



RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL 3 – 2020.

SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE:
EMERSON ROBERTO DUARTE



Indicadores Pacto Interfederativo 2020

Conforme Resolução CIT nº 8 - 19/11/2016

IDENTIFICAÇÃO

UF: Santa Catarina

MUNICÍPIO: Itajaí

RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL 2- SETEMBRO A DEZEMBRO 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	0,13
RDQ 3 - 2020	0,61

Neste 3º quadrimestre tivemos um total de 2775 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 491 exames de citopatológicos nesta faixa etária, totalizando 3.266 exames realizados. Temos cadastrados atualmente uma população estimada de 53.791 mulheres nesta faixa etária. No ano de 2020 tivemos alterações no fluxo de trabalho devido a situação de emergência pública referente ao covid-19, com a suspensão temporária de agendamentos eletivos, porém no mês de outubro retornamos os agendamentos eletivos e realizamos busca ativa dessas mulheres na rede para o realização do exame de citopatológico, e as mulheres voltaram a procurar nosso serviço e tivemos uma melhora no indicador como podemos verificar na análise do mesmo.

Meta 2020: 0,95

Fonte: GMUS

Data da coleta dos dados: 02/02/2020

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:	0,20
RDQ 3 – 2020:	0,69

Neste 3º quadrimestre tivemos um total de 1.245 exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos realizados, temos cadastradas atualmente uma população estimada de 17.915 mulheres nesta faixa etária. No ano de 2020 tivemos alterações no fluxo de trabalho devido a situação de emergência pública referente ao covid-19, com a suspensão temporária de agendamentos eletivos. Porém no mês de outubro retornamos os agendamentos eletivos e realizamos busca ativa dessas mulheres na rede para o realização do exame de mamografia, as mulheres voltaram a procurar nosso serviço e tivemos uma melhora no indicador como podemos verificar na análise do mesmo.

Meta 2020: 0,76

Fonte: GMUS

Data da coleta dos dados: 02/02/2020

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
52,50%	52,03%	51,30%*	49,76%*

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

Data da Coleta de dados: 05/02/2021.

Análise do Quadrimestre: Até o terceiro quadrimestre, ocorreram 3.665 nascimentos. Destes, 1.824 nascimentos se deram através de parto vaginal, correspondendo a 49,76% do total de partos ocorridos. Sendo assim, não houve alcance da meta. Em comparação ao quadrimestre anterior, houve redução de 1,54% de partos normais.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
11%	10,22%	9,53%*	9,27%*

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

Data da Coleta de dados: 05/02/2021.

Análise do Quadrimestre: Até o terceiro quadrimestre, o município apresentou 340 nascidos vivos de mães adolescentes entre 10 a 19 anos do total de 3.665. Destes, 03 (0,16%) ocorreram na faixa etária de 10-14 anos, sendo 04 através de parto vaginal e 02 através de cesárea; e 334 (9,11%) na faixa etária de 15-19 anos, sendo 236 através de parto vaginal e 98 através de cesárea. Em relação aos quadrimestres anteriores houve queda desse percentual.

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)

META : 80%.

Resultado acompanhamento da 2º Vigência de 2020: 61%.

- 7.229 beneficiários com perfil saúde a serem acompanhados pelas equipes de saúde.
- Deste total, 4.380 (61%) 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 a família, entre outros motivos.

Fonte: Sistema de informação e-Gestor AB. Relatório gerado no dia 11/02/21 com dados atualizados de

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

Conforme Nota Técnica n° 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 decretada 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 da Saúde informa que será orientado às Secretarias Municipais de Saúde que, para o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na 1ª vigência de 2020, realizado na APS, devem ser considerados os seguintes critérios:

3.1.1. O registro das condicionalidades de saúde das crianças e mulheres não será obrigatório;

3.1.2. O registro 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;



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

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 utilizar 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  email bfasaude@saude.gov.br.



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

Numero de	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Usuários	68	113 F 25/M 88	115 F 26/M 89	108 F 22/M86	404

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

BPA/I	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Acolhimento inicial	26	23	21	28	98

*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 ad Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas

BPA/C – Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado (Ações institucionais e de Articulação e Sustentação de Redes de Cuidado)

BPA/C	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Ações de Articulação de Redes inter e Intra setoriais	-----	-----	-----	43	43
Matriciamento de Equipes da AB	-----	-----	-----	06	06
Total Geral	-----	-----	-----	49	49

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



Ações de Saúde	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Atendimento Individual	236	526	476	472	1710
Atendimento em Grupo	33	-----	05	-----	38

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

Atendimento Domiciliar	13	18	29	06	66
Práticas Expressivas e Comunicativas	-----	-----	02	-----	02
Acolhimento Diurno	39	07	54	21	121
Atendimento Familiar	14	28	34	14	90
Ações de Reabilitação Psicossocial	-----	06	06	-----	12
Atenção às Situações de Crise	10	06	22	04	42
Total Geral	345	591	628	517	2081

Internações

Internações	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
IPQ	02	03	01	02	08
	voluntária	voluntária	voluntária	Voluntária	
	03	01	03	01	08
	involuntário	involuntária	involuntária	Involuntária	
CT	03	-----	04	02	09
HMKB	-----	02	01	-----	03
Total Geral	08	06	09	05	28

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

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Numero de usuários atendidos	129	103	107 F 50/M 57	93 F 42/ M 51	432

BPA/I – Boletim de produção ambulatorial individualizado.

BPA/I	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Acolhimento Inicial	27	26	15	10	78

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

BPA/C	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Matriciamento de Equipes da AB	-----	-----	-----	-----	-----
Ações de articulação de redes intra e intersetoriais	38	24	35	21	118
Total Geral	38	24	35	21	118

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

Ações de Saúde	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Atendimento individual	104	129	128	130	491
Atendimento em grupo	-----	-----	-----	-----	-----
Atendimento familiar	217	171	154	164	706
Atendimento domiciliar	15	10	06	09	40
Acolhimento diurno	-----	04	06	04	14
Práticas expressivas e comunicativas	-----	-----	-----	-----	-----
Atenção às situações de crise	01	01	07	05	14
Ações de Reabilitação Psicossocial	01	-----	-----	-----	01
Práticas Corporais	-----	-----	-----	-----	-----
Promoção de Contratualidade no Território	-----	-----	-----	01	01
Total Geral	338	315	301	313	1267

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

Internação Psiquiátrica – Hospital Jesser Amarante

Internações	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Voluntária	-----	-----	-----	02	-----
Involuntária	-----	-----	-----	-----	-----
Compulsória	-----	-----	-----	-----	-----
Total Geral	-----	-----	-----	02	02

21 CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Numero de usuários atendidos	278	273	234 F 154 M 80	189 F 139 M 50	974

BPA/I – Boletim de produção ambulatorial individualizado.

BPA/I	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Acolhimento Inicial	70	75	52	48	245

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

BPA/C	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Ações de Redução de Danos	-----	-----	-----	01	01
Matriciamento de Equipes da AB	13	12	07	-----	32
Ações de articulação de redes intra e intersetoriais	16	33	28	20	97
Total Geral	29	45	35	21	130

*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

RAAS – Registro de Ações Ambulatoriais de Saúde (Cuidado direto dos usuários do serviço e/ou seus familiares dentro ou fora da unidade, após ingresso no serviço)

Ações de Saúde	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Atendimento individual	836	706	413	335	2290
Atendimento em grupo	38	100	200	57	395
Atendimento familiar	87	83	86	74	330
Atendimento domiciliar	38	26	36	12	112
Acolhimento diurno	85	53	63	77	278
Práticas expressivas e comunicativas	02	-----	-----	-----	02
Atenção às situações de crise	106	91	54	54	305
Ações de Reabilitação Psicossocial	-----	-----	01	05	06
Práticas Corporais	-----	22	11	15	48
Promoção de Contratualidade no Território	-----	-----	03	06	09
Total Geral	1193	1081	867	635	3375

21 CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial

IPQ- Instituto de Psiquiatria (Internações Psiquiátricas)

IPQ	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Internações	Voluntária 02	Voluntária 04	Voluntária 01	Voluntária 02	
	Involuntária 03	Involuntária 03	Involuntária 01	Involuntária 02	
Total	05	07	02	04	

Assistência Farmacêutica

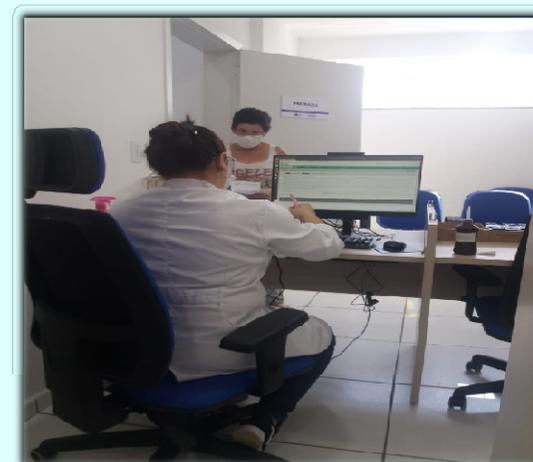
- **POLOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

➤ Objetivo Geral dos Pólos de Assistência Farmacêutica:

Descentralização dos medicamentos psicotrópicos e insulina com intuito de melhorar a acessibilidade à população com atendimento farmacêutico.

POLO	Média diária	Média Mensal	Total no período 01/09/20 à 31/12/20	Redução de atendimento referente 01/05 à 31/08
Nossa Senhora das Graças	104,5	2.141,8	8.567	3057
Rio Bonito	175,5	1.648,8	14.394	*
Santa Regina	80,8	1.655,5	6.622	4598
Jardim Esperança	129,4	2.653,5	10.614	6031
Farmácia Central	208,5	4.221,5	16.886	4410

Obs: A grande redução de atendimento, pode ser considerada devido à pandemia, o qual o médico prescreveu os medicamentos utilizados mensalmente para um período de 6 meses. Sendo assim, foi retirado em uma data única.



- **PROJETO FARMÁCIA VIVA**

Descrição do projeto	Objetivo	Produtos do Projeto	Andamento
Projeto de estruturação de Farmácia Viva em Itajaí: com manipulação de fitoterápicos, no âmbito da Extensão Universitária, a partir de parceria entre Secretaria de Saúde de Itajaí e a Universidade do Vale do Itajaí.	Promover o acesso à população do Município de Itajaí Farmácia Viva e produtos fitoterápicos.	Berçário para a produção de mudas de plantas medicinais.	Concluído (Realizado na Univali)
		Laboratório de processamento das plantas medicinais.	Concluído (Será utilizado o laboratório da Univali)
		Laboratório de manipulação de produtos fitoterápicos.	Concluído (Será utilizado o laboratório da Univali)
		Laboratório de controle de qualidade.	Concluído (Será utilizado o laboratório da Univali)
		Cartilhas educativas	Está em processo de finalização
		Estruturação de recursos humanos e físicos de seis unidades de dispensação de fitoterápicos.	Prazo estendido até julho





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, hoje anexo na UPA CIS
- CRECEM
- CEPICS
- CENTRO MÉDICO DE REFERÊNCIA - São Judas
- UAME - Unidade de Atendimento Médico Especializado



1. UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME



DESCRIÇÃO DAS ATIBUIÇÕES DA GERÊNCIA DE ESPECIALIDADES

Planejar, coordenar, supervisionar e orientar as atividades inerentes às ações de atenção especializada, promovendo e fortalecendo o trabalho em equipe neste dispositivos de saúde;

Promover a articulação entre a Rede de Atenção Especializada e a Rede de Atenção Básica privilegiando a integração e a integralidade na oferta de cuidados à população do município;

Supervisionar as atividades realizadas nas Unidades Especializadas;

Representar a gestão nas diversas instâncias e espaços de discussão de estratégias e políticas públicas de saúde;

Observar o cumprimento das normativas estabelecidas para o bom desempenho das atividades nas diversas Unidades de Atenção Especializada;

Promover reuniões periódicas entre as Unidades de Atenção Especializada, visando a plena articulação entre elas;

Acompanhar os indicadores de produção das Unidades de Atenção Especializada, propondo avaliações e as necessárias adequações destes indicadores, utilizando-os na implantação e implementação de estratégias de cuidado qualificado e resolutivo;

Acompanhar junto aos gerentes locais, o necessário provimento de materiais, equipamentos, insumos, recursos humanos e estrutura física, garantindo o pleno funcionamento das Unidades Especializadas.



1. UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME



Quadro funcional

Atendentes de Unidade Básica de Saúde: 03

Serviços gerais (desvio de função para atendente de UBS): 01

Equipe de enfermagem: (Sendo 1 Técnico para Teledermatologia) – 14

Técnica de saúde bucal:

Médicos: 17

Odontólogo:

Gerente de unidade: 01

Afim de garantir o atendimento humanizado, resolver os anseios da comunidade e um bom funcionamento da Unidade, no último quadrimestre de 2020 a



1. UNIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - UAME



Atividades desenvolvidas:

Consultas: clínico geral, cirurgia geral, pequena cirurgia, ambulatório de feridas complexas, pediatria, ginecologia, urologia, cirurgia vascular, odontologia, cirurgia plástica, geriatria e dermatologia, enfermagem.

Odontologia: Seguimos com os atendimentos de Urgências e Emergências odontológicas, onde antes do início da Pandemia eram atendidos no CEO.

Pequenas cirurgias: cantoplastia; drenagem 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.

Enfermagem: administração de medicamentos em atenção básica; aferição de pressão arterial; avaliação antropométrica; glicemia capilar; curativo grau I; retirada dos pontos cirúrgicos; coleta de material para p/ exame laboratorial; inalação / nebulização; cateterismo vesical de demora; coleta de material para exame; 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.

Quantitativo de procedimentos realizados no período Setembro a Dezembro 2020

Procedimento	Set	Out	Nov	Dez	Total
Autonomização de retalho	3	8	3	3	17
Biópsia de pele e partes moles	5	17	13	12	47
Biópsia/ punção de tumor superficial da pele	0	1	0	0	1
Cantoplastia	4	10	8	0	22
Cauterização química de lesões cutâneas	48	103	25	38	214
Cateterismo vesical de demora	1	0	3	2	6
Coleta de material para exame laboratorial	40	164	900	753	1857
Coleta de material para exame citopatológico de colo de útero	0	3	0	0	3
Consulta médica em atenção especializada	773	726	859	535	2893
Consulta de profissional de nível superior na atenção especializada (exceto médico) e pré-natal	73	79	135	89	376
Curativo grau I com ou sem debridamento	0	101	105	47	253

Quantitativo de procedimentos realizados no período Setembro a Dezembro 2020

Curativo grau ii com ou sem debridamento	1	103	163	162	429
Curativo simples	80	118	76	57	331
Curativo especial	276	118	7	2	403
Debridamento de úlcera/necrose e tecidos desvitalizados	12	3	12	14	41
Escuta inicial/ orientação (acolhimento a demanda espontânea)	174	180	218	174	746
Exerese de tumor de pele e anexos/cisto sebáceo/lipoma	83	93	56	25	257
Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele/anexos e mucosa e sutura simples de pequenas lesões <i>ferimentos de pele</i> anexos e mucosa	9	16	16	9	50
Incisão e drenagem de abscesso	0	2	1	1	4

Quantitativo de procedimentos realizados no período Setembro a Dezembro 2020

Procedimento de enfermagem (administração de medicamentos em atenção básica, administração de medicamentos por via endovenosa, intramuscular, subcutânea, oral, aferição de pressão, avaliação antropométrica, glicemia capilar, retirada de pontos de cirurgias)	1254	1193	1704	967	5118
Teste rápido (hepatite, sífilis, HIV)	3	5	13	6	27
Teste rápido Covid - 2	9	17	22	36	84
Visita domiciliar	1	1	1	1	4
Vasectomia (média)					78

2. CRESCEM

- **AMBULATÓRIO DE ALTO RISCO GESTACIONAL**

A Linha de Cuidado da Gestante seguiu em atividade mesmo depois da Declaração de Pandemia. O Ambulatório de Alto Risco Gestacional, para o último quadrimestre de 2020 permaneceu com suas adaptações, de horários, triagem de gestantes e acompanhantes quanto a sinais e sintomas bem como enfatizamos rotineiramente, o uso de máscara em atendimentos, conforme as recomendações do MS em COVID 19.

- **GINECOLOGIA CLÍNICA – COLPOSCOPIA**

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.

- **GINECOLOGIA CIRÚRGICA**

As agendas médicas dos ginecologistas (clínicos e cirurgião) em função da pandemia permanecem canceladas para cirurgia eletivas, , neste período foram colocados 74 DIUS (Mirena e Cobre), 108 coletas de cito de colo de útero (preventivo)

Total 182 procedimentos.

- **CARDIOPEDIATRIA**

Os procedimentos realizados são de Ecocardiografia.

2. CRESCEM

- **PLANEJAMENTO FAMILIAR**

O planejamento familiar é direito de todo o cidadão e se caracteriza pelo conjunto de ações de regulação da fecundidade que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal.

No ultimo quadrimestre de 2020 o serviço teve um total dos 344 pacientes atendidos, 128 foram atendidos em grupo, sendo realizados 29 grupos, com intuito de efetivar .

- **MASTOLOGIA**

Os atendimentos em mastologia, além de incluírem consultas clínicas, também incluem procedimentos (CORE e PAFF).

Os agendamentos, permanecem, via SISREG.

2. CRESCEM

ESPECIALIDADE/ SERVIÇO	CONSULTAS				TOTAL	PROCEDIMENTOS				TOTAL
	Set	Out	Nov	Dez		Set	Out	Nov	Dez	
Mastologia	50	90	102	104	346	12	38	48	38	136
Ginecologia	46	48	109	130	333	34	57	46	45	182
Cirurgia ginecológica	62	58	84	84	308					
Cardiopediatria	30	32	18	28	108	10	05	10	08	33
Planejamento Familiar	101	45	109	89	344					
Psicologia	105	116	89	47	357					
Fisioterapia	70	81	14	44	209					
Pré-natal de Alto Risco	354	348	312	312	1326					
Vacinação						847	1243	1076	694	3860
Verificação de sinais vitais						580	660	836	739	2815
Triagem para COVID 19						1427	1903	1912	1479	6721
Consulta de Enfermagem	99	103	82	21	305					
Gastropediatria	16	21	23	17	77					
Nutricionista	46	36	48	40	170					
Alto Risco Pediátrico	99	96	106	89	390					

3. 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.

Acompanhando a iniciativa do município em distribuição de medicação homeopática para fortalecer o sistema imunológico da população itajaiense, foi organizada a distribuição de *Camphora officinalis* em dose individual para usuários e seus familiares. Foram distribuídas cerca de 3000 (três mil) doses.

4. SAMU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

Contamos com 6 técnicos/auxiliares de Enfermagem e 6 motoristas Socorristas, efetivos do quadro de servidores, todos qualificados, formando 6 equipes, em regime de plantão de 12 horas, 01 coordenação feita por uma profissional enfermeira com RT, registrada no Coren/Sc.

Atividades desenvolvidas pela Unidade de Atendimento:

Realizamos Serviço de atendimento Móvel de Urgência, desde o atendimento clínico ao trauma, através da Regulação Médica do SAMU, que libera a viatura para os diversos atendimentos, seja em residências, vias públicas e outros. A equipe é composta por servidores efetivos qualificados para o atendimento. Temos uma viatura ativada 24 horas, com uma viatura reserva.

Desde o início da Pandemia, as equipes foram orientadas e equipadas com materiais específicos para esse enfrentamento. Além dos EPIs já utilizados, como máscaras, óculos de proteção e luvas, as equipes receberam da Secretaria aventais específicos, gorros e Protetor Facial, como também uma quantidade maior de álcool 70% e álcool Gel, para higienização das equipes, viaturas e equipamentos.

