



RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL 2 – 2020.

MAIO, JUNHO, JULHO E AGOSTO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE:
EMERSON ROBERTO DUARTE



Indicadores Pacto Interfederativo 2020

Conforme Resolução CIT nº 8 - 19/11/2016

IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
UF: Santa Catarina MUNICÍPIO: Itajaí RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL 2– MAIO A AGOSTO DE 2020.
SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RAZÃO SOCIAL: Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Itajaí CNPJ: 08.259.606/0001-58 ENDEREÇO: Rua Adolfo Konder, N.250, São Vicente CEP: 88308000 TELEFONE: (47) 3249-5500/3249-5547 E-MAIL: gabinete.sms@itajai.sc.gov.br
GESTOR MUNICIPAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
NOME: EMERSON ROBERTO DUARTE. DATA DA NOMEAÇÃO: 15.09.2019 A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TEVE MAIS DE UM GESTOR NO PERÍODO A QUE SE REFERE O RELATÓRIO 2020 = NÃO
PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TEM PLANO DE SAÚDE: SIM PERÍODO A QUE SE REFERE O PLANO DE SAÚDE: de 2018 a 2021



DAS

11 – Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária

RDQ 1 – 2020	0,46
RDQ 2 – 2020:	0,013

Neste 2º quadrimestre tivemos um total de 388 exames de citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos. Em parceria com a Rede Feminina Combate ao Câncer foram realizados 367 exames de citopatológicos nesta faixa etária, totalizando 755 exames realizados. Temos cadastrados atualmente uma população estimada de 55.673 mulheres nesta faixa etária. Justificando esse indicador, a partir do março tivemos alterações no fluxo de trabalho devido a situação de emergência pública referente ao covid-19, com a suspensão temporária de agendamentos eletivos conforme decreto Nº 11.871 de 18 de março de 2020 seguido da Instrução Normativa Nº 01/2020, de 17 de março de 2020, decorrendo na suspensão dos exames agendados e redução da procura de atendimento das mulheres as unidades de saúde, justificando esse baixo número de exames citopatológicos realizados. Após o retorno dos atendimentos temos o objetivo de realizar uma ação ampliando a agenda para captação dessas mulheres que não realizaram o exame citopatológico.

Meta 2020: 0,95

Fonte: GMUS

Data da coleta dos dados: 15/09/2020

12 – Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.

RDQ 1 – 2020	0,51
RDQ 2 – 2020:	0,020

Neste 1º quadrimestre tivemos um total de 394 exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos realizados, temos cadastradas atualmente uma população estimada de 19.166 mulheres nesta faixa etária. Justificando esse indicador, a partir do mês de março tivemos alterações no fluxo de trabalho devido a situação de emergência pública referente ao covid-19, com a suspensão temporária de agendamentos e exames eletivos conforme decreto Nº 11.871 de 18 de março de 2020 seguido da Instrução Normativa Nº 01/2020, de 17 de março de 2020 , levando a suspensão dos exames agendados e redução da procura de atendimento das mulheres as unidades de saúde.

Meta 2020: 0,76

Fonte: GMUS

Data da coleta dos dados: 15/09/2020

13 – Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
52,50%	52,03%	51,30%*

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC.*Dados Acumulados.

Data da Coleta de dados: 02/09/2020

Análise do Quadrimestre: Até o segundo quadrimestre, ocorreram 2.382 nascimentos. Destes, 1.222 nascimentos se deram através de parto vaginal, correspondendo a 51,30% do total de partos ocorridos. Sendo assim, não houve alcance da meta. Em comparação ao quadrimestre anterior, houve redução de 0,73% de partos normais, e houve uma melhora no alcance da meta se comparado ao mesmo período do ano anterior, que foi de 49,50%.

14 – Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
11%	10,22%	9,53%*

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC.*Dados Acumulados.

Data da Coleta de dados:

Análise do Quadrimestre: Até o segundo quadrimestre, o município apresentou 227 nascidos vivos de mães adolescentes entre 10 a 19 anos do total de 2.382 no período. Destes, 03 (0,13%) ocorreram na faixa etária de 10-14 anos, sendo 02 através de parto vaginal e 01 através de cesárea; e 224 (9,40%) na faixa etária de 15-19 anos, 162 foram através de parto vaginal e 62 se deram através de cesárea. Em relação ao quadrimestre anterior, houve queda desse percentual. Em comparação ao mesmo período do ano anterior, houve redução mais acentuada, pois o percentual nesse período em 2019 foi de 12,59% .

17 – Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica

Atualmente o município possui **100%** de cobertura na atenção básica (SISAB, 2019).

53 equipes de ESF, cobertura de **84,69%** (SISAB, 2019) e 03 equipes de Atenção Básica.

Em processo de reabertura de concurso público - CLT - para contratar RH para as equipes de ESF.

Em trâmite administrativo e jurídico.

18 – Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)

RDQ 2 – 2020:

62%

- 6.160 beneficiários com perfil saúde a serem acompanhados pelas equipes de saúde.
- Deste total, 3.798 (62%) foram acompanhados e os demais não foram devido: impossibilidade de localização por motivo de endereços incorretos, endereços inexistentes, famílias estarem em outros municípios ou estados, pessoas que não pertenciam mais à família, entre outros motivos.

Meta 2020: 80%

e – Gestor: 24/08/2020

18 – Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família

- Conforme Nota Técnica nº 11/2020 – CGPROFI/DEPROS/SAPS/MS de março de 2020.
- **CONCLUSÃO**
- 3.1.Considerando a classificação da situação mundial do novo coronavírus (COVID-19) como pandemia mundial decreta pela OMS e a necessidade de adoção de medidas que visem a prevenção e o controle da propagação viral, como evitar aglomerações e a circulação de pessoas de forma desnecessária e, em caso suspeito de COVID- 19 procurar atendimento nas Unidades Básicas de Saúde, o Ministério de Saúde informa que será orientado às Secretarias Municipais de Saúde que, para acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa família na 2ª vigência de 202, realizado na APS, devem ser considerados os seguintes critérios:
 - 3.1.11 O registro das condicionalidades de saúde das crianças e mulheres não será obrigatório;
 - 3.1.2. Os registros das condicionalidades de saúde das gestantes deve ser realizado pelo Sistema BFA ou pelo e-SUS AB, quando possível, a fim de não prejudicar a concessão do Benefício Variável à Gestante;

Meta 2020: 80% e – Gestor: 24/08/2020

18 – Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família

- 3.2. Considerando a situação de saúde pela qual passa o país terá impacto muito significativo nas atividades desenvolvidas pelo SUS, o que afetará as taxas de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF, o resultado a ser apurado no final da atual vigência não representará com fidedignidade os esforços realizados pela APS no acompanhamento das condicionalidades de saúde. Nesse sentido, solicitamos à Secretaria nacional de Renda de Cidadania do Ministério da Cidadania (SENARC/MC) que avalie a possibilidade de não considerar as taxas de acompanhamento de saúde da 1ª vigência de 2020 para o cálculo do Fator de Operação do Índice de Gestão Descentralizada (IGD), continuando a usar os números apurados na 2ª vigência de 2019.
- 3.2.1. A Coordenação-Geral de Promoção da Atividade Física e Ações Intersetoriais (CGPROFI/DEPROS/SAPS/MS) coloca-se à disposição para mais informações pelo telefone (61) 3315-9033/9024 e pelo e-mail bfasaude@saude.gov.br

Consultório na Rua

1º QUADRIMESTRAL 2020	Atendimentos	Acolhimento inicial	Gênero		Busca ativa	Teste rápido	Ações realizadas	Articulação em rede
			Fem	Masc				
JANEIRO	142	13	48	82	23	24	305	23
FEVEREIRO	152	19	44	105	26	63	418	32
MARÇO	163	37	65	115	21	52	462	17
ABRIL	147	17	61	105	27	4	485	21
TOTAL	604	86	218	407	97	143	1670	93

2º QUADRIMESTRAL 2020	Atendimentos	Acolhimento inicial	Gênero		Busca ativa	Teste rápido	Teste COVID	Vacina influenza	Ações realizadas	Articulação em rede
			Fem	Masc						
MAIO	95	3	26	95	16	4	0	157	372	18
JUNHO	138	8	39	77	44	1	0	7	366	22
JULHO	52	6	66	86	46	7	24	0	398	23
AGOSTO	154	3	76	78	46	3	6	0	366	16
TOTAL	439	20	207	336	152	15	30	164	1502	79

Consultório na Rua

- Foram ampliada as ações de redução de danos;
- Realizado ações do COVID 19;
- A equipe do CnR realizou ações de rede, entre os serviços do SUS e SUAS para garantir suporte para a população em situação de rua;
- O CnR, procurou garantir acesso as Políticas Públicas, referente ao distanciamento e isolamento social conforme preconizado pelas Portarias vigentes, porém até o momento sem êxito;
- Realizado campanha de vacinação;

Consultório na Rua

- Facilitamos o acesso a documentação e benefícios sociais;
- Junto aos usuários articulamos espaços de moradia;
- Apoiamos o Centro Pop avaliando sinais vitais através da Triagem;
- Foram realizadas duas ações coletivas de saúde nos Bairros Nossa Senhora das Graças e Imaruí, com testes rápidos, COVID 19 e teste de escarro para detecção Tb;
- Recebemos o carro adaptado para o trabalho do CnR.

Consultório na Rua





21 – CAPS ad Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas

BPA/I – Boletim de produção ambulatorial individualizado (Procedimento: Acolhimento Inicial)

BPA/I	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Acolhimento inicial	10	22	09	16	57

RAAS – Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (Cuidado direto aos usuários do serviço e/ou seus familiares dentro e fora da Unidade).

RAAS	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Ações de Saúde*	164	416	480	350	1410

*Ações de Saúde: Ações de Reabilitação Psicossocial, atendimento em grupo, atendimento individual, atendimento domiciliar usuário e/ou familiar, atendimento familiar em grupo e/ou individual, acolhimento diurno, práticas expressivas e comunicativas, atenção às situações de crise, práticas corporais.

META : No mínimo 12 ações por CAPS / Ano – 100%.



21 – CAPS i – Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil

BPA/I – Boletim de produção ambulatorial individualizado (Procedimento: Acolhimento Inicial)

BPA/I	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Acolhimento inicial	13	27	25	16	81

BPA/C – Boletim de produção ambulatorial consolidado (Ações institucionais e de articulação e sustentação de Redes de Cuidado)

BPA/C	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Matriciamento de Equipes da AB	08	-----	02	-----	10
Ações de articulação de Redes intra e intersectoriais	18	25	45	68	156

RAAS – Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (Cuidado direto aos usuários do serviço e/ou seus familiares dentro e fora da Unidade).

RAAS	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Ações de Saúde*	41	189	229	364	823

*Ações de Saúde: Ações de Reabilitação Psicossocial, atendimento em grupo, atendimento individual, atendimento domiciliar usuário e/ou familiar, atendimento familiar em grupo e/ou individual, acolhimento diurno, práticas expressivas e comunicativas, atenção às situações de crise, práticas corporais.

21 CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial

BPA/I – Boletim de produção ambulatorial individualizado (Procedimento: Acolhimento Inicial)

BPA/I	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Acolhimento inicial	39	45	61	62	207

BPA/C – Boletim de produção ambulatorial consolidado (Ações institucionais e de articulação e sustentação de Redes de Cuidado)

BPA/C	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Matriciamento de Equipes da AB	-----	01	-----	01	02
Ações de articulação de Redes intra e intersetoriais	-----	02	02	28	32
Promoção de Contratualidade no território	-----	01	02	02	05

RAAS – Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (Cuidado direto aos usuários do serviço e/ou seus familiares dentro e fora da Unidade).

RAAS	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Ações de Saúde*	1.123	1.060	1.007	986	4176

*Ações de Saúde: Ações de Reabilitação Psicossocial, atendimento em grupo, atendimento individual, atendimento domiciliar usuário e/ou familiar, atendimento familiar em grupo e/ou individual, acolhimento diurno, práticas expressivas e comunicativas, atenção às situações de crise, práticas corporais.

Assistência Farmacêutica

- **POLOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
- - OS POLOS PERMANECEM EM FUNCIONAMENTO, COM PRESENÇA DE FARMACÊUTICO, ATUANDO NA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS. DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA, A ATUAÇÃO DOS FARMACÊUTICOS TEM SIDO FUNDAMENTAL NA ORIENTAÇÃO AO PACIENTE QUANTO AO USO DE MEDICAMENTOS
- **NÚMERO DE ATENDIMENTOS NO PERÍODO (01/05/2020 a 31/08/2020)**
- - POLO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS – 4960 ATENDIMENTOS / MÉDIA MENSAL = 1240 ATENDIMENTOS
 - REDUÇÃO DE 38% NO ATENDIMENTO
- - POLO CIDADE NOVA II – 9314 ATENDIMENTOS / MÉDIA MENSAL = 2328 ATENDIMENTOS *
 - AUMENTO DE 10% NO ATENDIMENTO
- - POLO JARDIM ESPERANÇA – 10236 ATENDIMENTOS / MÉDIA MENSAL = 2559 ATENDIMENTOS
 - REDUÇÃO DE 17% NO ATENDIMENTO
- - FARMÁCIA MUNICIPAL – 11026 ATENDIMENTOS / MÉDIA MENSAL = 2757 ATENDIMENTOS
 - REDUÇÃO DE 54% NO ATENDIMENTO

*TRANSFERÊNCIA DO POLO PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE RIO BONITO EM 23/08/2020

POLOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA





- **MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS**
- **- NA ATENÇÃO BÁSICA**
- **- MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA DENTRO DO CENTRO AMBULATORIAL E TRIAGEM PARA ATENDIMENTO A POPULAÇÃO, COM ATENDIMENTO 24 HORAS E PRESENÇA DE 03 FARMACÊUTICOS PARA ORIENTAÇÃO AO PACIENTES DESDE 25/03.**
- **TOTAL DE ATENDIMENTOS NO 2º QUADRIMESTRE, NO CENTRO DE ATENDIMENTO = 16063 ATENDIMENTOS**
- **MÉDIA MENSAL= 4015 ATENDIMENTOS**

- **MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS**
 - DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO CAMPHORA OFFICINALIS PARA AUMENTO DA IMUNIDADE DA POPULAÇÃO.
 - PESQUISA CIENTÍFICA MOSTRA A EFICIÊNCIA DO TRATAMENTO NO AUMENTO DA IMUNIDADE
 - TRATAMENTO PROFILÁTICO MEDICAMENTOSO COM IVERMECTINA 40MG
 - INSTALAÇÃO DE ESTRUTURA DE FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO NO CENTREVENTOS DE ITAJAÍ
 - ESQUEMA DE TRATAMENTO BASEADO EM PROTOCOLO TERAPÊUTICO



- PROJETO FARMÁCIA VIVA
- FINALIZAÇÃO DO PROJETO EM NOVEMBRO









ATENÇÃO ESPECIALIZADA



A Gerência de Especialidades é composta pelas seguintes unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde, vinculadas ao Departamento de Atenção à Saúde (DAS):

- UPA CIS e UPA Cordeiros
- CAT - Centro Ambulatorial de Triagem - na vigência da Pandemia
- Centros de Atenção Psicossocial - CAPS II, CAPS ad e CAPSi
- CRESCEM (Mastologia, Cepics, Ambulatório de Alto Risco Gestante, Neonatologia, Ginecologia, Vacinas)
- CEPICS
- CENTRO MÉDICO DE REFERÊNCIA - São Judas
- UAME - Unidade de Atendimento Médico Especializado
- Laboratório Municipal
- SAMU
- CEREDI



1.UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME



1.UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME

A Unidade de Assistência Médica Especializada (UAME) é referência para atendimentos médicos especializados e atualmente é composta pelas seguintes especialidades médicas: anesthesiologia, otorrinologia, neurologia, ortopedia, urologia, neurocirurgia, reumatologia, psiquiatria, endocrinologia adulto e pediátrica, nefrologia, pneumologia, cardiologia, proctologia, oftalmologia, gastroenterologia e infectologia adulto e pediátrico. Também oferece consultas em fonoaudiologia (03 fonoaudiólogos). São realizados testes de eletrocardiograma (479 exames) e teste ergométrico.

Além disso, na UAME existem os seguintes programas:

- **Programa de tabagismo** (sem grupos devido a pandemia) e oxigenioterapia: 59 usuários cadastrados;
- **Programa de estomizados**: 169 cadastrados;
- **Programa de insulinoaterapia** com: 2561 usuários cadastrados.

De acordo com G-MUS - no período de 01/05 a 31/08/2020 foram realizados os seguintes procedimentos (vale ressaltar que, por conta da Pandemia do Novo Coronavírus e do Decreto Municipal nº 11.871 de 18/03/2020, algumas consultas com os especialistas da UAME foram suspensas e outras diminuídas no referido período).

1.UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME

NOME	ESPECIALIDADE	CONSULTAS
Alessandra G. Berlim Brito	Anestesiologista	26
Andre Serra Mota	Otorrinolaringologista	175
Anibal de Quadros	Neurologista	212
Celso Alexandre Kessler	Ortopedista	221
Diego Rafael Oliveira	Urologista	146
Evandro Luis Grutzmacher	Neurocirurgião	163
Eduardo de Novaes Costa Bergamaschi	Neurologista	205
Fabiane Fernandes Regado	Neurologista	110
Flávia Ferreira dos Santos	Reumatologista	103
Flaviana Becker Dartora	Psiquiatria	Afastada
Fabricio Sbroglia Lando	Endócrino pediatra	185
Gisana Maria da Silva W. Rodrigues	Anestesiologista	08
Gustavo Merheb Petrus	Ortopedista	45

1.UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME

Isabela Conti Abile	Otorrinolaringologista	215
Isadora Felski da Silva	Nefrologista	163
Karla de Bem Alcantara	Neurologista	Afastada
Leandro Heusi dos Santos	Pneumologista	231
Lisiane Nassere	Cardiologista	275
Luciano Zunino	Urologista	113
Mariana Mohr	Endocrinologista	257
Nivam Rodrigues da Silva Junior	Cardiologista	151
Paulo Henrique Villela	Otorrinolaringologista	Afastado
Paulo Roberto Fortunato do Nascimento	Endócrino pediatra	239
Paula Mancopes	Proctologista	192
Phelipe dos Santos Souza	Alergista	Afastado
Priscila Ribeiro Brisolara	Proctologista	239
Rafael Pereira	Psiquiatria	432
Rafaella Gaya Rosa	Reumatologista	Licença Maternidade
Ricardo Parizzi Raymondi	Gastroenterologista	Afastado
Sergio Ricardo dos Santos	Cardiologista	516
Simone Oliveira Wheeler	Oftalmologista	356
Sylvana do Valle Costa	Cardiologista	114
Thaís Melo Cerqueira	Endocrinologista	214
Wilson Busato	Urologista	104
Vitor Gustavo de Paiva Corotti	Ortopedista	122
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS		5532

1.UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME

NOME	ESPECIALIDADE	CONSULTAS
André Luis Furtado	Fonoaudiologia	Administrativo Ceredi
Liliane Souza Fantini	Fonoaudiologia	Afastada
Rafaela B. P. dos Santos	Fonoaudiologia	Afastada
TOTAL DE CONSULTAS FONOAUDIOLOGIA		0

2. CENTRO AMBULATORIAL DE TRIAGEM CAT

O Centro Ambulatorial de Triagem (CAT) COVID -19 de Itajaí teve sua estrutura montada junto ao Centro Integrado de Saúde CIS, para receber casos suspeitos de coronavírus (COVID-19), realizar testes (PCR, TR e Sorológico) e tratamentos para casos positivos de COVID-19, iniciando em 21/03/2020. Os profissionais médicos e de enfermagem realizam os atendimento para pacientes com sintomas leves, moderados ou grave conforme a necessidade. No caso de sintomas graves, são encaminhados diretamente para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do CIS ou aos hospitais da cidade. O objetivo é atender os usuários e encaminhar adequadamente os pacientes quando há necessidade, evitando a lotação dos serviços de emergência.

Para a montagem do Centro Ambulatorial de Triagem (CAT), foram utilizados uma parte da estrutura física da Unidade de Assistência Médica Especializada - UAME: 03 salas de pré-consultas e 09 consultórios médicos; salas de auditoria, salas do controle e avaliação, salas de agendamento de cirurgia, sala do TFD, sala de realização de eletrocardiograma e teste ergométrico foram adaptadas para os atendimentos do CAT e também foi utilizado a estrutura do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, localizada no Centro Integrado de Saúde - CIS.

O CAT funciona 24 horas por dia com cerca de 50 profissionais de saúde trabalhando ao longo deste período. Dentro do CAT, a população conta com três espaços separados de triagem para idosos acima de 60 anos, crianças até 14 anos (nas dependências do CEO) e população em geral, com o objetivo de reduzir o risco de transmissão da doença.

Os pacientes são recebidos em uma tenda externa, onde os profissionais de saúde repassam orientações e encaminham ao local de triagem adequado. Após a triagem, se necessário, o paciente passa por atendimento médico. O centro conta também com alas de isolamento, leitos para observação, dispensação de medicamentos e sala de medicação.

Segue o número de atendimentos no Centro Ambulatorial de Triagem - CAT no período de **01/05/2020 à 31/08/2020**.

CAT	Nº de Atendimentos
COVID 19-adulto:	26.417
COVID 19-infantil	3.716

3. UPA III CIS

A UPA III CIS é a referência para o atendimento de urgência e emergência 24 horas durante a pandemia para os quadros respiratórios preferencialmente, média e alta complexidade, como estratégia para separação espacial dos pacientes suspeitos de infecção COVID-19.

Diante da Emergência em Saúde Pública declarada em de 11 de março de 2020, considerando-se as recomendações da OMS e do Estado de Santa Catarina, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS/SC), iniciou a adoção de medidas de enfrentamento ao COVID-19 no município de Itajaí.

Deste modo, seguimos as recomendações do Ministério da Saúde (MS),
Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária.

No mês de março iniciamos o processo de reestruturação do espaço físico do UPA III CIS: antigas salas de observações se tornaram espaços de isolamentos para atendimento aos pacientes com queixas respiratórias. Hoje a estrutura conta com duas amplas salas de isolamentos, com disponibilidade de 10 leitos em cada uma.

Foram feitas importantes modificações nas salas de emergências com aquisição de novos equipamentos. Ocorreu a adequação de uma nova sala de emergência, com a instalação de saída de oxigênio e ar comprimido. O objetivo desta nova sala de emergência é separar pacientes com queixas respiratórias de pacientes com demais queixas, garantindo assim maior segurança de nossos usuários. Nas salas de espera, sinalizamos a importância de distanciamento de 1,5m entre uma pessoa e outra, aumentamos o número de dispositivos de álcool em gel de parede.

- CRIAÇÃO DA EQUIPE DE FLUXOS E PROTOCOLOS

No mês de março o município estruturou uma equipe responsável pela criação e avaliação dos fluxos e protocolos instituídos na rede de saúde, em especial para as Unidades de Urgência e Emergência com a participação de diversos profissionais de diferentes áreas com o objetivo de organizar a assistência ofertada aos usuários durante a Pandemia.

AUMENTO DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS

MÊS	CATEGORIA	QUANTIDADE
MARÇO/ABRIL	ENFERMEIROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	04 13
MAIO	ENFERMEIROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	06 16
JULHO	ENFERMEIROS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08 24

TREINAMENTOS/EDUCAÇÃO O CONTINUADA

Visando a melhoria da qualidade dos atendimentos aos usuários, identificamos a necessidade de iniciar um trabalho de orientação e treinamento na área da enfermagem de forma integral, abordando diversos temas. Para isso, foram disponibilizados aos servidores vários horários para treinamentos com a mesma temática.

