

# Boletim Informativo

---

01 | JANEIRO-AGOSTO - 2025

---



---

## Missão do INTO

Promover ações como instituto de referência do Sistema Único de Saúde (SUS) na assistência, ensino, pesquisa e prevenção, e subsidiar a formulação de políticas públicas em Ortopedia, Traumatologia e Reabilitação.

## Visão do INTO

Ser reconhecido nacional e internacionalmente como centro de excelência em assistência, ensino, pesquisa e gestão nas áreas de Ortopedia, Traumatologia e Reabilitação.

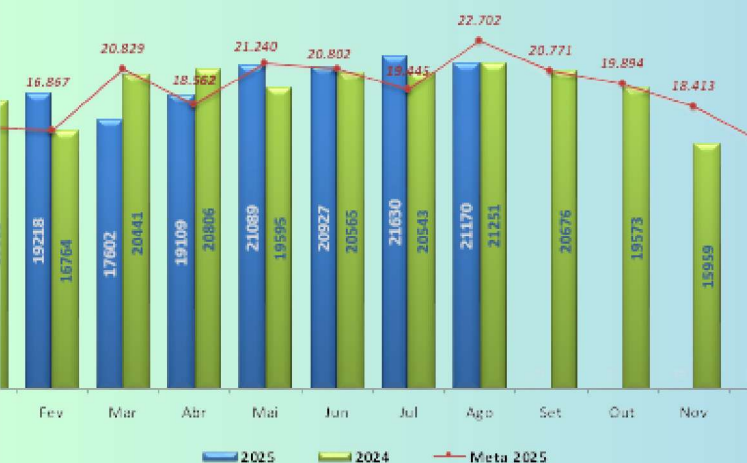
O Boletim Informativo é o documento que apresenta os resultados dos Indicadores Estratégicos do Instituto monitorados pela Coordenação de Planejamento – COPLAN.

### **À Coordenação de Planejamento (COPLAN) compete:**

- I. Coordenar e supervisionar o planejamento e a execução de projetos, planos e programas estratégicos do INTO;
- II. **Monitorar a execução da estratégia do Instituto através do acompanhamento de indicadores estratégicos;**
- III. Prestar assessoria técnica às áreas do instituto, quanto aos métodos de planejamento e avaliação de projetos;
- IV. Participar da elaboração do Projeto de Lei Orçamentária Anual (PLOA) e do acompanhamento e desenvolvimento de sua execução; e
- V. Elaborar relatórios de gestão e de atividades estratégicas do Instituto, tanto para monitoramento interno quanto para apresentação aos órgãos de controle

# Produtividade Ambulatorial

Os resultados de 2025, até agosto, mostram um desempenho favorável mesmo com o déficit de Recursos Humanos que vem sendo discutido nas reuniões estratégicas e apresentado em todos os relatórios de prestação de contas. A meta para o período está em 100,4%, é fundamental manter esse ritmo nos próximos meses.