No mês de Dezembro de 2020, a partir do dia 25, contamos com dois profissionais contratados para compor as equipes de motoristas, tivemos como intuito suprir a carência do serviço nos casos de: férias, afastamentos por licença saúde, fato este que proporcionou a continuidade dos atendimentos e o cumprimento da escala mensal dos serviços realizados pelo SAMU.

4. SAMU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

Atendimentos:

MÊS	Nº DE OCORRÊNCIAS
SETEMBRO	208
OUTUBRO	246
NOVEMBRO	238
DEZEMBRO	254

Realizamos também atendimentos repassados pela regulação médica que se tornam QTAs (Cancelamento de Ocorrências), devido várias situações como: pacientes se evadiu do local; paciente foi conduzido por meios próprios.

5. UNIDADE DE ASSISTÊNCIA MÉDICA ESPECIALIZADA - UAME

A Unidade de Assistência Médica Especializada (UAME) atualmente é composta pelas seguintes especialidades médicas: **anestesiologia, otorrinologia, neurologia, ortopedia, urologia, neurocirurgia, reumatologia, psiquiatria, endocrinologia adulto e pediátrica, nefrologia, pneumologia, cardiologia, proctologia, psiquiatria, oftalmologia, gastroenterologia e infectologia adulto e pediátrico.**

Os serviços tiveram suas agendas restabelecidas gradativamente durante o período referido.

De acordo com G-MUS - período de 01/09 a 31/12/2020

Com intuito de manter os serviços, diante do atual cenário de enfrentamento da COVID 19, foram realizados 763 testes de eletrocardiograma

Além disso, na UAME existem os seguintes programas:

- Programa de tabagismo e oxigenioterapia;
- Programa de Ostomizados
- Programa de insulino terapia.

• **5.1 - PROGRAMA DE TABAGISMO**

A nicotina, presente em qualquer derivado do tabaco é considerada droga por possuir propriedades psicoativas, ou seja, ao ser inalada produz alteração no sistema nervoso central, trazendo modificação no estado emocional e comportamental do usuário que pode induzir ao abuso e dependência.

Considerando o contexto epidemiológico decorrente da pandemia do coronavírus e estudos que indicam associação entre tabagismo e desfechos mais graves da Covid-19 (doença causada pelo novo coronavírus).

Diante do exposto acima o ultimo quadrimestre de 2020 o serviço permaneceu suas ações durante todo o período da Pandemia COVID 19.

Tivemos como meta, manter os grupos de tabagismo ativos, e criar no mínimo 2 novos grupos ao ano

Pontos de Atendimento:

- Upa/Cis
- Unidade de Saúde Nossa Senhora das Graças
- Unidade de Saúde de Espinheiros
- Unidade de Saúde Rio Bonito
- Unidade de Saúde do Jardim Esperança
- Unidade de Saúde Cidade Nova 1
- Unidade de Saúde Limoeiro

Além disso, na UAME existem os seguintes programas:

- **Ponto de referência Aberto no ultimo Quadrimestre de 2020.**

Unidade de Saúde Murta

Com intuito de promover ações educativas para eliminação do uso do fumo por servidores nas Unidades Assistenciais de Saúde do Município, foram convidados os profissionais de todas as Unidades de saúde para participar da capacitação pelo Inca, afim de qualificar os profissionais para atuarem nos Grupos de Tabagismo, os interessados puderam realizar o treinamento online com os profissionais do Inca.

- **5.2 - PROGRAMA DE OXIGENIOTERAPIA**

Setembro de 2020

60 pacientes

05 para CIS - UAME

Outubro de 2020

65 pacientes

05 para CIS - UAME

Novembro de 2020

60 pacientes

05 para CIS - UAME

Dezembro de 2020

62 pacientes

05 para CIS - UAME

5.3 - PROGRAMA DE OSTOMIZADOS

Total de Atendimentos:

609 registrados no GMUS, fora os atendimentos por telefone para pacientes, unidades de saúde e outros municípios.

- Total de pacientes intestinais e urinárias: 152 segundo sistema do Estado ATPCD
- Total de pacientes traqueostomizados: 04 segundo sistema do Estado ATPCD

Cadastro novos

Admissão de 22 pacientes novos

Transferência • 0

Desligamentos

por cirurgia • 03 reversões

por óbito • 02 óbitos

por abandono • 02 abandono

Alteração de equipamento de ostomia:

02 alterações de insumos.

5.4 - PROGRAMA DE INSULINOTERAPIA

- Referente aos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2020.
 - Pacientes novos insulinodependentes: total de 240 pacientes novos cadastrados;
 - Gestantes com controle de HGT e/ou uso de insulina: total de 31 gestantes;
 - Crianças/Adolescentes até 18 anos insulinodependentes: total de 48 crianças/adolescentes;
 - Total de pacientes cadastrados no Programa: 3302 pacientes.
- UNIDADES DE SAÚDE DESCENTRALIZADAS:**
- Santa Regina (abrange São Roque, Espinheiros, Salseiros, Portal II, Lot. São Francisco);
 - Itaipava (abrange Limoeiro, Brilhante, Parque do Agricultor);
 - Cidade Nova (abrange C. Nova I, II, Promorar);
 - Jardim Esperança (abrange somente Jd. Esperança).
 - Nossa Senhora Das Graças (dentro da Univali, atende apenas N.Sra das Graças).



6. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – PORTE III – CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE DE ITAJÁI - UPA III CIS - RESPIRATÓRIO / CLÍNICO / PEDIATRIA.



A UPA III CIS está inserida no departamento de Atenção Especializada da Secretaria Municipal de Saúde a Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h é um serviço público de saúde que integra as Redes de Urgência e Emergência - RUE. Constitui o componente pré-hospitalar fixo, articulada com a Atenção Básica e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e está implantada em lugar estratégico, em conformidade com a política nacional de atenção às urgências.

Estruturando-se em quatro portas distintas de atendimentos, sendo esses: 1) UPA CIS referência respiratório adulto e Centro Ambulatorial de Triagem (CAT). 2) UPA CIS referência respiratório pediátrico. 3) UPA CIS atendimentos de urgências leves clínicos. 4) Testagens para COVID 19 externas (CAT). Ressaltando que para os atendimentos pediátricos não respiratórios, temos o serviço terceirizado da Clínica Infantil anexa ao Hospital Pequeno Anjo.

6.1. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA III - CIS RESPIRATÓRIO

A UPA CIS respiratória, contava com três amplas salas de isolamentos, com disponibilidade de 10 leitos em cada uma das salas. Onde passamos de 20 leitos de observação COVID 19, para 45 leitos observação COVID 19 em novembro. Destes 10 leitos; 03 leitos de emergência adulto COVID 19, para 05 leitos de emergência adulto COVID 19, 01 leitos de emergência pediátrico COVID 19, todos devidamente equipados. Totalizando 07 leitos de emergência respiratório.

No serviço da UPA 24 horas, para manter os pacientes em observação durante o período necessário para elucidação diagnóstica e/ou estabilização clínica até a transferência do paciente para a unidade de internação e/ou Hospital de maior complexidade de referência via sistemas de regulação, sendo que o tempo máximo de permanência na UPA seria de 12 horas, porém durante este alto fluxo de pacientes encaminhamentos de internação hospitalar, no mês de novembro e dezembro, tivemos que incluir alimentação para os pacientes, também incluímos ao serviço os informativos de boletins diários de pacientes na instituição. Bem como a criação de fluxos e rotinas de enfermagem para as observações e óbitos por COVID 19.

Quanto aos atendimentos clínicos da UPA CIS classificação leves, foram direcionados para o antigo CAT, contando com 3 consultórios médicos, 02 leitos de emergência adulto clínico, 10 leitos de observação e demais disposições de atendimento para medicações rápidas e triagens.

6.2. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA III - CIS CLÍNICO

CAT/UPA3	Nº de Atendimentos
COVID 19-ADULTO	29.124
CLINICO ADULTO	24.843
PEDIATRIA	5.950

6.3. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA III - CIS PEDIATRIA

Separação dos atendimentos conforme faixa etária adulto/pediatria

6.4- NECROTÉRIO/ CONTÊINER

Como o SARS-COV2 é transmitido por contato, gotículas e aerossóis, sendo fundamental que os profissionais sejam protegidos da exposição a sangue, secreções e fluidos corporais infectados, objetos ou outras superfícies ambientais contaminadas.

Para garantir tal medida, nosso necrotério foi adaptado, como medida de suporte 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 óbitos.

No mês de novembro foi disposto um contêiner refrigerado no pátio de nossa UPA CIS, para que sirva de suporte em nossas demandas, frente aos óbitos enfrentados em nossa instituição, desde então este espaço permanece disponível.

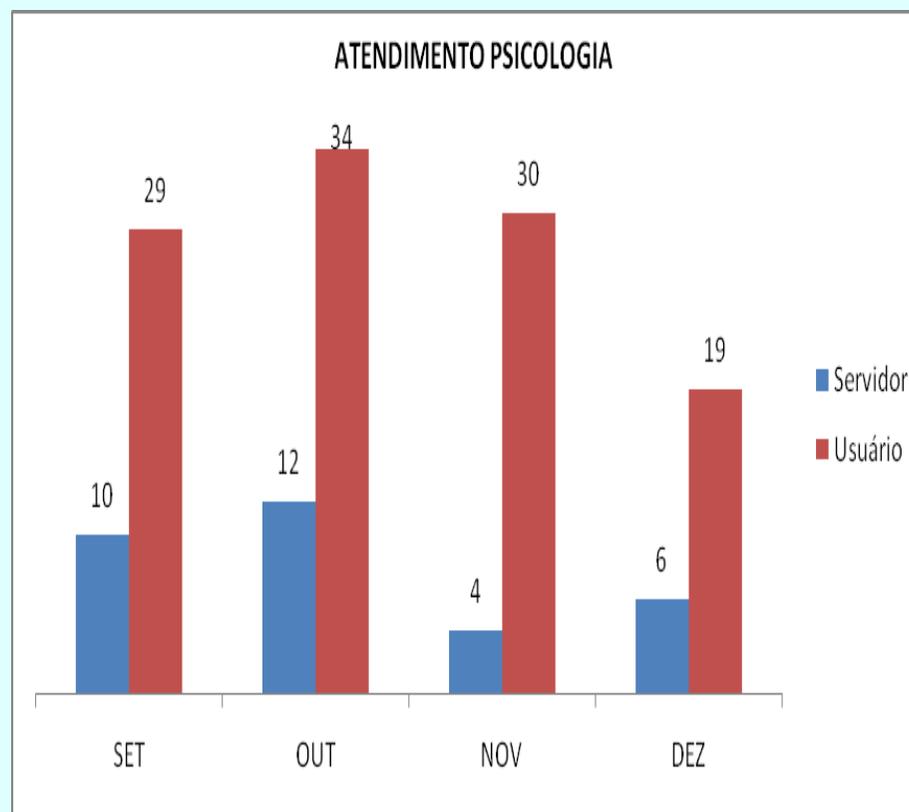
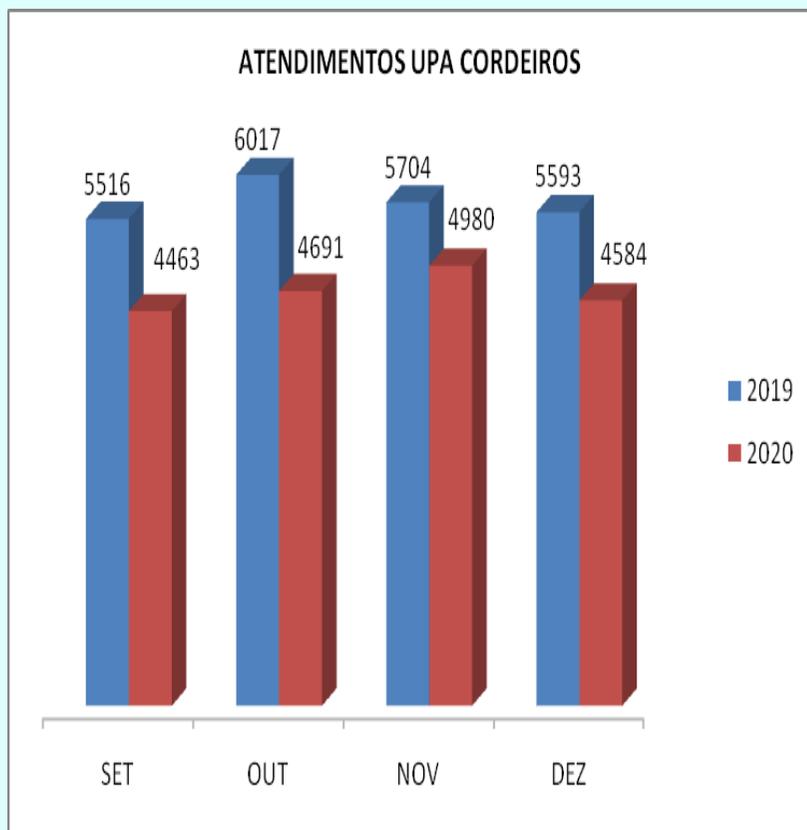
ATENDIMENTO CONFORME CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (CR):

CR	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
ELETIVO	135	144	160	299	738
EMERGENTE:	21	9	24	26	80
MUITO URGENTE	672	866	2.589	1.053	5.180
NÃO URGENTE	219	134	293	1.006	1.652
POUCO URGENTE	5.973	8.270	13.858	11.225	39.326
URGENTE	741	3.017	4.298	2.540	10.596

6.2. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA III - CIS CLÍNICO

CAT/UPA3	Nº de Atendimentos
COVID 19-ADULTO	29.124
CLINICO ADULTO	24.843
PEDIATRIA	5.950

7. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CORDEIROS





Ações do
quadrimestre DAS.

Serviço de Nutrição

Dado continuidade as visitas domiciliares a pacientes acamados que utilizam ou necessitam de fórmulas nutricionais por sonda (dieta enteral) ou via oral (suplemento) pela 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 (Jaqueline, Gabriela, Gleisi, Cláudia, Fernanda, Graziella, Priscila e Gislene) que já atuam nas Unidades de Saúde.

Dado continuidade dos atendimentos individuais realizado pelas nutricionistas em consultório nas Unidades de Saúde conforme Fluxograma do Serviço de Nutrição.

Serviço de Nutrição

Realizado reunião com as nutricionistas para planejamento e alinhamento das ações referentes ao serviço de nutrição.



AÇÕES REALIZADAS PELAS EQUIPES NASF- 3º QUADRI		
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 novembro
Discussões de casos com equipes ESF	Objetivo: compartilhar e discutir informações relevantes referentes a atendimentos solicitados pelas equipes; garantir cuidado compartilhado; realizar atividades de matriciamento.	Março - até novembro
Monitoramento em Saúde Mental	Objetivo: realizar contatos telefônicos para monitoramento de sinais e sintomas de pacientes que aguardam na lista de espera das Psicólogas Infantil e Adulto do Pólo de referência; classificação de risco; averiguar necessidade de atendimento multiprofissional.	Agosto - até novembro
Saúde Laboral aos trabalhadores da UBS Murta	Objetivo: Promover atividades diárias com os servidores por meio da prática corporal. Metodologia: Aulas de ginástica laboral diárias com duração de aproximadamente 15 minutos, com exercícios físicos de flexibilidade, equilíbrio e mobilização articular. Público-alvo: Trabalhadores da unidade de saúde. Facilitador: Douglas Carvalho (Profissional de Educação Física Nasf 1).	Agosto - até novembro

NASF

REIKI NA UBS	Proposta de cuidado individual dos trabalhadores	Até novembro de 2020
Revitalização da Horta	Promoção de cuidado das plantas medicinais dispostas na UBS do Cidade Nova 2	Até novembro de 2020
Reunião Intersetorial	Seguindo o acompanhamento de alguns casos de maior complexidade dos territórios, tivemos reuniões para discussão e alinhamento do cuidado.	Até novembro de 2020
Acolhimento	Escuta qualificada nos diferentes campos de atuação.	Até novembro de 2020
Monitoramento	Acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados e COVID 19 do território via telefone	Até novembro de 2020
Suporte na organização do fluxo das UBS	Durante a pandemia auxiliamos na reorganização dos processos de trabalho e fluxos internos da UBS	Maio a novembro
Farmácia	Apoio direto da Farmacêutica Residente na organização/dispensação/acertos de estoque das farmácias.	Maio a novembro

NASF

<p>Construção de fluxo, projeto terapêutico do serviço, organização do espaço, formulários e avaliações do Centro de Reabilitação Pós-Covid.</p> <p>Atendimento no Centro de Reabilitação Pós-Covid</p>	<p>Ao final de novembro as equipes NASF assumiram a tarefa de montar o Centro de Reabilitação Pós Covid em seus aspectos técnicos. Isso se deu em função de uma dificuldade em exercer suas funções na AB nos últimos anos e a necessidade eminente da população em receber os cuidados em Reabilitação após infecção por Covid 19.</p>	<p>Dezembro de 2020</p>
---	---	-------------------------

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 Saúde 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 / 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

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

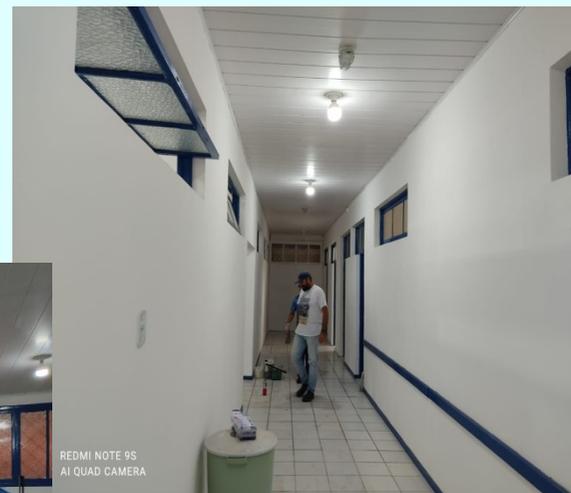
Meta: Integração entre profissional e cuidador com o objetivo de zelar pela sua saúde e a do paciente.

- Total de atendimentos/pacientes realizados: **1.197**

	Total de atendimentos	Recusas/cancelamentos
Setembro	355	20
Outubro	341	16
Novembro	316	16
Dezembro	185	31

Implantação do Centro de Reabilitação Pós COVID-19:

- Setor de Manutenção e Fisioterapia elaboraram o Layout e iniciaram toda a reforma da Sala anexa a Igreja Dom Bosco para implantação da mesma.
- Este Centro foi criado com o objetivo de atender os pacientes PÓS-COVID 19 através de uma Equipe Multidisciplinar (Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Psicólogo, Enfermagem e Educador Físico).
- Foi criado um Protocolo Interno elaborado pela própria Equipe junto a Coordenação onde constatou-se que os pacientes podem dirigir-se ao Centro munido de Encaminhamento Médico para cadastrado e posterior triagem da equipe multidisciplinar para tão somente, iniciar o processo de Reabilitação.





DVE

Realizações

Vigilância Epidemiológica

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

Compete a DVE dirigir a equipe de trabalho de prevenção e controle de doenças e agravos, considerando os programas governamentais em execução, as campanhas de imunização, orientando a sociedade com a divulgação de informações epidemiológicas, contribuindo para o acesso da população e para o controle social das políticas e ações de saúde, e as demandas de controle de zoonoses e aos agravos humanos relacionados a elas.

No 3º Quadrimestre, possuiu um diretor, 46 profissionais distribuídos em quatro Gerências e 96 Agentes de Combate a Endemias vinculados ao Programa de Controle de Dengue.

