



# RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL

## RDQA 1º – 2021

JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE:  
EMERSON ROBERTO DUARTE

# IDENTIFICAÇÃO

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>
<b>UF:</b> Santa Catarina - SC <b>Município:</b> Itajaí Relatório Detalhado Quadrimestral 1º – janeiro a abril de 2021
<b>SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
<b>Razão Social:</b> Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Itajaí <b>CNPJ:</b> 08.259.606/0001-58 <b>Endereço:</b> Rua Adolfo Konder, N. 250, São Vicente <b>CEP:</b> 88308000 <b>Telefone:</b> (47) 3249-5500/3249-5547 <b>E-mail:</b> <a href="mailto:gabinete.sms@itajai.sc.gov.br">gabinete.sms@itajai.sc.gov.br</a>
<b>GESTOR MUNICIPAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>
Nome: Emerson Roberto Duarte. Data da nomeação: 01.01.2021 A Secretaria Municipal de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o relatório 2021 = Não
<b>PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
A secretaria municipal de saúde tem plano de saúde: Sim Período a que se refere o Plano Municipal de Saúde: de 2018 a 2021

# Município de Itajaí

## Secretaria Municipal de Saúde

- **Prefeito:** Volnei José Morastoni
- **Vice-prefeito:** Marcelo Sodré
- **Secretário Municipal de Saúde:** Emerson Roberto Duarte
- **Conselho Municipal de Saúde de Itajaí:** Edimar Garcia
- 
- **Diretores:**
- 
- Diretor do Fundo Municipal de Saúde - Jairo dos Santos
- Diretora executiva administrativa – Dulce Maria Amaral Pereira
- Diretora executiva de Ações em Saúde – Dulcineia Ramos Michels
- Diretora de Atenção à Saúde – Maria Paulina Pereira da Silva
- Diretora de Vigilância Sanitária – Christiane Lazzaris
- Diretora de Vigilância Epidemiológica – Priscila Paola Vieira
- Direto de Regulação Controle e Avaliação – Marcelo Irineu Miles
- Diretora de recursos Humanos – Marcia Valeria Bittencourt
- Diretor de Manutenção – Aldo Ruy Schmitt Junior
- Diretor Administrativo – Luiz Fernando Sani

Em cumprimento a **Lei Complementar N° 141, de 13 de janeiro de 2012**, que exige dos gestores municipais do Sistema Único de Saúde (SUS) que devem apresentar até o final dos meses de **fevereiro, maio e setembro** em audiência pública na Câmara de Vereadores dos municípios, os **Relatórios Detalhados Quadrimestrais**.



# **Indicadores Pacto Interfederativo 2021**

## **Conforme Resolução CIT nº 8 - 19/11/2016**

Nº	Tipo	Indicador
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida
4	U	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
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes
7	E	Número de Casos Autóctones de Malária
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade
9	U	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez



Nº	Tipo	Indicador
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.
13	U	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos
15	U	Taxa de mortalidade infantil
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.



# Diretoria de Atenção à Saúde

# DAS



# Diretoria de Atenção à Saúde

- Gerência de Atenção Primária;
- Gerência de Assistência Farmacêutica;
- Gerência de Atenção Especializada;
- Gerência do Centro Integrado de Saúde;
- Gerência de Assistência Odontológica;
- Gerência de Unidade de Saúde.

## INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 11 RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 a 64 ANOS E A POPULAÇÃO FEMININA NA MESMA FAIXA ETÁRIA</b>	<b>RQD 1 - 2021: 0,161</b> <b>Meta: 0,95</b> <b>Fonte: GMUS</b> <b>Data da coleta dos dados: 03/05/2021</b>	<p>Neste primeiro quadrimestre, tivemos um total de 2287 coletas de exames citopatológicos de colo uterino em mulheres de 25 a 64 anos. Em parceria com a Rede Feminina de Combate ao Câncer foram realizados mais 701 coletas, resultando num total de 2988 exames realizados. Temos cadastradas, atualmente, 55.374 mulheres nessa faixa etária.</p> <p>Ainda observamos reflexos da pandemia em nossos indicadores. Embora a coleta deste exame não tenha sido suspensa em virtude da pandemia neste quadrimestre, muitas mulheres ainda tem receio de ir até a unidade de saúde para a realização dos mesmos.</p> <p>Também salienta-se um aumento no cadastro de 1583 mulheres nesta faixa etária de coleta, em comparação ao último quadrimestre. Mulheres estas que podem ter sido cadastradas nas unidades de saúde para obtenção de serviços relacionados a pandemia, vacinação, e afins.</p>

## INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 12 RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA</b>	<b>RQD 1 - 2021: 0,108</b> <b>Meta: 0,76</b> <b>Fonte: GMUS</b> <b>Data da coleta dos dados: 03/05/2021</b>	<p>Neste quadrimestre realizamos 2042 exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos. Atualmente, temos 18.894 mulheres desta faixa etária em nossos cadastros. Houve um aumento neste cadastro de 979 mulheres, comparado ao quadrimestre passado. Assim como houve aumento de 797 exames comparado ao quadrimestre anterior.</p> <p>Ainda observamos reflexos da pandemia em nossos indicadores. Embora a orientação quanto as solicitações de MMG de rastreio tenham se mantido inalteradas, muitas mulheres por receio da panorama pandêmico atual, ainda evitam de ir até a unidade de saúde, o que acaba impactando na solicitação destes.</p> <p>Ainda assim, observamos um aumento deste indicador em relação ao quadrimestre anterior.</p>

# INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 13 PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E NA SAÚDE SUPLEMENTAR</b>	<b>RQD 1 - 2021: 51,51%</b> <b>Meta: 52,5%</b> <b>Fonte: SINASC</b> <b>Data da coleta dos dados: 07/05/2021</b>	<p>Nesse primeiro quadrimestre, ocorreram 759 nascimentos. Desses, 391 nascimentos se deram através de parto vaginal, correspondendo a 51,51% do total de partos ocorridos.</p> <p>Sendo assim, não houve o alcance da meta. Em comparação ao mesmo período do ano anterior, houve redução de 0,52% de partos normais, cuja proporção foi de 52,03%.</p>

## INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 14 PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS</b>	<b>RQD 1 - 2021: 9,48%</b> <b>Meta: 11%</b> <b>Fonte: SINASC</b> <b>Data da coleta dos dados: 07/05/2021</b>	<p>Nesse primeiro quadrimestre, o município apresentou 72 nascidos vivos de mães adolescentes entre 10 a 19 anos do total de 759 nascimentos no período. Desses, 01(0,13%) ocorreu na faixa etária de 10-14 anos, através de parto cesáreo; Na faixa etária dos de 15-19 anos ocorreram 71 nascimentos (27,41%), sendo 50 através de parto vaginal e 21 através de cesariana.</p> <p>Em comparação ao mesmo período do ano anterior, houve redução nesse percentual, pois o mesmo, em 2020 foi de 10,22%</p>

## INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 17</b> <b>COBERTURA POPULACIONAL</b> <b>ESTIMADA PELAS EQUIPES DE</b> <b>ATENÇÃO BÁSICA</b>	<b>RQD 1 - 2021: 100%</b> <b>Meta: 100%</b> <b>Fonte: e-Gestor AB, 2021</b>	Atualmente o município possui 100% de cobertura na atenção básica (e-Gestor AB, 2021), sendo 87,99% de cobertura da Estratégia Saúde da Família (56 equipes), com base na população estimada de 219.536 pessoas (IBGE, 2021).

## INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 18 COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF)</b>	<b>RQD 1 - 2021: Relatório indisponível Meta: 80%</b>	Este relatório só é gerado pelo Ministério da Saúde através do sistema específico no final do semestre (1º vigência), em agosto de 2021.

## INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

Indicador	Resultados	Análise
<b>INDICADOR Nº 19 COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA</b>	<b>RQD 1 - 2021: 36,75%</b> <b>Meta: 14% de cobertura com acréscimo de 2%</b>	Apesar de atingirmos a meta pactuada, como os dados do SISPACTO logo abaixo indicam, a odontologia do município de Itajaí continua adequando os quadros para atender as orientações do Programa Brasil Sorridente e do Ministério da Saúde.



# Ações do quadrimestre DAS

# AÇÕES REALIZADAS PELA GERÊNCIA DE ODONTOLOGIA

Atividade	Descrição	Data/Período
11.739 atendimentos de Urgência/Emergência em Unidades Básicas de Saúde	Garantir o atendimento odontológico para a população, respeitando a Nota Técnica Estadual (nº 014/2020).	Janeiro/ Fevereiro/ Março / Abril.
2.560 atendimentos realizados no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO).	Assegurar o atendimento odontológico nas áreas de: radiologia, bucomaxilo (cirurgia), endodontia (tratamento de canal), periodontia, odontopediatria, paciente com necessidades especiais e prótese total, de acordo com a realocação temporária do CEO.	Janeiro/ Fevereiro/ Março / Abril.
Aquisição de 10 autoclaves (para esterilização do material odontológico).	Melhorar a qualidade dos atendimentos odontológicos prestados á toda população.	Janeiro
Participação e acompanhamento da licitação odontológica PP 018/2021 SRP.	Aquisição de insumos e equipamentos para abastecer todos os atendimentos odontológicos prestados na rede.	Janeiro/ Fevereiro/ Março / Abril.
119 serviços de manutenção e prevenção prestados nos equipamentos odontológicos em Unidades Básicas de Saúde e serviço especializado.	Prevenção e reparo em todos os equipamentos odontológicos que necessitaram de ajustes para melhor funcionamento.	Janeiro/ Fevereiro/ Março / Abril.
Reunião com os cirurgiões-dentistas plantonistas.	Programar e atender a demanda dos cirurgiões-dentistas; Organizar a escala do plantão odontológico.	Abril.

# AÇÕES REALIZADAS NA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS II, CAPS ad, CAPS i

Atividade	Descrição	Data/Período
Ações de articulação de redes intra e intersetoriais. CAPS II CAPS ad CAPS i	Estratégias que promovam a articulação com pontos da rede de saúde, educação, justiça, assistência social, direitos humanos, conselho tutelar, recursos comunitários presentes no território	Janeiro/Abril
Inserção do profissional de Nutrição na Equipe Multidisciplinar dos CAPS	Fevereiro iniciou o planejamento e reuniões com as Equipes dos CAPS , levantamento das demandas e estratégias de ações, a partir de março iniciaram as atividades em grupo (whatsapp), consultas individuais, orientações para equipe e para cozinheiras, neste momento o profissional Nutricionista realiza suas atividades divididas em 15h/mês nos 3 CAPS.	Fevereiro/Abril
Grupo Terapêutico on-line CAPS II	*02(dois) Grupos Terapêuticos de Mulheres - Facilitadora: Psicóloga *Grupo de Ajuda Mútua - Facilitadoras: Enfermeira/Psicóloga *Grupo "Tantas Emoções" - Facilitadores: Enfermeira/ Psicólogo *Grupo Nutrição - Facilitadoras: Nutricionista/Enfermeira	Janeiro/ Abril
Atendimentos multidisciplinar individualizado. Reorganização das agendas. CAPS II CAPS ad	Em função da pandemia foi ampliada a oferta de atendimentos individualizado pelo Terapeuta de Referência (TR). Agenda no modelo híbrido /Atendimento eletivo demanda espontânea	Janeiro/Abril
Reuniões com Gerentes dos CAPS Reuniões com Equipes dos CAPS	Objetivo: Reuniões quinzenais com as Gerentes e participação mensal nas reuniões das Equipes visando apoiar, qualificar e criar novas estratégias de ações e processos de trabalho.	Janeiro/Abril

# AÇÕES REALIZADAS NA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS II, CAPS ad, CAPS i

Atividade	Descrição	Data/Período
Processo de Qualificação do CAPS II para CAPS III e Qualificação do CAPS ad para CAPS ad III.	Realizada Visita Técnica ao CAPS III de Joinville, Projeto Técnico Terapêutico para o CAPS III, Planta baixa para a reforma necessária no imóvel . Realizado Projeto Técnico Terapêutico para o CAPS ad III, busca de imóvel para futuras instalações ( não foi encontrado até o momento) Levantamento e Impacto Financeiro de RH necessários para funcionamento dos serviços. Início da construção dos fluxos e protocolos.	Janeiro/Abril
Supervisão Clínico – Institucional CAPS II CAPS ad CAPS i	Trabalhando a necessidade junto às Equipes e junto a Gestão, para reorganização dos processos de trabalho em rede decorrentes da Pandemia. Projeto em fase de verificação jurídica e elaboração administrativa.	Janeiro/Abril
Reuniões com Comunidades Terapêuticas/UBS/CAPS ad	Objetivo de orientar quanto aos fluxos e processos de trabalho da RAPS.	Fevereiro/Março
Leitos de Saúde Mental no Hospital Pequeno Anjo. CAPSi	Reuniões com Equipe do Hospital e CAPSi com objetivo de discutir fluxo, protocolos e processo de trabalho	Fevereiro/Março
Ações de Redução de Danos CAPS ad	Práticas e ações do campo da saúde e dos direitos humanos realizadas de maneira articulada inter e intra-setorialmente, objetivando minimizar danos de natureza biopsicossocial decorrentes do uso de SPA, visando sobretudo favorecer o acesso aos serviços e ampliar o cuidado.	Janeiro/Abril
Promoção de Contratualidade CAPS II CAPS ad	Acompanhamento de usuários e/ou familiares em cenários da vida cotidiana, com objetivo de mediar relações visando ampliação de redes sociais, fortalecimento de vínculos, autonomia e protagonismo dos usuários.	Janeiro/Abril

# AÇÕES REALIZADAS NOS PÓLOS DE PSICOLOGIA NA ATENÇÃO BÁSICA E NAS UPAS CIS E CORDEIROS

Atividade	Descrição	Data/Período
Monitoramento Central do Luto	Objetivo: dar apoio psicológico às famílias enlutadas pela COVID-19	Janeiro a Abril
Continuidade do Serviço de Psicologia nas UPAs CIS/Cordeiros Construção fluxos de atendimento da Psicologia em conjunto com equipe ampliada	Objetivo: Ofertar atendimento Psicológico Breve; Potencializar e garantir a continuidade do cuidado à saúde; Ofertar orientação e suporte emocional a acompanhantes e família ampliada; Acolher demandas pontuais da equipe; Sensibilizar as equipes quanto às questões do sofrimento mental; Ofertar apoio matricial de saúde mental.	Janeiro a Abril
Ações de articulação com Rede de Violência, Caps i e Conselho Tutelar	Objetivo: qualificar o trabalho em rede, rever os fluxos de atendimento das violências e encaminhamentos do Conselho Tutelar.	Janeiro a Abril
Organização dos atendimentos de Psicologia com ênfase no Acesso Avançado	Objetivo: Acolher o usuário no momento da queixa/sofrimento emocional; Acabar com as filas de espera que dificultam o acesso ao serviço.	Janeiro a Abril
Articulação com Perícia Médica	Objetivo: Aproximação dos serviços; Planejar ações estratégicas com foco na saúde mental do servidor.	Março
Reuniões mensais com os 8 pólos de Psicologia Adulto e Infanto-juvenil	Objetivo: Dividir as experiências dos profissionais e as singularidades de cada UBS; Planejamento de novas ações.	Janeiro/Abril
Redirecionamento dos pontos/UBS de atendimento dos pólos	Objetivo: Aproximar o Psicólogo dos demais profissionais de saúde e do território do paciente; Facilitar o acesso do usuário; Matriciar as equipes de saúde.	Janeiro/Abril
Reuniões com Psicólogos das Unidades de Pronto Atendimento CIS e Cordeiros	Objetivo: dividir as experiências dos profissionais; Planejar e discutir modelos de atendimento para UPAS; Fortalecer o atendimento em rede.	Janeiro/Abril

# AÇÕES REALIZADAS PELA GERÊNCIA ATENÇÃO PRIMÁRIA E SUPERVISÃO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

Atividade	Descrição	Data/Período
Qualificação para Gerentes de Unidades de Saúde	Participação na elaboração e execução do curso de qualificação para Gerentes de Unidades de Saúde, com os módulos: gestão do processo de trabalho em saúde (diretrizes do SUS, níveis de atenção à saúde, planejamento em saúde, gerenciamento e organização dos serviços de saúde, redes de atenção à saúde, linhas de cuidado, liderança, comunicação, relação interpessoal, mediação de conflitos, sistema de informação em saúde, gestão em materiais em unidades de saúde, gestão em rede, linha de cuidado e planejamento participativo).	
Reavaliação do processo de trabalho junto aos profissionais da APS	Reavaliação do processo de trabalho, dando ênfase aos indicadores de saúde, através de visitas in loco, junto aos profissionais da APS, adequando a metodologia de trabalho devido a pandemia, visando a garantia na permanência do acesso universal e integral, na lógica do acesso avançado, respeitando as normas sanitárias vigentes.	
Pólos de Atendimento em horário estendido	Implantação de Pólos de Atendimento em horário estendido priorizando o atendimento de pacientes com sintomas respiratórios nas UBS do Rio Bonito, UBS São João I, UBS Fazenda II, UBS Itaipava, UBS Santa Regina, UBS Jardim Esperança, com o intuito de facilitar o acesso dos usuários ao serviço.	
Logística do processo de trabalho dos pólos de aplicação da vacina da COVID-19	Apoio e participação na organização logística do processo de trabalho dos pólos de aplicação da vacina da COVID-19: UBS Parque do Agricultor, ASPEMI, UBS Santa Regina, UBS Centro de Eventos.	

