

2024 - 2027 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

Fundação Saúde do Estado do Rio
de Janeiro - FSERJ



Estrutura

Diretoria Executiva

João Ricardo da Silva Pilotto

Diretoria de Planejamento e Gestão do Contrato de Metas

Debora Lúcia Teixeira Medina de Figueiredo

Diretoria Técnico-Assistencial

Carla Maria Boquimpani de Moura Freitas

Diretoria Jurídica

Luiz Romano Quagliani

Diretoria Administrativa Financeira

Alessandra Monteiro Pereira

Diretoria de Recursos Humanos

Bruno Rébula Klein

Sumário

1. Introdução.....	3
1. Definição do negócio	4
1.1 Macrofluxo	5
1.2 Unidades sob Gestão	6
2. Princípios organizacionais da FSERJ.....	9
2.1 Missão	9
2.2 Visão	9
2.3 Valores	10
2.4 Perspectivas	10
3. Objetivos Estratégicos da FSERJ:	11
4. Metas Estratégicas e Gerenciais da FSERJ.....	13
5. Análise de Desempenho Institucional - ADI.....	16
6. Plano de ação estratégico	17
7. Glossário	18
8. Referências.....	19

1. Introdução

O próximo quadriênio (2024-2027) tem se apresentado como um período de grandes oportunidades para a Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro (FSERJ), porém de muitos desafios, pois já no primeiro ano (julho/2024), encerra-se o prazo para o afastamento total das Organizações Sociais (OSS) da gestão das unidades de saúde, pois a política de transferência adotada pela atual gestão governamental vem sendo em favor da execução por esta Fundação.

Neste ano de 2024 a FSERJ executa a gestão avançada de 50 unidades de saúde e apoio técnico de mais 16 unidades. No ano de 2023, passou a administrar de forma integral o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL), o Hospital Estadual Ricardo Cruz (HERCruz), o Posto de Atendimento Médico de Cavalcante (PAM CAVALCANTI), o Posto de Atendimento Médico de Coelho Neto (PAM COELHO NETO), o Centro Estadual de Diagnóstico por Imagem da Baixada Fluminense (CEDI –RIO IMAGEM BAIXADA) e o Ambulatório Médico de Especialidades (AME) – Jornalista Susana Napolini, sendo que as duas últimas unidades foram construídas com recursos do PACTO RJ e do Cidade Integrada, programas de Governo, porém implantadas e operacionalizadas pela FSERJ. No suporte ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) foram entregues novas bases descentralizadas e incorporado o Serviço de Transporte Inter-hospitalar (TIH). Também foi incorporado o Serviço Móvel de Diagnóstico por Imagem inicialmente com a entrada em operação do tomógrafo móvel. No início de 2024, passaram para a gestão, os Hospital Estadual de Traumatologia e Ortopedia Vereador Melchíades Calazans - HTO BAIXADA e Hospital Estadual de Traumatologia e Ortopedia Dona Lindu - HTO DONA LINDU, e já constam em processo de contratação o Centro Estadual de Diagnóstico para o Transtorno do Espectro Autista – CEDTEA, o Hospital Estadual Getúlio Vargas – HEGV, UPA Penha e Hospital Estadual Roberto Chabo – HERC. O conjunto de incorporações de unidades de saúde representou um crescimento de 20% em relação ao realinhamento de 2022, que já apresentava um crescimento na ordem de 150% no período anterior.

