

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020**

ACELIO CASAGRANDE  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| UF                     | SC          |
| Município              | CRICIÚMA    |
| Região de Saúde        | Carbonífera |
| Área                   | 235,63 Km²  |
| População              | 217.311 Hab |
| Densidade Populacional | 923 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/02/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

|               |  |
|---------------|--|
| Nome do Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA          |
| Número CNES   | 6507506  |
| CNPJ          | A informação não foi identificada na base de dados |
| Endereço      | RUA DOMENICO SONEGO 542                            |
| Email         | secretaria.saude@criciuma.sc.gov.br                |
| Telefone      | (48) 3445-8400                                     |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/02/2021

## 1.3. Informações da Gestão

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| Prefeito(a)                         | CLESIO SALVARO    |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | ACELIO CASAGRANDE |
| E-mail secretário(a)                | acelioc@gmail.com |
| Telefone secretário(a)              | 4834458402        |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/02/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Instrumento de criação  | LEI   |
| Data de criação         | 10/1989   |
| CNPJ                    | 08.435.209/0001-90                              |
| Natureza Jurídica       | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | ACELIO CASAGRANDE                               |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/02/2021

## 1.5. Plano de Saúde

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Período do Plano de Saúde | 2018-2021 |
| Status do Plano           | Aprovado  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/01/2021

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carbonífera

| Município        | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |        |
|------------------|------------|-----------------|-----------|--------|
| BALNEÁRIO RINCÃO |            |                 | 12946     |        |
| COCAL DO SUL     | 71.21      |                 | 16821     | 236,22 |
| CRICIÚMA         | 235.628    |                 | 217311    | 922,26 |
| FORQUILHINHA     | 181.915    |                 | 27211     | 149,58 |
| IÇARA            | 292.779    |                 | 57247     | 195,53 |

|                 |         |       |        |
|-----------------|---------|-------|--------|
| LAURO MULLER    | 270.508 | 15313 | 56,61  |
| MORRO DA FUMAÇA | 82.935  | 17947 | 216,40 |
| NOVA VENEZA     | 293.557 | 15342 | 52,26  |
| ORLEANS         | 549.824 | 23038 | 41,90  |
| SIDERÓPOLIS     | 262.7   | 14092 | 53,64  |
| TREVISO         | 157.667 | 3966  | 25,15  |
| URUSSANGA       | 240.476 | 21344 | 88,76  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

### 1.7. Conselho de Saúde

|  |                                |    |
|--|--------------------------------|----|
| <b>Instrumento Legal de Criação</b>        | LEI                            |    |
| <b>Endereço</b>                            | Rua Anita Garibaldi 386 centro |    |
| <b>E-mail</b>                              | juliosaude.hsbc@hotmail.com    |    |
| <b>Telefone</b>                            | 4899473889                     |    |
| <b>Nome do Presidente</b>                  | Julio Cesar Zavadil            |    |
| <b>Número de conselheiros por segmento</b> | <b>Usuários</b>                | 13 |
|  | <b>Governo</b>                 | 3  |
|  | <b>Trabalhadores</b>           | 6  |
|  | <b>Prestadores</b>             | 3  |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência: 202006

- **Considerações**

As informações de identificação do município e todos os atores que necessários à gestão do do SUS mantiveram-se inalterados no período.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma (SC) apresenta o Relatório Detalhado do quadrimestre anterior (3º RDQA), referente aos meses de setembro a dezembro de 2020, relativo ao acompanhamento das ações, financiamento, prestação de serviços de saúde, entre outros, realizado no município do âmbito do SUS.

Conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde (MS), que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Este relatório foi construído visando atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019, o qual substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos estados, municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações. Com isso, ainda continuamos na busca da informação mais atualizada possível, utilizando os sistemas disponíveis tanto nacionais, estaduais e municipais dependendo de cada caso.

A construção e a finalização do presente relatório foi elaborada ainda em meio à resposta à pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde de Criciúma, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, tanto àquelas especificamente relacionada à COVID-19, bem como para as demais demandas em saúde como um todo.

Durante o período houve a finalização do processo de readequação do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde 2020, incluindo assim os devidos ajustes necessários ao enfrentamento da Pandemia do novo coronavírus. Para isto, houve o envolvimento da gestão e a contribuição de conselheiros municipais, culminando na aprovação dos mesmos na reunião ordinária de 28/09/2020.

Assim, ao longo do relatório será possível observar a movimentação financeira, as análises das ações desenvolvidas pela SMS para as metas anteriormente planejadas, bem como para o enfrentamento da COVID-19. No item 7 apresentaremos mais detalhadamente, meta por meta, as análises e considerações, recebidos das gerências/coordenações/responsáveis.

Em relação aos decretos e/ou Portarias municipais publicados no período, destacam-se: DECRETO SG/Nº 1172 de 24 de setembro de 2020 o qual determina o retorno ao horário normal dos serviços públicos municipais; DECRETO SG/Nº 1239 de 5 de outubro de 2020, institui novo Comitê Municipal de gerenciamento da pandemia de COVID-19 para implantação e operacionalização das atividades educacionais presenciais, nas atividades educacionais e presenciais, nas escolas municipais; PORTARIA SME/SMS/Nº 1499 de 23 de outubro de 2020 que institui o Plano de Contingência Municipal para a Educação, no âmbito do município de Criciúma/SC; DECRETO SG/Nº 1334 de 29 de outubro de 2020, que dispõe sobre recomendações referentes ao feriado de finados e dá outras providências; DECRETO SG/Nº 1390 de 17 de novembro de 2020 o qual dispõe sobre os POP's nas Escolas em razão do retorno as atividades presenciais; DECRETO SG/Nº 1435 de 27 de novembro de 2020 que declara estado de calamidade pública no território do município de Criciúma, nos termos do COBRADE nº1.5.1.1.0 e Doenças Infeciosas virais, para fins de enfrentamento à COVID-19; DECRETO SG/Nº 1485 de 8 de dezembro de 2020 que modifica os percentuais de lotação do transporte coletivo, com base no Decreto Estadual nº 970 de 4/12/2020, entre outros.

As informações deste relatório serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade, Dados da Produção de Serviços no SUS, Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Indicadores de Pactuação Interfederativa passíveis de apuração quadrimestral, Execução Orçamentária e Financeira, Auditorias e, por fim, Análises e Considerações Gerais.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

| Faixa Etária   | Masculino     | Feminino      | Total         |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| 0 a 4 anos     | 7042          | 6723          | 13765         |
| 5 a 9 anos     | 6775          | 6469          | 13244         |
| 10 a 14 anos   | 6591          | 6423          | 13014         |
| 15 a 19 anos   | 6939          | 6746          | 13685         |
| 20 a 29 anos   | 17648         | 16640         | 34288         |
| 30 a 39 anos   | 20202         | 19204         | 39406         |
| 40 a 49 anos   | 14257         | 14616         | 28873         |
| 50 a 59 anos   | 13325         | 14941         | 28266         |
| 60 a 69 anos   | 9289          | 10742         | 20031         |
| 70 a 79 anos   | 3730          | 5221          | 8951          |
| 80 anos e mais | 1313          | 2475          | 3788          |
| <b>Total</b>   | <b>107111</b> | <b>110200</b> | <b>217311</b> |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 01/02/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-------------------|------|------|------|------|
| Criciúma          | 2841 | 2871 | 2839 | 2728 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 01/02/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

| Capítulo CID-10                                    | 2016         | 2017         | 2018         | 2019         | 2020         |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 574          | 537          | 482          | 488          | 814          |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 1340         | 1231         | 1249         | 1265         | 1142         |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 66           | 52           | 49           | 59           | 45           |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 191          | 132          | 159          | 152          | 156          |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 186          | 302          | 310          | 276          | 123          |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 245          | 211          | 171          | 199          | 198          |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 36           | 40           | 44           | 85           | 53           |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | 25           | 23           | 14           | 24           | 8            |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 1593         | 1227         | 1297         | 1345         | 1124         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 1664         | 1278         | 1291         | 1305         | 733          |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 1416         | 1222         | 1331         | 1401         | 934          |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 219          | 171          | 172          | 153          | 136          |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 366          | 239          | 262          | 227          | 151          |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 944          | 741          | 874          | 872          | 683          |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 2005         | 2045         | 2025         | 2119         | 2063         |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 201          | 197          | 235          | 236          | 206          |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 84           | 93           | 89           | 117          | 71           |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 200          | 249          | 190          | 217          | 238          |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 1026         | 1112         | 1088         | 1081         | 1130         |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | -            | -            | -            | -            | -            |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 348          | 315          | 233          | 295          | 237          |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido   | -            | -            | -            | -            | -            |
| <b>Total</b>                                       | <b>12729</b> | <b>11417</b> | <b>11565</b> | <b>11916</b> | <b>10245</b> |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

## 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10                                    | 2016        | 2017        | 2018        | 2019        |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 64          | 52          | 65          | 49          |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 254         | 270         | 272         | 265         |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 9           | 7           | 4           | 3           |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 29          | 14          | 23          | 32          |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 5           | 5           | 3           | 7           |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 39          | 31          | 42          | 45          |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -           | -           | -           | -           |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | -           | -           | -           | -           |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 388         | 348         | 384         | 438         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 149         | 169         | 152         | 147         |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 47          | 49          | 54          | 62          |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 3           | 2           | 7           | 5           |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 6           | 4           | 9           | 5           |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 33          | 35          | 32          | 19          |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 1           | 1           | -           | -           |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 12          | 14          | 21          | 13          |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 8           | 12          | 7           | 5           |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4           | 1           | 9           | 7           |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -           | -           | -           | -           |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 122         | 107         | 97          | 102         |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -           | -           | -           | -           |
| XXII. Códigos para propósitos especiais            | -           | -           | -           | -           |
| <b>Total</b>                                       | <b>1173</b> | <b>1121</b> | <b>1181</b> | <b>1204</b> |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 01/02/2021.

## • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com o perfil populacional, o município de Criciúma tem uma estimativa de 107.111 homens e 110.200 mulheres, totalizando 217.311 habitantes. O município está entre as sete cidades mais populosas de Santa Catarina e isso se reflete na demanda da população pelos serviços de saúde. Conforme a tabela 3.1 a faixa etária com maior população é a de 20 a 29 anos, seguida da faixa de 40 a 49 anos. Isso demonstra que o perfil do município é mais prevalente de jovens e adultos.

Observando a tabela 3.3, as 3 (três) principais causas de internação hospitalar em 2020, de acordo com o CID-10, sem considerar gravidez, parto e puerpério, foram: Neoplasias (tumores), Doenças do Aparelho Circulatório e Lesões envenenamentos e causas externas com 1142, 1130 e 1124 episódios respectivamente. Esses dados são importantes visto que no ano de 2019 a principal causa de mortalidade foi de doenças do aparelho circulatório seguido das neoplasias, como descrito na tabela 3.4.