Até a presente data foram abordados 08 temas diferentes:

- Manejo de pacientes Adultos críticos
- Manejos de pacientes infantil críticos
- Preparação de corpo frente a pandemia COVID 19
- Uso adequado de EPIS
- Atendimento Call Center
- Ventilação Mecânica
- Testagem rápida para COVID 19

Foram qualificados neste período mais de 500 servidores.

ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA

No mês de março, iniciamos o trabalho de atuação dos profissionais de Psicologia em nossa Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), com o objetivo inicial de acolher os servidores, diante da gravidade e complexidade que a Pandemia nos apresentava. Este atendimento foi estendido aos usuários e suas famílias visando melhorar a qualidade do atendimento.

Assim, as Unidades de Pronto Atendimento devem estar preparadas para prestar atendimento qualificado às urgências, respeitando o seu nível de complexidade e promovendo o acolhimento dos quadros agudos e crônicos agudizados, cuja complexidade seja compatível com este nível de assistência. E, neste sentido, a presença do psicólogo na equipe tem produzido resultados satisfatórios, tanto do ponto de vista dos trabalhadores como dos usuários.

No mês de março tivemos atuação de 03 psicólogas e abril 02, que forneceram atendimentos a pacientes, familiares e acompanhantes.

Direcionamento dos Atendimentos Psicológicos

As principais demandas por atendimento com psicólogo na UPA III CIS foram:

Busca espontânea: Pacientes procuram atendimento psicológico por conta própria, passando por avaliação médica ou apenas por avaliação psicológica.

Busca ativa: Profissional psicólogo realiza visita nas enfermarias e localiza demandas a serem atendidas.

Encaminhamento interno: Paciente encaminhado para atendimento psicológico pelo médico responsável pelo atendimento, assim como pela equipe de enfermagem ou qualquer outro profissional que identifique demanda para o atendimento psicológico.

MÊS	ATENDIMENTOS
MAIO	Psicóloga 1 (30h) - 31 atendimentos Psicóloga 2(30h)
JUNHO	Psicóloga 1 (18h) - 27 atendimentos Psicóloga 2 (12h) - 20 atendimentos
JULHO	Psicóloga 1 (18h) - 68 atendimentos Psicóloga 2 (12h) - 26 atendimentos
AGOSTO	Psicóloga 1 (18h) - 68 atendimentos Psicóloga 2 (12h) - 13 atendimentos

OUTRAS AÇÕES ADOTADAS DURANTE A PANDEMIA:

Separação dos atendimentos conforme faixa etária adulto/pediatria:

No início do mês de abril, o atendimento infantil na UPA CIS (classificação de risco, consultórios médicos, observação e sala de emergência) foi transferido provisoriamente para o prédio onde se localiza o CEO (Centro de Especialidades Odontológicas), no próprio CIS, havendo necessidade da readequação de todo o espaço.

Necrotério/ contêiner

Para garantir as orientações de segurança o necrotério da UPA III CIS foi adequado e, como medida de suporte, um segundo espaço foi preparado, uma vez que mortes suspeitas ou confirmadas COVID 19, segundo orientação da ANVISA, não devem ser acomodadas em espaços com demais causas de óbito. Para isso, no mês de Maio foi instalado um contêiner refrigerado no pátio de UPA III CIS para que sirva de suporte em nossas demandas, frente aos óbitos eventualmente ocorridos enfrentados nesta unidade de saúde.

Manutenção de materiais e aquisição de equipamentos (respiradores, monitores multiparâmetros e videolaringoscópio - este último adquirido com recursos da SMS).

Aumento nos uniformes/lavanderia

Testagem de profissionais

No início do mês de Junho ocorreu ampla testagem dos profissionais atuantes nos serviços de saúde de nosso município, inclusive os assintomáticos, contribuindo para interromper a cadeia de transmissão. controle da doença, bem como o isolamento social.

Alojamento/ descanso/ refeitório

Este espaço deve oferecer um espaço de desligamento das atividades de rotina. Para garantir este conforto, contêiner foram adaptados e disponibilizados aos funcionários da UPA e CAT.

Sanitização dos ambientes.

5200

QUANTITATIVO GERAL DE ATENDIMENTOS POR MÊS

MÊS	Nº DE ATENDIMENTOS
MAIO	3298
JUNHO	4253
JULHO	5189
AGOSTO	4757

✓ ATENDIMENTO CONFORME CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (CR):

CR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
ELETIVO	64	117	95	70
EMERGENTE:	12	11	23	25
MUITO URGENTE	272	296	302	384
NÃO URGENTE	48	35	95	127
POUCO URGENTE	1677	2105	2939	2515
URGENTE	1252	1690	1746	1650
TOTAL DE ATENDIMENTOS	3325	4254	5200	4771

✓ EXAMES SOLICITADOS:

GASOMETRIA

MÊS	2020
MAIO	181
JUNHO	340
JULHO	407
AGOSTO	253

4. UPA CORDEIROS

Durante a Pandemia do Novo Coronavírus, a partir de março, a UPA Cordeiros passa a ser a referência para o atendimento de traumas e outras situações clínicas de urgência e emergência, exceto aquelas relacionadas à sintomas respiratórios uma vez que os casos suspeitas de COVID-19 são direcionados à UPA III CIS, referência para estas situações.

Houve uma adequação no quadro de funcionários terceirizados, para atender o excesso de demanda como mostra o quadro a seguir:

PROFISSIONAIS	QUADRO FUNCIONAL EFETIVOS POR 24H	TERCEIRIZADOS
Médicos	2	1 das 10 às 22h 1 das 13h às 19h
Enfermeiros	2	2 das 07 às 19h 2 das 11 às 23h 2 das 19 às 07h
Técnicos	7	3 das 07 às 19h 3 das 11 às 23h 3 das 19 às 07h

Continuamos com hora extra em alguns horários no serviço de radiologia e pelas manhãs contamos com o serviço de Psicologia. Importante salientar que, em razão da redução nos números de atendimento no último mês, a equipe de servidores da UPA Cordeiros está reduzindo, gradativamente, o número de enfermeiros e técnicos em enfermagem da empresa terceirizada.

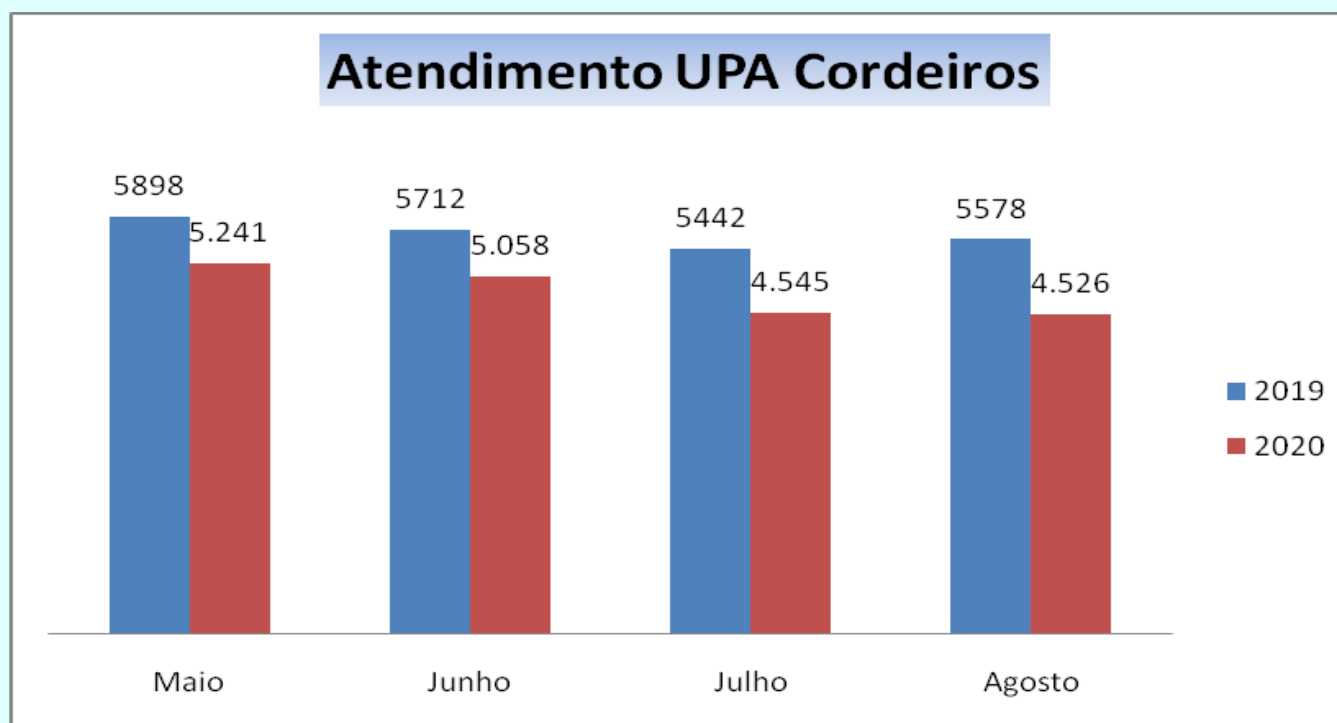
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

- Foram adquiridos por meio de contrato de aluguel e compra alguns equipamentos para adequar os leitos de emergências, isolamento respiratório e da sala de trauma: 4 monitores cardíacos, 4 bombas de infusão, 1 respirador portátil. 1 videolaringoscópio (adquirido com recursos da SMS).
- Ainda no mês de agosto, a UPA Cordeiros recebeu testes rápidos para COVID 19, para pacientes, com a realização de treinamento e orientação para casos críticos.

QUANTITATIVO GERAL DE ATENDIMENTOS POR MÊS

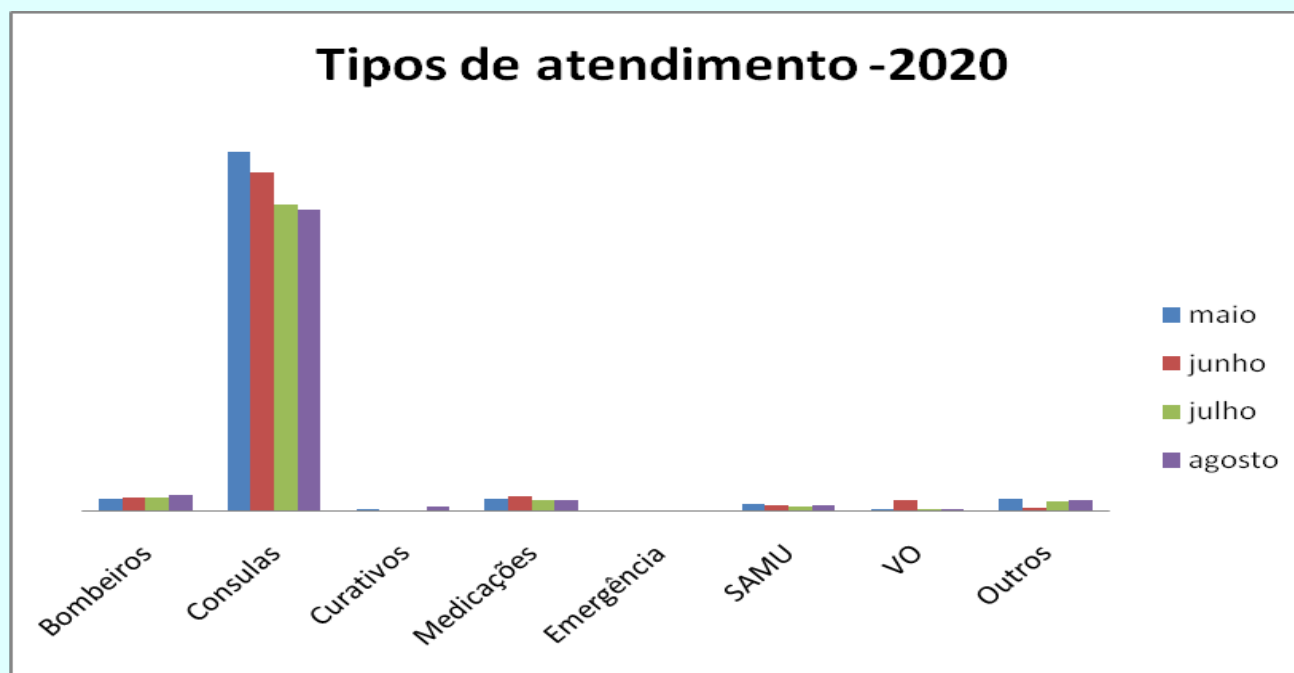
- Temos observamos que no transcorrer da pandemia há uma queda do número de atendimento em comparação a 2019. Podemos dessa forma observamos os gráficos a seguir.

Podemos observar, que em maio tivemos uma queda de 11,2% nos atendimentos em relação ao ano anterior, momento ainda muito crítico em que a população tentavam se adaptar aos novos estilos de vida impostos pela Pandemia. Já em agosto nota-se uma queda muito importante de 18,9% no número de atendimento.



Tipos de Atendimento

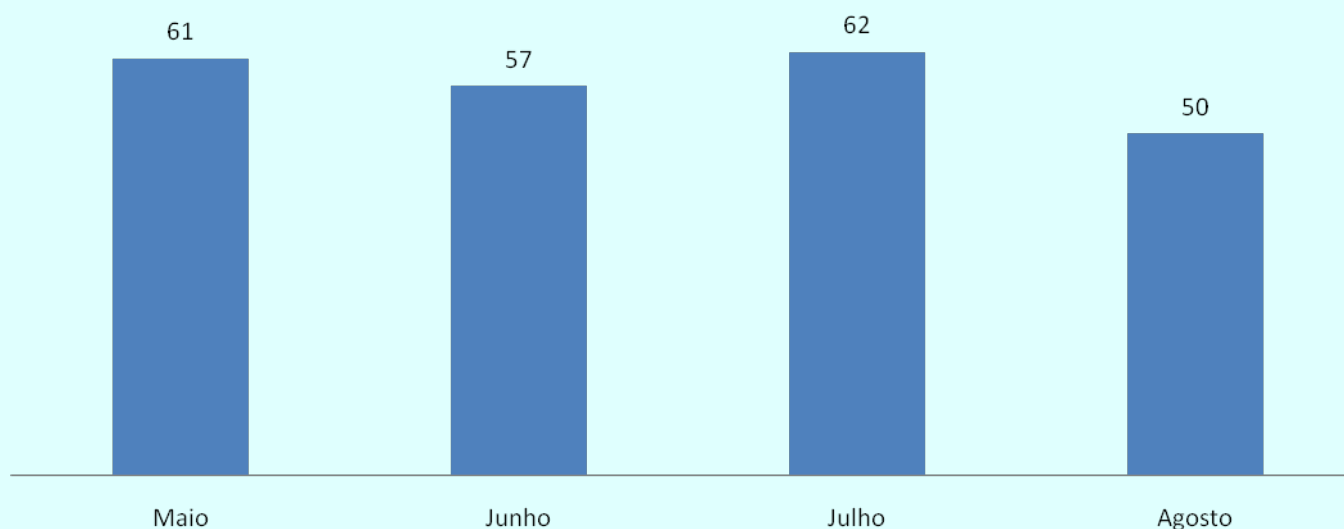
Neste gráfico, nota-se a prevalência do número de consultas, que igualmente ao gráfico anterior apresenta uma queda no decorrer dos meses. Maio foram 4638 consultas e em agosto foram 3888 consultas. Com relação aos casos conduzidos pelos Bombeiros houve um pequeno acréscimo passando de 149 em maio para 209 casos em agosto.



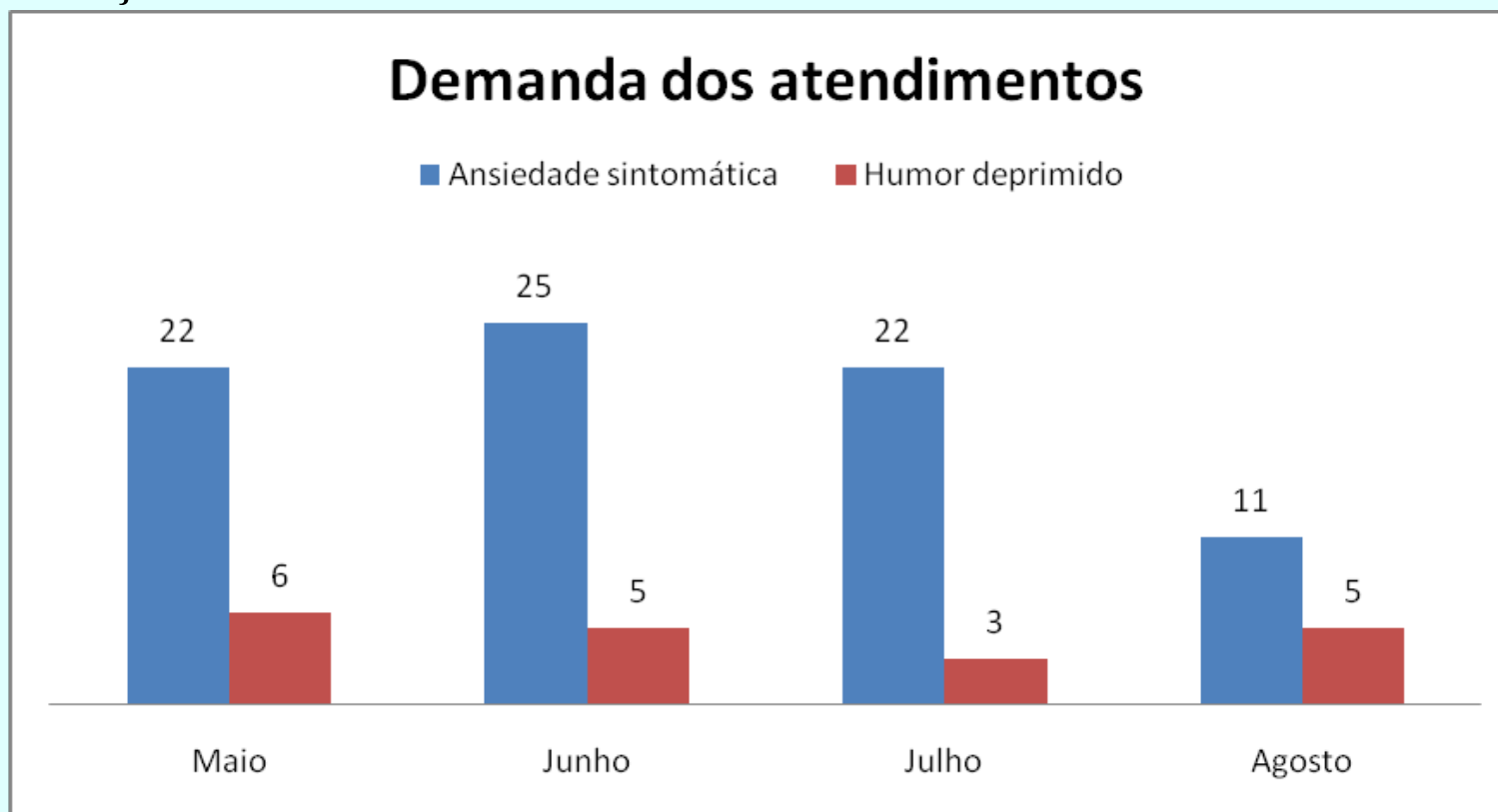
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA

O serviço de psicologia acrescentou inúmeras vantagens como: menor afastamento de funcionários por problemas psíquicos, maior satisfação por parte deste e também contribuiu muito no acolhimento aos pacientes em situação de sofrimento psíquico que às vezes permaneciam na UPA aguardando encaminhamentos.







Atendimentos - Psicólogos



Estes atendimentos apontam para a ansiedade sintomática como o motivo da maior procura de atendimento desde a implantação do serviço.









Classificação de risco


Maio	Classificação	Atendidos
	Emergência	16
	Muito urgente	206
	Urgente	1696
	Pouco urgente	3015
	Não urgente	19
	Eletivo	264
TOTAL DE ATENDIMENTOS		5216

Junho	Classificação	Atendidos
	Emergência	20
	Muito urgente	329
	Urgente	1538
	Pouco urgente	2791
	Não urgente	18

Classificação de risco

Julho	Classificação	Atendidos
	Emergência	13
	Muito urgente	212
	Urgente	1337
	Pouco urgente	2628
	Não urgente	68
	Eletivo	233
TOTAL DE ATENDIMENTOS		4491



Agosto	Classificação	Atendidos
	Emergência	29
	Muito urgente	258
	Urgente	1572
	Pouco urgente	3381
	Não urgente	54
	Eletivo	280
TOTAL DE ATENDIMENTOS		5574

5. CENTRO MÉDICO DE REFERÊNCIA SÃO JUDAS

O CRM São Judas é uma unidade de saúde que atende algumas especialidades por meio de consultas com pediatra, neuropediatra, ginecologia, geriatria, dermatologia, urologia além da realização de pequenas cirurgias, cirurgia geral, curativos especiais, emergências odontológicas e consultas de Enfermagem

•**PEQUENAS CIRURGIAS:** cantoplastia; drenagem de abscesso; biopsia de pele e partes moles; exereses de tumor de pele e anexos; cisto sebáceo; lipoma; fulguração; cauterização química de lesões cutâneas; retirada de corpo estranho subcutâneo; vasectomia; postectomia; frenoplastia; drenagem hidrocele; enxerto; retalho.

•**CIRURGIA PLÁSTICA:** autonomização de retalho; biopsia de pele e partes moles; debridamento de ulcera; necrose; excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele, anexo e mucosa; fulguração / cauterização química de lesões cutâneas.

•**DERMATOLOGIA:** biopsia de pele e partes moles; cauterização química de pequenas lesões; escuta inicial; orientação; exereses de tumor de pele e anexos; cisto sebáceo; lipoma.

•**UROLOGIA/GERIATRIA/GINECOLOGIA/NEUROPEDIATRIA:** consulta especializada.

• **CIRURGIA GERAL:** consulta especializada; retirada de drenos; debridamento instrumental; drenagens abscessos.

• **ENFERMAGEM:** administração de medicamentos em atenção básica; aferição de pressão arterial; avaliação antropométrica; glicemia capilar; curativo grau 1; retirada dos pontos cirúrgicos; coleta de material para exame laboratorial; inalação / nebulização; cateterismo vesical de demora; organização e higienização da sala cirúrgica; circular e instrumentar nas cirurgias; organizar medicamentos e materiais descartáveis; manter organizado, abastecido e lacrado carrinho de emergência; orientar pacientes quanto a retorno para consulta médica, retirada de laudo da biopsia, retirada de pontos e curativos; retirada de drenos conforme orientação médica; limpeza e esterilização de instrumentais cirúrgicos; educação em saúde; administração de vacinas; consulta de pré-natal; cateterismo vesical; coleta de material para exame citopatológico de colo de útero; teste rápido(hepatite/HIV/sífilis/SARS-CoV-2)/consulta de enfermagem.

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO MAIO - AGOSTO/2020

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CONSULTA MÉDICA:	2744
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	5506
BIÓPSIA DE PELE PARTES MOLES:	32
DRENAGEM DE ABSCESSO:	09
EXERECSE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA:	45
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS:	131
CANTOPLASTIA:	08
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO:	574
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO:	498
AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO:	11
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXO E MUCOSA:	37
CONSULTA DOMICILIAR:	04
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA:	07
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	9606

AJUSTES E ADEQUAÇÕES NO PERÍODO DA PANDEMIA

- Cancelamento temporário de consultas eletivas; cancelamento temporário de procedimentos de pequenas cirurgias eletivas; permanência da tenda para triagem e acolhimento dos pacientes; controle do fluxo de pessoas no espaço interno da unidade; uso obrigatório de máscaras descartáveis pelos funcionários/pacientes/acompanhantes; aumento do número de dispenser de álcool gel; controle interno de distanciamento social (balcão/sala de espera); consultório médico para atendimento exclusivo pacientes com sintomas respiratórios e/ou febre; orientações médico e enfermagem via telefônico.