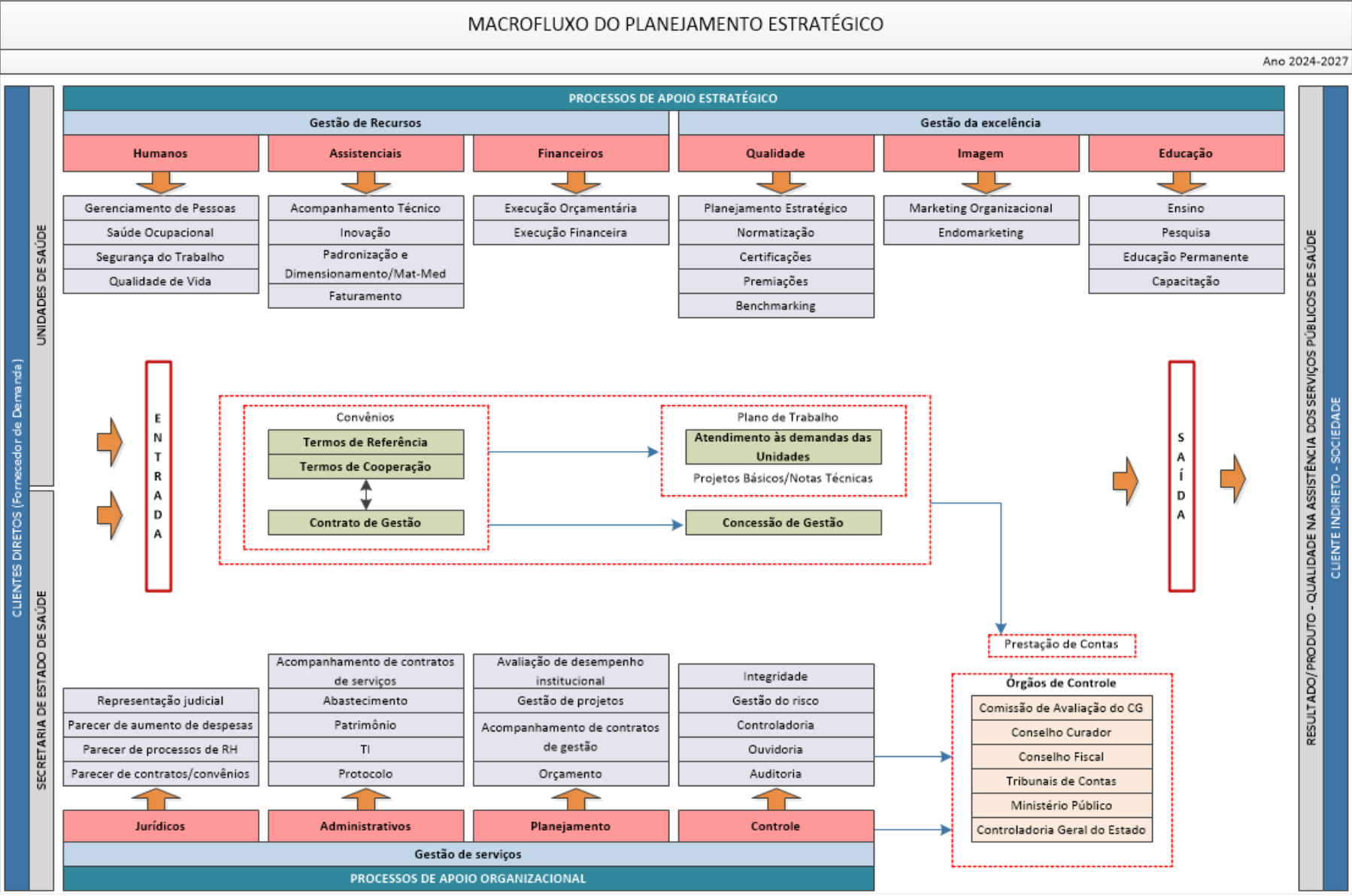
A FSERJ integra a administração indireta do Estado e é vinculada à Secretaria de Estado de Saúde (SES/RJ). Neste momento vem sendo então impactada pelos cenários, social, político e econômico. Em 2024, o estado do Rio de Janeiro entrou no 3º ano do novo Regime de Recuperação Fiscal (RRF) criado pela Lei Complementar nº 178/2021, o que afeta sobremaneira o déficit crescente de profissionais de saúde. A FSERJ está inserida neste contexto macroeconômico e também realiza, em conjunto com a SES, as adequações do Plano Plurianual (PPA) e Plano Estadual de Saúde (PES). No ano de 2023 houve alterações metodológicas no desenvolvimento do PPA 2024-2027, impactando a elaboração do PES 2024-2027.