Passando a analisar mais a fundo os números de agravos, morbi e mortalidade de 2020, podemos observar que o setor de Agravos da Vigilância Epidemiológica da SMS adotou estratégias para o cumprimento efetivo de suas atribuições com o objetivo de esclarecer e organizar as atividades. As ações foram programadas de forma a garantir uma melhor assistência de saúde e organização dos serviços.

No período de setembro a dezembro foram notificados/investigados 1548 agravos. Dos agravos notificados, alguns há necessidade de envio de amostras ao Lacen, totalizando 48 amostras. Das notificações, 02 desencadearam ações de bloqueio vacinal.

Tabela 01 ζ Agravos notificados em 2020.

| AGRAVOS                          | TOTAL | %     |
|----------------------------------|-------|-------|
| 1 Acidente de trabalho           | 754   | 49%   |
| 2 Acidente de trabalho Covid -19 | 223   | 14,4% |
| 3 Acidente animal peçonhento     | 31    | 2,0%  |
| 4 Atendimento antirrábico        | 309   | 309%  |
| 5 Coqueluche                     | 01    | 0,05% |
| 6 Doença de chagas               | 01    | 0,05% |
| 7 Dengue                         | 01    | 0,05% |
| 8 Febre maculosa                 | 05    | 0,32% |
| 9 Intoxicação exógena            | 152   | 10%   |
| 10 Leptospirose                  | 02    | 0,1%  |
| 11 LER/DORT                      | 07    | 0,5%  |
| 12 Malária                       | 01    | 0,05% |
| 13 Meningite                     | 61    | 4%    |

Fonte: Setor de agravos, VE Municipal, 2021.

## Covid-19 no Município de Criciúma no ano de 2020

A COVID-19 representou 29,5% dos acidentes de trabalho e 14,5% das notificações no quadrimestre, sendo o segundo agravo mais notificado neste período. Os acidentes antirrábico também representam importante ocorrência com 20% das notificações no período. Podemos considerar a subnotificação de casos na rede de assistência, um fator importante para uma análise adequada dos agravos ocorridos no município.

O primeiro caso suspeito de COVID-19 foi notificado no dia 02/03/2020. O primeiro caso confirmado foi no dia 19/03/20. No ano de 2020 foram confirmados 18.599 casos positivos (coeficiente de incidência (100.000hab) foi de 8,558. No quadrimestre (setembro a dezembro), foram realizadas e encaminhadas ao Lacen 8.241 coletas de PCR. Destas 3.600 tiveram resultados positivos, 4.092 resultados negativos e 549 residentes de outros municípios.

As internações somam 1248 neste período, os dados são do sistema de notificação Sivep-gripe. Os casos recuperados foram 12.070.

A coordenação de Vigilância em Saúde, através do setor de agravos, vem adotando estratégias junto à SMS para o cumprimento efetivo do Manual de Orientações da COVID-19, com objetivo de capacitar/orientar e planejar a assistência dos usuários.

Com relação aos dados de mortalidade no município, apresentamos as principais atividades do SIM municipal e posterior análises sobre os dados:

**Tabela 2. Atividades produzidas pelo SIM municipal em 2020**

| ATIVIDADE                            | Números anual (2020)                  |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Investigação de óbitos fetais        | 18 óbitos fetais investigados         |
| Investigação de óbitos <1 ano        | 16 óbitos menor de 1 ano investigados |
| Investigação de óbitos de 1 a 4 anos | 02 óbitos de 1 a 4 anos investigados  |
| Investigação de óbitos MIF           | 44 óbitos MIF investigados            |
| Digitização de DOs                   | 2918 DOs digitadas                    |

Fonte: SIM municipal, 2021

Informamos que no município de Criciúma, no ano de 2020 foram notificados 2919 óbitos, destes 1.406 de residentes. Sendo que destes 221 (15,7 %), foram por Covid-19, tonando-se a 03ª causa de óbito, ficando atrás somente nas neoplasias e doenças do aparelho circulatório.

**Tabela 03. Óbitos residentes de Criciúma, ano 2020, de acordo com causa básica**

| Nº | Causas Capítulos                                    | OBITOS | %     |
|----|---|--------|-------|
| 1  | Doenças do aparelho circulatório                    | 404    | 28,7  |
| 2  | Neoplasias (tumores)                                | 272    | 19,3  |
| 3  | COVID-19  | 221    | 15,7  |
| 4  | Doenças do aparelho respiratório                    | 143    | 10,2  |
| 5  | Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios) | 111    | 7,9   |
| 6  | Doenças do aparelho digestivo                       | 50     | 3,6   |
| 7  | Algumas doenças infecciosas e parasitárias          | 49     | 3,5   |
| 8  | Doenças do sistema nervoso                          | 44     | 3,1   |
| 9  | Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas       | 37     | 2,6   |
| 10 | Doenças do aparelho geniturinário                   | 33     | 2,3   |
| 11 | Transtornos mentais e comportamentais               | 9      | 0,6   |
| 12 | Algumas afec. originadas no período perinatal       | 7      | 0,5   |
| 13 | Doenças sangue órgãos hemat. e trans. imunitário    | 6      | 0,4   |
| 14 | Doenças da pele e do tecido subcutâneo              | 5      | 0,4   |
| 15 | Doenças sist. Osteomuscular e tec. conjuntivo       | 5      | 0,4   |
| 16 | Malformações congênicas e anomalias cromossômicas   | 5      | 0,4   |
| 17 | Mal definidas                                       | 4      | 0,3   |
| 18 | Doenças do ouvido e da apófise mastoide             | 1      | 0,1   |
|    | Total   | 1406   | 100,0 |

Fonte: Sistema Informação de Mortalidade-SIM. Acessado em 23/02/2021

A Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). O resultado da mortalidade prematura pelo grupo das quatro principais doenças crônicas no segundo quadrimestre do ano de 2020 é de 403,77, o que neste caso significa em números absolutos **373** óbitos.

O mesmo considerou a população de 2012 da faixa etária estipulado conforme orientações expressas na ficha de indicadores, no entanto, sabe-se que existe uma dinâmica populacional e certamente a população de 30 a 69 anos aumentou nestes sete anos.

**Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) investigados:** Todos os óbitos notificados de MIF em 2020 foram devidamente investigados, o que nos assegura o cumprimento da meta para este indicador e para o indicador 16, visto que este é o mecanismo utilizado pela vigilância epidemiológica para descartar óbitos maternos.

**Proporção de registro de óbitos com causa básica definida:** A qualificação da codificação das causas de óbito no setor de mortalidade garantiu que o município 99,8%, no segundo quadrimestre do ano. No entanto, a meta municipal de 99,8 e foi alcançada.

**Taxa de mortalidade infantil:** Indicador atualizado em tempo real diariamente a fim intervir oportunamente sempre que possível. No último quadrimestre do ano de 2020, o município de Criciúma apresentou uma taxa de mortalidade (parcial) de 5,8.

**Referente aos óbitos de Mulher em Idade Fértil (MIF):** Tivemos 44 óbitos de MIF, considerando que 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) foram devidamente investigados, não foi identificado nenhum óbito materno no município em 2020, o que significa que a meta foi cumprida.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS. Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento                           | Sistema de Informações Ambulatoriais |                  | Sistema de Informações Hospitalares |                    |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------|
|  | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado   | AIH Pagas                           | Valor total        |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | -                                    | -                | -                                   | -                  |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 8684                                 | 589628,64        | 45                                  | 35768,30           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | 748                                  | 7835,04          | 5052                                | 12487536,83        |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | 1635                                 | 32038,81         | 3825                                | 14965584,47        |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | -                                    | -                | 75                                  | 643566,85          |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -                | -                                   | -                  |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | -                                    | -                | -                                   | -                  |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | -                                    | -                | -                                   | -                  |
| <b>Total</b>                                 | <b>11067</b>                         | <b>629502,49</b> | <b>8997</b>                         | <b>28132456,45</b> |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 25/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais           |               |                |
|--|---------------|----------------|
| Forma de Organização                           | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 49359         | 235862,70      |
| Sistema de Informações Hospitalares            |               |                |
| Forma de Organização                           | AIH Pagas     | Valor total    |
| ---  | ---           | ---            |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 25/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| Grupo procedimento                           | Sistema de Informações Ambulatoriais |                    | Sistema de Informações Hospitalares |                    |
|--|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
|  | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado     | AIH Pagas                           | Valor total        |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | 608590                               | 55613,80           | -                                   | -                  |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 908519                               | 9882292,25         | 50                                  | 37389,05           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | 1488693                              | 25561115,69        | 5335                                | 12887475,53        |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | 21532                                | 1029378,58         | 5398                                | 20138886,97        |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | 587                                  | 153561,15          | 76                                  | 645636,85          |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -                  | -                                   | -                  |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | 2156                                 | 810993,07          | -                                   | -                  |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | -                                    | -                  | -                                   | -                  |
| <b>Total</b>                                 | <b>3030077</b>                       | <b>37492954,54</b> | <b>10859</b>                        | <b>33709388,40</b> |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 25/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.  
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento                          | Sistema de Informações Ambulatoriais |                 |
|---|--------------------------------------|-----------------|
|   | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado  |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde   | 11446                                | 48739,00        |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 31401                                | -               |
| <b>Total</b>                                | <b>42847</b>                         | <b>48739,00</b> |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 25/02/2021.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

##### PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS.

A seguir, será demonstrada a produção dos principais serviços do SUS que foram disponibilizados no período de setembro a dezembro de 2020 referentes à Atenção Básica, Saúde Mental entre outros.

Lembrando que durante todo o período mantivemos o foco no contingenciamento da pandemia de COVID-19, sendo necessário o cumprimento de normas, decretos e portarias sanitárias que continuaram a interferir nos serviços disponibilizados e consequentemente e na produção.