AÇÕES REALIZADAS PELA GERÊNCIA ATENÇÃO PRIMÁRIA E SUPERVISÃO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA		
Atividade	Descrição	Data/Período
Descentralização das vacinas da COVID-19	Apoio e participação na organização logística do processo de trabalho da descentralização das vacinas da COVID-19 em todas as UBS.	
Implantação do Colegiado Gestor	Implantação do Colegiado Gestor na UBS do Rio Bonito, o qual está regulamentado pela Instrução Normativa nº 05/2020 de 09 de julho de 2020”.	
Publicação da Nota Técnica 001 / 2021	Publicação da Nota Técnica 001 / 2021, que institui a organização dos atendimentos e visitas domiciliares no âmbito da APS. Apresentado o conteúdo da mesma em reunião on-line aos servidores da APS e ao COMUSA.	
Implantação das Equipes de ESF	Implantação das Equipes de ESF na UBS São Roque e São Francisco.	
Redivisão dos territórios das equipes de ESF	Organização e apoio na redivisão dos territórios das equipes de ESF, re-dimensionando o quantitativo populacional por micro-área.	
Troca dos tablets dos ACS	Apoio ao GTI, no processo das trocas dos tablets dos ACS, com a finalidade de melhorar o processo de trabalho (cadastramento e registro das visitas domiciliares).	

## Consultório na Rua

Atividade	Data/Período
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ações de redução de danos;</li><li>• Ações do COVID 19, com oferta de máscaras e testes rápidos para COVID-19</li></ul>	Jan/abril
<ul style="list-style-type: none"><li>• A equipe do CNR realizou ações de rede, entre os serviços do SUS e SUAS para garantir suporte para a população em situação de rua;</li></ul>	Jan/abril
<ul style="list-style-type: none"><li>• Procurou garantir acesso às Políticas Públicas, referente ao distanciamento e isolamento social conforme preconizado pelas Portarias vigentes;</li><li>• Facilitou o acesso a documentação e benefícios sociais;</li></ul>	Jan/abril
<ul style="list-style-type: none"><li>• Articulação entre equipe e usuários relacionado com espaços alternativos de moradia;</li><li>• Equipe buscou estratégias de suporte para continuidade da permanência nos espaços moradia;</li></ul>	Jan/abril
<ul style="list-style-type: none"><li>• Possibilitou a recriação de vínculos afetivos, familiares e sociais;</li><li>• Realizou o primeiro implante de contraceptivo (Implanon) em usuária, parceria com o CEREDI;</li><li>• Realizou diagnósticos precoce e tratamento continuado para agravos crônicos e agudos;</li></ul>	Jan/abril
<ul style="list-style-type: none"><li>• Manteve a garantia do atendimento multiprofissional para os usuários.</li></ul>	Jan/abril



# AÇÕES REALIZADAS PELA SAÚDE DA MULHER

Atividade	Descrição	Data/Período
Mutirão de ultrassonografia móvel: mamas	Realizadas ultrassonografias mamárias a fim de zerar a demanda reprimida desse exame em virtude das intercorrências da pandemia.	Nos meses de fevereiro, março, abril e maio.
Mutirão de ultrassonografia móvel: obstétrica	Realizadas ultrassonografias obstétricas a fim de zerar a demanda reprimida desse exame em virtude das intercorrências da pandemia	Nos meses de fevereiro, março, abril e maio
Mutirão de Punção Aspirativa Fina de mamas	Procedimentos realizados com objetivo de dar andamento à demanda reprimida em virtude das intercorrências da pandemia.	Abril.
Testagem das gestantes para COVID-19	Todas as gestantes assintomáticas, com idade gestacional de 37-38 semanas estão sendo testadas (método RT-PCR) para COVID-19 com o objetivo de diagnóstico, orientações e monitoramento pelas equipes para garantia do cuidado adequado.	A partir de abril.
Reforço de ações de pré-natal: Infecções do trato urinário (ITU)	Proposta de inclusão de antibiótico dose única para o tratamento de infecção urinária em gestantes; Elaboração de vídeo educativo com enfoque na importância do diagnóstico e tratamento adequado dessas infecções em gestantes.	Março, abril.
Reforço de ações de pré-natal: instrumento de pré-natal para mulheres haitianas	Desenvolvido instrumento facilitador de pré-natal destinado ao atendimento de mulheres haitianas, para garantir a qualidade do atendimento prestado às mesmas.	Fevereiro, março, abril
Fortalecimento da rede de comunicação entre supervisão da saúde da mulher e maternidade referência	Reuniões e estabelecimento de comunicação em tempo real quanto a casos específicos, necessidade de busca ativa, necessidades específicas dos serviços, protocolos, propostas de parcerias, revisão de materiais de orientações, informações quanto a cirurgias realizadas, partos da rede suplementar, prescrições do hospital congruentes com as medicações disponíveis na rede, etc.	Março.

# AÇÕES REALIZADAS PELA SAÚDE DA MULHER

Atividade	Descrição	Data/Período
Aumento do quadro de mastologistas da rede	Chamamento público de 2 novos profissionais para aumentar a capacidade de atendimento no CRESCEM, conforme demanda.	Março.
Planejamento de busca ativa de mulheres para realização de preventivo e mamografia	Elaborado proposta de busca ativa de mulheres para realização de preventivos e mamografias via sistema (por implantar nos próximos meses).	Março.
Estabelecimento de parceria com a Rede Feminina de Combate ao Câncer	Reuniões visando compartilhamento efetivo de dados e informações a respeito das coletas de preventivo das mulheres de Itajaí, realizadas pela instituição. Oferta de capacitação quanto preventivos e saúde das mamas para profissionais da RFCC; Fortalecimento de vínculo entre RFCC e Município.	Março e abril.
Grupos técnicos de vigilância do câncer, óbitos materno infantil e transmissão vertical	Grupos técnicos destinados à discussões, avaliações e propostas quanto aos óbitos materno-infantis, transmissão vertical, condutas e tratamentos de casos de câncer de colo uterino e mama.	Fevereiro, março, abril.
Redefinição de fluxo de negligência de pré-natal.	Negociações e reunião com conselho tutelar para redefinição quanto a notificações, condutas e responsabilidades nos casos de negligência/abandono de pré-natal.	Março/ Abril.
Disponibilização de novo método contraceptivo para mulheres em situação de risco/vulnerabilidade.	Capacitação dos profissionais e disponibilização de implante hormonal subcutâneo para mulheres em situações de risco/vulnerabilidade, no CRESCEM, CEREDI e consultório na rua.	A partir de fevereiro.
Solicitado informações quanto aos partos da rede suplementar ao hospital de referência, conforme diretriz da PAS 2020	A partir de então, o hospital passa a fornecer mensalmente para a gestão, informações referentes aos partos ocorridos na rede suplementar, conforme diretriz da PAS.	março

# AÇÕES REALIZADAS PELA SAÚDE DA CRIANÇA

Atividade	Descrição	Data/Período
Palivizumabe	<p>O município de Itajaí é pólo regional de aplicação da palivizumabe, que visa a prevenção da infecção pelo Vírus Sincicial Respiratório em bebês prematuros, com doenças pulmonares ou cardiopatias.</p> <p>Entre os meses de março e abril foram realizadas 38 aplicações da imunoglobulina. Nesta ação há envolvimento dos serviços CRESCEM e CEPICS, da Diretoria de Atenção à Saúde e da 17ª Regional de Saúde.</p>	Março
Planejamento de ações relacionadas à visita domiciliar do recém-nascido	<p>Articulação entre a Diretoria de Atenção à Saúde e a Diretoria de Vigilância Epidemiológica para alinhamento de fluxos e processos de trabalho entre as responsáveis técnicas das referidas diretorias. Planejamento de ações para incentivar e apoiar a rede na realização da visita domiciliar do recém-nascido em tempo oportuno. Elaboração conjunta, pelas responsáveis técnicas da Supervisão da Saúde da Criança/DAS e da Vigilância de Nascidos Vivos/DVE, de material de apoio a ser entregue para as equipes utilização nas visitas domiciliares do RN.</p>	Janeiro a Abril
Aumento da cobertura e reorganização de pediatras na rede	Reorganização dos pediatras da rede com ampliação da cobertura de pediatras nas Unidades Básicas de Saúde – cobertura atual aproximada de 85%.	Fevereiro a Abril
Projetos relacionados ao aleitamento materno	<p>Projetos em fase de planejamento com as áreas técnicas Supervisão da Saúde da Criança/DAS e Serviço de Nutrição/DAS envolvidas, objetivando o aumento da prevalência de aleitamento materno;</p> <p>Planejamento junto ao Ministério da Saúde de ações relacionadas à Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil;</p>	Março
Análise do perfil dos óbitos infantis e componentes	Realizada análise do óbitos infantis e componentes ocorridos em 2020 do município de Itajaí, objetivando qualificar a informação e instrumentalizar o departamento técnico para o planejamento das ações para a redução da mortalidade infantil.	Janeiro e Fevereiro

# AÇÕES REALIZADAS PELA SAÚDE DA CRIANÇA

Atividade	Descrição	Data/Período
Acompanhamento e qualificação do monitoramento altas do Hospital Infantil Pequeno Anjo	Realizado o monitoramento das visitas e atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde, bem como o monitoramento por meio de consulta aos prontuários eletrônicos das crianças no GMUS. Elaborado o consolidado do ano de 2020, com total de 1148 altas hospitalares do HIPA de crianças residentes em Itajaí, das quais 67% receberam visita ou atendimento pós-alta hospitalar por profissionais de saúde UBS de referência. No período de janeiro a março tivemos 296 altas do HIPA de crianças usuárias do SUS residentes em Itajaí, das quais 70% foram acompanhadas pós alta hospitalar.	Janeiro a Abril
Organização de cronograma de capacitações nos temas relacionados à saúde da criança para a rede	Estabelecido cronograma em conjunto com a Educação Permanente e com Pediatra responsável pela Supervisão de Ensino e Pesquisa, visando a qualificação e a capacitação da rede com base nos diversos temas levantados. As capacitações têm previsão de início em junho de 2021.	Abril
Revisão do Protocolo de Atenção à Criança	Iniciou-se a revisão para atualização do protocolo de atenção à criança, com o objetivo de revisar os fluxos de atenção à criança no município e instrumentalizar a rede para a atenção integral à saúde da criança. A finalização da revisão com publicação oficial está prevista para ocorrer em julho de 2021.	Abril
Participação no GTVO e demais grupos técnicos	Participação ativa no Grupo Técnico de Vigilância do Óbito Materno, Fetal e Infantil com discussões pertinentes à saúde materno infantil para o planejamento de ações relacionadas.	Janeiro a abril
Acompanhamento e qualificação do Programa Nascer Itajaíense	Realizadas reuniões para organização do processo de trabalho entre a enfermeira do Nascer e as supervisoras da saúde da criança e saúde da mulher.  Realizados em média 660 atendimentos com orientações prestadas e entrega de kits durante os meses de janeiro a abril de 2021.  Realizadas reuniões entre a gerência de enfermagem do Centro Obstétrico do HMMKB e as supervisoras da saúde da criança e saúde da mulher do DAS para alinhamento de fluxos.	Janeiro a Abril

AÇÕES REALIZADAS PELAS POLÍTICAS AFIRMATIVAS E SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA		
Atividade	Descrição	Data/Período
Parceria com a FEAPI para abertura de edital para contratação de instrutor em Criolo Haitiano.	Ofertar curso de Criolo Haitiano para os profissionais de saúde da rede.	Março/ Abril.
Tradução de instrumentos/ documentos usados na Saúde da Mulher para Criolo Haitiano.	Facilitar a comunicação entre profissionais de saúde e pacientes Haitianas nas consulta; Melhorar a qualidade do atendimento ofertado; Garantir o princípio de equidade.	Janeiro/ Fevereiro/ Março / Abril.
Levantamento e acompanhamento do número de óbitos da população negra de Itajaí por COVID-19	Controle e avaliação da morbi/mortalidade dos casos de COVID 19 na comunidade negra de Itajaí	Janeiro/ Fevereiro/ Março/ Abril.
Participação nas reuniões e no planejamento de ações do Conselho Municipal de Desenvolvimento da Comunidade Negra de Itajaí - CONEGI.	Garantir a participação social na gestão das ações em saúde; Realizar o planejamento de ações em saúde do CONEGI em parceria com a Secretaria de Saúde, visando atender as necessidades em saúde da população negra de Itajaí.	Março/ Abril.
Articulação com as equipes de saúde das Unidades e com a Assistência Social para solucionar demandas específicas de usuários da comunidade negra e comunidade LGBTQIA+.	Resolução de demandas urgentes, garantir os princípios de universalidade, equidade e integralidade a estes usuários.	Janeiro/ Fevereiro/ Março/ Abril.
Inserção dos temas saúde da população negra e saúde da população LGBTQIA+ em todas as ações de educação continuada da Diretoria de Atenção à Saúde.	Trabalhar de forma integrada com as outras Políticas em Saúde	Janeiro/ Fevereiro/ Março/ Abril.
Levantamento sobre acessibilidade nas UBS	Coleta de informações sobre acessibilidade através de formulário encaminhado a todas as UBS.	Abril

# AÇÕES REALIZADAS PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Atividade	Programação e planejamento anual	Data/Período
Número de atendentes de farmácia autorizados/contratados	Criação, aprovação e realização de concurso para o cargo de atendente de farmácia. Obs: Está sendo elaborado o documento para a criação do cargo.	Setembro/2021
Aumento do número de farmacêuticos nos polos e CAPs	Garantir o fornecimento de medicação com continuidade e descentralizar o acesso de medicação controlada com fornecimento nas UBS e CAPS	Fev/abril
Projeto de estruturação de Farmácia Vida 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 plantas medicinais ( através da farmácia viva) e produtos fitoterápicos.	Março / Abril / Maio/Junho/ Julho/ Agosto/Setembro.
Republicar a Portaria que cria a Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT - e a Portaria que nomeia os novos membros para retornos das atividades pertinentes a esta CFT.	Elaboração da REMUME com discriminação dos medicamentos utilizados nos diferentes níveis de atenção dentro da rede municipal de saúde. Elaboração de normas para prescrição e uso dos medicamentos da REMUME. Assessoria da Coordenação de Assistência Farmacêutica na avaliação técnica da demanda judicial por medicamentos atendida pela SMS. Elaboração de Protocolos Clínicos e Terapêuticos, os quais deverão ser utilizados dentro do âmbito da Rede Municipal de Saúde.	Maio
Capacitar todos profissionais prescritores para incentivar os profissionais a indicarem os medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos – REMUME	Realizar capacitação dos profissionais de saúde para terem conhecimento dos medicamentos disponíveis no Município para tratamento da população.	Agosto/ Setembro /Outubro
Realizar campanhas institucionais para ressaltar para população a importância do uso racional dos medicamentos e os perigos da automedicação.	Fazer com que a população faça menos automedicação e realize o uso somente quando for realmente necessário.	Agosto/Setembro

## AÇÕES REALIZADAS PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

Atividade	Descrição	Data/Período
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF), através das equipes que atuam na Atenção Primária em Saúde do Município.	Consolidar relatório de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF. Este relatório só é gerado pelo Ministério da Saúde através do sistema específico no final do semestre (1ºVigência), mas precisamente em agosto de 2021.	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril.
Dado continuidade as visitas domiciliares realizado pelas nutricionistas a pacientes acamados que utilizam ou necessitam de fórmulas nutricionais por sonda (dieta enteral) ou via oral (suplemento).	Realizar acompanhamento de pacientes acamados que necessitam de dieta por sonda ou suplemento por via oral seguindo fluxograma do serviço de nutrição. As visitas devem ser realizadas conjuntamente com as equipes de saúde.	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril.
Dado continuidade nos atendimentos realizados pelas nutricionistas nas Unidades de Saúde conforme Fluxograma do Serviço de Nutrição.	Realizar acompanhamento de pacientes encaminhados conforme fluxograma do serviço de nutrição.	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril.
Participação mensal das nutricionista Alessandra e Regina nas reuniões da CAISAN (Câmara Intersetorial de Segurança Alimentar e Nutrição) e do COMSEA (Conselho Municipal Segurança Alimentar e Nutricional) como membros titular e suplente, respectivamente.	Participar mensalmente das reuniões para contribuir com ações relacionadas com alimentação e nutrição do município.	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril.
Realização de trabalho da nutricionista Gleisi também no CTEA (Centro Terapêutico Especializado em Autismo).	Realizar atividades educativas e atendimento individual aos pacientes encaminhados para o CTEA.	A partir de Fevereiro.