6. SAMU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



O SAMU conta com uma equipe de 6 técnicos de Enfermagem e 6 motoristas socorristas efetivos do quadro de servidores, todos qualificados, formando 6 equipes em regime de plantão de 12 horas.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

O SAMU realiza atendimentos de urgência, desde o atendimento clínico ao trauma através de regulação médica, atendimentos em residências, vias públicas e outros.

O SAMU dispõe de uma viatura ativada 24 horas, equipada com material para o cuidado aos traumas, medicações específicas de ambulâncias básicas, com acompanhamento de profissional farmacêutico do Setor de Administração de Materiais da Secretaria Municipal de Saúde.

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO MAIO À AGOSTO/2020

MÊS	NÚMERO DE OCORRÊNCIAS
MAIO	257
JUNHO	249
JULHO	235
AGOSTO	217
TOTAL	958

7. CRESCEM



- A Linha de Cuidado da Gestante seguiu em atividade mesmo depois da Declaração de Pandemia. O Ambulatório de Alto Risco Gestacional realizou algumas adaptações de horários, triagem de gestantes e acompanhantes quanto a sinais e sintomas bem como o uso de máscaras à partir de março em relação aos atendimentos em função das recomendações do MS em COVID 19.
- * **Mastologia**: os procedimentos realizados são CORE e PAFF (diagnóstico de câncer de mama)
- ****Ginecologia**: nas consultas ginecológicas foram inseridas além das pacientes para diagnóstico do câncer de colo de útero, também as gestantes de médio risco gestacional durante o período de pandemia, encaminhadas por unidades que não contam com profissional ginecologista. Nos procedimentos de ginecologia estão inseridos colposcopia e coleta de preventivo.
- *****Cirurgia Ginecológica**: no período de pandemia em função da impossibilidade da realização das cirurgias eletivas, os médicos atenderam a colocação de DIU (82 DIUs colocados do total dos 221 procedimentos) os demais procedimentos forma de coleta de preventivo.
- ******Cardiopediatria**: os procedimentos realizados são de Ecocardiografia.
- *******Planejamento Familiar**: do total dos 222 pacientes atendidos 66 foram atendidos em grupo, sendo realizados 19 grupos.



ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CONSULTAS				TOTAL	PROCEDIMENTOS				TOTAL
	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.		Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	
*Mastologia	38	39	34	43	154	34	36	32	37	139
**Ginecologia	42	43	47	44	176	41	36	48	39	164
***Cirurgia ginecológica	55	60	52	54	221	55	61	57	50	221
**** Cardiopediatria	14	34	25	34	107	07	06	09	08	30
*****Planejamento Familiar	30	56	60	76	222					
Psicologia	93	98	56	61	308					
Fisioterapia	-	-	41	42	83					
Pré-natal de Alto Risco	248	256	247	227	978					
Vacinação						1307	1409	1308	1207	5231
Verificação de sinais vitais										1805
Triagem para COVID 19										7036
Realização de Teste Rápido para COVID 19							34	02	01	37

8. CEPICS

Durante o período de pandemia tivemos 07 profissionais afastados pelo DECRETO COVID 19. São eles: 05 médicos (01 acupunturista e 04 homeopatas), 01 enfermeira (vespertino) e 01 técnica de enfermagem (vespertino).

Dois funcionários foram remanejados: 01 fisioterapeuta (Alô Saúde) e a Gerente da Unidade (Fazenda I). A Enfermeira Gerente Interina do CRESCEM assumiu o CEPICS neste período.

A médica homeopata que segue no serviço, em seu horário, procedeu à renovação de receitas de pacientes que já estavam em tratamento médico no CEPICS. Neste período foram renovadas mais de 300 receitas.

ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CONSULTAS				TOTAL	PROCEDIMENTOS				TOTAL
	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.		Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	
Gastropediatria	18	21	12	21	72					
Nutricionista	39	58	55	61	213					
Palivizumabe						33	38	43	35	149
Renovação de receita homeopatia						68	80	82	82	312
Verificação de Sinais Vitais e antropometria						122	203	164	176	665
Consulta de Enfermagem	80	92	06	-	178					
Triagem para COVID 19					434					
Realização de Teste Rápido para COVID 19							29	05	02	36



Ações do
quadrimestre DAS.

Serviço de Nutrição

- Realizado reunião com as nutricionistas para planejamento e alinhamento das ações referentes ao serviço de nutrição.
- Iniciado visitas domiciliares a pacientes acamados que utilizam ou necessitam de fórmulas nutricionais por sonda (dieta enteral) ou via oral (suplemento) pela nova nutricionista Regina, conforme solicitação das equipes de saúde de referência dos pacientes.
- Esta nutricionista é referência para os pacientes acamados que necessitam de fórmulas nutricionais das Unidades de Saúde do Bambuzal, Brilhante, Canhanduba, Fazenda I, Nossa Senhora das Graças, Praia Brava, Rio Bonito, Salseiros, São Francisco , São João I, São Pedro, São Roque.
- Os pacientes acamados que utilizam ou necessitam de fórmulas nutricionais e que são das demais Unidades de Saúde do município, serão acompanhados mediante solicitação das equipes de referência pelas outras nutricionistas que já atuam nestas Unidades de Saúde.

Serviço de Nutrição

Reunião com nutricionistas para planejamento de ações e alinhamento do serviço.



Fortalecimento da Atenção Básica

AÇÕES REALIZADAS PELAS EQUIPES NASF

Atividade	Descrição	Data/Período
Atendimentos individuais/compartilhados	Objetivo: Atendimentos de usuários com demandas específicas com necessidade de atendimento mais urgente bem como demandas espontâneas.	Abril - até o momento
Auxílio na dispensação de Câmphora nas Unidades de Saúde	Objetivo: Promoção a Saúde no combate ao COVID-19, através do medicamento homeopático Câmphora, o qual é absorvido pelo organismo e estimula as defesas do corpo, sendo um tratamento complementar e seguro, não substituindo o tratamento convencional ao COVID-19, apresentando benefícios positivos a imunidade. Público-alvo: Moradores do Município de Itajaí.	Abril - até o momento
Auxílio na dispensação da medicação Ivermectina, no Centreventos.	Objetivo: Promoção a Saúde no combate ao COVID-19. Público-alvo: Moradores do Município de Itajaí.	Junho - Julho

NASF

Auxílio na Realização dos Testes de COVID-19 nos Bairros de Itajaí	<p>Objetivo: Realizar amostra dos usuários infectados por COVID-19 no município, verificando a situação epidemiológica e a proporção de casos por região. Estimando a proporção de moradores que já estão com anticorpos para o coronavírus, além de avaliar a expansão do vírus e a estimativa de casos assintomáticos. A amostragem embasará as ações e medidas de prevenção e controle adotadas pelo município.</p> <p>Metodologia: Foram testados moradores aleatórios em cada bairro, sendo que as datas das ações não foram informadas para não prejudicar a estratégia utilizada. Ao todo, oito localidades do município receberão a testagem.</p>	Junho
Discussões de casos com equipes ESF	<p>Objetivo: compartilhar e discutir informações relevantes referentes a atendimentos solicitados pelas equipes; garantir cuidado compartilhado; realizar atividades de matriciamento.</p>	Março - até o momento
Monitoramento em Saúde Mental	<p>Objetivo: realizar contatos telefônicos para monitoramento de sinais e sintomas de pacientes que aguardam na lista de espera das Psicólogas Infantil e Adulto do Polo de referência; classificação de risco; averiguar necessidade de atendimento multiprofissional.</p>	Agosto - até o momento

NASF

Saúde Laboral aos trabalhadores da UBS Murta	<p>Objetivo: Promover atividades diárias com os servidores por meio da prática corporal.</p> <p>Metodologia: Aulas de ginástica laboral diárias com duração de aproximadamente 15 minutos, com exercícios físicos de flexibilidade, equilíbrio e mobilização articular.</p> <p>Público-alvo: Trabalhadores da unidade de saúde.</p> <p>Facilitador: Douglas Carvalho (Profissional de Educação Física Nasf 1).</p>	Agosto - até o momento
Visitas Domiciliares	Objetivo: realizar visitas domiciliares de usuários sem condições de ser atendidos na UBS com demandas específicas e com necessidade de atendimento urgente.	Abril - até o momento
Visitas para Investigação de Nascidos Vivos (INV)	Objetivo: realizar visita da investigação de nascidos vivos, como apoio a UBS Votorantim; realizar orientações e educação em saúde.	Março - até o momento
Auxílio na dispensação da medicação Ivermectina na Unidade de Saúde	<p>Objetivo: Promoção a Saúde no combate ao COVID-19.</p> <p>Público-alvo: Moradores do Município de Itajaí.</p>	Junho - até o momento
Cuidando de quem cuida	Grupo para profissionais de saúde com intuito de promover saúde e bem estar durante a pandemia.	Maio - Julho/2020
REIKI NA UBS	Proposta de cuidado individual dos trabalhadores	<p>Julho/2020</p> <p><u>Ativo</u></p>

NASF

Educação em Saúde na Dispensação	Panfletar informações de fitoterapia e higienização da máscara nos pacotes de dispensação de medicamentos	Maio- Junho/2020
Cartilha "Estou com COVID-19,e agora"	Promoção de informações sobre medidas de cuidado após contrair o vírus Sars-Cov-2.	Agosto/2020
Revitalização da Horta	Promoção de cuidado das plantas medicinais dispostas na UBS do Cidade Nova 2	Maio/2020
Reunião Intersetorial	Seguindo o acompanhamento de alguns casos de maior complexidade dos territórios, tivemos reuniões para discussão e alinhamento do cuidado.	Agosto/2020
Acolhimento	Escuta qualificada nos diferentes campos de atuação	Maio/2020 <u>Ativo</u>
Monitoramento	Acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados do território via telefone	<u>Ativo</u>
Suporte na organização do fluxo das UBS	Durante a pandemia auxiliamos na reorganização dos processos de trabalho e fluxos internos da UBS	Maio/2020 <u>Ativo</u>
Farmácia	Apoio direto da Farmacêutica Residente na	Maio/2020

NASF

	organização/dispensação/acertos de estoque das farmácias.	<u>Ativo</u>
Coordenação Interina	Fonoaudióloga servidora prestou suporte administrativo na ausência da coordenadora	Agosto/2020
Planejamento de Grupo Virtual	Planejamento de continuidade de grupo de cuidado, já existente, via telefone. Estamos no aguardo do aparelho.	Agosto/2020

Fortalecimento da Atenção Básica Saúde da População Negra

- Tradução de documentos e informativos digitais da Secretaria de Saúde do português para o Criolo Haitiano.
- Controle e avaliação da morbi/mortalidade dos casos de COVID 19 na comunidade negra de Itajaí.
- Investigação dos óbitos em crianças negras em parceria com Grupo de Trabalho para Vigilância do Óbito Materno Infantil.
- Orientação e supervisão das ESFs para uso do Sistema GMUS no preenchimento do quesito raça-cor.
- Orientação e Supervisão da Equipe do Centro de Referência de Saúde da Mulher e da Criança ESF quanto atuação diante das mulheres negras em especial as haitianas em situação de risco gestacional, com enfoque na barreira da comunicação, das especificidades.
- Participação nas reuniões do Conselho da Comunidade Negra de Itajaí.



Fortalecimento da Atenção Básica do Idoso

- Ações de articulação entre Assistência Social e Unidades de Saúde para controle e avaliação das situações específicas de violência contra a pessoa idosa.
- Organização em parceria com Departamento de Vigilância Epidemiológica, da testagem para COVID 19 em todos os idosos institucionalizados no município de Itajaí, bem como em todos colaboradores destas instituições conforme Protocolo da DIVE/SES.
- Organização de atendimento preferencial e sempre que necessário domiciliar aos idosos com suspeita de COVID, pela Atenção Primária em Saúde.
- Realização de monitoramento do estado de saúde dos idosos em isolamento social através dos Agentes Comunitários de Saúde na Atenção Primária em Saúde.
- Atuação em parceria com Conselho do Idoso, Departamento de Vigilância Epidemiológica e Departamento Executivo Administrativo no apoio prestado às ILPIS(Instituições de Longa Permanência para Idosos) com o intuito de garantir cuidado prestado relacionado à COVID19 para os idosos institucionalizados.



Ind. 19 - Levantamento Epidemiológico Saúde Bucal da Secretaria de Saúde: finalizada a fase de coleta dos exames em escolares da faixa de 05 anos até 12 anos. Encaminhado para tabulação e análise de dados junto com a UNIVALI.



SISPACTO ODONTO:

Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	35,82%	35,82%	Atingimos 35% de cobertura, considerando o instrutivo de cálculo, segundo SISCOAP (equipes ESF + Equipes Equivalentes).	36,75% no quadrimestre	36,75% no quadrimestre		
INDICADORES PACTO INTERFEDERATIVO:	ALCANCE QUADRI 1 - 2018	ALCANCE QUADRI 2 - 2018	ALCANCE QUADRI 3 - 2018	ALCANCE QUADRI 1 - 2019	ALCANCE QUADRI 2 - 2019	ANÁLISE GERAL	PAS 2020

ODONTOLOGIA

O Município de Itajaí, por meio da Secretaria de Saúde, deu início ao atendimento odontológico de pacientes adultos com necessidades especiais. Os usuários da cidade serão atendidos quinzenalmente pelos dentistas do município no Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen, já que é necessária anestesia geral para realização dos procedimentos nestes pacientes.



- ✓ O Serviço de **Fonoaudiologia** vem sendo ampliado e reestruturado com o objetivo de atender à crescente demanda da população do município.
- ✓ O quadro de **fonoaudiólogos** foi ampliado em mais 06 profissionais passando para um total de 15 fonoaudiólogos permitindo a expansão do serviço e a inserção do profissional em diversas áreas, da atenção básica à especializada.

Serviço de Fonoaudiologia

Serviço de Fonoaudiologia / DAS / CIS / SMS

Fono
Terapia

CTEA

REGULAÇÃO

FONO
DOMICILIAR

Início
previsto para
o próximo
trimestre

NASF

AUDIOLOGIA

Novo serviço
em
planejamento
. Previsto no
PMS 2018-
2021

Políticas do Plano Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência

- Instituída por meio da portaria nº 1.060, de 5 de junho de 2002, a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência está voltada para a inclusão das pessoas com deficiência em toda a rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e caracteriza-se por reconhecer a necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde das pessoas com deficiência no Brasil.

AÇÕES E ATIVIDADES PREVISTAS PARA 2020 /2021

- No primeiro e segundo trimestres de 2020, foram executados os indicadores de diagnóstico e Avaliação Interna do Processo de Acolhimento e Atendimento às pessoas com deficiência, junto à Secretaria de saúde de Itajaí.
- Atividades já realizadas: finalização do planejamento da ampliação do serviço de atendimento às pessoas com deficiências.
- Segundo semestre: a implantação do **CTEA - Centro Terapêutico Especializado em Autismo**

- O Centro de Reabilitação Técnico é um local vocacionado para a resolução da recuperação, reabilitação e habilitação clínica e social das pessoas com o transtorno do espectro autista de Itajaí, implicando na intervenção de uma equipe multidisciplinar.
- Surge como um espaço especializado para responder às necessidades e apoiar de maneira humana e científica, todo o processo de recuperação das pessoas com funcionalidade reduzida devido a um transtorno ou comorbidades relativas da deficiência.
- O Planejamento para Capacitação dos profissionais da saúde de Itajaí previsto para 2020 devido a pandemia ficaram para 2021. Capacitações estas sobre os direitos e deveres das pessoas com deficiências e a saúde integral das pessoas com deficiências, preconizado pelas diretrizes do SUS, capacitando todos os profissionais de saúde do município de Itajaí.
- A Implantação de nova aba dentro do programa GEMUS, que era previsto para 2020 ficou 2021 para identificar as pessoas com deficiências que se utiliza dos serviços da rede do SUS de Itajaí bem como de toda a região da foz do vale de Itajaí.

SEFID - Fisioterapia Domiciliar

- O Programa de atendimento fisioterapêutico domiciliar do Município não foi interrompido devido a Pandemia COVID-19. Toda a Equipe está em atendimento normalmente até os dias atuais.
- Pacientes Pós-Covid são acolhidos, avaliados, orientados, reabilitados e/ou encaminhados para Clínica Conveniada Reintegrar para dar continuidade ao processo de Tratamento Fisioterapêutico.
- Devido ao aumento de pacientes pós internação COVID 19, foi solicitado ao setor de Controle e Avaliação que abrissem agendamento via SISREG para Reabilitação Cárdio-Respiratória pela Clínica Conveniada Reintegrar no mês de Agosto para pacientes que não estejam em situação grave e/ou não estejam acamados ou com quaisquer dificuldades para marcha.
- Todos os funcionários foram devidamente treinados para explicar aos cuidadores sobre as orientações essenciais do COVID 19 – desde higienização até cartilha da tosse. Além disso, todos os cuidados foram previamente estabelecidos, como a devida utilização das EPIS N95 fornecidas pela Secretaria de Saúde (Avental descartável , óculos de proteção, máscara N95, máscara cirúrgica tripla e luva descartável).

SEFID - Fisioterapia Domiciliar

Assistência aos cuidadores dos pacientes atendidos no Serviço de Fisioterapia Domiciliar.

Meta: Integração entre profissional e cuidador com o objetivo de zelar pela sua saúde e a do paciente.

Foram distribuídos folders explicativos sobre o COVID19 e para os Cuidadores intensificando o manejo dos pacientes e cuidados com a postura para não prejudicar a saúde dos mesmos, o que forneceu mais segurança aos atendimentos de fisioterapia domiciliar.



SEFID - Fisioterapia Domiciliar

Assistência aos cuidadores dos pacientes atendidos no Serviço de Fisioterapia Domiciliar.

Meta: Integração entre profissional e cuidador com o objetivo de zelar pela sua saúde e a do paciente.

Foram distribuídos folders explicativos sobre o COVID19 e para os Cuidadores intensificando o manejo dos pacientes e cuidados com a postura para não prejudicar a saúde dos mesmos, o que forneceu mais segurança aos atendimentos de fisioterapia domiciliar.

- Total de atendimentos/pacientes realizados: **1302**

	Fisioterapeutas	Total de pacientes	Total de atendimentos	Recusas/cancelamentos
Total geral	MAIO 2020			
	114	311	37	-x-
Total geral	JUNHO 2020			
	111	255	11	18
Total geral	JULHO 2020			
	122	390	23	-x-
Total geral	AGOSTO 2020			
	125	346	28	-x-



DVE

1 – Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
Não ultrapassar 326 óbitos ao ano	115 Óbitos	78 Óbitos

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade/SIM – Base Municipal.

Data da Coleta de dados: 01/09/2020

Análise do Quadrimestre: Taxa de Mortalidade por 100.000 habitantes em Itajaí: 1º Quadrimestre: 117,4 e 2º Quadrimestre: 79,6 (população residente de 2015 IBGE). O Ministério da Saúde lançou em 2011 o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das DCNT, 2011–2022, estabelecendo ações e metas para a redução das taxas de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por essas doenças em 2% ao ano, bem como a diminuição da prevalência de seus fatores de risco. O coeficiente de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis apresentou tendência de redução no Brasil no período de 2007 a 2016, passando de 320,3 óbitos por 100.000 habitantes para 307,9/100.000 hab. Ressalta-se que, ao considerar os grupos de causa isoladamente, todos apresentaram tendência de redução, exceto o grupo das neoplasias que tem expressado tendência de aumento no período analisado. A redução mais acentuada ocorreu no grupo das doenças cardiovasculares. Considerando o período atual e o município de Itajaí, pode-se observar que este tem mantido a mesma tendência nacional.

Continuação 1 – Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

I – Mortalidade prematura por Câncer (30 a 69 anos)

Mais incidentes por sexo	1º Q	2º Q	Total
Masculino	26	22	48
-Estômago	03	01	04
-Esôfago	03	-	03
-Orofaringe	03	-	03
-Pulmão	-	02	02
Feminino	26	16	42
-Mama	07	04	11
-Brônquios ou pulmão	07	03	10
-Colo do Útero	03	-	03
Total	52	38	90

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 01/09/2020

Continuação 1 – Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

II – Mortalidade prematura por Doenças do Aparelho Circulatório (30 a 69

Mais incidentes por sexo	1º Q	2º Q	Total
Masculino	22	20	42
-Hemorragia intracerebral	04	-	04
-Infarto Agudo do Miocárdio	-	20	20
Feminino	11	06	17
-Hemorragia intracerebral	03	-	03
-Infarto cerebral	03	02	05
Total	33	26	59

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 01/09/2020

Continuação 1 – Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

III – Mortalidade prematura por Doenças Respiratórias Crônicas (30 a 69)

Mais incidentes por sexo	1º Q	2º Q	Total
Masculino	06	06	12
-Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	03	02	05
-Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	-	02	02
Feminino	10	02	12
-Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	08	01	09
- Enfisema não especificado	-	01	01
Total	16	08	24

IV – Mortalidade prematura por Diabetes (30 a 69 anos)

Por sexo	1º Q	2º Q	Total
Masculino	04	03	07
Feminino	10	03	13
Total	14	06	20

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 01/09/2020

Continuação 1 – Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

Considerações finais:

Tendo em vista que o câncer é a primeira causa de mortalidade no município de Itajaí, o setor das Doenças Crônicas Não Transmissíveis da Diretoria de Vigilância Epidemiológica apresenta um **Grupo Técnico de Vigilância do Câncer (GTVCA)** que está previsto como objetivo na programação anual de saúde do município.

O GTVCA foi publicado por meio de uma Instrução Normativa em dezembro de 2019. Os seus membros já estão nomeados oficialmente no Diário Oficial do município.

O objetivo do GT é realizar investigação de óbito por câncer, descrever e analisar os motivos do não cumprimento das leis 12.732/12 e 13.896/19, se houve falhas/lacunas na linha de cuidado do paciente com câncer e intervir quando necessário de maneira informativa às partes interessadas.

Também apresenta como objetivos propor ações integradas e intersetoriais para a melhoria da assistência à pessoa com câncer; propor ações para prevenção de óbitos por cânceres evitáveis de forma integrada e intersetorial e qualificar a atenção à saúde e a vigilância dos óbitos por câncer; fortalecer as ações integradas e intersetoriais de vigilância do óbito por câncer e atenção à saúde no município; e elaborar relatórios e recomendações para os serviços com ações estratégicas para evitar novos óbitos por câncer e/ou que se cumpra a Lei nº 12.732 e a Lei nº 13.896. Em caso de descumprimento da lei o serviço de saúde e a secretaria de saúde serão comunicados formalmente.

2 – Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
100%	68%	60%

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade – SIM: Módulo de Investigação.

Data da Coleta de dados: 01/09/2020

Análise do Quadrimestre: No 2º quadrimestre, ocorreram 20 óbitos de mulheres em idade fértil sendo 12(60%), já apresentam investigação realizada e postada na Plataforma Federal de análise de investigação das MIF.

É importante destacar que o prazo dado pelo Ministério da Saúde para a finalização deste tipo de investigação é de 120 dias e que os oito óbitos que não tem a sua investigação postada na plataforma federal estão dentro deste período, portanto não podem a rigor serem considerados como atraso.

Outro fator importante a ser destacado é que a função desta investigação é a de identificar mortes maternas. Esta função foi cumprida já que as mesmas revelaram duas mortes em que os médicos não declararam nenhuma informação no campo da Declaração de Óbito que informa a MIF. Uma gestante que morreu em um acidente de trânsito, não recebendo assim segundo a orientação da OMS a classificação de morte materna e a outra de uma mãe com um bebê de 8 meses, que faleceu devido a COVID 19, recebendo assim a classificação de Morte Materna Tardia.

3 – Proporção de registro de óbitos não fetais com causa básica definida

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
95%	94,20%	88,57%

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade – SIM: Módulo Investigação.