Em virtude da situação que se apresentou para este ano (tanto no cenário político quanto no econômico), a Fundação Saúde, por meio de sua Diretoria de Planejamento e Gestão elaborou o planejamento estratégico 2024-2027 desdobrando das diretrizes do PES do próximo quadriênio e das expectativas das demais diretorias da FSERJ, traçando novas diretrizes e pactuando suas metas a realidade encontrada. Espera-se que o trabalho desenvolvido, reverbere as expectativas possíveis para proporcionar a melhoria da qualidade dos cuidados oferecidos pelas unidades da FSERJ à população do Estado do Rio de Janeiro.

1. Definição do negócio

A FSERJ é uma entidade pública, de personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, que visa à gestão da saúde pública no Estado do Rio de Janeiro. Por ser órgão integrante da administração pública indireta, está vinculada à Secretaria de Estado de Saúde e atua em consonância com as diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O seu objetivo principal é oferecer gestão eficiente que propicie à população atendimento em serviços de saúde com qualidade.

1.1 Macrofluxo



1.2 Unidades sob Gestão

Atualmente a FSERJ possui firmado com a SES, o Contrato de Gestão nº 002/2021 e seus aditivos, com vigência até 28/02/2025 (SEI-080001/000803/2021), com previsão de orçamento (custeio mais investimento) no valor de R\$ 3.349.703.542,00 (três bilhões, trezentos e quarenta e nove milhões, setecentos e três mil, quinhentos e quarenta e dois reais), para gestão avançada de 50 unidades de saúde e para apoio técnico de mais 16, conforme pode ser observado no quadro 1.

Quadro 1 – Unidades sob gestão da FS

Gestão Avançada	
<p>Ambulatório Médico de Especialidades – Jornalista Susana Naspolini – AME;</p> <p>Central Estadual de Transplante – CET/PET;</p> <p>Centro Estadual de Diagnóstico por Imagem – CEDI – CENTRO;</p> <p>Centro Estadual de Diagnóstico por Imagem da Baixada - CEDI – BAIXADA;</p> <p>Centro Psiquiátrico do Rio de Janeiro – CPRJ;</p> <p>Hospital da Mãe - Complexo Regional da Mãe de Mesquita – Maternidade e Clínica da Mulher - HMÃE;</p> <p>Hospital da Mulher Heloneida Studart – HMHS;</p> <p>Hospital Estadual Anchieta – HEAN;</p> <p>Hospital Estadual Carlos Chagas – HECC;</p> <p>Hospital Estadual de Traumatologia e Ortopedia Dona Lindu - HTO DONA LINDU;</p>	<p>Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU CAPITAL e Transporte Inter – Hospitalar - TIH;</p> <p>Hospital Estadual Getúlio Vargas - HEGV</p> <p>Hospital Estadual Azevedo Lima – HEAL;</p> <p>Hospital Estadual Ricardo Cruz – HERCruz;</p> <p>Hospital Estadual Santa Maria – HESM;</p> <p>Hospital Regional Gélío Alves Faria – HRGAF;</p> <p>Instituto Estadual de Cardiologia Aloysio de Castro – IECAC;</p> <p>Instituto Estadual de Dermatologia Sanitária – IEDS;</p> <p>Instituto Estadual de Diabetes e Endocrinologia Luiz Capriglione – IEDE;</p> <p>Instituto Estadual de Doenças do Tórax Ari Parreiras – IETAP;</p> <p>Instituto Estadual de Hematologia Arthur Siqueira Cavalcanti – HEMORIO;</p>

Gestão Avançada

Hospital Estadual de Traumatologia e Ortopedia Vereador Melchades Calazans - **HTO BAIXADA**;

Hospital Estadual Eduardo Rabello – **HEER**;

Laboratório Central Noel Nutels – **LACEN**;

Posto de Atendimento Médico de Cavalcante - **PAM CAVALCANTI**;

Posto de Atendimento Médico de Coelho Neto - **PAM COELHO NETO**;

Pronto Socorro Dr. Hamilton Agostinho Vieira de Castro do Complexo Penitenciário de Bangu **PS HAVC SEAP**;