Passa-se para os relatórios de produção dos serviços:

#### 1. ATENÇÃO BÁSICA

**QUADRO 1.** Oferta de consultas por tipo de procura do usuário e unidades de saúde, setembro e outubro de 2020.

| UNIDADES DE SAÚDE      | SETEMBRO        |                    |                         |       | OUTUBRO         |                    |                         |       |
|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|-------|-----------------|--------------------|-------------------------|-------|
|                        | CONSULTA MÉDICA | DEMANDA ESPONTÂNEA | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | TOTAL | CONSULTA MÉDICA | DEMANDA ESPONTÂNEA | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | TOTAL |
|                        | EM AB           | EM AB              | EM AB                   | EM AB | EM AB           | EM AB              | EM AB                   | EM AB |
| UBS Colonial           | 216             | 0                  | 0                       | 216   | 263             | 0                  | 0                       | 263   |
| ESF Laranjinha         | 364             | 0                  | 34                      | 398   | 415             | 0                  | 2                       | 417   |
| ESF Metropol           | 558             | 23                 | 0                       | 581   | 557             | 8                  | 0                       | 565   |
| ESF Rio Maina/Wosocris | 373             | 0                  | 9                       | 382   | 437             | 0                  | 24                      | 461   |
| UBS Sao Marcos         | 183             | 0                  | 0                       | 183   | 157             | 0                  | 0                       | 157   |
| ESF Vila Francesa      | 603             | 1                  | 0                       | 604   | 498             | 0                  | 0                       | 498   |
| ESF Vila Zuleima       | 530             |                    | 11                      | 541   | 593             | 0                  | 4                       | 597   |
| ESF Ana Maria          | 554             | 0                  | 0                       | 554   | 515             | 1                  | 0                       | 516   |
| ESF Argentina          | 421             | 0                  | 0                       | 421   | 440             | 0                  | 0                       | 440   |
| ESF CSU                | 450             | 0                  | 0                       | 450   | 395             | 0                  | 0                       | 395   |
| ESF Cristo Redentor    | 507             | 0                  | 0                       | 507   | 548             | 0                  | 0                       | 548   |
| ESF Linha Batista      | 414             | 5                  | 12                      | 431   | 427             | 39                 | 6                       | 472   |
| ESF N. S. da Salete    | 550             | 0                  | 12                      | 562   | 591             | 0                  | 31                      | 622   |
| ESF Renascer           | 553             | 8                  | 0                       | 561   | 503             | 0                  | 0                       | 503   |
| ESF Vila Rica          | 371             | 0                  | 0                       | 371   | 383             | 0                  | 2                       | 385   |
| ESF Próspera           | 807             | 0                  | 1                       | 808   | 939             | 0                  | 0                       | 939   |
| ESF Brasília           | 390             | 0                  | 14                      | 404   | 426             | 0                  | 5                       | 431   |

|                    |      |     |    |          |      |    |      |
|--------------------|------|-----|----|----------|------|----|------|
| ESF Maria Ceu      | 198  | 0   | 0  | 198286   | 0    | 0  | 286  |
| ESF Milanese       | 317  | 0   | 4  | 321328   | 0    | 0  | 328  |
| UBS Mina do Mato   | 883  | 0   | 18 | 901849   | 0    | 6  | 855  |
| UBS Mina do Toco   | 259  | 0   | 0  | 259250   | 0    | 0  | 250  |
| UBS São Luiz       | 1112 | 0   | 0  | 11121138 | 0    | 0  | 1138 |
| ESF São Simão      | 368  | 454 | 81 | 903413   | 443  | 31 | 887  |
| ESF Santa Barbara  | 615  | 0   | 30 | 645656   | 0    | 17 | 673  |
| UBS Centro         | 1275 | 21  | 18 | 13141376 | 38   | 13 | 1427 |
| ESF Operária Nova  | 373  | 0   | 9  | 382394   | 0    | 7  | 401  |
| ESF 4ª Linha       | 1060 | 679 | 6  | 17451013 | 1054 | 6  | 2073 |
| ESF Pinheirinho    | 674  | 7   | 0  | 681771   | 3    | 0  | 774  |
| ESF Paraiso        | 412  | 0   | 0  | 412301   | 0    | 0  | 301  |
| ESF Santo Antonio  | 400  | 0   | 0  | 400493   | 0    | 0  | 493  |
| ESF Santa Augusta  | 309  | 32  | 5  | 346300   | 17   | 0  | 317  |
| ESF Sangão         | 427  | 0   | 3  | 430482   | 0    | 0  | 482  |
| UBS São Roque      |      |     |    | 0        |      |    | 0    |
| ESF Verdinho       | 365  | 168 | 0  | 533405   | 129  | 11 | 545  |
| UBS Boa Vista      | 751  | 0   | 0  | 751877   | 0    | 0  | 877  |
| ESF Morro Estevão  | 328  | 18  | 17 | 363356   | 23   | 7  | 386  |
| ESF 1ª Linha       | 386  | 103 | 0  | 489374   | 152  | 0  | 526  |
| ESF Mineira Nova   | 337  | 0   | 0  | 337156   | 38   | 0  | 194  |
| ESF Mineira Velha  | 699  | 0   | 0  | 699714   | 0    | 0  | 714  |
| ESF Mãe Luzia      | 364  | 0   | 0  | 364386   | 0    | 0  | 386  |
| UBS Mina União     | 487  | 0   | 0  | 487203   | 0    | 0  | 203  |
| UBS Nova Esperança | 359  | 0   | 0  | 359357   | 1    | 0  | 358  |
| ESF Santa Luzia    | 856  | 17  | 0  | 873937   | 43   | 0  | 980  |
| ESF São Defende    | 548  | 17  | 0  | 565688   | 43   | 0  | 731  |
| ESF São Sebastião  | 660  | 3   | 11 | 674788   | 0    | 4  | 792  |
| ESF Vila Belmiro   | 239  | 91  | 19 | 349353   | 141  | 7  | 501  |
| ESF Vila Manaus    | 475  | 0   | 24 | 499482   | 0    | 19 | 501  |

Fonte: (celk), 2021

Neste período já havíamos voltados aos atendimentos eletivos nas nossas unidades básicas, esse retorno foi em vista aos baixo números de casos e internações por COVID-19 em nossa região.

QUADRO 2. Oferta de consultas por tipo de procura do usuário e unidades de saúde, novembro a dezembro de 2020.

| UNIDADES DE SAÚDE      | NOVEMBRO        |                    |                         | DEZEMBRO        |                    |                         | TOTAL |
|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|-------|
|                        | CONSULTA MÉDICA | DEMANDA ESPONTÂNEA | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | CONSULTA MÉDICA | DEMANDA ESPONTÂNEA | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA |       |
|                        | EM AB           | EM AB              | EM AB                   | EM AB           | EM AB              | EM AB                   |       |
| UBS Colonial           | 252             | 1                  | 0                       | 253249          | 0                  | 0                       | 249   |
| ESF Laranjinha         | 498             | 0                  | 6                       | 504432          | 0                  | 7                       | 439   |
| ESF Metrópol           | 644             | 36                 | 0                       | 680424          | 267                | 0                       | 691   |
| ESF Rio Maina/Wosocris | 998             | 0                  | 28                      | 10261044        | 0                  | 35                      | 1079  |
| UBS Sao Marcos         | 168             | 2                  | 0                       | 1700            | 0                  | 0                       | 0     |
| ESF Vila Francesa      | 252             | 0                  | 18                      | 270402          | 0                  | 23                      | 425   |
| ESF Vila Zuleima       | 283             | 0                  | 2                       | 285355          | 00                 | 0                       | 355   |
| ESF Ana Maria          | 500             | 0                  | 31                      | 531433          | 3                  | 8                       | 444   |
| ESF Argentina          | 305             | 0                  | 0                       | 305314          | 0                  | 0                       | 314   |
| ESF CSU                | 448             | 0                  | 14                      | 462348          | 0                  | 9                       | 357   |
| ESF Cristo Redentor    | 465             | 0                  | 0                       | 465376          | 0                  | 0                       | 376   |
| ESF Linha Batista      | 478             | 103                | 5                       | 586358          | 53                 | 7                       | 418   |
| ESF N. S. da Salete    | 311             | 0                  | 11                      | 322401          | 0                  | 30                      | 431   |
| ESF Renascer           | 509             | 0                  | 0                       | 509625          | 0                  | 0                       | 625   |
| ESF Vila Rica          | 431             | 0                  | 1                       | 432342          | 0                  | 4                       | 346   |
| ESF Próspera           | 787             | 0                  | 0                       | 787554          | 0                  | 0                       | 554   |
| ESF Brasília           | 223             | 0                  | 12                      | 235357          | 0                  | 9                       | 366   |
| ESF Maria Ceu          | 343             | 0                  | 0                       | 343169          | 0                  | 0                       | 169   |
| ESF Milanese           | 367             | 309                | 5                       | 681240          | 168                | 0                       | 408   |
| UBS Mina do Mato       | 1075            | 0                  | 2                       | 1077781         | 0                  | 5                       | 786   |
| UBS Mina do Toco       | 257             | 0                  | 0                       | 257154          | 58                 | 0                       | 212   |
| UBS São Luiz           | 1043            | 0                  | 0                       | 1043888         | 0                  | 0                       | 888   |
| ESF São Simão          | 457             | 400                | 13                      | 870445          | 321                | 33                      | 799   |
| ESF Santa Barbara      | 594             | 0                  | 13                      | 607477          | 0                  | 21                      | 498   |
| UBS Centro             | 1852            | 39                 | 7                       | 18981900        | 13                 | 20                      | 1933  |
| ESF Operária Nova      | 369             | 0                  | 11                      | 380271          | 0                  | 3                       | 274   |
| ESF 4ª Linha           | 1150            | 1129               | 12                      | 2291933         | 723                |                         | 1656  |
| ESF Pinheirinho        | 758             | 4                  | 1                       | 763700          | 0                  | 1                       | 701   |
| ESF Paraíso            | 454             | 45                 | 10                      | 509339          | 0                  | 8                       | 347   |
| ESF Santo Antônio      | 491             | 187                | 0                       | 678356          | 140                | 0                       | 496   |
| ESF Santa Augusta      | 342             | 29                 | 0                       | 371382          | 26                 | 0                       | 408   |
| ESF Sangão             | 327             | 0                  | 0                       | 327381          | 0                  | 4                       | 385   |
| UBS São Roque          |                 |                    |                         | 00              |                    |                         | 0     |

|                    |     |     |    |        |     |    |     |
|--------------------|-----|-----|----|--------|-----|----|-----|
| ESF Verdinho       | 417 | 206 | 5  | 628293 | 181 | 4  | 478 |
| UBS Boa Vista      | 816 | 0   | 0  | 816552 | 0   | 0  | 552 |
| ESF Morro Estevão  | 451 | 14  | 5  | 470426 | 7   | 33 | 466 |
| ESF 1ª Linha       | 457 | 71  | 0  | 528395 | 5   | 0  | 400 |
| ESF Mineira Nova   | 254 | 51  | 0  | 305400 | 0   | 0  | 400 |
| ESF Mineira Velha  | 581 | 0   | 0  | 581773 | 0   | 0  | 773 |
| ESF Mãe Luzia      | 469 | 0   | 0  | 469406 | 0   | 0  | 406 |
| UBS Mina União     | 535 | 0   | 0  | 535365 | 0   | 0  | 365 |
| UBS Nova Esperança | 397 | 0   | 0  | 397303 | 0   | 0  | 303 |
| ESF Santa Luzia    | 875 | 26  | 0  | 901628 | 0   | 0  | 628 |
| ESF São Defende    | 675 | 52  | 13 | 740518 | 32  | 25 | 575 |
| ESF São Sebastião  | 772 | 0   | 3  | 775763 | 0   | 3  | 766 |
| ESF Vila Belmiro   | 273 | 100 | 1  | 374336 | 133 | 15 | 484 |
| ESF Vila Manaus    | 392 | 0   | 15 | 407373 | 0   | 0  | 373 |

Fonte: (celk), 2021

Já no mês de novembro regredimos aos atendimentos somente de urgência e emergência e sintomáticos respiratórios, houve um expressivo aumento nos números de casos e internações, ficamos nas urgências e emergências até o dia 18/01/2021.

