



RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL

RDQA 3º – 2021

SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE:
EMERSON ROBERTO DUARTE

Sumário

| | |
|--|-----------|
| Apresentação Secretaria Municipal de saúde..... | 02 |
| Referencial de bases legais do Planejamento em Saúde..... | 08 |
| 1. Indicadores de Pacto Interfederativo..... | 10 |
| 2. Departamentos: RDQA, Indicadores e Ações..... | 13 |
| 2.1 Diretoria de Atenção a Saúde..... | 13 |
| 2.2 Diretoria de Vigilância Epidemiológica..... | 27 |
| 2.3 Diretoria Vigilância Sanitária..... | 83 |
| 2.4 Diretoria de Administrativa..... | 96 |
| 2.5 Diretoria Controle, Regulação e Avaliação..... | 108 |
| 2.6 Gerência de Auditoria..... | 120 |
| 2.7 Diretoria Fundo Municipal de Saúde..... | 133 |

DENTIFICAÇÃO

Informações Territoriais

Município: Itajaí - Código do Município: 4208203 – Gentílico: Itajaiense

UF: SC - Estado: Santa Catarina

Área de Unidade territorial 2020: 289,215 (km²)

População estimada em 2021: 226.617 pessoas

População no último censo [2010]: 183.373 pessoas

Densidade demográfica [2010]: 636,11 hab/km²

Fonte: IBGE - <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sc/itajai/panorama>

Secretaria Municipal de Saúde

Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

Número CNES: 6539858

CNPJ: 08.259.606/0001-58

Endereço: Rua Adolfo Konder, N. 250, São Vicente – CEP: 88308000

E-mail: gabinete.sms@itajai.sc.gov.br

Telefone: (47) 3249-5500/3249-5547

IDENTIFICAÇÃO

| |
|---|
| IDENTIFICAÇÃO |
| UF: Santa Catarina - SC Município: Itajaí Relatório Detalhado Quadrimestral 3º – setembro a dezembro de 2021 |
| SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Razão Social: Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Itajaí CNPJ: 08.259.606/0001-58 Endereço: Rua Adolfo Konder, N. 250, São Vicente CEP: 88308000 Telefone: (47) 3249-5500/3249-5547 E-mail: gabinete.sms@itajai.sc.gov.br |
| GESTOR MUNICIPAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE |
| Nome: Emerson Roberto Duarte. Data da nomeação: 01.01.2021 A Secretaria Municipal de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o relatório 2021 = Não |
| PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 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

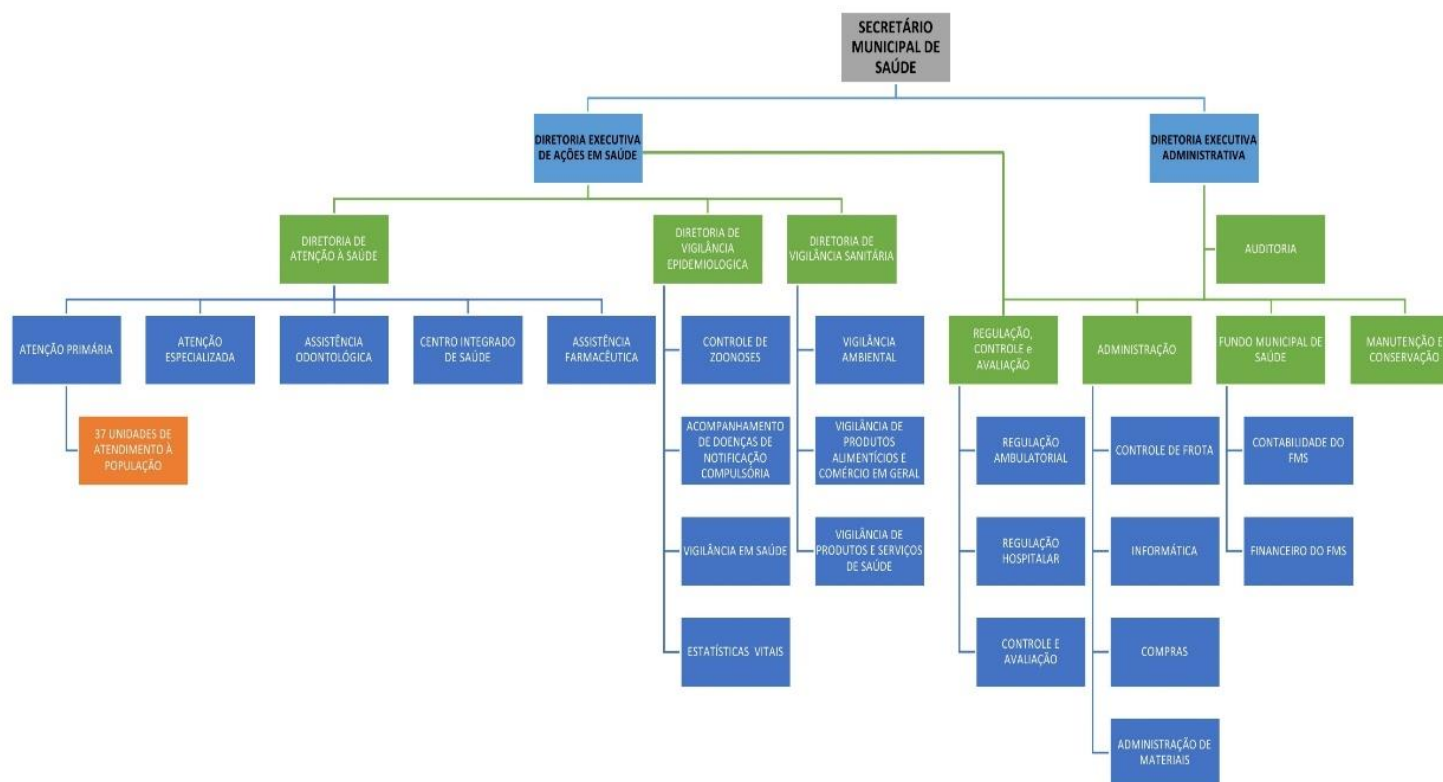
Secretaria Municipal de Saúde

- **Prefeito:** Volnei José Morastoni
- **Vice-prefeito:** Marcelo Sodré
- **Secretário Municipal de Saúde:** Emerson Roberto Duarte
- **Conselho Municipal de Saúde de Itajaí:** Edimar Garcia

Diretores SMS:

- 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 – Gustavo 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
- Diretor Administrativo – Luiz Fernando Sani
- Diretor de Manutenção – Aldo Ruy Schmitt Junior
- Diretora de Recursos Humanos – Marcia Valeria Bittencourt

ORGANOGRAMA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAJAÍ



Lei Complementar nº 337a, de 20 de dezembro de 2018 dispõe sobre a Estrutura Organizacional do Poder Executivo do Município de Itajaí e estabelece outras providências — Art. 77 ao Art. 119

Gabinete Secretário de Saúde

Diretoria Executiva Administrativa

Diretoria Executiva 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.

DA - Diretoria de Administração

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

DRCA - Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação.

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

DFMS - Diretoria do Fundo Municipal de Saúde.

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

DMCP - Diretoria de Manutenção e Conservação de Patrimônio

GA - Gerência de Auditoria

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.

DVS - 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.

REFERÊNCIAS DE BASES LEGAIS DO PLANEJAMENTO EM SAÚDE

Segundo SANTA CATARINA (2021), as leis que norteiam o Planejamento em Saúde são as seguintes:

- Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que Regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.
- Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 03 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências.
- Portaria de Consolidação nº01, de 28 de setembro de 2017, que aborda a Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde.
- Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

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 |
|---|---|---|
| 11- Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina da mesma faixa etária. | Exames coletados no período: 4760 | Quadrimestral: Foram realizados 4760 exames citopatológicos de colo uterino neste período, 450 destes realizados pela Rede feminina de combate ao Câncer. Temos 57150 mulheres cadastradas na faixa etária de coleta de preventivos em nosso Município. |
| | Exames coletados no ano: 13948 | |
| | Mulheres cadastradas na faixa etária alvo: 57150 | Podemos perceber um aumento neste indicador, se comparado com os dados do quadrimestre anterior. O mês de outubro, compreendido neste quadrimestre, é sempre o mês de maior procura para a realização dos preventivos pelas mulheres, embora as ações referentes a busca ativa e rastreio de câncer de colo de útero são orientadas a serem realizadas em todos os períodos do ano. |
| | Razão: 0,73 | |
| | Meta:0,95 | |
| | Fonte: GMUS/metabase e dados da rede feminina de combate ao câncer, em 15 de dezembro de 2021 | O indicador anual aumentou e ficou em 0,73. |

INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

| Indicador | Resultados | Análise |
|--|---|--|
| <p>12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.</p> | <p>Resultado: 0,17</p> <p>Meta: 0,76</p> <p>Cálculo: Método de Cálculo: Nº de mamografias para rastreamento na faixa etária de 50 a 69 anos, residentes em dado local e período Metade da população feminina nesta faixa etária no respectivo local e período.</p> | <p>Neste quadrimestre realizamos 1667 exames de mamografia bilateral de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos. Temos 19230 mulheres desta faixa etária em nossos cadastros, vinculados às equipes de ESF.</p> <p>Embora aquém da meta, observamos aumento neste indicador se comparado ao quadrimestre anterior. No mês de outubro, sempre há aumento na procura destes exames pelas mulheres.</p> <p>As buscas ativas estão sendo estimuladas junto das equipes de saúde.</p> <p>Estratégias e ações para ampliar acesso e garantir maior cobertura da realização deste exame, são uma constante neste departamento. Trabalhamos nesse quadrimestre, a ampliação da oferta de mamografia de rastreio às nossas mulheres, a partir dos 40 anos de idade, conforme indicação da sociedade brasileira de mastologia.</p> <p>Documento já redigido e aprovado pela gestão, com início previsto para o primeiro semestre de 2022.</p> |
| Fonte: GMUS e SIA/SUS | Fonte SIA SUS e GMUS | |

INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

| Indicador | Resultados | Análise |
|---|---|---|
| 13- Proporção de parto normal no sistema único de saúde | Meta pactuada 2021 : 55,00% Resultado:47,04% | <p>Análise Preliminar do Quadrimestre: Até 22/12/2021, ocorreram 3.248 nascimentos. Destes, 1.528 nascimentos se deram através de parto vaginal, correspondendo a 47,04% do total de partos ocorridos. Sendo assim, não houve alcance da meta, porém em comparação ao quadrimestre anterior, houve aumento de 1,41% de partos normais.</p> <p>Obs.: A maior proporção de partos cesáreos ocorre na faixa etária acima dos 20 anos, sendo entre 20-34 anos 52% de cesáreas em relação ao total de partos ocorridos nessa faixa etária, e acima dos 35 anos 67% de cesáreas em relação ao total de partos ocorridos nessa faixa etária.</p> <p>Na faixa etária de 10-19 anos há predominância de partos vaginais: 70%, sendo que cesáreas corresponderam a 30% em relação ao número de partos dessa faixa etária.</p> <p>Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC.*Dados Acumulados. Data da Coleta de dados: 22/12/2021.</p> |

INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

| Indicador | Resultados | Análise |
|--|---|---|
| 14- proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos. | <p>Resultado: 8,22%</p> <p>Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC. *Dados acumulados. Data da Coleta de Dados: 22/12/2021.</p> | <p>Até o 22/12/2021, o município apresentou 267 nascidos vivos de mães adolescentes entre 10 a 19 anos do total de 3.248 nascimentos.</p> <p>Destes, 05 (0,15%) ocorreram na faixa etária de 10-14 anos, sendo 02 através de parto vaginal e 03 através de cesárea; e 262 (8,06%) na faixa etária de 15-19 anos: 184 foram através de parto vaginal e 78 se deram através de cesárea.</p> <p>Em relação ao quadrimestre anterior, houve manutenção do percentual.</p> |

INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

| Indicador | Resultados | Análise |
|--|--|---|
| 17 – Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção ao Básica | Meta: 100% Resultado: 100% Fonte: e - Gestor AB, 2021 | <p>O Município de Itajaí conta com 100% de cobertura de Atenção Básica em seu território, distribuídos em 32 UBS.</p> <p>Dentro desse quantitativo, em 29 UBS, temos um total de 57 equipes de ESF, totalizando a cobertura de 89,56% de todo território de Itajaí.</p> |

| INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|---|
| Indicador | | | Resultados | |
| | | | Análise | |
| 18. | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | | Meta: 80% | |
| | | | Resultado: 54% Fonte: e - Gestor AB. | |
| | | | | <p>Tínhamos 5.894 beneficiários com perfil saúde a serem acompanhados pelas equipes de saúde na 2º Vigência de 2021.</p> <p>Deste total, 3.186 (54%) foram acompanhados e os demais não foram devido: impossibilidade de localização por motivo de endereços incorretos, endereços inexistentes, famílias estarem em outros municípios ou estados, pessoas que não pertenciam mais a família, entre outros motivos.</p> |

INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

| Indicador | Resultados | Análise |
|---|--|--|
| 19. Cobertura estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica. | Meta: (Cobertura de 14% + 2% ao ano de 2017 à 2021). META ALCANÇADA: Cobertura de 36,75 % em 2021. | <p>Fórmula:</p> $\frac{(\text{No de eSB} \times 3.450) + (\text{No eSB equivalentes} \times 3000)}{\text{em determinado local e período}} \times 100 =$ <p>Estimativa Populacional</p> <p>Cálculo SMS Itajaí:</p> $\frac{(8 \text{ ESB} \times 3450) + (17,25 \text{ Equivalentes} \times 3000)}{215.895 \text{ (pop. IBGE)}} \times 100 = \mathbf{36,75 \%}$ |

INDICADORES PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA SISPACTO

| Indicador | Resultados | Análise |
|---|------------|---|
| 21. Ações de matriciamento sistemático realizado pelo CAPS com as Equipes de Atenção Básica. | 10 | Foram realizados 10 encontros de matriciamento dos CAPS com as Equipes de AB durante o terceiro quadrimestre de 2021. |

Ações do quadrimestre DAS

Inserção do Implanon como alternativa de método contraceptivo



Capacitação de ginecologistas, médicos e enfermeiros da ESF quanto a protocolo de oferta e inserção de implante hormonal contraceptivo. (outubro de 2021).