1. **Agravos Agudos e Imunização:** Vigilância das Doenças Diarreicas Agudas e Transmissão Hídrica e Alimentar, Vigilância das Doenças Imunopreveníveis e Imunização.
2. **Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças Agravos não Transmissíveis (DANT):** Vigilância dos Nascidos Vivos, Vigilância dos Óbitos, Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT), Vigilância da Desnutrição Grave/Planejamento da DVE, Vigilância das Violências e Vigilância da Saúde do Trabalhador.
3. **Infecções Sexualmente Transmissíveis, Síndrome da Imunodeficiência Adquirida, Crônicos Transmissíveis - IST/AIDS/Crônicos Transmissíveis:** Políticas Públicas para promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva IST/AIDS/Hepatites Virais (HV), Testagem Rápida e controle de insumos de prevenção e profilaxia pós-exposição IST/AIDS/HV, Vigilância das IST/AIDS/Crônicos Transmissíveis; Programas de Prevenção IST/AIDS/HV.
4. **Controle de Zoonoses:** Educação em Saúde, Vigilância Ambiental de animais peçonhentos, sinantrópicos e de agravos relacionados a zoonoses, Vigilância das arboviroses e Vigilância de zoonoses.

Realizações Vigilância Epidemiológica

Atividades desenvolvidas no 3º Quadrimestre de 2020

Além das gerências, a DVE possui duas unidades especializadas: Centro de Referência em Doenças Infecciosas – CEREDI e o Laboratório Municipal.

Neste relatório, serão apresentadas as ações realizadas referente ao quadrimestre:

- Indicadores da Pactuação Interfederativa 2017-2021
- Educação Permanente : Servidores da Vigilância Epidemiológica, profissionais de saúde do município, parcerias com as Universidades (integração Ensino-Serviço);
- Ações de maior relevância realizadas por Gerência (não contempladas na Pactuação Interfederativa)
- Produção do CEREDI
- Produção do Laboratório Municipal

A Vigilância Epidemiológica também realiza ações de rotina (investigação de notificações de agravos, de óbitos, de nascidos vivos) e alimenta diversos Sistemas de Informação. Essas atividades são desempenhadas conforme a competência do município como notificador (ocorrência de atendimento em Itajaí) quanto residente (ocorrência em Itajaí ou em outros municípios).

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	RDQ 3º
Não ultrapassar 326 óbitos ao ano	115 Óbitos	78 Óbitos	92 óbitos

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

Data da Coleta de dados: 22/01/2021

Análise do Quadrimestre:

Taxa de Mortalidade por 100.000 habitantes em Itajaí: 1º Quadrimestre: 117.4, 2º Quadrimestre: 79.6 e 3º Quadrimestre: 93.9 (população de 30 a 69 anos residente de Itajaí em 2015 conforme IBGE). 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. Também é importante considerar as mortes por COVID-19 em que a maioria dos indivíduos apresentavam doença crônica de base. Dados de 02/02/2021 indicam que das 320 mortes por COVID-19 apenas 3,7% das pessoas não tinham registro de comorbidades, sendo que 56,5% tinham hipertensão associada ou não a outra comorbidade, 38,4% tinham diabetes associada ou não a outra comorbidade e 22% tinham obesidade associada ou não a outra comorbidade, dentre outras doenças crônicas. **Conforme o Ministério da Saúde a meta deverá ser a redução de 2% ao ano da mortalidade das DCNTs, no entanto, em relação ao ano de 2019 o município de Itajaí teve um aumento de 7,4% em 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)

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

Mais incidentes por sexo	1º Q	2º Q	3º Q	Total
Masculino	26	22	30	78
- Estômago	03	01	02	
- Esôfago	03	-	01	
- Orofaringe	03	-	-	
- Pulmão	-	02	06	
Feminino	26	16	25	67
- Mama	07	04	04	
- Brônquios ou pulmão	07	03	01	
- Colo do Útero	03	-	01	
Total	52	38	55	145

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 22/01/2021

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 anos)

Mais incidentes por sexo	1º Q	2º Q	3º Q	Total
Masculino	22	20	15	57
- Hemorragia intracerebral	04	-	-	
- Infarto Agudo do Miocárdio	-	20	04	
Feminino	11	06	08	25
- Hemorragia intracerebral	03	-	02	
- Infarto cerebral	03	02	02	
Total	33	26	23	82

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 22/01/2021

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 anos)

Mais incidentes por sexo	1º Q	2º Q	3º Q	Total
Masculino	06	06	07	19
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	03	02	01	
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	-	02	01	
Feminino	10	02	02	14
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	08	01	01	
- Enfisema não especificado	-	01	-	
Total	16	08	09	33

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

Por sexo	1º Q	2º Q	3º Q	Total
Masculino	04	03	04	11
Feminino	10	03	01	14
Total	14	06	5	25

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:

- Em relação ao acompanhamento de pacientes com doenças crônicas considerando o cenário da pandemia, conforme as recomendações do Ministério da Saúde (MS), é fundamental que o primeiro passo para a organização do acompanhamento seja a **estratificação de risco**. A avaliação da condição clínica da pessoa, de sua capacidade de autocuidado e de seu contexto de vulnerabilidade e suporte familiar ajuda a pensar as estratégias que podem trazer melhores resultados. Feita a estratificação de risco, e conscientes da forma de contágio do novo coronavírus, deve-se considerar o acompanhamento a distância dessas pessoas. Entretanto, na impossibilidade de o acompanhamento a distância ocorrer, o atendimento presencial precisa ser organizado para que seja uma oferta segura, de modo a não interromper o acompanhamento.

- O MS também recomenda um arranjo intercalado entre o modo a distância e o presencial. Além da estratificação de risco, é importante proceder à **busca ativa daquelas pessoas que deixaram de comparecer à UBS ou que não mantiveram contato durante os últimos meses, devido ao contexto enfrentado**. Não interromper o acompanhamento releva a importância da APS no sistema de saúde, afinal, a relevância deste ponto de atenção no cuidado das doenças crônicas já é reconhecida na literatura científica. Os estudos apontam que pessoas acompanhadas na APS apresentam melhores resultados no controle das comorbidades, mudanças alimentares, melhoria da qualidade de vida e do autocuidado, adesão a tratamentos e menos hospitalização por essas condições.

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:

- A variação de taxas de mortalidade prematura permite inferir sobre a efetividade de políticas de saúde pública, indicar grupos populacionais de risco e redirecionar as ações de controle e monitoramento. Portanto, a vigilância das DCNTs recomenda a estratificação de risco, monitoramento e busca ativa dos pacientes com doenças crônicas, os quais necessitam de atendimentos periódicos, inclusive considerando a alta mortalidade por COVID-19 associada às DCNTs.
- 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)** cujo objetivo 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 dentre outras ações. Em caso de descumprimento da lei o serviço de saúde e a secretaria de saúde serão comunicados formalmente.
- Também foi realizado pela vigilância das DCNTs o monitoramento de idosos e condições crônicas devido à pandemia da COVID-19, ao todo foram realizados 16.997 atendimentos por telefone e os dados estão sendo analisados em parceria com o curso de Medicina da UNIVALI.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
100%	68,00%	60,00%	54,16%

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

Data da Coleta de dados: 05/02/2021

Análise do Quadrimestre:

No 3º quadrimestre, ocorreram 24 óbitos de mulheres em idade fértil, sendo 13(54,16%), já apresentam investigação realizada e postada na Plataforma Federal 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 onze óbitos que não tem a sua investigação postada na plataforma federal estão dentro deste período, portanto não podem a rigor ser consideradas 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. Duas puérperas, uma por complicações pós-cesariana e a outra que sofreu um Acidente Vascular Hemorrágico.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
95%	94,20%	88,57%	93,10%

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

Data da Coleta de dados: 05/02/2021

Análise do Quadrimestre:

No terceiro quadrimestre, ocorreram 494 óbitos não fetais de residentes no município. Destes, 460 possuem causas de óbitos definidas, perfazendo um total de 93,1%, 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 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 apresentá-lo 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	RDQ 3º
95%	31,99%	32,90%	37,85%

Fonte: SIPNI Web e Gmus

Data da Coleta de dados: 10/02/2021

Análise do Quadrimestre:

No 3º RDQ do ano de 2020 atingiu-se 37,85%, um aumento importante, com base nos últimos quadrimestrais. Isso aconteceu, pois algumas vacinas tiveram seus estoques normalizados, além, da campanha de Multivacinação em Outubro, que fez com que muitas vacinas fossem aplicadas, garantindo bons indicadores. Concluímos o ano, atingindo a meta pactuada de 95% das Vacinas Preconizadas.

3º Quadrimestre 2020	% doses aplicadas
Pentavalente (3ª dose) = 1482	41,17%
Pneumocócica 10-valente (2ª dose)= 1099	30,53%
Poliomielite (3ª dose) = 1212	33,67%
Tríplice Viral (1ª dose) = 2570	46,06%
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	RDQ 3º
100%	99,10%	99,78%	100%



Fonte: Sinan/SIVEP-Gripe

Data da Coleta de dados: 22/01/2020

Análise do Quadrimestre: No SINAN, houve 06 notificações de DNCI com residência em Itajaí, todas com encerramento oportuno. 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. Dos 08 casos, 02 são óbitos que ocorreram após os 60 dias de internação, portanto, justifica-se o encerramento inoportuno. Já, os 06 casos sem encerramento, foram notificados em outros municípios, não sendo possível, encerrar pelo município de residência, apenas de ocorrência. Sendo assim, foi solicitado à Macrorregional, os encerramentos dos casos, pelos municípios de ocorrência.

Agravos notificados com residência em Itajaí	Total	Oportuno	Sem encerramento	Inoportuno
Febre Amarela	02	02	00	00
Febre Maculosa	04	04	00	00
Influenza	518	455	06	02
Todas DNCI	524	461	06	02

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
90%	100%	100%	sem registro de casos conforme coorte

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

Data da Coleta de dados: 09/02/2021

Análise do Quadrimestre:

No quadrimestre, não houve registro de casos de hanseníase (lepra) que se enquadrem nos anos de coortes do indicador conforme classificação operacional atual: paucibacilar e multibacilar.

3º Quadrimestre 2020	Ano da Coorte	Número de casos novos	Número de casos novos curados
Paucibacilar	2019	0	0
Multibacilar	2018	0	0

7 - Número de casos autóctones de Malária.

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
Não se aplica	Sem registro de caso autóctone	Sem registro de caso autóctone	Sem registro de caso autóctone

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

Data da Coleta de dados: 26/01/2021.

Análise do Quadrimestre:

Neste quadrimestre, o município não apresentou notificação de Malária.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
10 casos	01 casos	08 casos	Sem registro de caso



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

Data da Coleta de dados: 08/02/2021

Análise do Quadrimestre:

Retifica-se a diminuição no número de casos do 1º quadrimestre (de 2 para 1 caso), pois após investigação foi constatado que o município de residência de um dos casos não era Itajaí. No terceiro quadrimestre, foi realizada visita técnica conjunta com o Departamento de Saúde da Mulher e Infantil para orientação aos enfermeiros de uma unidade de saúde onde ocorreram casos de sífilis congênita.

O DVE juntamente com a Estratégia Saúde da Família realizou a oficina “Fortalecimento do Pré Natal” para médicos e enfermeiros da Atenção Básica, abordando a questão da testagem rápida para diagnóstico da sífilis e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis durante o Pré natal, foram 3 encontros.

Destaca-se a atuação do Grupo Técnico de Vigilância da Transmissão Vertical, que discute os casos de sífilis congênita e elabora encaminhamentos para melhorar a assistência.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1°	RDQ 2°	RDQ 3°
1 caso ao ano	Sem registro de caso	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: 05/02/2021

Análise do Quadrimestre:

O município não registra casos de Aids em menores de 5 anos desde o ano de 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	RDQ 3º
Taxa: 8,57	Taxa: 14,82 (19 óbito)	Taxa: 12,17 * (29 óbitos*)	Taxa: 10,69* (38 óbitos)

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

Data da Coleta de dados: 18/01/2021

Análise do Quadrimestre:

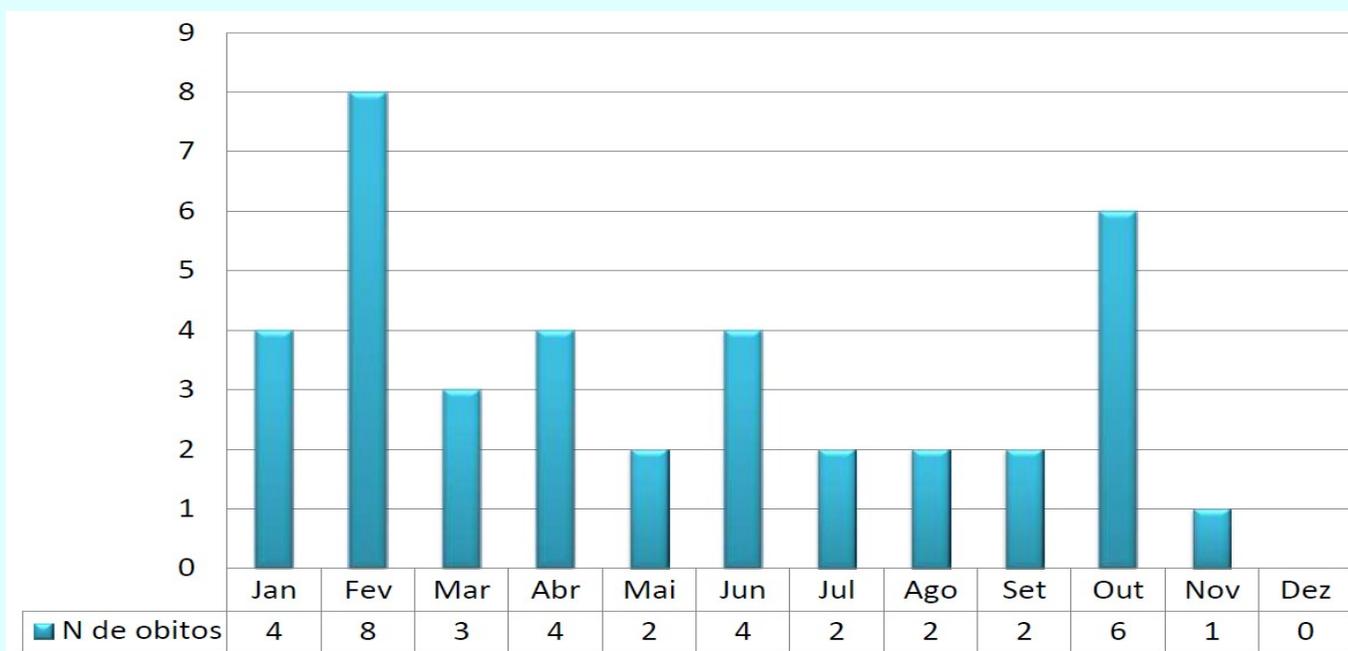
A Taxa de Mortalidade Infantil - TMI é classicamente considerada um dos melhores indicadores do nível de vida e bem estar social de uma população. Em 2020 nasceram 3.665 crianças itajaienses e faleceram 38 crianças itajaienses de até um ano de idade.

A Taxa de Mortalidade Infantil para 2020 foi de: 10,69; não atingindo, portanto, a meta pactuada para o ano de 2020, que previa uma redução da TMI, em relação ao ano de 2019 que foi de 7,44.

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

1º ao 3º Quadrimestre 2020	Taxa de Mortalidade (por 1.000)
Neonatal precoce (0 a 6 dias)	4,63 – 17 óbitos
Neonatal tardia (7 a 27 dias)	1,91 – 07 óbitos
Pós-Neonatal (28 a 364 dias)	3,82 – 14 óbitos

Neste gráfico, pode-se observar a distribuição de óbitos infantis por mês em 2020. O terceiro quadrimestre concentrou o menor número de mortes durante o ano, chegando mesmo a registrar zero mortes em dezembro de 2020.

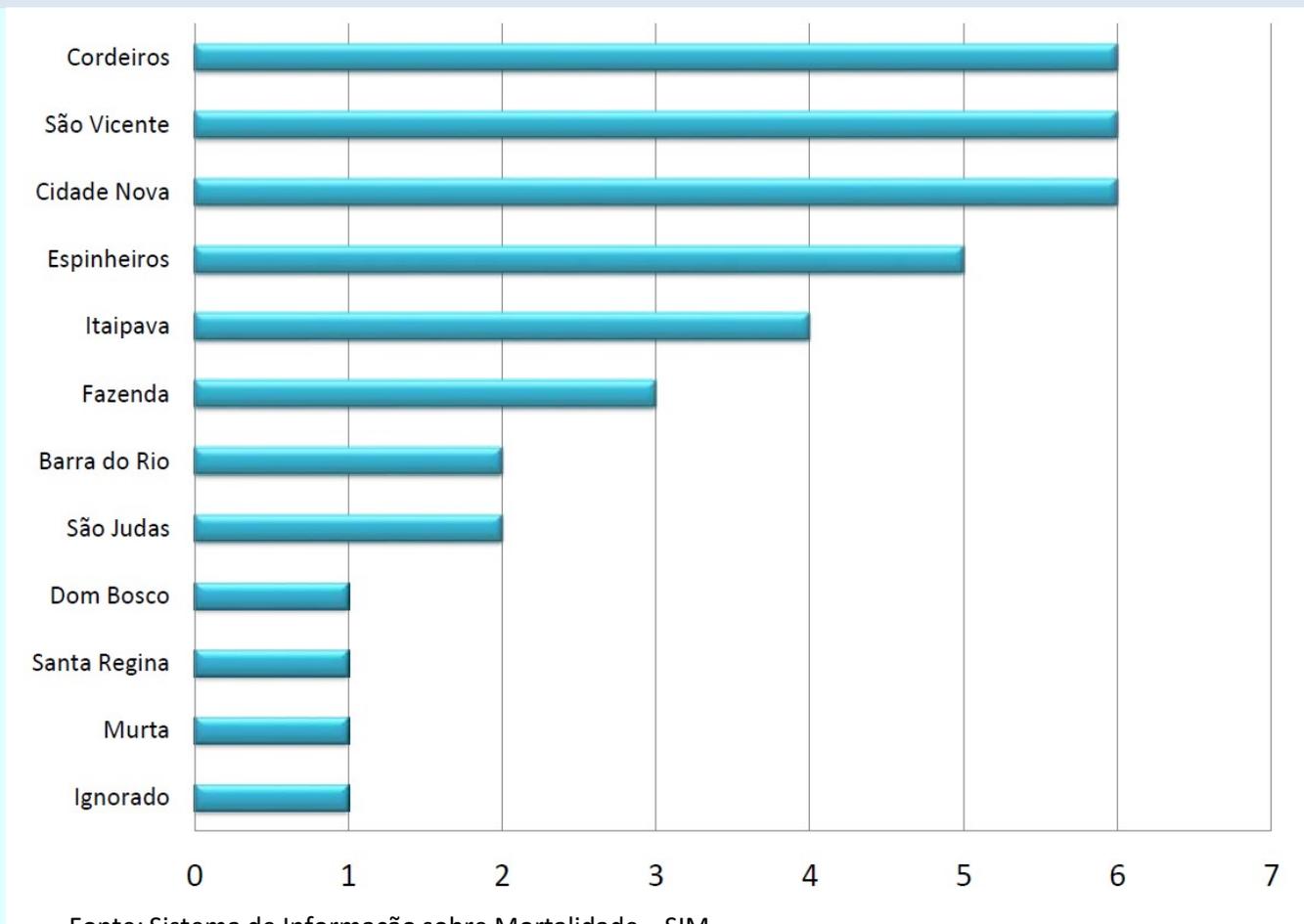


Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM.

Data: 18/01/2021

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

Neste gráfico, pode-se observar a distribuição de óbitos infantis por bairro em 2020. O bairro que concentrou o maior número de óbitos foi o de Cordeiros, o que era esperado, pois esta região da cidade concentra a maior população da cidade.