**QUADRO 3.** Produção de procedimentos clínicos da Atenção básica setembro a dezembro de 2020.

| Procedimento  | SET          | OUT          | NOV          | DEZ          | TOTAL         |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO) | 12523        | 15463        | 15293        | 14014        | 57293         |
| CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA   | 23464        | 23955        | 24683        | 21925        | 94027         |
| CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)    | 146          | 180          | 155          | 71           | 552           |
| CONSULTA PARA AVALIAÇÃO-CLÍNICA DO FUMANTE                                    | -            | -            | 2            | 1            | 3             |
| CONSULTA PRE-NATAL  | 977          | 1092         | 1191         | 1192         | 4452          |
| CONSULTA PUERPERAL  | 83           | 81           | 68           | 68           | 300           |
| CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR   | 644          | 652          | 623          | 348          | 2267          |
| ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO                        | -            | -            | 16           | -            | 16            |
| VISITA DOMICILIAR POS OBITO   | -            | -            | -            | -            | -             |
| ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA                                     | 466          | 321          | 257          | 332          | 1376          |
| ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)                | -            | 35           | 109          | 265          | 409           |
| AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL  | 13077        | 15563        | 17118        | 1002         | 46760         |
| CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO   | 7            | 13           | 18           | 13           | 51            |
| CATETERISMO VESICAL DE DEMORA   | 20           | 16           | 18           | 20           | 74            |
| INALACAO /NEBULIZACAO   | 22           | 15           | 28           | 19           | 84            |
| OXIGENOTERAPIA  | -            | -            | 1            | 1            | 2             |
| RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)                        | 311          | 413          | 597          | 319          | 1640          |
| <b>Total</b>  | <b>51740</b> | <b>57799</b> | <b>60177</b> | <b>39590</b> | <b>209303</b> |

Fonte: Celk, 2021

**QUADRO 4.** Testes rápidos realizados, Setembro a dezembro de 2020.

| Descrição teste rápido                          | SET         | OUT         | NOV         | DEZ         | TOTAL        |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| ATENDIMENTO TESTE RÁPIDO                        | 13          | 12          | 157         | 51          | 233          |
| TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ                        | 52          | 64          | 55          | 30          | 201          |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C        | 891         | 918         | 786         | 654         | 3249         |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV | 889         | 927         | 804         | 682         | 3302         |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 615         | 671         | 519         | 381         | 2186         |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2      | 1854        | 991         | 3055        | 2962        | 8862         |
| TESTE RÁPIDO PARA COVID-19                      | 2101        | 1089        | 3711        | 3925        | 10826        |
| TESTE RÁPIDO PARA DOSAGEM DE PROTEINÚRIA        | -           | 5           | 3           | 1           | 9            |
| TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS                       | 608         | 679         | 522         | 380         | 2189         |
| <b>TOTAL</b>                                    | <b>7023</b> | <b>5356</b> | <b>9612</b> | <b>9066</b> | <b>30847</b> |

Fonte: Celk, 2021

**QUADRO 5.** Produção de promoção e prevenção em saúde da Atenção Básica, setembro a dezembro de 2020.

| ACÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO A SAUDE DA ATENÇÃO BÁSICA           | SET          | OUT          | NOV          | DEZ          | TOTAL         |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA        | 373          | 124          | 169          | 75           | 741           |
| VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO                  | 50733        | 52264        | 47039        | 41310        | 191346        |
| VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR | 67           | 87           | 90           | 60           | 304           |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA   | 9032         | 10367        | 10374        | 5385         | 35158         |
| <b>Total</b>   | <b>60205</b> | <b>62842</b> | <b>57672</b> | <b>46830</b> | <b>227549</b> |

Fonte: (celk), 2021

**QUADRO 6.** Procedimentos diagnósticos na Atenção Básica, setembro a dezembro de 2020.

| PROCEDIMENTO   | SET         | OUT         | NOV         | DEZ         | TOTAL        |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO | 374         | 3396        | 1672        | 379         | 5821         |
| COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL                   | 84          | 78          | 1799        | 640         | 2421         |
| COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL                       | 73          | 60          | 39          | 46          | 218          |
| PESQUISA DE GONADOTROFINA - CORIONICA                      | -           | -           | -           | -           | -            |
| GLICEMIA CAPILAR   | 1463        | 1677        | 1813        | 1077        | 6030         |
| <b>Total</b>   | <b>1994</b> | <b>5211</b> | <b>5323</b> | <b>1962</b> | <b>14490</b> |

#### Agentes comunitários de Saúde

| MÊS                | SET   | OUT   | NOV   | DEZ   | TOTAL   |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|---------|
| Famílias Visitadas | 29192 | 30225 | 26741 | 24652 | 110.810 |
| Pessoas visitadas  | 52394 | 55091 | 48275 | 41243 | 197.003 |

Fonte (CELK), 2021

## 2. SAÚDE BUCAL

Atualmente o serviço de saúde bucal do município de Criciúma está presente em 42 unidades básicas de saúde. Além destes, temos ainda o atendimento especializado no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), localizado no bairro Próspera, que conta hoje com os diversos atendimentos com especialistas na área da odontologia. Passemos a alguns quadros explicativos:

#### QUADRO 10. Atendimentos odontológicos por tipo e unidade 2020

| UBS                     | Consulta de profissional de nível superior na atenção básica (Dentista) | URGÊNCIAS PRIMEIRA CONSULTA PROGRAMÁTICA | TOTAL AÇÃO COLETIVA | VISITA/ATENDIMENTO DOMICILIAR |
|-------------------------|---|--|---------------------|-------------------------------|
| UBS Ana Maria           | 108   | 92                                       | 52                  | -                             |
| UBS Vila Manaus         | 611   | 58                                       | 65                  | 10                            |
| UBS Linha Batista       | 141   | 30                                       | 61                  |                               |
| UBS Mineira Nova        | 120   |  | 07                  |                               |
| UBS Santa Augusta       | 236   | 05                                       | 61                  |                               |
| UBS Pinheirinho         | 164   | 02                                       | 38                  |                               |
| UBS São Simão           | 90  | 158                                      | 239                 |                               |
| UBS São Defende         | 130   | 86                                       | 57                  |                               |
| UBS N. S. Da Salete     | 164   | 80                                       | 65                  |                               |
| UBS Vila Francesa       | 341   | 75                                       | 134                 |                               |
| UBS Brasília            | 221   | 40                                       | 84                  |                               |
| UBS São Sebastião       | 143   | 17                                       | 71                  |                               |
| UBS Maria Céu           | 52  |  | 105                 |                               |
| UBS Wosocris/ Rio Maina | 221   | 96                                       | 154                 |                               |
| UBS Mineira Velha       | 249   |  | 65                  | 2                             |
| UBS Milanese            | 283   | 9  | 66                  | 1                             |

|                          |     |    |     |   |
|--------------------------|-----|----|-----|---|
| UBS Vila Rica Imigrantes | 232 | 7  | 83  |   |
| UBS Quarta Linha         | 425 | 24 | 144 |   |
| UBS Laranjinha           | 169 | 49 | 66  |   |
| UBS Paraiso Tereza Cris. | 330 | 27 | 99  |   |
| UBS Operaria Nova        | 193 | 30 | 52  |   |
| UBS Centro               | 270 | 58 | 95  |   |
| UBS Metropol             | 210 |    | 83  | 3 |
| UBS Cristo Redentor      | 124 | 1  | 92  |   |
| UBS C.S.U                | 389 | 77 | 140 |   |
| UBS Vila Belmiro         | 143 | 42 | 60  |   |
| UBS Santa Barbara        | 471 | 77 | 85  |   |
| UBS Morro Estevão        | 231 | 62 | 65  |   |
| UBS Vila Zuleima         | 336 | 17 | 194 |   |
| UBS SANGÃO               | 99  | 7  | 49  |   |
| UBS Prospera             | 59  |    | 10  |   |
| UBS Mãe Luzia            | 45  |    | 34  |   |
| UBS Verdinho             | 136 | 20 | 37  | 1 |
| UBS Renascer Mina Quatro | 40  |    | 75  |   |
| UBS Boa Vista            | 198 |    | 118 |   |
| UBS Mina Do Mato         | 147 | 31 | 136 |   |
| UBS São Luiz             | 81  |    | 42  | 4 |
| UBS São Luiz             | 67  |    | 37  |   |
| UBS Mina Do Toco         | 46  |    | 43  |   |

Fonte: (Celk), 2021

Neste quadrimestre no mês de setembro os atendimentos voltaram com os agendamentos, por isso temos um aumento no número de consulta com profissionais de nível superior (dentista), mas já no fim do mês de novembro retornamos somente aos atendimentos de urgência devido a matriz sanitária de risco gravíssimo e um expressivo aumento no número de casos de COVID-19, as ações coletivas e as visitas domiciliares foram suspensas em razão da pandemia.

**QUADRO 9.** Quantidade de Procedimentos odontológicos por tipo de setembro a dezembro de 2020.

| TIPO DE PROCEDIMENTOS                    | SET | OUT | NOV | DEZ | Total |
|--|-----|-----|-----|-----|-------|
| CAPEAMENTO PULPAR                        | 34  | 66  | 77  | 27  | 204   |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO             | 31  | 70  | 70  | 13  | 184   |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 131 | 388 | 229 | 34  | 782   |

|   |             |             |             |             |             |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR       | 199         | 468         | 408         | 64          | 1139        |
| ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 129         | 133         | 115         | 69          | 446         |
| CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO | 35          | 58          | 65          | 17          | 175         |
| PULPOTOMIA DENTÁRIA                             | 3           | 7           | 2           | 3           | 15          |
| RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)  | 26          | 126         | 69          | 1           | 222         |
| TRATAMENTO CONCLUÍDO                            | 123         | 452         | 362         | 65          | 1002        |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANETE                    | 97          | 194         | 172         | 63          | 526         |
| EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO                      | 51          | 74          | 79          | 29          | 233         |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR                       | 119         | 522         | 287         | 15          | 943         |
| TESTE RÁPIDO COVID-19                           | 65          | 23          | 310         | 748         | 1146        |
| TESTE RÁPIDO P/ DETECÇÃO DE SARS-COV-19         | 62          | 25          | 269         | 634         | 990         |
| <b>Total</b>                                    | <b>1105</b> | <b>2606</b> | <b>2514</b> | <b>1782</b> | <b>8007</b> |

Fonte: (Celk), 2021

Como relatado no quadro acima, os atendimentos neste quadrimestre se voltaram somente com atendimentos de urgência e emergência, no início da pandemia centralizamos os atendimentos em apenas 6 pontos de atendimentos essa ação se deu pela falta de EPI, com a chegada dos equipamentos de proteção individual os atendimentos retornaram as unidades, passamos ter atendimentos de urgência e emergência em todas as unidades básicas, no mês de setembro os atendimentos retornaram a ser agendados, mais em novembro voltamos as urgências devido ao aumento dos casos de Covid-19. Uma observação importante é que nos dados acima vemos um expressivo número de testes de detecção de COVID-19, desde o início da pandemia nossos profissionais dentistas foram capacitados a realizarem teste rápido de sangue total, e também o Swab Antígeno, onde essa ajuda foi de grande importância para as equipes, uma vez mais que as enfermeiras já estavam sobrecarregadas com as demandas do serviço de enfermagem.