Foram inseridos até dezembro de 2021 um total de **262** implantes.

Eleição virtual da Primeira Comissão de ética de Enfermagem



Treinamento para implantação dos Protocolos do COREN/SC

Treinamento dos Enfermeiros no Programa de Protocolos de Enfermagem – COREN/ SC.

Totalizando a participação de 108 enfermeiros da Rede Municipal de Saúde.





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.



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 | 2021 | 3° Q |
|--|-------------|-------------|
| Não ultrapassar 326 óbitos ao ano | 361 | 149 |

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

Data da Coleta de dados: 27/01/2022

Análise do Quadrimestre: Número de óbitos totais do quadrimestre: **149.**

Taxa de Mortalidade por 100.000 habitantes em Itajaí para o 3° Quadrimestre (população de 30 a 69 anos residente de Itajaí em 2015 conforme IBGE): **152.**



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

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

| Mais incidentes por sexo | 3º Q |
|---------------------------------|-------------|
| Masculino | 30 |
| - Brônquios ou Pulmão | 6 |
| - Cólon | 3 |
| - Próstata | 2 |
| Feminino | 31 |
| -Mama | 6 |
| -Brônquios ou pulmão | 4 |
| -Colo do Útero | 4 |
| Total | 61 |

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 27/01/2022



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

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

| Mais incidentes por sexo | 3º Q |
|---------------------------------|-------------|
| Masculino | 32 |
| -Infarto cerebral NE | 4 |
| -Infarto Agudo do Miocárdio | 6 |
| Feminino | 25 |
| -Hemorragia intracerebral | 9 |
| -Infarto Agudo do Miocárdio | 4 |
| Total | 57 |



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

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

| Mais incidentes por sexo | 3º Q |
|-------------------------------------|-------------|
| Masculino | 9 |
| - Bronquite ou Asma | 4 |
| - Pneumotórax | 2 |
| - Pneumonite | 2 |
| Feminino | 8 |
| -Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica | 8 |
| Total | 17 |

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

| Por sexo | 3º Q |
|-----------------|-------------|
| Masculino | 8 |
| Feminino | 6 |
| Total | 14 |

Fonte: SIM – Base Municipal Data: 27/01/2022

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

Considerações finais:

- A variação de taxas de mortalidade prematura permite inferir sobre a efetividade de políticas de saúde pública, indicar grupos populacionais de risco e redirecionar as ações de controle e monitoramento.

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 DCNT.



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

Considerações finais:

- Em relação ao acompanhamento de pacientes com doenças crônicas considerando o cenário da pandemia, conforme as recomendações do Ministério da Saúde (MS), é fundamental que o primeiro passo para a organização do acompanhamento seja a estratificação de risco. A avaliação da condição clínica da pessoa, de sua capacidade de autocuidado e de seu contexto de vulnerabilidade e suporte familiar ajuda a pensar as estratégias que podem trazer melhores resultados.

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.



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)

Os serviços de saúde devem seguir as leis 12.732/12 e 13.896/19 que tratam sobre o atraso no diagnóstico e no início do tratamento oncológico. O descumprimento da lei sujeitará aos gestores direta e indiretamente responsáveis às penalidades administrativas.

Recomendações: Considerando a mortalidade por câncer de mama e colo do útero, 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.

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 | RDQ 2º | RDQ 3º |
|--------------------|--------|--------|--------|
| 95% | 33,26% | 29,70% | 30,79% |

Fonte: Sistema Municipal - Gmus

Data da Coleta de dados: 25/01/2022

Análise do Quadrimestre:

Em análise dos dados, consideramos que a baixa cobertura neste 3º RDQ ocorreu devido a descentralização da vacinação contra a COVID-19 para as unidades básicas de saúde - UBS , entendemos que este processo aumentou consideravelmente a demanda nas UBS. O que interferiu diretamente na aplicação das vacinas de rotina.

Nesse quadrimestre, foi utilizado o Sistema de Informação Municipal como fonte de informação, conforme orientação realizada pela Gerência de Vigilância das Doenças Imunopreveníveis, Imunização e DTHA (GEVIM) da Diretoria de Vigilância Epidemiológica do Estado.

| 3º Quadrimestre 2021 | % doses aplicadas |
|---|-------------------|
| Pentavalente (3ª dose) = | 30,60 |
| Pneumocócica 10-valente (2ª dose)= | 30,50 |
| Poliomielite (3ª dose) = | 30,47 |
| Tríplice Viral (1ª dose) = | 31,59 |
| 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 | RDQ 2º | RDQ 3º |
|--------------------|--------|--------|--------|
| 100% | 99,41% | 98,05% | 98,33% |

Fonte: Sinan/SIVEP-Gripe

Data da Coleta de dados: 10/02/2022

Análise do Quadrimestre: No SINAN, houve 03 notificações de DNCI com residência em Itajaí, todas com encerramento oportuno. Entre as DNCI estabelecidas na Pactuação Interfederativa 2017-2021, está a notificação de Influenza Humana produzida por novo subtipo viral, digitada como Síndrome Respiratória Aguda Grave no SIVEP-Gripe. Dos 04 casos sem encerramento, 02 estão dentro do prazo para encerramento e os outros 2 foram notificados por outros municípios, sendo solicitado à Macrorregional de Saúde o encerramento.

| Agravos notificados com residência em Itajaí | Total | Oportuno | Inoportuno | Sem encerramento |
|--|-------|----------|------------|------------------|
| Síndrome Respiratória Aguda Grave | 237 | 233 | 0 | 04 |
| Febre Maculosa | 02 | 02 | - | - |
| Malária | 01 | 01 | - | - |
| Todas DNCI | 240 | 236 | 0 | 04 |

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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | RDQ 3º |
|--------------------|--------|--------|--------|
| 90% | 100% | 100% | 100% |

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

Data da Coleta de dados: 25/01/2022

Análise do Quadrimestre:

Foram identificados 6 casos novos notificados no terceiro quadrimestre do ano da Coorte 2019 (todos multibacilares). Os 6 receberam alta por cura.

| 3º Quadrimestre 2021 | Ano da Coorte | Número de casos novos | Número de casos novos curados |
|----------------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Paucibacilar | 2020 | 00 | 00 |
| Multibacilar | 2019 | 06 | 06 |

7 - Número de casos autóctones de Malária.

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | RDQ 3º |
|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Não se aplica | Sem registro de caso autóctone | Sem registro de caso autóctone | Sem registro de caso autóctone |

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

Data da Coleta de dados: 18/01/2022.

Análise do Quadrimestre:

Neste quadrimestre, o município apresentou 01 notificação de Malária, porém, foi descartado após realização de exame laboratorial.

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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | RDQ 3º |
|--------------------|--------|--------|--------|
| 09 casos | 04 | 05 | 01 |

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

Data da Coleta de dados: 24/01/2022

Análise do Quadrimestre:

No terceiro quadrimestre de 2021, o município registrou apenas 1 caso de sífilis congênita. Considerado infecção de 3º trimestre, gestante foi tratada com 3 doses de penicilina benzatina. O parto aconteceu em 08/11/21 e o caso foi considerado sífilis congênita devido ao tempo (menos de 30 dias entre o início do tratamento e o parto).

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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | RDQ 3º |
|--------------------|--------|--------|--------|
| 1 caso ao ano | 0 | 0 | 01 |

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: 25/01/2022

Análise do Quadrimestre:

Gestante iniciou pré-natal tardiamente, com diagnóstico de HIV no 2º trimestre de gestação. Iniciou tratamento na 23ª semana gestacional. Apresentou exame de carga viral para HIV indetectável no 3º trimestre. As profilaxias do recém nascido foram adequadas.

Segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para a Transmissão Vertical do HIV, Sífilis e Hepatites Virais (2019) a probabilidade de contaminação do vírus HIV por transmissão vertical quando a profilaxia foi adequada é menos de 2%.



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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | RDQ 3º |
|-------------------------|---------|--------|--------|
| 80% nos 4 ciclos | 83,20 % | 82,84% | 83,05% |

Fonte: Vigilantes

Data da Coleta de dados: 19/01/2022

Análise do Quadrimestre:

Estavam previstas a visita de 90.652 imóveis, foram realizadas 75.293 vistorias.



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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | RDQ 3º |
|--------------------|--------|--------|--------|
| 70% | 100% | 100% | 100% |

Fonte: SINAN

Data da Coleta de dados: 23/01/2022

Análise do Quadrimestre: Observou-se a diminuição das notificações de acidente de trabalho grave, neste quadrimestre, havendo a necessidade de rever os processos de trabalho em relação as investigações e notificações de Acidente de Trabalho.

| Agravos Relacionados ao trabalho | Notificações no 2º quadrimestre | Notificações com preenchimento do campo “ocupação” |
|---|---------------------------------|--|
| Acidente com exposição a material biológico relacionado ao trabalho | 34 | 34 |
| Acidente de trabalho grave | 46 | 46 |
| Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho | 0 | 0 |
| Total | 80 | 80 |

Indicador: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados

| META PACTUADA | RDQ 1º | RDQ 2º |
|---------------|--------|--------|
| 100% | 68,43% | 75,48% |

RDQ 3º 85,18%

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

Data da Coleta de dados: 02/02/2022

Análise do Quadrimestre: **Meta atingida.** Em 2021 ocorreram 110 óbitos de mulher em idade fértil e apenas 04 não estão investigadas, porém as mesmas estão dentro do prazo de investigação, perfazendo um total de 85,19%, já tem investigação realizada e postada na plataforma federal de análise de investigação das MIF. Aparentemente esta meta não foi alcançada, já que o pactuado é de 100%, porém, é importante destacar que o prazo dado pelo Ministério da Saúde para a finalização deste tipo de investigação é de 120 dias e, que os quatro óbitos que não estão com investigação postada estão dentro deste período, portanto, não podem a rigor, serem considerados como atraso. As doenças infecto contagiosas responderam, como causa básica, por 46,55% dos óbitos ocorridos no terceiro quadrimestre.

Indicador: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados

| Causa | Nº de Óbitos | % |
|------------------|---------------------|----------|
| COVID 19 | 05 | 17,9 |
| Outras infecções | 06 | 21,5 |
| AIDS | 2 | 7,15 |
| Câncer | 4 | 12,3 |

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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º |
|-----------------------|--------|--------|
| 98% | 98,96% | 91,26% |

RDQ 3º 97%

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade – SIM.

Data da Coleta de dados: 02/02/2022

Análise do Quadrimestre:

Meta atingida. Em 2021, foram á óbito 1764 moradores do município e em 79 destes não há causa morte declarada, constando apenas que esta pessoa não foi acompanhada por um profissional médico durante o seu falecimento, ou o profissional médico não conseguiu identificar a causa da morte. É preciso lembrar que ainda teremos mais um ano para investigar esse óbitos e identificar possíveis causas para os mesmos.

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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º | |
|---|---------------------|---------------------|--|
| Taxa: 8,14 Por 1.000 Nascidos vivos | 15, 81 por 1.000 | 10,70* Por 1.000 | |

RDQ: 9, 23 por 1000

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

Data da Coleta de dados: 02/02/2022

Análise do Quadrimestre: **Meta atingida.** A TMI de 2021 fechou em 9,23, em relação à de 2020 que foi de 10,37 houve um decréscimo de 10,99%. Em 2021 ocorreram 33 óbitos em menores de 1 ano, de crianças residentes em nosso município. Sendo 14 óbitos na faixa etária de 0-6 dias de vida; 07 óbitos na faixa etária de 7-27 dias e 12 óbitos na faixa etária de 28-364 dias de vida.