## AÇÕES REALIZADAS PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

Atividade	Descrição	Data/Período
Publicado Portaria número 008 de 26 de fevereiro de 2021.	Regulamentar exames laboratoriais solicitados por profissionais nutricionistas que atuam nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Itajaí.	Fevereiro.
Realização de trabalho da nutricionista Regina também nos 3 (três) CAPS (Centro de Apoio Psicossocial) que temos no município, sendo eles CAPS I (infantojuvenil), CAPS II (adulto) e CAPS AD (álcool e outras drogas).	Realizar atividades educativas e orientações sobre questões higiênico sanitárias em relação as refeições servidas nos 3 (três) CAPS.	A partir de Fevereiro.
Realização de trabalho da nutricionista Fernanda de avaliação e acompanhamento também dos pacientes internados no UPA/CIS para tratamento de COVID.	Realizar avaliação e acompanhamento dos pacientes internados no UPA/CIS para tratamento de COVID com necessidade de uso de dieta via sonda e suplemento por via oral.	A partir de Março.
Atualização fluxograma serviço de nutrição.	Atualizar o fluxograma para o serviço de nutrição e divulgar para as equipes de saúde estarem cientes e seguirem as informações contidas no documento.	Março.
Encaminhado para todas as Unidades de Saúde um documento com a descrição de um Passo a Passo, para as Equipes de Saúde inserirem as informações de acompanhamento das famílias no sistema de informação do Programa Bolsa Família.	Atualizar as Equipes de Saúde sobre a forma de inserir os dados de acompanhamento das famílias beneficiárias no sistema de informação do Programa Bolsa Família.	Março.
Realização de reunião periódica com as nutricionistas.	Planejar e alinhar as ações referentes ao serviço de nutrição e entregue material educativo.	Abril.



# AÇÕES REALIZADAS PELA SUPERVISÃO DA SAÚDE DO IDOSO

Atividade	Descrição	Data/Período
Reorganização do Fluxo do fornecimento de fraldas	Organizar de forma mais prática o fluxo de fornecimento de fraldas desde a prescrição até o fornecimento ao usuário utilizando sistema eletrônico	Janeiro / fevereiro /março.
Supervisionar o fornecimento de fraldas	Verificar as solicitações de fornecimento de fraldas e sua compatibilidade com os critérios clínicos estabelecidos bem como a dispensação das mesmas através do GEMUS	Janeiro até o presente momento.
Apoio na vacinação de Covid 19	Apoiar o DVE nas ações relacionadas a vacinação; Realizar o levantamento dos pacientes idosos acamados.	Fevereiro/Março/Abril
Supervisionar e auxiliar as equipes da AB no acompanhamento dos idosos;	Realizar reuniões, visitas as UBS assim como orientar as equipes via telefone e email em caso de solicitações dos mesmos e da Rede, DVE, Conselho do Idoso, CRAS, CREAS, etc.	Janeiro até o presente momento
Apoio técnico e organizacional do Centro de Reabilitação Pós-Covid	Apoiar e fomentar a organização de fluxo bem como os atendimentos no Centro de Reabilitação Pós Covid.	Janeiro até o presente momento
Planejamento da Educação Permanente 2021 e 2022	Elaborar oficinas formativas de maneira remota para RAS conforme as demandas apresentadas no questionário aplicado pela EPS atrelado a implementação a caderneta do Idoso.	Abril até o presente momento
Produzir material de apoio para as equipes da AB relacionada a reabilitação Pós COVID	Realizar supervisão, correções, impressão e disponibilização de material referente a Reabilitação Pós COVID.	Abril até o presente momento.

AÇÕES REALIZADAS PELA GERÊNCIA ESPECIALIZADA – UPA CORDEIROS		
Atividade	Descrição	Data/Período
Atendimento realizado por um profissional da Enfermagem na Tenda	Realizar uma Pré Triagem dos pacientes e organizar os fluxos para o Atendimento correto	Jan/Fev/Mar/abr
Escala de HE para equipe da Radiologia	Atender de forma mais rápida e eficiente os traumas, que neste momento de Pandemia estão sendo direcionados para UPA CORDEIROS	Jan/Fev/Mar/abr
Reestruturação da antiga sala de Reunião, sendo transformada em um descanso com 07 leitos	Proporcionar um espaço Humanizado e acolhedor para acomodar nossos servidores	Jan/Fev/Mar/abr
Reorganizado a sala de vacinas	Retomar os atendimentos relacionados a imunizações de Urgência e Emergência	Jan/Fev/Mar/abr
Realizado troca de totens de identificação da UPA Cordeiros	Melhorar a identidade Visual do Serviço	Fev
Aquisição de alguns materiais e equipamentos para dar suporte aos atendimentos.	Dar suporte aos aumento de atendimentos que foi gerado na Unidade	Jan/Fev/Mar/abr
Container para descanso	Proporcionar um espaço Humanizado e acolhedor para acomodar TODOS os nossos servidores, uma vez que houve a necessidade do aumento do quadro.	Abr
Instalação de Iluminação na parte externa da Unidade	Melhorar a segurança na parte externa da Unidade, para usuários e servidores	Fev
Troca da placa do gerador de energia	Ativar o gerador de energia, automaticamente na falta de energia da rede.	Mar
Treinamento realizado pela equipe do DVE, com enfermeiros efetivos e terceirizados, com o Tema: Notificações e aplicação de soros e vacina antirrábica	Capacitar e qualificar os servidores efetivos e terceirizados diante da temática proposta	Fev

## AÇÕES REALIZADAS PELA GERÊNCIA ESPECIALIZADA – UPA CIS

Atividade	Descrição	Data/Período
Criação da equipe de fluxos e protocolos	Equipe multiprofissional, com objetivo de organizar a assistência ofertada aos usuários durante a Pandemia.	Abr
Treinamentos/educação continuada	Um profissional da Enfermagem ficou responsável pelo planejamento do cuidado, fazer a gestão do cuidado e a educação permanente dos nossos colaboradores nas diferentes temáticas.	Mar/abr
Implantação do serviço de Fisioterapia	Manejo ventilatório, bem como assistência respiratória adequada, afim de evitar o procedimento de Intubação Orotraqueal, Auxiliar na reabilitação, prevenção de TOT em pacientes críticos	Abr
Médico Intensivista nas unidades de semi intensiva	Acompanhamento dos pacientes internados, melhorando a qualidade da assistência, priorizar a extubação quando houver possibilidades clínicas.	Jan/Fev/Mar/abr
Implantação do Enfermeiro da qualidade do cuidado	Proporcionar uma melhor assistência, assim como auxiliar no controle de infecções. O profissional avalia as rotinas de cuidados e as orientações da equipe.	Abr
Controle da qualidade de prontuários	Analisar e controlar os prontuários, visando sempre a qualidade do serviço prestado, os prontuários são diariamente revisados e acompanhado	Mar/abr
NIR – Núcleo de internação e Regulação	Melhor acompanhamento das transferências de nossos pacientes, assim como observar os locais que há leitos para tais transferências, bem como o controle dos boletins passados pelos profissionais de saúde aos familiares.	Mar/Abr
Ampliação leitos de Enfermaria e Semi Critico UPA/CIS	Atendimento humanizado aos pacientes que aguardam liberação de leitos de retaguarda	Mar
Ampliação testagem da COVID 19 interna UPA/CIS.	Ampliar a modalidade da testagem disponibilizada aos pacientes atendidos na UPA/CIS	Abr
Criação da farmácia externa UPA/CIS	Dispensar medicações utilizadas nas recomendações de tratamento precoce e as demais prescritas aos pacientes	Abr
Disponibilização de um analista de laboratório, dentro do Lab. Municipal.	Otimizar o tempo de espera dos resultados dos testes antígenos	Abr

# AÇÕES REALIZADAS PELA GERÊNCIA ESPECIALIZADA

## CRM SÃO JUDAS

Atividade	Descrição	Data/Período
Realizados mutirões em pequenas cirurgias	Gerar impactos nas filas de Espera, foram abordados os seguintes procedimentos: cantoplastia; drenagem abscesso; biopsia de pele e partes moles; exérese 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.	Jan/Fev/Mar/abr
Ampliação do serviços da dermatoscopias	Gerar impactos na fila de espera dos pacientes que aguardam registros de imagens para obter diagnósticos de lesões de pele.	Jan/Fev/Mar/abr
Ampliação no número de laudos gerados através da dermatoscopias	Acelerar o processo de Diagnósticos de lesões de pele	Jan/Fev/Mar/abr
Aquisição de dermatoscópio	Gerar impactos na fila de espera dos pacientes que aguardam registros de imagens para obter diagnósticos de lesões de pele.	Mar

## SAMU

Atividade	Descrição	Data/Período
Melhora constante e diária de nossas Passagens de Plantão	Momento que as equipes e coordenação interagem em relação aos atendimentos, avaliam ações e discutem propostas de melhorias.	Jan/Fev/Mar/abr
Treinamentos através de Vídeo chamadas	Devido a pandemia, realizamos algumas vídeo chamadas , reunindo toda a equipe para orientações e esclarecimentos.	Jan/Fev/Mar/abr
Redefinição dos encaminhamentos diante da Pandemia COVID 19	Adaptação do fluxo relacionado ao destino de encaminhamento de pacientes, respiratórios ao UPA CIS e demais paciente clínicos e de traumas aos hospitais e UPA Cordeiros.	Jan/Fev/Mar/abr
Conversas <i>in loco</i>	Reforçar o Uso Correto dos EPIs , com orientações conforme o Treinamento realizado no início da Pandemia pelo Departamento do DAS, norteado pela nota técnica Municipal	Jan/Fev/Mar/abr

# AÇÕES REALIZADAS PELO SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

Atividade	Descrição	Data/Período
Ampliação do Programa de Fonoaudiologia Domiciliar e adequação do fluxograma, com aumento de mais um profissional fonoaudiólogo no período vespertino (em tramitação).	Atender maior número de pacientes visando a precocidade da intervenção fonoaudiológica, minimizando comprometimentos e evitando sequelas; Proporcionar atenção especializada ao paciente acamado qualificando o atendimento; Abranger maior número de pacientes diminuindo fila de espera, que tem apresentado aumento de casos pós alta hospitalar.	Janeiro /Fevereiro Março/Abril
Reavaliação e Implementação do Fluxograma do TESTE DA LINGUINHA – FRENOTOMIA para recém nascidos na rede de saúde de Itajaí.	Ordenar e implementar o fluxo dos recém nascidos com exame alterado/suspeito do teste da linguinha realizado na maternidade e encaminhado ao CEO para correção no serviço municipal; Capacitar a rede, referente ao fluxograma estabelecido bem como resolução dos casos que são identificados na atenção básica que não realizaram a triagem na maternidade.	Janeiro/Fevereiro Março/Abril
Implementação de protocolo e fluxograma visando ampliação da faixa etária para a realização do teste da linguinha em crianças até 4 anos de idade.	Ampliar faixa etária para crianças de até 4 anos de idade para detecção de frênulo lingual alterado, visando correção através de cirurgia no Centro de Especialidades Odontológicas/CEO através de fluxograma estabelecido com a rede de atenção básica.	Janeiro/Fevereiro Março/Abril
Criação/ Implantação do NÚCLEO DE AUDIOLOGIA do município.	Iniciar as etapas de protocolo e fluxograma na atenção básica e especializada, baseadas na demanda reprimida atualmente no município. Início dos processos de licitação dos equipamentos para realização das avaliações audiológicas dos pacientes do município exclusivamente. Definição de local, estratégia de ação, profissional e inserção no SISREG.	Março/Abril
Implantação/Implementação do Ambulatório para atendimento de Fonoaudiologia no Processamento Auditivo Central.	Instalar a cabine audiométrica na US São Vicente (consultório de fonoaudiologia) para início das terapias de processamento auditivo central, com profissional fonoaudióloga, e equipamentos adquiridos especificamente para este tipo específico de atendimento, proporcionando qualificação do atendimento ao paciente com distúrbio do processamento auditivo central; Divulgar fluxograma de encaminhamento e capacitar a rede básica de saúde no diagnóstico do PAC.	Janeiro/Fevereiro Março/Abril
Implantação/ Implementação do Ambulatório de Disfagia no município.	Iniciar avaliação de demanda, protocolo, fluxo, insumos necessários, local, profissional e demais ações para implantação do ambulatório de disfagia.	Janeiro/Fevereiro Março/Abril

AÇÕES REALIZADAS PELA SUPERVISÃO E PLANEJAMENTO DO SERVIÇO DE ENFERMAGEM		
Atividade	Descrição	Data/Período
Diagnóstico de Serviço de Enfermagem da Secretaria Municipal de Saúde	Iniciado o processo de planejamento e supervisão do Serviço de Enfermagem, através de visitas em Unidades e reuniões com os profissionais de enfermagem	Fevereiro-Abril
Apoio à Pasta de Educação Permanente do DAS	Qualificar as atividades de educação permanente para os serviços de saúde assistenciais. Levantamento das necessidades e planejamento das atividades educativas. Elaboração do roteiro do Curso de Qualificação dos Gerentes de US.	Janeiro-Fevereiro
Revisão da Nota Técnica do Uso de EPI	Revisão da nota técnica a partir das atualizações oriundas da Anvisa. Publicação no Jornal do Município pendente	Fevereiro
Elaboração de Rotinas de Enfermagem para as alas assistenciais da UPA CIS	Início do processo de organização do Serviço de Enfermagem da SMS. Devido ao agravamento da pandemia da Covid-19 foi priorizado atuar na UPA CIS devido ao aumento das necessidades assistenciais. Publicação no Jornal do Município pendente	Março-Abril
Elaboração Protocolos Operacional Padrão da Central de Material e Esterilização (em andamento)	Realizado levantamento do quantitativo de materiais reprocessáveis nas Unidades de Saúde. Construção do POP e Manual da CME com os acadêmicos do 9º Período do Curso de Enfermagem da Univali. Revisão em Andamento.	Março-Abril
Implantação da Comissão de Ética de Enfermagem (em andamento)	Reuniões para organização das comissões de regimento interno e eleitoral da CEE. Criação da Comissão de Elaboração da Comissão de Ética de Enfermagem. Abertura da Consulta Pública do Regimento Interno da CEE (maio)	Fevereiro-Abril
Participação da Comissão de Materiais da SMS	Revisão das licitações ambulatoriais, móveis clínicos, equipamentos, instrumentais clínicos e outras.	Janeiro-Abril
Participação da Comissão de elaboração do Protocolo de Atendimento das Urgências na APS (em andamento)	Realizado reuniões, visitas em Unidades, elaboração/ revisão para implantação do Protocolo de Atendimento das Urgências na APS.	Março-Abril

## AÇÕES REALIZADAS PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO MEDICINA

Atividade	Descrição	Data/Período
Dimensionamento do corpo clínico das UPAs	Reorganização do quadro médico Upa/CIS e UPA Cordeiros conforme necessidade da demanda e reorganização de escalas.	Janeiro-Fevereiro
Apoio técnico a conduta médica	Reuniões para avaliação e revisão de conduta médica afim de qualificar a assistência médica.	Março/Abril
Assegurar que os médicos que prestam serviço no estabelecimento assistencial médico, independente do seu vínculo, obedeçam ao disposto no Regimento Interno da instituição	Acompanhamento do cumprimento de protocolos clínicos no âmbito da APS e RUE	Janeiro/Abril
Certificar-se da regular habilitação dos médicos perante o Conselho de Medicina, bem como sua qualificação como especialista, exigindo a apresentação formal dos documentos	Atualização dos cadastros dos médicos no CRM/SC	Abril/em andamento