UPA Bangu;

UPA Botafogo;

UPA Campo Grande I;

UPA Campo Grande II;

UPA Campos dos Goytacazes;

UPA Copacabana;

UPA Engenho Novo;

UPA Queimados;

UPA Ilha do Governador;

UPA Irajá;

UPA Itaboraí;

UPA Jacarepaguá;

UPA Marechal Hermes;

UPA Mesquita;

UPA Niterói;

UPA Nova Iguaçu I;

UPA Nova Iguaçu II;

UPA São Pedro da Aldeia;

UPA Tijuca;

UPA Realengo;

UPA Ricardo de Albuquerque;

UPA Maré;

UPA Santa Cruz;

UPA Valença;

Centro Estadual de Diagnóstico para o Transtorno do Espectro Autista – CEDTEA;
Hospital Estadual Getúlio Vargas e UPA Penha*;
Hospital Estadual Roberto Chabo – HERC; **

**Em processo de contratualização.*

Apoio Técnico

Câmara de Resolução de Litígios de Saúde – **CRLS**;
Central Estadual de Regulação – **CER**;
Centro Estadual de Operacionalização, Monitoramento e Acompanhamento da Triagem Neonatal (**CEOMA-TN/RJ**);
Instituto Estadual de Infectologia São Sebastião – **IEISS**;
Núcleo de Assessoria Técnica – **NAT**;
Núcleo Estadual de Saúde Mental – **NESM**;
RIOFARMES (Nova Iguaçu, Duque de Caxias e Rio de Janeiro).
Serviços Móveis de Imagem – **CEDI Móvel**

Policlínica Piquet Carneiro – **PPC**;
Hospital Federal da Lagoa – **HFL**;
Hospital Federal do Andaraí – **HFA**;
Hospital Federal Geral de Bonsucesso – **HFB**;
Hospital Federal Cardoso Fontes - **HFCE**;
Hospital Federal dos Servidores do Estado – **HFSE**;
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia-Jamil Haddad - **INTO**;
Instituto Fernandes Figueira – **IFF**;
*Equipes de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei (EAP);**
**Em processo de contratualização.*

2. Princípios organizacionais da FSERJ

2.1 Missão

Gerenciar unidades públicas de saúde com o intuito de apoiar na execução das políticas de saúde promovidas pela Secretaria de Estado de Saúde, resultando em melhorias dos serviços de assistência à população do Estado do Rio de Janeiro.

Diretrizes da Missão:

- **GESTÃO PELA QUALIDADE:** Otimizar recursos, agilizar os processos e promover as boas práticas de gestão.
- **IMAGEM:** Consolidar a imagem positiva junto às partes interessadas.
- **ASSISTÊNCIA:** Oferecer gestão da assistência com qualidade no cuidado.
- **DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL:** Oferecer educação, cursos de capacitação, qualificação profissional e pesquisa, objetivando o aprimoramento da gestão das unidades de saúde.

2.2 Visão

Ser o melhor modelo de gestão de unidades públicas de saúde.

Parâmetros da visão:

- **OBTER CERTIFICAÇÕES DE QUALIDADE**
- **TER UNIDADES COM CERTIFICAÇÃO DE HOSPITAL DE ENSINO**
- **SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES**
- **CAPTAR RECURSOS**
- **RETER O CAPITAL INTELECTUAL**

2.3 Valores

- **Comprometimento:** Assumir o compromisso ético com as ações voltadas para o sucesso da organização.
- **Eficiência:** Obtenção de resultados e qualidade utilizando da melhor forma os recursos disponíveis com ética.
- **Respeito:** Respeito aos valores compartilhados pelas pessoas, considerando os seus direitos, respeitando suas diferenças, promovendo um clima cordial e propício às sugestões e ao diálogo.
- **Transparência:** Tornar acessível ao público externo e interno as ações e atividades desenvolvidas.
- **Aliança:** Envolvimento, união e participação de todos alinhados aos objetivos da organização.

