	CINTILOGRAFIA	Centro de Medicina Nuclear de Rondônia LTDA EPP	0036.065237/2020-81	R$ 958.311,12	R$ 762.044,84	0%
41	UTI COMPLEMENTAR (PEDIÁTRICA E NEONATAL)	O.F. POLO E CIA LTDA EPP - (CLÍNICA MASTER OLÁSTICA MONTE SINAI)	0036.050968/2019-98	R$ 7.169.383,93	R$ 4.795.321,91	2%
42	UTI ADULTO VALE DO JAMARI	O.F. POLO & CIA LTDA (Clínica Masterplástica Monte Sinai)	0036.546975/2021-13	R$ 9.741.180,83	R$ 7.021.796,20	3%
43	UTI COMPLEMENTAR (NEONATAL E ADULTA)	HOSPITAL PANAMERICANO LTDA (SAMAR)	0036.050965/2019-54	R$ 34.854.768,75	R$ 32.792.279,49	15%
44	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI (ADULTO	HOSPITAL SAMAR S/A - CACOAL	0036.080592/2022-41	R$ 27.240.387,01	R$ 11.687.547,61	5%
45	UTI ADULTO VALE DO JAMARI	SF SERVIÇOS MÉDICOS INTENSIVE LTDA ME	0036.544372/2021-79	R$ 7.763.616,92	R$ 5.619.926,78	3%
46	Unidade de Terapia Intensiva - (Neonatal - 8 leitos	HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA	0036.070060/2022-04	R$ 4.702.320,00	R$ 667.834,34	0%
47	UTI Neonatal -	HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA	0036.155499/2020-36	R$ 3.653.321,50	R$ 3.064.212,35	1%
48	UTI AÉREA (ADULTOS E NEONATOS)	RIMA - RIO MADEIRA AEROTÁXI LTDA	0036.146933/2019-53	R$ 6.179.523,29	R$ 1.737.929,65	1%
49	6 LEITOS DE UTI PEDIATRICA - REQUISIÇÃO	HOSPITAL PANAMERICANO LTDA (SAMAR)	0036.025988/2022-26	R$ 1.175.580,00	R$ 841.316,26	0%
50	ANESTESIOLOGIA	C.M.A - CENTRO MÉDICO ANESTESIOLÓGI	0036.380714/2019-00	R$ 28.927.469,04	R$ 25.063.568,31	11%

51	ANESTESIOLOGIA COMPLEMENTAR INTINERANTE	CO DE RONDÔNIA LTDA C.M.A - CENTRO MÉDICO ANESTESIOLÓGICO DE RONDÔNIA LTDA	0036.098021/2019-68	R$ 1.020.000,00	R$ 190.400,00	0%
52	ANESTESIOLOGIA	CMA CENTRO MEDICO ANESTESIOLOGICO DE RONDONIA LTDA	0036.094217/2022-89	R$ 1.674.000,00	R$ 279.000,00	0%
53	TRANSPLANTE RENAL (TXRENAL/HB)	CLÍNICA MÉDICA DR ANDREIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0036.064167/2021-24	R$ 111.921,60	R$ 10.659,20	0%
54	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	INAO	0051.243914/2020-10	R$ 2.735.844,96	R$ 1.546.219,12	1%
55	SAÚDE AUDITIVA	LIMIAR – CLÍNICA DE AVALIAÇÃO E REABILITAÇÃO DA AUDIÇÃO LTDA-EPP	0036.447425/2019-90	R$ 2.293.585,32	R$ 1.777.222,47	1%
56	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚGICOS E LEITOS DE RETAGUARDA	CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0036.050984/2019-81	R$ 19.760.658,29	R$ 15.921.227,23	7%
57	LEITOS CLÍNICOS (ADULTO) FONTE: ESTADUAL	CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0036.311160/2020-26	R$ 3.770.055,80	R$ 2.691.509,27	1%
	TOTAL			**R$ 355.132.029,12**	**R$ 219.644.082,52**	

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Comparando os contratos de saúde de 2022, com 2021, os serviços de oncologia permaneceram no topo com um consumo maior ainda que o ano anterior no percentual de 34,1%, seguido dos anestesiologia com 24,3%, hemodiálise com 18,4%, conforme gráfico abaixo:

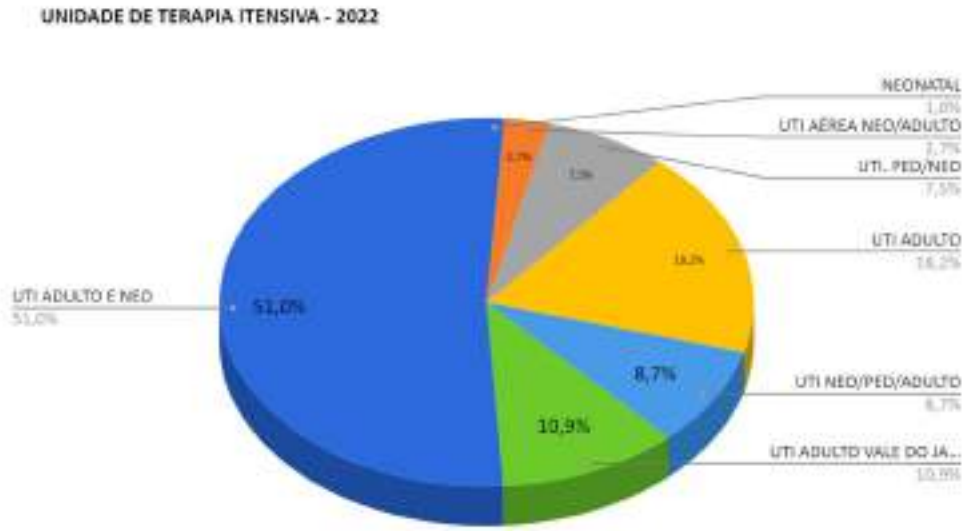
Gráfico 371 - Comparativo dos serviços de Oncologia, Anestesista e Hemodiálise.



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Os serviços de UTI Adulto e Neonatal mantiveram-se no topo em 2022, na capital Porto Velho, com um aumento para 12,5% por cento em relação ao ano anterior, seguido das UTIs Adulto na região do Vale do Jamari, que tiveram um acréscimo de 8,5% por cento em 2022.

Gráfico 372 - Serviços Executados na Unidade de Terapia Intensiva em Destaque em 2022.



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

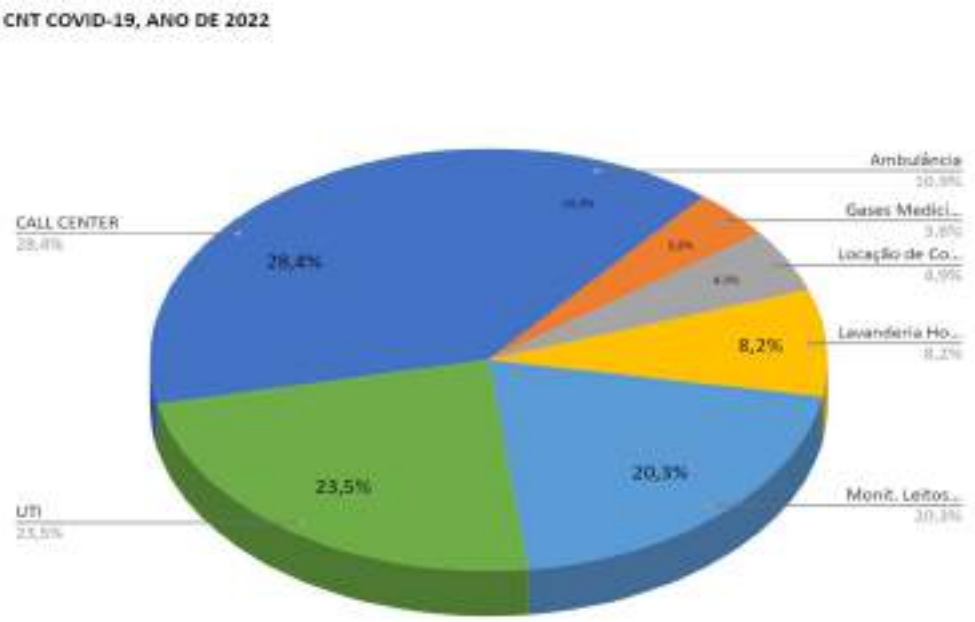
Tabela 710 - Contratos Covid 19, 2022.

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CONTRATO	TOTAL	PORCENTAGEM
1	Gases Medicinais (Oxigênio Líquido e gasoso)	WHITE MARTINS	0036.025754/2022-89	R$ 294.367,50	R$ 240.780,46	4%
2	Locação de Compressores de Ar Comprimido	WHITE MARTINS	0053.510901/2020-41	R$ 167.700,00	R$ 307.349,99	5%
3	Locação de Ambulância	INSTRUAUD SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE EIRELI – EPP	0036.009311/2017-83	R$ 3.222.462,96	R$ 67.138,50	1%
4	Locação de Ambulância	INSTRUAUD – SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE EIRELI – EPP	0036.200718/2020-49	R$ 376.498,80	R$ 620.997,60	9%
5	Serviço de Leitos Clínicos e de UTI - pacientes COVID-19	Cooperativa de Serviços Médico Hospitalares - COOPMEDH (Hospital Cândido Rondon)		R$ 2.693.583,00	R$ 1.482.566,70	23%
6	Monit. Leitos Hosp.	Epimed Solutions Técnologia e Informações Médicas OK	0036.251900/2020-68 0036.155984/2020-18	R$ 855.000,00	R$ 1.282.500,00	20%
7	Manutenção Preventiva e Corretiva de Condicionadores de Ar - COVID (HCAMP)	CONFORT - Manutenção Preventiva e Corretiva em Condicionadores de Ar	0036.276679/2020-51	R$ 30.060,00	R$ 60.120,00	1%
8	Serviço de Gestão de Comunicação e Dados Eletrônicos (CALL CENTER)	OI S/A	0036.264856/2020-56	R$ 447.000,00	R$ 1.788.000,00	27%
9	Locação Conteiner - COVID	LOC-MAQ	0050.067230/2021-04	R$ 51.393,00	R$ 119.917,00	2%
10	Tomografia Computadorizada	CLINICA MÉDICA DRA. ANDREIA	0036.119859/2021-17	R$ 1.341.121,25	R$ 22.166,78	0%
11	Lavanderia Hospitalar	ESSENCIAL	0036.257303/2020-47	R$ 318.591,00	R$ 515.877,83	8%
12	ETE (COVID)	ATIBAIA	0053.171976/2021-83	R$ 143.394,00	R$ 62.511,82	1%
		TOTAL		**R$ 9.941.171,51**	**R$ 6.569.926,68**	

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Dentre os serviços que tiveram mais consumo durante a COVID-19, do exercício de 2022, se destaca os serviços de Call Center com 28,4% por cento, seguido dos contratos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI, com 23,5% por cento de consumo distribuídos em todo o Estado de Rondônia, em seguida se destaca os serviços de Sistema de monitoramento de Leitos de UTI, com 20,3% por cento de consumo, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 373 - Serviços em Destaque Durante a Pandemia no ano de 2022.



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

47.3.4 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS EM 2023

Na análise comparativa do exercício de 2023, foram evidenciados os valores globais das atividades desenvolvidas separados em grupos (contratos administrativos, contratos de saúde).

No ano de 2023, vigorou um total de 206 (duzentos e seis) contratos administrativos, com valor global contratualizado no total de R$ 322.472.083,70 (Trezentos e vinte e dois milhões, quatrocentos e setenta e dois

mil, oitenta e três reais e setenta centavos), e o valor executado no total de R$ 215.961.040,25 (Duzentos e quinze milhões, novecentos e sessenta e um mil, quarenta reais e vinte e cinco centavos).

Ressaltamos que muitos contratos os valores globais são estimados e por isso a execução pode ser inferior ao valor mensal contratualizado, também tiveram contratos que finalizaram e contratos novos durante o decorrer deste exercício, dessa forma justificamos a diferença dos valores contratualizados e valores executados, os valores executados.

Tabela 711 - Contratos Administrativos 2023.

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CONTRATO	TOTAL	PORCENTAGEM
1	Dedetização	J. PEREIRA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO - ME	0036.113551/2019-43	R$ 8.687,00	R$ 7.916,94	0%
2	Dedetização	J. PEREIRA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	0036.477815/2019-94	R$ 9.718,95	R$ 9.718,96	0%
3	Dedetização	IMUNIZADORA PROTEGE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.081084/2017-13	R$ 159.463,08	R$ 142.011,00	0%
4	locação de conteiners	LOCA-MAQUINAS LOCACAO DE MAQUINAS LTDA	0053.000818/2023-10	R$ 288.000,00	R$ 147.200,00	0%
5	Malotes, Sedex, Cartas Registradas	EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	0036.343883/2020-94	R$ 692.719,65	R$ 573.535,96	0%
6	Serviços Funerários (adm e translado de esquife)	L G CIRILO SERVICOS FUNERARIOS EIRELI	0036.117191/2021-73	R$ 2.668.111,06	R$ 993.959,15	0%
7	Solução de impressão Corporativa	ACRONET CORPORATIVO COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI	0036.027627/2021-33	R$ 2.591.938,08	R$ 1.981.427,74	1%
8	Translado Terrestre de Corpo	FUNERÁRIA SANTA RITA LTDA	0036.007732/2017-70	R$ 4.320,00	R$ 1.440,00	0%
9	Tratamento de Drogadição - Serviços de Acolhimento Voluntário	COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVA ALIANÇA - CERNA	0036.079816/2022-72	R$ 537.600,00	R$ 352.602,76	0%
10	Tratamento de Drogadição - Serviços de Acolhimento Voluntário	ASSOCIAÇÃO CASA FAMÍLIA ROSETTA	0036.079813/2022-39	R$ 1.142.400,00	R$ 794.401,74	0%
11	Tratamento de Drogadição - Serviços de Acolhimento Voluntário	ASSOCIAÇÃO TRINDADE SANTA	0036.079814/2022-83	R$ 252.000,00	R$ 217.840,03	0%
12	Tratamento de Drogadição - Serviços de Acolhimento Voluntário	COMUNIDADE TERAPÊUTICA ABISAI	0036.079815/2022-28	R$ 302.400,00	R$ 256.845,55	0%

13	locação de conteiners	LOC-MAC LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	0053.376441/2021-05	R$ 291.824,52	R$ 38.669,58	0%
14	container/Cemetron	LOC-MAQ LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	0053.068960/2022-75	R$ 126.200,00	R$ 130.386,62	0%
15	Locação de Container	ADMINISTRATIVO	0050.071220/2022-46	R$ 141.447,00	R$ 141.447,00	0%
16	Dedetização	IMUNIZADORA PROTEGE COMÉRCIO E SERVIÇOS EIREL	0036.001498/2017-77	R$ 4.390,69	R$ 3.293,01	0%
17	Dedetização	IMUNIZADORA PROTEGE COMÉRCIO E SERVIÇOS EIREL	0036.347878/2020-51	R$ 6.393,65	R$ 6.393,64	0%
18	Locação de Sistema de Água Tratada para Hemodiálise	FLUIDO INDUSTRIA E COMERCIO DE MAQUINAS LTDA	0036.201048/2018-63	R$ 611.808,94	R$ 587.616,96	0%
19	Máquina de Hemodiálise	TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	0036.001053/2023-35	R$ 408.314,40	R$ 281.092,22	0%
20	MONITORAMENTO DE OCUPAÇÃO DE LEITOS	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS	0036.248778/2021-23	R$ 2.792.430,00	R$ 2.112.847,50	1%
21	Slistema de Pré - Tratamento de Água para Hemodiálise	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA	0036.232682/2018-48	R$ 104.800,00	R$ 104.258,49	0%
22	Gases especiais (Dióxido de Carbono e Nitrogênio Gasoso)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.039512/2018-96	R$ 196.269,02	R$ 142.718,53	0%
23	Gases especiais (Nitrogênio Gasoso)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.046807/2023-86	R$ 54.800,00	R$ 0,00	0%
24	Gases especiais (hélio líquido)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.198787/2019-41	R$ 102.151,95	R$ 0,00	0%
25	GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO LÍQUIDO-GASOSO)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.602026/2021-12	R$ 19.217.766,58	R$ 3.299.698,82	2%
26	GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO LÍQUIDO-GASOSO-AR COMPRIMIDO)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.084623/2022-33	R$ 7.126.714,62	R$ 6.693.583,90	3%
27	GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO LÍQUIDO-GASOSO-AR COMPRIMIDO)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.027551/2023-16	R$ 20.247.723,09	R$ 2.401.000,72	1%
28	DIÓXIDO DE CARBONO - HC (ITEM I)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.040957/2023-86	R$ 29.985,12	R$ 0,00	0%

29	HÉLIO GASOSO 5.0 - HRC (ITEM IV)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.045550/2023-45	R$ 6.009,75	R$ 0,00	0%
30	AR COMPRIMIDO	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.082277/2022-59	R$ 256.672,14	R$ 476.862,52	0%
31	AR COMPRIMIDO	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.011246/2023-02	R$ 306.478,41	R$ 0,00	0%
32	FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO LÍQUIDO - HC	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.082729/2022-01	R$ 596.450,30	R$ 24.361,90	0%
33	Locação de Compressor-CEMETRON	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0053.510901/2020-41	R$ 83.850,00	R$ 67.080,00	0%
34	Locação de Compressor-CEMETRON	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0053.597838/2021-21	R$ 176.085,00	R$ 176.085,00	0%
35	Locação de Compressor-CEMETRON	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.030938/2023-41	R$ 372.840,00	R$ 111.851,97	0%
36	Locação de Compressor-HBAP/HICD	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	0036.016558/2019-18	R$ 241.317,82	R$ 63.681,07	0%
37	Locação de Compressor-HBAP/HICD	VALMIG COMERCIO E ASSESSORIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA	0036.101768/2022-14	R$ 72.000,00	R$ 31.156,76	0%
38	Locação de Compressor-HBAP/HICD	VALMIG COMERCIO E ASSESSORIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA	0036.513922/2020-27	R$ 325.011,72	R$ 162.505,86	0%
39	Locação de Compressor-HEURO	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	0036.342539/2020-88	R$ 84.167,64	R$ 83.299,31	0%
40	Locação de Compressor-HRC	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0066.116064/2020-19	R$ 137.991,60	R$ 137.446,02	0%
41	Locação de Compressor-JPII	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.414158/2018-93	R$ 142.485,00	R$ 99.739,50	0%
42	Locação de Compressor-JPII	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0036.093325/2022-34	R$ 103.104,84	R$ 30.931,45	0%
43	Locação de Compressor-AMI - RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	0050.528027/2021-18	R$ 198.000,00	R$ 330.000,00	0%
44	Telefonia Fixa	OI/AS	0036.132086/2019-40	R$ 684.818,77	R$ 564.214,41	0%
45	Limpeza, Desobstrução de Fossas, Sistemas de Esgotos e Caixas de Gordura	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUCOES E SANEAMENTO LTDA	0036.021483/2023-73	R$ 44.603,94	R$ 15.280,00	0%
46	Manutenção de elevadores	MGU ELEVADORES LTDA	0036.353805/2020-06	R$ 29.399,76	R$ 22.210,78	0%

47	MANUTENÇÃO DE ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOSTO - E.TE.E	AUTO FOSSA LIMPA MAIS SERVIÇOS DE ESGOTO LTDA	0036.011263/2023-31	R$ 149.887,21	R$ 14.300,00	0%
48	Manutenção P. C. Sistema IT MÉDICO	C C M DE VIVEIROS QUALISA MANUTENÇÃO E SERVIÇOS	0050.438694/2018-04	R$ 113.238,00	R$ 128.236,80	0%
49	Manutenção preventiva e corretiva Arco Cirúrgico da Marca Ziehm	ZIEHM MEDICAL DO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	0066.267408/2020-57	R$ 68.000,00	R$ 118.999,92	0%
50	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS A SER EXECUTADA NOS EQUIPAMENTOS DA MARCA SERCON	NORTEMEDICA COMERCIO E REPRESENTAES LTDA	0036.423513/2021-11	R$ 46.800,00	R$ 46.998,44	0%
51	manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças Elevadores	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	0057.022836/2018-47	R$ 32.400,00	R$ 32.400,00	0%
52	Manutenção Preventiva e Corretiva em Autoclaves da Marca Phoenix	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI-EPP	0066.269289/2020-77	R$ 144.000,00	R$ 61.854,17	0%
53	Manutenção Ressonância	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA	0036.481392/2019-15	R$ 284.347,20	R$ 284.347,20	0%
54	Telecomunicações	NBS SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA	0036.089800/2021-97	R$ 612.600,00	R$ 609.562,50	0%
55	Telefonia Móvel	CLARO S/A	0042.288956/2018-74	R$ 25.222,50	R$ 23.509,99	0%
56	Tratamento de Esgoto - ETE	MARIFOSSA SANEAMENTO EIRELI	0036.190970/2019-07	R$ 143.299,92	R$ 143.299,92	0%
57	Limpeza Hospitalar	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.001507/2023-78	R$ 1.959.485,64	R$ 560.630,54	0%
58	LIMPEZA HOSPITALAR	ARAÚNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.111285/2022-10	R$ 1.282.295,88	R$ 915.416,73	0%
59	Manutenção Preventiva e Corretiva de Ar Condicionado	RENAN DA SILVA MACHADO	0036.141315/2021-31	R$ 330.775,95	R$ 121.300,54	0%
60	Estação de Tratamento de Esgoto Compacta - ETEC	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI	0058.148655/2021-35	R$ 222.300,00	R$ 174.000,00	0%
61	Limpeza de Fossas e Esgotos	CARLOS ANDRE MATIAS COSTA - ME	0036.002307/2017-94	R$ 60.510,00	R$ 60.500,00	0%
62	Limpeza de Fossas e Esgotos	EMOPS SERVIÇOS DE SENAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS EIRELI	0036.132166/2018-14	R$ 239.000,00	R$ 167.697,58	0%
63	Man.venti.mecanico(Especializada MAGNAMED)	NORTEMEDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	0066.160748/2018-33	R$ 66.000,00	R$ 66.000,00	0%
64	Manutenção das Máquinas Reprocessadora Capilares	S&S REPARO DE MÁQUINAS E	0036.093009/2018-86	R$ 131.145,95	R$ 25.349,35	0%

65	Manutenção de Equipamentos da marca Fujinon	EQUIPAMENTOS ELETRO-ELETRÔNICOS SALUTE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	0049.137330/2018-31	R$ 442.080,00	R$ 368.400,00	0%
66	MANUTENÇÃO DE ETE	EMOPS SERVIÇOS DE SENAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	0036.379760/2020-91	R$ 318.283,00	R$ 81.352,17	0%
67	Manutenção do CHILLER	THERMOSET COM. E SERV. EIRELI-EPP	0036.111432/2022-51	1.025,900,00	R$ 698.300,00	0%
68	Manutenção ETE	SILVA & OLIVEIRA SERVIÇOS LTDA	0036.010065/2019-74	R$ 378.999,96	R$ 378.999,96	0%
69	Manutenção monitores marca Philips	RIO MEDI COMERCIO ASSISTENCIA E REPRESENTAÇÃO HOSPITALAR	0057.336960/2019-78	R$ 99.360,00	R$ 91.080,00	0%
70	Manutenção Preventiva e Corretiva em subestação de grupo gerador	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALACAO ELETRICA	0036.307595/2021-57	R$ 66.704,85	R$ 39.162,95	0%
71	MANUTENÇÃO DE CONDICIONADORES DE AR	CONFORT CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO LTDA-ME	0036.013256/2023-74	R$ 155.760,00	R$ 45.195,00	0%
72	MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE BANCO DE DADOS	OPENBASE SISTEMAS LTDA	0036.025690/2023-05	R$ 549.680,00	R$ 303.174,00	0%
73	estágio de alunos de nível superior no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia/SESAU	INSTITUTO CHANCE	0036.077461/2022-87	R$ 38.880,00	R$ 0,00	0%
74	Limpeza Administrativa	E. R. P. DE OLIVEIRA COMÉRCIO DE INFORMÁTICA E SERVIÇO DE APOIO	0036.477807/2019-48	R$ 353.316,36	R$ 326.203,08	0%
75	Limpeza Hospitalar	JP PRESTADORA DE SERVIÇOS DE LIMPEZA	0036.526958/2021-51	R$ 825.962,76	R$ 572.725,41	0%
76	Limpeza Hospitalar	ARAUNA SERVIÇOS E CONSTRUÇÕES LTDA	0036.124330/2019-09	R$ 994.961,08	R$ 776.727,16	0%
77	Limpeza Hospitalar	KAPITAL SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.080665/2022-03	R$ 11.206.825,20	R$ 10.849.629,15	5%
78	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.059060/2018-69	R$ 1.837.205,28	R$ 1.698.986,01	1%
79	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.007822/2017-61	R$ 532.390,44	R$ 500.617,21	0%
80	Limpeza Hospitalar	KAPITAL SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0046.000486/2023-54	R$ 722.455,32	R$ 190.647,93	0%
81	Limpeza Hospitalar	KAPITAL SERVICOS	0036.032893/2023-40	R$ 1.503.002,76	R$ 154.475,30	0%

		TERCEIRIZADOS EIRELI				
82	Máquina de Hemodiálise RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.359252/2018-72	R$ 263.490,00	R$ 155.212,82	0%
83	Manutenção equipamentos da marca SIEMENS	SIEMENS	0036.521839/2019-98	R$ 607.361,04	R$ 151.840,26	0%
84	Manutenção Preventiva e Corretiva com substituição de peças, no Sistema de Pré Tratamento de Água para Hemodiálise	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA	0036.086288/2022-16	R$ 135.360,00	R$ 161.680,00	0%
85	Alimentação Hospitalar	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SANTISTA LTDA	0036.050411/2017-95	R$ 1.152.338,16	R$ 966.102,46	0%
86	Alimentação Hospitalar	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SANTISTA LTDA.	0036.040453/2020-13	R$ 1.700.327,91	R$ 1.694.777,90	1%
87	Alimentação Hospitalar	CALECHE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.381712/2021-44	R$ 8.191.224,72	R$ 2.557.674,53	1%
88	Alimentação Hospitalar	ROCEL - COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO E SERVIÇO DE NUTRIÇÃO EIRELI	0036.531421/2021-11	R$ 7.593.606,00	R$ 792.753,35	0%
89	Lavanderia Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0059.260765/2020-83	R$ 470.667,68	R$ 446.173,30	0%
90	Lavanderia Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.455960/2018-33	R$ 435.674,16	R$ 399.284,86	0%
91	Manutenção de Grupo Gerador	ENGEVISA SERVIÇOS DE ENGENHARIA EIRELI	0036.058671/2019-71	R$ 70.640,00	R$ 7.428,00	0%
92	Manutenção de Grupo Gerador	SL ENERGIA E GRUPOS GERADORES LTDA	0036.046186/2023-31	R$ 180.000,00	R$ 40.000,00	0%
93	Manutenção de Grupo Gerador	ENGEVISA SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA	0036.379934/2020-16	R$ 55.476,00	R$ 3.425,00	0%
94	Vigilância	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.319917/2020-20	R$ 1.354.912,80	R$ 1.312.762,02	1%
95	Vigilância	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.400161/2020-44	R$ 262.403,04	R$ 254.417,86	0%
96	Vigilância	G. J. SEG VIGILÂNCIA LTDA	0036.101777/2022-05	R$ 479.946,73	R$ 479.946,72	0%
97	Vigilância	IMPACTUAL VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	0036.101595/2022-26	R$ 4.509.874,68	R$ 4.414.922,85	2%
98	Vigilância	PROVISA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.101677/2022-71	R$ 941.964,83	R$ 941.964,48	0%

99	Curso de Programa PSP/GS – Gestão em Saúde	PSP HUB - ESTUDOS EM INFRAESTRUTURA E URBANISMO	0036.047857/2023-81	R$ 57.000,00	R$ 0,00	0%
100	Alimentação Hospitalar	ROCEL - COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO E SERVIÇO DE NUTRIÇÃO EIRELI	0036.107409/2022-62	R$ 3.493.108,80	R$ 2.134.494,72	1%
101	Alimentação Hospitalar	CALECHE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	0036.112230/2022-27	R$ 5.100.436,44	R$ 4.763.713,39	2%
102	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	ROCEL - COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO E SERVIÇO DE NUTRIÇÃO EIRELI	0036.029499/2023-24	R$ 6.144.858,00	R$ 531.819,18	0%
103	LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA	ESSENCIAL LAVANDERIA E HIGIENIZAÇÃO LTDA	0036.100793/2022-72	R$ 539.808,48	R$ 332.714,74	0%
104	Lavanderia hospitalar externa	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA	0036.001814/2023-59	R$ 1.788.706,75	R$ 1.474.078,45	1%
105	Lavanderia hospitalar externa	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA	0036.010438/2023-93	R$ 560.700,00	R$ 432.352,64	0%
106	RECARGA DE EXTINTORES	MARIA LUZIA DA SILVA ME	0036.377669/2020-31	R$ 69.549,55	R$ 50.723,44	0%
107	RECEPÇÃO	KAPITAL SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0057.320717/2020-71	R$ 3.509.510,88	R$ 802.673,28	0%
108	RECEPÇÃO	SUMMUS CONSULTORIA, ASSESSORIA, LICITAÇÕES E TERCEIRIZAÇÕES LTDA	0036.474205/2020-72	R$ 3.509.510,88	R$ 2.413.491,79	1%
109	GESTÃO DE ACERVO COM GUARDA DE DOCUMENTOS	R. & A. Treinamento e Consultoria Empresarial LTDA - EPP	0036.039940/2019-08	R$ 608.599,56	R$ 593.384,57	0%
110	Lavanderia Hospitalar - RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	ESSENCIAL SERVIÇOS DE LAVANDERIA LTDA	0050.591145/2021-54	R$ 495.959,40	R$ 608.451,22	0%
111	Lavanderia hospitalar externa - reconhecimento de dívida	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0036.079518/2022-82	R$ 1.819.900,17	R$ 1.822.706,59	1%
112	lavanderia hospitalar externa	LAVIN LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA - ME	0036.089055/2022-67	R$ 519.750,00	R$ 477.562,78	0%
113	Água	Companhia de Águas e Esgotos de Rondônia - CAERD	0036.257496/2018-11	R$ 3.285.649,95	R$ 3.063.997,34	1%

114	Energia Elétrica	ENERGISA S/A	0036.091682/2019-62	R$ 12.000.000,00	R$ 11.758.749,49	5%
115	higienização, limpeza, desinfecção e manejo interno de resíduos do grupo "D",	MULTI SERVICE TERCEIRIZAÇÃO LTDA	0054.068728/2022-27	R$ 153.195,00	R$ 126.813,06	0%
116	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.276632/2018-72	R$ 1.023.518,40	R$ 937.478,46	0%
117	Manutenção de Ar Condicionado	TEKIOS ENGENHARIA LTDA	0036.057178/2018-52	R$ 93.996,00	R$ 93.996,00	0%
118	Manutenção de Ar Condicionado	LIFE TECH INFORMÁTICA - LTDA-ME	0036.107166/2019-67	R$ 1.201.910,39	R$ 836.388,12	0%
119	Manutenção preventiva e corretiva em condicionadores de ar, com fornecimento e reposição de peças, acessórios e componentes eletrônicos	UAN COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI	0036.091975/2022-45	R$ 121.500,00	R$ 74.110,00	0%
120	Serv. Monitoramento de água potável	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUCOES E SANEAMENTO EIRELI	0049.254431/2018-75	R$ 190.751,29	R$ 86.607,03	0%
121	Serv. Monitoramento de água potável	TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	0050.008548/2023-15	R$ 135.000,00	R$ 0,00	0%
122	Testes Rápido de Tuberculose (XPERT MTB/RIF)	CEPHEID BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO	0053.149364/2020-23	R$ 21.740,85	R$ 11.776,26	0%
123	Serv. Monitoramento de água potável	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUCOES E SANEAMENTO EIRELI	0036.044859/2019-31	R$ 175.594,28	R$ 136.251,56	0%
124	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	TIAGO G DA SILVA INSTALAÇÃO ELÉTRICA - ME	0036.099363/2022-09	R$ 56.619,00	R$ 146.520,92	0%
125	Locação de Ambulância	INSTRUAUD SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS	0036.009311/2017-83	R$ 3.988.786,80	R$ 3.414.043,65	2%
126	Locação de Ambulância	INSTRUAUD SISTEMA INTEGRADO DE CUIDADOS E ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS	0057.441495/2020-20	R$ 1.669.699,68	R$ 1.669.699,68	1%
127	Locação de imóvel	POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.099622/2020-21	R$ 293.644,80	R$ 293.644,80	0%
128	Locação de imóvel	DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.349518/2019-50	R$ 240.000,00	R$ 240.000,00	0%
129	Locação de Imóvel	POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.190011/2020-17	R$ 605.380,56	R$ 605.380,56	0%
130	Locação de imóvel	DAIANA ROSSI DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.206141/2020-89	R$ 355.910,04	R$ 355.910,04	0%

131	Locação de Ambulância	REM-RONDÔNIA EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA (LIFE)	0036.076739/2022-07	R$ 5.634.747,24	R$ 11.269.494,48	5%
132	Manutenção nos Equipamentos da Lavanderia	ADMINISTRATIVO	0036.009013/2017-93	R$ 168.750,00	R$ 105.636,45	0%
133	Manutenção nos Equipamentos da Lavanderia, marca Baumer	ADMINISTRATIVO	0036.226213/2019-71	R$ 237.291,72	R$ 178.823,75	0%
134	Manutenção nos Equipamentos da Lavanderia	ADMINISTRATIVO	0036.003977/2017-28	R$ 103.100,04	R$ 70.317,10	0%
135	Coleta de Lixo Hospitalar	MXP	0036.341348/2018-84	R$ 3.775.256,10	R$ 2.961.688,52	1%
136	Coleta de Lixo Hospitalar	AMAZON FORT SOLUÇÕES AMBIENTAIS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA EIRELI	0036.253172/2018-12	R$ 361.679,85	R$ 297.013,54	0%
137	Coleta de Lixo Hospitalar	PRESERVA	0036.341348/2018-84	R$ 4.467.470,07	R$ 3.630.650,60	2%
138	Coleta de Lixo Hospitalar	M.X.P. USINA DE INCENERAÇÃO DE RESÍDUOS LTDA	0036.001738/2023-81	R$ 340.875,78	R$ 289.887,46	0%
139	MANUTENÇÃO DE ETE	ATIBAIA ENGENHARIA CONSTRUÇÕES E SANEAMENTO EIRELI	0053.068050/2022-92	R$ 114.439,62	R$ 61.845,64	0%
140	Gestão de Documentos	DOC SECURITY SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA	0036.294774/2021-17	R$ 1.652.450,00	R$ 285.915,60	0%
141	higienização, limpeza, desinfecção e manejo interno de resíduos do grupo "D",	KAPITAL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA	0036.023210/2023-63	R$ 839.487,60	R$ 331.131,22	0%
142	Limpeza Administrativa	SUMMUS CONSULTORIA, ASSESSORIA, LICITACOES E TERCEIRIZACOES LTDA	0036.047539/2018-52	R$ 301.255,20	R$ 301.255,20	0%
143	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0050.075528/2022-61	R$ 1.213.675,55	R$ 684.378,16	0%
144	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.059086/2018-15	R$ 914.427,72	R$ 739.696,79	0%
145	Locação de imóvel	ACINOX EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA	0036.077379/2020-91	R$ 216.000,00	R$ 216.000,00	0%
146	Locação de imóvel	DANIEL CONSTANCE MARTINS	0036.141768/2019-43	R$ 126.000,00	R$ 126.000,00	0%
147	Locação de imóvel	POLIANO DE LIMA MARQUES EIRELI	0036.211388/2021-06	R$ 720.000,00	R$ 720.000,00	0%
148	Vigilância	RONVISEG SERVICO DE VIGILANCIA PRIVADA LTDA	0036.319925/2020-76	R$ 503.348,64	R$ 503.348,64	0%

149	Vigilância	BELEM RIO SEGURANCA LTDA	0036.101769/2022-51	R$ 7.023.437,04	R$ 7.023.437,04	3%
150	Vigilância	PVH-SEG SERVIÇO DE VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	0036.101770/2022-85	R$ 482.098,08	R$ 482.098,08	0%
151	Vigilância	PROTEÇÃO MÁXIMA VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	0036.101771/2022-20	R$ 6.941.579,28	R$ 6.941.579,28	3%
152	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRE	0036.014572/2023-63	R$ 339.436,32	R$ 101.836,92	0%
153	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	FG TECNO CENTER SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EIRELI	0036.555750/2019-25	R$ 164.695,60	R$ 142.135,53	0%
154	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	AIR CLEAN COMÉRCIO VAREJISTA DE AR CONDICIONADOS EIRELI	0036.057155/2018-48	R$ 1.110.210,24	R$ 1.017.692,72	0%
155	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	FG TECNO CENTER SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EIRELI,	0036.095726/2019-23	R$ 128.952,00	R$ 62.554,00	0%
156	Manutenção Preventiva/Corretiva Condicionadores de Ar	CONFORT CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO LTDA - ME	0036.081353/2022-17	R$ 90.865,80	R$ 43.965,00	0%
157	Locação e Manutenção de Grupo Gerador	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALACAO ELETRICA	0053.528801/2021-52	R$ 175.224,00	R$ 175.224,00	0%
158	Manutenção de Grupo Gerador	CASSIA CRISTINA MARANGONIDE VIVEIROS - ME	0036.356360/2020-16	R$ 68.040,00	R$ 50.400,00	0%
159	Manutenção Preventiva e Corretiva sistema de climatização	S FERNANDES DA SILVA ME	0066.293265/2020-39	R$ 48.960,00	R$ 48.960,00	0%
160	Manutenção de Máquinas de Hemodiálise da marca NIPRO	NORTEFLOW ENGENHARIA CLINICA LTDA - EPP	0036.008295/2023-50	R$ 981.540,00	R$ 199.356,03	0%
161	manutenção preventiva e corretiva do sistema de Circuito Fechado de Televisão - CFTV e Telefonia Fixa do HICD	C C M DE VIVEIROS QUALISA MANUTENÇÕES E SERVIÇOS	0057.164914/2021-85	R$ 39.690,00	R$ 2.450,00	0%
162	UTI AÉREA	RIMA – RIO MADEIRA AVIAÇÃO LTDA	0036.002770/2023-84	R$ 8.931.445,00	R$ 693.724,09	0%
163	AGENCIAMENTO DE DESLOCAMENTOS AÉREOS ADMINISTRATIVOS	M. S. S. DA SILVA & CIA LTDA -ME	0036.093278/2022-29	R$ 1.168.514,60	R$ 769.574,73	0%
164	Alimentação Hospitalar	CALECHE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME	0036.102573/2022-83	R$ 21.864.626,64	R$ 21.657.738,05	10%
165	Alimentação Hospitalar	QUALITY COMÉRCIO DE	0036.102574/2022-28	R$ 1.024.338,60	R$ 625.645,02	0%

166	Alimentação Hospitalar	ALIMENTOS EIRELI GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SANTISTA LTDA	0036.102575/2022-72	R$ 12.486.084,30	R$ 11.966.628,19	6%
167	Dosímetros	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	0036.300918/2021-81	R$ 37.056,00	R$ 26.192,00	0%
168	Dosímetros	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	0036.052604/2019-42	R$ 11.665,90	R$ 8.689,35	0%
169	Engenharia Clínica	MEDICAL CENTER METROLOGIA EIRELI-EPP	0036.201267/2018-42	R$ 2.240.839,90	R$ 2.217.595,04	1%
170	Engenharia Clínica	TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	0036.141812/2021-30	R$ 792.948,65	R$ 708.169,48	0%
171	Engenharia Clínica	COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	0036.413048/2018-12	R$ 2.520.000,00	R$ 2.496.086,18	1%
172	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALACAO ELETRICA	0053.069093/2022-95	R$ 137.880,00	R$ 45.920,00	0%
173	Manutenção de Grupo Gerador	E.E.F.L. SILVA MANUTENÇÃO DE NO-BREAK E GERADORES	0036.366901/2020-14	R$ 29.771,87	R$ 22.053,24	0%
174	Manutenção de Grupo Gerador	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALAÇÃO ELETRICA	0036.027692/2023-21	R$ 72.497,00	R$ 16.307,59	0%
175	Passagem aéreas TFD	UATUMÃ TURISMO E EVENTOS EIRELI	0036.410936/2019-56	R$ 37.223.744,40	R$ 23.650.287,12	11%
176	Passagens Terrestres Nacionais atender tratamneto ddentro e fora do domicílio	RONDON - AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO EIRELI	0036.013936/2023-98	R$ 336.172,10	R$ 187.805,37	0%
177	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALAÇÃO ELÉTRICA	0053.070366/2022-44	R$ 65.880,00	R$ 77.592,00	0%
178	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALAÇÃO ELÉTRICA	0036.101319/2022-68	R$ 39.609,00	R$ 60.463,00	0%
179	prestação de consultoria e elaboração de Estudo de Viabilidade Técnica, Econômica, Jurídica e Ambiental de Projeto de Parceria Público-Privada para Equipagem, Operação e Manutenção do Novo HEURO	FUNDAÇÃO EZUTE	0036.268784/2021-05	R$ 3.944.377,11	R$ 361.676,26	0%
180	Passagens Terrestres Nacionais atender	FIRST EVOLUTION	0036.343088/2021-87	R$ 216.775,30	R$ 170.209,36	0%

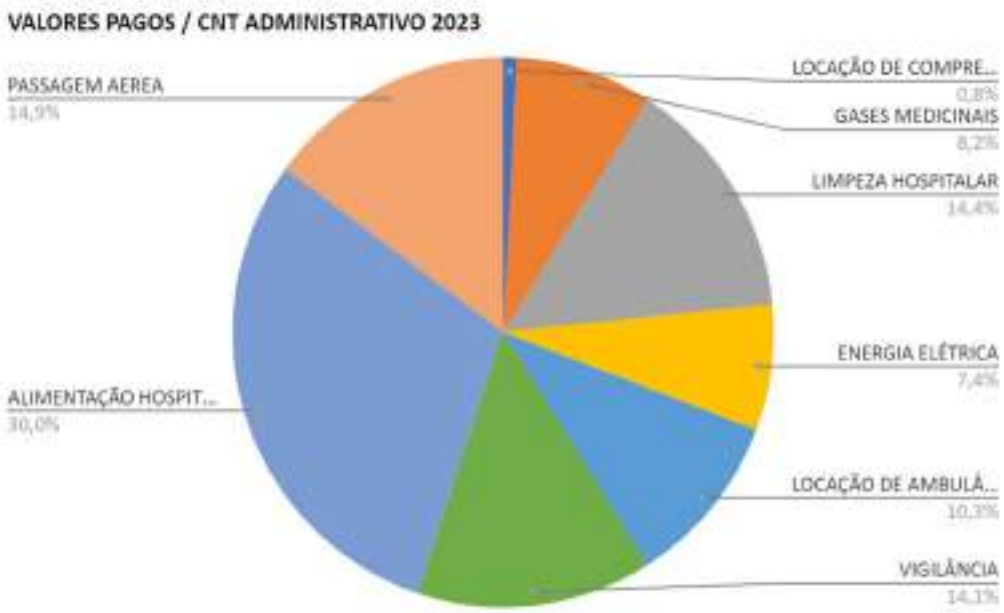
	tratamneto ddentro e fora do domicílio	VIAGENS E TURISMO EIRELI				
181	Água	ÁGUAS DE ROLIM DE MOURA SANEAMENTO SPE LTDA	0036.034867/2019-70	R$ 9.000,00	R$ 403,31	0%
182	Água	Águas de Burtis Saneamento SPE LTDA	0036.168577/2019-29	R$ 132.000,00	R$ 93.148,75	0%
183	Água	SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CACOAL	0036.008228/2017-97	R$ 1.224.000,00	R$ 1.129.097,04	1%
184	Água	SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE VILHENA	0036.391287/2019-87	R$ 10.128,72	R$ 3.839,14	0%
185	Assessoria Contratação Modelo Asbiult	B3 S.A. - BRASIL, BOLSA, BALCAO	0036.022101/2021-67	R$ 155.871,47	R$ 155.871,47	0%
186	Limpeza Hospitalar	MULTI-SERVICE TERCEIRIZAÇÃO LTDA - EPP	0036.044029/2023-91	R$ 1.648.344,36	R$ 254.012,04	0%
187	Limpeza Hospitalar	OBJETIVO SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI	0036.330414/2018-91	R$ 3.000.447,72	R$ 2.963.728,39	1%
188	Limpeza Hospitalar	MULTI-SERVICE TERCEIRIZAÇÃO LTDA - EPP	0036.485537/2019-49	R$ 79.999,08	R$ 79.999,08	0%
189	Manutenção de Grupo Gerador	L. R. A. BISPO EIRELI-ME	0036.366880/2020-29	R$ 66.797,78	R$ 60.787,38	0%
190	Manutenção de Grupo Gerador	CASSIA CRISTINA MARANGONIDE VIVEIROS - ME	0036.129329/2021-87	R$ 112.700,00	R$ 88.543,48	0%
191	Manutenção de Grupo Gerador	E.E.F.L. SILVA MANUTENÇÃO DE NO-BREAK E GERADORES	0036.380077/2020-05	R$ 29.771,87	R$ 22.053,24	0%
192	Manutenção do CHILLER	MPM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.	0036.057208/2018-21	R$ 250.913,17	R$ 131.456,52	0%
193	Grupo Gerador	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALAÇÃO ELÉTRICA ME,	0049.007889/2023-02	R$ 82.800,00	R$ 9.790,00	0%
194	Limpeza Hospitalar	MULTI SERVICE TERCEIRIZAÇÃO LTDA	0036.044029/2023-91	R$ 1.648.344,36	R$ 254.012,04	0%
195	Limpeza Hospitalar	ARAUNA SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	0036.102411/2021-64	R$ 2.179.502,61	R$ 181.625,21	0%
196	Grupo Gerador	C C M DE VIVEIROS QUALISA MANUTENÇÃO E SERVIÇOS	00490040962023-23	R$ 277.999,88	R$ 9.999,99	0%
197	Limpeza hospitalar	ARAUNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	0053.561703/2021-27	R$ 1.310.636,04	R$ 2.402.832,74	1%
198	MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR	TIAGO G DA SILVA INSTALAÇÃO ELÉTRICA - ME	0036003342/2023-79	R$ 76.800,00	R$ 89.600,00	0%
199	Limpeza Hospitalar	MULTI-SERVICE TERCEIRIZAÇÃO LTDA - EPP	0036.000677/2023-35	R$ 851.405,08	R$ 836.639,51	0%

200	Engenharia Clínica	TECHMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	0036.001891/2023-17	R$ 1.955.298,43	R$ 640.972,05	0%
201	Engenharia Clínica	MACHADO & PEGO LTDA	0036.113108/2018-91	R$ 710.737,63	R$ 618.324,47	0%
202	ENGENHARIA CLÍNICA	DEL SERVIÇOS ELETROMECÂNICOS LTDA	0036.201635/2018-52	R$ 1.287.994,59	R$ 1.286.482,03	1%
203	Locação e Manutenção de Grupo Gerador	TIAGO G DA SILVA ALVES INSTALACAO ELETRICA	0053.528801/2021-52	R$ 175.224,00	R$ 160.622,00	0%
204	Manutenção de Grupo Gerador	CASSIA CRISTINA MARANGONIDE VIVEIROS - ME	0036.356360/2020-16	R$ 50.400,00	R$ 46.200,00	0%
205	Manutenção Preventiva e Corretiva sistema de climatização	S FERNANDES DA SILVA ME	0066.293265/2020-39	R$ 48.960,00	R$ 44.880,00	0%
206	Call Center	NBS SERVIÇOS DE COMUNICAÇÕES LTDA	0036.004711/2023-41	R$ 512.394,00	R$ 50.400,00	0%
TOTAL				**R$ 322.472.083,70**	**R$ 215.961.040,25**	

Fonte: Gerência de Contratos 2024.

No ano de 2023, os serviços de alimentação hospitalar continuaram no topo com acréscimo de 9,5% por cento dos contratos administrativos em relação ao ano anterior, seguido dos serviços de passagem aérea com 14,9% por cento de consumo e vigilância com 14,1% por cento, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 374 - Demonstrativo de pagamentos administrativo realizados no ano de 2023.



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Na tabela de contratos de saúde no ano de 2023, vigorou um total de 88 (oitenta e oito) contratos, com valor global contratualizado no total de R$657.152.892,80 (Seiscentos e cinquenta e sete milhões, cento e cinquenta e dois mil, oitocentos e noventa e dois reais e oitenta centavos) e o valor executado no total de R$ 334.380.601,22 (Trezentos e trinta e quatro milhões, trezentos e oitenta mil, seiscentos e um reais e vinte e dois centavos).

Apesar do volume dos contratos de saúde serem menor comparado aos contratos administrativos, os valores globais e executados são maiores pois são contratos de serviços complexos, como por exemplo os serviços de UTI, exames médicos, hemodiálise, oncologia, plantões médicos etc.

Os serviços de saúde são todos estimados, e por isso o valor executado pode ser menor ou maior (cabendo ao gestor do contrato o controle do saldo contratual) e também tiveram contratos que finalizaram, contratos novos durante o decorrer deste exercício, dessa forma justificamos

a diferença dos valores contratualizados e valores executados, os valores executados.

Tabela 712 - Contratos de Saúde 2023.

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO CONTRATO	TOTAL	PORCENTAGEM
1	Hemodinâmica/Cardiologica,Neurologica e Vascular	ANGIOCENTER - INSTITUTO RONDONIENSE DE CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA INTERVENCIONISTA E CIRURGIA	0036.315925/2020-05	R$ 5.773.430,43	R$ 6.723.785,75	2%
2	Hemodinâmica/Cardiologica,Neurologica e Vascular	CCATE - CENTRO CARDIOLOGICO SOARES E COELHO LTDA	0036.344527/2020-98	R$ 5.773.430,43	R$ 6.048.709,06	2%
3	Hemodinâmica/Cardiologica,Neurologica e Vascular	NOVECATE - CENTRO DE CATETERISMO E TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO HOSPITAL NOVE DE JULHO	0036.463562/2020-13	R$ 5.773.430,43	R$ 7.649.945,76	2%
4	Hemodinâmica/Cardiologica,Neurologica e Vascular	NEUROCORDIS - SERVIÇOS DE HEMODINÂMICA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, VASCULAR	0036.001078/2023-39	R$ 5.773.430,43	R$ 5.677.328,35	2%
5	Mortes Encefalicas	NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR LTDA	0036.106575/2022-41	R$ 343.200,00	R$ 180.000,00	0%
6	Neurologia Cirúrgica	INAO - INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCIDENTAL	0036.593668/2021-13	R$ 10.021.407,94	R$ 10.100.549,29	3%
7	Plantão - Neurologia Clínica	NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	0036.593559/2021-04	R$ 8.332.133,00	R$ 8.250.868,90	2%
8	Ressonância Magnética	Clínica de Radiologia e Diagnóstivo por Imagem Samuel Castiel JR	0036.026567/2017-55	R$ 1.787.827,08	R$ 328.408,50	0%
9	Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada	Daia Medicina Diagnóstica Ltda	0036.026567/2017-55	R$ 6.308.771,10	R$ 281.918,75	0%

10	Ressonância Magnética	Clínica de Radiologia e Diagnóstivo por Imagem infinita Diagnóstico por Imagem LTDA	0036.026567/2017-55	R$ 1.061.025,00	R$ 250.475,00	0%
11	Tomografia Computadorizada	Daia Medicina Diagnóstica Ltda	0036.050952/2019-85	R$ 1.032.529,44	R$ 831,78	0%
12	Cirurgia Pediatrica	INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL INAO S/S	0036.016868/2023-19	R$ 7.135.920,00	R$ 1.951.884,00	1%
13	Cirurgia Pediatrica	INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZÔNIA OCIDENTAL INAO S/S	0036.089610/2022-51	R$ 2.789.760,00	R$ 2.745.120,00	1%
14	prestação de serviços para realização de exames e procedimentos na área de diagnose por imagem nos subgrupos de diagnósticos por tomografia computadorizada com seus respectivos laudos, de forma complementar, para atender as necessidades dos usuários da Região de Saúde Madeira Mamoré.	GATE-SERVICOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	0036.053372/2023-26	R$ 7.706.732,69	R$ 24.613,87	0%
15	prestação de serviços para realização de exames e procedimentos na área de diagnose por imagem nos subgrupos de diagnósticos por tomografia computadorizada com seus respectivos laudos, de forma complementar, para atender as necessidades dos usuários da Região de Saúde Madeira Mamoré.	CENTRO DE DIAGNOSTICO RADIOIMAGEM LTDA	0036.051261/2023-85	R$ 4.823.163,72	R$ 48.033,45	0%
16	Saúde Auditiva	LIMIAR - CLINICA DE AVALIAÇÃO E REABILITAÇÃO DA AUDIÇÃO LTDA	0036.447425/2019-90	R$ 2.293.585,32	R$ 1.893.554,45	1%
17	Saúde Auditiva	LIMIAR - CLINICA DE AVALIAÇÃO E REABILITAÇÃO DA AUDIÇÃO LTDA	0036.053928/2023-84	R$ 3.980.562,48	R$ 0,00	0%
18	Unidade de Terapia Intensiva - (Neonatal - 10 leitos	HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA	0036.070060/2022-04	R$ 5.877.900,00	R$ 1.381.230,03	0%
19	Unidade de Terapia Intensiva - UTI (adulto)	HOSPITAL SAMAR S/A (CACOAL)	0036.026094/2023-34	R$ 19.283.423,64	R$ 8.237.479,18	2%
20	UTI ADULTO	HOSPITAL SAMAR S/A (JI-PARANA)	0036.026232/2023-85	R$ 29.666.805,60	R$ 6.237.280,47	2%
21	UTI Adulto Vale do Jamari	S. F. INTENSIVE SERVIÇOS	0036.544372/2021-79	R$ 11.867.122,22	R$ 8.246.607,13	2%

22	Unidade de Terapia Intensiva - UTI (adulto)	MÉDICOS LTDA HOSPITAL SAMAR S/A (CACOAL)	0036.003325/2023-31	R$ 27.240.387,01	R$ 13.293.128,09	4%
23	Exame Morte Encefálica	NEOMED - Reconhecimento de Dívida	0036.086656/2022-18	R$ 74.400,00	R$ 24.000,00	0%
24	TRS (diálise; hemodiálise)	NEFRON SERVIÇOS DE NEFROLOGIA LTDA	0036.009459/2022-85	R$ 11.364.797,90	R$ 11.682.824,95	3%
25	TRS (diálise; hemodiálise)	CLINERON - CLINICA RENAL DE RONDÔNIA LTDA	0036.009402/2022-86	R$ 9.461.671,01	R$ 11.635.810,78	3%
26	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTIN/UCINCO/UCINCA)	O. F. POLO & CIA LTDA	0036.026232/2023-85	R$ 4.731.300,90	R$ 3.534.268,53	1%
27	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTIN/UCINCO/UCINCA)	HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA	0036.021419/2023-92	R$ 12.797.780,88	R$ 2.091.271,57	1%
28	UTI - NEO (UCINCO/UCINCA)/PED/ADULTO	HOSPITAL SAMAR S/A	0036.018424/2023-18	R$ 91.610.316,00	R$ 37.708.571,24	11%
29	UTI - NEO (UCINCO/UCINCA)/PED/ADULTO	SSY HOLDING LTDA	0036.027860/2023-88	R$ 42.622.301,94	R$ 10.928.793,54	3%
30	UTI Adulto Vale do Jamari	O. F. POLO & CIA LTDA	0036.546975/2021-13	R$ 14.870.562,36	R$ 10.668.993,20	3%
31	UTI NEO	HOSPITAL SÃO LUCAS DE OURO PRETO LTDA	0036.155499/2020-36	R$ 4.473.356,05	R$ 1.771.942,71	1%
32	UTI Complementar (Pediátrica e Neonatal)	O.F. POLO E CIA LTDA EPP - (CLÍNICA MASTER OLÁSTICA MONTE SINAI)	0036.050968/2019-98	R$ 7.169.383,93	R$ 1.704.872,52	1%
33	Serviços de Cardiologia	HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE CAMPO MOURÃO	0036.004829/2023-79	R$ 4.132.038,36	R$ 372.319,37	0%
34	Teste Radiométrico	RAD SERVIÇOS	0036.003325/2023-31	R$ 27.511,55	R$ 26.211,55	0%
35	Teste Radiométrico	DA VINCI	0036.003304/2023-16	R$ 16.489,00	R$ 16.489,00	0%
36	HLA/RO (histocompatibilidade para doadores de órgãos)	NATIVIDA NÚCLEO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM NEONATAL	0036.409067/2019-17	R$ 3.133.260,00	R$ 2.548.626,69	1%
37	serviços médicos complementares de Terapia Renal Substitutiva, para atendimento de pacientes renais crônicos no Centro de Diálise de Ariquemes - CDA	DIALISA NEFROLOGIA RONDÔNIA LTDA	0036.410833/2019-96	R$ 1.206.491,52	R$ 1.206.491,52	0%
38	subgrupos de Diagnóstico Citopatológico, com a seguinte forma de organização: exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora,citopatológico cérvico-vaginal/microflora - rastreamento, inseridos na Tabela de Procedimentos do	PORTO & PORTO SERVICOS MEDICOS LTDA	0036.011973/2023-61	R$ 1.372.719,60	R$ 80.152,80	0%

	Sistema Único de Saúde (SIGTAP)					
39	Triagem Neonatal	NATIVIDA NÚCLEO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM NEONATAL S/S	0036.409158/2019-52	R$ 5.760.348,00	R$ 2.504.001,85	1%
40	Análises clínicas, citologia, anatomopatológia e imuno-histoquímico	BIO CHECK-UP LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS E MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	0036.084767/2022-90	R$ 722.081,76	R$ 215.870,85	0%
41	Análises clínicas, citologia, anatomopatológia e imuno-histoquímico	LABORATÓIO BIO CHECK UP	0036.084767/2022-90		R$ 0,00	0%
42	Oncologia (apoio ambulatorial)	INSTITUTO DE ONCOLOGIA E RADIOTERAPIA SÃO PELLEGRINO	INAO -	R$ 7.102.743,80	R$ 4.220.546,52	1%
43	Ortopedia e Traumatologia	INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCIDENTAL	0051.243914/2020-10	R$ 2.735.844,96	R$ 2.575.798,21	1%
44	TERAPIA DE PSICOMOTRICIDADE	ALANNA SEVERINO DUARTE SILVA	0036.017979/2023-42	R$ 5.760,00	R$ 5.760,00	0%
45	ACOMPANHAMENTO COM FONOAUDIOLOGO E ACOMPANHAMENTO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL (COM CERTIFICAÇÃO EM INTEGRAÇÃO SENSORIAL)	ALLANA SEVERINO DUARTE SILVA-ME	0036.022140/2023-26	R$ 5.760,00	R$ 5.760,00	0%
46	EQUOTERAPIA	HSS CLINÍCA MÉDICA DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA	0036.026302/2023-03	R$ 3.600,00	R$ 0,00	0%
47	NEUROPSICOLOGO	ALANNA SEVERINO DUARTE SILVA - ME	0036.033738/2023-41	R$ 9.600,00	R$ 0,00	0%
48	EQUOTERAPIA	HSS CLINICA MÉDICA DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	0036.034036/2023-84	R$ 14.400,00	R$ 0,00	0%
49	FONOAUDIOLÓGICO DOMICILIAR	ROSELMA SOUZA MELO	0036.027817/2023-12	R$ 14.400,00	R$ 0,00	0%
50	FONOAUDIOLÓGICO DOMICILIAR	VOAR CLINICA INTERDISCIPLINAR LTDA	0036.022428/2023-09	R$ 11.520,00	R$ 0,00	0%
51	EQUOTERAPIA	HSS CLINICA MEDICA	0036.026302/2023-03	R$ 3.600,00	R$ 0,00	0%
52	NEUROPSICOLOGO	ALLANA SEVERINO DUARTE SILVA-ME	0036.026301/2023-51	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	0%
53	RPG	FISIOTRAT	0036.034035/2023-30	R$ 6.480,00	R$ 0,00	0%
54	ACOMPANHAMENTO EM TERAPIA OCUPACIONAL e ACOMPANHAMENTO EM PSICOTERAPIA ABA	PRATES E FERREIRA - CLINICA BEM ESTAR	0036.042202/2023-16	R$ 86.000,00	R$ 0,00	0%
55	UTI Complementar (Neonatal e Adulta)	HOSPITAL PANAMERICA	0036.050965/2019-54	R$ 35.044.167,75	R$ 13.665.881,33	4%

56	Acompanhamento em Reorganização Neurológica, 05 sessões por semana, 20 sessões por mês, totalizando 120 sessões por 180 dias	NO LTDA (SAMAR) L.I. DOS SANTOS - ESPAÇO DE ATENDIMENTO PEDAGOGICO ESPECIALIZADO	0036.006661/2023-36	R$ 22.800,00	R$ 19.200,00	0%
57	internação involuntária incluindo traslado dos pacientes, para atender as necessidades do Gerência de Conciliação e Mandados Judiciais - GCMJ	ASSOCIAÇÃO AME CENTRO DE REABILITAÇÃO PARA DEPENDENTES QUÍMICOS E ALCÓOLICOS	0036.014060/2023-05	R$ 129.600,00	R$ 39.000,00	0%
58	Hidroterapia 02 vezes por semana, 08 sessões por mês, totalizando 48 sessões por 180 dias	L. I. DOS SANTOS - ESPAÇO DE ATENDIMENTO PEDAGOGICO ESPECIALIZADO	0036.010397/2023-35	R$ 5.400,00	R$ 4.500,00	0%
59	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA	VILA VERDE SAÚDE MENTAL LTDA	0036.107267/2022-33	R$ 103.000,00	R$ 84.278,00	0%
60	Terapia na especialidade de Neuropsicologia (5 X por semana)	LUCINEIDE DA COSTA SANTANA PSICOLOGIA	0036.009118/2023-91	R$ 23.400,00	R$ 0,00	0%
61	SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	CMA	0036.380714/2019-00	R$ 33.922.789,68	R$ 27.087.225,21	8%
62	SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	CMA	0036.098021/2019-68	R$ 1.020.000,00	R$ 384.200,00	0%
63	SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	SIMSAUDE	0036.360402/2020-13	R$ 2.158.924,32	R$ 150.892,56	0%
64	Cintilografia	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE RONDONIA LTDA	0036.065237/2020-81	R$ 958.311,12	R$ 859.073,16	0%
65	Hemodinâmica/Cardiologica	A.S.S CARDIO CLINICA CARDIOLOGICA EIRELI - EPP	0036.207855/2020-12	R$ 5.983.074,00	R$ 1.019.940,25	0%
66	radiodiagnóstico, subgrupos de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética, com seus respectivos laudos, de forma contínua, para atender as necessidades da macrorregional II.	FUNDAÇÃO PIO XI	0036.070079/2022-42	R$ 12.451.354,16	R$ 1.500.451,59	0%
67	radiodiagnóstico, subgrupos de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética, com seus respectivos laudos, de forma contínua, para atender as necessidades da macrorregional II.	E B MOLINARI LTDA	0036.254572/2021-32 0036.094532/2022-14	R$ 4.468.662,12	R$ 1.839.120,42	1%
68	ANESTESIOLOGIA	CMA	0036.094217/2022-89	R$ 1.674.000,00	R$ 1.080.000,00	0%
69	HEMODINAMICA	TOTALCOR	0036.050979/2019-78	R$ 2.822.209,30	R$ 2.226.082,64	1%

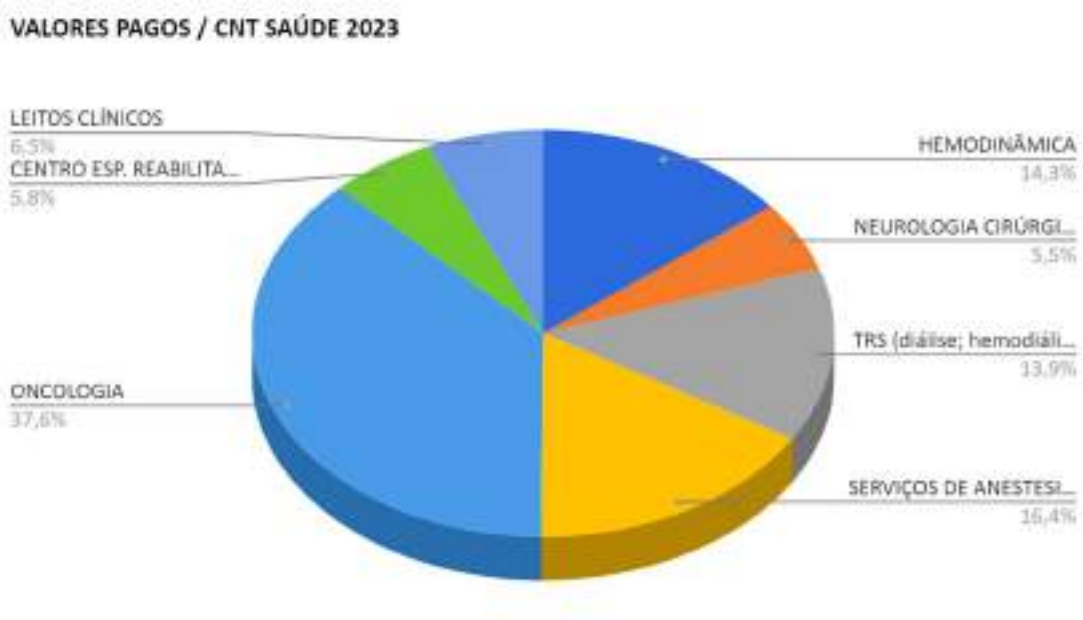
70	HEMODINAMICA	INAO	0036.050977/2019-89	R$ 396.000,00	R$ 356.400,00	0%
71	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (CINTILOGRAFIA)	HOSP-COR HOSPITAL DO CORACAO DE RONDONIA LTDA	0036.062662/2021-07	R$ 1.348.660,80	R$ 8.116,94	0%
72	CARDIOLOGIA EM TFD	ASSOCIAÇÃO NORTE PARANAENSE DE COMBATE AO CÂNCER	0036.434612/2021-28	R$ 17.711.550,60	R$ 1.968.384,48	1%
73	OFTALMOLOGIA	SOL SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA LTDA	0036.105643/2022-55	R$ 1.060.167,00	R$ 894.446,25	0%
74	ONCOLOGIA	PIO XII	0036.073951/2022-12	R$ 66.282.207,00	R$ 58.947.193,44	18%
75	CARDIOLOGIA EM TFD	ASSOCIAÇÃO NORTE PARANAENSE DE COMBATE AO CÂNCER	0036.434612/2021-28	R$ 17.711.550,60	R$ 223.876,99	0%
76	procedimento de DIÁLISE PERITONEAL INTRA-HOSPITALAR e aplicação de Cateter de Tenckoff (adulto e pediátrico)	NEFRON SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA	0036.092944/2022-10	R$ 957.087,30	R$ 964.982,10	0%
77	Litotripsia Extracorpórea	LITHOCENTER - ORGANIZAÇÃO PARA ESTUDO E A PRATICA MEDICA	0036.419416/2020-42	R$ 641.130,00	R$ 350.020,00	0%
78	LEITOS CLÍNICOS	UROLOGIA CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0050.074298/2022-12	R$ 18.774.043,20	R$ 1.779.543,07	1%
79	CENTRO ESP. REABILITAÇÃO	CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0036.380880/2021-12	R$ 11.784.765,00	R$ 9.784.608,12	3%
80	Exames de determinação de receptores tumorais hormonais	LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS BIO CHECK-UP LTDA	0036.016247/2017-97	R$ 1.431.242,40	R$ 1.088.812,56	0%
81	Exames de receptores tumorais hormonais	INSTITUTO PAULISTA DE MEDICINA DE PORTO VELHO LTDA	0036.227074/2020-36	R$ 856.056,00	R$ 663.303,65	0%
82	Exames diagnóstico em laboratório clínico, anátomo patológico	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LUIZ LTDA	0036.031787/2017-09	R$ 2.281.238,52	R$ 1.525.962,91	0%
83	EXAMES LABORATORIAIS	BIOVIDA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	0036.335091/2019-11	R$ 335.784,71	R$ 233.287,96	0%
84	Transplante Renal (TXRENAL/HB):	CLÍNICA MÉDICA DRA. ANDRÉIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0036.064167/2021-24	R$ 111.921,60	R$ 0,00	0%
85	Anestesiologia	CMA - CENTRO MEDICO ANESTESIOLOGICO DE	0036.004454/2023-47	R$ 1.620.000,00	R$ 828.000,00	0%

86	leitos clinicos	RONDONIA LTDA CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	0050.074247/2022-91	R$ 12.356.058,14	R$ 9.132.686,04	3%
87	Serviços laboratoriais	F&S LABORATÓRIO DE ANALISE CLÍNICAS LTDA	0059.067693/2022-69	R$ 490.440,00	R$ 578.002,34	0%
88	FONOAUDIOLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL	CLINICA EVOLUPEDI REABILITAÇÃO LTDA	0036.106225/2022-85	R$ 10.800,00	R$ 0,00	0%
TOTAL				**R$ 657.152.892,80**	**R$ 334.380.601,22**	

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Em relação aos contratos de saúde, os serviços de oncologia permaneceram no topo no período de 2021 a 2023, com um consumo maior ainda que o ano anterior no percentual de 37,6%, seguido dos anestesiologia com 16,4%, hemodiálise com 13,9%, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 375 - Percentual de pagamentos realizados em 2023.



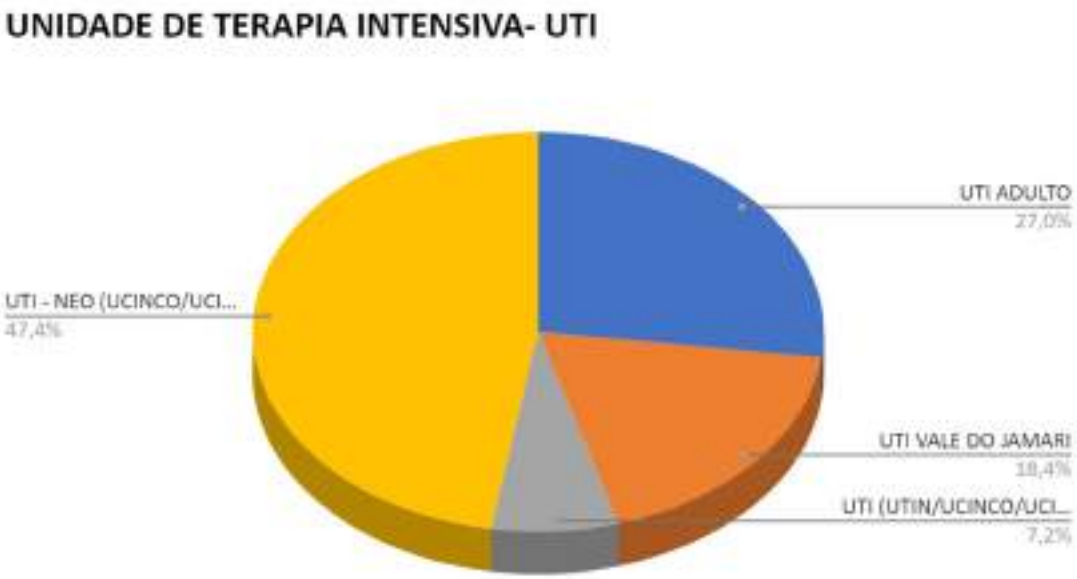
Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

No ano de 2023, houve uma redistribuição dos leitos de UTI, por meio do credenciamento, em que habilitou as empresas com acréscimo dos leitos

de UTI Neonatal e leitos intermediários (UCINCO, UCINCA), em todo o Estado de Rondônia.

Assim, para os leitos de UTI Neonatal, houve um consumo de 47,4% por cento, seguido dos leitos de UTI Adulto de 27% por cento do total de leitos contratualizados para o Estado de Rondônia, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 376 - Consumos de Leito de Unidade de Terapia Intensiva - UTI



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Ainda em 2023, informamos que não houve contratação para serviços direcionados ao atendimento da COVI-19.

47.3.5 QUADRO CONSOLIDADO GERAL DE CONTRATOS DOS EXERCÍCIOS DE 2021, 2022, 2023, DOS CONTRATOS ADMINISTRATIVOS, SAÚDE E COVID-19

Ao analisar os demonstrativos de valores contratualizados para os serviços administrativos, verificamos que houve um crescente de 18% de 2021, para 2022, e 4% por cento de 2022, para 2023.

Tabela 713 - Demonstrativos de Contratos para o Serviços Administrativos

ADM	TOTAL CONTRATUALIZADO	PORCENTAGEM
Ano - 2021	R$ 149.498.103,89	20%
Ano - 2022	R$ 289.962.351,77	38%
Ano - 2023	R$ 322.472.083,70	42%
TOTAL	**R$ 761.932.539,36**	

Gráfico 377 Comparativo de percentual de Gastos com contratos Administrativos.

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Em relação aos contratos de COVID-19, teve uma decrescente de 64% por cento, no período de 2021 para 2022, e os contratos foram finalizados em julho de 2022, não sendo mais necessário contratação para a pandemia em 2023, dessa forma, ocorreu o inverso já que os casos de COVID-19, foram diminuindo em todo o Estado de Rondônia, após a campanha de vacinação.

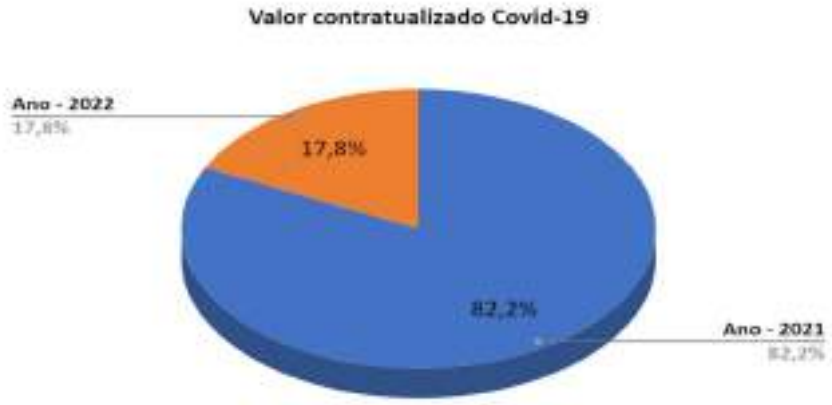
Em relação aos contratos de COVID-19, teve uma decrescente de 64% por cento, no período de 2021 para 2022, e os contratos foram finalizados em julho de 2022, não sendo mais necessário contratação para a pandemia em 2023, dessa forma, ocorreu o inverso já que os casos de COVID-19, foram diminuindo em todo o Estado de Rondônia, após a campanha de vacinação.

Tabela 714 - Contratos Covid 19 de 2021, 2022 e 2023.

COVID-19	TOTAL CONTRATUALIZADO	PORCENTAGEM
Ano - 2021	R$ 45.966.272,93	82%
Ano - 2022	R$ 9.941.171,51	18%
Ano - 2023	R$ 0,00	0%
TOTAL	**R$ 55.907.444,44**	

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Gráfico 378 - Percentual dos Valores contratualizado da Covid 19



Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

47.3.6 QUADRO CONSOLIDADO DOS CONTRATOS CELEBRADOS NOS EXERCÍCIOS DE 2021, 2022, 2023, DOS CONTRATOS ADMINISTRATIVOS, SAÚDE E COVID-19

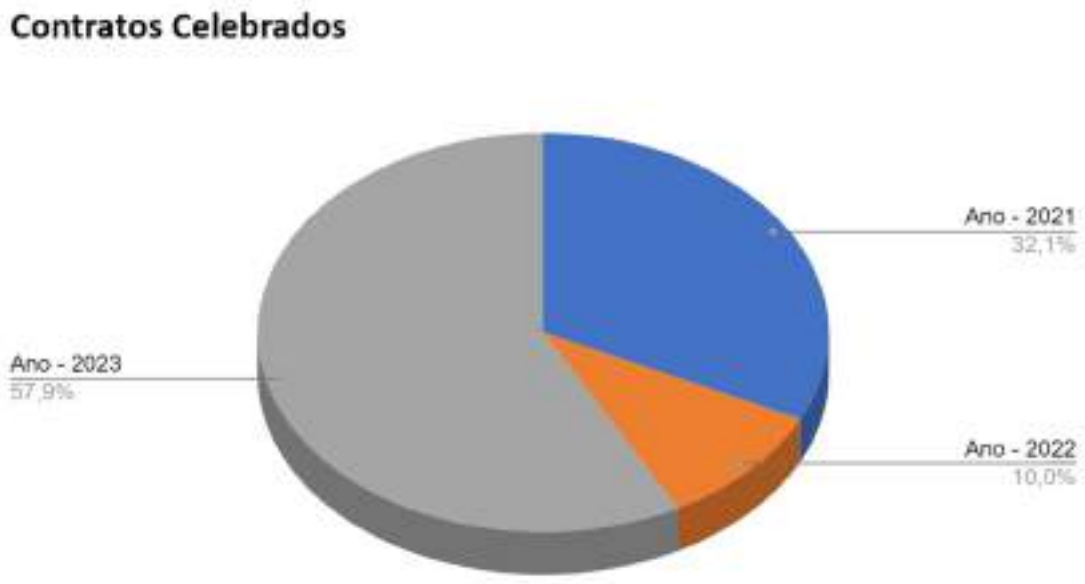
Ao analisar as planilhas de gestão dos contratos (adm, saúde e covid-19), podemos consolidar os quantitativos de contratos celebrados no período de 2021, 2022 e 2023, e verificamos que obtivemos um total de 81 (oitenta e um) contratos celebrados em 2023, que culminou na diminuição exponencial de serviços que estavam sendo prestado com pagamentos indenizatório pela falta de termo contratual.

Tabela 715 - Quantitativo de Contratos no Período de 2021, 2022 e 2023.

ADM/SAÚDE/COVID	TOTAL DE CONTRATOS CELEBRADOS
Ano - 2021	45
Ano - 2022	14
Ano - 2023	81
TOTAL	**140**

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Gráfico 379 - Contratos Celebrados no Exercício de 2021, 2022 e 2023.



Fonte: Gerência de contratos, 2024.

47.3.7 AUXÍLIO FINANCEIRO ÀS ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

O Governo Federal por meio da PORTARIA GM/MS Nº 96, DE 7 DE FEVEREIRO DE 2023, estabelece os parâmetros para a definição do auxílio financeiro às entidades privadas sem fins lucrativos que complementam o Sistema Único de Saúde - SUS, decorrentes da transposição e transferência dos saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018, nos termos da Lei Complementar nº 197, de 6 de dezembro de 2022.

No Estado de Rondônia houve repasse financeiro para duas entidades privadas sem fins lucrativos, qual seja, o Hospital Santa Marcelina e Hospital do Amor:

Tabela 716 - Repasse realizados ao Hospital do Amor e Hospital Santa Marcelina.

SEQ.	OBJETO	EMPRESA	PROCESSO ORIGINAL	VALOR DO AUXÍLIO
1	Auxílio Financeiro às entidades sem fins lucrativos	FUNDAÇÃO PIO XII PORTO VELHO	0036.005918/2023-32	R$ 4.401.479,03

Fonte: Gerência de Contratos, 2024.

Os recursos destinados ao Hospital Santa Marcelina, foram utilizados em sua totalidade, conforme documento (0046087502), em que consta a planilha detalhada de toda a prestação de contas, o qual foi encaminhado pela empresa no dia 20 de dezembro de 2023.

Os recursos destinados ao Hospital do Amor, também foram utilizados em sua totalidade, conforme documento (0046180572), em que comprova por meio de planilha com toda a prestação de contas utilizadas no período de maio a julho de 2023, o qual foi encaminhado por meio do arquivo em formato de “CD”, no dia 22/02/2024.

47.4 COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E PROJETOS - CPOP

47.4.1 APRESENTAÇÃO

A Coordenadoria de Planejamento, Orçamento e Projetos é responsável por três instrumentos básicos de planejamento e orçamento: Planos Plurianuais, Diretrizes Orçamentárias e Orçamentos Anuais, todos formalizados mediante normativas definidas pela SEPOG tem competência de coordenar e supervisionar as atividades de planejamento, orçamento, projetos, convênios e captação de recursos no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU e mediante a atuação das gerências e núcleos a ela a vinculadas executar atividades relacionadas à gestão de Planejamento e Programação Orçamentária, Emendas Parlamentares, Captação de Recursos, Monitoramento e Prestação de Contas de Convênios, Elaboração e Análise de Propostas e Projetos.

47.4.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

Em 2023, a Coordenadoria de Planejamento, Orçamento e Projetos iniciou uma reestruturação dos processos de trabalho, buscando otimizar a condução interna das atividades sob sua atribuição e trazer melhor desempenho às atividades de planejamento orçamentário, acompanhamento da execução, gestão de convênios e instrumentos congêneres, projetos, captação de recursos e prestação de contas.

Como exemplo, tivemos a criação da Gerência de Captação de Recursos, buscando alcançar melhores resultados na identificação de oportunidades de captação de recursos que financiem as ações e serviços de saúde. As melhorias podem ser identificadas realizando análise comparativa dos recursos captados nos três últimos exercícios (2021, 2022 e 2023).

47.4.3 GERENCIA DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS

É responsavel pelas diretrizes para a captação de recursos com vista ao financiamento de políticas públicas em áreas prioritárias da Saúde,

implementando estratégias para captação de recursos públicos, visando o financiamento de projetos e programas institucionais, realizando a alimentação dos Sistemas disponíveis para esta finalidade, em conformidade com as informações do Fundo Estadual de Saúde (FES).

Embora tenha a Gerencia de Captação de Recursos ainda não tenha formalização legal de sua criação, o setor tem funcionado com Núcleo desta Coordenadoria e desde início de suas atividades em Outubro de 2023, já realizou a captação ativa de vários recursos para aplicação na saúde pública no estado de Rondônia.

Importante destacar que as captações ativas totalizaram em 2023 o valor de R$ 128.678.119,28 (cento e vinte e oito milhões e seiscentos e setenta e oito mil e cento e dezenove reais e vinte e oito centavos). Desse total, foram R$ 2.666.669,28 (dois milhões e seiscentos e sessenta e seis mil e seiscentos e sessenta e nove reais e vinte e oito centavos) oriundos de recursos de Emendas Parlamentares Estaduais, e R$ 21.844.432,00 (vinte e um milhões e oitocentos e quarenta e quatro mil e quatrocentos e trinta e dois reais) oriundos de Emendas Parlamentares Federais.

Abaixo, temos quadro com o detalhamento das propostas cadastradas no Portal InvestSUS, FNS, Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS), Sistema de Monitoramento de Obras (SISMOB), TransfereGov ou acompanhadas por meio de execução direta:

Tabela 717 - Propostas cadastradas em 2023

FAF/FNS - PROPOSTAS CADASTRADAS MEDIANTE A PORTARIA GM/MS Nº 544/2023				
ORDEM	**Nº DA PROPOSTA**	**DESCRIÇÃO**	**UNIDADE ASSISTIDA**	**VALOR**
1	00733.0620001/23-004	Aquisição de Equipamento	Centro Especializado em Odontologia - CEO	R$ 226.307,00
2	00733.0620001/23-005	Equipamento Hospitalar	Hospital de Base de Porto Velho - HBAP	R$ 1.031.004,00
3	00733.0620001/23-007	Equipamento Ambulatorial	Policlínica Osvaldo Cruz - POC	R$ 311.000,00
4	00733.0620001/23-008	Equipamento Hospitalar	Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD	R$ 2.780.063,00
5	00733.0620001/23-009	Equipamento Ambulatorial	Policlínica Osvaldo Cruz - POC	R$ 1.363.862,00
6	00733.0620001/23-014	Equipamento Hospitalar	Hospital de Retaguarda de Rondônia - HRRO	R$ 4.108.608,00
7	00733.0620001/23-015	Equipamento Hospitalar	Hospital CEMETRON	R$ 2.215.032,00
8	00733.0620001/23-016	Equipamento Hospitalar	Hospital e Pronto Socorro João Paulo II - HPSJP II	R$ 10.629.608,00
9	00733.0620001/23-017	Equipamento Ambulatorial	Policlínica Osvaldo Cruz - POC	R$ 1.085.872,00
10	00733.0620001/23-018	Equipamento Hospitalar	Hospital de Base de Porto Velho - HBAP	R$ 16.248.502,00
11	00733.0620001/23-019	Equipamento Ambulatorial	Centro de Reabilitação de Rondônia - CERO	R$ 9.950.380,00
12	00733.0620001/23-020	Equipamento Hospitalar	Hospital Regional de Buritis - HRB	R$ 1.953.874,00
13	00733.0620001/23-021	Equipamento Hospitalar	Hospital Regional de Cacoal - HRC	R$ 4.216.494,00
14	00733.0620001/23-022	Equipamento Hospitalar	Hospital Regional de Extrema - HRE	R$ 1.791.120,00
Total de Recurso Solicitado				**R$ 57.911.726,00**
CONVÊNIOS/TRANSFEREGOV - PROPOSTAS CADASTRADAS				
1	90073323004	Equipamento e Material Permanente	Rede Cegonha - Hospital de Base de Porto Velho - HBAP	R$ 100.067,00
2	90073323002	Projeto voltado para Equidade	CETAS	R$ 499.994,00
Total de Recurso Solicitado				**R$ 600.061,00**
EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL - PROPOSTAS CADASTRADAS				
1	36000.572075/2023-00	Incremento MAC	SESAU	R$ 8.780.360,00
2	36000.567730/2023-00	Incremento MAC	Fundação Pio XII	R$ 100.000,00
3	36000.567399/2023-00	Incremento MAC	Fundação Pio XII	R$ 1.000.000,00
4	36000.545071/2023-00	Incremento MAC	Fundação Pio XII	R$ 8.500.000,00
5	36000.522559/2023-00	Incremento MAC	Fundação Pio XII	R$ 3.464.072,00
Total de Recurso Solicitado				**R$ 21.844.432,00**
NOVO PAC/TRANSFEREGOV - PROPOSTAS CADASTRADAS				
1	36000009093/2023	Construção de uma Policlínica II	Macrorregião II	R$ 22.400.000,00
2	36000009381/2023	Construção de um CAPS III	Macrorregião II	R$ 2.400.000,00
3	00733.0620001/23-003	Aquisição de Equipamentos	LACEN	R$ 2.803.910,00
Total de Recurso Solicitado				**R$ 27.603.910,00**
SAIPS - PROPOSTAS CADASTRADAS				
1	191247/2023	Cirurgias Eletivas	SESAU	R$ 13.451.864,00
2	195225/2023	Incremento MAC	SESAU	R$ 3.400.000,00

Total de Recurso Solicitado				**R$ 16.851.864,00**
EMENDA PARLAMENTAR ESTADUAL - EXECUÇÃO DIRETA				
1	0005.006244/2023-51	Pagameno de ASPS's	Serviço de Vigilância de Unidades da SESAU	R$ 726.483,49
2	0036.011973/2023-61	Pagameno de ASPS's	Serviços de Saúde em Procedimentos Preventiva e Diagnóstica	R$ 376.185,79
3	0005.004997/2023-21	Equipamento/Material Permanente	HBAP e HICD	R$ 1.564.000,00
Total de Recurso Solicitado				**R$ 2.666.669,28**
REDE CEGONHA - PROPOSTAS CADASTRADAS				
1	00733.0620001/23-012	Aquisição de Equipamentos UTIN	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP	R$ 138.264,00
2	00733.0620001/23-013	Aquisição de Equipamentos UTIN	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP	R$ 160.892,00
3	00733.0620001/23-011	Aquisição de Equipamentos UCINCa	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP	R$ 100.839,00
4	00733.0620001/23-010	Aquisição de Equipamentos Ambiência	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP	R$ 99.513,00
5	00733.0620001/23-001	Aq. de Equipamento e Mat. Permanente	Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP	R$ 699.949,00
Total de Recurso Solicitado				**R$ 1.199.457,00**

TOTAL PROPOSTAS CADASTRADAS – Out/2023 a Dez/2023	**R$ 128.678.119,28**

Fonte: CPOP 2024.

Nos anos de 2021 e 2022, os valores de recursos captados, excetuados os direcionados para ações de combate ao coronavírus, totalizaram R$ 32.036.701,00 (trinta e dois milhões e trinta e seis mil e setecentos e um reais), valor consideravelmente inferior ao montante de propostas cadastradas demonstradas acima.

47.4.4 NÚCLEO DE PLANEJAMENTO E PROGRAMAÇÃO E SAÚDE (NPPS)

É o setor responsável pela análise dos processos para fins de enquadramento, no Plano Plurianual – PPA e Lei Orçamentária Anual (LOA), de despesas em conformidade com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e demais instrumentos normativos. Realiza as Descentralizações de Créditos, prepara atos de remanejamentos orçamentários junto à SEPOG, presta informações sobre a disponibilidade orçamentária, acompanha a Execução Orçamentária e Financeira, realizando estudos sobre as necessidades das unidades orçamentárias e propõe, se necessário, as alterações no Quadro de Detalhamento da Despesa, submetendo a consideração superior as

solicitações de remanejamentos, créditos adicionais, suplementares e extraordinários.

47.4.5 GERÊNCIA DE CONVÊNIOS (NUCONV) OU GERÊNCIA DE GESTÃO DAS EMENDAS PARLAMENTARES

Responsável por atividades relacionadas à execução administrativa de acompanhamento e prestação de contas de convênios, instrumentos congêneres e planos de trabalho pactuados com o Governo do Estado de Rondônia, por intermédio da SESAU, com recursos provenientes de emenda ao orçamento do estado por deputado estadual. Gerência responsável pelas atividades do Núcleo Acompanhamento de Prestação de Contas de Convênios (NAPC) e Núcleo de Elaboração de Estudos e Projetos (NEEP).

O NAPC realiza a análise de prestações de contas de convênios e instrumentos congêneres, supervisionar as emissões de notas de lançamentos e o controle de saldos das contas contábeis atinentes às prestações de contas de convênios e instrumentos congêneres no Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal de Rondônia (SIGEF/RO), realizar vistorias in loco, a fim de avaliar a integralidade do objeto conveniado, submeter as prestações de contas dos recursos repassados mediante convênios e instrumentos congêneres ao ordenador de despesas para manifestação quanto a aprovação, aprovação com ressalvas ou reprovação.

Abaixo, apresentamos os instrumentos analisados pelo NAPC no ano de 2023:

Quadro 192 - Processos analisados pelo NAPC em 2023

TERMO CONVÊNIO / FOMENTO COLABORAÇÃO	Nº CONVÊNIO	PROCESSO	PREFEITURA / ENTIDADE	Situação atual
CONVÊNIO	223/PGE-2020	0036.472429/2020-40	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE Cerejeiras	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	191/PGE-2017	01.1712.06336-0000/2017	Prefeitura Municipal de Pimenteiras do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	073/PGE-2018	0036.113665/2018-11	Prefeitura Municipal de Vilhena	CONCLUÍDO

CONVÊNIO	126/PGE-2017	0036.461398/2018-87	Prefeitura Municipal de Vilhena	EM ANDAMENTO
CONVÊNIO	257/PGE-2020	0036.365543/2020-14	Prefeitura Municipal de Vilhena	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	094/PGE-2017	0036.465348/2018-79	Prefeitura Municipal de Vale do Anari	EM ANDAMENTO
CONVÊNIO	090/PGE-2018	0036.102964/2018-11	Prefeitura Municipal de Vale do Anari	EM ANDAMENTO
CONVÊNIO	322/PGE-2019	0036.514719/2019-34	Prefeitura Municipal de Vale do Anari	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	243/PGE-2021	0036.390006/2021-93	Prefeitura Municipal de Vale do Anari	EM ANDAMENTO
CONVÊNIO	043/PGE-2017	01.1712.04934-0000/2017	Prefeitura Municipal de Itapuã do Oeste	EM ANDAMENTO
CONVÊNIO	148/PGE-2017	01.1712.05844-00/2017	Prefeitura Municipal de Campo Novo de Rondônia	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	190/PGE-2017	01.1712.04506-00/2017	Prefeitura Municipal de Rio Crespo	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	095/PGE-2018	0036.109152/2018-05	Prefeitura Municipal de Campo Novo de Rondônia	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	416/PGE-2018	0036.259994/2018-07	Prefeitura Municipal de Rio Crespo	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	259/PGE-2021	0036.494977/2021-10	Prefeitura Municipal de Buritis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	442/PGE-2021	0036.593008/2021-32	Município de Campo Novo de Rondônia	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	119/PGE-2006	1712.01524/06	Prefeitura Municipal de Pimenteiras do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	414/PGE-2018	0036.214118/2018-43	Prefeitura Municipal de Pimenteiras do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	441/PGE-2018	0036.248995/2018-18	Prefeitura Municipal de Cabixi	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	427/PGE-2018	0036.209072/2018-41	Prefeitura Municipal de Colorado do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	304/PGE-2019	0036.491223/2019-85	Prefeitura Municipal de Cerejeiras	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	111/PGE-2018	0036.130061/2018-21	Prefeitura Municipal de Cabixi	CONCLUÍDO
FOMENTO	01/PGE-2019	0036.453772/2018-71	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Buritis - APAE Buritis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	34/PGE-2017	01.1712.04240-00/2017	Prefeitura Municipal de Itapuã do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	55/PGE-2017	01.1712.04933-00/2017	Prefeitura Municipal de Itapuã do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	32/PGE-2017	01.1712.04507-00/2017	Prefeitura Municipal de Buritis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	185/PGE-2017	01.1712.06796-00/2017	Prefeitura Municipal de Buritis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	043/PGE-2017	01.1712.04934-0000/2017	Prefeitura Municipal de Itapuã do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	28/PGE-2017	01.1712.03868-0000/2017	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	29/PGE-2017	01.1712.03867-0000/2017	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	82/PGE-2018	0036.079784/2018-29	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	283/PGE-2017	0036.468860/2018-77	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	120/PGE-2017	0036.072813/2022-16	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	061/PGE-2017	1712.04503-00/2017	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	084/PGE-2017	1712.04830-00/2017	Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	149/PGE-2017	1712.06178-00/2017	Prefeitura Municipal de Novo horizonte	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	237/PGE-2017	0036.472304/2018-03	Prefeitura Municipal de Nova Brasilândia do Oeste	CONCLUÍDO

CONVÊNIO	052/PGE-2017	1712.04441-00/2017	Prefeitura Municipal de Alta Floresta	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	091/PGE-2017	1712.05318-00/2017	Prefeitura Municipal de Rolim de Moura	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	304/PGE-2017	1712.06912-00/2017	Prefeitura Municipal de Nova Brasilândia do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	262/PGE-2017	0036.132390/2019-97	Prefeitura Municipal de Nova Brasilândia do Oeste	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	418/PGE-2018	0036.163361/2018-96	Prefeitura Municipal de Ouro Preto	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	333/PGE-2019	0036.521203/2019-46	Prefeitura Municipal de Ouro Preto	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	254/PGE-2017	1712.06852/2017	Prefeitura Municipal de Ouro Preto	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	426/PGE-2018	0036.231796.00/2018-71	Prefeitura Municipal de Ouro Preto	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	282/PGE-2017	0036.390877/2018-10	Prefeitura Municipal de Vale do Paraíso	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	094/PGE-2018	0036.117519/2018-56	Prefeitura Municipal de Vale do Paraíso	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	352/PGE-2019	0036.526334/2019-10	Prefeitura Municipal de Mirante da Serra	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	263/PGE-2017	1712.06848-00/2017	Prefeitura Municipal de Mirante da Serra	CONCLUÍDO
CONVÊNIO	204/PGE-2016	1712.11594/16	Prefeitura Municipal de Nova União	CONCLUÍDO

Fonte: CPOP 2024.

O Núcleo de Elaboração de Estudos e Projetos (NEEP) orienta as atividades de cadastramento e análise das propostas para formalização de convênios e instrumentos congêneres com recursos provenientes de emenda ao orçamento do Estado ou da União, por deputado estadual, federal ou senador. Adicionalmente realiza atividades que instrumentalizem a análise das propostas apresentadas por Emenda Parlamentar na modalidade Fundo a Fundo (para repasses aos municípios).

Tabela 718 - Instrumentos de Convênio – SESAU-NUCONV

EXTRATO COMPARATIVO DOS CONVÊNIOS				
BENEFICIÁRIO	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL SÃO DANIEL COMBONI - ASSDACO	R$ 4.109.776,03	R$ 7.267.714,01	R$ 6.623.703,81	R$ 8.111.523,56
ASSOCIAÇÃO CASA DE ACOLHIDA SÃO CAMILO	-	R$ 47.500,00	-	-
ASSOCIAÇÃO CASA FAMÍLIA ROSETTA	R$ 100.000,00	R$ 100.000,00	R$ 246.000,00	-
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE ESPIGÃO DO OESTE	-	-	R$ 150.000,00	-
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE ARIQUEMES	R$ 50.000,00	-	-	-

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE CEREJEIRAS	-	R$ 116.468,48	-	-
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE PORTO VELHO	R$ 120.000,00	-	-	-
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE SÃO FELIPE	R$ 77.100,00	-	-	-
ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE ARIQUEMES - ASPMA	-	R$ 400.000,00	-	-
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE ESPIGÃO DO OESTE	-	-	R$ 150.000,00	-
ASSOCIAÇÃO PROMO-VIDA	-	R$ 95.517,87	-	-
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA	R$ 2.134.000,00	R$ 3.521.986,64	R$ 3.657.442,80	R$ 1.195.918,07
CENTRO DE REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA - CERNIC	R$ 67.000,00	-	-	R$ 120.000,00
CENTRO DE RECUPEÇÃO VIDA E LUZ	-	R$ 232.933,33	-	-
CENTRO DE RECUPERAÇÃO MISSÃO KADOSH	-	R$ 100.000,00	R$ 80.000,00	R$ 129.496,66
FUNDAÇÃO PIO XII	R$ 56.717.366,49	R$ 53.070.362,47	R$ 10.583.333,30	-
PREFEITURAS MUNICIPAIS	R$ 6.604.200,72	R$ 13.465.425,19	R$ 10.487.314,80	R$ 4.745.431,00
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JI-PARANÁ	-	-	R$ 1.780.083,94	-
TOTAL	**R$ 69.979.443,24**	**R$ 78.417.907,99**	**R$ 33.757.878,65**	**R$ 14.302.369,29**

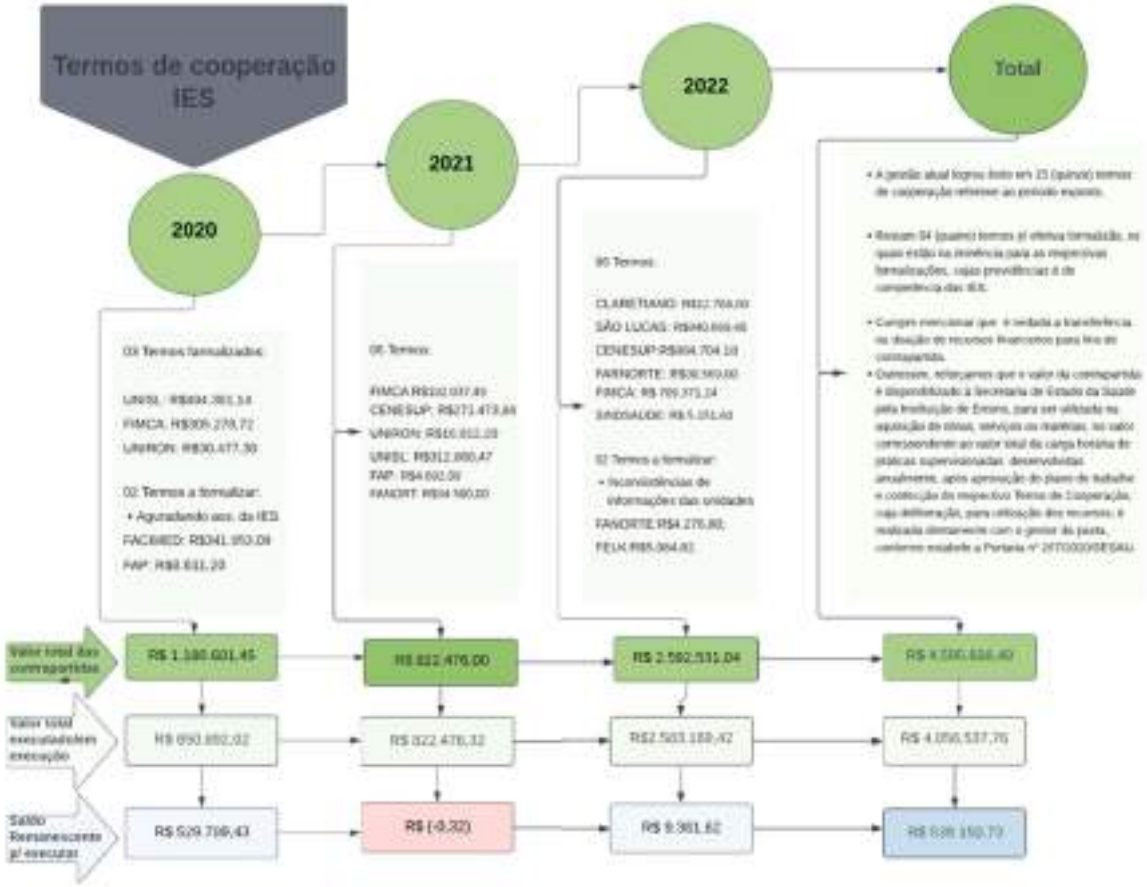
Fonte: CPOP 2024.

Temos ainda a atuação na condução dos Termos de Cooperação firmados com as Instituições de Ensino Superior Públicas e Privadas para compartilhamento da capacidade instalada das Unidades Estaduais de Saúde como campo de estágio supervisionado obrigatório, modalidade em que as Instituições de Ensino, em contrapartida, dispõe de recursos em pecúnia que são convertidos em bens e serviços em prol da melhoria para rede pública de

saúde, de acordo com as metas estabelecidas nos planos de trabalho, consubstanciados, respectivamente, pelos Termos de Cooperação formalizados.

Abaixo apresentamos a imagem do quadro com relação de propostas para práticas de estágio supervisionado junto a esta Secretaria de Saúde e formalizadas mediante Termo de Cooperação no período 2020 a 2023:

Tabela 719 - Termos de Cooperação IES-SESAU



Fonte: CPOP 2024

47.4.6 DEMONSTRATIVO AVALIAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Complementarmente, apresentamos anexo contendo Demonstrativo de Avaliação Orçamentária e Financeira do exercício 2023 e Demonstrativo de

Avaliação do Desempenho com comparativo dos três últimos exercícios (2021, 2022 e 2023), conforme dados disponíveis no Sistema de Planejamento Governamental (SIPLAG).

Tabela 720 - Demonstrativo de Avaliação Orçamentária e Financeira 2023

U.O.:	17.012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE								
Programa:	0000 - OPERAÇÕES ESPECIAIS								
Avaliação Orçamentária e Financeira									
Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	73.840.848,00	73.840.848,00	4.332.725,21	0,00		0,00		0,00
Programa:	1015 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO PODER EXECUTIVO								
Avaliação Orçamentária e Financeira									
Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	516.813.855,00	516.813.855,00	922.145.057,10	895.428.830,41		906.720.056,56		14.937.803,22
Programa:	2023 - VIGILANCIA EM SAÚDE								
Avaliação Orçamentária e Financeira									
Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	3.000,00	3.000,00	5.610.425,00	0,00		0,00		0,00
Programa:	2034 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL								
Avaliação Orçamentária e Financeira									
Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	650.608.432,00	650.608.432,00	1.044.548.894,67	660.350.295,80		941.980.394,75		113.864.610,76

Programa:	2049 - RONDÔNIA ACOLHE

Avaliação Orçamentária e Financeira

Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	1.000.000,00	1.000.000,00	2.200.000,00	1.444.947,30		1.853.580,50		265.952,05

Programa:	2068 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA

Avaliação Orçamentária e Financeira

Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	2.506.896,00	2.506.896,00	4.839.000,00	4.241.464,67		4.288.891,20		0,00

Programa:	2069 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS

Avaliação Orçamentária e Financeira

Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	74.558.104,00	74.558.104,00	75.672.261,91	47.723.528,36		65.255.546,22		13.371.714,76

Programa:	2070 - INVESTIMENTOS EM SAÚDE

Avaliação Orçamentária e Financeira

Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO PROGRAMA:	11.024.059,00	11.024.059,00	33.549.237,74	20.715.274,97		25.657.027,38		9.487.615,92

Programa:	2084 - GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE

Avaliação Orçamentária e Financeira

Ordem	Especificação	PPA 2023	LOA Inicial	LOA + Créditos (a)	Liquidado		Total Despesa Executada		Restos a Pagar não processados
					Valor (b)	% (b/a)	Empenhado (c)	%(c/a)	
	TOTAL DO	50.475.367,00	50.475.367,00	214.377.760,64	151.257.931,68		202.937.531,96		12.291.737,29

PROGRAMA:						
TOTAL DA UNIDADE:	1.380.830.561,00	1.380.830.561,00	2.307.275.362,27	1.781.162.273,19	2.148.693.028,57	164.219.434,00

Fonte: Avaliação do Plano Plurianual 2020 - 2023 - exercício 2023

Tabela 721 - Avaliação de Desempenho por exercício

ÓRGÃO: 017 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

U.O.: 012 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

PROGRAMA: 0000 - OPERAÇÕES ESPECIAIS (atender Emendas Parlamentares)

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$			2.923.002,30	4.332.725,21	7.255.727,51	48,23
Realizado				0,00	0,00	0,00	0,00

PROGRAMA: 1015 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO PODER EXECUTIVO

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	569.296.081,17	668.491.206,44	809.687.031,07	922.145.057,10	2.969.619.375,78	13,89
Realizado		553.185.236,87	557.024.231,50	833.666.013,93	910.366.633,63	2.854.242.115,93	9,20

PROGRAMA: 2023 - VIGILANCIA EM SAÚDE

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	1.849.996,45	1.772.816,00	1.503.000,00	5.610.425,00	10.736.237,45	273,28
Realizado		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PROGRAMA: 2034 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	967.710.883,02	1.104.023.078,60	970.928.519,52	1.044.548.894,67	4.087.211.375,81	7,58
Realizado		514.548.092,31	780.193.406,14	746.948.122,76	774.214.906,56	2.815.904.527,77	3,65

PROGRAMA: 2049 - RONDÔNIA ACOLHE

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	1.147.292,10	1.611.793,13	2.037.873,33	2.200.000,00	6.996.958,56	7,96
Realizado		576.995,11	1.293.819,04	1.572.705,93	1.710.899,35	5.154.419,43	8,79

PROGRAMA: 2068 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	438.000,00	12.740.868,49	5.033.132,79	4.839.000,00	23.051.001,28	-3,86
Realizado		48.513,76	12.315.775,01	4.343.021,24	4.241.464,67	20.948.774,68	-2,34

PROGRAMA: 2069 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	45.636.897,88	73.869.794,43	74.715.292,75	75.672.261,91	269.894.246,97	1,28
Realizado		38.510.292,20	49.632.692,93	65.736.666,66	61.095.243,12	214.974.894,91	-7,06

PROGRAMA: 2070 - INVESTIMENTOS EM SAÚDE

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	98.695.737,30	54.686.149,30	149.942.984,26	33.549.237,74	336.874.108,60	-77,63
Realizado		31.355.907,15	12.757.498,63	26.108.721,43	30.202.890,89	100.425.018,10	15,68

PROGRAMA: 2084 - GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$	69.602.284,87	101.234.235,95	167.849.349,50	214.377.760,64	553.063.630,96	27,72
Realizado		40.583.693,97	53.995.831,21	181.555.783,38	163.549.668,97	439.684.977,53	-9,92

PROGRAMA: 2087 - PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO À POBREZA

AÇÕES, PRODUTOS, METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS DO PROGRAMA

Descrição		Execução Físico e Financeiro 2020 (a)	2021 (b)	2022 (c)	2023 (d)	TOTAL	Variação % d/c
TOTAL PROGRAMA							
Previsto	R$			0,00		0,00	0,00

	Realizado			4.425,00		4.425,00	-100,00
TOTAL UNIDADE							
	Previsto	R$	1.754.377.172,79	2.018.429.942,34	2.184.620.185,52	2.307.275.362,27	8.264.702.662,92	5,61
	Realizado		1.178.808.731,37	1.467.213.254,46	1.859.935.460,33	1.945.381.707,19	6.451.339.153,35	4,59

Fonte: CPOP 2024 Observação: Nas Metas Financeiras, Previsto = LOA + Créditos; Realizado = Liquidado, inclusive restos a pagar não processados de exercício anterior

48 FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES

48.1 INTRODUÇÃO

A Coordenadoria do Fundo Estadual de Saúde, traz achados decorrentes da análise comparativa dos resultados alcançados do acompanhamento das demandas executadas no ambito da Gerência de Análise e Controle Processual – GACP, este resposável em emitir os relatórios que antecedem o pagamento às empresas.

Em 2023, com o advento da Lei Federal nº 14.434 de 2022 que altera a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, foi instituído o Piso Nacional da Enfermagem, no qual este setor financeiro passou a desenvolver atividades específicas do fluxo atrelados ao envio das informação de profissionais da enfermagem junto ao Sistema de Investimento do SUS (INVESTSUS), bem como, acompanhamentos (instrução processual), pagamentos aos servidores desta Secretaria de Estado da Saúde, empresas e entidades filantrópicas.

48.2 RESULTADOS DAS AÇÕES E ATIVIDADES PLANEJADAS E EXECUTADAS

Considerando que a Gerência de Análise e Controle Processual – GACP integra a Primeira Linha de Defesa da Gestão no Sistema de Controle Interno (SCI) (Decreto nº23.277 de 16 de outubro de 2018), sendo responsável por realizar análise e emissões de pareceres relativos às despesas com aquisições e contratações, atendendo aos princípios da Administação Pública quanto a legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência,

bem como monitorar e propor melhorias nos fluxos dos processos de pagamentos, dentre outras competências e atribuições.

Nos anos de 2021 e 2022, os processos eram analisados e, antes do pagamento, emitia-se um "Parecer", no entanto, no exercício de 2023, optou-se por utilizar o modelo de "Check-Lists", com o objetivo de garantir maior celeridade e transparência durante os trâmites processuais.

Em contraste com os anos anteriores (2021 e 2022), no ano de 2023 foi implementado o controle de processos por meio do aplicativo Google Forms, o qual permitiu o acompanhamento e gerenciamento dos processos administrativos, incluindo as identificações de inconsistências, irregularidades e pendências, permitindo à equipe uma melhor análise.

Essa abordagem facilita as correções necessárias, além de fornecer dados para futuras contratações e para garantir a legalidade, eficiência e transparência na prestação de serviços à população atendida pela SESAU.

Ao longo dos últimos três anos, a Gerência de Análise e Controle Processual – GACP, vem se dedicando a implementar uma série de ações de melhorias em seus processos, fluxos, estruturas e serviços. Os resultados obtidos, tanto quantitativos quanto qualitativos, refletem o compromisso contínuo da equipe em buscar a excelência operacional visando maior clareza nos trâmites processuais, além de garantir uma comunicação mais eficaz das informações apresentadas.

48.3 INFORMAÇÕES DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM, EXERCÍCIO 2023

Inicialmente, cumpre destacar que a instituição do Piso Nacional da Enfermagem encontra respaldo legal na Lei Federal nº 14.434 de 2022, que altera a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, instituindo o piso de R$ 4.750,00 para enfermeiros, 70% desse valor para técnicos de enfermagem, e 50% para parteiras e auxiliares de enfermagem. Nesse sentido, a Emenda

Constitucional nº 127, de 22 de dezembro de 2022, alterou o artigo 198 da Constituição Federal e o Ato das Disposições Constitucionais Transitórias para estabelecer que compete à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios e às entidades filantrópicas, para o cumprimento dos pisos salariais profissionais nacionais para o enfermeiro, o técnico de enfermagem, o auxiliar de enfermagem e a parteira, vejamos:

> Art. 1º O art. 198 da Constituição Federal passa a vigorar acrescido dos seguintes §§ 14 e 15:
>
> "Art. 198. (...)
>
> § 14. Compete à União, nos termos da lei, prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios e às entidades filantrópicas, bem como aos prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 60% (sessenta por cento) de seus pacientes pelo sistema único de saúde, para o cumprimento dos pisos salariais de que trata o § 12 deste artigo.
>
> § 15. Os recursos federais destinados aos pagamentos da assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios e às entidades filantrópicas, bem como aos prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 60% (sessenta por cento) de seus pacientes pelo sistema único de saúde, para o cumprimento dos pisos salariais de que trata o § 12 deste artigo serão consignados no orçamento geral da União com dotação própria e exclusiva." (...)

Além disso, o § 12 do mesmo dispositivo, dispõe que Lei federal instituirá pisos salariais profissionais nacionais para o enfermeiro, o técnico de enfermagem, o auxiliar de enfermagem e a parteira, a serem observados por pessoas jurídicas de direito público e de direito privado.

Matéria de grande relevância social, o piso salarial nacional da enfermagem é discutido na Ação Direta de Inconstitucionalidade (ADI) n. 7222, impetrada pela Confederação Nacional de Saúde, Hospitais e Estabelecimentos e Serviços (CNSaúde) perante o Supremo Tribunal Federal (STF). Após a suspensão cautelar dessas normas, a egrégia Corte validou o

conteúdo da lei, estabelecendo que o piso nacional da enfermagem deve ser pago aos trabalhadores do setor público pelos estados e municípios na medida dos repasses federais.

Com isso, visando a aplicabilidade dessas normas, foi editada a Portaria GM/GM Nº 1.135, de 16 de agosto de 2023, que estabeleceu os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos eauxiliares de enfermagem e parteiras e dispõe sobre o repasse referente ao exercício de 2023.

No âmbito estadual, foi editada a Portaria nº 4073 de 04 de setembro de 2023 (SEI nº 0041477301) que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras e dispõe sobre o repasse referente ao exercício de 2023. O artigo 2º da referida Portaria estabelece o seguinte:

> Art. 2º O Repasse referente à assistência financeira complementar de que trata esta Portaria se destina aos seguintes estabelecimentos de saúde:
>
> I - Entidades privadas contratualizadas ou conveniadas, nos termos do § 1º do art. 199 da Constituição, que atendam, pelo menos, 60% (sessenta por cento) de seus pacientes pelo Sistema Único de Saúde (SUS); e,
>
> II - entidades privadas sem fins lucrativos com Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) na área de saúde;

De acordo com as disposições da Portaria GM/GM Nº 1.135/2023 (ID: 0041016521), a Secretaria de Estado da Saúde está em plena conformidade com as previsões estabelecidas, pois mensalmente recebe as informações dos profissionais por meio dos Processos SEI n°. 0033.031284/2023-01, 0036.029867/2023-34, 0036.044593/2023-11 e 0036.055257/2023-96. Essas

informações são anexadas em planilhas no formato Excel o qual é feito a compilação dos dados, e realizando assim o upload até o dia 10 de cada mês através do Sistema de Investimento do SUS (INVESTSUS), e a cada final de mês o Ministério da Saúde disponibiliza a planilha com os valores referente ao complemento da União para cada profissional informado pela SESAU.

Ainda nesta senda, esclarecemos que uma das informações primordiais para o envio dos dados do profissional da enfermagem, junto ao Sistema de Investimento do SUS (INVESTSUS), é o número do registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), ou seja, para receber a assistência financeira complementar, obrigatoriamente o profissional deve estar vinculado a um estabelecimento de saúde, conforme critérios estabelecidos na Portaria nº 4073 de 04 de setembro de 2023.

Mensalmente, o Ministério da Saúde publica uma portaria que especifica a parcela de recursos destinados a cada Estado. No qual, no exercício de 2023 foram transferidos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Estadual de Saúde, destinados ao complemento do Piso Nacional da Enfermagem, os valores demonstrados na Tabela abaixo.

Tabela 722 - Recebimento de recursos do Fundo Nacional de Saúde – 2023

Data entrada recurso	Portaria FNS	Informações adicionais	Valor
23/08/2023	1135	GESTÃO DO SUS - parcela única em 2023, OB819125, bloco - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) – Piso da Enfermagem	R$: 3.903.243,00
02/10/2023	1355	GESTÃO DO SUS - parcela/competência 9 em 2023, OB822967, bloco - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) – Piso da Enfermagem	R$: 6.769.362,65
01/11/2023	1677	GESTÃO DO SUS - parcela/competência 6 em 2023, OB826618, bloco - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) – Piso da Enfermagem	R$: 2.137.879,22
01/12/2023	2031	GESTÃO DO SUS - parcela/competência 9 em 2023, OB830164, bloco - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) – Piso da Enfermagem	R$: 2.065.230,71

01/12/2023	2015	GESTÃO DO SUS - parcela/competência 7 em 2023, OB830231, bloco - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) – Piso da Enfermagem	R$: 1.923.291,79
28/12/2023	2634	GESTÃO DO SUS - parcela/competência 8 em 2023, OB834235, bloco - Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) – Piso da Enfermagem	R$: 2.315.140,78
Valor total recebido em 2023			**R$: 19.114.148,15**

Fonte: https://portalfns.saude.gov.br/ e Dados Administrativos

Em atendimento à Lei Federal nº 14.434 de 2022, o Fundo Estadual de Saúde realizou os pagamentos referente ao complemento do Piso Nacional da Enfermagem, advidos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), às empresas e entidades filantrópicas sem fins lucrativos que estavam elegíveis para receber o recurso, bem como aos servidores desta Secretaria de Estado da Saúde, nos quais tais pagamentos foram realizados de acordo com os critérios estabelecidos nas legislações e demonstrados na Tabela 2 e 3, respectivamente.

A seguir, apresentam-se as informações compiladas referentes aos recebimentos de recursos, empenhos e total de pagamentos realizados durante o exercício de 2023.

Tabela 723 - Pagamentos às empresas e entidades – 2023

UNIDADE	FONTE DE RECURSO	DESPESA	NUMERO PROCESSO	DATA	DOCUMENTO	DOC.ORIG.NE	CREDOR	MOVIMENTO
170012	1605000001	33903950	0036.053440/2023-57	28/11/2023	2023OB121175	2023NE006251	06197445000190 - CENTRO CARDIOLOGICO SOARES E COELHO LTDA	R$: 14.896,80
170012	1605000001	33903950	0036.054631/2023-36	28/11/2023	2023OB121170	2023NE006256	22865117000170 - NEFRON SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA	R$: 114.099,80
170012	1605000001	33903950	0036.054631/2023-36	15/12/2023	2023OB130562	2023NE006869	22865117000170 - NEFRON SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA	R$: 122.872,02
170012	1605000001	33903950	0036.054636/2023-69	28/11/2023	2023OB121173	2023NE006255	03545833000126 - CLINERON - CLINICA	R$: 72.964,64

							RENAL DE RONDONIA LTDA	
170012	1605000001	33903950	0036.054660/2023-06	15/12/2023	2023OB130543	2023NE006868	00894710000102 - HOSPITAL SAMAR S/A	R$: 2.606.241,78
170012	1605000001	33903950	0036.054833/2023-88	11/12/2023	2023OB127600	2023NE006745	607426160002400 - CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA	R$: 924.821,40
Total pago								**R$: 3.855.896,44**

Fonte: https://servicos.contabilidade.ro.gov.br/

Tabela 724 - Pagamentos aos servidores da SESAU - 2023

UNIDADE	FONTE DE RECURSO	DESPESA	NUMERO PROCESSO	DATA	DOCUMENTO	DOC.ORIG.NE	CREDOR	MOVIMENTO
170012	1605000001	31900422 13 SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO	0036.057470/2023-32	13/12/2023	2023OB129654	2023NE006723	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 1.401,52
170012	1605000001	31900422 13 SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO	0036.057470/2023-32	13/12/2023	2023OB129654	2023NE006726	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 194.332,10
170012	1605000001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.050367/2023-61	31/10/2023	2023OB110691	2023NE005736	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 1.178.087,66
170012	1605000001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.050367/2023-61	12/12/2023	2023OB129135	2023NE006746	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 135.954,10
170012	1605000001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.050367/2023-61	12/12/2023	2023OB129135	2023NE006747	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 9.887,66
170012	1605000001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.055719/2023-75	30/11/2023	2023OB123940	2023NE006459	00733062000102 - FUNDO ESTADU	R$: 1.230.817,57

							AL DE SAUDE - FES	
170012	160500001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.055719/2023-75	30/11/2023	2023OB123940	2023NE006460	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 6.237,54
170012	160500001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.059286/2023-27	28/12/2023	2023OB138521	2023NE007081	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 523.260,30
170012	160500001	31900454 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.059286/2023-27	28/12/2023	2023OB138521	2023NE007493	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 2.772,24
170012	160500001	31901121 13 SALARIO	0036.057470/2023-32	13/12/2023	2023OB129654	2023NE006728	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 162.577,66
170012	160500001	31901153 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.050367/2023-61	31/10/2023	2023OB110691	2023NE005737	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 1.000.379,08
170012	160500001	31901153 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.055719/2023-75	30/11/2023	2023OB123940	2023NE006403	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 1.398.793,83
170012	160500001	31901153 Complementação Piso Salarial da Enfermagem	0036.059286/2023-27	28/12/2023	2023OB138521	2023NE007083	00733062000102 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES	R$: 486.345,41
Total Pago								**R$: 6.330.846,67**

Fonte: https://servicos.contabilidade.ro.gov.br/

A seguir, apresentam-se as informações compiladas referentes aos recebimentos de recursos, empenhos e total de pagamentos realizados durante o exercício de 2023.

Tabela 725 - Total de pagamentos no exercício 2023

Recurso recebido	Empenhado	Pagamentos: Empresas e Entidades (a)	Pagamentos: servidores SESAU (b)	Total de pagamentos (a+b)
R$: 19.114.148,15	R$: 13.577.165,05	R$: 3.855.896,44	R$:6.330.846,67	R$: 10.186.743,11

Fonte: https://servicos.contabilidade.ro.gov.br/ e SIGEF

49 GERÊNCIA DE CONTABILIDADE – GCONT

49.1 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NOS TRÊS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (2021, 2022 E 2023)

49.1.1 RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

O Relatório Resumido da Execução Orçamentária – RREO, em seu Anexo 12, evidencia a participação dos recursos destinados às Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS do Estado de Rondônia, nos termos da Lei Complementar n° 141/2012, sobre as receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais, com objetivo de aferir o cumprimento da aplicação mínima constitucional, 12%. Ademais, o relatório também apresenta o total de recursos aplicados em ASPS, a partir de todas as fontes de financiamento.

É relevante ressaltar que as despesas apresentadas neste relatório se referem a todos os gastos relacionados às ASPS, empenhadas na Função 10

(saúde), no Estado de Rondônia. Portanto, incluem as despesas executadas em outras Unidades Gestoras além do Fundo Estadual de Saúde - FES, como o Centro de Educação na Área de Saúde - CETAS, Agência Estadual de Vigilância em Saúde - AGEVISA, Fundação de Hematologia e Hemoterapia - FHEMERON, e outras entidades que possam fazer uso dessa função orçamentária.

Tabela 726 - Demonstrativo das Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Leais, acumuladas nos últimos 3 anos, RREO Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35)

Receita Resultante de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais	Receitas Realizadas		
	2021	2022	2023
1- Receita de Impostos	**6.725.988.053,42**	**7.169.801.195,35**	**7.587.402.150,42**
1.1 - Receita Resultante do ICMS	**5.784.423.902,93**	**5.982.981.162,65**	**6.079.742.179,33**
ICMS	5.656.824.274,34	5.858.911.737,43	5.956.582.684,10
Multa e Juros sobre o ICMS, DA, MJDA	127.599.628,59	124.069.425,22	123.159.495,23
Adicional de até 2% do ICMS Destinado ao FECOEP(ADCT, art. 82,§1°)	**32.455.503,28**	**33.449.436,72**	**33.774.196,91**
1.2 - Receita Resultante do ITCMD	**31.291.095,31**	**27.833.162,75**	**32.152.382,27**
ITCMD	30.887.075,37	27.490.282,57	31.121.339,52
Multas e Juros, DA e MJDA sobre o ITCMD	404.019,94	342.880,18	1.031.042,75
1.3 - Receita Resultante do IPVA	**373.789.190,64**	**504.660.909,60**	**629.289.931,87**
IPVA	345.872.938,00	464.332.317,15	580.561.623,18
Multas e Juros, DA e MJDA sobre o IPVA	27.916.252,64	40.328.592,45	48.728.308,69
1.4 - Receita Resultante do IRRF	**504.028.361,26**	**620.876.523,63**	**812.443.460,04**
IRRF	504.028.361,26	620.876.523,63	812.443.460,04
2 - Receita de Transferências Constitucionais e Legais	**3.607.770.941,76**	**4.375.408.338,03**	**5.089.552.623,02**
Cota Parte FPE	3.573.605.217,09	4.350.513.880,93	4.792.396.196,90
Cota-Parte IPI-Exportação	34.165.724,67	24.894.457,10	24.356.426,12
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	272.800.000,00
3 - TOTAL DA RECEITA DE IMPOSTOS (1+2)	**10.333.758.995,18**	**11.545.209.533,38**	**12.676.954.773,44**
4 - TOTAL DEDUÇÃO TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS - MUNICÍPIOS	**1.640.691.406,21**	**1.759.244.302,71**	**1.908.848.486,00**
Parcela do ICMS repassada aos Municípios - 25%	1.444.805.990,83	1.500.208.374,45	1.588.133.670,75
Parcela do IPVA repassada aos Municípios - 50%	187.343.984,23	252.890.541,89	314.541.105,83
Parcela do Cota-Parte do IPI-Exportação repassada aos Municípios - 25%	8.541.431,15	6.145.386,37	6.173.709,42

5 - TOTAL DA RECEITA DE IMPOSTOS DEDUZIDO REPASSE MUNICÍPIOS (3 - 4)	**8.693.067.588,97**	**9.785.965.230,67**	**10.768.106.287,44**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2021, 2022 e 2023

Tabela 727 - Demonstrativo das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DESPESAS EMPENHADAS 2021	DESPESAS EMPENHADAS 2022	DESPESAS EMPENHADAS 2023
ATENÇÃO BÁSICA (V)	**101.998.508,42**	**91.697.514,82**	**89.639.459,79**
Despesas Correntes	80.734.410,47	70.404.277,83	62.056.393,11
Despesas de Capital	21.264.097,95	21.293.236,99	27.583.066,68
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	**358.382.143,39**	**413.102.494,68**	**615.903.793,39**
Despesas Correntes	356.852.143,39	389.590.125,26	591.352.456,12
Despesas de Capital	1.530.000,00	23.512.369,42	24.551.337,27
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	**16.158.986,87**	**6.320.380,48**	**13.680.316,04**
Despesas Correntes	16.158.986,87	6.320.380,48	13.680.316,04
Despesas de Capital	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	**-**	**-**	**-**
Despesas Correntes	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	**-**	**450.000,00**	**8.006.140,58**
Despesas Correntes	-	450.000,00	8.006.140,58
Despesas de Capital	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	**-**	**-**	**-**
Despesas Correntes	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	**675.847.753,26**	**880.500.482,16**	**959.505.380,79**
Despesas Correntes	661.184.029,53	856.505.640,93	948.889.147,40
Despesas de Capital	14.663.723,73	23.994.841,23	10.616.233,39
TOTAL DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - VI	**1.152.387.391,94**	**1.392.070.872,14**	**1.686.735.090,59**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2021, 2022 e 2023.

Tabela 728 - Demonstrativo das Aplicações em Ações e Serviços Públicos de Saúde

PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (VI / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC n° 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	2021	2022	2023
	13,26%	14,23%	15,66%

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2021, 2022 e 2023.

Em 2023, o Fundo Estadual de Saúde registrou um aumento significativo nas receitas que integram a base de cálculo das ASPS, totalizando R$ 10.768.106.287,44 (dez bilhões, setecentos e sessenta e oito

milhões, cento e seis mil, duzentos e oitenta e sete reais e quarenta e quatro centavos). Ao comparar com os exercícios anteriores, nota-se um crescimento contínuo. Entre 2021 e 2022, o aumento foi de aproximadamente 12,57%, enquanto entre 2022 e 2023, o percentual foi de cerca de 10,02%. Observa-se ainda que a Receita do ICMS e a Transferência Constitucional Cota-FPE correspondem às mais expressivas.

Em relação ao total de despesas com ASPS, também houve um crescimento ao longo do triênio observado, passando de R$ 1.152.387.391,94 (um bilhão, cento e cinquenta e dois milhões, trezentos e oitenta e sete mil trezentos e noventa e um reais e noventa e quatro centavos) em 2021 para R$ 1.686.735.090,59 (um bilhão, seiscentos e oitenta e seis milhões, setecentos e trinta e cinco mil e noventa reais e cinquenta e nove centavos) em 2023, correspondendo a um aumento de 46,37%. As despesas mais expressivas são aquelas relacionadas à Assistência Hospitalar e Ambulatorial (VI), seguidas pelas despesas classificadas como Outras Subfunções (XI), que englobam uma variedade de atividades e serviços relacionados à saúde pública.

Também se observa um aumento no percentual aplicado em ASPS, passando de 13,26% em 2021 para 15,66% em 2023. Isso indica um comprometimento crescente dos recursos públicos com a área de saúde, o que pode ser interpretado como um esforço para melhorar o financiamento e a qualidade dos serviços de saúde no estado. É importante destacar que esse percentual mínimo de aplicação em ASPS, conforme estabelecido pela LC n° 141/2012, é de 12%. Portanto, ao longo dos anos apresentados, o estado não apenas atendeu a essa exigência mínima, mas também a superou, indicando um esforço adicional na alocação de recursos para a saúde.

49.2 EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO POR FONTE, SUBFUNÇÃO E NATUREZA DA DESPESA

Os demonstrativos a seguir evidenciam a alocação de recursos em ASPS, abrangendo todas as fontes de financiamento, durante o período de 2021 a 2023.

Tabela 729 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2021

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2021									
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	**Categoria**	**Recursos Ordinários - Fonte Livre**	**Receita de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**	**Provenientes do Governo Federal**	**Provenientes do Governo Estadual**	**Transferências de Convênios destinadas a Saúde**	**Transferências da União - In I LC 173/2020**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
ATENÇÃO BÁSICA (V)	Despesas Correntes	3.401.961,75	80.734.410,47	1.918.800,00	-	-	-	722.442,16	**86.777.614,38**
	Despesas de Capital	245.000,00	21.264.097,95	-	-	-	-	-	**21.509.097,95**
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	Despesas Correntes	153.833.636,94	356.852.143,39	287.645.199,04	-	-	101.243.193,08	38.224.721,21	**937.798.893,66**
	Despesas de Capital	556.506,89	1.530.000,00	230.210,34	-	-	-	1.742.285,98	**4.059.003,21**
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	Despesas Correntes	-	16.158.986,87	1.544.126,61	-	-	-	13.573,17	**17.716.686,65**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	**-**
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	Despesas Correntes	-	-	588.085,28	-	-	-	55.030,00	**643.115,28**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	78.000,00	**78.000,00**
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	Despesas Correntes	-	-	4.036.969,78	-	-	-	4.149.430,00	**8.186.399,78**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	6.899.778,60	**6.899.778,60**
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	**-**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	**-**
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	Despesas Correntes	1.770.908,80	661.184.029,53	2.111.056,46	-	748.170,21	-	754.040,84	**666.568.205,84**
	Despesas de Capital	3.112.685,79	14.663.723,73	4.228.968,80	-	-	-	19.475,00	**22.024.853,32**

TOTAL DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS)	**162.920.700,17**	**1.152.387.391,94**	**302.303.416,31**	**-**	**748.170,21**	**101.243.193,08**	**52.658.776,96**	**1.772.261.648,67**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2021

Em 2021, as despesas destinadas às Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS totalizaram R$ 1.772.261.648,67 (um bilhão, setecentos e setenta e dois milhões, duzentos e sessenta e um mil, seiscentos e quarenta e oito reais e sessenta e sete centavos). Do montante, R$ 1.152.387.391,94 (um bilhão, cento e cinquenta e dois milhões, trezentos e oitenta e sete mil, trezentos e noventa e um reais e noventa e quatro centavos) foram custeados com Receitas de Impostos e de Transferências de Imposto, e R$ 302.303.416,31 (trezentos e dois milhões, trezentos e três mil, quatrocentos e dezesseis reais e trinta e um centavos) com Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, sendo essas as fontes de financiamento mais expressivas.