# AÇÕES REALIZADAS PELA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

Atividade	Descrição	Data/Período
Parceria FEAPI	Realização de reunião com a FEAPI para firmar parceria com a Educação Permanente em Saúde na realização dos cursos e capacitações que serão ofertadas aos profissionais de saúde. A FEAPI dispõe de recursos tecnológicos, bem como certificação que complementa as ações realizadas.	Janeiro/Fevereiro
Curso de qualificação para Gerentes das UBS.	Qualificar os profissionais que atuam como Gerentes de Unidades de Saúde na Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí, a fim de contribuir para o aprimoramento do processo de trabalho nas Unidades fortalecendo a atenção à saúde prestada pelos profissionais da equipe à população.	Fevereiro/Março/Maio/Junho
Levantamento das demandas de Educação Permanente	Realização de levantamento de demandas da Educação Permanente através de formulário google forms que foi enviado para todas as categorias de profissionais de saúde com o objetivo de coletar temáticas para planejamento do ano de 2021 .	Fevereiro/Março
Levantamento sobre acessibilidade nas UBS	Coleta de informações sobre acessibilidade através de formulário encaminhado a todas as UBS.	Abril
Reunião de fluxo de rede Centro de Reabilitação Pós Covid.	Atualizar o fluxograma de atendimento do Centro de Reabilitação Pós Covid.	Abril
Programação: Planejamento das ações do segundo semestre	Para início do segundo semestre já estão planejadas as seguintes formações: Formação sobre Manejo e Acolhimento à Pessoa com Deficiência para os profissionais da rede municipal de saúde; Curso de Atendimento de Urgência e Emergência Infantil; Prevenção de Quedas - Saúde do Idoso. Curso de Sondagem; Direito da Pessoa Idosa; ITU na Gestação – Papel do ACS; Reunião Fluxos do serviço de Fonoaudiologia; Avalia�o Domiciliar como ferramenta no cuidado da pessoa idosa; Saúde Mental na Atenção Básica; Atendimento ao idoso, estratégia de comunicação com esta população.	Junho/Julho/Agosto



# AÇÕES REALIZADAS PELO RESPONSÁVEL ENSINO ESTÁGIO E PESQUISA

Atividade	Descrição	Data/Período
Definição de atribuições e competências para solução da implementação da Portaria Interministerial – COAPES.	Instituir as diretrizes para a celebração dos Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES), para o fortalecimento da integração entre ensino, serviços e comunidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).	Janeiro - até Abril
Reuniões com coordenadores dos cursos técnicos e superiores conveniados com o município de Itajaí para organização dos campos de estágio.	Atendimentos de usuários com demandas específicas com necessidade de atendimento mais urgente bem como demandas espontâneas.	Janeiro - até Abril
Acompanhamento junto aos responsáveis pelos programas de saúde e especialidades do DAS pelas atividades desenvolvidas nas unidades de saúde.	Manter as definições e atribuições dos contratos garantindo o acesso a todos os estabelecimentos de saúde sob a responsabilidade do gestor da área de saúde como cenário de práticas para a formação no âmbito da graduação e da residência em saúde.	Janeiro - até Abril
Representação do município de Itajaí junto a COREME estadual de Medicina Comunitária e de Família.	Garantir à comunidade de Itajaí a ampliação dos serviços de atendimento em medicina comunitária e estratégia de saúde de família através do ensino e pesquisa nos campos destinados a residência médica.	Janeiro - até Abril
Garantir a continuidade da Política Municipal para o Programa Mais Médicos pelo Brasil.	Manter as equipes com a presença do Médico do Programa certificadas pelo ministério da saúde e garantir os recursos federais para o município.	Janeiro - até Abril



# Diretoria de Vigilância Epidemiológica DVE

# **Diretoria de Vigilância Epidemiológica**

- Gerência de Controle de Zoonoses;
- Gerência de Vigilância em Saúde;
- Gerência de Acompanhamento de Doenças de Notificação Compulsória;
- Gerência de Estatísticas Vitais.

# 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 1º Quadrimestre, possuiu um diretor, 49 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 1º Quadrimestre de 2021

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 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 2021	RDQ 1º
Não ultrapassar 326 óbitos ao ano	93

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

Data da Coleta de dados: 05/05/2021

Análise do Quadrimestre:

Taxa de Mortalidade por 100.000 habitantes em Itajaí para o 1º Quadrimestre (população de 30 a 69 anos residente de Itajaí em 2015 conforme IBGE): 94.9

Em relação ao último quadrimestre de 2020, houve um aumento dos óbitos pelas doenças cardiovasculares passando de 23 para 30 mortes, principalmente entre os homens; a diabetes de 5 para 7 mortes, principalmente entre as mulheres. O câncer teve uma pequena diminuição de 55 para 49 mortes e as doenças respiratórias de 9 para 7 mortes, sendo todas por Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC).

**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)**

<b>Mais incidentes por sexo</b>	<b>1º Q</b>
Masculino	24
-Estômago	2
-Pulmão	3
Feminino	25
-Mama	2
-Brônquios ou pulmão	3
-Colo do Útero	1
Total	49

**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)**

<b>Mais incidentes por sexo</b>	<b>1º Q</b>
Masculino	21
-Infarto cerebral NE	3
-Infarto Agudo do Miocárdio	5
Feminino	9
-Hemorragia intracerebral	2
Infarto Agudo do Miocárdio	3
Total	30



**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)**

<b>Mais incidentes por sexo</b>	<b>1º Q</b>
Masculino -Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	3
Feminino -Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	4
Total	7

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

<b>Por sexo</b>	<b>1º Q</b>
Masculino	3
Feminino	4
Total	7

## **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.

Recomendações: 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.

## **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.

Recomendações: recomenda-se 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.

## **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:**

- Algumas pontuações do GTVCA sobre as investigações de óbito considerando o câncer de mama e colo do útero para o ano de 2020 a 2021: foram identificados atrasos no diagnóstico de câncer (descumprimento da lei 13.896/19) ; atraso para o início do tratamento em até 60 dias (12.732/12); perda de laudo de citopatológico; falha no acesso ao serviço especializado por questões de protocolo do local; não rastreamento das mulheres para a detecção precoce do câncer; falta de monitoramento das mulheres com queixas ginecológicas após a primeira consulta na APS; falta de contra-referência; falta de registros no sistema eletrônico de prontuários da APS.

**Recomendações:** Nas ações de rastreamento é indispensável assegurar a adesão às diretrizes vigentes, especialmente no tocante às recomendações de população-alvo e periodicidade. No caso da presença de sinais ou sintomas sugestivos de câncer um profissional ou serviço de saúde deve ser consultado imediatamente com prioridade em relação às consultas para fins de rastreamento tanto na atenção primária, quanto para regulação de referência para outros níveis de atenção e realização de exames complementares, visando o diagnóstico precoce Preferencialmente deve ser reservado espaço na agenda de consultas da atenção primária para atender demanda espontânea de casos com sinais e sintomas suspeitos para fins de investigação diagnóstica inicial. Recomenda-se ainda que haja coordenação desse processo de investigação diagnóstica de forma a identificar indivíduos com falhas no processo de seguimento.

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
100%	68,43%

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

Data da Coleta de dados: 10/05/2021 N= 38 mulheres

Meta não atingida, mas se faz necessária a observação realizada nos relatórios dos quadrimestres anteriores de que o tempo para investigação é de 120 dias, ou seja, a rigor não temos nenhum destes óbitos fora do prazo de investigação.

### Análise do Quadrimestre:

A principal causa básica de morte entre as mulheres em idade fértil neste quadrimestre foram as doenças infecto contagiosas, sendo quatorze óbitos pela COVID 19 e 2 óbitos pela AIDS.



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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
98%	98,96%

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

Data da Coleta de dados: 10/05/2021 N= 616 óbitos

#### Análise do Quadrimestre:

A principal causa de morte em Itajaí, neste primeiro quadrimestre, foram as doenças infecciosas, representando 292 (47,40%) óbitos, sendo que 266 (91,10%) destes óbitos foram causados pela COVID 19.

**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 2021	RDQ 1º
95%	33,26%

Fonte: SIPNI Web e Gmus

Data da Coleta de dados: 10/05/2021

#### Análise do Quadrimestre:

Os dados alcançados estão dentro do esperado para o período. Salientamos que os mesmos foram retirados do sistema próprio do município, prontuário eletrônico do paciente.

1º Quadrimestre 2021	% doses aplicadas
<b>Pentavalente (3ª dose) =</b>	35,77% (1.331 DOSES)
<b>Pneumocócica 10-valente (2ª dose)=</b>	32,87% (1.205 DOSES)
<b>Poliomielite (3ª dose) =</b>	31,05% (1.138 DOSES)
<b>Tríplice Viral (1ª dose) =</b>	33,45% (1.226 DOSES)
Nascidos Vivos Meta 2020	3.665

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
100%	99,41%

Fonte: Sinan/SIVEP-Gripe

Data da Coleta de dados: 07/05/2021

Análise do Quadrimestre: No SINAN, não houve digitação de notificações de DNCI com residência em Itajaí e que foram notificadas há mais de 60 dias. A Vigilância Epidemiológica recebeu notificações de DNCI, porém, não preencheram critérios definidos pelo Ministério da Saúde para digitação no sistema. Entre as DNCI estabelecidas na Pactuação Interfederativa 2017-2021, está a notificação de Influenza Humana produzida por novo subtipo viral, digitada como Síndrome Respiratória Aguda Grave no SIVEP-Gripe. O encerramento inoportuno ocorreu devido internação prolongada, superior a 60 dias. As fichas sem encerramento, foi solicitado aos municípios de notificação, únicos que podem realizar tal procedimento.

Agravos notificados com residência em Itajaí	Total	Oportuno	Inoportuno	Sem encerramento
Síndrome Respiratória Aguda Grave	688	684	01	03
Todas DNCI	688	684	01	03



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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
90%	100%

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

Data da Coleta de dados: 10/05/2021

### Análise do Quadrimestre:

Foram diagnosticados 3 casos de cura de hanseníase conforme o ano da coorte (2020 para paucibacilar e 2019 para multibacilar).

1º Quadrimestre 2021	Ano da Coorte	Número de casos novos	Número de casos novos curados
Paucibacilar	2020	1	1
Multibacilar	2019	2	2

## 7 - Número de casos autóctones de Malária

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
Não se aplica	Sem registro de caso autóctone

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

Data da Coleta de dados: 03/05/2021

### Análise do Quadrimestre:

Neste quadrimestre, o município apresentou 01 notificação de Malária, porém, não preencheu critérios definidos pelo Ministério da Saúde para digitação no sistema.

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
09 casos	03

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

Data da Coleta de dados: 10/05/2021

### Análise do Quadrimestre:

Caso 1: DN: 13/01/21: Infecção durante terceiro trimestre. Trabalho de parto prematuro (34 semanas), por pielonefrite.

Caso 2: DN: 17/01/21: Pré natal tardio. Tratamento iniciado antes de 30 dias do parto. Parto com 36 semanas.

Caso 3: DN: 05/04/21: Parto Prematuro por Pré Eclampsia (31 semanas). Tratamento adequado. VDRL no líquido – 1:4 – neurosífilis.

Os casos 1 e 2 foram avaliados pelo Grupo Técnico de Vigilância da Transmissão Vertical (GTVTV) com devidos encaminhamentos realizados. O caso 3 será discutido em reunião posterior.

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
1 caso ao ano	0

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: 10/05/2021

### Análise do Quadrimestre:

Não foram diagnosticados casos de AIDS em menores de 5 anos no quadrimestre.

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
<b>Taxa: 8,14</b>	Taxa: 15, 81

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

Data da Coleta de dados: 07/05/2021 Nascidos Vivos = 759 Numero de óbitos = 12

### Análise do Quadrimestre:

Neste primeiro quadrimestre, faleceram 12 crianças, com a seguinte divisão:

Neonatal Precoce: 03

Neonatal tardio: 05

Pós Neonatal: 04

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

1º Quadrimestre 2021	Taxa de Mortalidade (por 1.000)
Neonatal precoce (0 a 6 dias)	TX- nº óbitos 3,95
Neonatal tardia (7 a 27 dias)	TX – nº óbitos 6,58
Pós-Neonatal (28 a 364 dias)	TX – nº óbitos 5,27

### Análise do Quadrimestre

As causas de morte destas crianças estão divididas da seguinte forma:

- 05 Mal formações cardíacas
- 01 Síndrome Edwards
- 01 Múltiplas Malformações congênicas
- 01 Pneumonia
- 01 RN afetado por complicações no trabalho de parto
- 02 Asfixia ao Nascer
- 01 RN afetado por descolamento de placenta

Segundo a Lista Brasileira de causas evitáveis de morte os óbitos por descolamento de placenta, asfixia ao nascer e complicações no trabalho de parto, (04), seriam evitáveis por atenção adequada à mulher na gestação e no trabalho de parto. Já o óbito por Pneumonia seria evitável por ações adequadas de diagnóstico e tratamento. Quanto aos óbitos por mal formação é necessário analisar a investigação para determinar a evitabilidade do mesmo, uma vez que muitos destes óbitos tem correção cirúrgica e ou manejo clínico.

A investigação de um dos óbito por mal formação cardíaca já foi analisada pelo Grupo Técnico de Investigação de Óbito e foi classificada como evitável, assim 50% dos óbitos ocorridos neste quadrimestre são de caráter evitável.

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
1 óbito ao ano	03

Fonte: SIM

Data da Coleta de dados: 10/05/2021

Meta não alcançada para todo o ano, já no primeiro quadrimestre.

### Análise do Quadrimestre:

O óbito materno é citado em várias publicações como uma séria violação dos direitos humanos mulheres e é classificado sempre como evitável.

As causas básica de morte deste óbitos foram:

- 1- Aborto complicado por infecções dos órgãos pélvicos
- 2- Hemorragia no pós parto
- 3- Doença viral (coronavírus) complicando a gravidez.

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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
80% nos 4 ciclos	83,20 %

Fonte: Vigilantes

Data da Coleta de dados: 12/05/2021

### Análise do Quadrimestre:

Estavam programados para realização das vistorias 90.088 imóveis, na qual foram vistoriados 74.961 imóveis.



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

Meta pactuada 2021	RDQ 1º
70%	100%

Fonte: SINAN

Data da Coleta de Dados:07/05/2021

### Análise do Quadrimestre

Após treinamento no HMMKB, houve um aumento de notificações de ATG neste 1º quadrimestre em comparação com o 1º quadrimestre do ano de 2020, onde foram notificados 7 casos, gerando um aumento de 8x o número de notificações.

Agravos Relacionados ao trabalho	Notificações no 1º quadrimestre	Notificações com preenchimento do campo “ocupação”
Acidente com exposição a material biológico relacionado ao trabalho	40	40
Acidente de trabalho grave	56	56
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	0	0
Total	96	96



# Ações do quadrimestre DVE

# Realizações Vigilância Epidemiológica

## Atividades de rotina realizadas no 1º quadrimestre de 2021

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)	3.962	2.843
Notificação de casos suspeitos de coronavírus	E-SUS Vigilância Epidemiológica	54.990	52.837
Óbitos	Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)	956	628
Nascidos Vivos	Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC)	1.053	759

\* Sistema não permite a tabulação por município de ocorrência e residência - Data: 07/05/2021

# Realizações Vigilância Epidemiológica

## Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
Agravos Agudos e Imunização	Vacinação contra Covid – 19 para idosos acamados	01	Profissionais da rede (gerentes das UBS, enfermeiros e vacinadores)	50
	Campanha da Influenza 2021	01	Profissionais da rede (gerentes das UBS, enfermeiros e vacinadores)	50

# Realizações

## Vigilância Epidemiológica

### Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
<b>Agravos Agudos e Imunização</b>	Treinamento referente ao Fluxo do Antígeno dentro do UPA CIS	01	Médicos, Enfermeiros, Gerentes e Técnicos de Enfermagem	12
	Treinamento referente ao Fluxo de Gestante referente a COVID-19	02	Médicos, Enfermeiros, Gerentes e Técnicos de Enfermagem	150

# Realizações Vigilância Epidemiológica

## Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
Estatísticas Vitais e Vigilância da Doenças e Agravos não Transmissíveis	Notificação de Acidente de Trabalho Grave	1	Profissionais CCIH HMMKB	3
	Notificação de Acidente de Trabalho Grave	4	Profissionais PA HMMKB	10
	Atualização da Nota Técnica de Desnutrição Grave	2	Nutricionistas da Secretaria Municipal da Educação Profissionais do Hospital Infantil Pequeno Anjo	4

# Realizações Vigilância Epidemiológica

## Educação Permanente em Geral

Gerência	Assunto	Nº de Encontros com Profissionais de saúde	Público- alvo	Nº de Profissionais
Controle de Zoonoses	Atualização do Fluxograma do atendimento a Dengue	1	profissionais da Unidade Básica de Saúde do São Judas	7

# 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 - Universidade do Vale do Itajaí (UNIVALI) (Estágio na disciplina do Internato de Saúde Coletiva – presencial na Vigilância Epidemiológica)	28
Gerência de Controle de Zoonoses Gerência de Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças Agravos não Transmissíveis	Residência Multiprofissional - UNIVALI (Estágio em Gestão)	02