2.4 Perspectivas

- **Clientes e mercado:** Clientes: Secretaria de Saúde / Unidades de Saúde / Sociedade – Mercado;
- **Processos Internos:** Processos de gestão envolvendo abastecimento, inovação, certificação e controle externo.
- **Pessoas:** Gestão por competências (Conhecimento, Habilidade e Atitude) dos colaboradores e nas necessidades e expectativas dos clientes.
- **Financeira:** Apoiar a gestão, trabalhando dentro do limite orçamentário, com foco no controle, transparência, na otimização e captação de recursos, de forma planejada no cumprimento dos prazos.
- **Aprendizado e crescimento:** Promover a educação, para o aprimoramento profissional e desenvolvimento institucional.

3. Objetivos Estratégicos da FSERJ:

O quadro 1 demonstra, de forma esquemática, os objetivos estratégicos e suas respectivas alinhadas com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável da ONU previstos na Agenda 2030.

Quadro 1: Objetivos Estratégicos da FSERJ:

Diretriz	ODS Associada	Objetivos Estratégicos
Assistência	3 - Saúde e Bem-estar	Oferecer infraestrutura adequada às unidades
Assistência	3 - Saúde e Bem-estar	Promover a melhoria na qualidade da assistência e a cultura de Segurança do Paciente
Desenvolvimento Institucional	4 - Educação de Qualidade	Promover a Educação Permanente, a capacitação e a pesquisa (Clínica, institucional, dentre outras) no âmbito da FSERJ
Desenvolvimento Institucional	4 - Educação de Qualidade	Garantir articulação entre SES-FSERJ na promoção do ensino-serviço voltado à formação profissional
Gestão pela qualidade	10- Redução das Desigualdades	Implantar política de gestão de Recursos Humanos com foco nos diferentes vínculos empregatícios
Gestão pela qualidade	17 – Parcerias e Meios de Implementação	Garantir a confiabilidade e precisão dos dados dos sistemas de informação
Gestão pela qualidade	12 - Consumo e Produção Sustentável	Promover a economicidade nos processos de contratação
Gestão pela qualidade	16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes	Promover a cultura de excelência em gestão
Gestão pela qualidade	12 - Consumo e Produção Sustentável	Aprimorar o processo de abastecimento das unidades visando a otimização dos recursos
Imagem	17 – Parcerias e Meios de Implementação	Promover a comunicação e integração eficiente, estabelecendo o Marketing institucional entre as diversas partes envolvidas
Imagem	16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes	Assegurar a gestão transparente da Fundação Saúde



4. Metas Estratégicas e Gerenciais da FSERJ

Código	Meta	Diretorias Responsáveis
➤ ME 1	Implementar anualmente 100% do plano de Investimentos da FSERJ	DIRAF/DIRTA
MG 1.1	Revisar anualmente o plano de investimentos até junho quanto à adequação estrutural das unidades	DIRAF
MG 1.2	Revisar anualmente o plano de investimentos até junho quanto a revitalização do parque tecnológico das unidades	DIRTA
➤ ME 2	Garantir a implantação do NSP em 100% das unidades sob gestão da FSERJ até dez/2027	DIRTA
➤ ME 3	Alcançar 100% da padronização dos NIR's até dez/2025	DIRTA
➤ ME 4	Garantir a normatização de 100% dos protocolos técnicos-assistenciais até dez/2025	DIRTA
➤ ME 5	Garantir 100% da efetividade das comissões obrigatórias previstas nos Termos de Referência das unidades até dez/2025	DIRTA/DIRPG
➤ ME 6	Promover quadrimestralmente o alcance geral de 90% das metas das Unidades Hospitalares e Institutos	DIRPG/DIRTA
➤ ME 7	Promover quadrimestralmente o alcance geral de 90% das metas de outros serviços em saúde	DIRPG/DIRTA
➤ ME 8	Promover quadrimestralmente o alcance geral de 90% das metas das Unidades Pré-Hospitalares	DIRPG/DIRTA
➤ ME 9	Implementar anualmente 80% dos Planos de Educação Permanente das unidades	NCEPEP
MG 9.1	Ampliar anualmente em ao menos 20% a adesão aos treinamentos do CAPACITA FSERJ	NCEPEP
MG 9.2	Atingir 3000 inscritos no canal do NCEPEP até dez/2025	NCEPEP
MG 9.3	Atingir 4000h de exibição do canal do NCEPEP até dez/2027	NCEPEP