É relevante destacar que a maior parte dos recursos foi direcionada para as despesas correntes, enquanto as despesas de capital representaram uma parcela diminuta. Posto que, 96,88% dos recursos aplicados destinaram-se ao custeio, enquanto os investimentos ocuparam apenas 3,12% do total executado em Ações e Serviços Públicos de Saúde.

Tabela 730 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2022

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2022									
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	**Categoria**	**Recursos Ordinários - Fonte Livre**	**Receita de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**	**Provenientes do Governo Federal**	**Provenientes do Governo Estadual**	**Transferências de Convênios destinadas a Saúde**	**Transferências da União - In I LC 173/2020**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
ATENÇÃO BÁSICA (V)	Despesas Correntes	578.320,64	70.404.277,83	2.286.900,00	-	-	-	837.409,83	**74.106.908,30**
	Despesas de Capital	-	21.293.236,99	-	-	-	-	-	**21.293.236,99**

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	Despesas Correntes	51.746.852,66	389.590.125,26	345.833.660,48	-	-	9.417.508,23	138.372.379,89	**934.960.526,52**
	Despesas de Capital	-	23.512.369,42	2.972.043,41	-	-	-	-	**26.484.412,83**
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	Despesas Correntes	-	7.320.949,48	3.255.556,38	-	-	-	-	**10.576.505,86**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	**-**
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	Despesas Correntes	-	-	916.826,37	-	-	-	-	**916.826,37**
	Despesas de Capital	-		-	-	-	-	7.245,00	**7.245,00**
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	Despesas Correntes	-	450.000,00	4.898.366,53	-	-	-		**5.348.366,53**
	Despesas de Capital	-		549.538,88	-	-	-	2.776.674,12	**3.326.213,00**
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	Despesas Correntes	-		-	-	-	-	-	**-**
	Despesas de Capital	-		-	-	-	-	-	**-**
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	Despesas Correntes	1.260.538,26	856.505.640,93	3.177.437,29	3.064,21	-	-	3.193.206,68	**864.139.887,37**
	Despesas de Capital	-	23.994.841,23	2.711.965,13	-	-	-	2.820.083,60	**29.526.889,96**
TOTAL DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS)		**53.585.711,56**	**1.393.071.441,14**	**366.602.294,47**	**3.064,21**	**-**	**9.417.508,23**	**148.006.999,12**	**1.970.687.018,73**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2022.

Em 2022, os investimentos em ASPS totalizaram R$ 1.970.687.018,73 (um bilhão, novecentos e setenta milhões, seiscentos e oitenta e sete mil, dezoito reais e setenta e três centavos), representando um aumento de aproximadamente 11,14% em relação a 2021.

As Receitas de Impostos e Transferências mantiveram-se como a principal fonte de financiamento, contribuindo com R$ 1.393.071.441,14 (um bilhão, trezentos e noventa e três milhões, setenta e um mil, quatrocentos e quarenta e um reais e quatorze centavos). Do montante investido, 96,68% foram direcionados para despesas correntes, enquanto apenas 3,32% foram destinados às despesas de capital.

Tabela 731 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2023

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção -2023									
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	**Categoria**	**Recursos Ordinários - Fonte Livre**	**Receita de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**	**Proveniente s do Governo Federal**	**Proveniente s do Governo Estadual**	**Transferências de Convênios destinadas a Saúde**	**Transferências da União - In I LC 173/2020**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
ATENÇÃO BÁSICA (V)	Despesas Correntes	24.031.133,21	62.056.393,11	211.293,00	-	-	-	-	**86.298.819,32**
	Despesas de Capital	-	27.583.066,68	-	-	-	-	-	**27.583.066,68**
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	Despesas Correntes	70.422.088,46	591.352.456,12	332.716.057,46	-	-	-	84.612.410,88	**1.079.103.012,92**
	Despesas de Capital	-	24.551.337,27	-	-	-	-	-	**24.551.337,27**
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	Despesas Correntes	-	14.418.442,59	6.412.378,17	-	-	-	-	**20.830.820,76**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	**-**
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	Despesas Correntes	-	-	608.223,95	-	-	-	234.829,00	**843.052,95**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	303.665,38	**303.665,38**
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	Despesas Correntes	8.187.828,70	8.006.140,58	9.705.561,53	-	-	-	-	**25.899.530,81**
	Despesas de Capital	-	-	2.739.169,40	-	375.018,84	-	-	**3.114.188,24**
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	**-**
	Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	**-**
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	Despesas Correntes	25.479.282,22	948.889.147,40	9.243.733,53	-	-	-	3.000,00	**983.615.163,15**
	Despesas de Capital	14.724.076,49	10.616.233,39	1.554.935,50	-	-	-	172.250,00	**27.067.495,38**
TOTAL DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS)		**142.844.409,08**	**1.687.473.217,14**	**363.191.352,54**	**-**	**375.018,84**	**-**	**85.326.155,26**	**2.279.210.152,86**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2023

Em 2023, as aplicações em ASPS alcançaram R$ 2.279.210.152,86 (dois bilhões, duzentos e setenta e nove milhões, duzentos e dez mil, cento e cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos), representando um incremento de cerca de 15,65% em relação ao ano anterior. As Receitas de Impostos e Transferências mantiveram-se como a principal fonte de financiamento, contribuindo com R$ 1.687.473.217,14 (um bilhão, seiscentos e oitenta e sete milhões, quatrocentos e setenta e três mil, duzentos e dezessete reais e quatorze centavos).

Do total investido, 96,37% foi alocado em despesas correntes, enquanto apenas 3,63% foi destinado às despesas de capital.

49.3 INDICADORES FINANCEIROS

Os Indicadores Financeiros são apurados eletronicamente a partir das informações do Ente validadas no SIOPS, RREO Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35), e apresentam os resultados do período segregados em três categorias: 1. Receita, 2. Despesa e 3. Aplicação constitucional em ASPS, conforme quadro abaixo:

Tabela 732 - Indicadores Financeiros - RREO Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35)

1	Indicador	2021	2022	2023
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	40,71%	36,08%	35,44 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	43,73%	43,15%	45,36 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	6,71%	5,66%	5,40 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	100,00%	100,00%	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	8,59%	7,19%	6,73%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	69,47%	65,17%	67,13%
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R$ 996,70	R$ 1.084,05	R$ 1.254,19
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	33,39%	42,93%	38,80%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,08%	2,68%	3,19%
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	27,12%	24,22%	26,51%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,12%	4,10%	3,63%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	3,20%	1,37%	1,02 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	20,72%	18,63%	17,28 %

3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	13,24%	14,22%	15,66 %

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consdetalhereenvio2uf.php

Como demonstrado no item 1.1, a participação da receita de impostos (arrecadação própria) na receita total do Estado correspondeu a 40,71% em 2021, 36,08% em 2022 e 35,44% em 2023. Isso evidencia a dependência do Estado em relação aos recursos provenientes da União (item 1.2, por exemplo: transferências do SUS, Fundo de Participação dos Estados - FPE, etc.) para garantir a execução de suas despesas. Enquanto o item 1.3 indica que os recursos provenientes do SUS em 2021, 2022 e 2023 corresponderam a 6,71%, 5,66% e 5,40%, respectivamente, da receita total do Estado ao final de cada exercício.

O item 2.1 evidencia o total de despesas aplicadas na Saúde por quantidade de habitantes do Estado, revelando que foram cerca de R$ 996,70 (novecentos e noventa e seis reais e setenta centavos) em 2021, R$ 1.084,05 (um mil oitenta e quatro reais e cinco centavos) em 2022 e R$ 1.254,19 (um mil duzentos e cinquenta e quatro reais e dezenove centavos) em 2023. Esses dados apontam para uma significativa evolução na aplicação dos recursos por habitante ao longo desse período.

Em relação ao item 3.1, observa-se que do total das despesas aplicadas em saúde, 20,72% em 2021, 18,63% em 2022 e 17,28% em 2023 foram asseguradas por meio de recursos advindos do Sistema Único de Saúde. Enquanto o item 3.2 indica que o Estado de Rondônia alocou cerca de 13,24% em 2021, 14,22% em 2022 e 15,66% em 2023 de sua receita própria em Ações e Serviços Públicos de Saúde. Isso demonstra que, durante todos os anos analisados, o Estado superou o limite mínimo constitucional estabelecido pela Lei Complementar nº 141 de 2012, que é de 12%.

49.4 RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO/SUBFUNÇÃO DE FINANCIAMENTO

Tabela 733 - Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) – por subfunção e categoria econômica

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DESPESAS EMPENHADAS 2021	DESPESAS EMPENHADAS 2022	DESPESAS EMPENHADAS 2023
ATENÇÃO BÁSICA	101.998.508,42	91.697.514,82	89.639.459,79
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	358.382.143,39	413.102.494,68	615.903.793,39
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	15.482.251,37	6.320.398,48	14.418.442,59
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	-	450.000,00	8.006.140,58
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES	675.847.753,26	880.500.482,16	959.505.380,79
TOTAL DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - VI	**1.151.710.656,44**	**1.392.070.890,14**	**1.687.473.217,14**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2021, 2022 e 2023

O quadro apresenta a execução das despesas empenhadas com ASPS, que compõem a apuração da aplicação mínima constitucional, financiadas com recursos de Receita Provenientes de Impostos e Transferências de Impostos, ao longo do período analisado. Infere-se a subfunção de Assistência Hospitalar e Ambulatorial registrou um aumento significativo de 46,45% em 2023, em comparação com 2021. Por outro lado, observa-se uma redução nas despesas empenhadas com a subfunção de Atenção Básica, o que sugere possíveis mudanças nas políticas de investimento ou prioridades na área da saúde. Além disso, as despesas classificadas como Outras Subfunções correspondem à maior parte das aplicações.

É válido ressaltar que a ausência de dados para algumas subfunções, como Vigilância Sanitária e Alimentação e Nutrição, pode indicar lacunas na disponibilidade de informações, dificultando uma análise abrangente e detalhada da execução orçamentária nessas áreas.

Tabela 734 - Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) que não são computadas no cálculo do mínimo

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) QUE NÃO SÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DESPESAS EMPENHADAS 2021	DESPESAS EMPENHADAS 2022	DESPESAS EMPENHADAS 2023

ATENÇÃO BÁSICA	6.288.203,91	3.702.630,47	24.242.426,21
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	583.475.753,48	548.342.444,67	487.750.556,80
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	1.335.599,48	1.426.756,29	6.412.378,17
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	721.115,28	924.071,37	1.146.718,33
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	15.086.178,38	8.224.579,53	21.007.578,47
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-		
OUTRAS SUBFUNÇÕES	12.745.305,90	13.166.295,17	51.177.277,74
TOTAL DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NÃO COMPUTADAS - VII	**619.652.156,43**	**575.786.777,50**	**591.736.935,72**

Fonte: http://siops.datasus.gov.br/consleirespfiscal_uf.php, 6°bimestre 2021, 2022 e 2023

A tabela evidencia o desembolso das despesas com as ASPS, que não entram no cálculo da aplicação mínima constitucional, já que são financiadas por fontes que não integram a base de cálculo prevista pela Lei n°141/2012.

Ao analisar a execução dessas despesas, ao contrário do observado no quadro anterior, nota-se uma ligeira queda de 2021 para 2022, seguida por um aumento em 2023. Em 2021, as despesas empenhadas totalizaram R$ 619.652.156,43 (seiscentos e dezenove milhões, seiscentos e cinquenta e dois mil, cento e cinquenta e seis reais e quarenta e três centavos), diminuindo para R$ 575.786.777,50 (quinhentos e setenta e cinco milhões, setecentos e oitenta e seis mil, setecentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos) em 2022. No entanto, em 2023, as despesas voltaram a crescer, atingindo R$ 591.736.935,72 (quinhentos e noventa e um milhões, setecentos e trinta e seis mil, novecentos e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos). Além disso, as despesas classificadas como Assistência Hospitalar e Ambulatorial representam a maior parte das aplicações.

Vale ressaltar que a ausência de dados para algumas subfunções, como Alimentação e Nutrição, pode indicar lacunas na disponibilidade de informações, dificultando uma análise abrangente e detalhada da execução orçamentária nessas áreas.

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

O Planejamento Estratégico Situacional é um dos produtos do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, resultante da parceria entre o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), Ministério da Saúde e o Hospital Alemão Oswaldo Cruz, no âmbito do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS (PROADI-SUS) para apoiar o planejamento estratégico das Secretarias Estaduais de Saúde para o quadriênio de governo (2020 – 2023).

Este instrumento foi desenvolvido em parceria com a consultoria do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), sob a metodologia de referência do Planejamento Estratégico Situacional (PES) por Carlos Matus e o Balanced Scorecard (BSC), de Kaplan e Norton, na construção do Mapa Estratégico a partir da análise do cenário atual da Rede de Atenção do SUS/RO e da projeção de futuro da política pública desenvolvida pela SESAU/RO, integrado aos instrumentos de planejamento do SUS e de planejamento físico orçamentário como PPA e LOA, a partir da identidade organizacional (missão, visão, valores) da SESAU/RO sob a perspectivas de processo de gestão e financeira, com foco no alcance dos resultados para a sociedade.

Fruto deste produto foi a construção do Plano Estadual de Saúde (PES) para o quadriênio 2020 – 2021, da Programação Anual de Saúde (PAS), coerentes entre os instrumentos de planejamento e gestão (PPA e LOA) e do Painel de Bordo, para acompanhar as metas programadas no PES por meio de indicadores prioritários, com agenda anual pactuada com os gestores da SESAU para o processo de monitoramento e avaliação.

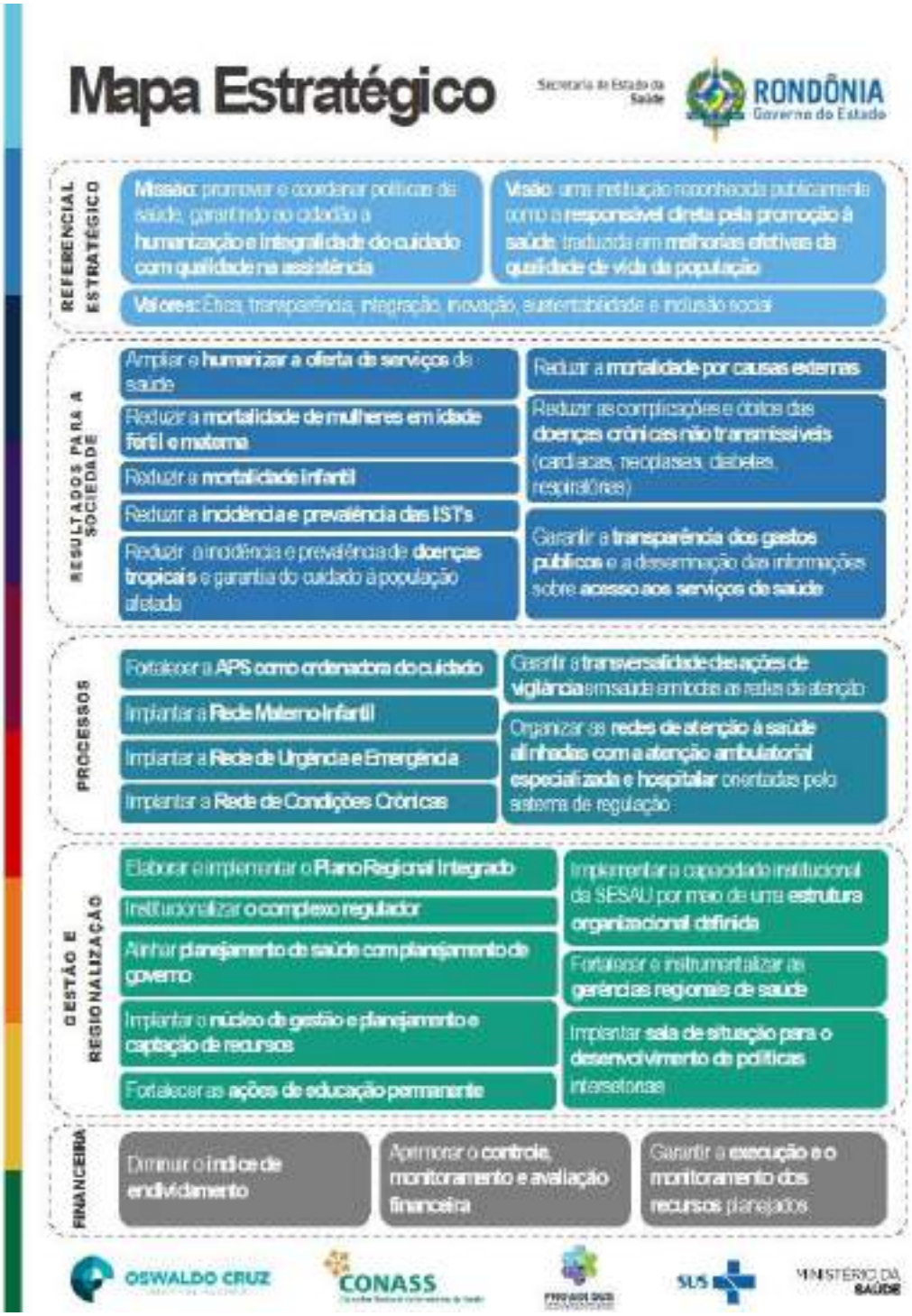
O Painel de Bordo é uma ferramenta gerencial que traduz os objetivos estratégicos em indicadores mensuráveis, desdobrados em metas a serem alcançadas, por meio de processos de monitoramento, avaliação e proposições de ações corretivas ou de melhoria no tempo adequado para o alcance dos resultados e efetividade dos objetivos.

Tem como fito acompanhar o desempenho dos objetivos estratégicos selecionados por meio dos indicadores balanceados nas perspectivas de processo, de gestão e financeira, a fim de medir o desempenho, implementar ações de prevenção, melhoria ou correção imediata dos problemas identificados, para que se alcance os resultados para a sociedade.

Ao longo das discussões realizadas em 2019 pelas equipes da SESAU com a consultoria do HAOC, foram selecionados 7 indicadores prioritários entre um total de 116 indicadores do Plano Estadual de Saúde 2020 a 2023 e com surgimento de casos do novo Coronavírus (Sars-Cov-2) em 2020, houve a necessidade em acompanhar o andamento da doença no Estado de Rondônia, portanto foram criados 8 indicadores para monitorar as consequências do vírus.

50 MAPA ESTRATÉGICO

Figura 177 - Mapa Estratégico da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia



Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC

Figura 178 - Relatório de coerência entre os instrumentos de planejamento e gestão 1

Perspectiva	Indicadores do Painel de Bordo	Objetivo Estratégico Presente no Mapa da SES	Objetivo Estratégico Presente no PES	Metas/Ações Previstas no PES	Diretriz no PES	está no PAS?	está no PPA?	está na LOA?
RESULTADO PARA A SOCIEDADE	*Coeficiente de Mortalidade Materna. *Taxa de Mortalidade Infantil. *Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. *Taxa de Mortalidade por Causas Externas Específicas (violências, intoxicação exógena e acidentes de trânsito). *Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não Transmissíveis. *Proporção de vacinas Selecionadas no Calendário Nacional de Vacinação.	1. Ampliação e humanização da oferta de serviços de saúde	5.5 Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios; 5.6 Investir na estrutura física e tecnológica; 5.7 Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.	Aumentar para 80% a Taxa de Ocupação das Unidades Hospitalares Próprias.	5	Sim	Sim	Sim
				Implementação o Programa de Segurança do Paciente nas 05 unidades hospitalares estaduais e em 03 Regiões de Saúde na APS.	5	Sim	Não	Não
				Aumentar para 25 p.m.h. o Índice de Doação de Órgãos.	5	Sim	Não	Não
				Ampliação em 01 Serviço Transplante.	5	Sim	Sim	Sim
				Garantir a Qualidade das Hemotransfusões na Rede Hospitalar, com as Reações Adversas Abaixo de 70%.	5	Sim	Não	Não
				Instituição de 01 Política de Saúde do trabalhador no âmbito da SESAU.	5	Sim	Não	Não
				Instituição de 01 Diretriz de Padronização e Aquisição de Insumos para as Unidades Assistenciais.	5	Sim	Não	Não
				Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual de 60 dias.	5	Sim	Não	Não
				Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.	5	Sim	Não	Não
				Instituição de 01 sala de situação da judicialização da SESAU.	5	Sim	Não	Não
				Implantação de 09 Núcleo de Apoio a Conciliação em 09 Regionais de Saúde com Maior Demanda.	5	Sim	Não	Não
				Implantação de 07 Centros de Referência em AAE articulado com a APS e Atenção Hospitalar.	5	Sim	Não	Não
				Reforma de 70% Unidades Hospitalares.	5	Sim	Sim	Sim
				Reforma de 67% das Unidades Ambulatoriais.	5	Sim	Sim	Sim
				Reforma de 67% das Unidades Laboratoriais.	5	Sim	Sim	Sim
				Reforma 83% das Unidades Administrativas da Secretaria.	5	Sim	Sim	Sim
				Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas.	5	Sim	Sim	Sim
				Implantação de 01 Plano Diretor de tecnologia da informação e comunicação.	5	Sim	Não	Sim
				Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da Sesau e unidades.	5	Sim	Sim	Sim
				Construção do Hospital Regional de Ariquemes até 2023.	5	Sim	Sim	Sim
				Habilitação e Distribuição de Medicamentos Padronizados nas Políticas Públicas e Sob Responsabilidade do Gerenciamento Estadual para as 10 Unidades de Saúde.	5	Sim	Sim	Sim
				Descentralização o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.	5	Sim	Sim	Sim
				Instituição de 01 Consórcio Intermunicipal para Aquisição de Medicamentos.	5	Sim	Sim	Sim
				Instituição da padronização de medicamentos oncológicos estaduais.	5	Sim	Sim	Sim
		2 Reduzir a mortalidade de mulheres em idade fértil e maternas.	2.2 Reduzir a Mortalidade Materna em Mulheres em Idade Fértil (ver ações do objetivo 2.1).	Reduzir em 5% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em Relação ao Ano Anterior.	2	Sim	Não	Não
				Diminuir em 5% ao Ano o Parto Cesariana (gestantes SUS) no Estado, em Relação ao Ano Anterior.	3	Sim	Não	Não
		3 Reduzir a mortalidade infantil.	3.3 Reduzir a mortalidade infantil (ver ações do objetivo 3.1).	Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.	3	Sim	Não	Não
		4 Reduzir a incidência e prevalência de ISTs.	4.1 Reduzir a incidência e Prevalência de Doenças Transmissíveis.	Reduzir para 45 (ou 5% ao ano) os casos de Sífilis Congênita.	4	Sim	Não	Não
				Aumentar para 206.941 (ou 15% ao ano) a realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites B e C.	4	Sim	Não	Não
				Reduzir a zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	4	Sim	Não	Não

Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC

Figura 179 - Relatório de coerência entre os instrumentos de planejamento e gestão 2

Perspectiva	Indicadores do Painel de Gestão	Objetivo Estratégico Presente no Mapa da SESAU	Objetivo Estratégico Presente no PES	Metas/Ações Previstas no PES	Unidade SOMA	Está no PAS?	Está no PPA?	Está na LOA?
RESULTADO PARA A SOCIEDADE	* Coeficiente de Mortalidade Materna. * Taxa de Mortalidade Infantil. * Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. * Taxa de Mortalidade por causas externas específicas (violências, intoxicação exógena e acidentes de trânsito) * Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis. * Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação.	1. Reduzir o índice de incidência e prevalência de doenças tropicais e garantir o cuidado da população infectada	1.1 Reduzir a incidência e Prevalência de Doenças Transmissíveis. 1.2 Implantar e integrar projetos de pesquisa com ações técnicas voltadas às doenças tropicais e de acordo com as necessidades do SUS. 1.3 Implantar e executar ações de políticas públicas em saúde para eliminação de malária em Rondônia, atendendo a convocação do Ministério da Saúde. 1.4 Implementar os atendimentos ambulatoriais e laboratoriais com metas à realização de pesquisas em curso.	Reduzir em 20% a incidência de doenças de transmissão vetorial.	4	Sim	Não	Não
				Aumentar para, no mínimo, 90% a Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes.	4	Sim	Não	Não
				Aumentar para 90% a proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coorte.	4	Sim	Não	Não
				Aumentar para, no mínimo, 85% a cura de casos Novos de Tuberculose Pulmonar com Confirmação Laboratorial.	4	Sim	Não	Não
				Examinar, no mínimo, 85% dos contatos de casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial.	4	Sim	Não	Não
				Aumentar em 80% o número de projetos em andamento nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia visando a identificação, caracterização e o controle das infecções microbianas na amazônia.	8	Sim	Não	Não
				Aumentar em 40% o número de projetos em andamento sobre hepatites virais, malária e doenças febris (arboviroses).	8	Sim	Não	Não
				Realização de 14 visitas técnico- científica-médica, em assentamentos, visando a eliminação da malária.	8	Sim	Não	Não
				Ampliar em 40% o número de atendimentos no Ambulatório da Hospitais Virais, passando de 4.317 para 5.764 em 2023.	8	Sim	Não	Não
				Ampliar em 10% o número de atendimentos no Ambulatório da Malária, passando de 700 para 800 em 2023.	8	Sim	Não	Não
				Ampliar em 30% o número de exames de diagnóstico para malária até 2023.	8	Sim	Não	Não
				Ampliar em 30% o número de exames diagnósticos para infecções fúngicas até 2023.	8	Sim	Não	Não
				Ampliar em 25% o número de exames para diagnóstico de dengue, zika e chikungunya até 2023.	8	Sim	Não	Não
		6. Reduzir a morbi-mortalidade por causas externas	6. Reduzir a mortalidade por causas externas. 5.3 Implantar a Rede de urgência e emergência.	Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.	5	Sim	Sim	Não
		7. Reduzir as complicações e danos das doenças crônicas não transmissíveis.	Ver 5.4 (Implantar a Rede de atenção às Condições Crônicas).	Ver 5.4 (Implantar a Rede de atenção às Condições Crônicas)	5	Sim	Não	Não
		8 Garantir a transparência dos gastos públicos e em relação a informações sobre o acesso aos serviços de saúde	5.2 Aprimorar o processo de transparência do SUS. 5.5 Fortalecer o Controle e a Avaliação dos Serviços de saúde. 7.1 Desenvolver e fortalecer instrumentos de gestão orçamentária e de gasto do SUS. 7.2 Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde.	Implantação do (1) setor de Ouvidoria do SUS.	5	Sim	Sim	Não
				Implantação do (1) Setor de Auditoria do SUS.	5	Sim	Não	Não
				Manter Atualizado 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIASUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).	5	Sim	Não	Sim
				Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e Privadas para a Operacionalização dos Sistemas de Informações do SUS.	5	Sim	Sim	Sim
				Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e Privadas para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.	5	Sim	Sim	Sim
				Realizar 01 Visitas Técnicas ao ano em 10.0% das Unidades de Saúde Públicas e Privadas para Controle e Avaliação.	5	Sim	Não	Sim
				Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LOA, LDA, PAS, RAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.	7	Sim	Não	Sim
				Atingir 50% dos Municípios com Planos Municipais de Saúde Enviados ao Conselho de Saúde por região de saúde até 2023.	7	Sim	Não	Não
				Realização de Apoio Mensal a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva.	7	Sim	Sim	Sim

Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC

Figura 180 - Painel de Bordo – Parâmetro Finalístico

Matriz: Painel de Bordo do Mapa Estratégico da Rondônia								
Perspectiva	Indicador	Responsável	Fonte	Periodicidade	Parâmetro Finalístico			Meta Pactuada ano a ano
					Ideal	Alerta	Crítico	
Resultado para a Sociedade	Coeficiente de Mortalidade Materna;	GPES/AGEVISA	SIM/SINASC	ANUAL	≤ 35/100.000 NV	> 35 a ≤ 43/100.000 NV	> 43/100.000 NV	Reduzir 4,6% ao ano
	Taxa de Mortalidade Infantil	AGEVISA/ GPES/GRS	SIM/SINASC	ANUAL	≤9,7/1.000NV	>9,7 a <12,1/1.000 NV	≥12,1/1.000 NV	Reduzir 5% ao ano.
	Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	GPES/REDE de Crônicas	SIM	ANUAL	≤190,6%	> 190,6% a < 206,8	≥ 206,8	Reduzir em 2% /ano
	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	AGEVISA	e-SUS AB	QUADRIMESTRAL	≥ 70%	<70% a ≤60%	<60%	Manter ≥70%/ano
Processo	Percentual de Execução da Obra Conforme Cronograma Físico-financeiro da Obra do Hospital de Urgência e Emergência no Município de Porto Velho	ASTEC/GAB/CO	CO/SESAU	ANUAL	100%	≤90 a ≥ 80%	<80%	25%
Gestão	Número de Complexo Regulatório Estadual implantado (módulo hospitalar);	CAIS/GRREG	SISREG	QUADRIMESTRAL	8		<8	2 Unidades Hospitalares/ano
Financeira	Percentual de Execução Orçamentária	CPOP, CEAF, CFES	SIOPS	QUADRIMESTRAL	83%	<83% a ≥73%	<73%	83%/ano de execução orçamentária.

Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC.

Figura 181 - Painel de Bordo – Parâmetro 2021

Matriz: Painel de Bordo do Mapa Estratégico da Rondônia								
Perspectiva	Indicador	Responsável	Fonte	Periodicidade	Parâmetro 2021			Meta Pactuada ano a ano
					Ideal	Alerta	Crítico	
Resultado para a Sociedade	Coeficiente de Mortalidade Materna;	GPES/AGEVISA	SIM/SINASC	ANUAL	≤39/100.000 hab.	>39 a < 41/100.000 hab.	≥41/100.000 hab.	Reduzir 4,6% ao ano
	Taxa de Mortalidade Infantil	AGEVISA/ GPES/GRS	SIM/SINASC	ANUAL	≤10,8/1.000 NV	>10,8 a <11,4/1.000 NV	≥11,4/1.000 NV	Reduzir 5% ao ano.
	Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	GPES/REDE de Crônicas	SIM	ANUAL	≤198,5%	> 198,5% a < 202,6	≥ 202,6	Reduzir em 2% /ano
	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	AGEVISA	e-SUS AB	QUADRIMESTRAL	≥ 70%	<70% a ≤60%	<60%	Manter ≥70%/ano
Processo	Percentual de Execução da Obra Conforme Cronograma Físico-financeiro da Obra do Hospital de Urgência e Emergência no Município de Porto Velho	ASTEC/GAB/CO	CO/SESAU	ANUAL	50%	> 25 e < 50	25%	25%
Gestão	Número de Complexo Regulatório Estadual implantado (módulo hospitalar);	CAIS/GRREG	SISREG	QUADRIMESTRAL	4	2	<4	2 Unidades Hospitalares/ano
Financeira	Percentual de Execução Orçamentária	CPOP, CEAF, CFES	SIOPS	QUADRIMESTRAL	83%	<83% a ≥73%	<73%	83%/ano de execução orçamentária.

Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC.

Figura 182 - Painel de Bordo – Parâmetro 2022

Matriz: Painel de Bordo do Mapa Estratégico da Rondônia								
Perspectiva	Indicador	Responsável	Fonte	Periodicidade	Parâmetro 2022			Meta Pactuada ano a ano
					Ideal	Alerta	Crítico	
Resultado para a Sociedade	Coeficiente de Mortalidade Materna;	GPES/AGEVISA	SIM/SINASC	ANUAL	≤37/100.000 hab.	>37 a < 39/100.000 hab.	≥39/100.000 hab.	Reduzir 4,6% ao ano
	Taxa de Mortalidade Infantil	AGEVISA/ GPES/GRS	SIM/SINASC	ANUAL	≤10,2/1.000 NV	>10,2 a <10,8/1.000 NV	≥10,8/1.000 NV	Reduzir 5% ao ano.
	Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	GPES/REDE de Crônicas	SIM	ANUAL	≤194,56%	> 194,5% a < 198,5%	≥ 198,5	Reduzir em 2% /ano
	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	AGEVISA	e-SUS AB	QUADRIMESTRAL	≥ 70%	<70% a ≤60%	<60%	Manter ≥70%/ano
Processo	Percentual de Execução da Obra Conforme Cronograma Físico-financeiro da Obra do Hospital de Urgência e Emergência no Município de Porto Velho	ASTEC/GAB/CO	CO/SESAU	ANUAL	75%	> 50 e < 75	50%	25%
Gestão	Número de Complexo Regulatório Estadual implantado (módulo hospitalar);	CAIS/GRREG	SISREG	QUADRIMESTRAL	6	3	<6	2 Unidades Hospitalares/ano
Financeira	Percentual de Execução Orçamentária	CPOP, CEAF, CFES	SIOPS	QUADRIMESTRAL	83%	<83% a ≥73%	<73%	83%/ano de execução orçamentária.

Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC.

Figura 183 - Painel de Bordo – Parâmetro 2023

Matriz: Painel de Bordo do Mapa Estratégico da Rondônia								
Perspectiva	Indicador	Responsável	Fonte	Periodicidade	Parâmetro 2023			Meta Pactuada ano a ano
					Ideal	Alerta	Crítico	
Resultado para a Sociedade	Coeficiente de Mortalidade Materna;	GPES/AGEVISA	SIM/SINASC	ANUAL	≤35/100.000 hab.	>35 a < 37/100.000 hab.	≥37/100.000 hab.	Reduzir 4,6% ao ano
	Taxa de Mortalidade Infantil	AGEVISA/ GPES/GRS	SIM/SINASC	ANUAL	≤9,7/1.000NV	>9,7 a <10,2 /1.000NV	≥10,2/1.000 NV	Reduzir 5% ao ano.
	Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	GPES/REDE de Crônicas	SIM	ANUAL	≤190,6%	> 190,6% a < 194,5%	≥ 194,5%	Reduzir em 2% /ano
	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	AGEVISA	e-SUS AB	QUADRIMESTRAL	≥ 70%	<70% a ≤60%	<60%	Manter ≥70%/ano
Processo	Percentual de Execução da Obra Conforme Cronograma Físico-financeiro da Obra do Hospital de Urgência e Emergência no Município de Porto Velho	ASTEC/GAB/CO	CO/SESAU	ANUAL	100%	> 75 e < 100	75%	25%
Gestão	Número de Complexo Regulatório Estadual implantado (módulo hospitalar);	CAIS/GRREG	SISREG	QUADRIMESTRAL	8	4	<8	2 Unidades Hospitalares/ano
Financeira	Percentual de Execução Orçamentária	CPOP, CEAF, CFES	SIOPS	QUADRIMESTRAL	83%	<83% a ≥73%	<73%	83%/ano de execução orçamentária.

Elaboração: Equipe Técnica da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (gestão 2019-2022) e Lara Paixão, facilitadora do HAOC.

Figura 184 - Painel de Bordo Covid-19 – Parâmetro Finalístico

Matriz: Painel de Bordo do Mapa Estratégico da Rondônia Específico para o Covid-19								
Perspectiva	Indicador	Responsável	Fonte	Periodicidade	Parâmetro Finalístico			Meta Pactuada Ano
					Ideal	Alerta	Crítico	
Resultado para a Sociedade	Taxa de incidência da COVID-19 por SE	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral	<=1.000	>1.000 a <=5.000	>5.000	2.200,80
	Coeficiente de letalidade da COVID-19 por SE	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral	<=3%	>3% a <10%	>=10%	Manter < que 3%
	Taxa de curados da COVID19 por SE	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral	>80%	< 80% a > 60%	< 60%	>80%
Processo	Taxa de Incidência da COVID-19 em Trabalhadores de Saúde	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral				
	Taxa de curados da COVID19 em trabalhadores de saúde por SE	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral	>80%	< 80% a > 60%	< 60%	>80%
	Taxa de ocupação de leitos clínicos COVID-19, por Macrorregião I e II na rede pública	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral	< 70%	>=70 a <80%	>=80%	Manter < 70%
	Taxa de ocupação de leitos UTI COVID-19, por Macrorregião I e II na rede pública	AGEVISA, ASTEC/SESAU, COSAD, SCI	Relatórios de Ações SCI	Quadrimestral	< 70%	>=70 a <80%	>=80%	Manter < 70%

Em discussão

Concluído

51 PROJETO FORTALECIMENTO DA GESTÃO ESTADUAL DO SUS

O Hospital Alemão Oswaldo Crus (HAOC) e o Ministério da Saúde firmaram o Termo de Ajuste que tem por objetivo o desenvolvimento, a implantação e a execução de Projetos pelo Programa de Apoio ao desenvolvimento institucional do sistema único de saúde (PROADI-SUS), para o triênio 2021/2023.

O Ministério da Saúde demandou ao HAOC, sob concordância técnica do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o desenvolvimento do Projeto tem como objetivo principal fortalecer a gestão estratégica estadual do sus, por meio de apoio e aporte teórico e metodológico ao planeamento estratégico, ao monitoramento e a avalição dos Planos Estaduais de Saúde (PES) e ao aperfeiçoamento de processos gerenciais das equipes das Secretarias Estaduais de Saúde (SES), que estejam relacionadas ao cumprimentos dos objetivos, programas e ações do PES.

Vale ressaltar que o projeto no exercício de 2023 teve um grande papel no apoio à construção do Plano Estadual de Saúde 2024-2027, bem como o mapa estratégico da SESAU. Foram realizadas capacitações com a finalidade de desenvolver o conhecimento acerca dos instrumentos de gestão e sua importância para o planejamento em saúde. Os produtos resultantes desse processo foi o Mapa estratégico e o PES 2024-2027.

Oficinas do Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS – 2023 para construção do PES 2024-2027

- 23 à 24/03/2023 Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS: Apresentação do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS e Pactuação do trabalho e plano de comunicação/ Lançamento da Instrução Normativa/ Apresentação de todos os demais projetos que tenham interface (PRI, Contratualização, PlanificaSUS, Integravisa, Portaria 1812, e outros)/ Apresentação da análise situacional (PRI) para subsidiar a discussão dos macroproblemas - objetivos estratégicos/ Apresentação do Mapa Estratégico/ Estatísticas de atingimento (monitoramento)/ Levantamento dos principais problemas da SESAU: listagem e agrupamento dos problemas em blocos afins (núcleos de sentido) constituindo os Macroproblemas/ Repactuação do GT do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS/ Pactuação e Validação do Cronograma de Elaboração do novo PES 2024-2027.
- Abril/maio (virtual): Sistematização dos macroproblemas/Preparatórias para a oficina. Conferência Estadual de Saúde

- 05 à 06/06/2023 2º Fase de Construção PES 2024-2027 e Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS: Identidade Organizacional da SES: Definição e/ou Revisão da Missão, Visão e Valores/ Alinhamento conceitual sobre BSC – Mapa Estratégico/ Identificação dos Objetivos Estratégicos e Definição das Perspectivas/ Identificação preliminar das Medidas de Desempenho/ Harmonização com as diretrizes do plano de governo/ Validação junto ao Secretário de Saúde/Secretária Executiva;
- 12 à 13/07/2023 5º Oficina - Entendimento do orçamento e finanças da SES/ 6º Cooperação entre técnicas, setor de planejamento: Reuniões de alinhamento;
- Setembro (virtual): Medidas de desempenho (painel metas/indicadores) /Elaboração dos Planos de ação por objetivo/Alinhamento com PPA, LOA e LDO.

52 SALA DE SITUAÇÃO

A Sala de Situação se define como espaço físico ou virtual onde a informação de saúde é analisada periodicamente por uma equipe de trabalho, momento em que se realiza um diagnóstico situacional com orientação ao passado, presente e futuro, favorecendo a tomada de decisão na busca de uma nova realidade ou uma nova situação.

O objetivo central é apresentar e disponibilizar informações e análises, de forma executiva e gerencial em diversos formatos como: tabelas, gráficos, mapas, documentos técnicos ou relatórios estratégicos com o intuito de subsidiar à tomada de decisão do Gestor da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU quanto ao monitoramento dos indicadores prioritários, selecionados a partir do PES 2020 – 2023, por meio do Painel de Bordo e ferramentas de gestão qualitativa.

A sala de situação acompanhará prioritariamente os indicadores prioritários do painel de bordo, selecionados a partir da análise situacional da saúde no Estado de Rondônia.

Organizar o apoio do corpo técnico da SESAU para acompanhamento da Programação Anual de Saúde (PAS) por meio do Colegiado de Gestão da SESAU;

- Coordenar o Colegiado Gestor;
- Monitorar e avaliar os indicadores do Painel de Bordo;
- Avaliar o processo de trabalho da Sala de Situação e do Colegiado Gestor;
- Propor estratégias de ação diante dos resultados;
- Dar publicidade às informações de saúde coletadas.

53 COLEGIADO DE GESTÃO

O Colegiado de Gestão trata-se de um espaço coletivo que inclui gestores e técnicos ocupantes de setoriais estratégicas com expertise nas diversas áreas de atuação da SESAU, para discutir, planejar estratégias, monitorar, avaliar e qualificar a Programação Anual de Saúde (PAS) referente à execução do PES (2020 a 2023).

O colegiado de gestão está previsto na Portaria nº 4537 de 11 de outubro de 2023, Processo SEI nº 0036.489597/2019-31.

Tem como objetivo acompanhar a execução do PES por meio dos indicadores e ações previstas na PAS, traçando estratégias, junto ao grupo condutor da Sala de Situação, para execução, monitoramento, avaliação e qualificação dos instrumentos de planejamento do SUS.

Os trabalhos são desenvolvidos em consonância com as diretrizes do PES 2020-2023, que estão divididas em grupos selecionados dentre os membros do Colegiado de Gestão, para facilitar os processos de

monitoramento e avaliação dos resultados das ações da PAS demonstrados nos RDQA's (Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior) e RAG (Relatório Anual de Gestão), tendo como atribuições:

- Monitorar a execução das ações da PAS e o alcance das metas do PES 2020-2023;
- Discutir com o grupo condutor da Sala de Situação os resultados obtidos no monitoramento dos instrumentos de gestão;
- Monitorar os RDQA's (Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior) e RAG (Relatório Anual de Gestão);
- Articular com setores competentes a implementação das estratégias resultantes da Sala de Situação para qualificação da PAS e alcance das metas do PES 2020-2023;
- Emitir relatório de recomendações e estratégias para execução e alcance das metas do PES 2020-2023.

54 PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2020-2023 MONITORAMENTO

54.1 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

As diretrizes demonstram as direções que as ações devem seguir no quadriênio de 2020-2023. Elas foram determinadas sob o enfoque da análise das particularidades da estruturação dos serviços, das características epidemiológicas do estado, das estremaduras da Política de Saúde do SUS de Rondônia, e por fim, na avaliação resultante do Mapa Estratégico da Secretaria perante quatro concepções, as quais são: resultado para a sociedade; processos; gestão/regionalização; e financeira.

O objetivo é definido como o resultado que a secretaria almeja para cada diretriz descrita no Plano Estadual de Saúde - PES, no qual, expressa efeitos sob o prisma da fortificação das ações finalística; aptidão institucional; educação permanente; planejamento, organização e execução das ações

relativas à gestão do trabalho; e suporte institucional para a fixação do endurecimento das Redes de Atenção à Saúde, relacionados com as noções de financiamento estatal, municipal e regional.

As metas possuem componentes de aferição e verificação dos objetivos estabelecidos no PES 2020-2023. Os componentes são analisados sob uma perspectiva situacional de referência apurada como ponto inicial e com parâmetros norteadores para a busca dos resultados aguardados.

Os indicadores apresentados são projetados acompanhando as condições de seleção, compreensibilidade e segurança para garantir o cumprimento das metas traçadas no PES, sob o enfoque da produtividade, eficiência, eficácia, economicidade e efetividade.

As ações estipuladas possuem a característica de garantia do alcance dos resultados referente aos objetivos e cumprimentos de metas do Plano Estadual de Saúde, as quais serão acompanhadas através de indicadores específicos. Além disso, vale salientar que, as ações irão prever a alocação dos recursos orçamentários para ocorrer o cumprimento da mesma.

O PES 2020-2023 possui uma estrutura composta por 08 (oito) diretrizes e 35 (trinta e cinco) objetivos, 116 metas de abrangência quadrienal.

Quadro 193 - Diretrizes do Plano Estadual de Saúde 2020-2023

ID	Diretriz
1	Fortalecimento do Processo de Regionalização.
2	Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.
3	Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS.
4	Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde.
5	Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES.
6	Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referentes aos Recursos Financeiros.
7	Fortalecimento do Controle Social no SUS
8	Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia

Fonte: ASTEC-SESAU 2023

A Diretriz de Fortalecimento do Processo de Regionalização é uma diretriz estruturante das ações e serviços no Sistema Único de Saúde – SUS, orientando a descentralização do sistema. Posto isso, é a resposta mais eficaz para a sociedade, no que se refere a redução da fragmentação do sistema de saúde, assim como a ampliação do acesso e a resolutividade das ações e serviços, garantindo a integralidade da atenção à saúde.

No âmbito normativo do SUS, a regionalização está prevista na Constituição Federal de 1988 e na Lei nº 8.080/1990, que regulamenta o SUS. No Pacto pela Saúde e no Pacto de Gestão, visando uma regionalização solidária e cooperativa. No Decreto Federal nº 7.508/2011 e nas Resoluções da Comissão Intergestores Tripartite CIT nº 23/2018 e nº 37/2019 estabelecendo a elaboração do Planejamento Regional Integrado – PRI.

Assim, os objetivos e metas estabelecidas buscam promover a equidade, a integralidade e a transparência na atenção à saúde de forma regionalizada, buscando a racionalização dos gastos e a otimização dos recursos, bem como o estabelecimento de mecanismos de governança e a atuação do Estado orientada pela lógica dos interesses coletivos e do SUS no espaço regional, materializados nas instâncias colegiadas de pactuações interfederativas do SUS. Esse modelo organizativo de compartilhamento das responsabilidades permite a superação da atenção episódica, reativa e fragmentada, no âmbito do sistema, por uma atenção contínua, proativa e integrada.

Importante destacar que as ações previstas no PRI confluem para apoiar a organização, ampliação e interiorização dos serviços de maior complexidade, contribuindo assim para a expansão da rede de serviços de saúde e superando os vazios assistenciais em nosso estado, em consonância com as prioridades sanitárias estabelecidas pelos entes federados no processo de elaboração do PRI.

Por fim, considerando a extensão territorial do estado de Rondônia, a baixa densidade da população e as características socioeconômicas, o processo de fortalecimento de regionalização da saúde possibilita o aprimoramento das ações e serviços de saúde para melhorar a capacidade de respostas às necessidades de saúde da população rondoniense, entregando à sociedade um sistema mais eficiente e eficaz para todos.

A Diretriz de Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde - APS é uma diretriz primordial para assegurar a Saúde da família como estratégia prioritária de expansão da Atenção Primária no estado. A Atenção Primária é um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem a promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada. É realizada com equipe multiprofissional e dirigida a uma população com território definido e vinculada as equipes, das quais assumem uma responsabilidade sanitária pelo território. A Política Nacional de Atenção Básica – PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão, consolidação e qualificação da Atenção Primária à Saúde.

A APS é a principal porta de entrada e o centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

Para assegurar a APS como estratégia prioritária, os estados e municípios devem estabelecer prioridades, estratégias, metas e ações intersetoriais com ênfase nas necessidades locorregionais, promovendo a integração das referências de seu território para a organização da Atenção Primária. No estado de Rondônia é utilizado a metodologia da Planificação da Atenção à Saúde, da qual desde de 2017 vem fortalecendo e qualificando as equipes de saúde da família e gestões municipais.

Atualmente a Planificação se encontra com a parceria de dois hospitais de excelência, o Hospital Israelita Albert Einstein e a Beneficência Portuguesa levando qualificação aos profissionais da APS, ambulatorial especializada e hospitalar a todas as regiões do estado. As redes prioritárias que estão sendo organizadas são a rede materno infantil e a rede psicossocial, com ampliação de novas redes conforme a organização da atenção primária dos municípios.

As coordenações da Gerência de Programas Estratégicos de Saúde - GPES são direcionadas através das políticas públicas de saúde estabelecidas pelo Ministério da Saúde para o fortalecimento da APS como para a Organização das Redes de Atenção à Saúde. Atualmente a GPES/SESAU recebe recursos federais das seguintes estratégias e programas: Saúde Prisional, Financiamento das Ações de Nutrição, Alimentação e um Centro de Especialidades Odontológicas.

Uma das competências no fortalecimento da APS é a destinação de recursos estaduais para compor o financiamento tripartite. Com isso são cofinanciados a APS e a Farmácia Básica.

No momento presente, o Estado de Rondônia, através das equipes de saúde da família credenciadas pelos municípios já cadastrou 100% de sua população conforme cobertura de atenção primária. A partir de 2019 o ministério da saúde irá futuramente repassar recursos financeiros conforme alcance de metas e cadastro dos usuários no sistema e-SUS APS.

No que tange o monitoramento das ações desta Gerência são utilizados os sistemas de informação do Ministério da Saúde como: e-GESTOR AB, e-SUS APS, DATASUS, SISCAN e outros específicos de produção.

A Diretriz de Implantação das Redes de Atenção à Saúde – RAS é fundamental para a organização de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

As redes de atenção à saúde (RAS) foi instituído no SUS a partir da portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 a qual estabelece as diretrizes para a organização e estruturação das Redes de Atenção à Saúde como estratégia para superar a fragmentação da atenção e gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde visando assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência.

A lógica fundamental da organização racional das RAS está sustentada na economia de escala, qualidade, suficiência, acesso e disponibilidade de recursos aos diferentes pontos de atenção à saúde. O ponto central deve ser o critério de acesso, entendido como ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

A implantação das RAS visa garantir o serviço adequado no tempo oportuno com o gasto econômico para garantir o acesso de qualidade dos usuários aos serviços de saúde.

A RAS é organizada nas regiões de saúde por linhas de cuidado: Rede de Atenção Materna Infantil (Cegonha/ RAMI); Rede de Atenção às Condições Crônicas; Rede de Urgência e Emergência (RUE); Rede de Atenção Psicossocial (RAPS); Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência; promover atenção integral de saúde nas políticas transversais.

A Diretriz de Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde da SES tem como principais objetivos reduzir os riscos e agravos à saúde da população, promover a análise da situação de saúde visando a organização de serviços no atendimento às situações inusitadas (tais como surtos, epidemias e desastres, dentre outros) e implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.

Para o alcance destes objetivos, foram traçadas ações especificas em consonância com as diretrizes nacionais, e levando em consideração a realidade vivenciada no estado de Rondônia e as características epidemiológicas e sanitárias apresentadas.

As metas abrangem ações de monitoramento, avaliação e orientação, focadas na detecção, prevenção, redução, controle e cura (nos casos aplicáveis) de agravos tais como Infecções Sexualmente Transmissíveis (HIV, Sífilis e hepatites virais), malária, hanseníase e tuberculose pulmonar, além de enfatizar ações voltadas à ampliação da cobertura vacinal preconizada na faixa etária infantil.

Cabe destacar ainda que as metas propostas nesta diretriz, contemplam ações de qualificação profissional, visitas técnicas in loco, e confecção de instrumentos visando o fortalecimento das estratégias e preparo das equipes para as ações de vigilância em saúde como um todo.

A Diretriz de Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES se desdobra em metas que visam o monitoramento dos instrumentos de Gestão, o Plano Estadual de Saúde - PES, a Programação Anual de Saúde - PAS e Plano Plurianual - PPA, ferramentas que demonstram a necessidade de que o orçamento seja direcionado ao provimento dos serviços e o saneamento das necessidades de saúde da população. Outro ponto, refere-se à previsão de capacitações em serviços e gestão em saúde com a finalidade de habilitar o corpo técnico das áreas da saúde para a prestação do serviço de forma efetiva e eficaz.

Sobre a reestrutura administrativa, as ações são direcionadas à estrutura de pessoal, bem como a previsão de aquisição de equipamentos, materiais e automóveis, cuja finalidade é a melhoria dos processos e da estrutura física da secretaria como um todo, realizando o oferecimento dos serviços de saúde com mais conforto, rapidez e capacidade física instalada aos usuários dos serviços.

A Diretriz de Fortalecimento do Controle Social no SUS tem o intuito da construção de experiências que cooperam para a atuação na formulação de estratégias e diretrizes no controle da execução das políticas, bem como nas deliberações desenvolvendo processos pedagógicos que colaboram para a ampliação e qualificação da participação da população na formulação, gestão e controle social das políticas de saúde.

Dentro da diretriz, possuem pontos que se baseiam no monitoramento da inserção dos Planos Municipais de Saúde na plataforma Digisus, instrumento centrais e norteadores para o planejamento e orçamento das ações em saúde.

A Diretriz de Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia em seus objetivos seguem a função de implantar e apoiar projetos de pesquisa com foco na temática de doenças tropicais, de acordo com a necessidade do SUS, voltados a estudos de microbiologia, virologia, parasitologia.

Cabe destacar que as ações e objetivos que versam essa diretriz têm por finalidade a melhoria dos indicadores com o uso da ciência e tecnologia, assim como implantar e executar ações de políticas públicas em saúde para eliminação da malária em Rondônia, atendendo a convocação do Ministério da Saúde e ampliar as ações de ensino e pesquisa em saúde de acordo com as necessidades do SUS.

As atividades de monitoramento são coordenadas pelo Grupo Condutor da Sala de Situação e pelo Colegiado de Gestão da Secretaria Estadual de Saúde, com o objetivo de monitorar os Indicadores de Saúde do Plano Estadual de Saúde de 2020 a 2023 (PES), do Estado de Rondônia, instituídos por meio da Portaria n. 3017/202021/SESAU-ASTEC, de 27 de agosto de 2021, que altera a Portaria nº 2.127, de 19 de novembro de 2019 publicada no DOE/RO n. 173.

"O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições legais, que lhe confere nos termos da Lei Complementar n. 965 de 20 de dezembro de 2017, publicada no DOE n. 238 de 20 de dezembro de 2017;

CONSIDERANDO a Portaria nº 2.127 de 19 de novembro de 2020, bem como sua alteração pela Portaria nº 1.056 de 06 de maio de 2020;

R E SO L V E:

Art. 1º. Alterar o Art. 1º da Portaria nº 2.127, de 19 de novembro de 2019 referente as tabelas "Sala de Situação e Colegiado" que trata da composição do Grupo Condutor da Sala de Situação e do Colegiado de Gestão, tendo como objetivo monitorar os indicadores de saúde do Plano Estadual de Saúde de 2020 a 2023, do Estado de Rondônia."

Como forma a organizar o processo de os objetivos a definições e competências do Grupo Condutor da Sala de Situação e do Colegiado de Gestão da Secretaria Estadual de Saúde para o desenvolvimento de suas atividades.

54.2 RESULTADO DO MONITORAMENTO PES 2020-2027 NO SISTEMA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

PES => PES 2020 a 2023

Diretriz => 1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização

Objetivo => 1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado

Meta => 1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
2	3º Quad ...	2	Considerando o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 que regulamenta a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências; a Resolução CIT nº 23, de 17 de agosto de 2017 que estabelece as diretrizes para os processos de Regionalização, Planejamento Regional Integrado, elaborado de forma ascendente, e Governança das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do SUS; a Resolução CIT nº 37, de 22 de março de 2018 que dispõe sobre o processo de Planejamento Regional Integrado e a organização de macrorregiões de saúde; a Resolução CIT nº. 44, de 25 de abril de 2019, a qual define que o acordo de colaboração entre os entes federados, disposto no inciso II do art. 2º do Decreto nº 7.508/201, é resultado do Planejamento Regional Integrado; a Resolução de Consolidação nº 1, de 30 de março de 2021, que consolida as Resoluções da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) do Sistema Único de Saúde (SUS), no Capítulo I que trata das Diretrizes para os Processos de Regionalização, Planejamento Regional Integrado e Governança das Redes de Atenção à Saúde; a Portaria GM/MS nº 1.812 de 22 de julho de 2020 que instituiu, para o exercício de 2020, incentivo financeiro de custeio aos Estados e ao Distrito Federal, para o aprimoramento das ações de gestão, planejamento e regionalização da saúde, visando à organização e à governança da Rede de Atenção à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde; a execução do “Projeto de Fortalecimento da Governança Regionalizada e Integrada das Redes Temáticas Materno Infantil e Urgência e Emergência do SUS Rondoniense”, aprovado pela Portaria GM/MS nº 1.812/2020; o Termo de Adesão ao “Projeto de Fortalecimento dos Processos de Governança, Organização e Integração da Rede de Atenção à Saúde: Regionalização - PROADI-SUS”, desenvolvido pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), assinado pela SESAU e COSEMS/RO, integrando ao “Projeto de Fortalecimento da Governança Regionalizada e Integrada das Redes Temáticas Materno Infantil e Urgência e Emergência do SUS Rondoniense”; as Resoluções CIB/RO N. 514/2021 e 515/2021 que pactuam os Grupos Técnicos Macrorregionais I e II; as Resoluções CIB/RO N. 574/2022 e 575/2022 que pactuam as Prioridades Sanitárias da Macrorregião de Saúde I e II; as Resoluções CIB/RO N. 341/2023 e 342/2023 que pactuam os produtos da Fase 4 do PRI das Macrorregiões I e II; as Resoluções CIB/RO N. 415/2023 e 416/2022 que pactuam os produtos da Fase 5 do PRI das Macrorregiões I e II; as Resoluções CIB/RO N. 509/2023 e 510/2023 que pactuam os produtos da Fase 6 do PRI das Macrorregiões I e II; as Resoluções CIB/RO N. 505/2023, 506/2023, 507/2023 e 508/2023 que pactuam a composição do Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (CEGRAS) da Rede de Atenção às Urgências e Rede de Atenção Materno Infantil das Macrorregiões I e II; as Resoluções CIB/RO N. 511/2023 e 512/2023 que aprovam os Planos Regionais Integrados das Macrorregiões I e II, consideramos que esta meta foi alcançada com êxito, pois ao final do quadriênio foi possível consolidar os dois Planos Regionais Integrados das Macrorregiões I e II de acordo com as Redes Temáticas pactuadas, isto é, a Rede de Atenção às Urgências e Rede de Atenção Materno Infantil. Isso representa para o Estado de Rondônia que existe uma referência para qualquer que seja o planejamento em saúde ou esfera governamental: O PRI.	5 - Excelente	SESAU-ADM	COSAD

Meta => 1.1.2 - Instituição da Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde (PGASS) no âmbito de Estado de Rondônia.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	00	Esta ação da PGASS está sendo executada com outra ferramenta disponibilizada pelo Ministério da Saúde-MS que é a plataforma EstimaSUS, visto que o sistema ProgramaSUS não foi liberado para utilização pelo MS.	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Objetivo => 1.2 - Implementar o Sistema de Regulação de Acesso do SUS.

Meta => 1.2.1 - Implementação do Sistema de Transparência das Filas de Espera.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Para a Implementação do Sistema de Transparência das Filas de Espera foi feito um processo administrativo sob o número 0036.011410/2023-73, no início da nova Gestão desta Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde (CREG), em março de 2023, para pegar carona num Ata de Registro de Preços do Governo do Estado do Amazonas. Contudo, tal ata venceria no dia 18/05/2023 e o processo necessitou perpassar por diversas instâncias técnicas dentro da Secretaria de Saúde do Estado de Rondônia, e sem possibilidade de sucesso, devido a necessidade de mais estudo técnico, o processo foi encerrado. Esta CREG então iniciou novo processo ID: 0036.024208/2023-10, visando a contratação de empresa de serviços de soluções e tecnologia, por meio de processo licitatório. Desde então o processo está sendo conduzido, para se adequar a revogação da Lei 8.666/93 e a vigência da Lei Federal 14.133 de 01 de abril de 2021. E segue em tramitação com a Análise Técnica favorável da SETIC, referente a questões relacionadas a hardware e software e da SESAU-CTI.	4 - Bom	SESAU-ADM	GERREG

Meta => 1.2.2 - Implantar 01 Complexo Regulatório Estadual.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	A reforma do prédio designado para abrigar o Complexo Regulatório do Estado de Rondônia tramita desde março de 2020, sob o ID: 0036.102415/2020-61, trata-se do prédio do Centro de Referência em Prevenção e Atenção a Dependência Química (CREPAD), situado à Av. Rafael Vaz e Silva, 3041 - Liberdade. Em julho de 2021, foi aprovado o Termo de Referência ID: 0019056406 para a contratação de empresa para realização da reforma. Com o objetivo de iniciar os trâmites licitatórios no intuito de contratar empresa especializada para prestação de serviços de reforma e adequação do prédio do Centro de Referência em Prevenção e Atenção a Dependência Química (CREPAD), foi enviado um SEI a CPOP para informações da disponibilidade orçamentária para realizar tal empreitada, em setembro do corrente ano, contudo, foi apontado a indisponibilidade orçamentária. Em dezembro, a Gerência de Regulação Estadual do SUS (atual Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde) questionou novamente sobre a disponibilidade orçamentária, e o Gabinete dessa vez deu parecer favorável, conforme exarado no Memorando 199 (0022814043) Em outubro de 2022, o processo foi encaminhado para atualização da Declaração de Adequação Orçamentária e Financeira. Em dezembro, o Termo de Homologação ID: 0034761680 apontou a empresa CK ENGENHARIA E COMÉRCIO LTDA como a contratada para a reforma. 2023 foi marcado por uma alternativa desta Coordenação de locação predial, sob ID: 0036.011063/2023-89, haja vista que ocupamos de forma improvisada o Prédio da Policlínica Oswaldo Cruz, ocupando locais que poderiam ser utilizados para ambulatórios. Contudo, tal processo teve parecer desfavorável para continuidade do pleito. Enquanto isso o processo do CREPAD persistia sem Ordem de Serviço devido a ausência de alguns documentos tais como: **Projeto Combate Incêndio e Licenciamento junto ao Corpo de Bombeiro**, bem como o **Licenciamento do Estacionamento. Projeto da edificação Acessibilidade Junto a SEMTRAN- Secretaria Municipal de Trânsito Mobilidade, Complementação do Projeto Hidrossanitário/águas Pluviais** - devido a ausência de elementos essenciais e **solução para o vão da escada Helicoidal na laje da Sala dos médicos**. Ao longo do ano de 2023, algumas pendências foram sanadas, contudo até a presente data ainda não há ordem de serviço para início das obras. E o prazo de 270 dias, a contar do Contrato firmado em abril de 2023 para o término da obra, se estenderá por mais tempo. Dessa forma, no final de dezembro, outro processo de locação foi feito, desta vez sob o ID: 0036.052658/2023-94 que está aguardando Estudo Técnico, conforme Informação 271 (0045505043) da Gerência de Compras da SESAU.	4 - Bom	SESAU-ADM	GERREG

Objetivo => 1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.

Meta => 1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
44	3º Quad ...	45	Considerando a realização de 42 (quarenta e duas) reuniões Ordinárias e mais 03 (três) reuniões Extraordinárias da Comissão Intergestores Bipartite-CIB, informamos que a meta para o Quadriênio 2020/2023 de manter as reuniões fora cumprida e ultrapassou totalizando 45 (quarenta e cinco) reuniões realizadas. Com relação as reuniões de Câmara Técnica, comunicamos que a não realização(supressão) das mesmas em alguns meses no Quadriênio, se deu por vários fatores, tendo sido justificadas pelo atendimento as medidas de prevenção adotadas contra a pandemia de COVID nos anos de 2020 e 2021, pela solicitação do COSEMS justificadas pela sobreposição nas agendas de reuniões e eventos dos gestores municipais de saúde nos anos de 2022 e 2023. Considerando que a Programação Anual de Saúde de 2020, obteve êxito no alcance de 91% no cumprimento da meta anual, pois foram realizadas 10 (dez) Reuniões Ordinárias de CIB. Informamos que foi realizada 01(uma) reunião de CIB Itinerante e 01 (uma) reunião de Câmara Técnica, tendo em vista a tomada de decisão pelo cancelamento de reuniões presencias a partir de março , justificadas em atendimento as medidas de prevenção adotadas contra COVID, oportunizando sobremaneira a realização da maioria das reuniões de forma remota, no entanto, informamos que nos meses de outubro e dezembro foram realizadas reuniões Ordinárias presenciais em Porto Velho. Informamos que no mês de novembro foram suprimidas as reuniões de CIB e Câmara Técnica por ocasião da realização de eleições municipais ocorridas neste ano. Considerando que a Programação Anual de Saúde de 2021,obteve êxito no alcance de 100% no cumprimento da meta anual, pois foram realizadas 11 (onze) Reuniões Ordinárias de CIB. Informamos que as 03 (três) primeiras reuniões foram realizadas de forma remota, e as demais de forma presencial. Foram realizadas 06 (seis) reuniões de Câmaras Técnicas e as demais suprimidas em cumprimento a decretos vigentes sobre medidas de proteção ao COVID 19. Foi realizada 01 (uma) reunião Extraordinária de CIB de forma remota. Informamos ainda a realização de 01 (uma) reunião de CIB Itinerante do mês de dezembro em Cacoal. Considerando que a Programação Anual de Saúde de 2022, obteve êxito no alcance de 91% no cumprimento da meta anual, pois foram realizadas 10 (dez) Reuniões Ordinárias de CIB, sendo suprimida a reunião do mês de setembro por solicitação do COSEMS que na data sediou o 6º Congresso Norte Nordeste. Foram realizadas 08 (oito) reuniões da Câmaras Técnicas e suprimidas as demais justificadas pelo COSEMS pela sobreposição nas agendas dos gestores municipais e conflito de datas com a realização da 3ª Conferência Estadual de Saúde Mental. Foram realizadas 02 (duas) reuniões e CIB Itinerantes, sendo a 1ª no município de Ji-Paraná e a 2ª em Machadinho do Oeste Considerando que a Programação Anual de Saúde de 2023,obteve êxito no alcance de 100% no cumprimento da meta anual, pois foram realizadas 11 (onze) Reuniões Ordinárias de CIB, sendo 02 (duas) reuniões de CIB Itinerantes, a 1ª em São Francisco do Guaporé e a 2ª em Cacoal. Foram realizadas 09 (nove) reuniões de Câmaras Técnicas e as demais foram suprimidas por solicitação do COSEMS decorrente da sobreposição nas agendas de reuniões dos gestores municipais de saúde. Foram realizadas ainda 03 (três) reuniões Extraordinárias convocadas pelo COSEMS, totalizando 14 (quatorze) reuniões da Comissão Intergestores Bipartite -CIB no decorrer do exercício. Considerando a respeito diante do resultado apurado, mister se faz necessário pontuar que a manutenção das reuniões regimentais de Câmara Técnica, Ordinária de CIB constituem em um importante espaço para o debate, para o crescimento e amadurecimento profissional dos Gestores da Saúde do estado de Rondônia, cada um na sua especificidade e narrativa, sobretudo na tomada de decisões. Desafios até então nunca vistos foram postos cotidianamente nos anos de 2020/2021 com a pandemia da COVID e superados com muito esforço e comprometimento demonstrados pelos gestores estaduais e municipais no decorrer do Quadriênio. Considerando a complexidade do Sistema Único de Saúde, sempre resta um forte sentimento de incompletude, pois se trata de um processo em construção, a narrativa permite apontar que as políticas públicas do governo de Rondônia para o setor saúde foram implementadas no decorrer do Quadriênio, visando estruturar , ampliar e reordenar os serviços de média e alta complexidade, na tentativa de garantir o acesso aos serviços de saúde com qualidade a todos os rondonienses, através das pactuações expressas nas Resoluções de CIB. Pontuou-se a necessidade da organização das redes de Atenção à Saúde e sabe-se que esse processo demanda de estratégias que busque a equidade para reduzir as diferenças quanto à oferta de serviços, tanto na capital quanto no interior do estado. As pactuações em CIB de repasse de recursos financeiros aos Municípios do Estado referente ao Projeto Compartilhando Saúde, onde cada município fez adesão e fora definido o valor do incentivo a ser repassado, o repasse de incentivo financeiro estadual, como o Cofinanciamento para atender a necessidade nas ações da Atenção Primária nos municípios, repasse de recursos para os CREAMIs, UTIs, TRS exames de imagens, entre outros, refletem o esforço da gestão estadual para viabilizar a descentralização das ações com investimentos importantes no processo de fortalecimento da gestão municipal. Conclui-se com a constatação de uma crescente evolução nas proposituras, nas discussões, nas parcerias e consensos estabelecidos pelos gestores bipartite no decorrer das reuniões, com a superação e avanços obtidos frente aos desafios propostos.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CIB

Meta => 1.3.2 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Regionais -CIR nas 06 Regiões Administrativas de Saúde.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
264	3º Quad ...	264	De acordo com os monitoramentos realizados da PES de 2020 a 2023: Em 2020, 2021, 2022 e 2023 ocorreram 66 reuniões da Comissão Intergestores Regionais (CIR's), totalizando 264 reuniões de CIR realizadas em 6 Regiões de Saúde (Madeira-Mamoré, Vale do Jamari, Central, Café, Zona da Mata e Cone Sul) Considerando o contexto jurídico e institucional do SUS, torna-se muito relevante a realização das Reuniões das Comissões Intergestores Regionais (CIRs) , por serem reuniões regimentais, as quais ocorrem com a presença dos gestores e técnicos municipais da região de saúde e dos técnicos e gerentes das GRS/SESAU, além de representantes da Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Rondônia - SEMS/RO, Controle Social (Conselho Estadual de Saúde), entre outros atores do SUS. Ademais, por estar em conformidade com o Decreto Federal nº 7.508/2011, o qual legitima todo o processo de regionalização do SUS, considerando que as Comissões Intergestores são as instâncias e os espaços de pactuação consensual entre os entes federativos, estabelecendo e definindo as regras da gestão compartilhada do SUS e visando garantir a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde. Nesse sentido, as CIRs, no âmbito da Região de Saúde, traduzem espaços importantes para efetivação da governança regionalizada do SUS e representam momentos de fortalecimento para a gestão do SUS no estado, nas Macrorregiões, nas regiões de saúde e nos municípios.	5 - Excelente	SESAU-ADM	COSAD

Meta => 1.3.3 - Realização de transmissão via web das Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
44	3º Quad ...	12	Considerando a realização de 12 (doze) reuniões realizadas por transmissão via web no Quadriênio 2020/2023, informamos o não cumprimento da meta em sua totalidade, tendo em vista que para o cumprimento da meta, demanda da ação de aquisição da aquisição de equipamentos de informática para gravação e transmissão das reuniões de CIB, boa conectividade de internet, entre outros, e para isso, fora instruído no 2º quadrimestre de 2023, através do Memorando 84 (0040640082) datada de 11 de agosto/2023 encaminhado e descritos no Documento de Oficialização de Demanda 9 (0040639844) do Processo SEI nº0036.036796/2023-26, que permanece seguindo fluxo processual. Considerando que no exercício de 2020 foram realizadas 06 (seis) Reuniões da CIB por transmissão via web através da plataforma digital Webex-Cisco cumprindo DECRETO nº 24.887 de 20 de março, na sala de reuniões do Gabinete da SESAU, tendo em vista o cancelamento das reuniões presenciais como medida de prevenção adotada contra a COVID 19. Considerando que no exercício de 2021 foram realizadas 04 (quatro) Reuniões da CIB por transmissão via web através da plataforma digital Webex-Cisco cumprindo DECRETO nº 24.887 de 20 de março, na sala de reuniões do Gabinete da SESAU, através da plataforma digital Webex-Cisco, tendo em vista o cancelamento das reuniões presenciais como medida de prevenção adotada contra a COVID 19. Considerando que no exercício de 2022 não foram realizadas reuniões por transmissão via web, pois os gestores municipais se fizeram presentes às reuniões programadas. Considerando que no exercício de 2023, foram realizadas 02(duas) reuniões por transmissão via web, sendo a 1ª e 3ª reuniões Extraordinária da CIB, datadas de 04 de agosto e 28 de dezembro respectivamente, realizadas através da plataforma google meet. Diante das considerações pontuadas, informamos que as transmissões via web de reuniões, mesmo com a vantagem de poder realizar e participar de qualquer parte do estado, minimizando o tempo e os custos acrescidos de deslocamento, é sabido que essas reuniões não eram utilizadas como uma prática usual no processo de trabalho ,inicialmente no Quadriênio. Considerando a importância dos investimentos financeiros para criar ambientes favoráveis a inovação tecnológica, assim como a necessidade da boa qualidade na conectividade são fatores essenciais para a transmissão e que por vezes a morosidade do fluxo processual para a aquisição destes, se mostram como um fator limitante. Considerando que os gestores de saúde sempre vislumbram formar um entendimento comum ao compartilhar ideias, discutir, pactuar as ações e serviços de saúde de seu município, de sua região e que posteriormente subsidiarão na tomada de decisões e para isso preferem as reuniões presenciais, onde não corram o risco de desviar a atenção dos assuntos que estão sendo discutidos e, que por muitas vezes ocorre nas reuniões virtuais, além de otimizar seu deslocamento ate à Capital para resolver demandas oriundas de seus municípios. Conclui-se portanto, ser praticamente consenso a participação presencial dos gestores nas reuniões de CIB, o que justifica o número baixo da transmissão via web de reuniões da Comissão Intergestores Bipartite-CIB, como resultado esperado. Importante salientar a importância da transmissão via web das reuniões , como forma de oportunizar a participação dos gestores impossibilitados de se fazer presentes.	3 - Regular	SESAU-ADM	CIB

Objetivo => 1.4 - Fortalecer e Instrumentalizar as Gerências Regionais.

Meta => 1.4.1 - Realizar 01 capacitação/ano em gestão de saúde local por Gerência Regional de Saúde.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
24	3º Quad ...	24	Durante o quadriênio do PES, isto é, entre 2020 e 2023 foram realizadas 24 capacitações com as 06 Gerências Regionais de Saúde (GRS). No tocante às temáticas abordadas nas capacitações perpassaram assuntos relacionados ao trabalho técnico e gerencial das Gerências Regionais de Saúde e parte considerável dessas capacitações. estiveram vinculadas ao processo de discussão e construção do Planejamento Regional Integrado (PRI), tendo em vista que ocorreram as oficinas em que foram trabalhadas questões relacionadas a Gestão em Saúde e à Governança Regionalizada: ciclo do PDCA (Planejar, Fazer/Agir, Estudar e Avaliar); matriz SWOT/FOFA (Fortalezas, Oportunidades, Fraquezas e Ameaças); instrumentos de planejamento e gestão a partir da construção da matriz DOMI (Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores); monitoramento de instrumentos de gestão em saúde (Painéis de Monitoramento dos Indicadores); diagnóstico situacional e análise de situação em saúde - ASIS; Garantia de Acesso às ações e serviços em saúde; itinerário terapêutico na Rede de Atenção à Saúde, entre outros. Todas essas temáticas estão presentes no cotidiano do trabalho das Gerências Regionais de Saúde, pois envolvem a gestão em saúde e o monitoramento dos municípios de sua abrangência. Diante do exposto, constata-se que houve uma evolução na qualidade do trabalho das GRS, agregando valores e princípios importantes para quem está na liderança e na gestão em uma região de saúde. representando o estado.	4 - Bom	SESAU-ADM	COSAD

Diretriz => 2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde

Objetivo => 2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.

Meta => 2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
85,73%	3º Quad ...	78,31%	A cobertura populacional estimada de equipes de saúde da família (eSF) e de equipes de Atenção Primária (eAP) tem como objetivo o monitoramento do acesso aos serviços com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Atualmente no estado a cobertura da APS no estado está em média 78%, ou seja, ainda há muito que avançar no processo de garantia do acesso da população aos serviços de saúde. O quadro abaixo detalha a cobertura de saúde da família no estado ao longo dos últimos 3 anos, considerando a população. A cobertura populacional se apresenta de formas distintas em cada região de saúde, pois sabemos bem, que a mudança no contexto sociodemográfico, político e social que impacta diretamente na cobertura de eSF nos territórios. **Quadro 01: Cobertura populacional de Equipes de Saúde da família(eSF)** **Fonte :https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml acessado em 24/01/214 as 16:24h** A ampliação da cobertura da APS no estado para ser efetiva se faz necessário : • Realizar levantamento das equipes de saúde da família existentes, completas ou incompletas nos 52 municípios , correlacionando sua área territorial de abrangência e número de pessoas atendidas por equipe; • Mapear e identificar as áreas geográficas e populações que se encontram sem cobertura das equipes de saúde da família ou de Atenção Básica nas 7 regiões de saúde; • Acompanhar junto aos municípios o credenciamento, homologação e habilitação das equipes de saúde da família no E-gestor.	3 - Regular	SESAU-ADM	GPES

Competência CNES	UF	População	Qt. eAP financiada	Qt. eSF financiada	Qt. Cadastros eAP financiada	Qt. Cadastros eSF financiada	Qt. Total de cadastros (limitado pela população IBGE)	Cobertura APS
2023	RO	1.815.278	17	405	17.994	1.440.828	1.421.623	78.31%
2022	RO	1.815.278	6	396	10.515	1.389.565	1.370.090	75.47%
2021	RO	1.815.278	6	391	6.934	1.328.922	1.312.948	72.32%

Meta => 2.1.2 - Ampliação em 16% a Cobertura de Saúde Bucal.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
50,34%	3º Quad ...	27,05%	O indicador de cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal atualmente é utilizado para o monitoramento do acesso aos serviços de saúde bucal na Atenção Básica, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS).Há muito que avançar no que tange a cobertura de saúde bucal nos territórios a fim de proporcionar acesso com qualidade e em tempo oportuno aos usuários. A cobertura de saúde bucal no estado está em média 27,05%. Cobertura de Saúde Bucal do Estado. 2020: 30,24% 2021: 30,31% 2022: 25,05% 2023: 27,05%. A meta pactuada não foi possível ser alcançada em sua totalidade, pois ao longo do período tivemos oscilações quanto aos resultados em virtude de suspensões de equipes e descredenciamento que as solicitações são realizadas pelos municípios e dependem de disponibilidade orçamentária para liberação. É notório a necessidade de avançar neste quesito e articular estratégias que deem suporte aos municípios para que de fato efetivem as equipes de saúde bucal nos territórios, afim de garantir acesso com qualidade e em tempo oportuno a população.	2 - Ruim	SESAU-ADM	GPES

Meta => 2.1.3 - Implantação 10 Centros de Especialidades Odontológicas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
19	3º Quad ...	0	**A meta pactuada não foi alcançada pelos seguintes fatores:** • serviço que exige no mínimo 4 especialidades • baixa cobertura de saúde bucal • insipiência na gestão de pessoas(para as especialidades propostas). Cabe ressaltar que a gerência de Saúde Bucal promoveu encontros virtuais afim de abordar estratégias de adesão para estimular e apoiar o credenciamento das equipes de saúde bucal e enfatizar a importância do CEO no contexto da especializada e o acesso da população a serviços específicos. Entendemos que é necessário pensar estratégias factíveis e exequíveis pensando nas realidades e necessidades locais.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	GPES

Meta => 2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
7	3º Quad ...	7	De acordo com os monitoramentos realizados anteriormente, a situação desta meta de 2020 a 2023 é: Em 2020, a linha de base do projeto abrangia cinco Regiões de Saúde na Planificação: Madeira-Mamoré, Central, Vale do Guaporé, Café e Cone Sul. No ano de 2021 as ações do projeto de Planificação continuaram sendo desenvolvidas nessas cinco regiões de saúde mencionadas anteriormente. No ano de 2022 houve a expansão contemplando também as Regiões de Saúde Zona da Mata e Vale do Jamari, a partir da aprovação do Projeto da Planificação pelo PROADI-SUS com a Beneficência Portuguesa - BP. Assim, no ano de 2023 a execução das atividades do projeto da Planificação da Atenção à Saúde continuaram ocorrendo nas sete regiões de saúde. Desta forma, a meta foi alcançada com êxito, tendo em vista que todas as Regiões de Saúde do estado de Rondônia estão em processo de Planificação. É importante ressaltar que o projeto de Planificação é voluntariamente aderido por com cada município, através dos Termos de Compromisso com a SESAU e BP. Um exemplo dos termos firmados pode ser visto no Processo SEI nº 0036.010080/2023-07, referente à Região de Saúde Central. No âmbito dos resultados do Projeto da Planificação da Atenção à Saúde, de uma maneira geral, as regiões de saúde Cone Sul, Vale do Jamari, Café, Central, Vale do Guaporé, Zona da Mata e Madeira Mamoré foram beneficiadas com as tutorias presenciais, cujos principais temas foram: Os macro e microprocessos de atenção às condições crônicas da linha de cuidado priorizada, ou seja, materno infantil, com discussão do ciclo de melhoria do cuidado, Método PDSA; Plano de autocuidado apoiado, tendo como população alvo: Tutores das Unidades Laboratórios UL municipais , Coordenadores de Atenção Primária à Saúde- APS e Vigilância em Saúde - VS, Coordenação de saúde bucal dos municípios, Tutores municipais da Planificação, Tutores Regionais,estaduais e a equipe da Beneficência Portuguesa - BP. Outra entrega relevante das ações desse projeto, consiste na melhoria da assistência ao pré-natal de alto risco e impacto direto na morbimortalidade materna e infantil. Ações como a teleconsulta pelo Centro regionalizado de Atenção Materno Infantil - CREAMI de Ji-Paraná, por equipe multiprofissional, possibilitando o atendimento às gestantes que estão distantes de municípios maiores e aperfeiçoando as práticas de profissionais da APS. Importante ressaltar que nos momentos das tutorias nos municípios, ocorrem simultaneamente, reuniões com a gestão municipal, Prefeitos, Câmara de Vereadores, Conselhos de Saúde, conforme a necessidade de cada território, visando firmar o apoio às ações do projeto e garantir a continuidade das ações. Por fim, vale destacar que esse projeto contribui para potencializar a Atenção Primária à Saúde – APS em Rondônia, para que seja resolutiva, eficaz e integrada à Atenção Ambulatorial Especializada – AAE, fortalecendo a organização das ações realizadas pelas Equipe de profissionais da Estratégia de Saúde da Família – ESF e dos ambulatórios regionais para as gestantes e para as crianças de alto risco (CREAMI). Nesse sentido, mantém o propósito de colaborar na organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), promovendo a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema Único de Saúde, em termos de acesso, equidade e eficácia.	5 - Excelente	SESAU-ADM	COSAD

Meta => 2.1.5 - Instituição de 01 Política de Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária à Saúde.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	01	No âmbito do Plano Estadual de Saúde (PES) para o ano de 2023, é com satisfação que reportamos o progresso significativo em relação à meta de instituir uma política de cofinanciamento estadual. Durante o presente ano, conseguimos concretizar o repasse estadual a todos os 52 municípios, cumprindo assim o compromisso estabelecido conforme a Portaria no 2086 de 24 de maio de 2023. A Portaria nº 2086 de 24 de maio de 2023 Aprova o Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde –APS, referente ao exercício 2023 no valor de R$ 4.000.000,00 para o custeio e manutenção das ações e serviços de saúde com a Atenção Primária dos municípios do estado de Rondônia. O incentivo tem contribuído para fortalecer as ações da APS nos municípios do estado, consequentemente melhorando o acesso e os serviços de saúde prestados aos usuários do SUS. Esse marco representa um passo importante na busca pela melhoria do sistema de saúde em nosso estado. Este avanço é fruto do comprometimento de todas as partes envolvidas, incluindo o governo estadual através do trabalho integral da Coordenadoria de Atenção Primária a Saúde-COAPS, municípios e os profissionais de saúde. Continuaremos a trabalhar de forma colaborativa para garantir que essa política de cofinanciamento estadual seja eficaz e sustentável ao longo do tempo. Vale ressaltar que o GT (grupo de Trabalho) do Cofinanciamento no 3º quadrimestre se reuniu de forma virtual para trabalhar o fortalecimento da Politica de Cofinanciamento Estadual na APS para o próximo quadriênio na perspectiva de avançar no que diz respeito ao monitoramento e e avaliação dos ações realizadas nos municípios. A proposta será por meio de indicadores de desempenho, levando em consideração as características sociodemográficas econômicas e de vulnerabilidades de cada região de saúde.	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Diretriz => 3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS

Objetivo => 3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.

Meta => 3.1.1 - Qualificação de 100% da Assistência Pré-Natal de Baixo e de Alto Risco.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	100%	Capacitação foi realizada no terceiro quadrimestre de 2023 nos dias 23 e 24 de novembro. Foi realizada de forma virtual e teve como tema abordado prevenção da mortalidade materna com ênfase na Hipertensão Arterial e Diabetes de Mellitus. O foco foi qualificar os profissionais para um maneio mais assertivo, oferecendo segurança no atendimento e reduzindo a mortalidade materna por hipertensão e diabetes, já que essas são causas relevantes de óbitos em nosso estado. O evento teve a participação dos profissionais da Atenção Primária à Saúde, Atenção Ambulatorial Especializada e Atenção hospitalar do macro I e II. E Como complementação a temática de pré-natal de alto risco foi realizada a capacitação em consulta puerperal com o objetivo de orientar sobre a importância da consulta puerperal no período imediato e tardio, especialmente para mulheres que tiveram fatores de risco e foram acompanhadas nos ambulatórios de alto risco.	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.1.2 - Qualificação de 100% da Assistência ao Parto de Baixo e de Alto Risco.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	0	A oficinas de capacitação do Projeto Zero Morte materna não foram realizadas, uma vez que deveria ter sido instituído pelo ministério da saúde e OPAS em nosso estado. Foi informado pela área técnica da saúde da mulher, do ministério da saúde, que não havia orçamento para execução do projeto. No entanto aguardamos para realização em 2024. Quanto as visitas técnicas nas maternidade foi realizada apenas no município de Rolim de Moura conforme processo SEI 0036.031470/2023-11. Quanto as tutorias da Atenção hospitalar, não foram realizadas conforme planejado, visto que a Planificação Hospitalar ainda está em fase de elaboração de documentos norteadores e instrumentos de monitoramento a fim de que possa se efetivar realmente e estabelecer o compartilhamento do cuidado nas três esferas atenção primária, ambulatorial e hospitalar no modelo MAAC de condições crônicas. O monitoramento se dará em parceria com CONASS e Beneficência Portuguesa.	3 - Regular	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.1.3 - Promoção 100% de qualificação em Assistência ao Recém-nascido e aos Egressos da Atenção Hospitalar de Alto Risco.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	100%	Ações foram realizadas, porém houve mudanças na hora de realizá-las para alcance da meta. Capacitações foram ofertadas de forma virtual, a capacitação em atenção ao RN em sala de parto foi realizada no dia 07 de dezembro de 2023, e teve como público alvo profissionais que trabalham na sala de parto das maternidades do Estado. O objetivo foi orientar os profissionais como organizar e sistematizar a assistência de qualidade do RN no momento do parto, qualificando a assistência ao recém-nascido nas primeiras horas de vida melhoram a sobrevida destes bebês evitando a mortalidade infantil. Já o curso de sensibilização foi promovido pelo ministério da saúde por meio de ensino a distância, auto instrucional, com carga horária de 60 horas através do ambiente virtual de aprendizagem do instituto Fernandes Figueira (IFF), sendo o público alvo os profissionais da APS e hospitalar. Curso desta modalidade que permite maior número de profissionais participando. O curso foi divulgado aos 52 municípios do estado, por meio das gerências regionais de saúde através do processo SEI 0036.034537/2023-61.	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.1.4 - Implantação de 01 Serviço de Atendimento em Assistência em Alto Risco Gestacional na Macrorregião II.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Meta não foi alcançada no quadriênio, porém ações foram realizadas para implantação do serviço. Foi realizado o diagnóstico da rede materno infantil, que resultou na elaboração do plano estadual da RAMI aprovado em CIB através da resolução 635/2022/CIB em 13/12/2022 que prevê a implantação de serviço hospitalar de gestação de alto risco em Vilhena e Cacoal e pactuação do PRI. Tais instrumentos de gestão orientam e direcionam as necessidades de descentralização do serviço de Gestação de alto risco, no entanto, ainda esbarramos em diversos pontos da rede que precisam ser implementados quando se propõem implantar um serviço de alta complexidade tão especifico como a gestação de alto risco, uma das maiores dificuldades são recursos humanos qualificados para assistência ao binômio mãe bebê em especial o profissional médico.	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.1.5 - Implantação de 10 Leitos de UTI Neonatal na Macrorregião II.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
10	3º Quad ...	24	Meta alcançada. Em 2022 realizado a contratação de leitos de UTI neonatal em Ouro Preto e em 2023 realizado chamamento público nº 003/2022/CEL/SUPEL/RO para contratualização de leitos de Uti neonatal e Unidade de cuidados intermediário neonatal (UCINCo e UCINCa).	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Município	Nome do estabelecimento	UTI Neonatal	UCINCo	UCINCa	Nº do contrato
Ouro Preto	Hospital São Lucas	10	0	0	142/SESAU/PGE/2022
Ouro Preto	Hospital São Lucas	8	8	4	Nº0387/SESAU/PGE/2023
Ji-Paraná	SSy Holding	6	6	3	Nº 0540/SESAU/PGE/2023
Total		24	14	7	

Meta => 3.1.6 - Implantação de 03 CREAMIs (Centro Regional de Atenção Materno- Infantil).

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
3	3º Quad ...	2	Meta alcançada de forma parcial, uma vez que dos 03 Creami's a serem implantados foram criados apenas 02 um em Cacoal e outro em Ji-Paraná. O terceiro seria no município de Porto Velho que iniciou o projeto, no entanto não teve prosseguimento para efetiva implantação devido ao posicionamento da gestão municipal.	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Objetivo => 3.2 - Reduzir a Mortalidade Materna e em Mulheres em Idade Fértil.

Meta => 3.1.7 - Implantação de 01 Política de Contrapartida Estadual dos CREAMI em Funcionamento.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Apesar da meta não ser alcançada no quadriênio, foram realizados avanços quanto ao incentivo financeiro dos CREAMIS. Foi elaborado proposta de repasse financeiros e realizado repasse nos anos de 2022 e 2023 aprovado em CIB conforme portarias abaixo: Resolução CIB nº 524/2021: Aprova o Ad Referendum, excepcionalmente , o repasse de recurso de incentivo financeiro para o exercício 2022, destinados aos Centros especializados, no município de Ji-Paraná para atender as regiões Central e Vale do Guaporé, no município de Cacoal para atender as região do café e no município de Porto Velho para atender região de saúde madeira Mamoré (ID: 0023189366). Resolução CIB 48/2023- Aprova o repasse de incentivo financeiro para o exercício 2023, destinados aos Centros Regionais Especializados de Atenção Materno Infantil (CREAMI) localizados nos municípios de Ji-paraná para atender as regiões de saúde Central e Vale do Guaporé e no município de Cacoal para atender a região de saúde do Café (ID: 0038132110). Como esse tipo de financiamento é inovador na atenção ambulatorial especializada e por não haver portaria ministerial que direcionasse a forma de repasse desses serviços dificultou o alcance desta meta. No entanto, em outubro de 2023, a Portaria GM/MS nº 1604 instituiu a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) no âmbito do Sistema Único de Saúde, fornecendo-nos orientações para elaborar a Política Estadual. Dessa forma, devido à importância do financiamento desses serviços, mantivemos a meta no PES 2024-2027.	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.2.1 - Reduzir em 5% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em Relação ao Ano Anterior.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
9,6	3º Quad ...	38,44		4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Ano	Coeficiente de mortalidade materna
2020	69,76
2021	165,05
2022	44,17
2023*	38,44

Fonte: SIMWEB/NASS/GTVEP/AGEVISA-RO. *dados parciais atualizados em 04/12/2023

Esse indicador revela um aumento do coeficiente de morte materna em 2021, seguido por uma significativa redução em 2022. O aumento expressivo em 2021 está relacionado às consequências da pandemia de Covid-19. A gestação e o período pós-parto, como condições temporárias crônicas, predispõem as mulheres a uma maior suscetibilidade ao desenvolvimento de formas graves da Covid-19.

No ano de 2022, devido à vacinação e ao aprimoramento das habilidades dos profissionais no manejo de pacientes com COVID-19, juntamente com a implementação de medidas preventivas, houve uma redução no número de óbitos maternos por COVID-19. No entanto, é crucial continuar com ações que visem a prevenção de mortes por COVID-19, bem como estar atento à redução de óbitos maternos causados por complicações relacionadas à hipertensão, hemorragia, infecção, aborto e outras causas.

Em 2023 observamos uma queda em relação aos anos anteriores. Isso representa um cenário positivo no enfrentamento da morte materna, uma vez que a melhoria da saúde materna tem impacto não apenas para mãe, mas também para seu bebê. Diversas ações desenvolvidas ao longo do ano contribuíram positivamente para a melhoria desse indicador. Estas incluíram ações de educação permanente, como capacitações, webinários e seminários, que abordaram temas como consulta pré-concepcional, saúde reprodutiva e sexual, pré-natal de risco habitual e alto risco, e consulta puerperal. Além disso, houve atuação do comitê estadual de prevenção à mortalidade materna e infantil, com a emissão de relatórios de orientação para gestores municipais e estadual. O Projeto da Planificação da Atenção à Saúde promoveu tutorias presenciais e virtuais tanto na atenção primária como na atenção especializada (CREAMI), e recursos estaduais para a APS, ambulatorial especializada e alta complexidade foram disponibilizados para aprimorar a assistência à mulher e à criança em nosso estado.

Objetivo => 3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.

Meta => 3.2.2 - Diminuir em 5% ao Ano o Parto Cesariana (gestantes SUS) no Estado, em Relação ao Ano Anterior.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
53,8%	3º Quad ...	70%	Ao analisar o indicador observa-se que não houve redução das taxas de cesariana no quadriênio. O percentual de cesariana ficou entre 68 e 70%. O resultado aponta para um cenário de inversão nas taxas de parto normal e cesárea. Sendo o que prevalece é a cesariana. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), o total esperado de partos normais é de 85% do total de partos, com apenas 15% dos partos a indicação precisa de cesariana (OMS,1996).	3 - Regular	SESAU-ADM	GPES

Ano	Percentual de Cesária
2020	68
2021	68
2022	68
2023*	70

Fonte: SINASC, *Dados parciais atualizados em 15/01/2024

É importante ressaltar que esse indicador envolve processos sociais e culturais que devem ser abordados ao longo das consultas pré-natais, com auxílio da construção do Plano de Parto. O empoderamento da mulher e sua escolha devem ser considerados, desde que não haja impedimentos ou riscos para a saúde materno-infantil.

Objetivo => 3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.

Meta => 3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
11,2/1.000	3º Quad ...	12,3	OBS: Esta meta esta inserida de forma equivocada no objetivo 3.4 Implantar a rede de Atenção às condições crônicas.**Esta meta pertence ao objetivo 3.3 Reduzir a Mortalidade Infantil.**	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Ano	Taxa de Mortalidade Infantil
2020	13,1
2021	12,3
2022	13,4
2023*	12,3

Fonte: SINASC/SIM*Dados parciais atualizados em 15/01/2024

Ao analisar o indicador, não atingimos a meta proposta. Observa-se que o estado vem apresentando pequena variação entre os anos atingindo no ano de 2023 o resultado de 12,3/1000. A taxa de mortalidade infantil é um indicador que reflete a saúde e o bem-estar das crianças no estado e tem sido objeto de atenção e esforços para redução, visando melhorar a qualidade de vida das crianças e suas famílias. Estratégias têm sido implementadas com foco na melhoria do acesso e cuidados pré-natais, atenção ao parto seguro, cuidados neonatais especializados e educação permanente dos profissionais para adoção de boas práticas ao parto e nascimento, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, incentivo ao aleitamento materno e atendimento especializado a crianças de alto risco realizado no CREAMI.
Projetos vêm sendo desenvolvidos que contribuem para redução do indicador, como a planificação da atenção à saúde, que vem organizando os processos de trabalho da APS e atenção ambulatorial especializada, garantindo que a criança estratificada como alto risco tenha acesso ao serviço em tempo oportuno. O projeto Qualineo tem sido desenvolvido para atuar na melhoria das práticas clínicas na unidade neonatal do estado. Além disso, investimentos do estado na oferta de leitos neonatais têm contribuído para diminuir o vazio assistencial nas macrorregiões, garantindo leito necessário em tempo oportuno, além de investimento na atenção primária à saúde, ambulatorial especializada e hospitalar.
No entanto, apesar dos avanços observados, ainda existem muitos desafios a serem enfrentados para garantir a atenção integral e reduzir a mortalidade infantil.

Meta => 3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	O Plano Estadual de Atenção em Oncologia foi pactuado e aprovado pela Resolução N.330/2020/SESAU-CIB em 08 de dezembro de 2020 e está devidamente publicado nos sites oficiais do Governo.	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.4.2 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Hipertensão Arterial Sistêmica - HAS e Diabetes Mellitus -DM

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Resultado não alcançado, a linha de cuidado da HAS e DM está em fase de elaboração, sendo reprogramada para 2024	3 - Regular	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.4.3 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Atenção à Portadores de Insuficiência Renal.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	A linha de cuidado foi elaborada, apresentada, aprovada em CIB, e devidamente publicada no portal de transparência conforme, link: https://rondonia.ro.gov.br/wp-content/uploads/2023/12/Linha_de_cuidado_ao_DRC_.pdf	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.4.4 - Implantação de 02 Ambulatórios Macrorregionais de Atenção à Hipertensão Arterial Sistêmica - HAS e Diabetes Mellitus - DM no Modelo de Atenção às Condições Crônicas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
2	3º Quad ...	0	Meta não alcançada considerando que a linha de cuidado da HAS e DM está em elaboração, considerando a análise orçamentária e a dimensão, sendo esta implantação prevista para o ano 2024. De inicio será elaborado o projeto de como será essa implantação (planejamento e cronograma), sendo previsto o inicio de algumas ações como visita técnica, diagnóstico, coleta de dados, alinhamento com a APS, para seguimento da ação.	2 - Ruim	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.4.5 - Redução de 2% ao Ano da Mortalidade Prematura por Doenças Crônicas não Transmissíveis.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
189,6	3º Quad ...	298,37	No quadrimestre 2020-2023, houve incremento na taxa de mortalidade alcançada pelo Estado, que em 2020 foi de 305,76 por 100 mil habitantes, passou para 298,37 no ano de 2023, havendo um pequeno declínio de alcance da meta pactuada no Plano Estadual de Saúde-PES que foi de 189,60 por 100 mil habitantes. Convém ressaltar que os dados de mortalidade de 2023 foram fechados em 04/12/2023. Visando atender o indicador com baixa na taxa de mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis, foram realizadas as seguintes atividades: Realizou ações juntamente com a Gerência Regional de Saúde e a Secretária Municipal de Saúde de cada Município relacionado ao Seminário SE AMAR e Mobilização de Rua (Caminhada) que tem como objetivo debater com os profissionais de saúde e chamar a atenção da população de cada localidade para elaboração estratégias que deve serem pensadas em equipe e planejadas para o território e realizar Vigilância Epidemiológica das Violências: monitoramento da violência interpessoal e autoprovocada; e treinamentos de novas equipes técnicas municipais no que se refere às notificações do referido agravo, bem como, qualificar o banco de dados dos municípios, dando ênfase na importância do indicador 14 do PQAVS (Programa de Qualificação de Vigilância em Saúde). Promover e integrar a implementação de políticas públicas eficazes, sustentáveis, para a prevenção e o controle das doenças Crônicas Não Transmissíveis - é Síndrome Metabólica Nutricionais (DCNT) e seus fatores de risco. Visita técnica, apresentação e Monitoramento aos programas existentes, Academia da Saúde, do Incentivo Financeiro de Atividade Física (IAF). Processos SEI referente ao 3º quadrimestre: 0002.003529/2023-60, 0002.004144/2023-10.	4 - Bom	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Objetivo => 3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.

Meta => 3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
2	3º Quad ...	02	Foi construído 2 Planos de Ação Regional da Rede de Atenção (PAR) às urgências da Região de saúde Zona da Mata e da região do café. Cabe destacar que o PAR da zona da mata já se encontra devidamente aprovado em CIR na 10ª Reunião Ordinária da CIRZM, realizada no dia 01/11/2023. Portanto a meta foi devidamente cumprida.	5 - Excelente	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.5.2 - Desenvolvimento ou Aquisição de 01 Software para Integrar os Serviços nos Três Níveis de Complexidade da Assistência (APS, AAE, Hospitalar).

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	A meta não foi alcançada por ser um área distinta das atribuições e competências desta setorial. Mas a nível de esclarecimento, é possível informamos que o setor de Tecnologia de Informação desta SES está em tratativas técnicas a fim de viabilizar a solução mais favorável para a demanda.	3 - Regular	SESAU-ADM	CAIS

Meta => 3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	5%	O desempenho da obra da Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência de Rondônia durante o ano de 2023 foi extremamente abaixo do esperado, mesmo com a ordem de serviço para construção do hospital sendo emitida em abril de 2023. Conforme o Contrato Nº 0007/SESAU/PGE/2022 (0023298525), o período total da obra seria de 30 (trinta) meses, sendo dividido em quatro etapas. A primeira etapa compreendendo a entrega do Módulo I do hospital possui entrega estimada para Feveiro de 2024, ou seja, dez meses após ordem de serviço. Condicionado à entrega estão os pagamentos referentes à locação do prédio, pois se trata de um contrato de locação sob demanda (built to suit), ou seja o parceiro privado constrói o prédio conforme as necessidades estabelecidas pela Administração e após conclusão dos serviços, a Administração adentra ao prédio e passa a usufruir realizando pagamentos mensais de forma proporcional à área entregue. Infelizmente, a obra não avançou conforme esperado com entrega estimada do primeiro módulo do hospital em fevereiro de 2024. Durante o ano foi realizado o acompanhamento desse contrato, sendo emitidas inúmeras comunicações e notificações à contratada o que resultou na abertura de processo de apuração e responsabilidade, visando uma futura aplicação de penalidades. O resultado apurado tomou com base os relatórios de fiscalização emitidos pela comissão designada que realiza o acompanhamento e monitoramento da execução dos serviços.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	DIREX

Meta => 3.5.4 - Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
83,3/100.000 habitantes	3º Quad ...	00	Temos a informar que houve um amento de 23%, ao compararmos os dados referentes a óbitos de 2019 com o ano de 2022 (Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM), vale destacar que o ano de 2023 ainda não foi disponibilizado para consulta, o que impede a análise no momento. O estado de Rondônia por meio da SESAU, tem se empenhado para contribuir com a redução, através de investimento em políticas de cofinanciamento e campanhas educativas para evitar óbitos, vale lembrar que tal diminuição carece da contribuição civil, por ser originária em comportamento e práticas sociais.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	GPES

Objetivo => 3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.

Meta => 3.6.1 - Implementação de 01 Plano de Ação para a Atenção aos Usuários em Conflito com a Lei.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Esta Secretaria, em conjunto com a Secretaria de estado da Assistência e Desenvolvimento Social - SEAS e Secretaria de estado da Justiça - SEJUS compõem a Comissão Multi, amparadas pela Lei Estadual Nº 5.365/2022. Conforme os trabalhos desenvolvidos por essa Comissão, esta SESAU com as secretarias supra-ditas elaborou um plano de ação, com várias ações e etapas. 1ª etapa: acolhimento dos pacientes com Medida extinta (moradores da Casa 2) para a rede socioassistencial: esta SESAU dispôs de equipe multidisciplinar mínima composta por psiquiatra, enfermeira, psicólogo e assistente social para realizar relatórios médico e psicossocial para transferência de 4 idosos na Casa do Ancião. Fora acordado e cumprido o processo de ressocialização dos 4 idosos da Casa 2/SESAU à Casa do Ancião/SEAS para familiarização com demais moradores, equipe profissional e desenvolvimento de atividades coletivas. Ao fim dessa ação, em resposta ao Ofício nº 42983/2023/CAIS-GPES/SESAU (0042895928), a SEAS, por meio do Ofício 6309 (0042977625), informou que a Casa do Ancião está provisoriamente em um imóvel com capacidade estrutural e de acomodação totalmente utilizada ao atendimento do quadro atual de institucionalizados, em decorrência do processo de reforma predial, resolveu acolher de forma permanente 3 idosos no final de Dez/23. 2ª etapa: Paralela à primeira etapa, foi realizada um série de visitas técnicas da Comissão Multi e equipe técnica da Casa do Ancião às Casas 1 e 2, e da Comissão Multi à Casa do Ancião, bem como visita ao Lar Espírita André Luiz - LEAL para conhecimento dos equipamentos citados, capacidade instalada, ambiente e assistência prestada pela equipe, visto que é uma instituição possivelmente viável para acolhimento dos demais remanescentes da Casa 2. Além disso, a equipe técnica também realizou uma visita técnica em Ji-Paraná, município com única Residência Terapêutica instalada. Foi realizado primeiro contato com o Secretário deste município quanto à viabilidade de transferência dos 5 moradores remanescentes da Casa 2, porém, houve mudança de gestão da Secretaria Adjunta da SESAU e também do município. A perspectiva é que continue com o diálogo quanto ao financiamento federal da Residência bem como a proposta desta SESAU de co-financiar o serviço para fomento e ampliação deste serviço aos outros municípios. 3ª etapa: A SESAU está em processo de revisão de credenciamento/convênio para habilitação nos municípios do Serviço Residencial Terapêutico (SRT) para acomodação dos indivíduos institucionalizados de forma inapropriada, além de composição de EAP (em fase de composição de equipe - pendente médico) para atuação em parceria com o Judiciário no acompanhamento de medidas terapêuticas aplicáveis às pessoas com transtorno mental em conflito com a Lei. 4ª etapa: elaboração de Plano Estadual de Atenção à Pessoa com transtorno mental em conflito com a lei, documento norteador baseado no Fluxo estadual de saúde mental, como instrumento norteador do acesso a essa clientela dentro da Rede de Atenção disponível no estado. A Nota Técnica nº 01/2024 - NSMAMS/GAMULT/CAPPSD/SDTECS/SESAU traz de maneira prática a Recomendação sobre o tratamento da pessoa privada de liberdade em atenção à crise de saúde mental com ou sem determinação judicial no Estado de Rondônia e o fluxo regionalizado do acesso à rede para essa população, aguardando publicação na CIB deste ano de 2024.	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.6.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Enfrentamento da Violência Autoprovocada.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Meta não alcançada em sua plenitude. Houve no ano de 2018, em Reunião Ordinária do CES a apresentação de um Plano Estadual de Prev. ao Suicídio pela Coordenação de Saúde Mental e ASTEC, porém esse plano não foi publicado. O Ministério da Saúde lança em 2017: - a **portaria nº 3.479** que institui o Comitê Gestor para a elaboração do Plano Nacional de Prevenção do Suicídio no Brasil em consonância com as Diretrizes Nacionais para Prevenção do Suicídio e com as diretrizes Organizacionais das Redes de Atenção à Saúde; - a portaria nº 3.491 que institui incentivo financeiro de custerio para desenvolvimento de projetos de promoção da saúde, vigilância e atenção integral à saúde direcionados para prevenção do suidídio no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial do Sistema Único de Saúde (SUS). No decorrer do quadriênio do PES (2020-2023) foram realizadas algumas ações voltadas para o enfrentamento da violência autoprovocada, no entanto, foram ações pouco articuladas e sintonizadas com as diretrizes nacionais ou coordenadas a partir de um Plano Estadual pactuado e publicado. Sendo assim, a Coordenação de Atenção Psicossocial e Políticas Sobre Drogas (CAPPSD), a partir da reestruturação organizacional da coordenadoria ocorrida em 2023, priorizou a constituição do Comitê Estadual de Enfrentamento da Violência Autoprovocada e a partir desse comitê elaborar e executar o Plano de Ação para o Enfrentamento da Violência Autoprovocada no estado.	3 - Regular	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Meta não alcançada conforme estimada no PES (2020-2023). A entrega de um Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas ficou inviabilizada uma vez que a responsabilidade de acompanhar e monitorar a linha de cuidado aos usuários de Álcool e Drogas estava fragmentado entre a Coordenação de Saúde Mental na antiga GPES e a Coordenadoria de Políticas Sobre Álcool e Drogas (CPOAD). Em 2023 a gestão da SESAU efetivou a reestruturação administrativa conforme Lei Complementar 1.180 de 14 de março de 2023. No âmbito do cuidado à pessoa com problemas decorrentes do uso de substâncias, foi composta a Gerência de Políticas sobre Álcool e outras Drogas (GPSAD) em 2023, a qual ocupa-se atualmente em elaborar notas técnicas, fluxos e estudos técnicos preliminares para subsidiar a devida implantação da Política Nacional sobre Drogas no Estado de Rondônia. Esta gerência tem como prioridade a construção do Plano de Ação para Atenção aos Usuários de Álcool e outras Drogas de forma regionalizada devendo ser considerada a realidade epidemiológica e os equipamentos de saúde mental existentes nas regiões de saúde.	3 - Regular	SESAU-ADM	GPES

Objetivo => 3.7 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.

Meta => 3.7.1 - Implementar 03 Oficinas Ortopédicas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
4	3º Quad ...	0	No quadriênio não houve implementação de oficinas ortopédicas no Estado de Rondônia, visto que, se trata de um serviço realizado pelo gestor municipal, e conforme informado na Plano de Ação Regionalizado, entregue em dezembro de 2023, não foi possível a implementação do serviços, em decorrência da falta de profissionais especializados na área.	2 - Ruim	SESAU-ADM	GPES

Meta => 3.7.2 - Ampliação em 85% as Habilitações dos Centros Especializados em Reabilitação.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
7	3º Quad ...	2	A ampliação ocorreu em dois Centros de Reabilitação, na região do Vale do Jamari, no CENTRO DE REABILITACAO BELMIRA DE ARAUJO, que era habilitado na modalidade fisica e auditiva, sendo habilitada na modalidade III, com a portaria nº 3.554 de 18 de dezembro de 2020, nas modalidades fisicas, auditivas e visual. O centro de Reabilitação de Rondônia, tem proposta junto ao MS, para habilitação nas modalidades físicas, auditivas e intelectual.	4 - Bom	CERO	CERO - DG

Objetivo => 3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.

Meta => 3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Recomendamos a supressão dessa meta, visto que a área técnica já identifica a necessidade de uma abordagem mais factiva, direcionando esforços para atender às demandas específicas de saúde dessas populações no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Entendemos que a elaboração de um plano para populações específicas é uma tarefa complexa, pois as diversas especificidades podem não ser completamente abordadas.Com este intuito, elaboramos uma nova meta no planejamento de 2024. Sugestionamos adoção de uma meta mais condizente com a realidade epidemiológica de nosso estado. Temos convicção de que, com essa abordagem mais abrangente e personalizada, estaremos mais próximos de alcançar resultados satisfatórios na garantia da assistência às populações vulneráveis em Rondônia. Ressaltamos que mesmo não atingido a meta estabelecida, a área técnica, permaneceu comprometida no ano 2023, e implementou ações concretas e efetivas para atender ás populaçoes vulneráveis; que buscam promover a equidade no acesso aos serviços de saúde, como programas de prevenção, aprimoramento dos serviços de atenção primárias e ações integradas com outras áreas do governo. Reiteramos que o compromisso com o bem-estar da população vulnerável permanece firme, independentemente da meta em questão. Estamos cientes de que a construção de um sistema de saúde inclusivo e equitativo é uma jornada contínua, e nossos esforços estão alinhados para superar os desafios e aprimorar constantemente nossas políticas e práticas.	2 - Ruim	SESAU-ADM	GPES

Diretriz => 4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde

Objetivo => 4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,

Meta => 4.1.1 - Reduzir para 45 (ou 5% ao ano) os casos de Sífilis Congênita.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
45	3º Quad ...	38	No decorrer do Quadriênio, houve uma redução de 38 para o n úmero de casos de sífilis congênita em menores de um ano. Foram realizadas Oficinas regionalizadas, Oficinas de qualificação, entre outros visando atender a meta do quadriênio. Considerando a importância dessa estratégia de prevenção e controle das de Vigilância em Saúde está intensificando as ações de enfrentamento aos agravos transmissíveis, levando ao município o conhecimento sobre a importância da implementação do Programa Saúde na Escola, como uma ação da Atenção Primária a Saúde (APS), pactuado através do Termo de Compromisso, firmado pelos gestores municipais de saúde e educação. O objetivo dessa ação e apresentar **o PSE e fortalecer laços com profissionais de saúde e educação, com os órgão de controle e comunidade, para empoderamento e construção de estratégias locais, pensadas de maneira intersetorial, para colaborar no alcance das metas do PSE pactuadas junto aos ministérios de Saúde e Educação.** A execução dessa atividade, tem como finalidade a consolidação do papel da gestão na efetivação do seu potencial agregador de forças, na construção de parcerias permanentes, provocando mudança no desenho e nos processos de trabalho dos profissionais envolvidos na implementação do PSE/SPE, do controle social, bem como na contribuição da relação mais participativa da comunidade, permitindo a partir da compreensão das relações causa-efeito, a possibilidade de mudança de perfil da rede de atenção básica e da comunidade no território. A Vigilância Epidemiológica e o monitoramento do PSE em relação ao expandir as estratégias de Prevenção e incluir a Prevenção Combinada do Ministério da Saúde como uma garantia de direitos. Entrega de insumos nos municípios, preservativos, medicamentos, fórmula láctea, testes rápido para HIV, Sífilis, Hepatite B/C) nas Gerências de Saúde. Atividades referentes ao Projeto **"Fortalecimento das Ações de IST, HIV/Aids e Hepatites Virais no Estado de Rondônia"** Realizou atividades referente a "OUTUBRO VERDE" mês de intensificação de ações em combate à Sífilis e Sífilis Congênita. Municípios 3º quadrimestre: Ariquemes, Ji-paraná, Rolim de Moura, Vilhena e Cacoal, Guajará Mirim. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004379/2023-10, 0002.003570/2023-36, 0002.003755/2023-41, 0002.004099/2023-01, 0002.004093/2023-26.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.2 - Aumentar para 206.941 (ou 15% ao ano) a realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e hepatites B e C

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
206941	3º Quad ...	666.800	No decorrer do quadriênio fora distribuídos Testes Rápidos (HIV, Sífilis e Hepatite C) no total de 666.800, distribuídos em KIT. Houve também: Participação em oficinas, treinamentos e seminários. Realizar entrega de insumos, nos municípios para entregar preservativos, medicamentos, fórmula láctea, testes rápido para HIV, Sífilis, Hepatite B/C) nas Gerências de Saúde. Municípios: Todos os 52 municípios do Estado, incluindo Porto Velho. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003570/2023-36, 0002.003755/2023-41, 0002.003644/2023-34. 0002.004517/2023-52, 0002.004889/2023-89.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.3 - Reduzir em 1% ao Ano a Incidência de HIV em Menores de 5 Anos.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	2	No decorrer do quadriênio de 2020-2023, houve uma redução para 2 o número de Casos Absolutos de HIV em menores de 5 anos, com realização de ações locais estratégicas de prevenção combinada as IST /Aids nos municípios com SAE e monitoramentos realizados em todos os municípios. Houve entrega de bebidas lácteas para crianças expostas ao HIV, entrega para a população de camisinhas masculina e feminina, gel lubrificante, testes rápidos de HIV, Hepatites Virais e Sífilis e Auto Teste HIV. Houve entrega de insumos: 702 laboratoriais e estratégicos: 260 gel lubrificantes; Formula láctea e medicamentos (distribuídos 1 vez por mês); 100 caixas de preservativo masculino e 30 caixa de preservativo feminino, 2.700 testes rápidos, distribuídos na capital e em todas as Gerências Regionais do Estado de Rondônia. Realizou visita Técnica do processo de Certificação para Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis aos municípios de Ariquemes/RO e Ji-Paraná/RO. Realizou processo de avaliação, para recebimento da Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Selo de Boas Práticas da Sífilis, mediante avaliação dos serviços de saúde que ofertam atendimento, assistência e acompanhamento da gestante e RN. Realizou o evento "OUTUBRO VERDE" com a realização do VI Encontro de Iniciação Científica e Inovação Tecnológica pelo IFRO Campus Guajará-Mirim (VI EICIT), tem como proposta se tornar um ambiente de socialização da construção/reconstrução de saberes nas diversas áreas do conhecimento, em que profissionais, estudantes, grupos culturais e demais membros da comunidade, possam conhecer trabalhos e atividades que vêm sendo desenvolvidos na região. Municípios 3º quadrimestre: Rio Crespo, Itapuã do Oeste e Candeias do Jamari, Costa Marques, São Francisco do Guaporé, São Miguel do Guaporé, Nova Mamoré e Guajará- Mirim. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003420/2023-22, 0002.004579/2023-64, 0002.004591/2023-79, 0002.004641/2023-18, 0002.004558/2023-49, 0002.004773/2023-40, 0002.004889/2023-89.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.4 - Reduzir em 10% a Incidência Casos Autóctones de Malária

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
9,25/1000 hab.	3º Quad ...	11.788	Durante o quadriênio 2020-2023, houve uma proporção de redução para 11.788 o número de casos autóctones de malária, abaixo algumas ações realizadas no decorrer do quadriênio: A equipe do Programa Estadual de Controle das Doenças transmitidas pelo Aedes apresentou ações para o replanejamento das ações estratégicas as equipes da Rede de Atendimento em Saúde dos municípios pertencentes a II GRS de Cacoal, auxiliar na solicitação dos insumos, a importância das Vigilâncias: Epidemiológica, Laboratorial e dos Óbitos, além disso, traçar ações oportunas para o combater as doenças transmitidas pelo Aedes e a assistência aos pacientes no período sazonal. Em virtude do elevado número de casos de malária nos Municípios de ROLIM DE MOURA, ALTA FLORESTA, NOVO HORIZONTE, NOVA BRASILÂNDIA, ALTO ALEGRE DO PARECIS, ARIQUEMES, CUJUBIM, RIO CRESPO, MACHADINHO D'OESTE, CACAULÂNDIA, MONTE NEGRO, CAMPO NOVO, BURITIS, ALTO PARAÍSO, JI-PARANÁ, OURO PRETO DO OESTE, VALE DO PARAÍSO, JARU, VALE DO ANARI, GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, MIRANTE DA SERRA, inconsistência no protocolo e manejo clínico do paciente e avaliar a situação eco-epidemiológica do vetor-doença, houve a necessidade de garantir a padronização dos procedimentos necessários para o tratamento da malária ao Novo Guia de tratamento de Malária no Brasil , que traz todas as orientações relevantes sobre a indicação e o uso dos antimaláricos preconizados no País, de acordo com a espécie parasitária, o grupo etário e o peso do paciente. Preenchimento do SIVEP-MALÁRIA com as novas diretrizes do Novo Guia, com ênfase nos casos de malária, bem como em casos de malária recidiva por VIVAX, onde esta ocorrendo tratamentos inadequados. Atendeu o Ofício nº 089/SEMSAU/ENDEMIAS MALÁRIA/DENGUE (0042963023), do município de CUJUBIM-RO, com a finalidade de reduzir os riscos de transmissão, monitorar e avaliar os indicadores do PACTO PELA SAÚDE planilha de metas estaduais– 2023, o estado de Rondônia no ano de 2022 registrou 12.454 casos, onde conforme pacto no SISPCTO o estado deverá reduzir 10% de casos da doença (Malária) por Local Provável de Infecção, e 10% da Incidência Parasitária Anual – IPA, indicadores que mede o risco de contrair malária de uma determinada população. Ocorre que o estado de Rondônia está, registrando Diminuição de 18,0% comparado ao ano de 2021, desse total de casos da doença o município de CUJUBIM 17,6%. Atendeu o ofício 084/2023/SEMUSA/Rio Crespo-RO. SOLICITAÇÃO DA EQUIPE DE ENTOMOLOGIA (0041600451), A vigilância entomológica é um componente na vigilância ambiental, que possui base técnica, para administrar e operacionalizar os indicadores nos programas de controle de vetores. No programa de malária, o conhecimento dos indicadores entomológicos depende de observações feitas em campo que definam qual espécie de anofelino tropofílico existe no local, sua frequência e densidade, que possa favorecer a transmissão da malária. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre de 2023: 0002.003567/2023-12, 0002.003705/2023-63, 0002.003814/2023-81, 0002.004182/2023-72, 0002.004360/2023-65, 0002.004382/2023-25, 0002.003744/2023-61.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta => 4.1.5 - Aumentar para, no Mínimo, 90% a Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
90%	3º Quad ...	78,5%	No decorrer do quadriênio de 2020/2023 houve um aumento de 78,5% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. Abaixo algumas ações realizadas no decorrer do quadriênio: Realizou ação com o objetivo de reiniciar a vigilância da reação em hanseníase, a partir disso, alimentar o sistema de informação SisReação-RO, e seus desdobramentos. Vale destacar que Rondônia é o único estado do País que implantou por meio da portaria estadual nº 82/GAB/AGEVISA-RO de 18 de março de 2014, a vigilância da reação como evento em saúde pública de notificação compulsória de interesse estadual - intercorrência muito frequente em casos multibacilares em hanseniase. Assim, a atividade fomentará junto às Regionais de Saúde e municípios de abrangência a importância para o reinicio da vigilância. SisReação-RO - A assessoria tem como objetivo a retomada com o inserção das informações, bem como, atualizações do Sistema de Estados Reacionais -"SisReação-RO", que por motivo da Covid-19, nos anos de 2020 a 2022 deixaram de ser informadas no Sistema. Salienta-se a importância do SisReação-RO no monitoramento dos Estados Reacionais dos pacientes em tratamento e pós alta. Sinan - Trata-se da discussão sobre as Recidivas de Hanseníase, início de tratamento com Outros Esquemas Alternativos e discussão sobre o Grau de incapacidade Física (GIF) nos pacientes de hanseníase. Realizou capacitação teórico-prático em hanseníase com a estratégia de busca ativa de casos suspeitos de hanseníase e contatos de casos confirmados, nos municípios: Machadinho do Oeste, Cujubim e Vale do Anari. A ação tem o objetivo de promover a qualificação e atualização dos profissionais das equipes Estratégia Saúde da Família/ESF de forma a alcançar as melhores práticas das ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos na área de abrangência de cada município. Oportunizará também o matriciamento pela avaliação dos casos que estão em acompanhamento. Justificamos a relevância da ação para o diagnóstico precoce e o tratamento em tempo oportuno pela busca ativa de casos na comunidade e nos contatos de casos confirmados nas áreas de abrangência dos municípios. Justifica-se ainda a implantação do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas nos municípios de forma a dá conhecimento das inovações, como os novos testes de apoio ao diagnóstico da hanseníase. Participarão com apresentação de trabalho no 17º Congresso Brasileiro de Hansenologia, que será realizado em Cuiabá-MT no período de 19 a 23 de setembro de 2023, promovido pela SBH-Sociedade Brasileira de Hansenologia. Realizou capacitação em serviço com a estratégia de busca ativa de casos suspeitos de hanseníase e contatos de casos confirmados, nos municípios: Machadinho do Oeste, Cujubim e Vale do Anari. A ação tem o objetivo de promover a qualificação e atualização dos profissionais das equipes Estratégia Saúde da Família/ESF de forma a alcançar as melhores práticas das ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos de hanseníase na área de abrangência de cada município. A solicitação visa o pagamento de diárias dos profissionais da referência municipal em hanseníase de Ariquemes que participarão como monitores na capacitação. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre de 2023: 0002.003499/2023-91, 0002.004137/2023-18, 0002.003513/2023-57, 0002.004216/2023-29, 0002.004670/2023-80.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.6 - Aumentar para no mínimo 85% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
85%	3º Quad ...	63,8%	No decorrer do quadriênio de 2020/2023 houve um aumento de 63,8% de curas de casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial. abaixo algumas ações realizadas no decorrer do quadriênio: Participou do 58º Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical/MEDTROP 2023, que tem como objetivo principal propor soluções multidisciplinares para os principais agravos que acometem os trópicos. Nesse contexto, temas de grande relevância para a área de vigilância em saúde para os Estados e Municípios serão discutidos com os especialistas mais renomados do Brasil e do Exterior; e de outros países e técnicos dos programas de controle do Ministério da Saúde, que irão dialogar e compartilhar com os participantes as questões atuais da agenda de vigilância em saúde. É o maior evento multidisciplinar em medicina tropical da América Latina, o Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical - MEDTROP 2023, uma oportunidade de conhecer os estudos mais relevantes e atuais sobre doenças infecciosa e parasitárias, transmissíveis que estão sendo pesquisadas no Brasil e do mundo. Foi realizado Matríciamento das Ações e Controle da Tuberculose, Supervisão de banco de Dados do SINAN para o encerramento oportuno das DNCI (Doenças de Notificação Compulsória Imediata) no (Sistema de Notificação de Agravos) SINAN. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre de 2023: 0002.002177/2023-25, 0002.003328/2023-62, 0002.003441/2023-48.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.7 - Pelo Menos 70% dos Municípios com Cobertura Vacinal Preconizadana, nas 4 Vacinas Selecionadas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
No minimo, 70% dos municípios, com CV preconizadas nas 4 vacinas.	3º Quad ...	70%	No decorrer do quadriênio 2020-2023, foi atingido o percentual de 70% dos municípios com Cobertura Vacinal preconizadas nas 4 vacinas. Foi realizado entrega de câmaras para conservação de vacinas nos municípios, houve supervisões, monitoramentos e entrega de imunobiológicos. Realizou a reposição e complementação de imunobiológicos nas Centrais Regionais de Rede de Frio das Gerências Regionais de Saúde. Municípios referente ao 3º quadrimestre: Ariquemes, Ji Paraná, Rolim de Moura, Cacoal e Vilhena, Santa Luzia, Alta Floresta, Alto Alegre dos Parecis, Nova Brasilândia, Novo Horizonte do Oeste, Castanheiras, Parecis, Ji-Paraná, Teixeirópolis, Urupá, Ouro Preto, Vale do Paraíso, Nova União, Mirante da Serra, Jaru, Governador Jorge Teixeira, Theobroma, Vale do Anarí, Vilhena, Colorado do Oeste, Cabixi, Cerejeiras, Corumbiara, Pimenteiras, Chupinguaia, Presidente Médici, Alvorada do Oeste, São Miguel do Guaporé, Seringueiras, São Francisco do Guaporé, Costa Marques, Espigão D'Oeste, Pimenta Bueno, Primavera de Rondônia, São Felipe D'Oeste e Ministro Andreazza, Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003449/2023-12, 0002.003454/2023-17, 0002.003451/2023-83, 0002.003456/2023-14, 0002.003458/2023-03, 0002.003453/2023-72, 0002.003926/2023-31, 0002.004052/2023-30, 0002.003935/2023-22, 0002.003929/2023-75.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.8 - Alcance de 80% de Cobertura Vacinal na Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Canina.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
80%	3º Quad ...	69,33%	Durante o quadriênio 2020-2023, houve uma proporção de 69,33% de cães vacinados, abaixo algumas ações realizadas no decorrer do quadriênio: Realizar ações integradas conjunta: Interlocutora SINAN/AGEVISA-RO e Vigilância Epidemiológica e Ambiental do Núcleo de Riscos Biológicos/NRB - Coordenações do Programas Estadual de Vigilância e Controle da Raiva, Coordenação do Programa de Vigilância e Controle de Leptospirose e Pragas Sinantrópicas, realizar avaliação do banco de dados SINAN /RAIVA/LEPTOSPIROSE, objetivando a melhoria das informações do perfil epidemiológico das Fichas de atendimentos profilático anti rábico humano e da leptospirose, quanto aos antecedentes epidemiológicos, dados laboratoriais e conclusão das investigações dos agravos. Oportunizando melhoria dos atributos qualitativos e quantitativos das informações banco de dados/SINAN. Avaliação e Supervisão do Banco de Dados para o encerramento no sistema dos respectivos agravos. 2-Capacitar in loco: -Avaliação do Parâmetro 48 do SISPACTO, avaliar estratégias da campanha de vacinação 2023, e ações de vigilância e controle de epizootias. Apoio aos setores de vigilância e controle de zoonoses e vigilância epidemiológica dos municípios citados para acondicionamento e transporte de amostras para diagnósticos de epizootia, dengue, zika e chikungunya e outras Arboviroses. faz-se necessário a inclusão de Porto Velho no itinerário visto ser o destino de entrega das amostras, que serão entregues no LACEN-RO para ser passiveis de diagnostico. Entregas de raticidas no retorno do trajeto. Aquisição de Seringa descartável de 3 ml rosqueáveis com agulha 25 x 7,0 – embaladas individualmente em papel grau cirúrgico corpo transparente, cilindro com anel de retenção e firme termoplástico e selados termicamente, apirogênico, atóxico, produto estéril e uso único. A aquisição tem por objetivo dar apoio as Gerências Regionais de Saúde de Vilhena, Cacoal, Rolim de Moura, Porto Velho, Ji-Paraná, e Ariquemes e aos 52 municípios de abrangência dessas Regionais, na Campanha de Vacinação Antirrábica Canina e Felina/2023, visando às ações de prevenção e controle da raiva por meio mais eficaz que é a vacinação. Processos SEI 3° quadrimestre: 0002.004569/2023-29, 0002.003428/2023-99, 0002.004358/2023-96, 0002.000490/2023-29.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Residual Livre e Turbidez.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
75,66%	3º Quad ...	73,43%	Durante o quadriênio 2020-2023, houve uma proporção de 73,43% de números de amostras realizadas, abaixo algumas ações realizadas no decorrer do quadriênio: Considerando a necessidade de implantação e avaliação da implementação das ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano-VIGIAGUA, em face de pactuação de indicadores e metas estabelecidas no SISPACTO e no PQA-VS, bem como a realização de capacitação em serviço no sistema de informações da Qualidade da Água para Consumo Humano- SISAGUA e elucidação de dúvidas inerentes ao programa com vistas ao monitoramento para garantir o fornecimento de água de qualidade à população. Dessa forma, justifica-se a importância da referida supervisão técnica e monitoramento dos municípios de Vale do Anari, Theobroma e Governador Jorge Teixeira. Participou à convite da Divisão de Qualidade da Água - DQA da Gerência em Saúde Ambiental (GESAM) da Diretoria de Vigilância Sanitária do Estado de Santa Catarina (DIVS), de Capacitação na rotina de trabalhos de Vigilância da Qualidade da Água, incluindo inspeções em Sistema de Abastecimento de Água, encaminhamentos, capacitações a municípios, monitoramentos, etc., e também para participou do I Seminário em Saúde Ambiental, no período de 16 à 27 de outubro de 2023, em Florianópolis-SC, sendo encaminhada a servidora que é a atual coordenadora do programa de vigilância da qualidade da água para o consumo humano no estado de Rondônia e existiam ações a serem implementadas de competência do VIGIAGUA no qual a mesma ainda não tinha sido capacitada. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre de 2023: 0002.003365/2023-71, 0002.003299/2023-39.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 4.1.10 - 100% dos Municípios Realizando, no Mímimo, Seis Grupos de Ações de Vigilância Sanitária Consideradas Necessárias, no Ano.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	82,69%	No decorrer do quadriênio 2020-2023, houve um percentual de 82,69% de municípios que realizam no mínimo, seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios. Houve as seguintes ações no decorrer do quadriênio: Aquisição de Notificação é o documento obrigatório que acompanhado receita médica, autoriza a dispensação de medicamentos a base de substâncias constantes das listas A1 e A2/entorpecentes, A3, B1 e B2 (psicotrópicos), C2 (retinóicas para uso sistêmico) e C3 (imunossupressoras). A presente aquisição visa disponibilidade de notificação de receita tipo "A" (amarela) aos profissionais e instituições de Saúde no Estado de Rondônia.Neste sentido, estabelece a Portaria 344/98 que caberá à Autoridade Sanitária, fornecer ao profissional ou instituição devidamente cadastrados, o talonário de Notificação de Receita ", nos termos do § 1º do seu art 35, in verbis: Art. 35. A Notificação de Receita é o documento que acompanhado de receita autoriza a dispensação de medicamentos a base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2" (entorpecentes), "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas), "C2" (retinóicas para uso sistêmico) e "C3" (imunossupressoras), deste Regulamento Técnico e de suas atualizações. § 1º Caberá à Autoridade Sanitária, fornecer ao profissional ou instituição devidamente cadastrados, o talonário de Notificação de Receita "A", e a numeração para confecção dos demais talonários, bem como avaliar e controlar esta numeração. III Encontro Estadual do Programa de Inclusão Produtiva com Segurança Sanitária (Praissan-RO) , que será realizado pelo Núcleo de Alimentos da Gerência Técnica de Vigilância Sanitária-GTVISA desta Agência. A referida Capacitação será realizada no período de 21 e 22 de novembro de 2023, no município de Porto Velho/RO, tendo como público alvo todos os profissionais que atuam nas visas municipais. Supervisionar, orientando sobre a forma correta de registro e controle dos receituários dos medicamentos da Portaria 344/98, sobre aplicação das normas relacionadas aos estabelecimentos farmacêuticos, atualização cadastral e a situação da Unidade Pública Dispensadora da Talidomida- UPDT. Realizar atendimento as demandas do Ofício nº 00353/2023 - 1ª Promotoria de Justiça - PJ de Vilhena e Ofício nº 00573/2023 - 1ª Promotoria de Justiça - PJ de Colorado do Oeste ID: 0043342293 para realizar monitoramento das unidades hospitalares. Além de realizar inspeção sanitária em serviço de alto risco (farmácia de manipulação) no município de Cerejeiras para emissão da primeira licença sanitária. Atender o Ofício SEI nº 923/2023/PJ-JPA - 1ª PJ ID:0043917126 e Ofício SEI nº 985/2023/PJ-JPA ID: 0043911800- 1ª PJ da 1ª Promotoria de Justiça de Ji-Paraná, o qual solicita o monitoramento do Hospital Municipal de Ji-Paraná. Além de realizar fiscalização sanitária em estabelecimentos no município de Cacoal para emissão de Licença Sanitária. Participou do 9o SIMPOSIO BRASILEIRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA no período de 19 e 25 de novembro de 2023, em João Pessoa / PB. O referido evento busca analisar e discutir os avanços alcançados nas ações de Vigilância Sanitária abordados a partir de dois marcos históricos: a saúde como direito, conquista inscrita na Constituição Cidadã de 1988, e a pandemia de COVID-19 como um exemplo vívido da sua relevância para a proteção da saúde e fortalecimento do SUS. O apoio da Vigilância Sanitária Estadual à Vigilância Sanitária Municipal através do monitoramento da execução do indicador n.º 30 permite, em conformidade com a Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, art. 17 incisos I, II, III e IV, avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária colaborando com as coordenações estadual e nacional para um planejamento mais efetivo, assim contribuindo para o aperfeiçoamento das atividades inerentes a Vigilância Sanitária com a consequente redução dos riscos e agravos à saúde: fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população e dar continuidade a execução do PLANEJAMENTO ANUAL DE SAUDE DE 2023 da AGEVISA-RO. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre: 0002.001715/2023-64, 0002.003710/2023-76, 0002.004122/2023-50, 0002.004585/2023-11, 0002.004791/2023-21, 0002.004154/2023-55, 0002.003531/2023-39.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Objetivo => 4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, radiológico e nuclear).