**QUADRO 9.** Quantidade de Procedimentos odontológicos pactuados e produzidos pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de setembro a dezembro de 2020.

Mês ENDODONTIA PERIODONTIA CIRURGIA PROCEDIMENTOS TOTAL  
BÁSICOS/  
PACIENTES  
ESPECIAIS

|              | Qtde     | Qtde       | Qtde     | Qtde       | Qtde     | Qtde       | Qtde     | Qtde       | Qtde |
|--------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|------|
|              | Pactuada | Produzida  | Pactuada | Produzida  | Pactuada | Produzida  | Pactuada | Produzida  |      |
| <b>Set</b>   | 29       | 51         | 52       | 33         | 68       | 89         | 68       | 152        | 542  |
| <b>Out</b>   | 29       | 72         | 52       | 62         | 68       | 98         | 68       | 189        | 638  |
| <b>Nov</b>   | 29       | 41         | 52       | 31         | 68       | 103        | 68       | 330        | 722  |
| <b>Dez</b>   | 29       | 23         | 52       | 41         | 68       | 205        | 68       | 97         | 583  |
| <b>Total</b> |          | <b>187</b> |          | <b>167</b> |          | <b>495</b> |          | <b>768</b> | 1617 |

Fonte: (Celk), 2021

No centro de especialidades odontológicas de Criciúma que já está produzindo conforme o CEO tipo II, é um CEO Regional que atende Criciúma, Siderópolis, Nova Veneza e Treviso, devido a pandemia também tivemos nossos atendimentos reduzidos pela metade, no mês de setembro e outubro tentamos retorno com os atendimentos agendados agenda cheia, mas devido ao expressivo aumento dos casos de Covid-19 em nossa região os atendimentos regrediram para 50%, a especialidade de prótese dentaria foi a única que teve todos os atendimentos suspensos, por ser tratar de paciente na maioria das vezes idosos e grupo de risco para a COVID-19. Durante o fim de novembro e início de dezembro os profissionais (dentistas) do CEO auxiliarem o distrito prospera na realização do teste rápido antígeno.

### 3. SAÚDE MENTAL

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS: **serviços de saúde de caráter aberto e comunitário** constituídos por equipe multiprofissional que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial, sejam em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial (BRASIL, 2011) e são **substitutos ao modelo asilar**.

Nessa perspectiva, o CAPS opera nos territórios, compreendidos não apenas como espaços geográficos, mas territórios de pessoas, de instituições, dos cenários nos quais se desenvolvem a vida cotidiana de usuários e de familiares (BRASIL, 2005) e constituem-se como um lugar na comunidade.

As atividades desenvolvidas neste espaço têm como objetivo auxiliar os sujeitos na preservação e fortalecimento dos laços sociais em seu território, bem como promover a inserção e reinserção do indivíduo através do acesso ao trabalho, lazer e exercício dos direitos civis.

Cabe ressaltar que muitos foram os avanços em saúde mental nos últimos anos, porém ainda estamos aquém do que se deseja e almeja como atendimento ideal. Este relatório nos dá um direcionamento para as ações do próximo ano.

ACÇÕES REALIZADAS ENTRE OS MESES DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2020

| GERAL  |     |     |     |     |       |
|--|-----|-----|-----|-----|-------|
| Procedimentos                                    | Set | Out | Nov | Dez | Total |
| Ações de articulação em rede                     | 178 | 259 | 170 | 117 | 724   |
| Acolhimento                                      | 127 | 139 | 117 | 92  | 475   |
| Reacolhimentos                                   | 30  | 28  | 21  | 18  | 97    |
| Acolhimento em Comunidade Terapêutica            | -   | -   | -   | -   | -     |
| Acolhimento noturno CAPSIII                      | 12  | 7   | 3   | 4   | 26    |
| Alta de paciente estabilidade                    | 24  | 28  | 130 | 54  | 236   |
| <b>Alta para outros serviços</b>                 | 25  | 37  | 23  | 78  | 163   |
| <b>Alta por evasão</b>                           | -   | 8   | 2   | 10  | 20    |
| <b>Alta por não adesão</b>                       | 22  | 13  | 10  | 14  | 59    |
| Atendimento ambulatorial (Técnicos e enfermeiro) | 86  | 232 | 240 | 265 | 823   |
| <b>Atendimento Assistente Social</b>             | 18  | 21  | 17  | 22  | 78    |
| Atendimento de referencia                        | 304 | 347 | 319 | 237 | 1.207 |
| Atendimento familiar                             | 125 | 109 | 79  | 67  | 380   |
| Atendimentos domiciliares                        | 197 | 168 | 172 | 245 | 782   |
| Atendimentos em situação de crise                | 90  | 71  | 57  | 61  | 279   |
| Atividade em grupo                               | 281 | 503 | 644 | 237 | 1.665 |
| Busca ativa                                      | 30  | 28  | 44  | 37  | 139   |
| <b>Consulta com Clínico geral</b>                | 0   | 13  | 20  | 27  | 60    |
| Consulta de enfermagem                           | 78  | 105 | 114 | 85  | 382   |
| <b>Consulta Farmacêutico</b>                     | 88  | 67  | 15  | 13  | 183   |
| <b>Consulta Nutricionista e Ed. Física</b>       | 68  | 36  | 31  | 21  | 128   |
| <b>Consulta psicólogo</b>                        | 235 | 227 | 160 | 205 | 827   |
| Consultas psiquiátricas                          | 483 | 596 | 483 | 411 | 1.973 |
| Educação em saúde                                | -   | -   | -   | -   | -     |
| Internação hospitalar                            | 3   | 6   | 4   | 4   | 17    |
| Matriciamento                                    | 5   | 53  | 50  | 16  | 124   |
| Promoção de contratualidade                      | 107 | 121 | 110 | 87  | 497   |
| <b>Reabilitação Psicossocial</b>                 | -   | -   | 1   | -   | 1     |
| Usuários em uso de haldol decanoato geral        | 125 | 125 | 126 | 121 | 497   |
| Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio | 30  | 28  | 41  | 33  | 132   |
| Visitas domiciliares                             | 145 | 140 | 127 | 140 | 552   |

| CAPSIIad   |     |     |     |     |       |
|--|-----|-----|-----|-----|-------|
| Procedimentos                                    | Set | Out | Nov | Dez | Total |
| Ações de articulação em rede                     | 58  | 108 | 71  | 20  | 257   |
| Acolhimento                                      | 6   | 10  | 5   | 10  | 31    |
| Reacolhimentos                                   | 2   | 1   | 1   | 4   | 8     |
| Acolhimento em Comunidade Terapêutica            | -   | -   | -   | -   | -     |
| Acolhimento noturno CAPSIII                      | 2   | 3   | 3   | 2   | 10    |
| Alta de paciente estabilidade                    | 1   | 3   | 4   | 2   | 10    |
| <b>Alta para outros serviços</b>                 | 7   | 21  | 2   | 5   | 35    |
| <b>Alta por evasão</b>                           | 0   | 3   | 0   | 7   | 10    |
| <b>Alta por não adesão</b>                       | 8   | 10  | 7   | 11  | 36    |
| Atendimento ambulatorial (Técnicos e enfermeiro) | 64  | 222 | 226 | 250 | 762   |
| <b>Atendimento Assistente Social</b>             | 4   | 4   | 1   | 2   | 11    |
| Atendimento de referencia                        | 157 | 167 | 130 | 122 | 576   |
| Atendimento familiar                             | 12  | 10  | 16  | 20  | 58    |
| Atendimentos domiciliares                        | 57  | 74  | 91  | 85  | 307   |
| Atendimentos em situação de crise                | 8   | 7   | 7   | 2   | 24    |
| Atividade em grupo                               | 0   | 41  | 79  | 52  | 172   |
| Busca ativa                                      | 26  | 21  | 39  | 30  |       |
| <b>Consulta com Clínico geral</b>                | 0   | 13  | 20  | 27  | 60    |
| Consulta de enfermagem                           | 7   | 9   | 10  | 10  | 36    |

|  |     |     |     |     |     |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| <b>Consulta Farmacêutico</b>                     | 1   | 7   | 11  | 9   | 28  |
| <b>Consulta Nutricionista</b>                    | 4   | 5   | 6   | 5   | 20  |
| <b>Consulta psicólogo</b>                        | 45  | 34  | 25  | 26  | 130 |
| Consultas psiquiátricas                          | 136 | 157 | 154 | 104 | 551 |
| Educação em saúde                                | 0   | 41  | 79  | 52  | 172 |
| Internação hospitalar                            | 3   | 5   | 3   | 3   | 14  |
| Matriciamento                                    | 9   | 10  | 9   | 9   | 37  |
| Promoção de contratualidade                      | 97  | 104 | 97  | 73  | 371 |
| <b>Reabilitação Psicossocial</b>                 | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   |
| Usuários em uso de haldol decanoato geral        | 19  | 21  | 24  | 19  | 83  |
| Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio | 8   | 13  | 19  | 12  | 52  |
| Visitas domiciliares                             | 48  | 73  | 75  | 64  | 260 |