Data da Coleta de dados: 01/09/2020

Análise do Quadrimestre:

No segundo quadrimestre, ocorreram 516 óbitos não fetais de residentes no município, destes 457 possuem causas de óbitos definidas, perfazendo um total de 88,57%, não alcançando a meta proposta que é de 95% .

Porém, a investigação de óbito é um serviço que ocorre diariamente e a rigor a ficha de qualificação deste indicador, salienta que a coleta deste indicador deve ocorrer de forma definitiva em março do ano vindouro, no caso aqui março de 2021.

No entanto, devido à importância dos dados de mortalidade para cálculos de vários indicadores, bem como para o planejamento de vários setores da sociedade, em Itajaí optamos por apresentar o mesmo em todos os quadrimestres como forma de monitoramento do mesmo.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
95%	31,99%	32,90%

Fonte: SIPNI Web e Gmus

Data da Coleta de dados: 09/09/2020

Análise do Quadrimestre:

No 2º RDQ do ano de 2019 atingiu-se 33,83%, e no 2º RDQ de 2020 atingiu-se 32,90%, uma queda de 0,93%. As vacinas analisadas atingiram o percentual esperado de cobertura, o maior trabalho foi manter as vacinas de rotina durante a pandemia, o desafio está sendo a manutenção desse resultado. Quanto a vacina pentavalente estamos recebendo uma média de 80% da cota mensal. As vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual.

2º Quadrimestre 2020	% doses aplicadas
Pentavalente (3ª dose) =1293	35,92
Pneumocócica 10-valente (2ª dose)=1229	34,14
Poliomielite (3ª dose) =1106	30,73
Tríplice Viral (1ª dose) =1109	30,81
Nascidos Vivos Meta 2020	3.599

5 – Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
100%	99,10%	99,78%

Fonte: Sinan/SIVEP-Gripe

Data da Coleta de dados: 02/09/2020

Análise do Quadrimestre: No SINAN, não houve digitação de notificações de DNCI com residência em Itajaí. A Vigilância Epidemiológica recebeu notificações de DNCI, porém, não preencheram critérios definidos pelo Ministério da Saúde para digitação no sistema. Entre as DNCI estabelecidas na Pactuação Interfederativa 2017-2021, está a notificação de Influenza Humana produzida por novo subtipo viral, digitada como Síndrome Respiratória Aguda Grave no SIVEP-Gripe. *Caso residente notificado em outro município, sistema não permite alteração por Itajaí. Já repassado ao município de notificação informações sobre o encerramento.

Agravos notificados com residência em Itajaí	Total	Oportuno	Sem encerramento
Influenza	452	451	01*
Todas DNCI	452	451	01

6 – Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
90%	100%	100%

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Data da Coleta de dados: 02/09/2020

Análise do Quadrimestre:

Foi identificado 1 caso de Hanseníase Multibacilar (MB), o paciente foi submetido ao exame dermatológico, à avaliação neurológica simplificada e do grau de incapacidade física. O tratamento foi concluído com 12 doses supervisionadas em até 18 meses.

2º Quadrimestre 2020	Ano da Coorte	Número de casos novos	Número de casos novos curados
Paucibacilar	2009	-	-
Multibacilar	2008	01	01

7 - Número de casos autóctones de Malária.

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
Não se aplica	Sem registro de caso autóctone	Sem registro de caso autóctone

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Data da Coleta de dados:01/09/2020

Análise do Quadrimestre:

Neste quadrimestre, o município não apresentou notificações de malária.

8 – Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade



Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
10 casos	02 casos	08 casos

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Data da Coleta de dados: 02/09/2020

Análise do Quadrimestre:

No segundo quadrimestre de 2020, foram notificados 8 casos de sífilis congênita, sendo que 50% apresentaram como principal fragilidade a captura tardia da gestante para início do pré natal. Dos 8 casos, 2 (25%) se destacam por não realização dos testes rápidos, e 2 (25%) por realizarem tratamento em tempo inadequado. Foi identificado ainda 1 caso de ausência de queda da titulação do VDRL, 1 tratamento inadequado, 1 caso de acompanhamento em consultório particular e 1 natimorto.

Os encaminhamentos diante destes casos foram realizar relatório para a Diretoria de Atenção à Saúde, bem como elaboração de documento embasado em portarias do Ministério da Saúde para realização de testagem rápida para HIV, sífilis e hepatites virais para publicação em Diário Oficial.

Destacamos ainda a formação do Grupo Técnico de Vigilância da Transmissão Vertical do HIV, sífilis, hepatites virais e outras doenças infecciosas (GTVTV). O objetivo do GTVTV é propor ações integradas e intersetoriais para qualificar as ações de atenção à saúde, elaborar relatórios e recomendações para serviços com ações estratégicas à fim de evitar novos casos de transmissão vertical de HIV, sífilis, hepatites virais e outros agravos.

09 – Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
1 caso ao ano	Sem registro de caso	Sem registro de caso

Fonte:Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM/ Sistema de Controle Logístico de Medicamentos – SICLOM/ Sistema de Notificação de Agravos de Notificação – SINAN / Sistema de Controle de Exames Laboratoriais – SISCEL.

Data da Coleta de dados: 02/09/2020

Análise do Quadrimestre:

O último registro de transmissão vertical do HIV no município foi em 2015. Itajaí atingiu os indicadores e foi considerada elegível para a Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV, em conformidade com as Diretrizes da Organização Pan Americana de Saúde (OPAS) e Organização Mundial de Saúde (OMS).

15 – Taxa de mortalidade infantil (óbitos em menores de 1 ano por 1.000 nascidos vivos)

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
Taxa: 8,57	Taxa: 14,82 (19 óbito)	Taxa: 12,17 * (29 óbitos*)

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC). *Dados Acumulados

Data da Coleta de dados: 02/09/2020

Análise do Quadrimestre:

A Taxa de Mortalidade Infantil - TMI é classicamente considerada um dos melhores indicadores do nível de vida e bem estar social de uma população.

Em relação ao primeiro quadrimestre a TMI diminuiu, porém, ainda não está dentro do que foi pactuado como meta do município para o ano de 2020.

Continuação 15 – Taxa de mortalidade infantil (óbitos em menores de 1 ano por 1.000 nascidos vivos)

1º e 2º Quadrimestre 2020	Taxa de Mortalidade (por 1.000)
Neonatal precoce (0 a 6 dias)	5,88 - 14 óbitos
Neonatal tardia (7 a 27 dias)	2,10 - 05 óbitos
Pós-Neonatal (28 a 364 dias)	4,20 - 10 óbitos

Continuação Análise do Quadrimestre: Das 29 crianças falecidas nesta faixa etária em Itajaí:

•10 (34,48%) Óbitos classificados como evitáveis:

• 08 Neonatal precoce: Óbitos evitáveis por boas práticas no pré-natal:

- 05 crianças faleceram devido a Corioamnionite;
- 01 criança devido a asfixia ao nascer;
- 01 criança por Descolamento Precoce da Placenta;
- 01 criança afetada por síndromes de transfusão placentária.

•02 Pós-neonatal: Óbitos evitáveis analisados pelo GTVO

- 01 criança apresentou a causa básica declarada como Tetralogia de Fallot: Esta mal formação cardíaca causa fluxo de sangue pobre em oxigênio para fora do coração e para o restante do corpo. A mal formação cardíaca desta criança, foi identificada durante o pré-natal e logo após ao seu nascimento a mesma foi transferida para um hospital de referencia para tratamento deste tipo de mal formação, mas devido a problemas de comunicação dos profissionais com a família e vice-versa, esta criança não retornou a este hospital de referencia não completando assim seu tratamento cirúrgico.
- 01 criança com causa básica declarada como Bronquite Aguda não especificada. Esta criança nasceu a termo e com bom peso, mas desde o início da sua vida apresentou episódios de dificuldades respiratórias, sendo considerado, então, um bebe chiador. A investigação identificou problemas na assistência prestada a esta criança, principalmente as do serviços de urgência. O GTVO realizou reuniões com as equipes que prestaram assistência a esta criança a fim de discutir a assistência prestada a mesma.



Continuação 15 – Taxa de mortalidade infantil (óbitos em menores de 1 ano por 1.000 nascidos vivos)

Continuação Análise do Quadrimestre:

• 17 (58,62%) Óbitos sem análise do GTVO para classificação da evitabilidade:

• 05 Neonatal precoce:

- 01 criança afetada por anomalia cromossômica não especificada.
- 02 crianças devido a Sepsis própria do recém nascido;
- 01 criança devido a imaturidade extrema, porque conhecer os fatores que levaram ao nascimento precoce determina a inevitabilidade do mesmo.
- 01 criança por Holoprosencefalia, colocada como morte de caráter inevitável na Lista Brasileira de Evitabilidade de Mortes.

• 05 Neonatal tardia:

- 03 crianças afetadas por mal formações congênitas declaradas como causa básica da morte: 01 exonfalia, 01 mal formação congênita do esôfago e 01 mal formação não especificada.
- 01 criança devido a Sepsis bacteriana não especificada do RN.
- 01 criança devido a Hemorragia pulmonar não especificada originada no período perinatal.

• 07 Pós-Neonatal:

- 01 criança apresentou a causa básica declarada como Tetralogia de Fallot.
- 01 criança com causa básica declarada como Pneumonite, devido a alimento ou vômito, investigação ainda não analisada pelo GTVO, mas esta causa aparece como evitável na Lista Brasileira de Causas de Morte até 1 ano.
- 01 criança com mal formações congênitas não classificada em outras partes.
- 01 criança com Atresia da Valva Pulmonar.
- 01 criança com Mal formação congênita não especificada do encéfalo.
- 01 criança com Septicemia não especificada do RN.
- 01 criança com RN afetado por ruptura precoce da membranas.

Continuação 15 – Taxa de mortalidade infantil (óbitos em menores de 1 ano por 1.000 nascidos vivos)

Continuação Análise do Quadrimestre:



•02 (6,90%) Óbitos por caráter inevitável - analisada pelo GTVO:

- 01 Neonatal precoce: 01 criança por Mal formações inespecíficas, devido aos pais já terem perdido outra criança, se impondo aqui ações de investigação de caráter genético e ações efetivas em relação ao planejamento familiar já que esta gestação não foi planejada. O GTVO já orientou e solicitou ações específicas da equipe responsável pela área de abrangência da mãe desta criança, bem como o custeio de alguns exames necessários para melhor elucidação sobre este caso e novas gestações.
- 01 Pós-neonatal: 01 criança com causa básica declarada de Hidrocefalia não especificada.

A mortalidade neonatal precoce, continua sendo o componente mais importante da TMI, expressa a complexa conjunção de fatores biológicos, socioeconômicos e assistenciais, esses últimos relacionados à atenção dada a gestante e ao recém-nascido. Então, como se pode observar, apenas 1 dos 14 óbitos de 0 a 6 dias, em 2020, teria caráter inevitável. Assim, as ações de pré-natal e assistência ao parto apesar da pandemia do coronavírus tem que ser incentivadas e amparadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

A mortalidade neonatal tardia é calculada com os óbitos entre 7 dia a 27 dias de vida. Ela tem razões muito semelhantes às da neonatal precoce, mas já sofre alguma influencia das condições de vida e habitação da família. O período pós neonatal responde pelas mortes ocorridas entre o 28 dia até 1 ano de vida, a morte neste período está relacionada aos fatores determinados pelas condições de vida e características familiares, como: socioeconômicas (de modo especial a renda), educação. Saneamento básico e água tratada e acesso a serviços de saúde.

Mais da metade dos óbitos infantis não possuem classificação de evitabilidade, pois não foram analisadas pelo GTVO. A análise da investigação classificação de evitabilidade é extremamente importante para que ocorra identificação de entraves no sistema e assistência a saúde de gestantes e crianças.

16 – Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência



Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
1 óbito ao ano	Sem registro de óbito	02

Fonte: SIM/ SINASC Data da Coleta de dados: 01/09/2020

Análise do Quadrimestre: Neste quadrimestre, ocorreram 02 Mortes Maternas, uma delas foi classificada como Morte Materna Tardia por ter ocorrido 8 meses após o nascimento do bebê, tendo como causa básica a Covid19.

Até o presente momento, as investigações das mesmas não passaram pela análise do Grupo Técnico de Vigilância de Óbito, não podendo então se tecer nenhuma análise quanto a classificação de evitabilidade dos mesmos. O GTVO segue se reunindo à distância através da plataforma Jitsi Meet, uma vez por semana.

No dia 28 de maio, uma data de extrema importância para as mulheres, por representar a marca de duas lutas para a saúde feminina: o Dia Internacional de Luta Pela Saúde da Mulher e o Dia Nacional de Redução da Mortalidade Materna. A Diretoria de Vigilância Epidemiológica junto com o GTVO de Itajaí divulgou material para reflexão dos profissionais de saúde que realizam atendimento no município. O material explica a importância de conversar sobre a Mortalidade Materna, Situação Epidemiológica, Ações Pactuadas em Itajaí e Atenção à Saúde da Mulher em tempos de Covid-19, sendo disponibilizado através de um link. Além disso, foi realizado um convite para os profissionais participarem, nesse dia, do 11º Webinar Faculdade de Saúde Pública – Universidade de São Paulo: Saúde da mulher e mortalidade materna em tempos de COVID-19. Essa ação atingiu 37 participantes: profissionais da Rede Pública e Privada, acadêmicos de Medicina e profissionais da Residência Multiprofissional da Universidade do Vale do Itajaí – UNIVALI, Conselho Municipal de Saúde e população em geral.

22 – Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
80% nos 4 ciclos	79,54%	81,96%

Fonte: Vigilantes

Data da Coleta de dados: 08/09/2020

Análise do Quadrimestre:

Estavam programadas 85.052 visitas, foram realizadas 69.711 visitas em imóveis abertos.

Houveram 57 recusas e 15.284 imóveis fechados.

23 – Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º
70%	96,40%	100%

Fonte: SINAN

Data da Coleta de dados: 09/09/2020

Agravos Relacionados ao trabalho	Notificações no 2º quadrimestre	Notificações com preenchimento do campo “ocupação”
Acidente com exposição a material biológico relacionado ao trabalho	20	20
Acidente de trabalho grave	01	01
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	00	00
Total	21	21



Ações do
quadrimestre DVE.

Realizações

Vigilância Epidemiológica

Educação Permanente para os Servidores da Vigilância Epidemiológica

Gerência	Assunto	Nº Participantes
Diretora	Educação Permanente	41

Para o 2º quadrimestre, estavam programadas duas atividades de Educação Permanente. Porém, foi realizada uma revisão do planejamento e identificada a importância de abordar o conceito de Educação Permanente junto com a equipe da DVE, incluindo Laboratório Municipal e o Centro de Referência em Doenças Infecciosas - CEREDI. Esta atividade foi realizada, em agosto, através da plataforma Jitsi Meet, possibilitando a todos os servidores o contato com a ferramenta disponibilizada pela Prefeitura de Itajaí. Dessa forma, pretende-se contribuir para transformações do processo de trabalho, centrada na resolutividade de problemas.

Realizações

Vigilância Epidemiológica

Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
IST/AID S/HV	Testes Rápidos para HIV/Sífilis/ Hepatites Virais	01	Enfermeiros do Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto do Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	06
	Testes Rápidos para Covid19	02	Enfermeiros e Gerentes das Unidades de Pronto Atendimento, Profissional da Diretoria de Atenção à Saúde	05
		03	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem para ações de testagem	35
	Teste PCR para Covid19	01	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem para ações de testagem	10

Realizações

Vigilância Epidemiológica

Continuação Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
Zoonoses	Fluxograma Caso Suspeito de Dengue	02	Enfermeiros e Gerentes de 25 Unidades Básicas de Saúde e profissionais da Diretoria de Atenção à Saúde	58
Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis	Monitoramento dos casos positivos e os casos negativos sintomáticos (suspeitos) de Covid-19	02	Acadêmicos do Internato de Medicina da Universidade Brasil (São Paulo) e da Universidade do Vale do Itajaí	22
	Monitoramento de idosos e crônicos	02	Profissionais de Saúde da Rede Pública	35

Realizações

Vigilância Epidemiológica

Neste quadrimestre, a Diretoria de Vigilância Epidemiológica estabeleceu e consolidou Parcerias com Universidades, realizando encontros virtuais para manutenção de estágios conforme a necessidade, a fim de garantir a integração entre ensino, serviço e comunidade contribuindo para a formação de profissionais de saúde com perfil adequado às necessidades e às políticas públicas de saúde.

Gerência	Curso	Nº de Alunos
Diretora, Imunização e Vigilância de Agravos Agudos, Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças Agravos não Transmissíveis	Medicina - Universidade do Vale do Itajaí (UNIVALI) (Estágio na disciplina do Internato de Saúde Coletiva – à distância na Vigilância Epidemiológica)	24
Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças Agravos não Transmissíveis	Medicina - UNIVALI e Universidade Brasil (Estágio na disciplina do Internato - presencial na Central de Monitoramento e Operações para Enfrentamento Covid19)	22
Imunização e Vigilância de Agravos Agudos	Enfermagem - UNIVALI (Estágio Curricular presencial)	01
Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças Agravos não Transmissíveis	Residência Multiprofissional - UNIVALI (Estágio em Gestão)	03
Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças Agravos não Transmissíveis	Nutrição - UNIVALI (bolsista da Prefeitura Municipal - presencial)	01

18/05/2020

Dia Nacional de Combate ao Abuso e à Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes.

Campanha Digital e Distribuição de material informativo nas Unidades de Saúde para profissionais e comunidade. Realizada em parceria com a Diretoria de Atenção à Saúde.

13/08/2020

Publicação do Informe Epidemiológico sobre Violência Contra Mulheres no Município de Itajaí/SC. Período 2009 à 2019.

Disponível em: Site da Secretaria Municipal de Saúde, link publicações da Vigilância Epidemiológica.

Formação Online: Prevenção e Enfrentamento às Violências Projeto RAIPSV Itajaí.

Datas: 26/06 – 100 participantes, 03/07 - 101 participantes e 10/07 - 86 participantes. Realização em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, Universidade do Vale do Itajaí - UNIVALI, Ordem dos Advogados do Brasil - OAB Subseção Itajaí e Conselho Tutelar. Plataforma: Blackboard (UNIVALI). Público-alvo: Educadores da Rede Municipal de Ensino.



Reuniões virtuais com membros da RAIPSV Itajaí via Google Meet:

Reuniões mensais:

25/06, 30/07 e 27/08/2020.

Reunião extraordinária:

09/07/2020.

Foram investigadas **100% das 184 notificações de violência interpessoal e autoprovoçada** recebidas no 2º quadrimestre.



Campanha Agosto Lilás: mês de combate e prevenção da violência contra a mulher

04/08/2020 – Live sobre Violência Doméstica, Relacionamentos Abusivos e Violência Relacional. Apoio: OAB – Subseção Itajaí, Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS, Polícia Militar, Polícia Civil Delegacia de Proteção à Criança, ao Adolescente, à Mulher e ao Idoso - DPCAMI, Guarda Municipal, Conselho Municipal de Direitos da Mulher - COMDIM, Conselho Municipal de Desenvolvimento da Comunidade Negra - CONEGI e Central Libras Brasil. Transmissão via YouTube.

07/08/2020 (Aniversário da lei Maria da Penha): lançamento do vídeo informativo sobre os canais de denúncia em casos de violência doméstica contra a mulher para divulgação em redes sociais. Apoio: Guarda Municipal, Polícia Militar, Polícia Civil/DPCAMI, Corpo de Bombeiros Militar e CREAS.

28/08/2020 – Live sobre Violência Obstétrica. Realização em parceria com o Conselho Municipal de Direitos da Mulher/COMDIM. Apoio: OAB – Subseção Itajaí, CREAS, Defensoria Pública, Conselho Municipal de Desenvolvimento da Comunidade Negra/CONEGI e Central Libras Brasil. Transmissão via YouTube.

Realizações Imunização

Campanhas de Vacinação	Doses aplicadas (quantidade)	Meta (Público Alvo)	Alcance da Meta (%)
Febre Amarela:	161,915	170.069	95,20%
Influenza:	63,019	59.852	105,30%
Segurança e salvamento	391	601	239,40%
Idoso	24,157	16,771	144,00%
Trabalhadores de saúde	4,367	2,629	166,10%
Funcionários sistema prisional	365	512	71,30%
Com comorbidades	9,066	9,626	94,20%
Gestantes	1,844	2,599	71,00%
Professores	1,922	1,791	107,30%
55 a 59 anos	6,344	8,251	79,89%
Puérpera até 45 dias	159	427	37,20%
Crianças	10,302	15,450	67,00%
(6 meses a menores de 6 anos)			

Fonte: Gestão Municipal da Saúde –Gmus.
Data: 09/09/2020

Realizações Agravos Agudos

Ações realizadas de Maio a Agosto/2020

**OSELTAMIVIR -
fornecido em toda
rede de saúde.**

**4640 cp – 30 mg
5090 cp – 45 mg
28750 cp – 75 mg**



603 notificações de SRAG

455 notificações de SRAG residentes em Itajaí

69 Resultados Negativos para COVID

07 Resultados em Análise para SRAG

379 Resultados Positivos para COVID-19



Fonte: SIVEP Gripe

Data: 03/09/2020


Quanto a SRAG, não temos dados reais sobre este agravo, pois desde 04/04, ou seja, neste 2º quadrimestre, o LACEN está com falta de reagente, ou seja, não conseguimos analisar e vigiar as Influenzas de maneira geral. Sendo a digitação do 2º quadrimestre inteira para COVID. Isso nos preocupa muito, pois muitos casos negativos para COVID, poderiam ser outras SRAG detectáveis por exames e não estamos conseguindo isso, ou seja, não sabemos os vírus circulantes neste temporada (além do COVID-19).

Realizações Agravos Agudos

CORONAVÍRUS

Situação do coronavírus (COVID-19) em Itajaí - Boletim Epidemiológico Coronavírus 200/SMS

Boletim Atualizado
31/08/2020 - 18h00

	CASOS SUSPEITOS Pacientes sintomáticos que aguardam resultado do exame	39
	CASOS CONFIRMADOS Casos positivos de coronavírus. O dado é cumulativo para fins de estatística	5611
	CASOS CURADOS Casos confirmados que cumpriram o mínimo de 14 dias de isolamento e não apresentam mais sintomas	4782
	CASOS ATIVOS Pacientes que ainda não se curaram	677
	EXAMES REALIZADOS Total de testes para COVID-19 realizados no município, incluindo SUS e privados	42388
	MORTES Pacientes com COVID-19 que evoluíram a óbito	152



SAIBA MAIS EM: ITAJAI.SC.GOV.BR/CORONAVIRUS

Início das ações: 24/01/2020.

Números de casos em Itajaí em 31/08/2020

CASOS CONFIRMADOS: 5.611

CASOS CURADOS: 4.782

CASOS CONFIRMADOS DE ITAJAÍ INTERNADOS: 25

CASOS ATIVOS: 677

MORTES: 152

CASOS SUSPEITOS: 39

CASOS DESCARTADOS: 42.388

INTERNAÇÕES GERAIS COVID NO HOSPITAL MARIETA:

39, sendo 21 moradores de Itajaí e os demais de outras cidades (20 casos na UTI - 17 confirmados e 03 suspeitos aguardando resultado de exames; e 19 casos em isolamento - 17 confirmados e 02 suspeitos aguardando resultado de exames). A UTI está 28,5% ocupada com 50 leitos vagos.