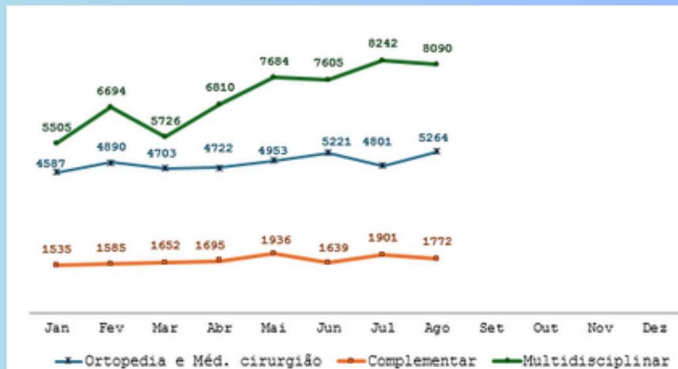
Fonte: Painel de Indicadores\_MV

## Produção/dia útil



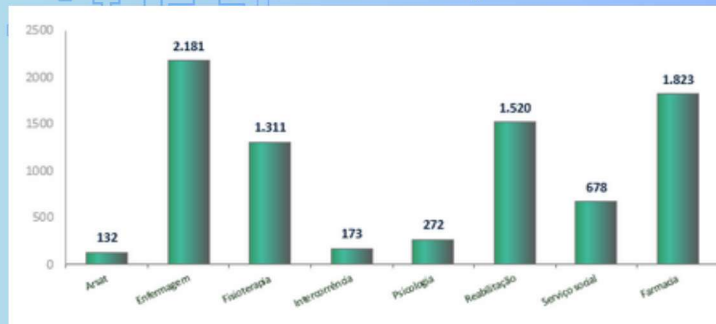
Fonte: Painel de Indicadores\_MV

## Atendimentos Ambulatoriais



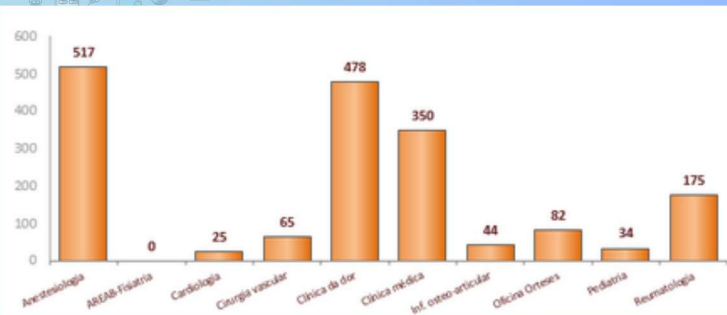
Fonte: Painel de Indicadores\_MV

## Atendimento Multidisciplinar



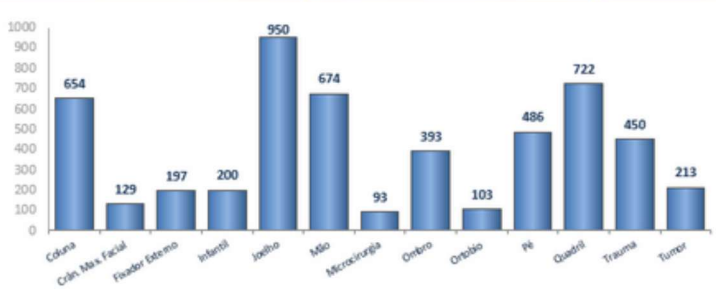
Fonte: Painel de Indicadores\_MV

## Equipe Médica Complementar



Fonte: Painel de Indicadores\_MV

## Atendimento Ortopedia e Médico Cirurgião



Fonte: Painel de Indicadores\_MV



# Produtividade Ambulatorial



## Produtividade até Agosto de 2025

- Atend Méd. e Multidisciplinar	109.212
Ortopedia e Med. cirurgião:	39.141
Médico Complementar:	13.715
Multidisciplinar:	56.356
- Admissão	18.380
- Desospitalização	3.955
- Imobilização	1.209
- Curativo	7.386
- Triagem Doação de Sangue	1.749
- Triagem NIR	2.244
- Laudo Pericia Médica	9.411
- Laudo de Exames Médicos	4.608
<b>Total de Atendimentos</b>	<b>158.154</b>

Ano	Total de Pacientes	Total de Visitas	Taxa de Reinternação	
2023	504	4.218	6,45	
2024	475	4.125	3,71	
2025	145	1.150	1,48	1º Quad
2025	322	1.556	7,1	2º Quad



## Atendimento Domiciliar

Fonte: Área de Atendimento Domiciliar

A desospitalização em um hospital ortopédico promove a continuidade do cuidado fora do ambiente hospitalar, reduzindo o tempo de internação e prevenindo complicações como infecções e perda funcional. Com um planejamento de alta seguro e educativo, o paciente e sua família são preparados para manter os cuidados no domicílio, favorecendo autonomia, adesão ao tratamento e qualidade de vida. Esse processo fortalece o vínculo entre equipe, paciente e rede de apoio, garantindo acolhimento e suporte na reabilitação. Assim, contribui para uma recuperação funcional mais rápida, reforçando a humanização, a segurança e a eficiência assistencial.