Código	Meta	Diretorias Responsáveis
MG 9.4	Ampliar em 10% ao ano o número de Certificados emitidos pela plataforma Moodle do NCEPEP	NCEPEP
➤ ME 10	Promover junto as unidades, a submissão à SES-RJ de 5 (cinco) pesquisas ao ano	NCEPEP/ DIRTA
➤ ME 11	Manter 100% das unidades hospitalares e institutos sob gestão da FSERJ com ao menos uma das práticas de ensino (Ensino médio/técnico, Superior e Pós-graduação)	NCEPEP
➤ ME 12	Manter 100% do dimensionamento de RH das unidades dentro dos parâmetros previstos	DIRRH/DIRTA
➤ ME 13	Alcançar 85% de satisfação geral do colaborador da FSERJ na PCO até dez/2027	DIRRH/ DIREX
MG 13.1	Promover a realização de 6 (seis) ações ao ano do Programa de qualidade de vida e segurança do trabalho	DIRRH
➤ ME 14	Implementar 100% do Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Infraestrutura de Comunicação (PDTIC) até dez/2027	DIRAF
➤ ME 15	Promover 100% das ações de manutenção do CEBAS da FSERJ até 2027	DIREX
➤ ME 16	Atingir 80% da força de trabalho com vínculo direto da Fundação Saúde por meio de processos seletivos até dez/2027	DIRRH
➤ ME 17	Alcançar o índice de valor gasto com emergenciais abaixo de 5% até dez/2027	DIRAF
➤ ME 18	Reduzir a zero o valor gasto com Termo de Ajuste de Contas – TAC até dez/2026	DIRAF
➤ ME 19	Obter e/ou manter ao menos uma certificação e/ou acreditação nas unidades sob gestão da FSERJ até dez/2027	DIRPG
MG 19.1	Manter Planejamento e Gestão Estratégica em ao menos 90% das unidades sob gestão avançada até dez/2027	DIRPG
MG 19.2	Mapear e normatizar 100% dos processos em cada diretoria pautado nos padrões normativos da ISO 9001:2015 até dez/2027	DIRPG
MG 19.3	Obter anualmente ao menos 90% de participação no programa de avaliação dos sistemas de gestão da qualidade nas unidades sob gestão Avançada e a FSERJ	DIRPG

Código	Meta	Diretorias Responsáveis
➤ ME 20	Manter 100% da grade de materiais e medicamentos das unidades atualizadas	DIRTA
MG 20.1	Alcançar anualmente taxa de 100% de materiais, insumos e medicamentos cobertos por processos de aquisição	DIRTA
➤ ME 21	Implementar anualmente 100% do Plano de Comunicação e Endomarketing da FSERJ alinhado com a SES-RJ	DIREX/ASCOM
➤ ME 22	Implementar 100% do programa de integridade na FSERJ até dez/2027	DIREX/AUDIN
➤ ME 23	Manter acima de 90% o índice de resolubilidade nas manifestações apresentadas à ouvidoria anualmente	DIREX/OUVIDORIA
➤ ME 24	Implementar a Carta de Serviços ao usuário em 100% das unidades sob gestão avançada da FSERJ até dez/2024	DIREX/OUVIDORIA/ DIRPG
➤ ME 25	Construir e propor ações de adequação à LGPD até dez/2024	DIRJUR