Meta => 4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	No decorrer do quadriênio 2020/2023, foram realizadas ações visando atender o Fortalecimento e Ampliação das Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica o qual prevê dentre suas ações o apoio às vigilâncias municipais e regionais no desenvolvimento de processos de trabalho relacionados a eventos, surtos, epidemias e desastres, no Estado de Rondônia a viagem será realizada para efetivar tais ações, bem como contribuir com a qualificação para o enfrentamento das emergências em Saúde Pública e notificações de demais doenças de notificação compulsória (DNC). Participou do "3° E-vigilância 2023", de 06 a 09 de dezembro 2023, no Rio de Janeiro/RO, que tem como objetivo principal reunir e fortalecer a comunidade de pesquisadores, estudantes, profissionais de saúde e empreendedores de diferentes setores a fim de compartilhar iniciativas inovadoras já bem sucedidas ou que possam ser incorporadas na administração pública, especificamente no monitoramento e controle de doenças transmissíveis. O tema dessa edição será “Inovações para uma saúde integral e única”, buscando debater os desafios postos pelas mudanças climáticas, ambientais e sociais no risco de doenças e na capacidade de resposta. Um dos inúmeros desafios da administração pública na saúde é a demanda constante por vigilância de surtos e epidemias, a fim de reagir prontamente para redução de morbidade e mortalidade. Nos últimos anos, testemunhamos a emergência do novo coronavírus, assim como o recrudescimento de doenças conhecidas e imunopreveníveis, como sarampo e febre amarela. Observamos uma sequência de epidemias de arboviroses, incluindo dengue, chikungunya e Zika, com expansão atual para latitudes e altitudes maiores. A emergência de febre amarela em áreas peri-urbanas gerou imenso esforço de contenção por vacinação. Nesse período muito esforço de pesquisa e inovação foi realizado, com cada vez mais interação pesquisa-serviço. Considerando o Plano de Fortalecimento e Ampliação das Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica o qual prevê dentre suas ações o apoio às vigilâncias municipais e regionais no desenvolvimento de processos de trabalho relacionados a eventos, surtos, epidemias e desastres, no Estado de Rondônia a viagem será realizada para efetivar tais ações, bem como contribuir com a qualificação para o enfrentamento das emergências em Saúde Pública e notificações de demais doenças de notificação compulsória (DNC). Os servidores das GR's participaram da Oficina de Preparação, Vigilância e Resposta às Emergência em Saúde Pública, localizado no município Porto Velho nos dias 30 e 31 de outubro do corrente ano, com o objetivo de promover o fortalecimento da vigilância em saúde nos estados, por meio da integração de todas as instituições, setores e áreas técnicas que atuam nas ações de preparação, vigilância e resposta às emergências em saúde pública, para que sejam aprimoradas as práticas de detecção, notificação, investigação e resposta aos eventos e agravos de saúde pública nos território. Visita técnica de apoio, monitoramento, articulação, em serviço do Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE), visando contribuir com a orientação das ações e atividades de vigilância epidemiológica contínua, com foco nas seguintes atividades: rotina de vigilância em saúde para serviços ambulatoriais e 24h para agravos de importância em saúde pública, bem como atividades de gestão de serviços de vigilância em saúde de forma a fortalecer os pontos de atenção à saúde e cumprimento da legislação, RENAVEH/CIEVS e Portaria 2624/MS 2020. Municípios visitados 3º quadrimestre: Presidente Médici, Ji-Paraná, Ouro Preto do Oeste, Jaru, Alvorada do Oeste, Costa Marques, São Francisco do Guaporé, São Miguel do Guaporé, Nova Brasilândia do Oeste, Ariquemes, Machadinho D'Oeste, Alto Paraíso, Monte Negro e Buritis. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre: 0002.004211/2023-04, 0002.004514/2023-19, 0002.003390/2023-54, 0002.004084/2023-35, 0002.004340/2023-94, 0002.004543/2023-81.	5 - Excelente	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Objetivo => 4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.

Meta => 4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
48	3º Quad ...	183	A meta para esta ação foi atingida com êxito, sendo que a expectativa seria de 48 eventos , porém conseguimos um número absoluto de 183 eventos executados, levando a melhoria das ações de promoção e prevenção das doenças e agravos relacionados ao trabalho, diminuindo o adoecimento no ambiente de trabalho.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CEREST

Diretriz => 5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Objetivo => 5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.

Meta => 5.1.1 - Implantação de 01 Comitê Interinstitucional de Planejamento

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Foi consolidado a Portaria de Colegiado de Gestão nº 4537 de 11 de outubro de 2023. A tabela de "Colegiado de Gestão", que nomeia os membros para composição do Grupo Condutor do Colegiado de Gestão. Tem como finalidade formular, revisar e monitorar, periodicamente, os instrumentos de planejamento do SUS: Plano Estadual de Saúde (PES), Programação Anual de Saúde (PAS), Relatórios quadrimestrais (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG); em conformidade com os preceitos legais.	4 - Bom	SESAU-ADM	ASTEC

Meta => 5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Foi desenvolvido pelo setor um sistema de Controle e Planejamento em Saúde que possui a finalidade de elaborar os instrumentos de gestão dentro da própria plataforma e monitorar a PAS e PES. O sistema além de garantir uma ferramenta de planejamento, possibilita também o monitoramento e a avaliação dos indicadores para geração de informação para a tomada de decisão. Link do sistema: https://sesauro.hsfdev.com.br	5 - Excelente	SESAU-ADM	ASTEC

Objetivo => 5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.

Meta => 5.2.1 - Instituição de 01 Escola de Saúde Pública Estadual

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	00	Durante a execução do quadriênio de 2020-2023, foram muitos obstáculos, porém conseguimos organizar do decorrer do quadriênio todas as estratégias, bem como todo o levantamento nos aspectos financeiros e orçamentário que necessários para a implementação do Instituto, vários apontamentos sobre os processos de trabalho da escola também foram discutidos. Outro ponto importante das reuniões e discussões foi a sugestão de alteração de Escola de Saúde Pública para Instituto Estadual de Saúde Pública, com a colaboração de vários setores para que nenhum ponto fosse esquecido. Foram discutidos todos os aspectos relacionados ao escopo que o Instituto deve possuir, temos o processo SEI nº 0055.067706/2023-30 e nº 0020.018200/2023-85, que apresentam os trâmites destas discussões. Por esses avanços consideramos bom o desempenho da meta.	4 - Bom	CETAS	CETAS

Meta => 5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	01	Apesar da aprovação orçamentária ter acontecido em um período intempestivo no ano de 2023, algumas ações do Plano de Ação da Educação Permanente tiveram que ser replanejadas, pois as dificuldades orçamentárias e financeiras não nos permitiram realizar algumas ações. Porem conseguimos nos reorganizar as estratégias para suprir as demandas. Consideramos que nossos resultados foram muito bons diante das dificuldades.	5 - Excelente	CETAS	CETAS

Meta => 5.2.3 - Instituição de 06 Comissões de Integração Ensino - Serviço -CIES Regional

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
6	3º Quad ...	00	O processo de Institucionalização de Comissões de Integração Ensino e Serviço regionalizadas no Estado de Rondônia e a Realização e o fortalecimento de 06 CIES regionalizadas no Estado de Rondônia, sofreu influências administrativas e orçamentaria nas quais impediram a sua realização, contudo foram realizadas parcerias para a institucionalização e fortalecimento destas comissões nos municípios, inclusive com muitas discussões sobre os processo de ensino dentro dos serviços do SUS. Todas as logisticas e escopos das CIES foram também discutidos no CETAS para melhor organização nos serviços e regionais.	2 - Ruim	CETAS	CETAS

Objetivo => 5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.

Meta => 5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
82	3º Quad ...	131	Na execução durante o quadriênio tivemos dificuldades orçamentárias e financeiras, devido ao atraso no repasse dos recursos, porém as ações foram iniciadas e executadas parcialmente. Tivemos ainda no último quadriênio a aprovação do orçamento que ocorreu em tempo intempestivo. Nos enquanto escola nos reorganizamos e com estratégias revistas conseguimos iniciar as ações (de acordo com as possibilidades) e executá-las parcialmente. Assim consideramos nosso resultado excelente diante de muitas intempestividades.	5 - Excelente	CETAS	CETAS

Meta => 5.3.2 - Implementar Programas de Pós-graduação Lato e Stricto Sensu.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
8	3º Quad ...	1	Na execução do quadriênio foram muitas dificuldades quanto as trativas de logística, orçamentária e financeira para a realizaçaõ da ação, porém mesmo com todas as dificuldades conseguimos executar a turma de mestrado conforme processo SEI Nº 0055.000061/2023-36. Conseguimos ainda no ano de 2023 articular novas turmas de mestrado. Por estas razões consideramos que o resultado apurado teve um bom desempenho.	4 - Bom	CETAS	CETAS

Objetivo => 5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.

Meta => 5.4.1 - 01 Reorganização de estrutura organizacional da Secretaria Estadual de Saúde- SESAU.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Foi realizado um levantamento, bem como a atualização da estrutura organizacional da secretaria. Tendo em vista a necessidade de atualizar também a estrutura de cargos para garantir as chefias dos departamentos para o bom funcionamento, foi aprovada a Lei Complementar n. 1180, de 14-03-2023 Altera, acresce e revoga dispositivos da Lei Complementar nº 965, de 20 de dezembro de 2017, revoga dispositivos das Lei Complementares nº 215, de 19 de julho de 1999, nº 826, de 9 de julho de 2015, nº 908, de 6 de dezembro de 2016 e revoga a Lei Complementar nº 1.013, de 28 de janeiro de 2019, e dá outras providências. SEI Nº 0005.000816/2023-98. Foram aberto os processos de atualização da estrutura conforme abaixo: 0036.578842/2021-06 - Organograma Organizacional Comissão Permanente de Apuração de Responsabilidade - COARE 0036.578853/2021-88 - Organograma Organizacional Comissão de Tomada de Contas Especiais - CIAD	4 - Bom	SESAU-ADM	ASTEC

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
			0036.074986/2022-61 - Organograma Organizacional Unidade de Saúde Social Fluvial Barco Hospital Walter Bártolo – USSF			
			0036.389687/2021-47 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Tecnologia da Informação - CTI			
			0036.391788/2021-88 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica - CGAF			
			0036.392989/2021-01 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Politicas Sobre Drogas - CPOAD			
			0036.411003/2021-09 - Organograma Organizacional Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral - CENE			
			0036.410538/2021-54 - Organograma Organizacional Comissão Intergestores Bipartite - CIB			
			0036.578823/2021-71 - Organograma Organizacional CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE RONDÔNIA - CET			
			0036.578837/2021-95 - Organograma Organizacional Ouvidoria - OUV			
			0036.411078/2021-81 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Recursos Humanos - CRH			
			0036.074993/2022-62 - Organograma Organizacional Hospital Regional de Cacoal – HRC			
			0036.074992/2022-18 - Organograma Organizacional Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal - HEURO			
			0036.074988/2022-50 - Organograma Organizacional Assistência Médica Intensiva - AMI			
			0036.074985/2022-16 - Organograma Organizacional Serviço Assistencial Multidisciplinar Domiciliar – SAMD			
			0036.074966/2022-90 - Organograma Organizacional Laboratório Central de Saúde Pública do Estado de Rondônia - LACEN			
			0036.074964/2022-09 - Organograma Organizacional Laboratório de Patologia e Analises Clinicas do Estado de Rondônia - LEPAC			
			0036.074963/2022-56 - Organograma Organizacional Hospital Regional de São Francisco do Guaporé - HRSFG			
			0036.074952/2022-76 - Organograma Organizacional Centro de Pesquisa em Medicina Tropical - CEPEM			
			0036.074950/2022-87 - Organograma Organizacional Centro de Diálise de Ariquemes - CDA			
			0036.075539/2022-29 - Organograma Organizacional Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD			
			0036.080584/2022-03 - Organograma Organizacional Hospital de Retaguarda - HRRO			
			0036.080583/2022-51 - Organograma Organizacional Centro de Reabilitação de Rondônia - CERO			
			0036.081166/2022-25 - Organograma Organizacional Serviço Especializado em Engenharia e Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT			
			0036.392002/2021-40 - Organograma Organizacional Sistema de Apoio a Descentralização - COSAD			
			0036.382990/2021-19 - Organograma Organizacional Coordenadoria Casa de Custódio - CCC			
			0036.446625/2021-40 - Organograma Organizacional Coordenadora de Regulação e Controle dos Serviços de Saúde - CRECSS			
			0036.565021/2021-00 - Organograma Organizacional Núcleo de Mandados Judiciais - NMJ			
			0036.578816/2021-70 - Organograma Organizacional Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - GCEREST			
			0036.578854/2021-22 - Organograma Organizacional Conselho Estadual de Saúde - CES			
			0036.074989/2022-02 - Organograma Organizacional Hospital de Campanha Zona Leste			
			0036.074987/2022-13 - Organograma Organizacional Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II - HEPSJPII			
			0036.074983/2022-27 - Organograma Organizacional Policlínica Osvaldo Cruz – POC			
			0036.074960/2022-12 - Organograma Organizacional Hospital Regional de Extrema – HRE			
			0036.074958/2022-43 - Organograma Organizacional Hospital Regional de Buritis – HRB			
			0036.074954/2022-65 - Organograma Organizacional Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro – HB			
			0036.074951/2022-21 - Organograma Organizacional Centro de Medicina Tropical de Rondônia – CEMETRON			
			0036.074948/2022-16 - Organograma Organizacional Centro de Diagnóstico por Imagem - CDI			
			0036.074937/2022-28 - Organograma Organizacional Centro de Atenção Psicossocial - CAPS			
			0036.390538/2021-21 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Controle Interno - CCI			
			0036.578835/2021-04 - Organograma Organizacional Núcleo de Processos e Aquisições Extraordinárias - NUPAE			
			0036.389271/2021-29 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Obras - CO			

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
			0036.390925/2021-67 - Organograma Organizacional Coordenador de Atenção Integral à Saude - CAIS 0036.440021/2021-90 - Organograma Organizacional Gerência de Regulação de acesso ao serviços de Saúde - GERREG 0036.086738/2022-62 - Validação Organograma Funcional GERREG/SESAU 0036.446539/2021-37 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Tratamento de Fora do Domicílio - CTFD 0036.446211/2021-11 - Organograma Organizacional Coordenadoria Estadual de Residência Médica - COREME 0036.074991/2022-73 - Organograma Organizacional Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC 0036.383326/2021-97 - Organograma Organizacional Coordenadoria Técnica de Administração e Finanças 0036.551545/2021-13 - Organograma Organizacional Núcleo de Programação Orçamentária 0036.411159/2021-81 - Organograma Organizacional Coordenadoria de Abastecimento Farmacêutico II - CAFII A ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA ESTÁ EM FASE DE FINALIZAÇÃO COM A PRODUÇÃO DAS COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES, e tramitando na Casa Civil, Ditel e SEPOG com perspectiva de finalização e aprovação: 0036.014622/2023-11			

Meta => 5.4.2 - Reorganizar os processos de trabalhos da SESAU por meio de 08 oficinas de trabalho

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
8	3º Quad ...	24	- Implementação do Programa de Integridade (processo SEI nº 0036.524181/2021-91): A Secretaria de Estado da Saúde aderiu ao Programa de Integridade (PROIN), conforme estabelece o Decreto nº 26.238, de 19 de julho de 2021, que visa o combate à corrupção em todas as suas modalidades e contextos, bem como, promover, ampliar e fortalecer a cultura de integridade na organização. Desse modo, através da Portaria nº 3143 de 21 de julho de 2023 (publicada no Diário Oficial do Estado - DOE nº 137, de 21/07/2023) foi designada a comissão responsável por implementar o Programa de Integridade na SESAU/RO, sendo formada exclusivamente por integrantes da Coordenadoria de Controle Interno. Durante o período de 2023, a referida comissão executou as atividades de disseminação de informações sobre o PROIN e a identificação de riscos à integridade. Para isso, foram apresentados workshops à servidores das unidades administrativas e hospitalares, abarcando: Gabinete (GAB/SESAU); Assessoria Técnica (ASTEC/SESAU); Núcleo de Mandados Judiciais (NMJ/SESAU); Coordenadoria Administrativa (CAD/SESAU); Coordenadoria do Fundo estadual de Saúde (CFES/SESAU); Coordenadoria de Planejamento e Orçamento (CPOP/SESAU); Coordenadoria de Obras (CO/SESAU); Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica (CGAF/SESAU); Coordenadoria de Gestão de Produtos Médicos (CGPM/SESAU); Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio (CAP/SESAU); Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral (CENE/SESAU); Gerência de Regulação do SUS (GERREG/SESAU); Subdiretoria Técnica em Saúde (SDTECS/SESAU); Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJP-II); Unidade de Assistência Médica Intensiva (AMI); Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (HBAP); Hospital Infantil Cosme Damião (HICD); Hospital Regional de Cacoal (HRC); Hospital de Emergência e Urgência de Rondônia (HEURO); Hospital Regional de Extrema (HRE); Hospital Regional de Buritis (HRB); Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSF); Policlínica Oswaldo Cruz (POC); Centro de Medicina Tropical de Rondônia (CEMETRON); Centro de Pesquisas em Medicina Tropical (CEPEM); Centro de Diálise de Ariquemes (CDA); Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia (LACEN); Laboratório de Pesquisa em Fronteiras, Estado e Relações Sociais (LAFRON); 1ª Gerência Regional de Saúde - Ji-Paraná (IGRS); 2ª Gerência Regional de Saúde - Cacoal (IIGRS); 3ª Gerência Regional de Saúde - Vilhena (IIIGRS); 4ª Gerência Regional de Saúde - Ariquemes (IVGRS); e 5ª Gerência Regional de Saúde - Rolim de Moura (VGRS). Importante destacar que, para a implementação do PROIN, buscou-se atingir todas as unidades da SESAU/RO, de forma que equipes desta SESAU-CCI realizaram viagens e visitaram todas as unidades fora da capital durante o ano de 2023 para a realização do workshop do PROIN. **Ao total, ocorreram 21 (vinte e um) workshops, conforme processo SEI nº 0036.524181/2021-91, com a participação de aproximadamente 370 (trezentos e setenta) servidores.** Ademais, ainda nesse sentido, esta SESAU-CCI realizou mais três oficinas sendo as seguintes: **- 22.** No dia 04/07/2023 foi realizada na unidade **Hospital de Base Ary Pinheiro (HBAP)** oficina de trabalho, cujo o tema foi Sistema Integrado de Frequência (SIF) e Ponto Eletrônico com a finalidade de dirimir as principais dúvidas; **- 23.** No dia 13/07/2023 conforme Ata de Reunião (0040006547), Adendo Lista de presença (0040022111) e Adendo Registro fotográfico (0040023081) realizou-se oficina de trabalho promovida por esta SESAU-CCI referente a alertas e recomendações relativos aos apontamentos sobre as determinações contidas nas Decisões Monocráticas nº 00123/2022-GCVCS (HICD), 00167/2022-GCVCS (HBAP), 0021/2023-GCVCS (CEMETRON); **- 24.** No dia 26/07/2023 foi realizada na Escola de Governo do Estado de Rondônia realizou-se oficina de trabalho, cujo o tema foram orientações e recomendações quanto ao preenchimento e disponibilização de informações e dados para compor o relatório quadrimestral/anual de controle interno aos ouvidores desta SESAU. Além do mais, entre o período inspecionado foram promovidas ações para reorganização dos processos de trabalho por meio do impulsionamento e elaboração de portarias, as quais buscaram complementar a regulação de matérias de competência de outros normativos, vejamos: - Portaria nº 2831 de 19 de novembro de 2020 (0014748968) que altera e acresce dispositivos à Portaria nº 1191/2018/SESAU-CCI, que normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, o fluxo de processos administrativos de despesas com aquisições, serviços e obras; - Portaria Conjunta Nº 20, de 10 de abril de 2020 (0011085476) que aprova o Guia Orientativo de Compras e Contratações Diretas COVID-19 da Controladoria-Geral do Estado e da Superintendência Estadual de Compras e Licitações; - Portaria nº 233/2020/SESAU-CCI (9985879) que regulamenta os critérios para pagamento em ordem cronológica de exigibilidade das obrigações no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde ; - Portaria nº 1527 de 10 de maio de 2021 (0017854576) que altera o inciso I do artigo 2º da Portaria nº 2397/2018/SESAU-CCI, que Normatiza no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU o fluxo de processos administrativos de concessão e prestação de contas do uso de diárias; - Portaria nº 4041 de 19 de setembro de 2022 (0032238043) que normatiza o fluxo dos processos de Tomadas de Contas Especial instaurados no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU. - Portaria nº 1544 de 20 de abril de 2023 (0037589744) que estabelece orientações, critérios e procedimentos gerais a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, quanto à compatibilidade de horários na acumulação remunerada de cargos. - Portaria nº 1656 de 28 de abril de 2023 (0037797898) que estabelece no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia orientações, critérios, procedimentos, responsáveis e prazos a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno (SCI), quanto aos processos administrativos relativos a critérios mínimos no tocante a gestão de estoque, em especial, almoxarifado de materiais, bens de consumo e insumos.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CCI

Meta => 5.4.3 - Atualização do Plano de Carreiras, Cargos e Salários da SESAU - PCCS.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Em 16 de março de 2020 o Estado de Rondônia, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde celebrou contrato administrativo de prestação de serviços com a empresa FUNDAÇÃO DOM CABRAL para elaboração do plano estratégico de pessoas da Secretaria de Estado de Saúde de Rondônia dos servidores efetivos. Com essas ações, o novo PCCR/SESAU foi apresentado à Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia, texto aprovado, o qual resultou na publicação da Lei n° 5.243, de 28 de dezembro de 2021. Ademais, cabe informar que a implantação e atualização do vencimento base conforme o Plano de Carreira, Cargos e Remuneração ocorreu desde a folha de pagamento do mês de janeiro de 2022. No que tange os cargos de médicos contratados como especialista a Promoção Vertical para a classe subsequente iniciou-se em janeiro de 2022. Em 2023 no 1º Quadrimestre a Coordenadoria de Recursos Humanos no intuito de instruir as unidades, para iniciar a Promoção Vertical de todos os servidores em efetivo exercício na SESAU, oficializou documentos com informações inerentes as documentações comprobatórias e necessárias para a Promover o servidor para a classe desejada de acordo com a Lei. As ações realizadas com as unidades de saúde e gerências regionais do interior do estado, foi através de atendimento via telefone e videoconferência como forma de instruir e informar as unidades para proceder com a implantação e atualização da Promoção Funcional dos servidores. Em relação às unidades de saúde da capital, foi iniciado o monitoramento com a reunião no auditório da SESAU em 06/04/2023, com a presença das unidades de saúde da capital, e posterior orientação individual com cada uma delas na sede da CRH, na qual foi esclarecido os pontos controversos em relação ao enquadramento vertical e horizontal. Já no 2º Quadrimestre de 2023 foram realizados os monitoramentos in loco em duas unidades de saúde e uma reunião com todos Recursos Humanos das unidades de saúde da capital no auditório da SESAU em 21/08/2023, sendo transmitida via videoconferência com as unidade e gerências regionais do interior do estado, o qual foi também debatido sobre efetividade do enquadramento vertical e horizontal e os pontos de melhorias. No 3º Quadrimestre, ante a reestruturação da Coordenadoria de Recursos Humanos para Coordenadoria de Gestão de Pessoas – CGP, que culminou com a troca da titularidade da coordenação e das chefias imediatas, iniciou-se estudos que visa corrigir erro material na Lei nº 5.243/2021, e realizar ajustes jurídicos e técnicos acerca dos direitos instituídos pela PCCR, em especial no que se referente aos enquadramentos, extinção e transformação de cargos, progressão e estágio probatório. A comissão, que envolve diversas Coordenadorias, está em pleno funcionamento, realizando estudos e minutando propostas de alteração legislativa com o fito de executabilidade ao PCCR. Além das alterações legislativas, esta CGP está providenciando levantamento regulatório, trabalhando junto a Procuradoria Geral do Estado para os ajustes a Lei que regula o PCCR. Em paralelo, a CGP também iniciou processo de padronização de procedimentos e modelagens de fluxos à luz do PCCR visando aplicar os direitos nele previstos com celeridade, eficiência, eficácia e segurança jurídica. Outrossim, a título exemplificativo, a CGP por meio da Gerência de Seleção, Provimento e Desenvolvimento de Carreiras – GSPDC, padronizou todo o fluxo do processo de promoção vertical, realizou treinamento com todas as unidades do Estado e procedeu mutirão para regularizar todos os processos de promoção vertical até o mês de fevereiro/2024. Treinamento este realizado conforme encontra-se no processo nº 0036.054887/2023-43, bem como também a criação do Manual e Fluxo do Processo de Promoção Vertical conforme processo 0036.051272/2023-65. Ademais, esta CGP também iniciou planejamento para que todos os direitos previstos no PCCR sejam efetivados em sua totalidade até o 2º quadrimestre de 2024. Por fim, informamos que mesmo com as dificuldades de execução com plena efetividade da implantação do PCCR, em vista que há elementos disciplinados e não disciplinados na Lei que impedem o andamento das atividades desta Secretaria de Estado da Saúde (SESAU), restando assim a necessitando de alterações legislativas na Lei, está coordenação de Gestão de Pessoas – CGP vem se debruçando em dar continuidade na implantação do PCCR, como realizando oficinas de treinamentos de forma virtual para melhor atender todas as unidades tanto da Capital quanto das Regionais do interior do estado, quanto formalizando Manual e Fluxo do Processo de Promoção Vertical, também cabe destaca que durante o exercício 2023, essa CGP/SESAU executou a promoção vertical e/ou progressão horizontal de 1.916 servidores efetivos e ativos na folha.	3 - Regular	SESAU-ADM	CRH

Objetivo => 5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.

Meta => 5.5.1 - Aumentar para 80% a taxa de ocupação das unidades hospitalares próprias.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
80%	3º Quad ...	47,78%	O resultado apurado mostrou conformidade com as expectativas estabelecidas ao término do exercício, especialmente em virtude do estímulo à descentralização dos serviços de saúde para os municípios. Este estímulo foi concretizado por meio da celebração de parcerias e adesão a projetos locais, notadamente o Projeto Compartilhando Saúde e outras pactuações com Prefeituras Municipais. É relevante destacar que tal descentralização alinha-se com os princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS). Como resultado dessa abordagem, observou-se predominantemente nos municípios aderentes ao mencionado projeto uma significativa ocorrência de internações relacionadas a procedimentos eletivos. Esta tendência impactou positivamente na diminuição das internações nas unidades sob a gestão estadual. No entanto, é imperativo considerar que a redução das internações, enquanto resultado esperado, não necessariamente reflete, de maneira direta, o aprimoramento dos processos de trabalho dos serviços próprios. Ademais, é salutar reconhecer que o número de internações, embora seja um indicador relevante, não constitui a melhor unidade de medida para a avaliação abrangente da melhoria no setor saúde. Dessa forma, torna-se imperativo considerar outros parâmetros e métricas que possam oferecer uma perspectiva mais abrangente e precisa dos impactos positivos alcançados pela iniciativa.	3 - Regular	SESAU-ADM	CRECSS

Meta => 5.5.2 - Implementação o Programa de Segurança do Paciente nas 09 unidades hospitalares estaduais e em 03 Regiões de Saúde na APS.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	80%	No decorrer do quadriênio de 2020-2023, houve implementação de 80% no Programa de Segurança do Paciente. Ações desenvolvidas no quadriênio: Devido a necessidade de fomentar, sensibilizar e elevar a cultura de Segurança do Paciente, no Estado de Rondônia no que tange as metas internacionais e Gerenciamento de risco, com o intuito de discutir as melhores praticas em torno do tema, foi realizado o evento COMEMORAÇÃO DOS 10 ANOS DO PROGRAMA NACIONAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE NO BRASIL. Aquisição de materiais gráficos, considerando a necessidade de fomentar, sensibilizar e elevar a cultura do NSS, nos Núcleos de Segurança do Paciente e Controle de Infecção, principalmente nos serviços de saúde de alta complexidade (Hospitais Especializados). Inspeções em estrutura física de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre: 0002.003107/2023-94, 0002.004422/2023-39.	4 - Bom	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
25/milhão de habitantes	3º Quad ...	36,0	O serviço de doação de órgãos em Rondônia iniciou suas atividades em 2012 e um dos grandes desafios para aumentar o número da doação de órgãos concentra-se em aprimorar o gerenciamento das etapas do processo de doação de órgãos, Nesse sentido, estratégias de gestão da qualidade aplicadas ao serviço de doação de órgãos ao longo dos anos permitiram detectar fragilidades no processo de trabalho bem como oportunidades de melhorias contínuas baseada em boas práticas. Hoje temos um serviço com pouco mais de 10 anos, em um local sem cultura transplantadora implementada e geograficamente posicionado em um vazio assistencial do nosso pais, a região amazônica, contudo, excelente em seus números quando comparado as estatísticas brasileiras. Em 2019 a taxa de doação efetiva de órgãos em Rondônia era de 13,1 pmp, enquanto isso a média nacional era de 18,7 pmp. Quando comparamos ao ano de 2023, a taxa de doação efetiva em Rondônia fechou em 36,0 pmp, e a média nacional brasileira ficou em 20 pmp. Assim, temos que a meta não foi apenas alcançada como ultrapassada e bem acima da média brasileira. Esse resultado não foi um acontecimento, mas sim um processo contínuo de trabalho e treinamento das equipe de saúde hospitalar, desenvolvimento e fortalecimento das equipes da Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante, da Organização de Procura de Órgãos e da Central Estadual de Transplantes. Os resultados oficiais publicados na Revista Brasileira de Transplantes no site da Associação Brasileira de Transplante de Órgãos ainda não foram publicados. Porém, ao que tudo indica o Estado de Rondônia permanece em 1º lugar na região Norte e em 3º lugar no ranking a nível nacional em relação a taxa de doação efetiva por milhão de população. Em 2023 a Central de Transplantes juntamente com as equipes de doação da OPO/RO e as CIHDOTTs do HEPSJPII, HEURO, HRC, HCR e HRV efetivaram 57 doadores de órgãos. Em um cálculo para chegar ao resultado por milhão de pessoa (pmp) temos: número absoluto de doadores x 1.000.000 dividido pelo número de habitantes. De acordo com o IBGE RO tem 1.581,000 habitantes, assim: 57 doações x 1.000.000 dividido por 1.581 habitantes = 36,0 pmp.	5 - Excelente	HBAP	GCET

Meta => 5.5.4 - Ampliação em 01 serviço transplante.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
4	3º Quad ...	01	Ao longo do quadriênio a meta de ampliar 01 serviço de transplante foi alcançada através da habilitação do Hospital das Clínicas junto ao Sistema Nacional de Transplantes para realizar transplante renal. Desde o credenciamento em 2021, o referido hospital realizou 5 transplantes intervivos, volume considerado baixo. Ressalta-se que até o momento, esse serviço privado não institui pactuação com o SUS, realizando apenas atendimento por plano de saúde. Em 2023 iniciou-se uma discussão na secretaria sobre a possibilidade de habilitar o serviço de transplante de fígado no estado, uma vez que o Hospital de Base já possui o ambulatório hepático que atende a demanda de pós e pré-transplante. Porém, para avançar nesse credenciamento é necessário retomar as atividades transplantadoras na modalidade renal dentro do Hospital de Base, suspensas desde 2020. Um plano estratégico foi montado e aprovado em CIB para garantir a retomada desse serviço.	3 - Regular	HBAP	GCET

Meta => 5.5.5 - Garantir a qualidade das hemotransfusões na rede hospitalar, com as reações adversas abaixo de 8%.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
8%	3º Quad ...	8%	No decorrer do quadriênio de 2020-2023 foi de 8% a qualidade das hemotransfusões na rede hospitalar, com as reações adversas. Ações desenvolvidas no quadriênio: Inspeção técnico sanitária nos serviços de hemoterapia, para monitoramento das normas sanitárias vigentes. Realizar Inspeção Técnica Sanitária e Monitoramento dos Serviços de Hemoterapia, no municípios de Presidente Médici. Alvorada do Oeste e Ouro Preto do Oeste. Ação propositando prover orientações que possam mitigar intercorrências aos doadores e receptores de hemocomponentes e, sobretudo intervir de forma a corroborar na segurança de todo o ciclo produtivo do sangue faz-se necessário realizar Inspeção Técnica Sanitária e Monitoramento dos Serviços de Hemoterapia Realizar Inspeção Técnica Sanitária e Monitoramento dos Serviços de Hemoterapia, no município de Ji Paraná. Processos SEI referente ao 3º quadrimestre: 0002.003266/2023-99, 0002.003885/2023-83, 0002.004113/2023-69.	4 - Bom	AGEVISA	ASPLAN - AGEVISA

Meta => 5.5.6 - Instituição de 01 Política de Saúde do trabalhador no âmbito da SESAU.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	A Política de Saúde do Trabalhador já está plenamente estabelecida e operante dentro da estrutura da Secretaria de Saúde (SESAU). Seu propósito fundamental é salvaguardar e zelar pela saúde dos trabalhadores por meio de diretrizes e ações específicas. Esta abordagem visa assegurar um ambiente laboral seguro e saudável, prevenindo ocorrências de enfermidades e incidentes ocupacionais, ao mesmo tempo que busca aprimorar a qualidade de vida dos profissionais. A Secretaria de Estado da Saúde dispõe de um total de 13 Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMTs) e 11 núcleos de Saúde do Trabalhador , que estão distribuídos em diversas unidades: • Hospital de Base Ary Pinheiro; • Hospital Infantil Cosme e Damião; • Policlínica Oswaldo Cruz; • Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia; • Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II, Assistência Médica Intensiva e Serviço de Atendimento Médico Domiciliar; • Centro de Medicina Tropical de Rondônia; • Hospital de Emergência e Urgência de Cacoal; • Hospital Regional de Cacoal; • Hospital Regional de São Francisco do Guaporé; • Hospital Regional de Extrema; • Hospital Regional de Buritis; • Centro de Diálise de Ariquemes; • Central de Abastecimento Farmacêutico II; Estes SESMTs são operados por um total de 72 profissionais e são regidos pela Portaria 2420, datada de 14 de junho de 2023. Eles desempenham um papel importante ao fomentar a saúde e segurança dos trabalhadores em todo o estado. Suas atribuições incluem a implementação de medidas preventivas para evitar acidentes, a promoção da saúde ocupacional e o combate a doenças associadas ao ambiente de trabalho. Em suma, a Política de Saúde do Trabalhador já está em vigor e trabalhando incansavelmente para garantir o bem-estar dos trabalhadores em toda a região. O SESMT da Secretaria de Estado da Saúde enfrentou desafios neste quadriênio, como a falta de corpo técnico qualificado e a inadequação do espaço físico para as equipes desenvolverem as suas atividades. Apesar dessas dificuldades, as atividades do SESMT têm aumentado devido à crescente conscientização sobre saúde e segurança no trabalho.	5 - Excelente	SESAU-ADM	SESMT

Meta => 5.5.7 - Instituição de 01 Diretriz de padronização e aquisição de insumos para as unidades assistenciais.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	A padronização de aquisição de material médico hospitalar foi realizada no processo 0036.187697/2019-25. Uma vez estabelecida a padronização, o processo é constantemente atualizado para a inclusão de novos materiais ou atualizações nos descritivos dos produtos existentes. Isso ocorre devido ao avanço tecnológico na área médica, surgimento de novos produtos e inovações, bem como necessidades específicas da instituição. Essas atualizações são realizadas por meio de análises técnicas, pesquisas de mercado, avaliação de novas tecnologias e envolvimento de profissionais da saúde responsáveis pelo uso dos materiais. Dessa forma, é possível manter a padronização alinhada com as melhores práticas e avanços na área da saúde. A padronização de aquisição de material médico hospitalar traz benefícios significativos, como redução de custos, otimização de processos, maior segurança para os pacientes e profissionais de saúde, além de contribuir para a melhoria da qualidade dos serviços prestados pela instituição. Temos adotado a padronização por Código ID, todos os Produtos gerenciados e armazenados na CGPM, CAF-II, possuem agora um numero de referência. Também temos realizado a atualização periódica e anual por grupo de materiais, tal ação tem garantido a melhoria continuada quanto a padronização e modernização de produtos.	4 - Bom	SESAU-ADM	CAFII

Meta => 5.5.8 - Garantia de prazo médio de trâmite processual de 60 dias.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
60 dias	3º Quad ...	90	Informamos que os processos estão sendo cumprido dentro do prazo estabelecido. Salientamos que há exceções de processos que infelizmente não foram cumpridos dentro do prazo, que ocorre quando necessitamos de informações juntamente a unidade ou quando necessitamos de análise do termo de referência quanto a qualificação técnica e dependendo da demanda do setorial acaba atrasando o tramite do andamento do processual.	4 - Bom	SESAU-ADM	GAD

Meta => 5.5.9 - Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
120 dias	3º Quad ...	75	No quadrimestre de setembro a dezembro de 2024, houve uma evolução no processo de homologação, com a conclusão de 9 processos. Essa evolução é positiva, pois demonstra que a Gerência de Compras está trabalhando para agilizar o processo e atender às necessidades da secretaria. No entanto, é importante ressaltar que os prazos não estão sendo cumpridos. Isso ocorre porque o processo de homologação depende de diversas áreas, além da Gerência de Compras. A SUPEL (Superintendência de Licitações) é responsável por realizar os certames, e a área técnica é responsável por avaliar os produtos e serviços. Para tentar cumprir os prazos, a Gerência de Compras está monitorando os processos através de planilhas e aplicativo. Além disso, está encaminhando ofícios à SUPEL solicitando celeridade.	3 - Regular	SESAU-ADM	GAD

Meta => 5.5.10 - Instituição de 01 sala de situação da judicialização da SESAU.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Não há necessidade tendo em vista que neste núcleo possuímos a sala da Gerência/Coordenação para tratar das informações relacionadas a judicialização da saúde.	5 - Excelente	SESAU-ADM	NMJ

Meta => 5.5.11 - Implantação de 03 Núcleo de Apoio a Conciliação em 03 Regionais de Saúde com Maior Demanda.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
3	3º Quad ...	0	Devido a rotatividade de servidores e coordenadores que estavam a frente do projeto neste setor, não foi efetivado a criação dos núcleos ficando apenas na fase de planejamento.	3 - Regular	SESAU-ADM	NMJ

Meta => 5.5.12 - Implantação de 07 Centros de Referência em AAE em rede com a APS e Atenção Hospitalar.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
7	3º Quad ...	5	Foram implantados 5 ambulatórios de atenção especializada, sendo 03 Creami (região Madeira Mamoré, Café e Central), 01 ambulatório infantil na região do Cone Sul; e um ambulatório em atendimento a pessoa com sobre peso e obesidade na macroregião 1.	4 - Bom	SESAU-ADM	GPES

Objetivo => 5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.

Meta => 5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
70%	3º Quad ...	15%	**Reforma do Pronto Socorro João Paulo II:** • O processo de número 0036.076479/2022-61 será postergado para alinhar o projeto à manutenção executada pela ata número 313; • O custo associado será registrado para futuras necessidades de contratação de empresas especializadas em manutenção. • A medida está em conformidade com o processo 0036.025613/2023-47. **Reforma e ampliação da subestação do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro:** • Será elaborado um processo (SEI) para encaminhamento junto ao SEOSP; • A equipe da Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura em Saúde (CEAS) concluiu um estudo preliminar para esse encaminhamento. **Reforma e ampliação do HRB (Hospital Regional de Buritis):** • No processo nº0069.00183/2023-75 da ATA nº 313, uma empresa foi contratada para serviços de manutenção preventiva e corretiva. **Reforma do HRE (Hospital Regional de Extrema):** • Apoio técnico solicitado à Secretário de Estado de Obras e Serviços Públicos - SEOSP/RO para projetos da recepção. • Contratação de empresa especializada para serviços comuns de manutenção (preventiva e corretiva) no processo 0069.001839/2023-75. **Reforma do abrigo de resíduos do HICD (Hospital Infantil Cosme e Damião):** • Contratação de empresa especializada para a reforma do Abrigo de Resíduos, finalizada em agosto de 2023. • Reforma da cobertura, forros e pintura geral da POC (Policlínica Oswaldo Cruz): • Contratação de empresa especializada para reforma na cobertura e no forro do pavimento térreo, considerando o termo de recebimento definitivo ocorreu em 06 de janeiro de 2023. • A pintura em andamento (50% de conclusão). **Manutenção predial na AMI (Unidade de Assistência Médica Intensiva):** • A revitalização está no processo de número 0050.053427/2018-52. • A coordenadoria está em fase de realização de um estudo de viabilidade para a revitalização da AMI.	3 - Regular	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.2 - Reforma de 67% das unidades ambulatoriais.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
67%	3º Quad ...	30%	Considerando o processo 0036.387952/2019-38, cujo propósito é promover a reforma do edifício e a adaptação do refeitório no Centro de Diagnóstico de Ariquemes, é importante destacar que o referido processo encontra-se, no momento, em fase de análise das documentações técnicas, juntamente com a atualização das certidões de obras. Estas etapas são fundamentais para assegurar a conformidade e viabilidade do projeto em curso, garantindo a eficácia e o sucesso na realização das alterações propostas no prédio e no refeitório.	2 - Ruim	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.3 - Reforma de 67% das unidades laboratoriais.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
67%	3º Quad ...	0	Considerando a meta estabelecida de reformar 67% das unidades laboratoriais, constata-se que tal objetivo não foi concretizado. As estratégias delineadas para alcançar essa meta incluem a realização da reforma nas instalações físicas e estruturais do prédio do LACEN/RO, bem como a reforma das dependências do prédio do LAFRON/RO. No entanto, até o momento, ambas as ações não foram concretizadas conforme o planejado. Está em andamento o processo 0036.364941/2019-80, com o objetivo de ampliar as instalações físicas e estruturais do prédio do LACEN. No entanto, está prevista também a readequação laboratorial, abrangendo o Almoxarifado, o Setor de Tuberculose e o estacionamento. Diante do exposto , é importante ressaltar que a gestão está absorvendo as demandas em andamento, priorizando o atendimento das unidades e empenhando-se nas atividades de reforma e adequação de infraestrutura. Vale destacar, entretanto, que as reformas planejadas para as dependências dos prédios do LACEN/RO e LAFRON/RO não foram efetivadas conforme as diretrizes inicialmente estipuladas. Este é um aspecto relevante que requer atenção para garantir o alcance efetivo das metas estabelecidas.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
83%	3º Quad ...	35%	No âmbito do processo administrativo SEI 0036.102415/2020-61, destinado à contratação de uma empresa para realizar reformas e adaptações no prédio do Centro de Referência em Prevenção e Atenção à Dependência Química (CREPAD), atendendo às demandas do Complexo Regulatório do Estado de Rondônia/Gerência de Regulação Estadual (GERREG) em Porto Velho/RO, destaca-se o Segundo Termo Aditivo. Este aditivo autoriza a prorrogação do prazo de validade do Contrato nº. 0102/SESAU/PGE/2023 por mais 270 dias corridos a partir de 27/11/2023, mantendo vigentes todas as cláusulas e condições do contrato original, exceto aquelas em conflito com este aditivo. Em relação à solicitação de empenho financeiro para o objeto do contrato, conforme despacho registrado sob o número SEI (0044915465), é essencial ressaltar que a emissão da ordem de serviço aguardará a efetivação do empenho financeiro. Também está sendo realizado serviços de pintura de superfícies por meio da SESAU-CO com apoio da GAU-SEOSP.	4 - Bom	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
70%	3º Quad ...	30%	**Aquisição do Sistema PACS Radiologia:** • O processo n°0036.024208/2023-10 visa a contratação para gestão da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia. • Encontra-se na Gerência de Compras-SESAU para adequações no Estudo Técnico Preliminar devido à revogação da Lei 8.666/93. **Construção de Cobertura para Ambulâncias no HRC** • O processo n°0036.060058/2022-19 está na fase de pesquisa mercadológica na Gerência de Compras (SESAU-GECOMP). • Essa etapa visa análise detalhada do mercado para a escolha da empresa que realizará a construção. **Construção da Passarela para o Almoxarifado do HBAP** • O processo 0049.069157/2022-17 está em fase de análise pela coordenadoria, com a previsão de elaboração do documento de oficialização da demanda. **Construção de Passarela para o ATO no HBAP** • A construção da cobertura para o Ambulatório de Trauma Ortopédico ocorre pelo processo Nº: 0049.477718/2019-52. • Encontra-se na unidade HB para análise e determinação das necessidades relacionadas a possíveis modificações na recepção. **Reforma e Ampliação do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé:** • O processo SEI N º 0036.419926/2021-09 com o objetivo de contratação para serviços de reforma e ampliação do HRSFG. • Após a concorrência pública nº 0022/2023 resultar como fracassada, o processo está na CEAS para análise, seguida pela republicação do certame licitatório. **Reforma e Ampliação da Iluminação do HICD** • O processo 0036.073586/2022-38 visa a contratação para reforma e ampliação da iluminação do HICD. • As peças técnicas foram elaboradas pela SEOSP e encaminhadas à Unidade de Saúde pelo processo 0036.050111/2023-54.	3 - Regular	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.6 - Ampliação de 70% Unidades Ambulatoriais.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
70%	3º Quad ...	20%	A contratação para a realização da construção do ambulatório de Hepatites no Centro de Pesquisa em Medicina Tropical (CEPEM) estava em andamento por meio do processo número 0036.001149/2023-01. Contudo, cabe salientar que, conforme o despacho da Assessoria da Procuradoria Geral do Estado - PGE (identificação 0042211198), o Eminente Procurador Thiago Denger Queiroz avoca o teor do parecer supracitado, opinando pela impossibilidade jurídica da contratação pelo instrumento utilizado. Diante desse contexto, a coordenadoria encontra-se em fase de análise sobre a viabilidade da realização futura da construção do ambulatório de Hepatites no CEPEM. Este processo envolve uma revisão cuidadosa das considerações jurídicas apresentadas, visando garantir a conformidade legal e adequação do instrumento contratual a ser empregado para a execução do projeto.	2 - Ruim	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.7 - Ampliação de 70% Unidades Laboratoriais.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
0.7	3º Quad ...	0	Considerando a meta de aumentar em 70% o número de unidades laboratoriais, não houve ampliação nas unidades correspondentes. A administração está gerenciando as demandas existentes e tem se dedicado a atender as unidades para realizar atividades de reforma e adaptação de infraestrutura. Diante do exposto, está em andamento o processo 0036.364941/2019-80, com o objetivo de ampliar as instalações físicas e estruturais do prédio do LACEN. No entanto, está prevista também a readequação laboratorial, abrangendo o Almoxarifado, o Setor de Tuberculose e o estacionamento.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.8 - Ampliar 83% Unidades Administrativas da Secretaria.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
0.83	3º Quad ...	0	No contexto da iniciativa voltada para alcançar a meta de expansão em 83% das unidades administrativas da secretaria, destaca-se a relevância da aquisição de insumos na área de logística, sendo esta responsabilidade atribuída ao setor CAFII. É crucial salientar que a aquisição da película Stretch, conforme registrado no processo 0036.054178/2023-68. Entretanto, vale ressaltar que, a coordenadoria em questão não possui ações planejadas para a ampliação das unidades administrativas dentro da meta estabelecida.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	CO

Meta => 5.6.9 - Implantação de 01 Plano Diretor de tecnologia da informação e comunicação.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	==>Levando em consideração que a **Secretaria de Estado da Saúde,** atua em conformidade com a **Portaria nº 4 de 09 de Janeiro de 2023 - Política de Segurança da Informação -** se aplica a política conforme disponível no aludido link ==> https://wiki.setic.ro.gov.br/home/compliance/seguranca_informacao/portaria_4_janeiro_2023_psi Por estarmos atuando na mesma rede **AD - Active Directory -** estamos sujeitos as mesmas Normativas, diante disso pode ser utilizado também o https://wiki.setic.ro.gov.br/home/compliance/planodiretor Nesse link https://wiki.setic.ro.gov.br/pt-br/home/compliance	5 - Excelente	SESAU-ADM	CTI

Meta => 5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
70%	3º Quad ...	70%	Através do processo sob nº. 0036.018728/2023-85, foi procedido a aquisição de **350 (trezentos e cinquenta)** computadores novos da marca Lenovo, com dois monitores e webcam integrada. Ressaltamos ainda que obtivemos a doação de computadores (semi novos) de órgãos parceiros da Secretaria de Estado da Saúde, objetivando assim de forma satisfatória o indicador no exercício de 2023. Porém levando em consideração o orçamento exíguo, bem como no que tange a questões financeiras não fora possível atingir o quantitativo esperado. Para o exercício de 2024, fora alocado recursos mais abrangentes para que no respectivo ano possamos atingir um maior número de Unidades.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CTI

Meta => 5.6.11 - Construção do Hospital Regional de Ariquemes até 2023.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	0	A gestão está se apropriando das demandas em andamento e tem atendido as unidades para fazer as atividades de reformas e adequações de infraestrutura. Quanto ao processo administrativo 0036.037152/2023-55, destaca-se que envolve solicitações de informações para embasar o Estudo Técnico Preliminar de Viabilidade do Hospital Regional de Ariquemes.	2 - Ruim	SESAU-ADM	CO

Objetivo => 5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.

Meta => 5.7.1 - Viabilização a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual para as 10 unidades de saúde

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
10	3º Quad ...	11	Apesar das dificuldades enfrentadas nos processos licitatórios, pudemos viabilizar a distribuição de medicamentos às unidades hospitalares para garantia dos tratamento dos usuários do SUS, com as alternativas terapêuticas disponíveis.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CGAF

Meta => 5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
5	3º Quad ...	5	A meta foi completamente atingida, e tem sido mantida a descentralização do atendimento do componente especializado nas gerencias regionais de saúde, aproximando o acesso dos pacientes aos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CGAF

Meta => 5.7.3 - Instituição de 01 Consórcio Interestadual para aquisição de medicamentos

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Foi firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde e o Consórcio Brasil Central para a aquisição de medicamentos do componente especializado, ampliando a capacidade de disponibilização de medicamentos aos usuários do SUS.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CGAF

Meta => 5.7.4 - Instituição da Padronização de Medicamentos Oncológicos na RENAME.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Não houve resgate dos trabalhos do comitê técnico de oncologia, para que se pudesse avançar sobre o tema.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	CGAF

Objetivo => 5.8 - Aprimorar o Processo de Transparencia do SUS

Meta => 5.8.1 - Implantação de 01 Setor de Ouvidoria do SUS.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	04	Considerando a LEI COMPLEMENTAR N. 1180, DE 14 de março de 2023, que dispõe sobre a organização e estrutura do Poder Executivo do Estado de Rondônia e dá outras providências, além da criação da Gerência de Ouvidoria do SUS e suas ramificações; Considerando que a SESAU, por meio da Ouvidoria Geral, juntamente com a Casa Civil, através da DITEL, tem elaborado a nova estrutura organizacional, fluxos, organogramas e competências da Ouvidoria Geral do SUS; Comunicamos que a Gerência da Ouvidoria do SUS está em pleno desenvolvimento, buscando sistematizar suas ações, qualificando os servidores aprimorando sistemas e metodologias de trabalho para melhoria do atendimento à população. Quanto às suas sub unidades de atendimento, que estão implantadas nos ambientes hospitalares, estão se estruturando em recursos humanos, infraestrutura local e estrutura de mobiliários; A Ouvidoria Geral do SUS-SESAU/RO tem investido na disponibilização de ferramentas e instrumentos de auxílio à gestão incluindo a criação e ativação de e-mails institucionais - "ouvidoria.nomedaunidade@sesau.ro.gov.br"; As unidades de Saúde da SESAU, inclusive esta Ouvidoria Geral e suas sub seções: HB, JPII, CEMETRON, HICD, POC, HRB, HRC, HEURO, HRE, HRSFG, FHEMERON, AGEVISA encontram-se aptas para o exercício de ouvidoria instaladas, servidores com lotação e designação regular, e/ou em qualificação com cursos e treinamentos de forma on-line (EAD) e presencial para atuação junto à população. SEGUEM INFORMAÇÕES COM DADOS QUALITATIVOS DE ATIVIDADES REALIZADAS PELA OUVIDORIA GERAL DO SUS EM 2023 VARIAS CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, E WORKSHOP, QUE FORAM REALIZADOS SENDO PROMOVIDAS PELA OGSUS, OU UNIDADES PARCEIRAS COMO OGE, ASTEC/SESAU, REDE DE OUVIDORIAS DO ESTADO DE RONDÔNIA, E OUTRAS UNIDADES PARCEIRAS, PARA OS OUVIDORES LOCAIS E TAMBÉM DO INTERIOR, VISANDO QUALIFICAÇÃO E CAPACITAÇÃO PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS OFERECIDOS PELAS UNIDADES DE OUVIDORIAS INSTALADAS OU EM FASE DE IMPLEMENTAÇÃO, PARA QUE SEJA REALIZADO COM MAIOR EFICÁCIA O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS BEM COMO OS SERVIDORES, COLABORADORES E FORNECEDORES COM AS ATIVIDADES E AQUISIÇÕES ABAIXO: Evento do Dia do Ouvidor em 16 de março, com treinamento de atividades de atendimento e desmembramento de manifestações de ouvidoria no sistema de informática; Treinamentos na Escola de governo nos dias: 15 de junho, 05 e 26 de julho foram realizados os treinamentos para as unidades vinculadas a SESAU, da capital e do interior, para alinhamento sobre manual das ouvidorias do SUS, tratamento de demandas de ouvidorias, relatório de gestão de ouvidorias, uso dos sistemas na pratica como falabr, relatórios no google drive, conforme processo SEI ID 0039330055 e processo 0036.028795/2023-16, também disponível em https://rondonia.ro.gov.br/sesau-realiza-treinamento-para-servidores-na-area-de-ouvidoria-do-sistema-unico-de-saude-na-capital/ Dias 01 a 08 de agosto, Oficina de capacitação aos ouvidores do Ministério da Saúde realizado pela FIOCRUZ do programa de fortalecimento das Ouvidorias Geral do SUS em formato de capacitação online; Palestra dia 15 de agosto, sobre Fim da violência contra a mulher, para os ouvidores em conjunto com a Rede de Ouvidores do Estado de Rondônia; Palestra dia 30 de agosto, sobre as principais formas de assédio no serviço público e como se proteger, no auditório da SESAU, promovido pela ASTEC/SESAU; Treinamento dia 05 de setembro em formato online ofertado pelo Ministério da Saúde sobre a implantação do sistema OuvSus3, a todos os ouvidores vinculados a OGSUS; Dia 21 de setembro, foi realizado o Evento 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, realizado na ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - OAB em 21/09/2023 disponível em https://rondonia.ro.gov.br/governo-de-rondonia-realiza-1o-workshop-nacional-de-ouvidoria-sus-para-fortalecer-rede-de-comunicacao-com-o-cidadao/ Curso de oratória: técnicas para falar em público dia 24 de outubro, realizado na Escola de Governo do Estado de Rondônia; Palestras dias 07 e 08 de novembro, sobre A saúde mental em risco: os impactos do assédio no ambiente de trabalho, mostrando os avanços na ouvidoria do Detran ofertado aos ouvidores da capital. disponível em https://rondonia.ro.gov.br/saude-mental-em-risco-e-debatida-em-encontro-de-servidores-durante-acao-cafe-com-ouvidoria/ Palestra dia 13 de novembro sobre qual o papel das ouvidorias na construção de uma sociedade sem preconceito e racismo?, realizado na Escola de Governo do Estado de Rondônia; Palestra dia 30 de novembro, sobre A construção dos direitos das mulheres no Ministério Publico do Estado de Rondônia; Reuniões de alinhamento e orientação para os ouvidores em conjunto com a OGE bimestralmente, sendo 5 reuniões em 2023 com participantes de todas ouvidorias do SUS em Porto Velho; Solicitação para a CTI/SESAU e a SETIC para criação de e-mails institucionais sendo ouvidoria.ogsus@sesau.ro.gov.br para as unidades utilizarem, com seu respectivo nome, em substituição dos e-mails utilizados como gmail, hotmail e outros, os quais perdiam senhas, e os dados estavam vulneráveis comparando a segurança institucional dos dados; VISITAS TÉCNICAS AS OUVIDORIAS DAS UNIDADES DA CAPITAL SENDO: AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO ESTADO DE RONDÔNIA - AGEVISA, CENTRO DE MEDICINA TROPICAL DE RONDÔNIA - CEMETRON, FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE RONDÔNIA - FHEMERON, HOSPITAL DE BASE DR. ARY PINHEIRO - HBAP, HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO - HICD, HOSPITAL ESTADUAL PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II - HPSJPII E e subsetores Assistência Médica Intensiva - AMI e Serviço de Atendimento Médico Domiciliar - SAMD, POLICLINICA OSWALDO CRUZ - POC - EM CONJUNTO COM COORDENAÇÃO DE REGULAÇÃO - CREG, E CENTRO DE DIAGNOSTICO DE IMAGEM DE PORTO VELHO - CDI, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE RONDONIA - CERO; FORMULÁRIO DIGITAL DE CONSULTA DE ATENDIMENTO REALIZADO NA UNIDADE DO HEURO-CACOAL, sendo de consulta em google drive, contendo data da consulta, local do atendimento, setor de atendimento, serviço de atendimento, classificação do atendimento como péssimo, regular, bom ou excelente; A OGSUS recebeu nova instalação das estruturas planejadas no novo layout, em novembro para atender com sigilo e espaço suficiente para acomodar os servidores do setor; Recebimento sendo nova sala, com acomodações de ambiente privado, para atendimento sigiloso, conforme cada caso; Disponibilização para uso compartilhado da sala de atendimento privativo da OGSUS, para a equipe da COARE, realizar suas oitivas, junto as demandas que necessitam deste artificio; Aquisição de 1.000 cartazes impressos em tamanho A3, para serem expostos nas recepções das unidades vinculadas a SESAU, nos corredores, refeitórios, salas de GRHs, e salas das Ouvidorias das unidades; e aquisição de 20 banners para serem instalados nas recepções das unidades vinculadas a SESAU; modelo de material impresso e entregue nas unidades vinculadas a OGSUS / SESAU, do Cartaz A3 e dos Banners;	5 - Excelente	SESAU-ADM	OUV

Meta => 5.8.2 - Implantação de 01 Setor de Auditoria do SUS.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Conforme informamos nos monitoramentos anteriores do presente exercício, foi implantada na SESAU, junto as dependências da CRECSS, a Gerência de Auditoria-GAUDIT/SESAU, revestindo-se de atividades específicas, suplementando outras instâncias de controle, subsidiando o processo de planejamento das ações administrativas e financeiras, sua execução e avaliação qualitativa dos resultados obtidos dentro do seu âmbito de atuação.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CRECSS

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta => 5.8.3 - Implantar 01 Setor de Custos Hospitalares

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Temos a informar que tal meta não corresponde as atribuições e competências do setor. E por conseguinte não foi executada.	2 - Ruim	SESAU-ADM	CAIS

Objetivo => 5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.

Meta => 5.9.1 - Manter Atualizado 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	100%	Nos três primeiros anos do quadriênio, todos os sistemas de informações foram atualizados remotamente, a saber: SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, BPA, AIH, APAC E FPO. A meta foi cumprida em 100,0% no presente quadrimestre.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CRECSS

Meta => 5.9.2 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e Privadas para a Operacionalização dos Sistemas de Informações do SUS.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	30%	No 3º quadrimestre, as capacitações foram ministradas pela equipe de servidores do Núcleo de Controle de Serviços de Informações (NCSI), e tratavam exclusivamente da operacionalização dos aplicativos de capitação de dados e suas atualizações mensais. Aconteceram em sua maioria remotamente, com o repasse de informações e orientações diversas. Além disso, em novembro foi realizada uma oficina no município de Ji-Paraná, da qual participaram os municípios localizados na região de saúde central e zona da mata.	2 - Ruim	SESAU-ADM	CRECSS

Meta => 5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	0	No 3º quadrimestre a CRECSS ficou impossibilitada de realizar capacitações em virtude da reestruturação das equipes de controle e avaliação e suporte a novas contratualizações, referentes aos processos de comprovação dos serviços. Além disso, as atividades de controle e avaliação foram centralizadas na Coordenadoria, não sendo mais desenvolvidas nas unidades de saúde. A medida foi adotada em virtude a necessidade de padronização dos processos de trabalho, e fragilidades identificadas nas atividades desenvolvidas na unidade.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	CRECSS

Meta => 5.9.4 - Realizar 02 Visitas Técnicas ao Ano em 100% das Unidades de Saúde Públicas e Privadas para Controle e Avaliação.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	49%	As visitas técnicas foram realizadas a medida que os intervalos entre as visitas anteriores chegaram ao período de 3 meses. No quadrimestre todas as unidades públicas foram visitadas, contudo, as visitas destinavam-se ao fornecimento de orientações quanto aos processos de faturamento, sendo apuradas, portanto, apenas visitas às unidades contratualizadas, que alcançaram 99% dos resultados esperados no período.	3 - Regular	SESAU-ADM	CRECSS

Diretriz => 6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros

Objetivo => 6.1 - Aumentar a receita estadual por meio de ações de captação de recursos.

Meta => 6.1.1 - Implantação de 01 Núcleo de Economia e Captação de Recursos.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Foi criada a Gerência de Captação de Recursos (GCR), dentro da estrutura da Coordenadoria de Planejamento Orçamentário e Projetos (CPOP), com o objetivo de atuar no direcionamento da gestão estadual do financiamento de políticas públicas em áreas prioritárias da Saúde, implementando estratégias para captação de recursos públicos, visando o financiamento de projetos e programas institucionais e demais atribuições correlatas, conforme disposto nos autos do processo 0036.016943/2023-41.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CPOP

Meta => 6.1.2 - Aderência ao Programa Nacional de Gestão de Custos

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Não houve adesão ao Programa Nacional de Gestão de Custos. A Coordenadoria passou por várias trocas de equipes e reformulações em sua gestão, ocorreram vários entraves no decorrer do quadriênio que dificultaram o cumprimento das metas programadas, entretanto, adequações têm sido realizadas afim de se pleitear a adesão ao PNGC.	1 - Péssimo	SESAU-ADM	CPOP

Objetivo => 6.2 - Aprimorar o controle, monitoramento e avaliacao financeira

Meta => 6.2.1 - Aquisição ou Desenvolvimento de 01 Sistema de Informação para Controle, Monitoramento e Avaliação Orçamentária e Financeira.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	1	Em janeiro de 2021, o Governo de Rondônia, por procedimento da Secretaria de Estado de Finanças do Estado de Rondônia (Sefin) passou a utilizar o Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal (Sigef) para fins de controle da execução orçamentária, financeira, contábil. E a partir de então, esta coordenadoria (SESAU/CPOP) passou a utilizar tanto o SIGEF quanto o SIPLAG (Sistema de Planejamento Governamental), direcionando as ações de planejamento, controle/monitoramento e avaliação com base nos dados quantitativos e qualitativos extraídos de ambos os sistemas e ainda, seguindo normativas e recomendações dos órgãos de controle.	4 - Bom	SESAU-ADM	CPOP

Meta => 6.2.2 - Implantação de 01 Diretriz de Controle, Monitoramento e Avaliação Orçamentária e Financeira

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
1	3º Quad ...	0	Esta Coordenadoria tem atuado na sua reestruturação, de tal modo que, ao definir as competências, atribuições e escopo de trabalho do Núcleo de Planejamento Orçamentário (NPLO) e Núcleo de Programação Orçamentária (NPRO), sob a égide da Gerência de Planejamento e Orçamento (GPO), incluiu o direcionamento para normatizar processos de trabalho que contemplem, entre outros, diretrizes a serem seguidas.	3 - Regular	SESAU-ADM	CPOP

Objetivo => 6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento

Meta => 6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
50	3º Quad ...	100%	Considerando que de acordo com as ações realizadas para Atingimento das Metas previstas no PAS no 3º Quadrimestre, a mesma ocorrera de acordo com o previsto, em que os contratos existentes em cada AÇÃO ORÇAMENTÁRIA, foram executados conforme valor global e mensal estimado na contratação. Considerando o quantitativo da Meta para o Quadriênio existente em que havia o quantitativo previsto incialmente de 50 contratos, informamos que no presente momento são gerenciados por esta setorial a monta de aproximadamente 260 contratos vigentes, os quais atendem unidades administrativas e hospitalares, onde resta evidente o aumento significante de ajustes formalizados a fim de complementar a assistência aos usuários do SUS, vale ressaltar que, existem as empresas que incorrem em lapsos temporais na entrega das notas fiscais, além destes ainda temos os contratos de serviços de saúde que também são geridos por esta setorial na quantidade de aproximadamente 70 (setenta) contratos, que detém de tramitação de pagamento diferente aos contratos administrativos, que compreendem entre a entrega da produção das empresa até o efetivo pagamento média de 60 (sessenta) dias, esses são os motivos que ensejam no atraso dos procedimentos do pagamento de alguns contratos. Contudo, salientamos que as atividades que envolvem o gerenciamento dos ajustes, como acompanhamento da execução contratual (entrega do objeto conforme clausula contratuais), monitoramento da execução orçamentária e financeira, a fim de não permitir despesas sem prévio empenho, nem mesmo despesas que excedam o contratado, bem como atualização de valores (reajuste, repactuações e reequilíbrio econômico-financeiro dos instrumentos), além de adoção de providências frente a inexecuções contratuais, através de instauração de processo de apuração de responsabilidade às empresas e posterior encaminhamento ao NAPCP (Núcleo competente) para continuidade dos trâmites relacionados, a fim de que a empresa regularize supostas irregularidades detectadas/apontadas, e se aplique penalização às contratadas, se for o caso. Em síntese, ressaltamos que as contratações previstas nas AÇÕES programadas para o exercício de 2023, foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, propiciando a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas. Registramos que no período do 1° Quadrimestre, considerou-se o valor liquidado de cada instrumento contratual vigente existente nas AÇÕES ORÇAMENTÁRIAS, no entanto, em virtude de diversos ajustes previstos terem se extinguido, e em alguns casos não terem sido substituídos durante o período, bem como grande parte dos contratos em maior atenção aos de saúde (os quais possuem os valores globais mais vultuosos) que necessitam de certo tempo para liquidação e pagamento, levando com que na finalização do quadrimestre ainda não seja possível a verificação do que fora liquidado, levando com que o percentual fique bem aquém do esperado, em virtude do tempo necessário para liquidação e pagamento dos referidos serviços, constatamos que a forma em que se deu o monitoramento do 1° Quadrimestre não seria o ideal para a verificação do presente Quadriênio, com isso passamos a dissertar nos demais quadrimestres a fim de apresentar o real comportamento das contratações.	5 - Excelente	SESAU-ADM	GAD

Meta => 6.3.2 - Assegurar o Equilíbrio Fiscal, por meio do Cumprimento de 100% das Obrigações Assumidas.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	82,13%	O cumprimento das obrigações assumidas é crucial para assegurar o equilíbrio fiscal do Governo em um todo, trazendo assim credibilidade financeira, manutenção da confiança, estabilidade econômica, sustentabilidade fiscal e a impedir sanções legais. A Secretaria de Estado da Saúde vem a cada quadrimestre melhorando o desempenho das execuções, com ações que corroboram para o cumprimento dos objetivos e metas. No 1º quadrimestre houve a execução de **56,17%** do cumprimento das obrigações assumidas, quanto ao 2º quadrimestre atingiu-se **63,38%** e no 3º **61,25%.** Considerando o saldo de empenhos (obrigações assumidas) de setembro a dezembro/2023 de R$ 792.121.730,52 (setecentos e noventa e dois milhões cento e vinte e um mil setecentos e trinta reais e cinquenta e dois centavos e o pago (obrigações cumpridas) de R$ 485.135.352,82 (quatrocentos e oitenta e cinco milhões cento e trinta e cinco mil trezentos e cinquenta e dois reais e oitenta e dois centavos), temos uma execução do cumprimento das obrigações assumidas de **61,25%** neste 3º quadrimestre, não atingindo os 100% de obrigações assumidas, no qual registra-se que para que haja o efetivo cumprimento por parte da Secretaria, deve haver o fiel cumprimento das obrigações por parte dos contratados, só assim a Secretaria de Estado da Saúde poderá efetiva, de fato, as liquidações e pagamentos das despesas. Até o quadrimestre (janeiro a dezembro/2023) tem-se uma execução das obrigações cumpridas de **82,13%**.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CFES

Meta => 6.3.3 - Revisão de 100% de convênios.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	80%	Foi realizada reestruturação, dos setores responsáveis por convênios no âmbito da Coordenadoria de Planejamento Orçamentário e Projetos, conforme consta nos autos do processo 0036.016943/2023-41, tendo sido definidas competências e atribuições a cargo do Núcleo de Monitoramento de Convênios (NUMCONV) e do Núcleo de Análise de Prestação de Contas de Convênios (NAPC) que atualmente estão procedendo com as ações relacionadas à revisão dos convênios e elaboração de procedimentos de melhoria de processos.	4 - Bom	SESAU-ADM	CPOP

Objetivo => 6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde

Meta => 6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
83%	3º Quad ...	97,91%	A execução orçamentária e financeira é crucial para o bom funcionamento governamental, permitindo o acompanhamento e controle dos recursos disponíveis, garantindo que sejam utilizados de maneira eficiente para atingir metas e objetivos. Além disso, contribui para a transparência na gestão, facilitando a prestação de contas e fortalecendo a responsabilidade fiscal. Uma execução eficaz ajuda a evitar desperdícios, planejar investimentos e manter a saúde financeira da entidade. Considerou-se para cálculo do resultado apurado a seguinte fórmula: Numerador: **Valor da receita liquidada**. Denominado: **Valor de receita arrecadada,** de acordo com o indicado no PES 2020-2023. Relata-se que no 1º quadrimestre a execução orçamentária/financeira foi atingiu 82,61%, no qual fora liquidado o montante de R$ 391.866.680,41 e arrecadado R$ 474.372.883,56. No 2º quadrimestre atingiu 64,63%, tendo sido liquidado R$ 407.556.716,15 e arrecadado foi de R$ 630.586.500,35. Considerando o exposto, segue o resultado apurado no monitoramento do 3º quadrimestre de 2023: As despesas liquidadas perfaz um total de R$ 500.501.053,91 (quinhentos milhões quinhentos e um mil cinquenta e três reais e noventa e um centavos) e a receita arrecadada foi de R$ 713.666.296,29 (setecentos e treze milhões seiscentos e sessenta e seis mil duzentos e noventa e seis reais e vinte e nove centavos), obtendo assim um resultado apurado de 70,13**%** neste 3º quadrimestre/2023. Tem-se que a execução orçamentária/financeira vem sendo executada conforme planejado, com intuito de alcançar as metas estabelecidas. Até o quadrimestre (janeiro a dezembro/2023), tem-se um percentual de execução orçamentária de 97,91%.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CFES

Meta => 6.4.2 - Elevar para 85% a execução orçamentária do Fundo Estadual de Saúde.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
85.0000	3º Quad ...	82,90%	A elevação da execução orçamentária do governo é essencial para garantir o funcionamento eficiente e eficaz das políticas públicas, permitindo a implementação de projetos, programas e serviços que impactam diretamente o cidadão, contribuindo para o desenvolvimento econômico e social. Uma execução orçamentária adequada promove a transparência, prestação de contas e o cumprimento das metas estabelecidas, assim fortalecendo a confiança da população nas instituições governamentais. No 1º quadrimestre houve uma execução orçamentária de 58,54%, no 2º de 65,86% e no 3º de 63,18%, tendo sido empenhado o montante de R$ 792.121.730,52 (setecentos e noventa e dois milhões cento e vinte e um mil setecentos e trinta reais e cinquenta e dois centavos) e liquidado o valor de R$ 500.501.053,91 (quinhentos milhões quinhentos e um mil cinquenta e três reais e noventa e um centavos), o qual resulta em 63,18% da execução. Resta registrar que, considerando que a Secretaria de Estado da Saúde gerência contratos continuados, estes em sua maioria encontram-se em andamento das execuções, e que para que se chegue à efetiva liquidação da despesa são necessários os tramites externos (fornecedor) e internos (SESAU) para a devida execução das liquidações em sua totalidade, causando assim uma diferença no percentual da meta determinada. Até o quadrimestre (janeiro a dezembro/2023), tem-se uma execução orçamentária de 82,90%.	5 - Excelente	SESAU-ADM	CFES

Diretriz => 7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS

Objetivo => 7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.

Meta => 7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	60%	Considerando a META: Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPAS, LDO, LOA, PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG. Assim, no exercício de 2020, devido o período pandêmico, as ações foram desenvolvidas de forma remota, no qual as metas programadas no exercício avaliado não aconteceram como foram propostas, e no que se refere a análise dos instrumentos de gestão, as atividades ocorreram no 2º quadrimestre, no qual foram analisados a PAS/2020 e PES. Em 2021, as atividades continuavam ocorrendo de forma remota, não sendo possível realizar avaliação dos instrumentos de planejamentos, uma vez que as comissões estavam em constante mudança de seus membros, e duas comissões realizaram atividades no período, e as demais comissões reprogramaram as ações para o exercício seguinte; No ano de 2022, foi apresentada para deliberação do pleno a Programação Anual de Saúde/2022 na 137ª Reunião Extraordinárias realizada dia 18/10/2022, bem como, na 138ª Reunião Extraordinária no dia 29/11/2022 foi apresentada ao pleno a Programação Anual de Saúde - PAS/2023 e Relatório Anual de gestão – RAG/2021, o qual foi retornado para ajustes, observamos ainda que as análises estão acontecendo no sistema DIGISUS Gestor Módulo Planejamento nas reuniões do CES/RO. E em 2023 na 139ª Reunião Extraordinária do CES/RO, dia 15 de Março de 2023, foi apresentado para discussão e deliberação do pleno o Relatório Anual de Gestão/RAG – 2018, Relatório Anual de Gestão/RAG – 2019, Relatório Anual de Gestão/RAG – 2020 e Programação Anual de Saúde/PAS - 2021. E posteriormente, a Comissão de Análise de Processo e Prestação de contas, realizou encontros nos meses de Julho e agosto, para verificar as pendências da análise de relatórios quadrimestrais. Na 141ª Reunião do Conselho Estadual de Saúde de Rondônia - CES/RO, em 12.06.2023, foi apresentado para discussão e deliberação o Relatório Anual de Gestão - RAG/2022 - SESAU/RO. O RAG/2022, não foi aprovado, pois, foi deliberado que a SESAU faça a inserção das informações deliberadas em plenário, para posterior análise e parecer da Comissão de análise e processos, e apresentação na ordinária de agosto, conforme ATA de Reunião Id I0043370185). Em Setembro de 2023, realizou-se reunião com a ASTEC e membros da Comissão de Análises e Processos, para avaliarem as pendências dos instrumentos no SISTEMA DGMP. Na 144ª Reunião Extraordinária do CES/RO, em 20 de dezembro de 2023, foi apresentado para discussão e deliberação o PLANO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA - PES/SESAU - Exercícios 2024 a 2027, sendo aprovado pelo CES/RO, Por conseguinte, foi apresentada a PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA - PAS/SESAU - Exercício 2024, no entanto, a deliberação de aprovação/reprovação do instrumento, será inserido na pauta da reunião de fevereiro 2024, conforme acordado no pleno.	3 - Regular	CES	SE - CES

Meta => 7.1.2 - Atingir 90% dos municípios com Planos Municipais de Saúde enviados ao Conselho de Saúde por Região de Saúde até 2023.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
90%	3º Quad ...	0%	Meta: 90% dos municípios com Planos Municipais de Saúde enviados ao Conselho de Saúde por Região de Saúde até 2023 A Meta de atingir número maior de inserção de Planos Municipais de Saúde, não está sendo executada, uma vez que o nível de acesso do sistema DIGISUS é estadual, não possibilitando desta forma a identificação de dados da gestão municipal, bem como, observamos que a grande maioria dos conselhos municipais de saúde estão desestruturados, o que prejudica o colegiado em acompanhar a apresentação dos planos municipais de saúde pela gestão aos seus conselhos de origem, necessitando de apoio do conselho estadual de saúde em assessorar para assegurar o funcionamento conforme preconiza a legislação do SUS.	2 - Ruim	CES	SE - CES

Objetivo => 7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde

Meta => 7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
100%	3º Quad ...	95%	**Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva** **Em 2020** com o advento da Pandemia - da Covid-19, em razão da qual houve a necessidade da ação enérgica por parte do Estado cominando com o declaração do governo estado de Calamidade Pública por meio dos Decretos de nºs 24.887, de 20 de março de 2020, e de nº 25.049 de 14 de maio de 2020, restringindo a circulação de pessoas, bem como determina que as reuniões de trabalho, sessões de conselhos e outras atividades que envolvam aglomerações de pessoas deverão ser realizadas, na medida do possível, sem presença física, por meio de uso de tecnologias que permitam a sua realização a distância, o que veio a impossibilitar a realização das reuniões presenciais deste CES/RO, sendo adotado por meio virtual. Nesse sentido, foi criada uma Comissão para Acompanhamento das ações referente a COVID 19, a qual no mencionado período, realizou relevante trabalho de inspeção e pesquisa objetivando verificar in loco as ações implementadas pelas secretarias municipais de saúde no que tange ao enfrentamento adequado e necessário ao controle e o tratamento. **Em 2021** o Conselho Estadual de Saúde de Rondônia – CES/RO embora com a continuidade do quadro de calamidade pública decretado pelo governo do estado, suas atividades foram desenvolvidas obedecendo o calendário das ações programadas, tais como as reuniões ordinárias e extraordinárias, estabelecidas no âmbito do regimento interno do CES/RO, as quais aconteceram de forma remota e híbrida e oportunizaram a manutenção das atividades do CES-RO, tendo em vista a situação de Pandemia. E realizou atividades em especial pelas Comissões temáticas, vale mencionar as ações programadas pela **Comissão de Saúde Mental** a qual realizou visita e vistorias nos Centros de Atenção Psicossocial e Unidades de Saúde: Nova Mamoré, G. Mirim e Distrito de extrema, Machadinho, Cujubim, Rio Crespo e Itapuã do Oeste, Buritis, Campo Novo de Rondônia, Monte Negro, Cacaulândia, Alto Paraíso e Ariquemes, a fim de identificar a realidade dos serviços prestados em cada localidade e a análise situacional da demanda da população, com coleta de dados de referência; a qual constatou que há necessidade de um olhar diferenciado pela Saúde Mental, deficiências estruturais físicas e logísticas foram constatadas; A Comissão de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora tratou sobre o fortalecimento da CISTT nos municípios do Estado e acompanhou o desenvolvimento das ações em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e participou de ações conjuntas com os órgãos CEREST estadual, CISTT RO e CES/RO, nos municípios de Ariquemes e Jaru; Participou da Reunião na GRS/Vilhena para efetivação e implantação do Núcleo de Saúde do Trabalhador- NUSAT; Em Cacoal e Porto Velho - Reunião Ordinária da CISTT e Reunião na Secretaria Municipal de Saúde para tratar sobre a Saúde do Trabalhador e acompanhar o desenvolvimento das ações em Saúde do Trabalhador junto a SESAU; Em Ariquemes e Jaru Participou de ações conjuntas nos municípios com os órgãos CEREST estadual, CISTT RO e CES/RO. A Comissão de Fiscalização, realizou atividades nos munícipios de Cacoal, São Francisco do Guaporé e Guajará Mirim, para verificar o funcionamento das unidades de saúde do estado, bem como, o serviço prestado pela gestão aos usuários do sistema único de saúde. **Em 2022**, realizou intervenção nos Conselhos de Saúde dos municípios de: Candeias do Jamari, Machadinho do Oeste, Guajará Mirim e Porto Velho, a fim de prestar apoio quanto à reestruturação para o pleno funcionamento de acordo como preconiza a Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, bem como, desenvolveu outras atividades através das comissões: Comissão de Educação Permanente, realizou 13 workshops em formato virtual e presencial, tendo como objetivo fortalecer o papel do conselheiro como defensor das políticas públicas de saúde; com a participação dos membros da mesa diretora do CES/RO e Conselhos Municipais de Saúde do Estado de Rondônia, contemplando todas regiões de saúde com seus municípios. A Comissão de fiscalização realizou atividades nas unidades: Hospital Cemetron, Cosme e Damião, João Paulo II; Hospital São Pelegrino, Hospital Regina Pacis, Hospital Santa Marcelina, Serviço de Assistência Multidisciplinar em Domicílio-SAMD e Presidio Aruana; bem como, no município de Machadinho do Oeste, para verificar o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde; a Comissão de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora participou de reunião ampliada com a Coordenação Nacional de Saúde do Trabalhador do Ministério da Saúde, MPT – Ji Paraná e Ministério Público de Vilhena, para alinhamento da Política Nacional em Saúde do Trabalhador na Região do Cone Sul e funcionamento do CEREST Rural Regional, com sede em Vilhena; realizou reunião na Vigilância em Saúde, Secretarias Municipais de Saúde, com os CERESTs para tratar sobre as políticas em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e Reunião com os Conselhos de Saúde dos Municípios de: Colorado do Oeste, Cabixi, Cerejeiras, Corumbiara, Chupinguaia, Vilhena, Rolim de Moura, Novo Horizonte do Oeste, Nova Brasilândia d`Oeste, Alta Floresta d`Oeste, Santa Luzia d`Oeste, São Felipe d`Oeste, Primavera de Rondônia, Pimenta Bueno e Espigão d`Oeste. **Em 2023**, o CES/RO participou e acompanhou as conferências de saúde nos municípios do Estado(Cabixi, Colorado do Oeste, Alta Floresta, Presidente Médici, Buritis, Teixeirópolis, Vilhena, Espigão do Oeste, Alto Alegre dos Parecis, Ariquemes, Cacoal, Vale do Paraíso, Machadinho do Oeste e Porto Velho) em cumprimento a programação do Conselho Nacional de Saúde o CES/RO, e realizou outras ações através das comissões: A Comissão Especial de Análise Preliminar, realizou trabalho no conselho municipal de saúde de Cacoal para verificar possíveis irregularidades apontadas por conselheiro de saúde e Comissão de Ética procedeu com oitiva objetivando conclusão de processos conforme Portaria nº 5554 de 19/12/2022, para apurar denúncias município de Alto Alegre dos Parecis. A comissão de Saúde do Trabalhou realizou atividades de fiscalização da CISTT e acompanhar as ações de vigilância em Saúde do Trabalhador nos municípios de Vilhena, Nova Mamoré, Guajará Mirim, Cacoal, Ji Paraná e Rolim de Moura. Executou ação nos municípios de: Cacoal, Colorado do Oeste, Pimenteiras do Oeste e Cerejeiras para realizar instrução e capacitação, bem como fiscalização e Reuniões pela CISTT. Em Ouro Preto, Ji Paraná, e Presidente Médici para realizar fiscalização e Reuniões pela CISTT, Reunião com a Secretária de Saúde e Conselho Municipal de Saúde para tratativas das Ações de Saúde do Trabalhador e Credenciamento do CEREST/Regional. Nos municípios de Urupá, Teixeirópolis, Alvorada do Oeste, São Miguel do Guaporé, Seringueiras, São Francisco do Guaporé, Costa Marques, Ariquemes, Machadinho D'oeste, Monte Negro e Buritis, para realizar trabalhos de fiscalização e Reuniões pela Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - CISTT/RO. Ocorrendo despesas com diárias. Comissão de Saúde da Mulher - realizou atividades nos municípios de Guajará Mirim, Ariquemes e Vilhena através de "Oficinas de Treinamento para Participação Popular, Movimentos Sociais e Direito a Saúde" objetivando fortalecer o controle social, bem como mobilizar formação de Comissões Intersetoriais de Saúde e Direitos da Mulher. Ocorrendo despesas com diárias. Comissão de Educação Permanente - através do Projeto "Participa Mais" do Conselho Nacional de Saúde, realizou oficinas de capacitação no município de Ariquemes, com a participação dos representantes do conselho local e os conselhos municipais de saúde de Alto Paraíso, Cacaulândia e Rio Crespo, bem como, nos municípios de Buritis e Machadinho do Oeste. Realização da Oficina da Comissão de Educação Permanente, dias 21 e 22 de novembro, no município de Ji Paraná, com a presença dos representantes dos conselhos municipais de saúde. Comissão de Plenária - oportunizou a participação dos coordenadores de plenária das regionais de saúde no evento programado pelo CES/RO, na realização da 345ª Reunião Ordinária (Itinerante) do CES/RO; a Oficina da Comissão de Educação Permanente e o I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia, ocorrido entre os dias 20 e 24 de novembro de 2023, na cidade de Ji-Paraná/RO; Comissão de Acompanhamento de Serviços Oncológicos de Rondônia – realizou fiscalização na ASSDACO – Hospital São Daniel Comboni em Cacoal, e em Ji Paraná no Hospital do Amor – Instituto de Prevenção Comissão de Saúde da Mental - realizou o I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia em Ji Paraná, nos dias 23 e 24 de novembro de 2023, com participação dos conselhos municipais, CAPS e demais convidados. Comissão de Fiscalização - realizou atividades no município de Porto Velho, nas seguintes entidades: Hospital do Amor, Cosme e Damião, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, e visita no Hospital e Pronto Socorro João Paulo II; Em Cacoal: realizou fiscalização nas unidades de saúde: Hospital Regional de Cacoal, Hemocentro, Hospital de Urgência e Emergência - HEURO e São Daniel Comboni; Em São Francisco do Guaporé realizou fiscalização no Hospital Regional. Em Ariquemes, Buritis e Machadinho D'Oeste realizou fiscalização no Centro de Diálise de Ariquemes, Fiscalização no Hospital Regional de Buritis, bem como fiscalizar o Presídio de Machadinho d'Oeste - Saúde Prisional. Ocorrendo despesas com diárias. Comissão de Fiscalização - realizou atividades no município de Pimenta Bueno, São Felipe do Oeste e Cacoal, atendendo pedido do Ministério Público de P. Bueno/1ªPromotoria de Justiça; Atividades desenvolvidas no Distrito de Extrema para verificar a unidade de saúde local, e atividade em Guajará Mirim, à convite do Conselho Municipal de Saúde para realizar vistoria no Hospital Regional e Barco Hospital Walter Bartolo, ocorrendo despesas com diária. Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - executou ação nos municípios de: Vilhena, a fim de realizar fiscalização da CISTT, Reunir com a CISTT e Conselho Municipal , Prefeito, Secretário de Saúde e Presidente dos CMS da Região; Em Nova Mamoré e Guajará Mirim, para verificar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora; Nos municípios de Cacoal e Vilhena, participou de reuniões entre Coordenação Geral de Vigilância em Saúde do Trabalhador, CEREST/RO e municipal, bem como o Conselho de Saúde local, para que haja maior proximidade entre os órgãos com fins de conhecer as distintas realidades territoriais, bem como verificar as ações do CEREST já realizadas, para então aprimorar estratégias nacionais e garantir conformidade com as experiências locais. E em Ji Paraná, Rolim de Moura e Cacoal a fim de realizar fiscalização e reuniões pela CISTT, reunir com o Procurador do Ministério Público, Núcleo de Saúde do Trabalhador, Prefeito, Secretário de Saúde, Conselho Municipal de Saúde e Câmara de Vereadores. Comissão de Análise de Processo e Prestação de Contas - realizou atividades de análise de relatórios quadrimestrais dos exercícios de 2018 a 2021. Comissão de Educação Permanente - realizou as seguintes atividades: Atividades Virtuais: Oficina- Processos formativos para o Controle Social – Projeto Participa +, data: 15/08/2023, com participação de 25 conselheiros representantes dos estados de SC, RJ, MS, BA, PB, CE, PA, RO e DF; Oficina de formação para o Controle Social - Participa +, na data - 19/07/23, com participação de 35 conselheiros / lideranças de movimentos sociais. Atividade Presencial: Oficina -Etapa Formativa do Participa+, em 19 e 20 de julho, Objetivo: qualificar a atuação de conselheiros/as de saúde e lideranças dos movimentos sociais através da formação do fortalecimento institucional e da produção do conhecimento. Participação de 35 conselheiros. Oficina -Etapa Formativa do Participa+, Data: 03 e 04 de agosto participação de 25 conselheiros municipais e lideranças sociais; Reuniões da Comissão: Data: 28/06. Local: sala de reuniões do CETAS. Presentes: 04 membros da comissão. Reunião Virtual como o facilitador do Projeto Participa +, em 01/08/23. Objetivo – Coleta de dados sobre a série histórica da comissão de EPS do CES de 2016 a 2023. Reunião virtual de planejamento construção do plano estadual de educação permanente para o controle social, em 14/08/2023. Participação de 3 membros da comissão estadual e do facilitador do conselho nacional CEAP.	5 - Excelente	CES	SE - CES

Diretriz => 8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia

Objetivo => 8.1 - Implantar e integrar projetos de pesquisa com seus temas voltados às doenças tropicais e de acordo com as necessidades do SUS.

Meta => 8.1.1 - Aumentar em 80% o número de projetos em andamento nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia visando a identificação, caracterização e o controle das infecções microbianas na Amazônia

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
9	3º Quad ...	11	Para execução do PES (2020-2023) foi proposta a meta de aumentar 80% os projetos de pesquisa nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia, sendo estimado que seria necessário executar 09 projetos até 2023. Dessa forma, foram executados 07 projetos em 2020, 07 em 2021, 10 em 2022 e 11 em 2023. Portanto, conclui-se que houve o alcance da meta, tendo sido observado um aumento de cerca de 122%. Destaca-se que em 2020 as atividades de pesquisas referente a todos os projetos em andamento foram suspensas no final de março de 2020 e retomadas em junho de 2020, causando impactos na execução das pesquisas em andamento. Em 2023 estavam em execução na instituição, o total de 11 projetos de pesquisa, sendo 03 de caracterização da resistência bacteriana em amostras clínicas provenientes de UTIs de hospitais públicos de Porto Velho/RO, 02 estudos sobre a bactéria Streptococcus agalactiae (Estreptococcus Grupo B - EGB) em gestantes de baixo e alto risco obstétrico e em neonatos, além das pesquisas com outros microrganismos como: Candida spp., Criptococcus spp., Paracoccidioides spp., Lacazia loboi e Leishmania spp., e, 01 projeto sobre a investigação de novos inibidores contra Acinetobacter baumannii baseados na combinação de estruturas químicas de antibióticos. Destaca-se que esses projetos possuem duração superior a 12 meses, sendo alguns de mestrado e doutorado.	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

Meta => 8.1.2 - Aumentar em 40% o número de projetos em andamento sobre hepatites virais, malária e doenças febris (arboviroses).

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
31	3º Quad ...	35	Para execução do PES (2020-2023) foi proposta a meta de aumentar em 40% o número de projetos em andamento sobre hepatites virais, malária e doenças febris (arboviroses), sendo estimado que para isso acontecesse seria necessário executar 31 projetos até 2023 . Dessa forma, foram executados apenas 16 projetos em 2020, 25 em 2021, 33 em 2022 e 35 em 2023. Portanto, conclui-se que apesar das dificuldades encontradas em anos anteriores, houve o alcance da meta, tendo sido observado um aumento de cerca de 106% no número de projetos em 2023. Destaca-se que em 2020 as atividades de pesquisas referente a todos os projetos em andamento foram suspensas no final de março de 2020 e retomadas em junho de 2020. Apenas em 2022 com o retorno das atividades presenciais e a execução de novos estudos voltados à pesquisa clínica, foi possível a execução de um quantitativo maior de projetos. Durante 2023 estavam em andamento na instituição o total de 35 projetos, sendo 07 sobre hepatites virais (que incluem abordagens moleculares, virológicas e imunológicas das Hepatites B e D), 19 sobre malária (novos métodos de diagnóstico de portadores de Plasmodium spp., avaliação operacional da tafenoquina, G6PD, estudos com portadores de malária assintomática e em áreas de garimpo e assentamentos, entre outros), 05 protocolos de pesquisa sobre doenças febris (especialmente sobre Dengue, Zika, Chikungunya, incluindo o desenvolvimento de um ensaio molecular de amplo espectro para rastreamento das arboviroses negligenciadas, estudo de acompanhamento para participantes que receberam a vacina atenuada da dengue fornecida pelo BUTANTAN e estudo doses de JNJ-64281802 para prevenção da dengue), entre outros em execução (04 estudos - sendo eles: 1. Busca de moléculas derivadas de venenos de serpentes com potencial antiparasitário; 2. Soroterapia e construção de dispositivos de diagnóstico Doenças crônicas não transmissíveis e seus fatores de risco; 4. Investigação da ocorrência de leishmaniose visceral em cães). Ressalta-se que todos os projetos tem duração superior a 12 meses e que alguns recebem ou receberam recursos financeiros patrocinadores em âmbito nacional, como o BUTANTAN. Por meio da SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e materiais de consumo para execução dos exames de rotina e experimentos. Ademais, foram adquiridos itens descritos no Processo SEI: R$ 15.506,00, e distribuídos nos laboratórios.	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

Objetivo => 8.2 - Implantar e executar ações de políticas públicas em saúde para eliminação da malária em Rondônia, atendendo a convocação do Ministério da Saúde.

Meta => 8.2.1 - Realização de 74 visitas técnico-científica-médica, em assentamentos, visando a eliminação da malária.

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
74	3º Quad ...	17	Para o quadriênio (2020-2023) estavam previstas a realização de 74 visitas-técnico-científica-médicas visando a eliminação da malária, tendo sido realizadas ao decorrer desses anos somente 17, correspondendo a 23% da meta. Destaca-se que em 2020 não foi possível realizar nenhuma visita técnico-científica-médica em virtude da pandemia da COVID-19 e porque os pesquisadores envolvidos na pesquisa eram do grupo de risco. Em 2021 foram realizadas 03 visitas técnico-científica-médicas, em 2022 foram 05 e em 2023 realizaram-se 09. Oportunamente informamos que para a realização dessas viagens, necessita-se de autorização e apoio dos órgãos competentes como por exemplo a CASAI (Casa de apoio ao indígena). Para o exercício de 2023 foram realizadas as visitas técnico-científica-médicas listadas abaixo: 1ª) **MACHADINHO DO OESTE/RO, no período de 27 a 31 de março de 2023**(Processo SEI nº 0045.000035/2023-27) a fim de visitar áreas ribeirinhas, visando investigar os casos de malária assintomática, hepatites, dengue e COVID-19 nessa região. 2ª) **GUAJARÁ-MIRIM, no período de 08/05/2023 a 12/05/2023** (Processo SEI nº 0045.000078/2023-11) com a finalidade de realizar atendimento de clínica médica em indígenas com suspeita de Malária sintomática e assintomática, Hepatites e Dengue. 3ª) **GUAJARÁ-MIRIM, no período de 31/07/2023 a 04/08/2023** (Processo SEI nº 0045.000116/2023-27) com a finalidade de realizar atendimento de clínica médica em indígenas com suspeita de Malária sintomática e assintomática, Hepatites e Dengue. 4ª) **GUAJARÁ-MIRIM, no período de 11 a 15/09/2023**(Processo SEI nº 0045.000151/2023-46) - A viagem foi realizada para atender as comunidades indígenas Santo André I e II, tendo sido realizado coleta de sangue via punção venosa e papel Hepatites B e C em pessoas com idade entre 18 e 69 anos; diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento dos positivos e captura de mosquitos. 5ª) **MACHADINHO DO OESTE/RO, no período de 05 a 10/10/2023**(Processo SEI nº 0045.000172/2023-61) A viagem foi realizada para coleta de amostras de sangue, exames de malária por gota espessa e captura de mosquito nas comunidades: Monte Estrela Azul e Tabajara, realizado coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro, diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento aos positivos e captura de mosquitos em todas as comunidades. 6ª) **PORTO VELHO/RO, no período de 23 a 26/10/2023** - A viagem foi para atender as comunidades indígenas Karitiana Central, Beijarana, Caracol, Juari e Rio Candeias, realizada coleta de sangue em papel de filtro, teste rápidop ara HIV, Sífilis, Hepatites entre 18 e 90 anos, diagnóstico de malária via gosta espessa e tratamento quando positivo. 7ª) **PORTO VELHO/RO - ASSOCIAÇÃO DOS GARIMPEIROS**, visitas nos meses de outubro e novembro de 2023 - onde foram realizadas coletas de sangue em tubos e papel de filtro, via punção venosa para diagnóstico de malária por gota espessa, rápido para HIV, Sífilis, Hepatites B e C. 8ª) **DISTRITOS DE JACI PARANÁ/RO, MUTUM-PARANÁ/RO E ABUNÃ/RO (BALSA DO ABUNÃ), no período de 10 a 13/10/2023**(Processo SEI nº 0045.000163/2023-71)- a viagem teve por finalidade realizar o monitoramento de vetores ambiental da Jirau Energia. 9ª) **HUMAITÁ/AM, no período de 05 a 11/11/2023** (Processo SEI nº 0045.000174/2023-51) - para execução de uma das etapas do Projeto Saúde Infinita. O projeto de pesquisa "SAÚDE INFINITA" - Educação Continuada de Agentes Comunitários Saúde na promoção da saúde em área ribeirinha da Amazônia Ocidental Brasileira INCT/EpiAmo/CNPq/CEPEM visa promover a saúde com ações preventivas e incremento da resolutividade local na condução de pacientes com doenças agudas crônicas Amazônia Ocidental.	3 - Regular	CEPEM	CEPEM - COORD

Objetivo => 8.3 - Implementar os atendimentos ambulatoriais e laboratoriais com vistas à realização de pesquisas em saúde.

Meta => 8.3.1 - Ampliar em 40% o número de atendimentos no Ambulatório de Hepatites Virais, passando de 4.117 para 5.764 em 2023

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
40%	3º Quad ...	46,6%	Para o quadriênio (2020-2023) há uma meta de ampliar em 40% o número de atendimentos no ambulatório especializado em hepatites virais, passando de 4.117 para 5.764 em 2023. No entanto, observa-se que houve uma drástica redução no número de atendimentos aos portadores de hepatites virais, sendo possível executar apenas cerca de 46,6% da meta. Em 2020 foram realizados 2.016 atendimentos no Ambulatório Especializado em Hepatites Virais, em 2021 foram 2.956, em 2022 foram 3.131 e em 2023 foram realizadas 2.688 consultas. Destaca-se que desde o advento da pandemia o número de atendimentos aos portadores de hepatites diminuiu drasticamente passando de 4.117 consultas para 2.016 em 2020, e em anos subsequentes o quantitativo de atendimentos permaneceu em torno de 3.000. Essa redução foi decorrente das medidas sanitárias de evitar a aglomeração de pessoas durante a pandemia de COVID-19, sendo necessário limitar o número de atendimentos presenciais. Ademais, ocorreram vários casos de abandono de tratamento. Portanto, constata-se que a meta não foi alcançada. Por fim, vale salientar que por meio da SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e outros materiais de consumo. Ademais, há um processo filhote de aquisição de tubos de coleta sanguínea, conforme itens descritos no Processo SEI: 0045.000005/2023-11, no valor de R$ 15.506,00, para fins de realização de exames laboratoriais nos portadores de hepatites virais com a finalidade de acompanhamento ao tratamento.	3 - Regular	CEPEM	CEPEM - COORD

Meta => 8.3.2 - Ampliar em 20% o número de atendimentos no Ambulatório de Malária, passando de 704 para 845 em 2023

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
20%	3º Quad ...	3.090	Para o quadriênio de 2020-2023 estava prevista a realização de 845 atendimentos no ambulatório de malária, com a finalidade de alcançar a meta de ampliar em 20% o número de atendimentos no Ambulatório de Malária. Sendo assim, em 2020 foram feitos 2.238 atendimentos a portadores de malária aguda causada pelo Plasmodium spp., em 2021 foram 4.404, em 2022 foram 2.246 e em 2023 foram 3.090 consultas, sendo observado que houve o alcance da meta em mais de 100% anualmente. Ressalta-se que durante a pandemia o ambulatório de malária teve um aumento expressivo de atendimentos, considerando que o CEMETRON e UPAs não estavam atendendo malária durante determinado período da pandemia de COVID-19. Ademais, antes da pandemia o CEPEM realizava atendimento no Ambulatório de Malária apenas para fins de pesquisa, e posteriormente, após descontinuidade desse atendimento pelo CEMETRON, o serviço é ofertado de rotina. Vale destacar que por meio da SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e outros materiais de consumo para realização de exames e acompanhamento dos pacientes. Ademais, por meio de um processo filhote de aquisição de tubos de coleta sanguínea, foram adquiridos alguns materiais, conforme itens descritos no Processo SEI: 0045.000005/2023-11, no valor de R$ 15.506,00, para fins de realização de exames laboratoriais nos portadores e malária.	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

Meta => 8.3.3 - Ampliar em 20% o número de exames de diagnóstico para malária até 2023

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
20%	3º Quad ...	11799	Quanto ao quadriênio, considerando a meta de aumento do número de exames para diagnóstico de malária em 20% até 2023, previu-se a necessidade de fazer cumprir 8.143 atendimentos. Assim sendo, em 2020, foram realizados 12.752 exames, 13.076 em 2021, 11.250 em 2022 e 11.799 em 2023. Ainda em 2023, houveram 2.481 (21%) casos positivos para Plasmodium spp, com 169 (6,8%) para P. falciparum, 2.307 (92,9%) para P. vivax e 5 (0,2%) vixax + falciparum. Ponderando sobre a quantidade de exames realizada pelo Ambulatório de Malária no exercício de 2023, deve-se reiterar que esta meta foi alcançada, com razão de, aproximadamente, 145% em comparação com o quantitativo previsto de atendimentos estabelecido pela meta.	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

Meta => 8.3.4 - Ampliar em 20% o número de exames diagnósticos para infecções fúngicas até 2023

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
20%	3º Quad ...	615	Como meta, previu-se a ampliação do número de exames de diagnóstico para infecções fúngicas em 20% até 2023, o que significa um número de 773 exames. Durante o quadriênio 2020-2023, foram 1.893 exames deste tipo realizados, sendo destes 174 feitos no ano de 2020, 504 em 2021, 600 em 2022 e 615 em 2023. Analisando os números, pode-se perceber que a meta não foi alcançada, tendo, aproximadamente, 80% dela sido cumprida. Ressalta-se que o Laboratório de Micologia Médica foi drasticamente afetado pela pandemia de COVID-19, pois o hospital CEMETRON que é responsável pelo encaminhamento da maioria dos pacientes e de suas amostras, não estava realizando atendimento médico de casos suspeitos de infecções fúngicas, por isso houve uma baixa demanda de atendimentos.	4 - Bom	CEPEM	CEPEM - COORD

Meta => 8.3.5 - Ampliar em 20% o número de exames para diagnóstico da dengue, zika e chikungunya até 2023

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
20%	3º Quad ...	2805	Para o quadriênio de 2020-2023 estava prevista a realização de 1.044 exames até 2023 para detecção molecular das arboviroses (dengue, zika e chikungunya), considerando a meta de ampliar em 20% o número de exames para o diagnóstico dessas doenças febris. Sendo observado que em 2023 foram realizados 2.805 exames diagnósticos. Portanto, conclui-se que a meta foi alcançada somente no exercício de 2023 em 269%. Em 2020 foram feitos apenas 64 exames diagnósticos para Dengue, Zika e Chikungunya, em virtude da pandemia de COVID-19, e levando-se em conta que esse serviço diagnóstico foi suspenso. Em 2021 não houve realização de exames e em 2022 foram realizados 432. Durante o ano de 2023 foram analisadas 2.805 amostras para identificação das arboviroses, sendo dengue, zika e chikungunya testadas por meio do kit ZDC Biomol do instituto de Biologia Molecular do Paraná - IBMP, e as demais no protocolo de detecção dos vírus Mayaro e Oropouche. As amostras foram oriundas do CEPEM, Fiocruz Rondônia, Policlínica Ana Adelaide, Unidade de Saúde José Adelino e em expedições realizadas em outros municípios como Nova Mamoré. Os resultados foram: DENGUE-1 (18 amostras positivas), DENGUE-2 (32 amostras positivas), Oropouche (26 amostras positivas). Sendo assim, foi possível observar que a meta foi alcançada. Destaca-se que essa ação está sendo executada em virtude da aprovação de recursos financeiros para um projeto aprovado no Edital do Inova Amazônia da Fiocruz Rondônia, que inclui a aquisição dos kits e reagentes de biologia molecular. Além disso, por meio da SESAU/RO estão sendo fornecidos alguns materiais de consumo e expediente que possibilitam o atendimento e diagnóstico oportuno ao usuários do SUS. Ressalta-se que desde o início da pandemia ocasionada pelo novo coronavírus, a realização de exames diagnósticos para detecção dos vírus da dengue, zika e chinkungunya ficaram suspensas, pois o Laboratório de Virologia Molecular estava atuando somente em pesquisas sobre o SARS-CoV-2, inclusive dando suporte ao LACEN/RO	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

Objetivo => 8.4 - Ampliar as ações de ensino e pesquisa em saúde de acordo com as necessidades do SUS.

Meta => 8.4.1 - Ampliar em 60% o número de vagas para estagiários, mestrandos e doutorandos com seus projetos voltados ao interesse da população até 2023

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
35	3º Quad ...	41	Para atingir a meta de ampliar em 60% o número de vagas para estagiários, mestrandos e doutorandos com seus projetos voltados ao interesse da população prevista no PES (2020-2023), foi estimado que em 2023 o CEPEM deveria abrir 35 vagas, tendo sido observado que em 2023 o CEPEM abriu 41 vagas. Dessa forma, constata-se que houve o atendimento da meta em 117%. Em 2020 observou-se que o número total de vagas preenchidas foram 16, sendo 06 para alunos de iniciação científica, 07 para mestrado e 03 para doutorado. Em 2021, o número total de vagas preenchidas foram 44, sendo 19 para alunos de Iniciação científica, 15 para mestrado e 10 para doutorado. Em 2022, o número total de vagas preenchidas foram 44, sendo 19 para alunos de iniciação científica, 15 para mestrado e 10 para doutorado. Em 2023, o número total de vagas preenchidas foram 41, sendo 14 para alunos de iniciação científica, 17 para mestrado e 10 para doutorado. Destaca-se que em 2020 devido a pandemia, houve uma redução no número de alunos de graduação e pós-graduação em virtude das medidas sanitárias de confinamento e isolamento social, com isso houve uma evasão de alunos principalmente de iniciação científica.	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

Meta => 8.4.2 - Realização de 12 Eventos Científicos (cursos, seminários e/ou palestras) visando a qualificação de profissionais de saúde, estagiários, mestrandos e doutorandos

Meta para o Quadriênio	Período	Resultado Apurado	Considerações do Resultado Apurado	Êxito Indicador	Unidade	Sigla Área
12	3º Quad ...	39	Para o quadriênio de 2020 a 2023, há a meta de realização de 12 Eventos Científicos (cursos, seminários e/ou palestras) visando a qualificação de profissionais de saúde, estagiários, mestrandos e doutorandos, sendo previsto a realização de 3 eventos anuais. Em 2020, não foi possível realizar eventos científicos em virtude da pandemia da COVID-19. Em 2021 foram realizados 02 eventos científicos, sendo que 01 foi em formato virtual e o segundo presencial. No ano de 2022 foram realizados 20 eventos científicos (cursos/treinamentos/palestras). Em 2023 houve a realização de 17 eventos científicos. Portanto, conclui-se que houve cumprimento de 100% da meta, exceto para o ano de 2020.	5 - Excelente	CEPEM	CEPEM - COORD

55 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023

De acordo com o § 3º do art. 198 da CF, o qual versa acerca dos valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estado, Distrito Federal e Municípios nas ações e serviços de saúde, a Lei Complementar nº 141 de 13 de janeiro de 2012 traz a regulamentação do parágrafo apresentando os instrumentos de gestão e seus objetivos para garantir a aplicabilidade, gestão e transparência dos recursos destinados às ações de saúde pública.

O Plano Estadual de Saúde (PES) 2020-2023, é o instrumento que norteia a atuação da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO para o quadriênio, o qual tem o objetivo de cooperar para a formulação e desenvolvimento de políticas públicas de saúde, descentralizadas, regionalizadas e intersetoriais, buscando a melhoria da qualidade de vida da população do Estado de Rondônia, com vistas a ampliar o acesso oportuno da população com garantia de integralidade às ações e serviços de saúde.

Conforme previsto na seção III, a qual trata sobre a prestação de contas, a LC 141/12 traz em seu § 2º art. 36 a obrigatoriedade do encaminhamento da Programação Anual de Saúde pelos entes, com o objetivo de realizar a previsão orçamentária de recursos necessários para a asseguração da efetiva prestação dos serviços de saúde.

A Programação Anual de Saúde é o instrumento de operacionalização das diretrizes, objetivos e metas estabelecidas no Plano Estadual de Saúde. Além disso, a execução ocorre através da anualização das metas do plano, realizando a alocação dos recursos orçamentários para execução das ações propostas.

A Secretaria de Estado da Saúde apresenta, juntamente ao Conselho Estadual de Saúde – CES, a Programação Anual da Saúde – PAS do exercício de 2023. Este instrumento contém a segmentação do Plano Estadual de Saúde 2020-2023 (PES 2020-2023).

Os instrumentos de gestão, bem como o Plano Estadual de Saúde – PES, as Programações Anuais de Saúde – PAS, os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior e o Relatório Anual de Gestão são basilares para o planejamento, execução e prestação de contas. Sendo assim, garantem o exercício do Controle Social por meio do acompanhamento das principais linhas de trabalho e geram a transparência no âmbito da gestão do sistema de saúde.

Acerca da Programação Anual de Saúde do exercício de 2023, levando em consideração a anualização das metas previstas no Plano Estadual de Saúde 2020-2023, serão consideradas ações de cunho estratégicos objetivando a eficiência, efetividade e eficácia dos serviços, assim como, geração da compatibilidade das ferramentas de planejamento do Sistema Único de Saúde.

O monitoramento das ações programadas acontecerá no período corrente com a finalidade de conduzir constantemente as políticas públicas de saúde incluídas nas ações. A execução do monitoramento irá ocorrer quadrimestralmente através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), o qual apresentará informações qualitativas e quantitativas da execução ou não das ações propostas, e também concederá subsídios para a elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG).

55.1 METODOLOGIA DE ELABORAÇÃO DA PAS 2023

Para a construção da Programação Anual de Saúde, o Eixo Gestão da Assessoria Técnica – ASTEC desenvolveu um sistema de Planejamento e Gestão em Saúde. Desse modo, a equipe realizou uma oficina presencial que contemplou a apresentação previa da ferramenta e suas principais funcionalidades.

A oficina teve como objetivo principal a consolidação e validação dos conhecimentos sobre o monitoramento da execução orçamentária e

financeira, quem são os responsáveis e quais são os indicadores que podem ser impactados.

Além disso, um outro tema extremamente importante para contribuir no entendimento do orçamento público, foi abordado a Integração das ações de planejamento, monitoramento e execução do orçamento intra e inter setorial, o qual trouxe amplitude da visão sobre a origem, transferências e aplicabilidade dos recursos.

Uma vez que, a programação anual de saúde é um instrumento de ações que geram previsões orçamentárias necessárias à prestação do serviço. Faz-se necessário destacar a relevância dos temas para a elaboração da PAS e alocação correta dos recursos necessários.

Na implantação do sistema foi realizado um treinamento on-line com a finalidade de habilitar os servidores na operacionalização. Além disso, a gestão destacou uma equipe capacitada para auxiliar por meio dos canais de comunicação o oferecimento de orientações e e o saneamento das dúvidas quanto ao manuseio da ferramenta.

Após os setores alimentarem o sistema com as ações anuais a serem executadas no exercício correspondente, a gestão realizou a validação para assegurar a correção dos dados, o alinhamento das ações com a meta prevista no Plano Estadual de Saúde e a adequação do orçamento em relação à capacidade de execução orçamentária da secretaria.

A demais, a gestão realizou reuniões de alinhamento com as autarquias da saúde pública Estadual, Agência Estadual de Vigilância em Saúde – AGEVISA, Centro de Educação Técnica Profissional na Área da Saúde – CETAS e Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, com o objetivo de realizar a integração das ações em saúde em uma só programação.

Diante disso, vale ressaltar que, a elaboração das ações que serão executadas no exercício de 2023 foram formuladas no sistema de gestão pelos próprios setores através do preenchimento dos campos pertinentes à:

Ação Anual;

Meta Anual da Ação;

Indicador da Ação;

Unidade de Medida;

Produto Esperado;

Vinculação com o PPA 2020-2023;

Previsão de Recursos;

Ação Orçamentária;

Fonte;

Natureza de Despesa; e

Área Responsáveis.

Figura 185 - Resumo da Programação Anual de Saúde de 2023

Fonte: SESAU-ASTEC 2023

Tabela 735 - Quantitativo geral de ações por diretrizes do PES 2020-2023

ID	Diretriz	Objetivos	Metas	Indicadores	Ações 2023
1	Fortalecimento do Processo de Regionalização.	4	8	8	**42**
2	Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.	1	5	5	**61**
3	Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS.	8	25	25	**100**
4	Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde.	3	12	12	**75**
5	Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES.	9	44	44	**296**
6	Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referentes aos Recursos Financeiros.	4	9	9	**55**
7	Fortalecimento do Controle Social no SUS	2	3	3	**22**
8	Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia	4	10	10	**13**
	TOTAL	**35**	**116**	**116**	**664**

Fonte: ASTEC-SESAU 2023

55.2 RESULTADO DO MONITORAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 NO SISTEMA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.1 - Realizar oficinas macrorregionalizadas da Etapa 4 do PRI - continuidad***
Orçamento para a Ação	***R$57.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Diretrizes do Plano Macrorregional e Programação Assistencial macrorregional estabelecidas*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Etapa 4 do Planejamento Regional Integrado foi concluída em setembro de 2023 com a Oficina de Validação ocorrida no município de Ouro Preto do Oeste e contou com a presença de vários gestores municipais das duas Macrorregiões de Saúde e o gestor estadual, assim como de membros dos Grupos Técnicos Macrorregionais (GTM) I e II e a equipe técnica da Secretaria Estadual de Saúde (SESAU) que coordena o projeto. Durante a Etapa 4, os GTM's construíram: o Itinerário Terapêutico da Rede Materno Infantil e da Rede de Atenção às Urgências - RAU das duas Macrorregiões de Saúde; Identificação dos Pontos de Atenção em cada nível da Rede Materno Infantil e RAU das duas macrorregiões; Apresentação das Competências e Carteira de Serviços de cada rede acima mencionada; Descrição das potencialidades e fragilidades dos componentes da RAS em cada nível de atenção e a Parametrização da rede materno infantil, visto que da RUE não há. A atividade prevista, ou seja, a Programação Assistencial Macrorregional não foi realizada, devido ao Ministério da Saúde não ter conseguido a agenda disponível para realizar esta atividade presencialmente em Dezembro de 2023. Entretanto, há perspectiva de ser realizada em 2024. Portanto, no âmbito desta ação, os produtos validados na Etapa 4 do Planejamento Regional Integrado - PRI estão no conteúdo das seguintes Resoluções CIB/RO: RESOLUÇÃO CIB Nº 341 - Valida os Produtos da Etapa 4 da Macrorregião I RESOLUÇÃO CIB Nº 342 - Valida os Produtos da Etapa 4 da Macrorregião II.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.2 - Realizar oficinas macrorregionalizadas da Etapa 5 do PRI***
Orçamento para a Ação	***R$63.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*02 Planos Macrorregionais de Saúde das Redes Temáticas RUE e Materno Infantil consolidado.*
Resultado Apurado	**7**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante a Etapa 5 do Planejamento Regional Integrado, os Grupos Técnicos Macrorregionais (GTM) I e II construíram a Matriz de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI), além de elencarem as Responsabilidades por Ente Federado para cada meta. O resultado desta etapa consistiu no último produto de consolidação do Plano Regional Integrado das Macrorregiões I e II por Rede Temática Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências. Os produtos desta fase podem ser verificados via Resoluções CIB/RO abaixo citadas e foram validados na Oficina de Validação da Etapa 5 que ocorreu em Cacoal nos dias 23 e 24 de outubro de 2023. RESOLUÇÃO Nº 415/2023 - Valida os produtos da Etapa 5 da Macrorregião I RESOLUÇÃO Nº 416/2023 - Valida os produtos da Etapa 5 da Macrorregião II

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.3 - Realizar oficinas macrorregionalizadas da Etapa 6 do PRI***
Orçamento para a Ação	***R$47.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Numero de Oficinas da etapa 6 realizadas**
Produto Esperado	*Comitês Executivos de Governança da RUE e Rede Materno Infantil instituídos para monitoramento dos planos macrorregioanais -PRI*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante a Etapa 6 do Planejamento Regional Integrado ocorreram 11 oficinas no período de outubro a dezembro de 2023. As oficinas tiveram como objetivo desenvolver a proposta metodológica visando o monitoramento dos Planos Regionais Integrados das Macrorregiões I e II por cada rede temática (Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências). Como produto da Etapa 6, foram validados pelos gestores municipais e gestor estadual, durante a Oficina Virtual, no dia 08/12/2023: a Ficha Técnica dos 86 Indicadores dos Planos Macrorregionais, o Painel de Monitoramento dos Indicadores e a Sistemática de monitoramento dos PRI (elencando a periodicidade de monitoramento e com identificação dos responsáveis). Além disso, os Comitês Executivos de Governança da RUE e da Rede Materno Infantil foram instituídos nas duas Macrorregiões de saúde. Os resultados de todos os produtos anteriormente mencionados podem ser encontrados nas Resoluções CIB/RO abaixo: RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 505/2023 - CEGRAS da Rede de Atenção às Urgências (RAU) da Macrorregião I RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 506/2023 - CEGRAS da Rede Materno Infantil da Macrorregião I RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 507/2023 - CEGRAS da Rede de Atenção às Urgências (RAU) da Macrorregião II RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 508/2023 - CEGRAS da Rede Materno Infantil da Macrorregião II RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 509/2023 - Validação dos produtos da Etapa 6 da Macrorregião I RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 510/2023 - Validação dos produtos da Etapa 6 da Macrorregião II RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 511/2023 - Aprovação do Plano Regional Integrado da Macrorregião I RESOLUÇÃO CIB/RO Nº 512/2023 - Aprovação do Plano Regional Integrado da Macrorregião II

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.4 - Realizar Oficinas de Monitoramento com os Grupos Técnicos Regionais (GTRs) e Macrorregionais (GTMs) do PRI***
Orçamento para a Ação	***R$52.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Numero de Oficinas de monitoramento realizadas**
Produto Esperado	*Acompanhamento e Monitoramento dos trabalhos dos GTs macrorregionais efetivados.*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O acompanhamento e monitoramento dos trabalhos dos Grupos de Trabalho Macrorregionais I e II ocorreram em 2023 a partir das Oficinas de Monitoramento das Etapas 4, 5 e 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI. Essas oficinas tinham por objetivo compreender e auxiliar no processo de construção dos produtos das Etapas supramencionadas, com o intuito de tirar dúvidas e apoiar coletivamente o processo de construção na consolidação dos dois Planos Regionais Integrados. Durante as Etapas 4 e 5 essas oficinas ocorreram de forma presencial e virtual. Entretanto, durante a Etapa 6, só foi possível monitorar e acompanhar o trabalho dos Grupos Técnicos Macrorregionais através de reuniões na modalidade virtual. No entanto, todas as reuniões de acompanhamento foram exitosas e produtivas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.5 - Realizar a Oficina Estadual de Pactuação Interfederativa (SISPACTO) do ano de 2023***
Orçamento para a Ação	***R$13.125,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Oficina Estadual de Pactuação Interfederativa (SISPACTO) realizada**
Produto Esperado	*Alinhamento e capacitação entre os coordenadores das áreas técnicas e técnicos das GRSs no que se refere aos indicadores e metas SISPACTO*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	

Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Esta ação foi plenamente realizada e com bastante êxito. Podendo ser verificado o desdobramento de atividades relacionadas à execução da referida ação, por meio dos Processos SEI nº 0036.003992/2023-14; nº 0036.004467/2023-16; nº 0036.010981/2023-91 e nº 0036.011655/2023-09. O processo de discussão e pactuação interfederativa dos indicadores de saúde, consiste numa ação contínua, anual, relevante para orientar todo o processo de planejamento da gestão estadual e municipal. A oficina contou com a participação dos técnicos da 06 Gerências Regionais de Saúde - GRS que trabalham diretamente no acompanhamento e monitoramento junto aos municípios, no que tange às pactuações das metas dos indicadores de saúde interfederativos e dos coordenadores das áreas técnicas (SESAU, AGEVISA e CEREST) de cada indicador. Por fim, as metas estaduais dos 31 indicadores do SISPACTO já foram aprovadas em Reunião da CIB/RO por meio da Resolução CIB/RO nº 46 de 13 de abril de 2023, bem como homologadas pelo Conselho Estadual de Saúde - CES/RO, por meio da Resolução CES/RO nº 56 de 18/04/2023. Abaixo, os Indicadores e as Metas do estado de Rondônia para o ano de 2023 referentes à Pactuação Interfederativa (SISPACTO):

DIRETRIZES E METAS	META ESTADUAL 2023
Indicador 1: Número/Taxa de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	232/ 100.000
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	92%
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90%
Indicador 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.	70%
Indicador 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	95%
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90%
Indicador 7:Número de casos autóctones de malária.	12.919
Indicador 8:Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	36
Indicador 9:Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	60%
Indicador 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.	0,65
Indicador 13: Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	52%
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	14%
Indicador 15: Taxa de mortalidade infantil	11,57/1000
Indicador 16:Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	6
Indicador 17: Cobertura de Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde.	80%
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80%
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	45%
Indicador 21:Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%
Indicador 22:Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	N/A
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	90%
Indicador 24: Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	20%
Indicador 25: Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	80%
Indicador 26: Proporção de óbitos maternos investigados	100%
Indicador 27: Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	85%
Indicador 28: Proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte .	80%
Indicador 29: Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	80%
Indicador 30 Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100%
Indicador 31: Cobertura Vacinal da vacina contra COVID-19.	80%

Os indicadores são monitorados quadrimestralmente para compor o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), assim como o Relatório Anual de Gestão (RAG). O monitoramento dos indicadores é feito pelas Gerências Regionais de Saúde - GRS, no que tange aos indicadores no âmbito regional, e no âmbito estadual o monitoramento é realizado pelas áreas técnicas da SESAU, bem como AGEVISA e CEREST, Coordenadoria de Atenção Materno Infantil, Coordenadoria de Doenças e Condições Crônicas, Coordenadoria de Atenção Psicossocial e Políticas sobre Drogas e Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde. Em resumo, desde o Pacto Pela Saúde, em 2006, essa ação é de grande relevância, pois visa apoiar e qualificar o processo de planejamento em saúde, buscando a integração dos instrumentos e o fortalecimento sistêmico e interfederativo no âmbito do SUS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.6 - Realizar capacitação em instrumentos de planejamento do SUS para os técnicos dos municípios e técnicos estaduais.***
Orçamento para a Ação	***R$42.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**82 - Nº de técnicos capacitados nos instrumentos de planejamento do SUS**
Produto Esperado	*Técnicos qualificados nos instrumentos de planejamento do SUS*
Resultado Apurado	**82**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Esta ação foi contemplada durante a execução das Etapas 5 e 6 do projeto do PRI (Planejamento Regional Integrado), cujo público alvo foram os técnicos da saúde do Estado e dos municípios, assim como gestores municipais e estadual. Durante as oficinas, com o apoio técnico institucional do Hospital Alemão Oswaldo Cruz, via Projeto PROADI-SUS, foram abordados temas sobre os instrumentos de planejamento do SUS, a diferença entre Governança e Gestão, a metodologia PDCA e os processos de monitoramento dos instrumentos de planejamento, tendo em vista que o Plano Regional Integrado (PRI) também consiste em um instrumento de planejamento do SUS, legitimado pelas Resoluções CIT nº 23/2017; nº 37/2018 e nº 44/2019.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.7 - Participar das oficinas do Planejamento Regional Integrado (PRI) para elaboração do Plano Regional da Macrorregião de Saúde e aprimoramento da governança Macrorregional***
Orçamento para a Ação	***R$15.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de reuniões com participação dos integrantes da regional**
Produto Esperado	*Relatório das 6 (seis) reuniões dos Grupos Técnicos do Planejamento Regional Integrado*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizada oficina virtual dia 06/09/2023. Objetivo: Plano de Ação e alinhamento dos momentos, Elaboração das Diretrizes e Objetivos das RAS prioritárias – Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências. Objetivo: Plano de Ação e alinhamento dos momentos, Elaboração das Diretrizes e Objetivos das RAS prioritárias – Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências. Oficina virtual dia 14/09/2023. Objetivo: Elaboração de Metas e Indicadores das RAS prioritárias – Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências – RAU. Objetivo: Elaboração de Metas e Indicadores das RAS prioritárias – Rede Materno Infantil e Rede de Atenção às Urgências – RAU Oficina Presencial de Validação da Fase 5 do PRI-RO realizada no Cacoal Selva Park, nos dias 23 e 24 de Outubro de 2023, objetivo: "Validação da DOMI, recursos financeiros e responsabilidades Oficina virtual de alinhamento conceitual e metodológica da fase 6 do PRI, dia 27/11/2023, 9:00 às 11:00 hs. Objetivo: Pactuação do cronograma de trabalho e plano de ação da fase 6. Oficina de Monitoramento – Fase 6 PRI-Rondônia, dia 28 de Novembro de 2023, no CETAS. Objetivo: "Consolidação da fase 6 do PRI de Rondônia: qualificação das fichas de indicadores e metas e processo de monitoramento Oficina Virtual do PRI, no dia 06 de Dezembro de 2023, 14 h. Objetivo: Apresentação da ficha técnica e painel de monitoramento dos indicadores categorizados por macrorregião Oficina Virtual de Validação dos Produtos da Fase 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI, dia 07 de Dezembro. Planos Macrorregionais por Rede Temática (RAU e Materno Infantil) Oficina Virtual de Validação dos Produtos da Fase 6 do Planejamento Regional Integrado - PRI, dia 08 de Dezembro. Planos Macrorregionais por Rede Temática (RAU e Materno Infantil)

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.8 - Mobilizar por meio de correio eletrônico e aplicativo WhatsApp os membros do grupo GTR para participarem das oficinas de trabalho do PRI para a elaboração do Plano Regional da Macrorregião de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de oficinas com participação dos integrantes do grupo GTR para a realização do plano**
Produto Esperado	*Participação de todos os integrantes do GTR nas 6 oficinas do PRI*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em todas as oficinas do PRI, seja presencial ou online são realizados mobilizações, como confecções de ofícios e envio de e-mails e whatsapp para participação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.9 - Realizar oficina técnica modalidade virtual para dar suporte e assessoria aos municípios da região no que tange ao PRI que possui as linhas prioritárias da rede materno-infantil e de Urgência e Emergência***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de reuniões realizadas com os 5 municípios para assessoria e suporte técnico**
Produto Esperado	*Suporte técnico e assessoria aos 5 municípios da região*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado oficina virtual do PRI para suporte aos Municípios na elaboração de metas e indicadores das Redes de Atenção às Urgências e Materno Infantil

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.10 - Realizar Oficina Regionalizada para pactuação interfederativa das metas e indicadores do SISPACTO para o exercício de 2023, com municípios da Região do Cone Sul.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - número de oficina realizada**
Produto Esperado	*Indicadores e metas pactuados para a melhoria da assistência a saúde.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada com êxito conforme Processo nº 0036.009174/2023-25 e Ofício nº 6548/2023/SESAU-GRS3 no período de 20 à 23/03/2023, reunimos com os sete municípios da Região de Saúde com discussão e análise dos indicadores e metas alcançados em 2022, sendo pactuado metas para indicadores relacionados para o biênio 2023 - 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.11 - Realizar monitoramento e avaliação quadrimestral das metas e indicadores do SISPACTO na Região de Saúde do Cone Sul, nos 7 municípios.***
Orçamento para a Ação	***R$12.375,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - número de visitas técnicas de monitoramento nos municípios**
Produto Esperado	*Alcance das metas pactuadas conforme indicadores*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo SEI: 0036.043914/2023-52, período de realização: 23 à 27/10/2023. Ação realizada parcialmente, devido a dificuldade de fechamento de cronograma com os técnicos da GRS e dos municípios em decorrência da grande demanda programada dos programas da coordenações estaduais da SESAU e AGEVISA. Diversas vezes acontecendo mais de uma programação na mesma data e para o mesmo público, o que tem sido uma reclamação constante dos gestores municipais. Tendo em vista a dificuldade para o alcance da meta programa, foi possível a realização de apenas uma visita técnica de monitoramento, onde nos reunimos com o gestor municipal, coordenadores da Atenção Primária a Saúde, Epidemiologia, Endemias e áreas afins, onde analisamos os Indicadores de Saúde do Sispacto e Previne Brasil do ano de 2023, pactuados por cada município do Cone Sul. Sendo comprovado no processo acima citado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.12 - Realizar 01 oficina regionalizada para pactuação interfederativa das metas e indicadores (SISPACTO)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de oficina realizada**
Produto Esperado	*Indicadores e metas interfederativas pactuados para melhoria da assistência à saúde*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Aos onze dias do mês de abril do corrente ano acontecera nas dependências da IV Gerência Regional de Saúde (Auditório TUDOAQUI), a reunião de apresentação dos indicadores da Pactuação Interfederativa (SISPACTO/2023) referente às séries históricas e propostas de metas. O convite para os municípios fora feito através do Processo Sei: 0036.014494/2023-05, Ofício n . 11.261/2023/SESAU - GRS 4. Ressalta-se que todos os municípios da Região se fizeram presentes à reunião, no qual ficara acordado que até o dia 30 de abril seria concretizado o monitoramento municipal para encaminhamento das propostas, através de Resolução CIR, para a CIB.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.13 - Realizar Oficina regionalizada de pactuação do rol dos Indicadores de Pactuação Interfederativa (SISPACTO)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de oficinas realizadas**
Produto Esperado	*Aprovação dos indicadores de pactuação*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Essa Meta de realização da Oficina SISPACTO foi alcançada no primeiro quadrimestre do ano de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.14 - Realizar Oficina de Monitoramento e Avaliação dos Indicadores Regionais de Pactuação Interfederativa (SISPACTO)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Oficinas de monitoramento dos Indicadores Regionais de Pactuação Interfederativa (SISPACTO)**
Produto Esperado	*Relatório da evolução dos Indicadores de Pactuação Interfederativa*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento deve ser encaminhado pelos técnicos de cada indicador, pois precisa de acesso aos sistemas de informação e para que a Regional compartilhe e monitore junto aos Municípios da Região, precisa dessa devolutiva, o que no caso não houve.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.15 - Realizar 01 Oficina Regionalizada para Pactuação Interfederativa das metas e indicadores (SISPACTO) para o ano 2023- Municípios da Região Central e Vale do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de Oficina Realizada**
Produto Esperado	*Indicadores e metas interfederativas pactuados para melhoria da assistência à saúde*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Pactuação Interfederativa é o processo de negociação entre os entes federados (Municípios, Estados e Distrito Federal), que envolvem um rol de indicadores relacionados a prioridades nacionais em saúde, cabendo aos entes federados discutir e pactuar tais indicadores que compreendem os interesses regionais. Considerando que esta Gerencia Regional de Saúde é de abrangência de 17 municípios, sendo estes pertencentes a Região de Saúde Central e Vale do Guaporé, a presente ação foi realizada em dois momentos de forma presencial sendo nos dias 15 e 16 de março de 2023 conforme informado no processo SEI 0036.008592/2023-03.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.16 - Realizar 02 Oficinas de Monitoramento dos Indicadores Estaduais de Pactuação Interfederativa (SISPACTO), com os municípios da Região Central e Vale do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Relatório da evolução dos Indicadores de Pactuação Interfederativa*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando relatórios 1º, 2º, 3º quadrimestre 2023 do setor responsável pela ação como também processo de produção anual do setor 0036.008592/2023-03, a ação não foi realizada, assim meta não concluída.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.17 - Participar das oficinas de discussões dos Grupos Técnicos: Regionalizado (GTR) e o Macrorregional (GTM) para a realização das 4 (Prioridade Sanitária), 5 (Modelagem das RAS) e 6 (Conclusão do Plano) do Planejamento Regional Integrado (PRI) nas linhas de cuidados materno infantil e RUE***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de Oficinas com participação dos integrantes da regional para a realização das etapas 4, 5 e 6**
Produto Esperado	*Relatório das 12 Oficinas dos Grupos Técnicos do Planejamento Regional Integrado.*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando dificuldades enfrentadas nesta IGRS, sendo essas por rotatividade de servidores como também a centralização de informações a meta fora alcançada porém considera-se não ser forma exitosa e competente. Nos processos relacionados abaixo percebe-se a participação desta IGRS nas oficinas propostas, sendo essas de forma remota e presencial. SEI nº 0036.006343/2023-75 Memorando nº 106/2023/SESAU-COSAD SEI 0040338290 Memorando nº 84/2023/SESAU-COSAD SEI 0039597983 Memorando nº 46/2023/SESAU-COSAD SEI 0037794213; Reunião online às 09:00h Planejamento Regional integrado-PRI. Conforme cronograma Plano de ação (0042053705); Reunião online às 14:00h Planejamento Regional integrado-PRI. Conforme cronograma Plano de ação (0042053705) e relatório quadrimestral do setor responsável pela ação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.18 - Realizar Oficina para construção do Planejamento Regional Integrado -PRI, com os municípios da Região do Cone Sul e Regional de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$5.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 Oficinas - Número de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Oficinas de Planejamento Regional Integrado -PRI, com metas e indicadores de saúde*
Resultado Apurado	**32**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, a partir de um processo participativo e ascendente durante o ano de 2023, contando com atores fundamentais dos municípios e desta Secretaria de Estado da Saúde, sendo representantes das Gerências Regionais de Saúde sob a direção da Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização (COSAD) e com o apoio da analista do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), articuladora do Projeto Regionalização no estado de Rondônia. Como potencialidade da ação pode-se mencionar o comprometimento de todos os envolvidos no processo. Foram realizadas 24 oficinas virtuais no decorrer do ano, com a participação dos -PRI – Regionalização - Link da Oficinas Virtuais - https://meet.google.com/hxz-trpw-yqv Foram realizadas 8 oficinas presenciais, com a participação dos municípios nas seguintes datas: 27 e 28/02/2023 - em Ji-Paraná - processo: 0036.006464/2023-17 17 e 18/04/2023 - Vilhena - Ofício Circular nº 005/2023/IIIGRS, de 11 de abril de 2023. 12/06/2023; em Vilhena –processo: 0036.025699/2023-16 12 e 13/07/2023; em Cacoal – processo: 0036.030530/2023-70 21-23/08/2023; em Ouro Preto do Oeste – processo: 0036.035967/2023-08 10 e 11/10/2023; em Porto Velho – processo: 0036.036534/2023-70 23 e 24/10/2023 ; 22/11/2023 - em Vilhena

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.19 - Realizar oficinas Regionalizadas com os GTRs do PRI***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de Oficinas Regionalizadas**
Produto Esperado	*Melhoria dos indicadores pactuados na PRI*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas as reuniões online, presenciais e hibridas conforme programado na meta anual. Consolidando as informações referentes aos indicadores que subsidiaram a construção da PRI regional e Macrorregional I.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.20 - Realizar Oficinas para Monitorar as atividades de saúde desenvolvidas nos municípios da IV GRS***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Melhoria dos indicadores pactuados na PRI*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Reuniões presenciais, online e hibridas para a construção das Diretrizes, objetivos, metas e indicadores regionais e Macrorregionais, as 4 ações foram de valia para a validação do relatório da PRI.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.21 - Implementar o Processo de Trabalho do Componente Estratégico da Assistência***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Implementação de Processo de Trabalho do Componente Estratégico da Assistência**
Produto Esperado	*Efetivação do Processo de trabalho do Componente Estratégico da Assistência .*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizados novos cadastros dos pacientes residentes nos municípios pertencentes a V GRS da zona da mata, efetivando com sucesso a implementação destes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.22 - Realizar 01 oficina regionalizada para pactuação interfederativa das metas e indicadores (SISPACTO) da Região Zona da Mata***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Número de oficina realizada**
Produto Esperado	*Indicadores e metas interfederativas pactuados para melhoria da assistência à saúde*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme monitoramento anterior, a oficina SISPACTO foi realizada com êxito no primeiro trimestre do ano de 2023 com os municípios pertencentes a Zona da Mata.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.23 - Realizar Visitas Técnicas para monitoramento dos Indicadores Estaduais de Pactuação Interfederativa (SISPACTO) dos municípios da Região de Saúde do Café***
Orçamento para a Ação	***R$3.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de Visitas Realizadas**
Produto Esperado	*Indicadores de Pactuação Avaliados e Monitorados para tomada de decisões de Saúde Municipal e Regional.*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Destacamos nesta ação que os indicadores de Pactuação Interfederativa foram monitorados por ocasião da apresentação dos relatórios quadrimestrais de gestão pelos municípios, que serviram de base para a Programação Anual de Saúde - 2024. Esta ação subsidiou o planejamento e avaliação dos processos de trabalho da unidade e seus impactos na saúde dos municípios

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.1 - Coordenar, Elaborar e Implementar o Plano Regional Integrado
Meta	1.1.1 - Implementação do Planejamento Regional Integrado em 02 Macrorregiões.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.1.1.24 - Qualificar os técninos municipais para utilização das ferramentas de planejamento do SUS na Região do Café***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Técnicos qualificados para a adequada utilização das ferramentas de planejamento do SUS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação teve como resultado a qualificação de técnicos das Secretárias Municipais de Saúde da Região de Saúde do Café, de forma a analisar o desempenho do município no cumprimento das propostas para o quadriênio do PMS - 2020 - 2023. Assim, tão relevantes quanto as metas anuais e quadrienais já atingidas nesse ciclo de planejamento, são os diagnósticos das dificuldades encontradas e as sinalizações deste balanço para o planejamento das ações das programações anuais futuras. Assim, a SMS consolida neste ano sua estratégia de, de fato, utilizar os instrumentos de gestão do SUS como ferramenta para implementar uma gestão por resultados na operacionalização da política municipal de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.2 - Implementar o Sistema de Regulação de Acesso do SUS.
Meta	1.2.1 - Implementação do Sistema de Transparência das Filas de Espera.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.2.1.1 - Implantação de um sistema de informática integrado que gere transparência aos 52 municípios***
Orçamento para a Ação	***R$3.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 Sistema Integrado - Nº de sistema integrado de regulação implantado**
Produto Esperado	*Transparência das filas*

Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GERREG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Esta ação não foi executada:** No **1º Quadrimestre** de 2023 foi iniciado processo administrativo no sei sob o ID: 0036.011410/2023-73, pela Secretaria Executiva da SESAU, no início do mês de março, cujo objetivo era a contratação de empresa para prestação de serviços de fornecimento, implantação e gestão de soluções de tecnologia para modernização dos serviços de atenção à saúde pública, e pegar carona na Ata de Registro de Preços Nº 0150/2022-1 do Governo do Estado do Amazonas (0036574044), edital de Pregão Eletrônico nº 181/2022. No **2º Quadrimestre**, contudo, não foi possível prosseguir a contratação. Veja: No dia 12 de maio a Gerência de Compras da SESAU (GECOMP) encaminhou os autos, através do ID: 0038210729, para a Procuradoria Geral do Estado junto à SESAU (PGE) para elaboração de parecer jurídico quanto à viabilidade da despesa. No dia 16 de maio a PGE, conforme Despacho ID: 0038256409, elencou ações que necessitariam ser cumpridas para que o pleito prosseguisse, dentre elas recomendou a apresentação de planilha detalhada de decomposição de custos em itens unitários que espelhasse a totalidade dos serviços que seriam atendidos. No dia 17 de maio a GECOMP, encaminhou o Ofício nº 17561/2023/SESAU-GECOMP (ID: 0038332795) à Superintendência Estadual de Tecnologia da Informação e Comunicação (SETIC) para emissão de Parecer Técnico para atender a Lei Complementar n. 1062/2020, em seu art. 114-A Sendo que no dia 18 de maio era o prazo limite para adesão à Ata de Registro de Preços Nº 0150/2022-1 (0036574044) do Governo do Estado do Amazonas, conforme adendo ID: 0038337032 ao Ofício nº 17561/2023/SESAU-GECOMP) No dia 18 de maio a Assessoria de Especificações Técnicas (ASSET-SETIC) enviou o Despacho 0038365556 que aponta os desafios encontrados para conseguir a contratação: "*Considerando que o processo em epígrafe constitui uma adesão de ata de análise extremamente complexa, por envolver software, hardware e conectividade, sendo necessário a participação de outras duas Coordenadorias desta SETIC na elaboração do parecer, onde tal processo possui um SLA (acordo de nível de serviço) com o prazo de atendimento de até 10 dias úteis por esta SETIC.* *Considerando a ausência de um Estudo Técnico Preliminar evidenciando como a SESAU chegou nas configurações e quantitativo de hardware e conectividade necessários ao funcionamento da solução nas unidades de saúde, impedindo um levantamento mais preciso de custos, conforme exposto pela PGE no despacho 0038256409 (terceiro parágrafo do item 2.1).* *Considerando que em uma breve análise preliminar do termo de referência 0038079327 e ata de registro de preço 0036574044, foram encontrados equipamentos tecnologicamente defasados compondo a solução em questão, como por exemplo: os servidores de aplicação (que possuem hardware de desktop de uso comum), computadores e padrão de cabeamento.Informamos que não possuímos tempo hábil para que todas as equipes que seriam envolvidas na análise do Termo de Referência 0038079327 (tendo em vista sua complexidade e multidisciplinariedade na área de tecnologia), possam realizar a análise efetiva dos itens ali descritos.* *Manifestamos ainda que essa análise seria imprescindível, tendo em vista a necessidade de adaptar a solução de TIC a ser contratada com a realidade da infraestrutura tecnológica da Secretaria de Saúde do Estado de Rondônia, considerando todos os aspectos tecnológicos que precisam ser analisados.* *Para melhor dimensionamento da solução desejada, frisamos a necessidade de se levar em consideração os relatórios técnicos quanto a infraestrutura das unidades, emitidos por esta SETIC em conjunto com a equipe técnica da SESAU, entre os meses de fevereiro e março de 2023, podendo ser observados no processo 0070.000409/2023-05.* *Diante do exposto, esta SETIC se coloca à disposição da SESAU para apoio na elaboração de um Estudo Técnico Preliminar que leve em consideração os apontamentos deste despacho, com o objetivo de licitar uma solução mais adequada às necessidades de infraestrutura tecnológica das unidades de saúde, visando a centralização dos dados, com hardware mais moderno e prevendo a transferência de tecnologia ao fim do contrato".* No dia 30 de maio o processo foi encerrado. Ainda no dia 30 de maio de 2023, esta Coordenadoria de Regulação de Acesso ao Serviço de Saúde (CREG-SESAU) iniciou novo processo ID: 0036.024208/2023-10, visando a contratação de empresa de serviços de soluções e tecnologia, por meio de processo licitatório.