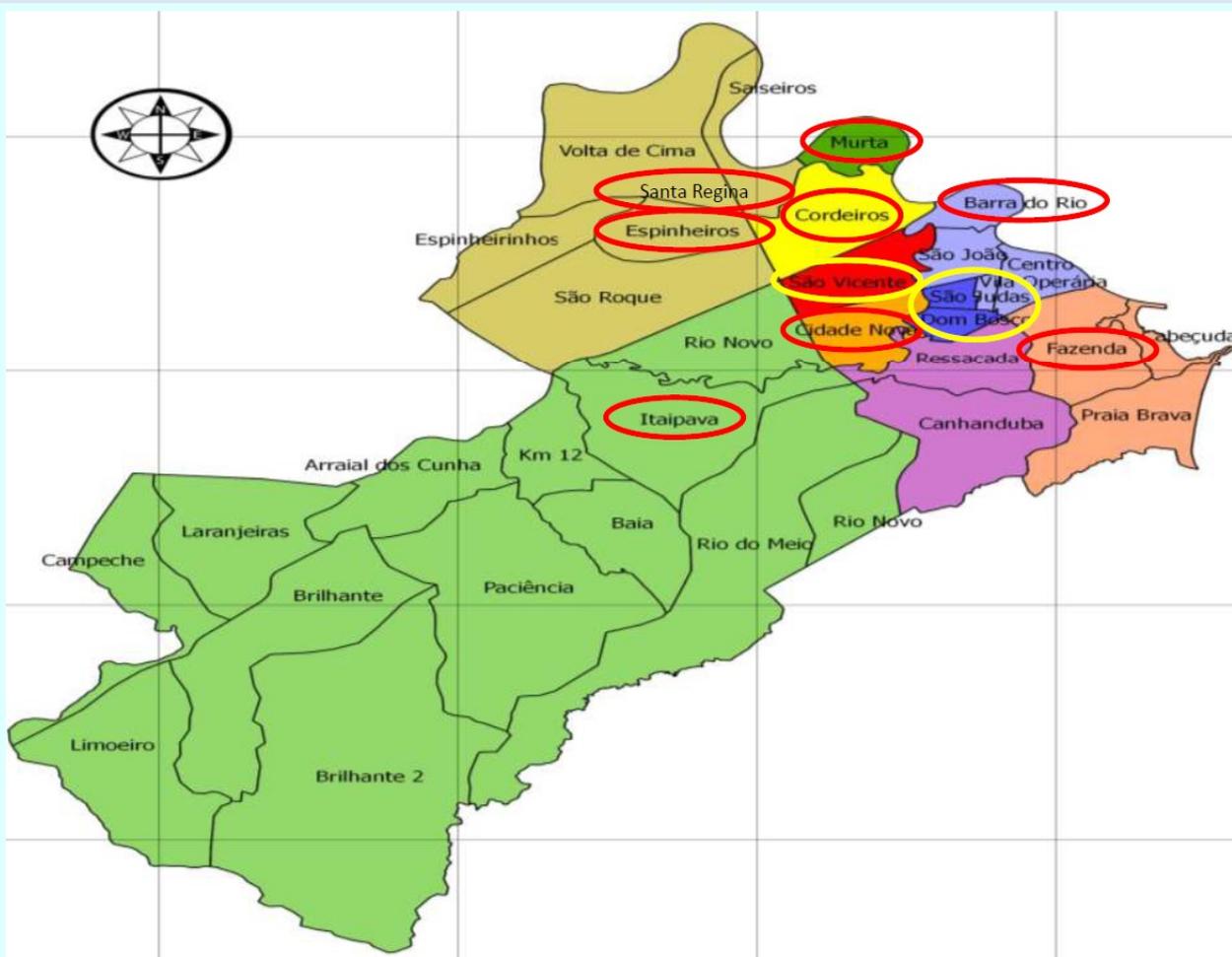


Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM.

Data: 18/01/2021

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

Neste mapa, pode-se observar que os óbitos infantis estão concentrados na área urbana do município.



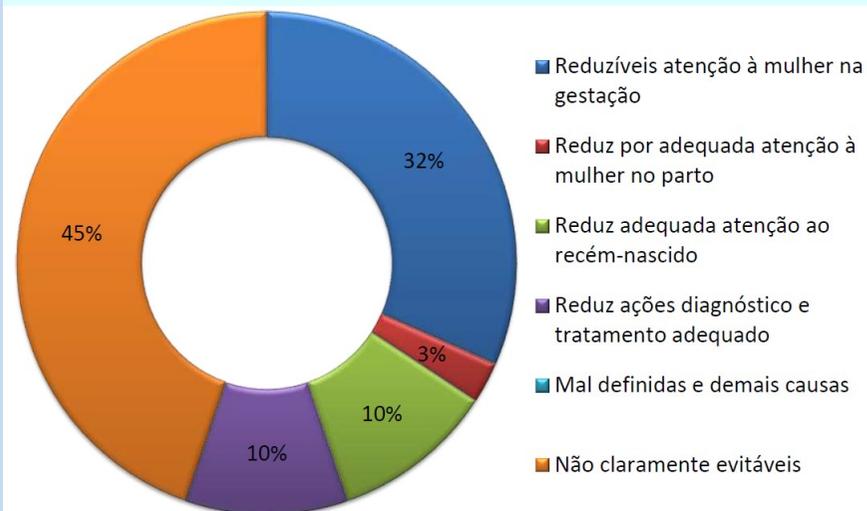
Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM.
Data: 18/01/2021

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

Neste gráfico, pode-se observar a distribuição de óbitos infantis por evitabilidade em 2020. As mortes não claramente evitáveis são a maioria, exigindo assim que estas mortes passem por discussão e avaliação no Grupo Técnico de Vigilância de Óbito (GTVO), para determinação da evitabilidade do mesmo.

Algumas mal formações congênicas são passíveis de correção cirúrgica, portanto, são evitáveis desde que a criança tenha acesso a este tipo de tratamento. A discussão da investigação desses óbitos pode aumentar, então, o número de óbitos evitáveis.

Entre os óbitos evitáveis, 35% dos mesmos, seriam evitáveis por ações a mulher na gestação, ou seja, melhoria no pré-natal. Por isto, durante o ano de 2020, houve a continuação do treinamento aos técnicos da Secretaria Municipal de Saúde, quanto as ações de pré-natal do Planifica SUS, reuniões com equipes da atenção primária que realizaram pré-natal de algumas destas crianças, para discussão conjunta do mesmo com os técnicos que compõe o GTVO e posterior sugestão de modificação em processos de trabalho aos gestores da Secretaria Municipal de Saúde.



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM.
Data: 18/01/2021

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



Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
1 óbito ao ano	Sem registro de óbito	02	02

Fonte: SIM/ SINASC Data da Coleta de dados: 05/02/2021

Análise do Quadrimestre:

Neste quadrimestre, ocorreram 02 Mortes Maternas. Essas duas mortes foram identificadas após investigação do óbito de mulher em idade fértil, uma vez que os médicos que emitiram a declaração de óbito, não apontaram que as mesmas haviam ocorrido no período puerperal.

O puerpério é o período que inicia após o nascimento do bebê e se estende até 42 dias do pós parto. Este período é normalmente cercado de cuidados a mulher tanto pelos profissionais de saúde, quanto pela família da puérpera que normalmente a cercam de cuidados tradicionalmente ligados a este período.

A causa de morte dessas duas mulheres foi: complicações pós cesariana e um Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico. A primeira investigação está pronta, mas ainda não passou pela análise do GTVO para declaração da evitabilidade do mesmo. A segunda investigação já se iniciou, porém, ainda não está finalizada.

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	RDQ 3º
80% nos 4 ciclos	79,54%	81,96%	83,06%

Fonte: Vigilantes

Data da Coleta de dados: 08/02/2021

Análise do Quadrimestre:

O Programa Controle a Dengue intensificou as ações nos bairros aumentando a cobertura de visitas, estavam previstas 71.780 visitas na qual foram executadas 59.625 visitas.

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

Meta pactuada 2020	RDQ 1º	RDQ 2º	RDQ 3º
70%	96,40%	100%	100%

Fonte: SINAN

Data da Coleta de dados: 28/01/2021

Agravos Relacionados ao trabalho	Notificações no 3º quadrimestre	Notificações com preenchimento do campo “ocupação”
Acidente com exposição a material biológico relacionado ao trabalho	40	40
Acidente de trabalho grave	15	15
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	0	0
Total	55	55



Ações do quadrimestre
DVE.

Realizações Vigilância Epidemiológica

Atividades de rotina realizadas no 3º quadrimestre de 2020:

Itajaí	Sistema de Informação	Ocorrência	Residência
Notificações de agravos	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), Sistema de Vigilância Epidemiológica da Gripe e Notificação/Investigação de Desnutrição Grave (FormSUS)	2.011	1.842
Notificação de casos suspeitos de coronavírus	E-SUS Vigilância Epidemiológica	48.862*	
Óbitos	Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)	690	504
Nascidos Vivos	Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC)	3.738	3.665

* Sistema não permite a tabulação por município de ocorrência e residência.

Data: 10/02/2021

Realizações Vigilância Epidemiológica

Educação Permanente para os Servidores da Vigilância Epidemiológica

Gerência	Assunto	Nº Participantes
Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças e Agravos não Transmissíveis (DANT)	Construção de Formulários no FormSUS	16
	Coleta de Dados no Tabnet	25

No 3º quadrimestre, foram realizadas 02 atividades de Educação Permanente, ocorreram em dezembro, através da plataforma Jitsi Meet.

O objetivo da atividade “Construção de Formulários no FormSUS” foi apresentar a plataforma disponibilizada pelo Ministério da Saúde, como uma ferramenta para Construção de Formulários, a fim de facilitar a rotina de trabalho diária, a tabulação de dados e elaboração de relatórios. Foi realizado uma turma extra para este assunto, sendo gravado e disponibilizado para os servidores.

A “Coleta de Dados no Tabnet” foi de demonstrar a coleta de dados públicos nos Sistemas de Informação disponíveis pelo Estado e pelo Ministério da Saúde. Visto que as plataformas tem a missão de instrumentalizar o Sistema Único de Saúde – SUS, também foram convidadas outras diretorias (Diretoria de Atenção à Saúde e Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação).

Realizações Vigilância Epidemiológica

Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
IST/AIDS/Crônicos Transmissíveis	Capacitação Prevenção Combinada para ACS	10	Agentes Comunitários de Saúde	173
	Oficina sobre Fortalecimento do Pré-natal na Atenção Básica e realização de testes rápidos	3 encontros <i>on line</i>	Médicos e enfermeiros	70
Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças e Agravos não Transmissíveis (DANT)	Capacitação sobre o Monitoramento dos idosos e condições crônicas	06	Servidores (profissionais da SMS)	96

Realizações Vigilância Epidemiológica

Continuação Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
Zoonoses	Fluxograma de Atendimento Antirrábico Humano <i>on line</i>	02	Médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde, agentes de combate a endemias, entre outros.	53
	III Seminário das Arboviroses <i>on line</i>	01	Médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde, agentes de combate a endemias, entre outros.	62

Realizações

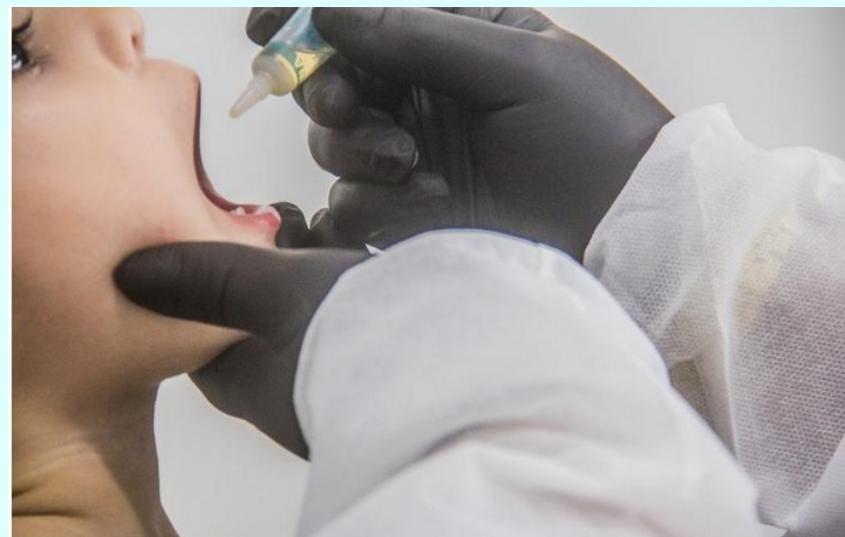
Vigilância Epidemiológica

Neste quadrimestre, a Diretoria de Vigilância Epidemiológica manteve 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
Todas as Gerências	Medicina da Universidade do Vale do Itajaí – UNIVALI (Estágio na disciplina do Internato de Saúde Coletiva – maioria dos encontros presenciais na Vigilância Epidemiológica, alguns encontros à distância)	22
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)	02
Zoonoses e Estatísticas Vitais e Vigilância das DANT	Residência Multiprofissional – UNIVALI (Estágio em Gestão à distância)	02

Realizações Imunização

Campanhas de Vacinação	Doses aplicadas (quantidade)
Campanha Nacional Multivacinação para Crianças e Adolescentes com menos de 15 anos Campanha de 05 de Outubro a 30 de Novembro de 2020 – Dia D 17 de Outubro	37.241 doses



Realizações Agravos Agudos

Vigilância das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA) e Doenças Diarreicas Agudas (DDA).

- Participação como membro convidado das reuniões da Câmara Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional-CAISAN.

A toxoplasmose congênita é uma doença infecciosa que resulta da transferência transplacentária do *Toxoplasma gondii* para bebê, decorrente de infecção primária da mãe durante a gestação ou por reativação de infecção prévia em mães imunodeprimidas. A toxoplasmose congênita pode causar sequelas graves como: prematuridade, restrição do crescimento intrauterino, icterícia, hepatoesplenomegalia, miocardite, pneumonite, retinocoroidite, entre outros.

Realizações Agravos Agudos

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

1450 cp – 30 mg

1730 cp – 45 mg

19640 cp – 75 mg



744 notificações de SRAG

496 notificações de SRAG residentes em Itajaí

186 Resultados Negativos para COVID-19

310 Resultados Positivos para COVID-19

00 Exames analisados para outras SRAG

Fonte: SIVEP Gripe

Data: 02/02/2021

Exames COVID

48862 Exames realizados

7618 Exames Positivos

41244 Exames Negativos

Realizações Agravos Agudos

CORONAVÍRUS

Boletim Atualizado
31/12/2020 - 17h00

Situação do coronavírus (COVID-19) em Itajaí - Boletim Epidemiológico Coronavírus 323/SMS



CASOS SUSPEITOS

Pacientes sintomáticos que aguardam resultado do exame

103



CASOS CONFIRMADOS

Casos positivos de coronavírus. O dado é cumulativo para fins de estatística

13229



CASOS CURADOS

Casos confirmados que cumpriram o mínimo de 10 dias de isolamento e não apresentam mais sintomas

11733



CASOS ATIVOS

Pacientes que ainda não se curaram

1234



EXAMES REALIZADOS

Total de testes para COVID-19 realizados no município, incluindo SUS e privados

82625



MORTES

Pacientes com COVID-19 que evoluíram a óbito

262

Início das ações: 24/01/2020.

Números de casos em Itajaí em 31/12/2020

CASOS CONFIRMADOS: 13.229

CASOS CURADOS: 11.733

CASOS CONFIRMADOS DE ITAJAÍ INTERNADOS: 51, sendo que 43 estão no Marieta, 02 no Pequeno Anjo e 06 em outros municípios

CASOS ATIVOS: 1.234

MORTES: 262

CASOS SUSPEITOS: 103

CASOS DESCARTADOS: 69.455

INTERNAÇÕES GERAIS COVID NO HOSPITAL MARIETA: 78, sendo 45 moradores de Itajaí e os demais de outras cidades (62 casos na UTI e 16 casos em isolamento). A UTI está 88,57% ocupada com 08 leitos vagos.

INTERNAÇÕES GERAIS COVID NO HOSPITAL PEQUENO ANJO: 09, sendo 07 moradores de Itajaí (02 casos confirmados e 05 suspeitos em isolamento). A UTI está 0% ocupada com 06 leitos vagos.

EXAMES REALIZADOS: 82.625

Realizações

Vigilância das DCNT

Serviço do Centro de Monitoramento para o Enfrentamento da COVID-19 criado em 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 e monitorar idosos e condições crônicas dos residentes de Itajaí
- Como funcionou: por meio da Teleconsulta e, em alguns casos, por visitas domiciliares com uma equipe multidisciplinar de saúde.

• **Meta cumprida:** 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.

Os dados finais estão sendo analisados em parceria com a UNIVALI e até o momento farão parte de 02 (dois) Trabalhos de Iniciação Científica (TIC).

Realizações Vigilância das DCNT

- 01/09/2020 a 03/09/2020 – capacitação de 96 servidores para realizar o monitoramento dos idosos e condições crônicas;
- 07/08/2020 a 20/11/2020- Monitoramento de idosos e condições crônicas;
- Atendimentos por telefone aos idosos e condições crônicas: 16.997;
- Encaminhamentos de idosos e condições crônicas para a UBS: 321;
- Continuidade do monitoramento da Covid-19 realizado no Centro de Eventos;
- Realização de visitas domiciliares com a equipe multiprofissional do monitoramento tanto para pacientes com suspeita ou com COVID-19 e idosos e condições crônicas;
- Disponibilização de um serviço de apoio psicoemocional às famílias em luto pela COVID-19 e aos idosos;
- Elaboração de material informativo para distribuição nas visitas domiciliares, UBS e UPAS;

Realizações Vigilância das DCNT

- Elaboração de um Plano de Ação do monitoramento para o enfrentamento da COVID-19;
- Elaboração de Procedimentos Operacionais Padrão;
- Elaboração de relatório semanal do monitoramento, sendo encaminhado para a rede de saúde para conhecimento;
- Elaboração de um aplicativo para celular a fim de otimizar o monitoramento da COVID-19;
- Elaboração de uma plataforma digital para realizar o monitoramento da COVID-19 a fim de substituir o excel;
- Elaboração de um relatório final do serviço enquanto supervisionado pela vigilância das DCNTs;
- 03 reuniões virtuais do GTVCA (22 e 29/09; 15/12) e 03 cartas de recomendação, uma para a unidade de saúde Rio Bonito, uma para a UPA CIS e uma para o CRESCEM;
- Envio de informativo “Dieta, nutrição, atividade física e câncer: uma perspectiva global” via e-mail para a rede de saúde;
- 05 reuniões presenciais com servidores da DVE e DAS para discussão da transição do monitoramento da COVID-19 realizado no Centro de Eventos para a atenção básica.

Realizações Vigilância das DCNT

SINAIS DE ALERTA:

-  Se possível, use um avental plástico e bem ventilado.
-  Evite o compartilhamento de itens de higiene pessoal.
-  Não receba visitas.
-  Permaneça em casa até desaparecerem os sintomas.

Falta de ar, dificuldade para respirar e dor no peito!

SE o paciente apresentar algum dos sintomas de alerta acima, deve procurar a unidade de atendimento UPA-CIS

UPA-CIS
Av. Governador Adolfo Konder,
nº 250 - São Vicente
Itajaí - SC

CENTRAL DE MONITORAMENTO E OPERAÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19

Procure atendimento médico imediato no caso de piora dos sintomas.





ORIENTAÇÕES DURANTE ISOLAMENTO DOMICILIAR

ACOMODEM O PACIENTE COM INFECÇÃO HUMANA PELO COVID-19 EM QUARTO INDIVIDUAL VENTILADO E COM AMBIENTE CIRCULADO (QUANDO POSSÍVEL).