## Nº de Vagas disponibilizadas ao SER - Consulta de 1ª vez nos Centros de Atenção Especializada (2023-2025)

Ano	Consultas			Percentual		
	Disponibilizadas	Agendadas	Realizadas	Agendadas/ Disponibilizadas	Realizadas/ agendadas	Realizadas/ disponibilizadas
2023	13.552	11.833	9.497	87,3%	80,3%	70,1%
2024	12.103	10.391	8.471	85,9%	81,5%	70,0%
2025	7.354	6.177	4.942	84,0%	80,0%	67,2%

Fonte: Núcleo Interno de Regulação\_ \*Data da Apuração até\_30/08/2025

O indicador de vagas disponibilizadas ao SER permanece como um desafio institucional, uma vez que a taxa de aproveitamento está abaixo da meta estabelecida de 70%. Historicamente, observa-se uma taxa média de absenteísmo em torno de 25%, o que contribui diretamente para a redução do aproveitamento global. Este indicador possui caráter estratégico, pois está diretamente relacionado à capacidade de atendimento da demanda ambulatorial e ao fluxo de pacientes em lista de espera do Estado, impactando o desempenho assistencial e a eficiência na utilização da agenda institucional.

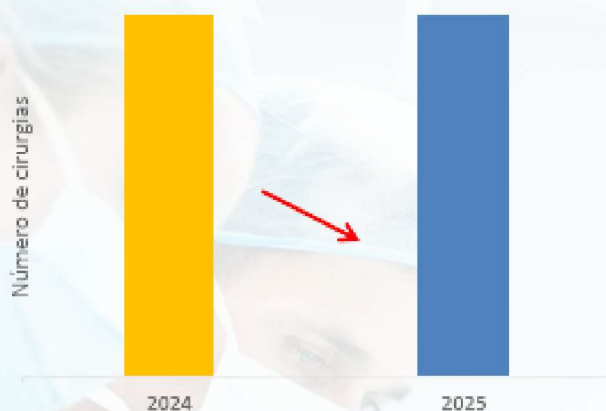
Meta anual LOA :	232.567
Meta LOA pactuada até agosto:	157.545
Cumprimento da meta até agosto:	100,4%