	O **3º Quadrimestre** contou com a Análise Técnica 67 (ID: 0040070298) da SETIC, em agosto, acerca das especificações técnicas do objeto em questão: **hardware** (banco de dados, servidores de aplicação, infraestrutura de rede lógica, servidor de banco de dados e aplicação unificada, computadores, painéis de chamada, impressora LASER, impressora térmica, link e tablet) **e software** (Sistema Gerenciador de Banco de Dados (SGBD), SGBD, sistema operacional compatíveis com o SGBD escolhido, necessidade de licenças do SGBD, Migração de Prontuários em PDF e Plano de Migração de Dados). E ainda com o Parecer nº 39 (ID: 0042241826) favorável da Coordenadoria de Tecnologia da Informação (SESAU-CTI), em 03 de outubro, para o prosseguimento via licitação da contratação de empresa para atender a compra de software. Em 21 de dezembro, foi informado pela Coordenadoria de Pesquisa e Análise de Preços da Superintendência Estadual de Licitações (SUPEL-CPEAP) que as cotações realizadas pela SESAU-GECOMP não foram validadas para estimativa de preços, uma vez que estavam expiradas. O processo está, atualmente, em tramitação e segundo a Informação nº 23/2024/SESAU-GECOMP (ID: 0044903117), de 04 de janeiro de 2024, se adequando a revogação da Lei 8.666/93 e a vigência da Lei Federal 14.133 de 01 de abril de 2021.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.2 - Implementar o Sistema de Regulação de Acesso do SUS.
Meta	1.2.2 - Implantar 01 Complexo Regulatório Estadual.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.2.2.1 - Reformar a estrutura física da Regulação para a Implantação do COMPLEXO REGULATÓRIO ESTADUAL***
Orçamento para a Ação	***R$1.142.161,75***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de reforma executada**
Produto Esperado	*A reforma a estrutura física da Regulação*
Resultado Apurado	**33%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GERREG***
	Esta ação não foi executada: A reforma do prédio designado para abrigar o Complexo Regulatório do Estado de Rondônia tramita desde março de 2020, sob o ID: 0036.102415/2020-61, trata-se do prédio do Centro de Referência em Prevenção e Atenção a Dependência Química (CREPAD), situado à Av. Rafael Vaz e Silva, 3041 - Liberdade. No **1° quadrimestre** o Núcleo de Planejamento e Programação de Saúde (SESAU-NPPS) informou (ID: 0035460949) que a contratação de empresa para prestação de serviços de reforma e adequação do prédio CREPAD para atender o Complexo Regulatório do Estado de Rondônia (CREG) está enquadrada na programação **10.122.2070.1614 (CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO E REFORMAS DE UNIDADES DE SAÚDE)** segundo a **Lei nº 4.647, de 28 de novembro de 2019,** a qual dispõe sobre o Plano Plurianual do Estado de Rondônia para o período de 2020-2023 (ed. Suplementar 215.2, de 18/11/2019), e **LEI N° 5.525, DE 03 DE JANEIRO DE 2023**, (Versão atualizada do PPA e a LOA 5.527 DE 06 de Janeiro de 2023) para o Exercício de 2023. Em fevereiro, foi assinado o CONTRATO Nº 0102/SESAU/PGE/2023 (ID: 0035682746) com a Empresa CK ENGENHARIA E COMÉRCIO LTDA. No mesmo mês, a contratada entrou com pedido de revisão antecipada de valores do contrato. Atendido o feito, conforme Termo Aditivo 1º TA (0036752086) e Extrato CNT/0102/SESAU/PGE/2023 (0037119755), de 03 de abril, com vigência de 270 dias, a contar da data da assinatura. O processo em pauta, foi iniciado em 2020, e transcorre até os dias atuais devido, dentre outros fatores, à pandemia do COVID-19. Dessa forma, esta Coordenadoria iniciou um processo para locação de imóvel, conforme ID: 0036.011063/2023-89, haja vista que ocupamos de forma improvisada o Prédio da Policlínica Oswaldo Cruz, ocupando locais que poderiam ser utilizados para ambulatórios. Em abril, os autos foram encaminhados para a Coordenadoria de Obras da SESAU para Análise Técnica da documentação enviada para

Consideracoes Do Resultado Apurado

análise prévia do imóvel que seria locado, bem como seu estado de conservação e os custos inerentes a essa locação.

No **2º quadrimestre** quanto a reforma do CREPAD o processo tramitou até junho para designação dos fiscais de contrato. No final do referido mês, foi feita uma reunião cuja ata (ID: 0039565410) informa que as obras não foram iniciadas devido:

(...)

"atraso para liberação do espaço, devido ao grande volume de objetos que precisavam ser retirados das salas e tratativas com os responsáveis diretos para retirada, os quais necessitaram ser remanejados para outro ambiente, ficando assim, uma sala de responsabilidade da SEGEP para ser desocupada, mas que no momento não atrapalha o inicio dos serviços, já que em comum ACORDO com a contratada e Fiscalização, os serviços darão inicio na parte superior do prédio, onde já se encontram liberadas e em condições de trabalho, mas vale ressaltar que as tratativas já estão sendo tomadas juntamente com o Sr. Fernando Luiz Pereira Lima- Coordenador CAF/SEGEP para desocupação da sala do almoxarifado e que o quanto antes estará liberada"

(...) (Gestor Tiago Barros Lelo, Ata de Reunião 0039565410, 29 de junho, 2023)

Em agosto, a fiscal de contrato apontou inconsistências no processo que necessitariam de intervenções e ações, conforme Informação nº 44 (ID:0040794005) do Núcleo de Fiscalização Região Norte da Secretaria de Estado de Obras e Serviços Públicos (SEOSP-NFN)

Outro aspecto importante do período foi a falta da LICENÇA AMBIENTAL PRÉVIA E LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO, conforme Despacho ID: 0039990560 da Coordenadoria de Obras (CO) para iniciar a reforma, liberadas e validadas em consonância com o Aviso 833 (0040457420) da CO e validadas até 18/07/2025 (ID: 0040446138 e 0040446474)

Foi solicitado pela CO a elaboração do **Projeto Combate Incêndio e Licenciamento junto ao Corpo de Bombeiro**, bem como o **Licenciamento do Estacionamento. Projeto da edificação Acessibilidade Junto a SEMTRAN- Secretaria Municipal de Trânsito Mobilidade,** tendo em vista o Projeto Levantamento Topográfico, em agosto.

11 de agosto a empresa contratada ofereceu-se em desenvolver e quantificar sem ônus algumas das peças faltantes no processo a fim de viabilizar a emissão da Ordem de Serviço, são elas, de acordo com a Informação 43 - Tratativa e Ações da Equipe de Fiscalização (0040785303):

- Levantamento em conjunto com a Fiscalização de itens não contemplados em Planilha Orçamentária / Projetos Licitados.

- Complementação do Projeto Hidrossanitário/águas Pluviais - devido a ausência de elementos essenciais.

- Solução para o vão da escada Helicoidal na laje da Sala dos médicos.

O final de agosto foi marcado pela solicitação de reajuste de preço pela contratada e pelos fiscais de contrato informando ID: 0041066422, no dia 22 de agosto que: *"(...) Liberação da área para a execução dos serviços não foi realizada, para tanto esta deve ocorrer até 30ago23 (...)"* E pela ausência de ordem de serviço devido a falta de alguns projetos fundamentais, tais como o Projeto de Combate a Incêndio e o Licenciamento junto ao Corpo de Bombeiros.

Quanto a Locação do prédio, ID: 0036.011063/2023-89, em julho a SESAU-PGE opinou pela impossibilidade da contratação por inexigibilidade. E pelo prazo de nove meses que foi dado para a entrega do CREPAD, a contar de abril de 2023.

No **3º Quadrimestre** conforme Informação 42 (0041536788) do Núcleo de Fomento Federal da SEOSP o protocolo para licenciamento de trânsito da SEMTRAN só será enviado após pagamento de taxas.

A Contratada foi oficializada através do ofício nº 37946 SESAU-CO (id. 0041894854) para apresentação do Termo de Viabilidade para início da obra, contudo até 10 de outubro não havia se manifestado. Em 17 de novembro foi elaborado Termo Aditivo 2ª TA (0043564722), com prazo de 270 dias a contar de 27 de novembro de 2023.

Em 06 de dezembro, o Departamento de Estradas de Rodagem, através do Ofício nº 8652/2023/DER-DG (ID: 0044172031), informa que só poderá disponibilizar geólogo a partir de março de 2024.

A SESAU-CO emitiu em 14 de dezembro um relatório (ID:0044411699) sobre o encerramento do exercício financeiro de 2023, em que consta os motivos da obra não ter sido iniciado, dentre eles, o fato de que o imóvel está com débitos na Dívida Ativa da União e ainda:

" *(...) acredita-se que não foi formalizado pedido de reconhecimento de imunidade tributária quanto ao pagamento de Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) junto a Prefeitura do Município de Porto Velho, do qual faz jus o Estado de Rondônia, bem como não foi realizado o pagamento das taxas de TRSD, que é devido o pagamento anualmente. (...) O imóvel em pauta, não contava no Inventário Físico Financeiro desta Secretaria de Estado de Saúde - SESAU, que diante das regularizações que vem sendo feita por esta Coordenação de Almoxarifado e Patrimônio, abrimos o processo nº (0036.044371/2023-91), onde podemos tomar conhecimento de todos o seu histórico*." (Memorando nº 1717/2023/SESAU-CAP, ID: 0036.049206/2023-25)

Foi solicitado pela Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio (SESAU-CAP) à Assessoria Técnica da SESAU (ASTEC) orientação para sanar tal demanda, o que foi encaminhado para preenchimento e posterior protocolação junto a Secretaria Municipal de Regularização Fundiária, Habitação e Urbanismo (Departamento de Licenciamento de Obras) um formulário para regularização da Licença de Obras.

Em novembro, foi criado outro processo licitatório para locação predial, por esta CREG, através do ID: 0036.052658/2023-94, e feito o Documento de Oficialização de Demanda 2 (0043691861), que constou indicação de dotação orçamentária para continuidade do pleito, conforme Informação nº 5944/2023/SESAU-NPPS (ID: 0044288223)

Desde 20 de dezembro de 2023, o processo encontra-se na Gecomp, para elaboração de termo de referência e continuidade administrativa do pleito.

Essa Creg encontra-se atualmente com cinco centrais de regulação, sendo aproximadamente 160 (cento e sessenta) servidores, quatro delas funcionando em regime de plantão 24 horas ininterruptas, tendo necessidade de estrutura física para execução das atividades , repouso, refeitório, demandas administrativas, bem como um espaço atendimento humanizado e acolhedor aos pacientes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.1 - Participação da V GRS nas reuniões ordinárias das instâncias de gestão de pactuação do SUS - Câmara Técnica e CIB***
Orçamento para a Ação	***R$19.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Nº de particpação em Reuniões da CIB**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Esta VGRS participou das 11 reuniões realizadas da CIB e CIR, sendo estas feitas no decorrer do ano de 2023, onde 10 delas aconteceram no município de Porto Velho e uma reunião itinerante no município de São Francisco do Guaporé, todas concluídas com êxito.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.2 - Participação da ASTEC/SESAU nas reuniões intenerantes da Comissão Intergestores Bipartite CIB***
Orçamento para a Ação	***R$5.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de Participação da ASTEC reuniões intenerantes da Comissão Intergestores Bipartite CIB**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando a realização das 02 (duas) reuniões Itinerantes de CIB cumpriu-se a meta de 100% conforme programada pela PAS 2023, sendo a primeira reunião Itinerante realizada no município de São Francisco do Guaporé e a segunda realizada no município de Cacoal. 1ª Reunião Itinerante, realizada no dia 15/09/2023 em São Francisco do Guaporé- Horário : 8h. Conforme consta no Processo SEI nº 0036.039551/2023-51. 2ª Reunião itinerante realizada no dia 23/10/2023 em Cacoal- Horário:8h. Conforme consta no Processo SEI nº 0036.048658/2023-90.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre

Acoes PAS	***1.3.1.3 - Manter a realização das 11 reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Bipartite, sendo 9 em Porto Velho e 2 Itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$5.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Número de reuniões de CIB**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CIB***

Consideracoes Do Resultado Apurado

Considerando a realização das 11 (onze) reuniões Ordinárias da CIB, sendo 09 (nove) em Porto Velho e 02 (duas) Itinerantes, cumpriu-se a meta anual em sua totalidade (100%) atingindo com êxito a Programação Anual de Saúde- PAS 2023.

Considerando a realização das 02 (duas) reuniões Itinerantes de CIB cumpriu-se a meta de 100% conforme programada pela PAS 2023, sendo a primeira reunião Itinerante realizada no município de São Francisco do Guaporé e a segunda realizada no município de Cacoal o que demandou de gastos de recursos com diárias para custear o deslocamento das colaboradoras da Secretaria Executiva da CIB em parceria com a COSAD.

Considerando as informações que versam a respeito da sobreposição das agendas das Secretárias Presidente e Vice Presidente do COSEMS, foram suprimidas duas reuniões de Câmara Técnica, no decorrer do exercício, nos meses de agosto e dezembro, conforme informado em ATAS dos Processos SEI nº 0036.043737/2023-12 e nº 0036.002711/2024-97, respectivamente.

Considerando que no exercício foram homologadas/pactuadas e aprovadas o total de 642 (seiscentas e quarenta e duas) Resoluções SESAU-CIB, incluídas as Resoluções "*Ad Referendum*", segue a relação das datas, horários e locais onde ocorreram as Reuniões Regimentais.

1ª Reunião Ordinária realizada no dia 09/02/2023 em Porto Velho - Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.001872/2023-82.

2ª Reunião Ordinária realizada no dia 07/03/2023 em Porto Velho - Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.007543/2023-45.

3ª Reunião Ordinária realizada no dia 13/04/2023 em Porto Velho- Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.011825/2023-47.

4ª Reunião Ordinária realizada no dia 11/05/2023 em Porto Velho Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.016611/2023-67.

5ª Reunião Ordinária realizada no dia 15/06/2023 em Porto Velho- Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.022376/2023-62.

6ª Reunião Ordinária realizada no dia 06/07/2023 em Porto Velho - Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.028134/2023-82.

7ª Reunião Ordinária realizada no dia 21/08/2023 em Porto Velho - Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.032051/2023-98.

8ª Reunião Ordinária e 1ª Reunião Itinerante, realizada no dia 15/09/2023 em São Francisco do Guaporé- Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.039551/2023-51.

9a Reunião Ordinária realizada no dia 11/10/2023 em Porto Velho - Horário: 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.044550/2023-28.

2ª Reunião itinerante realizada no dia 23/10/2023 em Cacoal- Horário:8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.048658/2023-90.

10ª Reunião Ordinária realizada no dia 17/11/2023 em Porto Velho - Horário : 8h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.049771/2023-92.

11ª Reunião Ordinária realizada no dia 11/12/2023 em Porto Velho - Horário :14h. Convite consta no Processo SEI nº 0036.054755/2023-11.

Foram realizadas 03 (três) reuniões Extraordinárias de CIB, diante a necessidade apontada e convocada pelo COSEMS, no decorrer do exercício, sendo a

1ª Reunião Extraordinária realizada no dia 04/08/2023 de forma remota. Horário: 9:30. Convite consta no Processo SEI nº 0036.032051/2023-98.

2ª Reunião Extraordinária realizada no dia 23/10/2023- Horário: 8h no município de Cacoal, também considerada como a 2ª Reunião itinerante Cacoal. Convite consta no Processo SEI nº 0036.048658/2023-90.

3ª Reunião Extraordinária – realizada no dia 28 de dezembro de forma remota. Convite consta no Processo SEI nº 0036.059878/2023-49.

Decorrentes das pactuações estabelecidas na Comissão Intergestores Bipartite-CIB nas Reuniões em 2023, a Gestão Estadual no 2º quadrimestre de 2023, teve como destaque relevante a aprovação e a realização do Projeto "Compartilhando Saúde" com disponibilidade de repasse de 41 milhões de reais referente ao Projeto onde cada município fez a adesão e fora definido o valor do incentivo a ser repassado, cujo objetivo foi de promover a descentralização dos serviços e das ações de saúde para a rede municipal, através do fortalecimento dos municípios por meio de transferência de recursos, estimulando novas competências e capacidade político-institucional dos gestores locais além de meios adequados à gestão de redes assistenciais de caráter regional e macro regional, fomentando a capilarização dos serviços de saúde e promovendo um acesso com integralidade da atenção à saúde e racionalização de recurso.

Considerando a atualização do estudo do TETO de Média e Alta Complexidade-MAC, que acrescentou informações analisadas pelo Grupo Técnico-GT- MAC, acerca dos sistemas de informações SIA/SUS e SIH/SUS dos 52 municípios a Gestão Estadual no 2º quadrimestre aprovou em CIB, a solicitação de recomposição do teto financeiro de Atenção de Média e Alta Complexidade (MAC) ambulatorial e hospitalar ao Ministério da Saúde, para o estado de Rondônia, no valor de R$ 94.803.422,66 (noventa e quatro milhões, oitocentos e três mil, quatrocentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos), que fora encaminhada ao Ministério da Saúde junto com a articulação presencial dos Gestores Municipais e Estadual representantes da Mesa CIB.

Mister se faz necessário pontuar que, as Reuniões de CIB são consideradas como um importante espaço para o debate, para a narrativa e tomada de decisões em consenso. No exercício foram realizadas mensalmente, articulação com todos os setores da secretaria de estado da saúde e suas gerências Regionais, colegiado do COSEMS e outras instituições afins, com a finalidade de receber e encaminhar todos os expedientes necessários para o funcionamento e o bom desempenho nessas reuniões regimentais.

Nesse sentido, os produtos pactuados nas Resoluções de CIB corroboram de forma plena e efetiva e refletem o aprimoramento e o Fortalecimento da Gestão do SUS para consolidação deste Sistema como resultado esperado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.4 - Participação da VI GRS nas reuniões ordinárias das instâncias de gestão de pactuação do SUS - Câmara Técnica e CIB***
Orçamento para a Ação	***R$1.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Nº de Participação nas Reuniões.**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**14**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Conforme informes abaixo, foi realizada a execução da ação as 11 Reunião Ordinária da CIB de 2023 e 3 Reunião Extraordinária da CIB de 2023, totalizando no ano 14 reuniões de CIB ;** **Participar das 4 Reunião Ordinária da CIB de 2023 e 2 Reunião Extraordinária da CIB de 2023** **8ª Reunião Ordinária da CIB de 2023 e 1ª Reunião Itinerante de CIB,** realizadas município de São Francisco do Guaporé, **Câmara Técnica:** Dia: 14/09/2023 às 9h, **8ª Reunião Ordinária da CIB sendo a 1ª Reunião Itinerante de CIB:** Dia: 15/09/2023 às 8h. **9ª Reunião Ordinária da CIB de 2023** , realizada na Faculdade São Lucas-Campus 2 em Porto Velho*;* **Câmara Técnica da 9ª Reunião da CIB.** Dia: 10/10/2023, Horário: 9h, **9ª Reunião Ordinária da CIB,** Dia: 11/10/2023,Horário: 8h. **Processo: SEI 0036.044550/2023-28;** **2ª Reunião Extraordinária da CIB de 2023;** realizada no dia 23 de outubro, às 8:00h, sito à rua: Anísio Serrão, 2508-Centro, no prédio da Ordem dos Advogados do Brasil-OAB, no município de Cacoal/RO, Pauta Discussão sobre os atendimentos de Saúde de Média e Alta Complexidade na Macrorregião II do Estado de Rondônia. **Processo SEI: 0036.048658/2023-90;** **10ª Reunião Ordinária da CIB de 2023**, realizada na Faculdade São Lucas-Campus 2 em Porto Velho*;* ***10ª*** **Câmara Técnica da .** Dia: 16/11/2023, Horário: 14h, **10ª Reunião Ordinária da CIB,** Dia: 17/11/2023,Horário: 8h. **Processo: SEI 0036.049771/2023-92;** **11ª Reunião Ordinária da CIB de 2023** , realizada na Faculdade São Lucas-Campus 2 em Porto Velho*;* **11ª Reunião Ordinária da CIB,** Dia: 11/12/2023,Horário: 14h. **Processo: SEI 0036.054755/2023-11** **3ª Reunião Extraordinária da CIB de 2023;** realizada no dia 27 de dezembro, às 9:00h, de forma remota (https://meet.google.com/ahz-rsjn-vpz), Pauta: Deliberar as Resoluções de CIB, atendendo aos preceitos da Portaria nº 544 de 03 de maio de 2023, uma vez que foram disponibilizados aos municípios emendas parlamentares federais referente aos recursos financeiros da Portaria em epígrafe. **Processo SEI: 0036.059878/2023-49;**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.5 - Participação da II GRS nas reuniões ordinárias das instâncias de gestão de pactuação do SUS - Câmara Técnica e CIB***
Orçamento para a Ação	***R$19.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Nº de particpação em Reuniões da CIB**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Os resultados indicaram que, mesmo com pautas diversificadas, houve foco na atenção especializada/hospitalar. Processos regulatórios restringiram-se à criação de fluxos regionais para atenção hospitalar. Percebeu-se preocupação em relação à permanente revisão do teto financeiro e dos indicadores do Sistema de Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde (SISPACTO). A CIR representou um espaço potente para governança regional. As reuniões revelaram as dificuldades comuns e as estratégias dos gestores para superação dos problemas na oferta e acesso de serviços especializados entre os municípios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.6 - Participação da I GRS nas reuniões ordinárias das instâncias de gestão de pactuação do SUS - Câmara Técnica e CIB***
Orçamento para a Ação	***R$19.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Número de reuniões de CIB**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as dificuldades com autorizações de viagens e pagamento de diária, sendo essas já programadas nesta, o resultado esperado da ação teve sua meta atingida. Sendo essa ação realizada apenas pelo gerente da unidade, conforme processos IDs SEI: 0035119134, 0035952060, 0036645788, 0040565154, 0036055114/2023-84, 0036.045095/2023-88, 0036.039501/2023-73, 0036.031969/2023-10, 0036.023206/2023-03, 0036016669/2023-19, 0036012130/2023-82.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.7 - Participar das reuniões das instâncias de gestão de pactuação do SUS - câmara técnica da CIB e CIB, sendo 2 itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$2.100,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**22 - Número de participações em reuniões de Câmara Técnica e CIB**
Produto Esperado	*Fortalecimento da gestão e da governança do SUS*
Resultado Apurado	**22**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização - COSAD participou de todas as reuniões de Câmara Técnica (11) e das Reuniões da CIB (11) que ocorreram em 2023, incluindo as reuniões extraordinárias (como a CIB extraordinária e itinerante do dia 23/10/2023 em Cacoal) e a Reunião de CIB itinerante em São Francisco do Guaporé, além das reuniões ordinárias virtuais. Durante o ano de 2023, a COSAD levou como pauta a pactuação interfederativa, isto é, o SISPACTO 2023, assim como os trabalhos e os produtos do Planejamento Regional Integrado (PRI) que englobou as Etapas 4, 5 e 6 no ano referido. Outro tema mantido em pauta constante pela COSAD, se refere às atividades da Planificação da Atenção à Saúde, seja na divulgação das tutorias, bem como nas experiências exitosas dos municípios. Levando isto em consideração, é possível afirmar que o produto esperado, ou seja, o fortalecimento da gestão e da governança do SUS foi efetivado, tendo em vista que as reuniões da Câmara Técnica e da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) são espaços importantes e legítimos de discussão e pactuação entre os municípios e o Estado, visando aprimorar a qualidade da gestão em saúde e o serviço que é ofertado aos usuários do SUS em Rondônia.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.8 - Participação da IV GRS nas reuniões ordinárias das instâncias de gestão de pactuação do SUS - Câmara Técnica e CIB***
Orçamento para a Ação	***R$13.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Número de participações em Reuniões da CIB e CT**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A IV Gerência Regional de Saúde participou das 11 reuniões da Comissão Intergestores Bipartite realizadas na cidade de Porto Velho. Os processos de convite para as reuniões foram os seguintes, respectivamente: **1ª REUNIÃO :** 0036.002050/2023-15 DATA: 08 e 09 de Fevereiro de 2023 AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.130.023 RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIA: SEI - 0035926584 **2ª REUNIÃO:** 0036.007.622/2023-56 DATA: 06 e 03 de Março de 2023 AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.131.177 RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIA: SEI - 0036550647 **3ª REUNIÃO:** 0036.012.130/2023-82 DATA: 12 e 13 de Abril de 2023 AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.134.904 RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIA: SEI - 0037727293 **4ª REUNIÃO :** 0036.012130/2023-82 DATA: 12 e 13 de Abril AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.134.904 **5ª REUNIÃO:** 0036.017.359/2023-11 DATA: 10 e 11 de Maio AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.136-115 **6ª REUNIÃO:** 0036.023.206/2023-03 DATA: 14 e 15 de Junho AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.139.911 **7ª REUNIÃO:** 0036.028.324/2023-08 DATA: 05 e 06 de Julho AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM : 39.39.12.140-807 **8ª REUNIÃO:** 0036.039501/2023-73 DATA: 14 e 15 de Setembro AUTORIZAÇÂO DE VIAGEM: 39.39.12.147-789 (1ª Reunião CIR itinerante) **9ª REUNIÃO:** 0036.047.429/2023-58 DATA: 10 e 11 de Outubro AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.121.505-20 **10ª REUNIÃO:** 0036.048.834/2023-93 DATA: 23 de Outubro AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.151336 (2ª Reunião CIR itinerante) **11ª REUNIÃO:** 0036.055.114/2023-84 DATA: 11 de Dezembro AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM: 39.39.12.155-159.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.1 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB e 11 Câmaras Técnicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.1.9 - Participação da III GRS nas reuniões ordinárias das instâncias de gestão de pactuação do SUS - Câmara Técnica e CIB***
Orçamento para a Ação	***R$24.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 reuniões - Reuniões**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, participação efetiva nas reuniões da câmara técnica (CT), CIB e GAB com demais setores da SESAU, gerando um fortalecimento do processo de gestão interfederativa e regionalizada. CIB Fevereiro- 0036.003444/2023-94 CIB Março - 0036.007622/2023-56 CIB Abril - 0036.012389/2023-23 CIB Maio - 0036.016669/2023-19 CIB Junho 0036.022667/2023-51 CIB-Julho 0036.028173/2023-80 CIB Agosto (na modalidade remota) CIB Setembro CIB Outubro CIB novembro CIB Dezembro

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.2 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Regionais -CIR nas 06 Regiões Administrativas de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.2.1 - Realizar Reuniões da Comissão Intergestores Regionais da Região Central e Vale do Guaporé, sendo 2 itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$13.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Nº de Reuniões Realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Comissão Intergestores Regional (CIR) é um foro interfederativo regional de negociação e pactuação de matérias relacionadas à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em rede de atenção à saúde, composta por todos os gestores municipais da Região de Saúde e o gestor(es) estadual(is) ou seu(s) representante(s), em conformidade com o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 no Artigo 30 Parágrafo e a Resolução GM/MS nº 1 de 29 de setembro de 2011, Artigo 4º Parágrafo VI. O produto esperado da CIR é o fortalecimento da Gestão do SUS Regional de Saúde na condução do processo de governança. As atividades programas foram alcançadas com análise positiva mediante o percentual de apreciação/participação da Comissão Intergestora Região Central e Vale do Guaporé. Demonstrativo demanda de pactuação/Pauta: • Metas e indicadores da pactuação interfederativa (SISPACTO) das Regiões de saúde Central 2023; • Projetos Técnicos de Qualificações do Transporte Sanitário; • Proposta de emenda parlamentar referente incentivos financeiros para incrementos temporários ao custeio de serviço de atenção básica de saúde (PAB). • Proposta oriunda de emenda parlamente para incrementos temporários ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial (MAC); • O plano de trabalho para aquisição de medicamentos; • Plano de trabalho para aquisição de veículo; • Proposta oriunda de emenda parlamentar para aquisição de materiais permanente para estabelecimentos de saúde (PAB); • Plano de ação Regional rede Rau Urgência e Emergência; • Plano CER Regional região Central e Vale do Guaporé; • Planejamento Regional integrado-PRI; • Apresentação de serviços do Creami Ji-Paraná; • Apresentação de serviços CER Ji-Paraná; • Fluxo TFD ; • Fluxo Controle e Avaliação e auditoria; No processo SEI 0036.001124/2023-08 pode-se observar a produção anual da presente ação, sendo a meta/ação executada com sucesso.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.2 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Regionais -CIR nas 06 Regiões Administrativas de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.2.2 - Realizar Reuniões da Comissão Intergestores Regionais da Região Vale do Jamari, sendo 2 itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$2.150,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Nº de Reuniões Realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o Período apurado a IV Gerência Regional de Saúde realizou 11 reuniões ordinárias, contudo fora somente 01 reunião itinerante em razão do choque de agenda entre os gestores municipais; contudo não comprometera o desenvolvimento das ações regionais. **1ª REUNIÃO**: 31 de Janeiro de 2023 **2ª REUNIÃO:** 28 de Fevereiro de 2023 **3ª REUNIÃO:** 04 de Abril de 2023. **4º REUNIÃO:** 02 de Maio de 2023 **5ª REUNIÃO:** 06 de Junho de 2023 **6ª REUNIÃO:** 27 de Junho de 2023 **7ª REUNIÃO:** 01 de Agosto de 2023 **8ª REUNIÃO:** 06 de Setembro de 2023 (Itinerante em Buritis) **9ª REUNIÃO:** 03 de Outubro de 2023 **10ª REUNIÃO:** 31 de Outubro de 2023 **11ª REUNIÃO:** 05 de Dezembro de 2023 Todas as Reuniões ocorrem nas dependências da Gerência Regional de Saúde - TUDOAQUI Ariquemes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.2 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Regionais -CIR nas 06 Regiões Administrativas de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.2.3 - Participar das reuniões das instâncias de gestão de pactuação do SUS - câmara técnica da CIR e CIR***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Numero de participações em reuniões de CIR**
Produto Esperado	*Fortalecimento da gestão municipal e da governança do SUS*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização - COSAD participou das três reuniões da Comissão Intergestores Regional da Região de Saúde Madeira Mamoré, em Porto Velho, contribuindo com discussões pertinentes à diversos temas, como a regionalização, a elaboração do PRI, Planificação, Discussão do Teto de Média e Alta Complexidade (MAC) para o pleito de aumento de teto para o estado de Rondônia, bem como sobre os indicadores do SISPACTO 2023. Vale dizer, que quando necessário, a COSAD participa de forma remota das reuniões das CIR's que ocorrem no interior do estado, sobretudo no momento de composição dos Comitês Executivos de Governança da Rede de Atenção à Saúde (CEGRAS). Desta maneira, esta Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização (COSAD) considera como efetiva a ação de participar das reuniões das instâncias de gestão de pactuação do SUS no âmbito regional, pois contribuiu para o fortalecimento da gestão municipal e de governança do SUS, tendo em vista que são espaços de pactuação e discussão entre os entes Federativos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.2 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Regionais -CIR nas 06 Regiões Administrativas de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.2.4 - Realizar Reuniões da Comissão Intergestores Regionais da Região Madeira Mamoré, sendo 2 itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$3.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Nº de Reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No ano de 2023 não houve CIR itinerante. Portanto a meta não pôde ser cumprida.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.2 - Manter a realização de 11 Reuniões da Comissão Intergestopres Regionais -CIR nas 06 Regiões Administrativas de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.2.5 - Realizar Reuniões da Comissão Intergestores Regionais da Região de Saúde do Cone Sul, sendo 2 itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$4.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 reuniões - Nº de Reuniões Realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, superando a meta proposta, sendo 12 Reuniões da Câmara Técnica e CIR realizadas, Sendo nove presenciais, das quais duas foram itinerante, duas online e uma híbrida. Todas as reuniões contavam com a presença dos Secretários Municipais de Saúde, Equipe Técnica, COSEMS e III GRS de Vilhena, sendo sempre realizada Ata, Homologações e Pactuações com emissão de Resoluções e Informes, o que tem proporcionado um Fortalecimento da Gestão e Governança do SUS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.3 - Fortalecer a Comissão Intergestopres Bipartide e Comissões Intergestores Regionais.
Meta	1.3.3 - Realização de transmissão via web das Reuniões da Comissão Intergestopres Bipartide -CIB.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.3.3.1 - Aquisição de equipamentos de informática para formar um kit de vídeo conferência para transmissão da CIB***
Orçamento para a Ação	***R$9.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de KIT de Videoconferência**
Produto Esperado	*Transmissão das reuniões da CIB viabilizadas através de kit contendo notebook, webcam, caixa de som, microfone, modem, Tv LCD75 polegadas e outros*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CIB***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando a necessidade de aquisição de equipamentos de Informática para gravação e transmissão das reuniões Ordinárias de CIB/RO, informa-se que esses equipamentos foram solicitados no 2º quadrimestre conforme processo SEI nº 0036.036796/2023-26. Destaca-se que atualmente tramita entre os setores da SESAU e encontra-se na fase de cotação prévia, para que seja realizada a pesquisa prévia de preços e emissão de quadro estimativo,seguindo o fluxo processual, de acordo com Informação SESAU-GECOMP (0042567808). Considerando que alguns equipamentos foram adquiridos no decorrer do exercício, por meio de cautelas e doações, sendo dois notebooks (0040716800) e periféricos CTI(0040717987) , portanto não tendo mais a necessidade de adquiri-los novamente, e fora solicitado a substituição de alguns itens pela aquisição de caixa de som, microfones de mão e sem fio, receptor e mesa de som, como complemento do kit solicitado, para garantir o registro em áudio e vídeo que subsidiarão a confecção das Atas e Resoluções oriundas dessas reuniões. Considerando que parte dos equipamentos já estão sob responsabilidade desta Secretaria Executiva da CIB, informa-se que no decorrer do exercício quando necessário, utiliza-se desses equipamentos para realizar a transmissão das reuniões, o que se considera regular o êxito quanto ao produto esperado, pois ainda não se obteve o KIt em sua totalidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	1 - Fortalecimento do Processo de Regionalização
Objetivo	1.4 - Fortalecer e Instrumentalizar as Gerências Regionais.
Meta	1.4.1 - Realizar 01 capacitação/ano em gestão de saúde local por Gerência Regional de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***1.4.1.1 - Realizar 06 capacitações em gestão de saúde para os técnicos das Gerências Regionais de Saúde (GRSs)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de oficinas realizadas via web**
Produto Esperado	*Fortalecimento da capacidade de gestão dos técnicos as GRS e qualificação da governança regionalizada.*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A COSAD, mensalmente, realiza reuniões de forma presencial com os Gerentes das 06 Gerências Regionais de Saúde - GRS, para discussões de temas relevantes à gestão e gerência regionalizada do SUS, aspectos estruturais e demandas trazidas pelas próprias GRS. Além disso, realiza reuniões virtuais para alinhamentos conceituais de temas necessários para um melhor fluxo e organização dos processos de trabalho nas GRS. Convém ressaltar que na agenda de trabalho da COSAD, há atividades previstas de apoio técnico às GRS com as demandas oriundas por outros setores da SESAU ou AGEVISA, por exemplo, regulação, Unidades hospitalares (JP II), Assistência Farmacêutica, Setor de Nutrição, setor de Mandados Judiciais, entre outros. Assim, atuando como mediador nas discussões de fluxos, buscando oportunidades de melhorias para as GRS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.1 - Realizar visita técnica nos municípios que realizaram adesão a PNAISP para organização do processo de trabalho e educação permanente para as equipes de atenção primária prisional***
Orçamento para a Ação	***R$18.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de visitas técnicas realizadas nos municípios que realizaram adesão a PNAISP**
Produto Esperado	*Profissionais das equipes de atenção primária prisional organizadas e com educação permanente instituídas nas Unidades Prisionais*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 8 visitas, contemplado os municípios de Costa Marques, São Francisco do Guaporé, Alvorada, Ji-Paraná, Jaru, Vilhena, Pimenta Bueno, Cacoal.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.2 - Realizar Oficinas Regionalizadas para apoiar os municípios na adesão a PNAISP e ajudar na elaboração dos planos operativos municipais***
Orçamento para a Ação	***R$9.375,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Número de oficinas regionalizadas para elaboração de planos operativos e adesão a PNAISP**
Produto Esperado	*Adesão dos municípios pertencentes a cada região de saúde à PNAISP e planos operativos municipais elaborados.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Embora não sendo realizadas as oficinas, houveram orientações feitas nominalmente por meio de e-mail e ligações via whatsapp. Rolim de Moura fez o encaminhamento dos documentos de Adesão à PNAISP por meio do processo SEI 0036.045150/2023-30.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.3 - Realizar Fórum Estadual para discussão da PNAISP e Organização dos processos e serviços dentro das unidades prisionais estaduais.***
Orçamento para a Ação	***R$50.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Fóruns Realizados**
Produto Esperado	*Fortalecimento pelos gestores municipais da PNAISP em nosso estado e divulgação das ações dos entes federais, estaduais e municipais quanto a Política.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não ocorreu o fórum planejado, mas foi investido em visitas in loco para apresentação desta coordenação de saúde prisional e convite às GRS juntamente com as coordenações de Atenção Básica para conhecer o trabalho das equipes de saúde atuantes nos estabelecimentos penais. O resultado disso foi a adesão de Rolim de Moura à PNAISP no 3º quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.4 - Realizar capacitação no sistema e-SUS APS - PEC, para as equipes dos municípios que aderiram a PNAISP***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Utilização do Prontuário eletrônico do cidadão pelas equipes de atenção primária prisional e a manutenção dos recursos federais destinados aos municípios.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação só será possível executar, após as providências adotadas pela SEJUS em relação a aquisição de computadores para distribuir às enfermarias dos estabelecimentos penais. Enquanto isso, na ultima visita ao CONE SUL e Região do Café foi solicitado às coordenações da AB que incluíssem os servidores da saúde nas capacitações municipais. Não houve capacitação da parte desta SESAU.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.5 - Aquisição de periféricos para as unidades prisionais com equipes de atenção primária prisional dos municípios.***
Orçamento para a Ação	***R$5.760,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - Número de unidades prisionais contempladas com kit de periféricos para realização de videoconferências.**
Produto Esperado	*Utilização do Kit de Periféricos para realização de videoconferências entre as equipes de saúde prisional e técnicos da gestão estadual e serviços em geral.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Aberto Processo SEI 0036.030822/2023-11 e está em trâmite para análise de viabilidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.6 - Abertura de processo administrativo para aquisição de materiais de consumo para atender as unidades prisionais e manutenção dos serviços realizados pela equipe de atenção primária prisional estadual***
Orçamento para a Ação	***R$385.115,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de processos abertos**
Produto Esperado	*Manutenção das ações e serviços pelas unidades prisionais do estado e da equipe de atenção primária prisional estadual.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme processo SEI 0036.107160/2022-95 a SESAU já está dispensando insumos médico-hospitalares à SEJUS conforme previsão e provisão de materiais, ficando a cargo desta a correta distribuição aos estabelecimentos penais. Atualmente a SEJUS está aderindo às Atas disponíveis pelo CAF-II para aquisição de insumos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.7 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Madeira Mamoré***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento validada**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Realizado visitas técnicas de monitoramento, para avaliação dos macro e macroprocessos da atenção primária à saúde já aplicados através do projeto da planificação e macroprocessos em vigilância em saúde. SEI 0036.040166/2023-56**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.8 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Central***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento validada**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada com sucesso, sendo a meta alcançada no primeiro semestre de 2023, conforme descrição do 1º e 2º quadrimestre e IDs processo SEI 0035198082, 0035201681, 0035201880, 0035219183 / ID 0037833705 0036002370/2023-79 .

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.9 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região do Café***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento validada**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação proposta teve como finalidade identificar problemas no momento adequado e tomar medidas corretivas, de fortalecer o vínculo entre o cidadão e o profissional, permitindo conhecer as pessoas e suas necessidades de saúde, acompanhá-las e assegurar cuidado adequado, evitar falhas e problemas técnicos, melhorar a performance e facilitar o processo de tomada de decisão.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.10 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região do Cone Sul***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento validada**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo SEI: 0036.043914/2023-52, período de realização: 23 à 27/10/2023. Ação realizada parcialmente, devido a dificuldade de fechamento de cronograma com os técnicos da GRS e dos municípios em decorrência da grande demanda programada dos programas da coordenações estaduais da SESAU e AGEVISA. Diversas vezes acontecendo mais de uma programação na mesma data e para o mesmo público, o que tem sido uma reclamação constante dos gestores municipais. Tendo em vista a dificuldade para o alcance da meta programa, foi possível a realização de apenas uma visita técnica de monitoramento, onde nos reunimos com o gestor municipal, coordenadores da Atenção Primária a Saúde, Epidemiologia, Endemias e áreas afins, onde analisamos os Indicadores de Saúde do Sispacto e Previne Brasil do ano de 2023, pactuados por cada município do Cone Sul. Sendo comprovado no processo acima citado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.11 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Vale do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento validada**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada com sucesso, sendo a meta alcançada no primeiro semestre de 2023, conforme descrição do 1º e 2º quadrimestre e IDs processo SEI 0035198082, 0035201681, 0035201880, 0035219183 / ID 0037833705 0036002370/2023-79 .

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.12 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Zona da Mata***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento validada**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas todas as oficinas da planificação da atenção primária como ordenadora do cuidado para melhoria e organização dos serviços para usuários do SUS com a instituição beneficência portuguesa, sendo que no ano de 2023 foram realizadas todas as ações programadas para esta ação na região da Zona da Mata.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.13 - Realizar Ações de Monitoramento da Atenção Primária à Saúde da Região Vale do Jamari***
Orçamento para a Ação	***R$8.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Ações de Monitoramento**
Produto Esperado	*Organização dos Micros e Macros Processos*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ações de monitoramento de cobertura de Estratégia de Saúde da Família aconteceram no momento do monitoramento do SISPACTO e ao longo do ano e explanadas nas reuniões da Comissão Intergestores Regional (CIR). Conforme dados do e-gestor(2023), a Região de Saúde até outubro de 2023, estava com cobertura média de 78, 74%, sendo os municípios de Rio Crespo e Cujubim, com as maiores e menores coberturas, respectivamente. Não foram necessários o uso da previsão de recursos tendo em vista que oportunizou os encontros de CIR para o debate sobre a temática.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.14 - Realizar "Oficina para fortalecimento e qualificação da atenção nutricional com foco na prevenção e cuidado da obesidade infantil na APS" (VAN, EAAB, Crescer Saudável, PROTEJA e Guia Alimentar).***
Orçamento para a Ação	***R$8.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Oficina Realizada**
Produto Esperado	*Planos de Ação para Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Oficina para fortalecimento e qualificação da atenção nutricional com foco na prevenção e cuidado da obesidade infantil na APS" (VAN, EAAB, Crescer Saudável, PROTEJA e Guia Alimentar) , que estava prevista para acontecer no 3º quadrimestre não foi realizada por questões administrativas e orçamentárias desta secretaria. Vale ressaltar que a realização desta oficina é de suma relevância para processo de trabalho das equipes da APS no contexto da Politica Nacional de Alimentação e Nutrição, qualificando os serviços de saúde prestado a comunidade e garantindo qualidade na assistência no tocante a promoção da saúde e prevenção de agravos no cuidado da obesidade em todas as faixas etárias e insegurança alimentar nos territórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.15 - Realizar videoconferência com os coordenadores da APS, Saúde do Adolescente, PSE e Regionais de Saúde, sobre atividades para a redução da gravidez na adolescência.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de videoconferências realizadas.**
Produto Esperado	*Gestores Municipais e Técnicos Regionais capacitados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizado uma videoconferências no ano de 2023. **Dia 26/07/2023 às 14 horas, foi realizado uma videoconferência, abordandoestratégia na Saúde dos adolescentes e Programa de Saúde na Escola, com as seguintes deliberações:** • **Ações frente ao Planejamento da Saúde do adolescente e Programa de saúde na escola;** • **Fomentar o diálogo sobre os lançamentos das ações coletivas escolar no E-SUS;** • **Fomentar atividades de promoção e prevenção de gravidez na adolescência;** • **Realização de capacitação contínua a área técnica e aos servidores municipais da Saúde dos 52 municípios.** **SEI: 0036.033220/2023-15.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.16 - Monitorar quadrimestralmente as ações pactuadas do PSE por meio dos relatórios do SISAB.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de Relatórios Analisados**
Produto Esperado	*Análise do relatório*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Através do processo **SEI: 0036003091/2024-11,** é possível constatar os 3 relatórios disponibilizados mediante a produção das atividades do ano de 2023, com intuito de comunicar e sensibilizar os municípios de suas regiões sobre a importância do preenchimento das fichas do e - SUS. Esses dados são utilizados para monitorar e avaliar o desempenho das metas pactuadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.17 - Realizar cinco visita técnica, com 2 profissionais do PSE e motorista (total de 3 pessoas), nos municípios prioritários.***
Orçamento para a Ação	***R$16.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Nº de visitas realizadas**
Produto Esperado	*Ações do PSE registradas no SISAB*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 06 visitas técnicas, conforme processo SEI: 0036.041173/2023-75, no período ***18 à 23/09/2023***, aos Municípios de **Vilhena, Rolim de Moura, Cacoal, JI- Paraná**, **Ariquemes e Itapuã, com** objetivo de realizar reunião com as GRS, e com os representantes do PSE da região, para alinhamento do preenchimento das fichas coletivas do e- SUS, monitoramento e avaliação do desempenho das metas pactuadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE), e ampliação da cobertura da estratégia para a redução da gravidez na adolescência no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.18 - Participar das reuniões técnicas em Brasília/DF, ou outro local fora do Estado de Rondônia, incluso diárias e passagens aéreas.***
Orçamento para a Ação	***R$9.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de reuniões**
Produto Esperado	*Atualização Técnica da Coordenação.*
Resultado Apurado	**02**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em relação a ação proposta para o 3º quadrimestre, apresentamos seguir a participação da Coordenadoria da APS nas reuniões/oficinas fora do estado. Essa ação contribuiu para o fortalecimento das atividades desta coordenadoria no que tange os aspectos de alinhamento e atualização das políticas públicas voltadas para o contexto da APS. **Setembro:** • Oficina Intersetorial Regional sobre o Programa Saúde na Escola e Promoção da Saúde, cidade de Belém-PA **Outubro:** • Oficina Regional Mais Médicos Região Norte, cidade de Manaus-AM **Dezembro:** • Conferência Nacional da Planificação da Atenção a Saúde. • I mostra Nacional de Saúde Mental na APS; • I Mostra Nacional de Segurança do Trabalho e cuidados paliativos na APS.(Todos na cidade de Brasília)

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.19 - Realizar duas capacitações, cada turma com 30 profissionais da Atenção Primária da Saúde, sobre a temática da linha de cuidado dos adolescentes e jovens.***
Orçamento para a Ação	***R$6.125,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissional da APS capacitado*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Dada a impossibilidade de executar a ação presencialmente por falta de orçamento financeiro, foi adaptado 1 capacitação na modalidade virtual, através do (meet); e assim cumprida com sucesso. Realizado dia 04 de Agosto de 2023, **1º Ciclo de Oficinas da Saúde Reprodutiva e Sexual.** Nesta oficina foi abordado os seguintes temas: • Gravidez na adolescência: precisamos falar disso! • Direitos sexuais e reprodutivos (questões jurídicas) • Infecções sexualmente transmissíveis (IST) e os métodos anticoncepcionais de longa duração (Questões de assistência à saúde). Processo SEI: 0036.032074/2023-01.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.20 - Realizar capacitação nas regiões de saúde para profissionais da APS, TI e Gestores Municipais no sistema e-SUS e IPEC***
Orçamento para a Ação	***R$29.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de Regiões de Saúde Realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais, Gestores e TI capacitados no sistema*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As oficinas foram realizadas de modo a contemplar as 6 regiões de saúde, consolidou-se em dois momentos. Como aconteceu de forma Macrorregional, acabou que contemplou todas as 06 (seis) Regiões de Saúde alcançando assim, a meta e ação proposta. Contudo, o modelo de oficinas Macrorregionais apresentou algumas fragilidades no contexto da didática e aprendizado do participante, uma vez que o contingente por ser macro (ou seja mais participantes) acaba por se dispersar e a percepção do aluno é comprometida. Outra fragilidade está relacionada a deslocamento e distância dos municípios até a sede da macrorregião e assim aumentando a ausência destes nos processos de formação. Além disso, a capacitação para T.is envolve utilização de equipamentos e práticas nas configurações a serem repassadas e em um contexto macro é observado a complexidade e dificuldade na execução das ações propostas pela oficina.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.21 - Realizar Oficina de forma virtual de metodologia para aplicação dos temas do Crescer Saudável dos municípios que aderiram o programa***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Oficinas realizadas**
Produto Esperado	*Qualificação dos profissionais da APS*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação não foi realizada no período proposto, levando em consideração o acúmulo de atividades virtuais acerca do projeto. Além disso é importante ressaltar que no mês de dezembro houve a reformulação do **Decreto Nº 11821 de 12 de dezembro**(Dispõe sobre os princípios, os objetivos, os eixos estratégicos e as diretrizes que orientam as ações de promoção da alimentação adequada e saudável no ambiente escolar). Portanto a ação foi reprogramada para o próximo ano.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.22 - Realizar Encontro de Tutores da EAAB em PVH para os Tutores dos 52 Municípios e 6 Regionais de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$7.125,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de encontro realizado.**
Produto Esperado	*Tutores Capacitados na EAAB*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Encontro de Tutores, que estava previsto para acontecer no 3º quadrimestre não foi passível de realização por questões orçamentárias.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.23 - Realizar em parceria com a UNASUS/ MS o Curso no formato EAD de Formação de tutores da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil - EAAB para os 52 municípios.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de curso realizado.**
Produto Esperado	*Profissionais nutricionistas e enfermeiros da formados como tutores da EAAB nos 52 municípios.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O curso foi oferecido durante o ano de 2023 o Curso no formato EAD para formação de tutores da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil - EAAB em parceria com a UNASUS/MS. Vale ressaltar que a realização deste Curso é de suma relevância para processo de trabalho das equipes da APS no contexto da Politica Nacional de Alimentação e Nutrição - PNAN e a Politica Nacional da Saúde da Criança qualificando os serviços de saúde prestado a comunidade e garantindo qualidade na assistência no tocante a promoção da saúde e prevenção de agravos no cuidado do aleitamento materno e alimentação complementar para crianças menores de 02 anos nos territórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.24 - Realizar monitoramento nos 10 municípios onde há Instituições de Longa Permanência para Idosos.***
Orçamento para a Ação	***R$6.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Funcionamento Regular das ILPI´s**
Produto Esperado	*Monitoramento Realizado*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado o monitoramento das ILPIs, com apoio dos técnicos das gerências regionais de saúde e da parceria exitosa com o Conselho Estadual do idoso.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.25 - Monitorar através de videoconferência os profissionais da APS dos 52 municípios que estão inscritos no curso: Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa (Albert Einstein)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de videos conferência realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais certificados no curso*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento foi realizado por meio de contato telefônico juntamente aos coordenadores municipais da APS, objetivando apoiar, acompanhar e monitorar os profissionais inscritos no curso: **Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa, promovido pelo Hospital Israelita Albert Einstein**. O curso em questão foi concluído no quadrimestre anterior.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.26 - Realizar 02 Oficinas para 35 pessoas de Capacitação de Multiplicadores para a Promoção de Práticas Alimentares e Saudáveis, Atividade Física e Prevenção do Câncer para os profissionais nutricionistas e enfermeiros da Rede Básica de saúde. das regiões de saúde Central e Zona da Mata. Período: 2 dias.***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais Nutricionistas e Enfermeiras da APS capacitados.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As 02 Oficinas de Capacitação de Multiplicadores para a Promoção de Práticas Alimentares e Saudáveis, Atividade Física e Prevenção do Câncer para os profissionais nutricionistas e enfermeiros da Rede Básica de saúde, que estavam previstas para acontecerem no 3º quadrimestre não foram realizadas por questões administrativas e orçamentárias desta secretaria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.27 - Realizar Oficina da Dieta Cardioprotetora para 60 profissionais nutricionistas da Atenção Básica de saúde . Período: 2 dias. Local: Jí Paraná.***
Orçamento para a Ação	***R$7.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais Nutricionistas da APS Capacitados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Oficina não foi realizada por questões administrativas e orçamentárias desta secretaria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.28 - Realizar Oficina de Capacitação para Multiplicadores na Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade para profissionais da APS***
Orçamento para a Ação	***R$3.375,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº Oficinas realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais da APS capacitados.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Oficina não foi realizada por questões administrativas e orçamentárias desta secretaria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.29 - Realizar a abertura da Campanha Mundial de Aleitamento Materno com atividade promoção e educação alimentar - Agosto Dourado***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de Evento de Abertura**
Produto Esperado	*Sensibilização para a promoção do aleitamento materno*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Ação foi realizada em Agosto (2º quadrimestre) - mês alusivo ao aleitamento materno em parceria com a Coordenadoria de Atenção Materno Infantil - CAMI, na modalidade virtual. Vale ressaltar que a realização desta Campanha é de suma relevância para processo de trabalho das equipes da APS no contexto da Politica Nacional de Alimentação e Nutrição - PNAN e a Politica Nacional da Saúde da Criança qualificando os serviços de saúde prestado a comunidade e garantindo qualidade na assistência no tocante a promoção da saúde e prevenção de agravos no cuidado do aleitamento materno e alimentação complementar para crianças menores de 02 anos nos territórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.30 - Realizar monitoramento in loco dos Programas da Coordenação de Alimentação e Nutrição nos 52 municípios.***
Orçamento para a Ação	***R$48.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**52 - Nº de Monitoramentos Realizados.**
Produto Esperado	*Municípios monitorados*
Resultado Apurado	**14**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento in loco dos Programas da Alimentação e Nutrição para profissionais da APS, que estava prevista para acontecer no durante o ano de 2023 foi realizado em 14 municípios dos 52 (sendo 10 no 1º quadrimestre e 04 no 3º quadrimestre).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.31 - Realizar Encontro de Tutores da EAAB em PVH para os Tutores dos 52 Municípios e 6 Regionais de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$7.125,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de encontros de Tutores**
Produto Esperado	*Tutores da EAAB atualizados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Encontro de Tutores, que estava previsto para acontecer no 3º quadrimestre não foi realizada por questões administrativas e financeiras desta secretaria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.32 - Monitorar por meio de formulário eletrônico e in loco em parceria com a SEAS o acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil nas condicionalidades de saúde, buscando aumentar o percentual de cobertura no estado.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**52 - Nº de municípios monitorados.**
Produto Esperado	*Municípios monitorados.*
Resultado Apurado	**52**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento por meio de formulário eletrônico do programa bolsa família/PBF foi realizado 100%, contemplando os 52 municípios, embora o monitoramento in loco não tenha sido passível de execução. Neste monitoramento é relevante destacar quanto ao processo de trabalho das equipes da APS no contexto da Politica Nacional de Alimentação e Nutrição, além da integração das políticas públicas, fortalecendo o acesso das famílias a direitos básicos como saúde, educação e assistência social, qualificando os serviços de saúde prestado a comunidade e garantindo qualidade na assistência no tocante a promoção da saúde e prevenção de agravos e insegurança alimentar e nutricional nos territórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.1 - Ampliação em 16% a Cobertura de Estratégia Saúde da Família.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.1.33 - Monitorar através de videoconferência os municípios que realizaram adesão ao Projeto: Qualificação da Atenção Ofertada às Pessoas Idosas na Atenção Primária à Saúde (DGEROBRASIL)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de video conferência realizadas**
Produto Esperado	*Municípios que fizeram adesão ao projeto monitorados*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação proposta foi realizada por meio de contato telefônico diretamente ao coordenadores municipais da APS e por oficinas virtuais com os responsáveis pelo andamento do projeto. Esta ação tem por objetivo enfatizar a importância da adesão dos municípios acerca das atividades propostas no contexto da qualificação ofertada as pessoa idosa na APS. Portanto no final do quadrimestre, fechamos com 33 municípios cadastrados e com adesão na plataforma do DGero.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.2 - Ampliação em 16% a Cobertura de Saúde Bucal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.2.1 - Monitorar trimestralmente os serviços implantados e produção da atenção básica e especializada com notificação via email, telefone e oficio aos municípios que não apresentam produção.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**04 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Sistema eSUS implantado CEO*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento e avaliação dos serviços foi realizado com disseminação de informações aos municípios referente a portarias, notas técnicas, produção e cursos através do meios eletrônicos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.2 - Ampliação em 16% a Cobertura de Saúde Bucal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.2.2 - Realizar Capacitações sobre a importância do pre natal odontológico com vista a melhoria do indicador do Previne Brasil***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de Capacitações Realizadas**
Produto Esperado	*Aumento no Indicador no PrevineBrasil*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No mês de dezembro foi realizado uma oficina virtual aos gestores acerca da Política Nacional de Saúde Bucal como estratégia de fortalecimento para ampliação do acesso aos municípios e aproveitando o momento foi abordado sobre a importância do indicador para a capitação de recurso aos municípios e promoção de acesso integral as gestantes de acordo com o indicador Previne Brasil.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.2 - Ampliação em 16% a Cobertura de Saúde Bucal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.2.3 - Formalizar processo de compra de materiais de Insumos para o CEO/POC***
Orçamento para a Ação	***R$114.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Recebimento de material da assistência Odontológica especializada**
Produto Esperado	*Garantia da Assistência saúde odontológica especializada e ininterrupta*
Resultado Apurado	**80%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O processo de compra de materiais e insumos encontra-se em trâmite na SUPEL.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.2 - Ampliação em 16% a Cobertura de Saúde Bucal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.2.4 - Realizar visita in loco para apoio técnico aos municípios onde serão implantados o CEO***
Orçamento para a Ação	***R$2.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de CEO implantado**
Produto Esperado	*CEO Implantado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O apoio técnico foi realizado por meio de contato via telefone, e-mail e ofícios com as tratativas para adesão. É imperioso apontar que tal implantação está condicionada a decisão de gestão municipal.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.2 - Ampliação em 16% a Cobertura de Saúde Bucal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.2.5 - Monitorar e avaliar as atividades de matriciamentos entre os CEOs e Atenção Básica, por meio de formulário eletrônico.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de Monitoramento**
Produto Esperado	*Apoio Técnico realizado*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento foi realizado de forma continua por meio de acompanhamento de relatórios de produção, portarias e propostas de adesões de serviços no investsus para qualificação e melhoria da oferta dos serviços entre o CEO e APS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.3 - Implantação 10 Centros de Especialidades Odontológicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.3.1 - Implantar no CEO estadual um Centro de Referência para diagnóstico e encaminhamento de pacientes com Câncer de Boca.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de Centro de Referências Implantados.**
Produto Esperado	*Centro de Referência Implantado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Tal implantação foi infrutífera em decorrência da dificuldade em dispor recursos humanos em área específica.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.3 - Implantação 10 Centros de Especialidades Odontológicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.3.2 - Realizar visita in loco para apoio técnico aos municípios com CEOs***
Orçamento para a Ação	***R$1.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de visitas realizadas**
Produto Esperado	*CEO Monitorado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A visita in loco não foi realizada por questões administrativas e orçamentarias, porém o apoio técnico acerca das orientações para a implantação do CEO aconteceram por meio de contato via telefone, e-mail e ofícios com as tratativas para adesão.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.1 - Elaborar a Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares - PEPIC***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Política elaborada**
Produto Esperado	*Implementação da realização das práticas integrativas e complementares na atenção básica*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando no ano 2023, a não execução da meta de elaborar a política estadual de práticas integrativas, e complementares, identificamos que sua implementação demanda uma articulação política robusta e aporte financeiro (pactuações tripartite) significativo para possibilitar aos municípios a implantação dessas práticas em seus territórios. A ausência de portarias atualizadas e norteadoras por parte do Ministério da Saúde e a necessidade de incentivos financeiros específicos para esta politica via cofinanciamento estadual da Atenção Primária à Saúde (APS) tornam esse indicador sensível. Diante desse cenário, sugerimos que a meta seja reprogramada nos próximos quatro anos, visando consolidar ações n PAS/ 2024. Essa abordagem permitirá uma preparação adequada, envolvimento político e a captação dos recursos necessários para a efetiva implementação da política estadual de práticas integrativas. Diante desse cenário, reafirmamos nosso compromisso em alcançar essa meta nos próximos quatro anos. A inclusão das práticas integrativas e complementares em nossos planos para o período de 2024 a 2027, conforme previsto na Programação Estadual de Saúde (PES), reflete nosso entendimento da necessidade de oferecer aos cidadãos abordagens terapêuticas mais amplas e diversificadas. Reconhecemos que as práticas integrativas podem proporcionar benefícios à população, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida, o tratamento de doenças crônicas e o fortalecimento dos cuidados preventivos. Por isso, reiteramos nosso compromisso em superar os desafios atuais e garantir que uma política de práticas integrativas e complementares seja eficaz, alinhando-se aos princípios e diretrizes do SUS.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre

Acoes PAS	***2.1.4.2 - Realizar a Tutoria nas unidades de saúde para expansão da Planificação da Atenção à Saúde, do município sede da Região de Saúde Central e Vale do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$3.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Tutorias realizados.**
Produto Esperado	*Tutoria Realizada*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada no primeiro semestre de 2023, conforme descrição abaixo: **1º QUADRIMESTRE 2023:** Ofício nº 1604/2023/SESAU-GRS1 0035198082; Ofício nº 1613/2023/SESAU-GRS1 SEI nº 0035201681; Ofício nº 1615/2023/SESAU-GRS1 SEI nº 0035201880; Ofício nº 1693/2023/SESAU-GRS1 SEI nº 0035219183; Também foram realizado 14 (Quatorze) Tutorias Online; **2º QUADRIMESTRE 2023:** Dia 01/06/2023: Tutoria online com Facilitadora Ana Lucia as 09:00h. ● Ofício 19946 6ªTutoria Theobroma, V.Anari e Gov.J.Teixeira ID SEI (0038749057) ● Cronograma 6ªTutoria Planificação Facilitadora Ana Paula ID SEI (0038750364) ● Ofício 19968 6ªTutoria Alvorada e Costa Marques ID SEI (0038750559) Ofício 19972 6ªTutoria S.Francisco, Seringueiras e S.Miguel ID SEI (0038751143) ● Ofício 19984 6ªTutoria Ji-Paraná ID SEI (0038752504) ● Cronograma 6ªTutoria Facilitadora Ana Lucia ID SEI (0038754689) ● Ofício 20000 6ªTutoria Teixeirópolis, P.Médici, Urupá e O.Preto ID SEI (0038754832) ● Ofício 20008 6ªTutoria Nova União, Vale do Paraíso e Mirante da Serra ID SEI (0038755884).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.3 - Realizar reunião do Grupo Condutor Regional Planificação das regiões Central, Vale do Guaporé e Café***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Reuniões do Grupo Condutor Realizadas*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***

Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada com sucesso, sendo a meta para 2023 acima do esperado/programado. Realizadas conforme descrição abaixo: 1º quadrimestre : Realizados 04 Reuniões com com grupo Condutor, sendo: 18/01/2023 no auditório da IGRS; 03/02/2023 no auditório da IGRS; 31/03/2023 no auditório da IGRS; 18/04/2023 no auditório da IGRS; conforme descrito RQDA setor Atenção Básica IGRS e convite SEI nº 0036256092. 2º quadrimestre: **Dia 13/06/2023:** Reunião do Grupo Condutor Regional da Planificação às 08:30h, no Auditório da IGRS. ● Ofício 21308 RETIFICAÇÃO 6ªOficina Costa Marques e São Miguel ID SEI (0038961540) ● Ofício 21489 RETIF. 6ªOfic. Alvorada/S.Francisco/Seringueiras ID SEI (0038998727) **Dia 30/06/2023:** ● Reunião com os integrantes do Grupo Condutor Regional da Planificação no auditório da I Gerência Regional de Saúde às 08:00h.Obs: os técnicos da Região do Vale do Guaporé participaram através de link online. **Dia 11/08/2023:** ● Reunião com os integrantes do Grupo Condutor Regional da Planificação no auditório da I Gerência Regional de Saúde às 08:00h.Obs: os técnicos da Região do Vale do Guaporé participaram através de link online. 3º quadrimestre: Reunião de forma Híbrida do Grupo Condutor Regional ID SEI (0041560550).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.4 - Realizar Tutorias com os profissionais da APS e AAE das Regiões de Saúde Central, Vale do Guaporé e Café com apoio técnico da Beneficência Portuguesa (BP)***
Orçamento para a Ação	***R$24.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Tutorias realizadas com apoio técnico da Beneficência Portuguesa (BP)**
Produto Esperado	*Tutores capacitados para a organização da APS e AAE*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No ano de 2023, foram 6 Tutorias realizadas com apoio técnico da Beneficência Portuguesa (BP) na Região de Saúde Central, Vale do Guaporé e Café. As tutorias envolviam tanto profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) e também da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE), tendo em vista que nas Regiões de Saúde Central e Café possuem o Centro Regionalizado de Atenção Materno Infantil - CREAMI. As tutorias podem ser verificadas através dos seguintes Processos SEI nº 0036.003437/2023-92; nº 0036.010080/2023-07; nº 0036.011615/2023-59**;** nº 0036.025068/2023-99; nº 0036.035657/2023-85; 0036.026912/2023-07 e nº 0036.031750/2023-11. Durante essas tutorias foram abordados temas como: "Gestão do Cuidado aos Usuários com Condições Crônicas de Saúde"; "A Gestão do Cuidado aos Usuários com Condições Crônicas de Saúde - Novas Tecnologias na APS", "Gestão do Cuidado - Parte III, com foco no autocuidado apoiado e abordagens para mudanças de comportamentos" e "Monitoramento e Avaliação - Programa Previne Brasil". Importante destacar que cada Tutoria dessa acontece em um período de 05 dias úteis, com uma programação intensa, isto é, manhã e tarde, atingindo profissionais de saúde da Atenção Primária à Saúde - APS e Atenção Ambulatorial Especializada - AAE dos municípios, além de agendas com os gestores para tratativas específicas de gestão. Além disso, ressaltar que as atividades não acontecem apenas em um município, geralmente, as equipes se deslocam para 3 ou 4 municípios durante a semana. Dessa forma, percebe-se o nível de abrangência e capilaridade do projeto da planificação. Por fim, esses momentos presenciais propiciam avaliação e monitoramento das Unidades Laboratórios - UL, dos macro e micro processos em execução pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família -ESF, bem como a evolução da qualidade da atenção prestada ao usuário nos territórios. Vale dizer que a planificação é um instrumento de gestão e metodologia técnica para a organização e qualificação da APS integrada à Atenção Ambulatorial Especializada - AAE nas Redes de Atenção à Saúde no estado e tem contribuído bastante para a melhoria da qualidade da atenção à saúde, agregando valor à APS. Em síntese, a Planificação é uma metodologia para apoiar o município no que concerne à organização da sua rede municipal de saúde, consiste em um processo dinâmico, auxilia na qualificação dos profissionais envolvidos e contribui significativamente na mudança do modelo de atenção à saúde, corroborando para que a APS se torne a Ordenadora da rede e a Coordenadora do cuidado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.5 - Realizar tutorias nas unidades laboratórios (UL) com os tutores, facilitadores e coordenadores APS e AAE da Região Vale do Jamari***
Orçamento para a Ação	***R$24.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - nº de tutorias nas Unidades Laboratórios (UL) Realizadas**
Produto Esperado	*Tutores capacitados para a organização da APS e AAE*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No ano de 2023, foram realizadas 6 Tutorias com apoio técnico institucional da Beneficência Portuguesa (BP) na Região do Vale do Jamari. As tutorias envolveram profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS). Importante destacar que cada Tutoria acontece em um período de 05 dias úteis, com uma programação intensa, isto é, manhã e tarde, atingindo profissionais de saúde da Atenção Primária à Saúde - APS dos municípios, além de agendas com os gestores para tratativas específicas de gestão. Além disso, ressaltar que as atividades não acontecem apenas em um município, geralmente, as equipes se deslocam para 3 ou 4 municípios durante a semana. Dessa forma, percebe-se o nível de abrangência e capilaridade do projeto da planificação na região. Por fim, esses momentos presenciais propiciam uma avaliação e monitoramento das Unidades Laboratórios - UL, dos macro e micro processos em execução pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família -ESF, bem como a evolução da qualidade da atenção prestada ao usuário nos territórios. Vale dizer que a planificação é um instrumento de gestão e metodologia para a organização e qualificação da APS integrada à Atenção Ambulatorial Especializada -AAE nas Redes de Atenção à Saúde no estado e tem contribuído bastante para a melhoria da qualidade da atenção à saúde, agregando valor à APS. Diante do exposto acima, considera-se que a ação obteve êxito em capacitar os tutores para a organização da APS e da AAE. Para o próximo triênio, a perspectiva é que as tutorias da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) se ampliem para a Região de Saúde Vale do Jamari, além da expansão das linhas de cuidado para saúde do idoso, segurança do paciente, diabetes e hipertensão (Condições Crônicas).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.6 - Realizar Tutorias com os profissionais da APS e AAE da Região de Saúde Cone Sul com apoio técnico da Beneficência Portuguesa (BP).***
Orçamento para a Ação	***R$27.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Tutorias realizadas com apoio técnico da Beneficência Portuguesa (BP)**
Produto Esperado	*Tutores capacitados para a organização da APS e RAS*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o ano de 2023 foram realizadas 6 tutorias presenciais na Região de Saúde Cone Sul com o apoio técnico institucional da Beneficência Portuguesa (BP). As tutorias aconteceram com a presença da III Gerência Regional de Saúde (GRS) e a equipe de facilitadoras e consultoras da Beneficência Portuguesa. No ano referido ocorreram as Tutorias 3, 4, 5, 6, 7 e 8, envolvendo temáticas como "Gestão do cuidado com foco nas condições crônicas: inclusão de novas tecnologias na APS" e "Gestão do Cuidado (Parte III), com enfoque no autocuidado apoiado e abordagens para mudanças de comportamento". As tutorias aconteceram durante 5 dias da semana, envolvendo equipes de ESF de todos os municípios da Região de Saúde Cone Sul, inclusive com a equipe fazendo visitas técnicas e giros nas Unidades Básicas de Saúde. Considera-se que a ação obteve êxito, capacitando tutores para organizar os processos de trabalho da Atenção Primária à Saúde (APS) e a Rede de Atenção à Saúde (RAS) com ênfase na linha de cuidado materno infantil.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.7 - Realizar tutorias nas unidades laboratórios (UL) com os tutores, facilitadores e coordenadores APS e AAE da Região Zona da Mata***
Orçamento para a Ação	***R$27.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de tutorias nas Unidades Laboratórios (UL) Realizadas**
Produto Esperado	*Tutores Capacitados para a organização da APS e RAS*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação desenvolvida no ano de 2023 pela equipe da COSAD, equipe se tutores regionais da V GRS e apoio técnico da Beneficência Portuguesa - BP/PROADI-SUS, realizando as 3ª, 4ª, 5ª, 6ª, 7ª e 8ª Tutorias presenciais na Região de Saúde Zona da Mata. Podendo ser verificadas por meio dos Processos SEI nº 0036.031470/2023-11 e 0036.019569/2023-36. As tutorias tiveram como objetivo realizar a Oficina Tutorial do Projeto da Planificação da Atenção à Saúde da Região de Saúde Zona da Mata com temas como: "Gestão do cuidado com foco nas condições crônicas: inclusão de novas tecnologias na APS" e "Gestão do Cuidado (Parte III), com enfoque no autocuidado apoiado e abordagens para mudanças de comportamento". Na ocasião, a equipe da COSAD e da Beneficência Portuguesa (BP) visitaram os municípios de Rolim de Moura, Alta Floresta do Oeste, Nova Brasilândia do Oeste e Santa Luzia do Oeste, passando pelas Unidades Laboratório (UL) de Nova Brasilândia do Oeste e Santa Luzia do Oeste. Por fim, considera-se que esta ação foi exitosa tendo em vista a execução de todas as tutorias realizadas na Região de Saúde Zona da Mata. As tutorias auxiliaram as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) a organizarem os processos de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde - UBS, com o propósito de obter na região de saúde, uma APS mais resolutiva e ordenadora da rede e coordenadora do cuidado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.8 - Realizar oficina de planejamento entre Secretaria de Estado da Saúde (SES) e Secretarias municipais de saúde (SMS), Planifica SUS Região Madeira Mamoré***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de oficinas de planejamento realizadas**
Produto Esperado	*Plano entre SES e as 5 Secretarias municipais de saúde elaborado*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**O projeto PlanificaSUS da Região Madeira Mamoré, encerrou e junho/2023 para o município de Porto Velho e em outubro/2023 para os demais municípios (Candeias do jamari, Itapuã do Oeste, Guajará-Mirim e Nova Mamoré). conforme o cronograma previsto foram realizada as oficinas de planejamento secretaria estadual de saúde e oficina de planejamento secretaria municipal de saúde**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.9 - Realizar visita técnica nas unidades laboratórios da planificação nos municípios da Região do Café***
Orçamento para a Ação	***R$5.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Visitas Realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da APS*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As unidades laboratórios cumprem duas funções principais. A primeira é de gerar, a partir da metodologia proposta, um padrão customizado para a realidade do local em que se trabalha. A segunda é tornar-se um ponto de visita para as demais unidades, acenando que a proposta é viável na realidade específica daquele local. A ação teve como finalidade o Fortalecimento da APS, a organização dos macroprocessos em uma unidade laboratório permite a existência de um local que seja referência para as demais unidades, em que outros profissionais e gerentes possam compreender a factibilidade e aprender "como se faz".

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.10 - Realizar reuniões de alinhamento pré-tutorias das Planifica SUS Região Madeira Mamoré***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de reuniões de alinhamentos de pré-tutorias realizadas**
Produto Esperado	*Definição de Metodologia*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Neste período foram realizadas as etapas 8, 9 e 10 do Projeto PlanificaSUS

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.11 - Realizar visita técnica ao município de Candeias do Jamari e Itapuã do Oeste para acompanhamento e monitoramento no projeto PlanificaSUS na APS***
Orçamento para a Ação	***R$1.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de visita técnica realizada**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde e monitoramento do Plano de Ação*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**18/09/2023 - Manhã: Itapuã do Oeste** Visita Técnica de Monitoramento da UL Giro na UL;· Atividade em grupo para alinhamento acerca do MACC junto aos profissionais da APS;· Dinâmica de integração;· Apresentação de planilha de monitoramento e apresentação de indicadores do Previne Brasil pelo , Coordenador da Atenção Primária;· Monitoramento dos resultados das etapas do PlanificaSUS 8, 9 e 10: CUIDADOS PALIATIVOS, SEGURANÇA DO PACIENTE, MACROPROCESSOS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE;· Avaliação de resultados; Reunião com Secretário Municipal e equipe técnica. **Tarde:** · Realização de atividade de alinhamento conceitual: Acolhimento Humanizado na APS: Em pós Abortamento e Violência Sexual;· Atividade de grupo; discussão de caso e avaliação do encontro. retorno para Porto Velho. **19/09/2023- Manhã: Candeias do Jamari** Visita Técnica de Monitoramento da UL Giro na UL;· Apresentação das atividades de Vigilância em saúde pelo , Coordenador da Vigilância Em Saúde Municipal; · Dinâmica de integração; · Apresentação de planilha de monitoramento e apresentação de indicadores do Previne Brasil pelo , Coordenador da Atenção Primária; Monitoramento dos resultados das etapas do PlanificaSUS 8, 9 e 10 CUIDADOS PALIATIVOS, SEGURANÇA DO PACIENTE, MACROPROCESSOS DA · VIGILÂNCIA EM SAÚDE; · Avaliação de resultados; Reunião com Secretário Municipal e equipe técnica. **Tarde:** · Realização de atividade de alinhamento conceitual: Mortalidade Materna; Acolhimento Humanizado na APS: Em pós Abortamento e Violência Sexual; Atividade de grupo; discussão de caso e avaliação do encontro. Deslocamento para o município de Guajará Mirim.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.12 - Realizar Oficina tutorial da APS e AAE***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de oficinas tutoriais realizadas**
Produto Esperado	*Tutores capacitados para a organização da APS e AAE*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizada anteriormente as oficinas entre APS e AAE do projeto PlanificaSUS

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.13 - Realizar a Oficina tutorial nos municípios de Guajará Mirim e Nova Mamoré.***
Orçamento para a Ação	***R$2.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de oficinas tutoriais nas Unidades Laboratórios de Guajará-Mirim e Nova Mamoré realizadas**
Produto Esperado	*Tutores capacitados para a organização da APS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**20/09/2023- Manhã: Guajará Mirim:** Visita Técnica de Monitoramento da UL Giro na UL; · Apresentação das atividades de Vigilância em saúde pelo Coordenador da Vigilância Em Saúde Municipal · Dinâmica de integração; · Apresentação de planilha de monitoramento e apresentação de indicadores do Previne Brasil pelo , Coordenador da Atenção Primária; · Monitoramento dos resultados das etapas do PlanificaSUS 8, 9 e 10: CUIDADOS PALIATIVOS, SEGURANÇA DO PACIENTE, MACROPROCESSOS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE; · Avaliação de resultados; Reunião com Secretário Municipal e equipe técnica. **Tarde:** · Realização de atividade de alinhamento conceitual: Mortalidade Materna; Acolhimento Humanizado na APS: Em pós Abortamento e Violência Sexual; · Atividade de grupo; discussão de caso e avaliação do encontro. Deslocamento para o município de Nova Mamoré; **21/09/2023- Manhã: Nova Mamoré** **Visita Técnica de Monitoramento da UL** Giro na UL; · Apresentação das atividades de Vigilância em saúde pelo , Coordenador da Vigilânica Em Saúde Municipal · Dinâmica de integração; · Apresentação de planilha de monitoramento e apresentação de indicadores do Previne Brasil pelo , Coordenador da Atenção Primária; · Monitoramento dos resultados das etapas do Planificasus 8, 9 e 10: CUIDADOS PALIATIVOS, SEGURANÇA DO PACIENTE, MACROPROCESSOS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE; · Avaliação de resultados; Reunião com Secretário Municipal e equipe técnica. **Tarde:** · Realização de atividade de alinhamento conceitual: Mortalidade Materna; e Acolhimento Humanizado na APS: Em pós Abortamento e Violência Sexual;· Atividade de grupo; discussão de caso e avaliação do encontro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.14 - Realizar os WORKSHOP, na modalidade presencial das Unidade Laboratório de Porto Velho***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de WORKSHOP realizado**
Produto Esperado	*Profissionais formados na temática*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Como o Município de Porto Velho encerrou as atividades do projeto PlanificaSUS em Junho de 2023, não houve mais oficina, porem esta ação foi realizada no quadrimestre anteriores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.15 - Realizar oficina de monitoramento das ações do PlanificaSUS Madeira Mamoré***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de oficinas de monitoramento realizadas**
Produto Esperado	*Monitoramento Realizado*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve OFICINA DE MONITORAMENTO SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE no dia 08/08, no período da manhã de 8 às 12:00 hs

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.16 - Realizar o seminário regional de práticas exitosas da Atenção Básica Região de Saúde Madeira Mamoré,***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Seminário realizado**
Produto Esperado	*Seminário realizado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Os Municípios da Região Madeira Mamoré chegaram a um consentimento em que não fariam o seminário de práticas exitosas e manifestaram isso juntos so Einstein e a equipe do Estado,

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.17 - Realizar tutoria Regional da Planificação na APS nos municípios da Região do Cone Sul***
Orçamento para a Ação	***R$5.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Tutoria nos municípios**
Produto Esperado	*Tutorias realizadas e alinhamento dos processos na APS*
Resultado Apurado	**36**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, a equipe técnica da GRS se empenhou arduamente no processo da planificação a APS, superando a meta. Nossa Região de Saúde também recebeu Implantação da Linha de Cuidado de Saúde Mental na Planificação da APS, com o apoio Hospital Israelita Albert Sabin, que foram realizadas todas as Oficinas tutorias, sendo que antes de cada Oficina eram realizadas Pré-tutorias e após as pós-tutorias que aconteciam de online. Essas oficinas eram realizadas com apoio das consultoras e analistas Hospital Israelita Albert Sabin. Foi realizada replicação da Capacitação Mental Healt-GAP para profissionais do Cone Sul, que se tornaram replicadores, com a participação de 100% dos municípios. E todos os municípios com exceção de Pimenteiras do Oeste, conseguiram replicar para seus profissionais de nível superior. A facilitação que podemos destacar foi o apoio das entidades envolvidas e dos gestores e principalmente dos trabalhadores da APS. Mas uma dos grandes desafios é a rotatividade de profissionais nos municípios em sua grande maioria tem contratos temporários.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.4 - Ampliação de 02 Regiões de Saúde no Processo de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.4.18 - Realizar reunião de tutoria semestral regionalizada com os tutores da APS dos municípios do Cone Sul, para monitoramento/acompanhamento do plano de ação.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Tutorias realizadas**
Produto Esperado	*Monitoramento da execução das metas da planificação realizado*
Resultado Apurado	**18**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, a equipe técnica da GRS se empenhou arduamente no processo da planificação a APS, superando a meta. Foram realizadas todas reuniões de tutoria programadas com os tutores da APS e dos tutores da Saúde Mental na APS, dos municípios do Cone Sul, para **monitoramento/acompanhamento do plano de ação**. As tutorias da APS foram realizadas por Polo, sendo essa estratégia facilitadora para ampliar a participação dos municípios nas tutorias, ou seja, dividimos a região em Polo1 (Vilhena e Chupinguaia) e Polo 2 (Colorado do Oeste, Cabixi, Corumbiara, Cerejeiras e Pimenteiras), sendo que as tutorias aconteciam mensalmente em municípios diferentes do referido Polo, com a presença dos tutores municipais e tutores das Unidades Básicas de Saúde Laboratório (UBS/L) e Unidade Básica de Saúde Expansão UBS/E), tutores regionais e apoio técnico da Beneficência Portuguesa (BP). O município sede de tutoria convidava todos os trabalhadores da UBS/L para participar da tutoria e os tutores da UBS/E para replicar a tutoria em suas Unidades de Saúde. A planificação da APS neste ano contou com apoio da BP, o que foi um avanço para a nossa região por ter presença e apoio técnico de suas consultoras em todas as tutorias nos Polos de nossa Regional. Conseguimos avançar na expansão de UBS com o processo de planificação. A facilitação que podemos destacar foi o apoio das entidades envolvidas e dos gestores e principalmente dos trabalhadores da APS. Mas uma dos grandes desafios é a rotatividade de profissionais nos municípios em sua grande maioria tem contratos temporários.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.5 - Instituição de 01 Política de Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.5.1 - Manter o repasse financeiro para o Financiamento dos Componentes Básicos da Assistência Farmacêutica e insumos complementares aos usuários do Sistema Único de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$5.251.256,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Repasse Financeiro para o financiamento do Componente básico da Assistência Farmacêutica para os 52 Municípios**
Produto Esperado	*Valores efetivamente repassados para o abastecimento farmacêutico na APS*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Tem-se que a Assistência Farmacêutica Básica é crucial para garantir o acesso da população a medicamentos essenciais, promovendo a qualidade e segurança no uso, abrangendo desde a seleção até a distribuição dos medicamentos, visando a otimização do tratamento e a promoção da saúde pública. Em qualquer uma das instâncias gestoras do SUS a política de Assistência Farmacêutica e os medicamentos a serem disponibilizados nos diferentes programas de saúde, devem ser assegurados os recursos financeiros que viabilizem as ações e a sua continuidade. O Estado de Rondônia executou no ano de 2023 os repasses financeiros aos Fundo Municipais de Saúde dos 52 municípios de forma contínua e regular, tendo sido aportado um total de R$ 5.251.225,98 (cinco milhões duzentos e cinquenta e um mil duzentos e vinte e cinco reais e noventa e oito centavos), no qual essa prática contribui para a manutenção da assistência farmacêutica e a disponibilidade dos tratamentos necessários à população. Os repasses de recursos financeiros aos Fundos Municipais de Saúde dos 52 municípios, referente ao 3º quadrimestre, da competência setembro a dezembro, foram realizados de acordo com o planejado por esta Secretaria de Estado da Saúde, e em conformidade com as legislações e regulamentações vigentes, demonstrando o compromisso com a melhoria dos serviços em saúde. Vale mencionar que os repasses são efetivados trimestralmente. Listamos abaixo as portarias que regulamentam o financiamento do componente básico da assistência farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS): Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2023 (I.D SEI 0035142188); Portaria nº 3.193, de 9 de dezembro de 2029 (I.D SEI 0035142262); Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017 e Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017 e também Planilha de distribuição dos recursos (0035152568) baseada nos critérios estabelecidos na Portaria de Consolidação nº 6.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.5 - Instituição de 01 Política de Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.5.2 - Manter repasses referentes ao Cofinanciamento da Atenção primária à Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$4.140.777,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Repasse da Atenção Primária à Saúde aos 52 municípios**
Produto Esperado	*Valor efetivamente repassado para garantir o acesso aos usuários na APS*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O cofinanciamento da Atenção Básica Primária à Saúde que envolve a participação de diferentes esferas no financiamento dessa àrea, é uma estratégia para garantir recursos adequados e promover a efetividade dos serviços de saúde à comunidade, fortalecendo a atenção básica e prevenção de doenças. Foram executados os repasses financeiros aos Fundo Municipais de Saúde dos 52 municípios, no valor total de R$ 3.999.995,52 (três milhões, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta e dois centavos), referente ao Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde dos municípios do estado de Rondônia, estabelecidos na RESOLUÇÃO N. 69/2023/SESAU-CIB (I.D SEI: 0038472784), publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 92, na data de 17/05/2023, e Portaria nº 2086 de 24 de maio de 2023 (I.D SEI: 0038521279), publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 98, na data de 26/05/2023. Os repasses foram efetivados em parcela única, de acordo com o estabelecido no Art. 2º, da supramencionada Portaria. Não houve execução da ação no 3º quadrimestre, tendo em vista que o repasse financeiro foi efetivado no 2º quadrimestre, em parcela única, de acordo com o estabelecido no Art. 2º da Portaria nº 2086 de 24 de maio de 2023 (I.D SEI: 0038521279), publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 98, na data de 26/05/2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	2 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Objetivo	2.1 - Fortalecer a APS como Ordenadora do Cuidado.
Meta	2.1.5 - Instituição de 01 Política de Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária à Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***2.1.5.3 - Manter o repasse financeiro de contrapartida estadual dos recursos referentes ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) no âmbito da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP)***
Orçamento para a Ação	***R$204.444,62***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de repasse financeiro aos municípios de aderiram ao PNAISP**
Produto Esperado	*Valor efetivamente repassado para garantir aos usuários privados de liberdade o acesso à assistência farmacêutica da APS*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica para pessoas privadas de liberdade no sistema prisional está inserido na política nacional de atenção integral à saúde. Esse suporte financeiro visa garantir o acesso a medicamentos essenciais e promove a qualidade do cuidado da saúde dentro do ambiente prisional, seguindo diretrizes estabelecidas pelo SUS. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (Pnaisp), instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Portaria Interministerial MS-MJ n° 1, de 2 de janeiro de 2014, tem como objetivo geral garantir o acesso das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional ao cuidado integral no SUS (art. 5º da PRI MS-MJ n° 1/2014) e estabelece que a Assistência Farmacêutica no âmbito dessa Política é disciplinada em ato específico do Ministro de Estado da Saúde (art. 11 da PRI MS-MJ n° 1/2014). Nesse contexto, inserem-se as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (Cbaf) no âmbito da Pnaisp Nesse sentido, foram executados os repasses financeiros da contrapartida Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica - CBAF aos Fundos Municipais de Saúde dos municípios adesos à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional- PNAISP, sendo eles: Cacoal, Guajará-Mirim, Jaru, Ji-Paraná, Ouro Preto do Oeste, Porto Velho, Pimenta Bueno, São Francisco do Guaporé e Vilhena, tendo sido repassado um valor total de R$ 119.429,28 (cento e dezenove mil, quatrocentos e vinte e nove reais e vinte e oito centavos), aprovado através da Portaria nº 3347 de 28 de julho de 2023 (I.D SEI: 0040392289), publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 144, na data de 01/08/2023. Importante mencionar que o repasse financeiro ocorreu em parcela única, no mês de agosto de 2023. Portanto, ação executada conforme estabelecido nas legislações e regulamentações vigentes, também de acordo com o planejado por esta Secretaria de Estado da Saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.1 - Qualificação de 100% da Assistência Pré-Natal de Baixo e de Alto Risco.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.1.1 - Realizar capacitação em Assistência ao Pré-natal de alto risco para os profissionais da APS e da atenção especializada das Macrorregiões 1 e 2***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No 3º Quadrimestre a ação foi realizada com sucesso nos dias 23 e 24 de novembro de forma virtual e teve como tema abordado prevenção da mortalidade materna com ênfase na Hipertensão Arterial e Diabetes de Mellitus. O foco foi qualificar os profissionais para um manejo mais assertivo, oferecendo segurança no atendimento e reduzindo a mortalidade materna por hipertensão e diabetes, já que essas são causas relevantes de óbitos em nosso estado. O evento teve a participação dos profissionais da atenção primária à saúde, atenção ambulatorial especializada e atenção hospitalar do macro I e II. Como complementação a temática de pré-natal de alto risco foi realizada a capacitação em consulta puerperalcom o objetivo de orientar sobre a importância da consulta puerperal no período imediato e tardio, especialmente para mulheres que tiveram fatores de risco e foram acompanhadas nos ambulatórios de alto risco.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.2 - Qualificação de 100% da Assistência ao Parto de Baixo e de Alto Risco.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.2.1 - Realizar capacitação dos profissionais da assistência hospitalar a partir da Estratégia Zero Morte Materna por Hemorragia Pós-Parto em parceria com o Ministério da Saúde e OPAS.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A capacitação não foi realizada no ano de 2023, pois para ser realizada o Projeto Zero Morte Materna deveria ter sido instituído pelo Ministério da Saúde e OPAS em nosso estado. Foi informado pela área técnica da saúde da mulher do Ministério da Saúde, que não havia orçamento para a execução do projeto em 2023. No entanto aguardamos para a realização em 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.2 - Qualificação de 100% da Assistência ao Parto de Baixo e de Alto Risco.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.2.2 - Realizar visita técnica para monitoramento e supervisão dos hospitais /maternidades das macrorregiões 1 e 2.***
Orçamento para a Ação	***R$14.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Nº de hospitais monitorados.**
Produto Esperado	*Hospitais com maternidade monitorados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Devido a indisponibilidade orçamentária, a ação não foi executada em sua totalidade. Foi realizado uma visita técnica de monitoramento na maternidade do município de Rolim de Moura- Hospital João Amélio da Silva (Processo SEI 0036.031470/2023-11).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.2 - Qualificação de 100% da Assistência ao Parto de Baixo e de Alto Risco.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.2.3 - Realizar Tutoria da Planificação Hospitalar da RAMI***
Orçamento para a Ação	***R$9.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de tutorias realizadas**
Produto Esperado	*Assistência Hospitalar e profissionais qualificados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não foi realizada, visto que a planificação hospitalar ainda está em fase de elaboração de documentos norteadores e instrumentos de monitoramento, a fim de que possa se efetivar e estabelecer o compartilhamento do cuidado nas três esferas : Atenção Primária à Saúde, Ambulatorial Especializada e Hospitalar no modelo MACC. O monitoramento se dará em parceria com CONASS e Beneficência Portuguesa.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.3 - Promoção 100% de qualificação em Assistência ao Recém-nascido e aos Egressos da Atenção Hospitalar de Alto Risco.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.3.1 - Capacitar os profissionais das maternidades em atenção ao RN em sala de Parto***
Orçamento para a Ação	***R$6.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada no dia 07 de dezembro de 2023, de forma virtual, e teve como público alvo profissionais que trabalham em sala de parto nas maternidades do Estado. O Objetivo foi orientar os profissionais como organizar e sistematizar a assistência de qualidade do RN no momento do parto, evitando a mortalidade infantil.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.3 - Promoção 100% de qualificação em Assistência ao Recém-nascido e aos Egressos da Atenção Hospitalar de Alto Risco.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.3.2 - Curso de sensibilização das Equipes de APS para método canguru***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Meta atingida no segundo quadrimestre. O curso foi promovido pelo Ministério da saúde, por meio do ensino a distância, autoinstrucional, com carga horária de 60 horas, através do ambiente virtual de aprendizagem do Instituto Fernandes Figueira (IFF), sendo o público alvo os profissionais da Atenção Primária à saúde e hospitalar. O método canguru é um modelo de atenção voltado para a qualificação e humanização do cuidado ao recém- nascido, seus pais e família que envolve o contato pele a pele precoce e prolongado e reúne estratégias de intervenção biopsicossocial e de cuidados com o ambiente. As evidências científicas apontam que o método canguru contribui para a redução da mortalidade hospitalar, redução de infecções, redução da hipotermia, aumento de peso, aumento do aleitamento materno exclusivo e melhor controle da temperatura. A qualificação dos profissionais é importante para implantação do método, sendo o curso de sensibilização etapa inicial e a oferta na modalidade virtual permite um número maior de profissionais participando. O curso foi divulgado aos 52 municípios do Estado, por meio das gerências regionais de saúde, através do processo SEI: 0036.034537/2023-61.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.4 - Implantação de 01 Serviço de Atendimento em Assistência em Alto Risco Gestacional na Macrorregião II.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.4.1 - Capacitar os profissionais do serviço de referência em gestação de alto risco***
Orçamento para a Ação	***R$6.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação foi realizada ao longo do ano, com a participação de diversos profissionais de saúde de nosso serviço de referência em gestação de alto risco da macro I. Especial destaque, a capacitação virtual que ocorreu nos dias 23 e 24 de novembro de 2023, com o tema Hipertensão Arterial e Diabetes de Mellitus, visto que essas patologias são as mais comuns entre as gestantes de alto risco atendidas neste serviço.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.5 - Implantação de 10 Leitos de UTI Neonatal na Macrorregião II.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.5.1 - Capacitar os profissionais na assistência ao RN de risco***
Orçamento para a Ação	***R$10.125,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação planejada para acontecer de forma presencial, porém devido a indisponibilidade de recurso financeiro, foi reprogramada e aconteceu de forma virtual. Realizado no dia 22 de setembro e 10 de novembro capacitação em cuidados com o RN de risco, tendo como público alvo a equipe multiprofissional dos Creamis. Teve como objetivo qualificar a equipe no cuidado com o RN de risco, sinais de alerta, anamnese, exame físico, avaliação do crescimento e desenvolvimento infantil, dando ênfase no prematuro. Ação também foi realizada por meio das tutorias da atenção ambulatorial especializada, especialmente durante as supervisões clínicas em pediatria. Por meio de estudos clínicos vivenciados pela equipe, a tutora apresentava manuais, protocolos assistenciais e evidências científicas de manejo e tratamento da patologia apresentada, além de propor discussões e momentos de esclarecimento de dúvidas. Foi realizada o Webnar sobre a identificação de fissuras e os primeiros cuidados com o RN com fissura labio Palatina, coordenado pelo núcleo de fissurados do hospital de Base Ary Pinheiro HBAP-NUFIS em parceria com a Coordenadoria de Atenção Materno Infantil.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.5 - Implantação de 10 Leitos de UTI Neonatal na Macrorregião II.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.5.2 - Habilitar junto ao MS a Habilitação dos leitos neonatais***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de leitos habilitados**
Produto Esperado	*Leitos habilitados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Com a revogação da portarias 715 de 04/04/2022 e portaria 2228 de 01/07/2022 através da portaria nº 13 de 13/01/2023, inviabilizou a habilitação deste componente. E no ano de 2023 o sistema encontrava-se fechado para lançar proposta de habilitação de serviços neonatais. Aguardando a publicação da nova portaria que irá direcionar a forma de habilitação dos leitos neonatais.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.7 - Implantação de 01 Política de Contrapartida Estadual dos CREAMI em Funcionamento.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.7.1 - Elaborar a proposta de repasse financeiro aos CREAMIs em Funcionamento.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Proposta elaborada**
Produto Esperado	*Aprovação da proposta em CIB*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizada proposta para repasse financeiro no primeiro quadrimestre, por meio da resolução CIB nº 48/2023/SESAU –CIB (ID:0038132110).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.1 - Implantar a Rede Materno Infantil.
Meta	3.1.7 - Implantação de 01 Política de Contrapartida Estadual dos CREAMI em Funcionamento.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.1.7.2 - Realizar o repasse financeiros aos CREAMI de Cacoal, Ji-Paraná e Porto Velho***
Orçamento para a Ação	***R$5.263.187,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de Repasse**
Produto Esperado	*Efetivação do Repasse Financeiro*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O recursos financeiros direcionados aos Centros Regionais Especializados em Atenção Materno-Infantil (CREAMI) são destinados para garantir serviços especializados voltados para a saúde materno-infantil, incluindo cuidados durante a gestação, parto, puerpério e atendimento pediátrico, com o propósito de fortalecer a atenção ambulatorial e especializada de alto risco para gestantes e crianças das Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé. A portaria nº 1912 de 16 de maio de 2023 (I.D SEI 0038292502), publicada no DIOF/RO nº 94, em 19/05/2023, que aprova o repasse de incentivo financeiro para o exercício 2023, destinados aos Centros Regionais Especializados de Atenção Materno Infantil (CREAMI) localizados nos municípios de Ji-Paraná para atender as Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé e no município de Cacoal para atender a Região de Saúde do Café (ID: 0038292502), estabelece as periodicidade dos repasses, sendo em 3 parcelas, repassado de forma quadrimestral, com a primeira parcela o valor proporcional a 1/3 do valor total do recurso, e as subsequentes de acordo com o alcance os resultados dos indicadores. O repasse referente ao primeiro quadrimestre: pagamento em maio/2023; segundo quadrimestre: pagamento setembro/2023 e terceiro quadrimestre: pagamento janeiro 2024. Quando ao valor previsto para repasses estabelecido na Portaria foi de R$ 2.627.228,16 (dois milhões seiscentos e vinte e sete mil duzentos e vinte e oito reais e dezesseis centavos), sendo R$ 1.867.765,36 (um milhão oitocentos e sessenta e sete mil setecentos e sessenta e cinco reias e trinta e seis centavos) para o FMS de Ji-Paraná e R$ 759.462,80 (setecentos e cinquenta e nove mil quatrocentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos) para FMS de Cacoal. Neste sentido, no 2º quadrimestre foi efetivado o repasse financeiro correspondente à 1ª parcela ao Fundo Municipal de Saúde de Cacoal, no montante de R$ 253.154,27 (duzentos e cinquenta e três mil cento e cinquenta e quatro reais e vinte e sete centavos). No 3º quadrimestre foi efetivado o repasse financeiro correspondente à 2ª parcela, no montante de R$ 184.802,62 (cento e oitenta e quatro mil, oitocentos e dois reais e sessenta e dois centavos) ao Fundo Municipal de Saúde de Cacoal, proporcional ao número de gestantes e crianças atendidas. Portanto, foram executados os repasses financeiros de acordo com o previsto e considerando os atendimentos dos critérios estabelecido na Portaria, no qual apenas o Município de Cacoal cumpriu. A portaria nº 1912 de 16 de maio de 2023, estabelece que os Municípios contemplados com o referido incentivo financeiro são Ji-Paraná para atender as Regiões de Saúde Central e Vale do Guaporé e o município de Cacoal para atender a Região de Saúde do Café, porém apenas o município de Cacoal recebeu o recurso. Quanto ao município de Ji-paraná, o mesmo informa por meio do Ofício nº 56/GAB/SEMUSA/JPA/2023 (I.D SEI 0041280358) que ainda detém do recurso transferido no exercício de 2022, e que não se adequou aos critérios de adesão para o exercício de 2023. Sendo assim, não recebeu os incentivos financeiros estabelecidos na mencionada Portaria. Quando ao Município de Porto Velho, que figura previsto na presente ação, registra-se que o citado município não consta relacionado na portaria nº 1912 de 16 de maio de 2023, uma vez que durante a discussão da proposta na CIB não houve manifestação de interesse por parte do município. Vale mencionar, ainda, que na meta anual consta descrito 3, tendo como indicador o nº de repasses efetivados, porém conforme já relatado, foram realizados 2 (dois) repasses financeiros ao FMS de Cacoal, tendo em vista que apenas o referido município encontrava-se apto ao recebimento dos recursos, e que consta previsto o repasse da 3ª parcela em janeiro de 2024, estabelecido no Artº 6 da Portaria n 1912 de 16 de maio de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.2 - Reduzir a Mortalidade Materna e em Mulheres em Idade Fértil.
Meta	3.2.1 - Reduzir em 5% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.2.1.1 - Investigar proporção de óbitos de maternos com causa básica definida***
Orçamento para a Ação	***R$30.525,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**Realizar investigação nos óbitos de maternos e óbitos com causa básica definida - 90% dos casos investigados**
Produto Esperado	*Casos de maternos e não fetais com causa básica definida investigados*
Resultado Apurado	**85%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o exercício houve Participação em Oficina de Aprendizagem e-SUS SINAN, capacitação e supervisão em serviço e apoio nas ações de Vigilância Epidemiológica, com ênfase nos indicadores de nascimento, mortalidade e sistemas de informação SIM, SINASC e SINAN a ser realizada com profissionais atuantes em Unidade Básica de Saúde, Unidade de Pronto Atendimento e Serviço Hospitalar dos Distritos de Extrema e Jaci-Paraná. Participação do 58° Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical/MEDTROP 2023, que tem como ***objetivo*** principal propor soluções multidisciplinares para os principais agravos que acometem os trópicos. Nesse contexto, temas de grande relevância para a área de vigilância em saúde para os Estados e Municípios serão discutidos com os especialistas mais renomados do Brasil e do Exterior; e de outros países e técnicos dos programas de controle do Ministério da Saúde, que irão dialogar e compartilhar com os participantes as questões atuais da agenda de vigilância em saúde, em Local: **Salvador - BA,** Data: **10 a 13 de setembro de 2023.** Municípios 3º quadrimestre: Distritos de Extrema, Jaci-Paraná, Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003901/2023-38, 0002.002177/2023-25, 0002.003303/2023-69, 0002.003394/2023-32.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.2 - Reduzir a Mortalidade Materna e em Mulheres em Idade Fértil.
Meta	3.2.1 - Reduzir em 5% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.2.1.2 - Realizar reuniões para instituir os grupos técnicos de óbito materno e infantil por região de saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$5.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Reuniões realizadas.**
Produto Esperado	*Grupo técnico Instituído.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No primeiro Quadrimestre realizada reuniões com o município de Ariquemes. Sendo complementada através delevantamento do diagnóstico contido no processo sei 0036.094870/2022-48, quanto a existência de comitês ou grupo técnico de mortalidade materno, infantil e fetal, nos municípios ou regiões de saúde. A fim de que o comitê estadual possa subsidiar e apoiar a implantação e implementação destes grupos ao longo do ano de 2024. Como forma de fortalecer a temática quanto a mortalidade materna e infantil foi realizada pela coordenadoria a primeiro ciclo de oficinas de saúde sexual e reprodutiva trazendo discussões quanto a Consulta pré-concepcional; Métodos anticoncepcionais; promovendo a saúde reprodutiva na diversidade; falando sobre a concepção e infertilidade; anticoncepcionais de longa duração; Mortalidade materna e infantil em Rondônia; promovendo a saúde reprodutiva na população de adolescentes e Jovens, sendo o público profissionais da APS, AAE e hospitalar.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.2 - Reduzir a Mortalidade Materna e em Mulheres em Idade Fértil.
Meta	3.2.1 - Reduzir em 5% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.2.1.3 - Instituir estudo de caso mensal para a equipe que participa do projeto TeleUTI Obstétrica no hospital de base***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de estudo de caso realizado**
Produto Esperado	*Equipe qualificada*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação foi executada no primeiro quadrimentre. O projeto Tele UTI osbtétrica foi desenvolvido no Hospital de Base Ary Pinheiro, por meio da cooperação técnica entre Ministério da Saúde, Secretarial Estadual de Saúde e Hospital das Clínicas (HC-FMUSP). Através do projeto foi possível realizar a oferta de atendimento remoto para equipe assistencial da Unidade de Terapia Intensiva, para discussão de casos de pacientes com insuficiência respiratória grave, com necessidade de ventilação artificial, incluindo situações como a pandemia por COVID-19. Capacitações das equipes voltadas para manejo desses pacientes, fornecendo treinamento e suporte remoto diário a pacientes gestantes e puérperas internadas no HBAP em unidade de terapia intensiva, centro obstétrico e maternidade. Capacitação de 84% da equipe multiprofissional.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.2 - Reduzir a Mortalidade Materna e em Mulheres em Idade Fértil.
Meta	3.2.1 - Reduzir em 5% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.2.1.4 - Implantar o Centro de referência Estadual para inserção de DIU***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de centros implantados**
Produto Esperado	*Centro de referência Implantado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Apesar de não atingir ação proposta que é de implantar o centro de referência de DIU no ano de 2023, ações estão sendo realizadas para que aconteça a implantação efetiva desses serviço. O Ministério da Saúde, em parceria com o Fundo de Populações das Nações Unidas (UNFPA), apresentou a estratégia de ampliação do uso de métodos reversíveis de longa duração (LARC) no SUS a partir de qualificação de profissionais da saúde e da oferta de insumos. Nesse contexto foi realizado no dia 20 de novembro de 2023, a etapa prática para capacitação em modelos simuladores para treinamento com DIU de cobre e implante subdérmico . O curso em Rondônia foi oferecido aos profissionais que atuarão nos centros de referência estadual e municipal: 1. Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro (gestão estadual); e 2. Centro de Referência Saúde da Mulher (gestão municipal). Já concluímos as seguintes etapas do projeto em questão: 1. Treinamento on line dos profissionais que serão multiplicadores dos 2 centros no estado de Rondônia, sendo 01 no Hospital de Base e 01 no centro de referência da saúde da mulher na capital; 2. Visita técnica do Ministério da Saúde ao Estado; 3. Doação de Kit para inserção de DIU a SES e SMS; e Estamos aguardando a Assinatura do Termo de Compromisso entre: MS/UNFPA/ SESAU e SMS Porto Velho para oficializarmos os centros de referência estadual e municipal e darmos prosseguimento com o cronograma de Capacitação dos profissionais de forma regionalizada no período temporal 2024 a 2027.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.2 - Reduzir a Mortalidade Materna e em Mulheres em Idade Fértil.
Meta	3.2.2 - Diminuir em 5% ao Ano o Parto Cesariana (gestantes SUS) no Estado, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.2.2.1 - Realizar Oficinas para Implementação de protocolos, normas e rotinas nas Maternidades do Estado***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais Capacitados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não foi executada conforme esperado, no entanto, a capacitação realizada de forma virtual nos dias 23 e 24 de novembro de 2023, abordou os temas prevenção da mortalidade materna com ênfase na hipertensão Arterial e Diabetes de Mellitus. A capacitação contemplou a utilização de protocolos assistenciais no manejo dessas patologias.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.1 - Implantar o comitê Estadual de aleitamento materno***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de comitê implantado**
Produto Esperado	*Comitê Instituído*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação em fase de implantação, foi iniciada através do processo sei nº 0036.029404/2023-72 que solicitou indicação de membros para compor o comitê. Sendo a próxima etapa para 2024 a elaboração e publicação da Portaria, reunião para elaboração de regimento interno e agenda de reuniões.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.2 - Realizar 01 (uma) campanha educativa/informativa de Incentivo ao Aleitamento Materno e Doação de Leite Materno.***
Orçamento para a Ação	***R$23.300,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Campanhas Realizadas.**
Produto Esperado	*Campanha Realizada.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada no segundo quadrimestre, em dois momentos: No dia 17 de maio de 2023 a campanha educativa de doação de leite humano pela Banco de Leite santa Ágata. E no dia 29 de agosto de 2023 a oficina virtual em alusão ao agosto dourado com o tema: a importância da rede de apoio a amamentação, tendo como público alvo os profissionais das saúde dos 52 municípios. Ação foi divulgada através do processo SEI nº 0036.037232/2023-19.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.3 - Implantar Protocolo Estadual de Atenção Integral à Saúde da Criança***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Protocolo**
Produto Esperado	*Protocolo implantado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação não foi executada no período programado devido à necessidade de ajustes nas informações e no referencial teórico, identificada após a revisão do protocolo. Além disso, a efetivação da ação foi dificultada pelas múltiplas demandas da área técnica de saúde da criança, que se sobrepuseram a ela, uma vez que se tratavam de demandas prioritárias. Com um número reduzido de recursos humanos, sendo uma única técnica responsável por toda a demanda no estado, não foi possível finalizar o protocolo. No entanto, a ação foi incluída na PAS de 2024, com o objetivo de elaborar a linha de cuidado da criança.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.4 - Prover capacitação para os profissionais das Unidades básicas de saúde para a coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida no Programa Nacional de Triagem Neonatal – PNTN.***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Capacitações Realizadas.**
Produto Esperado	*Profissionais habilitados a realizar a coleta do teste do pezinho*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação foi executada no dia 21 de novembro de 2023, de forma virtual. O público alvo foram enfermeiros e técnicos de enfermagem. A capacitação foi divulgada através do processo sei 0036.039154/2023-89. Teve como objetivo qualificar os profissionais na coleta do exame, descentralizar o atendimento do teste do pezinho nas unidades dos 52 municípios, orientação quanto ao período ideal de coleta do exame, facultar o tratamento precocemente, nos casos alterados, viabilizando mais qualidade de vida ao desenvolvimento e crescimento do recém nascido.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.5 - Capacitar profissionais dos hospitais e maternidades do Estado para realizar o teste do olhinho, coraçãozinho***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de capacitações**
Produto Esperado	*Profissionais aptos a realizar o teste do olhinho e coraçãozinho*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação estava programada a ser executada de forma regionalizada, porém em decorrência da indisponibilidade de ser recurso financeiro, teve que ser ajustada e ocorreu de forma presencial em Porto Velho. Sendo executada no dia 07 e 08 de novembro de 2023 (Processo sei 0036.037826/2023-11) , no hospital de Base. Participaram da capacitação médicos, enfermeiros que atuam na assistência ao recém nascido dos principais hospitais e maternidades do Estado.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.6 - Capacitar em acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil os profissionais da APS nas Macrorregiões 1 e 2.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Capacitações Realizadas.**
Produto Esperado	*Profissionais da APS capacitados em acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada no segundo quadrimestre, no dia 11 de agosto de 2023 através de uma oficina virtual com a temática Acompanhamento de crescimento e desenvolvimento infantil na saúde Bucal, sendo abordado desde o pré-natal até a primeira infância. Realizado divulgação da oficina através do processo SEI: 0036.034103/2023-61. A puericultura desempenha um papel importante na promoção da saúde infantil. Ela envolve o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças, levando em consideração o contexto familiar e social em que estão inseridas. Por meio da puericultura, é possível garantir a saúde e o bem-estar das crianças, fornecendo orientação e cuidados adequados em cada fase do seu desenvolvimento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.7 - Investigar 80% dos óbitos infantis e fetais***
Orçamento para a Ação	***R$127.175,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**80% - Percentual de investigação dos óbitos com o objetivo de reduzir a mortalidade infantil e fetal**
Produto Esperado	*Óbitos infantis e fetais investigados*
Resultado Apurado	**70%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o exercício de 2023 foi realizado Supervisão em serviço da vigilância dos óbitos e supervisão dos sistemas de informação SIM/SINASC, participação do ***"58° Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical/MEDTROP 2023"***, no período de **09** à **14** de **setembro** de **2023**, em **Salvador/BA**, que tem como ***objetivo*** principal propor soluções multidisciplinares para os principais agravos que acometem os trópicos. Realizou busca ativa e investigação epidemiológica de casos de Plagiocefalia para a identificação de possível aumento na incidência nos municípios de Rolim de Moura e Santa Luzia com objetivo de realizar busca ativa de casos subnotificados e esclarecer o real número de casos nos município citados a fim de subsidiar ações de atenção aos casos identificados. Promoveu a Vigilância de malformações em nascidos vivos no Estado. Realizou levantamento de informações e investigação de campo juntamente com os técnicos da GRS Rolim de Moura para identificação e notificação de casos de Deformidades Craniofaciais no município de Rolim de Moura e qualificação dos casos no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos Oficina para o Fortalecimento da Rede de Atenção à saúde Materno Infantil da Região do Café no município de Cacoal com o Centro de Referência de Atenção Materno Infantil/CREAMI Cacoal, Hospital Materno Infantil, II Gerência Regional de Saúde e representantes representantes da atenção Materno-Infantil no município, conforme documento em anexo, além de qualificar a Vigilância dos nascidos vivos e óbitos maternos, infantis e fetais no Estado visando a qualidade dos dados dos sistemas de informação SIM e SINASC. Municípios 3º quadrimestre: Rolim de Moura, Santa Luzia, Cacoal. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003644/2023-34, 0002.004159/2023-88, 0002.004403/2023-11, 0002.004571/2023-06.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.8 - Ampliação da oferta de serviços de leitos de UTI pediátrica.***
Orçamento para a Ação	***R$17.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**24 - Nº de Leitos Ampliados**
Produto Esperado	*atendimento total aos pacientes com necessidades de cuidados intensivos de UTI pediátrica.*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HICD - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizada a contratação de 04 (quatro) leitos de UTI Pediátrica para atender pacientes nominais, conforme Processo 0036.014159/2023-07, Contrato nº **0279/SESAU/PGE/2023**. O referido processo já foi encerrado. Foram ampliados 8 (oito) leitos de UTI, através do Contrato nº 0314/SESAU/PGE/2023, referente ao Processo 0036.018424/2023-18. O número de leitos contratados é fixo e atende a demanda excedente da UTI deste HICD, estando em vias de elaboração do 3º Termo Aditivo ao Contrato.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.3 - Reduzir a Mortalidade Infantil.
Meta	3.3.1 - Redução em 2% ao Ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em Relação ao Ano Anterior.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.3.1.9 - Ampliação da oferta de cirurgias pediátricas aos pacientes internados no HICD***
Orçamento para a Ação	***R$6.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**atender de forma integral aos pacientes que necessitam de cirurgia pediátrica. - taxa de cirurgias realizadas.**
Produto Esperado	*garantir a integralidade da assistência aos pacientes pediátricos.*
Resultado Apurado	**1062**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HICD - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 246 no primeiro quadrimestre e 108 cirurgias pediátricas no segundo quadrimestre, através do contrato nº 0991/SESAU/PGE/2022, o qual, teve sua vigência expirada em 17/06/2023. Formalizado o novo contrato emergencial nº 0688/SESAU/PGE/2023, tendo início em 05/08/2023, sendo realizadas 62 duas cirurgias até o dia 31/08/2023. No terceiro quadrimestre foram realizadas 646 cirurgias pediátricas. A realização das cirurgias pediátricas tem diminuído sensivelmente a fila de espera dos pacientes infantis, bem como oferecido celeridade aos atendimentos de demandas judiciais oriundas do Núcleo de Mandados Judiciais - NMJ. O processo licitatório para contratação de empresa especializada em cirurgias pediátricas 0036.085658/2022-90, continua em fase de Estudo Técnico Preliminar.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.1 - Monitorar e supervisionar o banco de dados do Registro de Câncer de Base Populacional (RCBP), para o Instituto Nacional do Câncer/Ministério da Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$85.757,35***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - envio do banco de dados do RCBP**
Produto Esperado	*Banco de dados do Registro de Câncer Ministério da Saúde enviado*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o exercício foi desempenhada várias demandas, houve a e fetivação do Registro do Câncer de Base Populacional – RCBP Municipal, captação dos dados no município e constatação de ponto focal de suporte, ações e planejamento das notificações, captação de dados, prazos e metas e o envio para o Ministério da Saúde. Ações juntamente com a Gerência Regional de Saúde e a Secretária Municipal de Saúde de cada Município relacionado ao Seminário SE AMAR e Mobilização de Rua (Caminhada) que tem como objetivo debater com os profissionais de saúde e chamar a atenção da população de cada localidade para elaboração estratégias que deve serem pensadas em equipe e planejadas. Municípios 3º quadrimestre: Porto Velho com a participação de todos os Municípios. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003476/2023-87, 0002.003529/2023-60, 0002.003479/2023-11.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.2 - Monitorar o Serviço de Oncologia de CACON e UNACON***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Relatórios realizados**
Produto Esperado	*Garantir que as metas quali quantitativas sejam alcançadas.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado o relatório referente ao monitoramento presencial na UNACON/HBAP dia 11 de outubro de 2023, disponível no processo SEI nº0036.046958/2023-34 é válido salientar que o monitoramento da UNACON/HRC, e CACON/HAA ocorrem mensalmente por meio da disponibilização das produções sendo validado pela fiscal de contrato.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.3 - Implementar a Unidade de Monitoramento Externo de Controle de Qualidade-UMEC/LACEN dos exames de citopatológico.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de unidade de monitoramento implantada**
Produto Esperado	*Controle de qualidade dos exames de citopatológico*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi implantado o sistema SISCAN, atualmente seis unidades são monitoradas (LACEN-PVH, Laboratório CID, Laboratório de análises cirúrgicas do HBAP, Laboratório Porto do Município de Porto Velho e Laboratório do HAA).
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.4 - Implantar o serviço de Ozonioterapia para tratamento da dor crônica e feridas na POC***
Orçamento para a Ação	***R$83.629,48***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de serviços implantado**
Produto Esperado	*Garantir a melhora do quadro clínico de pacientes crônicos*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Está em fase de estudo de viabilidade técnica e construção do TR. Sendo ações correlacionadas a esta temática reprogramadas para o ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.5 - Atualizar e capacitar os profissionais das 7 Regiões no Sistema de Informação do Cancer - SISCAN.***
Orçamento para a Ação	***R$11.240,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**73 - Nº de Profissionais capacitados**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**50**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado treinamento para os profissionais da Região madeira mamoré por meio do evento: Qualificação em Rastreamento do Câncer de Colo Uterino, 27/28 e 29 de março em Porto Velho, um dos temas abordados foi atualização do SISCAN, sendo a meta cumprida parcialmente e reprogramada para 2024.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.6 - Realizar Monitoramento dos Municípios com programa do tabagismo implantado***
Orçamento para a Ação	***R$11.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Percentual de Municípios Monitorados no ano**
Produto Esperado	*Aumentar a adesão dos pacientes ao programa de controle ao tabagismo.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação de monitoramento in loco não foi realizada por questões administrativas e orçamentárias desta secretaria. Porém esta Coordenadoria destaca que as informações de atendimentos foram monitoradas pelo formulário do google através do link enviado com formulário de coleta de informações municipais dos atendimentos realizados para tratamento de cessação do tabagismo na rede do SUS, a cada município.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.7 - Implementar e desenvolver ações de promoção e diagnóstico precoce do câncer de mama e útero***
Orçamento para a Ação	***R$22.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de ação realizada**
Produto Esperado	*Campanha educativa para o diagnóstico precoce do câncer*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizado no mês de outubro, ações educativas bem como a oferta de atendimento para os servidores do CPA e outros órgãos públicos, através da carreta do Hospital de Amor, proveniente do contrato entre esta SESAU e o HAA. Obs: Ação realizada sem ônus.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.8 - Premio destaque Unidade de Saúde Rosa***
Orçamento para a Ação	***R$60.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Premiar a unidade de saúde que realizou o maior número de Preventivo de colo**
Produto Esperado	*Aumento no indicador de coleta de Preventivo*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi elaborado o projeto visando a premiação, não sendo possível a execução devido a trâmites administrativos na data prevista, sendo reprogramado para outubro de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.9 - Capacitar e aperfeiçoar enfermeiros multiplicadores em coleta de Citopatológico nas 6 regiões de saúde***
Orçamento para a Ação	***R$36.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Profissionais capacitados**
Produto Esperado	*Melhoria na qualidade de exames coletados*
Resultado Apurado	**50**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado o curso teórico-prático de qualificação no Rastreio de Câncer de Colo Uterino nos dias 27/28 e 29 de março de 2023 em Porto Velho.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.1 - Implantação do Plano Estadual de Atenção em Oncologia.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.1.10 - Atualizar e Divulgar o novo Plano Estadual de Atenção Oncológica aos 52 municípios e Ministério da Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Divulgar o Plano Estadual da Oncologia**
Produto Esperado	*Conclusão da divulgação nos 52 municipios*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Plano Estadual da Oncologia, foi publicado nos sites oficiais de governo, devidamente divulgado e segue disponível no link: https://rondonia.ro.gov.br/wp-content/uploads/2023/10/PLANO_DE_ONCOLOGIA___SESAU.pdf