LIMITAR A MOVIMENTAÇÃO DA PESSOA EM ISOLAMENTO E ANINHAR O COMPARTILHAMENTO DE BENS.

MANEIRAR PÓSSUA FREGADA E JANELAS ABERTAS.

LIMITAR O NÚMERO DE CUIDADORES - SE POSSÍVEL, APRENDER EM BONS CONDIÇÕES DE SAÚDE COM SAÚDE BASTANTE AVANÇADA.

LIMITAR AS VISITAS.

SE NÃO HOUVER CONDIÇÕES DE QUARTO PRIVATIVO, O PACIENTE DEVERÁ SER ACOMODADO EM COLUCCIÃO DO LOCAL ISOLADO E MANEIRAR BASTANTE BASTANTE.

AMBIENTES COMPARTILHADOS: PACIENTE DEVERÁ PERMANECER DE MÁSCARA O TEMPO TODO.

ORIENTAÇÕES PARA CUIDADORES

USAR LUVAS, DESCONTAMINAR E MÁSCARA AO FORNECER CUIDADOS DE HIGIENE GERAL E FAZER MANEIRAS DE REJEIÇÃO DEVA, SANGUE, VÔMITO E OUTROS RESÍDUOS.

APÓS 10 DIAS DO INÍCIO DOS SINTOMAS:

QUARTO DE CAMARAS DEVE SER TRUCADAS PELO PACIENTE INFECTADO, SE POSSÍVEL, ACONDICIONADOS EM SACO PLÁSTICO OUSSE PAVO.

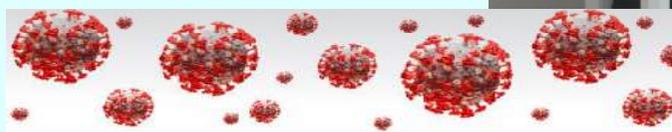
NÃO AGITAR A BARRA, CONDIÇÃO, LAVAR BRUÇAS E TOLANAS COM ÁGUA E SABÃO COMUM.

NÃO É NECESSÁRIO LAVAR A BARRA CONDIÇÃO SEMANALMENTE DIA DEVAI BARRA.

CRITÉRIOS PARA SUSPENSÃO DO ISOLAMENTO

COM TEMPO MENOS 24 HORAS SEM FEBRE (SEM UTILIZAÇÃO DE REMÉDIO PARA FEBRE) E MELHORIA CLÍNICA IMPORTANTE.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAJAÍ

**PLANO DE AÇÃO DO
MONITORAMENTO PARA
ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO
HUMANA PELO NOVO CORONAVÍRUS
COVID-19**

**CENTRO DE MONITORAMENTO E OPERAÇÕES
DO ENFRENTAMENTO DA COVID-19**



Realizações

Desnutrição Grave

Publicação de Nova Nota Técnica

Neste quadrimestre, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) definiu novas orientações sobre a notificação/investigação de casos de desnutrição grave, através da Nota Técnica Conjunta SMS/Diretoria de Vigilância Epidemiológica (DVE)/Diretoria de Atenção à Saúde (DAS) Nº002 de 30 de novembro de 2020. Foi revogada a Nota Técnica Conjunta DVE/DAS nº01/2016. A principal mudança foi a atualização em relação a Confirmação do Diagnóstico em Situações Especiais: Criança Prematura, permitindo a notificação mais oportuna de prematuros com desnutrição grave. Esta atualização foi possível, visto que o Ministério da Saúde inseriu a recomendação de utilizar as curvas de referência da Intergrowth-21st para os prematuros de 27 a 64 semanas pós-concepcionais.

Em Itajaí, a Desnutrição Grave se tornou de notificação compulsória, através da Resolução nº064/SMS/DVE de 17 de julho de 2015, com base na Lei Estadual nº10.867 de 07 de agosto de 1998, após a revogação da Notificação Estadual de Desnutrição Grave através da Portaria nº242 de 10 de abril de 2015. Conforme a Nota Técnica, casos suspeitos ou confirmados de crianças de 28 dias até 09 anos, 11 meses e 29 dias de idade devem ser notificados à Vigilância Epidemiológica. Em 2020, houve 13 notificações de residentes de Itajaí, 7 crianças apresentaram diagnóstico de desnutrição grave confirmado.

A Desnutrição Grave é uma doença multifatorial de alta letalidade, capaz de promover diversas alterações fisiológicas na tentativa de adaptar o organismo à escassez de nutrientes, sendo de notificação e investigação obrigatória no município de Itajaí.

Investigações realizadas de 100% das **290 notificações** de violência interpessoal e autoprovocada notificadas no município no período de 01/09/2020 à 31/12/2020.

04 reuniões virtuais com os membros representantes da Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência – RAIPSV Itajaí, via Google Meet, conforme cronograma prévio.

03 reuniões/supervisões sobre a notificação de violência interpessoal e autoprovocada e fluxos de atendimento, com as equipes dos Caps I, II e AD.

02 reuniões com os Psicólogos da Atenção Primária e Capsi (*1 teve participação da equipe técnica Creas)



Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência de Itajaí

Realizações Violências

Realização da Campanha Virtual “16 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” no período de 25/11/2020 à 10/12/2020, pelo perfil do Instagram e Facebook da Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência – RAIPS Itajaí.

notificação de violência interpessoal e aut

DE 25/11 A 10/12/2020

REALIZAÇÃO:
Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência de Itajaí

MUNICÍPIO DE ITAJAI
UMA CIDADE EM MOVIMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISQUE BOMBEIROS 100

LIGUE 180

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ITAJAI

16 DIAS DE ATIVISMO PELO FIM DA VIOLÊNCIA CONTRA AS MULHERES

Instagram: raipsviolencia.itajai
Facebook: raipsviolencia.itajai
YouTube: RAIPSV ITAJAI

Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência de Itajaí
Doc: 11.280/2018 e 11.849/2020

Diretoria de Vigilância Epidemiológica - Vigilância das Violências
Núcleo de Prevenção de Violências e Promoção da Saúde
E-mail: redeviolencia@itajai.sc.gov.br
Fone: 47 3249.5541

EM CASOS DE VIOLÊNCIAS DENUNCIE OU PROCURE AJUDA

PARA DENUNCIAS

LIGUE 180
DISQUE BOMBEIROS 100
181 DISQUE DENUNCIA

AS LIGAÇÕES 24H POR DIA SÃO GRATUITAS E ANÔNIMAS

No momento da agressão, acione a Polícia Militar, através do 190 ou pelo APP PMSC Cidadão. Ou acione a Guarda Municipal através do 153

Após a ocorrência dos fatos, para registro de boletim de ocorrência, medida protetiva, representação criminal e outras investigações urgentes, vá a uma Delegacia de Polícia Civil ou acesse o site da Delegacia Virtual: <http://www.delegaciavirtual.sc.gov.br>

EM CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: Acione o SAMU (Disque 192) ou Corpo de Bombeiros (Disque 193) Ou procure uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e/ou um Hospital

PARA ATENDIMENTO E ORIENTAÇÕES: Procure a Unidade de Saúde mais próxima de sua casa e/ou um serviço de Assistência Social (CRAS - CREAS - CENTRO POP)

OU AINDA PROCURE UM ÓRGÃO DO SISTEMA DE DEFESA DE DIREITOS: Poder Judiciário e Ministério Público / Defensoria Pública Conselho Tutelar (crianças e adolescentes)

PARA ATENDIMENTO NA ÁREA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA: EM: Escritório Modelo de Advocacia da Estratégia / CVIDOM - Comissão de Prevenção e Enfrentamento à Violência Doméstica e Familiar da DMI de Itajaí

Ninguém nasce odiando outra pessoa [...]. Para odiar, as pessoas precisam aprender, e se elas aprendem a odiar, podem ser ensinadas a amar. Nelson Mandela "Long Walk to Freedom", Nelson Mandela, (1995).

SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, EDUCAÇÃO, PROTEÇÃO DO CONSUMIDOR, SEGURANÇA PÚBLICA, ITAJAI, SUS, CVIDOM

Elaboração e distribuição nas unidades de saúde e demais pontos da rede intersectorial de atendimento, bem como, alguns estabelecimentos comerciais, do folder e cartaz informativos da Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência – RAIPS Itajaí, com orientações sobre como denunciar e onde procurar ajuda em situações de violência.

Realizações Estatísticas Vitais

PlanificaSUS

A enfermeira da Vigilância dos Nascidos Vivos participou como tutora da Atenção Primária no PlanificaSUS - projeto desenvolvido pelo Ministério da Saúde em parceria com o Governo Estadual, iniciado em julho de 2019.

O PlanificaSUS tem o objetivo de implantar a metodologia de Planificação de Atenção à Saúde, fortalecendo o papel da Atenção Primária e a organização da Rede de Atenção à Saúde no SUS. Ele é desenvolvido pelo Ministério da Saúde em parceria com a Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein.

As atividades haviam sido suspensas, em setembro, foram reiniciadas:

- 28/09: Formação de Tutores on line para a Etapa 4.4;
- 29/09: Oficina Tutorial na Unidade Laboratório Atenção Primária à Saúde (APS) – Cidade Nova 1;
- 09/10: Oficina Tutorial online para alinhamento conceitual da Etapa 4.4 com equipe da Unidade Laboratório – Cidade Nova 1;
- 01/10: Alinhamento Pós-Tutoria Etapa 4.4;
- 03/12: Encerramento do PlanificaSUS – Encontro online com todos os tutores (APS e Especializada) dos 11 municípios da Foz do Rio Itajaí com Secretaria de Estado e Tutores do Einstein para apresentação dos resultados e relatório das atividades desenvolvidas durante o PlanificaSUS.





Realizações Zoonoses

Ações realizadas (Setembro a Dezembro/2020).

Programa de Combate à Dengue (Número de vistorias/visitas)	Controle de Animais Sinantrópicos (Número de vistorias/visitas)
Armadilhas: 4065 vistorias Pontos Estratégicos: 1826 vistorias Delimitação do foco: 522 visitas Bloqueio de transmissão: 1375 visitas Pesquisa Vetorial Especial: 90 visitas Tratamento: 59655 visitas Denúncias em abertas: 20 denúncias Denúncias resolvidas: 99 denúncias	Programa de Controle de Escorpiões (total de buscas): 172 buscas ativas <ul style="list-style-type: none">• Monitoramento: 78 visitas• Demanda Espontânea: 22 visitas• Bloqueio de Demanda Espontânea: 72 visitas• Escorpiões Capturados: 160 escorpiões
	Denúncias em abertas: sem visitas pendentes Denúncias resolvidas: 110 visitas de orientação

Sala de Situação de Combate a Dengue – 3º Quadrimestre de 2020

No 3º quadrimestre, retorno das reuniões mensais presenciais em dezembro.



Foram realizadas 18 ações, com apoio de diversas secretarias, dentre elas limpeza de terrenos baldios, vistorias conjuntas, elaboração de laudos. Abaixo, fotos ilustrando a Ação Recicladores do São Francisco de Assis.



Educação em Saúde

Parceria com a Secretaria de Educação, trabalhando com material informativo para toda a rede infantil, atingindo todas as escolas, abordando sobre a prevenção da Dengue, tendo como retorno atividades educativas desenvolvidas pelos professores.

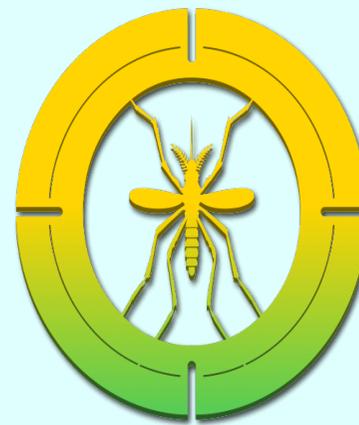
Eventos para público em geral realizado em 11 bairros do interior, Brilhante I, São Roque, Colonia Japonesa, Espinheiros, Itaipava, Rio do Meio, Km 12, Limoeiro, Loteamento São Pedro, Paciência e Arraial dos Cunhas, abordando sobre a prevenção de zoonoses (Febre Amarela, Controle de Escorpião, Raiva e Dengue).



Educação em Saúde

Exposição educativa sobre Dengue e febre amarela em 03 supermercados localizados nos bairros em que ocorreram maior número de casos de Dengue: Cordeiros, Fazenda e Centro, atingindo público em geral.

Mini curso online destinado a 6 empresas em área de proliferação do *Aedes*, para funcionários em geral nos bairros: Cordeiros, Murta, Itaipava. Além disso, foi realizada uma palestra ao ar livre sobre prevenção da Dengue em uma empresa do bairro Itaipava, tendo a participação de 27 funcionários.



COMBATA O MOSQUITO



Realizações

Zoonoses

Educação em Saúde

III Seminário das Arboviroses - Data: 02/12/2020

- Parceria com a Gestão de Tecnologia e Informática (GTI) da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e Secretaria de Tecnologia (SETEC):
 - Evento ocorreu no formato *on line*;
 - As inscrições ficaram disponíveis à população, através do site da Prefeitura;
 - Primeiro evento da Diretoria de Vigilância Epidemiológica gravado, está disponível no canal do YouTube da SMS.
- Palestrantes:
 - biólogo doutor em ciências, pesquisador em saúde pública na Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), chefe do laboratório de filosofia e controle de artrópodes vetores da Fiocruz;
 - enfermeiro, gerente da Gerência de Zoonoses da Diretoria de Vigilância Epidemiológica da Secretaria do Estado de Saúde de Santa Catarina (DIVE/SC);
 - farmacêutica bioquímica, diretora do Laboratório Central de Saúde Pública de Santa Catarina (LACEN/SC).

Realizações Zoonoses

Levantamento do Índice Rápido por *Aedes aegypti* (LIRAA):

- É um instrumento fundamental para orientar as ações de controle da dengue.
- Apontou risco médio de infestação e transmissão de dengue, chikungunya e zika em Itajaí. O último levantamento, realizado em abril de 2020, registrava alto risco de transmissão.
- A atividade foi executada pelos agentes de endemias do município, durante o mês de novembro, em 3.198 imóveis da cidade.
- Destes, 55 apresentaram focos positivos, totalizando 64 recipientes com larvas do mosquito.
- Os principais criadouros localizados foram em pequenos depósitos móveis (pratos de vasos e materiais de construção), em depósitos fixos (calhas e ralos) e em locais passíveis de remoção (garrafas, latas, sucatas, recipientes plásticos). Também foram encontradas larvas em caixas d'água, depósito de armazenamento de água, pneus e bromélias.

Local Provável de Infecção	Número de casos confirmados no 3º quadrimestre
Cabeçudas	01
Cordeiros	02
Centro	01
Limoeiro	01
São Vicente	01
TOTAL	06

Fonte: SINAN On line - Data: 22/01/21

O LIRAA apontou que a cada 100 casas visitadas, uma a três tinham a presença de larvas do mosquito transmissor. Foi constatado um índice de infestação predial de 1,8% no município.



Realizações

IST/AIDS/Crônicos Transmissíveis

Testes rápidos e insumos de prevenção distribuídos (Setembro a Dezembro/2020).

Testes rápidos (Quantidade)	Insumos de prevenção (Quantidade)
HIV: 7.620 testes	Preservativos masculinos 52 mm: 222.168
HIV Confirmatório: 440 testes	Preservativos masculinos 55 mm: 87.120
Sífilis: 8.700 testes	Preservativos femininos: 6.710
Hepatite B: 7.625 testes	Gel lubrificante sachê: 20.500
Hepatite C: 6.820 testes	Gel lubrificante bisnaga: 620
	Fórmula infantil:
	- Até 6 meses de idade: 550 latas
	- 6 a 12 meses de idade: 411 latas

Fonte: Ficha distribuição de insumos

Data: 19/01/2021

Ações de Prevenção realizadas no 3º Quadrimestre de 2020

Prevenção em Casas de Prostituição (Quantidade)

Atendimentos:

- **298 atendimentos/visitas**

Encaminhamentos ao serviço de ginecologia do CEREDI:

- **31 encaminhamentos/consultas**



Realizações CEREDI

CEREDI – CENTRO DE REFERÊNCIA EM DOENÇAS INFECCIOSAS

O CEREDI é o centro de referência no município para atendimento às doenças infecciosas, sendo elas: HIV/AIDS, Hepatites Virais, Tuberculose, Hanseníase, Toxoplasmose congênita. Também são referenciados para atendimento os casos de violência sexual, profilaxia pós exposição (ocupacional ou sexual consentida), testagem rápida de HIV, Sífilis e Hepatites virais (via CTA) e consultas de PREP (Profilaxia pré-exposição).

A unidade conta hoje com uma equipe multiprofissional para atender integralmente os pacientes, sendo composta por: gerente (1), enfermeiros (10), médicos clínicos gerais (3), médicos infectologistas (4), médico pneumologista (1), médicos pediatras (2), médica ginecologista (1), médico dermatologista (1), Fisioterapeutas (2), Dentista (1), Farmacêuticas (2), psicólogas (4), técnicos/aux. Enfermagem (10), auxiliar consultório dentário (1), atendente de unidade (2).

CEREDI – Produção realizada no 3º Quadrimestre de 2020

PROCEDIMENTO	TOTAL
0301080259 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	43
0301050139 - BUSCA ATIVA	173
0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO	60
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1297
0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1476
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	116
90102 - CONSULTA PREP	142
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	14
0301040079 - ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	767
0301040141 - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	6

PROCEDIMENTO	TOTAL
0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	79
0307030040 - PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	80
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	500
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECCÃO PELO HBV	354
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECCÃO PELO HIV	478
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	421
0301050147 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	20
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	57
OUTROS PROCEDIMENTOS	1208
TOTAL	7291

Fonte: Gmus – Relatório de Produção (Competência dos meses de setembro a dezembro de 2020).

Data: 21/01/2021.

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

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
USUÁRIOS AIDS ADULTOS			
Total de Adultos que retiraram medicamentos	3500	3472	3474
Nº de Adultos que iniciaram tratamento	83	44	50
Nº de Gestantes HIV+	35	24	41
USUÁRIOS AIDS CRIANÇAS			
Total de Crianças que retiraram medicamentos	14	12	13
Nº de Crianças que iniciaram tratamento	0	0	1
USUÁRIOS AIDS GESTANTES			
Total de Parturientes	06	01	2
Total de Recém-nascidos	18	17	14
Exposições (ocupacional e não ocupacional)	170	117	153

Data: 19/01/2020 BOLETIM RETIRADO DO SICLOM.



Realizações Laboratório Municipal

LABORATÓRIO MUNICIPAL

O Laboratório Municipal está localizado no Centro Integrado de Saúde – CIS, realiza exames de Alta Complexidade em parceria com o Laboratório Central – LACEN e Ministério da Saúde.

É referência em HIV/AIDS para microrregião (Associação dos Municípios da Região da Foz do Rio Itajaí – AMFRI), faz parte da Rede Nacional de Laboratórios de Carga Viral e CD4/CD8. Também realiza a coleta e envio de material do exame Teste do Pezinho para a Fundação Ecumênica de Proteção ao Excepcional - FEPE.

Fazem parte da rotina os exames de hepatites, tuberculose, dengue (pesquisa de larvas do mosquito transmissor), citopatologias e também desde julho/2020 o Laboratório Municipal realiza exames de COVID-19, por conta da pandemia.

A equipe de profissionais é composta por: Gerente (1), Farmacêutico/bioquímico(7), Médico patologista (1), Técnicos de enfermagem (6), Atendente de Unidade (3), Administrativo/digitação (1) e Agente de endemias – Técnico Laboratorista (1).