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

| Meta pactuada 2021 | RDQ 1º | RDQ 2º |
|-----------------------|--------|--------|
| 1 óbito ao ano | 03 | 01 |

RDQ 3º 04

Fonte: SIM Data da Coleta de dados: 02/02/2022

Análise do Quadrimestre: **Meta não atingida.** Desde o início da pandemia da COVID 19, a morte materna está em ascensão no Brasil, Santa Catarina e no município de Itajaí. As causas de morte estão na tabela abaixo e demonstram o quanto a pandemia influenciou no crescimento deste tipo de morte, pois além dos dois óbitos causados pela própria COVID 19, nos chama atenção os 04 óbitos causados por afecções específicas ou seja estas mulheres já eram portadoras de uma patologia e engravidaram, a investigações destes óbitos demonstraram que estas mulheres já entraram na gravidez, com a sua patologia de base não controladas.

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

| Causa | Nº de Óbitos | % |
|---|--------------|------|
| COVID 19 | 02 | 25 |
| Infecção do trato urinário na gravidez | 01 | 12,5 |
| Outras afecções especificadas complicando a gravidez, parto e o puerpério | 04 | 50 |
| Hemorragia pós parto | 01 | 12,5 |



Ações do quadrimestre DVE

Realizações Vigilância Epidemiológica

Atividades de rotina realizadas no 3º 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 (Instrumento Municipal) | Total: 1.518 – SINAN NET 256 – SIVEP Gripe 01 - Desnutrição grave 223 – Dengue (SINAN <i>on line</i>) 19 – Chikungunya (SINAN <i>on line</i>) | Total: 1.218 – SINAN NET 209 - SIVEP Gripe 01 - Desnutrição grave 247– Dengue (SINAN <i>on line</i>) 20 – Chikungunya (SINAN <i>on line</i>) |
| Notificação de casos suspeitos de coronavírus | E-SUS Vigilância Epidemiológica | 25.690 | 24.112 |
| Óbitos | Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) | 696 | 457 |
| Nascidos Vivos | Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) | 1.573 | 1.111 |

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

Data: 25/01/2022

Realizações Vigilância Epidemiológica

Apresentação de Trabalhos em Eventos no 3º quadrimestre de 2021:

| Gerência | Título do Trabalho | Evento |
|---|--|---|
| Estatísticas Vitais e Vigilância das Doenças e Agravos não Transmissíveis | DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA O CÂNCER NA PERSPECTIVA DO ADVOCACY EM SAÚDE | 11º Congresso Brasileiro de Epidemiologia |
| | Primeiro Boletim Epidemiológico da Vigilância das Violências do Município de Itajaí (SC) | 11º Congresso Brasileiro de Epidemiologia |
| | Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência | 11º Congresso Brasileiro de Epidemiologia |

Realizações Vigilância Epidemiológica

Educação Permanente para os Servidores da Vigilância Epidemiológica

| Assunto | Nº Participantes |
|---|------------------|
| Por dentro da mente: estou administrando bem meu tempo? | 15 |
| Curso Básico de Vigilância Epidemiológica | 32 |

Foi realizada apenas uma atividade de Educação Permanente "Por dentro da mente: estou administrando bem meu tempo?" no quadrimestre, palestrante em parceria com a FEAPI - Fundação de Educação Profissional e Administração Pública de Itajaí.

Também foi concluído o Curso Básico de Vigilância Epidemiológica promovido pela Secretaria Municipal de Saúde em parceria com a FEAPI, 17a Macrorregional de Saúde e Secretaria do Estado de Saúde. Foram 2 turmas, totalizando 32 participantes que concluíram o curso, com carga horária de 60 horas.

Realizações

Agravos Agudos

Vigilância das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar - DTHA.

- Dois surtos de DTHA investigados.
- Participação como membro convidado das reuniões da Câmara Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional.
- Coleta descentralizada de material para a realização de sorologias de Toxoplasmose em gestantes .
- 10 casos de toxoplasmose gestacional investigados, 3 casos confirmados.
- 11 exames de avidéz toxoplasmose IgG realizados.
- 04 crianças monitoradas e em tratamento para toxoplasmose congênita.
- 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, pode causar sequelas graves como: prematuridade, restrição do crescimento intrauterino, icterícia, hepatoesplenomegalia, miocardite, pneumonite, retinocoroidite, entre outros.
- Membro do Grupo Técnico de Vigilância da Transmissão Vertical.



Realizações Agravos Agudos



OSELTAMIVIR - fornecido em toda rede de saúde.

6390 cp – 30 mg

8490 cp – 45 mg

13370 cp – 75 mg

NOTIFICAÇÕES COVID-19

ESUS-VE – 25.690 Notificações

SIVEP GRIPE – 256 Notificações

Fonte: SIVEP Gripe e ESUS-VE

Data: 25/01/2022.

Realizações Agravos Agudos



Dia 31/12, 01/01, 02/01 não teve boletim, foi cumulativo neste do dia 03/01/2022

Realizações Agravos Agudos

| TESTES ANTÍGENOS | QUANTIDADE |
|-------------------------|--------------|
| UPA CIS / UPA CORDEIROS | 16719 Exames |
| Atenção Primária | 4132 Exames |

3º Quadrimestre – Exames realizados – Fonte: GEMUS.

| RT-PCR EM GESTANTES | QUANTIDADE |
|---------------------|-------------|
| Crescem | 1265 Exames |

3º Quadrimestre – Exames realizados – Fonte: LACEN/SC.

Realizações Imunização

| Campanhas de Vacinação | Doses aplicadas (quantidade) | Meta (Público Alvo) | Alcance da Meta (%) |
|--------------------------------------|------------------------------|--|---------------------|
| Campanha vacinação contra Covid – 19 | 194.045 | 210.834 (População elegível para vacinação 05 anos ou mais) | 92,03% |

Fonte: Metabase/ Gmus
Data: 25/01/2022

Realizações Imunização

Educação Permanente em Geral

| Assunto | Nº de Encontros com Profissionais de saúde | Público- alvo | Nº de Profissionais |
|--|--|--------------------------|------------------------|
| ATUALIZAÇÃO SOBRE NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINAIS E SOLICITAÇÃO DE IMONOBIOLOGICOS ESPECIAS PARA VACINADORES | 02 | TÉNICOS DE ENFERMAGEM | 70 |

Realizações Vigilância de Nascidos Vivos

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DVE

Realizamos treinamento no Hospital Marieta nos dias 15 e 16/09/21 com a participação de 03 Acadêmicas de enfermagem e 21 funcionários da Instituição: Coordenadora do Bloco Materno-Infantil, 13 Enfermeiras e 07 auxiliares administrativos.

O treinamento foi sobre o preenchimento da Declaração de Nascido Vivo (DNV), pois estavam ocorrendo muitos erros e inconsistências nas DNVs recebidas e preenchidas por essa maternidade. Sendo assim, o público alvo foram os profissionais que atuam diretamente nessa atividade.

Para esse treinamento, recebemos o apoio da Enf.^a Rita Rangel da Macrorregião da Foz do Rio Itajaí, que nos deu suporte em todas as etapas.

Durante o treinamento percebemos a importância da realização dessa atividade, pois houve muitas dúvidas e questionamentos, e ao final recebemos feed back positivo dos profissionais em relação a atividade desenvolvida e a necessidade de sua realização.





PAS – Objetivo 22.1 Realizar ações de mídia e informação sobre a temática prevenção da violência e promoção da cultura da paz em parceria com outros setores da sociedade

Meta pactuada :
02

RDQA 1
00

RDQA 2
02

RDQA 3
02

Parcerias: mídias impressa e eletrônica

Número de campanhas realizadas: 02

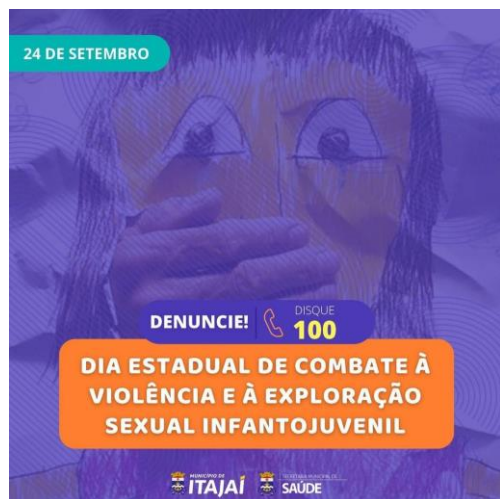
Foi realizada a campanha nas mídias sociais da Prefeitura Municipal de Itajaí referente Dia 24 de Setembro – Dia Estadual de Mobilização contra ao Abuso e Exploração Sexual Infanto Juvenil na data de 24/09/21;

Análise do Quadrimestre:

Meta alcançada no 2º quadrimestre, entretanto foram realizadas mais duas campanhas no 3º quadrimestre.

Foi realizada a Campanha “16 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” no período de 25/11 à 10/12 de 2021 – foram realizadas 4 ações (Hercílio Iuz, Museu Etno-arqueológico, UBS Cidade Nova e Rio Bonito) em parceria com a Feapi, Creas e Fundação Cultural entre outras instituições através da Rede de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Violência.

PAS - Objetivo 22.1 Realizar ações de mídia e informação sobre a temática prevenção da violência e promoção da cultura da paz em parceria com outros setores da sociedade (fotos)



PAS - Objetivo 22.2 Realizar encontros de educação x saúde no enfrentamento da violência doméstica e familiar

| | | | |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|
| Meta pactuada : 05 | RDQA 1 0 | RDQA 2 0 | RDQA 3 0 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|

Análise do quadrimestre:

Os encontros não foram realizados em virtude da pandemia e o Plano de Contingência para a COVID 19:—Estabelecimento de Educação/Ensino Fundamental, Médio e Superior. PLANCONEDU/ESCOLAS COVID-19. Maio de 2021. Município de Itajaí. Medidas Sanitárias item 1. 17: não é permitida a implementação dos programas e projetos intersetoriais, ou atividades que são desenvolvidos por profissionais que não fazem parte do corpo docente da unidade escolar e com validade até presente data.

PAS – Objetivo 22.4 Realizar supervisão das unidades notificadoras visando diminuir a subnotificação das Violências

| | | | | |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Meta pactuada: 100% | 2018 25% | 2019 25% | 2020 25% | 2021 25% |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|

Foram realizadas as supervisões nas unidades notificadoras:

Laboratório Municipal

Datas das supervisões:

03/12/2021

10/12/2021

Análise do Quadrimestre:

A Vigilância das Violências já atingiu a meta dos 25% da supervisão das unidades notificadoras no 2º quadrimestre do ano corrente. Neste 3º quadrimestre iniciamos com a implementação de novas unidades notificadoras que ajudam a compor o quadro epidemiológico de informações sobre o agravo “violências”, como foi a inclusão do Laboratório Municipal de Itajaí. Ainda em relação ao Sistema SINAN é importante destacar que as fichas usadas para as notificações têm sido aprimoradas e, atualmente inclui variáveis importantes para a qualificação dos dados e ampliação de sua cobertura, como a possibilidade da notificação de diversas unidades notificadoras, além das Unidades de Saúde, como Unidades de Assistência Social, Estabelecimentos de Ensino, Conselho Tutelar, Unidade de Saúde Indígena, Centro Especializado de Atendimento à Mulher, entre outros.