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.2 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Hipertensão Arterial Sistêmica - HAS e Diabetes Mellitus -DM
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.2.1 - Revisar e atualizar a Linha de Cuidado à pessoa com Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de atualização**
Produto Esperado	*Linha de cuidado atualizada e revisada*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Linha de Cuidado da pessoa com Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus está em fase de elaboração, ação reprogramada para 2024.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.2 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Hipertensão Arterial Sistêmica - HAS e Diabetes Mellitus -DM
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.2.2 - Realizar Capacitação para os profissionais da APS em "Atenção à Portadores de Hipertensão e Diabetes" para os profissionais das 7 Regiões através da Semana Integrada de DCNT***
Orçamento para a Ação	***R$48.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Capacitações Realizadas**
Produto Esperado	*Capacitação realizada*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada por falta de planejamento em tempo oportuno.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.3 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Atenção à Portadores de Insuficiência Renal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.3.1 - Manter os repasse do recurso financeiro do Estado de Rondônia para o município de Cacoal, para prestação dos serviços de hemodiálise.***
Orçamento para a Ação	***R$540.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Repasse Financeiro**
Produto Esperado	*Valor efetivamente repassado ao município de Cacoal*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A prestação de serviços de hemodiálise no Sistema Único de Saúde (SUS) é crucial para atender pacientes com insuficiência renal, garantindo acesso universal a tratamentos essenciais. Isso contribui para a qualidade de vida, reduzindo complicações e proporcionando cuidados médicos a todos, independentemente de sua condição financeira. Considerando a Portaria nº 1420 de 11 de abril de 2023 (I.D SEI 0037322081) que aprova o incentivo financeiro estadual no valor mensal de R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais), para subsidiar a prestação dos serviços de hemodiálise em razão do alto custo do tratamento e por ser referência para a Região de Saúde do Café e Zona da Mata, no âmbito do Estado de Rondônia para o município de Cacoal, no qual foram efetivados os repasses financeiros referente às parcelas 1ª a 10ª (março a dezembro), no valor total de R$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais), tendo seu início em abril de 2023 e seu final, que ainda acontecerá, em fevereiro de 2024, com o repasse da 11ª e 12ª parcelas. Dito isto, importa informar que a ação foi executada de acordo com o estabelecido na Portaria nº 1420 de 11 de abril de 2023 (I.D SEI 0037322081), e que o indicador demonstra um total de 10 repasses financeiros executados ao Fundo Municipal de Saúde de Cacoal. Observa-se que a meta anual da ação "1", tendo como indicador o nº de repasses financeiro, não condiz com o que de fato foi pactuado e aprovado, levando em considerando que o valor anteriormente pactuado foi o que consta previsto, porém houve a necessidade de alterações dos valores, tendo em vista a necessidade da manutenção dos serviços de hemodiálise na região. Quanto ao valor de R$ 540.000,00 (quinhentos e quarenta mil reais), indicado na previsão de recurso, não condiz com o que de fato necessita-se para manutenção do repasse, que de acordo com a Portaria nº 1420 de 11 de abril de 2023 (I.D SEI 0037322081), o montante a ser repassado mensalmente corresponde a quantia de R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais), em 12 parcelas, a contar de março de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.3 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Atenção à Portadores de Insuficiência Renal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.3.2 - Realizar Monitoramento da Rede de Atenção ao paciente com Doença Renal Crônica Semestralmente.***
Orçamento para a Ação	***R$5.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Diagnóstico Situacional realizado.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizado monitoramento na unidade de Porto Velho, por meio de processo e visita in loco (aguardando o retorno da unidade com os dados solicitados). As unidades CDA Ariquemes e complexo regional de Cacoal não foi possível realizar o monitoramento in loco devido a trâmites administrativo.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.3 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Atenção à Portadores de Insuficiência Renal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.3.3 - Elaborar a Diretriz Estadual de Cuidados ao Paciente com Doença Renal Crônica.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Diretriz Elaborada**
Produto Esperado	*Diretriz Estadual de Cuidado Instituída.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A linha de cuidado foi elaborada, apresentada e aprovada em CIB, e segue no portal de transparência conforme, link: https://rondonia.ro.gov.br/wp-content/uploads/2023/12/Linha_de_cuidado_ao_DRC_.pdf

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.3 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Atenção à Portadores de Insuficiência Renal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.3.4 - Realizar eventos alusivos ao dia mundial do Rim/2023***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Campanha Realizada**
Produto Esperado	*Campanha realizado no mês de março/2023*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada 08, 09 e 15 de Março de 2023, nas unidades: HB, HRC e CDA

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.3 - Elaboração de 01 Diretriz Estadual de Atenção à Portadores de Insuficiência Renal.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.3.5 - Capacitação de servidores para realização de hemodiálise***
Orçamento para a Ação	***R$13.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Capacitações Realizadas**
Produto Esperado	*Ampliação do nº de servidores capacitados em hemodiálise*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Treinamento de "Bundle de inserção e manipulação do cateter de hemodiálise e a importância dos registros nos prontuários", que ocorreu nos dias 27 e 28 de Julho do corrente ano, das 19:00 às 22:00 horas, no auditório do Hospital de Base Ary Pinheiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.4 - Implantação de 02 Ambulatórios Macrorregionais de Atenção à Hipertensão Arterial Sistêmica - HAS e Diabetes Mellitus - DM no Modelo de Atenção às Condições Crônicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.4.1 - Implementar o atendimento aos portadores de HAS e DM, conforme instituido pela linha de cuidado, no ambulatorio especilizado da POC no modelo MACC***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de serviço implementado**
Produto Esperado	*Atendimento dos pacientes conforme a linha de cuidado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada, considerando que a linha de cuidado da HAS e DM está em fase de elaboração.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.5 - Redução de 2% ao Ano da Mortalidade Prematura por Doenças Crônicas não Transmissíveis.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.5.1 - Realizar a ampliação do programa de entregas de pró coagulantes em domicílio***
Orçamento para a Ação	***R$170.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**270 - Nº de Entregas realizadas**
Produto Esperado	*Garantir a efetiva entrega dos anti-coagulantes aos pacientes*
Resultado Apurado	**223**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Até o final do quadrimestre, foram realizadas 223 entregas de fatores de coagulação domiciliares, aos pacientes residentes em Porto Velho, Ariquemes, Ji-Paraná, Rolim de Moura, Cacoal e Vilhena.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.5 - Redução de 2% ao Ano da Mortalidade Prematura por Doenças Crônicas não Transmissíveis.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.5.2 - Visita técnica para supervisão e treinamento de ações de vigilância em saúde das DCNT***
Orçamento para a Ação	***R$45.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - número de visitas técnicas**
Produto Esperado	*Diminuição da Taxa de Mortalidade Prematura reduzida*
Resultado Apurado	**14**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve 14 visitas técnicas no decorrer de exercício de 2023, para atendendo a Meta Anual, houve realização de monitoramento, Ações juntamente com a Gerência Regional de Saúde e a Secretária Municipal de Saúde de cada Município relacionado ao Seminário **SE AMAR e Mobilização de Rua (Caminhada)** que tem como objetivo debater com os profissionais de saúde e chamar a atenção da população de cada localidade para elaboração estratégias que deve serem pensadas em equipe e planejadas para o território e realizar Vigilância Epidemiológica das Violências: monitoramento da violência interpessoal e autoprovocada; e treinamentos de novas equipes técnicas municipais no que se refere às notificações do referido agravo, bem como, qualificar o banco de dados dos municípios, dando ênfase na importância do indicador 14 do PQAVS (Programa de Qualificação de Vigilância em Saúde). Realizou Ação de Multivacinação Sem Fronteira, que será realizada no período de 01 a 15 de outubro de 2023 nos municípios abaixo: Municípios 3º quadrimestre: PORTO VELHO, GUAJARÁ-MIRIM, NOVA MAMORÉ, COSTA MARQUES, SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ, ALTA FLORESTA D' OESTE, ALTO ALEGRE DOS PARECIS, PIMENTEIRAS D' OESTE, CABIXI, ALTO PARAÍSO, CUJUBIM, CAMPO NOVO DE RONDÔNIA, THEOBROMA, MIRANTE DA SERRA, PARECIS, MACHADINHO D'OESTE E VALE DO ANARI, Seringueiras e São Miguel do Guaporé. Processo SEI 3º quadrimestre: 0002.003529/2023-60, 0002.004058/2023-15, 0002.004144/2023-10.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.5 - Redução de 2% ao Ano da Mortalidade Prematura por Doenças Crônicas não Transmissíveis.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.5.3 - Elaboração do Plano Estadual da Rede de DCNT***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Plano Elaborado**
Produto Esperado	*Plano Instituído*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Encontra-se em fase de Elaboração, atualização e implantação das linhas de cuidado prioritárias das DCNT, para posteriormente ser elaborado o Plano Estadual da rede DCNT.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.5 - Redução de 2% ao Ano da Mortalidade Prematura por Doenças Crônicas não Transmissíveis.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.5.4 - Atualizar o Plano Estadual da Linha de Cuidados a Pessoas com Sobrepeso e Obesidade.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Plano Estadual atualizado**
Produto Esperado	*Plano estadual atualizado e instituído*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A linha de cuidado da pessoa com sobrepeso e obesidade, encontra-se em fase final de elaboração.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.4 - Implantar a Rede de Atenção às Condições Crônicas.
Meta	3.4.5 - Redução de 2% ao Ano da Mortalidade Prematura por Doenças Crônicas não Transmissíveis.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.4.5.5 - Instituir os núcleos de atenção as doenças crônicas/ DCNT nas 6 Regionais de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$9.375,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de núcleos instituído**
Produto Esperado	*Fortalecimento da rede de DCNT*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada, devido a trâmites administrativo.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.1 - Implementar o "Acolhimento com Classificação de Risco", nas Unidades de gestão Estadual***
Orçamento para a Ação	***R$16.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Nº de Unidades Implementadas**
Produto Esperado	*Todas unidades aptas a execução da classificação de risco em sua porta de entrada.*
Resultado Apurado	**7**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As 7 unidades de gestão estadual, que possuem serviço de urgência e emergência foram contempladas com o curso de Classificação de risco, com o objetivo adquirir embasamento técnico na implementação da classificação de risco em suas portas de entrada. O curso foi realizado em parceria com o CETAS, no mês de novembro de 2023 e foi alvo de desdobramentos favoráveis as práticas assistenciais recomendadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.2 - Concluir o Plano de Ação Regional (PAR) na Região do Café***
Orçamento para a Ação	***R$2.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Plano de Ação Regional**
Produto Esperado	*Plano elaborado e aprovado em CIR, CIB E MS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi elaborado 1 Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às urgências da Região de saúde Zona da Mata, aprovado em CIR na 10ª Reunião Ordinária da CIRZM, realizada no dia 01/11/2023. Vale esclarecer que o plano de ação regional (PAS) só carece aprovação em CIR. Portanto a meta foi devidamente cumprida. Já o PAR da região do café não houve, está em fase de revisão pela regional de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.3 - Monitorar Rede de Urgência e Emergência (RUE) no Cone SUL através de visitas técnicas***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Relatórios Técnicos Elaborados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização das visitas técnicas previstas visto que, no período estávamos em limitação financeira.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.4 - Monitorar a Rede de Urgência Emergência (RUE) Zona da Mata e Zona do Café e Região Central através de visitas técnicas.***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Relatórios Técnicos Elaborados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizado visitas técnicas ao Hospital Heuro, sendo este a principal referência em Urgência e Emergência das regiões Zona da mata, Café e região central, ao longo do segundo semestre de 2023. Tais visitas culminaram, além de 1 monitoramento inúmeras contribuições técnicas para aprimorar a dinâmica da oferta de serviço dessa região.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.5 - Monitorar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência-SAMU de Porto Velho através de visitas técnicas.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Relatórios Técnicos Realizados*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizada pela Coordenação de Urgência e Emergência – SESAU/SDTECS/RUE visita técnica na Central de Regulação das Urgências de Porto Velho. Os 2 monitoramentos foram realizados no primeiro semestre 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.6 - Monitorar a UPA da Região Madeira Mamore, Porto Velho e Jaci Paraná***
Orçamento para a Ação	***R$500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Relatórios Técnicos Elaborados*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizado os 2 monitoramentos, previstos. Sendo 1 no dia 30 de junho de 2023 na **UPA ZONA SUL** pela equipe da Coordenadoria Estadual da Rede de Urgência e Emergência – SESAU/SDTECS/RUE, acompanhado pelas enfermeiras Carina Luna, Ana Cláudia e Denilde Cespede; técnica de enfermagem Diene Aguiar e fisioterapeuta residente Juliana Vasconcellos; e o segundo monitoramento na **UPA ZONA LESTE** de Porto Velho, Rondônia, no dia 29 de junho de 2023, também acompanhado pelas enfermeiras: Ana Cláudia e Denilde Cespede; técnica de enfermagem: Diene Aguiar; e fisioterapeuta residente Juliana Vasconcellos, entretanto não foi possível realização da visita técnica em Jaci Paraná.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.1 - Construção de 02 Planos de Ações, um da Região do Café e outro da Zona da Mata.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.1.7 - Monitorar a RUE da Região Vale do Jamari***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Relatórios Técnicos Elaborados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização das visitas técnicas previstas, pois estávamos em limitação financeira impossibilitando a visita técnica.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.1 - Monitorar, bem como resguardar o cumprimento dos prazos estabelecidos no Contrato de Built to suit junto ao Agente Financeiro administrador da Conta Garantia***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Relatórios de Monitoramentos emitidos**
Produto Esperado	*Relatórios emitidos constando o monitoramento realizado.*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Sendo cumprido conforme execução do contrato, realizando manutenção da conta e depósito do saldo mínimo. Não foram emitidos relatórios. Processo administrativo 0036.069547/2022-36

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.2 - Assegurar o pagamento mensal do Agente Financeiro administrador da Conta Garantia do Contrato de Built to suit (Locação de Bem Imóvel sob Medida com reversão de bens ao final do contrato)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Numero de pagamentos realizados**
Produto Esperado	*Pagamentos mensais executados conforme estabelecido no Contrato de Conta Garantia junto ao Agente Financeiro do Contrato de Built to suit*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizado de maneira periódica a manutenção da conta e assegurado o pagamento mensal do agente financeiro referente à conta garantia do Contrato de Built to suit (Locação de Bem Imóvel sob Medida com reversão de bens ao final do contrato). Processo 0036.069547/2022-36
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.3 - Monitorar, bem como resguardar o cumprimento dos prazos estabelecidos em conjunto com os prestadores de serviços do Contrato de Built to suit (Locação de Bem Imóvel sob Medida com reversão de bens ao final do contrato)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Relatórios de Monitoramentos emitidos**
Produto Esperado	*Relatórios emitidos constando o monitoramento realizado.*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizado o monitoramento para cumprimento dos prazos estabelecidos no Contrato de Built to suit (Locação de Bem Imóvel sob Medida com reversão de bens ao final do contrato), através de comissão designada, a qual elaborou relatórios e emitiu notificações.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.4 - Assegurar o pagamento mensal do Contrato de Built to suit (Locação de Bem Imóvel sob Medida com reversão de bens ao final do contrato)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Numero de pagamentos realizados**
Produto Esperado	*Pagamentos mensais executados conforme estabelecido no Contrato de Built to suit (Locação de Bem Imóvel sob Med*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi realizado e ainda não há a necessidade de pagamento mensal referente ao Contrato, pois a previsão de entrega do Módulo 1 é Fevereiro de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.5 - Monitorar, bem como resguardar o cumprimento dos prazos estabelecidos em conjunto com os prestadores de serviços do Contrato Parcerias Público-Privadas e Concessões***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Relatórios de Monitoramentos emitidos**
Produto Esperado	*Relatórios emitidos constando o monitoramento realizado.*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado monitoramento e acompanhamento dos cumprimentos dos prazos referentes à construção do Hospital, através de comissão designada. Referente ao contrato de parceria público-privada para operação e equipagem do hospital, ainda não foi celebrado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.6 - Assegurar o pagamento mensal do Contrato de Parcerias Público-Privadas e Concessões***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Numero de pagamentos realizados**
Produto Esperado	*Pagamentos mensais executados conforme estabelecido no Contrato Parcerias Público-Privadas e Concessões*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foram realizados os pagamento das contraprestações mensais do parceiro público-privado pois ainda não celebrou-se o contrato, e o prédio ainda não foi entregue para que o parceiro inicie sua operação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.7 - Monitorar, bem como resguardar o cumprimento dos prazos estabelecidos no Contrato Parceria Público-Privada junto ao Agente Financeiro administrador da Conta Garantia***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Relatórios de Monitoramentos emitidos**
Produto Esperado	*Relatórios emitidos constando o monitoramento realizado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a necessidade de execução dos serviços, serão iniciados em 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.8 - Assegurar o pagamento mensal do Agente Financeiro administrador da Conta Garantia do Contrato de Parceria Público-Privada***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Numero de pagamentos realizados**
Produto Esperado	*Pagamentos mensais executados conforme estabelecido no Contrato de Conta Garantia junto ao Agente Financeiro do Projeto de Parceria Público-Privada*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a necessidade de execução dos serviços

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.9 - Monitorar, bem como resguardar o cumprimento dos prazos estabelecidos em conjunto com os prestadores de serviços do Contrato do Verificador Independente***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Relatórios de Monitoramentos emitidos**
Produto Esperado	*Relatórios emitidos constando o monitoramento realizado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a execução dos serviços, pois o serviço ainda está em contratação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.10 - Assegurar o pagamento mensal do Contrato do Verificador Independente***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Relatórios de Monitoramentos emitidos**
Produto Esperado	*Relatórios emitidos constando o monitoramento realizado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a necessidade de assegurar o pagamento, pois ainda não foi realizada a contratação do serviço considerando o atraso nas licitações e contratações do parceiro público-privado para operação e equipagem do Heuro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.11 - Propor e apresentar ao Gestor da SESAU, reestruturação da organização administrativa de equipe permanente que fará Gestão dos Contratos Built to Suit e Parceria Público Privada.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de propostas elaboradas e apresentadas**
Produto Esperado	*Constituição de equipe permanente para realizar a Gestão dos Contratos Built to Suit e Parceria Público Privada.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi prevista uma Gerência de Concessões Administrativas na nova reestruturação da Secretaria de Saúde e atualmente o projeto encontra-se em análise da minuta do decreto da estrutura organizacional na Casa Civil.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.3 - Construção de 01 Nova Unidade Hospitalar de Urgência e Emergência no Município na Macrorregião I em Porto Velho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.3.12 - Capacitar a equipe permanente que fará a Gestão dos Contratos Built to Suit e Parceria Público Privada.***
Orçamento para a Ação	***R$120.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Capacitação realizadas**
Produto Esperado	*Capacitação da equipe permanente que fará a Gestão dos Contratos Built to Suit e Parceria Público Privada, a fim de garantir a qualidade na prestação dos serviços estipulados em contrato.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DIREX***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A equipe permanente está em fase de composição conforme produtos a serem geridos, bem como estruturação da Gerência de Concessões Administrativas. Foram realizadas capacitações de servidores sobre a Lei 11.079/2004. Foi contratado especialização em MBA em PPP e CONCESSÕES, onde os servidores já iniciaram os estudos. E está em contratação curso de gestão de contratos de parcerias público-privadas. A Especialização em MBA em PPP e Concessões da FESP é a mais completa especialização no que se refere a Parcerias Público Privadas. Essa capacitação se torna necessária visto que essa área nunca foi explorada pela Secretaria de Saúde, além de ser um tema complexo, mas que precisará ser entendido por conta do contrato de PPP do Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia que terá como vigência 30 anos.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.4 - Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.4.1 - Realizar monitoramento in loco das Unidades Hospitais de Pequeno Porte (HPP) de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$27.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de Visitas técnicas para o monitoramento dos HPP's.**
Produto Esperado	*Desempenho das Unidades HPP qualificada*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COSAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o ano de 2023 foi realizada apenas uma visita técnica ao Hospital de Pequeno Porte (HPP) do município de Candeias do Jamari realizado pela equipe técnica da VI Gerência Regional de Saúde de Porto Velho. Em monitoramentos anteriores, esta Coordenadoria do Sistema de Apoio à Descentralização (COSAD) apontou que as visitas técnicas seriam realizadas no 3º quadrimestre juntamente com a agenda da Planificação de Atenção à Saúde. Entretanto, devido à agenda do Planejamento Regional Integrado (PRI) que no 3º quadrimestre desenvolveu as Etapas 5 e 6, a presença de técnicos da COSAD foi impossibilitada nas Oficinas Tutoriais que ocorreram neste período, impossibilitando, portanto, as visitas técnicas para o monitoramento dos Hospitais de Pequeno Porte (HPP). No entanto, a COSAD realiza o monitoramento mensal da produção hospitalar, acompanhando no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado - SIDH e subsidia o setor financeiro para o repasse trimestral de cada HPP, conforme a Portaria SESAU 3593/2023 e a Resolução CIB/RO nº 387/2022. Importante ressaltar também que essa ação prescinde da recomposição atualizada da Comissão Intersetorial de monitoramento dos HPP's, constituída por setores da SESAU que atuam com: a atenção hospitalar, APS, financeiro/repasses fundo a fundo, controle e avaliação dos serviços de saúde e a COSAD. Em 2024 será reconstituída a referida Comissão com Portaria da SESAU.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.4 - Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.4.2 - Manter o repasse Estadual do componente da Rede de Urgência e Emergência - RUE, Unidades de Pronto Atendimento-UPA 24h.***
Orçamento para a Ação	***R$1.678.950,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual a ser Repassado**
Produto Esperado	*Repasses efetivamente realizados.*
Resultado Apurado	**109,89%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Os incentivos financeiros para as Unidades de Pronto Atendimento (UPA´s) têm o objetivo de fortalecer essas estruturas de saúde, garantindo recursos para aprimorar serviços e atender eficazmente pacientes em situações de urgências. O intuito é assegurar um atendimento ágil e de qualidade, aliviando as demandas sobre os hospitais de alta complexidade e promovendo uma resposta mais eficiente às necessidades de saúde da comunidade. Quando a execução da ação, tem-se que foi concretizada de acordo com os regulamentos, tendo sido devidamente efetivados os repasses da contrapartida estadual para custeio do componente da Rede de Urgência e Emergência - RUE - Unidades de Pronto Atendimento-UPA 24 h, aos municípios de Ariquemes, Porto Velho e Rolim de Moura , no montante de R$ 615.000,00 (seiscentos e quinze mil reais), referente aos meses de janeiro a abril (1º quadrimestre), R$ 615.000,00 (seiscentos e quinze mil reais) de maio a agosto (2º quadrimestre) e R$ 615.000,00 (seiscentos e quinze mil reais) de setembro a dezembro (3º quadrimestre), os quais ocorreram de acordo com o estabelecido na RESOLUÇÃO N. 206/2022/SESAU-CIB (I.D.: 0035052517) e Portaria nº 516 de 13 de fevereiro de 2023 (I.D.: 0035828410). Registra-se que a previsão de recurso não condiz com o que de fato foi estabelecido pela Portaria nº 516 de 13 de fevereiro de 2023 (I.D.: 0035828410), no qual foi aprovado o repasse no valor total de R$ 1.845.000,00 (um milhão oitocentos e quarenta e cinco mil reais), tendo sido repassado em sua totalidade no decorrer do exercício de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.4 - Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.4.3 - Manter os repasses financeiros aos municípios participantes da política nacional dos Hospitais de Pequeno Porte***
Orçamento para a Ação	***R$1.683.864,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual a ser Repassado**
Produto Esperado	*Repasses efetivamente realizados.*
Resultado Apurado	**202,76%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***

Consideracoes Do Resultado Apurado

O incentivo Aos Hospitais de Pequeno Porte visa fortalecer e melhorar a infraestrutura, equipamentos e serviços em saúde, garantindo acesso a cuidados médicos de qualidade, isso contribui para uma rede de saúde mais abrangente, atendendo às necessidades do cidadão, promovendo a equidade no acesso aos serviços de saúde.

Anterior ao ano de 2023 os repasses financeiros destinados ao Hospital de Pequeno Porte eram regidos pela Portaria nº 685/2019/SESAU-NUCONV (0024377665) que estabeleceu o repasse de recursos financeiros a serem transferidos aos Municípios adesos à Política Nacional de Hospitais de Pequeno Porte – HPP de Rondônia, que no seu Art. 4º estabelecia condicionalidades/pré-requisitos para o recebimento do recurso, os quais mediante a Portaria nº 3595 de 10 de agosto de 2023 (0040739156), publicada no DIOF/RO nº 515, em 10/08/2023, foram suprimidos, causando assim a liberação dos repasses financeiros no exercício de 2023 das competências dos anos de 2018 a 2022, àqueles municípios que constavam pendentes de regularização.Tal alteração permitiu que a Secretaria de Estado da Saúde efetivasse os repasses financeiros aos municípios que atendiam aos novos critérios estabelecidos pela Portaria nº 3595. Transcrevemos abaixo os municípios que receberam recursos financeiros referentes aos anos de 2018 a 2023:

Competência 2018

- CACAULÂNDIA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00
- ITAPUÃ D´OESTE -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 70.704,00

Valor repassado: R$ 130.704,00

Competência 2019

- CABIXI -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 70.704,00
- CACAULÂNDIA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00
- CAMPO NOVO -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 167.922,00
- VALE DO ANARI -> JANEIRO A SETEMBRO R$ 72.913,50

Valor repassado: R$ 371.539,50

Competência 2020

- CABIXI -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 70.704,00
- CACAULÂNDIA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00
- CAMPO NOVO -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 153.928,50
- PIMENTEIRAS -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00

Valor repassado: R$ 344.632,50

Competência 2021

- CABIXI -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 70.704,00
- CACAULÂNDIA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00
- CAMPO NOVO -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 167.922,00
- PIMENTEIRAS -> JANEIRO/FEVEREIRO/ JULHO A DEZEMBRO R$ 40.000,00
- TEIXEIRÓPOLIS -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 61.866,00
- THEOBROMA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 114.894,00
- VALE DO ANARI -> JULHO A DEZEMBRO R$ 48.609,00

Valor repassado: R$ 563.995,00

Competência 2022

- ALTO PARAÍSO -> DEZEMBRO R$ 12.520,50
- ALTO ALEGRE -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 141.408,00
- CABIXI -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 70.704,00
- CACAULÂNDIA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00
- CAMPO NOVO DE RONDÔNIA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 167.922,00
- CANDEIAS DO JAMARI -> MAI/JUL/AGO E NOV E DEZ R$ 56.600,18
- CUJUBIM -> SETEMBRO A DEZEMBRO R$ 29.460,00
- NOVA UNIÃO -> OUTUBRO A DEZEMBRO R$ 22.095,00
- PARECIS -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 60.000,00
- PIMENTEIRAS -> JAN A ABRIL JUN A DEZ R$ 55.000,00
- TEIXEIRÓPOLIS -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 61.866,00
- THEOBROMA -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 114.894,00
- URUPÁ -> SETEMBRO A DEZEMBRO R$ 53.028,00
- VALE DO ANARI -> JANEIRO A DEZEMBRO R$ 97.218,00
- VALE DO PARAÍSO -> SETEMBRO A DEZEMBRO R$ 32.406,00

Valor repassado: R$ 1.035.121,68

Competência 2023

- ALTO PARAÍSO – JANEIRO A OUTU BRO R$ 125.205,00
- ALTO ALEGRE – JANEIRO A OUTUBRO R$ 117.840,00
- CABIXI – JANEIRO A SETEMBRO R$ 53.028,00
- CACAULANDIA – JANEIRO A JULHO R$ 35.000,00
- CAMPO NOVO – JANEIRO A JUNHO R$ 83.961,00
- CANDEIAS JANEIRO A MARÇO R$ 33.960,09
- CUJUBIM - JANEIRO A AGOSTO R$ 58.920,00
- NOVA UNIÃO - JANEIRO A AGOSTO R$ 58.920,00
- PARECIS - JANEIRO A AGOSTO R$ 30.000,00
- PIMENTEIRAS - JANEIRO A AGOSTO R$ 40.000,00
- RIO CRESPO - JANEIRO A MAIO R$ 25.000,00
- THEOBROMA - JANEIRO A SETEMBRO R$ 95.745,00
- URUPÁ - JANEIRO A NOVEMBRO R$ 145.827,00
- VALE DO ANARI - JANEIRO A NOVEMBRO R$ 64.812,00

Valor repassado: R$ 968.218,09

Foram repassados, no 1º, 2º e 3º quadrimestre, aos Fundo Municipais de Saúde um montante de R$ 3.414.210,77 (três milhões quatrocentos e quatorze mil duzentos e dez reais e setenta e sete centavos), correspondentes aos anos de 2018 a 2023. O maior volume de repasses foram efetivos no 3º quadrimestre. Portanto, a ação foi executada muito além do previsto para o exercício de 2023, tendo em vista a alteração relatada anteriormente.

A previsão de recursos informada na descrição da ação foi para garantir 100% dos repasses aos 17 municípios no exercício de 2023, porém a previsão orçamentária não foi suficiente para atender toda a demanda, no qual houve a necessidade de aportar recursos para o cumprimento das obrigações da Secretaria junto ao municípios em relação aos Hospitais de Pequeno Porte.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.4 - Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.4.4 - Manter o repasse Estadual do componente da Rede de Urgência e Emergência - RUE, Serviço Móvel de Urgência – SAMU***
Orçamento para a Ação	***R$3.777.063,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual a ser Repassado**
Produto Esperado	*Repasses efetivamente realizados.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Os incentivos financeiros para o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) buscam garantir recursos adequados para a operação eficiente e aprimoramento contínuo do serviço. Esse investimento visa melhorar a qualidade do atendimento e salvar vidas em casos de urgências e emergências. No 1ª quadrimestre não houve execução dos repasses financeiros para custeio do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) devido às tratativas de nova pactuação em CIB, e a aprovação por meio de Portaria terem sido finalizadas no decorrer do 1º quadrimestre, não havendo tempo hábil para efetivação dos repasses financeiros. RESOLUÇÃO N. 015/2023/SESAU-CIB (I.D SEI: 0037112190) e PORTARIA Nº 1474 DE 17 DE ABRIL DE 2023 (I.D SEI 0037475576), publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 72, na data de 17/04/2023 . Assim, ficando o inicio da execução da ação para o 2º quadrimestre de 2023. No 2º quadrimestre foram efetivos os repasses de recursos financeiros Estadual no montante de R$ 1.259.021,00 (um milhão duzentos e cinquenta e nove mil e vinte e um reais), referentes aos meses de janeiro a abril/2023, tal atraso no repasse fora justificado no 1º quadrimestre. Quando aos repasses correspondentes aos meses de maio a dezembro, 2º e 3º quadrimestres, foram executados em setembro e dezembro de 2023, consecutivamente, perfazendo um montante repassado de R$ 1.259.021,00 em setembro e R$ 1.259.021,00 em dezembro. Esta Secretária de Estado da Saúde efetivou os repasses de recursos financeiros para custeio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU, os Fundos Municipais de Saúde dos municípios de Porto Velho, Ariquemes, Buritis, Machadinho do Oeste, Campo Novo de Rondônia e Cujubim, no montante de R$ 3.777.063,00 (três milhões setecentos e setenta e sete mil e sessenta e três reais), referente aos 1º, 2º e 3º quadrimestre, das competências de janeiro a dezembro, devidamente regulamentados pela RESOLUÇÃO N. 015/2023/SESAU-CIB (0037112190), de 09 de fevereiro de 2023, publicada no DOE nº 31, na data de 15/02/2023 e Portaria nº 1474 (0037475576), de 17 de abril de 2023, publicada no DIOF nº 72, na data de 17/04/2023. Ação executada de acordo com o previsto e estabelecidos nas normativas relacionadas anteriormente, tendo essa SESAU êxito na manutenção do repasse de incentivo financeiro aos municípios que contemplam o referido recurso.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.5 - Implantar a Rede de Urgência e Emergência.
Meta	3.5.4 - Reduzir 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.5.4.5 - Manter os pagamentos referentes ao incentivo financeiro Estadual para custeio de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II.***
Orçamento para a Ação	***R$26.368.020,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual a ser Repassado**
Produto Esperado	*Repasses efetivamente realizados.*
Resultado Apurado	**110,31%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O incentivo financeiro para o custeio dos leitos de UTI é crucial para garantir a qualidade e disponibilidade desses serviços essenciais de saúde. Esses recursos ajudam a cobrir despesas operacionais, investir em infraestrutura e manter equipamentos atualizados. Isso não só assegura a capacidade de resposta em emergências médicas, mas também contribui para a melhoria contínua dos cuidados intensivos, beneficiando diretamente a saúde pública. Os repasses financeiros aos Fundos Municipais de Saúde ocorreram de acordo com o estabelecido nas Portaria nº 5863 de 30 de dezembro de 2022 (0034784367), publicada no DIOF/RO nº 3, disponibilizada na data de 05/01/2023, e Portaria nº 862 de 10 de março de 2023 (0036462992), publicada no DIOF/RO nº 49, disponibilizada em 15/03/2023, no qual essa última acresce os valores estabelecidos anteriormente. Foi aportado o valor total de R$ 29.087.683,20 (vinte e nove milhões, oitenta e sete mil seiscentos e oitenta e três reais e vinte centavos), os quais foram distribuídos da seguinte forma: no 1º quadrimestre foram repassados um total de R$ 15.723.072,00 (quinze milhões setecentos e vinte e três mil e setenta e dois reais), no 2º quadrimestre o montante de R$ 7.861.536,00 (sete milhões oitocentos e sessenta e um mil quinhentos e trinta e seis reais) e no 3º quadrimestre tem-se que foram devidamente efetivados os repasses do incentivo financeiro para custeio de leitos de UTI Adulto tipo II e Leiro de UTI COVID, aos municípios de Ariquemes, Ji-Paraná e Vilhena, os quais ocorreram de acordo com o estabelecido nos atos administrativos transcritos acima. Rememora-se que constava previsto o repasse financeiro ao Fundo Municipal de Saúde do município de Jaru, porém o mesmo não recebeu o recurso devido a suspensão temporária dos serviços da unidade de terapia intensiva - UTI para reforma e ampliação, de acordo com o informado no Ofício nº 316/SEMUSA/2022 (I.D.: 0033445534).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.1 - Implementação de 01 Plano de Ação para a Atenção aos Usuários em Conflito com a Lei.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.1.1 - Realizar Visitas Técnicas semestralmente para elaboração do Diagnóstico situacional dos medidas de segurança em conflito com a Lei do Estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Relatórios realizados**
Produto Esperado	*Diagnóstico situacional Realizado.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A elaboração do Diagnóstico situacional dos medidas de segurança em conflito com a Lei do Estado de Rondônia foi realizada pela equipe de Saúde Prisional através do monitoramento da PNAISP (o qual contempla os medidas de segurança), no Cone Sul e Região do Café entre os dias 21 a 26 de Agosto de 2023, realizado levantamento dos Medidas de Segurança internados e em tratamento ambulatorial nos municípios com unidades prisionais nessas regiões. O que culminou na construção de um Plano Estadual de Atenção Integral à Pessoa com transtorno mental em conflito com a Lei, como instrumento norteador para os municípios com unidades prisionais e fluxo de atendimento dessa população conforme regionalização de saúde. Desse modo, a ação foi realizada, embora não tenha sido entregues 2 relatórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.1 - Implementação de 01 Plano de Ação para a Atenção aos Usuários em Conflito com a Lei.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.1.2 - Elaborar um plano de matriciamento para as equipes que realizam atendimentos e acompanhamento de medidas terapêuticas aplicáveis a pessoas com transtorno mental em conflito com a Lei.***
Orçamento para a Ação	***R$2.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Plano de matriciamento elaborado**
Produto Esperado	*Equipes de saúde capacitadas*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ao final do terceiro quadrimestre não foi possível concluir e entregar um plano de matriciamento conforme meta programada, porém a coordenadoria de atenção psicossocial conseguiu formalizar a composição da equipe **EAP** (Equipe ou Serviço de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis às Pessoas com Transtorno Mental em Conflito com a Lei) que será responsável pela elaboração do plano de matriciamento bem como o monitoramento deste.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Enfrentamento da Violência Autoprovocada.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.2.1 - Capacitação profissional para notificação de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida***
Orçamento para a Ação	***R$58.450,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - capacitação profissional realizada**
Produto Esperado	*Aumento de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com informações válidas*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício, foi realizada ações juntamente com a Gerência Regional de Saúde e a Secretária Municipal de Saúde de cada Município relacionado ao Seminário **SE AMAR e Mobilização de Rua (Caminhada)** que tem como objetivo debater com os profissionais de saúde e chamar a atenção da população de cada localidade para elaboração estratégias que deve serem pensadas em equipe e planejadas para o território e realizar Vigilância Epidemiológica das Violências: monitoramento da violência interpessoal e autoprovocada; e treinamentos de novas equipes técnicas municipais no que se refere às notificações do referido agravo, bem como, qualificar o banco de dados dos municípios, dando ênfase na importância do indicador 14 do PQAVS (Programa de Qualificação de Vigilância em Saúde). Monitoramento da violência interpessoal e autoprovocada; e treinamentos de novas equipes técnicas municipais no que se refere às notificações do referido agravo, bem como, qualificar o banco de dados dos municípios, sobre tudo dando ênfase na importância do indicador 14 do PQAVS (Programa de Qualificação de Vigilância em Saúde) Participação do o **I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia.** Reunião técnica na Gerência Regional de Saúde Participação do **9º Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas** que acontecerá de **30 de outubro a 03 de novembro de 2023** na cidade do Recife/ PE. Municípios 3º quadrimestre: Porto Velho e todos os Municípios, Ji Paraná e Governador Jorge Teixeira, Processo SEI 3º quadrimestre: 0002.003476/2023-87, 0002.003471/2023-54, 0002.003479/2023-11, 0002.004578/2023-10, 0002.003671/2023-15, 0002.004162/2023-00

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Enfrentamento da Violência Autoprovocada.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.2.2 - Realizar 02 Encontros Regionais de Saúde Mental e Atenção Básica em Ji Paraná e Cacoal.***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Encontros realizados**
Produto Esperado	*Profissionais da APS capacitados no manejo em saúde mental*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 não foi alcançado a meta dessa ação. Não foi possível realizar os dois encontros programados por conta da limitação de gastos. A CAPPSD tem investido em estratégicas possíveis de forma virtual para realização de algumas capacitações, porém importante destacar que faz-se importante que seja possível realizar capacitações tanto em formato virtual como presencial, visando o maior impacto na qualificação dos atendimentos em saúde mental.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.1 - Implantar protocolo de atenção, acolhimento e manejo clínico adequado ao usuário de álcool e drogas no Hospital Regional de São Francisco do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Protocolos Implantados**
Produto Esperado	*Finalização do protocolo de atenção, acolhimento e manejo clínico adequado ao usuário de álcool e drogas*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRSFG - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Inicialmente a execução da ação anual, previa a elaboração de um protocolo com atendimento multiprofissional de pacientes usuários de drogas e álcool assistidos nessa unidade hospitalar. O mesmo era para ter sido elaborado com uma equipe do CAPS/AD, a qual auxiliaria um uma avaliação geral, contudo o encontro com a equipe capacitadora não aconteceu. Dessa forma, o núcleo de psicologia do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé criou o Procedimento Operacional Padrão — POP 001 com data de aprovação em 07/11/2023, o qual apresenta os procedimentos psicológicos a serem realizados junto aos pacientes usuários de álcool e seus familiares nos contextos de internação hospitalar.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.2 - Realizar monitoramento/matriciamento aos 21 municípios com CAPS habilitados nas 6 região de saúde***
Orçamento para a Ação	***R$16.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**21 - Nº de Município matriciado**
Produto Esperado	*Rede implementada.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 foi realizado monitoramento/matriciamento nos municípios de Ji-Paraná e Ouro Preto no mês de setembro/2023 (processo SEI 0036.049075/2023-86). Considerando que existem 21 municípios com CAPS implantados e que precisam ser monitorados pelo menos uma vez ao ano, constata-se que não atingimos a meta planejada. Desafio: déficit financeiro para custeio de diárias.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.3 - Apoiar e incentivar a implantação de CAPS tipo 1 nos municípios com critério populacional conforme portaria ministerial.***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - N º de municipios com caps implantado**
Produto Esperado	*Ampliação do acesso ao serviço especializado de saúde mental*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 foi implanto um CAPS I em São Miguel do Guaporé (CNES 4109511) . Com o resultado do censo IBGE (junho/2023) apenas 3 municípios podem habilitar CAPS tipo I, são eles: Candeias do Jamari, Nova Brasilândia D'Oeste e São Francisco do Guaporé.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.4 - Implantar Residências Terapêuticas de egressos de Medidas de Segurança e usuários de longa permanência do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro.***
Orçamento para a Ação	***R$40.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Residências implantadas**
Produto Esperado	*Residências Terapêuticas Implantadas*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 não foi possível alcançar a meta dessa ação. No mês de novembro a coordenadoria em reunião com a gestão da SESAU definiu e orientou novas estratégias para a implantação desse equipamento de saúde. Foi definido a construção de um ETP (Estudo Técnico Preliminar) e construção de proposta de cofinanciamento estadual para os municipíos implantarem esse tipo de equipamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.5 - Incentivar e apoiar habilitação de leitos de Saúde Mental em Hospital Geral por Região de Saúde, junto ao Ministério da Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**57 - N° de Leitos Habilitados**
Produto Esperado	*Ampliação do acesso dos usuários de saúde mental ao cuidado hospitalar.*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Até a presente data existe leitos de saúde mental em hospital geral nos municípios de Vilhena (6 leitos - PT SAS 274 01/04/2014) e Ji-Paraná (6 leitos - PT SAS 1496 31/12/2014), totalizando os 12 leitos de saúde mental habilitados no Estado. A portaria nº 3.718 de 22 de novembro de 2018, publica lista de Estados e Municípios que receberam recursos referentes a parcela única de incentivo de implantação dos dispositivos que compõem a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), e não executaram o referido recurso no prazo determinado nas normativas vigentes. No caso de Rondônia os municípios que receberam o incentivo para a implantação dos leitos de saúde mental foram: Ariquemes, Cacoal, Jaru, Machadinho do Oeste e Rolim de Moura. A gestão estadual também recebeu o incentivo para a implantação de leitos no Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, porém até o momento não conseguiu qualificar como leitos de saúde mental os leitos de psiquiatria existentes. (Processo SEI 0049.414952/2021-93)

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.6 - Apoiar a implantação de CAPS ad (álcool e outras drogas) nos municípios sede de região (Rolim de Moura, Vilhena, Cacoal, Ariquemes)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Número de CAPS AD implantados**
Produto Esperado	*Ampliação do acesso da população ao serviço especializado de saúde mental*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A meta dessa ação não foi possível de ser alcançada, pois depende diretamente da decisão de gestão e política dos gestores municipais de saúde. Os municípios apresentam histórico déficit de profissionais nos municípios do interior do estado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.7 - Propor e apoiar a implantação de CAPS III, no município de Porto Velho.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de CAPS**
Produto Esperado	*Ampliar o acesso da população ao serviço especializado em saúde mental*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O município de Porto Velho mantém posicionamento contrário a implantação de CAPS AD III de gestão municipal. Diante desse cenário a Coordenadoria de Atenção Psicossocial e Políticas Sobre Drogas (CAPPSD) realizou o estudo prospectivo da RAPS em Rondônia, ou seja, mostrar quais os equipamentos da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial) são possíveis de serem implantados e financiados pelo Ministério da Saúde no município de Porto Velho. Equipamentos da RAPS de gestão do município de Porto Velho existentes atualmente: • 1 CAPS tipo II • 1 CAPS i (CAPS Infanto Juvenil) • 1 CAPS AD (CAPS Álcool e outras drogas) Equipamentos da RAPS que o município pode implantar de acordo com o porte populacional de 2023: • 2 CAPS tipo II • 1 CAPS tipo III • 1 CAPS AD • 1 CAPS AD III • 6 SRT (Serviço de Residência Terapêutica) • 1 UA Adulto (Unidade de Acolhimento) • 1 UA Adolescente (Unidade de Acolhimento) • 2 CECOS (Centro de Convivência e Cultura) • 1 eCR (equipe de Consultório na Rua)

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.8 - Apoiar na habilitação do CAPS ad do município de Ji- Paraná (Projeto aprovado no Ministério da Saúde)***
Orçamento para a Ação	***R$3.375,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de CAPS ad Habilitado**
Produto Esperado	*Ampliação do acesso da população ao serviço especializado em saúde mental*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em tratativas com a gestão municipal de saúde através de reuniões com a GRS e coordenação de média e alta complexidade da SMS/Ji-Paraná foi fornecido informações e esclarecimentos quanto aos critérios e rito processual para a implantação do CAPS AD bem como sua habilitação junto ao Ministério da Saúde. A gestão municipal incluiu no PAR (Plano de Ação Regional) da RAPS a implantação desse serviço, porém até o momento não foi possível ser implantado devido o déficit de recursos humanos, falta do profissional médico psiquiatra. A portaria nº 3.747 de 26 de dezembro de 2017, habilita e realiza repasse, em parcela única, do incentivo de implantação de CAPS no valor de R$ 50.000,00 (número da proposta no SAIPS 11677).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.9 - Apoiar a implementação de Prontuário Eletrônico nos CAPS via plataforma virtual e-SUS***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Implantação em 100% dos serviços CAPS**
Produto Esperado	*Cadastramento de suários em acompanhamento em serviço psicossocial (CAPS) via Prontuário Eletrônico*
Resultado Apurado	**2%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A CAPPDS fez uma revisão e atualização do instrumento "Avalia CAPS" o qual tem por objetivo fazer um diagnóstico de todos os CAPS de Rondônia. Esse instrumento vai fornecer um diagnóstico sobre estrutura física, recursos humanos, demandas de atendimento e processos de trabalho. Em dezembro/23 foi realizado reunião de forma regionalizada com todos os municípios e os CAPS em que foi realizada a orientação sobre o preenchimento desse instrumento e estabelecido prazo até última semana de dezembro/24 para o preenchimento. Porém, até o momento (24/01/24) apenas 11 municípios com CAPS responderam o instrumento, faltam mais 11 responderem para que possamos ter o percentual de quantos CAPS tem prontuário eletrônico implantado. O uso da plataforma virtual e-SUS AB PEC pelos Centros de Atenção Psicossocial ainda é incipiente. Apesar de alguns CAPS já utilizarem tal ferramenta, ainda carece de uma adequação no sistema para que seja mais apropriada ao uso em outros tipos de serviços ambulatoriais, no caso especializados. Consideramos importante esta implantação pois o sistema permitiria a "interoperabilidade" (troca de informações clínicas entre estabelecimentos de saúde de diferentes níveis de complexidade), que os profissionais acessassem diversos dados de pacientes, tais como condições de saúde, alergias, reações adversas, vacinação, medicação, histórico, dados cadastrais, entre outros. A Secretaria Estadual de Saúde - SESAU-RO através do seu Núcleo SISAB-RO, tem articulado com os municípios e com o Ministério da Saúde a atualização do Sistema e-SUS - AB, de forma que neste sejam inseridas funcionalidades de transmissão de informações do serviço especializado. De forma informal já nos foi repassado que na sua versão 6.0 o sistema e-SUS AB, trará a exportação do BPA, o que irá facilitar a transmissão das informações do serviço especializado, o que hoje é uma dificuldade na utilização do sistema pelos serviços especializado. Assim, somente o Caps do município de Ouro Preto está com uso pleno da ferramenta. Em um outro contexto estamos participando de reuniões técnicas para o fortalecimento do e-SUS AB, como principal sistema de Prontuário Eletrônico da APS e Serviços do SUS no que tange a parte ambulatorial. Reforçando que o sistema e-SUS é uma ferramenta gratuita e com suporte Estadual e Nacional.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.10 - Fomentar a implantação de Cursos de Formação em Residência Multiprofissional em Saúde Mental na RAPS***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Formação de profissionais da saúde qualificados em Saúde Mental**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Programa de Educação para SUS com profissionais em serviço de saúde*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 iniciou-se a elaboração do projeto da Residência em Saúde Mental, foram realizadas duas reuniões no 3º quadrimestre de 2023 com o CETAS para os ajustes no projeto e definição do passo a passo para o cadastro da projesta da residência junto ao MEC. Porém não foi possível fazer a o cadastro da proposta por falta de preceptores no quantitativo exigido pelo MEC. Será feita nova busca de possíveis preceptores para tentar cadastrar a residência junto ao MEC em 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.11 - Apoio Matricial em Saúde Mental, Clínica Psicossocial e Redução de Danos junto às equipes da APS dentro do Projeto de Planificação***
Orçamento para a Ação	***R$26.900,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Equipes da APS matriciadas**
Produto Esperado	*Aumentar a oferta de acesso aos serviços de saúde da Atenção Primária, para tratamento, recuperação e reinserção social de pessoas com transtorno mental em uso ou não de álcool e outras drogas.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O apoio ofertado por esta área técnica dentro do processo de planificação da Atenção Primária à Saúde na linha de cuidado em Saúde Mental dá-se como referência técnica, seguindo o método e cronograma de atividades sugeridos pelo Albert Einstein no desenvolvimento do projeto - não exatamente por matriciamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.6 - Implementar a Rede Psicossocial.
Meta	3.6.3 - Implementação de 01 Plano de Ação da Atenção aos Usuários de Álcool e Drogas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.6.3.12 - Apoiar a implantação e implementação de novas Equipes de Consultório na Rua (eCnaR) nos municípios de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Implantação novas eCnaR na rede de saúde de Rondônia**
Produto Esperado	*Aumentar a oferta de serviços de atenção,tratamento, recuperação e reinserção social de pessoas em uso problemático de álcool e outras drogas.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Esta coordenação empenhou-se em apoiar a implantação, mas não foi possível alcançar a meta programada para essa ação. Segundo portaria ministerial número 1.255, de 18 de junho de 2021, há possibilidade, segundo critério populacional, de credenciamento de 1 (uma) equipe em Ariquemes e 1 (uma) equipe em Ji-Paraná; assim como 4 (quatro) na capital Porto Velho, onde se encontra a única equipe no Estado desde 2014. O representante da cidade de Ji-Paraná (enfermeiro do CAPS) manifestou interesse, porém comunicou que a direção do departamento de Atenção Primária do município rejeitou a ideia. O município de Ariquemes propôs, dentro do Plano de Ação Regional de Saúde Mental, uma equipe de Consultório na Rua na modalidade I. O município de Porto Velho apresentou no Plano de Ação Regional (PAR) a intenção de implantar mais uma eCnaR, porém sem previsão para essa implantação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.7 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.
Meta	3.7.1 - Implementar 03 Oficinas Ortopédicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.7.1.1 - Monitorar a execução do projeto CER II (Física e Intelectual) no município de Nova Mamoré***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de monitoramento realizado**
Produto Esperado	*Monitoramento realizado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi realizado esta ação, setor ficou bastante sobrecarregado com outros projetos e demandas

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.7 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.
Meta	3.7.1 - Implementar 03 Oficinas Ortopédicas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.7.1.2 - Monitorar in loco as oficinas ortopédicas e CER da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência***
Orçamento para a Ação	***R$27.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Monitoramentos Realizados.**
Produto Esperado	*Pontos de Atenção da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência em funcionamento.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento in loco, aconteceu no período de 06 a 10/11/2023, e foi realizado pelas servidoras Luzeni Maria de Sousa e Virginia Braz da Silva, *para os Centros Especializados em Reabilitação, localizados nas cidades de: Cacoal, Rolim de Moura, Jí Paraná e Ariquemes,com* objetivo verificar o andamento dos serviços ofertados aos usuários com deficiência auditiva, física, intelectual e visual, fluxo e horário de funcionamento, recursos humanos, conforme processo sei 0036.049892/2023-34. A visita também ocorreu na oficina ortopédica em *Jí Paraná, que encontra-se desativada por falta de profissionais com habilitação na área. Na cidade de Porto Velho, foi realizado visita a oficina ortopédica do Centro de Reabilitação Santa Marcelinas, que encontra-se em funcionamento, sendo o único serviço no Estado que FAZ dispensação, confecção, adaptação e manutenção de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção (OPM),*

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.7 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.
Meta	3.7.2 - Ampliação em 85% as Habilitações dos Centros Especializados em Reabilitação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.7.2.1 - Solicitar Habilitação do CERO como CER II no Ministério da Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Habilitação**
Produto Esperado	*CERO Habilitado como CER II*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GAB - CERO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Progressos limitado nesta meta, haja vista que para a solicitação da Habilitação do CERO é necessário que a SESAU-CRH realize a complementação do quadro funcional com os profissionais solicitados atendidos em parte dentro deste período. havendo ainda pendencias no quadro de servidores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.7 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.
Meta	3.7.2 - Ampliação em 85% as Habilitações dos Centros Especializados em Reabilitação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.7.2.2 - Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação - CER nas modalidade Física e Intelectual, junto ao Ministério de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Habilitações Realizadas.**
Produto Esperado	*Modalidades Habilitadas.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A proposta para habilitação do serviço de Reabilitação Estadual junto ao Ministério da Saúde, sendo o Centro de Reabilitação de Rondônia - CERO, iniciada em agosto de 2023, com proposta no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS), nº184225, solicitando habilitação de CER III, nas modalidades, física, auditiva e intelectual. Em 16 de outubro de 2023, a Coordenadoria de Cuidados ao Cuidado a Pessoa com Deficiência, recebeu o Parecer de Diligencia 0042884287, afim de sanear pendências justo ao MS. Em 16 de janeiro de 2024, foi encaminhado resposta ao Ministério da Saúde - MS e aguardar parecer final, conforme informação id (0045209635).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.7 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.
Meta	3.7.2 - Ampliação em 85% as Habilitações dos Centros Especializados em Reabilitação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.7.2.3 - Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação - CER nas modalidade Física e Intelectual, junto ao Ministério de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Monitoramentos Realizados**
Produto Esperado	*Monitoramento Realizado*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento foi realizado, no município de Porto Velho, o qual solicitou habilitação do Centro de Reabilitação, CER II, nas modalidades física e intelectual, que encontra-se em análise pelo MS. Tendo resposta favorável o Estado de Rondônia terá ampliação dos Centros Especializados em Reabilitação no Estado, contribuindo para a melhoria do acesso a população da região.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.1 - Elaborar e distribuir a caderneta de saúde para a população LGBTQIA+***
Orçamento para a Ação	***R$120.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10.000 - N° de cadernetas distribuídas**
Produto Esperado	*Melhorar a linha de cuidados a população LGTQIA+*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A elaboração das cadernetas específicas para a população LGBTIQ+ foi concluída com sucesso. Atualmente, o processo encontra-se em fase de licitação para a confecção gráfica, sob a responsabilidade da gestão encarregada das compras. Infelizmente, ainda não dispomos de uma data precisa para a realização do certame. Conforme a informação de número 0045309664,, presente nos autos do processo SEI nº 0036092815/2022-13, elaborado pela Gerência de Compras em 08/01/2024, os autos estão nesta gerência para abertura e publicação de pregão eletrônico pelo compras.net e Portal Nacional de Contratações Públicas - PNCP. O objetivo é o Registro de Preço para futura contratação de empresa especializada na prestação de serviços gráficos, visando a confecção de 10.000 (dez mil) cadernetas. Ressaltamos que os trâmites burocráticos representam um desafio que tem impactado o cronograma de execução da meta. No entanto, reiteramos nosso comprometimento em concluir este processo o mais rápido possível. Neste momento, estamos nas fases finais do projeto e buscamos superar quaisquer obstáculos que possam surgir.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.2 - Realizar ações de saúde no âmbito das Políticas voltadas a segmentos em situações de vulnerabilidade social (Povos indígenas, Ribeirinhos e Quilombolas), através do Barco Walter Bártolo***
Orçamento para a Ação	***R$600.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Ação realizada**
Produto Esperado	*População em situação de vulnerabilidade social atendida.*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No terceiro quadrimestre foi realizado mais 2 ações, sendo uma no período de 16 a 23 de setembro de 2023, no distrito de Surpresa e entorno, localizado no município de Guajará-Mirim às margens do rio Mamoré; já a segunda ação, foi realizada de 07 a 27 de novembro de 2023, levando atendimento às populações ribeirinhas das margens do rio Guaporé atendendo munícipes das cidades de Pimenteiras do Oeste, Costa marques, comunidades Quilombolas de Santa Fé, Santo Antônio, Pedras Negras, Rolim de Moura do Guaporé e Forte Príncipe da Beira (0045412449). Assim, totalizando 5 ações no decorrer do ano, alcançado um marco de 2.340 atendimentos em saúde as populações em situação de vulnerabilidade, principalmente ao tange a acessibilidade geográfica.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.3 - Realizar ação de saúde através do Barco Walter Bartolo para contemplar atendimento aos segmentos sociais em situação de vulnerabilidade (ribeirinhos, povos indígenas e quilombolas)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Ação realizada**
Produto Esperado	*Ampliação do acesso aos serviços de saúde da população em situação de vulnerabilidade*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Há evidências de duplicidade da ação 3.8.1.2.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.4 - Realizar compra de materiais permanentes hospitalares e material permanente mobilia.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Materiais necessários adquiridos**
Produto Esperado	*Unidade Fluvial de Saúde e Social devidamente equipada para realizar as ações de saúde*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve abertura de processo para formalização de aquisição de materiais por esta setorial, vale ressaltar que o tal unidade fluvial em 20023, passou a ser subordinada a gestão da Policlínica Oswaldo Cruz.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.5 - Estabelecer fluxo Ambulatório de Saúde Mental da Policlínica Osvaldo Cruz***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº Fluxo Estabelecido**
Produto Esperado	*Fluxo aprovado e pactuado em CIB*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***POC-ASSES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A promoção da saúde mental dos servidores e seus familiares foi reconhecida como uma prioridade, estabelecendo um fluxo ambulatorial específico para abordar essas questões. Essa iniciativa demonstra um compromisso com o bem-estar integral dos profissionais e suas famílias. A acessibilidade aos cuidados e a criação do fluxo ambulatorial demonstra um esforço para tornar os cuidados em saúde mental mais acessíveis aos servidores e suas famílias, o que é crucial para a prevenção e tratamento de questões relacionadas à saúde mental. O atendimento é para os servidores da POC, CDI e LEPAC de segunda a sexta-feira no período da manhã. Em 2023 obtivemos um resultado de 602 atendimentos a servidores e seus familiares. O destaque dado ao âmbito individual e coletivo sugere uma abordagem abrangente, reconhecendo não apenas as necessidades individuais dos servidores, mas também a influência do ambiente coletivo no bem-estar mental. O fato de incluir familiares na abordagem destaca a compreensão de que o suporte familiar desempenha um papel crucial no bem-estar mental dos servidores. A implementação do fluxo ambulatorial de Saúde Mental é um passo crucial na promoção de um ambiente de trabalho saudável e no suporte ao bem-estar emocional dos servidores e suas famílias.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.6 - Implementar o Comitê da população Negra.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Comitê Implementado**
Produto Esperado	*População Negra assistida no SUS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A meta 100% alcançada na implementação do Comitê de População Negra da Secretaria de Saúde (área técnica pop.vulneráveis/COAPS/SDTECS)) é um passo significativo para promover a equidade no atendimento, alinhando-se aos princípios do SUS. A elaboração e publicação da portaria - processo (003604303/2023-04); assim como a agendamento da primeira reunião em 2024, reafirmam o compromisso da gestão em abordar as necessidades da população negra de maneira igualitária. Essa iniciativa contribuirá para a promoção de políticas de saúde mais inclusivas e sensíveis às disparidades existentes" Informamos que a nomenclatura do Comitê foi alterada para o Comitê Técnico de Saúde da População Negra (CTSPN/Rondônia), conforme Portaria nº 5211 de 27 de novembro de 2023 -0043986034

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	3 - Implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS
Objetivo	3.8 - Promover Atenção Integral de Saúde nas Políticas Transversais.
Meta	3.8.1 - Garantia Assistência nos Três Níveis de Atenção às Pessoas em Situação de Vulnerabilidade, por meio da criação de 01 plano de ação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***3.8.1.7 - Implantar o Ambulatório Transexualizador***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de ambulatório implantado**
Produto Esperado	*População LGBTQIA+ assistida no SUS*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GPES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A não conclusão da meta relativa à implantação do ambulatório transxeluaizador pela Secretaria de Estado da Saúde (área técnica pop.vulneráveis/COAPS/SDTECS), é justificada pelo complexo processo que envolve diversas etapas de negociações e organização de serviços. Esta ação, agora prevista como meta para o ano de 2024, está atualmente em fase de tratativas técnicas intensas com áreas afins, envolvendo também a colaboração de ONGs interessadas na temática. Além disso, destaca-se o apoio técnico da Universidade Federal, e do ponto focal para Rondônia da rede trans; assessoramentos técnicos vitais para a conclusao bem sucedida do ambulatorio. O núcleo onde a área técnica esta inserida, aguarda a publicação da nova portaria pelo Minsiterio da Saúde, onde reconfigura todas as diretrizes quanto ao ambulatorio transsexualizador, para publicação em meados de fev/2024, pois as novas diretrizes apontam para o financiamento por parte do ministerio da saúde, para o citado serviço. Devido à natureza intricada desse processo, a conclusão da meta demanda tempo, refletindo a realidade de um caminho que transita por várias etapas técnicas até atingir o resultado final desejado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.1 - Reduzir para 45 (ou 5% ao ano) os casos de Sífilis Congênita.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.1.1 - Monitorar a série histórica de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano nos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**09 - Número de monitoramento realizado**
Produto Esperado	*Redução no índice de Sífilis congênita*
Resultado Apurado	**09**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento fora realizado de modo virtual e encaminhado aos municípios quando de alguma intercorrência para possível intervenção. No 3º quadrimestre todos os municípios da Região de Saúde Vale do Jamari foram monitorados continuamente, sendo que apresentaram notificações nos municípios de casos) e Buritis (01 caso).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.1 - Reduzir para 45 (ou 5% ao ano) os casos de Sífilis Congênita.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.1.2 - Realizar Oficinas Regionalizadas para Qualificação dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde em sífilis congênita em menores de um ano.***
Orçamento para a Ação	***R$33.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de oficinas realizadas**
Produto Esperado	*Capacitar Profissionais em sífilis congênita em menores de um ano de idade.*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve Oficinas Regionalizadas e participação em reunião para dialogar com a comunidade, atenção básica e operadores do PSE, sobre a politica d na Escola-SPE, bem como sobre os índices de implementação do PSE nos municípios. Monitoramento do PSE em relação as IST, HIV/Aids, Sífilis e Hepatites Virais, enquanto ação de prevenção e promoção a saúde dos estudantes , vem buscando expandi Prevenção e incluir a Prevenção Combinada do Ministério da Saúde como uma garantia de direitos. Municípios do 3º quadrimestre: Ariquemes. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004379/2023-10.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.1 - Reduzir para 45 (ou 5% ao ano) os casos de Sífilis Congênita.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.1.3 - Realizar campanhas de boas práticas na testagem de sífilis por gestante/pré-natal***
Orçamento para a Ação	***R$34.923,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de campanhas**
Produto Esperado	*Eliminar transmissão vertical do HIV/Sífilis.*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve Oficinas, supervisão e avaliação e aquisição de Fórmula láctea de partida, em pó, adicionada de prebióticos, ferro e LCPUFAS para lacte meses, Fórmula láctea de partida, em pó, com ou sem prebióticos, com ferro e LC-PUFAS para lactentes a partir do 6º mês de vida. Certificação é uma estratégia da pasta em parceria com os municípios para fortalecer a gestão e a rede de atenção do Sistema Único de Saúde, aprimorando ações de prevenção, diagnó tratamento das gestantes, parcerias sexuais e crianças, além da qualificação da Vigilância Epidemiológica. Premiação dos municípios elegíveis na eliminação da transmissão vertical do HIV/SIFILIS, com os selos de boas práticas, com entrega de Placas e Certificados de Homenagens. Municípios 3º quadrimestre: Fórmula láctea para distribuição em todos os municípios, Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003420/2023-22, 0002.004705/2023-81.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.10 - 100% dos Municípios Realizando, no Mímimo, Seis Grupos de Ações de Vigilância Sanitária Consideradas Necessárias, no Ano.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.10.1 - Realizar ações de vigilância sanitária nos 52 municípios,***
Orçamento para a Ação	***R$1.288.234,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**52 - Nº de ações realizadas**
Produto Esperado	*Municípios realizando no mínimo 6 ações de vigilância sanitária.*
Resultado Apurado	**72**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve capacitações, monitoramentos, supervisões, inspeções entre outras ações visando atender a demanda programada. Houve aquisição de Blocos de Receita Amarela. A Notificação é o documento obrigatório que acompanhado receita médica, autoriza a dispensação de medicamentos a base constantes das listas A1 e A2/entorpecentes, A3, B1 e B2 (psicotrópicos), C2 (retinóicas para uso sistêmico) e C3 (imunossupressoras). Realizou o **III Encontro Estadual do Programa de Inclusão Produtiva com Segurança Sanitária (Praissan-RO)** que tem por finalidade reforçar as ações de vigilância Rondônia, através da promoção, qualificação e troca de experiência, visando a melhoria da atuação e eficiência nas ações de vigilância sanitária realizadas no Estado**.** Aquisição de material e impressão gráfico, que farão parte de kits distribuídos no evento, bem como na confecção de Banner, Crachá, Blocos e Cerificados, para atender o S **Hanseníase: implantação do PCDT", a Semana de Vigilância Sanitária e eventos, ação de de Vacinação Não Tem Fronteira** e **afins**. Monitoramento técnico sanitário nas VISAS dos municípios. Realizar atendimento as demandas do Ofício nº 00353/2023 - 1ª Promotoria de Justiça - PJ de Vilhena e Ofício nº 00573/2023 - 1ª Promotoria de Justiça - PJ de Colorado d monitoramento das unidades hospitalares. Além de realizar inspeção sanitária em serviço de alto risco (farmácia de manipulação) no município de Cerejeiras para emissão d sanitária. Atender o Ofício SEI nº 923/2023/PJ-JPA - 1ª PJ ID:0043917126 e Ofício SEI nº 985/2023/PJ-JPA ID: 0043911800- 1ª PJ da 1ª Promotoria de Justiça de Ji-Paraná, o qual monitoramento do Hospital Municipal de Ji-Paraná. Além de realizar fiscalização sanitária em estabelecimentos no município de Cacoal para emissão de Licença Sanitária Participou da **9o SIMPOSIO BRASILEIRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.** Participação da **Inspeção conjunta no Hemocentro Coordenador do Acre - Hemoacre.** realizado pela ANVISA. Capacitação dos colaboradores da unidade é fundamental para seguimento das ações de Segurança do Paciente e alinhamento, ampliação e implementação da cultura de Se atendendo o convite feito pelo FHEMERON. INSPEÇÃO nos serviços de saúde de ALTA COMPLEXIDADE do Estado, se faz necessária uma EQUIPE MULTIDISCIPLINAR. Realizar inspeção técnico sanitária nos serviços de hemoterapia. Municípios 3º quadrimestre: Primavera de Rondônia, Santa Luzia e São Felipe, Vilhena, Colorado do Oeste e Cerejeiras, Ji-Paraná e Cacoal, Costa marques, São Francisco do Guap Cacoal, Ariquemes e Ji Paraná, Ariquemes, Buritis e Cujubim, Urupá e Alvorada do Oeste, Vale do Paraíso e Ji Paraná. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.001715/2023-64, 0002.003710/2023-76, 0002.003774/2023-77, 0002.004122/2023-50, 0002.004585/2023-11, 0002.004157/2023-99, 0002.004118/2023-91, 0002.004361/2023-18, 0002.003531/2023-39, 0002.003728/2023-78, 0002.003721/2023-56, 0002.003923/2023-0 60, 0002.003575/2023-69, 0002.003708/2023-05, 0002.004113/2023-69.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.10 - 100% dos Municípios Realizando, no Mímimo, Seis Grupos de Ações de Vigilância Sanitária Consideradas Necessárias, no Ano.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.10.2 - Realizar visita técnica para monitoramento dos programas que compõem a vigilância em Saúde ambiental nos municípios da Região Central***
Orçamento para a Ação	***R$39.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**17 - Número de visitas técnicas por município**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de controle da raiva (canina e felina) na região*
Resultado Apurado	**17**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando que a presente ação esta relacionada ao cronograma de Vigilância Ambiental da Agevisa como também os indeferimentos de viagens a aç aos 17 municípios de abrangência desta IGRS de forma remota (on line, WhatsApp e telefone). Assim mediante RQDA do setor processo SEI 0036.0 0038074090, onde informa que os 17 municipios foram atendidos mediante a programação monitoramento dos programas que compõem a vigilância em municípios da Região Central e Vale do *Fortalecimento das ações de controle da raiva (canina e felina) na região*, *considera-se meta anual alcançada.*

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.2 - Aumentar para 206.941 (ou 15% ao ano) a realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e hepatites B e C
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.2.1 - Realizar ação para detectar casos precoces de HIV, Sífilis e hepatites B e C nos municípios com SAE.***
Orçamento para a Ação	***R$440.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - números de ações realizadas**
Produto Esperado	*Aumentar a realização de Testes rápido.*
Resultado Apurado	**20**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve entrega de preservativos, medicamentos, fórmula láctea, testes rápido para HIV, Sífilis, Hepatite B/C) nas Gerências de Saúde. Realizou o Projeto **"Fortalecimento das Ações de IST, HIV/Aids e Hepatites Virais no Estado de Rondônia".** Realizou atividades referentes ao **OUTUBRO VERDE**, mês de intensificação de ações em combate à Sífilis e Sífilis Congênita. Realizou visita técnica, aos municípios que estão participando do processo de avaliação, para recebimento da**Certificação da Eliminação da Transm HIV e Selo de Boas Práticas da Sifilis,** mediante avaliação dos serviços de saúde que ofertam atendimento, assistência e acompanham RN. Aquisição de **MATERIAL DE CONSUMO, INSUMOS E REAGENTE LABORATORIAL,** para fortalecer o diagnóstico e seguimento de pacientes com SÍFILIS, no l municípios. Realizar supervisão técnica operacional *in loco* do sistema SISLOGLAB/AEQ-TR, apresentar o parecer do Ministério da Saúde para certificação nacional da eliminação da do HIV e/ou Sífilis, ou Selo de Boas Práticas do HIV e/ou Sífilis, construir a programação da supervisão da equipe nacional de validação. Municípios 3º quadrimestre: Ariquemes, Ji-paraná, Rolim de Moura, Vilhena e Cacoal, Vilhena e Jí-Paraná, Guajará-Mirim, Ariquemes e Ji-Paraná, Processo SEI 3º quadrimestre: 0002.003570/2023-36, 0002.003755/2023-41, 0002.004099/2023-01, 0002.003974/2023-20, 0002.003644/2023-34, 0002.003648/2(

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.2 - Aumentar para 206.941 (ou 15% ao ano) a realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e hepatites B e C
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.2.2 - Campanha de eliminação da Hepatite C***
Orçamento para a Ação	***R$80.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Numero de campanhas realizadas**
Produto Esperado	*Aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício de 2023, foi realizado capacitação, Oficina em Manejo clínico da sífilis, HIV, hepatite B e C, no município de Vilhena e avaliaçao dos indicadc III GRS, para receberem a Certificação a ESTADUAL da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Selo de Boas Práticas da Sífilis. Realizou entrega de insumos, nos municípios de Ariquemes, Ji-paraná, Rolim de Moura, Vilhena e Cacoal para entregar preservativos, medicamentos, fórmula láctea, teste: Sífilis, Hepatite B/C) nas Gerências de Saúde. Municípios 3º quadrimestre: Presidente Médici, Rolim de Moura, Ariquemes, Ji-paraná, Rolim de Moura, Vilhena e Cacoal, Rio Crespo, Itapuã do Oeste e Candeias do São Francisco do Guaporé, São Miguel do Guaporé, Nova Mamoré e Guajará- Mirim. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004440/2023-11, 0002.004517/2023-52, 0002.004579/2023-64, 0002.004591/2023-79, 0002.004641/2023-18,

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.2 - Aumentar para 206.941 (ou 15% ao ano) a realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e hepatites B e C
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.2.3 - Realizar ações mensais de testagem de HIV, Sífilis e hepatites B e C, na Policlínica Oswaldo Cruz - POC.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de ações de testagem**
Produto Esperado	*Aumentar a detecção precoce de HIV, Sífilis e hepatites B e C*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***POC-GASE***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A implementação de ações mensais de testagem para HIV, sífilis e hepatites B e C, incluindo a disponibilização dos testes para os usuários, é uma estratégia fundamer e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis (DSTs). Disponibilizar testes regularmente aumenta significativamente o acesso dos usuários aos serviços de saú identificar precocemente infecções, permitindo intervenções rápidas e adequadas. Os testes HIV, sífilis e hepatites B e C são disponibilizados no Centro de Testagem e Aconselhamento/Serviço de Atendimento Especializado (CTA/SAE) da Policlínica demanda aberta e atende tanto pacientes externos quanto aos pacientes das consultas especializadas. A iniciativa abrange vários aspectos importantes: acesso à test prevenção primária, encaminhamento para tratamento, monitoramento, avaliação e Confidencialidade e Respeito à Privacidade **Teste Rápido Sífilis** Teste Independente do Fabricante jan/23 fev/23 mar/23 abr/23 mai/23 jun/23 jul/23 ago/23 set/23 out/23 nov/23 dez/23 Total Realizados 83 115 155 90 172 125 251 127 135 140 268 111 1.772 Sífilis Reagentes 12 8 9 4 14 12 6 22 10 11 8 7 123 Perdidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Inválidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 **Teste Rápido HBV** Teste Independente do Fabricante jan/23 fev/23 mar/23 abr/23 mai/23 jun/23 jul/23 ago/23 set/23 out/23 nov/23 dez/23 Total Realizados 83 110 150 86 165 115 245 123 130 136 267 107 1.717 HBV Reagentes 1 1 1 0 0 0 2 2 0 1 1 1 10 Perdidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Inválidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 **Teste Rápido HCV** Teste Independente do Fabricante jan/23 fev/23 mar/23 abr/23 mai/23 jun/23 jul/23 ago/23 set/23 out/23 nov/23 dez/23 Total Realizados 83 110 150 86 165 115 245 123 130 138 267 107 1.719 HCV Reagentes 0 1 1 0 0 0 0 0 0 1 2 0 5 Perdidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Inválidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 **Teste Rápido HIV-1/2** Teste Independente do Fabricante jan/23 fev/23 mar/23 abr/23 mai/23 jun/23 jul/23 ago/23 set/23 out/23 nov/23 dez/23 Total Realizados 174 230 165 164 344 250 463 139 147 280 435 216 3.007 T1 Reagentes 14 14 10 8 16 6 10 12 12 8 6 10 126 T2 Reagentes 14 14 10 8 16 6 10 12 12 8 6 10 126 Perdidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Inválidos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 2 Essas ações mensais não apenas contribuem para a prevenção de DSTs, mas também fortalecem a cultura de cuidado preventivo, a consciência sobre a saúde se comportamentos mais saudáveis.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.3 - Reduzir em 1% ao Ano a Incidência de HIV em Menores de 5 Anos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.3.1 - Monitorar casos de AIDS em menores de 05 anos, nos municípios de abrangência da IV GRS***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de Monitoramentos**
Produto Esperado	*Redução dos casos de AIDS e diminuição das co-morbidades associadas ao agravo.*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o período em curso, não foram notificados nenhum caso de AIDS em menores de 05 anos. Esta ação foi monitoramento aos municípios fora de grande valia pa analisado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.3 - Reduzir em 1% ao Ano a Incidência de HIV em Menores de 5 Anos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.3.2 - Realizar ações e metas locais estratégicas de prevenção combinada as IST /Aids nos municípios com SAE.***
Orçamento para a Ação	***R$58.041,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - número de ações nos municípios com SAE**
Produto Esperado	*Reduzir a zero os número de casos novos de HIV em menores de 5 anos.*
Resultado Apurado	**13**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício foi realizado supervisão técnica operacional in loco do sistema SISLOGLAB/AEQ-TR, apresentar e assessorar no preenchimento do relató impacto e de processo para certificação estadual da eliminação da transmissão vertical do HIV e/ou Sífilis, ou Selo de Boas Práticas do HIV e/ou Sífilis, e apresentar o Hepatite C, nos municípios da III GRS. A proposta do processo de Certificação/Selo de Boas Práticas para a Eliminação da TV do HIV e/ou Sífilis segue o formato t critérios são requisitos necessários para padronizar a certificação da eliminação da TV do HIV nos municípios elegíveis, contribuindo para verificar o cumprin preventivas, da qualificação da atenção ao pré-natal, da ampliação da testagem (primeira consulta de pré-natal, terceiro trimestre de gestação e momento do pa gestantes e parceiras sexuais, e da profilaxia das crianças expostas, além de fortalecer ações de promoção da saúde sexual e reprodutiva. As ações foram realizadas no 1º e no 2º quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.4 - Reduzir em 10% a Incidência Casos Autóctones de Malária
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.4.1 - Supervisionar in loco os Municípios da região Vale do Jamari para avaliação dos dados do agravo Malária***
Orçamento para a Ação	***R$6.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Nº de supervisões aos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari**
Produto Esperado	*Relatórios realizados*
Resultado Apurado	**07**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o período foram realizadas visita *in loco,* em parceria com a coordenação estadual do agravo em tela, aos municípios de Ariquemes, Cacaulândia, Monte Negro Rondônia, Buritis e Alto Paraíso, entre o dias 25 a 29 de setembro; processo SEI 0002.003.814/2023-81. Em Outubro, dias 23 a 27 de outubro, através do Processo SEI 0002.004.182/2023-72, foram realizadas visitas nos municípios de Ariquemes, Cujubim, Rio Crespo e M Neste período fora encontrados 905 registros de Malária autóctone, na Região de Saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.4 - Reduzir em 10% a Incidência Casos Autóctones de Malária
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.4.2 - Supervisionar e apoiar tecnicamente as GRS's na execução de ações de redução da incidência Parasitária.***
Orçamento para a Ação	***R$249.105,22***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20 - número de ações realizadas**
Produto Esperado	*Redução em 10% da incidência Parasitária.*
Resultado Apurado	**21**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve reunião, visitas técnicas, capacitação, r ealizou evento presencial sobre Manejo clínico, Vigilância Laboratorial e dos Óbitos por (Dengue, Chikungunya e Zika) para os municípios da II GRS de Cacoal, devido a sua situação epidemiológica dessas doenças e agravos. Visita técnica nos municípios em virtude do elevado número de casos, inconsistência no protocolo e manejo clínico do paciente e avaliar a situação eco-epidemiológica d necessidade de garantir a padronização dos procedimentos necessários para o tratamento da malária ao Novo Guia de tratamento de Malária no Brasil , que traz todas a sobre a indicação e o uso dos antimaláricos preconizados no País, de acordo com a espécie parasitária, o grupo etário e o peso do paciente. Preenchimento do SIVEP-M diretrizes do Novo Guia, com ênfase nos casos de malária, bem como em casos de malária recidiva por VIVAX, onde esta ocorrendo tratamentos inadequados. Atender o Ofício nº 089/SEMSAU/ENDEMIAS MALÁRIA/DENGUE do município de CUJUBIM-RO, com a finalidade de reduzir os riscos de transmissão, monitorar do **PACTO PELA SAÚDE** planilha de metas estaduais– 2023, o estado de Rondônia no ano de 2022 registrou 12.454 casos, onde conforme pacto no SISPCTO o estado casos da doença (Malária) por Local Provável de Infecção, e 10% da Incidência Parasitária Anual – IPA, indicadores que mede o risco de contrair malária de uma determin que o estado de Rondônia está, registrando Diminuição de **18,0%** comparado ao ano de 2021, desse total de casos da doença o município de **CUJUBIM 17,6%.** Municípios 3º quadrimestre: II GRS de Cacoal, Espigão D'Oeste, Ministro Andreazza, Pimenta Bueno, Primavera de Rondônia, São Felipe D'Oeste,ROLIM DE MOURA/ALTA FLOREST HORIZONTE/NOVA BRASILÂNDIA/ALTO ALEGRE DO PARECIS, ARIQUEMES/CACAULÂNDIA/MONTE NEGRO/CAMPO NOVO/BURITIS/ALTO PARAÍS 8, América Ventura, Assentamento 2 de julho e Estrada Soldado da Borracha. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003567/2023-12, 0002.003705/2023-63, 0002.003814/2023-81, 0002.004382/2023-25

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.5 - Aumentar para, no Mínimo, 90% a Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.5.1 - Realizar 6 capacitações em diagnóstico laboratorial em Hanseníase***
Orçamento para a Ação	***R$15.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Capacitações**
Produto Esperado	*Profissionais Capacitados no Diagnóstico Laboratorial em Hanseníase*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizados um total de 9 capacitações em diagnóstico laboratorial em hanseniase, de uma semana junto com a equipe do LACEN/RO durante o ano de 2023. Sendo: 2 no 1° quadrimestre/2023 3 no 2° quadrimestre/2023 4 no 3° quadrimestre/2023

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.5 - Aumentar para, no Mínimo, 90% a Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.5.2 - Matriciamento regional para ações de controle da hanseníase nos anos da coorte***
Orçamento para a Ação	***R$39.924,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Numero de matriciamentos em hanseníase**
Produto Esperado	*Aumento de cura Em casos de hanseníase.*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício foi realizado Oficinas, Reunião com equipe das regionais de saúde e dos municípios. Realizou assessoria para reiniciar a vigilância da reação em hanseníase, a partir disso, alimentar o sistema de informação SisReação-RO e seus desdobramentos. A aç reiniciar a vigilância da reação em hanseníase, a partir disso, alimentar o sistema de informação SisReação-RO, e seus desdobramentos. Vale destacar que Rondônia é o úl implantou por meio da portaria estadual nº 82/GAB/AGEVISA-RO de 18 de março de 2014, a vigilância da reação como evento em saúde pública de notificação co estadual - intercorrência muito frequente em casos multibacilares em hanseniase. Assim, a atividade fomentará junto às Regionais de Saúde e municípios de abrangênci reinicio da vigilância. Acompanhamento da apresentação de trabalho no **17º Congresso Brasileiro de Hansenologia,** realizado em Cuiabá-MT no período de 19 a 23 de setembro de 2023 Sociedade Brasileira de Hansenologia. Os profissionais atuam como referência para hanseníase em nosso Estado e são formadores de opinião aos demais profissionais nas capacitações, matriciamentos, entre outras ações de fundamental importância para o controle da doença em Rondônia. Portanto, justifica-se que é imprescin referido Congresso, que tem como tema "Avanços e desafios após 150 ano da descoberta do Mycobacterium leprae", e abordará aspectos contemporâneos relacion século XXI, trará importantes contribuições em ciência, tecnologia e inovação, tanto do ponto de vista clínico, quanto dos exames complementares, visando ao melho hanseníase e a consequente melhora da qualidade de vida das pessoas acometidas pela hanseníase. Municípios 3º quadrimestre: Rolim de Moura, Cacoal, Vilhena, Ji-Paraná, Ariquemes, Machadinho do Oeste, Cujubim, Vale do Anari, Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003499/2023-91, 0002.004137/2023-18, 0002.003513/2023-57.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.5 - Aumentar para, no Mínimo, 90% a Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.5.3 - Desenvolver ações para detecção de casos novos de contato de hanseníase nos anos das coortes***
Orçamento para a Ação	***R$291.999,72***
Meta Anual da Ação e Indicador	**17 - Número de ações realizadas.**
Produto Esperado	*Aumento de contatos examinados de casos novos de hanseníase.*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício foi realizado participação em oficina, capacitação, participação em seminário, realização de um desfile do Projeto Art's BioHans, o projeto de R Socioeconômica tem o foco na produção de biojóias e desde 2019 tem alcançado pessoas com história de hanseníase, participantes de grupos de autocuidado da capita Rondônia. Capacitação da Coordenação Estadual de Hanseníase - CECH/NDCT/GTVEP/AGEVISA em serviço com a estratégia de busca ativa de casos suspeitos de hanseníase e contatos de casos confirmados, nos mun Supervisão e assessoria para a qualificação dos dados e análise dos indicadores SisPacto e PQAVS - Proporção de contatos e Cura nas coortes de hanseníase, com vistas a f epidemiológica da hanseníase, a partir disso, alimentar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN para hanseníase e seus desdobramentos. Na oportunid estaremos tratando das rotinas do Sistema de Notificação de Estados Reacionais - SisReação no âmbito da unidade de saúde e no âmbito municipal, quanto a atualizações d sistema online. Assim, a atividade fomentará junto aos municípios a importância da vigilância. Capacitação teórico-prático em hanseníase com a estratégia de busca ativa de casos suspeitos de hanseníase e contatos de casos confirmados, nos municípios. Municípios 3º quadrimestre: Machadinho do Oeste, Cujubim, Vale do Anari, Rolim de Moura, Cacoal, Ji-Paraná Jaru, Ariquemes, São Francisco, Costa Marques e São Miguel do C Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004216/2023-29, 0002.004670/2023-80, 0002.003685/2023-21, 0002.004137/2023-18.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.5 - Aumentar para, no Mínimo, 90% a Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.5.4 - Monitorar o diagnóstico dos novos casos de Hanseníase na Região de Saúde Vale do Jamari***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**9 - N º de municípios monitorados**
Produto Esperado	*Aumento do número de diagnóstico*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o período em análise, todos os municípios (09)foram monitorados quanto aos casos novos de Hanseníase na Região de Saúde Vale do Jamari. No 3º quadrime 28 casos do agravo, entre os municípios de Ariquemes, Buritis, Cujubim, Machadinho do Oeste e Monte Negro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.6 - Aumentar para no mínimo 85% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.6.1 - Capacitar profissionais da Região de Saúde em Noções Básicas em Tuberculose***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de capacitações em noções básicas de tuberculose**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados e com habilidades em noções básicas em Tuberculose*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o período, fora realizada a capacitação para os municípios em parceria com a coordenação estadual do agravo. Neste evento foram contemplados os município Crespo, Machadinho do Oeste, Cujubim e Monte Negro. Esses municípios foram contemplados, em razão de não terem participado no ano de 2022.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.6 - Aumentar para no mínimo 85% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar com comprovação laboratorial.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.6.2 - Realizar capacitação em noções básicas em tuberculose para profissionais de saúde dos municípios e das GRS's.***
Orçamento para a Ação	***R$179.699,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de capacitação realizada**
Produto Esperado	*Aumento em 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar.*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício foi realizado capacitação e matriciamento. As ações aconteceram no 1º e 2º quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.7 - Pelo Menos 70% dos Municípios com Cobertura Vacinal Preconizadana, nas 4 Vacinas Selecionadas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.7.1 - Realizar ações para assegurar a cobertura vacinal preconizada em vacinas selecionadas.***
Orçamento para a Ação	***R$655.306,88***
Meta Anual da Ação e Indicador	**9 - Número de ações realizadas.**
Produto Esperado	*Ampliação da cobertura vacinal.*
Resultado Apurado	**75**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício foi realizados várias ações, houve 75 viagens para entrega de vacinas, covid-19, vacina pólio oral, Paralisia Infantil (poliomielite), coronava também reposição e complementação de imunobiológicos como seringas entre outros para atender a vacinação de rotina, supervisão em salas de vacina e entr conservação de vacinas para vários municípios. Realizou oficina de formação para facilitadores Estaduais para microplanejamento das atividades de vacinação de Alta qualidade, conforme portaria 844 de 14 de julho de 2 Municípios 3º quadrimestre: Vilhena e entrega de vacinas e imunobiológicos nos municípios. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003460/2023-74, 0002.003793/2023-01, 0002.003944/2023-13, 0002.003449/2023-12, 0002.003448/2023-6 17, 0002.003451/2023-83, 0002.003456/2023-14, 0002.003458/2023-03, 0002.003453/2023-72, 0002.003926/2023-31, 0002.004052/2023-30, 0002.003935/2023-2 75, 0002.003936/2023-77, 0002.003930/2023-08, 0002.004301/2023-97.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.7 - Pelo Menos 70% dos Municípios com Cobertura Vacinal Preconizadana, nas 4 Vacinas Selecionadas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.7.2 - Realizar monitoramento semestral das coberturas vacinais em crianças menores de dois anos, de modo virtual***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**18 - Número de monitoramentos realizados junto aos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari**
Produto Esperado	*Aumento da cobertura vacinal em, no mínimo, quatro vacinas selecionadas*
Resultado Apurado	**18**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Esta ação visa o monitoramento dos municípios quanto às cobertura vacinação para a 04 vacinas selecionadas, do calendário vacinal, a saber: Pentavalente (3ª Dos Pólio (3ª Dose) e Tríplice Viral (1ª Dose). Ao longo do período analisado, todos os municípios foram monitorados, na perspectiva de melhoria nos indicadores volt coberturas vacinais em crianças menores de dois anos. Tabela 01: Taxa de cobertura vacinal, das 4 vacinas preconizadas, terceiro quadrimestre de 2023, por município, Região de Saúde Vale do Jamari.

Municípios	Pentavalente (D3)	Pneumo 10 (D2)	Poliomielite (D3)	Tríplic
Alto Paraíso	80,87	78,14	80,87	
Ariquemes	85,32	91,37	88,54	
Buritis	99,04	101,20	98,80	
Cacaulândia	81,63	81,63	79,59	
Campo Novo	122,88	142,37	123,73	
Cujubim	95,51	112,36	95,51	
Machadinho do Oeste	88,89	90,93	90,25	
Monte Negro	98,68	102,63	100,00	
Rio Crespo	155,56	155,56	159,26	
Total (Média)	**91,12**	**96,37**	**92,85**	

Fonte: LocalizaSUS/RNDS. Acesso em: 23 de jan. de 2024 às 12h19. Dados disponíveis até competência de Outubro de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.7 - Pelo Menos 70% dos Municípios com Cobertura Vacinal Preconizadana, nas 4 Vacinas Selecionadas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.7.3 - Monitorar mensalmente o SI-PNI através de Formulário Eletrônico/SISTEMAS.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de Relatórios realizados**
Produto Esperado	*Monitoramento mensal do SI-PNI realizado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Pela alta rotatividade de profissionais, essa meta não pôde ser cumprida. Atualmente já há um servidor com essa pasta para realizar o monitoramento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.7 - Pelo Menos 70% dos Municípios com Cobertura Vacinal Preconizadana, nas 4 Vacinas Selecionadas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.7.4 - Realizar visita técnica para avaliação do SI-PNI***
Orçamento para a Ação	***R$2.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de Visitas Técnicas realizadas.**
Produto Esperado	*Visitas Técnicas realizadas*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado visista técnica em Setembro/2023 nas unidades com salas de vacina nos Municípios de Candeias do Jamari, Itapuã do Oeste, Guajará-Mirim e Nova Mamoré.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.7 - Pelo Menos 70% dos Municípios com Cobertura Vacinal Preconizadana, nas 4 Vacinas Selecionadas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.7.5 - Realizar visita técnica para avaliação do SI-PNI no Município de Porto Velho***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Visitas Técnicas realizadas.**
Produto Esperado	*Visita técnica realizada*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***VIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível realizar esta ação. O setor passou por altas rotatividades de servidores, portanto quando eram divididas as funções, os servidores saíam do setor.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.8 - Alcance de 80% de Cobertura Vacinal na Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Canina.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.8.1 - Realizar reuniões regionalizadas por ocasião da pré-campanha de vacinação antirrábica canina e felina***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de reuniões regionalizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de controle de raiva canina e felina*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o 1º quadrimestre aconteceu nas dependências da IV GRS - Auditório do TUDOAQUI, 3 dias de reuniões com os técnicos dos municípios da Região de Saúde. E formalizada através do Processo SEI n. 0002.001.334/2023-85, Ofício 1055/2023/AGEVISA - NRB. Esta reunião teve parceria da equipe coordenadora do nível central. pertinentes ao caso foram abordadas nas reuniões ordinárias CIR. Nesta feita, afirmamos que a reunião apurada, fora suficiente para suprir as demandas oriundas da t

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.8 - Alcance de 80% de Cobertura Vacinal na Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Canina.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.8.2 - Realizar visita técnica nos municípios para monitoramento das ações de vacinação canina e felina***
Orçamento para a Ação	***R$8.775,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**16 - Número de visitas técnicas aos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de vigilância em saúde*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível o deslocamento para visitar os municípios. Contudo, estes foram monitorados continuamente quanto às ações de vacinação canina e felina; e distribuí imunobiológicos para as campanhas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.8 - Alcance de 80% de Cobertura Vacinal na Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Canina.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.8.3 - Supervisionar a campanha da vacinação antirrábica Canina***
Orçamento para a Ação	***R$199.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Nº de Supervisões Realizadas**
Produto Esperado	*Vacinação da população canina*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício foi realizada supervisão e reunião técnica para avaliação e monitoramento estratégico das ações executadas pelos municípios, ações aquisição de material de consumo visando dar apoio as Gerências Regionais de Saúde com aquisição de seringas, para a campanha de vacinação antirrábica canina e f período de Julho á Outubro de 2023, pelo os 52 municípios do estado. As ações foram realizadas no 1º e 2º quadrimestre de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.8 - Alcance de 80% de Cobertura Vacinal na Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Canina.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.8.4 - Realizar reuniões de planejamento e avaliação com as equipes técnicas municipais da Região de Saúde do Cone Sul, referente a campanha de antirrábica canica e felina.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - número de reuniões**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de controle da raiva (canina e felina) na região*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, sendo realizada uma reunião técnica com orientações e monitoramento on-line com os técnicos municípios do Cone Sul.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.8 - Alcance de 80% de Cobertura Vacinal na Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Canina.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.8.5 - Realizar a visita técnica para monitoramento dos programas que compõe a vigilância em saúde ambiental nos município do Cone Sul***
Orçamento para a Ação	***R$9.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - número de visitas técnicas**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações dos programas da vigilância em saúde ambiental*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação foi reprogramada para o 3º quadrimestre, considerando o período da campanha antirrábica que acontece no pe outubro, porém a ação não foi possível ser realizada devido o técnico responsável ter se aposentado no período progr sendo designado um novo técnico responsável, o qual necessita estar se apoderando do programa para assim conse ações que devem ser executas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resic
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.1 - Monitorar a ampliação de análise de amostras de água para consumo humano nos municípios da Região de Saúde Vale do Jamari***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de municípios da Região Vale do Jamari monitorados**
Produto Esperado	*Municípios da Região de Saúde Vale do Jamari monitorados*
Resultado Apurado	**100**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Esta ação visou a proporção de monitoramento dos municípios que encaminharam amostras de água para consumo humano para análises. O setor de vigilância em saúde mo municípios ao longo do período. No 3º quadrimestre foram encaminhadas 484 amostras. Esta ação visou o monitoramento dos municípios na perspectiva de proporcionar ações promocionais à saúde da população do território.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resic
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.2 - Monitorar os municípios da Região Vale do Jamari quanto ao encaminhamento das amostras de água para consumo humano.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Total de municípios do Vale do Jamari que encaminharam as amostras de água para consumo humano para análise.**
Produto Esperado	*Amostras encaminhadas*
Resultado Apurado	**100**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o período apurado, foram encaminhadas 1.532 amostras de água para análise, entre todos os municípios da Região de Saúde Vale do Jamari. Logo, afirmamos que t foram monitorados quanto ao envio, o que garante mais segurança quanto à qualidade da água para consumo humano na região.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resic
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.3 - Visita técnica para monitoramento da análise das amostras de água para consumo humano***
Orçamento para a Ação	***R$64.075,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - Nº de Supervisões Realizadas**
Produto Esperado	*Relatório de análise da água para consumo*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve Reunião e Supervisão Técnica. Realizou Supervisão Técnica Integrada dos Riscos Não Biológicos referente à Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano/ VIGIÁGUA, considerando a necess implementação das ações inerentes às respectivas vigilâncias para alcance das metas pactuadas no SISPACTO, PQA-VS e priorização de municípios no Plano Nacional de Saúde/ especificados, considerando a necessidade de avaliação dos indicadores e metas pactuadas no SISPACTO e no Programa de Qualificação das Ações em Vigilância em Saúde/ realização de capacitação em serviço no sistema de informações da Qualidade da Água para Consumo Humano- SISAGUA e elucidação de dúvidas inerentes ao programa portaria GM/MS Nº888 DE 4 DE MAIO DE 2021. À convite da Divisão de Qualidade da Água - DQA da Gerência em Saúde Ambiental (GESAM) da Diretoria de Vigilância Sanitária do Estado de Santa Catarina (DIVS) partic rotina de trabalhos de Vigilância da Qualidade da Água, incluindo inspeções em Sistema de Abastecimento de Água, encaminhamentos, capacitações a municípios, monitorament participar do I Seminário em Saúde Ambiental. Municípios 3º quadrimestre:Vale do Anari, Theobroma e Governador Jorge Teixeira, Processos 3º quadrimestre: 0002.003365/2023-71, 0002.003299/2023-39.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resic
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.4 - Realizar duas reuniões com Coordenadores da Atenção Primária à Saúde e Vigilância em Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de imunizações*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Visando o fortalecimento da ação de imunização, esta IGRS realizou uma**Oficina de Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qu** acontecerá entre os dias 18 a 22 de setembro de 2023; no auditório da **ESTÁCIO UNIJIPA**, localizada na Rua Rodovia Pastor Severo Antônio de Araújo, Nº Paraná, das 08h00min às 18h00min; conforme processo SEI 0036.039998/2023-20, como também de forma extra oficial após as reuniões de CIR é realizac técnicos dos municipios de abrangência desta Regional para tratar de assuntos voltados ao fortalecimento de imunização. A coordenação do setor de imunização também participou da **Oficina Microplanejamento para Multiplicadores Estaduais**, objetivando fortalecer as ações d de imunizações, por meio do conhecimento, habilidades e procedimento, promovida pelo **Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde em (31/08/2023. Sendo que a saída será no dia 28 de Agosto de 2023 e o retorno no dia 01 de setembro de 2023,**conforme processo SEI 0036.039419/2023-4

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resi
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.5 - Realizar a entrega de imunobiológicos nos municípios da Região de Saúde Central e Vale do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$39.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de viagens**
Produto Esperado	*Garantir os imunobiológicos aos usuários*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Meta da ação alcançada com sucesso; considerando ser 17 municípios de abrangência a ação de entrega de imunobiológicos é realizada por um períoc seguidas, onde também é realizado reunião técnica de monitoramento e orientação e aferição de temperatura das vacinas. Para a ação é gerado dois processc mês. Segue abaixo processos de autorização de viagem e diárias do ano de 2023. O cronograma das datas de viagem para entrega dos imunobiológico é realizado pelo núcleo de imunização da Agevisa. Considera-se importante frisar neste qu ação sendo programada, encontramos dificuldades para realiza-la, haja visto que na autorização de viagem só tem sido deliberado/autorizado 01 técnico e o mo que esta Regional é de suporte de 17 municipios sendo a maio do estado de Rondônia e que na visita in loco para dispensação é realizado a conferência, con orientação, verificação de datas de validade, armazenamento dentre outros, é de suma importância que fossem deferidos 02 técnicos para a execução da processos de viagem de execução da ação; 1º quadrimestre: 0002000515/2023-94 / 0002000521/2023-41 0002000972/2023-89 / 0002000979/2023-09 0002001567/2023-88 / 0002001577/2023-13 2º quadrimestre: 0002.001914/2023-72 / 0002.001921/2023-74 0002.002274/2023-18 / 0002.002278/2023-04 0002.002974/2023-79 / 0002.002976/2023-00 3º quadrimestre: 0002.000979/2023-09 0002.000972/2023-89 0002.000521/2023-41 0002.000515/2023-94 0002.001921/2023-74 0002.001914/2023-72 0002.001577/2023-13 0002.001567/2023-88 0002.002976/2023-00 0002.002971/2023-79 0002.002278/2023-04 0002.002274/2023-18 0002.003458/2023-03 0002.003451/2023-81 0002.003936/2023-77 0002.003929/2023-75 0002.004335/2023-81 0002.004331/2023-01 0002004746/2023-77 0002.004393/2023-13

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resic
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.6 - Realizar Capacitação em Sala de Vacina***
Orçamento para a Ação	***R$4.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de Capacitação**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de imunizações*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada com sucesso, sendo uma capacitação em sala de vacina em parceria com a AGEVISA-NI coordenação estadual para os 17 municípios de abran no dia 13/02/2023 conforme ID 0035738667 no primeiro quadrimestre de 2023 e 01 Oficina de Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Quali REGIONAL nos dias 18 a 20/09/2023 SEI:0036.039998/2023-20 / 0036.039419/2023-49.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.1 - Reduzir os Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica, Ambiental em Saúde, Sanitária e Saúde do Trabalhador,
Meta	4.1.9 - Aumentar em 5% ao Ano, a Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água para Consumo Humano, Quanto aos Parâmetros de Coliformes Totais, Cloro Resic
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.1.9.7 - Realizar apresentação quadrimestral das coberturas vacinais dos municípios das Regiões***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número apresentações**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações de imunizações*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Iª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada nas reuniões de CIR Região Central e Vale do Guaporé. Considerando o quantitativo de municípios de abrangência desta IGRS, posterior as reuniões de CIR a equipe do setor de imunização e técnicos dos municípios se reúnem para tratar de imunobiológicos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.1 - Realizar coletas itinerantes***
Orçamento para a Ação	***R$371.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50 - nº de Coletas Itinerantes**
Produto Esperado	*Aumento no estoque de sangue*
Resultado Apurado	**52**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 52 coletas externas até o final do 3º quadrimestre, com total de 6.552 bolsas coletadas, correspondendo 20% do total de bolsas coletadas anuais, com destaque para regiões VI de Moura), com 30,76% e 35,7% das bolsas coletadas sendo provenientes de coletas itinerantes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.2 - Realizar palestras de orientações a professores e estudantes que atuam com pacientes portadores de Coagulopatias***
Orçamento para a Ação	***R$63.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de palestras realizadas**
Produto Esperado	*Disseminação de informação no trato com pacientes portadores de coagulopatias*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Até o final do quadrimestre foram realizadas 10 palestras, sendo que Hemocentro Coordenador realizou 01 palestra com os estudantes do Instituto Federal de Rondônia (IFRO) – Campus Calama Regional de Ariquemes realizou 03 palestras, sendo: palestra com os acadêmicos de enfermagem da Universidade Norte do Paraná (UNOPAR) Machadinho D´ Oeste-RO, palestra com os aluno da Lobos, projeto Doadores do Futuro e Palestra trote solidário com os acadêmicos da faculdade de Educação e Meio Ambiente- FAEMA, na ocasião foi realizado o teste solidário oferecendo ao acadê oportunidade da doação de sangue e cadastro de medula óssea. Posteriormente foram realizadas 06 palestras, sendo: 01 na Universidade Paulista (UNIP), 01 na Unidade de Saúde Renato Medei Brigada, 01 no Fundação de Seguridade Social GEAP, 01 na Santa Marcelina, 01 na Universidade Norte do Paraná (UNOPAR), totalizando 06 palestras, com um atendimento de 305 pessoas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.3 - Promover campanhas para estimular a doação de sangue e fidelizar doadores de sangue***
Orçamento para a Ação	***R$480.460,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de campanhas realizadas**
Produto Esperado	*Fidelização de doadores de sangue*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GESERV***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Dia 14 de junho, em comemoração ao Dia Mundial do Doador de Sangue, foi realizada campanha de conscientização sobre a necessidade global de sangue seguro, no Hemocentro Coordenador, c demais Hemocentros Regionais. Por meio da campanha, as pessoas são convidadas a se tornarem salvadores, oferecendo-se voluntariamente para doar sangue de modo regular. O Foco principal intensificar a conscientização sobre a necessidade urgente de aumentar a disponibilidade de sangue seguro para uso onde e quando for necessário para salvar vidas, bem como demonstrar a nec universal à transfusão de sangue segura e promover seu papel na prestação de cuidados de saúde eficazes e na obtenção de cobertura universal de saúde, mobilizar apoio nos níveis nacional, reg governos e parceiros de desenvolvimento para investir, fortalecer e sustentar programas nacionais de sangue. No dia 25 de novembro, comemora-se o Dia Nacional do Doador de Sangue, contou sensibilizar a população para a importância da doação, na ocasião ocorreram as campanhas de forma concomitante no Hemocentro Coordenador e nos Hemocentros Regionais, com o objetivo se novembro geralmente preceder um período de estoques baixos, devido a proximidade das férias, de datas comemorativas de fim de ano, carnaval e outros períodos de feriados prolongados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.4 - Adquirir Kits reagentes de Extração Manual de RNA/DNA para abastecimento de 10% da produção de testes de BIOLOGIA MOLECULAR (COVID-19, Vírus Respiratóri Poliomavírus) em Rondônia pelo LACEN.***
Orçamento para a Ação	***R$1.179.872,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Aquisição dos Kits**
Produto Esperado	*Manutenção do serviço laboratorial de Biologia Molecular para os agravos de notificação compulsórias*
Resultado Apurado	**100**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizada a Aquisição de Kits reagentes de Extração Manual de RNA/DNA pelo LACEN/RO no ano de 2023 Aquisição de Kits reagentes de Extração Manual de RNA/DNA para abastecimento de 10% da produção de testes de BIOLOGIA MOLECULAR (COVID-19, Vírus Respiratórios, Arboviroses, Poliom pelo LACEN, visando a manutenção do serviço laboratorial rápido e eficiente de diagnóstico de Biologia Molecular para os agravos de notificação compulsórias pelo LACEN Sendo: 30% da aquisição realizada no 1° quadrimestre/2023. 40% da aquisição realizada no 2° quadrimestre/2023. 30% da aquisição realizada no 3° quadrimestre/2023. ou 30 kits 1° quadrimestre/2023 600 kits 2° quadrimestre/2023 8 kits 3° quadrimestre/2023 os quais conseguiram atender a demanda do LACEN em cada quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.5 - Adquirir Kits reagentes de Extração Automática de RNA/DNA para abastecimento de 90% da produção de testes de BIOLOGIA MOLECULAR (COVID-19, Vírus Respira Poliomavírus, Resistência Bacteriana) em Rondônia pelo LACEN.***
Orçamento para a Ação	***R$4.866.830,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Aquisição dos Kits**
Produto Esperado	*Manutenção do serviço laboratorial de Biologia Molecular para os agravos de notificação compulsórias*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizada a Aquisição de Kits reagentes de Extração Manual de RNA/DNA pelo LACEN/RO no ano de 2023 Aquisição e Kits reagentes de Extração Automática de RNA/DNA para abastecimento de 90% da produção de testes de BIOLOGIA MOLECULAR (COVID-19, Vírus Respiratórios, Arboviroses, Polior Bacteriana) em Rondônia pelo LACEN, visando a manutenção do serviço laboratorial rápido e eficiente de diagnóstico de Biologia Molecular para os agravos de notificação compulsórias pelo LACEI Sendo: 30% da aquisição realizada no 1° quadrimestre/2023. 40% da aquisição realizada no 2° quadrimestre/2023. 30% da aquisição realizada no 3° quadrimestre/2023. ou 30 kits 1° quadrimestre/2023 600 kits 2° quadrimestre/2023 8 kits 3° quadrimestre/2023 os quais conseguiram atender a demanda do LACEN em cada quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.6 - Adquirir Materiais Complementares para testagem de (COVID-19, Vírus Respiratórios, Arboviroses, Poliomavírus, Resistência Bacteriana)***
Orçamento para a Ação	***R$1.934.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Aquisição dos Materiais Complementares**
Produto Esperado	*Manutenção do serviço laboratorial Biologia Molecular para os agravos de notificação compulsórias*
Resultado Apurado	**60%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***

Consideracoes Do Resultado Apurado

Sobre processo para a Aquisição de diversos Materiais Complementares para testagem de (COVID-19, Vírus Respiratórios, Arboviroses, Poliomavírus, Resistência Bacteriana) de mesmo encontra-se com percentual de 60% em fase de conclusão visto que o mesmo ainda encontra-se em andamento na SUPEL/RO devendo ser licitado e finalizado no ano de

Para a definição do quantitativo e da memoria de calculo estimada, esta foi baseadadentro do processo todo um histórico de relatórios de exames onde são utilizados os em questão, estimados com base no número de coletas realizadas no período de **2019 a 2022, conforme** *dados extraídos do sistema GAL/MS*.

DA MEMÓRIA DE CÁLCULO

Para estimar as quantidades dos insumos constantes no processo, foi utilizado o histórico de produção da média dos anos no período de 2019-2022 [(a)], poste acrescido do percentual médio de crescimento anual de +25%[(b)].

		PRODUÇÃO ANUAL						MEMÓRIA DE CÁLCULO		
item	**exames usados como referencia***	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**Total**	**MÉDIA EXAMES/ANO**	**(a) = Média anual + 25%**	**VALOR (a) + (b)**	**Arredo**
1	Todos os Exames de biologia Molecular/PCR ou RT PCR	10.040	130.868	210.758	45.988	397.654	99.414	99.414 + 25% = 24.854	99.414 + 24.854 = 124.268	**125.0**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.7 - Realizar ações de prevenção a acidentes, integradas e Inter setoriais em 100% dos municípios do estado***
Orçamento para a Ação	***R$78.371,03***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Nº de Ações realizadas**
Produto Esperado	*Ações de prevenção de acidentes realizadas*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício ocorreram as seguintes ações: Participação do Congresso Latino-Americano de Segurança Alimentar na cidade do Rio de Janeiro/ RJ. Aquisição de material gráfico alusivo ao SETEMBRO AMARELO "MÊS DE PREVENÇÃO AO SUICÍDIO". Realização do Seminário **SE AMAR e Mobilização de Rua (Caminhada)** que tem como objetivo debater com os profissionais de saúde e chamar a atenção da população de cada localidade para e que deve serem pensadas em equipe e planejadas para o território. Sabendo que existem grupos que são vulneráveis e precisam de atenção como adolescente, idosos, pessoas em sofrimento psíquico mutilação e/ou suicídio. Monitoramento e supervisão do banco de dados das Violências. Monitoramento da violência interpessoal e autoprovocada; e treinamentos de novas equipes técnicas municipais no que se refere às notificações do referido agravo, bem como, qua dados dos municípios. Municípios 3º quadrimestre: Municípios sede de cada regional de saúde, Vilhena e Rolim de Moura, Ji Paraná e Ariquemes, Seringueiras e São Miguel do Guaporé, Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003214/2023-12, 0002.003471/2023-54, 0002.003479/2023-11, 0002.004144/2023-10.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.8 - Realizar ações para garantir exames de 10% da população escolar, inseridas do 1º ao 5º ano da rede pública de ensino, em municípios prioritários em busca ativa de***
Orçamento para a Ação	***R$84.837,18***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Nº de ações relacionadas ao tracoma**
Produto Esperado	*Busca ativa de casos de tracoma na população escolar do 1º ao 5º ano da rede pública.*
Resultado Apurado	**16**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve monitoramentos, busca ativa de tracoma e qualificação de servidores. Houve ainda, ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos de Tracoma, identificar novos casos em escolares na faixa de 05 a 14 anos e reavaliar os casos já existentes r como checar o preenchimento e envio oportuno das planilhas básicas. Municípios 3º quadrimestre: Pimenta Bueno. Processo SEI 3º quadrimestre: 0002.004215/2023-84, 0002.004438/2023-41.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.9 - Promover capacitação para tratamento de pacientes com Paracoccidioidomicose (PCM)***
Orçamento para a Ação	***R$45.275,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Tratamento efetivo para no mínimo 80% dos pacientes com Paracoccidioidomicose*
Resultado Apurado	**14**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve Avaliação e Supervisão do Banco de Dados e Analise da situação epidemiológica das Micoses Sistêmica de interesse médico/PARACOCCIDIOIDOMICOSE. Supervisão de banco de Dados do SINAN para o encerramento oportuno das DNCI (Doenças de Notificação Compulsória Imediata) no (Sistema de Notificação de Agravos) SINAN. Micoses Sis Médica Checar o preenchimento e envio oportuno das planilhas básicas do Programa, enviada pelo Ministério da Saúde/MS tendo em vista uma grande rotatividade dos técnicos a frente dos Prog nos leva, ao assessoramento nos municípios. A ação tem como objetivo promover e qualificar as ações, bem como a atualização para melhoria das ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e acon de Micoses Sistêmicas de Importância Médica, Identificação e notificação dos novos casos e encerramento das fichas no Banco de dados do Sinan.ação tem como objetivo promover e qualificar atualização para melhoria das ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos de Micoses Sistêmicas de Importância Médica, Identificação e notificação dos novos casos e e no Banco de dados do Sinan. Municípios 3º quadrimestre: Cujubim, Machadinho D'Oeste e Ariquemes. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003838/2023-30.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.10 - Ações NVE integradas para redução e investigação de doenças exantemáticas, influenza, coqueluche e difteria, meningite, toxoplasmose, doenças de transmissão hí paralisia flácida e aguda, poliomielite e tétano***
Orçamento para a Ação	***R$256.102,95***
Meta Anual da Ação e Indicador	**41 - Nº de ações realizadas**
Produto Esperado	*Redução dos casos de doenças exantemáticas, influenza, coqueluche e difteria, meningite, toxoplasmose, doenças de transmissão hídrica e alimentar, paralisia flácida e aguda, poliomielite e téta*
Resultado Apurado	**38**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício houve ações de Visitas técnicas, Notificação de casos suspeitos ou confirmado de tétano acidental, Monitoramento das doenças diarreicas aguda, Enfatizar a Nota Técnica 01/2023 que trata sobre **ROTINAS PARA A DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA TOXOPLASMOSE NO ÂMBITO DO SUS, EM O ANO DE 2023.** Realizar a implantação/ implementação das Unidades Sentinelas para Rotavírus no Município Sede da GRS de Saúde, conforma **PORTARIA 205/SVS/MS, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2016 DEFINE A LISTA NACIONAL DE DOENÇAS FORMA DO ANEXO, A SEREM MONITORADOS POR MEIO DA ESTRATÉGIA DE VIGILÂNCIA EM UNIDADES SENTINELAS E SUAS DIRETRIZES;** Considerando que o objetivo da estratégia de vigilância sentinela é monit unidades de saúde selecionadas, "unidades sentinelas", que sirvam como alerta precoce para o sistema de vigilância; Repasse sobre a vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas (VE-DDA) é composta pela monitorização das doenças diarreicas agudas (MDDA), regulamentada pela **PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO N.º 5, DE 28 DE SETEM 2017C),** a qual permite monitorar a ocorrência dos casos notificados em unidades de saúde eleitas como sentinelas pela vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde, com o intuito principal de acompanhar o comportamento e padrão local das doenças diarreicas agudas de forma a identificar, em tempo oportuno, surtos e epidemias. Repasse sobre a necessidade referente a detecção dos casos suspeitos, tratamentos e coleta de material para o diagnóstico oportuno da Coqueluche e Difteria e informativo da **NOTA CGVDI/DPNI/SVSA/MS ALERTA SOBRE SURTO DE COQUELUCHE NA BOLÍVIA.** A Vigilância da Coqueluche e Difteria tem como objetivo: - Acompanhar a tendência temporal da doença, para detecçã epidemias visando a adoção de medidas de controle pertinentes; - Aumentar o percentual de isolamento em cultura, com envio das cepas isoladas para o laboratório de referência nacional, para est resistência bacteriana e antimicrobianos; - Reduzir a morbimortalidade por Coqueluche no país; - Investigar todos os casos suspeitos e confirmados. Informativo da **NOTA TÉCNICA Nº 50/2023-ALERTA SOBRE SURTO DE COQUELUCHE NA BOLÍVIA.** A referida visita técnica será realizada pela Coordenadora Estadual da Toxoplasmose Gestacional e Congênita **Valmira Rocha de Souza,** pela Coordenadora Estadual Rotavírus/Febre Tifóide **Alessandra da Silva Dantas,** Coordenadora Monitorização das causas Diarreicas Agudas- MDDA - **Viviane de Carvalho Nascimento** e pela Coordenadora do Programa de Coqueluche e Difteria- **Maria Zilda Alves Barroso Soares.** O deslocamento será realiz setembro de 2023. Capacitação no sistema Hórus para atender o programado anticorpo monoclonal Palivizumabe. **"Reunião de Vigilância Epidemiológica de Toxoplasmose e VI Simpósio Brasileiro de Toxoplasmose & III Simpósio Internacional de Toxoplasmose ".** Participar do **VI SIMPÓSIO ESTADUAL DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR: SUSPEIÇÃO E IDENTIFICAÇÃO COMO PILAR FUNDAMENTAL DA SAÚDE**, que acontecerá no dia **13 de novembro de 2023** , no Centro de Convenção Rebouças em São Paulo-SP. Tendo como objetivo trazer a atualização dos temas relacionados a vigil transmissão hídrica e alimentar, com o enfoque nos procedimentos necessários para a correta identificação dos casos, investigação e encerramento. Discutindo temas que perpassam a epidemiológica, imunização, vigilância ambiental e prevenção das doenças de veiculação por água e alimentos. Incentivando o compartilhamento de experiências exitosas, para promover o intercâmb consequente qualificação do sistema de vigilância estadual. Realizou o transporte das amostras de COVID-19 e outros tipos de amostras, coletadas pelos profissionais de saúde dos municípios pertencentes às Gerencias Regionais de Saúde. Visita técnica e reunião de avaliação e atualização dos Polos responsáveis pela aplicação do anticorpo monoclonal Palivizumabe. Municípios 3º quadrimestre: São Francisco do Guaporé, Seringueiras e Costa Marques, Ariquemes, Ariquemes, Ji-Paraná, Rolim de Moura, Cacoal, Vilhena. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003427/2023-44, 0002.004667/2023-66, 0002.004134/2023-84, 0002.004062/2023-75, 0002.004323/2023-57, 0002.004809/2023-95, 0002.004810/2023 64, 002.004320/2023-13, 0002.004509/2023-14.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.11 - Realizar ações de regularidade nos Sistemas SIM, SINASC e SINAN***
Orçamento para a Ação	***R$265.877,44***
Meta Anual da Ação e Indicador	**72 - Nº de ações realizadas**
Produto Esperado	*Regularidade dos Sistemas SIM, SINASC e SINAN realizadas*
Resultado Apurado	**52**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício realizou Avaliação e Supervisão do Banco de Dados, capacitação e monitoramento. Participar de Oficina para o Fortalecimento da Rede de Atenção à saúde Materno Infantil da Região do Café no município de Cacoal com o Centro de Referência de Atenção Materno Infantil/CREAMI Cacoal, Hospital Materno Infantil, II Ger representantes representantes da atenção Materno-Infantil no município, conforme documento em anexo, além de qualificar a Vigilância dos nascidos vivos e óbitos maternos, infantis e fetais no Estado visando a qualidade dos dados dos sist SINASC. Reunião com a equipe de Vigilância Epidemiológica de Ariquemes para instruções quanto aos procedimentos de busca ativa e investigação epidemiológica de casos de Anomalias Congênitas subnotificadas visando a qualidade dos dados sobre Nascidos Vivos/SINASC e promover a Vigilância de malformações em nascidos vivos no Estado. Participação do ***"58° Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical/MEDTROP 2023"*** Participação na Ação de Multivacinação Sem Fronteira ocorrida em todo o Estado. Realizou em caráter de urgência investigação de casos de Meningite bacteriana, ocorrido no Hospital de Emergência e Urgência de Cacoal - HEURO. Realizar reunião técnica com a Prefeita e Secretária Municipal de Saúde de Guajará-Mirim, Saúde Indígena, demais técnicos gestores e autoridades do CRVIR/Bolívia. Operacionalização das Oficinas de Microplanejamento (MP). Ressaltamos que o processo de Microplanejamento consiste em componentes práticos para sistematização das atividades de vacina rotina, intensificação, campanhas de multivacinação, seguimento, varredura e bloqueio vacinais às equipes técnicas e gestores nos diferentes níveis de gestão, objetivando resgatar as coberturas va nível operacional, que atuam nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e desenvolvem atividades da atenção primária à saúde (APS) e outras Unidades de Saúde (US), para alcance de cobertura de vaci local, municipal, estadual e nacional. Participar da **17ª Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças – 17ª EXPOEPI.** Realizar supervisão técnica operacional *in loco* do sistema SISLOGLAB/AEQ-TR, apresentar e assessorar no preenchimento do relatório dos indicadores de impacto e de processo para certificação e Cacoal, Ji Paraná e Ariquemes, GUAJARÁ-MIRIM, NOVA MAMORÉ, COSTA MARQUES, SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ, ALTA FLORESTA D' OESTE, ALTO ALEGRE DOS PARECIS, PIMENTEIRAS D' O PARAÍSO, CUJUBIM, CAMPO NOVO DE RONDÔNIA, THEOBROMA, MIRANTE DA SERRA, PARECIS, MACHADINHO D'OESTE E VALE DO ANARI, Cacoal, Guajará Mirim, Cujubim, Machadinho D'oeste, I Novo, Monte Negro e Ariquemes. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004571/2023-06, 0002.003394/2023-32, 0002.003479/2023-11, 0002.004058/2023-15, 0002.004882/2023-67, 0002.005008/2023-47, 0002.003320/202 0002.004220/2023-97, 0002.003417/2023-17.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.12 - Realizar monitoramento e apoio técnico nos surtos ocorridos no Estado de Rondônia de conhecimento do CIEVS***
Orçamento para a Ação	***R$129.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de surtos monitorados**
Produto Esperado	*Surto de conhecimento do CIEVS 100% monitorados*
Resultado Apurado	**70%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer de 2023, houve capacitação e ação de investigação. Participação no **"*3°* E-vigilância 2023"** tem como ***objetivo*** principal reunir e fortalecer a comunidade de pesquisadores, estudantes, profissionais de saúde e empreendedores de diferentes setores iniciativas inovadoras já bem sucedidas ou que possam ser incorporadas na administração pública, especificamente no monitoramento e controle de doenças transmissíveis. O tema dessa edição será **saúde integral e única"**, buscando debater os desafios postos pelas mudanças climáticas, ambientais e sociais no risco de doenças e na capacidade de resposta. Um dos inúmeros desafios da administr a demanda constante por vigilância de surtos e epidemias, a fim de reagir prontamente para redução de morbidade e mortalidade. Nos últimos anos, testemunhamos a emergência do novo coro recrudescimento de doenças conhecidas e imunopreveníveis, como sarampo e febre amarela. Observamos uma sequência de epidemias de arboviroses, incluindo dengue, chikungunya e Zika, co latitudes e altitudes maiores. A emergência de febre amarela em áreas peri-urbanas gerou imenso esforço de contenção por vacinação. Visita técnica de apoio, monitoramento, articulação, em serviço do Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE), visando contribuir com a orientação das ações e atividades de vigilância epidemiológi Visita técnica de apoio, monitoramento, articulação, em serviço do Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE), visando contribuir com a orientação das ações e atividades de vigilância epidemiológ nas seguintes atividades: rotina de vigilância em saúde para serviços ambulatoriais e 24h para agravos de importância em saúde pública, bem como atividades de gestão de serviços de vigilânci fortalecer os pontos de atenção à saúde e cumprimento da legislação, RENAVEH/CIEVS e Portaria 2624/MS 2020. Participar da Oficina de Preparação, Vigilância e Resposta às Emergência em Saúde Pública, localizado no *município Porto Velho* nos dias 30 e 31 de outubro do corrente ano, com o objetivo de pro da vigilância em saúde nos estados, por meio da integração de todas as instituições, setores e áreas técnicas que atuam nas ações de preparação, vigilância e resposta às emergências em saúde p aprimoradas as práticas de detecção, notificação, investigação e resposta aos eventos e agravos de saúde pública nos território. Municípios 3º quadrimestre: Presidente Médici, Ji-Paraná, Ouro Preto do Oeste e Jaru, Alvorada do Oeste, Costa Marques, São Francisco do Guaporé, São Miguel do Guaporé e Nova Brasilândia do Oeste, Ariquemes, Machadinho D'Oeste, Alto Paraíso, Monte Negro e Buritis. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004211/2023-04, 0002.004514/2023-19, 0002.003390/2023-54, 0002.004084/2023-35, 0002.004340/2023-94, 0002.004543/2023-81, 0002.004211/2023-04, 0002.004