Realizações Laboratório Municipal

Laboratório – Produção realizada no 3º Quadrimestre de 2020

Exames – Residência Itajaí	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
COVID	950	2.085	1.786	1.913	6.734
HEPATIPE B	1.551	1.701	1.756	1.252	6.260
CARGA VIRAL	1.451	1.411	1.347	869	5.078
SÍFILIS	1.249	1.288	1.285	945	4.767
TOXOPLASMOSE	1.280	1.255	1.215	923	4.673
HIV	894	974	967	674	3.509
HEPATITE C	774	838	847	615	3.074
CD4/CD8	402	465	494	281	1.642
TESTE DO PEZINHO	253	258	258	261	1.030
CITOPATOLOGIA	141	207	168	430	946
CITOMEGALOVIRUS	208	259	271	197	935
RUBEOLA	120	136	110	100	466
TUBERCULOSE	133	108	85	103	429

Fonte: Gmus – Relatório de Produção.

Data: 22/01/2021

Realizações Laboratório Municipal

Continuação: Laboratório – Produção realizada no 3º Quadrimestre de 2020

Exames – Residência Itajaí	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Pesquisa de larvas do mosquito transmissor	59	74	188	18	339
HEPATITE A	50	44	61	33	188
DENGUE/CHIKUNGUNIA/ZIKA	24	20	35	27	106
Carga Viral HBV - Hepatite B	12	12	24	4	52
Carga Viral HCV - Hepatite C	13	11	15	8	47
Genotipagem para HIV	6	6	10	0	22
Genotipagem para Hepatite C	3	5	7	0	15
HANSENIASE	3	2	0	3	8
Total de Exames no Quadrimestre: 40.320					
Total de Exames com Residência em Itajaí: 33.298					
Total de Exames com Residência em Outros municípios: 7.022					

Fonte: Gmus – Relatório de Produção e Instrumento Municipal sobre Pesquisa de Larvas do Mosquito Transmissor.

Data: 22/01/2021



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.

Terceiro Quadrimestre – 2020: Meta 100% atingida.

Foram coletadas 160 amostras neste período, sendo 40 amostras mensais, nas seguintes datas: 01/09, 11/09, 17/09, 24/09, 08/10, 19/10, 26/10, 06/11, 12/11, 16/11, 23/11, 01/12, 10/12, 14/12 e 21/12.

Fonte: Programa Vigiagua.

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:

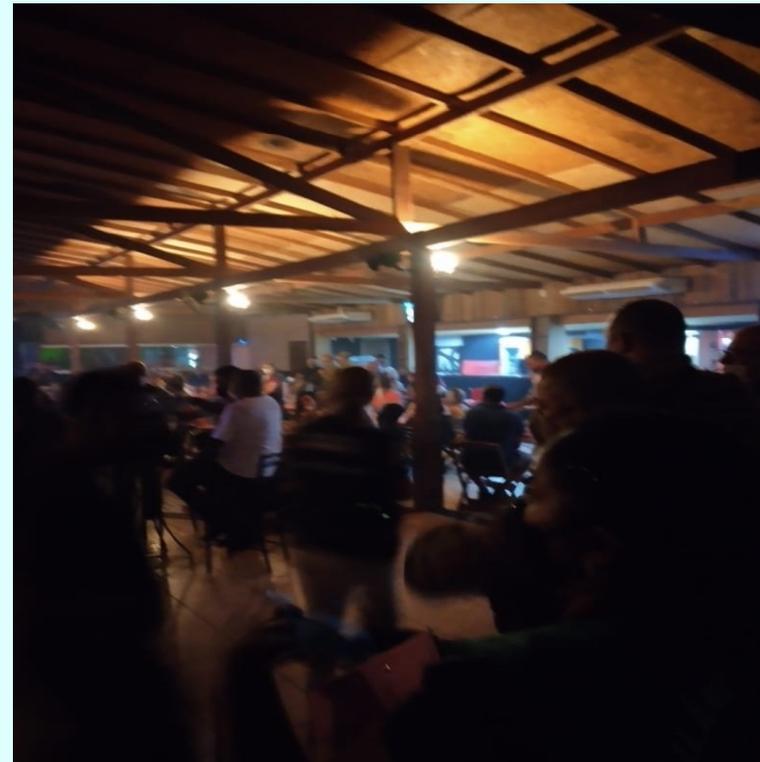
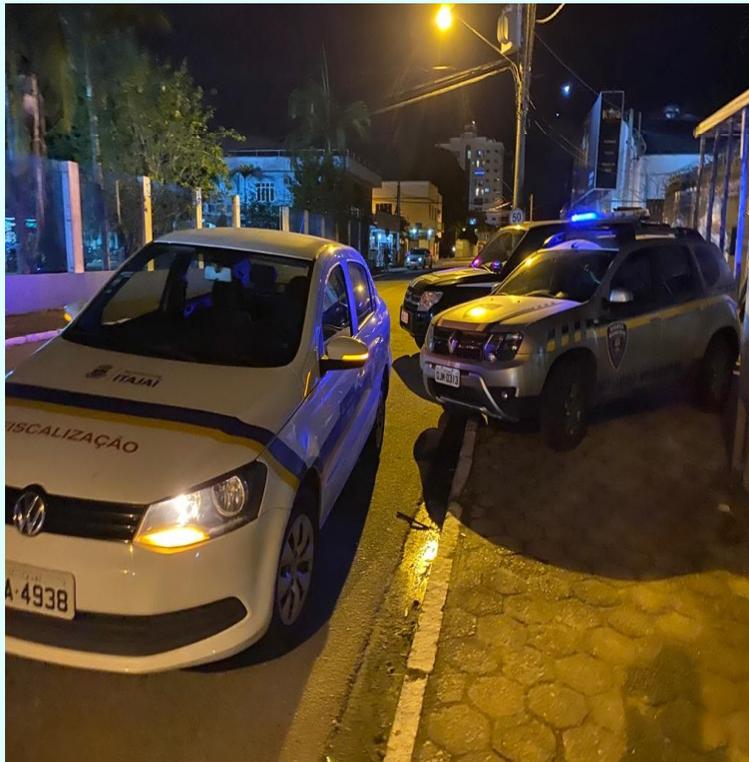
- 1 – Cadastro de Estabelecimentos sujeitos à VISA - Foram realizados 201 novos cadastros de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.
- 2 – Inspeção em Estabelecimentos sujeitos à VISA - Foram inspecionadas 1831 estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.
- 3 – Atividades Educativas para o Setor regulado - Foram realizadas 831 atividades, dentre elas; Ações de Fiscalização e Orientação conjunta com a Defesa Civil, MPSC, Polícia Civil; Orientação do Programa da Dengue; Aplicação do Termo de Visita/Orientação quanto às medidas preventivas de contágio do Coronavírus, Queima de entorpecentes, Diligências do MPSC.
- 4 – Atividades Educativas para a população – Foram realizadas 569 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 282 denúncias/reclamações;
- 6 – Atendimento de Denúncias - Foram atendidas 569 denúncias/reclamações;
- 7 – Instauração de Processo Administrativo Sanitário - Foram instaurados 153 Processos Administrativos Sanitários.

Terceiro Quadrimestre – 2020: Meta 100% atingida.



Ações do
quadrimestre VISA.

Ações de Fiscalização/Orientação COVID-19 Finais de Semana



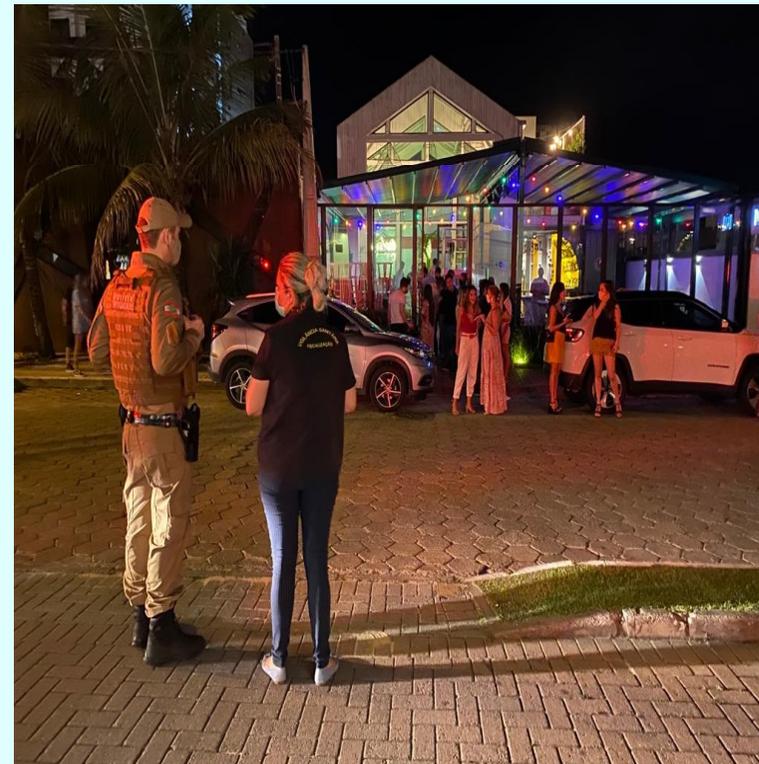
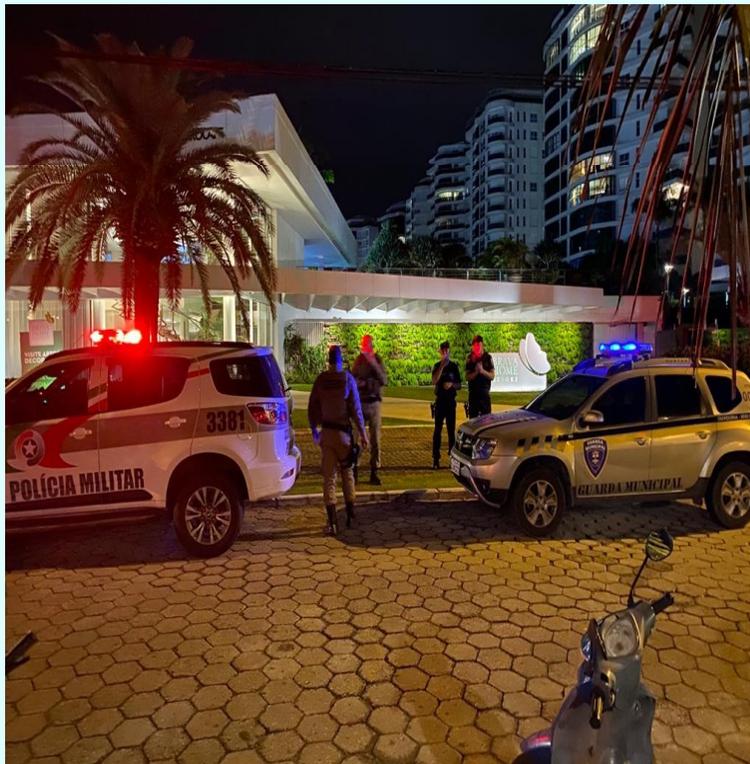
Operações Choque de Ordem e Ordo Ações Noturnas - Quinta a Domingo



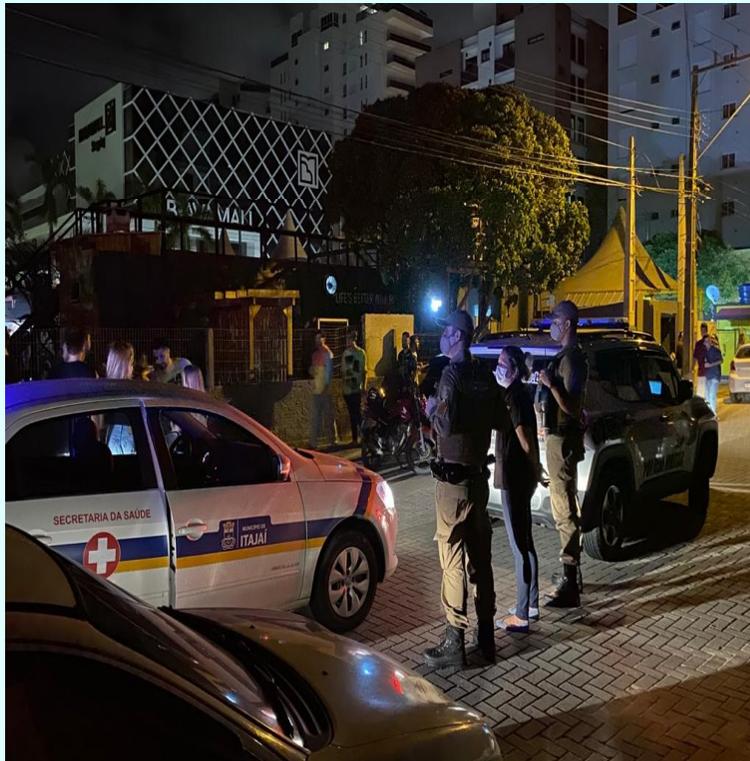
Operações Choque de Ordem e Ordo Ações Noturnas - Quinta a Domingo



Ações Noturnas PM, VISA e GUARDA MUNICIPAL



Ações Noturnas PM, VISA e GUARDA MUNICIPAL



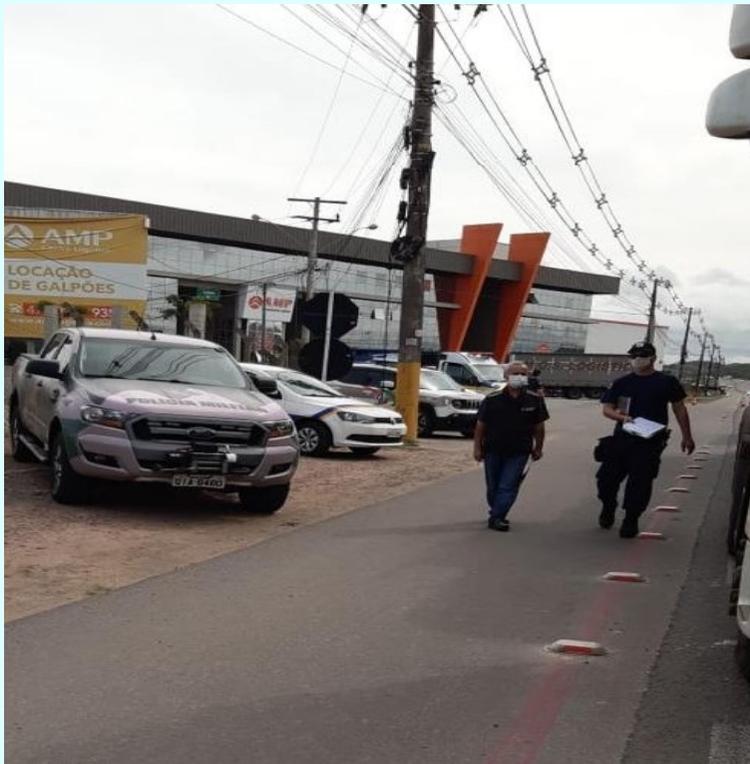
Atividades Educativas COVID-19



Ação Conjunta com a Defesa Civil, ANTT, PM, Guarda Municipal



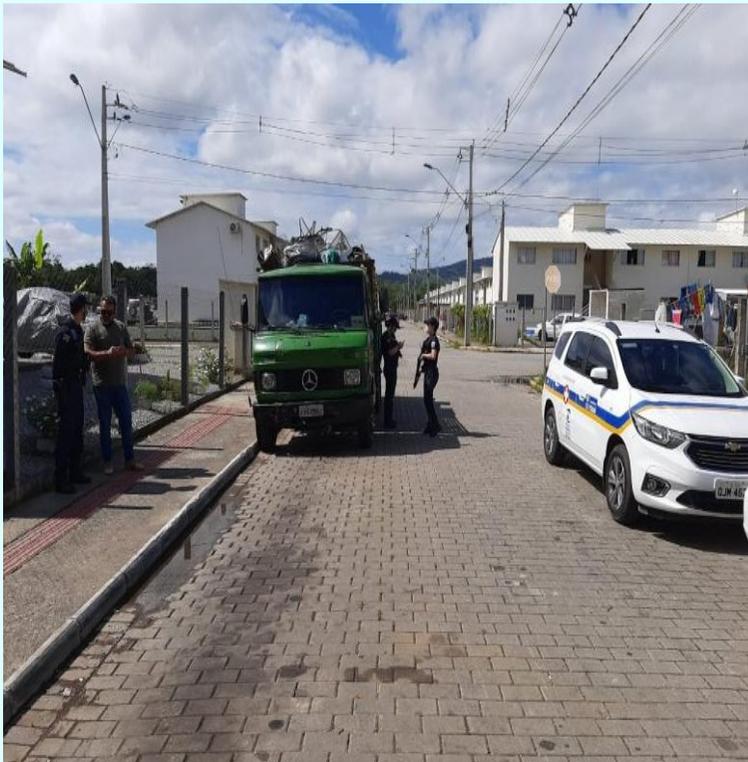
Ação Conjunta com a Defesa Civil, ANTT, PM, Guarda Municipal



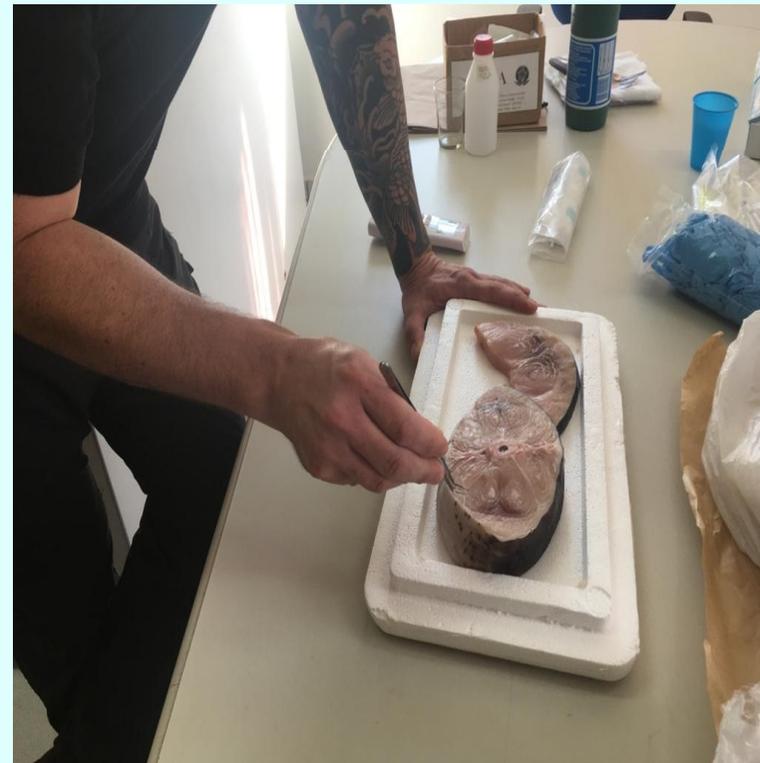
Ações de Fiscalização e Orientação Catadores de Recicláveis



Ações de Fiscalização e Orientação Catadores de Recicláveis



Ações contínuas de Fiscalização/Orientação Mercado de Peixe



Ações contínuas de Fiscalização/Orientação Mercado de Peixe





GESTÃO - ADMINISTRAÇÃO

**Manutenção de Frota: R\$
176.278,91**

**Conservação/limpeza UBSs, UPAs
– Cordeiros e CIS: R\$ 2.347.123,38**

**Manutenção equipamentos
(clínicos, odontológicos e raio x,
UPAs, Condicionadores de Ar,
Sistema G-MUS):
R\$ 265.250,73**

**Transporte de pacientes:
R\$ 74.400,00**



Aquisição de medicamentos



Farmácia Básica

3º Quadrimestre

R\$ 2.396.700,70

Homeopatia

3º Quadrimestre

R\$ 22.700,00

Aquisição de dietas alimentares

3º Quadrimestre

R\$ 288.556,30



Ação Judicial

3º Quadrimestre

R\$ 62.628,77

LICITAÇÕES DA SMS: 34
R\$ 19.151.851,90

LICITAÇÕES COM PARTICIPAÇÃO
NA PREFEITURA: 12

AFs emitidas: 1.110





**Serviços de
entregas: 882**

**NO ÚLTIMO QUADRIMESTRE, FORAM REALIZADAS 882 DISPENSAS DE INSUMOS E
MEDICAÇÕES NOS MESES:**

SETEMBRO - 236

OUTUBRO - 248

NOVEMBRO - 230

DEZEMBRO - 168



**ATENDIMENTOS
CHAMADOS : 1.252**

Transporte Sanitário

Transporte fora do domicílio

1º
Quadrimestre

741

Hemodiálise

1º
Quadrimestre

5.568



Transporte dentro do Município – Altas Hospitalares

1º
Quadrimestre

1.175

Atendimento fisioterapia domiciliar

1º
Quadrimestre

1.197





Auditorias

AUDITORIAS

04 EM ANDAMENTO.
01 ENCERRADA.



AUDITORIA - DEMANDAS EM ANDAMENTO
SETEMBRO A DEZEMBRO 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:** verificar/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 - DEMANDAS EM ANDAMENTO
SETEMBRO A DEZEMBRO 2020



- **Auditoria nº 64**
 - **Status** - em andamento, fase operativa, análise das requisições e documentos.
 - **Finalidade** - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.
 - **Prestador** – Laboratório de Análises Clínicas Flor
 - **Demandante** – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde
-
- **Auditoria nº 65**
 - **Status** - em andamento, fase operativa.
 - **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 - DEMANDAS ENCERRADAS
SETEMBRO A DEZEMBRO 2020



- **Auditoria nº 63**
- **Status** – Finalizada.
- **Finalidade** - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.
- **Prestador** – Serviços Laboratoriais Liberato – Laboratório São Lucas
- **Demandante** – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde
- **Encaminhamentos:** a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 02/02/2021 com recomendações de devolução ao Fundo Municipal de Saúde no montante de R\$ 7.071,26 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais) e aplicação de Advertência;
- b) Relatório Final encaminhado ao Laboratório São Lucas em 18/12/2020;
- c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 09/02/2021.