PAS - Objetivo 22.5 Garantir a investigação dos casos notificados de Violência

Parte 1 – Violência Interpessoal

| Meta pactuada: | RDQA 1 | RDQA2 | RDQA3 |
|--|--------|-------|-------|
| 100% | 100% | 100% | 100% |
| <p><u>Fonte:</u> SINAN <u>Data da coleta de dados:</u> 17/01/2022</p> | | | |
| <p><u>Análise do Quadrimestre:</u> Foram realizadas 335 (trezentos e trinta e cinco) investigações de violência interpessoal e autoprovocada. Casos notificados residentes em Itajaí - total de 273 (duzentos e setenta três) e residentes em outros municípios - total de 62 (sessenta e dois). Distribuição por faixa etária/sexo dos casos notificados de Violência Doméstica/Intrafamiliar: Criança sexo feminino: 60; Criança sexo masculino: 50; Adolescente sexo feminino: 08; Adolescente sexo masculino: 04; Pessoa Idosa sexo feminino: 06; Pessoa Idosa sexo masculino: 03; Mulher: 34; Homem: 02. Em relação ao quadrimestre anterior houve um aumento 17,95% desse percentual.</p> | | | |

| Casos notificados de Violência Interpessoal | |
|---|----|
| Criança - feminina: | 60 |
| Criança - masculina: | 50 |
| Adolescente - feminina: | 08 |
| Adolescente - masculino: | 04 |
| Pessoa Idosa – feminina: | 06 |
| Pessoa Idosa – masculina | 03 |
| Mulher: | 34 |
| Homem: | 02 |

PAS - Objetivo 22.5 Garantir a investigação dos casos notificados de Violência

Parte 2 – Violência Autoprovocada

| Meta pactuada 2021 | RDQA 1 | RDQA2 | RDQA3 |
|--|--------|-------|-------|
| 100% | 100% | 100% | 100% |
| <p><u>Fonte:</u> SINAN <u>Data da coleta de dados:</u> 17/01/2022</p> | | | |
| <p><u>Análise do Quadrimestre:</u></p> <p>Distribuição por faixa etária/sexo dos casos notificados de Violência Autoprovocada: Crianças sexo feminino: 03; Crianças sexo masculino: 00; Adolescentes sexo feminino: 15; Adolescentes sexo masculino: 04; Mulher: 49; Homem: 30; Pessoa Idosa sexo feminino: 03; Pessoa Idosa sexo masculino: 02.</p> | | | |

| Casos notificados de Violência Autoprovocada | |
|--|----|
| Criança - feminina: | 03 |
| Criança - masculina: | 00 |
| Adolescente - feminina: | 15 |
| Adolescente - masculino: | 04 |
| Pessoa Idosa – feminina: | 03 |
| Pessoa Idosa – masculina | 02 |
| Mulher: | 49 |
| Homem: | 30 |

PAS – Objetivo 22.6 Publicar informes epidemiológicos


| Meta pactuada: | RDQA1 | RDQA 2 | RDQA3 |
|----------------|-------|--------|-------|
| 02 | 00 | 02 | 02 |

Análise do quadrimestre:

A Vigilância das Violências publicou o Informe Epidemiológico sobre Violência contra a Mulher em Setembro/2021, onde foram apresentados os dados referentes aos casos notificados de violência interpessoal contra mulheres, residentes no município de Itajaí, no período de Janeiro de 2020 à Junho de 2021.

Este foi o segundo boletim epidemiológico das Violências publicado no ano de 2021.

Acesso disponível no link:
<https://saude.itajai.sc.gov.br/d/159>






Vol. 02/2021 – Setembro de 2021

Informativo Epidemiológico: Violência contra a Mulher – Município de Itajaí – Período: 2020 à 2021

Considerações iniciais

Este informativo epidemiológico apresenta dados coletados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)¹, do Ministério da Saúde (MS), referente aos casos notificados de violência interpessoal contra mulheres, residentes no Município de Itajaí, no período de Janeiro de 2020 a Junho de 2021.

Este informativo foi produzido pela equipe técnica da Vigilância das Violências, da Diretoria de Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí, com o objetivo de apresentar o perfil epidemiológico das mulheres notificadas por situações de violência residentes no Município de Itajaí e, desta forma, subsidiar a formulação de estratégias e medidas de atenção e promoção à saúde, bem como de prevenção e combate à violência contra a mulher.

A Organização Mundial da Saúde (OMS)², em 2002, publicou o primeiro Relatório Mundial sobre Violência e Saúde, no qual apresenta um conceito de violência que se mantém como referência atual: "Uso intencional da força física ou do poder, real ou sob a forma de ameaça, contra si próprio, contra outra pessoa ou contra um grupo ou uma comunidade, que resulte, ou tenha a possibilidade de resultar, em lesão, morte, dano psicológico, comprometimento do desenvolvimento ou privação".

As Nações Unidas³ definem a **violência contra as mulheres** como "qualquer ato de violência de gênero que resulte ou possa resultar em danos ou sofrimentos físicos, sexuais ou mentais para as mulheres, inclusive ameaças de tais atos, coação ou privação arbitrária de liberdade, seja em vida pública ou privada".

Tiburi (2018)⁴ aponta que é um fato que a violência contra as mulheres é uma constante cultural e continua a crescer em todas as sociedades.

A "Violência Contra as Mulheres" é entendida como uma violação dos direitos humanos e como uma forma de discriminação contra as mulheres. Também significa todos os atos de violência baseada no gênero que resultem, ou seja, passíveis de resultar, em danos ou sofrimento de natureza física, sexual, psicológica ou econômica para as mulheres, incluindo a ameaça do cometimento de tais atos, a coerção ou a privação arbitrária da liberdade, na vida pública ou na privada.

A maioria dos estudos incide sobre vitimização feminina nas relações de intimidade e revela tão somente, a "ponta visível de um iceberg" acerca de uma realidade que é caracterizada por grande complexidade.

Realizações

Zoonoses

| Programa de Combate à Dengue (Número de vistorias/visitas) | Controle de Animais Sinantrópicos (Número de vistorias/visitas) |
|--|---|
| Armadilhas:3687 vistorias Pontos Estratégicos: 1839 vistorias Delimitação do foco: 40 visitas Bloqueio de transmissão: 2000 visitas Pesquisa Vetorial Especial:07 visitas Tratamento: 75.293 visitas Denúncias em abertas:12 denúncias Denúncias resolvidas: 109denúncias | <p>Programa de Controle de Escorpiões (total de buscas):309</p> <ul style="list-style-type: none">• Monitoramento: 219 visitas• Demanda Espontânea:24 visitas• Bloqueio de Demanda Espontânea: 66 visitas• Escorpiões Capturados: 827 escorpiões <p>Denúncias em abertas: 0 denúncias em aberto Denúncias resolvidas: 76 visitas de orientação</p> |

Realizações

Zoonoses

Ações de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* – DIA D

Durante mês de Novembro foram realizadas blitz educativas, ações educativas em supermercados, unidade de saúde, escolas e mutirões de limpeza para alerta a população.



Ações de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* – Educação em Saúde



Escolas que participaram neste período do Projeto de Mobilização para Enfrentamento ao *Aedes aegypti* e seus Agravos

No mês de Setembro, dez escolas municipais participaram do **Projeto de Mobilização e Enfrentamento ao *Aedes aegypti* e seus Agravos**. Todos os professores dessas escolas receberam a capacitação de forma *on line*, através do Google Classroom, tendo como temas: **Controle Vetorial do *Aedes aegypti*, Situação Epidemiológica e aspectos clínicos da dengue, febre de chikungunya e zika vírus e a Entomologia do vetor.**

Os palestrantes foram: a Enfermeira Simone Menegaz, o Biólogo Edimar Garcia, e a Supervisora Geral dos Agentes de Combate a Endemias Karin Cardoso.

E.B. Maria Dutra Gomes
E. B. Antonio Ramos
E.B. José Potter
E.B. Francisco Celso Mafra
E.B. Arnaldo Brandão
E.B. Elias Adaime
E.B. Avelino Werner
E.B. Pedro Paulo Rebello
E.B. Gaspar da Costa Moraes
Centro Educacional Cordeiros

Realizações Zoonoses

Ações de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* – Educação em Saúde



Ação do dia D da Dengue no CEI Padre Jacob no bairro São Vicente, participaram 149 alunos e 27 professores.

Formatura dos Agentes Mirins de Combate a Dengue na Escola Básica Gaspar da Costa Moraes - Fazenda, ao todo 135 alunos se formaram.



A Escola Monsenhor Vendelino Hourt - Itaipava, realizou um teatro sobre Dengue apresentado pelos próprios alunos.

Formatura dos Agentes Mirins de Combate a Dengue da Escola Básica Maria Dutra Gomes – Dom Bosco. Ao todo 65 alunos se formaram.



Realizações

Zoonoses

Ações de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* – Educação em Saúde



Stand da Dengue na Unidade Básica de Saúde no bairro Rio Bonito para público em geral.

Mutirão de limpeza na E.B. Maria Dutra Gomes, bairro Dom Bosco com a participação de 65 alunos



Evento aberto ao público em alusão ao dia Mundial de Controle da Raiva no bairro Jardim Esperança.

Mutirão de limpeza na E.B. Gaspar da Costa Moraes, bairro Fazenda, com a participação de 4 turmas do 6º ano, totalizando 135 alunos.



Palestras sobre Dengue na E.B. Gaspar da Costa Moraes no bairro Fazenda, para o total de 135 alunos do 6º ano, bairro Fazenda.

Realizações

Zoonoses

EDUCAÇÃO EM SAÚDE DAS ZOONOSES

| Local | Ação/Tema | Público |
|---|---|-----------------|
| Escola Estadual Nereu Ramos – Vila Operária | Palestra online - Dengue | 30 alunos |
| Escola Carlos de Paula Seara - Ressacada | Palestra - Dengue | 30 alunos |
| Centro Educacional Cordeiros - Cordeiros | Palestra - Prevenção de acidentes com escorpiões | 225 alunos |
| Escola Estadual Raul Bayers Laus - Santa Regina | Palestra - Dengue | 82 alunos |
| Escola Básica Alberto Werner - Carvalho | Palestra - Dengue | 66 alunos |
| Empresa Estaleiro Brasil - Murta | Palestra - Zoonoses | 12 funcionários |
| Empresa Estaleiro Brasil, - Murta | Stand - Zoonoses | 40 Funcionários |
| Empresa Paradoiro - Salseiros | Palestras – Prevenção de acidentes com escorpiões | 18 funcionários |
| Escola Básica Nereu Ramos- Vila Operária | Teatro - Dengue | 40 alunos |
| Ações dos Agentes de Endemias | Blitz Educativa/stand - Dengue | Público livre |



Realizações Zoonoses

| Bairros/Local Provável de Infecção | Nº de casos confirmados de Dengue no 3º quadrimestre-2021 |
|------------------------------------|---|
| Importado | 01 |
| Investigação | 00 |
| Cordeiros | 01 |
| Dom Bosco | 01 |
| Total | 03 |

Fonte: Sinan *on-line* (período 01/09 a 31/12/2021).
Atualizado 11/01/2022.

| Agravos | Nº de Notificações (Suspeitas) | Nº de Casos Confirmados |
|-------------|--------------------------------|-------------------------|
| Dengue | 247 | 03 |
| Chikungunya | 20 | 0 |
| Zika | 06 | 0 |

Fonte: Sinan *on-line* e SINAN NET (período 01/09 a 31/12/2021). Atualizado 11/01/2022.

Realizações IST/AIDS

Testes rápidos e insumos de prevenção distribuídos
(Setembro a Dezembro de 2021).

| Testes rápidos (Quantidade) | Insumos de prevenção (Quantidade) |
|--|---|
| HIV: 7.940 testes HIV Confirmatório: 320 testes Sífilis: 8.350 testes Hepatite B: 6.725 testes Hepatite C: 5.930 testes | Preservativos masculinos 52 mm: 170.496 unidades Preservativos masculinos 55 mm: 69.975 unidades Preservativos femininos: 6.823 unidades Gel lubrificante sachê: 15.450 sachês Gel lubrificante bisnaga: 1.314 bisnagas Fórmula infantil: <ul style="list-style-type: none">- Até 6 meses de idade: 498 latas- 6 a 12 meses de idade: 440 latas |

Realizações IST/AIDS

Ações de Prevenção realizadas no 3º Quadrimestre de 2021

Prevenção em Casas de Prostituição (Quantidade)

Atendimentos: 85 atendimentos

Rodas de conversa: Não foram realizadas rodas de conversa no período

Encaminhamentos ao serviço de ginecologia do CEREDI: 02 encaminhamentos

Ações de testagem

Ação Casa da Cultura – 4 pessoas testadas

Ação Centro POP – 27 pessoas testadas

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).

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

| | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|
| USUÁRIOS AIDS ADULTOS | | | |
| Total de Adultos que retiraram medicamentos | 3544 | 3596 | 3623 |
| Nº de Adultos que iniciaram tratamento | 58 | 63 | 71 |
| Nº de Gestantes HIV+ | 44 | 35 | 34 |
| USUÁRIOS AIDS CRIANÇAS | | | |
| Total de Crianças que retiraram medicamentos | 14 | 13 | 12 |
| Nº de Crianças que iniciaram tratamento | 0 | 0 | 1 |
| | | | |
| Total de Parturientes | 9 | 3 | 4 |
| Total de Recém-nascidos | 21 | 19 | 15 |
| Exposições (ocupacional e não ocupacional) | 168 | 163 | 189 |

Realizações CEREDI

CEREDI – Produção realizada no 3º Quadrimestre de 2021

| PROCEDIMENTO | TOTAL |
|---|--------------|
| 0301080259 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS | 31 |
| 0301050139 - BUSCA ATIVA | 247 |
| 0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO | 75 |
| 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 987 |
| 0301010072 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2335 |
| 0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL | 95 |
| 90102 - CONSULTA PREP | 267 |
| 0301010129 - CONSULTA PUERPERAL | 10 |
| 0301040079 - ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA) | 1247 |
| 0301040141 - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | 6 |
| 0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 118 |
| 0101020104 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL | 100 |
| 0307030040 - PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA | 59 |
| 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C | 1117 |
| 0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV | 984 |
| 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 1130 |
| 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS | 971 |
| 0301050147 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR | 5 |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 | 13 |
| OUTROS PROCEDIMENTOS | 6063 |
| TOTAL | 15860 |

Fonte: Gmus – Relatório de Produção (Competência dos meses de setembro a dezembro de 2021). Data: 07/02/2022

Realizações Laboratório Municipal

LABORATÓRIO MUNICIPAL

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

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

Fazem parte da rotina os exames de hepatites, tuberculose, HIV, sífilis, toxoplasmose; sorologia para Covid-19, dengue (pesquisa de larvas do mosquito transmissor), citopatologias e também desde de julho/2021 realiza a pesquisa do antígeno NS1 para Dengue.