Situação atual da  
meta acumulada



# Produtividade Cirúrgica

Cirurgias Realizadas até agosto 2024 x 2025



Fonte: Painel de Indicadores\_MV

Cirurgias Realizadas por mês



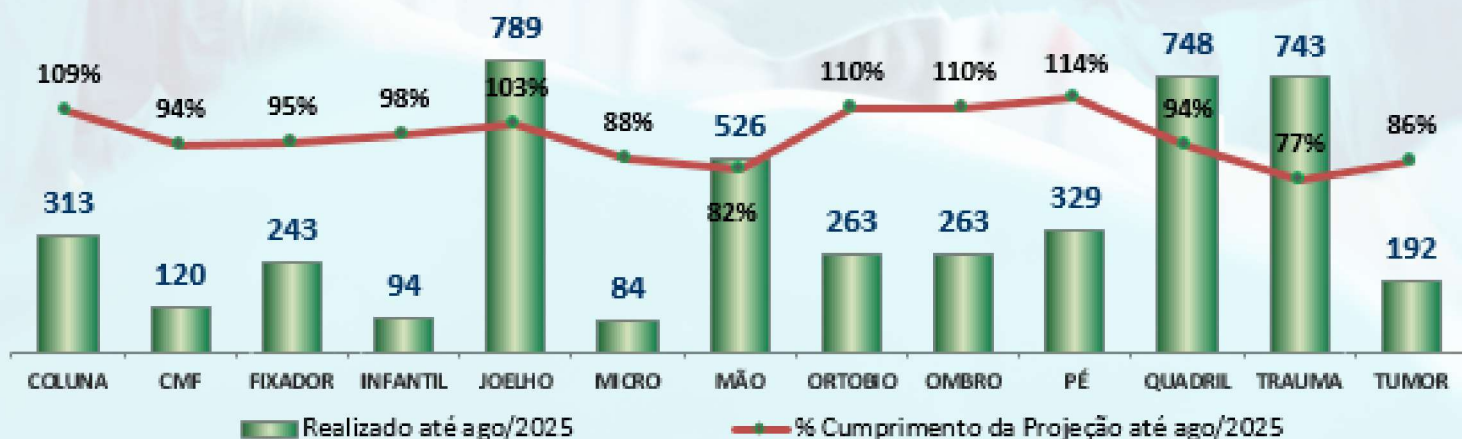
Fonte: Painel de Indicadores\_MV

**META ANUAL: 7.800**  
**META ATÉ AGOSTO: 5.200**  
**INDICADOR: 90,52% de cumprimento**



Até agosto de 2025, foram realizadas 4.707 cirurgias, com uma média mensal de 588 procedimentos. Desse total, aproximadamente 40,3% correspondem a cirurgias de alta complexidade. O alcance desse resultado é relevante, pois reflete o cumprimento da missão institucional do INTO, que consiste em atuar como referência estadual e nacional na realização de procedimentos ortopédicos de alta complexidade. Esse perfil assistencial está alinhado à vocação da instituição, voltada ao atendimento de pacientes com agravos ortopédicos que exigem tratamento cirúrgico especializado, de maior complexidade técnica e tecnológica.

Cumprimento da projeção pactuada CAES



Fonte: Painel de Indicadores\_MV



# Produtividade Cirúrgica

## ALTA COMPLEXIDADE

Participação do INTO nas cirurgias ortopédicas de AC  
(País, Estado e Município)



Fonte: DATASUS – Até junho/2025.

Até junho/2025, o INTO contribuiu com 57,5% de realização de cirurgias ortopédicas de alta complexidade no Município do Rio de Janeiro, com 46,1% das cirurgias realizadas no Estado do Rio de Janeiro e 2,8% no Brasil, conforme demonstra o gráfico, extraído do DATASUS

Hospital BR (CNES)	2022	2023	2024	2025*	Total
2273276 MS INST NACIONAL DE TRAUMATO ORTOPEDIA	2.006	2.045	2.085	935	7.071
2738368 HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA	190	203	395	718	1.506
0026840 COMPLEXO HOSPITALAR SAO FRANCISCO	1.103	984	1.216	670	3.973
2010356 CARVALHO BELTRAO SERVICOS DE SAUDE LTDA	19	390	1.073	634	2.116
2576341 HONPAR HOSPITAL NORTE PARANAENSE	512	628	742	587	2.469
2673932 CRER	885	1.053	1.104	586	3.628
0026808 HOSPITAL EVANGELICO DE BELO HORIZONTE	863	1.008	1.022	562	3.455



O INTO tem grande importância, não apenas para a cidade e para o Estado do Rio de Janeiro, como para todo o Brasil e sobretudo para o Sistema Único de Saúde (SUS). Além de prestar assistência de qualidade, é essencial na formação de novos ortopedistas, no desenvolvimento e aplicação prática de pesquisas científicas e na elaboração de políticas públicas na especialidade, realizando ações de prevenção, que contribuem para a redução da morbidade das doenças crônicas ortopédicas no futuro, o que tanto preocupa a comunidade científica mundial.

### Produção Cirúrgica de Alta Complexidade - INTO



Fonte: Painel de Indicadores\_MV

# Produtividade Cirúrgica



Total de Pacientes Transferidos para  
Avaliação x Total de Pacientes Operados  
NIR

Mês	Nº de pacientes avaliados (NIR)	Nº de pacientes internados (NIR)	Nº de Cirurgias Realizadas (NIR)	Cirurgias de Alta Complexidade	% de Alta Complexidade
Jan.	114	94	115	38	33%
Fev.	87	74	83	13	16%
Mar.	61	54	79	13	16%
Abr.	81	70	77	20	26%
Mai	78	73	102	25	25%
Jun	82	67	82	23	28%
Jul	87	77	82	29	35%
Ago	76	73	102	23	23%
Total	666	582	722	184	25%

Fonte: Núcleo Interno de Regulação - NIR

Além de atender à demanda das listas de espera cirúrgicas, o INTO também acolhe solicitações provenientes de outras Unidades de Saúde, que possuem pacientes internados com agravos traumáticos aguardando cirurgia.