| <b>CAPSII</b>   |     |     |     |     |       |
|---|-----|-----|-----|-----|-------|
| Procedimentos   | Set | Out | Nov | Dez | Total |
| Ações de articulação em rede                          | 03  | 02  | 04  | 06  | 15    |
| Acolhimento   | 52  | 51  | 49  | 32  | 184   |
| Reacolhimentos  | 07  | 12  | 10  | 04  | 33    |
| Acolhimento noturno no CAPS III                       | 05  | 02  |     | 02  | 9     |
| Alta do paciente para outros serviços                 | 07  | 05  | 09  | 57  | 78    |
| Alta do paciente por estabilidade                     | 15  | 06  | 113 | 49  | 186   |
| Alta do paciente por não adesão                       | 08  | -   | 03  | 02  | 13    |
| Atendimento ambulatorial                              | 11  | 10  | 14  | 15  | 50    |
| Atendimento de enfermagem                             | -   | -   | -   | -   | -     |
| Atendimento de referencia                             | -   | -   | -   | -   | -     |
| Atendimento familiar                                  | 04  | 01  | 01  | 01  | 7     |
| Atendimento Farmacêutico                              | 07  | 04  | 04  | 04  | 19    |
| Atendimento Serviço Social                            | -   | -   | -   | -   | -     |
| Atendimentos domiciliares                             | 47  | 32  | 31  | 30  | 140   |
| Atendimentos em situação de crise                     | -   | 01  | -   | 01  | 2     |
| Atividade em grupo                                    | 171 | 103 | 170 | 100 | 544   |
| Busca ativa   | 02  | 02  | -   | 01  | 3     |
| Consulta com psicólogo                                | 125 | 95  | 85  | 86  | 391   |
| Consulta de enfermagem                                | 07  | 03  | 06  | 04  | 20    |
| Consultas médicas                                     | -   | -   | -   | -   | -     |
| Consultas profissional nível superior (exceto médico) | 133 | 118 | 158 | 96  | 505   |
| Consultas psiquiátricas                               | 170 | 152 | 153 | 123 | 598   |
| Educação em saúde                                     | -   | -   | -   | -   | -     |
| Internação hospitalar                                 | -   | -   | 1   | 1   | 2     |
| Matriciamento   | -   | -   | -   | -   | -     |
| Promoção de contratualidade                           | 02  | 03  | -   | 01  | 6     |
| Usuários em uso de haldol decanoato geral             | 33  | 30  | 33  | 32  | 128   |
| Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio      | 01  | 02  | 02  | 03  | 8     |
| Visitas domiciliares                                  | 47  | 32  | 31  | 30  | 140   |

**Registro de alta:** Os registros de alta dos meses de novembro e dezembro tiveram os números mais elevados porque houve revisão das fichas de acolhimento. Os usuários que não estavam mais frequentando tiveram suas fichas encerradas, já haviam recebido alta durante o ano, mas as fichas continuavam em aberto.

**Atendimento do Serviço Social:** A assistente social do CAPS II não realizou atendimento a partir de setembro 2020, pois estava de atestado.

**Atendimento referência:** O serviço CAPS II não atende na forma de atendimento de referência.

#### CAPSI

| Procedimentos                | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
| Ações de articulação em rede | 47  | 53  | 25  | 20  | 145   |
| Acolhimento                  | 20  | 27  | 20  | 20  | 87    |

|   |    |     |     |    |     |
|---|----|-----|-----|----|-----|
| Recolhimento  | 3  | 4   | 4   | 4  | 15  |
| Acolhimento noturno no CAPS III   | -  | -   | -   | -  | -   |
| Alta do paciente para outros serviços   | 1  | -   | -   | 2  | 3   |
| Alta do paciente por estabilidade   | 5  | 4   | 1   | 2  | 12  |
| Alta do paciente por não adesão   | 6  | 3   | -   | 1  | 10  |
| Atendimento ambulatorial  | -  | -   | -   | -  | -   |
| Atendimento de enfermagem   | 4  | 8   | 15  | 12 | 39  |
| Atendimento de referência   | 91 | 124 | 130 | 74 | 419 |
| Atendimento familiar  | 6  | 11  | 10  | 4  | 31  |
| Atendimento Farmacêutico  | -  | -   | -   | -  | -   |
| Atendimento Serviço Social  | 9  | 10  | 6   | 14 | 39  |
| Atendimentos domiciliares   | 50 | 35  | 21  | 46 | 152 |
| Atendimentos em situação de crise   | 3  | -   | 2   | 3  | 8   |
| Atividade em grupo  | 65 | 306 | 298 | 54 | 723 |
| Busca ativa   | 1  | 0   | 3   | 1  | 5   |
| Consulta com psicólogo  | 44 | 57  | 50  | 56 | 207 |
| Consulta de enfermagem  | 4  | 8   | 15  | 12 | 39  |
| Consultas médicas   | 88 | 62  | 87  | 95 | 332 |
| Consultas profissional nível superior (exceto médico) ; Nutricionista e educador físico | 64 | 31  | 25  | 16 | 136 |
| Consultas psiquiátricas   | 88 | 62  | 87  | 95 | 332 |
| Educação em saúde   |    |     |     |    |     |
| Internação hospitalar   | -  | 1   | 1   | -  | 2   |
| Matriciamento   | -  | 1   | -   | -  | 1   |
| Promoção de contratualidade   | -  | 6   | 5   | 5  | 16  |
| Usuários em uso de haldol decanoato geral   | 8  | 8   | 8   | 6  | 30  |
| Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio  | 1  | 1   | 2   | 2  | 6   |
| Visitas domiciliares  | 50 | 35  | 21  | 46 | 152 |

### CAPSIII

| Procedimentos  | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|--|-----|-----|-----|-----|-------|
| Ações de articulação em rede   | 70  | 96  | 70  | 71  | 307   |
| Acolhimento  | 49  | 51  | 43  | 30  | 173   |
| Recolhimento   | 18  | 11  | 21  | 6   | 56    |
| Acolhimento noturno no CAPS III  | -   | -   | -   | -   | -     |
| Alta do paciente para outros serviços  | 10  | 11  | 12  | 14  | 47    |
| Alta do paciente por estabilidade  | 3   | 15  | 12  | 1   | 31    |
| Alta do paciente por não adesão  | -   | -   | -   | -   | -     |
| Alta do paciente evasão  | -   | 5   | 2   | 3   | 11    |
| Atendimento ambulatorial   | -   | -   | -   | -   | -     |
| Atendimento de enfermagem (acolhimento diurno, acolhimento terceiro turno e acolhimento noturno) | 330 | 351 | 330 | 284 | 1295  |
| Atendimento de referência (acolhimentos iniciais)  | 56  | 56  | 59  | 41  | 212   |
| Atendimento familiar   | 103 | 87  | 52  | 42  | 284   |
| Atendimento Farmacêutico   | 80  | 56  | -   | -   | -     |
| Atendimento Serviço Social   | 5   | 7   | 10  | 6   |       |
| Atendimentos domiciliares/ visita domiciliar   | 43  | 27  | 29  | 84  | 183   |
| Atendimentos em situação de crise  | 71  | 63  | 48  | 55  | 237   |
| Atividade em grupo/oficina (presenças)   | 45  | 53  | 97  | 31  | 226   |
| Busca ativa  | 1   | 5   | 2   | 5   | 13    |
| Consulta com psicólogo   | 21  | 41  | 25  | 37  | 124   |
| Consulta de enfermagem   | 60  | 78  | 83  | 59  | 280   |
| Consultas médicas  | -   | -   | -   | -   | -     |
| Consultas profissional nível superior (exceto médico) ; Nutricionista e educador físico          | -   | -   | -   | -   | -     |
| Consultas psiquiátricas  | 225 | 200 | 146 | 89  | 660   |
| Educação em saúde  | -   | -   | -   | -   | -     |

|  |  |    |    |    |     |
|--|--|----|----|----|-----|
| Internação hospitalar                            | -  | -  | -  | -  | -   |
| Matriciamento (atendimentos + procedimentos)     | 5  | 42 | 41 | 7  | 95  |
| Promoção de contratualidade                      | 8  | 8  | 8  | 8  | 32  |
| Usuários em uso de haldol decanoato geral        | 65   | 66 | 61 | 64 | 256 |
| Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio | 20   | 12 | 18 | 16 | 66  |
| Grupo de família (presenças)                     | 0  | 7  | 0  | 0  | 7   |
| Visitas domiciliares                             | Contempladas nos atendimentos domiciliares |    |    |    |     |

No quadrimestre foi evidenciado um aumento no atendimento domiciliar devido o período da alta dos casos de Covid19 do município, para dar suporte a todos os usuários e familiares, que também estavam prejudicados com a falta do transporte público. Ocorreu um aumento do matriciamento com a Atenção Básica e Centros Especializados nos meses de outubro e novembro devido à ação realizada pelos CAPS do município aos Profissionais de Saúde (Cuidando do Cuidador). As consultas psiquiátricas de dezembro estiveram abaixo da média por causa das férias dos médicos do serviço. Seguimos com redução dos grupos e reuniões familiares para evitar a disseminação do novo coronavírus, onde foi realizado ações com os usuários no domicílio, com entrega de atividades e lembranças.

#### 4. REDE DE URGENCIA E EMERGÊNCIA

A Rede de Urgência e Emergência (RUE) municipal é composta pelos equipamentos: 24h Boa Vista, 2 unidades de SAMU e 1 UPA. Além desses, todos os serviços criados para atendimento de pacientes a COVID-19, que foram os dois Centros de Triagem (CT's) e o Hospital de Retaguarda do Rio Maina.

A seguir, serão apresentados alguns números referentes ao 24h da Boa Vista, Hospital de Retaguarda Rio Maina, Centro de Reabilitação Multiprofissional e Centros de Triagem.

**24HS BOA VISTA  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
URGENCIA E EMERGÊNCIA**  
Endereço Rua Tangara, SN Boa vista, Criciúma SC 88805-500

#### AÇÕES REALIZADAS ENTRE 2018 E 2020:

##### EQUIPE ATUAL:

**52 funcionários:** Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Higienizadores, Vigilantes e Recepcionistas.

**Disponibilidade:** 02 quartos de observação (Feminino e Masculino), 01 sala de procedimentos e 01 sala de emergência.

##### Relação de atendimentos diários (aproximados):

100 consultas médicas/dia  
60 consultas médicas/noite  
15 curativos (fins de semana)  
10 suturas/dia  
90 administração de medicamentos/dia e noite

**Tipos de Atendimentos:** consulta médica adultos, consulta de enfermagem, acolhimento com aferição de sinais vitais, atendimentos de emergência, realização de Eletrocardiograma, administração de medicamentos, curativos internos e externos, suturas, drenagem de abscesso, retirada de corpo estranho ocular, PEP (Protocolo de Pré Exposição), realização de Antígeno, notificações, esterilização de materiais, transporte Inter-hospitalar via SAMU e Central de Ambulância do Município.