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
Clinica/centro de especialidade	33	33	0	0
Consultório Isolado	2	2	0	0
Farmácia	1	1	0	0

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

Hospital especializado	1	1	0	0
Hospital geral	1	1	0	0
Policlínica	2	2	0	0
Pólo academia da saúde	1	1	0	0
Pronto Atendimento	2	2	0	0
Serviço de atenção domiciliar isolado (Home Care)	2	2	0	0
Unidade de apoio diagnose e terapia (sadt isolado)	23	23	0	0
Unidade móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência	2	1	1	0
total	118	114	4	0

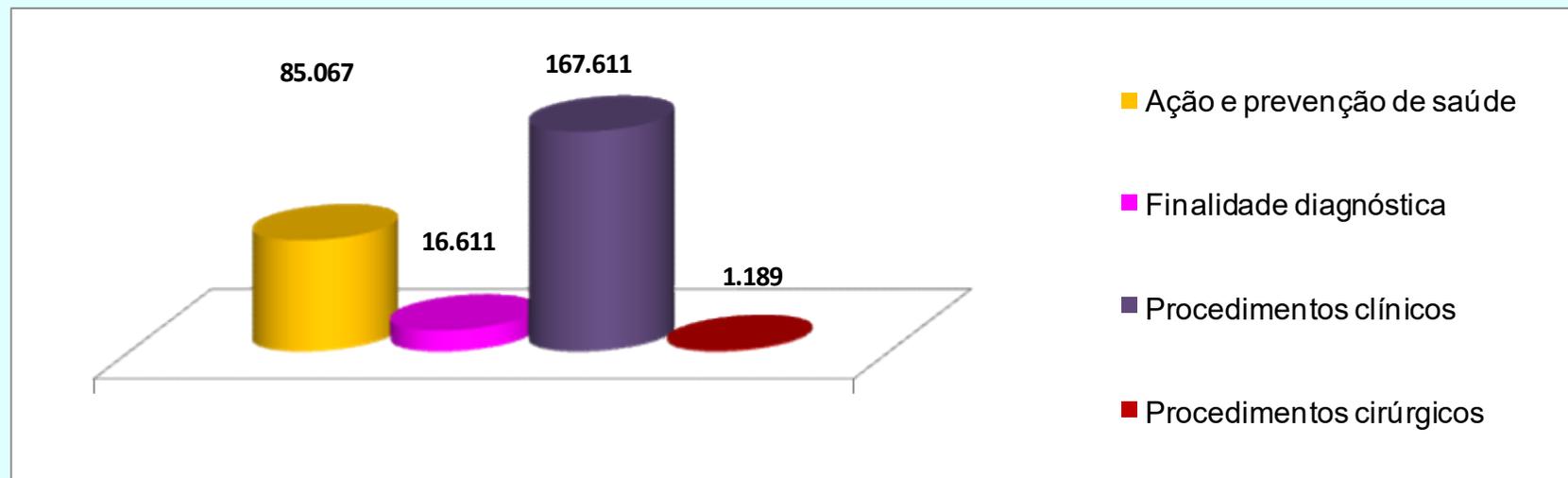
Tivemos o aumento de 114 para 118 estabelecimentos SUS, tendo alteração nos seguintes tipos de estabelecimento.

Inclusão de **02 Clínica/ Centro de Especialidade** (Centro de Reabilitação Pós-COVID e Centro de Práticas Integrativas), Inclusão de **01 Consultório Isolado** (Mover Diagnóstico) Exclusão de **01 Pronto Atendimento (Unidade de Atendimento Infantil)**, Inclusão de **01 Serviço de Atenção Domiciliar Isolado** (Núcleo de Fonoaudiologia Domiciliar) e Inclusão de **01 SADT – Serviço de Apoio Diagnose e Terapia** (Medimagem) que presta atendimento SUS fora de Itajaí.

Os dados aqui apresentados foram extraídos do Tabwin, Datasus. Sistema do Ministério da Saúde do período entre **09/2020 a 12/2020** (tabulação disponível até a data da extração dos dados).

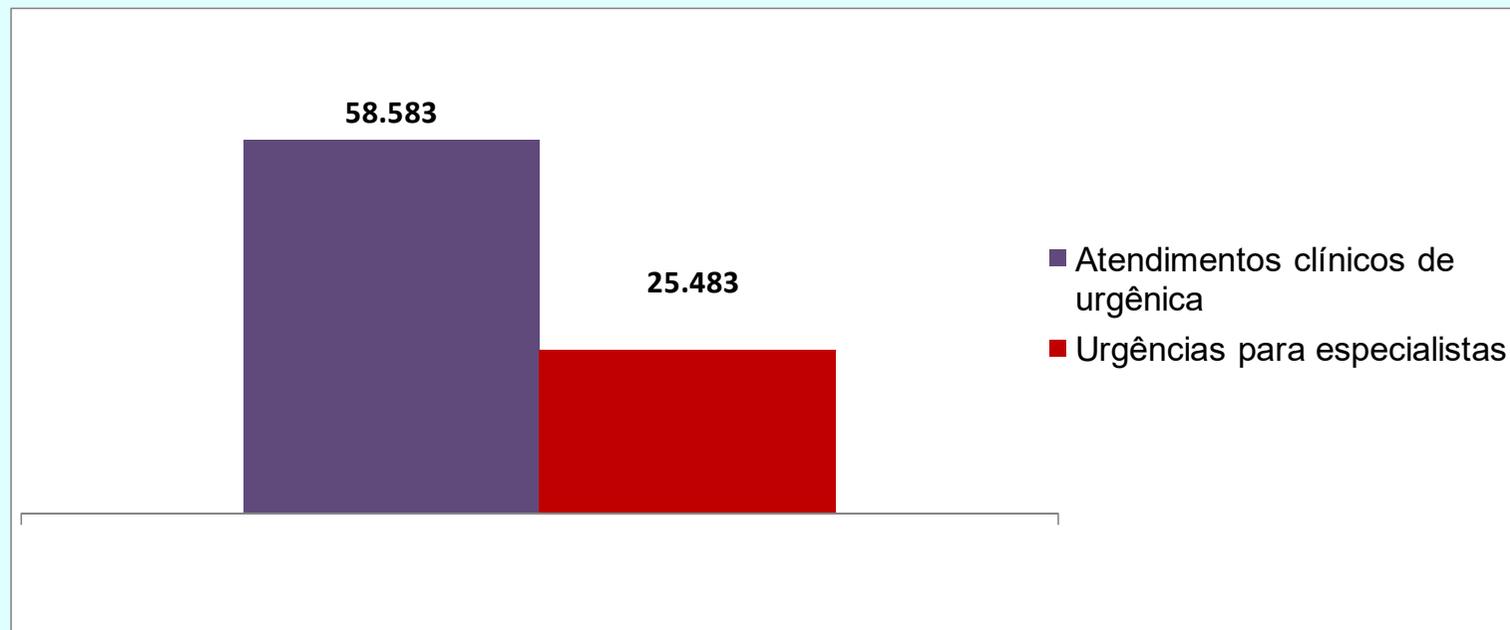
Atenção Básica – 3º Quadrimestre 2020

- Na atenção básica, no terceiro quadrimestre tivemos **270.478** procedimentos, sendo:
- **85.067** procedimentos de ação e prevenção de saúde, que incluem as atividades educativas, visitas domiciliares e outras atividades da estratégia saúde da família;
- **16.611** 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,
- **167.611** 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.
- **1.189** procedimentos cirúrgicos, que incluem os curativos, drenagens de abscesso, exereses e excisões.
- Fonte: TABWIN DATASUS/MS



Urgência e Emergência – 3º Quadrimestre 2020

- **No terceiro quadrimestre na urgência** tivemos **84.066** atendimentos, sendo **58.583** de atendimentos clínicos de urgência e **25.483** urgências para especialistas.
- **Total de AIHs = 5.136 – 3.º quadrimestre**

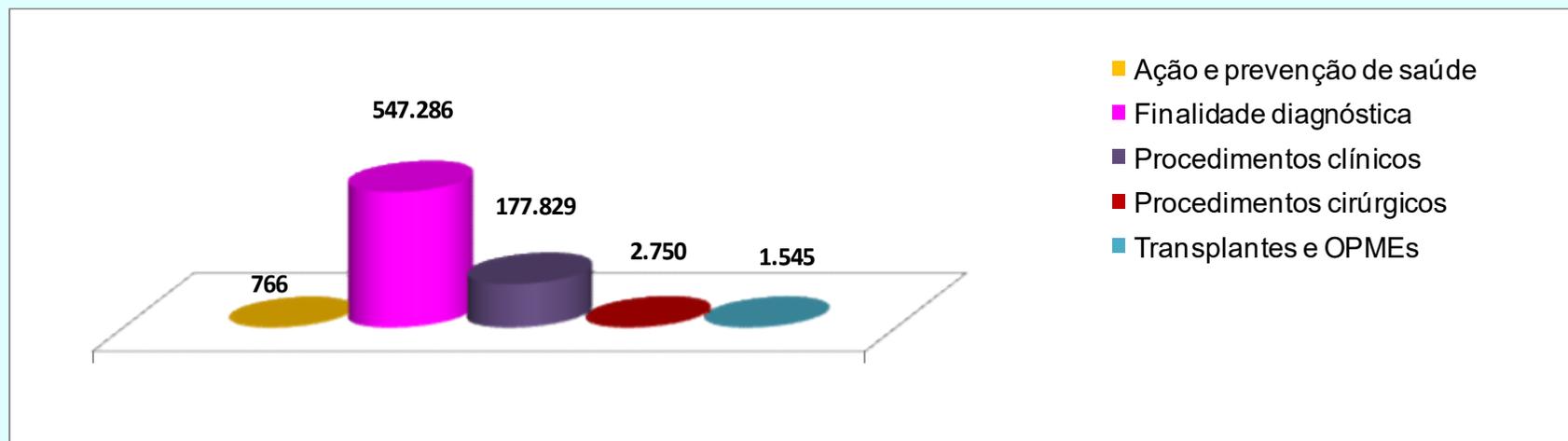


Atenção Especializada - 3º Quadrimestre 2020

(Procedimentos Diagnósticos e Procedimentos Clínicos)

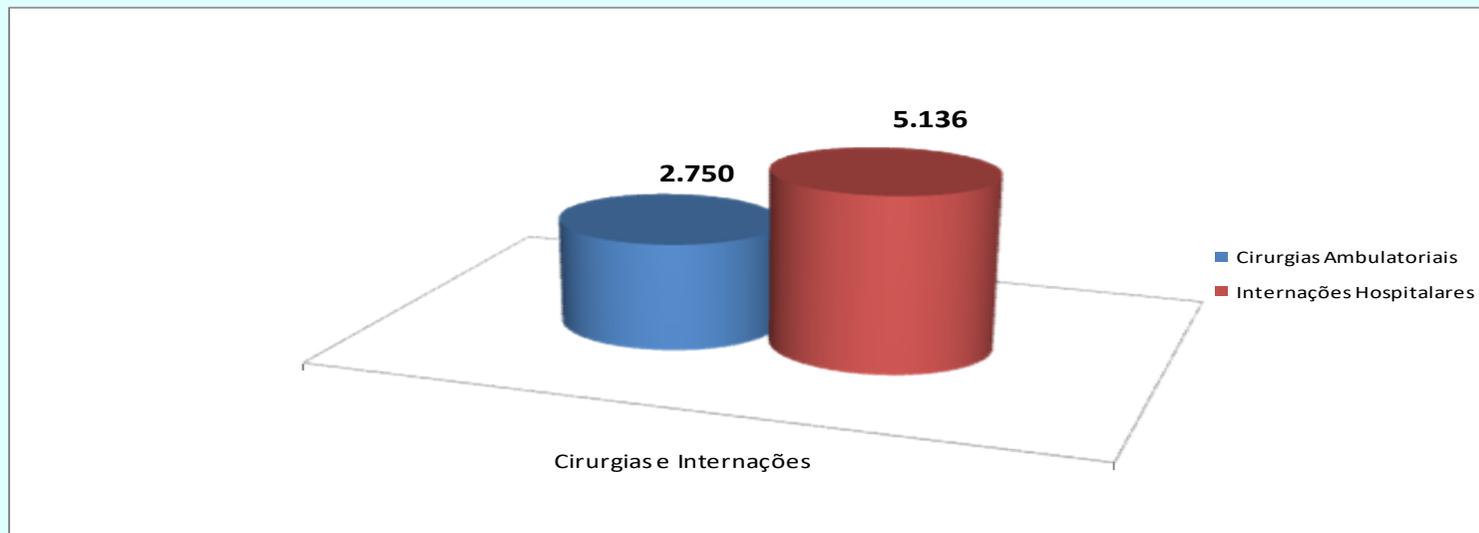
Na atenção especializada, tivemos 730.176 procedimentos, sendo:

- **766** procedimentos de ação e promoção de saúde, que incluem as atividades coletivas de promoção e prevenção em saúde, inclusive ações da vigilância em saúde.
- **547.286** procedimentos de finalidade diagnóstica, que incluem todas as biópsias, exames de laboratório clínico, anatomopatologia, radiologia, ultrassonografias, tomografias, ressonâncias, cintilografias e outros exames da cardiologia.
- **177.829** 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.
- **2.750** 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.
- **1.545** procedimentos de transplantes e OPMEs (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) relacionados ou não ao ato cirúrgico.



Atenção Especializada –3º Quadrimestre 2020 (Cirurgias Ambulatoriais e Cirurgias Hospitalares)

- **No terceiro quadrimestre tivemos 7.886 procedimentos cirúrgicos ambulatoriais e internações clínicas e cirúrgicas, sendo:**
- - **2.750** procedimentos cirúrgicos ambulatoriais que inclui pequenas cirurgias realizadas no CEO, CMR SÃO JUDAS, CRECEM. Cirurgias oftalmológicas, como catarata, ptose, pterígio e outros pequenos procedimentos cirúrgicos realizados em ambulatório hospitalar.
- - **5.136** procedimentos hospitalares que incluem todas as internações clínicas e 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

Procedimentos	1º quadrimestre 2020	2.º quadrimestre 2020	3.º quadrimestre 2020
Laboratório clínico –	402.999	313.567	457.919
Anatomo/cito/histo –	7.447	4.486	10.348
Radiologia –	35.173	27.740	27.450
Ultrassonografia	20.364	14.114	15.094
Tomografia	7.251	7.399	4.564
Ressonância magnética	2.589	1.532	2.016
Cintilografias	714	485	724
Endoscopia e Colonoscopia	1.173	931	1.459
Atendimentos eletivos para usuários com deficiência	9.942	3.144	2.125
Fisioterapia	19.384	20.377	22.020
Teleconsultorias	1.234	911	1.149
Tele dermatologia	139	149	143
Eletrocardiograma (Telemedicina própria)	341	79	74
Cirurgias Oftalmológicas Eletivas	1.052	2	809
Procedimentos Hospitalares Eletivos (outras especialidades)	1.126	316	594



Fundo Municipal de Saúde

RECEITA DA PREFEITURA 3º QUADRIMESTRE 2020



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

EMENDA CONSTITUCIONAL NR. 29/2000
RECEITA DA PREFEITURA - 3º QUADRIMESTRE 2020

RECEITA	PREVISÃO	ACUMULADO	%
IPTU	59.952.000,00	62.067.498,93	103,53
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA IPTU	15.265.000,00	12.106.120,91	79,31
ITBI - IMPOSTO S/TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS	37.390.000,00	45.015.652,76	120,39
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ITBI	2.600.200,00	1.500.499,88	57,71
ISS	131.850.000,00	148.612.316,03	112,71
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ISS	10.050.000,00	5.952.148,35	59,23
IRRF	57.930.000,00	70.669.604,41	121,99
Cota parte FPM	74.000.000,00	61.387.244,19	82,96
Cota parte ITR	400.000,00	382.349,34	95,59
Cota parte IPVA	40.000.000,00	37.501.583,12	93,75
Cota parte ICMS	508.000.000,00	492.603.548,82	96,97
Cota parte IPI Exportação	5.600.000,00	6.736.391,70	120,29
Desoneração ICMS (LC 87/96)	100.000,00	0,00	-

TOTAL 943.137.200,00 944.534.958,44 100,15

VALOR MÍNIMO A SER APLICADO 141.680.243,77

VALOR TRANSFERIDO PREFEITURA 230.701.552,30

VALOR VIGILÂNCIA SANITÁRIA 3.026.104,55

VALOR TRANSFERIDO A MAIOR 89.021.308,53

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE 23,97%

MEMÓRIA DE CÁLCULO

TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS/LIQUIDADAS - GERAL	452.391.861,37
(-) TOTAL DAS DESPESAS EMPEN./LIQUIDADAS VINCULADAS	225.975.608,94

TOTAL DE DESPESAS LIQUIDADAS (PRÓPRIO APLICADO) **226.416.252,43**

÷

TOTAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS **944.534.958,44**

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE GERENCIAL: **23,97%**

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE SIOPS: **21,07%**

Valores do Departamento de Vigilância Sanitária

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

Valores do Departamento de Vigilância Sanitária

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

Valores do Departamento de Vigilância Sanitária

3º Quadrimestre - 2020

RDQ 3 Despesas com folha de pagto		RDQ 3 Arrecadado na Prefeitura		RDQ 3 Despesas Bancárias	
set/20	233.436,31	set/20	305.802,29	set/20	1.230,29
out/20	236.183,05	out/20	415.798,13	out/20	1.869,70
nov/20	243.516,65	nov/20	355.064,67	nov/20	1.571,00
dez/20	376.167,46	dez/20	411.648,59	dez/20	1.582,70
Sub-Total	1.089.303,47	Sub-Total	1.488.313,68	Sub-Total	6.253,69
TOTAL GERAL	3.041.424,11		3.026.104,55		13.285,30