A tabela acima apresenta o quantitativo de pacientes encaminhados e atendidos nessas condições. Destaca-se que 87% dos pacientes avaliados pelo grupo técnico de ortopedistas receberam indicação de internação imediata para a realização da cirurgia, evidenciando a gravidade dos casos e a importância do papel do Instituto no apoio à rede hospitalar do Estado.

Suspensão de Cirurgia



Fonte: Painel de Indicadores\_MV

A análise do indicador estratégico de suspensão de cirurgias revelou um resultado abaixo da meta estabelecida. O instituto vem trabalhando esse desempenho por meio de reuniões periódicas com a Comissão de Suspensão de Cirurgias, nas quais foram revisados os motivos das suspensões e implementadas soluções focadas na redução desses casos.

## Lista de Espera

Pacientes Ativos – (2023 - 2025)



\*Posição em 30/08/2025 – MV Portal

Entrada e Saída na Lista de Espera

Indicador	2023	2024	2025
Pacientes inseridos na lista	7.662	7.314	4.687
Cirurgias Realizadas	7.024	7.065	4.707
Pacientes retirados da lista	9.646	8.018	4.365
Resultante	-1.984	-704	322

Até agosto de 2025, o Instituto apresentou o indicador estratégico de entrada e saída da Lista de Espera com índice de 0,93, valor ligeiramente abaixo da meta estabelecida (1,00). Esse resultado indica que o número de saídas não superou o de entradas no período avaliado. Tal desempenho reflete o impacto da permanência de pacientes de longa espera, especialmente nas subfilas do Centro da Coluna, onde há casos de alta complexidade que frequentemente exigem mais de um procedimento cirúrgico durante a mesma internação, o que reduz o giro de leitos e influencia a capacidade de atendimento global. Ressalta-se, entretanto, que o monitoramento sistemático e contínuo das listas de espera vem sendo mantido, permitindo a adoção de medidas regulatórias e de priorização mais assertivas, voltadas à otimização do fluxo cirúrgico e à redução do tempo de espera dos pacientes.



# Transplantes de Multitecidos

Fonte: Área de Transplante de Multitecidos

No período de janeiro a agosto de 2025, observou-se que o Banco de Multitecidos do INTO manteve índices de captação semelhantes aos registrados em 2024 para o mesmo intervalo, com exceção das captações de pele, que contabilizaram apenas três doadores em 2025, representando redução aproximada de 80% em relação ao ano anterior.

- A diminuição nesse tipo de captação esteve relacionada a fatores operacionais que impactaram temporariamente o processo de coleta e preservação dos tecidos, situação que já se encontra em fase de regularização, com normalização prevista para setembro de 2025.

Captação Tecidos (n.º de doadores)	2023	2024	2025
n.º de captações de tecido músculo-esquelético	54	56	34
n.º de captações de tecidos oculares	297	319	263
n.º de captações de pele	25	36	3

Métricas de Captação (2023 –2025)

Métricas de Distribuição (2023 –2025)

Disponibilização de Tecidos (quantidade de peças)	2023	2024	2025
Tecido Musculoesquelético-Osso	650	782	443
Tecido Musculoesquelético-Tendão	138	208	112
Tecido Musculoesquelético-Osteocondral	6	4	3
Tecido Ocular-Córneas	463	397	294
Tecido Ocular-Escleras	47	18	55
Pele (cm²)	16.861	10.907	5.694

# Controle de Infecção Hospitalar

Fonte: Área de Infecção Hospitalar

Indicadores de Infecção (2023 – 2025)

Nome do indicador	2023	2024	2025
Infecção aguda/precoce* pós ATQ 1ria.	3,70%	4,36%	4,11%
Infecção aguda/precoce* pós ATJ 1ria.	1,34%	1,73%	2,37%
Infecção aguda/precoce* pós ATO 1ria	1,15%	6,25%	0,00%
Infecção aguda/precoce* pós artrodese 1ria de coluna	8,29%	6,88%	5,50%
ITU/1000 CVD-dia (CTI adulto)	0,74	0,90	2,53
ICS/1000 CVC-dia (CTI adulto)	5,57	5,72	6,55
PAV/1000 VM-dia (CTI adulto)	8,98	12,11	8,05
IRAS/1000 paciente-dia (CTI adulto)	12,34	15,32	15,6
Adesão à higiene das mãos	39,4%	19,2%	26,70%

Observou-se redução das taxas de infecção pós-artroplastia de quadril e artrodese primária de coluna, resultado diretamente associado à implementação e adesão ao protocolo de descolonização pré-operatória. Houve aumento pontual das infecções pós-artroplastia de joelho no mês de maio, sem nexo epidemiológico identificado, com retorno aos níveis esperados nos meses seguintes.