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

Realizações Laboratório Municipal

Produção realizada no 3º Quadrimestre de 2021

| Exames – Residência Itajaí | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
|---|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|--------------|
| HEPATIPE B | 1805 | 1678 | 1729 | 1247 | 6.459 |
| CARGA VIRAL | 1540 | 1501 | 1537 | 907 | 5.485 |
| SÍFILIS | 1291 | 1346 | 1388 | 952 | 4.977 |
| TOXOPLASMOSE | 1406 | 1237 | 1296 | 1040 | 4.979 |
| HIV | 933 | 876 | 950 | 715 | 3.474 |
| HEPATITE C | 866 | 806 | 850 | 614 | 3.136 |
| PESQUISA DE LARVAS DO MOSQUITO TRANSMISSOR | 510 | 192 | 1752 | 494 | 2.948 |
| CD4/CD8 | 552 | 488 | 508 | 323 | 1.871 |
| CITOPATOLOGIA | 229 | 255 | 315 | 381 | 1.180 |
| TESTE DO PEZINHO | 259 | 252 | 261 | 232 | 1.004 |
| CITOMEGALOVIRUS | 258 | 197 | 217 | 184 | 856 |
| TUBERCULOSE | 122 | 160 | 136 | 81 | 499 |
| RUBEOLA | 134 | 112 | 107 | 84 | 437 |

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

Data: 03/02/2022

Realizações Laboratório Municipal

Continuação: Laboratório – Produção realizada no 3º Quadrimestre de 2021

| Exames – Residência Itajaí | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
|---|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|--------------|
| HEPATITE A | 73 | 76 | 87 | 49 | 285 |
| SOROLOGIA COVID-19 | 73 | 43 | 05 | 03 | 124 |
| DENGUE/CHIKUNGUNIA/ZIKA | 19 | 22 | 26 | 36 | 103 |
| *DENGUE ANTÍGENO NS1 (NOVA AÇÃO) | 11 | 15 | 16 | 28 | 70 |
| Carga Viral HBV - Hepatite B | 6 | 19 | 22 | 09 | 56 |
| Carga Viral HCV - Hepatite C | 21 | 16 | 10 | 09 | 56 |
| Genotipagem para HIV | 09 | 04 | 09 | 03 | 25 |
| Genotipagem para Hepatite C | 10 | 03 | 04 | 07 | 24 |
| HANSENIASE | 03 | 00 | 01 | 00 | 04 |
| Total de Exames no Quadrimestre: 55.593 | | | | | |
| Total de Exames com Residência em Itajaí: 46.814 | | | | | |
| Total de Exames com Residência em Outros municípios: 8.779 | | | | | |



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.

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

Meta: 100%

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

Terceiro Quadrimestre – 2021: Meta 100% atingida.

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

Monitoramento realizado conforme calendário definido pela Vigilância Sanitária Estadual para coleta e envio de amostras de água em diversos pontos da cidade.

Coletas de Água do Programa Vigiaqua, com Análise de Fluor *in loco*.



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 435 novos cadastros de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.**
- 2 – Inspeção em Estabelecimentos sujeitos à VISA - Foram inspecionadas 1852 estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.**
- 3 – Atividades Educativas para o Setor regulado - Foram realizadas 1296 atividades, dentre elas: Ações de Fiscalização e Orientação conjunta com a Defesa Civil, MPSC, Policia Civil; Orientação do Programa da Dengue; Aplicação do Termo de Visita/Orientação quanto às medidas preventivas de contágio do Coronavírus, Queima de entorpecentes, Diligências do MPSC e Análise de Plano de Contingenciamento de Eventos.**
- 4 – Atividades Educativas para a população – Foram realizadas 483 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 206 denúncias/reclamações;**
- 6 – Atendimento de Denúncias - Foram atendidas 206 denúncias/reclamações;**
- 7 – Instauração de Processo Administrativo Sanitário - Foram instaurados 41 Processos Administrativos Sanitários.**

Terceiro 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



Inutilização de Carne Bovina

Produtos sem procedência encontrados em açougues, decorrente de ação conjunta com outros órgãos, devido a denúncia de roubo de animais em área rural.



Inutilização de Perecíveis Vencidos



Inutilização de Carne Bovina

Motivo: Carne temperada sem procedência



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

Cumprimento do calendário definido pelos órgãos participantes.

São realizadas abordagens de verificação de conformidade dos produtos transportados (Alimentos, Medicamentos, Cosméticos e Saneantes).



Queima de entorpecentes com a Polícia Civil





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 Controle de Frota

- Viagens para tratamento fora do Domicilio/TFD – **Total: 710**
- Atendimento dentro do município Itajaí / ambulância -

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 440 | 470 | 600 | 503 | 2.013 |

- Atendimento hemodiálise: 58 pacientes por dia, seis vezes por semana.

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1.536 | 1.536 | 1.536 | 1.536 | 6.144 |

- Atendimento Fisioterapias clínicas: sendo nove pacientes por dia, cinco vezes por semana.

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 140 | 140 | 140 | 140 | 560 |

- Atendimentos CAPS II, CAPS AD, CAPS i.

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 50 | 50 | 50 | 50 | 200 |

- Atendimento Estratégia de Saúde da Família – ESF: Três vezes na semana, contando com cinco carros diariamente.

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 50 | 50 | 50 | 50 | 200 |

- Atendimentos CEREDI: Seis dias durante o mês, para entrega de medicações e um carro cedido em período integral.

| MAI | JUN | JUL | AGO | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |

- Atendimentos laboratório Municipal: Seis dias durante o mês, finalidade do recolhimento de exames nas Unidades de Saúde do município.

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |

- Relação de distribuição de Veículos:

| UNIDADE | VEÍCULOS |
|---------------------|-----------|
| DAS | 11 |
| DENGUE | 12 |
| DVE | 6 |
| SAMU | 1 |
| SECRETARIA DE SAUDE | 4 |
| TRANSPORTE | 21 |
| VIGILANCIA | 3 |
| TOTAL | 58 |

Gerência de Tecnologia da Informática

- Atendimentos as unidades realizados no período do Quadrimestral

Setembro: **360**

Outubro: **372**

Novembro: **352**

Dezembro: **198**

Total: 1.282

Outras realizações do GTI

- Implantação dos tablets para utilização pela ACS para registro das visitas domiciliares, facilitando o trabalho e agilizando a integração dos dados;
- Troca dos equipamentos(tablets) das Agentes de Saúde após um ano, atualizando a tecnologia para que os equipamentos atendam as demandas necessárias;
- Melhoria na estrutura de rede de internet das unidades com implantação de fibra ótica em todas as UBS;
- Instalação de link de internet de backup nas unidades que atendem 24 horas (UPA's e complexo do CIS);

Outras realizações do GTI

- Implantação de tablets para as visitas dos Agentes de Endemias com desenvolvimento de sistema em parceria com a SETEC (Secretaria de Tecnologia);
- Criação do agendamento de vacina do COVID19 em parceria com a equipe do SETEC;
- Criação de painéis de BI com dados estatísticos para auxiliar na gestão de ações no combate a dengue, casos positivos de COVID19, etc.;
- Criação de Vacinômetro em parceria com o SETEC, painel público com as informações sobre a vacinação do COVID19 do município;
- Implantação de impressoras em todos os consultórios médicos para impressão de receitas, atestados, requisições, etc. Facilitando assim os atendimentos e gerando economia para o município, assim como melhorando o atendimento aos pacientes;

Gerência de Compras

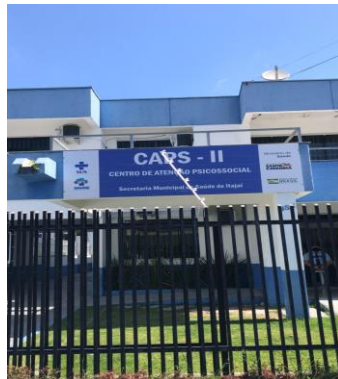
- AF(autorização de fornecimento)emitidas: 924
- Aquisição de medicamento judicial: R\$ 116.657,98
- Manutenção da frota: R\$ 257.602,94
- Manutenção predial das unidades de saúde: R\$ 317.097,28
- Limpeza e conservação das unidades de saúde: Minister R\$ 768.404,92 - Beija-flor R\$1.754.834,48
- Manutenção equipamentos clínicos: R\$ 35.600,00
- Manutenção equipamentos odontológicos: R\$ 93.890,05
- Processos licitatórios Secretaria Municipal Saúde: 27
- Participações em licitações da prefeitura: 08
- Notificações de empresas: 02

Gerência de Administração de Materiais

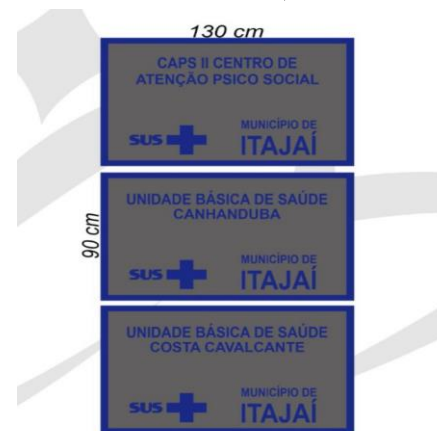
- Serviço de abastecimento almoxarifado às unidades/serviços de saúde: Entrega de medicamentos, materiais ambulatoriais, móveis, equipamentos clínicos, nutrição, fraldas e materiais odontológicos;
- **Entregas realizadas por mês:**
 - Setembro: 513
 - Outubro: 378
 - Novembro: 339
 - Dezembro: 279
- Totalizando **1.509** entregas no quadrimestre referido.

Ações de melhorias

- Substituição de placas externas das UBS Costa Cavalcante, CAPS II, Cidade Nova II, Imaruí e Portal II



- Novos Capachos CAPS II, Rio Bonito, Canhanduba, Jardim Esperança e Costa Cavalcante.



Ações de melhorias

- Instalação de guarda-corpo e grades na UPA Cordeiros, UPA CIS e UBS Itaipava;
- Aquisição de camas hospitalares elétricas para UPA Cordeiros;
- Substituição dos sistemas de sinais vitais das UBS;
- Substituição de adesivos perfurados dos veículos;





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.

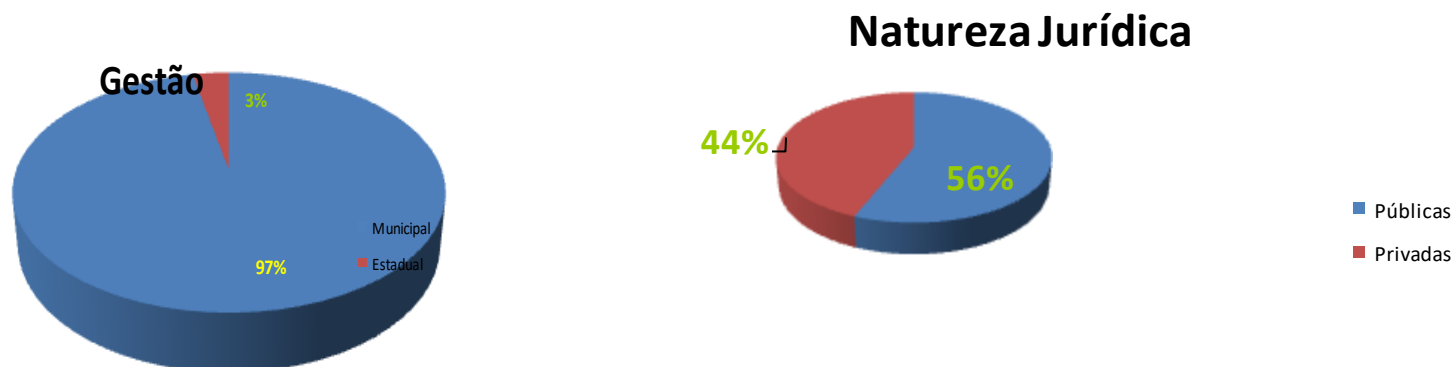
Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

| 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 |
| Clinica/centro de especialidade+2 | 37 | 37 | 0 | 0 |
| Consultório Isolado-1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Farmácia+1 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| Hospital especializado | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Hospital geral | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Policlínica | 2 | 2 | 0 | 0 |
| Pólo academia da saúde | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Pronto Atendimento | 2 | 2 | 0 | 0 |
| Serviço de atenção domiciliar isolado (Home Care) | 2 | 2 | 0 | 0 |
| Unidade de apoio diagnose e terapia (SADT isolado)-1 | 24 | 24 | 0 | 0 |
| Unidade móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência | 2 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 123 | 119 | 4 | 0 |

Conforme os dados da tabela acima, no município de Itajaí aumentamos o quantitativo de 122 para 123 estabelecimentos no Sistema Único de Saúde, tendo alterações nos seguintes tipos de estabelecimentos:

- Inclusão de **02 Clínicas/Centro de Especialidades** (JC Health e Ame Consulta);
- Exclusão de **01 Consultório Isolado** (Ame Consulta – Adequação);
- Inclusão de **01 Farmácia** (Farmácia UNIVALI);
- Exclusão de **01 Unidade de apoio diagnose e terapia (SADT isolado)** (Laboratório de Análises Clínicas - Flor Posto de Coleta 03).