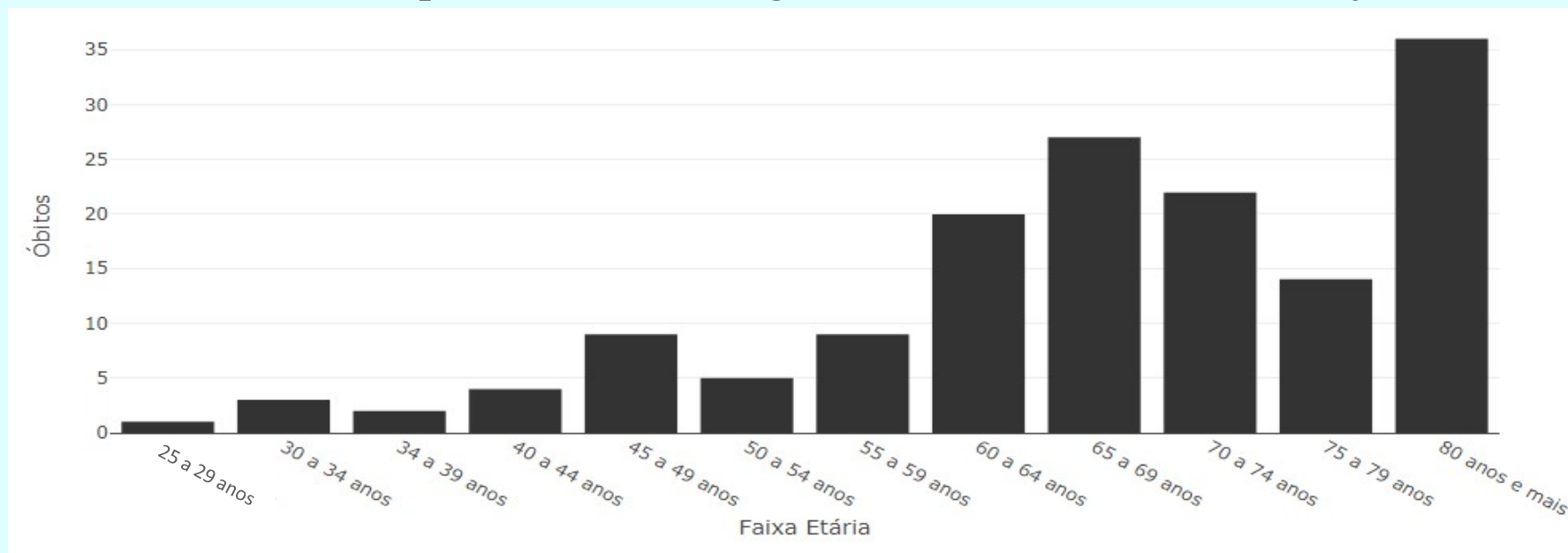
INTERNAÇÕES GERAIS COVID NO HOSPITAL PEQUENO

ANJO: 09, sendo 06 moradores de Itajaí e os demais de outras cidades (04 casos na UTI e 05 casos em isolamento, todos suspeitos aguardando resultado de exame). A UTI está 66,6% ocupada com 02 leitos vagos.

EXAMES REALIZADOS: 47.999

Realizações Agravos Agudos

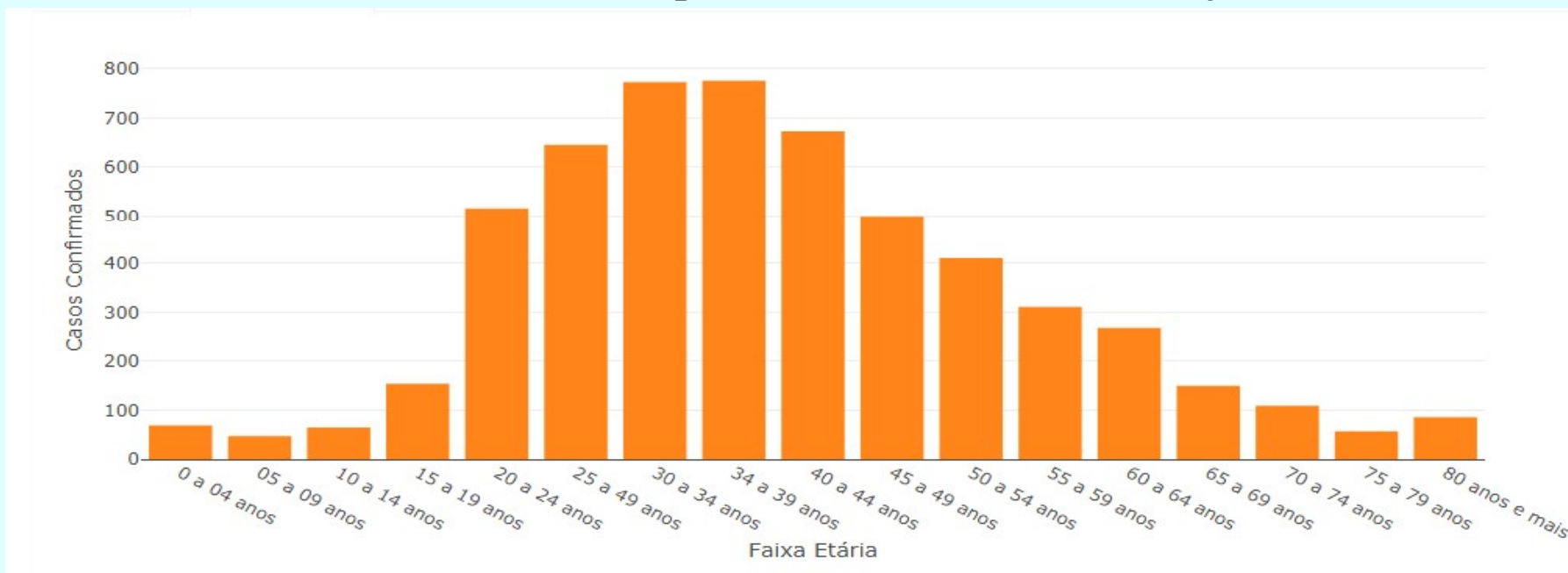
Óbitos confirmados por Coronavírus segundo faixa etária, ano 2020, Itajaí/SC.



Fonte: QlikSense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas: RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data: 31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

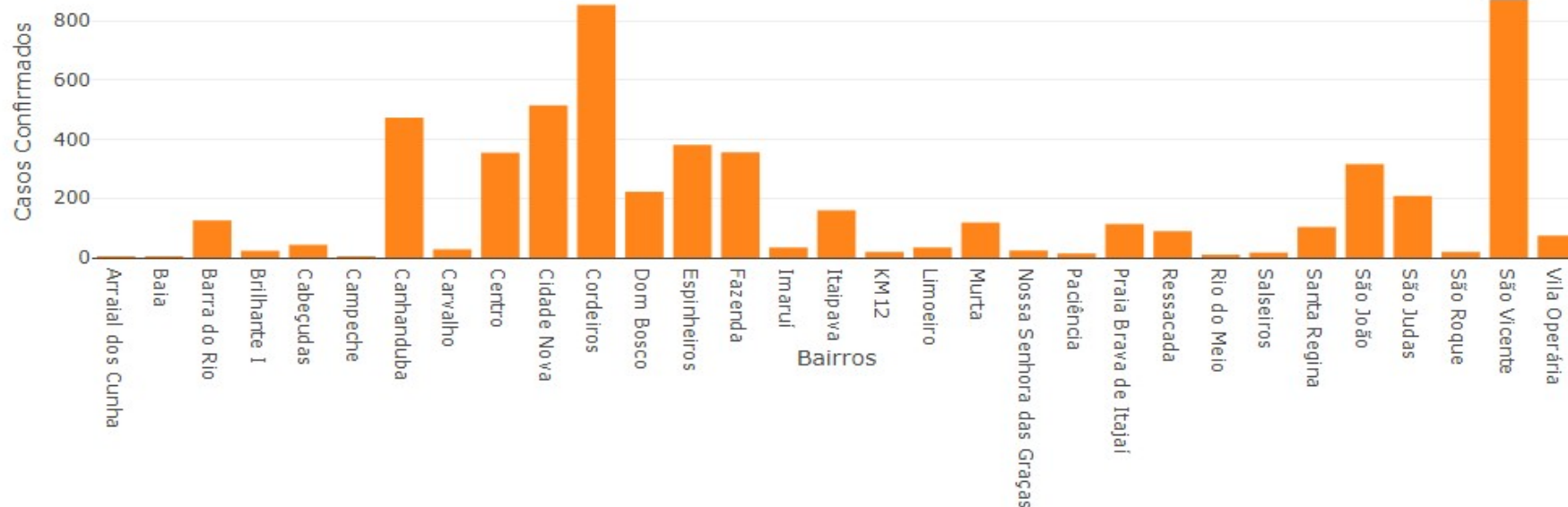
Casos Confirmados de Coronavírus por faixa etária, ano 2020, Itajaí/SC.



Fonte: Qliksense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas: RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data: 31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

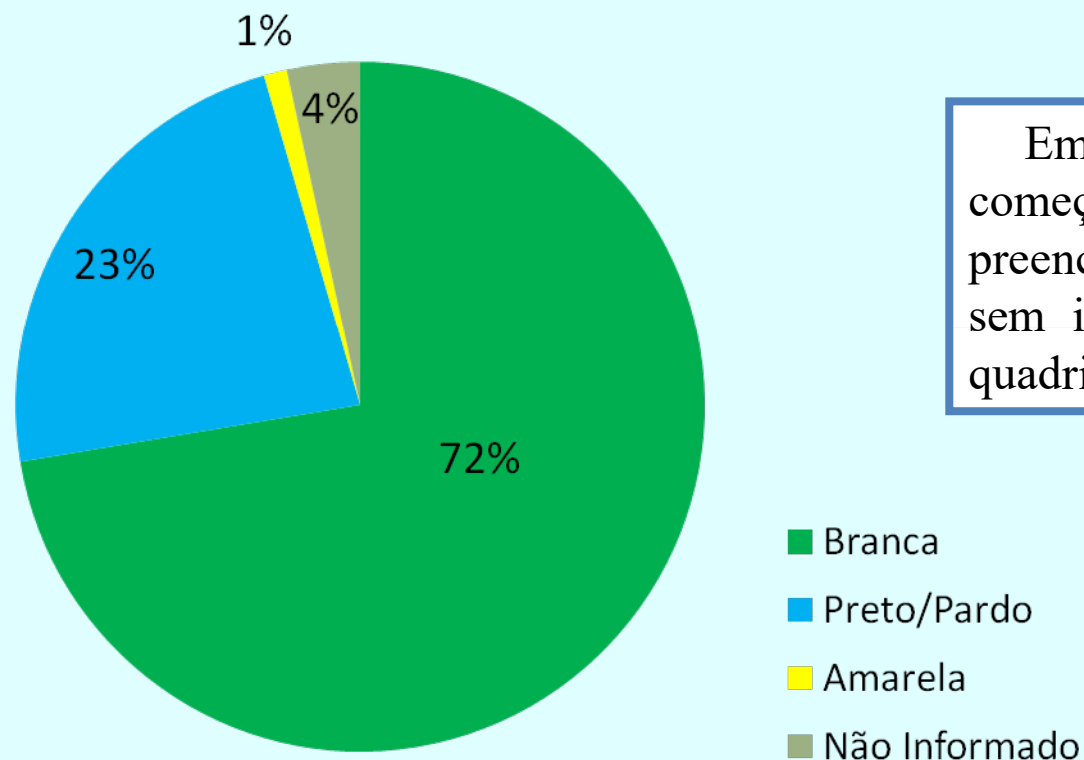
Casos Confirmados de Coronavírus por bairro de residência, ano 2020, Itajaí/SC.



Fonte: Qliksense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas:
RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data:
31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

Casos Confirmados de Coronavírus por raça/cor, ano 2020, Itajaí/SC.



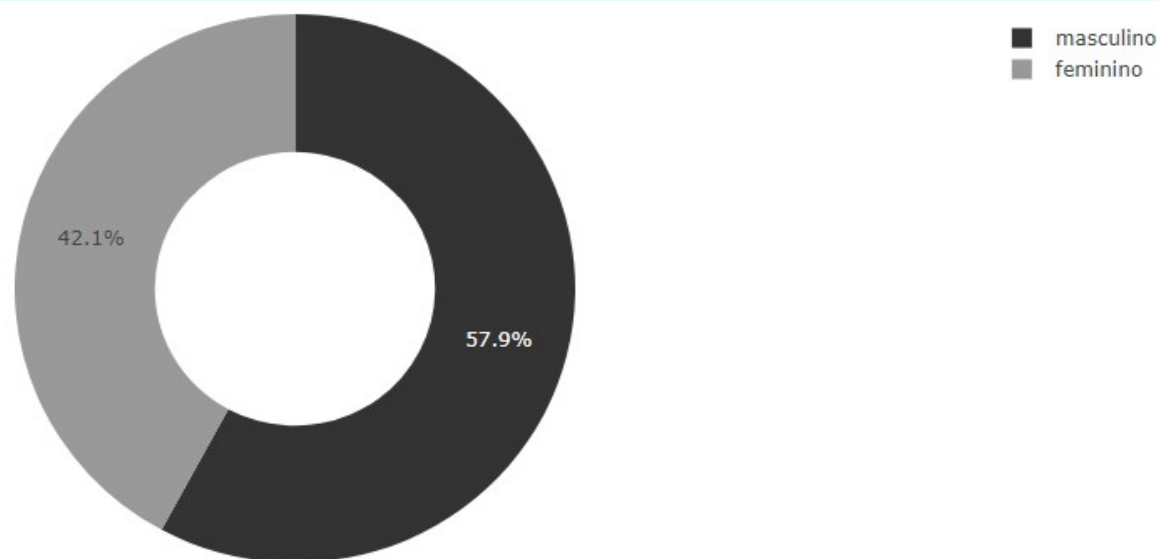
Em maio/2020, raça/cor começou a ser campo de preenchimento obrigatório. Casos sem informação notificados no 1º quadrimestre de 2020.

Fonte: Planilha Municipal – 31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

Óbitos confirmados por Coronavírus segundo sexo, ano 2020, Itajaí/SC.

152 Óbitos



Fonte: Qliksense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas: RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data: 31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

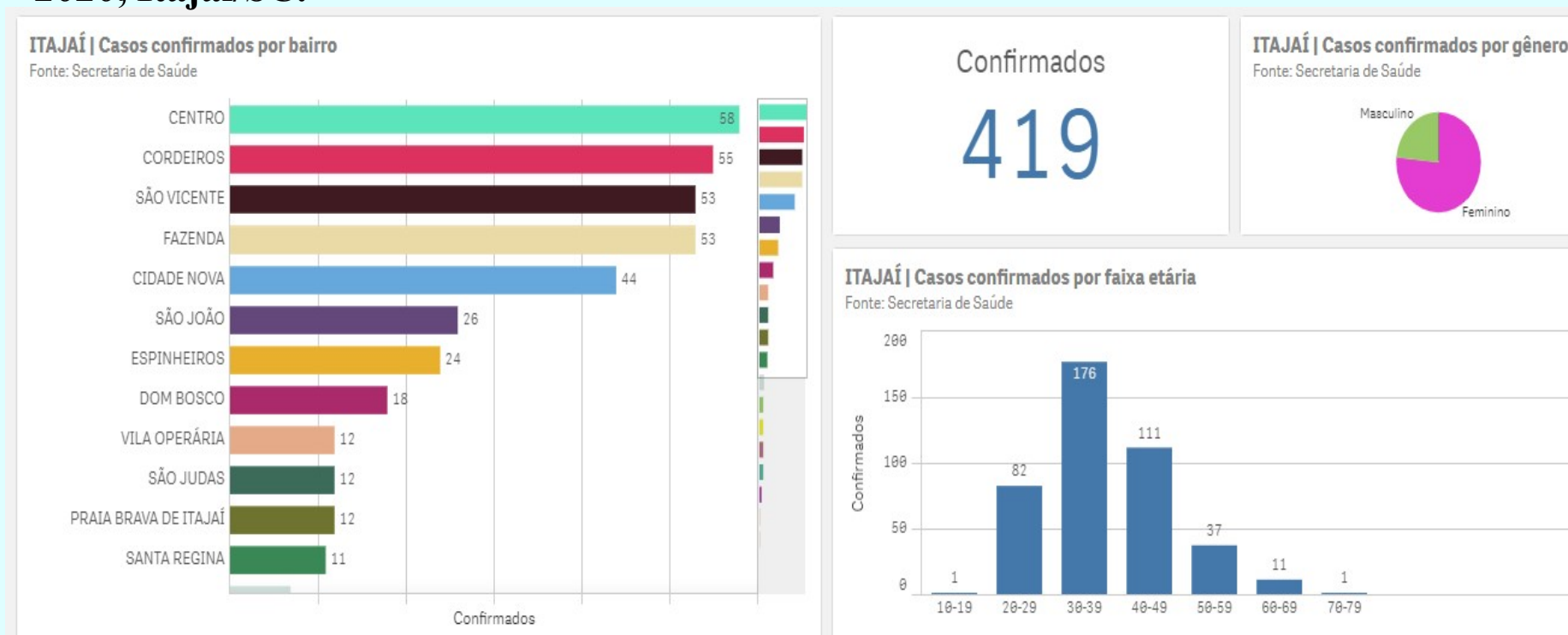
Óbitos confirmados por Coronavírus segundo comorbidades, ano 2020, Itajaí/SC.

Mortes ↗ 152 2,71% <small>Letalidade</small>	Cardíaca 72	Imuno 4	Obesidade 21
fl_causa_cardiaca fl_causa_diabetes fl_causa_gestante fl_causa_imuno fl_causa_neoplasia fl_causa_neuro ...	Diabetes 45	Neoplasia 6	Renal 6
	Gestante 0	Neuro 8	Respiratoria 10

Fonte: Qliksense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas: RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data: 31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

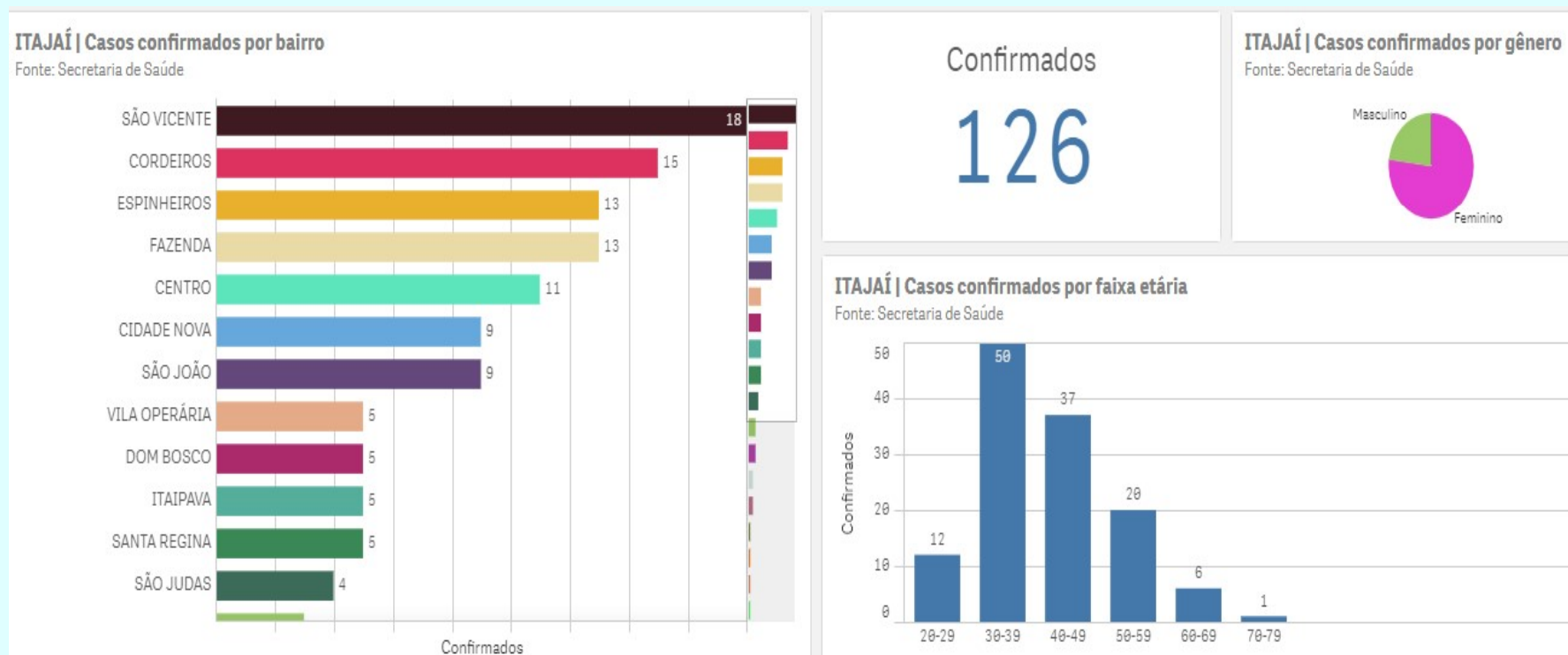
Perfil dos Profissionais de Saúde com diagnóstico confirmado de Coronavírus, ano 2020, Itajaí/SC.



Fonte: Qliksense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas: RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data: 31/08/2020

Realizações Agravos Agudos

Perfil dos Profissionais de Saúde da Rede Municipal com diagnóstico confirmado de Coronavírus, ano 2020, Itajaí/SC.



Fonte: Qliksense – Covid19 (versão 27/08/2020) integração dos sistemas: RedeCap, E-SUS Vigilância Epidemiológica e SIVEP-Gripe. Data: 31/08/2020

Realizações Vigilância das DCNT

Centro de Monitoramento para o Enfrentamento da COVID-19

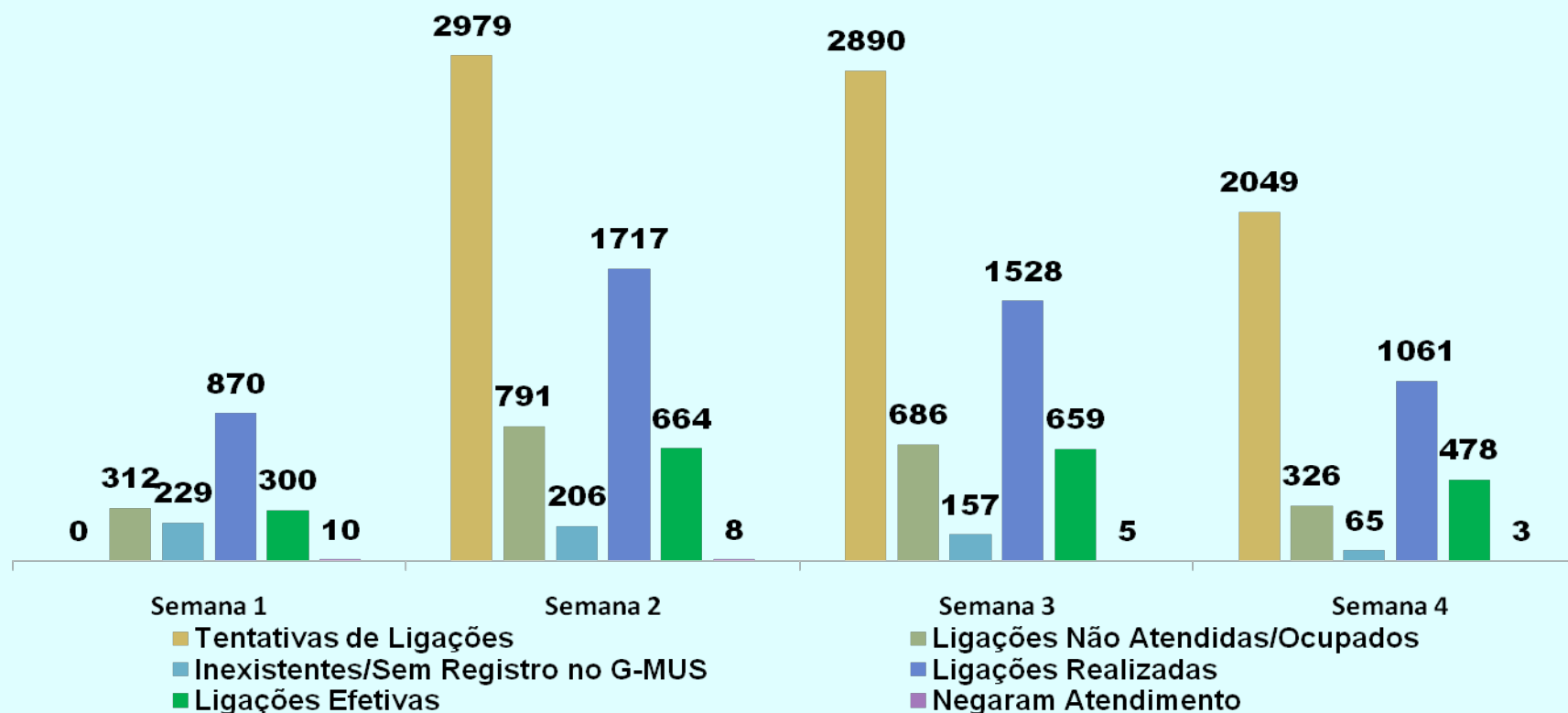
- Criação: 04 de agosto de 2020
- Objetivo principal: monitorar os casos positivos e os casos negativos sintomáticos (suspeitos) de Covid-19 da população do município de Itajaí.
- Como funciona: por meio da Teleconsulta e, em alguns casos, por visitas domiciliares com uma equipe multidisciplinar de saúde.
- Meta: acompanhar o desfecho dos casos leves e otimizar o atendimento de pacientes com sintomas moderados a graves, avaliando caso a caso e, assim, reduzindo o número de internações e óbitos.