# Realizações Imunização

Campanhas de Vacinação	Doses aplicadas (quantidade)	Meta (Público Alvo)	Alcance da Meta (%)
Campanha vacinação contra Covid – 19	24.148	64.784 (com base na população estimada da campanha da Influenza 2020)	37,27%

# Realizações Imunização

## ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO NA CAMPANHA CONTRA COVID – 19

- 20/01/2021:** Início da campanha com 02 equipes volantes vacinando *in loco* os trabalhadores da linha de frente do COVID-19, idosos acima de 60 anos institucionalizados e pessoas com deficiência;
- 28/01/2021:** Recebimento das doses da vacina *Astrazeneca*, expandido gradativamente para os demais trabalhadores da saúde que atuam indiretamente com o COVID;
- 03/02/2021:** Início da vacinação *in loco* dos profissionais dos laboratórios privados que realizam coleta de *swab*;
- 06/02/2021:** Realizado vacinação dos profissionais da rede pública acima de 18 anos com comorbidades e 60 anos ou mais;

# Realizações Imunização

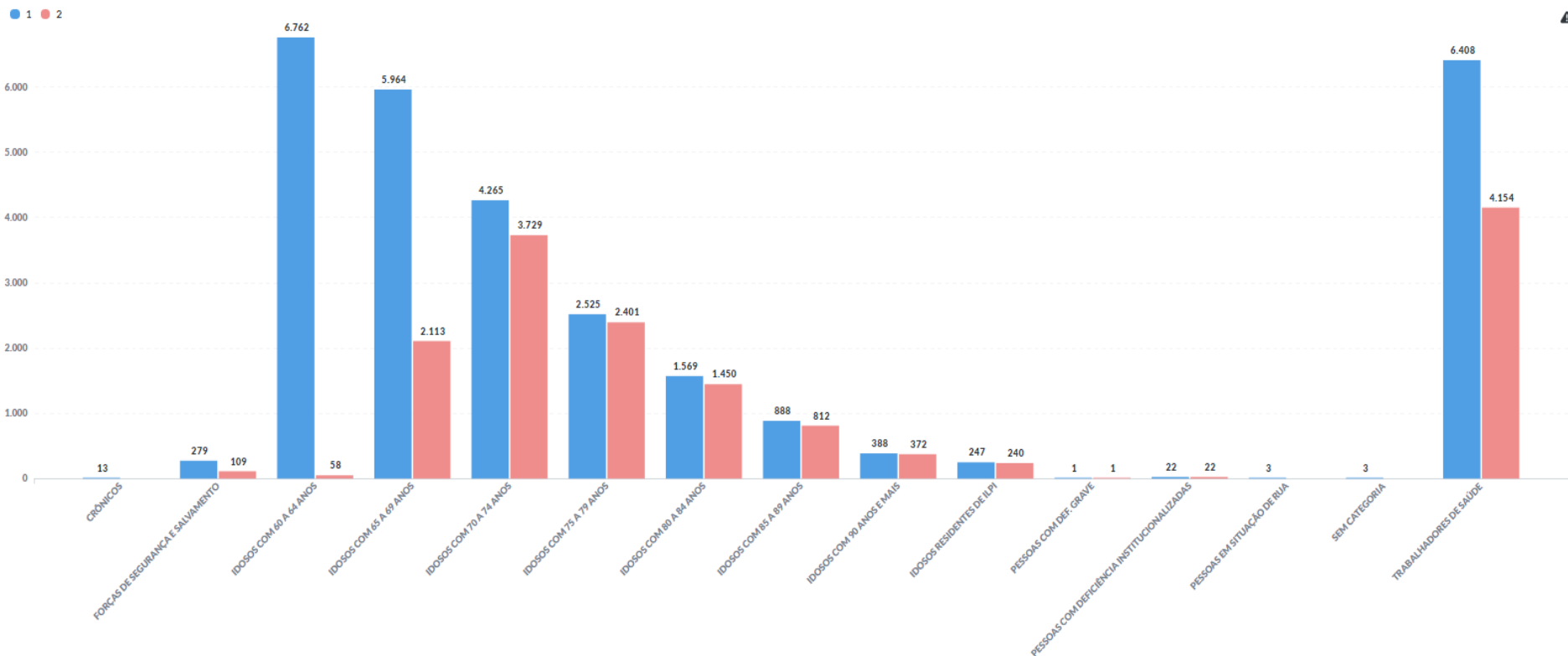
- **08/02/2021:** Realizado vacinação *in loco* dos profissionais da rede pública nas unidades de saúde com 07 equipes volantes;
- **11/02/2021:** Iniciado a aplicação da 2ª dose, para o grupo prioritário conforme prazo de cada vacina;
- **11 e 12/02/2021:** Realizado Drive Thru para idosos acima de 90 anos no centro eventos;
- **13 e 16/02/2021:** Realizado vacinação casa a casa dos idosos acamados 90 anos ou mais;
- **18/02/2021:** Abertura do link para cadastro de idosos 85-89 anos;
- **19/02/2021:** Abertura do link para cadastro de profissionais da rede privada;
- **25/02/2021:** Abertura da Sala volante de vacinação no centro eventos;
- **01/04/2021:** Iniciado a estratégia de vacinação por agendamento.

# Realizações Imunização

Planilha do Estado ⓘ

SMS | Vacinação • dw\_saude vacinas covid19\_vacina\_estado 1

Filtrar Sumarize



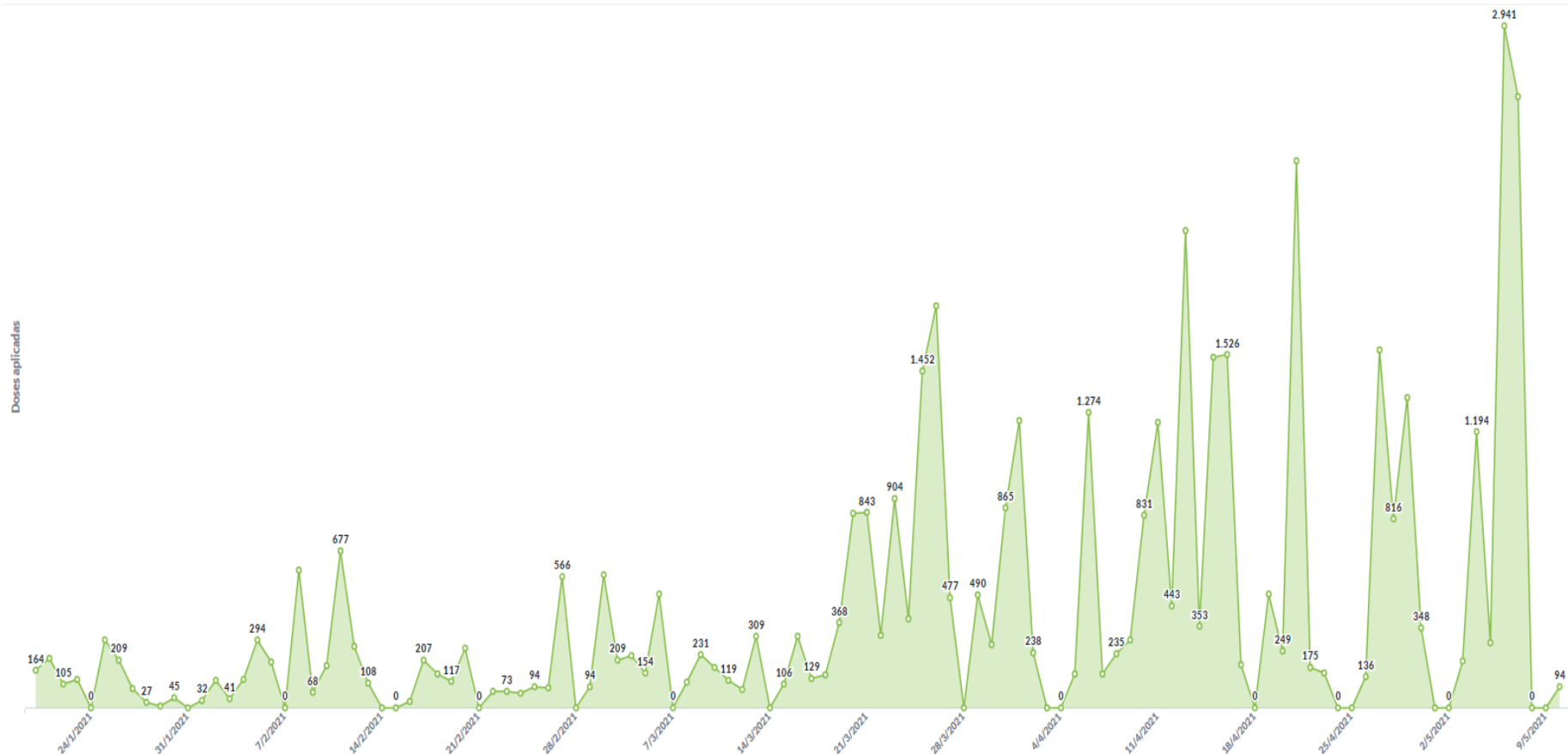
Fonte: Metabase/ Gmus - Data: 10/05/2021

# Realizações Imunização

Doses aplicadas contra COVID-19 por data de application ⓘ ✎

⌕ SMS | Vacinação • 📄 dw\_saude 📊 vacinas 🗄 covid19\_vacina\_datas

Filtrar Sumarize ⓘ C



Fonte: Metabase/ Gmus - Data: 10/05/2021

# Realizações Imunização

Campanhas de Vacinação	Doses aplicadas (quantidade)	Meta (Público Alvo)	Alcance da Meta (%)
Campanha vacinação Influenza 2021	<b>5.841 doses</b>  (Grupos prioritários no RDQ1: -Crianças de 06 meses a 5 anos; -Gestantes; -Puérperas - Trabalhadores de saúde)	<b>75.557</b>  (grupo prioritário total estimado da campanha da Influenza 2020)	<b>7,7%</b>

# Realizações Agravos Agudos



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

**2000 cp – 30 mg**

**1470 cp – 45 mg**

**13820 cp – 75 mg**

## NOTIFICAÇÕES COVID-19

**ESUS-VE – 54.990 Notificações**

**SIVEP GRIPE – 1.984 Notificações**

Fonte: SIVEP Gripe e ESUS-VE

Data: 05/05/2021

# Realizações

## Agravos Agudos

### CORONAVÍRUS

Boletim Atualizado  
30/04/2021 - 18h00

Situação do coronavírus (COVID-19) em Itajaí - Boletim Epidemiológico Coronavírus 443/SMS



### VACINAÇÃO

Total de pessoas vacinadas contra COVID-19

24097

1ª dose

13345

2ª dose



### CASOS CONFIRMADOS

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

20074



### CASOS CURADOS

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

18443



### CASOS ATIVOS

Pacientes que ainda não se curaram

1073



### EXAMES REALIZADOS

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

132268



### MORTES

Pacientes com COVID-19 que evoluíram a óbito

558

pequeno  
**ANJO**  
hospital universitário infantil



IPMMI - Hospital e Maternidade  
**Marieta**  
Konder Bornhausen

MUNICÍPIO DE  
**ITAJAÍ**

SAIBA MAIS EM: [ITAJAI.SC.GOV.BR/CORONAVIRUS](http://ITAJAI.SC.GOV.BR/CORONAVIRUS)

**Início das ações: 24/01/2020.**

**Números de casos em Itajaí em 30/04/2021.**

**CASOS CONFIRMADOS: 20.074**

**CASOS CURADOS: 18.443**

**CASOS ATIVOS: 1.073**

**MORTES: 558**

**CASOS DESCARTADOS: 112.194**

- INTERNAÇÕES GERAIS COVID NO HOSPITAL MARIETA: 85, sendo 46 moradores de Itajaí e 39 de outras cidades (75 casos na UTI e 10 casos em isolamento). A UTI está 93,75% ocupada com 05 leitos vagos

- INTERNAÇÕES GERAIS COVID NO HOSPITAL PEQUENO ANJO: 09, 06 moradores de Itajaí e 03 moradores de outras cidades (02 casos positivos na UTI e 07 casos em isolamento). A UTI está 33,33% ocupada com 04 leitos vagos.



# Realizações

## Agravos Agudos

### Vigilância das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar - DTHA

- Participação como membro convidado das reuniões da Câmara Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional.
- Projeto de descentralização da coleta de material para a realização de sorologias de Toxoplasmose em gestantes.
- 14 casos de toxoplasmose gestacional investigados, 1 caso confirmado.
- 16 crianças monitoradas e 3 em tratamento para toxoplasmose congênita.
- 9 exames de avidéz toxoplasmose IgG realizados.

- Membro do Grupo Técnico de Vigilância da Transmissão Vertical.
- 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

## Vigilância das DCNT

**Manter Grupo Técnico, (GT), para investigar óbitos com causa básica de morte Câncer, a fim de garantir o respeito ao portador de câncer e Cumprimento da Lei 12.732/2012 e da Lei 13.896/2019**

- Este GT tem característica multiprofissional, ou seja, consiste no estudo de um objeto por diferentes disciplinas, sem que haja convergência entre os conceitos e métodos; e interssetorial, que engloba a relação entre uma ou várias partes do setor saúde com uma ou várias partes de outro setor, atuando a respeito de um tema em comum, para alcançar resultados mais efetivos, visto que o setor saúde somente não atingiria os resultados esperados.
- Assim sendo, fazem parte deste GT representantes do laboratório municipal, laboratório PHD, Crescem, Diretoria de Atenção à Saúde, Diretoria de vigilância epidemiológica, Ambulatório UNIVALI, UNACON, Especialidade e Controle, regulação e avaliação.
- Portanto, o grupo técnico de vigilância do câncer mantém suas reuniões periódicas duas vezes ao mês (nas duas últimas quintas-feiras), uma para realizar a discussão de óbito e outra para apresentar o caso aos profissionais convocados que em algum momento atenderam a paciente durante a trajetória na linha de cuidado da rede de saúde. As reuniões neste ano iniciaram em março e são realizadas de forma online com 11 participantes, cada um apresentando suplente. Foram realizadas até o presente momento quatro reuniões, ao final do mês de maio teremos duas reuniões.

# **Realizações Vigilância das DCNT**

## **Informativos das DCNTs**

- Elaborado 04 (quatro) informativos considerando as DCNTs e enviados para a rede de saúde via e-mail. Os informativos contém informações epidemiológicas atualizadas sobre os agravos, recomendações e orientações conforme os órgãos oficiais da saúde.
- Informativo sobre o dia mundial do câncer;
- Informativo sobre "Intervalo de tempo entre o diagnóstico e o início do tratamento oncológico dos casos de câncer de lábio e cavidade oral";
- Informativo sobre estimativas de procedimentos para rastreamento do câncer de mama no SUS;
- Informativo sobre o dia da saúde e nutrição, considerando os cânceres associados ao excesso de peso.

# Realizações

## Vigilância das Violências

Investigações realizadas de 100% das 351 notificações de violência interpessoal e autoprovocada.

Foram 79 no município notificador (outros municípios) e 279 notificações no município de residência (Itajaí) no período de 01/01/21 a 30/04/21.

- 01 Reunião com o Conselho Tutelar de Itajaí - 22/03/21.
- 05 Encontros de Preceptorial – Alunos do Curso de Medicina/ Univali.



# Realizações

## Vigilância das Violências

### Supervisão das unidades notificadoras visando diminuir a subnotificação das Violências

- UBS São Pedro 06/04/21
- UBS Centro Vila 09/04/21
- UBS São Judas II 12/04/21
- UBS São João II 14/04/21



# Realizações Violências



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

**Foram realizadas 03 reuniões (fev., mar., abr.) por videoconferência com a participação dos representantes das instituições, órgãos e serviços que compõem a Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência (RAIPSV)**

**Parceria na realização da campanha digital do CREAS – Centro de Referência Especializado em Assistência Social e da Secretaria de Promoção da Cidadania, na Semana Municipal de Conscientização dos Direitos das Mulheres (Lei nº 6937) através do perfil do Instagram: @raipsviolencia.itajai**

**Foram realizados 02 encontros virtuais (mar. e abr.) do Grupo de Estudos da Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência - RAIPSV**

# Realizações

## Zoonoses

### Programa de Combate à Dengue (Número de vistorias/visitas)

Armadilhas: 3877 vistorias

Pontos Estratégicos: 1910 vistorias

Delimitação do foco: 507 visitas

Bloqueio de transmissão: 438 visitas

Pesquisa Vetorial Especial: 23 visitas

Tratamento: 90.088 visitas

Denúncias em abertas: 228 denúncias

Denúncias resolvidas: 56 denúncias

### Controle de Animais Sinantrópicos (Número de vistorias/visitas)

Programa de Controle de Escorpiões (total de buscas): 246 buscas

- Monitoramento: 112 visitas
- Demanda Espontânea: 43 visitas
- Bloqueio de Demanda Espontânea: 91 visitas
- Escorpiões Capturados: 736 escorpiões

Denúncias em abertas: 0 denúncias em aberto

Denúncias resolvidas: 151 visitas de orientação



# Realizações Zoonoses

## Sala de Situação de Combate a Dengue

Foram realizadas 26 ações, com apoio de diversas secretarias, dentre elas limpeza de terrenos baldios, vistorias conjuntas, elaboração de laudos.