UNIÃO + ESTADO
TRANSFERÊNCIA POR BLOCOS 3º QDR 2020.
Portaria GM (GABINETE DO MINISTRO) n. 3.992, de 28
de Dezembro de 2017

- 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	223.332.583,36
BLOCO DE INVESTIMENTO	325.387,14
Total:	223.657.970,50

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO 3º QUADRIMESTRE 2020

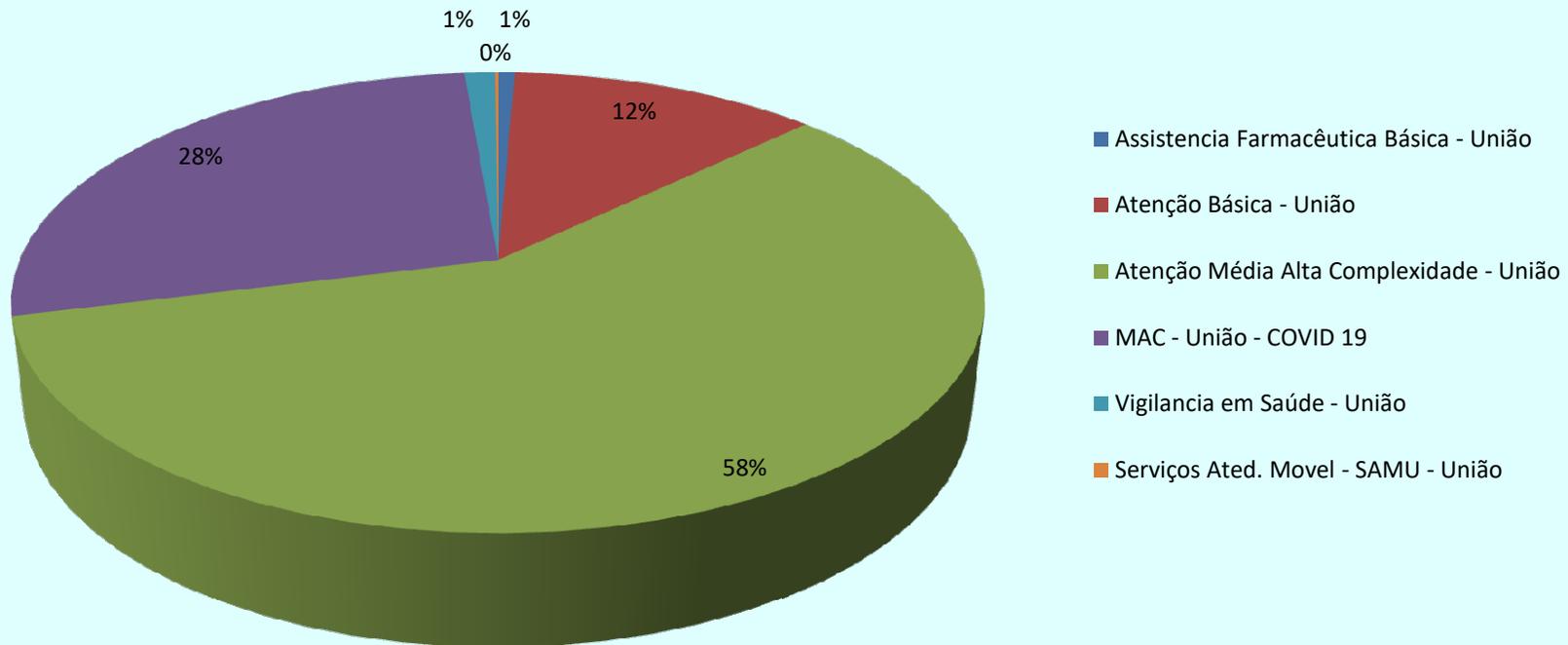
GRUPOS	Previsão	Total	%
Assistência Farmacêutica Básica - União	1.231.000,00	1.433.566,57	116,46%
Atenção Básica - União	19.621.000,00	26.224.328,90	133,65%
PMAQ		2.477.285,46	
Média Alta Complexidade - União	115.170.000,00	124.470.871,97	108,08%
MAC - União - COVID 19	-	58.893.804,67	
Vigilância em Saúde - União	2.171.000,00	2.590.015,06	119,30%
Serviços Ated. Movel - SAMU - União	263.500,00	263.028,00	99,82%
TOTAL	138.461.500,00	213.875.615,17	154,47%

Obs.: % Referente a Previsão

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO 2020



Assistência Farmacêutica Básica - União	1.433.566,57	0,67%
Atenção Básica - União	26.224.328,90	12,26%
Atenção Média Alta Complexidade - União	124.470.871,97	58,20%
MAC - União - COVID 19	58.893.804,67	27,54%
Vigilância em Saúde - União	2.590.015,06	1,21%
Serviços Atend. Móvel - SAMU - União	263.028,00	0,12%
	213.875.615,17	100,00%



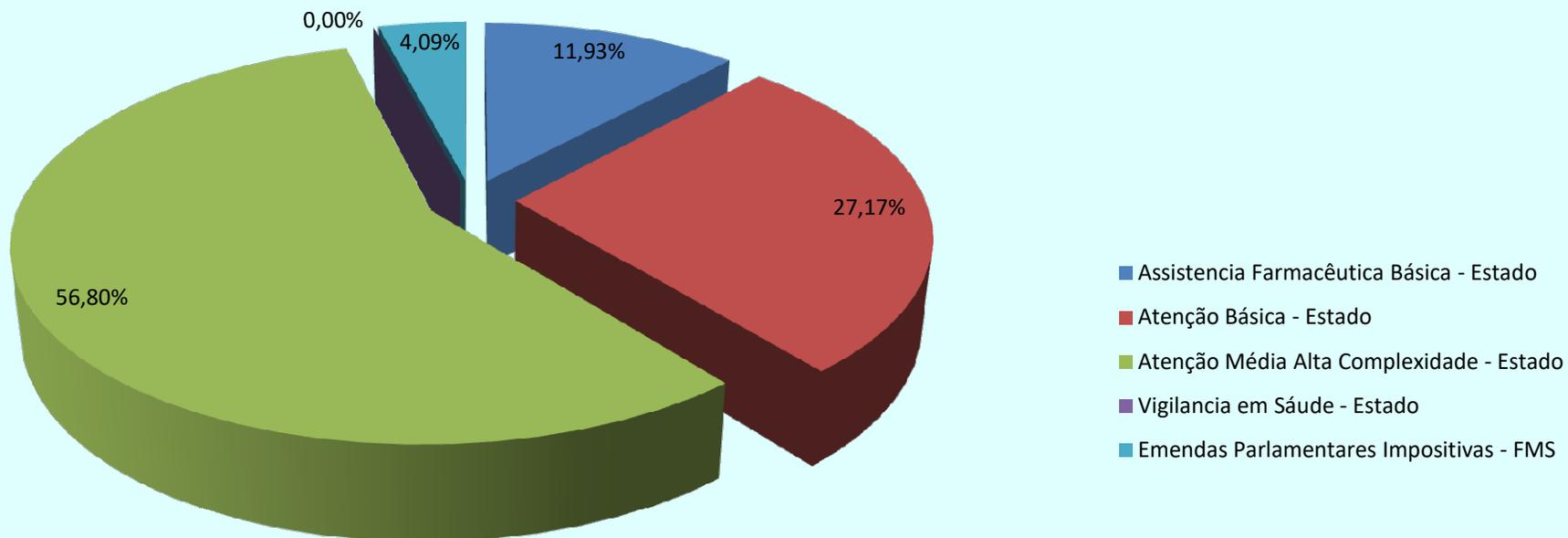
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO 3º QUADRIMESTRE 2020



ESTADO	Previsão	Total	%
Assistência Farmacêutica Básica - Estado	842.600,00	1.167.430,67	138,55%
Atenção Básica - Estado	2.659.000,00	2.658.075,70	99,97%
Atenção Média Alta Complexidade - Estado	2.057.900,00	5.556.848,68	270,03%
Vigilância em Saúde - Estado	50.100,00	0,28	0,00%
Emendas Parlamentares Impositivas - FMS	-	400.000,00	-----
SUB-TOTAL	5.639.600,00	9.782.355,33	173,46%
SUB-TOTAL - TRANSFERENCIA UNIÃO + ESTADO	144.101.100,00	223.657.970,50	155,21%

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO 2020

Assistência Farmacêutica Básica - Estado	1.167.430,67	11,93%
Atenção Básica - Estado	2.658.075,70	27,17%
Atenção Média Alta Complexidade - Estado	5.556.848,68	56,80%
Vigilância em Saúde - Estado	0,28	0,00%
Transferência de Convênios	400.000,00	4,09%
SUB-TOTAL	9.782.355,33	100,00%

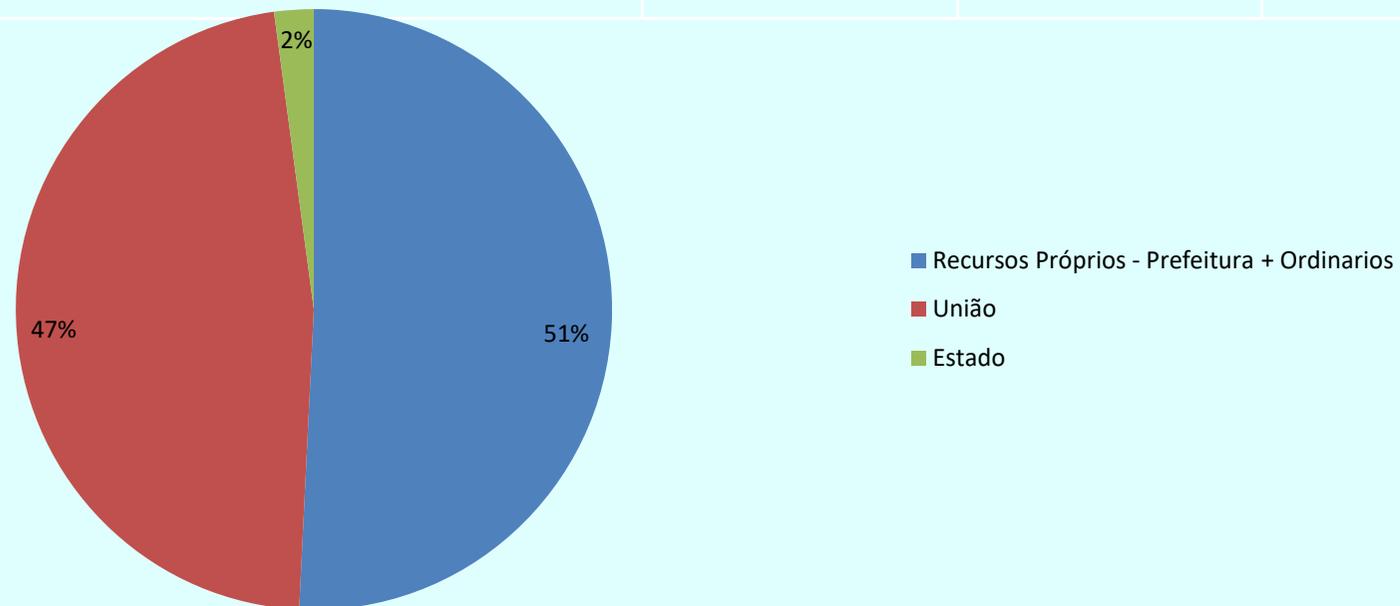


TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS 3º QUADRIMESTRE 2020

Prefeitura / Ordinário	Previsão	Total	%
Recursos Ordinários	225.000,00	102.550,38	45,58%
Transferências da Prefeitura	164.672.892,48	230.701.552,30	140,10%
SUB-TOTAL	164.897.892,48	230.804.102,68	139,97%
TOTAL	308.998.992,48	454.564.623,56	147,11%

RECEITAS TRANSFERIDAS POR ENTES - 2020

Recursos Próprios - Prefeitura + Ordinários	164.897.892,48	230.804.102,68	50,79%
União	138.461.500,00	213.875.615,17	47,06%
Estado	5.639.600,00	9.782.355,33	2,15%
Sub-total	308.998.992,48	454.462.073,18	100,00%



PMAQ - Pagamento por desempenho

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

PMAQ - Pagamento por desempenho

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

PMAQ - Pagamento por desempenho

3º QUADRIMESTRE - 2020

Ação/Serviço/Estratégia	Parcela	Conta OB	Valor Total
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	ago/20	79696-4	275.253,94
		Sub-Total	275.253,94
		Total Geral	2.477.285,46

DESPEZA TOTAL COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 3º QUADRI

DESPESAS - CATEGORIAS ECONÔMICAS

Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	182.414.168,90	40,32%
Desp. Correntes	264.274.628,35	58,42%
Investimentos	5.703.064,12	1,26%
TOTAL	452.391.861,37	100,00%

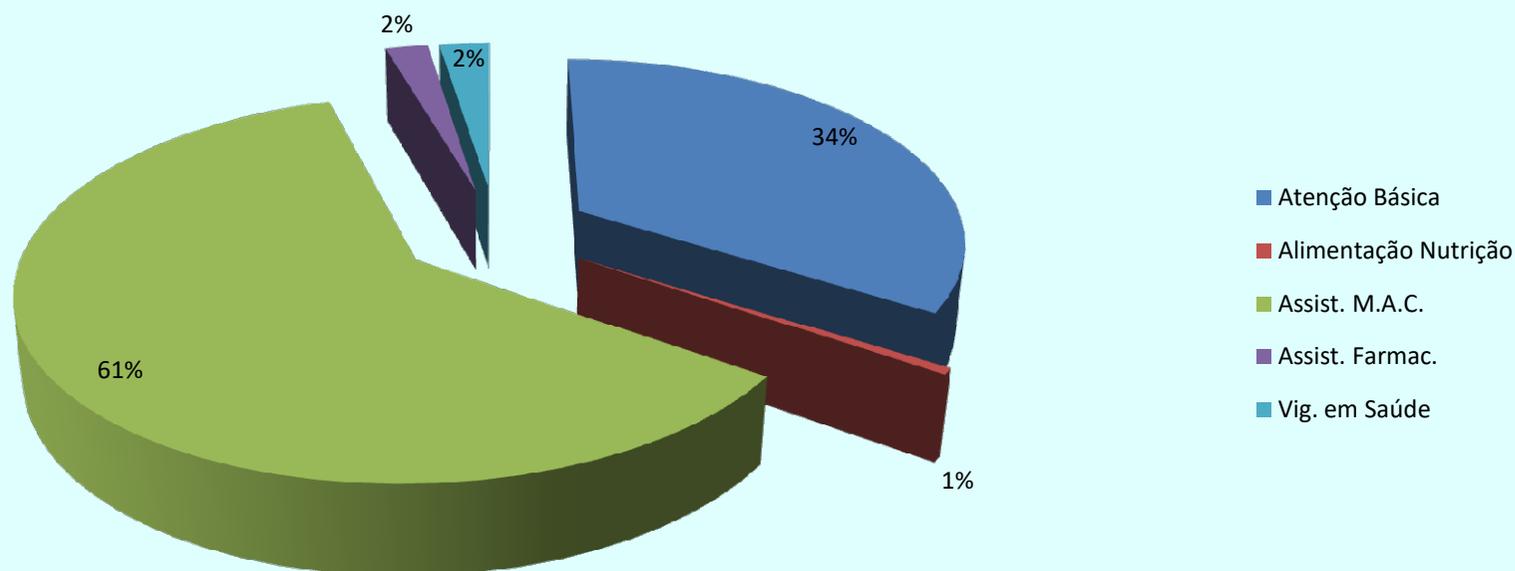
		VINC
Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	16.400.000,00	7,26%
Desp. Correntes	206.127.418,69	91,22%
Investimentos	3.448.190,25	1,53%
Sub-Total	225.975.608,94	100,00%

		PRÓP
Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	166.014.168,90	73,32%
Desp. Correntes	58.147.209,66	25,68%
Investimentos	2.254.873,87	1,00%
Sub-Total	226.416.252,43	100,00%

TOTAL 452.391.861,37

DESPESA POR GRUPOS – PORTARIA 3.992 DE 28/12/2017 DESPESAS: PRÓPRIO + ESTADO + UNIÃO

ESPECIFICAÇÃO	Liquidada	%
Atenção Básica	153.921.641,60	34,02%
Alimentação Nutrição	2.459.958,06	0,54%
Assist. M.A.C.	275.299.968,87	60,85%
Assist. Farmac.	9.452.683,65	2,09%
Vig. em Saúde	11.257.609,19	2,49%
TOTAL	452.391.861,37	100,00%



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

		VINC
GRUPO / AÇÃO	Total	%
Atenção Básica Custeio	29.288.284,36	
Atenção Básica Investimento	2.440.819,93	
Sub Total	31.729.104,29	14,04%
Alimentação Nutrição	19.498,06	
Sub Total	19.498,06	0,01%
M.A.C. Custeio	187.401.768,85	
M.A.C. Investimento	822.758,97	
Sub Total	188.224.527,82	83,29%
Assist. Farmac.	2.696.649,06	
Assist. Farmac. Invest.	3.173,40	
Sub Total	2.699.822,46	1,19%
Vig. em Saúde	3.121.218,36	
Vig. em Saúde Invest.	181.437,95	
Sub Total	3.302.656,31	1,46%
Sub-Total	225.975.608,94	100,00%

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

GRUPO / AÇÃO	Total	PRÓP %
Atenção Básica Custeio	120.196.200,56	
Atenção Básica Investimento	1.996.336,75	
Sub Total	122.192.537,31	53,97%
Alimentação Nutrição Custeio	2.425.348,08	
Alim Nutrição Investimento	15.111,92	
Sub Total	2.440.460,00	1,08%
M.A.C. Custeio	86.862.165,93	
M.A.C. Investimento	213.275,12	
Sub Total	87.075.441,05	38,46%
Assist. Farmac. Custeio	6.748.909,19	
Assist. Farmac. Investimento	3.952,00	
Sub Total	6.752.861,19	2,98%
Vig. em Saúde Custeio	7.913.642,88	
Vig. em Saúde Investimento	41.310,00	
Sub Total	7.954.952,88	3,51%
Sub-Total	226.416.252,43	100,00%
TOTAL GERAL	452.391.861,37	

Empenhos de Restos a pagar - PAGOS

	Total
Recurso Próprio	353.210,40
Recurso Vinculado	4.520.122,16
	4.873.332,56

PERCENTUAL DE INVESTIMENTO

ANO	PERCENTUAL	DIFER. PERCENTUAL	TRANSF PREF	Aumento
2007	18,79%	18,79%	36.636.806,69	
2008	18,48%	-0,31%	43.182.506,27	17,87%
2009	19,69%	1,21%	47.522.498,95	10,05%
2010	16,65%	-3,04%	51.142.783,23	7,62%
2011	17,94%	1,29%	64.806.211,19	26,72%
2012	18,28%	0,34%	75.808.816,19	16,98%
2013	17,93%	-0,35%	89.088.802,78	17,52%
2014	19,67%	1,74%	112.771.320,02	26,58%
2015	21,95%	2,28%	127.969.264,93	13,48%
2016	23,08%	1,13%	137.457.626,04	7,41%
2017	21,09%	-1,99%	152.158.765,24	10,69%
2018	21,57%	0,48%	165.853.329,46	9,00%
2019	20,27%	-1,30%	178.211.699,03	7,45%
2020	23,97%	3,70%	230.701.552,30	29,50%



OBRIGADO (A) !

Secretário de Saúde de Itajaí
Emerson Roberto Duarte