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.13 - Realizar ações de redução dos riscos e Agravos através de Vigilância Ambiental Englobando as áreas febre maculosa, febre amarela, Dengue, Chinkungunya, zica, qu leptospirose, pragas sinantrópicas, hantavirose, pragas urbanas, animais peçonhentos.***
Orçamento para a Ação	***R$475.864,03***
Meta Anual da Ação e Indicador	**85 - Nº de Ações realizadas**
Produto Esperado	*Riscos e agravos reduzidos*
Resultado Apurado	**73**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício de 2023, houve supervisão e reunião técnica para avaliação e monitoramento estratégico das ações executadas e Investigação ecoepidemiólogica. Realizar investigação ecoepidemiológica na ALDEIA ROOSEVELT. Investigação de agressões por morcegos a humanos e animais domésticos (Cães e Gatos), cadastro de abrigos, captura identificaç capturadas e coleta de material para exame laboratorial visando a observação da circulação do vírus raiva e ações de educação em saúde devido notificações de agressões por morcegos hematófagos. Monitoramento e as ações de busca eco-epidemiológica de vetores potencias na transmissão da febre maculosa e outras riquetsioses e Capacitação: arboviroses: organização da rede de assistência á vigilância laboratorial e vigilância do óbito no estado de Rondônia. Seminário Nacional das equipes de vigilância da raiva – 50 anos de programa da raiva no Brasil. Realizar ações integradas de Vigilância Epidemiológica e Ambiental do Núcleo de Riscos Biológicos/NRB - Coordenações do Programas de Vigilância e Controle da Brucelose Humana e Coordenaç Programa de Acidentes por Animais Peçonhentos, sendo, portanto as ações direcionadas para Controle e Monitoramento dos agravos supracitados e reunião técnica para avaliação no SINAN e monito das ações executadas pelos municípios. SINAN, e recomendações de medidas de prevenção, fluxos, tratamento e acompanhamento dos casos de Brucelose Humana e Animais Peçonhentos e Leishmai e Doenças de Chagas. Reunião Nacional de Capacitação de Manejo Clínico de Arboviroses. Apresentar a Situação Epidemiológica dos municípios da Regional de Ariquemes, sensibilização dos gestores municipais para as ações de prevenção e combate as doenças transmitidas pelo *Aedes* no e epidêmico e apresentação do instrumento de orientação para vigilância do óbito e casos graves de dengue na reunião ordinária da Comissão Intergestores Regionais - CIR da Região de Saúde Vale d de Buritis. Realizar um evento presencial sobre Manejo clínico, Vigilância Laboratorial e dos Óbitos por Arboviroses Urbanas (Dengue, Chikungunya e Zika) para os municípios. Realizar visita técnica nos municípios para assessorar/orientar as equipes de vigilância epidemiológica, laboratorial, controle vetorial e demais equipes da saúde, quanto ao uso dos sistemas de informa Técnicas e cobertura vacinal para Febre Amarela. A equipe técnica da Coordenação Estadual de Controle das Doenças Transmitidas pelo Aedes - AGEVISA/RO, têm como finalidade, convidar para participar da "**Reunião técnica sobre Arboviroses Chikungunya) com Apoiadores das Regionais de Saúde do Estado"** os técnicos envolvidos nas ações de controle vetorial e vigilância epidemiológica das regionais de saúde, a fim de promover u serviços e fortalecer as ações de controle vetorial e vigilância epidemiológica das arboviroses. Municípios 3º quadrimestre: Cacoal, Espigão D'Oeste, Aldeia Roosevelt, Aldeia Baraba, Cacoal, Pimenta Bueno, Ji-Parná, Presidente Médici, Ouro Preto, Urupá, Vale do Paraíso, Vale do Anari, Theobrom Buritis, Espigão D'Oeste, Ministro Andreazza, Pimenta Bueno, Primavera de Rondônia, São Felipe D'Oeste e Cacoal,Ariquemes, Cujubim, Machadinho D'Oeste e Buritis, Vilhena, Ji-paraná, Ariquemes, Porto Velho. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003606/2023-81, 0002.004123/2023-02, 0002.004149/2023-42, 0002.003431/2023-11, 0002.004338/2023-15, 0002.004339/2023-60, 0002.004768/202 0002.003447/2023-15, 0002.003567/2023-12, 0002.003719/2023-87, 0002.004059/2023-51.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.2 - Analisar a Situação de Saúde para Organização de Serviços no Atendimento à Situações Inusitadas (surtos, epidemias, desastres, eventos de massa e QBRN – artefato químico, biológico, ra
Meta	4.2.1 - 01 Plano de Contingência e Protocolo de Atuação para o Enfrentamento e Resposta a Cada Emergência em Saúde Pública.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.2.1.14 - Realizar ações de redução de riscos a agravos de Vigilância Ambiental englobando as áreas brucelose humana, epizootias, leishmaniose, esquistossomose, doenças Vigipeg e Vigidesastes***
Orçamento para a Ação	***R$397.583,31***
Meta Anual da Ação e Indicador	**71 - Nº de ações realizadas**
Produto Esperado	*Riscos a agravos reduzidos de Vigilância Ambiental*
Resultado Apurado	**45**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer de 2023 houve várias ações: Recarga da bala de nitrogênio líquido, Supervisão Técnica Integrada, Monitoramentos, Coleta de amostras para diagnostico de Epizootias, etc Realizar ações integradas de Vigilância Epidemiológica e Ambiental do Núcleo de Riscos Biológicos/NRB - Coordenações do Programas de Vigilância e Controle da Brucelose Humana e Co Programa de Acidentes por Animais Peçonhentos, sendo, portanto as ações direcionadas para Controle e Monitoramento dos agravos supracitados e reunião técnica para avaliação no SINAN e mon das ações executadas pelos municípios. SINAN, e recomendações de medidas de prevenção, fluxos, tratamento e acompanhamento dos casos de Brucelose Humana e Animais Peçonhentos e Leishma e Doenças de Chagas. "**Capacitação de Identificação e Controle de Escorpiões de Interesse em Saúde".** Coleta de amostras para diagnostico de Epizootias (Raiva e FA) e as amostras de Dengue, Zika e Chikungunya, que serão coletadas nas Gerência Regional de Saúde e localidades abaixo descritas e pc no LACEN - RO. Realizar ações integradas de Vigilância epidemiológica e ambiental. Orientar, informar e atualizar os profissionais em relação a prevenção e controle da Esquistossomose, Leishmaniose, Epizootias - DNCI. Realizar ações integradas de Vigilância epidemiológica e ambiental. Orientar, informar e atualizar os profissionais em relação a prevenção e controle da Leishmaniose e Esquistossomose. A viagem tem como objetivo, a entrega de 2.500 caixas de hipoclorito de Sódio 2,5% nas Gerências Regionais de Saúde. Municípios 3º quadrimestre:Municípios 3º quadrimestre:Urupá, Vale do Paraíso, Vale do Anari, Theobroma, Monte Negro, Vilhena, Pimenta Bueno, Rolim de Moura, Ji- Paraná, Ariquemes, Porto Velho, Moura, Corumbiara, Cabixi, Cerejeira, Chupinguaia, Ariquemes, Rio Crespo, Alto Paraiso, Vale do Anarí, Jaru, Teixeirópolis, São Felipe D´Oeste, Ji-Paraná, Vilhena, Vale do Anari, Theobroma e Go Teixeira. Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.004339/2023-60, 0002.002779/2023-82, 0002.003538/2023-51, 0002.004010/2023-07, 0002.002988/2023-26, 0002.004451/2023-09, 0002.003565/202 0002.003675/2023-95, 0002.003995/2023-45, 0002.004799/2023-98, 0002.003365/2023-71.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.1 - Instituir boas práticas gerenciais em prol da Saúde do Trabalhador***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Garantia da viabilidade para instituir boas práticas gerenciais*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 04 reuniões com a equipe da Diretoria Administrativa e Financeira, juntamente com a Diretoria Técnica, para alinhamento das ações que serão desen contratada para os serviços de Terapia Integrativa e Complementares, como boa prática em prol da Saúde do Trabalhador. Na ocasião foi definido o cronograma de pal e demais atividades pertinentes a qualidade de vida no trabalho, bem como o fluxo para atendimento em consultas e agendamento de exames.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.2 - Promover ações preventivas para Peso Saudável***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Ações**
Produto Esperado	*Prevenção da Obesidade*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Palestra relacionada a sobrepeso, com orientação sobre o estilo de vida, ressaltando o valor nutricional de cada alimento, vida equilibrada e estável. A palestrante c clínica, na ocasião foram atendidos 27 servidores. Ainda referente as ações preventivas para peso saudável, prestação de serviço terceirizado, que entre outras ativid mais 05 palestras com o tema, ressalta-se que a Fundação encontra-se em fase de institucionalizar os núcleos de saúde do trabalhador, nos Hemocentros Region exercício de 2023, as ações só foram desenvolvidas no Hemocentro Coordenador.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.3 - Realizar contratação de Ginástica laboral para os trabalhadores da Hemorrede***
Orçamento para a Ação	***R$50.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Hemocentros contemplados**
Produto Esperado	*Diminuição dos afastamentos por problemas laborais*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O projeto Terapia Integrativa, que ofereceu serviço de práticas integrativas e complementares de saúde no âmbito do trabalho para os servidores do Hemocentro Coc equipe multiprofissional, através da prestação de serviço terceirizado, Processo 0052.002534/2023-60, com atendimento de 170 na ginástica laboral, 217 nas mass servidores com atendimento psicológico.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.4 - Realizar campanhas temáticas: Janeiro Branco, Agosto Lilás, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul***
Orçamento para a Ação	***R$213.850,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - nº de ações de campanhas realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Saúde do Trabalhador*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No mês de Janeiro, em razão da campanha temática Janeiro Branco – Saúde Mental e Emocional, o Setor de Equipe de Saúde do Trabalhador em parceira com o Centr Saúde do Trabalhador – CEREST, realizaram uma palestra e abordaram os seguintes temas: cuidado com o indivíduo como um todo – físico e mental; alertas de identif interiores; família estrutura; mente sã, corpo são; busca da felicidade; vida equilibrada estável; homens e mulheres de sucesso; e metas para o ano de 2023, com ate servidores. No mês de Abril, em razão da campanha temática Abril Verde – Mês de Conscientização sobre a Saúde e Segurança no Trabalho e Prevenção de Acidentes palestra online transmitida pelo Google Meet na sala de reuniões do COAF, sendo ministrada pelo Dr. Heinz Ronald Jakobi, especialista em Medicina do Trabalho, atuan Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST. Foram abordados os temas: Risco biológico com perfurocortante; A missão do CEREST; Prevenção de acidentes; Norm 32, com participação de 13 servidores. Agosto Lilás – Mês de Conscientização pelo Fim da Violência Contra a Mulher, tendo como discursista a Dra. Ilma Freitas, farma do Conselho Regional de Farmácia do Estado de Rondônia – CRF/RO, que abordou temas como as formas de violência, o ciclo de violência e relatos pessoais de violênci 50 servidores. Ainda no mês de Setembro, foi trabalhada a campanha temática Setembro Amarelo – Mês de Prevenção ao Suicídio, onde ocorreu uma palestra voltada como palestrantes o Dr. Luiz Carlos Henriques de Souza, Psicólogo, e o Dr. Daniel Coutinho Pinto, Médico do Trabalho, ambos atuantes no Centro de Referência em Sau CEREST, os profissionais abordaram os seguintes tópicos: Estratégias para lidar com o estresse, incentivo a pratica de exercícios e a participar de reuniões, alerta para irritabilidade e insatisfação contínua pelo trabalho executado, com participação de 33 servidores. Ao começo do mês de Outubro, inicia-se a campanha temática Outubr Prevenção e Combate ao Câncer de Mama, onde a Equipe de Saúde do Trabalhador – ESAUT, consegue realizar duas parcerias para trabalhar as campanhas voltadas a primeira parceria foi com a Unidade Básica de Saúde Maurício Bustani para a realização de exames preventivos, onde no decorrer de todo o mês foram atendidas 23 se a segunda parceria foi com o Hospital de Amor Amazônia para a realização de mamografias, onde no decorrer de todo o mês foram atendidas 08 servidoras no Hospita realização de tal procedimento se tem a necessidade de que a paciente tenha idade igual ou superior a 50 anos, com participação de 31 servidores. E Novembro – Nov de Saúde do Trabalhador junto com o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador realizou uma palestra referente a saúde do homem tratando sobre saúde aliment mental, quais comportamentos comprometem a saúde e por fim versou sobre o que é necessário fazer para se manter saudável. O palestrante foi o Dr. Luis Carlos Her Psicólogo, Especialista em Saúde do Trabalhador, atuante no CEREST, com participação de 17 servidores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.5 - Desenvolver ações para o gerenciamento do stress e qualidade de vida***
Orçamento para a Ação	***R$50.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - Nº de ações realizadas**
Produto Esperado	*Melhora da qualidade de vida do trabalhador*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O projeto Terapia Integrativa, que ofereceu serviço de práticas integrativas e complementares de saúde no âmbito do trabalho para os servidores do Hemocentro Coc equipe multiprofissional, através da prestação de serviço terceirizado, Processo 0052.002534/2023-60, com atendimento de 170 na ginástica laboral, 217 nas mass servidores com atendimento psicológico.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.6 - Realizar evento Abril Verde em alusão à segurança do trabalhador***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de eventos realizados**
Produto Esperado	*Realização do evento Abril Verde*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SESMT - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Segundo o monitoramento, essa ação foi realizada no mês de abril, conforme a Campanha Abril Verde, que promove o alerta sobre segurança, saúde e prevenção de a

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.7 - Participar de Congresso e/ou Feira de Segurança do Trabalho***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de eventos**
Produto Esperado	*Melhoria dos processos de segurança ao trabalhador nas unidades de saúde*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SESMT***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação não foi realizada. A coordenação do SESMT tinha o objetivo de participar da feira Expo Proteção, que ocorreu nos dias 13, 14 e 15 de setembro de 2023, na cidade de São Paulo - SP. No período, ocorreram as perícias do Ministério Público do Trabalho nas unidades de Saúde - SESAU, conforme cronograma de visita - processo SEI ID 0020.008423/2023 Desta forma, todos os esforços foram direcionados para atender às solicitações e para o acompanhamento dos órgãos de fiscalização.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.8 - Supervisionar as coordenações dos SESMT nas unidades estaduais de saúde quadrimestral***
Orçamento para a Ação	***R$14.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de supervisões realizadas**
Produto Esperado	*Relatório de Execução de Segurança do Trabalho*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SESMT***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 02 supervisões presenciais: • Durante o 2º Simpósio de Saúde e Segurança do Trabalho, ocorrido nos dias 08 e 09 de março de 2023 em Porto Velho - RO. • Durante expedição que transcorreu entre os dias 17 e 22 de julho de 2023, abrangendo as cidades de Ariquemes, Buritis, Cacoal e São Francisco do Guaporé. Ne visitadas as unidades HRSF, HRC, HEURO, CDA e HRB. Devido às perícias do Ministério Público do Trabalho nas unidades de Saúde - SESAU, realizadas nos meses de agosto, setembro e outubro de 2023, a última supervisã ocorreu. Todos os esforços foram direcionados para atender às solicitações e para o acompanhamento dos órgãos de fiscalização. Assim, foi promovida a orientação de corpo técnico dos SESMTs das unidades.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.9 - Realizar um simpósio anual de Saúde e Segurança do Trabalho com os SESMTS das unidades de Saúde do Estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$1.200,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de eventos**
Produto Esperado	*Orientação e direcionamento sobre Saúde e Segurança do Trabalho às unidades*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SESMT***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Simpósio anual de Saúde e Segurança do Trabalho foi realizado na cidade de Porto Velho - RO, nos dias 08 e 09 de março de 2023, com presença dos SESMTs (saúd trabalho) das unidades HB, HICD, POC, CEMETRON, JPII, LACEN, CAF, HC, HRC, HEURO, HRSF, CDA E HRB. Processo com convite e lista de presença: 0036.005798/2023-73 Processo com solicitação de viagem: 0036.005589/2023-20 (Equipes do HRSF e CDA/HRB) e 0036.007105/2023-87 (Equipes do HRC e HEURO).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.10 - Implementar o Núcleo de Saúde do Trabalhador na Unidade.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Núcleo implementado**
Produto Esperado	*Garantir aos servidores acesso a um serviço de saúde do trabalhador*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ao realizar o monitoramento do 3º quadrimestre do PAS 2023, observa-se que as metas das ações foram atendidas pelo NST, quanto a implantação e implementação trabalhador. O mesmo esta com 01 ano de funcionamento, baseado na Norma regulamentadora - NR7, que estabelece diretrizes e requisitos para o desenvolvim Controle médico de Saúde Ocupacional.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.11 - Realizar a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho no HRSFG***
Orçamento para a Ação	***R$2.220,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de evento realizado**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes de trabalho*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NST - HRSFG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível realizar a meta anual devido à falta de recursos para custear os itens a serem adquiridos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.12 - Realização do evento Abril Verde em alusão a segurança do trabalhador***
Orçamento para a Ação	***R$1.360,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de eventos realizados**
Produto Esperado	*Realização do evento Abril Verde*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NST - HRSFG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Mesmo sem a disponibilização do recurso previsto na meta, houve a realização do evento Abril Verde. Foi realizada a aquisição de materiais para a decoração e confecção de lembrancinhas. No dia 25 de abril aconteceu uma gincana entre a equipe da unidade e a distribuição de brindes. No dia 28 de abril foi realizada visita em todos os setores da unidade explanando sobre a importância de se conscientizar sobre a saúde e segurança no ambiente de tr a entrega de lembrancinhas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.13 - Realizar ações de redução dos riscos, doenças e agravos a saúde do trabalhador por meio das ações de promoção, prevenção e proteção.***
Orçamento para a Ação	***R$83.656,89***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de Ações realizadas**
Produto Esperado	*Diminuição dos riscos de agravos a saúde do trabalhafdor*
Resultado Apurado	**16**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício de 2023, foram realizadas ações como: Realizou supervisão em Saúde do Trabalhador, Participação na Reunião das Câmaras Técnicas de Vigil CONASS, Eventos/ Palestras/ Seminários educativos. Supervisão e Reunião Técnica Integrada. Participar do **CONGRESSO BRASILEIRO DE QUALIDADE DE VIDA:** O Estado da Arte da Qualidade de Vida no Trabalho: Tendências, Cultura e Sustentabilidade. Participação das atividades referentes ao Setembro Amarelo, mês dedicado a conscientização da prevenção ao suicídio, onde serão realizadas ações nos municípios relacion consistem na realização do Seminário SE AMAR e Mobilização de Rua (Caminhada). Reunião junto a Vigilância de Saúde Hospitalar para tratar das atividades da Vigilância em Saúde Participar da 2ª Reunião Extraordinária da CIB de 2023. Municípios 3º quadrimestre: Governador Jorge Teixeira, Theobroma, Jaru e Vale do Anari, Ji Paraná e Ariquemes, Cacoal, Vilhena, Castanheiras e Ji-Paraná, Cujubim, Itapuã do Oeste e Candeias do Jam Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003637/2023-32, 0002.003189/2023-77, 0002.003077/2023-16, 0002.004619/2023-78, 0002.003939/2023-19, 0002.004247/ 0002.004308/2023-17, 0002.004559/2023-93, 0002.004106/2023-67, 0002.004494/2023-86.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.14 - Realizar a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho no HRB***
Orçamento para a Ação	***R$950,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de eventos realizados**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes de trabalho*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRB - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**III SIPAT Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho id (0036.000898/2024-94)** A realização dessa ação teve como temas relacionados à saúde do trabalhador, dos quais foram ministradas palestras com diversos profissionais do quadro de Fisioterapia, F Psicologia. Esse evento teve como foco todos os profissionais desta unidade hospitalar HRB na prevenção de acidentes de trabalho.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.15 - Realizar a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT) no HRC e HEURO***
Orçamento para a Ação	***R$5.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Eventos a serem realizados**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes de trabalho*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Acidentes de Trabalho (SIPAT) no HRC foi realizada como ação conjunto da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) com o Serviço e o Especializado em Segurança e e (SESMT). no mês de novembro com a participação do Corpo de Bombeiro Militar de Cacoal ministrando o Treinamento de medidas de Proteção Contra Incêndio, apresentação Teóric audiovisual e simulação prática do uso de extintores, Equipamentos de Proteção Individual – EPI'S e Equipamentos de Proteção Coletiva – EPC com a participaçã ação segurança no Trânsito com participação da equipe do CIRETRAN Cacoal com a participação de 47 servidores do HRC.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.16 - Adquirir material de sinalização de segurança hospitalar obrigatória para o HRC e HEURO***
Orçamento para a Ação	***R$3.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição dos materiais de sinalização**
Produto Esperado	*Sinalização dos hospitais com placas de sinalização de segurança, advertência, obrigatoriedades e mapa de risco.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***COHREC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possivel realizar a aquisição desses materiais de sinalização em 2023. Entretanto todos os documentos e a tramitação sobre a aquisição de material de sir hospitalar obrigatória, está inserido no processo SEI 0036.024110/2023-54 para utilização do recurso. Nesse momento o processo encontra-se em tramitação, com a e de Pesquisa de Preço (0044997924) pelo SESAU-GECOMP. O processo vem sendo acompanhado contiuamente pela equipe do SESMT-HRC.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.17 - Participar do encontro anual de saúde e segurança do trabalho***
Orçamento para a Ação	***R$1.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Participação em encontro**
Produto Esperado	*Participação do técnico em segurança do trabalho no Encontro de Alinhamento com o SESMT-SESAU em Porto Velho.*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NST - HRSFG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi viabilizada 3 diárias e meia, a qual deu um valor total de R$ 1.557,50 (mil quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos), através do processo SEI de n 20, para o servidor participar do 2.º Simpósio Anual de Saúde e Segurança do Trabalho, o qual aconteceu no dia 08 de março de 2023 com início as 8:30h no auditório na Avenida Farquar, 2986 - Pedrinhas, o qual tratou sobre diversos assuntos quanto a segurança no trabalho.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.18 - Capacitação em serviço dos Agentes da Atenção Básica.***
Orçamento para a Ação	***R$46.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**25 - Quantidade de capacitações**
Produto Esperado	*Melhoria no número de casos notificados no SINAN.*
Resultado Apurado	**32**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Os resultados superam a meta proposta de 25 Unidades Básicas de Saúde - UBS com o número absoluto de 32 unidades capacitadas no exercício de 2023, considerando a relevância da ação, vez que a atenção de entrada para os agravos de acidentes em geral, sobretudo os relacionados ao trabalho. Sendo assim, torna se imprescindível a capacitação dos profissionais neste nível de atenção à saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.19 - Efetuar eventos, divulgação em Saúde do Trabalhador (ST) e outros.***
Orçamento para a Ação	***R$20.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Eventos**
Produto Esperado	*Saúde do trabalhado divulgada*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Observamos que a ação se aproximou da meta anual de 6 eventos, atingindo o número absoluto de 5 resultados, porém não chegando ao resultado esperado. Cumpre ressaltar que houve um equívoco referente a quadrimestre por tal motivo, solicitamos que desconsidere as informações referente ao periodo citado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.20 - Participar de eventos científicos em saúde do trabalhador***
Orçamento para a Ação	***R$180.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de eventos científicos**
Produto Esperado	*Profissionais qualificados em saúde do trabalhador*
Resultado Apurado	**15**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação superou a meta em 2023 com participação em 15 eventos em 2023, comparado aos anos de 2021 e 2022 onde houve participação respectivamente em 10 eventos por ano, o que nos leva a crer que houv dos profissionais do CEREST e consequentemente melhora na qualidade do atendimento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.21 - Adquirir Material de Proteção e Segurança para a equipe Vigilância em Saúde do Trabalhador - VISAT***
Orçamento para a Ação	***R$37.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Materiais adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir equipamentos de trabalho para os profissionais*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O CEREST formalizou a compra dos EPI's através do processo eletrônico no SEI em tramitação sob**Nº 0036.05539/2023-31,** entretanto a ATA encontrava se sem saldo, o que não permitiu a execução da den 2023, onde foi reprogramado para a PAS/2024. Esta ação é de suma importância nas ações de vigilância em saúde nos ambientes de trabalho, oferecendo a toda equipe proteção e segurança à equipe técnica do Cl

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.22 - Realizar campanha voltada à saúde e segurança do trabalhador***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de campanhas realizadas**
Produto Esperado	*Fortalecimento da saúde do trabalhador*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizados diversos atendimentos e aconselhamentos aos servidores do LACEN/RO realizados pela SESMT/LACEN/RO, com vistas ao melhor desempenho e cuida no ano de 2023. sendo estas de: • Aquisição de Material Gráfico, voltado a eventos de saúde e segurança do trabalho: SIPAT, • Prevenção de ISTs através de distribuição de preservativos, • Dia mundial de conscientização de acidentes de trabalho, • campanhas de vacinação, • Uso de EPIs, treinamentos anual.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.23 - Realizar eventos educativos com vistas a promoção e prevenção das doenças e agravos relacionados ao trabalho.***
Orçamento para a Ação	***R$136.050,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - Eventos a serem realizados**
Produto Esperado	*Profissionais melhor qualificados e que sejam capazes de realizar as ações referentes em saúde do trabalhador em sua área de abrangência.*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A meta para esta ação foi atingida com êxito, sendo que a expectativa seria de 8 eventos e durante o ano conseguimos um número absoluto de 10 eventos executados, levando a melhoria das ações de promoçã agravos relacionados ao trabalho, diminuindo o adoecimento no ambiente de trabalho. Por oportuno, é importante ressaltar que os dados referentes ao 1º e 2º quadrimestres foram lançados de forma equiv apuração real.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.24 - Monitorar os indicadores de saúde do trabalhador no território.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**48 - Quantidade de Monitoramento.**
Produto Esperado	*Obter informações para a elaboração do relatório mensal dos agravos à saúde do trabalhador de notificação compulsória, de acordo com o SINAN. Que auxilia nas polít agravos e doenças relacionadas ao trabalho.*
Resultado Apurado	**52**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Podemos observar que os resultados foram atingidos superando a meta, onde atingiu resultado de um total de 52 estabelecimentos monitorados. O monitoramento ocorrido no 1º e 2º quadrimestre do ano de 2(acompanhamento das fichas de notificação disponíveis no banco de dados do SINAN, os valores lançados nos quadrimestres anterioes se refere ao número total de notificações que ocorreram no periodo, sen referente ao 3º quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.25 - Ofertar acolhimento multiprofissional ao trabalhador que procurar o CEREST.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de acolhimentos realizados**
Produto Esperado	*Acolhimento multiprofissional ao trabalhador que buscar ou for encaminhado ao CEREST, com a finalidade de orientar, reabilitar, laudar e encaminhar aos trabalhadore sofrimento e melhorar a qualidade de vida dos trabalhadores adoecidos ou acidentados.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação em 100% alcançada atingindo assim a meta proposta. O acolhimento oferecido a todo e qualquer trabalhador, trata-se da resposta à necessidade do mesmo ser assistido nas diversas situações, seja ela nc relacionando como consequência do trabalho, neste se dá o encaminhamento a especialidade relacionada, elabora-se o nexo causal da doença x trabalho.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	4 - Transversalização das Ações de Vigilância em Saúde
Objetivo	4.3 - Implementar a cultura em Saúde do Trabalhador através de ações de prevenção, proteção, e promoção na rede SUS.
Meta	4.3.1 - Realizar ações intra e interinstitucionais de Atenção à Saúde do Trabalhador
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***4.3.1.26 - Realizar inspeção nos ambientes de trabalho.***
Orçamento para a Ação	***R$60.075,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**30 - Inspeções a serem realizadas.**
Produto Esperado	*Mitigar os riscos a saúde dos trabalhadores.*
Resultado Apurado	**69**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Coordenadoria - CEREST***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A proposta de realização de 30 inspeções em ambientes de trabalho foi consideravelmente ultrapassado no ano de 2023 com a realização de 69 inspeções, com isso podemos concluir que a prevenção de acider em maior proporção que o esperado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.1 - Implantação de 01 Comitê Interinstitucional de Planejamento
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.1.1 - Monitorar quadrimestralmente com o Colegiado de Gestão a execução do PES e PAS***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de monitoramentos realizados**
Produto Esperado	*Aprimorar as ações de planejamento em saúde*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As atividades de monitoramento dos instrumentos de gestão estão sendo realizado, todavia, o Colegiado de Gestão não tem se reunido para discutir acerca dos resultados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.1 - Implantação de 01 Comitê Interinstitucional de Planejamento
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.1.2 - Monitorar mensalmente através da Sala de Situação dos 15 Indicadores prioritários selecionados a partir do PES 2020 – 2023.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número de monitoramentos realizados**
Produto Esperado	*Análise dos resultados esperados.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Nos moldes como a sala de situação foi pensada está inviável a realização do monitoramento dos indicadores. Além disso, é necessário que exista um fomento do colegiado de gestão para discutir acerca dos resultados dos indicadores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.1 - Implantação de 01 Comitê Interinstitucional de Planejamento
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.1.3 - Implementar sistema de gestão em plataforma automatizada para realizar o monitoramento do PES 2020 –2023.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Sistema Implementados**
Produto Esperado	*Painel de Bordo automatizado e em pleno funcionamento para facilitar o ciclo PDCA*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No primeiro quadrimestre foi implementado o Sistema de Controle e Planejamento em Saúde, que possui a finalidade de elaborar a Programação Anual de Saúde, bem como o monitoramento da PAS e PES. Link para acesso ao sistema: https://sesauro.hsfdev.com.br/seg_app_Login/

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.1 - Elaborar Plano Diretor de Sangue e Hemoderivados do Estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Plano Diretor elaborado**
Produto Esperado	*Plano Diretor de Sangue e Hemoderivados do Estado de Rondônia elaborado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi instituído o Grupo de Trabalho (GT), no âmbito da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do estado de Rondônia (FHEMERON), para a coordenação e elaboração do Plano Diretor Estadual de Sangue, Componentes e Hemoderivados de acordo com Decreto Federal nº 3.990, de 2001, através da Portaria nº 168, de 17 de maior de 2023. No período de 20 à 23 de junho , foram realizadas oficinas para elaboração do Plano Diretor de Sangue, considerando as especificidades existentes na hemorrede pública do Estado de Rondônia, com o objetivo de garantir acesso, promover equidade e integralidade dos processos relacionados à hematologia e hemoterapia, paralelamente à manutenção da segurança transfusional em seu sentido mais amplo, abrangendo todo o processo, desde a captação de doadores, coleta e uso do sangue e de seus componentes e derivados, prezando pela racionalização dos custos e otimização do uso dos recursos disponíveis no território. Ainda, em conformidade ao cronograma estabelecido, ocorreram 04 reuniões com os componentes do Grupo de Trabalho. Por fim, conforme orientação da SEPOG a minuta elaborada será analisada pela Secretaria de Planejamento, que ocorrerá somente após treinamentos no exercício de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.2 - Adquirir licenças de uso para o software Microsoft PowerBI PRO***
Orçamento para a Ação	***R$25.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Numero licenças software adquiridos**
Produto Esperado	*Análise sistemática de dados de saúde*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando processo SEI nº 0036.104589/2022-21 que trata-se da aquisição de software Microsoft Power BI PRO, no modelo SaaS (Software as Service), Considerando o termo de recebimento definitivo e certificação (0040882793) que confirma o recebimento em conformidade fundamentado e corroborado pelo Parecer 24 (0040611750); NE - Nota de Empenho 0039217509; Adendo - Usuários Power BI (0040881207), que, de acordo com inspeção foi ratificada a instalação nos equipamentos de tombo 040.020.171 e 040.010.352 (0040883333). Informamos que de acordo com a Nota Fiscal (0040881122), o número de licenças de software Microsoft Power BI PRO adquiridos foram 05.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.3 - Realizar quadrimestralmente o monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de monitoramentos realizados do PAS/PES/PPA**
Produto Esperado	*Diagnóstico da execução das ações programadas*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Programação anual de Saúde do exercício de 2023, foi levado em consideração as metas previstas no PES, onde foram consideradas as ações estratégicas. Este Hospital de Retaguarda realizou 03 monitoramentos das ações.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.4 - Realizar quadrimestralmente o monitoramento dos instrumentos de gestão (RDQA, RAG, PAS)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de monitoramentos realizados**
Produto Esperado	*Diagnóstico da execução das ações programadas*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HEURO CACOAL - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento quadrimestral dos instrumentos de gestão RDQA, PAS e RAG, referentes ao Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal, do ano de 2023 foram atualizados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.5 - Realizar quadrimestralmente o monitoramento dos instrumentos de gestão (RDQA, RAG, PAS)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de monitoramentos realizados**
Produto Esperado	*Diagnóstico da execução das ações programadas*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado o monitoramento do PAS 2023 no sistema de Planejamento e a elaborado os relatórios detalhado quadrimestral anual - RDQA do 1º ao 3º quadrimestre (janeiro a dezembro de 2023). Bem como elaborado o relatório de Gestão - RAG 2023 e o Planjamento da PAS 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.6 - Implementar os fluxos organizacionais de atendimento de saúde no âmbito do SAMD***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de fluxos implementados**
Produto Esperado	*Melhora no acesso ao serviço de assistência domiciliar*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em Execução, Estamos ajustando fluxo na desospitalização juntamente com a capacitação de cuidados paliativos realizado pelo Sírio Libanês. Conseguindo já identificar os pacientes em cuidados paliativos direcionando para equipe.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.1 - Alinhar Planejamento de Saúde com Planejamento Governamental.
Meta	5.1.2 - Instituir 01 Sistema de Monitoramento dos Instrumentos de Gestão (PES, PAS, PPA).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.1.2.7 - Realizar quadrimestralmente o monitoramento dos instrumentos de gestão (RDQA, RAG, PAS)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de monitoramentos realizados**
Produto Esperado	*Diagnóstico da execução das ações programadas*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada com êxito, a partir de um processo participativo sendo elaborados três Relatórios Quadrimestral do quadrimestre anterior (RDQA), um Relatório Anual de Gestão 2022 (RAG), um RAG com comparativo do último triênio (2021-2022-2023), três monitoramento das atividades previstas na PAS. Possibilitando um diagnóstico da execução das ações programadas, com a comprovação das ações e serviços planejados e executados dentro dos quadrimestres e anual. Observa-se que muitas vezes o planejamento local da equipe da GRS não é executado devido os técnicos estarem envolvidos em outras demandas designadas pela SESAU e AGEVISA. Processo no SEI: 0036.002651/2023-21 Processo SEI nº. 0036.017384/2023-97

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.1 - Instituição de 01 Escola de Saúde Pública Estadual
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.1.1 - Realizar a transformação do CETAS em ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de Escolas Formadas**
Produto Esperado	*Transformação do CETAS em Escola de Saúde Pública*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme processo SEI de Nº 0020.018200/2023-83, estamos no aguardo da tramitação do processo.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.1 - Realizar o fortalecimento de 06 CIES regionalizadas no Estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$38.510,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**06 - Nº de CIES fortalecidas**
Produto Esperado	*Melhoraria na integração ensino e serviço e formação do profissional que atua no SUS.*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O processo de Institucionalização de Comissões de Integração Ensino e Serviço regionalizadas no Estado de Rondônia e a Realização e o fortalecimento de 06 CIES regionalizadas no Estado de Rondônia, sofreu influencias administrativas e orçamentaria nas quais impediram a sua realização, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.2 - Implementar os Núcleos de Educação Permanente regionalizados no Estado de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**18 - Nº de NEPS Implementados**
Produto Esperado	*Mudança dos processos de trabalho para melhoria da assistência à saúde*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A implantação e implementação dos Núcleos de Educação Permanente regionalizados no Estado de Rondônia sofreu influencias administrativas e orçamentaria nas quais impediram a sua realização, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.3 - Realizar um seminário Estadual das Residências em Saúde de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de seminários realizados**
Produto Esperado	*Promover integração entre os programas em vigência no Estado de Rondônia.*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O CETAS em parceria com a Comissão de Residências Multiprofissionais em Saúde (COREMU) e Comissão de Residências Médicas (COREME) realizou o I Congresso Rondoniense das Residências em Saúde, nos dias 28, 29 e 30 de setembro de 2023, na cidade de Porto Velho/RO. O referido evento aconteceu para um público de 300 pessoas, dentre estes: residentes, acadêmicos e profissionais de saúde. Ademais, contou em sua programação mesas de discussão, seminários e minicursos, bem como atrações artísticas e culturais regionais, com o objetivo promover o conhecimento nas temáticas multiprofissionais de saúde e, possibilitando a troca de experiências e aprimoramento técnico-científico. Projeto aprovado na Chamada PAE n.10/2022 da FAPERO.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.4 - Promover curso de Urgência e Emergência Obstétrica - ALSO***
Orçamento para a Ação	***R$52.439,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de cursos ALSO**
Produto Esperado	*Profissionais qualificados em Urgência e Emergência Obstétrica*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O curso foi realizado processo de compra conforme SEI nº 0055.000303/2023-91. Todos os trâmites estão contidos no processo, com todas as documentações finalizadas. O curso teve uma receptividade positiva entre os participantes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.5 - Promover curso de Classificação de Risco na Rede de Urgência e Emergêncial.***
Orçamento para a Ação	***R$53.360,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de curso de classificação realizado**
Produto Esperado	*Promoção e organização das portas de entrada da Rede de Urgência e Emergência*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Curso realizado para 30 profissionais médicos e enfermeiros em unidades de urgência e emergência adulto e pediátrico paraimplantação sistema Manchester de Classificação de Risco no âmbito da Rede de Urgência e Emergência (RUE) da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU-RO) com vistas ao atendimento do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.6 - Promover curso de Implantação de Cateter Central de Inserção Periférica - PICC***
Orçamento para a Ação	***R$52.439,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Cursos de Implantação de Cateter realizado**
Produto Esperado	*Habilitação de 30 profissionais em inserção de PICC*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O curso teve como objetivo capacitar médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, fisioterapeutas, e outros profissionais da equipe multiprofissional transmitindo os conhecimentos e qualificações essenciais para o trabalho em unidades hospitalares no âmbito da urgência e emergência, terapia intensiva, pediatria e obstetrícia, entre outras áreas, através de uma metodologia teórica e dinâmica em sala.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.7 - Ofertar curso de Habilitação em Cateterismo Umbilical.***
Orçamento para a Ação	***R$30.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de cursos ofertados em HCU**
Produto Esperado	*Habilitação de 30 profissionais na inserção do Cateter umbilical.*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O curso teve como objetivo capacitar médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, fisioterapeutas, e outros profissionais da equipe multiprofissional transmitindo os conhecimentos e qualificações essenciais para o trabalho em unidades hospitalares no âmbito da urgência e emergência, terapia intensiva, pediatria e obstetrícia, entre outras áreas, através de uma metodologia teórica e dinâmica em sala. Participaram 30 profissionais.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.8 - Elaborar o Plano Anual de Educação Permanente em Saúde da FHEMERON***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº Plano de ação elaborado**
Produto Esperado	*Fortalecimento da Educação Permanente do FHEMERON*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi elaborado o plano anual de educação permanente, contando com ações de treinamento e capacitações voltadas as áreas administrativas e finalística, com execução de 06 ações do total de 07 que estavam planejadas para o exercício de 2023: Capacitar servidores para o uso Racional do sangue; Capacitar os servidores das unidades de saúde quanto ao atendimento ao paciente com coagulopatia ou hemoglobinopatia hereditária; Capacitar os servidores da FHEMERON com a finalidade de reduzir índice de inaptidão clínica; Capacitar servidores com o intuito de reduzir o índice de descarte de concentrado de plaquetas; Realizar a Capacitação dos Cirurgiões Dentistas que atendem pacientes portadores de coagulopatias; Realizar a Capacitação dos Profissionais fisioterapêutas para atendimento de pacientes portadores de coagulopatias e Capacitar os servidores da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.9 - Ofertar capacitação em cuidados aos pacientes contrastados e/ou sedados***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de capacitações relizadas**
Produto Esperado	*Espera-se garantir a capacitação dos servidores por meio de uma educação continua.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**1º Quadrimestre** Quanto a Ação 441 – 5.2.2.9 fora realizado 02 (duas) capacitações, ou seja, o cumprimento de 50% da meta anual, com emissão de certificados, sendo: 1ª Oficina de imagem com abordagem da administração de contrastes, intercorrências, efeitos adversos, leitura de imagens; 2º Urgência e Emergência com abordagem de parada cardiorrespiratória, primeiros socorros, ressuscitação cardio pulmonar. Realizadas em 14/01/2023 e 08/03/2023. **2º Quadrimestre:** Quanto a Ação 441 – 5.2.2.9 fora realizado no 1º quadrimestre 02 (duas) capacitações, ou seja, o cumprimento de 50% da meta anual, com emissão de certificados, sendo: 1ª Oficina de imagem com abordagem da administração de contrastes, intercorrências, efeitos adversos, leitura de imagens; 2º Urgência e Emergência com abordagem de parada cardiorrespiratória, primeiros socorros, ressuscitação cardio pulmonar. Realizadas em 14/01/2023 e 08/03/2023. No segundo quadrimestre não fora realizado curso de capacitação. Visto que, este Centro de Diagnóstico passou por 02 (duas) reestruturação de Diretoria no período de 04/2023 a 05/2023. **3º Quadrimestre:** Quanto a Ação 441 – 5.2.2.9 Ofertar capacitação em cuidados aos pacientes contrastados e/ou sedados, não fora alcançada por completo, este CDI realizou dois cursos no 1º Quadrimestre, passou por duas reestruturações de direção durante o período do 2º Quadrimestre, e findou refletindo na execução da rotina dos cursos planejados para o período. Em paralelo a isso, houve a saída de profissionais deste CDI que por sua vez já desenvolve suas atividades com o quantitativo de colaboradores reduzida. Dessa forma, em face ao aumento na busca por exames de diagnóstico houve um aumento do quantitativo de atendimentos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.10 - Ofertar Mestrado em Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$242.050,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de mestrados em saúde ofertados**
Produto Esperado	*Formação de mestres em saúde*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Mestrado iniciado com turma em andamento, com acompanhamento do processo para logistica de realização das aulas. Processo SEI Nº 0055.000359/2023-46.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.2 - Fortalecer as Ações de Educação Permanente.
Meta	5.2.2 - Implementação de 01 Plano de Ação para Educação Permanente no estado.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.2.2.11 - Fortalecer as Residências Multi e Uniprofissional em Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$84.510,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**22 - Nº de residentes formados**
Produto Esperado	*Formação de 22 residentes Multi e Uniprofissional em Saúde. Para fomentar a integração ensino e serviço e melhorar da qualidade e formação de profissionais para atuação no SUS.*
Resultado Apurado	**20**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Turma concluída em março de 2023. Novos residentes estão em processo de finalização da residência.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.1 - Formar, qualificar e capacitar recursos humanos no tema COVID***
Orçamento para a Ação	***R$460.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**45 - nº de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Servidores capacitados e qualificados em COVID*
Resultado Apurado	**47**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASPLAN - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do exercício de 2023, foram realizados vários Eventos: participação da reunião técnica sobre o Encontro de Fronteiras BRASIL (Rondônia) & BOLÍVIA (BENI), Evento "18º Congresso Brasileiro de Pregoeiros", Encontro Nacional dos Coordenadores Estaduais de Vigilância Sanitária., entre outros. Participar da 2ª reunião presencial da Câmara Técnica de Qualidade no Cuidado e Segurança do Paciente (CTVISA), a ser realizado nos dias 05 e 06 de setembro de 2023 em Brasília-DF. Participar do "CONGRESSO BRASILEIRO DE QUALIDADE DE VIDA: O Estado da Arte da Qualidade de Vida no Trabalho: Tendências, Cultura e Sustentabilidade" a ser realizado nas datas 19 e 20 de setembro de 2023, promovido pela Associação Brasileira de Qualidade de Vida, a ser realizado no Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital Sírio - Libanês na cidade de São Paulo - SP. Participar da **9o SIMPOSIO BRASILEIRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA** no período de 19 e 25 de novembro de 2023, em João Pessoa / PB. Participar da **Inspeção conjunta no Hemocentro Coordenador do Acre - Hemoacre** realizado a convite do ANVISA, a ser no Hemocentro Coordenador do Acre - Hemoacre– em Rio Branco/AC. **"Reunião de Vigilância Epidemiológica de Toxoplasmose e VI Simpósio Brasileiro de Toxoplasmose & III Simpósio Internacional de Toxoplasmose "**, no período de 16 à 19 de **outubro** de **2023**, em **Brasília/DF.** **VI SIMPÓSIO ESTADUAL DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR: SUSPEIÇÃO E IDENTIFICAÇÃO COMO PILAR FUNDAMENTAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**, que acontecerá no dia **13 de novembro de 2023** , no Centro de Convenção Rebouças em São Paulo-SP. Participar da **17ª Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças – 17ª EXPOEPI,** no período de **06 a 10 de Novembro de 2023**, em **Brasília/DF.** Para participarem do **"Seminário Nacional das equipes de vigilância da raiva – 50 anos de programa da raiva no Brasil**, que tem como foco:50 anos do Programa de Raiva no Brasil" e aos "120 anos do Instituto Pasteur, em São Paulo/SP. Participar do **9º Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas** que acontecerá de **30 de outubro a 03 de novembro de 2023** na cidade do Recife/ PE. Participarem do **"*3°* E-vigilância 2023"**, de **06 a 09 de dezembro 2023**, no **Rio de Janeiro/RO** Processos SEI 3º quadrimestre: 0002.003103/2023-14, 0002.003025/2023-40, 0002.004154/2023-55, 0002.004157/2023-99, 0002.004118/2023-91, 0002.004361/2023-18, 0002.004134/2023-84, 0002.004323/2023-57, 0002.004220/2023-97, 0002.004123/2023-02, 0002.004768/2023-37, 0002.003189/2023-77, 0002.003077/2023-16, 0002.004211/2023-04, 0002.003671/2023-15.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.2 - Realizar visitas aos municípios de Rondônia para reuniões administrativas e de pactuação entre os gestores municipais para execução das atividades educativas previstas***
Orçamento para a Ação	***R$30.538,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Nº de visitas aos municípios sede de região realizada**
Produto Esperado	*Execução das atividades educativas em saúde*
Resultado Apurado	**04**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As visitas foram planejadas e executadas. O processo SEI que trata desta ação é o processo SEI nº 0055.000271/2023-24 e 0055.000306/2023-25. Participamos em 4 reuniões de CIR.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.3 - Capacitar servidores para o uso Racional do sangue***
Orçamento para a Ação	***R$30.166,67***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Nº de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Servidores capacitados para o uso racional do sangue*
Resultado Apurado	**93**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizada a capacitação dos médicos da rede pública de saúde que são Responsáveis Técnicos de Agências Transfusionais, para o uso Racional do Sangue, para que possam na sequência incitar ações regionalizadas de capacitações com este enfoque. A transmissão foi via Google Meets, com total já são 93 médicos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.4 - Capacitar os servidores das unidades de saúde quanto ao atendimento ao paciente com coagulopatia ou hemoglobinopatia hereditária***
Orçamento para a Ação	***R$34.260,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**40 - Nº de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Servidores capacitados para atendimento de coagulopatia ou hemoglobinopatia*
Resultado Apurado	**44**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve a 1ª Oficina Multiprofissional da Hemorrede Estadual - "Em busca do Conhecimento", abordará os temas: Estratégias de Captação de Doadores; Assistência da Enfermagem no Ciclo do Doador; Cuidado na Transfusão e Reação Transfusional; indicadores de qualidade; indicadores de resultados institucional, ainda com a participação da AGEVISA, que abordará o tema NOTIVISA (eventos adversos), assunto direcionado aos bioquímicos, biomédicos, enfermeiros e assistente social da Fhemeron, no período de 18 à 22 de setembro, conforme processo 0052.003061/2023-18, com participação de 44 servidores da Hemorrede Estadual.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.5 - Capacitar servidores com o intuito de reduzir o índice de descarte de concentrado de plaquetas***
Orçamento para a Ação	***R$28.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20 - Nº de servidores capacitados**
Produto Esperado	*redução do índice de descarte de concentrado de plaquetas*
Resultado Apurado	**44**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve a 1ª Oficina Multiprofissional da Hemorrede Estadual - "Em busca do Conhecimento", abordará os temas: Estratégias de Captação de Doadores; Assistência da Enfermagem no Ciclo do Doador; Cuidado na Transfusão e Reação Transfusional; indicadores de qualidade; indicadores de resultados institucional, ainda com a participação da AGEVISA, que abordará o tema NOTIVISA (eventos adversos), assunto direcionado aos bioquímicos, biomédicos, enfermeiros e assistente social da Fhemeron, no período de 18 à 22 de setembro, conforme processo 0052.003061/2023-18, com participação de 44 servidores da Hemorrede Estadual.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.6 - Capacitar os servidores da FHEMERON com a finalidade de reduzir índice de inaptidão clínica***
Orçamento para a Ação	***R$28.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Nº de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Redução da Inaptidão Clínica*
Resultado Apurado	**44**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve a 1ª Oficina Multiprofissional da Hemorrede Estadual - "Em busca do Conhecimento", abordará os temas: Estratégias de Captação de Doadores; Assistência da Enfermagem no Ciclo do Doador; Cuidado na Transfusão e Reação Transfusional; indicadores de qualidade; indicadores de resultados institucional, ainda com a participação da AGEVISA, que abordará o tema NOTIVISA (eventos adversos), assunto direcionado aos bioquímicos, biomédicos, enfermeiros e assistente social da Fhemeron, no período de 18 à 22 de setembro, conforme processo 0052.003061/2023-18, com participação de 44 servidores da Hemorrede Estadual.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.7 - Realizar a Capacitação dos Cirurgiões Dentistas que atendem pacientes portadores de coagulopatias***
Orçamento para a Ação	***R$28.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Cirurgiões Dentistas capacitados em coagulopatias*
Resultado Apurado	**60**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ocorreu a capacitação de Cirurgiões Dentistas que atendem os pacientes portadores de coagulopatias, assistidos pela FHEMERON, atualmente, a atenção Odontológica é prestada no âmbito do SUS, exclusivamente no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) na Policlínica Oswaldo Cruz, havendo necessidade de descentralizar tal assistência. Portanto, foram convidados os profissionais dos Centros Tratadores do Interior do Estado, estando prevista a presença de profissionais cirurgiões dentistas do CEO da Policlínica Oswaldo Cruz, e profissionais de cada município de referência : Ariquemes, Cacoal, Ji-Paraná,Rolim de Moura, Vilhena, onde dispomos de Hemocentros Regionais, conforme processo 0052.002105/2023-92, com a participação de 60 profissionais, sendo 30 para o interior e 30 para a Capital.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.8 - Realizar a Capacitação dos Profissionais fisioterapêutas para atendimento de pacientes portadores de coagulopatias***
Orçamento para a Ação	***R$28.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Fisioterapeutas capacitados em coagulopatias*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve execução, por se tratar de uma ação que requer pactuar com secretarias municipais de saúde, optou por executar a ação no próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.9 - Capacitar os servidores da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$130.165,33***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20% - Percentual de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Servidores capacitados em hematologia e hemoterapia*
Resultado Apurado	**31,45%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando que o referido evento traz além de amplo conteúdo científico, propostas de produtos e serviços para as áreas de Hematologia e Hemoterapia foi realizada a participação dos servidores no Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular - HEMO, que aconteceu na cidade de São Paulo/SP entre os dias 25 a 28 de Outubro de 2023, com a participação de 10 servidores da Hemorrede Estadual, conforme Processo 0052.001847/2023-57. Houve a 1ª Oficina Multiprofissional da Hemorrede Estadual - "Em busca do Conhecimento", abordará os temas: Estratégias de Captação de Doadores; Assistência da Enfermagem no Ciclo do Doador; Cuidado na Transfusão e Reação Transfusional; indicadores de qualidade; indicadores de resultados institucional, ainda com a participação da AGEVISA, que abordará o tema NOTIVISA (eventos adversos), assunto direcionado aos bioquímicos, biomédicos, enfermeiros e assistente social da Fhemeron, no período de 18 à 22 de setembro, conforme processo 0052.003061/2023-18, com participação de 44 servidores da Hemorrede Estadual. Participaram 10 servidores da Hemorrede no Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular - HEMO-2023, entre os dias 25 a 28 de Outubro, conforme processo 0052.002519/2023-11. Houve a capacitação referente as boas práticas de enfermagem, abordando temas como os eventos adversos e segurança na assistência de enfermagem, comitê transfusional, hemovigilância, cuidados pré-transfusionais e ato transfusional de hemocomponentes, com participação de 26 profissionais. Ainda, a gerência de enfermagem do Hemocentro Coordenador realizou treinamento com foco: fluxo do ciclo do doador; uso de equipamentos homogeinizadores; uso de equipamento seladora e calibração diária de homogeinizadores, para novos servidores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.10 - Capacitar servidores da ASTEC - Eixo Gestão na utilização do software Microsoft PowerBI PRO, no modelo SaaS (Software as a Service)***
Orçamento para a Ação	***R$50.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Servidores capacitados a atualizar e apresentar informações no sistema Power Bi.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Por conta da alta demanda e rotatividade de servidores no eixo de gestão da ASTEC, a ação foi reprogramada para o ano de 2024. É importante ressaltar que é de suma importância os servidores dessa gestão estarem capacitados para atualizar e apresentar informações no sistema Power BI para melhorar a eficiência na construção do planejamento e gestão.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.11 - Realizar treinamento sobre precauções e Isolamentos, Higiene de mãos, e "adornos zero" para estagiários.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Número de treinamentos realizados.**
Produto Esperado	*Diminuir infecção cruzada*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEMETRON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O CEMETRON realizou os 05 treinamentos previstos sobre precauções e isolamento, higiene das mãos e campanha de "adorno zero", tendo sido realizados em 15 e 17 março, 20 de maio, 01 de junho e 25 de julho, conforme Relatório anual NEP 2023 e Plano anual 2024 (0045228595), bem como outras temáticas ligadas à segurança do paciente, humanização da assistência, prevenção de úlceras de pressão, manejo de curativos, condições clínicas como sepse, uso de substâncias psicoativas e seus efeitos deletérios na saúde, além de outras atividades desenvolvidas pelo Núcleo de Educação Permanente da unidade, o que permite que as equipes estejam atualizadas e atentas a uma conduta assertiva, favorecendo a diminuição da Infecção Hospitalar cruzada assim como melhoria da qualidade ao paciente atendido no CEMETRON.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.12 - Realizar cursos de curativos para profissionais da enfermagem.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se a qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**19**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o decorrer do ano foram realizados vários cursos, treinamentos e capacitações referente aos cuidados com a pele, dentre eles houveram os seguintes cursos e nas datas abaixo. 01/03, 02/03, 03/03, 10/03, 04/04, 26/04,03/05, 04/05, 09/05, 05/05, 09/05, 15/06, 26/06, 05/07, 12/07, 27/07, 10/08 22/11, 28/11.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.13 - Realizar curso de reanimação cardiopulmonar para profissionais da assistência direta.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se obter a qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a capacitação de RCP aos servidores, por falta de profissional habilitado para ministrar o curso.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.14 - Realizar curso de prevenção de IRAS - Infecções relacionadas a assistência a saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se a qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a capacitação do treinamento em IRAS por falta de profissional habilitado para ministrar o curso de forma voluntária.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.15 - Propiciar curso sobre manejo ventilatório e monitorização e ajuste de parâmetros ventilatórios do paciente crítico.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se a qualificação profissional para melhoria da assistência.*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realização de capacitações sobre o manejo ventilatório e assistência aos pacientes críticos. Cursos oferecidos através de profissionais habilitados e de forma voluntária.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.16 - Propiciar curso sobre manejo de paciente ortopédico para enfermagem.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se a qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a capacitação do treinamento em manejo de paciente ortopédico para enfermagem, por falta de profissional habilitado para ministrar o curso de forma voluntária.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.17 - Ofertar curso de cuidados ao paciente cirúrgico.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se obter qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a capacitação do treinamento em cuidados ao paciente cirúrgico por falta de profissional habilitado para ministrar o curso de forma voluntária.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.18 - Proporcionar curso de preparo, diluição e administração de medicamentos potencialmente perigosos e administração segura de medicamentos.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de cursos realizados.**
Produto Esperado	*Espera-se a qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a capacitação do treinamento em preparo, diluição e administração de medicamentos potencialmente perigosos e administração segura de medicamentos, por falta de profissional habilitado para ministrar o curso de forma voluntária.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.19 - Realizar capacitação para transplante de córnea***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de capacitação realizada**
Produto Esperado	*Aumento do número do transplante de córnea*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada em 2023 não foi possível oferecer nenhuma capacitação específica para equipe de transplante de córnea. Em relação ao resultado esperado, este também não foi alcançado Ao compararmos os resultados de 2022 em relação ao ano de 2023, observa-se que não houve um aumento na produção. O número de transplantes realizado se manteve em relação ao ano anterior, 89 transplantes em 2022 e 90 transplantes em 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.20 - Realizar oficina para promover conhecimento da equipe em relação a políticas de humanização***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Número de oficinas realizadas.**
Produto Esperado	*Espera-se melhorar a sensibilização da equipe sobre as políticas de humanização.*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***AMI 24h***
Consideracoes Do Resultado Apurado	• Primeiro quadrimestre realizado 3 ações de educação permanente em forma de oficinas, direcionadas a sensibilização da equipe multiprofissional • Segundo quadrimestre realizado 2 ações de educação permanente direcionadas a sensibilização da equipe multiprofissional • Terceiro quadrimestre realizado 4 ações de educação permanente direcionadas a sensibilização da equipe multiprofissional com o tema: Cuidados Paliativos, nas seguintes datas:(27/9, 03/10, 04/10, 25/10) • Total de ações de educação permanente, com assuntos contemplados na política de humanização, realizadas no ano de 2023: 9 ações .

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.21 - Capacitar os servidores do Controle Interno com a nova legislação de tratamento de dados pessoais.***
Orçamento para a Ação	***R$11.600,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de servidores capacitados**
Produto Esperado	*Ações de boas práticas adquiridas no curso.*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CCI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No que se refere a execução da Ação 5.3.1.21, com a qual foi definido o planejamento relacionado à capacitação dos servidores desta Coordenadoria de Controle Interno referente a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709, de 14 de Agosto de 2018), houve a realização de 4 (quatro) capacitações de extensão por meio de plataformas online, como a Escola do Governo Virtual e Escola do Governo do Estado de Rondônia, sendo que os Certificado Cursos de Capacitação (0041603357) estão dispostos nas folhas nº 3 à 9 juntados em anexo ao processo nº 0036.039664/2023-56. Além disso, alguns servidores participaram de um seminário de carga horária de 3h ou 6h voltados ao aprendizado cujo tema foram matérias relacionadas ao contexto da Nova Lei de Licitações e Contratos (Lei nº 14.133/2021), os quais podem ser observados em consulta ao Certificado Cursos de Capacitação (0041603357) folhas nº 1 à 2 e 10 à 12. Não foi necessário a utilização dos recursos previstos para a execução da ação em epígrafe.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.22 - Promover oficinas de capacitação para as seis regionais de saúde sobre as normas e regimento da CTFD***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**02 - Número de oficinas realizadas**
Produto Esperado	*Divulgação das normas e regimento da CTFD*
Resultado Apurado	**02**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTFD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 foram realizadas oficinas online juntamente com as regionais de saúde para discorrer sobre regimentos da CTFD, orientações relacionadas as documentações exigidas, preenchimentos de formulários e prazos para os trâmites internos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.23 - Qualificar os profissionais para utilização das ferramentas de planejamento do SUS e produção E-SUS.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de qualificações para a adequação na utilização das ferramentas do SUS.**
Produto Esperado	*Espera-se qualificar 100% dos profissionais.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	EXECUTADA, Tivemos só uma qualificação com os gestores, para organizar as equipes cadastradas e profissionais, estamos com dificuldades com os hospitais para inserir os profissionais nas equipes correspondentes e dificultando o processo.

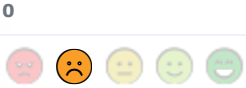
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.24 - Realizar ações educativas para a equipe multiprofissional***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20 - Número de Ações educativas realizadas.**
Produto Esperado	*Atualização da equipe multiprofissional.*
Resultado Apurado	**32**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HEURO CACOAL - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No 3° quadrimestre de 2023, 32 ações educativas foram realizadas sob coordenação do Núcleo de Educação Permanente (NEP) do HEURO, contabilizando 464 participantes. Ao todo, durante o ano de 2023, 102 ações foram realizadas com a colaboração do HEURO-NEP e, aproximadamente, 2.500 pessoas participaram desses eventos, incluindo servidores, pacientes, acompanhantes, pessoas civis, acadêmicos, entre outros. O relatório descritivo das atividades está disponível via SEI (0044777674).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.25 - Realizar Curso (FIC) de Cuidador de Idoso***
Orçamento para a Ação	***R$111.009,96***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de curso FIC realizado**
Produto Esperado	*Servidores capacitados em cuidado ao idoso*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização da ação devido o orçamento esperado ter acontecido sua aprovação em tempo intempestivo, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.26 - Proporcionar capacitação em Power Bi - Gestão à vista.***
Orçamento para a Ação	***R$9.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de capacitações ofertadas.**
Produto Esperado	*Servidores capacitados a atualizar e apresentar informações no sistema Power BI.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve superavit para prosseguimento da contratação por inexigibilidade de licitação para o curso "Formação em Projetos"

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.27 - Realizar curso de formação em Ciência de Dados.***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de cursos de formação ofertados.**
Produto Esperado	*Servidores capacitados a atualizar e apresentar os dados dos históricos de consumo para processos licitatórios e prestação de contas.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A implementação do curso de formação em Ciência de Dados não alcançou o sucesso esperado devido à ausência de superávit. A iniciativa, embora promissora, enfrentou desafios financeiros que impediram sua continuidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.28 - Ofertar treinamento de formação para operador de empilhadeira - 16 horas.***
Orçamento para a Ação	***R$4.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de treinamentos realizados.**
Produto Esperado	*Servidores aptos a operar empilhadeiras*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A implementação do curso de formação para operador de empilhadeira não alcançou o sucesso esperado devido à ausência de superávit.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.29 - Realizar treinamento de formação de brigada de emergência - 20 horas.***
Orçamento para a Ação	***R$4.200,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de treinamento para turma de até 10 pessoas.**
Produto Esperado	*Servidores aptos a proceder de forma assertiva, com agilidade e segurança, em casos de incêndio.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A implementação do curso de treinamento de formação de brigada de emergência não alcançou o sucesso esperado devido à ausência de superávit. A iniciativa, embora promissora, enfrentou desafios financeiros que impediram sua continuidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.30 - Realizar curso de operador de Logística - 20 horas.***
Orçamento para a Ação	***R$4.800,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de treinamento para turma de até 10 pessoas.**
Produto Esperado	*Servidores aptos a operar em atividades do processo logístico*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A realização do curso de operador de logística, com carga horária de 20 horas, não pôde ser concretizada conforme o planejamento inicial, devido à significativa demanda enfrentada pela CGPM (Coordenadoria da Gestão de Produtos Médicos). A alta demanda, aliada a processos emergenciais e demandas judiciais, impôs desafios que comprometeram a implementação do curso planejado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.31 - Realizar treinamentos para atualização profissional dos servidores do HRC com temas pertinentes à assistência em saúde e processos de trabalho.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**30 - Número de treinamentos realizados**
Produto Esperado	*Equipe técnica capacitadas*
Resultado Apurado	**60**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram alcançadas as metas propostas para 2023, que era a oferta de 30 cursos/treinamentos para atualização profissional dos servidores com temas pertinentes ao contexto hospitalar, abrangendo temas diversos que contemplassem profissionais de todas as áreas de formação dentro do contexto hospitalar. Para essa meta, o resultado foi de 60 cursos/treinamentos ofertados, o que superou a meta estabelecida. Visando difundir os conhecimentos ofertados por meio das diferentes atividades educativas realizadas, foram registradas durante o ano de 2023, um total de 3.104 participações registradas e assinadas nas listas de presença de controle do HRC-NEP.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.32 - Realizar curso de farmacologia com ênfase no serviço de fisioterapia.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de profissionais fisioterapeutas treinados**
Produto Esperado	*Qualificação profissional para melhoria da assistência ofertada.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve a capacitação de farmacologia com ênfase no serviço de fisioterapia, por falta de profissional habilitado para ministrar o curso.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.33 - Propiciar curso de gasometria com ênfase na interpretação.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de profissionais fisioterapeutas treinados**
Produto Esperado	*Qualificação profissional para melhoria da assistência.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado capacitação de 100% dos fisioterapeutas em gasometria com ênfase na interpretação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.34 - Treinar os profissionais fisioterapeutas na mobilização ativa e passiva do paciente internado***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de profissionais fisioterapeutas treinados**
Produto Esperado	*Fisioterapeutas qualificados em mobilização*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Realizado treinamento com 100% dos fisioterapeutas da unidade, sobre mobilização do paciente.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.35 - Promover curso de Saúde Mental (FIC)***
Orçamento para a Ação	***R$166.450,69***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de turmas do curso de saúde mental**
Produto Esperado	*Capacitação de servidores em saúde mental*
Resultado Apurado	**02**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O curso FIC não foi realizado devido o orçamento esperado ter acontecido sua aprovação em tempo intempestivo. Como estratégia para suprir a temática, foram realizados no mês de setembro as seguintes ações: Evento: "roda de conversa na escola estadual casa de Davi com a participação da equipe de saúde da família da UBS, com participação de 90 alunos. E o evento setembro amarelo: palestra: "autocuidado" com atividade lúdica: dinâmica e ginástica laboral para servidores com participação de 45 servidores da saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.36 - Proporcionar roda de diálogos na atenção domiciliar e cuidadores.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de rodas de conversa com profissionais e cuidadores.**
Produto Esperado	*Fortalecimento no cuidado e assistência entre profissionais e cuidadores.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Execução Parcial, Realizado diálogos em processo de admissão de pacientes ao programa, roda de conversa com cuidadores aptos, sobre prognósticos dos pacientes e cuidados que precisam ser ofertados. Processo novo de desospitalização em novo fluxo de cuidados paliativos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.37 - Proporcionar capacitação para o setor de transportes.***
Orçamento para a Ação	***R$5.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Qualificação dos motoristas*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não Executada, por falta de parceria para realizar capacitação para os motoristas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.38 - Capacitar os servidores sobre técnicas de paramentação e utilização correta de EPI's.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Prevenção de infecção cruzada e prevenção de danos à saúde do trabalhador*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não Executada, Não foi disponibilizado treinamento pelo JPII com vagas para o SAMD. Conversei com o NEP do JPII e não tem programação para esse curso, pois realizam conforme a demanda, como não foi solicitado, caso precisarmos podemos verificar a disponibilidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.39 - Capacitar os servidores sobre a exposição a agentes do risco biológico.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Minimizar risco de exposição biológica*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não executada, foi disponibilizado treinamento pelo JPII com vagas para o SAMD. Conversei com o NEP do JPII e não tem programação para esse curso, pois realizam conforme a demanda, como não foi solicitado, caso precisarmos podemos verificar a disponibilidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.40 - Capacitar os profissionais sobre os procedimentos de esterilização e desinfecção***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de Capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados em procedimentos de CME*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	não executada, Profissionais que realizam a desinfecção dos materiais são treinados pela equipe do HB, pois usamos a CME deles, já que não possuímos estruturas para realizar esse serviço

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.41 - Realizar o simpósio anual de atenção domiciliar***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de simpósio realizado**
Produto Esperado	*Ampliar a discussão sobre a atenção domiciliar*
Resultado Apurado	**0,00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não Executado pois conseguimos realizar inscrição, formalizamos o processo, mas obtivemos a resposta de que estão em contenção de gastos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.42 - Realizar curso de curativos para os profissionais de enfermagem.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de qualificações de profissionais que realizam a assistência.**
Produto Esperado	*Melhorar a qualificação dos profissionais que realizam a assistência.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Executado,Realizado curso de curativos fornecidos pela empresa ganha da licitação. Para equipe de curativo pela empresa Nutricare - Enfermeiro Bruno Equipe de curativo e Almoxarifado pela Socibra no CAFII

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.43 - Realizar capacitação e treinamento da equipe junto aos órgãos: SEGEP, SESAU-CRH e SETIC.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de capacitações realizadas.**
Produto Esperado	*Espera-se qualificação da equipe do núcleo de recursos humanos.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEMETRON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Informa-se que não foram verificadas capacitações gerais realizadas pelo RH central, contudo, sempre que necessário houve diálogo e instruções e orientações in loco à equipe de RH do CEMETRON.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.44 - Capacitar a equipe multiprofissional para repassar notícias dos pacientes junto aos familiares***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de capacitações realizadas.**
Produto Esperado	*Assegurar comunicação efetiva aos familiares*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Executado Tivemos duas capacitações de cuidados paliativos realizado pelo Sírio Libanês, com essa temática, além do curso EAD disponível para os profissionais do serviço.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.45 - Realizar ações educativas para a equipe multiprofissional em temas variados.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**25 - Nº de ações educativas realizadas**
Produto Esperado	*Qualificação dos profissionais que realizam a assistência.*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Executada, Cursos de curativos presenciais e online, capacitações locais com as equipes, focadas em anotações de enfermagem, sem processo montado pelo SEI. Realização de Plano Terapêutico Singular - PTS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.46 - Oferecer curso de Saúde Mental na mitigação do COVID-19***
Orçamento para a Ação	***R$141.870,69***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de turmas do curso de saúde mental**
Produto Esperado	*Capacitação de 75 servidores em saúde mental*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização da ação devido o orçamento esperado ter acontecido sua aprovação em tempo intempestivo, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.47 - Realizar o evento "Janeiro Branco" em alusão a Saúde Mental no Hospital Regional de São Francisco do Guaporé.***
Orçamento para a Ação	***R$2.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de eventos.**
Produto Esperado	*Realização do evento de saúde mental*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NEP - HRSFG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A unidade não teve tempo hábil para a solicitação do recurso para custear os itens a serem adquiridos, também estava com a equipe a qual realizaria o mesmo defasada, por ter servidor de licença prêmio, dessa forma não foi possível alcançar êxito nessa meta. A mesma também não poderá ser executada no segundo quadrimestre, haja visto que tem uma data específica, a qual acontece somente em janeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.48 - Realizar curso FIC de Saúde da Mulher***
Orçamento para a Ação	***R$55.504,98***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de cursos de saúde da mulher realizado**
Produto Esperado	*Capacitação de 30 servidores em saúde da mulher*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Curso realizado com inicio no mês de setembro e término em dezembro de 2023, na cidade de Espigão D' Oeste com 24 profissionais capacitados.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.49 - Realizar capacitação de Ouvidoria para unidades de saúde da Região Madeira Mamoré***
Orçamento para a Ação	***R$12.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Qualificação dos ouvidores da SES*
Resultado Apurado	**19**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***OUV***

Consideracoes Do Resultado Apurado	O planejamento de execução de oficinas foram realizadas conforme planejamento. Unidades de Saúde contempladas : CEMETRON, HOSPITAL DE BASE, HOSPITAL JOAO PAULO II, HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO, HOSPITAL DE CAMPANHA, AGEVISA, POLICLINICA OSWALDO CRUZ, FHEMERON, GERENCIA ESTADUAL DE REGULAÇÃO, CENTRO DE DIAGNOSTICO E IMAGEM DE RONDONIA, HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RONDONIA - HEURO/CACOAL, HOSPITAL REGIONAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORÉ, HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL, HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS, E OUVIDORIA GERAL DO ESTADO. Ações Realizadas capacitação dos Ouvidores e Interlocutores da SESAU, sobre as Ouvidorias do SUS em Rondônia com base no Manual das Ouvidorias do Ministério da Saúde. O objetivo foi orientar sobre a implantação do serviço de Ouvidoria da SESAU, bem como apresentar ações e condutas com vista a padronizar seus processos de trabalho. Treinamentos na Escola de governo nos dias: 15 de junho, 05 e 26 de julho foram realizados os treinamentos para as unidades vinculadas a SESAU, da capital e do interior, para alinhamento sobre manual das ouvidorias do SUS, tratamento de demandas de ouvidorias, relatório de gestão de ouvidorias, uso dos sistemas na pratica como falabr, relatórios no google drive, conforme processo SEI ID 0039330055 e processo 0036.028795/2023-16, também disponível em https://rondonia.ro.gov.br/sesau-realiza-treinamento-para-servidores-na-area-de-ouvidoria-do-sistema-unico-de-saude-na-capital/ Dias 01 a 08 de agosto, Oficina de capacitação aos ouvidores do Ministério da Saúde realizado pela FIOCRUZ do programa de fortalecimento das Ouvidorias Geral do SUS em formato de capacitação online; Palestra dia 15 de agosto, sobre Fim da violência contra a mulher, para os ouvidores em conjunto com a Rede de Ouvidores do Estado de Rondônia; Palestra dia 30 de agosto, sobre as principais formas de assédio no serviço público e como se proteger, no auditório da SESAU, promovido pela ASTEC/SESAU; Treinamento dia 05 de setembro em formato online ofertado pelo Ministério da Saúde sobre a implantação do sistema OuvSus3, a todos os ouvidores vinculados a OGSUS; Dia 21 de setembro, foi realizado o Evento 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, realizado na ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - OAB em 21/09/2023 contando com 223 participantes no evento, disponível em https://rondonia.ro.gov.br/governo-de-rondonia-realiza-1o-workshop-nacional-de-ouvidoria-sus-para-fortalecer-rede-de-comunicacao-com-o-cidadao/ Curso de oratória: técnicas para falar em público dia 24 de outubro, realizado na Escola de Governo do Estado de Rondônia; Palestras dias 07 e 08 de novembro, sobre A saúde mental em risco: os impactos do assédio no ambiente de trabalho, mostrando os avanços na ouvidoria do Detran ofertado aos ouvidores da capital. disponível em https://rondonia.ro.gov.br/saude-mental-em-risco-e-debatida-em-encontro-de-servidores-durante-acao-cafe-com-ouvidoria/ Palestra dia 13 de novembro sobre qual o papel das ouvidorias na construção de uma sociedade sem preconceito e racismo?, realizado na Escola de Governo do Estado de Rondônia; Palestra dia 30 de novembro, sobre A construção dos direitos das mulheres no Ministério Publico do Estado de Rondônia;
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.50 - Promover curso de Urgência e Emergência (FIC)***
Orçamento para a Ação	***R$53.855,03***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de curso de urgência e emergência FIC realizado**
Produto Esperado	*Capacitação de 30 servidores em urgência e emergência*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização da ação devido o orçamento esperado ter acontecido sua aprovação em tempo intempestivo, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento. Como estratégia para suprir a temática e mantendo o objetivo de qualificar a assistência aos pacientes. Foram abordados os seguintes temas: USG point of care no paciente crítico; Ventilação mecânica para fisioterapeutas e médicos; Manejo e gerenciamento de via aérea ao paciente crítico; Capacitação em emergências clínicas e suporte básico de vida; Manejo e gerenciamento de via aérea ao paciente crítico; Curso noções básicas de primeiros socorros; Técnicas de abordagem no atendimento pré hospitalar; Transporte de pacientes.

Reuniões de alinhamento e orientação para os ouvidores em conjunto com a OGE bimestralmente, sendo 5 reuniões em 2023 com participantes de todas ouvidorias do SUS em Porto Velho, conforme processos 0068.000154/2023-11, 0068.000005/2023-52 e documento ID 0035296197;

Fizemos através do processo 0036.028795/2023-16 de Treinamentos para os Ouvidores das Unidades de Saúde vinculadas à SESAU - Manual das Ouvidorias do SUS.

ID SEI (0040363156) evento do dia 15/06 foram 22 participantes;

ID SEI (0040363216) Adendo Lista de presença dia 05-07-2023 foram 14 participantes;

ID SEI (0040363239) Adendo Lista de presença dia 26-07-2023, foram 18 participantes;

fizemos o processo 0036.033419/2023-35 de organização do evento 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, foram 223 participantes;

O EVENTO 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, o qual ocorreu em 21 de setembro contou com a participação de PALESTRANTES dos seguintes Órgãos: Ministério da Saúde - MS / Ouvidora Nacional do SUS; Ministério da Saúde - Superintendência Regional de Rondônia; Ouvidoria Geral do Estado - OGE/RO; Ouvidoria Geral do SUS - SESAU/RO; Ministério Público do Estado de Rondônia - MP; Ministério Público do Trabalho em Rondônia - MPT; Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia - TJRO; Tribunal de Contas do Estado de Rondônia - TCE;

Fizemos o processo 0036.023819/2023-32 de organização para aquisição de material gráfico e promocional para subsidio aos eventos da Ouvidoria Geral do SUS - OGSUS;

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.51 - Promover curso de Qualificação na Assistência aos Profissionais do SUS (QUALISUS)/ (FIC)***
Orçamento para a Ação	***R$53.855,02***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de cursos de qualificação realizado**
Produto Esperado	*Capacitação de 30 servidores sem qualificação na assistência aos profissionais do SUS*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização da ação devido o orçamento esperado ter acontecido sua aprovação em tempo intempestivo, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.52 - Realizar curso de Vigilância em Saúde (FIC)***
Orçamento para a Ação	***R$65.470,76***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de curso de vigilância em saúde realizado**
Produto Esperado	*Capacitação de 30 servidores em vigilância em saúde*
Resultado Apurado	**01**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Curso realizado com inicio no mês de setembro e término em dezembro de 2023, na cidade de Seringueiras com 20 profissionais capacitados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.53 - Promover curso Técnico em Vigilância em Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$68.037,02***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de curso técnico realizado**
Produto Esperado	*Capacitação de 30 servidores em vigilância em saúde*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não foi possível a realização da ação devido o orçamento esperado ter acontecido sua aprovação em tempo intempestivo, sendo assim essa ação foi lançada na PAS de 2024 para andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.54 - Realizar curso de Acolhimento ao usuário do SUS***
Orçamento para a Ação	***R$294.977,47***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de turmas do curso de acolhimento realizadas**
Produto Esperado	*Servidores capacitados em acolhimento ao usuário do SUS*
Resultado Apurado	**03**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Curso realizado nas cidades de Porto Velho, Jaru, Buritis, Santa Luzia e Urupá. Totalizando 123 servidores capacitados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.55 - Realizar Capacitação dos servidores da SES na construção dos instrumentos de planejamento e gestão.***
Orçamento para a Ação	***R$75.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de Capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Melhoria da qualidade das informações dos instrumento de gestão*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas com sucesso todas as capacitações a respeito dos instrumentos de planejamento para o preenchimento das ações e monitoramento da Programação Anual de Saúde - PAS e Plano Estadual de Saúde - PES. Para o monitoramento da PAS foram realizados os seguintes processos contendo encontro no meet e tutoriais online: 1º Quadrimestre 0036.020529/2023-37 - Monitoramento do 1º QUADRIMESTRE da Programação Anual de Saúde do Exercício de 2023 - Referência JANEIRO A ABRIL DE 2023. 2º Quadrimestre 0036.039664/2023-56 - Monitoramento do 2º QUADRIMESTRE da Programação Anual de Saúde do Exercício de 2023 - Referência MAIO A AGOSTO DE 2023. 3º Quadrimestre 0036.000277/2024-19 - Monitoramento do 3º QUADRIMESTRE da Programação Anual de Saúde do Exercício de 2023 - Resultado apurado de JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023. Para o monitoramento da PES foram realizados os seguintes processos contendo encontro no meet e tutoriais online: 1º Quadrimestre 0036.032357/2023-44 - Monitoramento das METAS do Plano Estadual de Saúde referente a execução da PAS 2023. 2º Quadrimestre 0036.043361/2023-38 - Monitoramento das METAS do Plano Estadual de Saúde 2º quadrimestre 2023. 3º Quadrimestre 0036.000288/2024-91 -Monitoramento das METAS no período do 3º Quadrimestre do Plano Estadual de Saúde 2020-2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.1 - Realizar 82 Oficinas, Capacitação, Cursos de Aperfeiçoamento e Cursos Técnicos até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.1.56 - Oferecer qualificação técnica aos servidores do CEMETRON***
Orçamento para a Ação	***R$20.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**60% - Percentual de servidores da unidade qualificados**
Produto Esperado	*Qualificação profissional*
Resultado Apurado	**60%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEMETRON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O CEMETRON vem desenvolvendo atividades com o Núcleo de Educação Permanente em parceria com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, cujo objetivo é a melhoria das práticas profissionais de toda equipe multidisciplinar por meio de ações contínuas de capacitação, orientação, palestras, rodas de conversa, treinamentos, estudo e discussão de casos clínicos do próprio hospital. Desta forma, ao longo de 2023, a unidade realizou 155 atividades, contemplando 3.166 participações dos servidores das diversas categorias em saúde, conforme 0053.000194/2024-11, o resultado alcançado são servidores mais capacitados tecnicamente, capazes de prestar uma assistência mais qualificada ao usuário do SUS. Vale destacar que as atividades realizadas foram feitas dentro da própria unidade hospitalar não havendo a disponibilização de outros recursos para tal, também não fora identificada a metodologia para o alcance do percentil proposto, tendo em vista que atualmente o CEMETRON dispõe de aproximadamente 690 servidores administrativos e assistenciais, dentre os quais somente 51% são servidores efetivos e 49% advindos de contratos emergenciais.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.3 - Fortalecer as Ações de Educação Continuada.
Meta	5.3.2 - Implementar Programas de Pós-graduação Lato e Stricto Sensu.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.3.2.1 - Oferecer pós graduação em ciência de dados e big data***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20 - Número de profissionais certificados**
Produto Esperado	*Garantia da análise de dados para tomada de decisão precisa*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o processo SEI nº 0036.007180/2023-48 e despacho do CETAS (0037159788), que versa a impossibilidade de execução orçamentária e financeira para ações de Educação Permanente em Saúde até a transformação do CETAS em Escola de Saúde Pública. Informamos que não foi realizado a pós graduação em ciência de dados e big data. Contudo, foi solicitada a abertura do processo de contratação de empresa para curso de pós graduação: MBA em Ciência e Análise de Dados Aplicada à Saúde seguindo o Memorando 37 (0035927706) e também Memorando 463 (0036574379) que solicita cursos de aperfeiçoamento Fundamentos do Power BI - Nível Básico, Intermediário e Avançado com Certificação para o ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.1 - 01 Reorganização de estrutura organizacional da Secretaria Estadual de Saúde- SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.1.1 - Adquirir veículos tipo caminhonete, com tração 4x4 a diesel***
Orçamento para a Ação	***R$750.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Nº de Veículos adquiridos**
Produto Esperado	*Garantia do deslocamento dos servidores pelo estado*
Resultado Apurado	**02**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada. Foi realizada a compra de 2 caminhonetes, processo de compra das caminhontes 0055.000142/2023-36. O valor disponível para a compra não permitiu a compra de uma terceira caminhonete porém será feita a solicitação de compra de um veículo menor. Processo SEI Nº 0055.000066/2023-69.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.1 - 01 Reorganização de estrutura organizacional da Secretaria Estadual de Saúde- SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.1.2 - Adquirir 01 veículo 4x4 camionete, diesel, cabine dupla, para deslocamento dos técnicos a serviço.***
Orçamento para a Ação	***R$280.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de veículos adquiridos.**
Produto Esperado	*Logística da V GRS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi adquirida uma camionete modelo Toyota Hilux com placa SLJOG50 para o desenvolvimento das ações de saúde desta V GRS de Rolim de Moura, conforme monitoramento anterior.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.1 - 01 Reorganização de estrutura organizacional da Secretaria Estadual de Saúde- SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.1.3 - Realizar o acolhimento e apresentação dos estagiários contratados para atender a SESAU.***
Orçamento para a Ação	***R$1.801.699,25***
Meta Anual da Ação e Indicador	**108 - Número de acolhimentos.**
Produto Esperado	*Fortalecer o Ensino Serviço no âmbito da SES por meio dos estagiários.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRH***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 26 de abril de 2022 foi instaurado o processo **nº0036.077461/2022-87** pela Assessoria Técnica, o qual versa sobre Programa de Estágio e Contratação de Agente de Integração, Recrutamento e Seleção de Estagiários. Nesse processo foram estimados por setor o quantitativo de estagiários por especialidades, após esse levantamento a Coordenadoria de Recursos Humanos encaminhou para a Gerência de Contratos para realizar a contratação de empresa para atuar como agente de integração visando a seleção de candidatos interessados no programa de estágio da Sesau. A empresa melhor colocada foi Instituto Chance conforme Parecer nº 919/2022/PGE-SESAU de 20/02/2022, ademais, a PGE-SESAU indicou proceder com os ajustes no termo contratual. No 1º Quadrimestre foi realizadas as devidas correções e ajustes no termo contratual e apreciada pela PGE-SESAU, bem como publicada no Diário Oficial do Estado o extrato (id.0040249153), foi emitida da Ordem de Serviço 101 (ID 0040590573), assinada entre as partes, em que está SESAU/RO autorizando a contratada a iniciar com a prestação de serviços em 20 de julho de 2023. Já no 2º Quadrimestre o Setor de contratos/SC-SESAU encaminhou à Coordenadoria de Gestão de Pessoas-CGP o Memorando 1973 (0040774260) e Despacho 0041097644, para elaboração do quantitativo de estagiários a serem contratados pela SESAU com intuito de realizar solicitação de alocação de recursos, enquadramento da despesa e posterior emissão de empenho para subsidiar as despesas de responsabilidade da Contratante. Esta Coordenadoria de Gestão de pessoas - CGP instaurou o processo 0036.041146/2023-01 para manifestação das coordenadorias com o fito de dimensionar o quantitativo de estagiários em cada especialidade para contratação imediata, executado o levantamento e encaminhado para o SC-SESAU conforme Despacho 0041298589. Em 17 do mês de outubro do ano de 2023, foi realizada reunião no Gabinete da SESAU, com o Coordenador de Gestão de Pessoa, o Chefe do Núcleo de Recrutamento e Seleção; o Chefe de Contratos e as representantes do Instituto Chance, conforme Ata de Reunião (0042720908), a qual foi abordado os ajustes no termo de referência e pagamento dos estagiários, ficando acordado que o Setor de contratos da SESAU faria as tratativas relacionadas ao orçamento e reajustes contratuais. Por tal motivo, não foi realizada a ação de acolhimento e apresentação dos estagiários no 3º quadrimestre de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.1 - 01 Reorganização de estrutura organizacional da Secretaria Estadual de Saúde- SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.1.4 - Adquirir materiais de consumo para as unidade e/ou setores da SES.***
Orçamento para a Ação	***R$11.675.790,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de materiais de consumo adquiridos**
Produto Esperado	*abastecer as unidades com materiais de consumo.*
Resultado Apurado	**32,9%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAP***
	Os procedimentos iniciais para o planejamento da contratação envolvem a identificação da necessidade pela unidade demandante/requisitante, por meio de um memorando circular enviado pela área setorial. Dessa forma, solicitamos estimativas de consumo do material a ser licitado para os próximos 12 meses. Após a publicação das Atas de Registro de Preços (ARPs), o planejamento inclui a abertura de processos filhotes (liberação de saldo) a cada semestre, totalizando duas aquisições de cada grupo de materiais. Ao longo do exercício, enfrentamos diversos desafios na execução do planejamento, uma vez que alguns fornecedores, detentores das ARPs, desistiram de realizar as entregas, alegando majoração de preços. Isso contribuiu na não consecução de 100% da execução planejada. Outra situação, fora a suspensão Temporaria do Pregão Eletrônico 0040/2023 d a Aquisição de equipamentos e serviços de Solução de Controle Patrimonial RFID para Secretaria de Estado da Saúde – SESAU, composta por: leitores móveis, etiquetas e impressora de etiquetas para bens, baseados na tecnologia Radio Frequency IDentification - RFID. Assim, informamos que apesar do baixo percentual atingido conseguimos atender de forma satisfatório a Secretaria de Estado da Saúde.

Consideracoes Do Resultado Apurado

AQUISIÇÃO REFERENTE AO 1º QUADRIMESTRE 2023

Ordem	PROCESSO de Aquisição	OBJETO	VALOR TOTAL	ELEMENTO DESPESA	NATUREZA DA DESPESA
1	0036.000876/2023-43	Papel tipo sulfite com as seguintes características: Formato A4; Tamanho: 216 X 297mm,; Gramatura: 75g/m2; 100% branco; Corte perfeito; Absorção equilibrada; Não atola; Não borra; Acondicionado em resmas, com 500 folhas (COTA ITEM 1)	R$ 77.843,38	3.3.90.30	33.90.30.16
2	0036.000891/2023-91	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP) (gás de cozinha) acondicionado em botija de 13 kg, em forma de troca	R$ 12.573,00	3.3.90.30	33.90.30.04
3	0036.000893/2023-81	ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafão de 20 litros/ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafa pet de 500 ml	R$ 50.002,56	3.3.90.30	33.90.30.07
4	0036.015775/2023-77	ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafão de 20 litros/ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafa pet de 500 m	R$ 50.002,56	3.3.90.30	33.90.30.07
5	0036.005346/2023-91	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 38.526,40	3.3.90.30	33.90.30.22
6	0036.001729/2023-91	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 114.280,30	3.3.90.30	33.90.30.22
7	0036.015948/2023-57	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 395.108,45	3.3.90.30	33.90.30.22
8	0036.012166/2023-66	Aquisição de Material de Consumo (Copo Descartável de 180 ml)	R$ 161.950,00	3.3.90.30	33.90.30.21
9	0036.019556/2023-67	Aquisição de AÇÚCAR cristalizado, de sacarose de cana de açúcar na cor branca. Pacotes de 1 quilograma ou 2 quilograma.	R$ 4.344,00	3.3.90.30	33.90.30.07
10	0036.012994/2023-02	Aquisição de Material de Limpeza	R$ 60.541,00	3.3.90.30	30.90.30.22
11	0036.012994/2023-02	Aquisição de Material de Limpeza	R$ 18.949,00	3.3.90.30	30.90.30.22
12	0036.012994/2023-02	Aquisição de Material de Limpeza	R$ 3.192,00	3.3.90.30	30.90.30.22
13	0036.017849/2023-18	ÁGUA MINERAL, Material: água mineral natural, Gaseificação: sem gás, Unidade de Fornecimento: garrafão de 20 litros/	R$ 28.000	3.3.90.30	30.90.30.07
14	0036.011090/2023-51	Etiqueta Adesiva e Ribbon Mista de Cera e Resina	R$ 6.300,00	3.3.90.30	30.90.30.16
15	VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO		R$ 961.071,65		

Monitoramento do 2º QUADRIMESTRE da Programação Anual de Saúde do Exercício de 2023 - Referência MAIO A AGOSTO DE 2023.

Ordem	Processo de Aquisição	Objeto	Valor	Elemento de Despesa	Natureza da Despesa
1	0036.021715/2023-93	Aquisição de Material de Consumo (água mineral garrafão de 20 litros)	R$ 308.000,00	33.90.30	33.90.30.07
2	0036.023651/2023-65	Aquisição de material de expediente (bandeja para papel em acrílico dupla, fita adesiva, chapa de papelão e outros)	R$ 180.680,96	33.90.30	33.90.30.16
3	0036.024020/2023-63	Aquisição de material de expediente (Apontador, caixa de isopor, caixa para arquivo, calculadora e pilha alcalina)	R$ 96.583,87	33.90.30	33.90.30.16
4	0036.024211/2023-25	Aquisição de material de expediente (Bandeja tripla em acrílico, caneta esferográfica, clips, fita adesiva e outros)	R$ 209.569,07	33.90.30	33.90.30.16
5	0036.024309/2023-82	Aquisição de material de expediente (bateria, fita adesiva, tinta de almofada	R$ 4.563,64	33.90.30	33.90.30.16
6	0036.024861/2023-71	Aquisição de material de expediente (Bobina filme, caixa para correspondência, caneta marca texto, cola branca e outros	R$ 189.379,94	33.90.30	33.90.30.16
7	0036.025789/2023-07	Aquisição de material de expediente (borracha de látex, caixa térmica, caneta marca texto e outros)	R$ 112.621,26	33.90.30	33.90.30.16
8	0036.026381/2023-44	Aquisição de material de expediente (colchete em latão)	R$ 10.398,09	33.90.30	33.90.30.16
9	0036.025964/2023-58	aquisição de material de expediente (bateria, caneta hidrográfica, clips, elástico e outros)	R$ 41.491,74	33.90.30	33.90.30.16
10	0036.024276/2023-71	Aquisição de MATERIAL DE LAVANDERIA (insumos para lavanderia hospitalar)	R$ 26.730,86	33.90.30	33.90.30.22
11	0036.029059/2023-77	Aquisição de AÇÚCAR cristalizado, de sacarose de cana de açúcar na cor branca. Pacotes de 1 quilograma ou 2 quilogramas.	R$ 4.344,00	33.90.30	33.90.30.07
12	0036.027902/2023-81	Aquisição de Material de Consumo (água mineral garrafão de 20 litros/500ML)	R$ 29.187,36	33.90.30	33.90.30.07
13	0036.036241/2023-84	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP) (gás de cozinha) acondicionado em botija de 13 kg, em forma de troca	R$ 12.573,00	33.90.30	33.90.30.04
14	0036.036534/2023-61	Aquisição de Material de Consumo (colchão hospitalar)	R$ 303.059,70	33.90.30	33.90.30.36
15	0036.029070/2023-37	Aquisição de Material Permanente (Aparelhos de Ar Condicionado)	R$ 38.529,92	40.90.52	40.90.52.34
16	0036.029301/2023-11	Contratação de empresa especializada em serviços de locação de estruturas para eventos	R$ 15.539,00	33.90.39	33.90.39.23
17	0036.026510/2023-02	Aquisição de Material Permanente (mobiliário)	R$ 109.400,69	44.90.52	44.90.52.42

18	0036.035314/2023-11	Aquisição de Curso Gestão Patrimonial Imobiliária para Orgãos Publicos	R$ 5.998,00	3.3.90.39	3.3.90.49.26
19	0036.007025/2023-21	Concessão de Diárias	R$ 97.855,50	33.90.14	33.90.14.14
20	VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO		R$ 1.796.506,60		

QUISIÇÃO REFERENTE AO 3º QUADRIMESTRE 2023

Ordem	PROCESSO de Aquisição	OBJETO	VALOR TOTAL	ELEMENTO DESPESA	NATUREZA DA DESPESA
1	0036.039061/2023-54	Aquisição de Gêneros Alimentícios (Açúcar Cristalizado e Café Torrado e Moído)	R$ 58.477,00	3.3.90.30	33.90.30.07
2	0036.043886/2023-73	ÁGUA MINERAL, natural acondicionada em embalagem retornável(garrafão) de 20 litros e COPO DESCARTÁVEL, material plástico, capacidade 50 ml	R$ 390.350,00	3.3.90.30	33.90.30.07
3	0036.046371/2023-25	Aquisição de Material de Consumo (colchão hospitalar)	R$ 151.478,60	33.90.30	33.90.30.36
4	0036.047628/2023-66	Aquisição de Insumos (Detergente Aditivo, Alvejante, Acidulante Amaciante)	R$ 54.734,00	3.3.90.30	33.90.30.22
5	0036.053377/2023-59	Aquisição de Insumos (Detergente Aditivo, Alvejante, Acidulante Amaciante)	R$ 277.323,30	3.3.90.30	33.90.30.22
6	0036.053418/2023-15	ÁGUA MINERAL SEM GÁS, acondicionada em garrafa de 500 ml	R$ 10.920,00	3.3.90.30	33.90.30.07
7	0036.057713/2023-32	COPOS PLÁSTICOS descartáveis 180 ml	R$ 134.368,62	3.3.90.30	33.90.30.07
8	0036.049709/2023-09	Contratação de empresa especializada em serviços de locação de estruturas para eventos	R$ 12.080,00	33.90.39	33.90.39.23
9	VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO		R$ 1.089.731,52		

O monitoramento relativo ao 1º Quadrimestre registrou uma execução de R$ 961.071,65 (novecentos e sessenta e um mil setenta e um reais e sessenta e cinco centavos). No 2º Quadrimestre, a execução foi de R$ 1.796.506,60 (um milhão, setecentos e noventa e seis mil quinhentos e seis reais e sessenta centavos). No 3º Quadrimestre, o valor executado foi de R$ 1.089.731,55.Isso totaliza R$ 3.847.309,77 (três milhões, oitocentos e quarenta e sete mil trezentos e nove reais e setenta e sete centavos) referentes aos três quadrimestres

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.2 - Reorganizar os processos de trabalhos da SESAU por meio de 08 oficinas de trabalho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.2.1 - Implantar o Programa Estadual de Qualificação da HEMORREDE - PEQH para Certificação ISO 9001***
Orçamento para a Ação	***R$464.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - nº de Programa Estadual de Qualificação**
Produto Esperado	*Programa Estadual de Qualificação da HEMORREDE - PEQH para Certificação ISO 9001 implantado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GEQUALI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Tendo em vista o contexto e em cumprimento aos objetivos e ações sobre Gestão da Qualidade a FHEMERON – Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia lança o cronograma para realização de auditoria na Hemorrede do Estado, com o Plano de Ação aprovado pela presidência nos autos do Processo 0052.001006/2023-93. Foi realizada visita técnica na Fundação Centro de Hematologia e Hemoterapia do Pará (HEMOPA), processo 0052.000573/2023-22, com a finalidade de adquirir capacitação profissional em auditoria interna e externa, com foco na gestão integrada da qualidade, na melhoria contínua, desenvolvimento e consolidação dos processos técnicos e administrativos, vislumbra se utilizar das avaliações diagnósticas para assegurar a qualidade de nossos produtos e serviços através de ferramentas que gerem resultados consistentes nas propostas de mudanças futuras desta Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia. Foi realizada visita técnica no Centro de Hematologia e Hemoterapia da Paraíba (HEMOÍBA), processo 0052.001717/2023-68, com o objetivo de identificar e compreender a implementação da uma norma internacional elaborada para especificar os requisitos que um Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) deve apresentar para demonstrar a capacidade de fornecer consistentemente produtos e serviços que atendam às exigências regulatórias vigentes e dos clientes e na oportunidade aferir o modelo de gestão e como se dá o processo de tomada de decisão, referente ao ISO 9001 A contratação de empresa de consultoria para acreditação ISSO 9001, como finalidade a observação, análise e proposição de planos de ações de melhoria dos processos de trabalho, a gestão da qualidade e a prestação de serviços, avaliação da infraestrutura do local, o atendimento e acolhimento dos doadores e pacientes, os indicadores de planejamento estratégicos, entre outros quesitos necessários para estar em conformidade com as normas exigidas pela ISO 9001, a qual encontra-se em fase de elaboração do Estudo Técnico Preliminar, conforme Processo SEI 0052.000134/2023-10. Assim, a implementação do Programa Estadual de Qualificação da Hemorrede - PEQH ocorrerá no próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.2 - Reorganizar os processos de trabalhos da SESAU por meio de 08 oficinas de trabalho
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.2.2 - Realizar oficinas de abastecimento farmacêutico para as unidades do interior do estado***
Orçamento para a Ação	***R$19.800,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Nº de Oficinas Realizadas**
Produto Esperado	*Organização do abastecimento farmacêutico nas unidades do Estado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A realização de oficinas de abastecimento farmacêutico para as unidades localizadas no interior do estado não pôde ser concretizada conforme o planejamento inicial, devido à expressiva demanda enfrentada pela CGPM (Coordenadoria da Gestão de Produtos Médicos). A alta demanda, de processos emergenciais , específicos e demandas judiciais, sobrecarregou os recursos disponíveis, tornando desafiadora a execução das oficinas planejadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.4 - Reestruturar a Administracao Institucional da SES.
Meta	5.4.3 - Atualização do Plano de Carreiras, Cargos e Salários da SESAU - PCCS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.4.3.1 - Monitorar a implantação do PCCR SESAU.***
Orçamento para a Ação	***R$50.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**22 - Número de monitoramento in loco nas unidades do Complexo saúde.**
Produto Esperado	*Efetividade das progressões e enquadramentos referente ao PCCR.*
Resultado Apurado	**22**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRH***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando que no 1º Quadrimestre foi instaurado o Processo sei 0036.007102/2023-43, gerado em 15/02/2023 por esta CRH/SESAU visando a alocação do recurso para concessão de diárias enviado para o NPPS/SESAU em 17/02/2023, não houve autorização do ordenador de despesas Motivo pelo qual não foi executada a ação em relação às unidades de saúde e gerências regionais do interior do Estado. Em relação às unidades de saúde da capital, foi iniciado o monitoramento com a reunião no auditório da SESAU em 06/04/2023, com a presença das unidades de saúde da capital, e posterior orientação individual com cada uma delas na sede da CRH, na qual foi esclarecido os pontos controversos em relação ao enquadramento vertical e horizontal. Já no 2º Quadrimestre foram realizadas monitoramento in loco em duas unidades e uma reunião com todas as unidades de saúde da capital no auditório da SESAU em 21/08/2023, o qual foi também debatido sobre efetividade do enquadramento e os pontos de melhorias. No 3º Quadrimestre, ante a reestruturação da Coordenação de Gestão de Pessoas – CGP, que culminou com a troca da titularidade da coordenação e das chefias imediatas, iniciou-se estudos para os ajustes legais do PCCR. A comissão, que envolve diversas Coordenadorias, está em pleno funcionamento, minutando inúmeras propostas legislativas para dar executabilidade ao PCCR. Além das alterações legislativas, esta CGP está providenciando levantamento regulatório, trabalhando junto a Procuradoria Geral do Estado para os ajustes jurídicos e técnicos acerca dos direitos instituídos pelo PCCR, em especial no que se referente aos enquadramentos, extinção e transformação de cargos, progressão e estágio probatório. Em paralelo, a CGP também iniciou processo de padronização de procedimentos e modelagens de fluxos à luz do PCCR visando aplicar os direitos nele previstos com celeridade, eficiência, eficácia e segurança jurídica, conforme processo 0036.051272/2023-65. Outrossim, a título exemplificativo, a CGP por meio da Gerência de Seleção, Provimento e Desenvolvimento de Carreiras – GSPDC, padronizou todo o fluxo do processo de promoção vertical, realizou treinamento com todas as unidades do Estado e procedeu mutirão para regularizar todos os processos de promoção vertical até o mês de fevereiro/2024. Treinamento este realizado conforme encontra-se no processo nº 0036.054887/2023-43. Ademais, esta CGP também iniciou planejamento para que todos os direitos previstos no PCCR sejam efetivados em sua totalidade até o 2º quadrimestre de 2024. Por fim, informamos que mesmo com as dificuldades de execução da implantação do PCCR com efetividade, em vista da necessidade de alterações legislativas na Lei, está coordenação de Gestão de Pessoas – CGP, vem se debruçando em dar continuidade na implantação do PCCR, promovendo ações como realizando oficinas de treinamentos de forma virtual para melhor atender todas as unidades tanto da Capital quanto das Regionais do interior do estado, quanto formalizando Manual e Fluxo do Processo de Promoção Vertical.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.1 - Aumentar para 80% a taxa de ocupação das unidades hospitalares próprias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.1.1 - Realizar a implantação do prontuário eletrônico na unidade.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de implantação de prontuários realizada**
Produto Esperado	*Garantia da proteção de informações e atendimento das normas legais*
Resultado Apurado	**0,00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em Execução Processo em andamento, processo sei nº. 0036.025690/2023-05.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.1 - Aumentar para 80% a taxa de ocupação das unidades hospitalares próprias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.1.2 - Padronizar o serviço interno de regulação de leitos.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de padronização realizada.**
Produto Esperado	*Aprimorar a ocupação de leitos*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme o monitoramento realizado, o sistema foi implantado e sendo aprimorado conforme a necessidade do serviço do Hospital de Retaguarda de Rondônia. Realizando o fluxo de pacientes internados no HJPII para o HRRO, assim como pacientes ambulatoriais e para cirurgias eletivas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.1 - Aumentar para 80% a taxa de ocupação das unidades hospitalares próprias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.1.3 - Manter taxa de ocupação hospitalar em mais 80%.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**80% - Percentual de ocupação hospitalar realizada**
Produto Esperado	*Otimização de ocupação hospitalar*
Resultado Apurado	**117,8%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HEURO CACOAL - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As taxas de ocupação do Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal (HEURO), no terceiro quadrimestre foram: 124,0% em setembro; 114,3% em outubro; 128,5% em novembro e 104,4% em dezembro. A média quadrimestral foi 117,8%.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.10 - Instituição de 01 sala de situação da judicialização da SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.10.1 - Instituir uma "sala de situação" com servidores responsáveis pela consolidação de informações referente a judicialização da saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de salas de situações instituídas**
Produto Esperado	*Sala de situação instituída*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme monitoramento anterior, não há necessidade tendo em vista que neste núcleo possuímos a sala da Gerência/Coordenação para tratar das informações relacionadas a judicialização da saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.10 - Instituição de 01 sala de situação da judicialização da SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.10.2 - Implantar ouvidoria nas unidades hospitalares de gestão estadual.***
Orçamento para a Ação	***R$7.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**05 - Nº de ouvidorias implantadas nas unidades hospitalares**
Produto Esperado	*Ouvidorias implantadas nas unidades.*
Resultado Apurado	**05**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***OUV***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram implantadas as Ouvidorias em 4 (quatro) unidades hospitalares: - Hospital Regional de Buritis - HRB; - Hospital de Urgência e Emergência de Rondônia - HEURO; - Hospital Regional de São Francisco do Guaporé - HRSF; - Hospital de Retaguarda de Rondônia - HRRO; Foi reativada a Ouvidoria da Policlínica Oswaldo Cruz em trabalho conjunto com GERREG.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.10 - Instituição de 01 sala de situação da judicialização da SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.10.3 - Participar de Eventos Nacionais de Ouvidores do SUS***
Orçamento para a Ação	***R$14.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de eventos**
Produto Esperado	*Fortalecimento da ouvidoria*
Resultado Apurado	**03**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***OUV***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Fizemos eventos em nosso estado, buscando qualificar nossos ouvidores e melhorar os serviços oferecidos com a padronização de métodos e serviços oferecidos pelas Ouvidorias Vinculadas a OGSUS, e o planejamento de execução de oficinas foram realizadas conforme planejamento. Unidades de Saúde contempladas : CEMETRON, HOSPITAL DE BASE, HOSPITAL JOAO PAULO II, HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO, HOSPITAL DE CAMPANHA, AGEVISA, POLICLINICA OSWALDO CRUZ, FHEMERON, GERENCIA ESTADUAL DE REGULAÇÃO, CENTRO DE DIAGNOSTICO E IMAGEM DE RONDONIA, HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RONDONIA - HEURO/CACOAL, HOSPITAL REGIONAL DE SAO FRANCISCO DO GUAPORÉ, HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL, HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS, E OUVIDORIA GERAL DO ESTADO. Ações Realizadas capacitação dos Ouvidores e Interlocutores da SESAU, sobre as Ouvidorias do SUS em Rondônia com base no Manual das Ouvidorias do Ministério da Saúde. O objetivo foi orientar sobre a implantação do serviço de Ouvidoria da SESAU, bem como apresentar ações e condutas com vista a padronizar seus processos de trabalho. Dias 01 a 08 de agosto, Oficina de capacitação aos ouvidores do Ministério da Saúde realizado pela FIOCRUZ do programa de fortalecimento das Ouvidorias Geral do SUS em formato de capacitação online; Treinamento dia 05 de setembro em formato online ofertado pelo Ministério da Saúde sobre a implantação do sistema OuvSus3, a todos os ouvidores vinculados a OGSUS; Dia 21 de setembro, foi realizado o Evento 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, realizado na ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - OAB em 21/09/2023 contando com 223 participantes no evento, disponível em https://rondonia.ro.gov.br/governo-de-rondonia-realiza-1o-workshop-nacional-de-ouvidoria-sus-para-fortalecer-rede-de-comunicacao-com-o-cidadao/ Fizemos o processo 0036.033419/2023-35 de organização do evento 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, foram 225 participantes; O EVENTO 1º WORKSHOP NACIONAL DE OUVIDORIAS DO SUS EM RONDÔNIA, o qual ocorreu em 21 de setembro contou com a participação de PALESTRANTES dos seguintes Órgãos: Ministério da Saúde - MS / Ouvidora Nacional do SUS; Ministério da Saúde - Superintendência Regional de Rondônia; Ouvidoria Geral do Estado - OGE/RO; Ouvidoria Geral do SUS - SESAU/RO; Ministério Público do Estado de Rondônia - MP; Ministério Público do Trabalho em Rondônia - MPT; Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia - TJRO; Tribunal de Contas do Estado de Rondônia - TCE;

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.2 - Implementação o Programa de Segurança do Paciente nas 09 unidades hospitalares estaduais e em 03 Regiões de Saúde na APS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.2.1 - Realizar por meio de placas de identificação, leitos e setores da unidade.***
Orçamento para a Ação	***R$4.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de leitos e setores identificados.**
Produto Esperado	*Leitos e setores identificados*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi solicitado pelo NSP, placas de identificação para leitos e setores do HRRO, no entanto o processo Sei nº 0036.078021/2022-47 encontra-se no setor GECOMP-SESAU, e o HRRO, até a presente data não obteve êxito na aquisição das placas identificadoras.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.2 - Implementação o Programa de Segurança do Paciente nas 09 unidades hospitalares estaduais e em 03 Regiões de Saúde na APS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.2.2 - Implementar o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) do Hospital de Campanha***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Núcleo implementado**
Produto Esperado	*Fortalecimento das ações do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Núcleo de Segurança do Paciente, foi designado conforme a Portaria nº 2007 de 19 de maio de 2023, onde foi composto por enfermeiros e médico.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.2 - Implementação o Programa de Segurança do Paciente nas 09 unidades hospitalares estaduais e em 03 Regiões de Saúde na APS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.2.3 - Realizar a Jornada Anual de Segurança do Paciente na AMI***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de jornada realizada**
Produto Esperado	*Melhoria na qualidade da segurança do paciente*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***AMI 24h***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Primeiro quadrimestre: 0 Segundo quadrimestre: 2 Terceiro quadrimestre: 9 Ações do terceiro Quadrimestre: 04, 05, e 08 de setembro de 2023, HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS -05 MOMENTOS 19/10/2023 Apresentação Teatral das 6 metas Internacionais de Segurança do Paciente 27, 28 e 29 de novembro de 2023 HIGIENE DAS MÃOS 05 MOMENTOS 01 e 15 de dezembro de 2023 HIGIENE DAS MÃOS- 5 MOMENTOS Total de ações do ano: 11

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.2 - Implementação o Programa de Segurança do Paciente nas 09 unidades hospitalares estaduais e em 03 Regiões de Saúde na APS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.2.4 - Realizar capacitação para estimular a realização de notificações de eventos adversos no HRC***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**200 - Número de servidores participantes**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados em notificações de eventos adversos*
Resultado Apurado	**798**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Dada a relevância e importância da educação como um processo de construção para o cuidado seguro ao paciente, foram promovidos pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) 23 treinamentos relacionados aos protocolos de Segurança do paciente implementados na Unidade, com a participação de 798 servidores da Equipe Multiprofissional, superando a meta prevista para o ano de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.1 - Realizar cadastro no Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3040 - Nº de cadastros no REDOME**
Produto Esperado	*3040 cadastros no Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea.*
Resultado Apurado	**3.201**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GESERV***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Até final do 3º quadrimestre foram realizados 3.201 cadastros no Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea .

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.2 - Capacitar médicos para determinação de morte encefálica.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Número de médicos treinados.**
Produto Esperado	*Profissionais médicos capacitados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HEURO CACOAL - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No terceiro quadrimestre de 2023, o médico Olavo Valente participou do "Curso para determinação de morte encefálica - CDME", em parceria com Central Estadual de Transplantes, no dia 4 de novembro e com duração de 8 horas. Para esse curso, outros médicos também estavam inscritos; porém, com o aviso de transferência do local em que seria realizado (de Cacoal para Porto Velho), os profissionais não conseguiram a liberação para o deslocamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.3 - Realizar campanha Setembro Verde.***
Orçamento para a Ação	***R$2.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Número de participantes.**
Produto Esperado	*Conscientização sobre a importância da doação de órgãos.*
Resultado Apurado	**150**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HEURO CACOAL - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No 3° quadrimestre, foi realizado o evento "Setembro Verde", uma campanha de alusão ao mês de incentivo à doação de órgãos, que contou a com apresentação dos indicadores da CIHDOTT, homenagem às famílias doadoras, participação em programa de rádio, palestra em uma faculdade e também em um hospital particular. Aproximadamente, 150 pessoas participaram das ações durante o mês de setembro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.4 - Capacitar equipe para captação de órgãos***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Cadastro Realizada**
Produto Esperado	*Ampliar equipe na captação de órgãos*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HEURO CACOAL - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada em 2022. Como o planejamento das ações para o ano de 2023 foi realizado anteriormente à execução da meta proposta, a ação permaneceu na programação anual de 2023. Credenciamento da equipe captadora de órgãos (rim) foi realizada conforme Portaria nº 242, de 19 de julho de 2022, que concede autorização para realizar retirada de órgãos e tecidos à equipe de saúde com os seguintes integrantes: 1. Responsável técnico: Leonardo Toledo Mota, cirurgião geral, CRM 3793 - RO; 2. Membro: Alber Pessoa de Figueiredo, cirurgião geral, CRM 2680 - RO; 3. Membro: Alexandre Batista Falqueti, cirurgião geral e urologista, CRM 4240 - RO; 4. Membro: Raphaela de Almeida Gazzoli, cirurgiã geral e urologista, CRM 6411 - RO; 5. José Edson Puerari Benevides, cirurgião geral e urologista, CRM 4177 - RO (este sendo médico do HEURO e o único profissional de Cacoal capacitado para remoção de órgãos). Coordenador médico/RT HEURO-CIHDOTT: Dr. Danilo Márcio de Oliveira Cardoso CRM 4829 - RO (Portaria 885/23).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.5 - Realizar campanha Setembro Verde***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de campanha realizada**
Produto Esperado	*Aumento no número de doações de órgãos e tecidos*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Parceria com o núcleo de educação permanente foram realizadas ações alusivas a doação de órgãos para sensibilização da população na **Campanha do Setembro Verde**, inclui-se nessas ações: palestra em Faculdades, encontros com a residência multiprofissional para falar sobre o processo de doação de órgãos; desenvolvimento de pit stop no corredor central do HRC para abordagem de servidores quanto ao tema da doação de órgãos

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.6 - Implantar Plano Estadual de Doação e Transplante de Órgãos e Tecidos***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Plano**
Produto Esperado	*Melhora do planejamento e gestão da doação e transplante em RO*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Não foi possível concluir a elaboração do Plano Estadual de modo que ele ainda não foi validado pela gestão para ser implementado. Ação reprogramada para 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.7 - Qualificar os profissionais de saúde em processo de doação de órgãos***
Orçamento para a Ação	***R$30.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Número de profissionais treinados**
Produto Esperado	*Profissionais qualificados*
Resultado Apurado	**100**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada com exito. Através das ações educativas promovidas pela CET, OPO e CIHDOTTs durante o ano e em especial durante o Setembro Verde, III Encontro de CIHDOTT's e visitas técnicas realizadas no interior do estado, mais de 200 profissionais foram qualificados em processo de doação e transplante.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.8 - Realizar visita in loco com as equipes de doação no interior de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de visita**
Produto Esperado	*Aprimorar o fluxo de doação local*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada através da Central de Transplantes em conjunto com a Organização de Procura de Órgãos realizou visitas nos municípios de Vilhena, Cacoal e Ji-Paraná, que possuem CIHDOTT's autantes, para realizar visita técnica no serviço e fomentar a temática da doação de órgãos nos referidos hospitais onde as CIHDOTTs estão credenciadas, sendo estes: Hospital Regional de VIlhena, HEURO, HRC e Hospital Cândio Rondon.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.9 - Qualificar Coordenadores Hospitalares dos serviços de doação e transplantes***
Orçamento para a Ação	***R$34.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de coordenadores qualificados**
Produto Esperado	*Melhoria da qualidade do serviço de doação e transplante*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada. Em setembro de 2023, ocorreu o XVIII Congresso Brasileiro de Transplante, promovido pela Associação Brasileira de Transplante de Órgãos - ABTO e XVII Encontro de Enfermagem em Transplante, em Florianópolis- SC. Ao todo 10 profissionais do serviço de doação e transplante, dentre eles coordenadores das CIHDOTT's atuantes e que detém bons resultados e profissionais do serviço de transplante do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, foram enviados para qualificação e aprimoramento profissional. Na oportunidade, trabalhos científicos com os dados referente a doação de órgãos de Rondônia, foram apresentados no congresso, na modalidade pôster.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.10 - Capacitar médico para determinação de morte encefálica***
Orçamento para a Ação	***R$75.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**30 - Número de Médicos capacitados**
Produto Esperado	*Médico capacitado e seguro*
Resultado Apurado	**33**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada. Em março e novembro de 2023, 5 turmas de médicos, de Porto Velho, Cacoal, Ji-Paraná e Vilhena foram capacitados para determinação de morte encefálica. No primeiro encontro, simultaneamente, 1 turma em Porto Velho e 2 turmas em Ji-Paraná, e no segundo evento o curso ocorreu simultaneamente ao III Encontro de CIHDOTT's com 2 turmas de médicos provenientes de Vilhena, Cacoal e Porto Velho. Ao todo, 33 médicos tornaram-se aptos a determinar morte encefálica conforme Resolução CFM Nº 2.173 de 2017.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.11 - Capacitar profissionais de saúde de UTI e serviço de emergência em comunicação de má noticia.***
Orçamento para a Ação	***R$13.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50 - Número de profissional treinados**
Produto Esperado	*Sensibilizar a comunicação de noticias pelos profissionais da UTI a famílias dos pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Informamos que houve o planejamento para viabilizar o Curso de Comunicação em Situações Críticas em Porto Velho na data de 04 de novembro, através do processo SEI 0036.029927/2023-19. Contudo, não foi possível a contratação de empresa de filmagem para executar a parte prática do curso, pois não havia disponível uma ata de registro de preço adequada para atender às necessidades do curso. Por esse motivo e dada a proximidade da data do curso, foi solicitado o cancelamento deste processo, pois não havia mais tempo hábil para o planejamento e realização deste evento em 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.12 - Capacitar médicos em manutenção do potencial doador***
Orçamento para a Ação	***R$35.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**40 - Número de médicos treinados**
Produto Esperado	*Melhorar qualidade do órgãos e reduzir PCR antes da finalização do processo*
Resultado Apurado	**33**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada. Durante o curso de determinação de morte encefálica, oferecido para 5 turmas de 33 médicos de Porto Velho, Cacoal, Ji-Paraná e Vilhena, acrescentou-se um módulo extra sobre manutenção do potencial doador. Dessa forma, os 33 médicos habilitados também foram capacitados em manutenção clínica.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.13 - Realizar III Encontro de CIHDOTTs***
Orçamento para a Ação	***R$49.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Encontro realizado**
Produto Esperado	*Reciclagem da equipe e discussão de fluxo*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada através da realização do III Encontro de CIHDOTT's foi realizado em Porto Velho-RO no dia 04 de novembro de 2023, com apresentação de 13 palestras na temática de doação e transplante, e participação dos membros das comissões e profissionais de saúde atuantes em terapia intensiva e emergência. Ao todo 60 profissionais participaram do evento e foram capacitados na temática da doação e transplante de órgãos.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.14 - Realizar visita técnica em serviços de doação e transplante de referência nacional.***
Orçamento para a Ação	***R$40.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de visita realizada**
Produto Esperado	*Integrar conhecimento*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executa em 2023, não houve planejamento para encaminhar profissionais para realizarem visita técnica em serviços de doação e transpalnte de referência nacional.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.15 - Encaminhar profissionais que atuam no processo de doação e transplante de órgãos e tecidos para participar de curso de formação nessa área temática em outro estados***
Orçamento para a Ação	***R$40.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Número de profissionais encaminhados**
Produto Esperado	*Profissionais treinados*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não executada.Em 2023 não houve a possibilidade de encaminhar para outros estados profissionais para participar de curso de formação em processo de doação de órgãos e transplantes. Contudo, 10 profissionais da equipe participaram do XVIII Congresso Brasileiro de Transplante, realizado em Florianópolis, onde os mesmos puderam assistir a várias palestras sobre a temática doação e transplante e trouxeram atualizações para o serviço.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.16 - Realizar atividades de educação permanente sobre a temática da doação de órgãos entre os profissionais assistenciais e administrativos da SESAU***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50 - Nº Profissionais alcançados**
Produto Esperado	*Profissionais capacitados*
Resultado Apurado	**100**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada com exito. A equipe da CET e OPO desenvolveu momentos educativos para os profissionais da SESAU em Porto Velho no CPA, durante evento da campanha nacional de incentivo a doação de órgãos no mês de setembro, bem como durante os eventos desenvolvindos no Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal e Hospital Regional de Cacoal em prol da referida campanha. As ações educativas também se estenderam para os profissionais de saúde dentro dos hospitais, população em geral, acadêmicos da área de enfermagem, medicina, fisioterapia e residentes multidisciplinares.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.17 - Aumentar as notificações de óbito em coração parado nas unidades de saúde geradoras de óbito***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10% - Percentual de aumento das notificações de óbito**
Produto Esperado	*Aumento das ofertas de córnea à CET para aumentar o número de transplantes*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada. No ano de 2023 foram notificados 899 óbitos de coração parado, resultado inferior ao ano de 2022 (1073), uma redução de 19% das notificações. Esse resultado pode estar sendo ocasionado devido ao quantitativo de profissionais de enfermagem capacitados e lotados no setor. Em 2021 e 2022 o serviço sofreu desfalques importantes de profissionais capacitados em seu corpo técnico ao longo, que tenta constantemente mapear profissionais com perfil para essa atividade. Contudo apesar da taxa de notificação ter sido inferior, o resultado esperado foi concretizado, pois o número de córneas ofertas à CET aumento em 13,75%.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.18 - Diminuir o índice de recusa familiar em 10%***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10% - Percentual de diminuição de recusa familiar**
Produto Esperado	*Aumento do número de doação*
Resultado Apurado	**13,6%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada.No ano de 2022 a taxa de recusa familiar em Rondônia foi de 44%.Em 2023, essa taxa reduziu para 38%. O que significa uma redução de 13,6% na taxa de recusa familiar em 2023 comparado a 2022. Segue o cálculo: % do ano A= 100% % do ano B = X temos : 44 ------ 100 38 ------- X X = 13,6%

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.19 - Implantar CIHDOTT nos hospitais notificantes***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de CIHDOTT implantada**
Produto Esperado	*CIHDOTT implantada e atuante*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada em 2023 quando foi implantada 01 CIHDOTT no Hospital Candido Rondon em Ji-Paraná. Após a sua implantação foram notificados 6 protocolos de morte encefálica e efetivado 02 doações de órgãos nesse ano

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.20 - Realizar campanha de incentivo a doação de órgãos e tecidos entre a sociedade***
Orçamento para a Ação	***R$25.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de campanha**
Produto Esperado	*Sociedade conscientizada*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada através da campanha nacional de incentivo a doação de órgãos, é realizada anualmente pela CET-RO. Em 2023, além de realizar atividades que fomentam a sensibilização da sociedade para essa temática nos municípios de Porto Velho, Cacoal e Vilhena, que possuem serviço de doação atuante, também participamos de eventos em prol da doação de órgãos promovidos pelos municípios de Jaru e Ariquemes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.3 - Aumentar para 25 por milhão de habitantes o índice de doação de órgãos.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.3.21 - Encaminhar profissionais médicos à centros de referência para capacitação em captação renal***
Orçamento para a Ação	***R$40.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Médicos capacitados**
Produto Esperado	*médico capacitado e seguro*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada no ano, pois não foi exequível estruturar uma parceria com centros transplantadores de referência em captação renal.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.4 - Ampliação em 01 serviço transplante.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.4.1 - Elaborar um Plano de ampliação do serviço de transplante renal em Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Plano elaborado**
Produto Esperado	*Melhora de planejamento e gestão do serviço de transplante*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada através do plano (0036.040065/2023-85) foi elaborado pela equipe de profissionais que atuam no serviço de transplante renal do Hospital de Base, como um requisito necessário para solicitar o recredenciamento da habilitação em transplante renal solicitado pelo Sistema Nacional de Transplantes. As medidas contidas estão em fase de implementação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.4 - Ampliação em 01 serviço transplante.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.4.2 - Propor a pactuação entre a SESAU com centros transplantadores de rim***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Centro Transplantador**
Produto Esperado	*Pactuação com centro transplantador*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada em 2023 não foi possível estabelecer uma forma de pactuar serviços de transplantes de rim. Contudo, ainda em dezembro iniciamos as discussões junto a SESAU e Hospital de Base para contratação de empresas privadas para prestar serviço de captação e transplante renal. A oficialização da demanda foi formalizada em janeiro de 2024, e está em fase de elaboração do ETP.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.4 - Ampliação em 01 serviço transplante.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.4.3 - Implementar ambulatório de referência de transplante hepático***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de ambulatório implementado**
Produto Esperado	*Serviço de referencia funcionante*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada.O ambulatório de transplante hepático está implementado desde o ano de 2013. A ação proposta aqui é consolidar o ambulatório. Em 2023 o serviço ampliou seu RH e o corpo técnico foi realocado na UNACON, dentro do HB, mas ainda utiliza as salas ambulatoriais da POC para consultas médicas. O serviço realizou mais de mil consultas entre pacientes no pré e pós-transplante, 18 pacientes foram listados em fila de espera em outros estados e destes 6 conseguiram efetivar o transplante. Estes pacientes transplantados em outros estados, terão seu acompanhamento pós-transpalnte feito pelo ambulatório em Rondônia. Em 2023 ocorrerem algumas tratativas entre o médico responsável pelo ambulatório, Drº Leonardo e a SESAU, visando o credenciamento do transplante hepático no HB. Contudo, essa ainda é uma realidade distante de ser implantada, uma vez que é necessário retomar as atividades de transplante renal para evoluir com o transplante de fígado.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.4 - Ampliação em 01 serviço transplante.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.4.4 - Implantar ambulatório de Transplante de Coração***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de ambulatório implantado**
Produto Esperado	*Ambulatório de transplante cardíaco*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada.Não foi possível efetivar essa meta, uma vez que não houve a retomada do projeto de capacitação da equipe multiprofissional em transplante cardíaco, oferecido pelo Hospital Sírio Libanês em parceria com o Ministério da Saúde, que sofreu paralisação devido a pandemia.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.4 - Ampliação em 01 serviço transplante.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.4.5 - Implementar ambulatório de transplante de córnea***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - N º de ambulatório de transplantes implementado**
Produto Esperado	*Melhoria no ambulatório de transplante de córnea*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GCET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. O ambulatório de transplante de córnea está implementado desde o ano de 2014. A ação aqui foi escrita de forma errada, sendo que o correto seria, consolidar o ambulatório de transplante de córnea. Porém, a composição da equipe passou por significativas mudanças em 2023. A inexperiência, falta de treinamento da rotina do serviço e supervisão ineficiente são fatores que podem ter prejudicado o desenvolvimento do serviço. Aliado a isso, temos que o serviço também depende do quantitativo de córneas ofertadas à equipe pelo Banco de tecidos local. Ao compararmos os resultados de 2022 em relação ao ano de 2023, observa-se que não houve um aumento na produção. O número de transplantes realizado se manteve em relação ao ano anterior. Enquanto isso o número de pacientes que aguardam em fila segue aumentando. Portanto conclui-se que não houve uma consolidação do ambulatório.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.5 - Garantir a qualidade das hemotransfusões na rede hospitalar, com as reações adversas abaixo de 8%.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.5.1 - Fomentar a criação de Comitês Hospitalares de Hemotransfusão***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**13 - Nº de reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Diminuição de riscos de transfusões inadequada.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No município de Porto Velho, houve criação de 1 comitê transfusional (Hospital Retaguarda), com algumas unidades de saúde sendo isentas por padrão transfusional (baixa demanda), e manutenção de atividade de comitês pré-estabelecidos tanto em unidades privadas como públicas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.5 - Garantir a qualidade das hemotransfusões na rede hospitalar, com as reações adversas abaixo de 8%.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.5.2 - Realizar palestras educativas nas Unidades Hospitalares com enfoque no uso racional do sangue***
Orçamento para a Ação	***R$57.460,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de palestras realizadas**
Produto Esperado	*Uso Racional do Sangue*
Resultado Apurado	**8**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 08 palestras, 1 no Hospital João Paulo II, com participação de 35 servidores e 7 palestras com médicos da Hemorrede estadual, entre o período de setembro a novembro, com participação no total de 58 servidores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.6 - Instituição de 01 Política de Saúde do trabalhador no âmbito da SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.6.1 - Realizar oficinas de treinamento em segurança do trabalhador e afins.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número oficinas de treinamentos.**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes de trabalho*
Resultado Apurado	**7**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HICD - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme Documento 0038420933, no período de 01 de janeiro a 30 de abril de 2023, foram realizados os seguintes treinamentos: Fluxograma de acidentes de trabalho do HICD; Conscientização NR-32: Vedação do Uso de Adornos; Portaria Nº 1186/2018/SESAU-CRH: Uso correto de EPIs e Cumprimento das Medidas de segurança e saúde previstas na NR-32 do MTE; Portaria Nº 977/2019/SESAU-CRH: Atualização da Portaria Nº 1186/2018/SESAU-CRH, com a discriminação de obrigações e responsabilidades quanto ao uso correto de EPIs, cumprimento do estabelecido na NR-32 e demais providências. Não foram realizadas oficinas de treinamento relativas a prevenção de acidente de trabalho no período de maio a agosto deste exercício. Conforme Despacho 0045303537, no período compreendido entre setembro de 2023 a dezembro de 2023, foram feitas através de ação de "Diálogos de Segurança", em temas específicos voltados a segurança do trabalho, sendo eles: 1- Fluxograma de acidentes de trabalho no HICD: informações e procedimentos; 2- Descarte correto de materiais perfurocortantes; 3- Portaria nº 977/2019/SESAU-CRH: vedação a uso de adornos e demais regras; 4- Regramento geral SST – regras, condutas e proibições no contexto de segurança e saúde do trabalho no HICD; 5- Uso de equipamentos de proteção individual (EPI): uso, guarda e conservação, informações gerais e procedimento para troca; 6- Noções de prevenção de combate ao princípio de incêndio e uso de extintores. Apesar de terem sido desenvolvidas diversas ações voltadas a orientações sobre temas práticos e específicos, onde foram de fato alcançados inúmeros setores e trabalhadores, entende-se que os produtos esperados não foram atingidos conforme o esperado inicialmente, em virtude do formato desses treinamentos carecerem de aspectos mais robustos, como desenvolvimento de ações com carga horária pré-estabelecida, local apropriado e com recursos audiovisuais, dinâmicas, dentre outros. Aliado com as dificuldades dadas pela falta de insumos, destacando-se os itens "computador" e "internet" (o setor conta apenas com 1 computador, para acompanhamento e realização de ações técnicas, administrativas e gerais, contando também com instabilidades nos sistemas), o corpo de recursos humanos do setor foi composto por trabalhadores da área da assistência em saúde (técnica em enfermagem e auxiliar em enfermagem), de modo que a realização de quaisquer ações educativas careciam de orientações prévias e em termos práticos, intermitentes, com o esclarecimento dos temas, dúvidas, procedimentos, etc.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.6 - Instituição de 01 Política de Saúde do trabalhador no âmbito da SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.6.2 - Implementar Núcleo de Saúde do Trabalhador.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de núcleos implementados**
Produto Esperado	*Garantia da saúde do trabalhador*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Núcleo de Saúde do trabalhador também denominado pelas siglas NSAT desta instituição hospitalar foi implantado em outubro de 2022 e vem sendo implementado, realizando a promoção e prevenção da saúde do servidor.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.6 - Instituição de 01 Política de Saúde do trabalhador no âmbito da SESAU.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.6.3 - Realizar ações contínuas na melhoria da qualidade de vida no trabalho e do trabalhador***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de Ações realizadas**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes e melhoria da qualidade de vida do trabalhador*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Algumas das ações realizadas incluem: Programa de saúde do trabalhador: serviços como consultas médicas, exames ocupacionais, vacinação, acompanhamento de doenças crônicas e promoção da saúde sendo acompanhada por nossa servidora responsável pela saúde do trabalhador. Barras de segurança nas escadas: A instalação de barras de segurança nas escadas é uma medida essencial para prevenir acidentes e quedas. Essas barras fornecem suporte adicional aos funcionários, reduzindo o risco de lesões e promovendo a segurança no local de trabalho. Cadeiras mais confortáveis: Proporcionar cadeiras ergonômicas e confortáveis aos funcionários é crucial para prevenir problemas de postura, dores nas costas e fadiga. As cadeiras devem ser ajustáveis, com apoio lombar adequado e estofamento confortável. Isso contribui para a redução de lesões e melhora o conforto e a produtividade dos trabalhadores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.7 - Instituição de 01 Diretriz de padronização e aquisição de insumos para as unidades assistenciais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.7.1 - Realizar aquisição de produtos de reabilitação respiratória e motora não invasiva.***
Orçamento para a Ação	***R$120.560,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Evitar potenciais complicações de terapias invasivas*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***AMI 24h***
Consideracoes Do Resultado Apurado	• Primeiro Quadrimestre: 0 Justificativa: Orçamento não foi liberado para esta unidade • Segundo Quadrimestre: 0 Justificativa: o processo para compra foi devidamente instruído, podendo ser conferido no processo SEI: 0036.019875/2023-72 • Terceiro Quadrimestre: 0 Material solicitado através do Processo SEI 0036.019875/2023-72, porém ainda pendente no setor GCOMP. Total de ações no anos de 2023:0

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.7 - Instituição de 01 Diretriz de padronização e aquisição de insumos para as unidades assistenciais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.7.2 - Elaborar protocolo de padronização de aquisição de materiais médico-hospitalar***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de protocolos elaborado**
Produto Esperado	*Padronização de aquisição de material médico hospitalar*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A padronização de aquisição de material médico hospitalar foi realizada no processo 0036.187697/2019-25. Uma vez estabelecida a padronização, o processo é constantemente atualizado para a inclusão de novos materiais ou atualizações nos descritivos dos produtos existentes. Isso ocorre devido ao avanço tecnológico na área médica, surgimento de novos produtos e inovações, bem como necessidades específicas da instituição. Essas atualizações são realizadas por meio de análises técnicas, pesquisas de mercado, avaliação de novas tecnologias e envolvimento de profissionais da saúde responsáveis pelo uso dos materiais. Dessa forma, é possível manter a padronização alinhada com as melhores práticas e avanços na área da saúde. A padronização de aquisição de material médico hospitalar traz benefícios significativos, como redução de custos, otimização de processos, maior segurança para os pacientes e profissionais de saúde, além de contribuir para a melhoria da qualidade dos serviços prestados pela instituição.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.7 - Instituição de 01 Diretriz de padronização e aquisição de insumos para as unidades assistenciais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.7.3 - Implantar a padronização de materiais médico-hospitalar por procedimento.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**11 - Número de Implantações realizadas**
Produto Esperado	*Unificação na descrição dos produtos*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A implantação da padronização de materiais médico-hospitalares por procedimento não pôde ser concretizada no ano de 2023 devido à elevada demanda enfrentada pela CGPM nesse período. O expressivo volume de processos e as demandas judiciais significativas sobrecarregaram a capacidade operacional da organização, impossibilitando a implementação desse importante processo de padronização. Para superar esses desafios, a CGPM pode considerar estratégias para otimizar a gestão de processos e demandas judiciais, ao mesmo tempo em que procura oportunidades para retomar a implementação da padronização de materiais médico-hospitalares no futuro. O alinhamento de recursos, a revisão de prioridades e a implementação de planos estratégicos podem ser fundamentais para equilibrar a atenção a demandas emergenciais e a execução de projetos de longo prazo essenciais para a melhoria contínua dos serviços de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.7 - Instituição de 01 Diretriz de padronização e aquisição de insumos para as unidades assistenciais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.7.4 - Renovar o parque mobiliário do CAF-II***
Orçamento para a Ação	***R$90.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Percentual de renovação realizada**
Produto Esperado	*Renovação do parque mobiliário do CAF-II*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Encaminhado pela GAD-SESAU oficialização da demanda de que trata de aquisição de material permanente (mobiliário geral) no processo 0036.019918/2023-10 ao qual foi levantada por este setor conforme Documento de Oficialização de Demanda 1 (SEI nº 0038284971).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.7 - Instituição de 01 Diretriz de padronização e aquisição de insumos para as unidades assistenciais.

Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.7.5 - Garantir aquisição de dietas enterais e insumos, por meio das ATAS trimestrais para os pacientes das unidades estaduais e domiciliares.***
Orçamento para a Ação	***R$12.802.587,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de aquisição em ATA trimestral.**
Produto Esperado	*Garantir o abastecimento das unidades hospitalares e dispensação aos Usuários SUS.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CENE***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral enfrenta desafios na obtenção de atas vigentes para 2023, com todos os processos licitatórios estendidos até 2024. Os principais processos em andamento incluem: **Processo 0036.039281/2023-88 (Frascos e Equipos):** Foco em frascos e equipos com conexão em cruz para SRP 2024. Atualmente em fase de análise de propostas. **Processo 0036.038728/2023-00 (Dietas, Suplementos e Módulos para Adultos):** Abrange Dietas Enterais, Suplementos e Módulos para Adultos. Ajustes no Termo de Referência (TR) e Edital de Técnica e Preço (ETP) realizados, para se enquadrar na Lei nº 14.133. **Processo 0036.007049/2023-81 (Dietas e Fórmulas Infantis):** Destinado a dietas e fórmulas infantis. Na fase de Publicação do Edital para SRP 2023/2024. **Processo 0036.045511/2023-48 (Equipos de Infusão e Bombas):** Demandas incorporadas ao Processo 0036.044787/2023-17 pela Coordenadoria da Gestão de Produtos Médicos - CGPM. Além disso, devido ao desabastecimento e baixo estoque, foram abertos dois processos deDispensa de Licitação - Contratação Emergencial: **Processo 0036.042560/2023-29 (Materiais de Consumo, Dietas e Suplementos Infantis):** Atende emergencialmente à demanda do SUS em Rondônia por 6 meses ou até a conclusão do Processo 0036.007049/2023-81. **Processo 0036.050949/2023-48 (Materiais de Consumo Nutricional):** Adquirirá materiais nutricionais para atender emergencialmente os serviços de saúde por 6 meses ou até a conclusão do Processo 0036.007049/2023-81. Ressalta-se que as atas vigentes em 2023 são provenientes de processos de anos anteriores: **0036.193980/2021-19 - Equipos de Bomba Nutrição Enteral (ATA Nº 016/2023):** Atendeu a demanda de equipos SAMTRONIC, garantindo disponibilidade. **0036.088845/2022-25 - Frascos e Equipos (ATA Nº 397/2022):** Originado do PE Nº 721/2021, contempla frascos de 100 ml, frascos de 500 ml e equipos gravitacionais. **0036.171420/2021-03 - Frascos e Equipos SRP 2022/2023 (ATA Nº 90/2022):** Valida até 28/04/2023, atendeu frascos e equipos com conexões simples e em cruz. **0036.087158/2022-92 - Fórmulas Infantis (ATA Nº 385/2022):** Adquiriu fórmulas para lactentes, anti-regurgitação, entre outras, até 15/12/2023. **0036.293383/2021-85 - Fórmula e Dieta Enteral Infantil SRP 2022/2023 (ATA Nº 155/2022):** Atendeu fórmulas e dietas enterais infantis, com vencimento em 13/05/2023. **0036.589752/2021-32 - Dieta Adulto (ATA Nº 352/2022):** Adquiriu dietas para adultos com vigência até 12/12/2023. A ausência de atas contempladas em 2023 evidencia os desafios enfrentados pela Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral (CENE). A demora nas respostas das unidades de saúde teve um impacto crucial, retardando o fluxo dos processos licitatórios ao atrasar a obtenção de informações específicas sobre as necessidades. A falta de expertise da gestão anterior a agosto também representou um obstáculo, contribuindo para possíveis erros na elaboração de documentos e prolongando as etapas de revisão e correção. Além disso, as deficiências na gestão da administração anterior até agosto acentuaram os desafios, manifestando-se por meio de ineficiências e lacunas na condução dos processos licitatórios. A transição entre equipes de 2022 para 2023, especialmente antes do mês de agosto, introduziu descontinuidades nas práticas operacionais, resultando em falhas nos procedimentos. Importante destacar que a dinâmica dos processos licitatórios passou por uma transformação significativa após os meses de agosto e setembro. Nesse período, observou-se uma melhoria no andamento e na fluidez desses procedimentos. A superação de desafios e a possível implementação de ajustes estratégicos contribuíram para uma gestão mais eficiente, refletindo positivamente na condução dos processos licitatórios. Essa virada após o mês de agosto/setembro pode indicar a implementação de medidas corretivas, realinhamento de equipes e aprimoramento de práticas operacionais. Tal evolução destaca a capacidade de adaptação e a busca por soluções para otimizar a eficiência dos procedimentos licitatórios. Adicionalmente, mesmo diante dos desafios, foi investido expressivamente, totalizando R$ 12.822.633,43. É relevante ressaltar que foi necessário realizar aquisição das atas vigentes e, em conjunto com as aquisições dos processos emergenciais, garantir o abastecimento dos próximos 5 meses do ano de 2024. Essa ação se faz necessária enquanto se aguarda a conclusão dos SRP's, assegurando assim a continuidade no fornecimento essencial.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.8 - Garantia de prazo médio de trâmite processual de 60 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.8.1 - Promover capacitação técnico-jurídica***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de capacitação realizada**
Produto Esperado	*Ampliação do conhecimento técnico processual*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NSTP - ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Devido ao aumento na demanda relacionada a este núcleo, foi necessário a aplicação de toda força de trabalho para o atendimento dos prazos judiciais e da corte de contas do Estado de Rondônia, o que findou por impedir a realização das medidas elencadas, por isto, tais medidas estarão a ser desenvolvidas no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.8 - Garantia de prazo médio de trâmite processual de 60 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.8.2 - Elaborar portarias que normatizam as aquisições de serviços, insumos e bens permanentes.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de portarias elaboradas**
Produto Esperado	*Publicação das portarias normativas*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CCI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No que diz respeito a atividade em comento, a saber, a Ação 5.5.8.2, a qual está relacionada a elaboração de portarias que normatizam as aquisições de serviços, insumos e bens permanentes. É importante rememorar que no primeiro quadrimestre do exercício de 2023 esta SESAU-CCI elaborou a Portaria nº 1656 de 28 de abril de 2023 (0037797898) encartada ao processo nº 0036.100986/2022-23, a qual estabelece no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia orientações, critérios, procedimentos, responsáveis e prazos a serem observados pelos integrantes do Sistema de Controle Interno (SCI), quanto aos processos administrativos relativos a critérios mínimos no tocante a gestão de estoque, em especial, almoxarifado de materiais, bens de consumo e insumos. Outrossim, vale destacar que nesse mesmo sentido também foi elaborado o Manual de Gestão e Fiscalização de Contratos para a Secretaria de Estado da Saúde (0042471221), de modo que esta SESAU-CCI foi representada por uma servidora de acordo com a Portaria nº 3345 de 28 de julho de 2023 (0040389395) que nomeia Comissão de Elaboração do Manual de Gestão e Fiscalização de Contratos no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde nos termos da lei vigente. Além disso, salientamos que estamos participando ativamente da elaboração de normativa atinente a dispensa de licitação, na forma eletrônica, de que trata a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia conforme designação realizada por meio da Portaria nº 2327 de 07 de junho de 2023 (0038907281).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.9 - Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.9.1 - Criar instrumento de monitoramento dos processos judicias***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de instrumentos criados**
Produto Esperado	*Acesso de dados presentes na matriz de monitoramento para auxiliar nas tomadas de decisões.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Criado formulário nas nuvens através do Google Forms para padronização e segurança dos dados dos processo judiciais, garantindo uma análise qualitativa e quantitativa dos processos judiciais, conforme link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNAtGrlLP_N2B0wXa_ZKU4UsjI9KXtsqrFR9rhHC9Oxf647w/viewform

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.9 - Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.9.2 - Atender a todas as demandas de judicialização do SUS.***
Orçamento para a Ação	***R$35.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Percentual de atendimento às sentenças judiciais.**
Produto Esperado	*Cumprimento das decisões Judiciais.*
Resultado Apurado	**55%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No decorrer do ano de 2023 foram atendidos 5.019 processos de demandas judiciais, dos quais, alguns obtiveram êxito com o atendimento do paciente, alguns foram realizados a aquisição por meio de dispensa de licitação (compra direta) e outros houveram sequestro judicial. Com relação às compras diretas, foram diversos os produtos e serviços adquiridos ao longo do ano de 2023, sendo predominantemente aquisições de Medicamentos comuns, antipsicóticos e oncológicos, sendo este último com valores relevantes, bem como aquisição de procedimentos não realizados pela Rede Estadual de Saúde tais como: Exames de Testes Genéticos, Internações Compulsórias, Cirurgias Cardiológicas Pediátricas, Tratamentos e Terapias, entre outras, conforme Relatório Anual de Gestão - RAG 2023, processo Sei nº 0036.053079/2023-69, ID 0045225590.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.9 - Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.9.3 - Fiscalizar terceirizadas com pacientes internados, em tratamento e/ou terapias, oriundos de decisão judicial.***
Orçamento para a Ação	***R$40.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de fiscalizações.**
Produto Esperado	*Garantir por meio da fiscalização um atendimento de qualidade e execução da forma correta.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Com relação à fiscalização das demandas judiciais de pacientes que necessitam de acompanhamento de um fiscal de contratos, o monitoramento destes contratos de acordo com a decisão judicial foi satisfatório, pois o objeto contratado foi de fato realizado pelas empresas terceirizadas, não havendo intercorrências negativas.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.9 - Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.9.4 - Adquirir refrigerador/câmara fria para acondicionamento de medicamentos judiciais.***
Orçamento para a Ação	***R$200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de equipamentos adquiridos.**
Produto Esperado	*Garantir o armazenamento dos medicamentos corretamente e evitar perdas.*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Doado pela Agevisa conforme processo SEI 0036.022274/2023-47. Insta Salientar, que o núcleo de mandados judicial dispensação judicial (medicamentos) foi transferido para a competência e estrutura do CGAF - Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.5 - Aprimorar os Processos de Trabalho nos Serviços Próprios.
Meta	5.5.9 - Garantia de Prazo Médio de Trâmite Processual Licitatório de 120 dias.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.5.9.5 - Garantir local adequado para armazenamento e entregas de medicamentos judiciais***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de local adequado garantido**
Produto Esperado	*Garantir um imóvel adequado para o armazenamento de medicamentos e insumos, evitando perdas.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme monitoramentos anteriores, informamos que a meta se encontrava em elaboração com previsão de conclusão para o 3º quadrimestre, entretanto, insta salientar, que o núcleo de mandados judicial dispensação judicial (medicamentos), setor responsável pela meta, foi transferido para a competência do CGAF - Coordenadoria de Gestão e Assistência Farmacêutica, e portanto, a presente meta sofreu descontinuidade nesta coordenadoria.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.1 - Realizar manutenção predial no piso e nas vedações da estrutura da AMI.***
Orçamento para a Ação	***R$425.578,97***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de manutenção realizada.**
Produto Esperado	*Manutenção no prédio da unidade AMI, para melhor atender os servidores e pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Referente a revitalização da AMI está no processo de número 0050.053427/2018-52. No entanto, a coordenadoria atualmente está em fase de realização de um estudo de viabilidade para a revitalização da Unidade de Assistência Médica Intensiva - AMI.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.2 - Reformar a estrutura predial do CERO/SESAU.***
Orçamento para a Ação	***R$80.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual da reforma predial realizada**
Produto Esperado	*Estrutura predial do Cero reformada.*
Resultado Apurado	**30%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GAB - CERO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo de readequação da estrutura em andamento em fase de adequação de projeto arquitetônico. conforme Processo Nº: 0054.067936/2022-17 - Ofício 49740 (0044098133) de 04/12/2023.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.3 - Reformar a psiquiatria do hospital de Base Dr Ary Pinheiro***
Orçamento para a Ação	***R$765.357,94***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Número de reforma realizada.**
Produto Esperado	*Melhorar o ambiente de trabalho aos profissionais, bem como a qualidade de atendimento aos pacientes da psiquiatria.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Processo em andamento. demora do rito processual. Algumas pequenas reformas foram realizadas, porém, pelo setor de manutenção predial. como pinturas, consertos hidraúlicos, pequenos consertos de mobiliários. Porém o prédio encontre-se em péssimas condições necessitando de reforma urgente.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.4 - Reformar o piso das áreas assistenciais e administrativas do hospital de Base Dr. Ary Pinheiro***
Orçamento para a Ação	***R$1.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**80% - Percentual de reparos programados.**
Produto Esperado	*Garantir a locomoção de pacientes, acompanhantes, visitantes e servidores com segurança pelas dependências do hospital.*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação parcialmente realizada. Foi reformado todo o corredor central do hospital, melhorando o acesso e a locomoção em todo o hospital. Contudo, nas enfermarias ainda não foi realizada a troca de piso.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.5 - Realizar reforma em alas ortopédicas do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro.***
Orçamento para a Ação	***R$1.709.973,62***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de reformas realizadas**
Produto Esperado	*Melhorar as condições arquitetônicas das alas ortopédicas do HBAP promovendo um ambiente mais acolhedor e seguro aos usuários assitidos.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada no ano de 2023, sendo solicitada para o ano de 2024, através de solicitação via GAD/HBAP.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.6 - Reformar a rede elétrica da unidade***
Orçamento para a Ação	***R$400.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de execução da reforma.**
Produto Esperado	*Execução de 100% da reforma da rede elétrica, garantindo segurança a todos da unidade.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No processo Sei 0036.105804/2022-19, foi solicitado reforma geral da Rede elétrica da unidade, porém não houve efetivamente retorno da coordenadoria de Obras.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.7 - Realizar aquisição equipamentos hospitalares para melhoria e ampliação da capacidade de resolução cirúrgica da Unidade.***
Orçamento para a Ação	***R$1.147.866,12***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição dos equipamentos.**
Produto Esperado	*Garantir melhorias na capacidade de resolução cirúrgica da unidade com a ampliação e aquisição de equipamentos.*
Resultado Apurado	**30%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi solicitado compra de materiais cirúrgicos, equipamentos médicos hospitalares para melhoria da capacidade cirúrgica para a ampliação das cirurgias. Processos no SEI 0036.078711/2022-04; 0050.581727/2021-22; 0036.588561/2021-53; 0036.083237/2021-22, todos esses para aquisição de materiais cirurgicos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.8 - Realizar a aquisição de itens de hotelaria hospitalar e mobiliários***
Orçamento para a Ação	***R$208.700,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição**
Produto Esperado	*Melhoria da hotelaria hospitalar de forma a propiciar melhores condições de trabalho par aos profissionais e de internação para os pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve solicitação de aquisição de bens permanentes de hotelaria hospitalar através do processo SEI 0036.584414/2021-12, o mesmo encontra-se na SESAU-GECOMP. Hospital de Retaguarda não obteve aquisição de hotelaria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.9 - Concretizar a rede de lógica do hospital de Base Dr Ary Pinheiro.***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual da concretização da rede lógica**
Produto Esperado	*Implementar rede lógica, de modo a facilitar e interligar as comunicações de dados e voz por toda a unidade HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não realizada. Processo não contemplado enviado à SESAU, realocado para o ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.10 - Reformar do Pronto Socorro João Paulo II.***
Orçamento para a Ação	***R$2.439.689,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**80% - Percentual de reforma a ser realizada.**
Produto Esperado	*Reforma do JPII para garantir um melhor ambiente de trabalho aos servidores e atendimento aos pacientes.*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Destaca-se que o processo de número 0036.076479/2022-61 será postergado nesta coordenação com o intuito de alinhar o projeto à manutenção executada por meio da ata número 313 (identificação 0033079920). O custo associado fica registrado para possíveis necessidades futuras, visando a contratação de empresas especializadas na prestação de serviços de manutenção comum, abrangendo aspectos preventivos e corretivos. Esta medida está em conformidade com os termos estabelecidos no processo 0036.025613/2023-47, que versa sobre o fornecimento de mão de obra, materiais, equipamentos e acessórios, conforme especificado na planilha de serviços e insumos diversos descritos no Sistema Nacional de Pesquisa de Índices e Custos da Construção Civil.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.11 - Realizar a reforma e ampliação da subestação do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro.***
Orçamento para a Ação	***R$80.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**40% - Percentual de execução a ser realizada.**
Produto Esperado	*Garantir uma melhorias na capacidade, segurança e oferta de energia da subestação da unidade.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Comunicamos que será elaborado um processo (SEI) para encaminhamento junto ao SEOSP. Ressalta-se que a equipe da Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura em Saúde - CEAS já concluiu um estudo preliminar em preparação para esse encaminhamento. Este procedimento visa a formalização e documentação apropriada para apresentar à SEOSP, com base nas análises e preparações antecipadas realizadas pela equipe do CEAS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.12 - Realizar a reforma e ampliação do HRB.***
Orçamento para a Ação	***R$500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20% - Percentual de obra a ser realizada.**
Produto Esperado	*Melhorias na estrutura predial do HRB para melhor atender a população.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Informasse que no processo n°0069.00183/2023-75 da ATA n° 313 foi contratada uma empresa especializada na prestação de serviços comuns de manutenção (preventiva e corretiva) necessários para atender as demandas com manutenção, conserto, conservação, reparo dentre outros, objetivando manter ou recuperar as instalações físicas do Hospital Regional de Buritis - HRB, bem como deu-se inicio com a ordem de serviço 6 (0043984701).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.13 - Realizar a reforma do HRE.***
Orçamento para a Ação	***R$400.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de execução da obra.**
Produto Esperado	*Melhorias na estrutura predial e na acomodação do hospital para a atender a população.*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o processo nº0036.111415/2022-14, bem como Ofício 343 (0044919688) que solicita apoio técnico a Secretário de Estado de Obras e Serviços Públicos - SEOSP/RO para realização dos projetos da recepção, como também para futuras intervenções em alguns ambientes do hospital regional de extrema, conforme o ofício (0044925472). Frisa-se que no processo 0069.001839/2023-75 foi contratada uma empresa especializada na prestação de serviços comuns de manutenção(preventiva e corretiva) necessário para atender às necessidades de manutenção, reparo, proteção, restauração, etc. com a finalidade de manter ou restaurar instalações físicas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.14 - Realizar a reforma do abrigo de resíduos do HICD.***
Orçamento para a Ação	***R$46.005,03***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de reforma a ser realizada.**
Produto Esperado	*Um ambiente mais propício e seguro para armazenamento temporário dos resíduos.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o processo administrativo SEI Nº 0057.356035/2018-82 , cujo propósito era a contratação de uma Empresa Especializada para a realização da Reforma do Abrigo de Resíduos de Serviços de Saúde do Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, localizado no município de Porto Velho - RO. A obra foi finalizada em agosto de 2023, conforme o termo de recebimento definitivo (0040851113) emitido dia 14 de agosto de 2023.Este documento atesta que os serviços foram devidamente executados e aceitos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.1 - Reforma de 70% unidades hospitalares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.1.15 - Realizar a reforma da cobertura, forros e pintura geral da POC.***
Orçamento para a Ação	***R$960.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**60% - Percentual de reforma a ser realizada.**
Produto Esperado	*Melhorar o ambiente de trabalho dos servidores e deixar mais adequado e seguro ao atendimento dos pacientes.*
Resultado Apurado	**50%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Levando em consideração o processo administrativo de número 0063.067608/2022-01, cujo objetivo é a contratação de uma empresa especializada para executar serviços de reforma na cobertura e no forro do pavimento térreo da Policlínica Oswaldo Cruz (POC) no município de Porto Velho - RO, com um valor estimado de R$ 99.544,52 (noventa e nove mil quinhentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos). Em decorrência do exposto, o termo de recebimento definitivo registrado sob o ID SEI (0039167377), ocorreu em 06 de janeiro de 2023. Considerando que os insumos necessários para a realização da pintura foram adquiridos por meio de ATA de Registro de Preço, é válido ressaltar que a execução da pintura na unidade está em andamento, alcançando 50% de conclusão.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para execução das ações educativas desenvolvidas pelo CETAS***
Orçamento para a Ação	***R$266.600,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos e materiais permanentes adquiridos**
Produto Esperado	*Assegurar a execução das ações educativas.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Meta concluída em atendimento as demandas internas. Segue os processos relacionados: 0055.000303/2023-91, 0055.000287/2023-37, 0055.000248/2023-30, 0055.000235/2023-61, 0055.000212/2023-56, 0055.000429/2023-66, 0055.000132/2023-09, 0055.000328/2023-95, 0055.000404/2023-62, 0055.000456/2023-39, 0055.000352/2023-24, 0055.000495/2023-36, 0055.000298/2023-17, 0055.000500/2023-19, 0055.000444/2023-12, 0055.000438/2023-57, 0055.000502/2023-08, 0055.000130/2023-10, 0055.000262/2023-33, 0055.000178/2023-10, 0055.000497/2023-25, 0055.000424/2023-33, 0055.0 00253/2023-42, 0055.000191/2023-79, 0055.000064/2023-70, 0055.000184/2023-77, 0055.000129/2023-87, 0055.000426/2023-22, 0055.000469/2023-16, 0055.000479/2023-43, 0055.000372/2023-03, 0055.000124/2023-54, 0055.000261/2023-99, 0055.000442/2023-15, 0055.000359/2023-46, 0055.000145/2023-70.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.2 - Modernizar a infraestrutura tecnológica do Hemocentro Coordenador e Hemocentros Regionais***
Orçamento para a Ação	***R$3.039.780,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Hemocentros contemplados**
Produto Esperado	*Garantir a modernização do parque tecnológico dos Hemocentros*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram adquiridos 20 notebook para área administrativa, técnica, atendendo especialmente as necessidades das coletas externas e núcleo de educação, atendendo o Hemocentro Coordenador e demais Hemocentros Regionais.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.3 - Equipar a GRS com equipamentos de Tecnologia da Informação Multifuncional***
Orçamento para a Ação	***R$13.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Nº de equipamentos de informática adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir o adequado funcionamento das atividades da GRS dependentes de equipamentos de informática e multimídia.*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A aquisição de novos equipamentos além dos que já foram recebidos estão programados para o ano de 2024, sendo que em 2023, conforme a outra ação aqui já respondida, foram recebidos 2 equipamentos de ar-condicionados e 2 computadores completos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.4 - Realizar aquisição de equipamentos de registro de biometria.***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Assegurar o controle da jornada de trabalho.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRH***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando que o Processo **nº0036.092261/2022-54** para aquisição de Relógios Biométricos (Relógios de Ponto) gerado em 02/08/2022 pela Coordenadoria de Informática, sendo encaminhado para a SUPEL em 06/02/2023 para providências quanto a pesquisa mercadológica de preços e aos demais trâmites licitatórios. Devolvido os autos após Relatório Final PE 188/2023 (0040502147) para o Núcleo de Execução Orçamentária -NEO/SESAU em 02/08/2023, durante o 1º quadrimestre. Já no 2º quadrimestre, após todo trâmite licitatório e orçamentária, conforme Memorando 1595 (0042357867) a qual Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio - CAP/SESAU, informou que empresa LAS VEGAS SOLUCOES TECNOLOGIAS LTDA responsável pelos materiais de Relógios Biométricos (Relógios de Ponto), realizaria a entrega fora do prazo indicado com previsão de entrega até 09/10/2023 conforme despacho (0042212409). Após constatar a entrega dos materiais e quantitativamente de acordo com o documento fiscal Termo de Recebimento Provisório 272/23 (0042615835) em 10/10/2023. No entanto, após uma nova avaliação foi detectada inconformidades com os materiais entregues com o solicitado, necessitando da devolução dos equipamentos dia 14/11/2023 ID.0043625361, para fins de correção e envio dos equipamentos corretos, ocorrendo a devolução dos equipamentos de RELÓGIOS BIOMÉTRICOS e sendo atestado e condizente com as especificações técnicas conforme Termo Recebimento Definitivo (0042923975) lavrado em 22 de janeiro de 2024. Sendo assim, considerando os atrasos pela empresa contratada na entrega dos equipamentos fora da data indicada, bem como também os materiais entregues estarem em desacordo com o acordado e sendo necessário a correção desses equipamentos, diante disso, ocasionou a morosidade na execução da ação no 3º quadrimestre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.5 - Realizar aquisição de veículo tipo mini van para transposrte de pacientes em tratamento na área urbana de Ariquemes.***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - N° de veículo adquirido.**
Produto Esperado	*Garantir o transporte de pacientes em vulnerabilidade social.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDA - Ariquemes***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo encerrado pela GAT em 01 de Dezembro de 2023, sem êxito.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.6 - Adquirir impressora térmica para confecção de adesivos com códigos rastreáveis na rede estadual.***
Orçamento para a Ação	***R$3.200,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de impressoras adquiridas.**
Produto Esperado	*Facilitar o rastreio dos materiais adquiridos pela Secretaria de Saúde.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Adquirir impressora térmica para confecção de adesivos com códigos rastreáveis na rede estadual encontra-se condicionada à prévia implementação de um sistema fixo compatível com esses dispositivos. Nesse contexto, foi formalmente requisitada a substituição do sistema atual, conforme detalhado no processo 0036.038296/2023-29.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.7 - Realizar a aquisição de aparelhos celulares.***
Orçamento para a Ação	***R$16.800,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número de aparelhos adquiridos.**
Produto Esperado	*Assegurar a melhoria no processo de registro, comando e controle e rastreabilidade dos materiais.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A aquisição dos equipamentos de comunicação e mídia, destinada a aprimorar o processo de rastreabilidade dos materiais a serem distribuídos às unidades de saúde do Estado, encontra-se condicionada à prévia implementação de um sistema fixo compatível com esses dispositivos. Nesse contexto, foi formalmente requisitada a substituição do sistema atual, conforme detalhado no processo 0036.038296/2023-29.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.8 - Efetuar a aquisição de equipamentos de logística.***
Orçamento para a Ação	***R$250.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de equipamentos adquirido.**
Produto Esperado	*Assegurar melhoria no processo de recebimento, armazenamento, separação e distribuição de produtos.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Licitatório em andamento no processo 0036.018775/2020-86 em fase de análise técnica das propostas. Devido a vários recursos das empresas o processo teve um atraso substancial.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.9 - Realizar a aquisição de equipamentos de comunicação e mídia para controle e gestão de dados, informações e transparência, referentes a ações de logística da CAF-II.***
Orçamento para a Ação	***R$17.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Número de equipamentos adquiridos.**
Produto Esperado	*Garantir melhoria no processo de rastreabilidade dos materiais a serem distribuídos às unidades de saúde do Estado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A aquisição dos equipamentos de comunicação e mídia, destinada a aprimorar o processo de rastreabilidade dos materiais a serem distribuídos às unidades de saúde do Estado, encontra-se condicionada à prévia implementação de um sistema fixo compatível com esses dispositivos. Nesse contexto, foi formalmente requisitada a substituição do sistema atual, conforme detalhado no processo 0036.038296/2023-29.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.10 - Realizar a aquisição de equipamentos de informática e mobiliários para atender ao núcleo de laboratório.***
Orçamento para a Ação	***R$150.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir equipamentos e mobiliários adequados para atendimentos aos usuários.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HICD - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O processo nº 0036.019918/2023-10 para aquisição de mobiliários para o Núcleo de Laboratório encontra-se em fase de Pesquisa de Preço, conforme Informação nº 2917/2023/SESAU-GECOMP 0044153153. O processo nº 0036.077838/2022-06 para aquisição de bancadas para o Núcleo de Laboratório continua aguardando a análise técnica na SESAU-CO para demais providências.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.11 - Renovar o mobiliário do HRE***
Orçamento para a Ação	***R$199.499,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Percentual de material adquirido**
Produto Esperado	*Otimizar os processos de trabalho*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Alguns dos itens dessa ação se encontra no processo 0059.000336/2023-00 em processo de tramitação junto aos setores competentes, onde não foram concluídos até o final do ano de 2023.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.12 - Renovar os equipamentos de TI da IVª GRS***
Orçamento para a Ação	***R$10.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**04 - Número de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Otimizar o fluxo de trabalho*
Resultado Apurado	**03**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Gerência Regional de Saúde fora contemplada com 03 equipamentos de Informática, provenientes do processo SEI 0036.018.728/2023-85. Está em tramitação o processo SEI 0036.037.922/2023-60 para aquisição de mais itens de informática, através do Documento de Oficialização de Demanda (0040902495). Os equipamento que por ora foram disponibilizados foram de grande valia para o andamento das atividades desta gerência.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.13 - Adquirir mobiliários e ares-condicionados para a ambiência da GRS.***
Orçamento para a Ação	***R$43.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**30 - Número de itens adquiridos.**
Produto Esperado	*Garanntir ambiência adequada da IVª GRS*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IVª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A aquisição dos itens descritos nesta ação está arrolada no Processo SEI 0036.019.918/2023-10, através da Oficialização de Demanda para Mobiliários (0038372936) e Ar-condicionado (0038386615). Apesar da não aquisição dos itens, durante o período, não ocorrera o comprometimento significativo das atividades nesta gerência.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.14 - Realizar ampliação da frota do HRE***
Orçamento para a Ação	***R$350.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de aquisição realizada.**
Produto Esperado	*Garantir suporte para o transporte de pessoal e de insumos entre Extrema e Porto Velho.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Objeto da Ação ainda sem previsão de compra junto aos setores competentes. Salientando que a unidade recebeu do governo do Estado um veiculo semelhante ao da ação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.15 - Ampliar a oferta de serviços de diagnose pelo HRE***
Orçamento para a Ação	***R$180.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamento adquirido.**
Produto Esperado	*Aumentar a realização de exames de imagem.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Equipamento inserido no processo 0059.00053/2023-50 para aquisição junto aos setores competentes!
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.16 - Realizar ampliação da capacidade instalada da Central de Material de esterelização (CME) do HRE***
Orçamento para a Ação	***R$562.600,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de aparelho esterilização adquirido.**
Produto Esperado	*Suprir a necessidade de esterilização do material cirúrgico do hospital regional de Extrema.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Alguns dos itens dessa ação se encontra no processo 0059.067828/2022-96 em processo de tramitação junto aos setores competentes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.17 - Instrumentalizar o serviço fisioterapêutico e de triagem do HRE***
Orçamento para a Ação	***R$86.312,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Otimizar o serviço de fisioterapia e triagem do HRE.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não há ainda nenhum processo de aquisição desses equipamentos juntos aos setores competentes!

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.18 - Realizar manutenção para garantir o funcionamento de equipamentos de logística.***
Orçamento para a Ação	***R$45.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de manutenção a ser realizada.**
Produto Esperado	*Garantir a manutenção preventiva e corretiva em maquinas e equipamentos de logística da CAF-II.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Aguardamos homologação do processo de compras das máquinas e equipamentos logísticos constantes no processo 0036.018775/2020-86 ao qual está em fase de análise das propostas conforme Análise 1 Técnica das Propostas - Complementar (SEI nº 0045336608).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.19 - Realizar a devida identificação visual e padronização da comunicação e serviços da CAF-II.***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de identificação e padronização**
Produto Esperado	*Melhorar a organização e serviços do CAF-II.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A melhoria na organização e nos serviços do CAF-II enfrentou desafios significativos devido à ausência de superávit. A busca por aprimoramentos e otimizações na eficiência operacional esbarrou nas limitações financeiras, comprometendo a capacidade de implementar as mudanças desejadas.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.20 - Realizar aquisição de equipamentos elétricos e eletrônicos para operacionalização diária e realização de manutenção e limpeza das estruturas da CAF-II .***
Orçamento para a Ação	***R$52.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Garantir o serviço diário, conservação da estrutura física e higienização de materiais e produtos médicos hospitalares, bem como a saúde do trabalhador.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A aquisição de equipamentos elétricos e eletrônicos para operacionalização diária e realização de manutenção e limpeza das estruturas da CGPM antiga CAFII não foi realizada por não haver superavit para andamento do processo.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.21 - Realizar aquisição de uniformes profissionais e EPI-s para atender a necessidade de identificação, segurança no trabalho e padronização dos servidores da CAF-II.***
Orçamento para a Ação	***R$30.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Garantir segurança e identificação dos servidores e colaboradores.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo de aquisição dos uniformes - 0036.103622/2022-03 empenho emitido no dia 17/05/2023 conforme NE - Nota de Empenho (SEI nº 0038306161) no valor de R$ 16.135,50. O valor foi abaixo do previsto pois não foi adquirido as botas, devido a não cotação pelo Fornecedores de Uniformes.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.22 - Implementar instrumentos de vigilância e monitoramento do CDI por meio de câmeras de segurança.***
Orçamento para a Ação	***R$25.899,80***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Número de itens adquiridos.**
Produto Esperado	*Garantir um ambiente mais seguro aos servidores e prevenir possíveis sinistros.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação 413 - 5.6.10.22 - **Implementar instrumentos de vigilância e monitoramento do CDI por meio de câmeras de segurança.**A ação ainda não foi alcançada, fora instruído Processo SEI nº 0063.068716/2022-93 com vistas à aquisição do referido objeto. O processo fora encerrado conforme o Termo de Encerramento ID (0034104926), passou a tramitar no Processo SEI nº 0063.068815/2022-75. O último andamento consta o Termo de Encerramento ID (0035701011). Passou a tramitar no Processo SEI nº 0036.072994/2022-72, o último andamento consta no COHREC-DA aguardando a resposta acerca da continuidade do processo, conforme o Despacho ID (0038187721). Atualmente ainda segue-se aguardando a manifestação de referida unidade para seguimento da aquisição.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.23 - Implementar o parque de tecnologias de informação e comunicação do SAMD através de aquisição de materiais.***
Orçamento para a Ação	***R$5.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**70% - Percentual de materiais adquiridos**
Produto Esperado	*Otimizar o atendimento e o tele monitoramento dos pacientes internados em domicílio.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo 0050.004904/2023-13 (Comunicação: Interna). Em andamento. 0036.019883/2023-19 (Comunicação: Interna). Documento de Oficialização de Demanda 12 JPII - PERMANENTE (0038407453). Em andamento.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.24 - Renovar a mobília hospitalar do HRE por meio de aquisição de bens.***
Orçamento para a Ação	***R$322.653,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de itens adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir ambiência adequada para assistência em saúde.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Alguns itens dessa ação estão inseridos no processo de aquisição sob nº 0059.00336/2023-00

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.25 - Implementar as condições de hotelaria da sala de parto do HRE através de aquisição de materiais e equipamentos.***
Orçamento para a Ação	***R$70.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de itens adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir uma melhor assistência aos pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A unidade não realizou os procedimentos necessários junto a GAD para aquisição desses equipamentos. Sendo reprogramado para 2024.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.26 - Instrumentalizar o Centro cirúrgico do HRE através de aquisição de equipamentos e mobiliários hospitalares.***
Orçamento para a Ação	***R$123.443,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de itens adquiridos**
Produto Esperado	*Otimizar o trabalho e garantir melhor atendimento aos pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A unidade não realizou os procedimentos necessários junto a GAD para aquisição desses equipamentos no primeiro quadrimestre, ficando assim sujeito a programação de execução para 2024

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.27 - Renovar e implementar a equipagem operacional do HRE através de aquisição de equipamentos.***
Orçamento para a Ação	***R$57.738,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Percentual de aquisição programada**
Produto Esperado	*Otimizar o atendimento as pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRE - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A unidade não realizou os procedimentos necessários junto a GAD para aquisição desses equipamentos no primeiro quadrimestre, ficando assim sujeito a programação de execução para 2024
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.28 - Adquirir computadores para atender a toda estrutura de TI da SESAU.***
Orçamento para a Ação	***R$4.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1.000 - Número de unidades a ser compradas.**
Produto Esperado	*Informatizar as unidades e setores da Secretária de Saúde.*
Resultado Apurado	**350**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o exercício de 2023 fora adquirido a quantidade de 350 computadores conforme processo nº0036.018728/2023-85, e, levando em consideração o orçamento para esta Coordenadoria de Tecnologia da Informação. Em face de limitações orçamentárias e financeiras, não foi possível procedermos a aquisições de um número maior de equipamentos (computadores), porém para o exercício de 2024, já está incluído nas respectivas ações a demanda em tela. Levando em consideração a informação acima, bem como **outras doações que beneficiaram a Sesau**, e, dessa forma conseguimos atender boa parte de nossa Unidades com equipamentos de informática

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.29 - Investir em Infraestrutura de TIC nas unidades.***
Orçamento para a Ação	***R$550.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**Número - Número de unidades a ser atendidas.**
Produto Esperado	*Melhorias na infraestrutura de rede e comunicação.*
Resultado Apurado	**40**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Atendemos a 40 (quarenta) unidades dessa Secretaria de Estado da Saúde com equipamentos novos de última geração - com dois monitores e webcam integrada, bem como substituições de outros equipamentos, tais como: switchs, roteadores, cabos de rede lógica. Paralelo a isso, também fora procedida a aquisição de 100 (cem) relógios de ponto Primme SF Henry conforme processo nº 0036.092261/2022-54.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.30 - Melhorar os serviços de TI para atendimento e suporte ao usuário***
Orçamento para a Ação	***R$150.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**Número - Número de Softwares a ser instalados.**
Produto Esperado	*Melhorar as atividades desenvolvidas nos sistemas de informação e qualificar os recursos humanos de TI.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A equipe de técnicos e desenvolvedores da Coordenadoria de Tecnologia da Informação - CTI -, implementou as ações, e, foi concluído com êxito, bem como se encontra em perfeito funcionamento o **Sistema GLPI.** Destacamos ainda, que a aludida ferramenta não teve quaisquer custo para a Secretaria de Estado da Saúde. Informamos que até a data de hoje, ou seja, **19.01.2024 12h28** foram procedidos os seguintes: ==> 1658 chamados concluídos ==> 61 chamados excluídos ==> 22 chamados em andamento ==> 7 chamados pendentes

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.31 - Investir em capacitação/treinamento de equipe de desenvolvimento e infraestrutura***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de capacitação a ser ofertada.**
Produto Esperado	*Capacitação de equipe com melhores serviços prestados.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No transcorrer desse exercício de 2023, em face das limitações orçamentária e financeiras não houve a possibilidade de procedermos a capacitação de forma que nossos servidores possam estar sempre na vanguarda no que tange aos serviços de Tecnologia da Informação. Por outro lado, dentro do orçamento anual do ano de 2024, fora alocado recursos em número suficiente para que possamos cumprir com o estabelecido, e, assim melhorar cada vez mais a demanda de serviços prestados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.32 - Investir em Softwares de apoio aos processos críticos identificados.***
Orçamento para a Ação	***R$15.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de investimentos em softwares.**
Produto Esperado	*Garantir uma otimização dos serviços por meio do desenvolvimento e aquisição de softwares.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Nossa equipe de Técnicos e Desenvolvedores, com o apoio da Equipe Administrativa e demais setores envolvidos procederam os seguintes serviços: ==>Implantação do **HOSPUB** no Hospital Regional de Buritis; ==> Implantação do **SESAU FARMA** na Policlínica Oswaldo Cruz; ==> Implantação do sistema **E-REFEIÇÃO** no Hospital Regional de Buritis; ==> Criação de link via **Plataforma Sympla** para inscrições na **Conferência Estadual de Saúde**, no qual foi possível que todos os participantes realizassem as inscrições de forma online, e a emissão de certificados automática para os participantes. ==> Desenvolvimento do **Sistema de Processo Seletivo para os candidatos aos cargos de médicos disponíveis na SESAU**, no qual o candidato anexa todos os documentos exigidos no Edital; ==> Desenvolvimento do **Aplicativo FarmaHospub na Web**, disponibilizado **para a Policlínica Oswaldo Cruz** para realizar a dispensação de medicamentos para pacientes, eliminando a interface do HOSPUB Caracter, o qual realizava todo o processo de forma obsoleta; ==> Desenvolvimento do **Bussines Intelligence (BI)** de Estatísticas do HOSPUB em todas as unidades que utilizam o sistema, no qual foi disponibilizado na tela inicial do HOSPUB estatísticas de leitos UTI e leitos clínicos; ==>Implantação do Prontuário Eletrônico no Centro de Diálise de Ariquemes – CDA. Paralelo a isso, nossa Equipe Administrativa está procedendo a elaboração dos trâmites necessários, atendendo ao pedido de nossa Coordenadoria visando a celebração do termo de cooperação técnica com a Secretaria de Estado da Bahia em co-parceria com o Hospital de Clínicas de Porto Alegre.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.33 - Instrumentalizar o suporte técnico em saúde para assistência domiciliar através da aquisição de um Ultrassom portátil.***
Orçamento para a Ação	***R$5.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de item adquirido**
Produto Esperado	*Otimizar a assistência prestada aos pacientes na assistência domiciliar.*
Resultado Apurado	**0,00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não Executado pois Valor estimado para compra do aparelho foi inferior do que realmente custa no mercado. Então não conseguimos realizar andamento no processo.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.34 - Adquirir equipamento e material permanente para o HRE.***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Percentual de equipamentos adquiridos.**
Produto Esperado	*Garantir que 100% dos 50% do Hospital esteja equipado em 2023.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve conclusão de processos de aquisição de equipamentos e material permanente no 3º quadrimentes,entretanto há processos em andamento para tal: a) 0059.067828/2022-96 - Aquisição de material de uso permanente (autoclave, lavadora extratora horizontal, secadora elétrica industrial hospitalar, calandra industrial e seladora industrial), para atender as necessidades do Hospital Regional de Extrema - Atualmente o processo aguarda liberação orçamentária, conforme Informação 49 (0041500423) b) 0036.078020/2022-01- Registro de Preços para futura e eventual aquisição de equipamentos hospitalares, visando atender as unidades da SESAU, por um período de 12 (doze) meses - atualmente o processo encontra na fase da ETP conterá a estimativa do valor da contratação, encaminhamos os autos para que seja realizada a Pequisa de Preços. Informamos que a SAMS esta no ID(0045077117)

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.35 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para atender Hospital Regional de Guajará-Mirim - HRGM***
Orçamento para a Ação	***R$3.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*HRGM equipado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Neste 3º quadrimestre não houve aquisição, em busca foi verificado que está ocorrendo através do processo nº:0036.051428/2022-27; Onde foi definida a a proposta assistencial e subsidiará a Aquisição de material permanente e equipamentos para atender as necessidades do Hospital em Guajará Mirim.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.36 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Equipar 100% dos 50% previstos para 2023**
Produto Esperado	*HBAP equipado*
Resultado Apurado	**40%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve aquisições de equipamentos através dos processos 0036.009082/2021-83 e 0049.008710/2023-26. Considerando administrativo SEI Nº 0036.019875/2023-72 em andamento para Registro de Preços para futura e eventual aquisição de materiais permanentes (médicos-hospitalares), visando atender as unidades da Secretária do Estado da Saúde, por um período de 12 (doze) meses.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.37 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o POC***
Orçamento para a Ação	***R$210.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**30% - Equipar 100% dos 30% previstos para 2023**
Produto Esperado	*poc equipado*
Resultado Apurado	**5%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Neste 3º quadrimestre não houve aquisição, em busca foi verificado que está ocorrendo através do 036.085588/2022-70; - Aquisição de material Permanente (equipamentos e mobiliários Hospitalares e outros artigos hospitalares), para tender as necessidades da Policlínica Oswaldo Cruz - POC. 0049.073242/2022-80 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição Carros Coletores, Suporte para Hamper, Calandra, Coifa e Triturador de Tecidos visando atender as necessidades das unidades da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO, por um período de 12 meses. SITUAÇÃO ATUAL: Aguardando elaboração do edital pela SUPEL. 0036.078020/2022-01 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de equipamentos hospitalares, visando atender as unidades da SESAU, por um período de 12 (doze) meses - atualmente o processo encontra na fase de revisão do estudo técnico preliminar pelas unidades de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.38 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o HICD***
Orçamento para a Ação	***R$180.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**30% - Equipar 100% dos 30% previstos para 2023**
Produto Esperado	*HICD equipado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Neste 3º quadrimestre não houve aquisição, em busca foi verificado que está ocorrendo através dos processos : 0049.073242/2022-80 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição Carros Coletores, Suporte para Hamper, Calandra, Coifa e Triturador de Tecidos visando atender as necessidades das unidades da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO, por um período de 12 meses. SITUAÇÃO ATUAL: Aguardando elaboração do edital pela SUPEL. 0036.078020/2022-01 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de equipamentos hospitalares, visando atender as unidades da SESAU, por um período de 12 (doze) meses - atualmente o processo encontra na fase de revisão do estudo técnico preliminar pelas unidades de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.39 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o CEMETRON***
Orçamento para a Ação	***R$200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20% - Equipar 100% do previsto anual**
Produto Esperado	*CEMETRON equipado*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi realizado a aquisição dos materiais do processo administrativo SEI 0036.432843/2021-05 , no qual tem o objetivo de aquisição de material permanente (equipamentos e mobiliários hospitalares e outros artigos hospitalares), para atender as necessidades do CEMETRON. 0049.073242/2022-80 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição Carros Coletores, Suporte para Hamper, Calandra, Coifa e Triturador de Tecidos visando atender as necessidades das unidades da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO, por um período de 12 meses. SITUAÇÃO ATUAL: Aguardando elaboração do edital pela SUPEL. 0036.078020/2022-01 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de equipamentos hospitalares, visando atender as unidades da SESAU, por um período de 12 (doze) meses - atualmente o processo encontra na fase de revisão do estudo técnico preliminar pelas unidades de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.40 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o CDA***
Orçamento para a Ação	***R$150.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Equipar 100% do previsto anual**
Produto Esperado	*Adquirir Equipamento e Material Permanente para o CDA*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Neste 3º quadrimestre não houve aquisição, em busca foi verificado que está ocorrendo através dos processos : 0049.073242/2022-80 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição Carros Coletores, Suporte para Hamper, Calandra, Coifa e Triturador de Tecidos visando atender as necessidades das unidades da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO, por um período de 12 meses. SITUAÇÃO ATUAL: Aguardando elaboração do edital pela SUPEL. 0036.089119/2022-20; 0036.105328/2022-28; 0036.019875/2023-72.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.41 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o HRSFG***
Orçamento para a Ação	***R$320.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**40% - Equipar 100% do previsto**
Produto Esperado	*HRSFG equipado*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve a conclusão de processo que visava a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a unidade como: a) processo 0036.009082/2021-83, cujo objeto é Aquisição de material permanente para para atender o Estado de Rondônia, tendo como unidades assistidas o Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro e o Hospital Regional de São Francisco, através da Proposta 00733.062000/1200-63; Há também o processo 0036.078020/2022-01, cujo objeto é o registro de Preços para futura e eventual aquisição de equipamentos hospitalares, visando atender as unidades da SESAU, por um período de 12 (doze) meses, em a unidade HRSF também será contemplada.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.42 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o HEURO***
Orçamento para a Ação	***R$500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Equipar 100% do previsto**
Produto Esperado	*HEURO equipado*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram adquiridos 9 ventiladores pulmonares, conforme registrado no processo 0036.110459/2022-27. Em uma verificação no SEI, constatou-se que estão em curso procedimentos para aquisição de equipamentos adicionais para a unidade, a saber: a) No processo 0049.073242/2022-80, está em andamento o Registro de Preços visando a futura e eventual aquisição de Carros Coletores, Suporte para Hamper, Calandra, Coifa e Triturador de Tecidos para atender às necessidades das unidades da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO, ao longo de 12 meses. Situação atual: Aguardando elaboração do edital pela Superintendência de Compras e Licitações (SUPEL). b) Processo 0036.089119/2022-20 c) Processo 0036.105328/2022-28 d) Processo 0036.019875/2023-72

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.43 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o HRC***
Orçamento para a Ação	***R$500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Equipar 100% do previsto**
Produto Esperado	*HRC equipado*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram adquiridos 27 ventiladores pulmonares para o Hospital Regional de Cacoal (HRC) por meio do processo 0036.110459/2022-27. Além disso, encontra-se em andamento o processo 0036.019875/2023-72 para Registro de Preços, objetivando a futura e eventual aquisição de materiais permanentes (médicos-hospitalares) para atender as unidades da Secretaria do Estado da Saúde, em um período de 12 meses. Paralelamente, destaca-se o processo 0036.577676/2021-12, que visa à aquisição de material permanente, incluindo equipamentos e mobiliários hospitalares, equipamentos de informática e outros artigos hospitalares. Este último processo tem como finalidade atender às demandas específicas do Hospital Regional de Cacoal - HRC. Essas iniciativas refletem o compromisso em garantir o adequado suprimento de recursos e equipamentos para aprimorar os serviços de saúde na região.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.44 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o JPII***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Equipar 100% do previsto**
Produto Esperado	*JPII equipado*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve aquisições para a unidade, conforme processos: a) 0050.003559/2023-09 - aquisição de 12 CARRO MACA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO HIDRÁULICA, MARCA: SAM MEDIC; b) 0036.105625/2020-10 Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, tendo como unidade assistida o Hospital João Paulo II, através da Proposta 00733.062000/1120-07. Há processo(0036.019875/2023-72) em andamento para Registro de Preços para futura e eventual aquisição de materiais permanentes (médicos-hospitalares), visando atender as unidades da Secretária do Estado da Saúde, por um período de 12 (doze) meses.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.10 - Modernização em 70% o parque de tecnologia, de informação e comunicação em saúde no âmbito da SESAU e unidades.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.10.45 - Adquirir Equipamento e Material Permanente para o HRB***
Orçamento para a Ação	***R$120.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20% - Equipar 100% do previsto**
Produto Esperado	*HRB equipado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Neste 3º quadrimestre não houve aquisição, em busca foi verificado que está ocorrendo através dos processos : 0049.073242/2022-80 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição Carros Coletores, Suporte para Hamper, Calandra, Coifa e Triturador de Tecidos visando atender as necessidades das unidades da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO, por um período de 12 meses. SITUAÇÃO ATUAL: Aguardando elaboração do edital pela SUPEL. 0036.089119/2022-20; 0036.105328/2022-28; 0036.019875/2023-72.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.2 - Reforma de 67% das unidades ambulatoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.2.1 - Realizar reforma do prédio e a adequação do refeitório do Centro de Diagnóstico de Ariquemes.***
Orçamento para a Ação	***R$200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**40% - Percentual de execução da reforma**
Produto Esperado	*Melhoria da estrutura do CDA.*
Resultado Apurado	**5%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Diante do processo de número 0036.387952/2019-38, que visa realizar a reforma do prédio e a adequação do refeitório no Centro de Diagnóstico de Ariquemes, vale ressaltar que o mencionado processo está atualmente em fase de análise das peças técnicas, além da atualização das certidões de obras. Essas etapas são essenciais para garantir a conformidade e a viabilidade do projeto em andamento, assegurando a eficácia e o êxito na execução da reforma e adequação pretendidas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.3 - Reforma de 67% das unidades laboratoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.3.1 - Realizar reforma das instalações físicas/estrutural das dependências do prédio do LACEN/RO.***
Orçamento para a Ação	***R$700.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de reforma a ser executada.**
Produto Esperado	*Melhoria das instalações físicas do prédio do LACEN.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Está sendo realizado junto a SESAU-CO, projeto para REFORMA das instalações físicas/estrutural das dependências do prédio do LACEN/RO, devendo seu inicio e sua conclusão serem realizados no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.3 - Reforma de 67% das unidades laboratoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.3.2 - Realizar a reforma das instalações físicas/estrutural das dependências do prédio do LAFRON/RO.***
Orçamento para a Ação	***R$1.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de reforma a ser executada.**
Produto Esperado	*Melhoria das instalações físicas/estrutural das dependências do Laboratório de Fronteira de Rondônia.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Está sendo realizado junto a SESAU-CO, projeto para REFORMA das instalações físicas/estrutural das dependências do prédio do LAFRON/RO, devendo seu inicio e sua conclusão serem realizados no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.3 - Reformar o Hemocentro Regional de Ji-Paraná***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Hemocentro reformado**
Produto Esperado	*Hemocentro Regional de Ji-Paraná reformado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Processo SEI 0052.067896/2022-15 encontra-se em fase de estudo técnico para ampliação/reforma dos Hemocentros Regionais de Ji-Paraná, Vilhena e Cacoal, visando atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, sendo previsto confirmação para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.4 - Reformar o Hemocentro Regional de Cacoal***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Hemocentro reformado**
Produto Esperado	*Hemocentro Regional de Cacoal reformado.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Processo SEI 0052.067896/2022-15 encontra-se em fase de estudo técnico para ampliação/reforma dos Hemocentros Regionais de Ji-Paraná, Vilhena e Cacoal, visando atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, sendo previsto confirmação para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.5 - Reformar o Hemocentro Regional de Vilhena***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Hemocentros atendidos**
Produto Esperado	*Hemocentro Regional de Vilhena Reformado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Processo SEI 0052.067896/2022-15 encontra-se em fase de estudo técnico para ampliação/reforma dos Hemocentros Regionais de Ji-Paraná, Vilhena e Cacoal, visando atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, sendo previsto confirmação para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.6 - Reformar o Hemocentro Regional de Ariquemes***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Hemocentros atendidos**
Produto Esperado	*Reforma do Hemocentro Regional de Ariquemes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Processo SEI 0052.067896/2022-15 encontra-se em fase de estudo técnico para ampliação/reforma dos Hemocentros Regionais de Ji-Paraná, Vilhena e Cacoal, visando atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, sendo previsto confirmação para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.7 - Reformar o Hemocentro Regional de Rolim de Moura***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Hemocentros atendidos**
Produto Esperado	*Reforma do Hemocentro Regional de Rolim de Moura*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Processo SEI 0052.067896/2022-15 encontra-se em fase de estudo técnico para ampliação/reforma dos Hemocentros Regionais de Ji-Paraná, Vilhena, Cacoal, Rolim de Moura, visando atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, sendo previsto confirmação para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.8 - Renovar a mobília do Hemocentro Coordenador e os Hemocentros Regionais***
Orçamento para a Ação	***R$513.580,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Hemocentros renovados**
Produto Esperado	*Garantir a Renovação de mobília dos Hemocentros*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Até o final do 3º quadrimestre não foi possível a execução da ação, visto que o processo 0052.003659/2023-15, cujo o objeto é 0052.003659/2023-15, encontra-se em fase de parecer da PGE, previsto para aquisição no primeiro bimestre de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.4 - Reforma de 83% das unidades administrativas da secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.4.9 - Reformar o Prédio do CREPAD para instalação da CRUE***
Orçamento para a Ação	***R$1.076.076,62***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Execução**
Produto Esperado	*Assegurar reforma do prédio CREPAD otimizando o atendimento ofertado pela CRUE.*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o processo administrativo SEI 0036.102415/2020-61, cujo propósito é a contratação de uma empresa para realizar serviços de reforma e adequação no prédio do Centro de Referência em Prevenção e Atenção à Dependência Química (CREPAD), destinado a atender as demandas do Complexo Regulatório do Estado de Rondônia/Gerência de Regulação Estadual (GERREG), localizado no município de Porto Velho/RO. Com relação ao Segundo Termo Aditivo, fica autorizada a prorrogação do prazo de validade do Contrato nº. 0102/SESAU/PGE/2023 entre as partes, estendendo-se por mais 270 (duzentos e setenta) dias corridos a partir de 27/11/2023. Todas as cláusulas e condições do contrato original permanecerão em vigor, ressalvando-se aquelas que entrarem em conflito com as disposições deste aditivo. Considerando a solicitação de empenho financeiro para o objeto do contrato, conforme indicado no despacho registrado sob o número SEI (0044915465). Entretanto, é importante destacar que a liberação da ordem de serviço ocorrerá após a efetivação do empenho financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.10 - Realizar ampliação do Hemocentro Coordenador***
Orçamento para a Ação	***R$500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Hemocentros ampliados**
Produto Esperado	*Assegurar a ampliação do Hemocentro Coordenador.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Processo SEI 0052.067896/2022-15 encontra-se em fase de estudo técnico para ampliação/reforma dos Hemocentros Regionais de Ji-Paraná, Vilhena e Cacoal, bem como do Hemocentro Coordenador, visando atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia – FHEMERON, sendo previsto confirmação para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.11 - Adquirir Unidades Móveis de Hemoterapia e Hematologia***
Orçamento para a Ação	***R$6.300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Unidades Móveis**
Produto Esperado	*Garantir estoque satisfatório de sangue para atender toda a população do Estado de Rondônia com aquisição das unidades móveis.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O processo 0020.081459/2022-81, encontra-se com certame SUSPENSO por decisão SUPEL, conforme despacho (0040975085), o processo 0052.001031/2023-77 e 0052.001383/2023-22 estão encerrados, sem previsão para execução, aguardando deliberação da Presidência.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.12 - Adquirir veículos para Hemorrede***
Orçamento para a Ação	***R$7.050.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - Nº de veículos adquiridos**
Produto Esperado	*Eficiência da logística da Hemorrede*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Aquisição de veículo personalizado tipo Furgão, com a finalidade de atender as necessidades da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Rondônia - FHEMERON/RO, com a propositura de atuar como unidade itinerante para fins de ampliação da captação de doadores de medula óssea, doadores de sangue, orientações gerais a respeito do ciclo do sangue e demais situações inerentes ao papel do ato altruísta em doar.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.13 - Implantar atendimento em puericultura para pacientes pediátricos portadores de coagulopatias e hemoglobinopatias***
Orçamento para a Ação	***R$229.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de serviços implantados**
Produto Esperado	*Otimizar o atendimento para portadores de coagulpatias e hemoglobinopatias*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Desde o mês de Janeiro, iniciaram-se consultas de Pediatria para manejo dos pacientes atendidos pelo Ambulatório de Hematologia, no Hemocentro Coordenador. Além do seguimento dos procedimentos transfusionais (transfusões simples e exsanguíneotransfusões de troca em pacientes falciformes), realiza-se suporte terapêutico às demais áreas da puericultura, visando abordagem geral do paciente. Foi instituído, de forma incipiente, não mantendo-se em atividade na atualidade. Com a entrada de nova pediatra em Dezembro/2023, sendo planejado reinício de atividades envolvendo puericultura neste grupo especial de pacientes assistidos, no Hemocentro Coordenador.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.14 - Implementar o serviço de avaliação de fisioterapia realizada nos pacientes portadores de coagulopatias***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de serviço implantado**
Produto Esperado	*Assegurar a oferta do serviço de avaliação de fisioterapia nos pacientes portadores de coagulopatias.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O Ambulatório de Hematologia atualmente possui espaço físico reduzido para implantação de serviço próprio de Fisioterapia, aguardando readequação física e contratação de profissional especializado para implantação do serviço, para atendimento aos pacientes com coagulopatias hereditárias. No momento ainda não foi concluída esta ação, há o Processo SEI 0052.000458/2023-58, com vistas a aquisição de equipamentos necessários para implantação do serviço, bem como a Diretoria Administrativa e Financeira está realizando levantamento para aquisição de mobiliários necessários para a ação, previsão de execução para o próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.15 - Revisar e aprimorar a proposta de oferta de serviço a ser prestado no Hospital Regional de Guajará Mirim***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Proposta aprovada**
Produto Esperado	*Definição de oferta de serviço no HRGM*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAIS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A proposta ainda não atingiu a definição da oferta de serviço e segue tramitando por meio do processo nº 0036.019700/2023-65.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.16 - Adquirir equipamentos de suporte à vida e monitoramento de paciente ambulatorial***
Orçamento para a Ação	***R$335.052,22***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de carros de anestesia adquiridos.**
Produto Esperado	*Melhorias no atendimento dos usuários com a necessidade de uso de sedação.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**1º Quadrimestre** A aquisição de aparelhos de carro de anestesia para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais, o último andamento consta na gerência de compras - GECOMP, conforme processo SEI nº 0036.088160/2022-89, vinculado ao processo SEI nº 0050.071690/2022-18 - último andamento aguardando manifestação das unidades quanto ao interesse na aquisição e se a mesma encontra - se na PAS/2023, como mostra Despacho 0038186060 - SESAU/GECOMP. Também em outro processo SEI 0036.019875/2023-72, conforme solicitado no memorando 102 id. 0037987113, este CDI elaborou o DFD nº 07 id. 0038046554. **2º Quadrimestre** A aquisição de aparelhos de carro de anestesia para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais, o último andamento consta na gerência de compras - GECOMP, conforme processo SEI nº 0036.088160/2022-89, vinculado ao processo SEI nº 0050.071690/2022-18 - último andamento consta na Procuradoria Geral do Estado - PGE/SESAU aguardando a análise do Parecer Jurídico do Edital conforme o Despacho ID (0041511201). Estima-se que tal Ação terá sua Meta alcançada até o final do 3º quadrimestre de 2023. **3º Quadrimestre** A aquisição de aparelhos de carro de anestesia para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais, o último andamento consta na gerência de compras - GECOMP, conforme processo SEI nº 0036.088160/2022-89, vinculado ao processo SEI nº 0050.071690/2022-18 - último andamento consta na Coordenadoria de Análise e Conformidade Processual - SUPEL-CA aguardando a continuidade do processo licitatório, conforme o Despacho ID (0045297693).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.17 - Realizar aquisição materiais de hotelaria hospitalar e mobiliário***
Orçamento para a Ação	***R$88.750,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de materiais adquiridos**
Produto Esperado	*Melhora da qualidade de assistência domiciliar*
Resultado Apurado	**30%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SAMD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em execução de acordo com os processos do sei nº0036.019883/2023-19 (Comunicação: Interna), em andamento. Documento de Oficialização de Demanda 12 JPII - PERMANENTE (0038407453), Aquisição de Ar condicionado 0050.072454/2022-19,EQUIPAMENTOS COMUNS E MATERIAIS PERMANENTES,

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.18 - Renovar o parque mobiliário da V GRS***
Orçamento para a Ação	***R$21.200,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de renovação**
Produto Esperado	*Garantir o bom funcionamento e melhor atendimento aos Usuários e aos municípios da VGRS.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***Vª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Para melhora da estrutura e qualidade de armazenamento dos imunobiológicos da rede de frios desta V GRS, recebemos 6 câmaras frias e dois ar-condicionados e para melhor execução dos trabalhos aqui feitos, foram recebidos dois computadores completos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.19 - Realizar aquisição de veículo tipo carro popular para o Banco de Leite Santa Ágata- HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$80.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de veículos adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir manutenção do estoque do banco de leite.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Aquisição do veiculo foi realizada por emenda. parlamentar. Contudo não foi contemplada no ano de 2023.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.20 - Adquirir equipamentos de proteção individual e coletivo***
Orçamento para a Ação	***R$530.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos distribuídos aos servidores**
Produto Esperado	*Garantir a integridade individual dos servidores da assistência.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HICD - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O processo nº 0060.114123/2023-55 para aquisição de EPI's e EPC's conforme o Despacho 0044869761, encontra-se na Gerencia de Compras para elaboração de um novo Estudo Técnico, o qual será instruído de acordo com a Nova Lei de Licitações Lei n° 14.133/21. A morosidade dos trâmites licitatórios é um fator que não pode ser administrado por este HICD. Ainda mais tratando-se de um processo que é centralizado pelo SESAU-SESMT e comtempla todos as outras unidades de saúde ou sua maioria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.21 - Adquirir veículo caminhão truck***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Aquisição de veículo**
Produto Esperado	*Garantir transporte seguro no embarque e desembarque de carga seca do HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. O veículo é uma necessidade de muitos anos do Hospital, que realiza transportes de grande carga diariamente. Contudo, não foi contemplado no ano de 2023, e sendo solicitado novamente para o ano de 2024.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.22 - Adquirir empilhadeira elétrica, patolada, retrátil, para 2000 kg,***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - N° de Aquisição de empilhadeira**
Produto Esperado	*Garantir movimentação segura de materiais no almoxarifado HBAP*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. No ano de 2023, não foi adquirido veículo, sendo a solicitação de aquisição solicitada em 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.23 - Realizar aquisição de carrinhos de anestesia para o Centro Cirúrgico e Centro Obstétrico do Hospital de Base dr Ary Pinheiro.***
Orçamento para a Ação	***R$800.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8 - Nº de Aquisição dos carrinhos de anestesia**
Produto Esperado	*Viabilizar promoção do processo de anestesia geral segura.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. A aquisição destes carrinhos de anestesia, é de supra importância, tendo em vistas o que dispomos, estão obsoletos, sendo necessárias as trocas, tendo em vista o alto número de cirurgias e partos realizados nesta unidade.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.24 - Realizar aquisição de aparelho de Ressonância Magnética para o Serviço de Diagnóstico de Imagem.***
Orçamento para a Ação	***R$5.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - N° de aparelho adquirido**
Produto Esperado	*Proporcionar a ampliação da oferta de serviço de diagnose.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRB - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Enfatizamos que no momento o Hospital Regional de Buritis, se encontra ainda em processo de reforma e ampliação, do qual não contempla espaço adequado, bem como a necessidade de ambiente para melhor atender as necessidades desta unidade, cabe ressaltar que a unidade está em processo de reestruturação dos serviços de cirurgias eletivas. Portanto diante do grande crescimento do número de procedimentos e atendimentos, desta forma está havendo uma necessidade de investir em melhorar os instrumentais e demais equipamentos hospitalares para dar melhor suporte aos serviços realizados. Diante do exposto e na necessidade que surgiu posterior ao planejamento, bem como não previámos a inviabilidade da ação, desta forma sugerimos a movimentação da referida ação, afim de equipar o bloco cirúrgico.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.25 - Realizar aquisição de Balança Eletrônica Com Régua Adulto 380 Kg Bivolt para o Hospital de Base Dr Ary Pinheiro***
Orçamento para a Ação	***R$8.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Aquisição de Balança**
Produto Esperado	*Otimizar equipamentos específicos para o serviço de Bariátrica do HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada no ano de 2023. A balança servirá para o trabalho do setor cirurgia bariátrica, sendo extremamente necessária para a prática, solicitada para aquisição em 2024.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.26 - Realizar aquisição de balança digital para pesagem de cadeirantes - 300 Kg***
Orçamento para a Ação	***R$8.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de Aquisição das balanças.**
Produto Esperado	*Garantir equipamento para mensurar o peso dos pacientes cadeirantes internados no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada no ano de 2023. A balança servirá para o trabalho de transporte de pacientes , sendo extremamente necessária para a prática diária dos profissionais em saúde, solicitada novamente para aquisição em 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.27 - Adquirir materiais e equipamentos novos de Fisioterapia para as Unidades de Terapia Intensiva Adulto e Neonatal, Clínicas Ortopédicas, Clínica Médicas e semi-intensivas, com ênfase na assistência fisioterapêutica motora e respiratória.***
Orçamento para a Ação	***R$1.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição**
Produto Esperado	*Espera-se a melhora e otimização da assistência fisioterapêutica, prestando-a com qualidade e segurança ao paciente.*
Resultado Apurado	**3%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC - HBAP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo de aquisição em andamento, considerando o tempo previsto para compra.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.28 - Realizar aquisição de equipamentos e sistemas de vigilância eletrônica e monitoramento***
Orçamento para a Ação	***R$3.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição**
Produto Esperado	*Melhorar e ampliar o conjunto de equipamentos para monitoramento, controle e proteção da unidade HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Porém o processo de aquisição ainda está em andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.29 - Realizar campanhas de segurança do trabalho no HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Números de eventos realizados.**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes e incidentes nas dependências do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro;*
Resultado Apurado	**15**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC - HBAP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Programação realizada em 100%. Observou-se boa adesão em relação ao ano de 2022.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.30 - Adquirir um conjunto de equipamentos de telefonia inteligente, softwares e adicionais para o HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$20.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de conjunto de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Otimização e automatização dos fluxos de ligações no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada totalmente, algumas instalações telefonicas, contudo ainda, nao contemplada na totalidade,

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.31 - Adquirir placas para sinalização e Identificação dos riscos de segurança no trabalho.***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de placas para sinalização**
Produto Esperado	*Prevenção de acidentes e doenças do trabalho nas dependências do HBAP*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC - HBAP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo de aquisição de placas de sinalização em andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.32 - Adquirir acessórios e equipamentos ergonômicos para o HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$429.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual dos acessórios atendidos.**
Produto Esperado	*Garantir o fornecimento de acessórios ergonômicos afim de evitar doenças ergonômicas; Atendimento a NR 17.*
Resultado Apurado	**50%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC - HBAP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não atingido a meta anual de 100%. Alcançado apenas 50% da troca de acessórios e equipamentos ergonômicos, estes adquiridos por emenda parlamentar. Processo 0049.012456/2023-61

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.33 - Adquirir Equipamentos de Proteção Individual - EPIs***
Orçamento para a Ação	***R$304.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - percentual de Aquisição dos materiais.**
Produto Esperado	*Proteção a incolumidade física dos servidores durante a atividade laboral.- Atendimento às exigências legais da NR 06 em HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC - HBAP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não realizado com êxito, pois o processo de aquisição (2021) não está em andamento. Processo 0043.288974, 0043.310536 e 0043.310831
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.34 - Adquirir placas para identificação dos leitos e dos setores HBAP e pulseiras para identificação dos pacientes.***
Orçamento para a Ação	***R$60.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Prevenção de erros durante a assistência e Atender as normas da ANVISA e das metas de segurança do paciente no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada em 2023, o processo de aquisição das pulseiras de identificação ainda esta em andamento. A ausência destes materiais dificultam a politica de segurança do paciente, desrespeitando a Politica Nacional de segurança do paciente.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.35 - Adquirir equipamentos para o Centro Cirúrgico e Centro Obstétrico do HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$6.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Equipar o Centro Cirúrgico e otimizar equipamentos para o Centro Obstétrico.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Realocada para o ano de 2024. Em 2023, foram adquiridos pequenos equipamentos. Contudo não totalmente contemplado pelo Processo.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.36 - Realizar Aquisição de material de consumo para atender o Raio-X do HBAP, cassetes radiológicos para sistema de digitalização***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Garantir insumos para DIGITALIZAÇÃO DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS no HBAP.*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação em execução. Aquisição do seriógrafo, e aguardando o cassete e outros. Processo em andamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.37 - Realizar aquisição de refrigeradores e caixas com termômetros para armazenamento e transporte de medicamentos e amostras biológicas no HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$160.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Garantir a manutenção da temperatura correta para os medicamentos e amostras laboratoriais durante armazenamento e transporte.*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada no ano de 2023, tendo em vista o numero de refrigeradores solicitados. Em 2023, foi adquirido apenas 01. Em relação, aos termômetros foram adquiridos poucos não a contendo os setores que utilizam esses equipamentos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.38 - Adquirir veículo utilitário para o HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$540.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de veículo adquirido.**
Produto Esperado	*Ampliar a frota de veículos do HBAP*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação nao executada. A frota de veículos do hospital de Base é antiga, necessitando a renovação. Por isso, a necessidade de aquisição de veículos utilitários para o transporte de materiais que é diário e em grande número.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.39 - Realizar aquisição do sistema PACS Radiologia***
Orçamento para a Ação	***R$150.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de sistema adquirido**
Produto Esperado	*Garantir recursos de visualização, interpretação, armazenamento e compartilhamento de Laudos Online.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O atendimento a demanda está sendo tramitada pelo processo nº0036.024208/2023-10 que a contratação em tela, visa a gestão da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia, assim como permitirá que os gestores das unidades, contemplando 25 (vinte e cinco) Unidades do estado de Rondônia, pelo período de 12 (doze) meses, que tenham a visibilidade de painéis de indicadores para análise de desempenho assistencial e administrativo de toda a rede de saúde, ou seja, Business Intelligence de uma rede totalmente informatizada, provendo as informações centralizadas, distribuídas e em maior ou menor detalhamento, todos através de painéis com atualização em tempo real, concluido o termo de referencia (0044598159). Conforme a Informação 23 (0044903117)que os presentes autos se encontram na Gerência de Compras-SESAU para adequações no Estudo Técnico Preliminar, tendo em vista a revogação da Lei 8.666/93 e a vigência da Lei Federal 14.133 de 01 de abril de 2021.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.40 - Adquirir equipamento tipo arco cirúrgico para o HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$1.200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**02 - Nº de equipamento adquirido**
Produto Esperado	*Garantir o fornecimento de imagens dos exames de raios-X em tempo real, em alta resolução, e possibilitar o monitoramento de todo processo cirúrgico no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Com o aumento de cirurgias, faz-se necessário a aquisição do arco cirúrgico . Contudo em 2023, não foi contemplado e solicitado a aquisição para 2024.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.41 - Adquirir aparelho broncoscópio para o HBAp***
Orçamento para a Ação	***R$700.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de aparelho adquirido**
Produto Esperado	*Obter imagens do trato respiratório objetivando o diagnóstico de patologias.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação nao executada no ano de 2023. Sendo realocada em 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.42 - Adquirir equipamento de Raio X DR para o HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de equipamento adquirido**
Produto Esperado	*Garantir alta qualidade digital nas imagens radiográficas no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada em 2023. Processo de aquisição ainda em andamento.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.43 - Adquirir equipamento seriografo para o HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$1.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de seriografo adquirido**
Produto Esperado	*Possibilitar a execução de exames de raio-x, sem movimento do paciente, proporcionando maior segurança para paciente e operadores.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada. Equipamento já em funcionamento no hospital.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.44 - Adquirir equipamento de tomografia 128 canais para o HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$1.800.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Equipamento adquirido.**
Produto Esperado	*Garantir Imagens diagnósticas com alta resolução.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação em andamento, aguardando demais equipamentos pleiteados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.45 - Adquirir veículo popular para atender setores administrativos do CDI***
Orçamento para a Ação	***R$70.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Nº de Veículo adquirido**
Produto Esperado	*Viabilizar meio de locomoção aos usuários da área administrativa entre a unidade e a SES.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação ainda não alcançou a meta estipulada haja visto encerramento do processo SEI n° 0036.077820/2022-04 e as motivações consignadas no Despacho SESAU-GAT (0036453941). 1. Considerando que a autonomia funcional desta Gerencia de Abastecimento e Transporte, alcança todos os setores de transporte das unidades de saúde subordinada a SESAU, em âmbito estadual, sendo seus respectivos municípios: Porto Velho, Ariquemes, Buritis, Ji-Paraná, Cacoal, Rolim de Moura, São Francisco do Guaporé e Vilhena; 2. Considerando que esta gerencia tem o pleno conhecimento da necessidade estrutural, funcional e de logística de todos os setores de transporte das unidades de saúde, onde em várias ocasiões já elaboramos processos administrativos visando melhorar o respectivo setor, com aquisições de veículos específicos, remanejamento e contração de servidores para suprir a necessidade; 3. Considerando que o processo em tela dispõe de aquisição de veículos de várias natureza de serviço, porém contudo, os autos não passou pela SESAU-GAT, para ratificação da real necessidade de cada unidade solicitante, sendo que através de uma analise técnica podemos constatar que algumas unidades de saúde tem uma necessidade adversa da qual foi solicitada; 4. Considerando que a Gerencia de Abastecimento e Transporte, vai avocar a necessidade de aquisição de veículos de cada unidade de saúde, através de um novo processo administrativo indicando o quantitativo e especificando o modelo de cada veiculo e sua respectiva unidade de saúde conforme a real necessidade. 5. Destarte, pedimos que os processos de aquisições de veículos para as unidades de saúde dos municípios em epigrafes, sejam originalizados através da Gerencia de Abastecimento e Transporte, evitando assim, transtornos na tramitação processual, bem como, para otimizar os recursos disponibilizados. 6. Pelo exposto, sugerimos que o processo em tela seja encerrado e arquivado, para iniciar um novo processo administrativo nesta Gerência. Informamos que a partir da solicitação de elaboração de Documento de Formalização de Demanda/DFD, consignada no Processo 0036.019875/2023-72, Memorando 102 (0037987113), este CDI respondeu ao requisitado via DFD nº 05 id. 0038039987. O andamento atual do processo consta na Gerência de Compras - GECOMP aguardando a assinatura do Estudo Técnico Preliminar - ETP pela Coordenadoria de Obras - CO, conforme a Informação nº 1376 ID (0039918545). Durante o 3º Quadrimestre fora assinado o Estudo Técnico Preliminar ID (0039302631), no entanto, durante a elaboração da pesquisa de preço, deparou-se com uma dificuldade na pesquisa visto que como a contratação do veículo encontra-se vinculada à um processo que engloba outras aquisições deste nosocômio e de outras unidades desta Secretara de Estado de Saúde - SESAU. Além disso, houve a necessidade de incluir o Processo SEI nº 0036.053840/2023-62, visando evitar a fragmentação de contratação. Dessa forma, fez-se necessário e elaboração de um novo Estudo Técnico Preliminar, e o mesmo segue aguardando assinatura.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.46 - Adquirir Aparelho de Ultrassom Portátil para o Serviços de Diagnóstico de Imagem dos pacientes ambulatoriais.***
Orçamento para a Ação	***R$599.428,31***
Meta Anual da Ação e Indicador	**03 - Nº de aparelhos adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir a realização do exame.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A aquisição de aparelhos de ultrassonografia para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra-se em andamento dos tramites processuais necessários para ao referido objeto, na gerência de compras - GECOMP, como mostra processo SEI nº 0036.087776/2022-32 - cujo o último andamento trata da inclusão da aquisição no Planejamento Anual de Saúde - PAS 2023, conforme o Despacho ID (0041546300). Considerando o Estudo Técnico Preliminar SESAU-GECOMP id. 0034995121, tendo como base o disposto na Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, visto que o prazo de vigência encerra-se em 30/12/2023, conforme art. 3º da Lei Complementar nº 198, de 28 de junho de 2023; Informamos que deverá ser elaborado novo Estudo Técnico Preliminar, tendo por necessário inclusão de Cotações dos objetos a serem adquiridos, assim encaminhamos este para andamento do pedido, conforme parâmetros da Portaria nº 238/2019/SUPEL-CI (8647995) e SAMS PRÉVIA (0043261857). Dessa forma, informamos que encontrou-se dificuldade na obtenção de cotações para compor a pesquisa de preço. Em paralelo a isso, a Gerência de Compras - GECOMP/SESAU iniciou o Processo SEI nº 0036.019875/2023-72 visando unificar as aquisições dos equipamentos médicos hospitalares para a Secretaria de Estado de Saúde - SESAU. Nessa senda, a tramitação do processo supramencionado ficou sobrestada na elaboração do Estudo Técnico Preliminar - ETP, visto que para efetuar a pesquisa de preço fora encontrada dificuldade em encontrar propostas de fornecedora para aquisição do equipamento de Ultrassonografia solicitada por este nosocômio. No entanto, após esse lapso temporal, houve sucesso para obtenção de propostas para compor a pesquisa de preço. Dessa forma, o processo supramencionado segue tramitando para aquisição.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.47 - Realizar aquisição de equipamentos para a central de nutrição enteral e lactário do HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Garantir equipamentos para central de nutrição enteral e lactário, assegurando a produção e distribuição ininterrupta de nutrição enteral e fórmulas infantis na unidade HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada em sua totalidade. Realizado consertos de equipamentos contudo, não realizado troca de equipamentos ou aquisição.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.48 - Realizar aquisição de equipamentos e insumos para o Banco de Leite Humano Santa Àgata***
Orçamento para a Ação	***R$125.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de equipamentos**
Produto Esperado	*Garantir a oferta de leite pasteurizado distribuído pelo Bancos de Leite Humano (BLH-BR).*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada parcialmente. Nem todos os equipamentos solicitados já foram adquiridos e foram realocados para 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.49 - Realizar aquisição de roupa intima descartável para pacientes internados na Psiquiatria HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$85.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de insumos adquiridos**
Produto Esperado	*Diminuir o índice de ITU em pacientes vulneráveis*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada. Foram confeccionadas batas para os pacientes, porém não roupa intima.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.50 - Realizar aquisição de máquina lavadora extratora hospitalar industrial para a Lavanderia HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$150.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de equipamentos.**
Produto Esperado	*Assegurar a ampliação de maquinários para processamento da roupa do HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada parcialmente, em processo de troca de equipamentos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.51 - Adquirir tecidos para o serviço de costura do HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$4.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de tecidos.**
Produto Esperado	*Garantir a produção de enxoval do hospital.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação nao realizada em 2023. O processo de aquisição ainda esta em andamento.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.52 - Realizar aquisição de materiais de higiene corporal para os pacientes internados na Psiquiatria do HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$50.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de materiais**
Produto Esperado	*Asseguar recursos materiais de higiene corporal aos pacientes de saúde mental internados no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação naó executada neste periodo. Apenas batas foram confeccionadas,

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.53 - Realizar aquisição de máquinas industriais para setor de costura do HBAP.***
Orçamento para a Ação	***R$90.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de equipamentos.**
Produto Esperado	*Garantir confecção e conserto do enxoval hospitalar no HBAP.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HBAP - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada no ano de 2023, aguardando o rito processual de compra.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.54 - Construção de Cobertura para Ambulâncias no HRC***
Orçamento para a Ação	***R$500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Percentual de execução da obra**
Produto Esperado	*Execução de 50% da obra*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Levando em conta o andamento do processo de número 0036.060058/2022-19, cujo propósito é a contratação de uma empresa para executar o serviço de Construção de Cobertura destinada às Ambulâncias no Hospital Regional de Cacoal - HRC, destaca-se que, neste momento, o processo está na fase de pesquisa mercadológica na Gerência de Compras (SESAU-GECOMP) . Esta etapa visa uma análise detalhada do mercado, contribuindo para a identificação de fornecedores, avaliação de custos e demais elementos relevantes para a tomada de decisão na escolha da empresa que irá realizar a referida construção.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.55 - Realizar construção da passarela para o almoxarifado do HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$155.598,61***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Execução anual**
Produto Esperado	*Garantir a construção da passarela.*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o desenrolar do processo identificado sob o número 0049.069157/2022-17, cuja finalidade é a construção de uma passarela para interligar o bloco de almoxarifado do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, é importante ressaltar que, neste momento, o processo está em fase de análise por parte desta coordenadoria. Após essa etapa, está prevista a elaboração do documento de oficialização que formalizará a demanda para a contratação necessária.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.56 - Construção de passarela para o ATO no HBAP***
Orçamento para a Ação	***R$124.721,13***
Meta Anual da Ação e Indicador	**50% - Percentual de execução previsto.**
Produto Esperado	*Assegurar a execução de 50% da obra*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A construção da cobertura de embarque e desembarque para o Ambulatório de Trauma Ortopédico (ATO) está ocorrendo através do processo Nº: 0049.477718/2019-52. No momento, encontra-se na unidade HB para a análise e determinação das necessidades relacionadas à possível inclusão de modificações na recepção, de modo a acomodar a mencionada demanda de forma adequada.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.57 - Realizar reforma e Ampliação do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$1.407.060,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20% - Percentual de execução previsto.**
Produto Esperado	*Assegurar execução de 20% da obra*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o processo administrativo SEI N º 0036.419926/2021-09, no qual tem o objetivo da Contratação de Empresa Especializada para Realização de Serviços de Reforma e Ampliação do Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSFG). Atualmente o processo encontra-se nesta Coordenadoria de Engenharia e Arquitetura em Saúde - CEAS para realizar a analise do resultado da concorrência pública nº 0022/2023, no qual se ressaltou como resultou como FRACASSADO. Contudo, depois de realizar a analise vai ser realizado a republicação do certame licitatório.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.58 - Adquirir equipamentos de tecnologia de Informação e Comunicação, para atender as demandas dos programas da III GRS de Vilhena.***
Orçamento para a Ação	***R$61.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos.**
Produto Esperado	*Garantir recursos tecnológicos.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação não executada, esta unidade não é ordenadora de despesa, não conseguimos executar uma compra, essa demanda foi comunicado ao setor de compras e estava em andamento para o terceiro quadrimestre, conforme processos: 0036.019875/2023-72 e 0036.027102/2023-60, porém não foi concluída aquisição de equipamentos de tecnologia de Informação e Comunicação, para atender as demandas dos programas da III GRS de Vilhena. Desde o início de 2020 aumentou-se a demanda de reuniões, oficinas e treinamento na modalidade virtual, o que facilita devido a distância para deslocamento, contudo essa GRS não possui equipamentos adequados para desenvolver essas atividades como deveria.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.59 - Realizar reforma e ampliação da Iluminação do HICD***
Orçamento para a Ação	***R$298.057,16***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de execução**
Produto Esperado	*Assegurar a Iluminação do HICD*
Resultado Apurado	**5%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o processo 0036.073586/2022-38, com o objetivo de Contratação para Realizar reforma e ampliação da Iluminação do HICD. Diante do exposto, informamos que as peças técnicas foram elaboradas pela Secretaria de Estado de Obras e Serviços Públicos - SEOSP, e encaminhadas à Unidade de Saúde por meio do processo 0036.050111/2023-54.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.5 - Ampliação de 70% das unidades hospitalares, ambulatoriais, laboratoriais e ou administrativas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.5.60 - Realizar aquisição de mobiliário e audiovisual para o CEMETRON***
Orçamento para a Ação	***R$2.716.900,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Renovação do mobiliário hospitalar*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEMETRON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando a instrução do processo ordinário de licitação 0036.019918/2023-10 para aquisição de materiais permanentes, tipo mobiliários geral, conforme a PAS 2023, o CEMETRON elaborou o DOD CEMETRON-ASTEC 0041096774, baseado no levantamento interno por meio do processo 0053.001488/2023-71, contudo o processo encontra-se em vias de ajuste do Estudo Técnico Preliminar parar a nova lei de licitações 14.133/2021, desde novembro/2023. Assim é necessário reforçar a necessidade de aquisição de mobiliário tendo em vista que durante o ano de 2024 as obras dos Bloco administrativo, UTI, CME e Auditório estão sendo retomadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.6 - Ampliação de 70% Unidades Ambulatoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.6.1 - Implantar Serviço de Realização de Doppler Transcraniano***
Orçamento para a Ação	***R$100.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de serviço implantado**
Produto Esperado	*Serviço de Realização de Doppler Transcraniano implantado*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GERET***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve mudanças em relação a este tema, pois em últimas tratativas, a SESAU estava verificando possibilidade de aditivar contrato com empresa médica de neurologia terceirizada para que a neurologista capacitada para realização do exame pudesse realizar os exames no ambiente da FHEMERON, bem como incluindo o equipamento na contratação, porém não aprovado administrativamente. Processo nº 0036.008797/2023-81.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.6 - Ampliação de 70% Unidades Ambulatoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.6.2 - Realizar aquisição de equipamentos de Cinesioterapia e Mecanoterapia.***
Orçamento para a Ação	***R$200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Entrega dos equipamentos**
Produto Esperado	*Assegurar a reabilitação dos pacientes.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CERO - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Processo SEI nº0054.068756/2022-44 - ainda sem êxito na aquisição dos equipamentos conforme informações do Núcleo de Execução Orçamentária, a qual informa da indisponibilidade orçamentária para atendimento da demanda conforme Despacho 0043268740. Processo SEi nº 0036.019875/2023-72 ainda se encontra fase de processo licitatório.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.6 - Ampliação de 70% Unidades Ambulatoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.6.3 - Realizar aquisição de Aparelho Videocolonoscópio***
Orçamento para a Ação	***R$73.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - N° de aparelhos adquiridos**
Produto Esperado	*Ampliar a oferta de cirurgias e diagnóstico via endoscópicas.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**1º Quadrimestre** A aquisição de aparelhos de carro de videocolonoscópio para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais necessários para a referida aquisição na gerência de compras - GECOMP, como mostra processo SEI n° 0036.086443/2022-96, - Ultimo andamento em confecção do Termo de Referência e SAMS. **2º Quadrimestre:** -Realizar aquisição de Aparelho Videocolonoscópio para atender a necessidade deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais necessários para a referida aquisição na gerência de compras - GECOMP, como mostra processo SEI n° 0036.086443/2022-96, - Ultimo andamento foi encerrado para continuidade da tramitação no Processo SEI nº 0036.019875/2023-72. Informamos que a partir da solicitação de elaboração de Documento de Formalização de Demanda/DFD, consignada no Processo 0036.019875/2023-72, Memorando 102 (0037987113), este CDI respondeu ao requisitado via DFD nº 04 id. 0038034765. Estima-se que até o final do 3º quadrimestre tão meta seja alcançada. O andamento atual do processo consta na Gerência de Compras - GECOMP aguardando a assinatura do Estudo Técnico Preliminar - ETP pela Coordenadoria de Obras - CO, conforme a Informação nº 1376 ID (0039918545). **3º Quadrimestre:** A aquisição de Aparelho Videocolonoscópio para atender a necessidade deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais necessários para a referida aquisição na gerência de compras - GECOMP por meio do Processo SEI nº 0036.019875/2023-72 visando unificar as aquisições dos equipamentos médicos hospitalares para a Secretaria de Estado de Saúde - SESAU. Nessa senda, a tramitação do processo supramencionado ficou sobrestada na elaboração do Estudo Técnico Preliminar - ETP, visto que para efetuar a pesquisa de preço fora encontrada dificuldade em encontrar propostas de fornecedora para aquisição do equipamento de Ultrassonografia solicitada por este nosocômio. No entanto, após esse lapso temporal, houve sucesso para obtenção de propostas para compor a pesquisa de preço. Dessa forma, o processo supramencionado segue tramitando para aquisição.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.6 - Ampliação de 70% Unidades Ambulatoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.6.4 - Realizar aquisição de aparelho de endoscopia para o serviços de diagnóstico por Imagem.***
Orçamento para a Ação	***R$70.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - Número de aparelho adquirido.**
Produto Esperado	*Ampliação da oferta de exames aos pacientes.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CDI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**1º Quadrimestre:** Ação 401 - 5.6.6.3 - A aquisição de aparelhos de carro de endoscópio para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais necessários para a referida aquisição na gerência de compras - GECOMP, como mostra processo SEI n° 0036.086443/2022-96, - Ultimo andamento em confecção do Termo de Referência e SAMS. **2º Quadrimestre:** Ação 401 - 5.6.6.3 - A aquisição de aparelhos de carro de endoscópio para atender as necessidades deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais necessários para a referida aquisição na gerência de compras - GECOMP, como mostra processo SEI n° 0036.086443/2022-96, - Ultimo andamento foi encerrado para continuidade da tramitação no Processo SEI nº 0036.019875/2023-72. Informamos que a partir da solicitação de elaboração de Documento de Formalização de Demanda/DFD, consignada no Processo 0036.019875/2023-72, Memorando 102 (0037987113), este CDI respondeu ao requisitado via DFD nº 04 id. 0038034765. Estima-se que até o final do 3º quadrimestre tão meta seja alcançada. O andamento atual do processo consta na Gerência de Compras - GECOMP aguardando a assinatura do Estudo Técnico Preliminar - ETP pela Coordenadoria de Obras - CO, conforme a Informação nº 1376 ID (0039918545). **3º Quadrimestre:** A aquisição de aparelho de endoscopia para atender a necessidade deste Centro de Diagnóstico por Imagem de Rondônia - CDI, encontra - se em andamento dos tramites processuais necessários para a referida aquisição na gerência de compras - GECOMP por meio do Processo SEI nº 0036.019875/2023-72 visando unificar as aquisições dos equipamentos médicos hospitalares para a Secretaria de Estado de Saúde - SESAU. Nessa senda, a tramitação do processo supramencionado ficou sobrestada na elaboração do Estudo Técnico Preliminar - ETP, visto que para efetuar a pesquisa de preço fora encontrada dificuldade em encontrar propostas de fornecedora para aquisição do equipamento de Ultrassonografia solicitada por este nosocômio. No entanto, após esse lapso temporal, houve sucesso para obtenção de propostas para compor a pesquisa de preço. Dessa forma, o processo supramencionado segue tramitando para aquisição.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.6 - Ampliação de 70% Unidades Ambulatoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.6.5 - Realizar construção do ambulatório de Hepatites do CEPEM***
Orçamento para a Ação	***R$2.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de Execução anual**
Produto Esperado	*Garantir atendimento especializado ambulatorial dos pacientes.*
Resultado Apurado	**0%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CO***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A contratação para a realização da construção do ambulatório de Hepatites no Centro de Pesquisa em Medicina Tropical (CEPEM) estava andamento por meio do processo número 0036.001149/2023-01. Contudo, cabe salientar que, conforme o despacho da Assessoria da Procuradoria Geral do Estado - PGE (identificação 0042211198), o Eminente Procurador Thiago Denger Queiroz avoca o teor do parecer supracitado, opinando pela impossibilidade jurídica da contratação pelo instrumento utilizado. Diante desse contexto, a coordenadoria encontra-se em fase de análise sobre a viabilidade da realização futura da construção do ambulatório de Hepatites no CEPEM. Este processo envolve uma revisão cuidadosa das considerações jurídicas apresentadas, visando garantir a conformidade legal e adequação do instrumento contratual a ser empregado para a execução do projeto.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.7 - Ampliação de 70% Unidades Laboratoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.7.1 - Implantar Sistema de Gestão da Qualidade na HEMORREDE***
Orçamento para a Ação	***R$250.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Sistema implantado**
Produto Esperado	*Garantir implantação do sistema de Gestão da Qualidade HEMORREDE*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - GEQUALI***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Encontra-se em fase de levantamento das especificações adequadas do Sistema de Gestão da Qualidade necessárias para atender a Hemorrede estadual, processo SEI 0052.001756/2023-65, previsão para execução no próximo exercício financeiro.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.7 - Ampliação de 70% Unidades Laboratoriais.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.7.2 - Realizar Ampliação das instalações físicas/estrutural das dependências do prédio do LACEN/RO.***
Orçamento para a Ação	***R$1.200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - % de execução**
Produto Esperado	*Garantir instalações físicas do prédio.*
Resultado Apurado	**20%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Está sendo realizado junto a SESAU-CO, projeto para AMPLIAÇÃO das instalações físicas/estrutural das dependências do prédio do LACEN/RO para readequação laboratorial (Almoxarifado; Setor de Tuberculose e estacionamento), devendo seu inicio e sua conclusão serem realizados no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.6 - Investir na estrutura física e tecnológica da SESAU.
Meta	5.6.8 - Ampliar 83% Unidades Administrativas da Secretaria.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.6.8.1 - Realizar aquisição de insumos da área de logística.***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de insumos adquiridos**
Produto Esperado	*Garantir os insumos para as atividades logisticas.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Além das das solicitações atendidas pelo CAP conforme processo 0036.000181/2024-42, foi realizada uma compra de película Stretch no processo 0036.054178/2023-68 no valor de R$ R$ 26.659,00 A bobina de filme película stretch, também conhecida como filme stretch, é um tipo de material utilizado para envolver e proteger produtos durante o armazenamento, transporte e manuseio. Ele é comumente usado na indústria para a paletização de mercadorias e embalagem de cargas. A principal finalidade da bobina de filme stretch é oferecer estabilidade e segurança aos produtos agrupados em paletes, evitando danos, quedas ou movimentação inadequada durante o transporte e armazenamento. As características elásticas do filme stretch permitem que ele se estire e se ajuste ao formato da carga, proporcionando uma fixação firme. Algumas das funções e benefícios da bobina de filme stretch incluem: Estabilização da Carga: O filme stretch cria uma barreira envolvente ao redor da carga, mantendo os itens agrupados e evitando deslocamentos. Proteção contra Poeira e Umidade: A película stretch protege os produtos contra poeira e umidade, preservando sua qualidade e integridade. Segurança durante o Transporte: Ajuda a prevenir danos aos produtos durante o transporte, reduzindo o risco de quedas e impactos. Facilidade de Identificação e Contagem: A transparência do filme stretch permite a visualização dos produtos, facilitando a identificação e contagem. Redução de Custos: Ao proteger os produtos de danos e garantir a estabilidade da carga, o filme stretch pode contribuir para a redução de custos relacionados a perdas e avarias. Eficiência na Armazenagem: Facilita o empilhamento de paletes, otimizando o espaço de armazenamento em depósitos e centros de distribuição. Aplicação Manual ou Mecânica: Pode ser aplicado manualmente ou com o auxílio de máquinas especializadas, dependendo da escala de operação. A bobina de filme stretch é amplamente utilizada em setores como logística, indústria, armazéns, transporte e distribuição, contribuindo para a integridade e segurança das mercadorias durante toda a cadeia de suprimentos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.1 - Viabilização a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual para as 10 unidades de saúde
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.1.1 - Revisar, atualizar e publicar a padronização dos medicamentos, através da Relação Estadual de Medicamentos Essenciais (RESME)***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Quantidade de relação de medicamentos padronizada**
Produto Esperado	*Racionalizar o uso de medicamentos e viabilizar melhor aplicação de recursos financeiros na aquisição de medicamentos*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando a realização de 3 (três reuniões) no exercício de 2023, da Comissão de Padronização de Farmácia e Terapêutica - CPFT com deliberações de inclusão de novos medicamentos a serem disponibilizados aos usuários, indicamos que não houve publicação porém houve atualização da RESME através da Portaria nº 3078 de 11 de julho de 2022, a qual foi publicada no Diário Oficial do Estado na Edição nº 131.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.1 - Viabilização a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual para as 10 unidades de saúde
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.1.2 - Monitorar periódica e ordinariamente a Comissão Estadual de Farmácia e Terapêutica CEFT, devidamente instituída, para atualização e manutenção da padronização de medicamentos***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de monitoramento realizado.**
Produto Esperado	*Atender as necessidades da população no âmbito farmacêutico.*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas 3 (três) reuniões da CPFT - Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica, no modo virtual, onde foram avaliadas as solicitações encaminhadas pelas unidade de saúde estaduais, via processos eletrônicos do SEI, para inclusões de novas terapias farmacológicas que trarão benefícios terapêuticos aos usuários do sistema único de saúde. A atualização da Relação Estadual de Medicamentos Essenciais Rondônia – RESME/RO ocorreu em 12/07/2022 publicado Diário Oficial nº 131, como preconiza a Portaria nº 1927/2018/SESAU-CRH no seu Art. 11º §1º. A quarta reunião não foi cancelada, tendo em vista o conflito de agendas dos membros da CPFT - Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.1 - Viabilização a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual para as 10 unidades de saúde
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.1.3 - Assegurar o abastecimento de medicamentos das demandas das unidades de saúde estaduais pela aquisição de medicamentos.***
Orçamento para a Ação	***R$51.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de compra de medicamento**
Produto Esperado	*Abastecimento de medicamentos das unidades hospitalares*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O abastecimento de medicamento para as unidades de saúde do estado, foi realizados com sucesso, porém é certo indicar as dificuldades enfrentadas nos processos de aquisição, onde em muitos certames, muitos itens restaram fracassados por inexistência de propostas, por propostas com valores acima do estimado, descumprindo as regras legais. Ressaltamos que as alternativas terapêuticas foram disponibilizadas, fazendo com que o usuário do SUS não sofresse com a interrupção de sua terapia.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.1 - Viabilização a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual para as 10 unidades de saúde
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.1.4 - Assegurar o abastecimento de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica mediante aquisição.***
Orçamento para a Ação	***R$7.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual do valor executado**
Produto Esperado	*Abastecimento das unidades de Dispensação de medicamentos do CEAF*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O abastecimento de medicamentos Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF para os paciente cadastrados foi realizado, porém é necessário indicar as persistentes dificuldades enfrentadas para a aquisição de medicamentos baseado no reflexo do mercado nacional, pós pandemia e a guerra da Ucrânia e Rússia, que fazem com que alguns itens sofram fracasso nos processos licitatórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.2.1 - Implementar a descentralização do componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerências Regionais de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - número de regionais descentralizadas**
Produto Esperado	*Melhoria de acesso a assistência farmacêutica do componente especializado*
Resultado Apurado	**6**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A descentralização da execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF, para as 5 (cinco) Gerência Regionais de Saúde, foi um projeto de governo que obteve sucesso total, aproximando o medicamento ao paciente, ou seja, dispensando a necessidade de deslocamento do usuário até a capital para a realização de todo o trâmite de cadastro, avaliação, autorização e dispensação. Tal descentralização, fez com que o acesso ao medicamento fosse mais célere e as inconformidades pudessem ser sanadas mais rapidamente no município de residência do usuário.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.2.2 - Realizar Visitas Técnicas para monitoramento das ações de implementação da descentralização do componente especializado da Assistência Farmacêutica nas 05 Gerências Regionais de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - número de visitas técnicas**
Produto Esperado	*diagnóstico situacional*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve possibilidade de realizações das vistas técnicas, considerando as dificuldades encontradas para o deslocamento de servidores para a realização das visitas, tendo em vista as inúmeras atribuições da gestão CGAF.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.2.3 - Capacitar farmacêuticos e demais servidores envolvidos no CEAF***
Orçamento para a Ação	***R$18.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**18 - Número de Farmacêuticos capacitados**
Produto Esperado	*Equipe técnica fortalecida na sua capacidade assistencial.*
Resultado Apurado	**18**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As reuniões tem sido realizadas via remota, de forma regular e constante, no sentido de aprimorar os conhecimentos dos profissionais farmacêuticos para as atualizações dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde, assim como das normas vigentes e inserções de novas tecnologias em saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.2.4 - Cadastrar, renovar, avaliar, autorizar e dispensar no Sistema Hórus, os usuários que necessitam dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica-CEAF dos municípios que compõem as Regionais de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de usuários cadastrados ativos**
Produto Esperado	*Garantia de dispensação de medicamentos aos usuários cadastrados e ativos no CEAF*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A meta anual vem sendo executada a contento, e os medicamentos para atendimento aos 26.405 pacientes ativos, estão disponíveis. Todo o cadastro, avaliação, autorização e dispensação destes medicamentos são realizados através do sistema informatizado Hórus, que detém a parametrização dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.2.5 - Monitorar periódica e ordinariamente a equipe envolvida no atendimento do Componente Especializado por meio de realização de reuniões técnicas.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número de reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Melhoria de acesso a assistência farmacêutica do componente especializado*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O monitoramento de toda a equipe do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é acompanhado pela produtividade extraída do sistema informatizado Hórus, onde o paciente realiza o cadastro, tanto para a Farmácia Especializada da capital assim como, para as 5 Gerência Regionais de Saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.2 - Descentralização o componente especializado da Assistência Farmacêutica em 05 Gerencias Regionais de Saúde.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.2.6 - Realizar operacionalização do Sistema Hórus, aos usuários que necessitam dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica-CEAF dos municípios que compõem a Regional de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de usuários cadastrados e ativos**
Produto Esperado	*Garantir o controle operacional do sistema hórus.*
Resultado Apurado	**92,53%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***IIIª GRS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Total de pacientes que entregaram documentos solicitando medicamentos: 13.388. Total de pacientes atendidos (que receberam o medicamento): 12.389 Porcentagem de atendimento: 92,53%. Ação realizada, com bom desempenho, porém não conseguiu atingir a meta de atendimentos devido à falta de funcionários para realizar todas as atividades. No período de 17/07/203 à 31/08/203, estávamos apenas com 01 profissional farmacêutico para desenvolver todas as atividades do setor de farmácia e devido a grande demanda, alguns pacientes ficaram sem atendimento no mês de agosto/2023. Houve prejuízo no atendimento aos pacientes no último ano devido ao aumento dos processos de solicitações e a diminuição de profissional farmacêutico para o atendimento no setor de farmácia. Ademais, o sistema Hórus utilizado para dispensar os medicamentos do Componente Estratégico e Especializado ficou inoperante entre os dias 26-29/12/2023. Realizamos as dispensações de medicamentos aos pacientes cadastrados dos municípios do Cone Sul: (Vilhena, Colorado, Cerejeiras, Cabixi, Chupinguaia, Pimenteiras) e Instituto do Rim mensalmente, as entregas são feitas aos seus representantes nas datas previamente agendadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.3 - Instituição de 01 Consórcio Interestadual para aquisição de medicamentos
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.3.1 - Realizar aquisição de medicamentos do componente especializado da Assistência Farmacêutica por meio de consórcio interestadual***
Orçamento para a Ação	***R$7.950.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - N° de consórcio interestadual instituído**
Produto Esperado	*Assegurar assinatura do contrato de rateio*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 foi firmado o contrato de Rateio com o Consórcio Brasil Central em 2023 nº 5/2023, através do processo SEI nº 0036.015228/2023-91, que tem o objetivo de promover o desenvolvimento sustentável e integrado, formulando políticas regionais e viabilizando projetos , parcerias, recursos e competências orientados à melhoria da competitividade da região, tendo como uma dos seus projetos a compra compartilhada de medicamentos. Esta compra auxilia o estado no aumento do ACE.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.4 - Instituição da Padronização de Medicamentos Oncológicos na RENAME.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.4.1 - Elaborar uma relação de medicamentos oncológicos padronizados pelo estado.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - N° de medicamentos padronizados.**
Produto Esperado	*Garantir oferta de medicamentos oncológico padronizados pelo estado, reduzindo a judicialização.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve continuidade nas ações para estabelecer o elenco de medicamentos oncológicos que possam vir a compor a RESME ou outras formas de financiamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica Estadual.
Meta	5.7.4 - Instituição da Padronização de Medicamentos Oncológicos na RENAME.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.7.4.2 - Realizar reuniões periódicas e ordinárias da Câmara técnica de Oncologia.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - Número de reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Garantir a Formulação de diretrizes em conformidade com a legislação da população do estado de RO.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CGAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve reuniões realizadas tendo em vista que as mesas eram conduzidas pela ASTEC/SSESAU e não houve continuidade nos trabalhos. Portaria nº 1803/2019/SESAU-CRH, publicada no Diário oficial Edição 184, em 24 de setembro de 2019, a qual dispõe sobre a criação da Câmara Técnica em Oncologia e nomeação de seus membros para discussão e organização da assistência em oncologia no estado de Rondônia.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.1 - Manter Atualizado 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.1.1 - Realizar trimestralmente apresentação de relatório de produção***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**4 - N° de Reuniões realizadas**
Produto Esperado	*Fomentar a atuação intersetorial*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O setor de Faturamento realiza reunião quadrimestral, para monitoramento do serviço com o objetivo de fortalecer e atualizar o sistema de informação de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.1 - Manter Atualizado 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.1.2 - Elaborar protocolo interno para Controle de Dispositivos Médicos Implantáveis***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - N° de elaboração de Protocolo.**
Produto Esperado	*Assegurar o controle dos dispositivos.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***DG - HCAMP***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foi criado fluxo de procedimentos internos no Núcleo de Faturamento/SAME que foi seguido pelos servidores para inserção das informações nos sistemas de Informação de Saúde, como consta no processo SEI 0036.0240083/23023-10.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.1 - Manter Atualizado 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.1.3 - Realizar atualização de Sistemas de Informação de Forma Remota***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**9 - N° de atualizações do Sistemas.**
Produto Esperado	*Assegurar atulização do Sistemas de Informações.*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**A atualização dos 9(nove) Sistemas de Informações (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, BPA, AIH, APAC e FPO; e, NÃO 6(seis) como se apresenta na META acima, é feita mensalmente pelo Núcleo de Controle de Sistemas de Informações - NCSI; e, no final de cada quadrimestre, antes da abertura do MONITORAMENTO, os técnicos que compõem o Núcleo revisam cada sistema para corrigir possíveis distorções.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.1 - Manter Atualizado 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.1.4 - Realizar Atualização dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de sistemas atualizados**
Produto Esperado	*Manter atualização dos Sistemas de Informação de Saúde.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***HRC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas as atualizações nos sistemas de informação de saúde do hospital, bem como mensalmente nos Sistemas DATASUS/CNES, SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS pelo Núcleo de Faturamento e Estatística do HRC nos meses de janeiro a dezembro de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.2 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e Privadas para a Operacionalização dos Sistemas de Informações do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.2.1 - Realizar Capacitação em Operacionalização dos Sistemas de Informações do SUS nas Unidades Públicas***
Orçamento para a Ação	***R$21.900,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**26 - N° de capacitação dos sistemas**
Produto Esperado	*Garantir capacitação em operacionalização dos sistemas nas unidades Públicas.*
Resultado Apurado	**26**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Todas as Unidades de Saúde Públicas foram capacitadas visando a operacionalização dos Sistemas de Informações do SUS. Parte remotamente recebendo orientações diretamente da CRECSS ou presencialmente através de visitas dos técnicos das Unidades na sede da SESAU. Foi realizada uma oficina no mês de novembro na Faculdade Estácio UNIJIPA na cidade Ji-Paraná, onde foi possível reunir representantes das Secretarias Municipais de Saúde e das várias Unidades localizadas naquela Regional de Saúde.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.2 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e Privadas para a Operacionalização dos Sistemas de Informações do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.2.2 - Realizar Capacitação em operacionalização dos sistemas do SUS nas Unidades de Saúde Privada***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**27 - N° de capacitações realizadas.**
Produto Esperado	*Garantir capacitação das unidades privadas.*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**As 27 Unidades Gestoras Privadas foram capacitadas nos primeiro e segundo quadrimestres de 2023:** **PRIMEIRO QUADRIMESTRE: 14 Unidades capacitadas equivalente a 51,85%** **SEGUNDO QUADRIMESTRE: 21 Unidades capacitadas equivalente a 77,8%** **Razão pela qual não houve necessidade de nova capacitação no TERCEIRO QUADRIMESTRE, considerando que algumas Unidades receberam capacitações mais de uma vez.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.3.1 - Realizar capacitação de Servidores do NMJ***
Orçamento para a Ação	***R$20.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Número de capacitação realizadas.**
Produto Esperado	*Garantir a capacitação dos servidores.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As capacitações ofertadas foram realizadas pela Escola do Governo. Não havendo capacitação específica para esta Coordenadoria.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.3.2 - Realizar capacitação em Controle e Avaliação dos Serviços nas Unidades de Saúde Públicas na capital do Estado***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**26 - Número de capacitação realizadas.**
Produto Esperado	*Garantir capacitação nas Unidades Públicas.*
Resultado Apurado	**26**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**As Unidades Gestoras Públicas receberam capacitações remotamente ou presencial na medida em que fizeram visitas na sede da SESAU-CRECSS.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.3.3 - Realizar Capacitação em avaliação e controle para as Unidades Regionais de Saúde Madeira Mamoré, Vale do Jamarí e Zona da Mata***
Orçamento para a Ação	***R$22.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**22 - N° de capacitações realizadas.**
Produto Esperado	*Garantir capacitação dos Municípios.*
Resultado Apurado	**03**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Embora a meta tenha sido planejada, não foi possível executar a ação presencialmente em razão da indisponibilidade orçamentária. Além disso, contribuiu para a não execução, a reestruturação administrativa da SESAU; e, consequentemente mudança das chefias imediatas. As Unidades Gestoras de Saúde localizadas nas 03(três) Unidades Regionais foram capacitadas remotamente.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.3.4 - Realizar Capacitação em avaliação e controle para as Unidades Regionais de Saúde Central e Vale do Guaporé***
Orçamento para a Ação	***R$15.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**17 - Número de capacitações realizadas.**
Produto Esperado	*Garantir capacitação dos Municípios*
Resultado Apurado	**02**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Embora a meta tenha sido planejada, não foi possível executar a ação presencialmente em razão da indisponibilidade orçamentária. Além disso, contribuiu para a não execução, a reestruturação administrativa da SESAU; e, consequentemente mudança das chefias imediatas. As Unidades Gestoras de Saúde localizadas nas 02(duas) Unidades Regionais foram capacitadas remotamente.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.3.5 - Realizar Capacitação em avaliação e controle para as Unidades das Regionais de Saúde Café e Cone Sul***
Orçamento para a Ação	***R$7.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**13 - Número de capacitações realizadas.**
Produto Esperado	*Garantir a capacitação dos Municípios.*
Resultado Apurado	**02**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Embora a meta tenha sido planejada, não foi possível executar a ação presencialmente em razão da indisponibilidade orçamentária. Além disso, contribuiu para a não execução, a reestruturação administrativa da SESAU; e, consequentemente mudança das chefias imediatas. As Unidades Gestoras de Saúde localizadas nas 02(duas) Unidades Regionais foram capacitadas remotamente.**
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.3 - Capacitar 100% das Unidades Gestoras Públicas e para os Processos de Controle e Avaliação do SUS.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.3.6 - Realizar Monitoramento das Unidades instaladas nos municípios***
Orçamento para a Ação	***R$97.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**52 - Número de monitoramentos realizados.**
Produto Esperado	*Assegurar o monitoramento dos Municípios.*
Resultado Apurado	**52**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Muito embora a meta tenha sido planejada, todo o monitoramento foi realizado remotamente direto da sede da SESAU-CRECSS, cuja responsabilidade ficou a cargo dos Núcleos de Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.4 - Realizar 02 Visitas Técnicas ao Ano em 100% das Unidades de Saúde Públicas e Privadas para Controle e Avaliação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.4.1 - Realizar visitas e monitoramentos das Regionais de Saúde, referente a Determinações Judiciais.***
Orçamento para a Ação	***R$11.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Visitas realizadas.**
Produto Esperado	*Assegurar o mapeamento de pontos críticos e adotar medidas de contenção.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NMJ***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Conforme processo SEI 0036.038237/2023-51, houve indisponibilidade orçamentária para a realização de vistoria e monitoramento referente às determinações judiciais.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.4 - Realizar 02 Visitas Técnicas ao Ano em 100% das Unidades de Saúde Públicas e Privadas para Controle e Avaliação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.4.2 - Realizar Visita Técnica nas Unidades Públicas e Privadas do Estado***
Orçamento para a Ação	***R$97.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**106 - N° de visitas reallizadas**
Produto Esperado	*Garantir as visitas Técnicas.*
Resultado Apurado	**21**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Foram realizadas 21(vinte e uma) visitas técnicas em diferentes Unidades de Saúde Públicas e Privadas; sendo: 15(quinze) visitas em Unidades Públicas e 06(seis) visitas em Unidades Privadas.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	5 - Aperfeiçoamento da Capacidade Institucional da SES
Objetivo	5.9 - Fortalecer o Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde.
Meta	5.9.4 - Realizar 02 Visitas Técnicas ao Ano em 100% das Unidades de Saúde Públicas e Privadas para Controle e Avaliação.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***5.9.4.3 - Realizar avaliação do resultado das ações desenvolvidas no exercício por meio de oficina***
Orçamento para a Ação	***R$47.945,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**01 - N° de avaliações desenvolvidas.**
Produto Esperado	*Garantir resultado através da avaliação.*
Resultado Apurado	**00**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CRECSS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Não foi possível realizar essa grande oficina presencial na capital do estado, devido indisponibilidade financeira. Porém, grande parte das Unidades Gestoras de Saúde localizadas na capital e interior do estado, tiveram o acompanhamento feito remotamente direto da sede da SESAU-CRECSS.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.1 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos de saúde da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4004***
Orçamento para a Ação	***R$352.707.360,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4004, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, visa "Assegurar atendimento em saúde por meio de convênios e contratos com a rede privada", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços em saúde dos mais diversos objetos, complementando assim a rede estadual do SUS, são alguns destes, os serviços de oncologia, nefrologia, leitos clínicos, crônicos e de uti, cardiologia, anestesiologia, radioadiagnóstico, hemodinâmica, plantões médicos entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, conforme sua execução. Ressaltamos que, diversas contratações foram substituídas por outras do mesmo objeto, bem como houveram formalizações de contratações que anteriormente não existiam a fim de complementar a oferta do Estado à população. Vale destacar, que da fase de execução dos serviços até o efetivo pagamento das notas fiscais há um lapso de em torno 60 (sessenta) na grande maioria dos serviços de saúde, devido os mesmos após serem executados seguir o fluxo de entrega da produção a CRECSS, conferência de cada procedimento executado como também lançamento no sistema do Ministério da Saúde, que leva em torno de 30 (trinta) dias após o lançamento nos sistemas para devolutiva do MS a CRECSS, do que fora processado e rejeitado, em seguida elabora-se relatório contendo toda a produção efetivamente executada pela(s) contratada(s) evidenciando os valores a serem pagos, onde há o trâmite de instrução processual pela Comissão de Acompanhamento, Certificação e Fiscalização dos Serviços devidamente designada, a fim de dar os devidos encaminhamentos para liquidação e pagamento. Por esta razão, diversos serviços executados em 2023 referente aos meses de outubro a dezembro não houveram liquidação e pagamento até o presente momento, mas encontram-se em tramitação para tal, pois as despesas ocorridas foram executadas conforme o estimado mensal, em consonância aos valores contratuais previstos para o exercício. Reforçamos que esta Gerencia de Contratos tem reunido esforços para junto das Unidades demandantes e setoriais envolvidas nas referidas prestações de serviços cumpram com os prazos estabelecidos nos ditames legais e regulamentos internos desta SES com intuito de obedecer a ordem cronológica de pagamentos cumprindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei 4.320/64, bem como não afetar a saúde financeira das empresas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.2 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos de saúde da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4005***
Orçamento para a Ação	***R$11.552.587,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4005, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, a qual visa "Atender usuários do SUS em situações excepcionais", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços provenientes das contratações que objetivam cumprir mandados judiciais expedidos à esta Secretaria. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante toda a vigência do instrumento contratual no período de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos desta natureza que finalizaram, cumpriram o período estimado para tratamento dos pacientes assistidos, e os que renovaram foram a fim de cumprir o período necessário para conclusão do tratamento dos usuários. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4005 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, a ação consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas nela, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.3 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos de saúde da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4009***
Orçamento para a Ação	***R$187.794.288,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4009, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, a qual visa "Assegurar o atendimento em saúde nas Unidades Hospitalares", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares e atendimento aos pacientes, tais contratações compõem esta SES e possuem os mais diversos objetos, são alguns destes, os serviços de recepção, manutenção de máquinas de ressonância, geradores, equipamentos de marcas específicas, Ventiladores mecânicos, Chillers, entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos que finalizaram sem possibilidade de renovação foram em sua maioria substituídos, por outros, com também houve a formalização de novas contratações dura no exercício de serviços previstos na AÇÃO, que encontravam-se em reconhecimento de dívida ou contratados por ajustes emergenciais. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4009 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.4 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos de saúde da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4011***
Orçamento para a Ação	***R$5.413.055,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4011, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, visa "Manter os Serviços de Saúde Especializados", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares que compõem esta SES dos mais diversos objetos, são alguns destes, os serviços de alimentação hospitalar, coleta de lixo, dedetização, engenharia clínica, locação de sistema de água tratada para hemodiálise, recarga de extintores, entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4011foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.5 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 2064***
Orçamento para a Ação	***R$1.464.122,25***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 2064, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, visa "Promover a Gestão de T.I.", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares que compõem esta SES dos mais diversos objetos, são alguns destes, os serviços de monitoramento de ocupação de leitos, fornecimento de solução de impressão corporativa, de caráter local e via rede TCP/IP, Call Center, entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos que finalizaram sem possibilidade de renovação foram em sua maioria substituídos, por outros, com também houve a formalização de novas contratações durante o exercício de serviços previstos na AÇÃO, que encontravam-se em reconhecimento de dívida ou contratados por ajustes emergenciais. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 2064 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.6 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 2087***
Orçamento para a Ação	***R$45.419.428,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação 2087 visa assegurar a manutenção administrativa das Unidades, a fim de que os serviços essenciais para o adequado funcionamento destas não sofram descontinuidade, com base nisso, salientamos que os recursos alocados e empenhados na referida AÇÃO tem sido executados conforme o esperado, onde mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Quanto aos serviços existentes na 2087, resumem-se em fornecimento de água, dedetização, energia elétrica, limpeza (administrativa, hospitalar, fossas e esgotos), locações de imóveis, manutenções de condicionadores de ar e elevadores, serviços de vigilância, passagens aéreas administrativas entre outros. Salientamos, que tais contratos, possuem valor global em sua grande maioria com estimativa de valor mensal para 12 meses, onde nos casos dos contratos previstos na AÇÃO 2087 raramente ocorre grande discrepância de valor na variação mensal, tendo em vista que a maioria possui valor fixo (como nos casos de vigilância, manutenções, locações, dedetizações), sendo seu empenhamento, execução, liquidação e pagamento de acordo com o previsto, onde costuma oscilar mensalmente por ser de acordo com o realizado os serviços de passagens aéreas, energia elétrica e fornecimento de água, porém minimamente, nada tão vultuoso, mas bem próximo ao estimado. Portanto, concluímos e reforçamos que a AÇÃO 2087 fora executada no 3º quadrimestre de acordo com o estimado. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 2087 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, após a entrega da(s) nota(s) fiscais à Administração, evitando com que houvesse empenhos com saldos ociosos, bem como não interferindo na saúde das empresas contratadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023

Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.7 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4004***
Orçamento para a Ação	***R$6.406.112,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4004, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, visa "Assegurar atendimento em saúde por meio de convênios e contratos com a rede privada", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços em saúde dos mais diversos objetos, complementando assim a rede estadual do SUS, são alguns destes, os serviços de oncologia, nefrologia, leitos clínicos, crônicos e de uti, cardiologia, anestesiologia, radioadiagnóstico, hemodinâmica, plantões médicos entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, conforme sua execução. Ressaltamos que, diversas contratações foram substituídas por outras do mesmo objeto, bem como houveram formalizações de contratações que anteriormente não existiam a fim de complementar a oferta do Estado à população. Vale destacar, que da fase de execução dos serviços até o efetivo pagamento das notas fiscais há um lapso de em torno 60 (sessenta) na grande maioria dos serviços de saúde, devido os mesmos após serem executados seguir o fluxo de entrega da produção a CRECSS, conferência de cada procedimento executado como também lançamento no sistema do Ministério da Saúde, que leva em torno de 30 (trinta) dias após o lançamento nos sistemas para devolutiva do MS a CRECSS, do que fora processado e rejeitado, em seguida elabora-se relatório contendo toda a produção efetivamente executada pela(s) contratada(s) evidenciando os valores a serem pagos, onde há o trâmite de instrução processual pela Comissão de Acompanhamento, Certificação e Fiscalização dos Serviços devidamente designada, a fim de dar os devidos encaminhamentos para liquidação e pagamento. Por esta razão, diversos serviços executados em 2023 referente aos meses de outubro a dezembro não houveram liquidação e pagamento até o presente momento, mas encontram-se em tramitação para tal, pois as despesas ocorridas foram executadas conforme o estimado mensal, em consonância aos valores contratuais previstos para o exercício. Reforçamos que esta Gerencia de Contratos tem reunido esforços para junto das Unidades demandantes e setoriais envolvidas nas referidas prestações de serviços cumpram com os prazos estabelecidos nos ditames legais e regulamentos internos desta SES com intuito de obedecer a ordem cronológica de pagamentos cumprindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei 4.320/64, bem como não afetar a saúde financeira das empresas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.8 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4008***
Orçamento para a Ação	***R$7.326.192,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4008, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial, possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares que compõem esta SES dos mais diversos objetos. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos que finalizaram sem possibilidade de renovação foram em sua maioria substituídos, por outros, com também houve a formalização de novas contratações durante o exercício de serviços previstos na AÇÃO, que encontravam-se em reconhecimento de dívida ou contratados por ajustes emergenciais. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4008 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.9 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4009***
Orçamento para a Ação	***R$158.652.048,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***

Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4009, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, a qual visa "Assegurar o atendimento em saúde nas Unidades Hospitalares", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares e atendimento aos pacientes, tais contratações compõem esta SES e possuem os mais diversos objetos, são alguns destes, os serviços de recepção, manutenção de máquinas de ressonância, geradores, equipamentos de marcas específicas, Ventiladores mecânicos, Chillers, entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos que finalizaram sem possibilidade de renovação foram em sua maioria substituídos, por outros, com também houve a formalização de novas contratações dura no exercício de serviços previstos na AÇÃO, que encontravam-se em reconhecimento de dívida ou contratados por ajustes emergenciais. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4009 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.10 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4011***
Orçamento para a Ação	***R$57.092.720,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4011, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, visa "Manter os Serviços de Saúde Especializados", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares que compõem esta SES dos mais diversos objetos, são alguns destes, os serviços de alimentação hospitalar, coleta de lixo, dedetização, engenharia clínica, locação de sistema de água tratada para hemodiálise, recarga de extintores, entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos que finalizaram sem possibilidade de renovação foram em sua maioria substituídos, por outros, com também houve a formalização de novas contratações dura no exercício de serviços previstos na AÇÃO, que encontravam-se em reconhecimento de dívida ou contratados por ajustes emergenciais. Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento. Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4011 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.11 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4542***
Orçamento para a Ação	***R$2.540.160,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***

Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4542, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, a qual visa "Apoiar as medidas de acolhimento e de Políticas Públicas sobre Drogas", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços que possibilitem o adequado funcionamento das Unidades Hospitalares que compõem esta SES dos mais diversos objetos, são nesses casos a prestação de serviços de Tratamento de Drogadição, entre outros.

Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, os quais em sua grande maioria possuem os valores pagos mensalmente de forma fixa, havendo raramente variações, registramos que os contratos que finalizaram sem possibilidade de renovação foram em sua maioria substituídos, por outros, com também houve a formalização de novas contratações durante o exercício de serviços previstos na AÇÃO.

Mensalmente após a prestação do objeto contratado, ocorre a entrega de documentações probantes pelas empresas terceirizadas às Unidades demandantes para instrução pelo(s) fiscal(is) e comissões de recebimento e certificação dos serviços, onde posteriormente remetem-se a esta gerencia de contratos para as análises e juntada das documentações, visando encaminhamento das notas fiscais para liquidação e pagamento.

Com isso, salientamos que as contratações previstas na AÇÃO - 4542 foram totalmente asseguradas, havendo cobertura orçamentária e financeira para todas elas, consistiu em propiciar a liquidação das despesas previstas na ação em comento, as quais são provenientes dos contratos continuados firmados entre esta SES e as empresas terceirizadas sem morosidade, seguindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei nº 4.320/64 em menor período, sem lapso temporal obedecendo os prazos estipulados nas legislações, bem como da Ordem Cronológica de pagamento, desenvolvendo assim melhor percentual de liquidações e pagamentos aos fornecedores durante o ano e evitando com que por meio de atrasos a saúde financeira das empresas sejam afetadas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.12 - Assegurar a execução orçamentária dos contratos administrativos da secretaria a partir da Ação Orçamentária (P/A) 4004***
Orçamento para a Ação	***R$5.310.900,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos assegurados**
Produto Esperado	*Contratos assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NUCONT - GAD***

Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando as contratações previstas na AÇÃO 4004, informamos que durante o exercício de 2023 os referidos ajustes foram executados conforme o previsto. Os recursos consignados na presente ação em favor dos contratos continuados geridos por esta setorial conforme nomenclatura desta contida devidamente na Classificação Orçamentária, visa "Assegurar atendimento em saúde por meio de convênios e contratos com a rede privada", possuindo o objetivo de subsidiar as despesas das prestações de serviços em saúde dos mais diversos objetos, complementando assim a rede estadual do SUS, são alguns destes, os serviços de oncologia, nefrologia, leitos clínicos, crônicos e de uti, cardiologia, anestesiologia, radioadiagnóstico, hemodinâmica, plantões médicos entre outros. Os recursos foram devidamente alocados e empenhados para cobertura orçamentária e financeira durante todo o exercício de 2023, possibilitando assim com que as prestações de serviços fossem devidamente liquidadas e pagas, conforme sua execução. Ressaltamos que, diversas contratações foram substituídas por outras do mesmo objeto, bem como houveram formalizações de contratações que anteriormente não existiam a fim de complementar a oferta do Estado à população. Vale destacar, que da fase de execução dos serviços até o efetivo pagamento das notas fiscais há um lapso de em torno 60 (sessenta) na grande maioria dos serviços de saúde, devido os mesmos após serem executados seguir o fluxo de entrega da produção a CRECSS, conferência de cada procedimento executado como também lançamento no sistema do Ministério da Saúde, que leva em torno de 30 (trinta) dias após o lançamento nos sistemas para devolutiva do MS a CRECSS, do que fora processado e rejeitado, em seguida elabora-se relatório contendo toda a produção efetivamente executada pela(s) contratada(s) evidenciando os valores a serem pagos, onde há o trâmite de instrução processual pela Comissão de Acompanhamento, Certificação e Fiscalização dos Serviços devidamente designada, a fim de dar os devidos encaminhamentos para liquidação e pagamento. Por esta razão, diversos serviços executados em 2023 referente aos meses de outubro a dezembro não houveram liquidação e pagamento até o presente momento, mas encontram-se em tramitação para tal, pois as despesas ocorridas foram executadas conforme o estimado mensal, em consonância aos valores contratuais previstos para o exercício. Reforçamos que esta Gerencia de Contratos tem reunido esforços para junto das Unidades demandantes e setoriais envolvidas nas referidas prestações de serviços cumpram com os prazos estabelecidos nos ditames legais e regulamentos internos desta SES com intuito de obedecer a ordem cronológica de pagamentos cumprindo os três estágios (empenho, liquidação e pagamento) presentes na Lei 4.320/64, bem como não afetar a saúde financeira das empresas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.13 - Revisar todos os contratos continuados do LACEN E LAFRON a cada 06 meses***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratos revisados**
Produto Esperado	*contratos continuados revisados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Todos os contratos continuados do LACEN e LAFRON foram revisados pela equipe técnica do LACEN/RO no 3° quadrimestre 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.1.14 - Realizar inspeções in loco nas unidades no âmbito da SESAU, afim de avaliar a primeira linha de defesa e orientar as rotinas administrativas, fiscalizar a execução do orçamento***

Orçamento para a Ação	***R$46.200,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de inspeções realizadas**
Produto Esperado	*Identificação de principais riscos e elaboração de um plano de ação.*
Resultado Apurado	**88,88%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CCI***

	No que está relacionado a Ação 6.3.1.14, que diz respeito a realização de inspeções in loco nas unidades no âmbito da SESAU afim de avaliar a primeira linha de defesa e orientar as rotinas administrativas, fiscalizar a execução do orçamento, esta Coordenadoria de Controle Interno da SESAU (SESAU-CCI) elaborou o Plano Anual de Avaliação de Controle Interno do exercício de 2023 (0038616699) encartado ao processo nº 0036.023911/2023-01, cujo o objetivo é orientar as atividades de controle interno a serem desenvolvidas no âmbito desta Secretaria, especificando os procedimentos e metodologia de trabalho a serem utilizados, de forma a coordenar, orientar e permitir a preparação e conhecimento prévio, por parte de todas as unidades administrativas do órgão quanto às ações fiscalizatórias de natureza ordinárias, eventuais e programadas de controle interno a serem executadas no ano de 2023.
PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	Além disso, busca-se, dessa forma, contribuir para que a gestão dos recursos públicos seja conduzida dentro dos princípios da legalidade, da eficiência, da eficácia, da efetividade e da moralidade, observando a conformidade legal na utilização dos mesmos, por meio do monitoramento contínuo do desempenho institucional, com acompanhamento dos programas, objetivos, metas, orçamentos e da política institucional, exercendo o controle, avaliação dos resultados e interação social (transparência), eliminando e/ou mitigando riscos.
Objetivo	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referentes aos Recursos Financeiros 6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.1 - Revisão de 100% dos contratos e serviços complementares
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	Desse modo, a execução do Plano (0038616699) ocorreu de forma gradativa de acordo com o Adendo Cronograma de Inspeção - 2023 (Atualizado) (0040202043), tendo sido finalizado em outubro de 2023, em que foram realizadas 16 (dezesseis) inspeções das 18 (dezoito) programadas, nas seguintes unidades hospitalares/administrativas: Policlínica Oswaldo Cruz (POC), Hospital Dr. Ary Pinheiro (HBAP), Hospital Infantil Cosme e Damião (HICD), Hospital e Pronto Socorro João Paulo II (HEPSJP-II), Hospital Regional de Buritis (HRB), Centro de Diálise de Ariquemes (CDA), 4ª Gerência Regional de Saúde de Ariquemes (SESAU-GRS4), Hospital Regional de Extrema (HRE), Laboratório de Pesquisa em Fronteiras, Estado e Relações Sociais (LAFRONT), Hospital Regional de São Francisco do Guaporé (HRSFG), 5ª Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura (SESAU-GRS5), 1ª Gerência Regional de Saúde de Ji-Paraná (SESAU-GRS1), 2ª Gerência Regional de Saúde de Cacoal - SESAU-GRS2, 3ª Gerência Regional de Saúde de Vilhena (SESAU-GRS3), Hospital Regional de Cacoal (HRC) e Hospital de Emergência e Urgência de Rondônia (HEURO). ***6.3.1.15 Oferecer capacitação de Pessoal para a Gerência Administrativa da SESAU e seus departamentos***
Orçamento para a Ação	***R$250.000,00***
Consideracoes Do Resultado Apurado Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número de Capacitação Realizadas**
Produto Esperado	*Equipe de servidores capacitados para desenvolver atividades finalísticas administrativas.*
Resultado Apurado	Os processos de solicitação de diárias para inspecções em unidades fora da capital foram: 0036.036693/2023-66, 0036.037862/2023-85, 0036.036383/2023-41, 0036.037510/2023-20, 0036.036454/2023-14 e 0036.044531/2023-00. **13**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	**GAD**

Os produtos finais esperados, que são as identificações dos principais riscos e elaboração de plano de ação, foram feitos por meio da apresentação dos relatórios de vistoria da inspeção das unidades, conforme documentos contidos nos processos quem seguem: 0036.034136/2023-19 Relatório de Inspeção na Policlínica Oswaldo Cruz; 0036.041542/2023-20 Relatório de inspeção do HRSF; 0036.043170/2023-76; Relatório de inspeção da 5ª Gerência Regional de Saúde de Rolim de Moura; 0036.034952/2023-14 Relatórios de Inspeção no Hospital de Base - HBAP; 0036.036628/2023-31 Inspeções no Hospital Infantil Cosme Damião - HICD; 0036.041478/2023-87 Inspeções no Hospital Regional do Extrema - HRE; 0036.049344/2023-12 Inspeções no Laboratório de Fronteiras - LAFRON; 0036.049347/2023-48 Inspeções no Hospital de Emergência Urgência - HEURO; 0036.049345/2023-59 Inspeções no Hospital Regional de Cacoal - HRC; 0036.052225/2023-39 Inspeções nas Gerências Regionais - Vilhena/Cacoal/Ji-Paraná (23 a 27/10/23); 0036.038175/2023-87 Relatórios de Inspeção Serv. Alimentação/Coleta/Limpeza - HRB/CDA/4GRS (Vigilância); 0036.036086/2023-04 Inspeções no Hospital e Pronto Socorro João Paulo II - HEPSJPII; 0036.059812/2023-59 Inspeção de Infraestrutura do HBAP; 0036.059813/2023-01 Inspeção de Infraestrutura do HEPSJPII; 0036.059815/2023-92 Inspeção de Infraestrutura da POC; 0036.059816/2023-37 Inspeção de Infraestrutura do HRE; 0036.059814/2023-81 Inspeção de Infraestrutura do LAFRON; 0036.059817/2023-26 Inspeção de Infraestrutura do HEURO - Porto Velho; 0036.059818/2023-15 Inspeção de Infraestrutura do HRC; 0036.059819/2023-71 Inspeção de Infraestrutura do HRSFG - Alvorada.