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



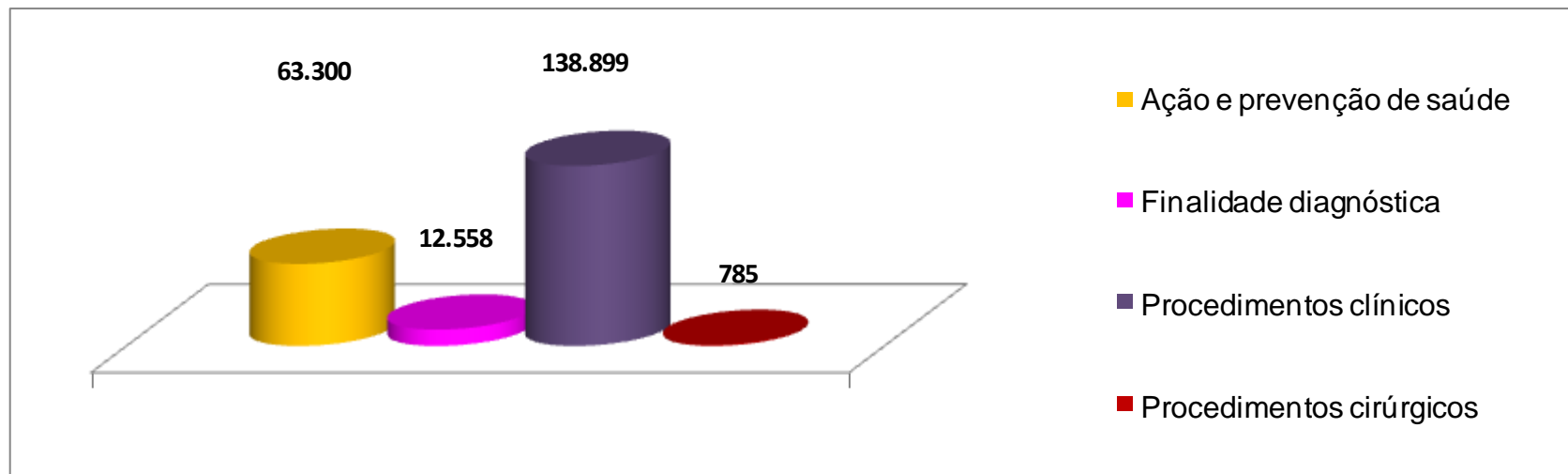
No **terceiro** quadrimestre do ano de 2021 **NÃO HOUVE** alteração nos percentuais de estabelecimentos de gestão estadual e municipal, ficando **97%** dos estabelecimentos sob gestão municipal e **3%** sob gestão estadual. Na natureza jurídica de estabelecimentos públicos e privados, **houve alteração**, sendo **56%** estabelecimentos públicos e **44%** 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 09/2021 a 12/2021 (tabulação disponível até a data da extração dos dados).

Na Atenção Básica, no terceiro quadrimestre tivemos 215.542 procedimentos, sendo:

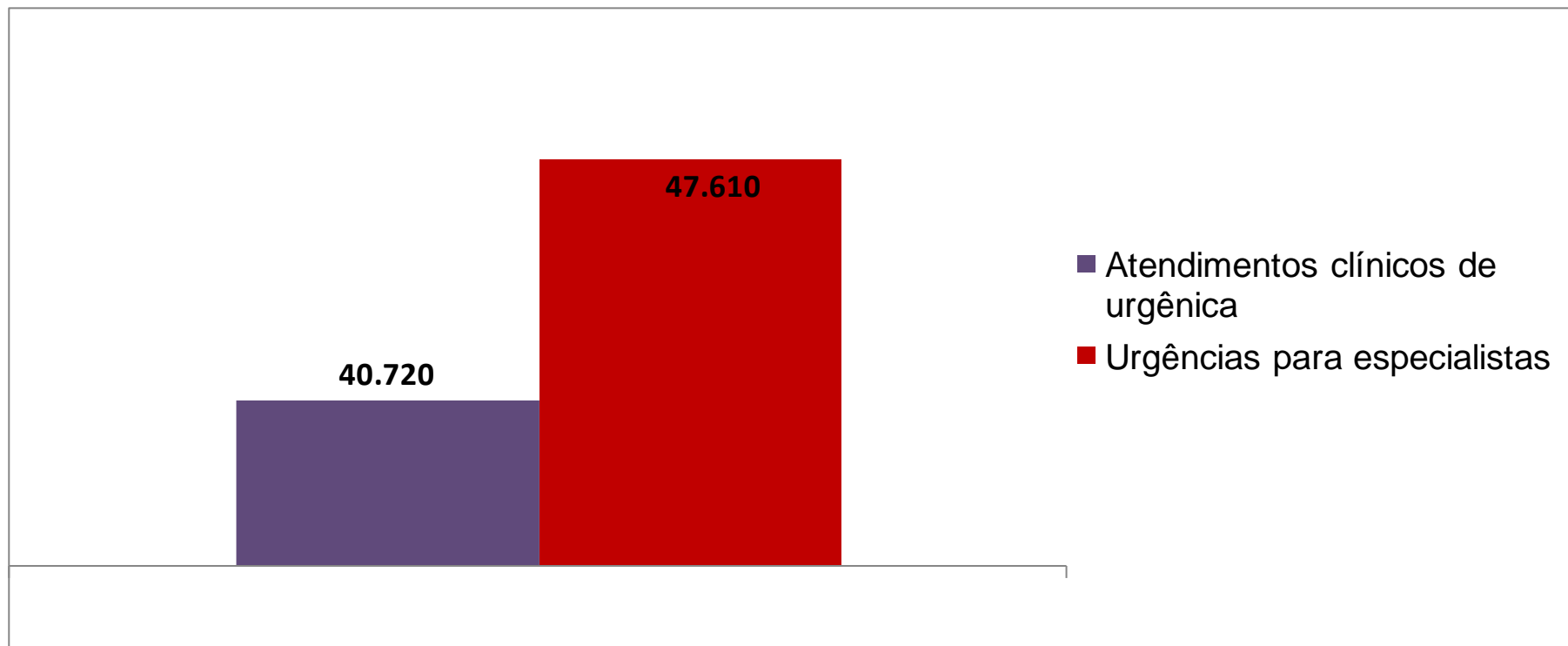
- **63.300** procedimentos de ação e prevenção de saúde, que incluem as atividades educativas, visitas domiciliares e outras atividades da estratégia saúde da família;
- **12.558** procedimentos de finalidade diagnóstica, que incluem os preventivos e outras coletas de material, além dos diagnósticos por teste rápido e glicemia capilar para pacientes diabéticos,
- **138.899** 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.
- **785** procedimentos cirúrgicos, que incluem os curativos, drenagens de abscesso, exérese e excisões.



No primeiro quadrimestre na urgência tivemos 88.319 atendimentos, sendo 40.709 de atendimentos clínicos de urgência e 47.610 urgências para especialistas.

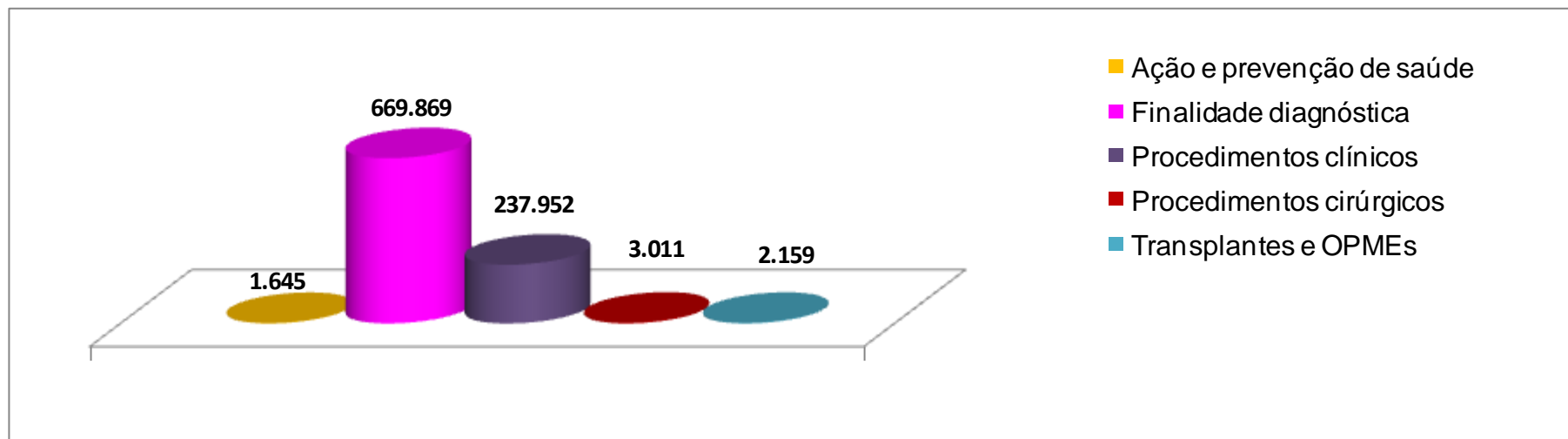
Total de AIHs = 7.823 – 3.º quadrimestre

Atenção Especializada



Na Atenção Especializada, tivemos 914.636 procedimentos, sendo:

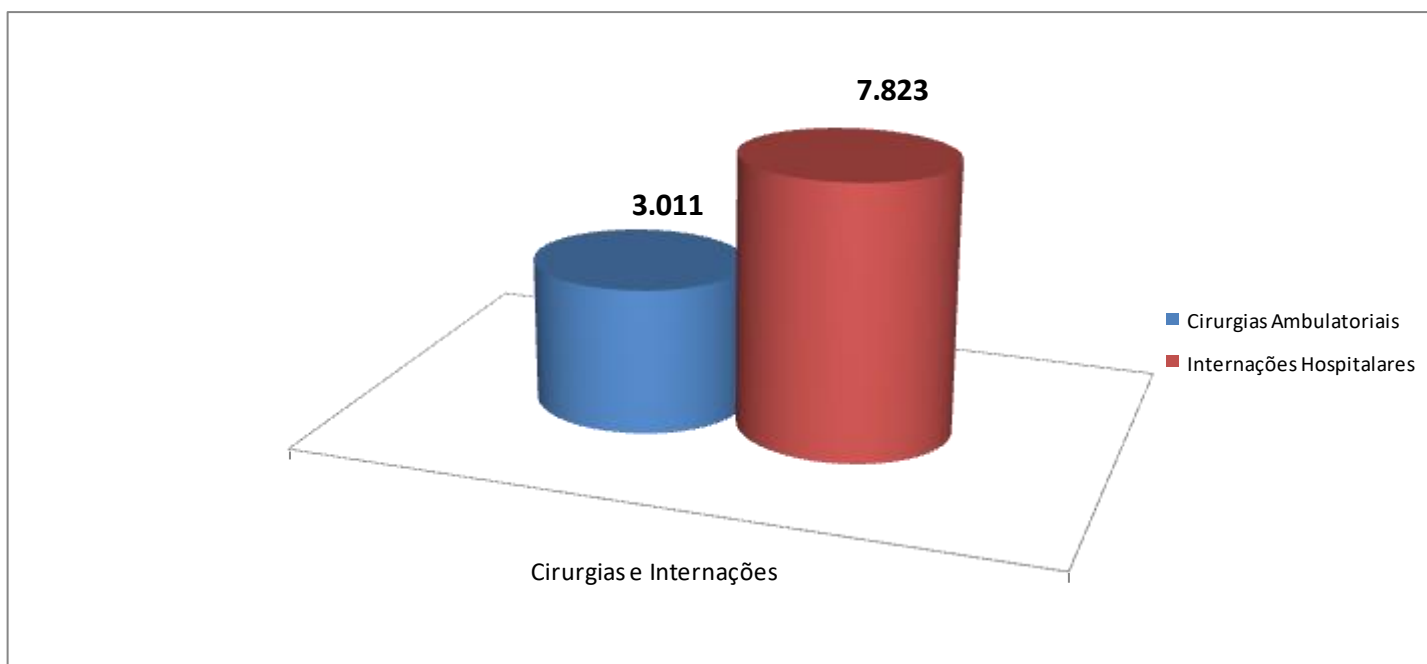
- **1.645** procedimentos de ação e promoção de saúde, que incluem as atividades coletivas de promoção e prevenção em saúde, inclusive ações da vigilância em saúde.
- **669.869** procedimentos de finalidade diagnóstica, que incluem todas as biópsias, exames de laboratório clínico, anatomopatologia, radiologia,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