Além deste serviço, o Centro de Monitoramento também auxilia em outras demandas da Atenção Primária à Saúde como o monitoramento dos idosos, pessoas com doenças crônicas e apoio psico-emocional aos familiares que estão em fase de luto ou casos identificados na teleconsulta.

Todos os pacientes considerados recuperados, porém, com sintomas relevantes após COVID-19 positivo serão referenciados para a Atenção Básica, assim como os pacientes que tiveram alta hospitalar e/ou receberam visita domiciliar pela equipe do monitoramento.

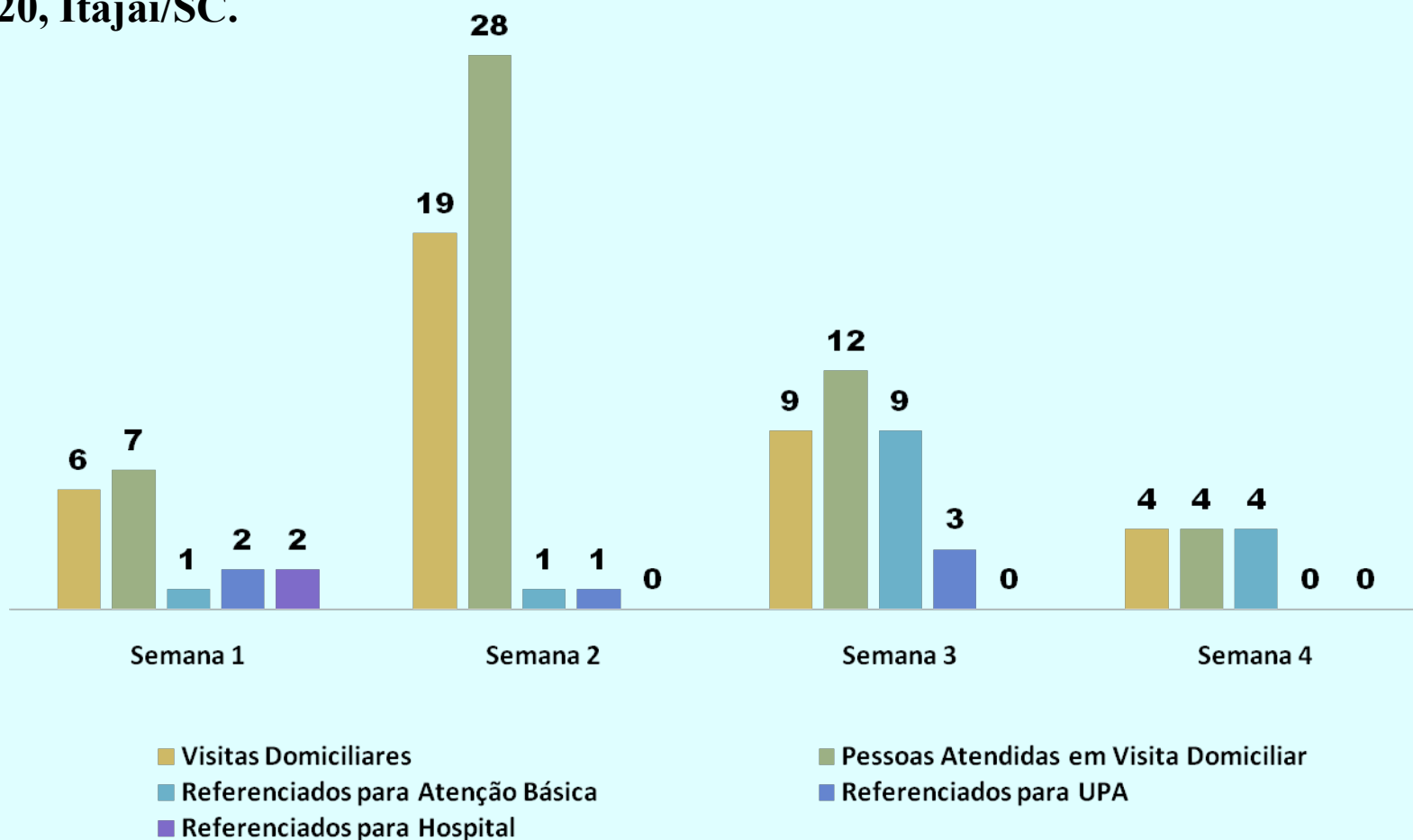
Realizações Vigilância das DCNT

Ligações realizadas pela Central de Monitoramento e Operações de Enfretamento da Covid-19 por semana de funcionamento, ano 2020, Itajaí/SC.



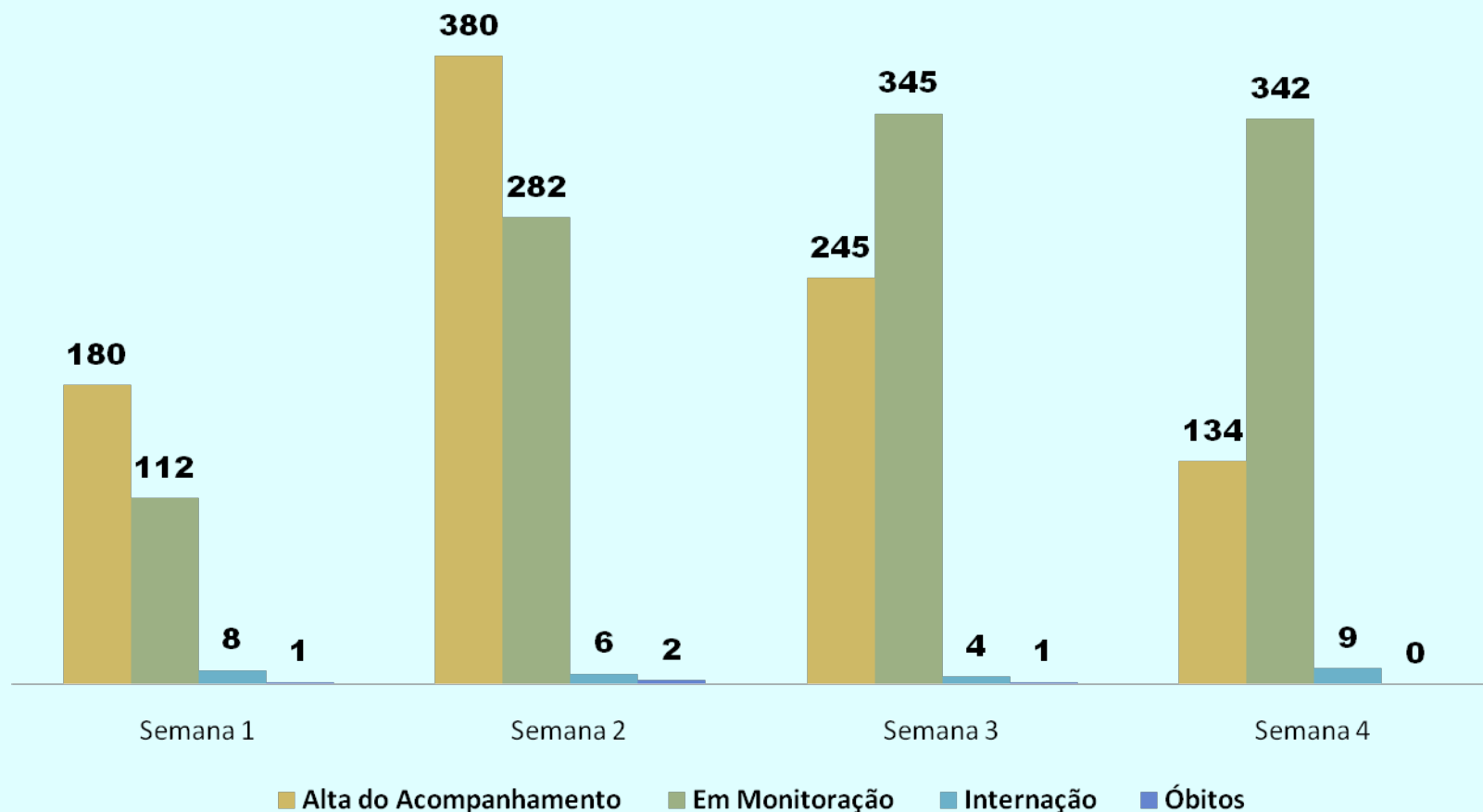
Realizações Vigilância das DCNT

Visitas domiciliares realizadas pela Central de Monitoramento e Operações de Enfretamento da Covid-19 por semana de funcionamento segundo desfecho, ano 2020, Itajaí/SC.

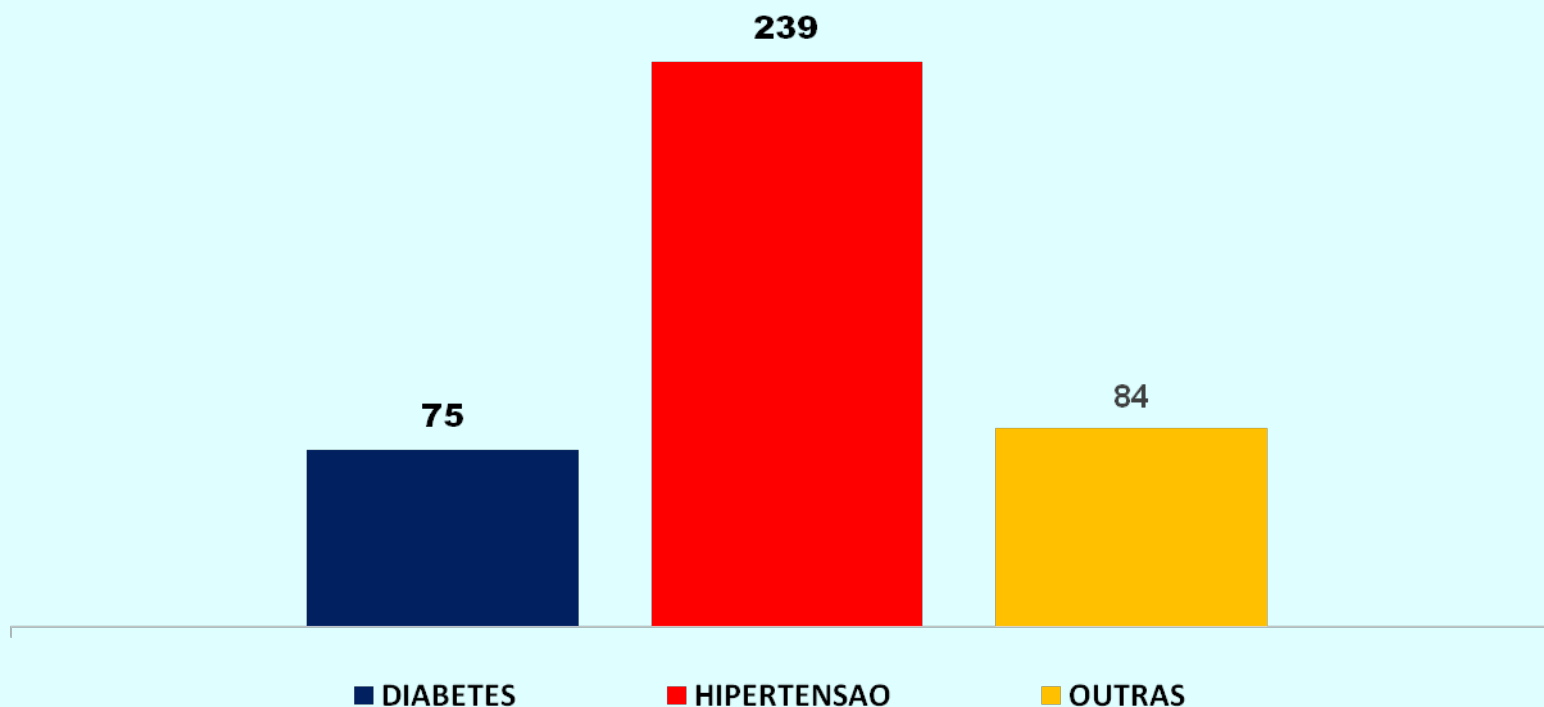


Realizações Vigilância das DCNT

Pacientes monitorados pela Central de Monitoramento e Operações de Enfretamento da Covid-19 por semana de funcionamento segundo desfecho, ano 2020, Itajaí/SC.



Pacientes monitorados pela Central de Monitoramento e Operações de Enfretamento da Covid-19 segundo presença de comorbidades, ano 2020, Itajaí/SC.



Realizações Zoonoses

Ações realizadas (Maio a Agosto/2020).

Programa de Combate à Dengue (Número de vistorias/visitas)	Controle de Animais Sinantrópicos (Número de vistorias/visitas)
Armadilhas: 4.385 vistorias	Programa de Controle de Escorpiões (total de buscas): 200
Pontos Estratégicos: 2.028 vistorias	• Monitoramento: 111 visitas
Delimitação do foco: 24 visitas	• Demanda Espontânea: 16 visitas
Bloqueio de transmissão: 848 visitas	• Bloqueio de Demanda Espontânea: 72 visitas
Pesquisa Vetorial Especial: 455 visitas	• Escorpiões Capturados: 134 escorpiões
Tratamento: 69.711 visitas	
Denúncias em abertas: 27 denúncias	Denúncias em abertas: 0 em aberto
Denúncias resolvidas: 348 denúncias	Denúncias resolvidas: 83 visitas de orientação

Realizações Dengue

Sala de Situação de Combate a Dengue

As reuniões da Sala de Situação foram suspensas. Porém, as atividades continuaram com apoio das diversas secretarias do município, totalizando 18 ações no 2º quadrimestre.



Realizações Zoonoses

Fluxograma de Caso Suspeito de Dengue 58 profissionais (Unidades Básicas de Saúde)



Para os profissionais das **Unidades de Pronto Atendimento** foi utilizada outra estratégia, conforme planejado junto com a Diretoria de Atenção à Saúde: realizado um vídeo explicativo e divulgado em meio eletrônico através de aplicativos de celular.

Realizações Dengue

Local Provável de Infecção	Número de casos confirmados no 2º quadrimestre
Cordeiros	37
Indeterminado	17
Fazenda	08
São Vicente	06
São Judas	05
Centro	04
Praia Brava	03
Itaipava	03
Espinheiros	02
Cidade Nova	02
Ressacada	02
São João	01
Vila Operária	01
Barra do Rio	01
TOTAL	92

Fonte: SINAN On line - Data: 10/09/2020

Neste quadrimestre, foram realizadas 958 notificações de casos suspeitos de dengue, destes 92 casos foram confirmados.

Observa-se que houve um número expressivo de pessoas (37) que contraíram a doença no bairro Cordeiros.

Porém, esta situação também pode ser observada em quase todos os bairros do município.

Sendo assim, é fundamental a manutenção e intensificação das medidas de controle vetorial, através do Programa de Combate a Dengue, da sala de situação, ações articuladas com as equipes de saúde e o apoio da população em adotar medidas preventivas.

Realizações IST/AIDS/HIV

Testes rápidos e insumos de prevenção distribuídos (Maio a Agosto/2020).

Testes rápidos (Quantidade)	Insumos de prevenção (Quantidade)
HIV: 5.055	Preservativos masculinos 52 mm: 241.774
HIV Confirmatório: 280	Preservativos masculinos 55 mm: 56.868
Sífilis: 5.300	Preservativos femininos: 6.341
Hepatite B: 5.025	Gel lubrificante sachê: 18.350
Hepatite C: 3.820	Gel lubrificante bisnaga: 1.256
	Fórmula infantil:
	- Até 6 meses de idade: 477
	- 6 a 12 meses de idade: 352

Fonte: Ficha distribuição de insumos

Data: 09/09/2020

Realizações IST/AIDS/HIV

Pacientes em tratamento ou medicamentos distribuídos no Centro de Referência em Doenças Infecciosas, Itajaí/SC, 2020.

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
USUÁRIOS AIDS ADULTOS		
Total de Adultos que retiraram medicamentos	3500	3472
Nº de Adultos que iniciaram tratamento	83	44
Nº de Gestantes HIV+	35	24
USUÁRIOS AIDS CRIANÇAS		
Total de Crianças que retiraram medicamentos	14	12
Nº de Crianças que iniciaram tratamento	0	0
Total de Parturientes	06	01
Total de Recém-nascidos	18	17
Exposições (ocupacional e não ocupacional)	170	117

Fonte: Boletim Mensal do Sistema de Controle Logístico de Medicamentos - SICLOM.

Data: 08/09/2020

Ações de Prevenção realizadas no 2º Quadrimestre de 2020

Prevenção em Casas de Prostituição (Quantidade)

Atendimentos: 230*

Abordagens nas avenidas e terrenos baldios: 54*

Encaminhamentos ao serviço de ginecologia do CEREDI: 39

*A partir de março, inclusão de orientações aos cuidados relacionados ao Covid-19



VISA

10 – Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez

Meta: 100%

Avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.

Segundo Quadrimestre – 2020: Meta 100% atingida.

Foram coletadas 160 amostras neste período, sendo 40 amostras mensais, nas seguintes datas: 07/05, 11/05, 18/05, 25/05, 04/06, 08/06, 15/06, 22/06, 06/07, 09/07, 13/07, 27/07, 03/08, 13/08, 19/08, 27/08.

Fonte: Programa Vigiaqua.

20 – Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano

Meta: 100% - Avaliar a implementação das ações de Vigilância Sanitária.

Contribuir para a redução dos riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população. 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:

- 1 – Cadastro de Estabelecimentos sujeitos à VISA - Foram realizados **103** novos cadastros de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.
- 2 – Inspeção em Estabelecimentos sujeitos à VISA - Foram inspecionadas **1043** estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.
- 3 – Atividades Educativas para o Setor regulado - Foram realizadas **748** atividades, dentre elas; Ações de Fiscalização e Orientação conjunta com a Defesa Civil; Orientação do Programa da Dengue; Aplicação do Termo de Visita/Orientação quanto às medidas preventivas de contágio do Coronavírus.
- 4 – Atividades Educativas para a população – Foram realizadas **590** atividades, dentre elas; Fiscalização e Orientação à fatores ambientais (Dengue, Criação de Aves, Reciclados em áreas urbanas e rurais); Fiscalização e Orientação quanto às medidas preventivas de contágio ao Coronavírus.
- 5 – Recebimento de Denúncias - Foram recebidas **502** denúncias/reclamações;
- 6 – Atendimento de Denúncias - Foram atendidas **502** denúncias/reclamações;
- 7 – Instauração de Processo Administrativo Sanitário - Foram instaurados **119** Processos Administrativos Sanitários.

Segundo Quadrimestre – 2020: Meta 100% atingida.



Ações do
quadrimestre VISA.

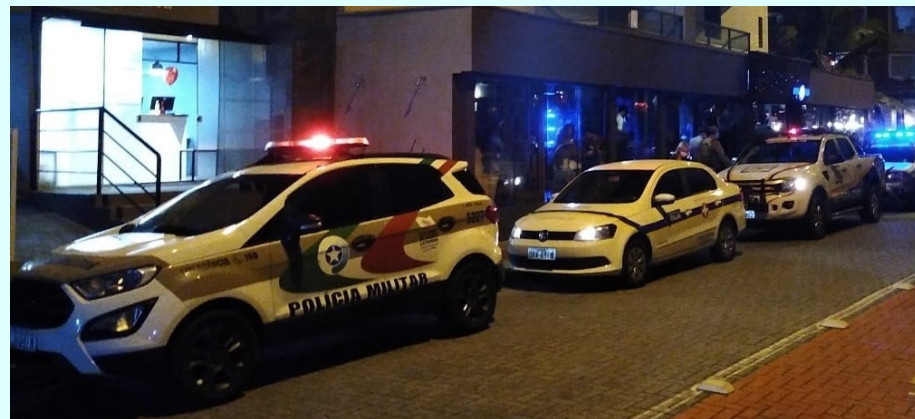
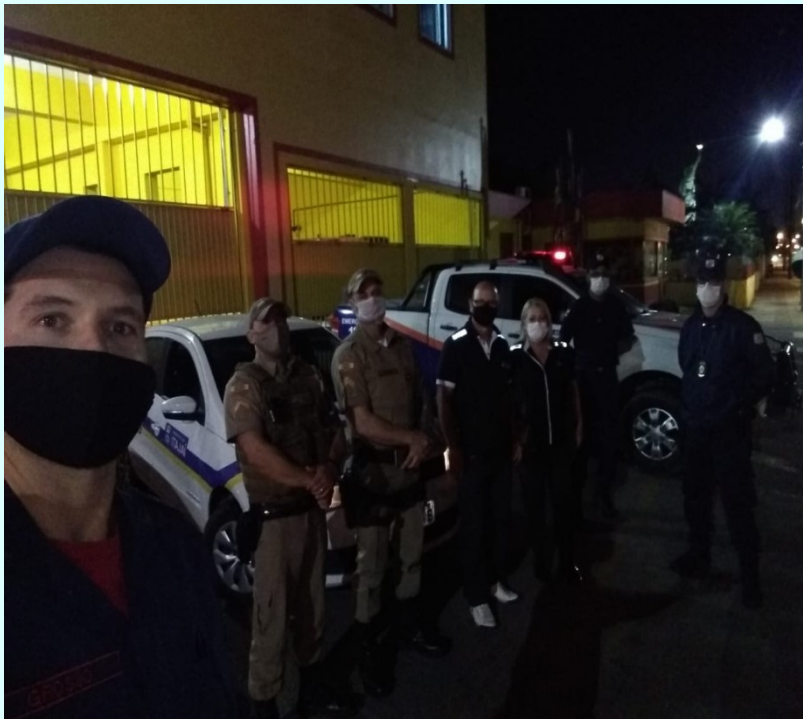
Barreiras Sanitárias