##### Práticas implementadas:

- Em 2018 foi elaborado um POP com 28 protocolos de atendimento, sendo o mesmo atualizado em 2020 com a inclusão de mais 04 protocolos operacionais.
- 2018 Implantação do Celk com informatização do sistema e agilidade à consulta e registro dos atendimentos.
- 2018 foi colocado um Painel Eletrônico na recepção para organização e fluxo do atendimento.
- Em 2019 foram colocadas 4 poltronas (2 em cada quarto), para melhor conforto dos pacientes em observação.
- Em 2019 foi fixado uma técnica de enfermagem no setor de acolhimento para aferição de sinais vitais.
- Em março de 2020, com o início da Pandemia do Covid 19, foi inaugurado um Centro de Triagem anexo ao pronto atendimento (CT Boa Vista), para onde eram encaminhados os pacientes diagnosticados como sintomáticos respiratórios. O setor foi readequado com divisórias e faixas de sinalização para melhor fluxo e controle de entrada e saída de pacientes com intuito de restrição de aglomerações.
- Com o fechamento do CT do Boa Vista em maio/2020, os funcionários (enfermeiros, técnicos de enfermagem e higienizadores) foram realocados para o pronto atendimento.
- Nesse período, o quadro de servidores (médicos e técnicos de enfermagem) foi aumentado devido ao aumento da demanda de consultas (04 técnicos diurnos e 03 técnicos noturnos). Foram fixados 2 médicos no período diurno e 02 médicos no período noturno (sendo um desses, reforço das 19h às 00h). Os médicos são horistas e os técnicos de enfermagem e enfermeiros alguns são concursados e outros são contratados por Contrato Emergencial. Exceto os médicos, todos os profissionais trabalham 12x36.
- Os funcionários foram treinados para o atendimento a casos suspeitos e confirmados de Covid-19, incluindo o uso correto de EPI's.
- Em agosto de 2020, foi instalado um respirador portátil (marca Oxymag) na sala de emergência, com capacitação para médicos e enfermeiros para manusear o aparelho e acrescentado uma bomba de infusão ao setor.
- No mês de Novembro foi finalizado o Regimento Interno do Serviço de Enfermagem Do Pronto Atendimento 24horas - Boa Vista (cópia em anexo)
- Em dezembro de 2020 (com a abertura do Hospital de Retaguarda no Rio Maina), e conseqüente liberação para pedidos de tomografia pelo setor, começaram a ser realizados pelas enfermeiras, os testes de Antígeno no setor de emergência.

Abaixo Algumas fotos da Unidade 24 h Boa Vista.

#### CENTRO DE TRATAMENTO CORONA VÍRUS/HOSPITAL DE RETAGUARDA

Luiz Pirola de Noé, Nº 150  
Bairro Vila Izabel e Distrito Rio Maina.

O Centro de Tratamento Corona Vírus passou a funcionar no dia 14 de Julho de 2020 (em anexo 1 - Pop), os pacientes encaminhados são todos positivos para COVID-19 e ficam isolados por 14 (quatorze) dias, sendo que no local há assistência médica diária, assistência 24horas de profissionais de enfermagem, assistente social para atendimento aos familiares, ILP's entre outras.

Em relação as internações informamos que já tivemos 47 (quarenta e sete) pacientes até o momento, sendo destes 31 (trinta e um) ILP's, 06 (seis) residências, 04 (quatro) casas de passagem e 06 (seis) pacientes encaminhados de hospitais.

Ainda, em relação a composição de equipe de profissionais, foram contratados profissionais através dos chamamentos públicos nº's 010 e 012/20, sendo que a Gestora do local se trata de servidora concursada. Atualmente estamos com: 1 enfermeira gestora, a mesma é concursada; 4 enfermeiras; 16 técnicos de enfermagem; 1 nutricionista; 2 cozinheiras; 2 auxiliares de cozinha; 4 higienizadoras; 1 técnico administrativo ocupacional; 1 assistente social e 1 médico clínico geral.

A escala de trabalho de enfermeiros, técnicos em enfermagem, cozinheira e auxiliares de cozinha é 12hx36h, nutricionista trabalha 6 (seis) horas diárias e os demais profissionais trabalham 40 horas semanais.

A vigilância epidemiológica tem como protocolo a visita as ILP's a cada 14 dias, onde é aplicado testes rápidos, ao ser positivo o paciente é automaticamente transferido para o Centro de Tratamento.

Ainda, quando pacientes de Criciúma dirigem-se ao Hospital São José, tendo diagnóstico positivo para COVID-19 e não possui condições de manter-se isolado, o hospital entra em contato com Centro de Tratamento e é encaminhado para a internação, bem como os pacientes que moram em residência com demais pessoas e não tem possibilidade de isolamento, os mesmos entram em contato com a Unidade Básica de Saúde que fará contato com o Centro de Tratamento para encaminhamento, o mesmo ocorre com a Casa de Passagem.

A Secretaria de Assistência Social presta auxílio em buscas ativas na coleta de medicamentos, roupas, fraudas etc na residência dos pacientes, ainda quando alguns pacientes recebem alta e não tem condições de transporte o Centro de Tratamento liga para a Secretaria de Assistência Social e o paciente é encaminhado para os locais de origem.

Conforme a tabela a baixo, no mês de Julho foram atendidos 22 pacientes, no mês de Agosto foram atendidos 36 pacientes, no mês de Setembro foram atendidos 48 pacientes e no mês de outubro recebemos os 02 últimos pacientes. Como não foi solicitado mais nenhum isolamento o Centro de Tratamento encerrou suas atividades no dia 10 de Outubro de 2020.

Tabela 1: Fluxo de atendimento de pacientes nos meses de julho, agosto e setembro de 2020.

Fonte: Coordenação da RUE, SMS, 2021.

## CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO MULTI PROFISSIONAL

Luiz Pirola de Noé, Nº 150  
Bairro Vila Izabel, Distrito Rio Maina.

O Centro Especializado em Reabilitação Multi Profissional tem por finalidade atender todo paciente pós Covid-19 que apresentam sequelas em decorrência do vírus SARS COV2 sendo morador do Município de Criciúma/SC. O Serviço iniciou-se no dia 28 de Setembro de 2020, o atendimento é de segunda a sexta e o seu horário de atendimento é das 8h às 12h e das 13h às 17h.

Em relação a composição de equipe de profissionais, foram contratados profissionais concursados, horistas, estagiários e através dos chamamentos públicos nºs 010, 012 e 017/20. Anexo o quadro a baixo:

| CARGO                        | CARGA HORARIA                                  | HORÁRIO  |
|------------------------------|--|--|
| 1 Médico Clínico Geral       | 40 horas semanais                              | Segunda a Sexta: 8 h as 17 h   |
| 1 Médico Pneumologista       | 10 horas semanais                              | Terça e Quarta e 12 h às 17 h  |
| 2 Enfermeiro                 | 30 horas semanais                              | Enf. e Segunda a sexta: 8h às 17h  |
| 2 Técnicos de Enfermagem     | 40 horas semanais                              | 1 e Segunda à Sexta e 8 h às 12 h / 13 h às 17 h<br>2 e Segunda à Sexta e 8 h às 12 h / 13 h às 17 h   |
| 3 Fisioterapeutas            | 2 e 20 horas semanais<br>1 e 40 horas semanais | Fisio 1 e Segunda à Sexta e 8 h às 12 h<br>Fisio 2 e Segunda à Sexta e 13 h às 17h<br>Fisio 3 e Segunda à Sexta e 8 h às 12 h / 13 h às 17 h |
| 3 Educadores Físicos         | 40 horas semanais                              | Educador Físico 1 e 8 h às 17 h<br>Educador Físico 2 e 8 h às 17 h<br>Educador Físico 3 e 8:30 h às 17:30 h                                  |
| 1 Nutricionista              | 30 horas semanais                              | Nutri 1 e Segunda à Quinta: 8h às 15:30h/ Sexta: 8h às 12h   |
| 1 Psicólogo                  | 30 horas semanais                              | Psico 1 e Segunda à Quinta: 8h às 15:30h / Sexta: 8h às 12h  |
| 1 Estagiário Enfermagem      | 20 horas semanais                              | Segunda á sexta e 8h às 12h  |
| 1 Estagiário Educação Física | 20 horas semanais                              | Segunda á sexta e 13h às 17h   |
| 1 Estagiário de Nutrição     | 20 horas semanais                              | Segunda á sexta e 8h às 12h  |

Fonte: Coordenação da RUE, SMS, 2020.

Os pacientes em decorrência de internação hospitalar ou domiciliar deverão ir até a unidade de saúde de seu bairro, passar por uma avaliação médica e também deverão fazer a escala de dispnea. O paciente sendo reabilitado, será encaminhado para o Centro Especializado, conforme procedimento interno. Passam por avaliação de todos os profissionais (médico, enfermeiro, Nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo e educador físico) e após exames de imagem e laboratório é especificado o início e o término da reabilitação. O paciente passa a frequentar de 2 a 3 vezes na semana, sendo que o seu período diário é em média de 80 minutos.

Ao iniciar o trabalho, os profissionais usaram os prontuários em papel onde escreviam ao próprio punho e no momento estão evoluindo no sistema celk. No mês de Setembro foram atendidos 14 pacientes, no mês de Outubro foram atendidos 73 pacientes, no mês de Novembro foram atendidos 25 pacientes e no mês de Dezembro foram atendidos 48 pacientes, totalizando 160 pacientes.

## HOSPITAL DE RETAGUARDA HARMONE (INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE, EDUCAÇÃO E TECNOLOGIA)

Luiz Pirola de Noé, Nº 150  
Bairro Vila Izabel, Distrito Rio Maina

No final do mês de Novembro, com a alta demanda de internação nos hospitais de Criciúma e região devido ao COVID-19, foi realizado um contrato de Gestão com Instituto de Assistência Social, Saúde, Educação e Tecnologia para gerenciamento do Hospital de Retaguarda para internação da Região da AMREC. As Práticas implementadas estão descritas em POP.

Os primeiros pacientes chegaram hospital de retaguarda no dia 04/12/2020, tendo disponibilidade de 50 pacientes internados e mais 03 pacientes na Semi Intensiva.

Passou pelo hospital de Retaguarda 82 pacientes, sendo que 69 foram curados, 12 permanecem internados e 1 veio a óbito.

O Instituto Harmonie tem atualmente 52 funcionários (Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Higienizadores, Cozinheiros, Copeiros, Auxiliares de Cozinha, Administradores, Serviços Gerais, Farmacêutico, Auxiliar de Farmácia, Assistente Social, Fisioterapeuta, Nutricionista).

A secretaria de Saúde de Criciúma disponibilizou uma ambulância básica 24 horas junto ao hospital, sendo que os funcionários trabalham 12x36 e temos uma equipe de 4 motoristas e 4 técnicos de enfermagem.