ME – Meta Estratégica

MG – Meta Gerencial

5. Análise de Desempenho Institucional - ADI

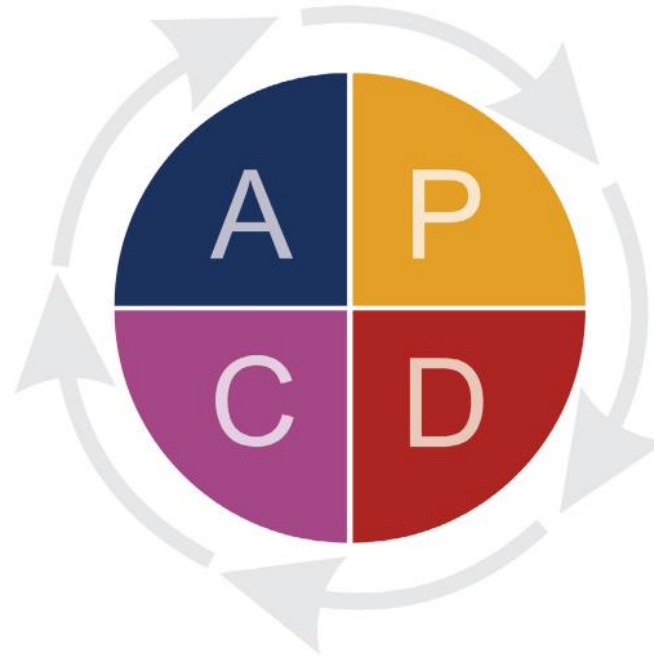
O grande desafio de um planejamento estratégico é sistematizá-lo para que ele seja um instrumento de gestão e alcance dos resultados esperados. Tendo como base a proposta do BSC, onde cada perspectiva recebeu um quantitativo de pontos segundo a ordem de importância dos objetivos e em virtude da busca de equilíbrio institucional, a metodologia utilizada para o acompanhamento dos resultados estratégicos do período 2024-2027 será constituída da média ponderada. Sendo assim, as perspectivas que possuem as metas que foram classificadas como prioritárias possuirão maior peso sobre o resultado final.

n	Perspectivas	Pontos BSC	Número de metas (ME)	Ponto final (M* BSC)	%
1	Clientes e Mercado	1	6	6	9,4
2	Processos Internos	2	10	20	31,2
3	Pessoas	3	2	6	9,4
4	Aprendizado e Crescimento	4	3	12	18,8
5	Financeira	5	4	20	31,2
			25	64	100,00

Com base no quadro acima se pode concluir que há grande peso nas perspectivas de Processos Internos e Financeira, que impactarão 31,2% cada uma no resultado final, e que há certo equilíbrio entre as demais perspectivas na seguinte ordem Aprendizado e Crescimento (18,8%), Pessoas (9,4%) e Clientes e Mercado (9,4%). Depreende-se deste BSC que os objetivos estratégicos da FSERJ estão focados na melhoria de seus processos bem como na sustentabilidade financeira, no que compreende um controle eficiente da gestão dos recursos.

6. Plano de ação estratégico

Após a realização do realinhamento, cada responsável pelas metas estratégicas elaborou as ações do plano estratégico. Cada meta estratégica foi desdobrada em ações, sendo que as mesmas poderiam ainda ser desdobradas em metas gerenciais e operacionais de acordo com a necessidade de cada responsável pelo plano. Para isso foi utilizada a matriz 5w1h.



7. Glossário

ADI – Análise de Desempenho Institucional
BSC – Balanced Scorecard (Indicadores Balanceados de Desempenho)
CG – Contrato de Gestão
CPE – Controle do Planejamento Estratégico
DIRAF – Diretoria Administrativa Financeira
DIREX – Diretoria Executiva
DIRJUR – Diretoria Jurídica
DIRPG – Diretoria de Planejamento e Gestão
DIRRH – Diretoria de Recursos Humanos
DIRTA – Diretoria Técnico-Assistencial
FCS – Fatores Críticos para o Sucesso
FSERJ – Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro
ISO – International Organization for Standardization (Organização Internacional de Normalização/padronização)
LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados
Matriz 5W1H/5W2H – (What) O que/Ação ou etapa, (Why) Por que / justificativa, (Where) Onde / local, (When) Quando / Prazo, (Who) Quem / responsável, (How) Como / método e (How much) Quanto custa / recursos
Matriz GUT – Gravidade, Urgência e Tendência
ME – Meta Estratégica
MG – Meta Gerencial