Ações de Fiscalização/Orientação COVID Finais de Semana



Operação Choque de Ordem Ações Noturnas - Quinta à Domingo



Atividades Educativas COVID-19



Ações contínuas de Fiscalização/Orientação Mercado de Peixe



Ações de Fiscalização e Orientação Programa da Dengue



Vigilância Sanitária

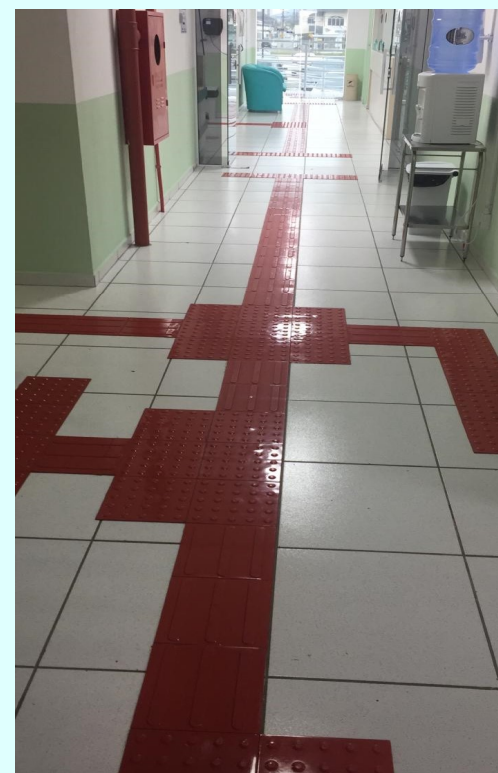
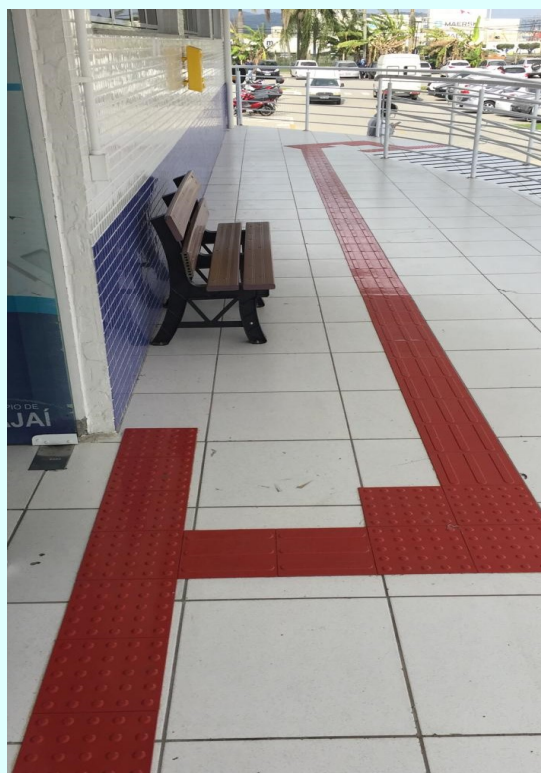
Operação Perdere Furto e Interceptação de Fiação





GESTÃO - ADMINISTRAÇÃO

Sinalização para deficientes visuais (piso podotátil direcional e alerta)



Bloco Adm/CIS

UBS Fazenda/ Cabeçadas



MANUTENÇÃO – Conserto de telhados, calhas e rufos nas Unidades

Caps i: R\$ 1.264,96

Parque do Agricultor: R\$ 948,72

CMR São Judas: R\$ 2.242,02

Costa Cavalcanti: R\$ 2.846,16

Promorar II: R\$ 1.383,55

Canhanduba: R\$ 2.885,69

Cidade Nova: R\$ 948,72

Espinheiros: R\$ 1.344,02

UPA Cordeiros: R\$ 2.820,00

Centro/ Vila: R\$ 1.423,08



Ampliação de UBS - Contêineres

UBS Brilhante



Ampliação de UBS - Contêineres

UBS Limoeiro



MANUTENÇÃO

**Manutenção/Conservação/limpeza
predial: R\$ 275.091,15**

**Conservação/limpeza UBSs, UPAs
– Cordeiros e CIS: R\$ 2.109.138,52**

**Manutenção equipamentos
(clínicos, odontológicos e raio x,
UPAs, Condicionadores de Ar,
Sistema G-MUS):
R\$ 162.459,85**

**Manutenção veículos:
R\$ 204.819,11**



Aquisição de medicamentos



Farmácia Básica

2º Quadrimestre

R\$ 1.048.235,32

Medicamentos homeopáticos(incluindo camphora)

2º Quadrimestre

R\$ 24,380,00

Aquisição de dietas alimentares

2º Quadrimestre

R\$ 148.262,32,00

Judicialização

2º Quadrimestre

R\$ 98.077,35



LICITAÇÕES

LICITAÇÕES DA SMS: 23
R\$ 66.504.693,90

LICITAÇÕES COM PARTICIPAÇÃO
NA PREFEITURA: 16

AFs emitidas: 1.116

01 NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL.





**Serviços de
entregas: 1.350**

Nos meses de julho e agosto, se comparado ao período anterior, houve um aumento significativo em razão das ações do COVID que estavam sendo realizadas no Centreventos de Itajaí.



**ATENDIMENTOS
CHAMADOS : 1.033**

Transporte Sanitário

Transporte fora do domicílio

1º
Quadrimestre

828



Transporte dentro do Município – Altas Hospitalares

1º
Quadrimestre

943

Hemodiálise

1º
Quadrimestre

4.512



Atendimento fisioterapia domiciliar

1º
Quadrimestre

1.302





Auditorias

AUDITORIAS

03 EM ANDAMENTO.

04 ENCERRADA.



AUDITORIA - DEMANDAS EM ANDAMENTO **MAIO A AGOSTO 2020**



- **Auditoria nº 59**
- **Status** - em andamento, fase analítica.
- **Obs.: Prazo para início da auditoria *in loco* prejudicado em função da COVID 19.**
- **Finalidade** - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades das AIHs para as quais foram solicitados pagamentos administrativos, relativos à OPME.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** - Secretaria de Estado da Saúde / SES
-
- **Auditoria nº 61**
- **Status** - em andamento, fase analítica.
- **Obs.: Prazo para início da auditoria *in loco* prejudicado em função da COVID 19.**
- **Finalidade:** analisar as conformidades e/ou não conformidades do Serviço de Oncologia do Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen com a legislação vigente, baseada em sua habilitação e compromissos assumidos com o Sistema Único de Saúde.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde
-
- **Auditoria nº 63**
- **Status** - em andamento, fase operativa, análise das requisições e documentos.
- **Finalidade** - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clíni
- **Prestador** – Serviços Laboratoriais Liberato – Laboratório São Lucas
- **Demandante** – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde



AUDITORIA - DEMANDAS ENCERRADAS
MAIO A AGOSTO 2020



Auditoria nº 57

Status - Finalizada.

Finalidade - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades das AIHs para as quais foram solicitados pagamentos administrativos, relativos às diárias de UTI.

Prestador – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB

Demandante - Secretaria de Estado da Saúde / SES

Encaminhamentos: a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 02/07/2020.

b) Relatório Final encaminhado ao HMMKB em 02/07/2020;

c) Relatório Final encaminhado à Macrorregional de Saúde da Foz do Rio Itajaí em 02/07/2020.

Auditoria nº 58

Status – Finalizada.

Finalidade - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.

Prestador – HC Laboratório Ltda

Demandante – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde

Encaminhamentos: a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 22/05/2020 com recomendação de devolução ao Fundo Municipal de Saúde no montante de R\$ 6.970,18 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);

b) Relatório Final encaminhado ao HC Laboratório em 22/05/2020;

c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 08/07/2020;



AUDITORIA - DEMANDAS ENCERRADAS
MAIO A AGOSTO 2020



Auditoria nº 60

Status – Finalizada.

Finalidade - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.

Prestador – Laboratório Italab Ltda

Demandante – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde

Encaminhamentos: a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 20/07/2020 com recomendação de devolução ao Fundo Municipal de Saúde no montante de R\$ 2.667,73 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);

b) Relatório Final encaminhado ao Italab em 20/07/2020;

c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 20/07/2020;

Auditoria nº 62

Status – Finalizada.

Finalidade - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.

Prestador – Fundação Universidade do Vale do Itajai – UNIVALI / Laboratório Escola de Análises Clínicas – LEAC.

Demandante – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde

Encaminhamentos: a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 12/08/2020 com recomendação de devolução ao Fundo Municipal de Saúde no montante de R\$ 2.304,73 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);

b) Relatório Final encaminhado ao LEAC em 11/08/2020;

c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 14/08/2020.





Diretoria de Regulação, Controle, Avaliação



**Capacidade instalada
e serviços ofertados**

Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

Tipo de estabelecimento	Total	Tipo de gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	2	1	1	0
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	2	1	1	0
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE ACESSO	3	2	1	0
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	3	3	0	0
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	38	38	0	0
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	31	31	0	0
CONSULTÓRIO ISOLADO	1	1	0	0
FARMÁCIA	1	1	0	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	1	0	0
HOSPITAL GERAL	1	1	0	0

Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

POLICLÍNICA	2	2	0	0
POLO ACADEMIA DA SAÚDE	1	1	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	3	3	0	0
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	1	1	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	22	22	0	0
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA	2	1	1	0
Total	114	110	4	0

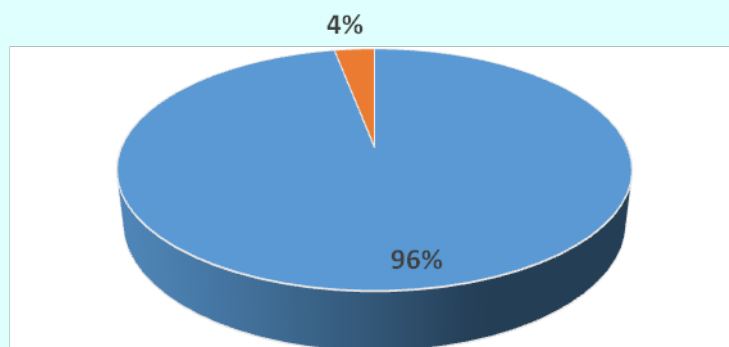
Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

- Tivemos o aumento de 105 para 114 estabelecimentos SUS, tendo alteração nos seguintes tipos de estabelecimento.
- Inclusão de **05 unidades básicas de saúde** (UBS SÃO ROQUE, UBS SÃO JUDAS, UBS SÃO JOÃO II, CENTRO AMBULATORIAL DE TRIAGEM DO CORONAVIRUS COVID19 e UBS CENTRO VILA), Inclusão de **02 Clínica/ Centro de Especialidade** (Clínica Médica Fazenda, Centro Terapêutico Especializado em Autismo) Inclusão de **01 Pronto Atendimento** (Unidade de Atendimento Infantil) e Inclusão de **01 SADT – Serviço de Apoio Diagnose e Terapia** (Clinica Affinite) que presta atendimento SUS fora de Itajaí. Houve remanejamento de 01 para SADT para Clínica Especializada em decorrência de serviços realizados em seu estabelecimento.

Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

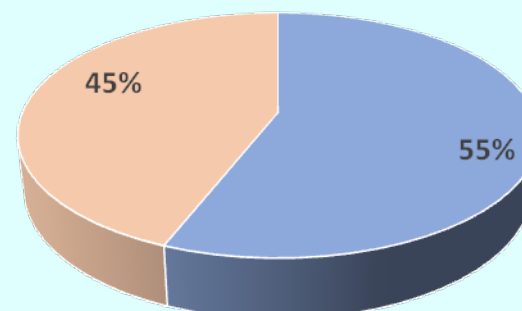
- No **segundo** quadrimestre do ano de 2020 **NÃO HOUVE** alteração nos percentuais de estabelecimentos de gestão estadual e municipal, ficando **96%** dos estabelecimentos sob gestão municipal e **4%** sob gestão estadual. Na natureza jurídica de estabelecimentos públicos e privados, houve alteração, passando para **56%** estabelecimentos públicos e **44%** estabelecimentos privados do SUS.

Gestão



■ Municipal ■ Estadual

Natureza Jurídica

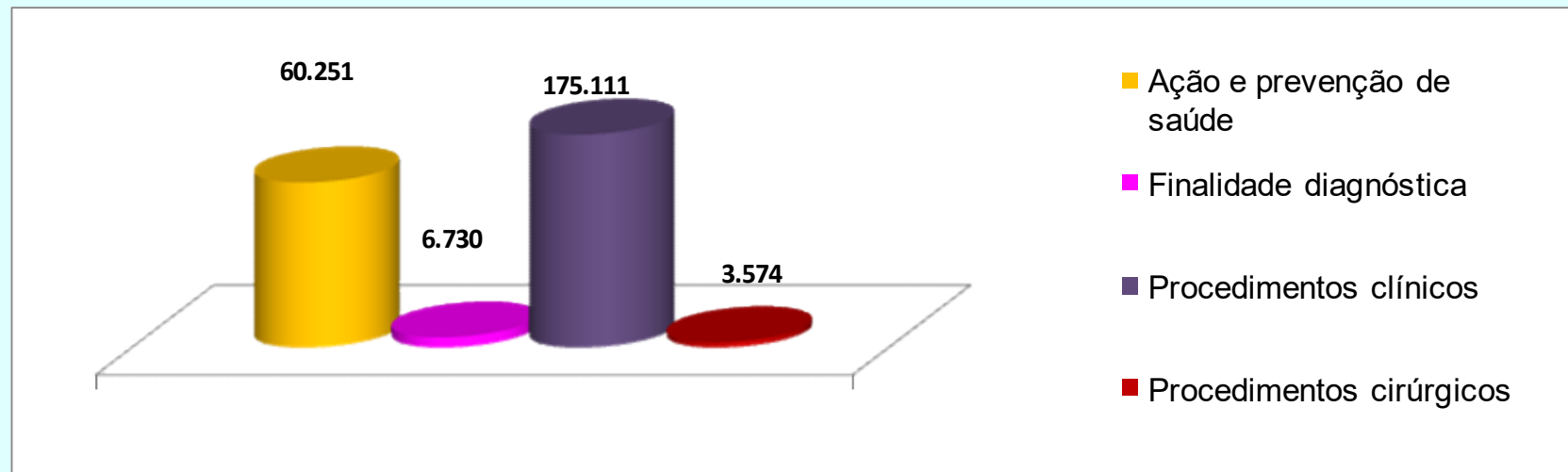


■ Pública ■ Privada

Os dados aqui apresentados foram extraídos do Tabwin, Datasus. Sistema do Ministério da Saúde do período entre **05/2020 a 07/2020** (tabulação disponível até a data da extração dos dados).

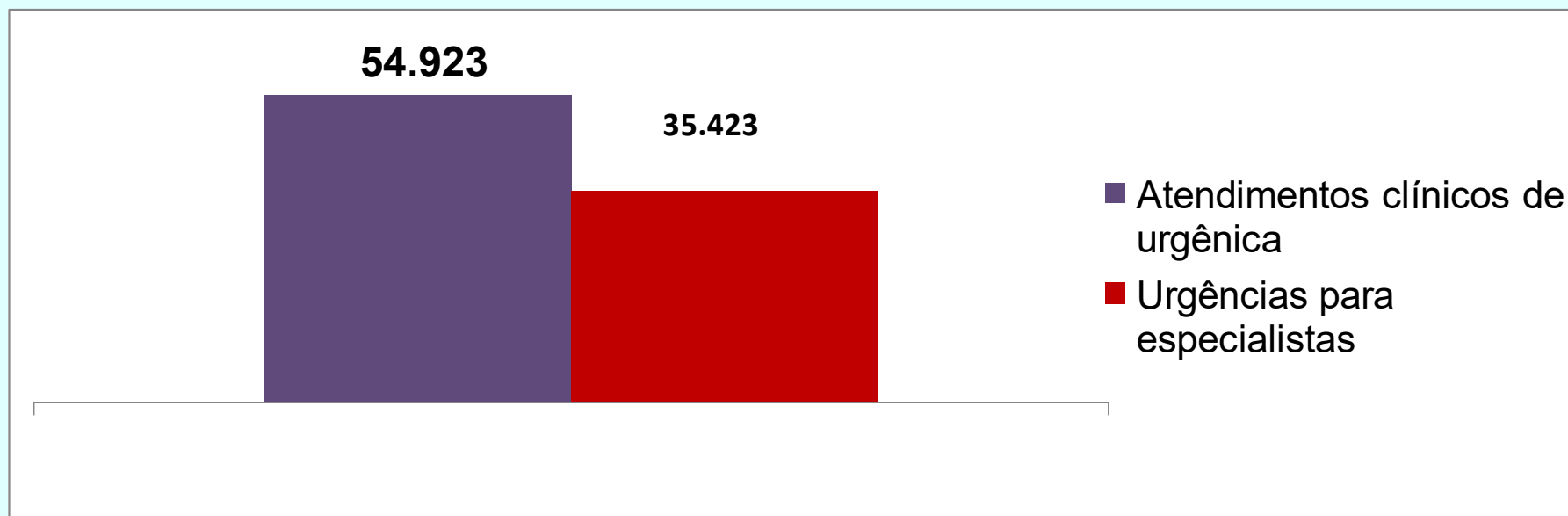
Atenção Básica – 2º Quadrimestre 2020

- Na atenção básica, no segundo quadrimestre tivemos 245.666 procedimentos, sendo:
- **60.251** procedimentos de ação e prevenção de saúde, que incluem as atividades educativas, visitas domiciliares e outras atividades da estratégia saúde da família;
- **6.730** procedimentos de finalidade diagnóstica, que incluem os preventivos e outras coletas de material, além dos diagnósticos por teste rápido e glicemia capilar para pacientes diabéticos,
- **175.111** procedimentos clínicos, que incluem todas as consultas de médicos, dentistas, enfermeiros e outros profissionais na atenção básica, além de todos os procedimentos de enfermagem, como aferição de pressão arterial e administração de medicamentos.
- **3.574** procedimentos cirúrgicos, que incluem os curativos, drenagens de abscesso, exereses e excisões.
- Fonte: TABWIN DATASUS/MS



Urgência e Emergência – 2º Quadrimestre 2020

- No segundo quadrimestre na urgência tivemos **90.346** atendimentos, sendo: **54.923** de atendimentos clínicos de urgência e **35.423** urgências para especialistas.
- - total de AIHs = 4.729

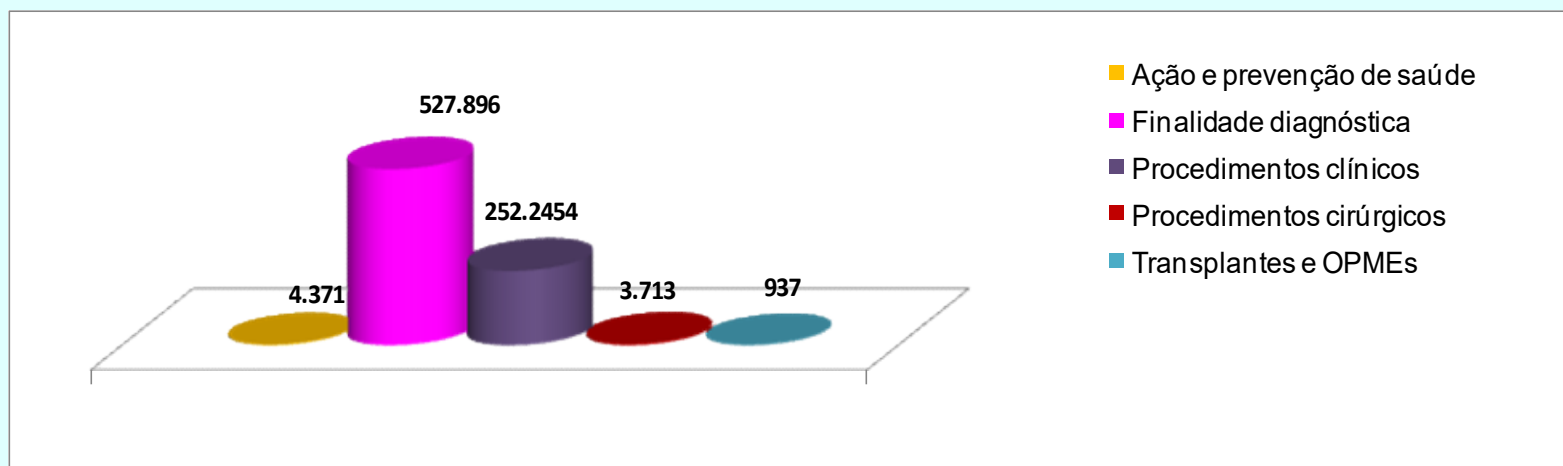


Atenção Especializada - 2º Quadrimestre 2020

(Procedimentos Diagnósticos e Procedimentos Clínicos)

Na atenção especializada, tivemos 583.450 procedimentos, sendo:

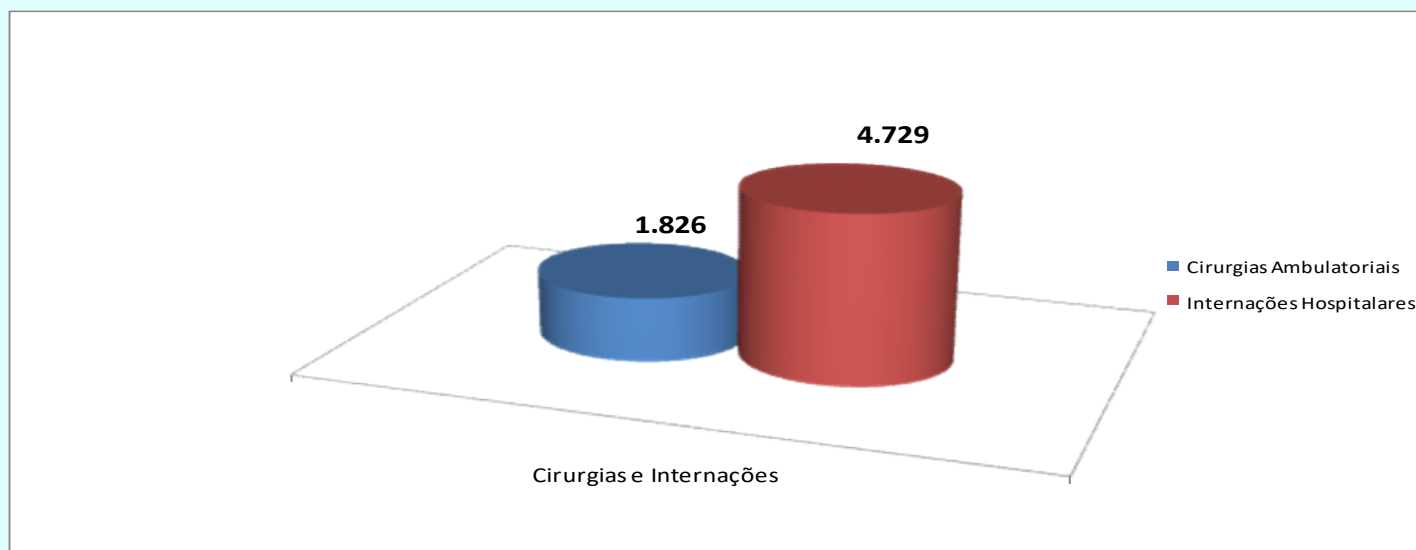
- **4.525** procedimentos de ação e promoção de saúde, que incluem as atividades coletivas de promoção e prevenção em saúde, inclusive ações da vigilância em saúde.
- **393.749** procedimentos de finalidade diagnóstica, que incluem todas as biópsias, exames de laboratório clínico, anatomopatologia, radiologia, ultrassonografias, tomografias, ressonâncias, cintilografias e outros exames da cardiologia.
- **182.413** procedimentos clínicos que envolvem todas as consultas de médicos especialistas, outros profissionais não médicos e dentistas, além de procedimentos de enfermagem realizados nos centros de referência como a policlínica central, centro de referência São Judas, Crescem e Hospital Marieta.
- **1.826** procedimentos cirúrgicos ambulatoriais que inclui pequenas cirurgias realizadas no CEO, CMR SÃO JUDAS, CRESCEM. Cirurgias oftalmológicas, como catarata, ptose, pterígio e outros pequenos procedimentos cirúrgicos realizados em ambulatório hospitalar.
- **937** procedimentos de transplantes e OPMEs (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) relacionados ou não ao ato cirúrgico.