# Realizações

## Zoonoses

### Educação em Saúde

1º QUADRIMESTRAL 2021

<b>Quantidade de Empresas</b>	<b>Modalidade de palestra Empresas/ número de participantes</b>	<b>Quantidade de Escolas</b>	<b>Modalidade de palestras nas Escolas/número de participantes</b>	<b>Quantidade/ Palestras</b>	<b>Total de N° Participantes das ações</b>
2	Presencial/71	1	Online/241	3	319

<b>Ações em UPAS E UBS</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Modalidade</b>	<b>Quantidade de participantes</b>
Fluxograma Dengue	1	Presencial	7

# Realizações Zoonoses

## Educação em Saúde



Atualização do Fluxograma do atendimento a Dengue para 7( sete) profissionais da Unidade Básica de Saúde do São Judas na modalidade presencial.



DDs (Diálogo Diário de Segurança) sobre Dengue na empresa de farinha de peixe kenya em 2 períodos no total de 25 funcionários.



DDs (Diálogo Diário de Segurança) sobre Dengue para empresa de construção civil do grupo Esfera de segurança do trabalho, no total de 46 funcionários.

# Realizações

## Zoonoses

Local Provável da Infecção (LPI)	Nº de casos confirmados de Dengue no 1º Quadrimestral-2021
LPI em Investigação	10
LPI Indeterminado	4
LPI Importado	3
LPI BARRA DO RIO	1
LPI BRILHANTE	0
LPI CABEÇUDAS	0
LPI CANHANDUBA	1
LPI CENTRO	3
LPI CIDADE NOVA	3
LPI CORDEIROS	10
LPI DOM BOSCO	3
LPI ESPINHEIROS	0
LPI FAZENDA	7
LPI ITAIPAVA	0
LPI LIMOEIRO	1
LPI PRAIA BRAVA	1
LPI RESSACADA	0
LPI SALSEIROS	0
LPI SÃO JOÃO	7
LPI SÃO JUDAS	47
LPI SÃO VICENTE	16
LPI VILA OPERÁRIA	1
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>

Fonte: Sinan on line (com informações até 30/04/2021)

### Levantamento do Índice Rápido por *Aedes aegypti* (LIRAa):

- É um instrumento fundamental para orientar as ações de controle da dengue.
- Apontou risco alto de infestação e transmissão de dengue, chikungunya e zika em Itajaí.
- A atividade foi executada pelos agentes de endemias do município, durante o mês de março, em 3.268 imóveis da cidade.
- Destes, 213 imóveis apresentaram focos positivos, totalizando 316 recipientes com larvas do mosquito.

**Foi constatado um índice de infestação predial de 6,5% no município.**

# Realizações IST/AIDS/HV

## Testes rápidos e insumos de prevenção distribuídos (Janeiro a Abril de 2021)

Testes rápidos (Quantidade)	Insumos de prevenção (Quantidade)
<ul style="list-style-type: none"><li>• HIV: 5.820</li><li>• HIV Confirmatório: 630</li><li>• Sífilis: 7.050</li><li>• Hepatite B: 5.725</li><li>• Hepatite C: 4.960</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• preservativos masculinos 52 mm: 127.152</li><li>• preservativos masculinos 55 mm: 37.584</li><li>• preservativos femininos: 6.530</li><li>• Gel lubrificante sachê: 26.660</li><li>• Gel lubrificante bisnaga: 621</li></ul> <p><b>Fórmula infantil:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Até 6 meses de idade: 428 latas</li><li>• 6 a 12 meses de idade: 408 latas</li></ul>

# Realizações IST/AIDS/HV

**Ações de Prevenção realizadas no 1º Quadrimestre de 2021**

## **Prevenção em Casas de Prostituição (Quantidade)**

- **Atendimentos:** 205 atendimentos
- **Rodas de conversa:** 3
- **Abordagens nas avenidas e terrenos baldios:** 14 abordagens
- **Encaminhamentos ao serviço de ginecologia do CEREDI:** 15 encaminhamentos

# 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 (2), 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 (9), auxiliar consultório dentário (1), atendente de unidade (2).

# Realizações CEREDI

## CEREDI – Produção realizada no 1º Quadrimestre de 2021

PROCEDIMENTO	TOTAL
0301080259 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	47
0301050139 - BUSCA ATIVA	187
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	62
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	986
0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1424
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	110
90102 - CONSULTA PREP	220
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	11
0301040079 - ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	581
0301040141 - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	5
0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	149
0307030040 - PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	68
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	949
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	778
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	969
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	850
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	50

## **Pacientes em tratamento ou medicamentos distribuídos no Centro de Referência em Doenças Infecciosas, Itajaí/SC, 2021**

### **1º Quadrimestre**

#### **USUÁRIOS AIDS ADULTOS**

Total de Adultos que retiraram medicamentos	3544
Nº de Adultos que iniciaram tratamento	58
Nº de Gestantes HIV+	44

#### **USUÁRIOS AIDS CRIANÇAS**

Total de Crianças que retiraram medicamentos	14
Nº de Crianças que iniciaram tratamento	0

Total de Parturientes	9
Total de Recém-nascidos	21

Exposições (ocupacional e não ocupacional)	168
--	-----



## **Realizações 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 1º Quadrimestre de 2021

<b>Exames – Residência Itajaí</b>	<b>Janeiro</b>	<b>Fevereiro</b>	<b>Março</b>	<b>Abril</b>	<b>Total</b>
<b>PESQUISA DE LARVAS DO MOSQUITO TRANSMISSOR</b>	3.031	2.444	5.000	1.027	11.502
<b>HEPATITE B</b>	1.577	1.445	1.799	1.583	6.404
<b>CARGA VIRAL</b>	1.318	1.341	1.710	1.449	5.818
<b>TOXOPLASMOSE</b>	1.293	1.047	1.258	1.200	4.798
<b>SÍFILIS</b>	1.049	968	1.200	1.054	4.271
<b>HIV</b>	924	811	924	874	3.533
<b>COVID</b>	977	791	1.307	265	3.340
<b>HEPATITE C</b>	777	737	879	786	3.179
<b>CD4/CD8</b>	534	493	622	586	2.235
<b>TESTE DO PEZINHO</b>	218	216	274	269	977
<b>CITOMEGALOVIRUS</b>	204	192	194	148	738
<b>TUBERCULOSE</b>	222	206	100	141	669
<b>CITOPATOLOGIA</b>	-	89	218	176	483

# Realizações Laboratório Municipal

## Laboratório – Produção realizada no 1º Quadrimestre de 2021

Exames – Residência Itajaí	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
<b>RUBEOLA</b>	112	91	101	93	397
<b>DENGUE/CHIKUNGUNIA/ZIKA</b>	21	36	54	134	245
<b>HEPATITE A</b>	47	44	71	45	207
<b>Carga Viral HCV - Hepatite C</b>	14	4	18	10	46
<b>Carga Viral HBV - Hepatite B</b>	13	1	19	9	42
<b>Genotipagem para Hepatite C</b>	0	0	9	4	13
<b>Genotipagem para HIV</b>	1	3	7	2	13
<b>HANSENIASE</b>	0	3	2	2	7
<b>Total de Exames no Quadrimestre:</b>					
Total de Exames com Residência em Itajaí: <b>48.917</b>					
Total de Exames com Residência em Outros municípios: <b>8.140</b>					



# Diretoria de Vigilância Sanitária VISA

# Diretoria de Vigilância Sanitária

- Gerência de Vigilância de Produtos Alimentícios e Comércio em Geral;
- Gerência de Vigilância de Produtos e Serviços de Saúde;
- Gerência de Vigilância Ambiental.

## **Indicador 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.

**Primeiro Quadrimestre – 2021: Meta 100% atingida.**

**Foram coletadas 160 amostras neste período, sendo 40 amostras mensais.**

**11/01/21, 15/01/21, 22/01/21, 28/01/21, 05/02/21, 12/02/21, 19/02/21, 25/02/21, 05/03/21, 12/03/21, 18/03/21, 25/03/21, 09/04/21, 14/04/21, 19/04/21 e 29/04/21.**

**Monitoramento realizado conforme calendário definido pelo Estado para coleta e envio de amostras de água em diversos pontos da cidade.**

Fonte: Programa Vigiagua.

## Indicador 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 275 novos cadastros de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.

**2** – Inspeção em Estabelecimentos sujeitos à VISA - Foram inspecionadas 2130 estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.

**3** – Atividades Educativas para o Setor regulado - Foram realizadas 1365 atividades, dentre elas; Ações de Fiscalização e Orientação conjunta com Polícia Civil, Polícia Militar e Guarda Municipal; Orientação do Programa da Dengue; Aplicação do Termo de Visita/Orientação quanto às medidas preventivas de contágio do Coronavírus, Diligências do MPSC e Barreiras Sanitárias de Fiscalização de Produtos Perigosos – Defesa Cível e ANTT.

**4** – Atividades Educativas para a população – Foram realizadas 932 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 276 denúncias/reclamações;

**6** – Atendimento de Denúncias - Foram atendidas 411 denúncias/reclamações;

**7** – Instauração de Processo Administrativo Sanitário - Foram instaurados 73 Processos Administrativos Sanitários.

**Primeiro Quadrimestre – 2021: Meta 100% atingida.**



Ações do quadrimestre VISA



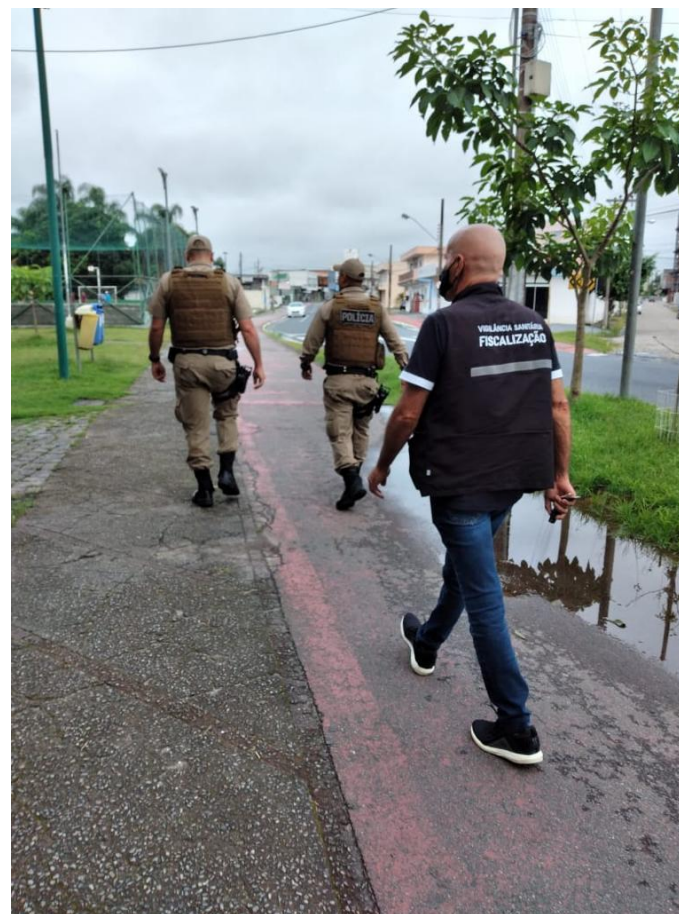
# Ações de Fiscalização/Orientação COVID-19

## Todos os dias diuturnamente



# Ações de Fiscalização/Orientação COVID-19

## Todos os dias diuturnamente





# Ações de Fiscalização/Orientação COVID-19

## Todos os dias diuturnamente



# Ações de Fiscalização/Orientação COVID-19

## Todos os dias diuturnamente



# Ações de Fiscalização/Orientação COVID-19

## Todos os dias diuturnamente





# Atividades Educativas COVID-19





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



Diretoria de Gestão Administrativa



# **Diretoria de Gestão Administrativa**

- Gerência de Controle de Frota;
- Gerência de Informática;
- Gerência de Compras;
- Gerência de Administração de Materiais.

# Gerência de administração de materiais

- Serviços de abastecimento almoxarifado:
- **998 entregas nas unidades/serviços de saúde**
- Janeiro: 248
- Fevereiro: 237
- Março: 253
- Abril: 260



# Gerência de tecnologia da informação

- Serviços de suporte/atendimento:
- **1.347 chamados de serviços executados.**



# Gerência de controle de frota

- Transporte TFD (transporte fora domicílio): **722** usuários
- Transporte intermunicipal: **1.612** usuários
- Transporte para hemodiálise: **5.952** usuários
- Fisioterapia Clínica: **720** usuários
- Fisioterapia domiciliar: **562** usuários
- Transporte sanitário: CAPS, ESF, CEREDI, Laboratório etc...



# Gerência de compras



- AF (autorizações de fornecimento/pré-empenho): **674**
- Processos licitatórios Secretaria Municipal Saúde: **27**
- Processos licitatórios PMI: **12**
- Aquisição medicamentos judicial: **R\$ 73.798,51**
- Manutenção equipamentos (clínicos, odontológico, aparelhos de raio-x UPA CIS e UPA Cordeiros, aparelhos de ar condicionado, sistemas: **R\$ 797.835,43**
- Manutenção da frota de veículos: **R\$ 127.935,75**
- Manutenção predial das unidades de saúde: **R\$ 306.848,49**
- Limpeza e conservação unidades de saúde: **R\$ 2.432.483,32**



# Gerência de Auditorias

## AUDITORIA - DEMANDAS EM ANDAMENTO JANEIRO A ABRIL 2021

Informações sobre auditorias em andamento e concluídas

- **Auditoria nº 61**
- Status - **em andamento**, fase analítica.
- Obs: Prazo para início da auditoria *in loco* prejudicado em função da COVID 19.
- Finalidade: analisar as conformidades e/ou não conformidades do Serviço de Oncologia do Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen com a legislação vigente, baseada em sua habilitação e compromissos assumidos com o Sistema Único de Saúde.
- Prestador – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- Demandante – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde.
  
- **Auditoria nº 64**
- Status – **em andamento**, aguardando resposta da instituição ao Relatório Preliminar.
- 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 de elaboração de Relatório Final.
  - 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 66**
  - Status - **em andamento**, fase de elaboração do Relatório Preliminar.
  - Finalidade - Auditoria de contas hospitalares nas quais houve solicitação de auditoria pelo Componente Estadual, para verificar AIHs onde o procedimento principal é 03.03.01.022-3 Tratamento de Infecção pelo Coronavírus – COVID 19.
  - Prestador – Hospital Infantil Pequeno Anjo.
  - Demandante – Secretaria de Estado da Saúde / SES.
- 
- **Auditoria nº 67**
  - Status – **em andamento**, fase operativa.
  - Finalidade - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.
  - Prestador – Laboratório de Análises Clínicas Santa Flora
  - Demandante – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde



- **Auditoria nº 68**
  - Status - **em andamento**, fase analítica.
  - Finalidade - Auditoria de contas hospitalares nas quais houve solicitação de auditoria pelo Componente Estadual, para verificar AIHs onde o procedimento principal é 03.03.01.022-3 - Tratamento de Infecção pelo Coronavírus – COVID 19 e houve internação em Unidade de Terapia Intensiva.
  - Prestador – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
  - Demandante – Secretaria de Estado da Saúde / SE.
- 
- **Auditoria nº 108**
  - Status – auditoria compartilhada Município/Estado, **em andamento**, fase de análise da defesa.
  - Finalidade - Analisar solicitações de pagamento administrativo em AIH's relacionadas a contas rejeitadas por exceder a capacidade instalada em enfermaria.
  - Prestador – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
  - Demandante – Secretaria de Estado da Saúde / SES

- **Auditoria nº 109**

- Status – auditoria compartilhada Município/Estado, **em andamento**, aguardando resposta da Instituição ao relatório Preliminar.
- Finalidade - Analisar solicitações de pagamento administrativo para OPME's.
- Prestador – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- Demandante – Secretaria de Estado da Saúde / SES

- **Auditoria nº 110**

- Status – auditoria compartilhada Município/Estado, **em andamento**, aguardando resposta da Instituição ao relatório Preliminar.
- Finalidade - Analisar solicitações de pagamento administrativo para OPME's e medicamentos, em AIH's relacionadas a contas faturadas.
- Prestador – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB



# Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação

# **Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação**

- Gerência de Regulação Ambulatorial;
- Gerência de Regulação Hospitalar;
- Gerência de Controle e Avaliação.