No terceiro quadrimestre tivemos **10.834** procedimentos cirúrgicos ambulatoriais e internações clínicas e cirúrgicas, sendo:

- **3.011** procedimentos cirúrgicos ambulatoriais que incluem pequenas cirurgias realizadas no CEO, CMR São Judas, CRESCEM. Cirurgias oftalmológicas, como catarata, ptose, pterígio e outros pequenos procedimentos cirúrgicos realizados em ambulatório hospitalar.
- **7.823** procedimentos Hospitalares que incluem todas as internações clínicas e cirurgias eletivas programadas nos Hospitais, Marieta e Pequeno Anjo, nas mais diversas especialidades, atendendo a média e alta complexidade de oncologia, ortopedia, neurologia e cardiologia.

Cirurgias e Internações



Capacidade técnica – Serviços Especializados

| Procedimentos | 1.º quadrimestre 2021 | 2.º quadrimestre 2021 | 3.º quadrimestre 2021 |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Laboratório clínico – 0202 | 551.741 | 539.876 | 496.112 |
| Anatomo/cito/histo – 0203 | 10.096 | 13.142 | 13.220 |
| Radiologia – 0204 | 34.060 | 33.618 | 48.941 |
| Ultrassonografia – 0205 | 19.836 | 23.910 | 20.920 |
| Tomografia – 0206 | 10.738 | 7.761 | 7.866 |
| Ressonância magnética - 0207 | 2.140 | 2.415 | 2.390 |
| Cintilografias – 0208 | 879 | 1.219 | 486 |
| Endoscopia e Colonoscopia – 0209 | 1.788 | 1.616 | 1.406 |
| Atendimentos eletivos p/ usuários com deficiência - 030107 | 12.724 | 22.416 | 21.052 |
| Fisioterapia - 0302 | 22.203 | 22.196 | 17.894 |
| Teleconsultorias | 1.410 | 1.895 | 1.833 |
| Tele dermatologia | 517 | 563 | 576 |
| Eletrocardiograma (Telemedicina própria) | 164 | 631 | 477 |
| Cirurgias Oftalmológicas Eletivas - 0405 | 301 | 925 | 977 |
| Procedimentos Hospitalares Eletivos (outras especialidades) | 953 | 1.021 | 1.494 |



Gerência de Auditorias

Auditoria

Demandas em andamento setembro a dezembro 2021

Auditorias: 04 em andamento

- **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 68**
- **Status** - em andamento, fase operativa.
- **Finalidade** - Auditoria de contas hospitalares com solicitação de auditoria pelo Componente Estadual, para verificar AIHs com diárias de UTI onde houve utilização de UTI COVID, procedimento 08.02.01.029-6.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES

- **Auditoria nº 69**
- **Status** – em andamento, elaborando Relatório Preliminar.
- **Finalidade** - verificar/analisar as conformidades e/ou não conformidades do serviço de análises clínicas.
- **Prestador** – Laboratório Batschauer
- **Demandante** – Gestão Municipal do SUS – Secretaria Municipal de Saúde

- **Auditoria nº 70**
- **Status** - em andamento, fase analítica.
- **Finalidade** - Auditoria de contas hospitalares solicitada para verificar as conformidades e não conformidades relacionadas ao faturamento dos procedimentos cirúrgicos, no período de 2012 a 2018, que permitiam o uso de três Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPME: 07.02.05.039-3 - parafuso de titânio associável, a haste tipo pedicular, poli axial; 07.02.05.038-5 - parafuso de titânio associável a haste, tipo pedicular, monoaxial; e 07.02.05.021-0 - sistema para fixação de parafuso as hastes de titânio.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Coordenação Geral de Atenção Especializada do Ministério da Saúde SAES/MS e Coordenadoria de Auditoria da Secretaria de Estado da Saúde- COAUD.

Demandas encerradas setembro a dezembro 2021

Auditorias: 10 encerradas

- **Auditoria nº 67**
- **Status** – Finalizada.
- **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
- **Encaminhamentos:** a) Relatório Final encaminhado à Gestão do SUS em 10/11/2021 com recomendações de devolução ao Fundo Municipal de Saúde no montante de R\$ 31.565,92 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais) e aplicação de Advertência;
- b) Relatório Final encaminhado ao Laboratório Santa Flora em 27/10/2021;
- c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 23/12/21.

- **Auditoria nº 112**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES
- **Encaminhamentos:** a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 03/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 480.379,81 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
- b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
- c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 113**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermaria, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES
- **Encaminhamentos:** a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 05/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 35.056,43 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 114**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES
- **Encaminhamentos:** a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 03/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 7.980,63 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
- b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
- c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 115**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES
- **Encaminhamentos:**
 - a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 04/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 127.799,59 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
 - b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
 - c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 116**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES
- **Encaminhamentos:**
 - a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 04/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 20.568,88 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
 - b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
 - c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 117**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES

- **Encaminhamentos:**
 - a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 05/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 32.713,42 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
 - b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
 - c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 118**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES
- **Encaminhamentos:**
 - a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 08/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 90.570,14 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
 - b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
 - c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17 /11/2021.

- **Auditoria nº 119**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES.

- **Encaminhamentos:**
 - a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 08/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 50.461,25 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
 - b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
 - c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17/11/2021.

- **Auditoria nº 121**
- **Status** – Finalizada, auditoria compartilhada Município/Estado.
- **Finalidade** – Analisar solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI, diárias de enfermagem, procedimentos, medicamentos e materiais especiais constantes na Ação Civil Pública (ACP) Nº 0013037-93.2016.8.24.0033, firmado entre o Ministério Público, a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina.
- **Prestador** – Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - HMMKB
- **Demandante** – Secretaria de Estado da Saúde / SES.
- **Encaminhamentos:**
 - a) Relatório Final encaminhado à Gerência de Auditoria do Estado em 08/11/2021, com proposição de devolução de R\$ 22.198,32 (valor a ser atualizado monetariamente com os acréscimos legais);
 - b) Relatório Final encaminhado ao Gabinete do Secretário de Saúde em 10/11/2021;
 - c) Relatório Final encaminhado ao COMUSA em 17/11/2021.



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

3º QUADRIMESTRE 2021

| |
|--|
| Receitas arrecadadas no Município que fazem base para cálculo do investimento em Saúde |
| EMENDA CONSTITUCIONAL NR. 29/2000 |
| RECEITA DA PREFEITURA - 3º QUADRIMESTRE 2021 |

| RECEITA | PREVISÃO | 3º QUADIM | ACUMULADO Até Bim | % |
|--|-----------------------|-------------------------|-------------------------|---------------|
| IPTU | 59.880.000,00 | 73.378.300,10 | 73.378.300,10 | 122,54 |
| MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA IPTU | 15.265.000,00 | 18.736.046,81 | 18.736.046,81 | 122,74 |
| ITBI - IMPOSTO S/TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS | 37.390.000,00 | 63.847.427,46 | 63.847.427,46 | 170,76 |
| MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ITBI | 2.600.200,00 | 3.680.979,93 | 3.680.979,93 | 141,57 |
| ISS | 156.850.000,00 | 212.197.551,42 | 212.197.551,42 | 135,29 |
| MULTAS JUROS DIVIDA ATIVA ISS | 10.050.000,00 | 9.493.623,08 | 9.493.623,08 | 94,46 |
| IRRF | 68.500.000,00 | 77.533.507,36 | 77.533.507,36 | 113,19 |
| Cota parte FPM | 74.000.000,00 | 82.382.791,26 | 82.382.791,26 | 111,33 |
| Cota parte ITR | 400.000,00 | 237.584,09 | 237.584,09 | 59,40 |
| Cota parte IPVA | 41.300.000,00 | 41.714.014,59 | 41.714.014,59 | 101,00 |
| Cota parte ICMS | 508.000.000,00 | 593.070.389,58 | 593.070.389,58 | 116,75 |
| Cota parte IPI Exportação | 5.900.000,00 | 8.291.418,71 | 8.291.418,71 | 140,53 |
| Compensação Fin. Provenientes de Impos. Fed. | 100.000,00 | 0,00 | 0,00 | - |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | 100.000,00 | 0,00 | 0,00 | - |
| TOTAL | 980.235.200,00 | 1.184.563.634,39 | 1.184.563.634,39 | 120,84 |

| | |
|------------------------------|----------------|
| VALOR MÍNIMO A SER APLICADO | 117.940.752,36 |
| VALOR TRANSFERIDO PREFEITURA | 337.073.190,72 |
| VALOR VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 3.752.537,01 |
| VALOR TRANSFERIDO A MAIOR | 159.388.645,56 |

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE

28,78%

MEMÓRIA DE CÁLCULO

| | |
|---|------------------|
| TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS/LIQUIDADAS - GERAL | 546.394.468,30 |
| (-) TOTAL DAS DESPESAS EMPEN./LIQUIDADAS VINCULADAS | 205.435.708,12 |
| (-) CONSÓRCIOS NÃO LIQUIDADOS | -5.476,25 |
| | |

| | |
|---|------------------|
| TOTAL DE DESPESAS LIQUIDADAS (PRÓPRIO APLICADO) | 340.394.468,30 |
| | ÷ |
| TOTAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS | 1.184.563.634,39 |

PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE :

28,78%

Valores do Departamento de Vigilância Sanitária

| | |
|--------------------------|--------------|
| 1º Quadrimestral 2021 | 1.071.495,87 |
| 2º Quadrimestral 2021 | 1.269.935,18 |
| 3º Quadrimestral 2021 | 1.411.105,96 |

Total

3.752.537,01

UNIÃO + ESTADO
TRANSFERÊNCIA POR BLOCOS 3º QDR 2021.
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 | 202.858.956,28 |
| BLOCO DE INVESTIMENTO | 413.500,00 |
| Total: | 203.272.456,28 |

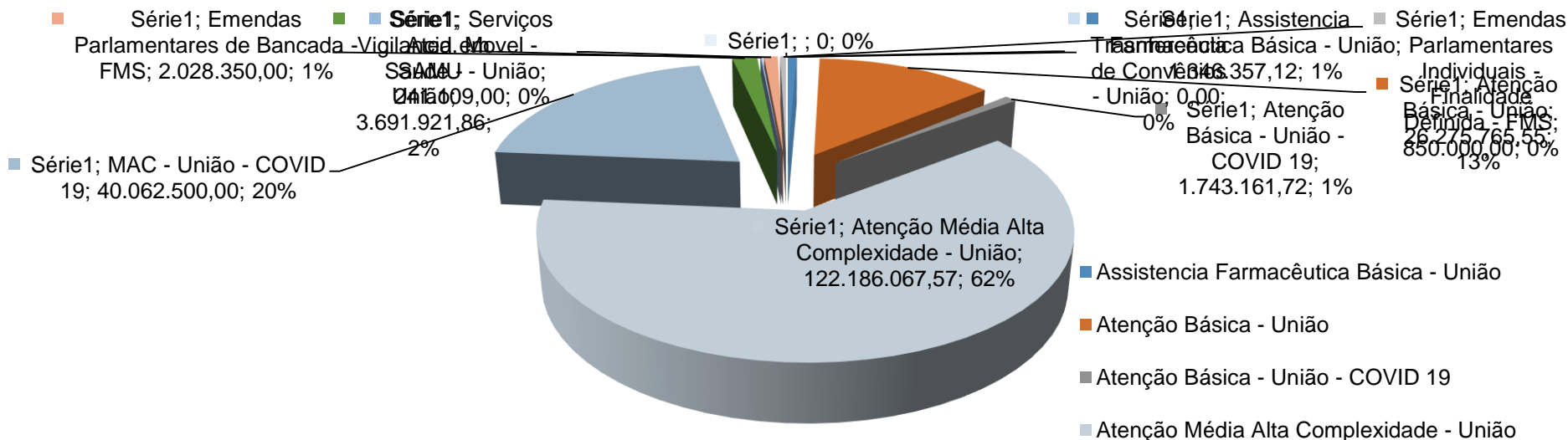
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO

3º QUADRIMESTRE 2021

| GRUPOS | Previsão | Total | % |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Assistência Farmacêutica Básica - União | 1.296.300,00 | 1.346.357,12 | 0,68% |
| | | | |
| Atenção Básica - União | 23.394.124,00 | 26.275.765,55 | 13,24% |
| Atenção Básica – União – COVID 19 | | 1.743.161,72 | 0,88% |
| | | | |
| Atenção Média Alta Complexidade - União | 123.633.000,00 | 122.186.067,57 | 61,58% |
| MAC - União - COVID 19 | | 40.062.500,00 | 20,19% |
| Vigilância em Saúde - União | 2.240.500,00 | 3.691.921,86 | 1,86% |
| Serviços Ated. Móvel - SAMU - União | 263.500,00 | 241.109,00 | 0,12% |
| Recursos Outras Fontes União | 2.000,00 | 0,00 | 0,00% |
| Transferencia de Convênios - União | 5.000,00 | 0,00 | 0,00% |
| Emendas Parlamentares de Bancada – FMS | | 2.028.350,00 | 1,02% |
| Emendas Parlamentares Individuais – FMS | | 850.000,00 | 0,43% |
| SUB-TOTAL | 150.827.424,00 | 198.425.232,82 | 100,00% |

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - UNIÃO 2021

| | | |
|---|----------------|---------|
| Assistência Farmacêutica Básica - União | 1.346.357,12 | 0,68% |
| Atenção Básica - União | 26.275.765,55 | 13,24% |
| Atenção Básica - União - COVID 19 | 1.743.161,72 | 0,88% |
| Atenção Média Alta Complexidade - União | 122.186.067,57 | 61,58% |
| MAC - União - COVID 19 | 40.062.500,00 | 20,19% |
| Vigilância em Saúde - União | 3.691.921,86 | 1,86% |
| Serviços Atendimento Móvel - SAMU - União | 241.109,00 | 0,12% |
| Transferência de Convênios - União | 2.028.350,00 | 1,02% |
| Emendas Parlamentares de Bancada – FMS | 850.000,00 | 0,43% |
| Emendas Parlamentares Individuais – FMS | 1.346.357,12 | 0,68% |
| | 198.425.232,82 | 100,00% |



TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO

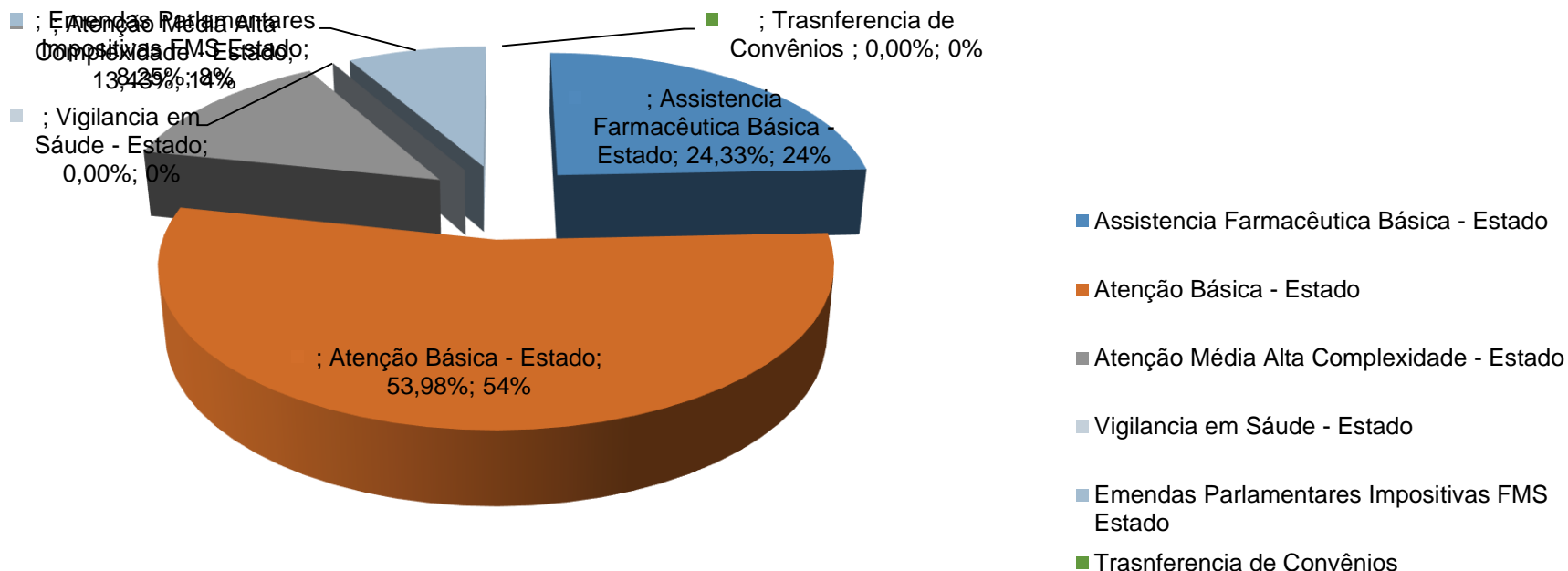
3º QUADRIMESTRE 2021

| ESTADO | Previsão | Total | % |
|---|---------------------|---------------------|----------------|
| Assistência Farmacêutica Básica - Estado | 1.225.680,00 | 1.179.356,88 | 24,33% |
| Atenção Básica - Estado | 2.681.078,00 | 2.616.666,06 | 53,98% |
| Atenção Média Alta Complexidade - Estado | 5.502.900,00 | 651.199,08 | 13,43% |
| Vigilância em Saúde - Estado | 50.100,00 | 1,44 | 0,00% |
| Outros Recursos - Estado | 10.000,00 | 0,00 | 0,00% |
| Transferência de Convênios - Estado | 20.000,00 | 0,00 | 0,00% |
| Emendas Parlamentares – FMS ESTADO | | 400.000,00 | 8,25% |
| SUB-TOTAL | 9.469.758,00 | 4.847.223,46 | 100,00% |

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - ESTADO

3º QUADRIMESTRE 2021

| | | |
|--|---------------------|----------------|
| Assistência Farmacêutica Básica - Estado | 1.179.356,88 | 24,33% |
| Atenção Básica - Estado | 2.616.666,06 | 53,98% |
| Atenção Média Alta Complexidade - Estado | 651.199,08 | 13,43% |
| Vigilância em Saúde - Estado | 1,44 | 0,00% |
| Transferência de Convênios | 0,00 | 8,25% |
| Emendas Parlamentares – FMS ESTADO | 400.000,00 | 8,25% |
| SUB-TOTAL | 4.847.223,46 | 100,00% |



TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - PRÓPRIO 3º QUADRIMESTRE 2021

| Prefeitura / Ordinário | Previsão | Total | % |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------|----------|
| Recursos Ordinários | 227.000,00 | 281.737,73 | 124,11% |
| Transferências da Prefeitura | 172.722.700,48 | 337.073.190,72 | 195,15% |
| SUB-TOTAL | 172.949.700,48 | 337.354.928,45 | 195,06% |

RECEITAS TRANSFERIDAS POR ENTES - 2021

| Fontes de Recursos | Orçado | Arrecadado | % |
|--------------------------------|----------------|----------------|--------|
| Recursos Próprios – Prefeitura | 172.949.700,48 | 337.354.928,45 | 62,40% |
| União | 150.827.424,00 | 198.425.232,82 | 36,70% |
| Estado | 9.469.758,00 | 4.847.223,46 | 0,90% |

| | | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Total | 333.246.882,48 | 540.627.384,73 | 100,00% |
|--------------|-----------------------|-----------------------|----------------|

DESPESA TOTAL COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

3 ° Quadrimestral 2021

| Natureza | Total | % |
|-------------------|-----------------------|----------------|
| Pessoal Enc. Soc. | 196.329.757,07 | 35,34% |
| Desp. Correntes | 347.627.856,35 | 64,25% |
| Investimentos | 2.436.854,88 | 0,41% |
| TOTAL | 546.394.468,30 | 100,00% |

Despesa total com Ações e Serviços Públicos de Saúde 3º Quadrimestral 2021

| | | VINCULADO |
|-------------------|-----------------------|----------------|
| Natureza | Total | % |
| Pessoal Enc. Soc. | 9.576.867,49 | 2,92% |
| Desp. Correntes | 194.599.095,72 | 96,46% |
| Investimentos | 1.259.744,91 | 0,62% |
| Sub-Total | 205.435.708,12 | 100,00% |

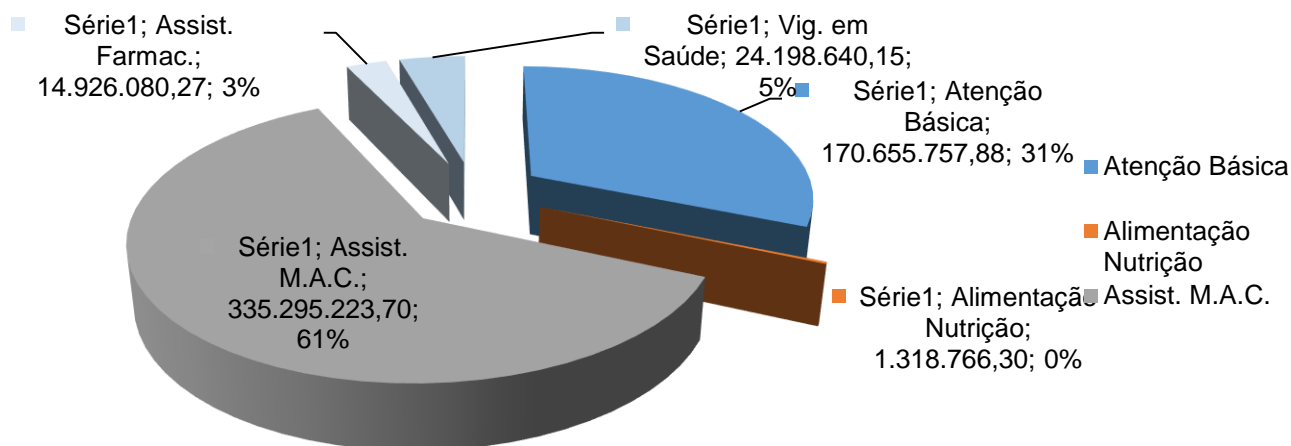
| | | PRÓPRIO |
|-------------------|-----------------------|----------------|
| | Total | |
| Pessoal Enc. Soc. | 186.752.889,58 | 57,11% |
| Desp. Correntes | 153.028.760,63 | 42,62% |
| Investimentos | 1.177.109,97 | 0,27% |
| Sub-Total | 340.958.760,18 | 100,00% |
| | | |
| TOTAL | 546.394.468,30 | |

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

| GRUPOS | | % |
|---------------------------------|-----------------------|----------------|
| Atenção Básica | 170.655.757,88 | 31,26% |
| Alimentação Nutrição | 1.318.766,30 | 0,22% |
| Assistência M.A.C. | 335.295.223,70 | 61,40% |
| Assistência Farmacêutica | 14.926.080,27 | 2,92% |
| Vigilância em Saúde | 24.198.640,15 | 4,20% |
| TOTAL | 546.394.468,30 | 100,00% |

GRÁFICO DE DESPESAS 2021

| ESPECIFICAÇÃO | Liquidada | % |
|--------------------------|-----------------------|----------------|
| Atenção Básica | 170.655.757,88 | 31,23% |
| Alimentação Nutrição | 1.318.766,30 | 0,24% |
| Assistência M.A.C. | 335.295.223,70 | 61,37% |
| Assistência Farmacêutica | 14.926.080,27 | 2,73% |
| Vigilância em Saúde | 24.198.640,15 | 4,43% |
| TOTAL | 546.394.468,30 | 100,00% |



Empenhos de Restos a pagar - PAGOS

| | Total |
|--------------------------|--------------|
| Recurso Próprio | 2.843.459,79 |
| Recurso Vinculado | 2.740.034,98 |
| | 5.583.494,77 |

PERCENTUAL DE INVESTIMENTO

| ANO | 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 | 29,46% |
| 2021 | 28,78% | 4,81% | 337.073.190,72 | 68,86% |



SECRETARIA MUNICIPAL DE

SAÚDE



Obrigado pela Atenção!