Atenção Especializada –2º Quadrimestre 2020 (Cirurgias Ambulatoriais e Cirurgias Hospitalares)

No segundo quadrimestre tivemos 11.093 procedimentos cirúrgicos e internações, sendo:

- - **1.826** procedimentos cirúrgicos ambulatoriais que inclui pequenas cirurgias realizadas no CEO, CMR SÃO JUDAS, CRESCEM. Cirurgias oftalmológicas, como catarata, ptose, pterígio e outros pequenos procedimentos cirúrgicos realizados em ambulatório hospitalar.
- - **4.729** procedimentos hospitalares que incluem todas as cirurgias eletivas programadas nos hospitais, Marieta e pequeno anjo, nas mais diversas especialidades, atendendo a média e alta complexidade de oncologia, ortopedia, neurologia e cardiologia.



SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
CAPACIDADE TÉCNICA
Fonte: Tabwin – Ministério da Saúde e Telessaúde - UFSC

Procedimentos	3º quadrimestre 2019	1º quadrimestre 2020	2º quadrimestre 2020
Laboratório clínico –	505.125	402.999	313.567
Anatomo/cito/histo –	12.983	7.447	4.486
Radiologia –	41.731	35.173	27.740
Ultrassonografia	27.247	20.364	14.114
Tomografia	8.068	7.251	7.399
Ressonância magnética	2.913	2.589	1.532
Cintilografias	756	714	485
Endoscopia e Colonoscopia	1.477	1.173	931
Atendimentos eletivos para usuários com deficiência	19.365	9.942	3.144
Fisioterapia	19.944	19.384	20.377
Teleconsultorias	1.688	1.234	911
Teledermatologia	557	139	149
Eletrocardiograma (Telemedicina própria)	91	341	79
Cirurgias Oftalmológicas Eletivas	2.128	1.052	2
Cirurgias Hospitalares Eletivas (outras)	1.279	1.126	316



Fundo Municipal de Saúde

RECEITA DA PREFEITURA 2º QUADRIMESTRE 2020



Receitas arrecadadas no Município que fazem base para cálculo do investimento em Saúde

EMENDA CONSTITUCIONAL NR. 29/2000
RECEITA DA PREFEITURA - 2º QUADRIMESTRE 2020

RECEITA	PREVISÃO	ACUMULADO	%
IPTU	59.952.000,00	52.743.481,40	87,98
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA IPTU	15.265.000,00	8.128.809,43	53,25
ITBI - IMPOSTO S/TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS	37.390.000,00	23.484.762,99	62,81
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ITBI	2.600.200,00	669.913,79	25,76
ISS	131.850.000,00	92.342.354,63	70,04
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ISS	10.050.000,00	4.084.801,91	40,64
IRRF	57.930.000,00	42.102.050,40	72,68
Cota parte FPM	74.000.000,00	40.413.867,10	54,61
Cota parte ITR	400.000,00	61.531,88	15,38
Cota parte IPVA	40.000.000,00	26.651.069,00	66,63
Cota parte ICMS	508.000.000,00	309.325.688,52	60,89
Cota parte IPI Exportação	5.600.000,00	3.747.115,74	66,91
Desoneração ICMS (LC 87/96)	100.000,00	0,00	-
TOTAL	943.137.200,00	603.755.446,79	64,02

VALOR MÍNIMO A SER APLICADO 90.563.317,02

VALOR TRANSFERIDO PREFEITURA 146.149.041,23

VALOR VIGILÂNCIA SANITÁRIA 1.537.790,87

VALOR TRANSFERIDO A MAIOR 55.585.724,21

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE 24,61%

MEMÓRIA DE CÁLCULO

TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS/LIQUIDADAS - GERAL	305.554.233,65
(-) TOTAL DAS DESPESAS EMPEN./LIQUIDADAS VINCULADAS	156.974.790,89
(-) CONSÓRCIOS NÃO LIQUIDADOS	-527,23
TOTAL DE DESPESAS LIQUIDADAS (PRÓPRIO APLICADO)	148.578.915,53
	÷
TOTAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS	603.755.446,79
PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE :	24,61%

1º Quadrimestre - 2020

RDQ 1 Despesas com folha de pagto		RDQ 1 Arrecadado na Prefeitura		RDQ 1 Despesas Bancárias	
jan/20	231.714,17	jan/20	428.404,50	jan/20	1.813,00
fev/20	236.535,24	fev/20	199.583,07	fev/20	1.013,00
mar/20	233.616,55	mar/20	201.277,14	mar/20	1.030,90
abr/20	236.982,84	abr/20	91.812,92	abr/20	526,40
Sub-Total	938.848,80	Sub-Total	921.077,63	Sub-Total	4.383,30

2º Quadrimestre - 2020

RDQ 2 Despesas com folha de pagto		RDQ 2 Arrecadado na Prefeitura		RDQ 2 Despesas Bancárias	
mai/20	226.530,34	mai/20	101.857,42	mai/20	721,10
jun/20	340.974,12	jun/20	151.941,84	jun/20	1.001,10
jul/20	228.594,28	jul/20	161.279,71	jul/20	926,11
ago/20	217.173,00	ago/20	201.634,27	ago/20	0,00
Sub-Total	1.013.271,84	Sub-Total	616.713,24	Sub-Total	2.648,31
TOTAL GERAL	1.952.120,64		1.537.790,87		7.031,61

I - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde; e
II - Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde.

BLOCOS:	TOTAL
BLOCO DE CUSTEIO	155.485.587,33
BLOCO DE INVESTIMENTO	325.387,14
Total:	155.810.924,47

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO 2º QUADRIMESTRE 2020

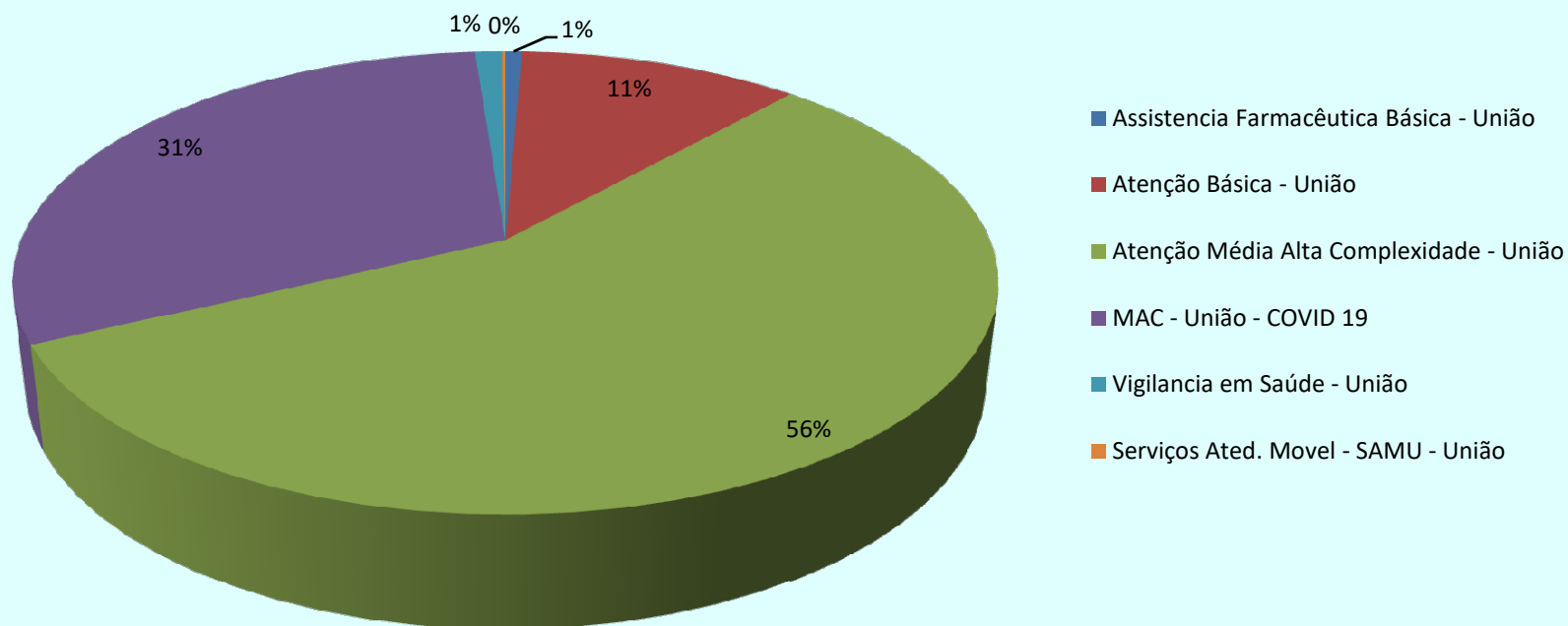


GRUPOS	Previsão	Total	%
Assistência Farmacêutica Básica - União	1.231.000,00	952.895,38	77,41%
Atenção Básica - União	19.621.000,00	16.337.351,19	83,26%
PMAQ		2.202.031,52	
Média Alta Complexidade - União	115.170.000,00	82.973.602,60	72,04%
MAC - União - COVID 19	-	45.787.367,70	
Vigilância em Saúde - União	2.171.000,00	1.589.759,13	73,23%
Serviços Ated. Movel - SAMU - União	263.500,00	175.352,00	66,55%
TOTAL	138.461.500,00	147.816.328,00	106,76%

Obs.: % Referente a Previsão

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO 2020

Assistência Farmacêutica Básica - União	952.895,38	0,64%
Atenção Básica - União	16.337.351,19	11,05%
Atenção Média Alta Complexidade - União	82.973.602,60	56,13%
MAC - União - COVID 19	45.787.367,70	30,98%
Vigilância em Saúde - União	1.589.759,13	1,08%
Serviços Atend. Móvel - SAMU - União	175.352,00	0,12%
	147.816.328,00	100,00%

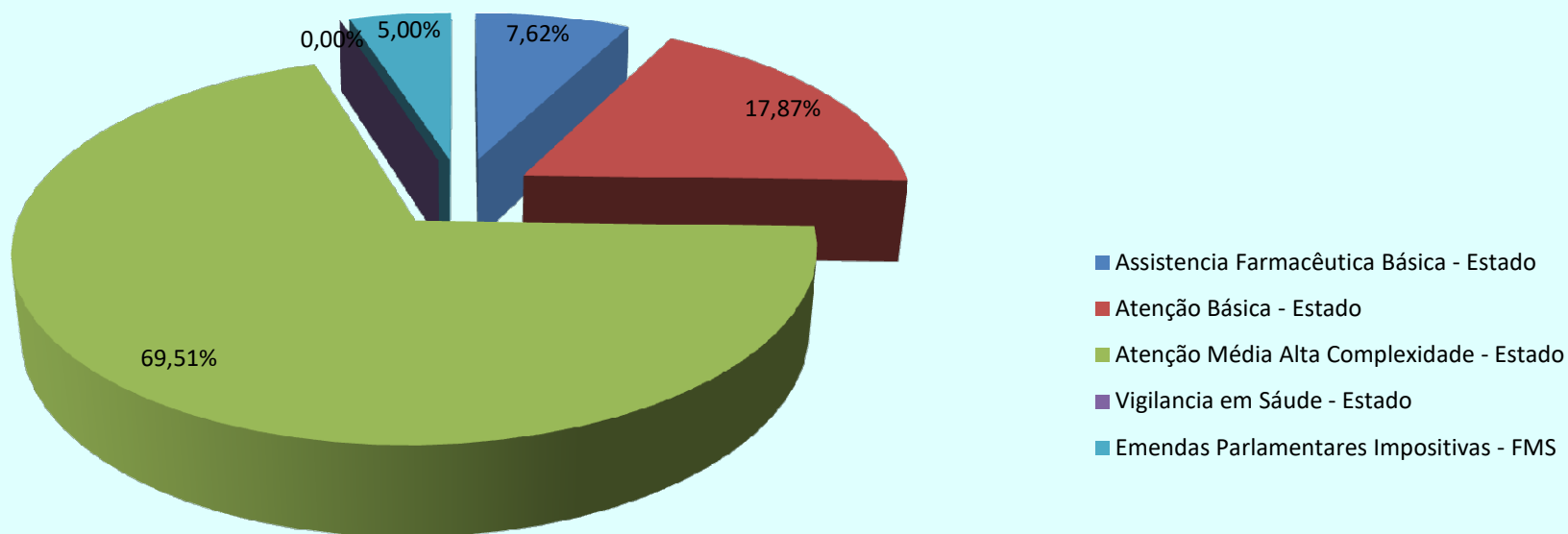


TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO 2º QUADRIMESTRE 2020

ESTADO	Previsão	Total	%
Assistência Farmacêutica Básica - Estado	842.600,00	609.401,47	72,32%
Atenção Básica - Estado	2.659.000,00	1.428.396,06	53,72%
Atenção Média Alta Complexidade - Estado	2.057.900,00	5.556.848,68	270,03%
Vigilância em Saúde - Estado	50.100,00	0,26	0,00%
Emendas Parlamentares Impositivas - FMS	-	400.000,00	-----
SUB-TOTAL	5.639.600,00	7.994.646,47	141,76%
SUB-TOTAL - TRANSFERENCIA UNIÃO + ESTADO	144.101.100,00	155.810.974,47	108,13%

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO 2020

Assistência Farmacêutica Básica - Estado	609.401,47	7,62%
Atenção Básica - Estado	1.428.396,06	17,87%
Atenção Média Alta Complexidade - Estado	5.556.848,68	69,51%
Vigilância em Saúde - Estado	0,26	0,00%
Transferência de Convênios	400.000,00	5,00%
SUB-TOTAL	7.994.646,47	100,00%

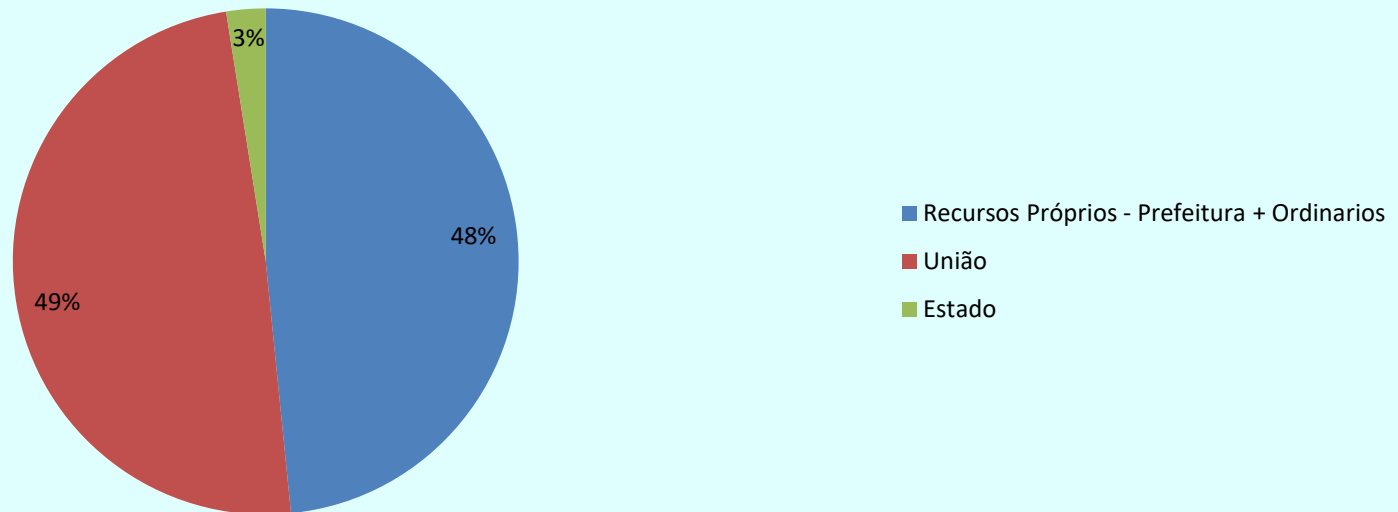


TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS 2º QUADRIMESTRE 2020

Prefeitura / Ordinário	Previsão	Total	%
Recursos Ordinários	225.000,00	79.252,07	35,22%
Transferências da Prefeitura	164.672.892,48	146.149.041,23	88,75%
SUB-TOTAL	164.897.892,48	146.228.293,30	88,68%
TOTAL	308.998.992,48	302.118.519,84	97,77%

RECEITAS TRANSFERIDAS POR ENTES - 2020

Recursos Próprios - Prefeitura + Ordinários	164.897.892,48	146.228.293,30	48,41%
União	138.461.500,00	148.216.328,00	49,07%
Estado	5.639.600,00	7.594.646,47	2,51%
Sub-total	308.998.992,48	302.039.267,77	100,00%



1º QUADRIMESTRE - 2020

Ação/Serviço/Estratégia	Parcela	Conta OB	Valor Total
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	Jan/2020	79696-4	275.253,94
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	Fev/2020	79696-4	275.253,94
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	Mar/2020	79696-4	275.253,94
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	Abr/2020	79696-4	275.253,94

Sub-Total **1.101.015,76**

2º QUADRIMESTRE - 2020

Ação/Serviço/Estratégia	Parcela	Conta OB	Valor Total
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	abr/20	79696-4	275.253,94
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	mai/20	79696-4	275.253,94
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	jun/20	79696-4	275.253,94
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	jul/20	79696-4	275.253,94
Sub-Total			1.101.015,76
Total Geral			2.202.031,52

DESPESA TOTAL COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 2º QUADRI

DESPESAS - CATEGORIAS ECONÔMICAS

Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	116.382.733,22	38,09%
Desp. Correntes	184.574.333,51	60,41%
Investimentos	4.597.166,92	1,50%
TOTAL	305.554.233,65	100,00%

		VINC
Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	5.259.029,06	3,35%
Desp. Correntes	149.171.958,96	95,03%
Investimentos	2.543.802,87	1,62%
Sub-Total	156.974.790,89	100,00%

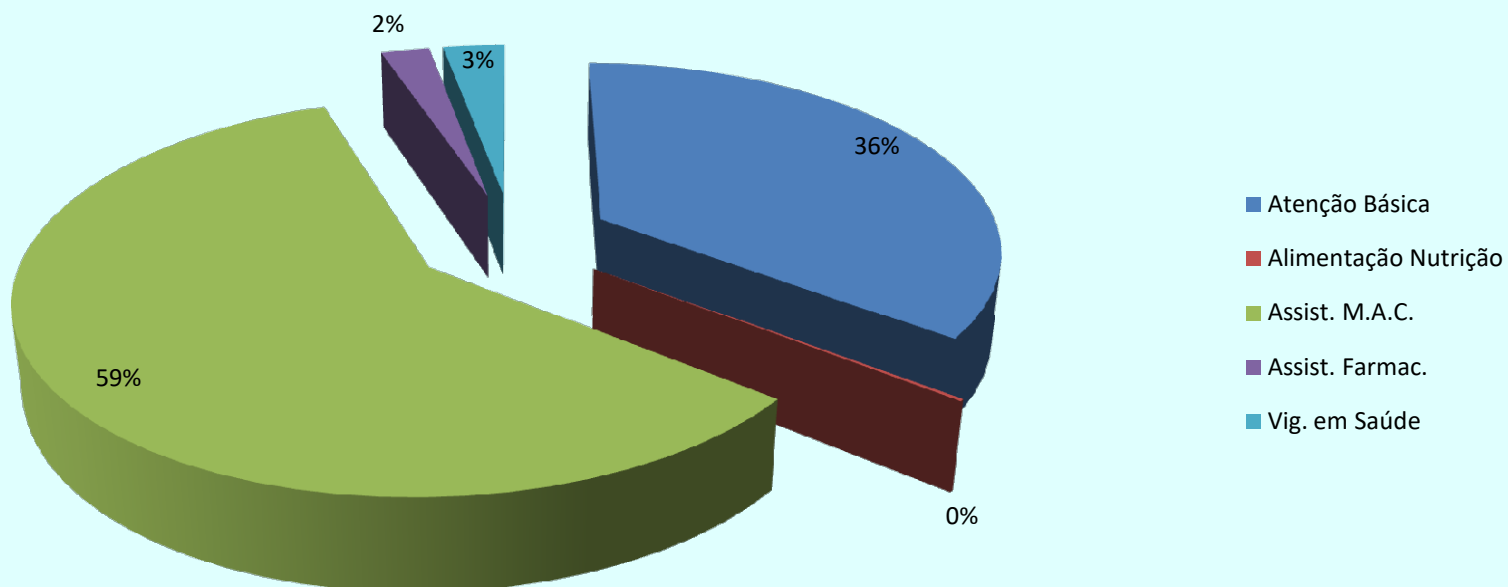
		PRÓP
Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	111.123.704,16	74,79%
Desp. Correntes	35.402.374,55	23,83%
Investimentos	2.053.364,05	1,38%
Sub-Total	148.579.442,76	100,00%

TOTAL 305.554.233,65

DESPESA POR GRUPOS – PORTARIA 3.992 DE 28/12/2017

DESPESAS: PRÓPRIO + ESTADO + UNIÃO

ESPECIFICAÇÃO	Liquidada	%
Atenção Básica	108.193.145,58	35,41%
Alimentação Nutrição	546.809,70	0,18%
Assist. M.A.C.	180.780.694,09	59,16%
Assist. Farmac.	7.053.277,86	2,31%
Vig. em Saúde	8.980.306,42	2,94%
TOTAL	305.554.233,65	100,00%



**CONT. DESPESA POR GRUPOS –
PORTARIA 3.992 DE 28/12/2017
VINCULADO**

		VINC
GRUPO / AÇÃO	Total	%
Atenção Básica - Custeio	16.344.830,40	10,41%
Atenção Básica - Investimento	1.874.768,70	
Alimentação Nutrição - Custeio	0,00	0,00%
Alim Nutrição - Investimento	0,00	
M.A.C. - Custeio	133.286.730,95	84,91%
M.A.C. - Investimento	586.473,98	
Assist. Farmac. - Custeio	2.329.654,46	1,48%
Assist. Farmac. - Investimento	3.173,40	
Vig. em Saúde - Custeio	2.469.772,21	1,57%
Vig. em Saúde - Investimento	79.386,79	
Sub-Total	156.974.790,89	98,38%

**CONT. DESPESA POR GRUPOS – PORTARIA
3.992 DE 28/12/2017
PRÓPRIO**

		PRÓP
GRUPO / AÇÃO	Total	%
Atenção Básica - Custeio	88.163.607,63	59,34%
Atenção Básica - Investimento	1.809.938,85	
Alimentação Nutrição - Custeio	546.809,70	0,37%
Alim Nutrição - Investimento	0,00	
M.A.C. - Custeio	46.709.325,96	31,44%
M.A.C. - Investimento	198.163,20	
Assist. Farmac. - Custeio	4.716.498,00	3,17%
Assist. Farmac. - Investimento	3.952,00	
Vig. em Saúde - Custeio	6.389.837,42	4,30%
Vig. em Saúde - Investimento	41.310,00	
Sub-Total	148.579.442,76	98,62%

Empenhos de Restos a pagar - PAGOS

	Total
Recurso Próprio	353.210,40
Recurso Vinculado	3.975.037,90

4.328.248,30

ANO	PERCENTUAL	TRANSF PREF	Aumento
2007	18,79%	36.636.806,69	%
2008	18,48%	43.182.506,27	17,87%
2009	19,69%	47.522.498,95	10,05%
2010	16,65%	51.142.783,23	7,62%
2011	17,94%	64.806.211,19	26,72%
2012	18,28%	75.808.816,19	16,98%
2013	17,93%	89.088.802,78	17,52%
2014	19,67%	112.771.320,02	26,58%
2015	21,95%	127.969.264,93	13,48%
2016	23,08%	137.457.626,04	7,41%
2017	21,09%	152.158.765,24	10,69%
2018	21,57%	165.853.329,46	9,00%
2019	20,27 %	178.211.699,03	7,45%
2020	2º Quadrimestre	146.149.041,23	24,61%



OBRIGADO (A) !

Secretário de Saúde de Itajaí
Emerson Roberto Duarte