1) Contratação de empresa especializada na transição e aplicabilidade da nova lei de licitações (Lei nº 14.133 de 01/04/21, em vigor a partir de 1º de abril de 2023), que realizou capacitação nos dias 03 a 05 de abril de 2023, na cidade de Porto Velho/RO. Foram capacitados 45 (quarenta e cinco) servidores lotados na Gerência Administrativa (GAD), Núcleo de Mandados Judiciais (NMJ), Coordenadoria de Almoxarifado e Patrimônio (CAP), Central de Abastecimento Farmacêutico para Artigo Médico Hospitalar (CAF II) e das unidades de saúde desta SESAU. Valor: R$117.000,00 (cento e dezessete mil). Processo SEI 0036.012504/2023-60.

2) Contratação de empresa especializada CURSO NOVA LEI DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS ANÁLISE PRELIMINAR E VIABILIDADE, que realizado nos dias 20 e 21 de março de 2023, na cidade de Ji-Paraná/RO. Foram capacitados 05 (cinco) servidores, lotados na Gerência Administrativa (GAD) a Valor: R$10.000,00 (dez mil). Processo SEI 0036.011330/2023-18.

3) Contratação de empresa especializada na transição e aplicabilidade da nova lei de licitações com ênfase em obras e serviços de engenharia, que realizado nos dias 12 a 15 de junho de 2023, na cidade de Porto Velho/RO, inscritos 5 (cinco) servidores, dos quais 04 (quatro) inscrições pagas e 01 (uma) cortesia; R$8.360,00 - processo 0036.020976/2023-96.

4) Contratação de empresa especializada em Processo Administrativo Sancionador na Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos nº14.133/21, que realizado nos dias 12 a 13 de junho de 2023, na cidade de Porto Velho/RO, inscritos 01 (um) servidor, R$2.200,00 - processo 0036.023364/2023-55.

5) Participação no Curso de Planejamento de Contratações da Nova Lei de Licitações e Contratos, evento presencial em Ministério Público do Trabalho em Rondônia e Acre - MPT RO/AC, Porto Velho - RO, no dia 26 de junho de 2023, inscritos 09 (nove) servidores, gratuito - processo 0036.029296/2023-38.

6) Participação no treinamento presencial de Elaboração de Estudos Técnicos Preliminares (ETP), ministrado pelo servidor Francisco Lopes Fernandes Netto no dia 10 de julho de 2023 no Auditório da

Consideracoes Do Resultado Apurado	Escola de Governo - SEPOG, inscrito 01 (um) servidor, gratuito - processo 0035.002040/2023-93. 7) Participação no 4º Congresso Brasileiro de Compras Públicas, realizado de 07 a 10 de agosto de 2023 na cidade Foz do Iguaçu - PR, inscritos 06 servidores, R$32.394,00 - processo 0036.030436/2023-11. 8) Participação no curso presencial de Processo Administrativo Sancionador nos termos da nova Lei de Licitações nº 14.133/2021, ministrado pelo servidor Francisco Lopes Fernandes Netto no dia 24 de julho de 2023 em Porto Velho, 03 (três) servidores, gratuito - processo 0035.002157/2023-77. 9) Contratação de empresa especializada no curso de governança nas contratações públicas e compliance, que realizado nos dias 02 a 04 de agosto de 2023, na cidade de Porto Velho/RO, inscritos 39 (trinta e nove) servidores, R$134.500,00 - processo 0036.033285/2023-52. 10) Processo SEI 0036.046803/2023-06: Participação no 6º Congresso de Pregoeiros e Agentes de Contratação realizado nos dias 17 a 20 de outubro de 2023, na cidade de Porto Velho/RO, com a participação de 25 (vinte e cinco) servidores, lotados na Gerência de Compras e unidades administrativas hospitalares, com carga horária de 30 horas, tendo como Palestrantes os renomados professores Drº. JORGE ULISSES JACOBY FERNANDES; Ministro ANTÔNIO ANASTASIA, Drº. MATHEUS CARVALHO; Drº. RENATO FENILI; Drª. NADIA DALLAGNOL, Dr. HAMILTON BONATTO entre outros profissionais bem qualificados no país sobre diversos temas relacionados a Nova Lei de Licitações e Contratos. Com a publicação da Lei 14.133/2021, a Nova Lei de Licitações e Contratos, é necessário preparar a equipe responsável pelas contratações públicas e esse processo passa, especialmente, pela capacitação dos servidores que irão atuar com os processos licitatórios, pois se faz necessária a adaptação ao novo regime e a nova realidade administrativas, no campo das contratações públicas. O congresso facilitou aos agentes públicos a obtenção do conhecimento necessário e a preparação para cumprir o dever jurídico com eficiência e segurança. Investimento: R$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais) 11) Processo SEI 0036.049106/2023-07: Participação no Curso "Gestão e Fiscalização de Contratos Administrativos com Oficina Prática" realizado nos dias 26 a 27 de outubro de 2023, na cidade de Porto Velho/RO, com a participação de 13 (treze) servidores sendo 10 (dez) inscrições e 03 (três) cortesias, lotados na Gerência de Contratos e unidades administrativas hospitalares, com carga horária de 16 (dezesseis) horas, com a finalidade de apresentar e disseminar os conceitos teóricos e as melhores práticas sobre a gestão e fiscalização de contratos por parte das instituições públicas, em conformidade com a jurisprudência do TCU e com a Nova Lei de Licitações, com a finalidade de identificar as diferenças entre um contrato disciplinado pelo direito privado e um contrato firmado por instituições públicas; formalizar um instrumento contratual; gerenciar e fiscalizar a execução de um contrato administrativo; aplicar sanções administrativas decorrentes da má-execução ou inexecução contratual; reajuste ou repactuar o preço de um contrato administrativo; proceder à revisão de um contrato com vistas ao reequilíbrio econômico-financeiro; análise das possibilidades de alteração de um contrato administrativo; e as consequências da inexecução contratual. Investimento: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos mil reais). 12) Processo SEI 0088.000935/2023-78: Participação no treinamento fornecido pela Contabilidade Geral do Estado- COGES, referente a procedimento de escrituração de Contratos e Atas, no ambiente de homologação do sistema SIGEF (SIGEFHOM - AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO), com a participação de 02 (dois) servidores da Gerência Administrativa no período de 01 a 8 de novembro de 2023, com ênfase no Módulo Contratos/Ata no âmbito do Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal – SIGEF/RO. 13) Participação de 03 (três) servidores em curso divulgado pela rede social da Escola de Governo: Dispensa e Inexigibilidade de acordo com a NLLC, em Porto Velho/RO, no dia 11/10/2023, com carga horária de 3 horas. Conforme as informações supracitadas esta Gerência Administrativa superou a meta com a o ferta de 13 (treze) capacitações ao quadro de servidores desta gerência e demais departamentos administrativos da Secretaria de Estado da Saúde, sendo o planejado para a PAS 2023 o oferecimento de 12 (doze) capacitações com o objetivo de diminuir o índice de endividamento dos contratos que visam atender as demandas de saúde da população rondoniense.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.3 - Diminuir o Índice de Endividamento
Meta	6.3.2 - Assegurar o Equilíbrio Fiscal, por meio do Cumprimento de 100% das Obrigações Assumidas.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.3.2.1 - Realizar ações para assegurar a assistência em saúde fora do domicílio***
Orçamento para a Ação	***R$23.308.642,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Percentual de ações realizadas**
Produto Esperado	*Garantia da assistência integral à saúde*
Resultado Apurado	**61,97**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CTFD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	209-3390330100 O teto de gastos para passagem aérea é no valor de R$ 18.173.885,32, em decorrência do aumento expressivo nos valores gastos com passagens devido as alterações na malha aérea por parte das empresas que operam na região norte, foram solicitados termos aditivos ficando disponível para custeio com passagens R$ 37.223.744,40, de acordo com esse novo valor foram atingidos 63,53% do total disponível para despesa no ano de 2023. 209- 3390308800 de acordo com o valor R$ 3.096.000,00 (Passagem Terrestre) foram atingidos 10,96% no ano de 2023. No mês de junho foi encerrado o contrato com a empresa que fornecia passagens terrestres para pacientes em TFD, não havendo interesse por parte da mesma em renovar a prestação de serviços. Em agosto foi feito um novo termo de adesão com outra empresa no valor de R$ 336,172,10. 209- 3390396700 de acordo com o valor do contrato de R$ 2.668,111,06 para despesas funerárias, foram atingidos 37,25% do total em 2023. 110-33909302800 de acordo com o valor R$ 1.548.000,00 acrescidos das alocações de despesas feitas ao longo do ano de R$ 6.400.000,00 no total, foram atingidos 61,33% no ano de 2023. Para o resultado apurado foi feito a seguinte soma de valores: Passagem aérea: R$ 37.223.744,40 (novo termo aditivo) Passagem terrestre: R$ 336,172,10 (nova adesão de contrato) Despesas funerárias: R$ 2.668,111,06 (valor do contrato) Ajuda de custo: R$ 7.948.000,00 (teto + alocação de despesas) Total: R$ 48.176.027,56 Total gasto: R$ 29.858.275,16 representando 61,97% do total disponível.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.1 - REALIZAR PAGAMENTOS DE AUXILIOS SAÚDE, TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO AOS SERVIDORES***
Orçamento para a Ação	***R$878.752,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de pagamento dos auxílios realizados**
Produto Esperado	*ASEGURAR O PAGAMENTO DOS AUXILIOS AOS SERVIDORES DA AGEVISA.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NRH - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Atendeu os servidores com Auxílios durante o exercício de 2023, no 3º quadrimestre foi um total de 210 servidores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.2 - REALIZAR PAGAMENTOS DE REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS.***
Orçamento para a Ação	***R$13.795.279,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de pagamento de remuneração e encargos**
Produto Esperado	*ASSEGURAR A REMUNERAÇÃO DE PESSOAL ATIVO E ENCARGOS SOCIAIS.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NRH - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Atendeu os servidores com pagamento de salários e encargos sociais durante o exercício de 2023, no 3º quadrimestre foi um total de 210 servidores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.3 - GARANTIR RECURSOS PARA A MANUNTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE.***
Orçamento para a Ação	***R$10.299.894,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de pagamento dos recursos para manutenção**
Produto Esperado	*REALIZAR A MANUNTENÇÃO ADMINISTRATIVA DA UNIDADE.*
Resultado Apurado	**90%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***NRH - AGEVISA***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A referida Ação atende as despesas relacionadas aos Contratos de Prestação de Serviços e aquisições diversas, entre outras necessidades administrativas. A Agevisa trabalha com 16 (Dezesseis) Processos de Prestação de Serviços, entre eles: Prestação de Serviços de Manutenção de Veículos, Suporte Técnico de TI, Serviços de Limpeza, Combustível, Contratação de Estagiários, Vigilância Armada, Correios, Energia Elétrica, Telefonia, Tarifas Bancárias, Passagens Aéreas, Manutenção dos equipamentos da Rede de Frio. Temos também 3 (Três) processos de Locação de Imóvel, um onde funciona a Rede de Frio, o Anexo e o Almoxarifado. Durante o exercício de 2023, todas as necessidades foram atendidas.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.4 - Assegurar remuneração de pessoal ativo e encargos sociais do CETAS.***
Orçamento para a Ação	***R$2.864.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de pagamento de remuneração e encargos realizados**
Produto Esperado	*Pagamento dos servidores do CETAS*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No 3º quadrimestre/ 2023, asseguramos o pagamento de auxílios transporte e saúde aos servidores do CETAS. Apresentamos uma oscilação no quantitativo de servidores da Unidade: setembro - 28, outubro-28; novembro - 29; dezembro - 29. Em setembro finalizamos o mês com 28 servidores. Em outubro tivemos a saída de um servidor e entrada de um, totalizando 28 servidores. Em novembro tivemos a saída de um servidor e a entrada de 02 novos servidores, totalizando 29 servidores na unidade e em dezembro manteve-se o quantitativo de 29 servidores, para atender as demandas da equipe técnica do CETAS (planejamento das atividades finalísticas). Cabe destacar que mesmo com essas movimentações foram desenvolvidas as atividades planejadas e assegurado o pagamento de auxílios aos 29 servidores lotados no CETAS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.5 - Assegurar o pagamento de auxílios transporte e saúde aos servidores do CETAS***
Orçamento para a Ação	***R$187.200,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de pagamento de auxílios realizados**
Produto Esperado	*Pagamento de vencimentos, previdência, dentre outras despesas fixas com pessoal*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No 3º quadrimestre/ 2023, asseguramos o pagamento de auxílios transporte e saúde aos servidores do CETAS. Apresentamos uma oscilação no quantitativo de servidores da Unidade: setembro - 28, outubro-28; novembro - 29; dezembro - 29. Em setembro finalizamos o mês com 28 servidores. Em outubro tivemos a saída de um servidor e entrada de um, totalizando 28 servidores. Em novembro tivemos a saída de um servidor e a entrada de 02 novos servidores, totalizando 29 servidores na unidade e em dezembro manteve-se o quantitativo de 29 servidores, para atender as demandas da equipe técnica do CETAS (planejamento das atividades finalísticas). Cabe destacar que mesmo com essas movimentações foram desenvolvidas as atividades planejadas e assegurado o pagamento de auxílios aos 29 servidores lotados no CETAS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.6 - Manter a continuidade dos contratos de serviços de vigilância, limpeza, energia, água, telefonia e outros para assegurar a manutenção e conservação do CETAS***
Orçamento para a Ação	***R$830.138,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Nº de serviços contratados**
Produto Esperado	*Manutenção dos contratos do CETAS*
Resultado Apurado	**07**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No quadrimestre de setembro a dezembro foi assegurada a manutenção administrativa sem interrupção dos serviços contratados da unidade com o pagamento de despesas como: energia, água, telefonia, vigilância, limpeza da unidade, manutenção dos veículos, combustível, entre outros serviços.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.7 - Realizar contratação de serviços para atender as atividades administrativas e finalísticas do CETAS***
Orçamento para a Ação	***R$95.924,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Nº de contratações realizadas**
Produto Esperado	*Garantia das atividades administrativas e finalísticas*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	De setembro a dezembro/ 2023 foi assegurada a manutenção administrativa da unidade (aquisição de insumos permanentes e de consumo, entre outros serviços) por meio de contratação dos serviços, contribuindo para um espaço organizado e preparado para realização de cursos, com a utilização dos laboratórios, reuniões técnicas, Reunião com as Equipes de Residências Multi e Uni Profissional. Segue alguns processos que contem estas necessidades 0055.000328/2023-95, 0055.000404/2023-62, 0055.000178/2023-10, 0055.000497/2023-25, 0055.000124/2023-54.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.8 - Adquirir materiais de consumo e expediente para atender as atividades administrativas e finalísticas do CETAS***
Orçamento para a Ação	***R$196.800,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual dos materiais adquiridos**
Produto Esperado	*Garantia dos materiais de consumos para atender a unidade*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	De setembro a dezembro/2023 foi assegurada a manutenção administrativa da unidade por meio da aquisição de materiais (aquisição de insumos permanentes e de consumo, entre outros serviços) contribuindo para um espaço organizado e preparado para realização de cursos, com a utilização dos laboratórios (simulação realística), reuniões técnicas do Conselho Estadual de Saúde (CES), Reunião com as Equipes de Residências Multi e Uni Profissional e desenvolvidas atividades finalísticas de avaliação dos planos de cursos, consultoria e contatos com os gestores municipais sobre a situação de saúde nos municípios e as principais necessidades de capacitação. No período ainda foram abertos processos e adquiridos alguns equipamentos e materiais de consumo para atender as atividades finalísticas. Segue os processos SEI das aquisições dos serviços: 0055.000328/2023-95, 0055.000404/2023-62, 0055.000456/2023-39, 0055.000352/2023-24, 0055.000444/2023-12, 0055.000438/2023-57, 0055.000502/2023-08, 0055.000130/2023-10, 0055.000262/2023-33, 0055.000178/2023-10, 0055.000497/2023-25, 0055.000424/2023-33, 0055.000253/2023-42, 0055.000191/2023-79, 0055.000184/2023-77, 0055.000064/2023-70. Dentre outros processos.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.9 - Realizar contratação do serviço de pessoa física para desenvolver atividades de manutenção e pequenos reparos no CETAS***
Orçamento para a Ação	***R$10.800,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de contratação do serviço**
Produto Esperado	*Garantia da manutenção da estrutura física*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CETAS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Para o quadrimestre foi executado 100 das ações. Os reparos do CETAS foram realizados via SEOSP.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.10 - Assegurar a assistência hemoterápica e hematológicas***
Orçamento para a Ação	***R$17.895.948,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de assistência hemoterápicas e hematológicas assegurada**
Produto Esperado	*Assistência hemoterápica e hematológicas assegurada no Estado de Rondônia*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Até o quadrimestre foram coletadas 32.765 bolsas de sangue, sendo 14.014 unidades coletadas pelo Hemocentro Coordenador, com aumento de 2,6% em relação ao 2º quadrimestre, 2.721 bolsas coletadas pelo Hemocentro Regional de Ariquemes, 3.453 unidades coletadas no Hemocentro Regional de Ji-Paraná, 4.672 bolsas no Hemocentro Regional de Cacoal, no Hemocentro Regional de Rolim de Moura foram coletadas 3.825 bolsas e 4.080 unidades coletadas no Hemocentro Regional de Vilhena. Pelos Hemocentros Regionais, destacando-se Ariquemes e Ji-Paraná, que apresentaram aumento proporcional de coletas no 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre, com aumento respectivo de 11,5% e 8,3% de bolsas coletadas. Em relação às bolsas produzidas totalizaram 65.223 unidades com dados até Novembro/23, sendo 32.750 unidades pelo Hemocentro Coordenador e 32.473 pelos Hemocentros Regionais: 5.632 no Hemocentro Regional de Ariquemes, 9.322 no Hemocentro Regional de Ji-Paraná, 4.876 no Hemocentro Regional de Cacoal, 3.482 Hemocentro Regional de Rolim de Moura e 9.161 no Hemocentro Regional de Vilhena. Importante se destacar que até o final do 3º quadrimestre foram remetidas 28.623 bolsas para hospitais públicos (com aumento global de 29%) e 3.266 bolsas consumidas pelos hospitais privados, com redução global de 22,7%. Foram realizadas 52 coletas externas até o final do 3º quadrimestre, com total de 6.552 bolsas coletadas, correspondendo 20% do total de bolsas coletadas anuais, com destaque para regiões VI e VIII (Cacoal e Rolim de Moura), com 30,76% e 35,7% das bolsas coletadas sendo provenientes de coletas itinerantes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.11 - Assegurar a manutenção da Unidade***
Orçamento para a Ação	***R$14.581.828,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de manutenção da unidade**
Produto Esperado	*Assistência efetiva da FHEMERON*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - COAF***

Consideracoes Do Resultado Apurado	Até o quadrimestre foi possível atender 100% da meta física prevista para o período, garantindo a manutenção do Hemocentro Coordenador, dos 05 Hemocentros Regionais e das 23 Agências Transfusionais. A FHEMERON possui 20 veículos na sua frota e houve a locação de 10 veículos para compor o quadro de frota, sendo 01 veículo para o Hemocentro de Vilhena e 09 veículos para o Hemocentro Coordenador, totalizando 30 veículos que contaram com serviços de gerenciamento de combustível. Houve prestação em serviços de gerenciamento e controle informatizado para manutenção de 20 veículos que compõem a frota veicular da Fundação, bem como o pagamento de multas de trânsito referente aos exercícios anteriores e pagamento de taxas de licenciamentos e bombeiros da frota. Ainda no quadrimestre, foi possível assegurar a manutenção administrativa da HEMORREDE com: fornecimento de água mineral; prestação de serviços de telecomunicação telefonia móvel/fixa; coleta e tratamento de esgotamento sanitário, prestação de serviço como agente de integração com o objeto de seleção disponibilização e contratação de 29 estagiários, para o Hemocentro Coordenador, atuando nas áreas administrativas e finalísticas; prestação de serviço de vigilância armada ostensiva e preventiva diurna e noturna; locação de imóvel setor de almoxarifado; prestação de serviços de higienização e limpeza hospitalar; prestação de serviços de fornecimento de energia elétrica; locação de máquinas laboratorial; aquisição de 22 equipamentos de ar condicionado; prestação de serviços de águas e esgotos; prestação de Serviços de Coleta Interna e Externa, Transporte, Tratamento (incineração ou autoclavagem e incineração) e Destinação Final dos Resíduos de Serviços de Saúde – RSS (Grupos A, B e E), de forma contínua; fornecimento de Token e certificado digital tipo A3; pagamento de taxas bancárias e concessão de suprimento de fundos para cobertura de despesas no Hemocentro Coordenador e no Hemocentro Regional de Ariquemes. Houve a aquisição de 08 notebook para atender a área administrativa da Fundação; fornecimento de marmitex para atender aos servidores que trabalham na coleta externa e em regime de plantão das unidades da HEMORREDE e concessão de diárias para realizar atividades administrativas, locação do imóvel, visando a instalação e funcionamento da parte administrativa do Hemocentro Coordenador conforme requisitos mínimos exigidos a fim de atender a Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Rondônia FHEMERON por um período de 12 doze meses renovado por igual período processo, contratação de empresa especializada na prestação de serviço de agenciamento de viagens, prestação de serviços de conexão de dados SDWAN links de internet, prestação de serviços de transporte de dados interconexão através de cabeamento de fibra óptica ou rádio de rede privativa de comunicação de dados, fornecimento e instalação de equipamentos para circuito de câmeras e monitoramento, pagamento de multa débitos e créditos tributários federais . Por fim, houve a contratação da empresa especializada em elaboração de laudo pericial de insalubridade e periculosidade elaboração do programa de prevenção de riscos ambientais PPRA e o laudo técnico das condições ambientais do trabalho LTCAT programa de controle médico de saúde ocupacional PCMSO e elaboração do programa de gerenciamento de riscos PGR.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.12 - Assegurar a remuneração de pessoal ativo e encargos sociais***
Orçamento para a Ação	***R$25.266.932,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de servidores atendidos**
Produto Esperado	*Servidores Remunerados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NRH***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizados pagamento de remuneração de pessoal ativo e encargos sociais à 382 servidores lotados na Hemorrede Estadual, para desenvolver atividades no ciclo de coleta, atendimento de doadores e pacientes, e disponibilização racional de hemocomponentes, sendo: 197 servidores na Região madeira Mamoré, 28 servidores na Região Vale do Jamari, 53 servidores na Região Central, 32 servidores na Região do Café, 47 servidores na Região Cone Sul e53 servidores na Região da Zona da Mata e Vale do Guaporé.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.13 - Assegurar o pagamento de auxílios aos servidores da FHEMERON***
Orçamento para a Ação	***R$4.470.187,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Percentual de servidores atendidos**
Produto Esperado	*Auxílios assegurados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NRH***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizados pagamento de auxílios à 382 servidores lotados na Hemorrede Estadual, para desenvolver atividades no ciclo de coleta, atendimento de doadores e pacientes, e disponibilização racional de hemocomponentes, sendo: 197 servidores na Região madeira Mamoré, 28 servidores na Região Vale do Jamari, 53 servidores na Região Central, 32 servidores na Região do Café, 47 servidores na Região Cone Sul e53 servidores na Região da Zona da Mata e Vale do Guaporé.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.14 - Realizar pagamento de profissionais temporários***
Orçamento para a Ação	***R$1.491.696,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de pagamento de servidores temporários**
Produto Esperado	*Pagamento de servidores temporários realizados*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NRH***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Atingindo o quantitativo de 30 profissionais temporários para desenvolver atividades no ciclo de coleta, atendimento de doadores e pacientes, e disponibilização racional de hemocomponentes, atendendo toda Hemorrede, sendo: 11 profissionais no Hemocentro Coordenador (Região Madeira Mamoré), 05 profissionais no Hemocentro Regional de Ariquemes (Região Vale do Jamari), 07 profissionais no Hemocentro Regional de Cacoal (Região do Café), 01 profissional no Hemocentro Regional de Vilhena (Região Cone Sul) e 06 profissionais no Hemocentro Regional de Rolim de Moura (Região Zona da Mata e Vale do Guaporé).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.15 - Garantir a aquisição de insumos laboratoriais para atender ao LEPAC/RO e toda a Rede de Patologia Clinica do estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$2.456.702,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisições de insumos realizadas**
Produto Esperado	*Abastecimento de insumos laboratoriais assegurados*
Resultado Apurado	**80%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LEPAC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Tratam-se de dois processos, sendo um para aquisição de tubos e materiais utilizados nos atendimentos de coletas, processo SEI: 0062.000126/2023-54, que atualmente se encontra na fase de homologação, conjecturando-se que até o final do mês de janeiro seja publicada a ata. Por último, o processo para aquisição de materiais de consumo laboratorial, processo SEI:0062.000014/2023-01, processo esse que está na fase de habilitação das empresas, estimando-se, também, que até o final de janeiro seja publicada a ata.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.16 - Adquirir equipamentos de análises laboratoriais para atender ao LEPAC/RO e toda a Rede de Patologia Clinica do estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$1.200.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*LEPAC equipado para atendimento da rede de patologia clínica estadual*
Resultado Apurado	**20%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LEPAC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Será aberto novo processo com novo Documento de Oficialização de Demanda, Estudo Técnico preliminar, Termo de Referência, para aquisição de diversos equipamentos que atenderão a rede de patologia Clínica da SESAU, devendo ser encaminhado à SUPEL/RO até o segundo quadrimestre de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.17 - Realizar a contratação dos serviços continuados através de processo licitatório para atender ao LEPAC/RO e toda a Rede de Patologia Clinica do estado de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$4.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Nº de contratos continuados realizados**
Produto Esperado	*Oferta integral de exames laboratoriais*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LEPAC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	1) contratação de exames complementares aos não realizados pelo LEPAC-RO, para atendimento de toda a rede estadual de patologia clínica de RO. Está sendo realizado por meio do processo nº 0062.067604/2022-25, que atualmente está na fase interna, após a suspensão do chamamento público nº 008/2023/CEL/SUPEL/RO. 2) Contratação de serviço de automação em Biologia Molecular com disponibilidade de equipamentos e todos os insumos e reagentes para atendimento de toda a rede estadual de patologia clínica. A contratação do serviço de diagnóstico por meio de Biologia Molecular depende da ampliação física do Lepac (verticalização). No projeto de ampliação, haverá a sala com todas as necessidades preconizadas para implantação de diagnóstico por meio de Biologia Molecular. Atualmente, o processo de verticalização encontra-se em andamento por meio do processo 0062.000186/2023-77. Também foi aberto um processo pelo Seosp onde há os projetos da verticalização, bem como de almoxarifado, onde o mesmo já foi enviado à Agevisa para apreciação e posterior aprovação.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.18 - Garantir a manutenção dos contratos de serviços continuados para atender ao LEPAC/RO e toda a Rede de Patologia Clinica do estado de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$18.570.380,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Nº de contratos ativos**
Produto Esperado	*Garantia da prestação de serviços laboratoriais*
Resultado Apurado	**7**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LEPAC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Os contratos ativos que atendem ao Laboratório Estadual de Patologia e Análises Clínicas - LEPAC-RO, bem como toda a Rede de Patologia Clínica do estado de Rondônia, atualmente são sete - com 5 ativos, sendo eles: 1) Automação Lepac, processo SEI:0062.586349/2021-34, 2) Imunologia, processo SEI:0062.606407/2021-53, 3) Hematologia, processo SEI: 0062.140292/2021-21, 4) Gasometria, processo SEI: 0062.162425/2020-39, e 5) Bioquímica, processo SEI: 0062.163031/2020-06. Dois, dos sete, estão em fase de licitação, sendo: 6) Hemostasia, processo SEI: 0062.000054/2023-45 e, 7) Point of Care, processo SEI: 0062.000132/2023-10, em virtude da empresa não ter aceito a renovação. Ressalta-se que no decorrer do ano a hemostasia ocorreu por meio de contratação regular, todavia, a contratada não renovou o mesmo, diante disso, posteriormente, a contratação ocorreu por meio de contrato emergencial, que expirou recentemente. O de Point of Care foi realizado por um período também no decorrer do ano de 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.19 - Realizar Inspeções in loco para coleta de amostras biológicas mensais no Centro de Diálise de Ariquemes/RO - CDA para atendimento aos pacientes dialíticos***
Orçamento para a Ação	***R$22.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - N° de viagens realizadas**
Produto Esperado	*Garantia dos pacientes dialíticos em Ariquemes*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LEPAC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram realizadas quatro viagens para coleta e realização de exames laboratoriais dos pacientes atendidos no Centro de Diálise de Ariquemes - RO (CDA), neste terceiro e último quadrimestre. Considerando o monitoramento do 1º e 2º quadrimestre, onde foram realizadas oito viagens, totalizam-se, com o fechamento do último quadrimestre, o total de doze viagens realizadas no ano de 2023. Destarte, os números dos processos (SEI) pertinentes as viagens do 3º quadrimestre são: mês de setembro - 0062.000238/2023-13; mês de outubro - 0062.000261/2023-08; mês de novembro - 0062.000295/2023-94 e, por fim, mês de dezembro - 0062.000322/2023-29.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.20 - Garantir a manutenção dos contratos de serviços continuados que atendem ao LACEN e o LAFRON***
Orçamento para a Ação	***R$7.843.906,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Nº de contratos de serviços laboratoriais assegurados**
Produto Esperado	*Garantia da manutenção dos contratos de Sorologia, Hormonios, Tumorais, Microbiologicos, Manutenção de Equipamentos laboratoriais*
Resultado Apurado	**5**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Todos os contratos continuados (Sorologia, Hormonios, Tumorais, Microbiologicos, Manutenção de Equipamentos laboratoriais) tiveram suas manutenções garantidas no 3° quadrimestre 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.21 - Realizar aquisição de Materiais de Consumo Laboratoriais Diversos e assessórios complementares para operacionalização laboratorial de rotina.***
Orçamento para a Ação	***R$3.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição dos materiais de consumo e assessórios**
Produto Esperado	*Abastecimento efetivo de material de consumo laboratorial*
Resultado Apurado	**40%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Sobre processo para a Aquisição de diversos Materiais de Consumo de uso Laboratorial, (reagentes, insumos, kits, kits para sequenciamento genético e biologia molecular) Laboratoriais Diversos, assessórios complementares para operacionalização laboratorial na rotina do LACEN/RO. O mesmo encontra-se com percentual de 40% em fase elaboração devido a mudança na legislação da Lei de Licitações e Contratos vigente para a sua conclusão da fase de elaboração devendo ser licitado e finalizado no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.22 - Realizar sinalização através de placas e letreiros do LACEN/RO***
Orçamento para a Ação	***R$60.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de sinalização realizada**
Produto Esperado	*Sinalização adequada do LACEN/RO*
Resultado Apurado	**40%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Sobre processo para a aquisição ou a contratação de empresa para diversos Materiais de sinalização e placas adequadas ao LACEN e LAFRON . o mesmo encontra-se com percentual de 40% em fase elaboração devido a mudança na legislação da Lei de Licitações e Contratos vigente para a sua conclusão da fase de elaboração devendo ser licitado e finalizado no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.23 - Realizar aquisição de equipamentos laboratoriais de Baixa, Média e Alta Complexidade.***
Orçamento para a Ação	***R$2.500.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Aquisição de equipamento de uso laboratorial para LACEN e LAFRON*
Resultado Apurado	**30%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Sobre processo para a Aquisição de diversos Equipamentos de uso laboratorial de baixa, média e alta complexidade para operacionalização laboratorial na rotina e o atendimento do LACEN e LAFRON . O mesmo encontra-se com percentual de 40% em fase elaboração devido a mudança na legislação da Lei de Licitações e Contratos vigente para a sua conclusão da fase de elaboração devendo ser licitado e finalizado no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.24 - Realizar a supervisão e capacitação da rede laboratorial pública e privada nos 52 municípios do Estado de Rondônia.***
Orçamento para a Ação	***R$94.500,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**52 - N° Relatórios por município realizado**
Produto Esperado	*Rede laboratorial municipal supervisionada e capacitada*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Supervisão e capacitação da rede laboratorial pública e privada não realizada no 3° Quadrimestre 2023, realizada somente no municipio de Guajará Mirim até o momento, devendo ser feito o novo planejamento de viagens para supervisão e monitoramento da Rede Laboratorial público e privada nos 52 municípios do Estado de Rondônia no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.25 - Realizar contratação de serviços continuados para os atendimentos do LACEN/RO***
Orçamento para a Ação	***R$1.820.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**5 - Nº de contratações de serviços laboratoriais**
Produto Esperado	*Garantia da eficiência dos serviços laboratoriais prestados no Estado de Rondônia.*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve contratação de serviços continuados no 3° Quadrimestre 2023, em decorrencia de inumeros fatores intempestivos, os processos de contratações ficaram todos para serem conclusos no ano de 2024. tais como: - Novo Processo de Automação Sorologia; - Processo de Automação Microbiologia clinica e de alimentos; - Programa de Controle de Qualidade Externo e interno do LACEN/RO. - Consultoria para implantação do sistema de Gestão da Qualidade. - Logística de transporte de amostras biológicas. - Manutenção de equipamentos de Alta Complexidade (Engenharia Clinica Laboratorial).

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.26 - Realizar a ampliação da oferta de exames de biologia molecular - LACEN/RO.***
Orçamento para a Ação	***R$1.300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15% - Percentual de aumento de exames.**
Produto Esperado	*Aumento do escopo de exames de biologia molecular do LACEN/RO.*
Resultado Apurado	**15**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve ampliação de agravos de biologia molecular no ano de 2023, tais como: • *Mayaro;* • *Oropouche;* • *Febre do Nilo;* • *Pesquisa de T. cruzi vetor;* • *Febre maculosa em carrapatos.*

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.27 - Realizar ampliação da oferta de exames de Microbiologia***
Orçamento para a Ação	***R$600.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15% - Percentual de aumento da oferta de exames micológicos**
Produto Esperado	*Aumento da oferta de exames micológicos*
Resultado Apurado	**15%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Não houve ampliação de exames microbiológicos no ano de 2023, somente aquisição de insumos e manutenção dos exames existentes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.28 - Realizar ampliação da oferta de exames do setor de Produtos e Alimentos***
Orçamento para a Ação	***R$600.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15% - Percentual de aumento da oferta de exames**
Produto Esperado	*Implantação de Rotulagem, Microscopia de alimentos, Toxicologia,*
Resultado Apurado	**10%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve a implantação de 10% da analise de rotulagem em alimentos no ano de 2023. Ficando sua finalização para o ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.29 - Participar de capacitações a nível nacional***

Orçamento para a Ação	***R$120.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Nº servidores capacitados**
Produto Esperado	*Servidores capacitados em centros de referência*
Resultado Apurado	**18**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve Treinamento e capacitaçao no ano de 2023, para os servidores do LACEN/RO. • Aperfeiçoamento nas técnicas de biologia molecular (RT-PCR) Porto Velho/RO - capacitação; • Capacitação Equipamento Sorologia Liason - Porto Velho/RO - 2 capacitações; • Capacitação Internacional de Emergencia frente a surtos/MS - Porto Velho/RO - 5 capacitações; • Treinamento para realização de Sequenciamento Bio. Mol. - Porto Velho/RO - 5 capacitações; • Treinamento em diagnostico de Leishmaniose Tegumentar Americana e Visceral, para Analistas - LACEN/RJ e FIOCRUZ/RJ - 1 capacitação; • "Dia Mundial de Luta Contra a Malária", Brasília/DF; 1 capacitação; • Curso de atualização gerencial aplicada as areas de meio ambiente e de produtos - LACEN/SC - 1 capacitação; • Capacitação profissional em centro de alimentos - IAL/SP - 1 capacitação; • Treinamento de diagnostico molecular para Oropouche e Mayaro - IEC/PA - 1 capacitação; • Reunião presencial da "CÂMERA TÉCNICA DE LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA DO CONASS (CTLSP) e ASSEMBLÉIA DO CONASS, que se realizarão na cidade de BRASÍLIA-DF, na sede do CONASS - 2 Reuniões; • Visita Técnica ao Pólo do Instituto de Biologia molecular do Paraná - IBMP - 2 visitas; • Treinamento para detecção dos vírus respiratórios com kit VR1 e VR2, Biomanguinhos e FIOCRUZ/RJ - 6 capacitações • Treinamento para diagnostico molecular de chagas - IBMP e LOCCUS - Porto Velho/RO - 6 capacitações • Treinamento sobre os métodos de eletroforese capilar e PCR em tempo Real - Thermo Fisher/SP - 2 capacitações • Oficina conjunta de eliminação da malária - Rondon Palace/RO - 1 capacitação; • Identificação e Controle de escorpiões de interesse em saúde/MS - LACEN/RO - 1 capacitação; • Treinamento para implantação e institucionalização da educação permanente em saúde - CETAS/RO - 2 capacitações; • 6° congresso de Pregoeiros e Agentes de Contratação - 1 capacitação

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.30 - Adquirir equipamentos de informática, periféricos e Áudio e Vídeo, a fim de realizar a troca do parque tecnológico do LACEN e LAFRON***
Orçamento para a Ação	***R$630.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de equipamentos adquiridos**
Produto Esperado	*Renovação do parque tecnológico do LACEN*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ainda não houve renovação do parque tecnológico da unidade no ano de 2023. Já houve manifestação da unidade junto ao CTI/SESAU, o qual estamos aguardando manifestação da mesma quanto a elaboração de processo de aquisição ou adesão a ATA, de diversos Equipamentos de (informática, periféricos e Áudio e Vídeo,), este LACEN/RO está em tratativa para podermos elaborar processo de aquisição na nova Lei de Licitações e Contratos vigente para a sua conclusão da fase de elaboração devendo ser licitado e finalizado no ano de 2024. Necessidade urgente de Equipamentos de informática e periféricos a fim de realizar a troca do parque tecnológico do LACEN e LAFRON • Novos Computadores; • Nobreaks e Estabilizadores; • Servidor de Dados; • Notebooks; • Periféricos; • Sistema de Audio e Video, para reuniões e video conferencias.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.31 - Realizar a aquisição de Materiais de Consumo (reagentes, insumos) Laboratoriais diversos, acessórios complementares para operacionalização laboratorial de rotina, para atender ao LACEN e LAFRON.***
Orçamento para a Ação	***R$3.521.867,25***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Garantia da oferta de serviço laboratorial*
Resultado Apurado	**20**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LACEN - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Sobre processo para a aquisição de Materiais de Consumo (reagentes, insumos) Laboratoriais diversos, acessórios complementares, para atender a operacionalização laboratorial na rotina do LACEN/RO. O mesmo encontra-se com percentual de 40% em fase elaboração devido a mudança na legislação da Lei de Licitações e Contratos vigente para a sua conclusão da fase de elaboração devendo ser licitado e finalizado no ano de 2024.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.32 - Realizar ações de aquisição de insumos hospitalares para garantir o atendimento das demandas da unidades de saúde estaduais***
Orçamento para a Ação	***R$72.000.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição de insumos hospitalares**
Produto Esperado	*Abastecimento das unidades hospitalares, laboratoriais e administrativas e outras da SESAU com Produtos Médicos.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CAFII***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No ano de 2023 foram realizados seiscentos e treze processos para compras de insumos de atas vigentes da SESAU no valor total de R$ 74.243.339,83 (setenta e quatro milhões e duzentos e quarenta e três mil e trezentos e trinta e nove reais e oitenta e três centavos) . As compras tem por objetivo atender as necessidades e demandas das Unidades de Saúde Estaduais (Hospitalares e Ambulatoriais, entre elas: HBAP, HPSJPII, HICD, CEMETRON, HRC, HEURO-CACOAL, HRE, HRB, HRSFG, CDA, SAMD, AMI, NOR, POC, Hospitais de Campanha, Gerências Estaduais de Transplantes). Atualmente utilizamos as estimativas de consumo como métrica de compras para verificar a necessidade ou não de uma nova aquisição ao qual são baseadas em uma planilha que possui os dados das saídas mensais retiradas dos relatórios do sistema HOSPUB, nesta planilha é realizado o cálculo do consumo médio do item tanto quanto sua cobertura em meses para evitar possíveis desabastecimentos no almoxarifado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.33 - Realizar aquisição Equipamentos de informática, periféricos, Áudio e Vídeo a fim de realizar a troca do parque tecnológico do LEPAC/RO e toda a Rede de Patologia Clinica estadual.***
Orçamento para a Ação	***R$430.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de aquisição realizada**
Produto Esperado	*Renovação do parque tecnológico do LEPAC e Rede de Patologia Clínica Estadual*
Resultado Apurado	**60%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***LEPAC - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Essa aquisição é realizada pela Coordenadoria de Tecnologia da Informação da SESAU (SESAU-CTI). No decorrer do ano, recebemos 7 computadores e 1 aparelho de ponto eletrônico, além de 20 baterias para nobreaks.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.34 - Executar as despesas com pessoal civil***
Orçamento para a Ação	***R$561.065.984,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de execução das despesas com pessoal**
Produto Esperado	*Pagamento de remuneração de pessoal ativo e encargos sociais efetivamente realizados*
Resultado Apurado	**101,70%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando que a execução das despesas com pessoal civil é crucial para garantir a continuidade e eficiência dos serviços público, tendo em vista que os servidores públicos desempenham um papel essencial na área da saúde pública do Estado, contribuindo diretamente para o bem-estar da sociedade. Com isso, relata-se que os pagamentos dos vencimentos, gratificações, férias, 13º salário, encargos, e outras despesas correlatas, de caráter permanente, previstas na estrutura remuneratória dos profissionais da Secretaria de Estado da Saúde, foram processados e pagos em detrimento a legislação Vigente e dentro dos prazos estabelecidos, assegurando transparência e tranquilidade aos servidores públicos. Tem-se que a ação foi executada a contento, alcançando os resultados desejados e que no 1º quadrimestre foram pagos o montante de R$ 170.234.133,11 (sento e setenta milhões duzentos e trinta e quatro mil cento e trinta e três reais e onze centavos), no 2º quadrimestre tem-se o valor pago de R$ 192.966,021,05 (cento e noventa e dois milhões novecentos e sessenta e seis mil vinte e um reais e cinco centavos) e no 3º quadrimestre o montante de R$ 207.381.524,04, (duzentos e sete milhões trezentos e oitenta e um mil quinhentos e vinte e quatro reais e quatro centavos) perfazendo um total pago no exercício de 2023 referente às despesas com pessoal civil o equivalente a R$ 570.581.678,20 (quinhentos e setenta milhões quinhentos e oitenta e um mil seiscentos e setenta e oito reais e vinte centavos), de acordo com os registros no Portal da Contabilidade do Estado de Rondônia - DivePort. Relata-se que a diferença dos valores transcritos neste monitoramento referente ao 1º e 2º quadrimestre justifica-se pela fato de que durante o ano são feitas regularizações da folha de pagamento, então o valor vai acrescendo a cada mês, considerando que as datas contidas nos relatórios do DivePort são as datas das notas de empenhos. Vale mencionar que não há no campo "descrição da ação" alguns elementos de despesas que muitas vezes são criados e/ou alterados ou extintos durante o exercício, portanto transcrevemos abaixo os elementos de despesas que não encontram-se registrados no campo informando anteriormente: • 31901151 - Licença prêmio indenizada; • 31901153 - Complementação do Piso da Enfermagem estatutários; • 31901208 - 13º salário pessoal militar; • 31901311 - Instituto de Previdência Machadinho D´Oeste; • 31901312 - Instituto de Previdência Ouro Preto do Oeste; • 31901319 - Instituto de Previdência Ariquemes; • 31911301 - Inst. Iperon Patronal Importante citar que em 2022 foi sancionada a Lei Federal nº 14.434, de 04 de agosto de 2022, que a altera a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que instituiu o Piso Nacional dos enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras. E que no exercício de 2023 passou-se a cumpri-la, conforme normas vigentes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.35 - Executar as despesas com pessoal civil Emergencial***

Orçamento para a Ação	***R$363.196.960,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de execução das despesas**
Produto Esperado	*Pagamento de remuneração de pessoal ativo e encargos sociais efetivamente realizados.*
Resultado Apurado	**72,04%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Tendo em vista que a contratação de servidores emergenciais é uma prática essencial para fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde diante de situações críticas, é de fundamental importância garantir a continuidade e eficiência da execução das despesas com pessoal civil emergencial, levando em consideração que os servidores desempenham um papel essencial na área da saúde pública do Estado, contribuindo diretamente para o desenvolvimento da saúde pública. Com isso, relata-se que os pagamentos dos salários, adicionais, auxílios, férias, 13º salário, encargos, e outras despesas correlatas, de caráter permanente, previstas na estrutura remuneratória dos profissionais, foram processados e pagos em detrimento a legislação vigente e dentro dos prazos estabelecidos, assegurando transparência e tranquilidade aos contratados. Tem-se que a ação foi executada de maneira satisfatória, alcançando os resultados desejados e que no 1º quadrimestre foram pagos o montante de R$ 71.016.232,70 (setenta e um milhões dezesseis mil duzentos e trinta e dois reais e setenta centavos), no 2º quadrimestre tem-se o valor pago de R$ 90.642.279,54 (noventa milhões seiscentos e quarenta e dois mil duzentos e setenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos) e no 3º quadrimestre o montante de R$ 99.991.115,58 (noventa e nove milhões novecentos e noventa e um mil cento e quinze reais e cinquenta e oito reais), perfazendo um total pago no exercício de 2023 referente às despesas com pessoal civil emergencial o equivalente a R$ 261.649.627,82 (duzentos e sessenta e um milhões seiscentos e quarenta e nove mil seiscentos e vinte e três reais e oitenta e dois centavos), de acordo com os registros no Portal da Contabilidade do Estado de Rondônia - DivePort. Relata-se que a diferença dos valores transcritos neste monitoramento referente ao 1º e 2º quadrimestre justifica-se pela fato de que durante o ano são feitas regularizações da folha de pagamento, então o valor vai acrescendo a cada mês, considerando que as datas contidas nos relatórios do DivePort são as datas das notas de empenhos. Vale mencionar que não há no campo "descrição da ação" alguns elementos de despesas que muitas vezes são criados e/ou alterados ou extintos durante o exercício, portanto transcrevemos abaixo os elementos de despesas que não encontram-se registrados no campo informando anteriormente: • 31900403 - Adicional de periculosidade; • 31900416 - Gratificação de função; • 31900422 - 13º salário; • 31900431 - Adiantamento do 13º salário; • 31900452 - Gratificação de representação mensal; • 31900453 - Gratificação adicional noturno; • 31900454 - Complementação do Piso da enfermagem; • 33900401 - Auxílio alimentação; • 33900402 - Auxílio saúde; • 33900449 - Auxílio transporte. Importante citar que em 2022 foi sancionada a Lei Federal nº 14.434, de 04 de agosto de 2022, que a altera a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que instituiu o Piso Nacional dos enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras. E que no exercício de 2023 passou-se a cumpri-la, conforme normas vigentes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.36 - Realizar o pagamento de auxílios devidos aos servidores***
Orçamento para a Ação	***R$36.179.856,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de auxílios pagos**
Produto Esperado	*Pagamento de auxílios aos servidores efetivamente realizados*
Resultado Apurado	**107,58%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O pagamento e manutenção dos auxílios aos servidores públicos é fundamental, pois não apenas atende às necessidades básicas dos servidores, como também desempenha um papel fundamental na construção de um ambiente de trabalho saudável, motivador e eficiênte no setor público. Todas os pagamentos de auxílios aos servidores foram pagos pela Secretaria de Estado da Saúde em detrimento as legislações vigentes, perfazendo um total no exercício de 2023 de R$ 38.923.421,14 (trinta e oito milhões novecentos e vinte e três mil quatrocentos e vinte e um reais e quatorze centavos), sendo pagos da seguinte forma: 1º quadrimestre pago o valor de R$ 13.075.554,51 (treze milhões setenta e cinco mil quinhentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e um centavos), no 2º quadrimestre o montante de R$ 13.252.638,86 (treze milhões duzentos e cinquenta e dois mil seiscentos e trinta e oito reais e oitenta e seis centavos), e no 3º quadrimestre temos R$ 12.595.227,77 (doze milhões quinhentos e noventa e cinco mil duzentos e vinte e sete reais e setenta e sete centavos). Menciona-se que não há no campo "descrição da ação" alguns elementos de despesas que muitas vezes são criados e/ou alterados ou extintos durante o exercício, portanto transcrevemos abaixo os elementos de despesas que não encontram-se registrados no campo informando anteriormente: • 33900811 - Auxílio saúde; • 33909303 - Ressarcimento ajuda de custo; • 33909315 - Indenização COVID 19.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.37 - Atender às obrigações Tributárias e Contribuições previstas na LOA***
Orçamento para a Ação	***R$246.152,14***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de obrigações atendidas**
Produto Esperado	*Pagamento de obrigações tributárias e contributivas efetivamente realizados.*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CFES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	O cumprimento das obrigações tributárias e contributivas é fundamental para o desenvolvimento do Estado, pois constitui uma importante fonte de receita. Esses recursos são utilizados para financiar diversas áreas, como saúde, educação, infraestrutura e outros serviços públicos essenciais. Além disso, o imposto de renda contribui para a manutenção e desenvolvimento do país, ajudando a equilibrar as contas governamentais e promover o bem-estar social. Portanto, todas as obrigações tributárias com imposto de renda foram cumpridas pela Secretaria de Estado da Saúde, perfazendo um total pago no exercício de 2023 de R$ 76.467.929,10 (setenta e seis milhões quatrocentos e sessenta e sete mil novecentos e vinte e nove reais e dez centavos), sendo pagos da seguinte forma: 1º quadrimestre pago o valor de R$ 24.843.640,10 (vinte e quatro milhões oitocentos e quarenta e três mil seiscentos e quarenta reais e dez centavos), no 2º quadrimestre o montante de R$ 24.566.238,91 (vinte e quatro milhões quinhentos e cinquenta e cinco mil duzentos e trinta e oito reais e noventa e um centavos), e no 3º quadrimestre temos R$ 27.058.050,09 (vinte e sete milhões cinquenta e oito mil cinquenta reais e nove centavos. Esclarecemos que houve um equívoco no planejamento da ação, no qual foi registrado a previsão de recurso no valor de R$ 246.152,14.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.38 - Contratação de serviços especializados para atender ao Hospital CEMETRON***
Orçamento para a Ação	***R$45.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Contratação de 3 serviços especializados**
Produto Esperado	*1- Contratação de serviços especializados em instalação de armários suspensos. 2- Contratação de serviço especializado em instalação de serviço de monitoramento. 3-Serviço especializado em cabeamento de rede*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEMETRON - DG***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando a instrução do processo ordinário de licitação 0036.019918/2023-10 para aquisição de materiais permanentes, tipo mobiliários geral, conforme a PAS 2023, o CEMETRON elaborou o DOD CEMETRON-ASTEC 0041096774, baseado no levantamento interno por meio do processo 0053.001488/2023-71, contudo o processo encontra-se em vias de ajuste do Estudo Técnico Preliminar parar a nova lei de licitações 14.133/2021, desde novembro/2023. Assim é necessário reforçar a necessidade de aquisição de mobiliário tendo em vista que durante o ano de 2024 as obras dos Bloco administrativo, UTI, CME e Auditório estão sendo retomadas. No que tange ao serviço de monitoramento, foram instaladas 07 câmeras de segurança na unidade, sendo necessário complementar outras áreas ainda descobertas, e quanto ao cabeamento de rede, este tem sido subsidiado pelas ações da CTI, com o fornecimento do material e apoio às demandas de instalação na unidade, à exemplo da estruturação após a reforma do bloco do pronto atendimento do Cemetron.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	6 - Desenvolvimento de Ações Estratégicas Referetes aos Recursos Financeiros
Objetivo	6.4 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos na saúde
Meta	6.4.1 - Elevação para 83% a execução orçamentária/financeira da SESAU
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***6.4.1.39 - Garantir os suprimentos para atender o setor de abastecimento e transporte da secretaria***
Orçamento para a Ação	***R$5.611.106,50***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100% - Percentual de suprimentos garantidos**
Produto Esperado	*Manutenção da frota*
Resultado Apurado	**100%**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***GAT***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando o apontamento efetuado pela sugesp: *"...Sendo assim, considerando as informações acima elencadas, conforme o Princípio da Economicidade, orientamos a análise de viabilidade dos veículos abaixo relacionados e que sejam indicados para Baixa/Leilão, considerando o estado de conservação, depreciação, finalidade, custos de manutenção e gastos com combustível, devendo adotar medidas substitutivas, bem como dar destinação, àqueles que forem considerados inaptos ou inviáveis para o perfeito desenvolvimento das atividades, pois devido ao alto custo de manutenção poderá comprometer o Valor Contratual..."* Este GAT procedeu com a compra de 22 (vinte e dois) veículos tipo caminhonete para unidades administrativas e hospitalares desta SESAU. Os resultados obtidos foram de 100% haja vista que não constava no planejamento tal aquisição, bem como todas as taxas e demais providências junto ao Detran foram quitadas. Ademais no tocante a combustível e manutenção veicular foram cumpridos na íntegra não havendo óbice e suspensão do fornecimento dos mesmos, cumprindo assim este GAT com suas respectivas funções.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.1 - Participar das Reuniões Ordinárias Itinerantes da Câmara Técnica e da Comissão Intergestores Bipartite***
Orçamento para a Ação	***R$7.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**02 - Número de reuniões itinerantes da CIB/RO**
Produto Esperado	*Participação ativa do controle social no SUS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação ainda não executada, uma vez que estamos no aguardo das informações relativas a realização das reuniões itinerantes da CIB/RO, ficando previstas para ocorrer nos próximos quadrimestres. Ação não realizada no período avaliado, uma vez que está no aguardo de informação por parte da CIB/RO, com datas e o local para realização da reunião itinerante, ficando assim prevista para acontecer no próximo quadrimestre. A ação foi executada com a participação do Vice - Presidente do CES/RO, na Reunião da Câmara Técnica e 8ª Reunião da Comissão Intergestores Bipartite realizada no município de São Francisco do Guaporé. A meta anual não foi cumprida com êxito, tendo em vista que, a CIB/RO, conseguiu realizar somente 01 reunião descentralizada.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.2 - Participação da ASTEC/SESAU nas reuniões Conselho Nacional dos Secretários de Saúde. (CONASS) em função de assessoramento ao Secretario de Estado de Saúde.***
Orçamento para a Ação	***R$56.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**2 - Numero de Participação da ASTEC reuniões Conselho Nacional dos Secretários de Saúde. (CONASS)**
Produto Esperado	*Participação efetiva do controle social no SUS*
Resultado Apurado	**4**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***ASTEC***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Houve a participação da ASTEC/SESAU nas reuniões do Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS) na competência de maio, junho, julho e agosto 2023.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.3 - Participar das ações das políticas públicas de Saúde no Estado através das reuniões descentralizadas.***
Orçamento para a Ação	***R$31.250,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**02 - Número de reuniões descentralizadas a serem realizadas durante o exercício**
Produto Esperado	*Participação efetiva do controle social no SUS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram programadas 02(duas) reuniões descentralizadas para o exercício, contudo, não foi possível definir datas, bem como o município, em razão do volume de atividades relativas a organização da 10ª Conferência Estadual de Saúde, programada para acontecer no final de maio/2023. Conforme calendário de reuniões, essa ação está programada para acontecer no decorrer do exercício. Entretanto, na Reunião Ordinária nº. 342ª (trecentésima quadragésima segunda), realizada em 08 de agosto de 2023, foi deliberado pelo pleno a realização da Reunião Itinerante para acontecer em Dezembro/2023 no município de Ji Paraná, conforme Resolução nº 66/2023/SESAU-CES de 09 de Agosto de 2023, bem como, a Oficina de Capacitação de Conselheiros de Saúde e I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia. Considerando a meta anual, este Conselho, realizou 01 (uma) reunião descentralizada, a 345ª reunião do CES/RO, em 20 de novembro de 2023, no município de Ji - Paraná/RO. A reunião contou com a participação efetiva dos Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde, a qual, promoveu um debate amplo, sobre os rumos do SUS, e da saúde em Rondônia, visando o fortalecimento do Controle Social e gestão da saúde pública no estado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023

Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.4 - Participar das ações das políticas públicas de saúde no estado***
Orçamento para a Ação	***R$143.216,12***
Meta Anual da Ação e Indicador	**16 - Número de reuniões a serem realizadas durante o exercício,**
Produto Esperado	*Participação efetiva do controle social no SUS*
Resultado Apurado	**17**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***

Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação foi executada no período sendo: 336ª Reunião Ordinária dia 14/02/2023, 337ª Reunião Ordinária dia 14/03/2023 e 338ª Reunião Ordinária dia 18/04/2023, bem como, a 139ª Reunião Extraordinária dia 15/03/2023 e 140ª Reunião Extraordinária dia 28/03/2023, realizadas no auditório do CETAS/RO, sem ocorrer despesa. No entanto, há o processo de nº0036.001038/2023-97 para contratação de serviço no fornecimento de Coffe Break localizado na Gerência de Compras/SESAU-RO, para atender o colegiado nas reuniões mensais. Para os próximos quadrimestres estão programadas as reuniões ordinárias, porém as extraordinárias, podem ocorrer de acordo com as pautas apresentadas pelos conselheiros de saúde. Ação executada conforme calendário de reuniões nas seguintes datas: a 339ª Reunião Ordinária dia 22/05/2023; a 340ª Reunião Ordinária dia 13/06/2023; a 341ª Reunião Ordinária dia 11/07/2023 e 342ª Reunião Ordinária dia 08/08/2023. No que se refere as reuniões extraordinárias aconteceram nas datas: a 141ª Reunião Extraordinária no dia 12/06/2023, 142ª Reunião Extraordinária no dia 07/08/2023; Ressaltamos que todas as reuniões foram realizadas no auditório do Centro de Educação Técnica e Profissional da Área de Saúde - CETAS/RO, ocorrendo despesas com coffe break com objetivo de atender todos os participantes da plenária. Observamos ainda que as reuniões extraordinárias acontecem de acordo com as pautas apresentadas pelos conselheiros de saúde. Ação executada conforme calendário de reuniões nas seguintes datas: a 343ª Reunião Ordinária dia 12/09/2023; a 344ª Reunião Ordinária dia 16/10/2023; a 345ª Reunião Ordinária dia 20/11/2023 e 346ªReunião Ordinária, dia 06/12/2023, bem como reuniões extraordinárias: a 143ª Reunião Extraordinária no dia 25/09/2023, e a 144ª Reunião Extraordinária dia 20/12/2023 para apresentação da PES 2024-2027 e PAS 2024/SESAU. Ressaltamos que todas as reuniões foram realizadas no auditório do Centro de Educação Técnica e Profissional da Área de Saúde - CETAS/RO, ocorrendo despesas com coffee break, exceto a 345ª Reunião Ordinária que foi realizada no Máximus Hotel no município de Ji Paraná/RO, ocorrendo despesas com diárias, alimentação e auditório. A meta anual foi atingida com êxito, tendo em vista que para o exercício 2023, foram planejadas, 11 reuniões ordinárias (fevereiro a dezembro), ordinárias e 05 extraordinárias. No entanto, a meta foi superada com a realização de mais 01 (reunião) extraordinária, além do previsto. A ação promoveu debates amplos e intersetoriais sobre a política pública de saúde e estratégias para a melhoria da saúde em Rondônia, propondo o fortalecimento do sistema público, para acesso universal, integralidade e equidade para todos. Vale registrar a dificuldade em promover reuniões no formato remoto, tendo em vista que, este CES/RO, apesar de diversas solicitações aos setores responsáveis, não dispõe de plataforma digital, para transmissão de reunião on-line. Frisamos que é de suma importância, para a participação efetiva do Controle social no SUS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.5 - Fiscalizar in loco as unidades de saúde do estado através da comissão do CES/RO***
Orçamento para a Ação	***R$54.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número de fiscalizações a serem realizadas durante o exercício,**
Produto Esperado	*Relatório de Fiscalização*
Resultado Apurado	**12**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram programadas 12 ações para o exercício. No 1º Quadrimestre foi realizada 01(uma) ação atendendo ao pedido da vereadora Luzia de Fátima, do município de Jaru para realizar vistoria nas UBSs, Posto de Saúde Izaltino Lopes localizado no Distrito de Tarilândia, Hospital Municipal Sandoval Araújo Dantas, bem como, na oportunidade reuniu com o Conselho de Saúde local - Processo SEI nº 0036.015367/2023-15. Para os próximos quadrimestres estão programadas mais ações de fiscalização. Ressaltamos ainda, que essa ação é realizada de acordo com a demanda advinda das promotorias de justiça e conselhos municipais de saúde. Ação realizada pelos membros da Comissão de Fiscalização no município de Pimenta Bueno, São Felipe do Oeste e Cacoal atendendo pedido do Ministério Público de P. Bueno/1ª Promotoria de Justiça. Também foi realizado trabalho pela comissão no Distrito de Extrema para verificar a unidade de saúde local e no município de Guajará Mirim a convite do Conselho Municipal de Saúde para realizar vistoria no Hospital Regional e Barco Hospital Walter Bartolo. A Comissão de Fiscalização realizou atividades no município de Porto Velho, realizou fiscalização no Hospital do Amor, Cosme e Damião, Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro, e visita no Hospital e Pronto Socorro João Paulo II; Em Cacoal realizou fiscalização nas unidades de saúde: Hospital Regional de Cacoal, Hemocentro, Hospital de Urgência e Emergência - HEURO e São Daniel Comboni; Em São Francisco do Guaporé realizou fiscalização no Hospital Regional. E em Ariquemes, Buritis e Machadinho D'Oeste realizou fiscalização no Centro de Diálise de Ariquemes, Fiscalização no Hospital Regional de Buritis, bem como fiscalizar o Presídio de Machadinho d'Oeste - Saúde Prisional. Ocorrendo despesas com diárias. As ações de fiscalização visualizaram algumas falhas no sistema público de saúde. Neste sentido, a comissão de fiscalização produziu relatórios técnicos, apresentando informações com pontos de melhorias e unidades que carecem de AÇÕES URGENTES, mediatas e imediatas, por parte dos seus gestores.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.6 - Participar de encontros fora do estado***
Orçamento para a Ação	***R$172.300,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de encontros fora do estado a serem realizados durante o exercício,**
Produto Esperado	*Integração entre os conselhos e demais conselhos setoriais das Políticas Sociais*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação programada porém não realizada uma vez que é executada de acordo com a demanda advinda do Conselho Nacional de Saúde. Salientamos ainda que no período em análise, o CES/RO participou das conferências de saúde nos municípios do Estado, etapa preparatória para a Estadual em cumprimento ao calendário estabelecido pelo Nacional. A ação programada "Encontros Fora do Estado" Participação do Conselheiro e Vice Presidente, sr. Caio Cesar Marin, na Roda de prática de controle e participação social, visando fortalecer o banco de práticas e soluções em saúde ideias sus. Realizada na cidade do Rio de Janeiro dia 08/05/2023, e despesa sem ônus para o estado. Participação dos membros: Dr. Robinson Cardoso Machado Yaluzan, Cleibson André Nunes Torres e Cristiane Oliveira Secundo, que representaram o CES/RO na Oficina de Planejamento e Gestão do Trabalho em Belém do Pará, nos dias 06 e 07/06/2023, na qual todas as despesas foram custeadas pelo Conselho Nacional de Saúde - CNS; Participação do Dr. Robinson Cardoso Machado Yaluzan e delegação de Rondônia nos eventos: 17ª Conferência Nacional de Saúde, em Brasília de 01 a 04/07/2023 com despesa custeada pelo estado; Curso de Formação de Formadores/Participa+ , em Brasília/DF, no período de 19 a 21/07/2023, despesa custeada pelo Conselho Nacional de Saúde.= E também no Curso de Formação do Monitoramento e Avaliação do Controle Social, realizado no Rio de Janeiro entre os dia 25 e 29/07/2023, com a participação dos membros do CES/RO: Robinson Cardoso Machado Yaluzan, Denise Limeira de Souza e Francisca Janete Andrade Prates, com despesas custeadas pelo Conselho Nacional de Saúde. Encontro das Secretárias Executivas dos Conselhos Estaduais de Saúde (CES) e Conselhos Municipais de Saúde (CMS) das capitais, realizado dias 02 e 03.10.23, Participação da Secretária executiva do CES/RO, servidora Iana Queli de Souza Mota. Reunião conjunta da Mesa diretora do CNS e representantes dos Conselhos estaduais e Municipais de Saúde das Capitais; dia 29/11 em Brasília - DF, despesa sem ônus para o estado. 4º Encontro Nacional das Comissões Estaduais de Educação Permanente para o Controle Social no SUS, dias 29 e 30/11/2023. Participação dos conselheiros Dr. Robinson Cardoso e Marcela Milrea, e servidora Márcia Helena. Despesa sem ônus para o estado. Participação da delegação de Rondônia na 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, realizada no período de 11 a 14 de dezembro de 2023. A delegação, estava composta por 32 (trinta e dois) delegados e 03 acompanhantes. Ocorreu despesas com passagens aéreas com ônus ao CES/SESAU. Considerando a meta anual, a ação foi realizada com êxito, tendo em vista que os eventos proporcionaram experiências inovadoras e gratificantes, e estimularam a construção de um espaço coletivo.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.7 - Participação dos delegados na 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental***
Orçamento para a Ação	***R$85.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de viagens para participar da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental**
Produto Esperado	*Relatório Realizado e efetiva participação do controle social no SUS*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Essa ação tem que como objetivo assegurar a participação dos delegados na Etapa Nacional da V Conferência de Saúde Mental, programada para Maio/2023 em Brasília/DF, porém, a comissão organizadora deliberou sobre adiamento necessário para 24 a 27 de outubro de 2023, conforme Resolução nº 707 de 13/03/2023 do CNS, que dispõe sobre o novo período de realização da Etapa Nacional da 5ª CNSM. Ação tem como objetivo viabilizar a participação dos delegados eleitos na etapa estadual para a Nacional da V Conferência de Saúde Mental. Contudo, referida ação não foi executada em razão de mudanças ocorridas pelo Conselho Nacional de Saúde, e recentemente remarcou para acontecer entre os dias 11 e 14 de Dezembro de 2023, conforme Resolução nº 717 de 04 de agosto de 2023. A meta anual, conforme planejamento foi cumprida com êxito. A 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, foi realizada no período de 11 a 14 de dezembro de 2023. A delegação de Rondônia, estava composta por 32 (trinta e dois) delegados e 03 acompanhantes. Ocorreu despesas com passagens aéreas com ônus ao CES/SESAU.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.8 - Realizar a 10ª Conferência Estadual de Saúde, conforme aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde - CNS***
Orçamento para a Ação	***R$886.979,56***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de Conferência Estadual de Saúde a ser realizada**
Produto Esperado	*Elaboração de propostas para a Política Nacional de Saúde.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A 10ª conferência Estadual de Saúde de Rondônia, ação executada entre os dias 29 e 31 de maio de 2023, em Porto Velho conforme programada, e contou com a presença estimada de 700 participantes, sob a Coordenação da Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia (SESAU-RO) e do Conselho Estadual de Saúde (CES-RO), e teve como tema "Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã vai ser outro dia". O evento consistiu em um importante momento para o Estado de Rondônia, especialmente para todas e todos que estão inseridos no contexto dos serviços de atenção à saúde, seja como usuário, gestor ou trabalhador, haja vista que as propostas aprovadas nos trabalhos em grupo e em plenária final, as discussões nas mesas, as aproximações entre entidades da organização civil, os movimento sociais e suas experiências foram essenciais para se pensar o atual momento de profundo desrespeito aos direitos e a dignidade humana, bem como produzir sugestões potentes para o enfrentamento desse cenário. Dessa oportunidade de análise e debate da situação da saúde nos territórios da nossa Rondônia, resultou a escolha de diretrizes que subsidiarão a construção do Plano de Saúde Estadual para o próximo quadriênio e esperamos e contamos com o seu cumprimento na íntegra. As propostas elaboradas na 10ª Conferência Estadual de Saúde de Rondônia, foram encaminhadas ao Conselho Nacional de Saúde, para subsidiar e aprimorar o plano nacional de saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.9 - Participar das conferências municipais de saúde, atendendo a convocação do Conselho Nacional de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$133.875,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**51 - Número de conferências municipais de saúde acompanhadas pelo CES/RO**
Produto Esperado	*Elaboração das diretrizes para a formulação da política nacional de saúde e o fortalecimento dos programas e ações de saúde, dando apoio no desenvolvimento dos trabalhos da conferência*
Resultado Apurado	**14**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada nos municípios do Estado, com a participação do CES/RO, ocorrendo despesas com diárias, conforme processos: SEI 0036.007848/2023-57: Município de Monte Negro; 0036.010231/2023-19: Municípios: Cabixi e Colorado do Oeste; 0036.008191/2023-45: Município de Alta Floresta do Oeste; 0036.009417/2023-25: Município de Presidente Médici; 0036.011102/2023-48: Município de Buritis 0036.011138/2023-21: Município de Teixeirópolis; 0036.011575/2023-45: Municípios: Espigão do Oeste e Alto Alegre dos Parecis; 0036.010356/2023-49: Municípios: Ariquemes e Cacoal; 0036.011705/2023-40: Município de Vale do Paraíso e 0036.010430/2023-27: Município de Machadinho do Oeste. Ressaltamos que o curto prazo estipulado pelo Conselho Nacional de Saúde para acompanhar as conferências de saúde nos municípios do Estado, comprometeu o cumprimento da meta estabelecida para atingir número maior de municípios, sobretudo o conflito de agenda entre municípios por marcarem as conferências quase sempre nas mesmas datas, a dificuldade da participação dos conselheiros de saúde nas viagens devido agenda extensa de atividades, bem como, as várias demandas do CES/RO, impossibilitando melhor desempenho da ação, que ficou abaixo do esperado. Salientamos ainda que o CES/RO participou da Conferência de Saúde de Porto Velho/RO, porém não ocorreu despesa A ação foi realizada no quadrimestre anterior, em cumprimento ao calendário estabelecido pelo Conselho Nacional de Saúde, ressaltando ainda a importância da participação dos representantes do CES/RO em acompanhar as conferências de saúde nos municípios, que contribuiu nas atividades desenvolvidas nos grupo de trabalho, com a finalidade de construção e sistematização das propostas, bem como, no momento para eleição dos delegados para a etapa estadual, cuja ação teve a finalidade de propor diretrizes para a formulação da política nacional de saúde. A meta anual, não foi cumprida conforme o planejado, tendo em vista que, devido ao curto prazo estipulado pelo CNS, para a realização das conferências, contribuiu para que os CMS, agendassem suas conferências para a mesma data de outros municípios, fato que comprometeu o apoio e acompanhamento do CES/RO às conferências municipais.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.1 - Fiscalização e avaliação de 100% dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.1.10 - Trabalho das Comissões Permanentes***
Orçamento para a Ação	***R$84.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**24 - Número de atividades a serem realizadas pelas comissões permanentes**
Produto Esperado	*Subsidiar as decisões do pleno, bem como executar ações pertinentes a sua área de atuação correspondente*
Resultado Apurado	**7**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação realizada pela Comissão Especial de análise preliminar de possíveis irregularidades, para verificar no conselho municipal de saúde de Cacoal, possíveis atos praticados por conselheiro de saúde. Nessa ação ocorreu despesas com diárias conforme processo nº 0036.007841/2023-35, para atender aos conselheiros estaduais de saúde. E também a Comissão de Ética procedeu com oitiva na Secretaria Municipal de Saúde de Alto Alegre dos Parecis, com fins de conclusão de processo aberto no colegiado que envolve membro/conselheiro do CES/RO. A ação ocorreu despesa com diárias conforme processo SEI 0036.004417/2023-39 Salientamos ainda que as comissões permanentes estão em fase de formação pois o pleno do CES/RO teve mudança na composição, com substituição de entidades e também novos representantes. Assim, as ações das comissões serão desenvolvidas no decorrer dos próximos quadrimestres. A ação foi executada pela Comissão de Análise de Processo e Prestação de Contas, no mês de setembro, a qual no período avaliado, realizou atividades relativas a análise de relatórios quadrimestrais dos exercícios de 2018 a 2021. A Comissão de Plenária oportunizou a participação dos coordenadores de plenária das regionais de saúde no evento programado pelo CES/RO, na realização da 345ª Reunião Ordinária (Itinerante) do CES/RO; a Oficina da Comissão de Educação Permanente e o I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia, ocorrido entre os dias 20 e 24 de novembro de 2023, na cidade de Ji-Paraná/RO; Comissão de Acompanhamento de Serviços Oncológicos de Rondônia – realizou fiscalização na ASSDACO – Hospital São Daniel Comboni em Cacoal, e em Ji Paraná no Hospital do Amor – Instituto de Prevenção; A comissão de ética realizou o apuratório de denúncias, para proceder com a elaboração de relatórios para apresentação em plenária. Vale salientar que a meta anual foi prejudicada, em razão de incompatibilidade de agenda dos conselheiros.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.
Meta	7.1.2 - Atingir 90% dos municípios com Planos Municipais de Saúde enviados ao Conselho de Saúde por Região de Saúde até 2023.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.1.2.1 - Monitorar quadrimestralmente a inserção dos PMS na plataforma DIGISUS.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**52 - Número de Plano Municipais Inseridos**
Produto Esperado	*Municípios com PMS inseridos na plataforma DIGISUS*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação de inserção de Planos Municipais de Saúde, não foi executada, pois não é de competência deste conselho, uma vez que o nível de acesso do sistema DIGISUS é estadual, não possibilitando desta forma a identificação de dados da gestão municipal.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.1 - Aquisição de equipamentos audiovisuais para o CES***
Orçamento para a Ação	***R$41.198,40***
Meta Anual da Ação e Indicador	**28 - Número de equipamentos audiovisuais**
Produto Esperado	*Equipamentos Adquiridos*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação programada que tem como objetivo adquirir equipamentos audiovisuais para estruturar o auditório e retornar com as atividades em ambiente próprio, a fim de possibilitar o fluxo de conselheiros e servidores, por se tratar de local aonde funciona a sede do Conselho Estadual de Saúde de Rondônia - CES/RO. Assim, foi formalizado processo único de aquisição de nº 0036.014879/2023-64 que está em fase de elaboração. Salientamos ainda que foi solicitada a coordenadoria de obras, verificar as condições estruturais do local, uma vez que em razão do período chuvoso, apresentou infiltração nas paredes. Também foi solicitada a mencionada coordenadoria efetuar visita ao prédio, a fim de realizar estudo com a finalidade de elaborar projeto com layout dos móveis e equipamentos audiovisuais, bem como, para construção de tablado, com objetivo de elevar o espaço aonde ficarão os membros da mesa diretora. Essa demanda foi encaminhada no Processo SEI 0036.018613/2023-91. A ação referente a aquisição de móveis e eletrodomésticos para atender o CES/RO, tem objetivo da aquisição de equipamentos audiovisuais e mobiliário no geral para o colegiado, contudo, essa solicitação está sendo contemplada no Processo nº 0036.019918/2023-10 - Contratação para aquisição de material permanente (mobiliário geral). Assim, estamos no aguardo do atendimento da referida ação o mais breve possível, uma vez que há necessidade urgente de retornar com as reuniões na sede deste colegiado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.2 - Aquisição de Veículo com capacidade para 05 pessoas***
Orçamento para a Ação	***R$324.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Nº de Veículos Adquiridos**
Produto Esperado	*Garantia do deslocamento dos conselheiros pelo estado*
Resultado Apurado	**2**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em dezembro de 2023, este colegiado, foi contemplado com 02 camionetes Hillux, 0 KM. Em virtude disso, os veículos contribuirão com apoio logístico, aos trabalhos das comissões do CES/RO, conferências municipais e estadual, bem como propiciar um melhor conforto e segurança aos conselheiros e servidores deste colegiado, no acompanhamento das ações de fiscalização dos serviços de saúde, em prol dos usuários do SUS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.3 - Prestar assessoria aos Conselhos Municipais de Saúde***
Orçamento para a Ação	***R$35.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de Consultorias**
Produto Esperado	*Relatório da Consultoria oferecida*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada conforme demanda dos Conselhos de Saúde: Município de Vilhena, para reunir com o Ministério Público, Conselho Municipal e Secretaria Municipal de Saúde, para tratar sobre o decreto nº 59.358/2023, que trata sobre a terceirização dos serviços de saúde - Processo SEI 0036.004705/2023-93; Participação da Reunião Ordinária do CMS de Vilhena - Processo SEI 0036.011016/2023-35; Participação na Reunião Ordinária do CMS de Guajará Mirim, bem como, da Audiência Pública para discutir sobre a construção da Clínica de Hemodiálise no município - Processo nº 0036.015655/2023-70. A ação programada de Prestar Assessoria aos Conselhos Municipais de Saúde foi executada atendendo solicitação dos conselhos de saúde, nos municípios: Ji Paraná, a fim de participar de Audiência Pública para tratar sobre a construção do Hospital Regional no Município; Em Vilhena, para assessorar o processo eleitoral das entidades e mesa diretora; Em Machadinho do Oeste, realizar visita técnica, reunir com o diretor do Hospital Regional, Secretaria Municipal de Saúde e Ministério Público local; E no município de Ariquemes, com objetivo de participar de Audiência Pública para discutir sobre o Atendimento de Saúde de Média e Alta Complexidade na Região do Vale do Jamari. O CES/RO prestou assessoria ao CMS de Ariquemes e Buritis referente à temáticas: Regimento Interno, orçamento e habilitação de entidade. Realizou ações de assessoria ao conselho municipal de saúde, no município de Guajará mirim, atendendo solicitação para participar de audiência pública para debater sobre a construção de usina/UHE binacional nas cidades de Guajará mirim/RO/Brasil e Guayarámerin/Beni/Bolívia; A meta foi executada com êxito, conforme planejamento.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.4 - Promover capacitação dos conselheiros municipais de saúde do estado de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$104.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Número de capacitações realizadas**
Produto Esperado	*Conselheiros municipais capacitados*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	**Atividades Virtuais :** Oficina - Processos formativos para o Controle Social - Projeto Participa +, data: 15/08/2023, com participação de 25 conselheiros representantes dos estados de SC< RJ< MS< BA< PB< CE< PA< RO e DF; Oficina de formação para o Controle Social - Participa + , na data- 19/07/23 com participação de 35 conselheiros / lideranças de movimentos sociais. **Atividade Presencial:** Data: 19 e 20 de julho, Oficina - Etapa Formativa do Participa + - Formação de Formadores. Objetivo: qualificar a atuação de conselheiros/as de saúde e lideranças dos movimentos sociais através da formação , do fortalecimento institucional e da produção do conhecimento. Participação de 35 conselheiros. Data: 03 e 04 de agosto participação de 25 conselheiros municipais e lideranças sociais, Oficina de formação para o controle social - participa + . Reuniões da Comissão: Data: 28/06. Local: sala de reuniões do CETAS. Presentes ; 04 membros da comissão. Data: 01/08/23 Reunião Virtual como o facilitador do Projeto Participa +. Objetivo - Coleta de dados sobre a serie histórica da comissão de EPS do CES de 2016 a 2023. Data: 14/08/2023 - Reunião virtual de planejamento construção do plano estadual de educação permanente para o controle social. Participação de 3 membros da comissão estadual e do facilitador do conselho nacional CEAP. Atividade Presencial: a Comissão de Educação Permanente, através do Projeto “Participa Mais” do Conselho Nacional de Saúde, realizou oficinas de capacitação no município de Ariquemes, com a participação dos representantes do conselho local e os conselhos municipais de saúde de Alto Paraíso, Cacaulândia e Rio Crespo, bem como, nos municípios de Buritis e Machadinho do Oeste. Também realizou a **Oficina da Comissão de Educação Permanente no município de Ji Paraná, com a presença dos representantes dos conselhos municipais de saúde.**

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.5 - Avaliar a oferta de serviço em Saúde Mental oferecida no estado de Rondônia, em cumprimento ao plano de ação do CES/RO***
Orçamento para a Ação	***R$54.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de Avaliações**
Produto Esperado	*Relatórios de Avaliações realizados*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No ano de 2023 esta comissão se empenhou em realizar o planejamento para o I Encontro Estadual de Politicas de Saúde Mental de Rondônia que visa formar o Fórum Estadual Permanente de Discursão de Saúde Mental de Rondônia, a ser realizado nos dias 24 e 25 de novembro de 2023 na cidade de Ji- Paraná. O Fórum foi realizado no município de Ji - Paraná, em 23 e 24 de novembro. Participaram cerca de 130 pessoas, sendo coordenadores de CAPS e psicólogos, advindas de diversos municípios. O fórum, teve por objetivo avaliar a situação dos serviços em saúde mental, incentivar a troca de experiências e fortalecer a política de saúde mental no estado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.6 - Avaliar o trabalho oferecido na rede estadual do Trabalhador e da Trabalhadora, em cumprimento ao plano de ação do CES/RO***
Orçamento para a Ação	***R$54.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**12 - Nº de Avaliações**
Produto Esperado	*Trabalho oferecido efetivamente avalido*
Resultado Apurado	**31**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Ação executada no Conselho Municipal de Saúde de Vilhena e CEREST Regional e Rural, a fim de realizar diagnóstico da real situação da gestão. Essa ação ocorreu despesa com diárias conforme Processo SEI 0036.005450/2023-86. No período em análise, foram realizadas 03(três) reuniões da Comissão para tratar sobre os seguintes assuntos: Apresentação do Plano Anual de Trabalho do CEREST/RO 2023; Realização do II CISTT NORTE em Rondônia; Aprovação do calendário da CISTT/RO; Discussão sobre a criação do Serviço de Núcleo de Saúde Mental do Trabalhador e da Trabalhadora com equipe multiprofissional na POC, Macro I e Macro II; Discussão sobre a agilidade da Regulação no atendimento do Trabalhador e Trabalhadora para servidores e trabalhadores da rede privada; Discussão sobre a implantação da Política Nacional de Segurança e Saúde do Trabalhador a nível municipal e estadual; Discussão sobre a Unificação do CEREST, SEPOAD e Núcleo de Saúde Mental do Trabalhador e Trabalhadora em sede própria, bem como, Outras discussões de interesse do Controle Social/SUS A ação de "Avaliar o trabalho oferecido na rede estadual do Trabalhador e da Trabalhadora", foi executada nos seguintes municípios: Vilhena, para realizar fiscalização da CISTT, Reunir com a CISTT e Conselho Municipal , Prefeito, Secretário de Saúde e Presidente dos CMS da Região; Em Nova Mamoré e Guajará Mirim, acompanhar e ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora; Nos municípios de Cacoal e Vilhena, para participar de reuniões entre Coordenação Geral de Vigilância em Saúde do Trabalhador, CEREST/RO e municipal, bem como o Conselho de Saúde local, para que haja maior proximidade entre os órgãos com fins de conhecer as distintas realidades territoriais, bem como das ações do CEREST já realizadas, para então aprimorar estratégias nacionais e garantir conformidade com as experiências locais. E em Ji Paraná, Rolim de Moura e Cacoal a fim de realizar fiscalização e reuniões pela CISTT, reunir com o Procurador do Ministério Público, Núcleo de Saúde do Trabalhador, Prefeito, Secretário de Saúde, Conselho Municipal de Saúde e Câmara de Vereadores. Executou ação nos municípios de: Cacoal, Colorado do Oeste, Pimenteiras do Oeste e Cerejeiras para realizar instrução e capacitação, bem como fiscalização e Reuniões pela CISTT. Em Ouro Preto, Ji Paraná, e Presidente Médici para realizar fiscalização e Reuniões pela CISTT, Reunião com a Secretária de Saúde e Conselho Municipal de Saúde para tratativas das Ações de Saúde do Trabalhador e Credenciamento do CEREST/Regional. Nos municípios de Urupá, Teixeirópolis, Alvorada do Oeste, São Miguel do Guaporé, Seringueiras, São Francisco do Guaporé, Costa Marques, Ariquemes, Machadinho D'oeste, Monte Negro e Buritis, para realizar trabalhos de fiscalização e Reuniões pela Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - CISTT/RO. Ocorrendo despesas com diárias.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.7 - Realizar Fóruns Regionais para Fortalecimento das comissões intersetoriais de saúde da mulher.***
Orçamento para a Ação	***R$40.625,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**7 - Número de fóruns a serem realizados**
Produto Esperado	*Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 a comissão destina-se a realização de **Oficinas de Treinamento em Participação Popular, Movimentos Sociais e Direito a Saúde"** com objetivo de fortalecer o controle social garantindo a ampla participação das mulheres nos municípios de Rondônia e mobilizar para a **formação de Comissões Intersetoriais de Saúde e Direitos da Mulher,** programadas para ocorrerem no próximo quadrimestre/2023. As atividades foram executadas nos municípios de Guajará Mirim, Ariquemes e Vilhena através de "Oficinas de Treinamento para Participação Popular, Movimentos Sociais e Direito a Saúde" objetivando fortalecer o controle social, bem como mobilizar formação de Comissões Intersetoriais de Saúde e Direitos da Mulher. Ocorrendo despesas com diárias. Vale registrar que a meta anual não foi atingida, em razão de incompatibilidade de agenda da Coordenadora da Comissão e demais membros.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.8 - Realizar o Fórum Permanente de discursão sobre Políticas de Saúde Mental de Rondônia***
Orçamento para a Ação	***R$206.702,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de fórum realizado**
Produto Esperado	*Elaboração de propostas de melhoria da Saúde mental.*
Resultado Apurado	**1**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A Comissão de Saúde da Mental, realizou o I Encontro Estadual de Política em Saúde Mental de Rondônia em Ji Paraná, nos dias 23 e 24 de novembro de 2023, com participação efetiva de 130 pessoas, advindas dos conselhos municipais, CAPS e demais convidados.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.9 - Realizar o Seminário de Saúde Meio Ambiente***
Orçamento para a Ação	***R$122.033,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1 - Número de seminário realizado**
Produto Esperado	*Elaborar propostas de esfera da saúde global*
Resultado Apurado	**3**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	As ações executadas para esta comissão no período avaliado, foram as atividades de participação em eventos como: Seminário: Unidades de Conservação, Preservação e Uso Sustentável – de 29 e 30 de junho. Seminário Virtual – Meio Ambiente e sustentabilidade: qual o papel das organizações no dia 05 de junho e Seminário de Gestão Sócio Ambiental dias 22 e 23 de agosto/2023. Vale registrar que não foi possível realizar o Seminário de Saúde de Meio Ambiente, em razão da realização da 10ª conferência de Saúde, I encontro de Saúde Mental, e a Oficina de Educação Permanente com a participação dos 52 conselhos municipais de Saúde.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.10 - Adquirir mobiliário para o CES***
Orçamento para a Ação	***R$170.782,56***
Meta Anual da Ação e Indicador	**76 - Nº de mobiliários adquiridos**
Produto Esperado	*Mobiliários adquiridos*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	ação programada que tem como objetivo adquirir móveis para o auditório a fim de retornar com as atividades em ambiente próprio, para possibilitar o fluxo de conselheiros e servidores, por se tratar de local aonde funciona a sede do Conselho Estadual de Saúde de Rondônia - CES/RO. Assim, foi formalizado processo único de aquisição de móveis de nº 0036.014879/2023-64 o qual está em fase de elaboração. Salientamos ainda que foi solicitada a coordenadoria de obras, verificar as condições estruturais do local, uma vez que em razão do período chuvoso, apresentou infiltração nas paredes. Também foi solicitada a mencionada coordenadoria efetuar visita ao prédio, para realizar estudo com a finalidade de elaborar projeto com layout dos móveis e equipamentos audiovisuais, bem como, para construção de tablado, com objetivo de elevar o espaço aonde ficarão os membros da mesa diretora. Solicitação encaminhada no Processo SEI 0036.018613/2023-91. A ação referente a aquisição de móveis e eletrodomésticos para atender o CES/RO, tem objetivo da aquisição de mobiliário no geral para o colegiado, contudo, essa solicitação está sendo contemplada no Processo nº 0036.019918/2023-10 - Contratação para aquisição de material permanente (mobiliário geral). Assim, estamos no aguardo do atendimento da referida ação o mais breve possível, uma vez que há necessidade urgente de retornar com as reuniões na sede deste colegiado.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	7 - Fortalecimento do Controle Social no SUS
Objetivo	7.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde
Meta	7.2.1 - Realização de apoio matricial a 100% dos Conselhos Municipais de Saúde, Secretários Municipais e Diretoria Executiva
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***7.2.1.11 - Adquirir móveis e eletrodomésticos para o CES***
Orçamento para a Ação	***R$9.600,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**6 - Nº de Móveis e Eletrodomésticos adquiridos**
Produto Esperado	*Ambiência favorável no CES*
Resultado Apurado	**0**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***SE - CES***
Consideracoes Do Resultado Apurado	A ação referente a aquisição de móveis e eletrodomésticos para atender o CES/RO, tem objetivo de efetuar a troca de móveis para a copa, equipamentos audiovisuais e mobiliário no geral para o colegiado, essa solicitação está sendo contemplada no Processo nº 0036.019918/2023-10 - Contratação para aquisição de material permanente (mobiliário geral). Assim, estamos no aguardo do atendimento da referida ação o mais breve possível, uma vez que os móveis atuais estão em estado precário. O CES/RO também procedeu com solicitação de aquisição de produtos de refrigeração como condicionadores de ar, bebedouros, frigobar e geladeiras, informando a necessidade no Processo SEI Nº 0036.048286/2023-00. Vale registrar que os atuais equipamentos são de 2008, e estão em estado de deterioração pelo tempo de uso.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.1 - Implantar e integrar projetos de pesquisa com seus temas voltados às doenças tropicais e de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.1.1 - Aumentar em 80% o número de projetos em andamento nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia visando a identificação, caracterização e o controle das infecções microbianas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.1.1.1 - Executar projetos de pesquisa nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia visando a identificação, caracterização e o controle das infecções microbianas na***
Orçamento para a Ação	***R$194.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**9 - Número de projetos em andamento no ano nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia.**
Produto Esperado	*Aumento no número de projetos de pesquisas na Amazônia.*
Resultado Apurado	**11**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o exercício de 2023 estavam em execução na instituição, o total de**11 projetos de pesquisa**, sendo 03 de caracterização da resistência bacteriana em amostras clínicas provenientes de UTIs de hospitais públicos de Porto Velho/R *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter* spp. e *Klebsiella* spp.; 02 estudos sobre a bactéria *Streptococcus agalactiae* (Estreptococcus Grupo B - EGB) em gestantes de baixo e alto risco obstétrico (realizado no Centro Integrado Materno-Infanti Dr. Ary Pinheiro), sendo o primeiro sobre prevalência e fatores de riscos relacionados à colonização por esse patógeno e o segundo sobre caracterização molecular, detecção de sorotipos e resistência antimicrobiana. Ademais, há outros micror sendo estudados como os fungos: *Candida* spp. (causadora da candidíase e que foi finalizado no primeiro semestre), *Criptococcus* spp. (agente causador da criptococose), *Paracoccidioides* spp. e com a levedura *Lacazia loboi* (que causa a doenç lobomicose); Há ainda 01 projeto sobre a investigação de novos inibidores contra *Acinetobacter baumannii* baseados na combinação de estruturas químicas de antibióticos e 01 resposta terapêutica da Leishmaniose tegumentar. Destaca-se que ess duração superior a 12 meses, sendo alguns de mestrado e doutorado. Além disso, vale salientar que os referidos trabalhos recebem recursos financeiros da FAPERO e/ou outras fontes de fomento (a exemplo da Fiocruz Rondônia e EPIA SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e materiais de consumo para execução dos experimentos. Portanto, a meta contida na PAS para o referido exercício foi alcançada.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.1 - Implantar e integrar projetos de pesquisa com seus temas voltados às doenças tropicais e de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.1.1 - Aumentar em 80% o número de projetos em andamento nas áreas de microbiologia, virologia e parasitologia visando a identificação, caracterização e o controle das infecções microbianas
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.1.1.2 - Executar projetos de pesquisa relativos à infecção pelo SARS-CoV-2 e COVID-19.***
Orçamento para a Ação	***R$170.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**10 - Número de projetos em andamento sobre SARS-CoV-2 e COVID-19 em Rondônia.**
Produto Esperado	*Ampliação de estudos sobre SARS-CoV-2 e COVID-19 em Rondônia.*
Resultado Apurado	**16**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No exercício de 2023 estavam em andamento **16 projetos** sobre SARS-CoV-2 e COVID-19, incluindo estudos moleculares de diversidade genética desse vírus, busca de marcadores imunogenéticos, caracterização virológica e imunológica, padronização de uma técnica molecular para detecção viral (PCR multiplex em tempo real), estudo de incidência de infecção em população adulta e infantil, estudos sobre a efetividade da vacinação, projeto sobre a avaliação de eficácia e segu para tratamento de COVID-19, entre outros. Destaca-se que esses projetos somente estão sendo executados pois alguns possuem recursos financeiros da FAPERO, de outros órgãos de fomento em âmbito nacional e até mesmo de âmbito interna SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e materiais de consumo para execução dos exames de rotina e experimentos. Ademais, foram adquiridos itens descritos no Processo SEI: 0045.000005/2023-11, no valor de R$ 15.506,00, e distribuíd Abaixo consta a relação dos 16 projetos executados pelo CEPEM: 1. MAPEAMENTO GENÉTICO DE INDIVÍDUOS VACINADOS E INFECTADOS PELO SARS-COV-2. 2. PADRONIZAÇÃO DE UM MÉTODO POINT OF CARE PARA O DIAGNÓSTICO MOLECULAR DA COVID-19. 3. ANÁLISE DO GENOMA COMPLETO DO SARS-COV-2 E A INFLUÊNCIA DAS MUTAÇÕES NA EVOLUÇÃO DA DOENÇA EM INDIVÍDUOS VACINADOS PARA COVID-19. 4. ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA E DIVERSIDADE GENÉTICA DO SARS- COV-2 NO ESTADO DE RONDÔNIA. 5. ANÁLISE DO PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DAS GESTANTES DO ESTADO DE RONDÔNIA E A INFLUÊNCIA DA INFECÇÃO POR SARS-COV-2 NO DESFECHO GESTACIONAL, ATRAVÉS DA AVALIAÇÃO IMUNO E MOLECULAR DO TECIDO DE PLACENTA E/OU FETOS. 6. CARACTERIZAÇÃO DE VARIANTES DE PREOCUPAÇÃO DO VÍRUS SARS COV-2 ATRAVÉS DE MULTIPLEX RT-QPCR PARA VIGILÂNCIA GENÔMICA. 7. ESTUDO MULTICÊNTRICO DA HISTÓRIA NATURAL DO NOVO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 NO BRASIL (REBRACOVID). 8. EFETIVIDADE DA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 NO BRASIL: ESTUDO DE CASO-CONTROLE; 9. INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DO SARS-COV-2 (NOVO CORONAVÍRUS) EM POPULAÇÃO INFANTIL. 10. INVESTIGAÇÃO DE SARS-COV-2 EM ESGOTOS DE BACIAS HIDROGRÁFICAS URBANAS NA AMAZÔNIA SUL OCIDENTAL: ESTRATÉGIAS DE MITIGAÇÃO E CONSTRUÇÃO DE CENÁRIO PROPOSITIVO À TOMAD/ 11. IDENTIFICAÇÃO DOS FATORES GENÉTICOS HUMANOS ASSOCIADOS À SUSCETIBILIDADE À COVID-19 NA POPULAÇÃO DE PORTO VELHO, RO. 12. ESTUDO DE COORTE PARA AVALIAÇÃO DO IMPACTO EM LONGO PRAZO DA COVID-19 NO BRASIL: ESTUDO PÓS-COVID BRASIL 1 (PACIENTES HOSPITALIZADOS). 13. AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA E SEGURANÇA DE FAVIPIRAVIR PARA TRATAMENTO DE COVID-19: UM ENSAIO CLÍNICO, ADAPTATIVO, MULTICÊNTRICO, DUPLO-CEGO, RANDOMIZADO E CONTROLADO F (SAKURA). 14. INTEGRAÇÃO DO AUTOTESTE EM SÉRIE NOS PROGRAMAS DE RASTREAMENTO DE CONTATOS DE SAÚDE PÚBLICA: UM ENSAIO PRAGMÁTICO PARA AVALIAR A VIABILIDADE OPERACIONAL E O IMPACTO D PARA COVID-19. 15. ESTUDO DE FASE 3 RANDOMIZADO, DUPLO-CEGO, CONTROLADO POR PLACEBO PARA AVALIAR A EFICÁCIA E SEGURANÇA DO BEMNIFOSBUVIR EM PACIENTES AMBULATORIAIS DE ALTO RISCO COM COVI 017. 16. AVALIAÇÃO DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO POR SARS-COV-2 E DE COVID-19 NO BRASIL (AVISA)

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.1 - Implantar e integrar projetos de pesquisa com seus temas voltados às doenças tropicais e de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.1.2 - Aumentar em 40% o número de projetos em andamento sobre hepatites virais, malária e doenças febris (arboviroses).
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.1.2.1 - Executar projetos epidemiológicos e/ou de pesquisa clínica sobre malária, hepatites virais e doenças febris (arboviroses).***
Orçamento para a Ação	***R$480.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**31 - Número de projetos em andamento no ano sobre hepatites virais, malária e doenças febris.**
Produto Esperado	*Projetos em andamento no ano.*
Resultado Apurado	**35**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante 2023 estavam em andamento na instituição o total de**35 projetos**, sendo **07 sobre hepatites virais** (que incluem abordagens moleculares, virológicas e imunológicas das Hepatites B e D),**19 sobre malá** de diagnóstico de malária, resposta imunológica em portadores de *Plasmodium* spp., avaliação operacional da tafenoquina, G6PD, estudos com portadores de malária assintomática e em áreas de garimpo e a outros), **05 sobre doenças febris** (especialmente sobre Dengue, Zika, Chikungunya, Mayaro e Oropouche, incluindo o desenvolvimento de um ensaio molecular de amplo espectro para rastreamento das arbovir estudo de acompanhamento para participantes que receberam a vacina atenuada da dengue fornecida pelo BUTANTAN e estudo de eficácia e segurança de duas doses de JNJ-64281802 para prevenção da dengu execução (**04 estudos** - sendo eles: 1. Busca de moléculas derivadas de venenos de serpentes com potencial antiparasitário; 2. Soroterapia e construção de dispositivos de diagnóstico para o envenenamento crônicas não transmissíveis e seus fatores de risco; 4. Investigação da ocorrência de leishmaniose visceral em cães). Ressalta-se que todos os projetos tem duração superior a 12 meses e que alguns recebem ou financeiros da FAPERO ou de outros patrocinadores em âmbito nacional, como o BUTANTAN. Por meio da SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e materiais de consumo para execução dos exames de ro Ademais, foram adquiridos itens descritos no Processo SEI: 0045.000005/2023-11, no valor de R$ 15.506,00, e distribuídos nos laboratórios.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.2 - Implantar e executar ações de políticas públicas em saúde para eliminação da malária em Rondônia, atendendo a convocação do Ministério da Saúde.
Meta	8.2.1 - Realização de 74 visitas técnico-científica-médica, em assentamentos, visando a eliminação da malária.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.2.1.1 - Realizar visitas técnico-científica-médica em áreas ribeirinhas, garimpos, assentamentos, invasões e comunidades indígenas, para identificaçã da malária em pessoas sintomáticas e/ou assintomáticas e capturas dos vetores da doença.***
Orçamento para a Ação	***R$233.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**18 - Número de visitas técnico-científica médica realizadas.**
Produto Esperado	*Diagnóstico precoce e captura de vetores.*
Resultado Apurado	**9**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	No exercício de 2023 foram realizadas 09 visitas-técnico-científicas-médicas, todavia, a meta anual não foi alcançada, considerando problemas de saúde de membros da equipe da pesquisa. Abaixo consta a descriç viagem realizada: **1ª) MACHADINHO DO OESTE/RO, no período de 27 a 31 de março de 2023** (Processo SEI nº 0045.000035/2023-27) a fim de visitar áreas ribeirinhas, visando investigar os casos de malária assintomática, COVID-19 nessa região. Foi realizado o atendimento de clínica médica em três comunidades: Tabajara, 2 de Novembro e São Pedro de Angustura, tendo sido testadas 65 pessoas para malária (62 negativos, 1 po via técnica gosta espessa e 2 positivos portadores assintomáticos do plasmódio, diagnosticados via molecular com a técnica de Reação em Cadeia da Polimerase em Tempo Real/RT-PCR). Ademais, foram examina ISTs (infecções sexualmente transmissíveis), sendo 1 reagente para sífilis e outro reagente para hepatite B, ambos foram encaminhados para o posto de atendimento a IST em Machadinho do Oeste. Também fo médico da equipe 23 pacientes com queixas variadas, no posto da malária de Tabajara. Por fim, destaca-se que nessa viagem o diretor do CEPEM se reuniu com representes da prefeitura e os líderes das comur sobre o aumento de casos de malária e as ações de saúde para tratamento e prevenção desses casos na comunidade visando a eliminação desta doença no estado, em conformidade com as orientações do ministério d **2ª) GUAJARÁ-MIRIM**, **no período de 08/05/2023 a 12/05/2023** (Processo SEI nº 0045.000078/2023-11) com a finalidade de realizar atendimento de clínica médica em indígenas com suspeita de M assintomática, Hepatites, Dengue e COVID-19. O Diretor Geral do CEPEM se reuniu com representes da prefeitura, DSEI e os líderes das comunidades indígenas para discutir sobre o aumento de casos de malári ações de saúde que serão realizadas para tratamento e prevenção dos casos de malária na comunidade. Nessa viagem, foi feito o atendimento em três comunidades indígenas: Lage Velho, Lage Novo e Semap, tend testes para diagnóstico de malária, sendo que 7 foram positivos pela técnica de gota espessa (5 casos em Lage Velho e 2 em Lage Novo). Ademais, os pacientes foram testados para G6PD, visando a segurança quimioterapia da malária, e também foi realizada a tipagem sanguínea. Houve ainda o atendimento médico de 42 pacientes nas três comunidades, e feita a realização de testes rápidos para detecção das Inf Transmissíveis (HIV, HBV, HCV e Sífilis) em 37 moradores, não houve casos positivos. Além disso, foram feitas análises moleculares por meio da técnica de PCR em tempo real para diagnóstico da malária pessoas das comunidades indígenas sendo que duas amostras foram positivas para *Plamodium vivax*. Também foi feito o diagnóstico molecular das arboviroses em amostras de 37 pessoas das comunidades indi casos positivos para Zika, Dengue (I, II, III e IV), e Chikungunya, todavia, no protocolo de detecção dos virus Mayaro e Oropouche, houve uma (1) positividade para o virus Oropouche na Aldeia Laje Nova. **3ª) GUAJARÁ-MIRIM**, **no período de 31/07/2023 a 04/08/2023** (Processo SEI nº 0045.000116/2023-27) com a finalidade de realizar atendimento de clínica médica em indígenas com suspeita de M assintomática, Hepatites, Dengue e COVID-19. Representantes do CEPEM se reuniram com representes do DSEI e com líderes das comunidades indígenas para discutir sobre o aumento de casos de malária neste de saúde que serão realizadas para tratamento e prevenção dos casos de malária nas comunidades. Nessa viagem, foram feitos atendimentos em cinco comunidades indígenas: Capoeirinha, Tanajura, Graças a Deu II), tendo sido realizados 39 testes para diagnóstico de malária, divididos entre as cinco comunidades, sendo que 9 foram positivos pela técnica de gota espessa (01 caso de *P. vivax* em Capoeirinha; 01 *P. vivax* em casos de *P. vivax* e 02 casos de *P. falciparum* em Santo André I). Ademais, 34 pacientes foram testados para G6PD (12 amostras de Capoeirinha, 03 de Tanajura, 02 de Graças a Deus, 15 de Santo André I e 02 visando a segurança na administração da quimioterapia da malária, e também foi feita a tipagem sanguínea. As análises moleculares para malária foram feitas em amostras de 33 pessoas, tendo sido observados 6 ca 2 para *P. falciparum* e 4 *P. vivax,* todavia, não foram coletadas amostras para detecção molecular das arboviroses. **4ª) GUAJARÁ-MIRIM**, **no período de 11 a 15/09/2023** (Processo SEI nº 0045.000151/2023-46) - A viagem foi realizada para atender as comunidades indígenas Santo André I e II, tendo sido realizado coleta d venosa e papel de filtro, teste rápido HIV, Sífilis, Hepatites B e C em pessoas com idade entre 18 e 69 anos; diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento dos positivos e captura de mosquitos. **5ª) MACHADINHO DO OESTE/RO, no período de 05 a 10/10/2023** (Processo SEI nº 0045.000172/2023-61) A viagem foi realizada para coleta de amostras de sangue, exames de malária por gota espessa e nas comunidades: Monte Horeb, Monte Sinai, Trindade, Estrela Azul e Tabajara, realizado coleta de sangue via punção venosa e papel de filtro, diagnóstico da malária via gota espessa, tratamento aos positivos e c em todas as comunidades. Também foram feitos testes rápidos para HIV, Sífilis, HBV e HCV em 18 pessoas, porém não houvecasos positivos. Nessa viagem não foram coletadas amostras para os testes moleculare **6ª) PORTO VELHO/RO, no período de 23 a 26/10/2023** - A viagem foi para atender as comunidades indígenas Karitiana Central, Beijarana, Caracol, Juari e Rio Candeias, realizada coleta de sangue em papel d para HIV, Sífilis, Hepatites B e C em pessoas com idade entre 18 e 90 anos, diagnóstico de malária via gosta espessa e tratamento quando positivo. **7ª) PORTO VELHO/RO - ASSOCIAÇÃO DOS GARIMPEIROS**, visitas nos meses de outubro e novembro de 2023 - onde foram realizadas coletas de sangue em tubos e papel de filtro, via punção venosa malária por gota espessa, hemograma completo e teste rápido para HIV, Sífilis, Hepatites B e C. **8ª) DISTRITOS DE JACI PARANÁ/RO, MUTUM-PARANÁ/RO E ABUNÃ/RO (BALSA DO ABUNÃ), no período de 10 a 13/10/2023** (Processo SEI nº 0045.000163/2023-71)- a viagem teve por f monitoramento de vetores de importância médica na área ambiental da Jirau Energia. **9ª) HUMAITÁ/AM, no período de 05 a 11/11/2023** (Processo SEI nº 0045.000174/2023-51) - para execução de uma das etapas do Projeto Saúde Infinita. O projeto de pesquisa "SAÚDE INFINITA" - Educ Agentes Comunitários de Saúde e Assistência Remota à Saúde na promoção da saúde em área ribeirinha da Amazônia Ocidental Brasileira INCT/EpiAmo/CNPq/CEPEM visa promover a saúde com ações preve da resolutividade local na condução de pacientes com doenças agudas crônicas da população ribeirinha da Amazônia Ocidental. Nesta etapa do projeto foi realizada a 2ª capacitação de 63 (Sessenta e três) Agen Saúde (ACS) de Humaitá/AM referente ao manejo de pacientes com doenças crônicas não transmissíveis, semiologia da hanseníase, realização de testes imunocromatográficos e glicemia de jejum com o us também a prestação de assistência médica local.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.2 - Implantar e executar ações de políticas públicas em saúde para eliminação da malária em Rondônia, atendendo a convocação do Ministério da Saúde.
Meta	8.2.1 - Realização de 74 visitas técnico-científica-médica, em assentamentos, visando a eliminação da malária.
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.2.1.2 - Realizar análises moleculares em portadores assintomáticos de malária;***
Orçamento para a Ação	***R$300.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - Percentual de portadores assintomáticos da malária.**
Produto Esperado	*Detecção de portadores assintomáticos para malária.*
Resultado Apurado	**121**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Foram feitas 121 análises moleculares em pessoas residentes em áreas ribeirinhas e indígenas, tendo sido detectado 12 casos de malária assintomática, com percentual de positividade de cerca de 10%. Abaixo dessas ações: 1) Durante a viagem a **MACHADINHO DO OESTE/RO, no período de 27 a 31 de março de 2023** (Processo SEI nº 0045.000035/2023-27) foi realizada a primeira viagem técnica-científica-médica em áreas investigar os casos de malária assintomática, além de outras doenças como hepatites, dengue e COVID-19. Desta forma, foi feito o atendimento em em três comunidades: Tabajara, 2 de Novembro e São Pedro possível coletar amostras biológicas de 35 pessoas assintomáticas e negativas pelo método de gota espessa. Por meio da técnica de Reação em Cadeia da Polimerase em Tempo Real/RT-PCR nas amostras dess possível constatar 2 (5,7%) portadores assintomáticos do plasmódio (agente causador da malária) diagnosticados por meio de análises moleculares. 2) Na viagem para o município de **GUAJARÁ-MIRIM, período de 08 a 12 de maio de 2023** (Processo SEI nº 0045.000078/2023-11) foi feita com a finalidade de realizar atendimento de clínica médica em ind de malária sintomática e assintomática, hepatites, dengue e COVID-19. Durante essa visita técnica-científica-médica foram realizados 92 testes para diagnóstico de malária pela técnica de gota espessa, sendo que casos em Lage Velho e 2 em Lage Novo). Também foram feitas análises moleculares por meio da técnica de PCR em tempo real para diagnóstico da malária em amostras de 53 pessoas das três comunidades quatro amostras foram positivas para *Plamodium vivax*. Além disso, foi feito o diagnóstico molecular das arboviroses em amostras de 37 pessoas das comunidades indígenas, não havendo casos positivos para Zika IV), e Chikungunya, todavia, no protocolo de detecção dos vírus Mayaro e Oropouche, houve uma (1) positividade para o vírus Oropouche na Aldeia Laje Nova. 3) No **período de 31/07/2023 a 04/08/2023** foi realizada a segunda viagem a **GUAJARÁ-MIRIM** (Processo SEI nº 0045.000116/2023-27) com a finalidade de realizar atendimento de clínica médica em indíge Malária sintomática e assintomática, Hepatites, Dengue e COVID-19. Nessa viagem, foram feitos atendimentos em cinco comunidades indígenas: Capoeirinha, Tanajura, Graças a Deus e Santo André (I e II), tend testes para diagnóstico de malária, divididos entre as cinco comunidades, sendo que 9 foram positivos pela técnica de gota espessa bem como 34 pacientes foram testados para G6PD e feita a tipagem sanguínea. O de RT-PCR para malária foram feitos em amostras de 33 pessoas, constatando-se que houve 6 casos positivos, sendo 2 para P*lasmodium falciparum* e 4 para *Plasmodium vivax*. Nessa viagem não foram cole detecção das arboviroses.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.3 - Implementar os atendimentos ambulatoriais e laboratoriais com vistas à realização de pesquisas em saúde.
Meta	8.3.2 - Ampliar em 20% o número de atendimentos no Ambulatório de Malária, passando de 704 para 845 em 2023
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.3.2.1 - Ampliar o atendimento a portadores de malária aguda e seguimento dos pacientes sob tratamento.***
Orçamento para a Ação	***R$0,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**845 - Número de atendimentos e seguimento dos pacientes portadores de malária aguda.**
Produto Esperado	*Atendimento e seguimento dos portadores de malária aguda.*
Resultado Apurado	**3090**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o ano de 2023 foram atendidos 3.090 portadores de malária aguda causada pelo*Plasmodium* spp., sendo que a meta anual dessa ação é de 845 conforme a PAS vigente. Portanto, houve alcance da meta. V meio da SESAU/RO, estão sendo fornecidos EPI'S e outros materiais de consumo. Ademais, foram adquiridos tubos de coleta sanguínea, conforme itens descritos no Processo SEI: 0045.000005/2023-11, no val para fins de realização de exames laboratoriais nos portadores e malária.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.3 - Implementar os atendimentos ambulatoriais e laboratoriais com vistas à realização de pesquisas em saúde.
Meta	8.3.3 - Ampliar em 20% o número de exames de diagnóstico para malária até 2023
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.3.3.1 - Ampliar o diagnóstico para malária aguda (método da gota espessa).***
Orçamento para a Ação	***R$25.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**8143 - Número de exames realizados para o diagnóstico da malária.**
Produto Esperado	*Aumento do diagnóstico da malária por microscopia óptica.*
Resultado Apurado	**11799**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 foram realizados 11.799 exames de gota espessa para o diagnóstico microscópico da malária, desses 2.481 (21%) foram positivos para:*Plasmodium* spp., sendo 169 (6,8%) para *P. falciparum*, 2.307 ((0,2%) *vivax + falciparum*. Sendo assim, conclui-se que a meta anual foi alcançada.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.3 - Implementar os atendimentos ambulatoriais e laboratoriais com vistas à realização de pesquisas em saúde.
Meta	8.3.4 - Ampliar em 20% o número de exames diagnósticos para infecções fúngicas até 2023
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.3.4.1 - Aumentar o diagnóstico micológico nos casos de suspeita de infecção fúngica.***
Orçamento para a Ação	***R$25.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**773 - Número de exames realizados para o diagnóstico das infecções fúngicas.**
Produto Esperado	*Diagnóstico das infecções fúngicas.*
Resultado Apurado	**615**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 foram realizados 615 exames para o diagnóstico das infecções fúngicas. O método utilizado foi o micológico direto, que consiste na raspagem e/ou pesquisa de fungos em diferentes materiais (escarro, l Além disso, foram feitas 333 culturas microbiológicas. Do total de exames, houve 125 (20,3%) casos positivos de infecções fúngicas, sendo 40 (32%) diagnosticados como candidíase, 34 (27,2%) pitiríase ver dermatofitose, 7 (5,6%) criptococose, 4 (3,2%) cromomicose 3 (2,4%) paracoccidioidomicose, 2 (1,6%) Jorge Lobo e 1 (0,8%) Piedra Branca. Destaca-se que não foi possível o alcance da meta anual de 773 alcançado apenas 80% do quantitativo previsto. Isso ocorreu tendo em vista que com o advento da pandemia em 2020 houve uma drástica redução dos atendimentos e apenas em 2022 e 2023 que a procura ter Ademais, os exames micológicos são feitos por indicação médica e são por demanda espontânea.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.3 - Implementar os atendimentos ambulatoriais e laboratoriais com vistas à realização de pesquisas em saúde.
Meta	8.3.5 - Ampliar em 20% o número de exames para diagnóstico da dengue, zika e chikungunya até 2023
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.3.5.1 - Implementar rotinas de atendimento para o diagnóstico laboratorial da dengue, zika e chikungunya, para fins de pesquisa.***
Orçamento para a Ação	***R$40.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**1044 - Número de atendimento para diagnóstico laboratorial.**
Produto Esperado	*Diagnóstico das arboviroses (Dengue, zika e Chikungunya).*
Resultado Apurado	**2805**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o ano de 2023 foram analisadas 2.805 amostras para identificação das arboviroses, sendo dengue, zika e chikungunya testadas por meio do kit ZDC Biomol do instituto de Biologia Molecular do Paraná no protocolo de detecção dos vírus Mayaro e Oropouche. As amostras foram oriundas do CEPEM, Fiocruz Rondônia, Policlínica Ana Adelaide, Unidade de Saúde José Adelino e em expedições realizadas em outr Nova Mamoré. Os resultados foram: DENGUE-1 (18 amostras positivas), DENGUE-2 (32 amostras positivas), Oropouche (26 amostras positivas). Sendo assim, foi possível observar que a meta foi alcançada. ação está sendo executada em virtude da aprovação de recursos financeiros para um projeto aprovado no Edital do Inova Amazônia da Fiocruz Rondônia, que inclui a aquisição dos kits e reagentes de biologia mo por meio da SESAU/RO estão sendo fornecidos alguns materiais de consumo e expediente que possibilitam o atendimento e diagnóstico oportuno ao usuários do SUS.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.4 - Ampliar as ações de ensino e pesquisa em saúde de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.4.1 - Ampliar em 60% o número de vagas para estagiários, mestrandos e doutorandos com seus projetos voltados ao interesse da população até 2023
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.4.1.1 - Abrir vagas em âmbito institucional para estagiários mestrandos com seus projetos voltados ao interesse da população.***
Orçamento para a Ação	***R$32.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**20 - Número de vagas para estagiários, mestrandos.**
Produto Esperado	*Inserção de estagiários mestrandos em projetos voltados ao interesse da população.*
Resultado Apurado	**17**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Durante o ano de 2023, haviam 17 alunos de mestrado inseridos nos projetos de pesquisa executados na instituição em diferentes áreas, tais como: SARS-CoV-2 e COVID-19, Hepatites Virais, Malária, Micro Médica, entre outros. Ademais, durante esses meses também estavam inseridos nos projetos, 17 alunos de graduação de diferentes cursos da área da saúde como: Biomedicina, Ciências Biológicas e Medicina. possível o alcance da meta pois não houve entrada de novos discentes de mestrado pois o processo seletivo ocorreu entre os meses de janeiro e março.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.4 - Ampliar as ações de ensino e pesquisa em saúde de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.4.1 - Ampliar em 60% o número de vagas para estagiários, mestrandos e doutorandos com seus projetos voltados ao interesse da população até 2023
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.4.1.2 - Abrir vagas em âmbito institucional para estagiários doutorandos com seus projetos voltados ao interesse da população.***
Orçamento para a Ação	***R$32.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**15 - Número de vagas para estagiários doutorandos**
Produto Esperado	*Inserção de estagiários doutorandos em projetos voltados ao interesse da população.*
Resultado Apurado	**10**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Em 2023 haviam 10 alunos de doutorado inseridos nos projetos de pesquisa executados na instituição em diferentes áreas, tais como: SARS-CoV-2 e COVID-19, Hepatites Virais, Malária, Microbiologia, entre out foi possível o alcance da meta, considerando que não houve entrada de novos discentes.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023
Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.4 - Ampliar as ações de ensino e pesquisa em saúde de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.4.2 - Realização de 12 Eventos Científicos (cursos, seminários e/ou palestras) visando a qualificação de profissionais de saúde, estagiários, mestrandos e doutorandos
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.4.2.1 - Participar de eventos científicos (cursos, seminários e/ou palestras)***
Orçamento para a Ação	***R$388.800,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**100 - nº de servidores participantes em eventos científicos**
Produto Esperado	*Servidores participantes em eventos científicos (cursos, seminários e/ou palestras)*
Resultado Apurado	**20**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***FHEMERON - NEPS***
Consideracoes Do Resultado Apurado	Considerando que o referido evento traz além de amplo conteúdo científico, propostas de produtos e serviços para a Hematologia e Hemoterapia foi realizada a participação dos servidores no Congresso Brasileiro de Hematologia e Her Terapia Celular - HEMO, que aconteceu na cidade de São Paulo/SP entre os dias 25 a 28 de Outubro de 2023, com a part 10 servidores da Hemorrede Estadual, conforme Processo 0052.001847/2023-57. Participaram 10 servidores da Her Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular - HEMO-2023, entre os dias 25 a 28 de Outubro processo 0052.002519/2023-11.

PES	PES 2020 a 2023
PAS	Programação Anual de Saúde - 2023

Diretriz	8 - Fortalecer a Ciência e Tecnologia em Saúde no Estado de Rondônia
Objetivo	8.4 - Ampliar as ações de ensino e pesquisa em saúde de acordo com as necessidades do SUS.
Meta	8.4.2 - Realização de 12 Eventos Científicos (cursos, seminários e/ou palestras) visando a qualificação de profissionais de saúde, estagiários, mestrandos e doutorandos
Periodo Monitoramento	3º Quadrimestre
Acoes PAS	***8.4.2.2 - Realizar Eventos Científicos sobre malária, micologia médica, hepatites virais, ou outro tema de interesse institucional.***
Orçamento para a Ação	***R$50.000,00***
Meta Anual da Ação e Indicador	**3 - Número de Eventos Científicos.**
Produto Esperado	*Realizar em Eventos Científicos no ano.*
Resultado Apurado	**17**
Escala Exito Indicador	
Id Area Dona Da Acao	***CEPEM - COORD***

Consideracoes Do Resultado Apurado

Em 2023 houve o planejamento, organização e realização de 17 eventos científicos (cursos, seminários e/ou palestras) pela equipe e laboratórios da instituição, conforme consta no quadro abaixo. Portanto, a meta f

Quadro 1 - Cursos, seminários e/ou palestras realizadas em 2023.

Nome do Curso ou treinamento	Data
Palestra no Dia Internacional Mulheres e Meninas na Ciência na escola estadual professor João Bento da Costa.	9 e 10 de fevereiro de 2023.
Treinamento e capacitação da equipe do Centro de Infectologia Charles Mérieux para diagnóstico de arboviroses e vírus respiratórios.	21 a 25/03/ 2023 - Rio Branco/AC.
Palestra aos alunos e docentes do Programa de Pós-Graduação em Biologia Experimental - PGBIOEXP (FIOCRUZ/UNIR) sobre os aspectos básicos de ética em pesquisa e funcionamento do Sistema CEP/CONEP.	11 de abril de 2023.
Curso - Teste rápido para HIV, sífilis, hepatites.	19 de abril de 2023.
Treinamento de diagnóstico e tratamento de malária (Gota espessa e testes rápidos) para profissionais que atuam na saúde indígenas (Jocum).	Realizado no dia 19/06/2023 a 29/06/2023 no CEPEM.
Curso de Capacitação no Diagnóstico Laboratorial da Malária para profissionais das Unidades de pronto atendimento do município de Porto Velho.	Realizado no Laboratório Central de Saúde Pública de Rondônia (LACEN/RO) no período de 03/07/2023 a 29/07/2023.
Capacitação de Unidades Básicas de Saúde da Secretária Municipal de Saúde – SEMUSA com o objetivo maior foi passar aos ouvintes os aspectos virológicos, epidemiologia, diagnóstico, vetores de importância médica, manejo clínico e tratamento das arboviroses negligenciadas.	Realizado na FIMCA nos dias 12, 15, 26 e 29/06/2023.
Treinamento Janssen Brazil iCREST: Introdução a Pesquisa Clínica, Requerimentos para Documento Fonte e Termo de Consentimento, Desvios de Protocolo, PI Oversight, treinamento da equipe, IMP e arquivo do centro.	16, 23 e 26/06/2023.
Curso teórico e prático sobre práticas laboratoriais em microbiologia e micologia no IFRO.	Realizado no IFRO de Guajará- Mirim de 17 a 21 de julho de 2023.
Curso de práticas laboratoriais em Virologia molecular	Realizado no IFRO de Guajará-Mirim de 23 a 27 de julho de 2023.
Treinamento e capacitação da equipe do Centro de Infectologia Charles Merieux e UFAC para execução de protocolos de PCR em Tempo Real para detecção de SARS-CoV-2 em amostras de animais. Capacitação para diagnóstico molecular dos vírus Mayaro e Oropouche em amostras de animais. Estabelecimento de parcerias para ampliação do portifólio de métodos diagnósticos aplicados ao Centro de Infectologia Charles Merieux e UFAC.	Realizado em Rio Branco/AC entre os dias 23 a 27 de julho de 2023.
Palestra ministrada no Curso de Capacitação em Resistência Antimicrobiana: Por que se preocupar? Público-alvo: Alunos de graduação e pós-graduação, profissionais de saúde de Rondônia. Título da Palestra: "Perfil clínico-epidemiológico de bactérias multirresistentes na Região Norte".	Palestra realizada no dia 02 de agosto de 2023 em formato online.
Palestra aos alunos matriculados na disciplina de Metodologia Científica do Programa de Pós-Graduação em Biologia Experimental - PGBIOEXP (FIOCRUZ/ UNIR) intitulada "Elaboração do protocolo e demais documentos para submissão ao Sistema CEP/CONEP".	22 de agosto de 2023.
Palestras e capacitações do Projeto Saúde Infinita: qualificação de 226 ACS ribeirinhos em doenças crônicas não transmissíveis, aferição de glicemia e realização de testes rápidos para HIV, HBV, HCV e Sífilis.	Setembro e outubro de 2023.
I Simpósio de Ética em Pesquisa Científica em Rondônia' (SEPRO) - Evento de abrangência regional contou com um total de 802 inscritos e 5370 exibições das palestras de especialistas da FIOCRUZ, Rio de Janeiro e Rondônia, UNIFESP, CEPEM, membro da CONEP (Comissão Nacional de Ética em Pesquisa). Proposta aprovada pela CHAMADA FAPERO PAE Nº. 10/2022 - PROGRAMA DE APOIO A EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS (PAE) e recebeu recursos financeiros da Fundação Rondônia de Amparo ao Desenvolvimento das Ações Científicas e Tecnológicas e a Pesquisa - FAPERO.	26 e 27 de outubro de 2023.
Treinamento aos novos membros relatores do CEP/CEPEM.	05 e 06 de dezembro de 2023.
Ação para rastreio de hepatites virais em Lábrea-AM e comunidades do rio Purus. A População foi atendida com testes rápidos, vacinação para diversas doenças, consultas médicas, liberação de medicamentos e os profissionais de saúde participaram de capacitação.	26 a 30 de dezembro de 2023.

Oportunamente, informa-se que a Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos do CEPEM de forma rotineira realiza ou promove cursos, treinamentos e/ou palestras para qualificação de seus membros, conforme transc

Cursos: a equipe de pesquisa realizou cursos internos, de iniciativa própria e cursos oferecidos pelos patrocinadores, em portais específicos, quais sejam:

Cursos de iniciativa própria:

- ICH Boas práticas clínicas E6 (R2), disponível no portal da "The Global Health Network" (https://globalhealthtrainingcentre.tghn.org/);
- Curso Básico de Pesquisa Clínica, disponível pelo projeto "Janssen Brazil iCREST – Innovative Clinical Research Execution Site Training" no portal Janssen iCrest;
- Projeto Educa CEPs, pela plataforma EDx, do Hospital Moinho de Ventos;
- Boas Práticas de Laboratório pela "The Global Health Network"; e
- IATA, pela ASCLS P.A.C.E.

Treinamentos: a equipe de pesquisa realizou treinamentos internos e a pedido dos patrocinadores para a condução dos estudos, quais sejam:

- Preenchimento de eCRF (RedCap; OpenClinica; iMedidata; e BioForm);
- Utilização de plataforma de randomização (Yprime; e Signant Health);
- Utilização de plataforma de leitura de eletrocardiograma (Clario);
- Utilização e manuseio de Eletrocardiograma (marca GE);
- Utilização e manuseio de Plataforma de reporte e recebimento de SUSARs (Graphnet; Safety Portal);
- Preenchimento e revisão de prontuário físico (treinamento específico de cada protocolo);
- Treinamento e reciclagem nos POPs do centro (gerais e específicos a cada protocolo);

Por fim, no que tange a qualificação e aprimoramento profissionais dos demais laboratórios de pesquisa do CEPEM é importante informar que grande parte dos pesquisadores e alunos de graduação e pós-gra do 58º Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical (MEDTROP) em Salvador/Bahia. Pesquisadores foram convidados como palestrantes e houve apresentaçã das pesquisas desenvolvidas pelos Laboratórios de Virologia Molecular, Microbiologia, Epidemiologia Molecular da Malária e Equipe de Pesquisa em Ensaios Clínicos, em e exposição oral. Também houve participação em outros eventos científicos como: I Simpósio de Medicina Tropical e doenças transmitidas por vetores de Rondônia; I *Symposium on 'Streptococcus agalactiae' Disease* (ISSAD) realizado no Rio de Janeiro/RJ; e, *United European Gastroenterology Week* - UEG.

CONSIDERAÇÕES FINAIS E RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

56 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de prestação de contas do Sistema Único de Saúde (SUS). Por meio deste instrumento de gestão, são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Ainda tem como finalidade subsidiar as atividades de controle e auditoria. O RAG também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão SUS.

Nessa seara, o RAG é um instrumento que permite a gestão analisar e apresentar os resultados alcançados com execução da Programação Anual de Saúde – PAS e todas as políticas desenvolvidas no exercício. Além disso, orienta eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes na política de assistência.

Apesar do panorama pandêmico onde obteve o encerramento oficial por meio da Portaria nº 913, de 22 de abril de 2022 do Ministério da Saúde, no qual foi publicado no Diário Oficial da União. A Secretária Estadual de Saúde de Rondônia, no entanto revogou o Decreto nº 24.887, de 20 de março de 2020 que Declara Estado de Calamidade Pública em todo o território do Estado no dia 12 de janeiro de 2023 por meio do Decreto 27.843/2023.

Mediante a finalização do encerramento do estado de calamidade pública no estado de Rondônia, a Secretária de Estado da Saúde iniciou seus atendimentos de caráter eletivo gradativamente, como por exemplo o Centro de Reabilitação de Rondônia – CERO, onde obtivemos avanços notáveis no atendimento demostrando uma significativa melhoria em diversos indicadores, como a redução na média de permanência e taxa de ocupação no serviço, o que reflete o comprometimento da unidade com a eficiência

operacional e qualidade dos serviços prestados. Destacamos ainda o aumento nas entregas de meios auxiliares de locomoção, bem como os indicadores das unidades de saúde.

Não obstante, o novo Plano Estadual de Saúde para o quadriênio 2024–2027, é um documento balizador dos projetos, dos programas e das ações definidas pela Secretaria Estadual de Saúde, a serem desenvolvidas nos próximos quatro anos de acordo com o diagnóstico da situação de saúde em cada uma das macrorregiões do Estado, objetivando identificar os maiores problemas no campo demográfico, de morbimortalidade, da oferta de ações e serviços de saúde e de gestão.

Em análise situacional dos destaques da saúde pública, a gestão conseguirá trabalhar em instrumentos de planejamentos eficazes e efetivos que possam garantir a execução das diretrizes e ações propostas, que não puderam ser executadas para o exercício que foram propostas, mas que possam ser executadas em 2024.

57 RECOMENDAÇÕES

Para o exercício de 2024 recomendamos a aplicação dos instrumentos de Gestão de maneira assertiva, visando a viabilidade e efetividade da tomada de decisão dos gestores, bem como a elaboração das prestações de contas da secretaria. No que tange aos indicadores, ressaltamos a necessidade de fortalecer os mecanismos e estratégias junto a Atenção Básica, Gestão Estratégica, Vigilância em Saúde em conjunto com a rede de Educação, Assistência Social.

Vale ressaltar, que as ações da Secretaria de Estado da Saúde para o próximo exercício serão executadas. Tendo em vista, que será executado em consonância com o que está previsto no Plano Estadual de Saúde (PES) e no Plano Plurianual (PPA), pontuando ainda as ações da Programação Anual de Saúde.

É importante destacar, que a retomada das atividades para o cumprimento das ações, que não foram executadas, obteve suas ações implementadas dentro da Programação prevista para o exercício de 2024.