No CTI, registrou-se elevação das taxas de infecção do trato urinário associada a cateter vesical (ITU-ACV) e de infecção de corrente sanguínea associada a cateter profundo, demandando ações corretivas imediatas de monitoramento e reforço das práticas de prevenção. Em contrapartida, a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) manteve-se no menor patamar dos últimos três anos.

A implementação do projeto Infectrack, adiada devido à obra no setor, está prevista para início em novembro, e deverá fortalecer o controle e rastreabilidade das infecções hospitalares. Embora a adesão à higiene simples das mãos tenha apresentado melhora, o índice ainda permanece abaixo do ideal, motivo pelo qual a AINFH prepara uma ação integrada com múltiplos setores para elevação desse indicador crítico de segurança assistencial.

Dados sujeitos a revisão  
\*Taxas de 2024 atualizadas até o mês de dezembro; taxas de 2025 até julho/2025, sendo valores sujeitos a revisão – apenas 1 ou 2 meses de observação (junho e julho, respectivamente)



# Ações e Campanhas de Prevenção

Fontes: Coordenação de Projetos Especiais, Área Saúde do Trabalhador e Comissão de Quedas.

Indicador	2023	2024	2025
N.º de campanhas de prevenção realizadas pela Comissão de Quedas – foco nos pacientes	2	2	1
N.º de campanhas de prevenção realizadas pela Área de Saúde do Trabalhador (ARSAT) – foco nos profissionais	23	14	14
N.º de atividades de prevenção realizadas através do Programa Fortalecer – foco no público infantil e suas famílias	14	12	16
N.º de ações relacionadas à educação e prevenção em saúde – foco na população interna e externa	7	13	13
Total de atividades de prevenção realizadas	46	41	44

Ações e campanhas de prevenção em saúde são fundamentais para reduzir a incidência de doenças e promover o bem-estar da população. Na área de ortopedia, essas iniciativas têm um impacto direto na qualidade de vida, prevenindo lesões musculoesqueléticas, quedas e complicações associadas a condições como osteoporose e artrose. Ações educativas sobre postura, atividade física regular e cuidados no ambiente de trabalho ou doméstico ajudam a evitar problemas ortopédicos, além de diminuir a necessidade de intervenções cirúrgicas.



A promoção da saúde preventiva em ortopedia não apenas melhora a mobilidade e funcionalidade das pessoas, mas também contribui para a redução dos custos com tratamentos e internações no sistema de saúde.





# Produtividade Ensino e Pesquisa



Fonte: Coordenação de Ensino e Pesquisa

## Métricas da Área de Ensino

Métricas	2023	2024	2025
Residentes em Ortopedia e Traumatologia	42	42	41
Residentes em Cirurgia da Mão	4	4	4
Residentes em Farmácia (UFF)	8	8	8
Residentes em Enfermagem (UNIRIO)	3	9	8
Residentes Multiprofissionais (INTO)		20	37
Ingresso de alunos no curso de Mestrado	15	6	4
Ingresso de alunos no curso de Doutorado	-	-	2**
Alunos nos cursos de Especialização Médica	41	33	44
Alunos nos cursos de Aperfeiçoamento Multiprofissional	31	49	29
Alunos nos cursos de Aperfeiçoamento Brasil/Angola	0	0	14
Alunos de Visita Multiprofissional	103	197	479
Visitas Especializadas Multiprofissional	42	373	249
Alunos em EAD	412	1.198	1443
Treinamento Educação Permanente	3.375	2.277	2083
Frequência anual biblioteca	3.718	3.140	2428

Fonte: Coordenação de Ensino e Pesquisa COENPI.  
\*\* Programa iniciado no 2º semestre/2025.