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

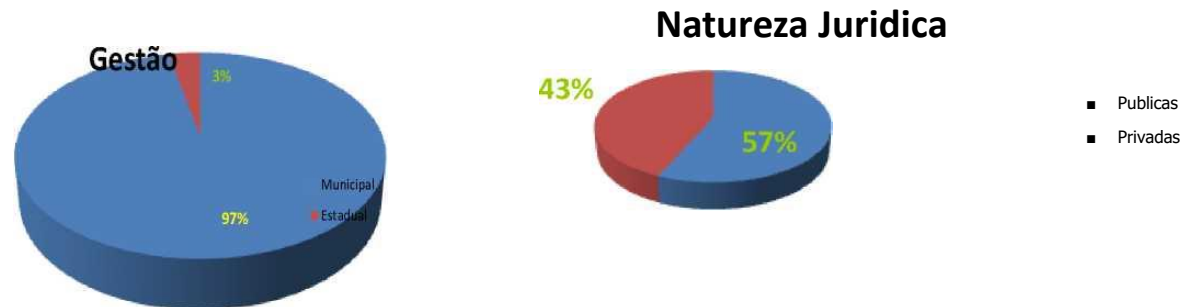
Tipo de estabelecimento	Total	Tipo de gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
Central de Abastecimento	2	1	1	0
Central de gestão em saúde	2	1	1	0
Central de regulação de acesso	3	2	1	0
Centro de atenção psicossocial	3	3	0	0
Centro de saúde/unidade básica	38	38	0	0
<b>Clínica/Centro de especialidade+3</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Consultorio Isolado-1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Farmácia	1	1	0	0

Hospital especializado	1	1	0	0
Hospital geral	1	1	0	0
Policlínica	2	2	0	0
Polo academia da saúde	1	1	0	0
Pronto Atendimento	2	2	0	0
Serviço de atenção domiciliar isolado (Home Care)	2	2	0	0
<b>Unidade de apoio diagnose e terapia (sadt isolado)+2</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Unidade movel de nível pre-hospitalar na area de urgência	2	1	1	0
<b>total</b>	<b>122</b>	<b>118</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Tivemos o aumento de 118 para 122 estabelecimentos SUS, tendo alteração nos seguintes tipos de estabelecimento.

Inclusão de 03 Clínica/ Centro de Especialidade (Clínica Comunic, CEM, Centro Municipal de Apoio a COVID de Itajaí), Exclusao de 01 Consultorio Isolado (Mover Diagnostico) e Inclusao de 02 SADT - Serviço de Apoio Diagnose e Terapia (Mover Diagnóstico e Laboratório Batschauer Posto de Coleta 05).

## Rede física de Saúde Pública e privada de prestadoras de serviços ao SUS



No primeiro quadrimestre do ano de 2021 houve alteração nos percentuais de estabelecimentos de gestão estadual e municipal, ficando 97% dos estabelecimentos sob gestão municipal e 3% sob gestão estadual.

Na natureza jurídica de estabelecimentos públicos e privados, houve alteração, passando para 57% estabelecimentos públicos e 43% estabelecimentos privados do SUS.

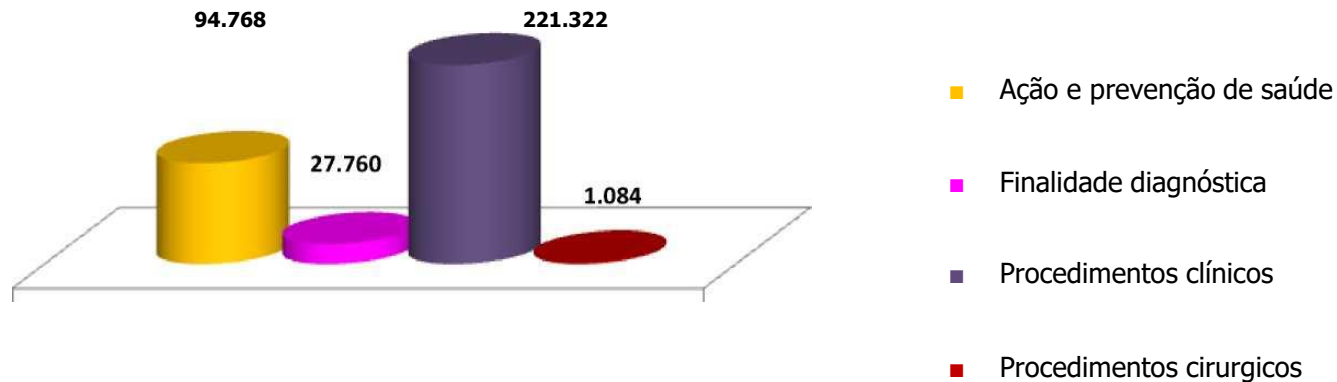
## Capacidade técnica da SMS

Os dados aqui apresentados foram extraídos do Tabwin, Datasus. Sistema do Ministério da Saúde do período entre **01/2021 a 04/2021** (tabulação disponível até a data da extração dos dados).

Na atenção básica, no segundo quadrimestre tivemos 344.934 procedimentos, sendo:

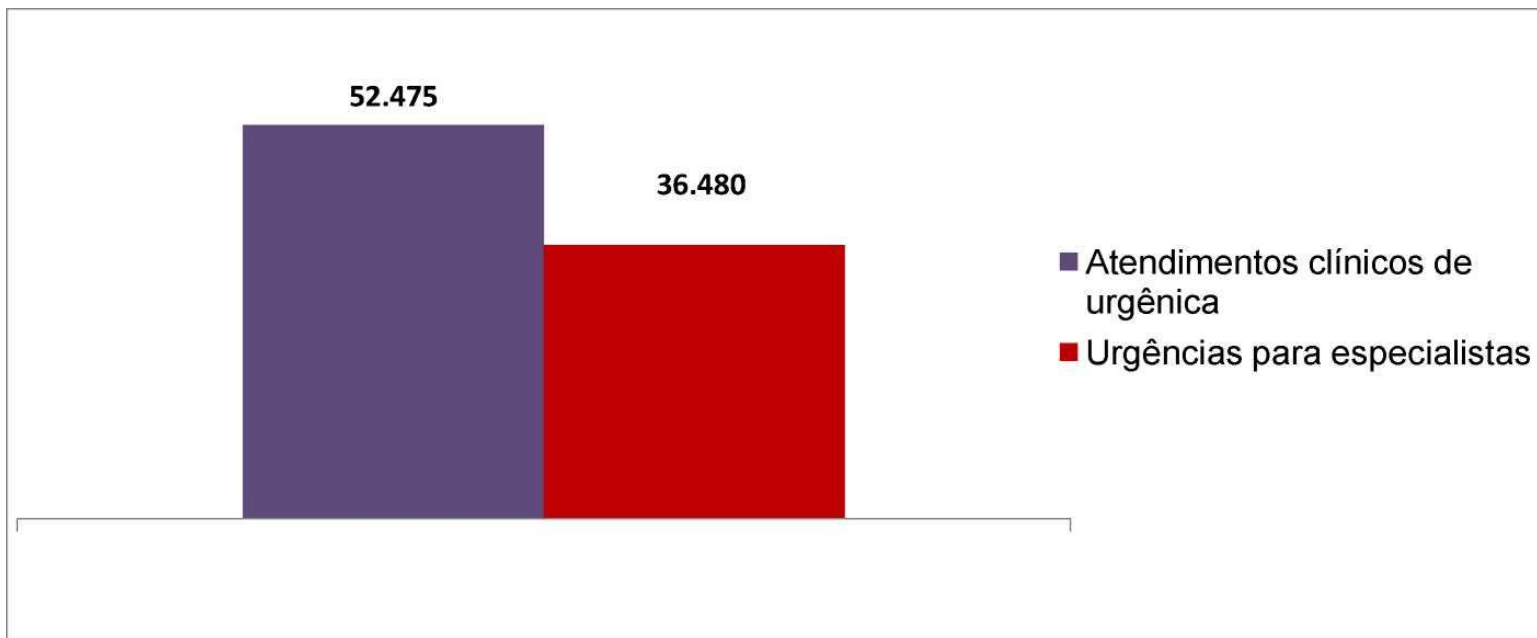
- **94.768** procedimentos de ação e prevenção de saúde, que incluem as atividades educativas, visitas domiciliares e outras atividades da estratégia saúde da família;
- **27.760** procedimentos de finalidade diagnósticas que incluem os preventivos e outras coletas de material, além dos diagnósticos por teste rápido e glicemia capilar para pacientes diabéticos;
- **221.322** 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;
- **1.084** procedimentos cirurgicos, que incluem os curativos, drenagens de abscesso, exereses e excisões.





No primeiro quadrimestre na urgência tivemos **88.955** atendimentos, sendo **52.475** de atendimentos clínicos de urgência e **36.480** urgências para especialistas.

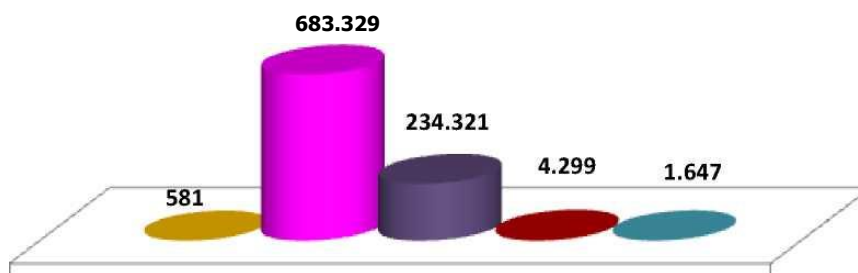
Total de AIHs = 7.268 - 1.º quadrimestre



Na atenção Especializada, tivemos 924.177 procedimentos, sendo:

- **581** procedimentos de ação e promoção de saúde, que incluem as atividades coletivas de promoção e prevenção em saúde, inclusive ações da vigilância em saúde.

- **683.329** Procedimentos de finalidade diagnostica, que incluem todas as biopsias, exames de laboratório clinico, anatomopatologia, radiologia, ultrassonografias, tomografias, ressonancias, cintilografas e outros exames da cardiologia
- **234.321** Procedimentos clinicos que envolvem todas as consultas de medicos especialistas, outros profissionais não medicos e dentistas, além de procedimentos de enfermagem realizados nos centros de referencia como a policlinica central, centro de referencia Sao Judas, CRESCEM e Hospital Marieta.
- **4.299** Procedimentos cirurgicos ambulatoriais que inclui pequenas cirurgias realizadas no CEO, CMR SAO JUDAS, CRESCEM. Cirurgias oftalmologicas, como catarata, ptose, pterigio e outros pequenos procedimentos cirurgicos realizados em ambulatório hospitalar.
- **1.647** Procedimentos de transplantes e OPMEs (Orteses, ProteSES e Materiais Especiais) relacionados ou não ao ato cirurgico.

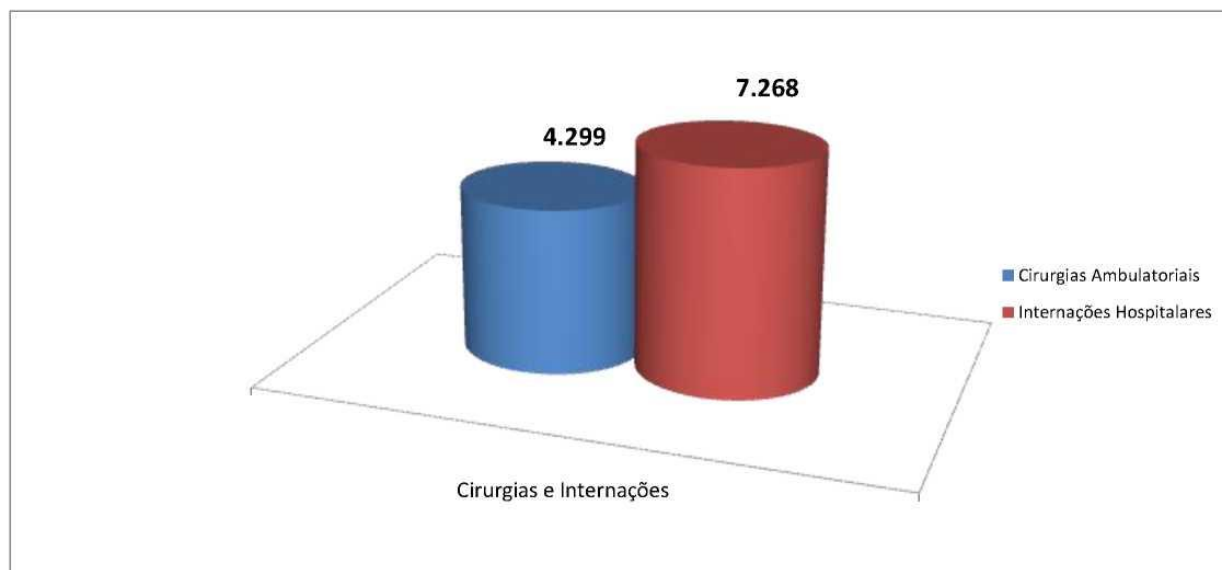


#### Ação e prevenção de saúde

- Finalidade diagnostica
- Procedimentos clínicos
- Procedimentos cirurgicos
- Transplantes e OPMEs

No primeiro quadrimestre tivemos **11.567** procedimentos cirurgicos ambulatoriais e internações clínicas e cirurgicas, sendo:

- **4.299** Procedimentos cirurgicos ambulatoriais que incluem pequenas cirurgias realizadas no CEO, CMR SÃO JUDAS, CRESCEM. Cirurgias oftalmologicas, como catarata, ptose, pterigio e outros pequenos procedimentos cirurgicos realizados em ambulatório hospitalar.
- **7.268** Procedimentos hospitalares que incluem todas as internações clínicas e cirurgias eletivas programadas nos Hospitais, Marieta e Pequeno Anjo, nas mais diversas especialidades, atendendo a media e alta complexidade de oncologia, ortopedia, neurologia e cardiologia.



## Capacidade Técnica - Serviços Especializados

<b>Procedimentos</b>	<b>2.º quadrimestre 2020</b>	<b>3.º quadrimestre 2020</b>	<b>1.º quadrimestre 2021</b>
Laboratório clínico -	313.567	457.919	<b>551.741</b>
Anatomo/cito/histo -	4.486	10.348	<b>10.096</b>
Radiologia -	27.740	27.450	<b>34.060</b>
Ultrassonografia	14.114	15.094	<b>19.836</b>
Tomografia	7.399	4.564	<b>10.738</b>
Ressonancia magnética	1.532	2.016	<b>2.140</b>
Cintilografias	485	724	<b>879</b>
Endoscopia e Colonoscopia	931	1.459	<b>1.788</b>
Atendimentos eletivos para usuários com deficiência	3.144	2.125	<b>12.724</b>
Fisioterapia	20.377	22.020	<b>22.203</b>
Teleconsultorias	911	1.149	<b>1.410</b>
Tele dermatologia	149	143	<b>517</b>
Eletrocardiograma (Telemedicina propria)	79	74	<b>164</b>
Cirurgias Oftalmologicas Eletivas	2	809	<b>301</b>
Procedimentos Hospitalares Eletivos (outras especialidades)	316	594	<b>953</b>



Diretoria do Fundo Municipal de Saúde

# **Diretoria do Fundo Municipal de Saúde**

- Gerência de Contabilidade do Fundo Municipal de Saúde;
- Gerência Financeira do Fundo Municipal de Saúde.