NCEPEP – Núcleo Central de Educação Permanente, Ensino e Pesquisa
NIR – Núcleo Interno de Regulação
NSP – Núcleo de Segurança do Paciente
ODS – Objetivos do Desenvolvimento Sustentável
OSS – Organização Social de Saúde
PCO – Pesquisa de Clima Organizacional
PE – Planejamento Estratégico
PEP – Prontuário Eletrônico de Paciente
PES – Plano Estadual de Saúde
PPA – Plano Plurianual
RH – Recursos Humanos
RRF – Regime de Recuperação Fiscal
SES – Secretaria de Estado de Saúde
SGQ – Sistema de Gestão da Qualidade
SIGFS – Sistema de Gestão da FSERJ/ Programa de Gestão das Informações
SWOT – (Strengths), Fraquezas (Weaknesses), Oportunidades (Opportunities) e Ameaças (Threats)
TAC – Termo de Ajustes de Contas
TI – Tecnologia da Informação
TIC – Tecnologia da Informação e estrutura da Comunicação
UPAS – Unidades de Pronto Atendimento

8. Referências

RIO DE JANEIRO (Estado). Lei Complementar nº 118, de 29 de novembro de 2007. Define a atividade de saúde como área de atuação estatal sujeita a desempenho por fundação pública, nos termos do inciso XIX do art. 37 da Constituição Federal, e dá outras providências.

RIO DE JANEIRO (Estado). Lei nº 5164, de 17 de dezembro de 2007. Autoriza o poder executivo a instituir a “Fundação Estatal dos Hospitais Gerais”, a “Fundação Estatal dos Hospitais de Urgência” e a “Fundação Estatal dos Institutos de Saúde e da Central Estadual de Transplante”, e dá outras providências.

RIO DE JANEIRO (Estado). Lei nº 6304, de 28 de agosto de 2012. Dispõe sobre a incorporação da Fundação Estatal dos Institutos de Saúde e da Fundação Estatal dos Hospitais Gerais pela Fundação Estatal dos Hospitais de Urgência, e altera a denominação da Fundação Estatal dos Hospitais de Urgência para Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro.

RIO DE JANEIRO (Estado). Lei nº 10.071, de 19 de julho de 2023. Dispõe sobre as diretrizes para elaboração da Lei do Orçamento Anual de 2024, e dá outras providências.

RIO DE JANEIRO - SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO - SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO – SUBPLO, LEI Nº 10.276/2024 - PLANO PLURIANUAL – PPA 2024-2027. 945 P; 1v. II.Col. Fevereiro/2024. Disponível em https://www.redeplan.planejamento.rj.gov.br/assets/docs/ppa_2024-2027_04_abril.pdf

RIO DE JANEIRO - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE e FUNDAÇÃO SAUDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - Contrato de Gestão nº 002/2021 e seus aditivos. Disponível em <http://www.fs.rj.gov.br/institucional/contrato-de-gestao/>

KAPLAN, R. S. NORTON, DAVID P. – A Estratégia em Ação: Balanced Scorecard. - 6 ed. Rio de Janeiro: Campus 1997

AGENDA 2030. (2015). ODS – Objetivos de desenvolvimento sustentável. Disponível em: <<http://www.agenda2030.com.br/>>

RIO DE JANEIRO - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE – Plano Estadual de Saúde 2024-2027. Disponível em <https://www.saude.rj.gov.br/comum/code/MostrarArquivo.php?C=NjY4NjU%2C>

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Cláudio Bomfim de Castro e Silva

Secretaria de Estado de Saúde
Claudia Maria Braga de Mello

FSERJ do Estado do Rio de Janeiro
João Ricardo da Silva Pilotto

Diretoria de Planejamento e Gestão do Contrato de Metas
Debora Lúcia Teixeira Medina de Figueiredo

Coordenação do Planejamento Estratégico 2024-2027
João Henrique Marques da Silva

Elaboração e diagramação
João Henrique Marques da Silva
Michelle Henrique da Silva Araújo

FUNDAÇÃO
SAÚDE

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