## Métricas da Área de Pesquisa

INDICADOR	2023	2024	2025
Nº de projetos científicos em andamento (Aprovados Pelo CEP)	74	56	30
Nº de projetos científicos concluídos (Com relatório final aprovado pelo CEP)	14	8	6
Artigos científicos publicados em revistas nacionais e internacionais indexadas	30	34	19*
Apresentações em eventos científicos nacionais e internacionais	57	66	55*

\* Dados referem-se ao mês de abril, e serão atualizados em dez/2025

O INTO tem grande importância, não apenas para a cidade e para o Estado do Rio de Janeiro, como para todo o Brasil e sobretudo para o Sistema Único de Saúde (SUS). Além de prestar assistência de qualidade, é essencial na formação de novos ortopedistas, no desenvolvimento e aplicação prática de pesquisas científicas e na elaboração de políticas públicas na especialidade, realizando ações de prevenção, que contribuem para a redução da morbidade das doenças crônicas ortopédicas no futuro, o que tanto preocupa a comunidade científica mundial.

# INDICADORES DE EXCELÊNCIA ORÇAMENTÁRIA

Fonte: Coordenação de Planejamento



Até agosto, o empenho do Plano de Consumo atingiu 56,51% do total anual e 84,77% da meta mensal, demonstrando alinhamento com o cronograma previsto. Já a liquidação alcançou 50,22% do previsto no ano e 75,33% do acumulado até agosto, refletindo avanço na execução financeira. O plano anual de R\$ 78 milhões é superior à dotação inicial (R\$ 57 milhões), considerando a previsão de suplementação. Destaca-se que não houve limitação para reposição de estoques.

Até agosto, o empenho do Plano de Serviços alcançou 60,42% do total anual e 90,36% da meta para o período, demonstrando execução próxima ao previsto. A liquidação foi de 59,41% no acumulado anual e 86,12% no período, indicando retomada do ritmo de pagamentos. Houve uma limitação (duodécimo) de empenho em serviços a fim de priorizar a execução do custeio dos materiais de consumo. A partir de abril foi normalizada a programação para cobertura de todos os contratos de serviços vigentes e ampliado o nível de liquidação (tendência de melhoria no 2º trimestre). Em maio, houve cobertura parcial dos contratos de serviços com reposição no orçamento a ser descentralizado (junho). A cobertura integral foi mantida até o mês de agosto.



Até agosto, o empenho do Plano de Investimentos atingiu 17,73% do previsto para o ano, com destaque para aquisições realizadas em janeiro (motores cirúrgicos), abril (container, seladora elétrica, câmera compacta e novos motores cirúrgicos), maio (Cortinas Hospitalares), junho (Sevidores de rede), julho (Banho maria com agitação orbital e Computadores), e agosto (Laserterapia portátil). A liquidação, por sua vez, segue em ritmo inicial, com 2,60% do total anual, refletindo o cronograma de entrega e pagamento dos itens adquiridos.







Fique  Ligado

## PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025/2026

ESPECIALIDADES:

☒ ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

☒ CIRURGIA DA MÃO

ACESSE O GABARITO OFICIAL



**NO AR**



Sexto episódio:  
Conheça o Centro de Atenção  
Especializada do Trauma

 **ACESSE PELO CANAL DO INTO NO YOUTUBE**

**ATENÇÃO!**

**SEGURANÇA DIGITAL É NOSSA RESPONSABILIDADE**

Computadores e Nuvem do INTO são para arquivos de TRABALHO

Aviso: NÃO armazene documentos, fotos ou mídias pessoais nestes recursos.  
Garanta a segurança da informação, a organização e a conformidade dos nossos ambientes digitais.

Para mais informações,  
ligue para o ramal 6006

**INTOeduca**  
Educação a Distância

PLATAFORMA DE ENSINO INSTITUCIONAL  
À DISTÂNCIA

**UNEP**  
Unidade de Educação Permanente

Clique e Acesse 

COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO –  
COPLAN  
ÁREA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO  
– ARPLA

Ramal: 5447  
planejamento@into.saude.gov.br