# RECEITA DA PREFEITURA

## 1º QUADRIMESTRE 2021

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

### EMENDA CONSTITUCIONAL NR. 29/2000 RECEITA DA PREFEITURA – 1º QUADRIMESTRE 2021

RECEITA	PREVISÃO	ACUMULADO	%
IPTU	59.880.000,00	56.673.026,59	94,64
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA IPTU	15.265.000,00	5.948.574,12	38,97
ITBI - IMPOSTOS/TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS	37.390.000,00	17.693.190,52	47,32
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ITBI	2.600.200,00	570.699,75	21,95
ISS	156.850.000,00	64.349.938,83	41,03
MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ISS	10.050.000,00	2.917.605,44	29,03
IRRF	68.500.000,00	19.994.568,08	29,19
Cota parte FPM	74.000.000,00	27.762.749,48	37,52
Cota parte ITR	400.000,00	44.807,12	11,20
Cota parte IPVA	41.300.000,00	14.533.057,46	35,19
Cota parte ICMS	508.000.000,00	191.441.655,79	37,69
Cota parte IPI Exportação	5.900.000,00	2.732.085,12	46,31
	100.000,00	0,00	-
Desoneração ICMS (LC 87/96)	100.000,00	0,00	-
<b>TOTAL</b>	<b>980.235.200,00</b>	<b>404.661.958,30</b>	<b>41,28</b>

VALOR MÍNIMO A SER APLICADO 60.699.293,75

VALOR TRANSFERIDO PREFEITURA 96.639.416,41

VALOR VIGILÂNCIA SANITÁRIA 1.008.430,14

VALOR TRANSFERIDO A MAIOR 35.940.122,67

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE 20,09%



# MEMÓRIA DE CÁLCULO

TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS/LIQUIDADAS - GERAL

**168.264.134,55**

( - ) TOTAL DAS DESPESAS EMPEN./LIQUIDADAS VINCULADAS

**86264134,55**

( - ) CONSÓRCIOS NÃO LIQUIDADOS

**-13.315,34**

**TOTAL DE DESPESAS LIQUIDADAS ( PRÓPRIO APLICADO )**

**81.296.685,58**

÷

TOTAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS

**404.661.958,30**

**PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE :**

**20,09%**

# Valores do Departamento de Vigilância Sanitária

1º Quadrimestre - 2021

RDQ 1 Despesas com folha de pagamento		RDQ 1 Arrecadado na Prefeitura		RDQ 1 Despesas Bancárias	
jan/21	243.356,89	jan/21	324.437,08	jan/21	1.357,40
fev/21	239.770,63	fev/21	219.477,27	fev/21	1.234,20
mar/21	252.161,90	mar/21	313.692,53	mar/21	1.356,20
abr/21	273.140,72	abr/21	213.888,99	abr/21	1.333,02
Sub-Total	1.008.430,14		1.071.495,87		5.280,82

# UNIÃO + ESTADO

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

“Art. 3º Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, a serem repassados na modalidade fundo a fundo aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios serão organizados e transferidos na forma dos seguintes blocos de financiamento:

- 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	61.801.665,79
BLOCO DE INVESTIMENTO	0,00
Total:	61.801.665,79

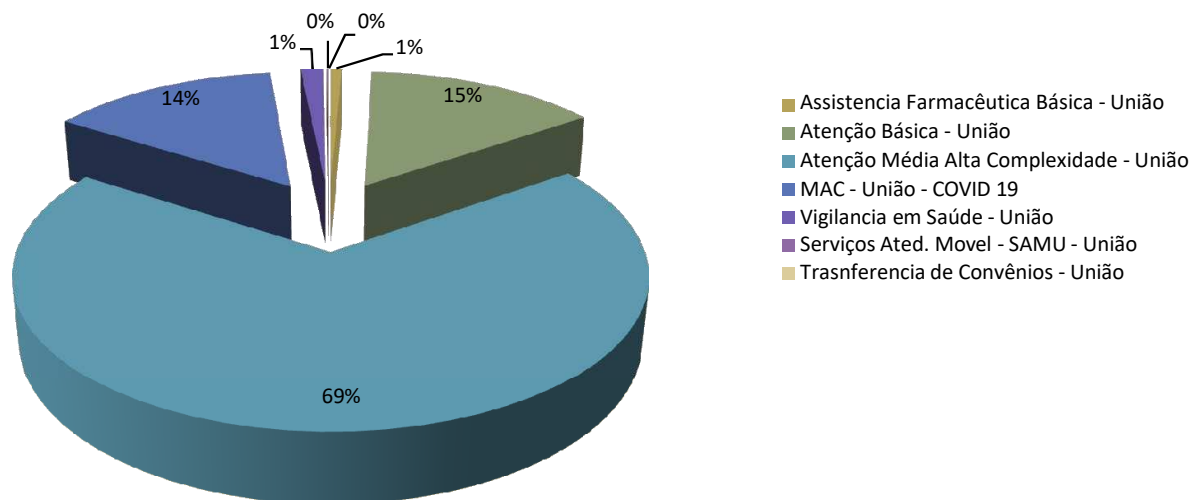
## TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO

### 1º QUADRIMESTRE 2021

GRUPOS	Previsão	Total	%
Assistência Farmacêutica Básica - União	1.296.300,00	431.819,99	33,31%
Atenção Básica - União	23.394.124,00	8.882.183,35	37,97%
Atenção Média Alta Complexidade - União	123.633.000,00	41.350.305,01	33,45%
MAC - União - COVID 19	-	8.696.000,00	
Vigilância em Saúde - União	2.240.500,00	871.400,21	38,89%
Serviços Ated. Móvel - SAMU - União	263.500,00	87.676,00	33,27%
Recursos Outras Fontes União	2.000,00	0,00	0,00%
Transferencia de Convênios - União	5.000,00	0,00	0,00%
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>150.832.424,00</b>	<b>60.319.384,56</b>	<b>39,99%</b>

## TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO 2021

Assistência Farmacêutica Básica - União	431.819,99	0,72%
Atenção Básica - União	8.882.183,35	14,73%
Atenção Média Alta Complexidade - União	41.350.305,01	68,55%
MAC - União - COVID 19	8.696.000,00	14,42%
Vigilância em Saúde - União	871.400,21	1,44%
Serviços Ated. Movel - SAMU - União	87.676,00	0,15%
Trasnferecia de Convênios - União	0,00	0,00%
	60.319.384,56	100,00%



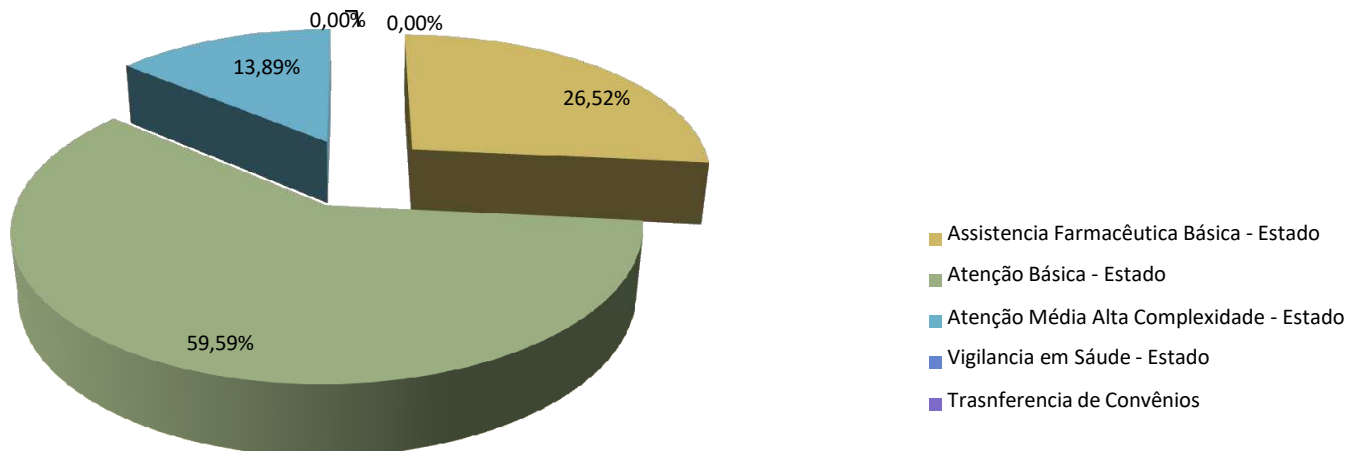
## TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS – ESTADO

### 1º QUADRIMESTRE 2021

ESTADO	Previsão	Total	%
Assistência Farmacêutica Básica - Estado	1.225.680,00	393.118,96	32,07%
Atenção Básica - Estado	2.681.078,00	883.225,45	32,94%
Atenção Média Alta Complexidade - Estado	5.502.900,00	205.936,74	3,74%
Vigilância em Saúde - Estado	50.100,00	0,07	0,00%
Outros Recursos - Estado	10.000,00	0,00	0,00%
Transferência de Convênios - Estado	20.000,00	0,00	0,00%
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>9.489.758,00</b>	<b>1.482.281,22</b>	<b>15,62%</b>
<b>TOTAL - TRANSFERÊNCIA UNIÃO + ESTADO</b>	<b>160.322.182,00</b>	<b>61.801.665,78</b>	<b>38,55%</b>

## TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO 2021

Assistência Farmacêutica Básica - Estado	393.118,96	26,52%
Atenção Básica - Estado	883.225,45	59,59%
Atenção Média Alta Complexidade - Estado	205.936,74	13,89%
Vigilância em Saúde - Estado	0,07	0,00%
Transferência de Convênios	0,00	0,00%
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>1.482.281,22</b>	<b>100,00%</b>



## TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS 1º QUADRIMESTRE 2021

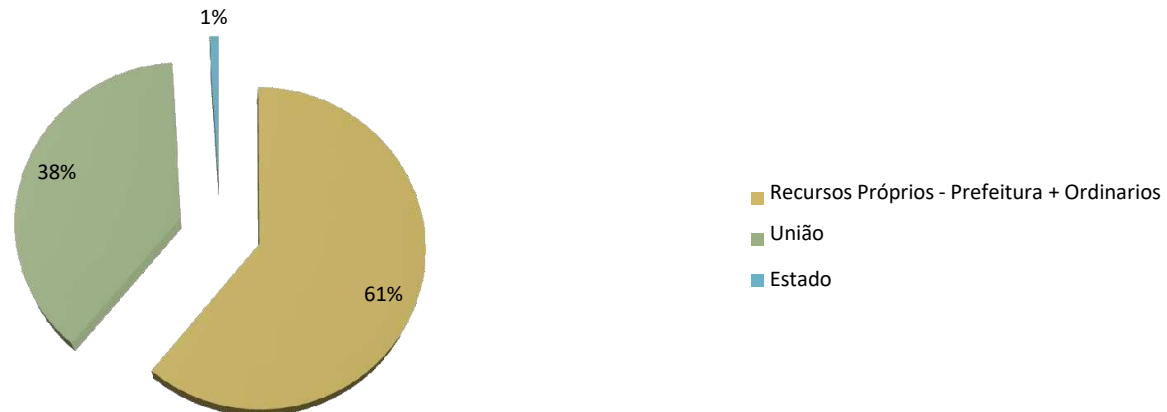
Prefeitura / Ordinário	Previsão	Total	%
Transferências da Prefeitura	172.949.700,48	<b>96.639.416,41</b>	55,90%
<b>SUB-TOTAL</b>	172.949.700,48	<b>96.639.416,41</b>	55,90%
<b>TOTAL – PRÓPRIO + VINCULADO</b>	<b>333.271,882,48</b>	<b>158.480.893,25</b>	<b>47,55%</b>



## RECEITAS TRANSFERIDAS POR ENTES - 2021

Fontes de Recursos	Orçado	Arrecadado	%
Recursos Próprios - Prefeitura	172.949.700,48	96.679.227,47	61,00%
União	150.832.424,00	60.319.384,56	38,06%
Estado	9.489.758,00	1.482.281,22	0,94%

Total    333.271.882,48    158.480.893,25    100,00%



## DESPESA TOTAL COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE 1º QUADRIMESTRE 2021

### DESPESAS - CATEGORIAS ECONÔMICAS

Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	57.659.983,34	34,27%
Desp. Correntes	109.892.129,38	65,31%
Investimentos	712.021,83	0,42%
<b>TOTAL</b>	<b>168.264.134,55</b>	<b>100,00%</b>

		VINCULADO
Natureza	Total	%
Pessoal Enc. Soc.	24.630,95	0,03%
Desp. Correntes	86.454.205,99	99,39%
Investimentos	501.927,37	0,58%
<b>Sub-Total</b>	<b>86.980.764,31</b>	<b>100,00%</b>

		PRÓPRIO
	Total	
Pessoal Enc. Soc.	57.635.352,39	70,91%
Desp. Correntes	23.437.923,39	28,83%
Investimentos	210.094,46	0,26%
<b>Sub-Total</b>	<b>TOTAL 168.264.134,55</b>	<b>100,00%</b>

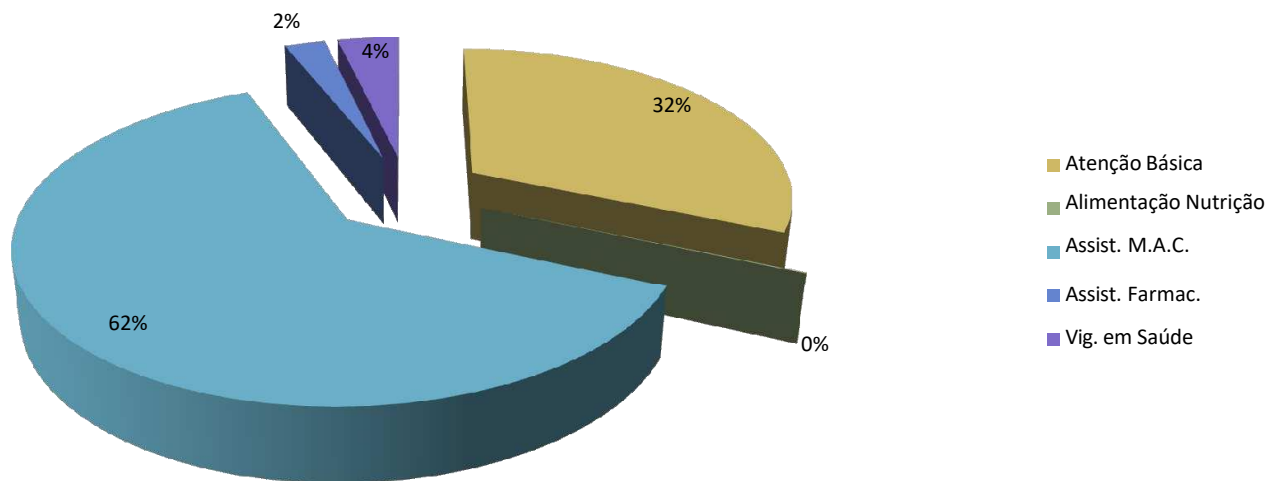
81.283.370,24

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

GRUPOS		%
Atenção Básica	52.928.575,59	31,46%
Alimentação Nutrição	156.147,17	0,09%
Assist. M.A.C.	104.949.994,85	62,37%
Assist. Farmac.	4.073.485,83	2,42%
Vig. em Saúde	6.155.931,11	3,66%
<b>TOTAL</b>	<b>168.264.134,55</b>	<b>100,00%</b>

## GRÁFICO DE DESPESAS 2021

ESPECIFICAÇÃO	Liquidada	%
Atenção Básica	50.420.207,23	30,42%
Alimentação Nutrição	156.147,17	0,09%
Assist. M.A.C.	104.949.994,85	63,32%
Assistência Farmacêutica	4.073.485,83	2,46%
Vigilância em Saúde	6.155.931,11	3,71%
<b>TOTAL</b>	165.755.766,19	100,00%



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

	1º quadrimestre	Vinculado
GRUPO / AÇÃO	Liquidada Vinculado	%
Atenção Básica	7.407.516,39	8,91%
Atenção Básica Investimento	342.951,57	
Alimentação Nutrição	13.035,00	0,01%
Alimentação Nutrição Investimento	0,00	
M.A.C.	75.910.490,86	87,35%
M.A.C. Investimento	71.349,30	
Assistência Farmacêutica	2.350.396,44	2,70%
Assistência Farmacêutica Investimento	1.725,00	
Vigilância em Saúde	797.398,25	1,02%
Vigilância em Saúde Investimento	85.901,50	
Sub-Total	86.980.764,31	100,00%

## CONT. DESPESA POR GRUPOS

### PORTARIA 3.992 DE 28/12/2017

	1º quadrimestral	PRÓPRIO
GRUPO / AÇÃO	Liquidada Próprio	%
Atenção Básica	45.178.107,63	55,58%
Atenção Básica Investim		
Alimentação Nutrição	143.112,17	0,18%
Alimentação Nutr Investimento		
M.A.C.	28.968.154,69	35,64%
M.A.C. Investimento		
Assistência Farmacêutica	1.721.364,39	2,12%
Assist. Farmac. Investim		
Vig. em Saúde	5.272.631,36	6,49%
Vig. em Saúde Investim		
Sub-Total	81.283.370,24	100,00%
TOTAL GERAL	168.264.134,55	

## **Empenhos de Restos a pagar - PAGOS**

<b>Recurso Próprio</b>	<b>2.703.553,18</b>
<b>Recurso Vinculado</b>	<b>2.215.691,01</b>
<b>Total</b>	<b>4.919.244,19</b>

## 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%
2021	1º Quadrimestre		96.639.416,41	20,09%





**OBRIGADO!**