Além disso, o Serviço de Atendimento em Resgate Aeromédico do Sul de Santa Catarina (SARASUL), foi criado em uma parceria do município de Criciúma com o CIM-AMREC, através da Polícia civil (SAER) para atender a mesoregião sul de Santa Catarina. O serviço tem por objetivo levar um atendimento de emergência rápido e especializado em resgate e transferência Inter-hospitalar de alto risco a região que vai desde Passo de Torres até Imbituba, abrangendo cerca de 1 milhão de habitantes. O serviço foi implantado em 21 de dezembro de 2020, funcionando durante o período diurno (07h-19h) de segunda à segunda e conta com uma equipe de médico e enfermeiro especializados em resgate aeroespacial durante todo o período.

## 5. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A seguir será demonstrado a produção por setor da Vigilância em Saúde, bem como as análises atribuída aos números apresentados. Segue:

| <b>SETOR DE IMUNIZAÇÃO</b>  |   |
|---|---|
| <b>ATIVIDADE</b>  | <b>PRODUÇÃO ANUAL</b>   |
| Supervisões em salas de vacina  | 90 supervisões (2 por sala/ano)                                     |
| Organização de campanhas de vacina  | 03 campanhas de vacina organizadas e realizadas                     |
| Investigação de reações vacinais  | 255 fichas analisadas   |
| Solicitação de Imunos Especiais   | 600   |
| Realização de WEBs sobre temas da imunização  | 02 web's realizadas   |
| Capacitação presencial sobre a Celk e campanha de vacina VOP e MULTI  | 01 Capacitação presencial realizada                                 |
| Recebimento de vacinas do Estado  | 36 recebimentos   |
| Distribuição de vacinas e insumos para as salas de vacina   | 4590 distribuições de vacinas para as salas de vacinas do município |
| <p>Durante o ano de 2020 tivemos períodos de baixo estoque e até desabastecimento da vacina Penta-valente e DTP, o que dificultou em partes o cumprimento de metas de cobertura, isso se seguiu desde o ano de 2019, ressaltando que a aquisição e abastecimento dos imunobiológicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde.</p> <p>Deve-se considerar também, o impacto com o início da pandemia da Covid 19, houve uma drástica queda da procura por vacinas, pois a população estava com medo de procurar a unidade, e também tivemos muitos afastamentos de profissionais devido essa doença, implicando no fechamento temporário das salas de vacina.</p> <p>Lembrando também que houve a troca do sistema de registro da vacina e que os dados agora sobem por um sistema terceirizado e temos divergências quanto a quantidade que migra.</p> <p>Ressalta-se também O fenômeno global da recusa à vacinação, favorecido por Fake News disseminadas pelas redes sociais com exacerbação dos efeitos adversos das vacinas, como a vacina provoca autismo, a vacina leva a problemas neurológicos, a vacina causa doença, a vacinação enfraquece o sistema imunológico etc.; a dificuldade de acesso à vacinação; a falta de vacinas em algumas oportunidades; a inexistência do conhecimento pelos mais jovens e a perda de memória pelos adultos, das graves consequências destas doenças preveníveis pelas vacinas, além de outras causas, são apontados como fatores que contribuiriam para a baixa cobertura vacinal</p> |   |
| <b>SETOR DE AGRAVOS</b>   |   |
| <b>ATIVIDADE</b>  | <b>PRODUÇÃO ANUAL</b>   |
| Notificações/ Investigações   | 3908 notificações recebidas e investigadas                          |
| Coletas de material biológico encaminhadas ao LACEN   | 13752 Amostras encaminhadas   |
| Capacitação da Rede   | 03 capacitações   |
| Capacitação sobre Novo Manual COVID   | 05 Capacitações   |

O setor de Agravos no ano 2020 adotou estratégias para o cumprimento efetivo de suas atribuições com o objetivo de esclarecer e organizar as atividades. As ações foram programadas de forma a garantir uma melhor assistência de saúde e organização dos serviços.

No período de setembro a dezembro foram notificados/investigados 1548 agravos. Dos agravos notificados, alguns há necessidade de envio de amostras ao Lacen, totalizando 48 amostras. Das notificações, 02 desencadearam ações de bloqueio vacinal.

**Tabela 01 - Agravos notificados**

| AGRAVOS                          | TOTAL | %     |
|----------------------------------|-------|-------|
| 1 Acidente de trabalho           | 754   | 49%   |
| 2 Acidente de trabalho Covid -19 | 223   | 14,4% |
| 3 Acidente animal peçonhento     | 31    | 2,0%  |
| 4 Atendimento antirrábico        | 309   | 30,9% |
| 5 Coqueluche                     | 01    | 0,05% |
| 6 Doença de chagas               | 01    | 0,05% |
| 7 Dengue                         | 01    | 0,05% |
| 8 Febre maculosa                 | 05    | 0,32% |
| 9 Intoxicação exógena            | 152   | 10%   |
| 10 Leptospirose                  | 02    | 0,1%  |
| 11 LER/DORT                      | 07    | 0,5%  |
| 12 Malária                       | 01    | 0,05% |
| 13 Meningite                     | 61    | 4%    |

A Covid-19 representou 29,5% dos acidentes de trabalho e 14,5% das notificações no quadrimestre, sendo o segundo agravo mais notificado neste período. Os acidentes antirrábico também representam importante ocorrência com 20% das notificações no período. Podemos considerar a subnotificação de casos na rede de assistência, um fator importante para uma análise adequada dos agravos ocorridos no município.

No decorrer do ano de 2020 o setor realizou ações educativas e capacitações da rede de atendimento do SUS e setores privados. As capacitações foram realizadas para implantação do sistema de notificação e-SUS VE e Sivep gripe na rede hospitalar.

Participação na elaboração de notas técnicas de orientação/recomendação, organização dos fluxos de atendimentos/protocolos elaborados pela SMS.

**Covid-19 no Município de Criciúma no ano de 2020**

O primeiro caso suspeito de COVID-19 foi notificado no dia 02/03/20.

O primeiro caso confirmado foi no dia 19/03/20.

No ano de 2020 foram confirmados 18.599 casos positivos (coeficiente de incidência (100.000hab) foi de 8.558. No quadrimestre (setembro a dezembro), foram realizadas e encaminhadas ao Lacen 8.241 coletas de PCR. Destas 3.600 tiveram resultados positivos, 4.092 resultados negativos e 549 residentes de outros municípios.

As intimações somam 1248 neste período, os dados são do sistema de notificação Sivep-gripe. Os casos recuperados foram 12.070.

O setor vem adotando estratégias junto à SMS para o cumprimento efetivo do Manual de Orientações da COVID-19, com objetivo de capacitar/orientar e planejar a assistência dos usuários.

**SETOR DE MORTALIDADE**

| ATIVIDADE                            | PRODUÇÃO ANUAL                        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Investigação de óbitos fetais        | 18 óbitos fetais investigados         |
| Investigação de óbitos <1 ano        | 16 óbitos menor de 1 ano investigados |
| Investigação de óbitos de 1 a 4 anos | 02 óbitos de 1 a 4 anos investigados  |
| Investigação de óbitos MIF           | 44 óbitos MIF investigados            |
| Digitação de DOs                     | 2918 DOs digitadas                    |

Informamos que no município de Criciúma, no ano de 2020 foram notificados 2919 óbitos, destes 1.406 de residentes. Sendo que destes 221 (15,7%), foram por Covid-19, tonando-se a 03ª causa de óbito, ficando atrás somente nas neoplasias e doenças do aparelho circulatório.

Tabela 01 - Óbitos residentes de criciúma, ano /2020, de acordo com causa básica

| Nº | Causas Capitulos                                    | OBITOS | %     |
|----|---|--------|-------|
| 1  | Doenças do aparelho circulatório                    | 404    | 28,7  |
| 2  | Neoplasias (tumores)                                | 272    | 19,3  |
| 3  | COVID-19  | 221    | 15,7  |
| 4  | Doenças do aparelho respiratório                    | 143    | 10,2  |
| 5  | Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios) | 111    | 7,9   |
| 6  | Doenças do aparelho digestivo                       | 50     | 3,6   |
| 7  | Algumas doenças infecciosas e parasitárias          | 49     | 3,5   |
| 8  | Doenças do sistema nervoso                          | 44     | 3,1   |
| 9  | Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas       | 37     | 2,6   |
| 10 | Doenças do aparelho geniturinário                   | 33     | 2,3   |
| 11 | Transtornos mentais e comportamentais               | 9      | 0,6   |
| 12 | Algumas afec. originadas no período perinatal       | 7      | 0,5   |
| 13 | Doenças sangue órgãos hemat. e trans. imunitário    | 6      | 0,4   |
| 14 | Doenças da pele e do tecido subcutâneo              | 5      | 0,4   |
| 15 | Doenças sist. Osteomuscular e tec. conjuntivo       | 5      | 0,4   |
| 16 | Malfomações congênitas e anomalias cromossômicas    | 5      | 0,4   |
| 17 | Mal definidas                                       | 4      | 0,3   |
| 18 | Doenças do ouvido e da apófise mastoide             | 1      | 0,1   |
|    | Total   | 1406   | 100,0 |

Fonte: Sistema Informação de Mortalidade-SIM - Acesso em 23/02/2021

#### Análise dos resultados atingidos no último quadrimestre de 2020

A Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). O resultado da mortalidade prematura pelo grupo das quatro principais doenças crônicas no segundo quadrimestre do ano de 2020 é de 403,77, o que neste caso significa em números absolutos **373** óbitos. O mesmo considerou a população de 2012 da faixa etária estipulado conforme orientações expressas na ficha de indicadores, no entanto, sabe-se que existe uma dinâmica populacional e certamente a população de 30 a 69 anos aumentou nestes sete anos.

**Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) investigados:** Todos os óbitos notificados de MIF em 2020 foram devidamente investigados, o que nos assegura o cumprimento da meta para este indicador e para o indicador 16, visto que este é o mecanismo utilizado pela vigilância epidemiológica para descartar óbitos maternos.

**Proporção de registro de óbitos com causa básica definida:** A qualificação da codificação das causas de óbito no setor de mortalidade garantiu que o município 99,8%, no segundo quadrimestre do ano. No entanto, a meta municipal de 99,8 e foi alcançada.

**Taxa de mortalidade infantil:** Indicador atualizado em tempo real diariamente a fim intervir oportunamente sempre que possível. No último quadrimestre do ano de 2020, o município de Criciúma apresentou uma taxa de mortalidade (parcial) de 5,8.

**Referente aos óbitos de Mulher em idade Fértil (MIF):** Tivemos 44 óbitos de MIF, considerando que 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) foram devidamente investigados, não foi identificado nenhum óbito materno no município em 2020, o que significa que a meta foi cumprida.

#### SETOR SINAPEI

| ATIVIDADE  | PRODUÇÃO ANUAL              |
|--|-----------------------------|
| Criação e manutenção do instrumento de acompanhamento e análise COVID19(PLANILHA)  | 1(CONTINUO)                 |
| Elaboração de Boletins Epidemiológicos   | 03 Boletins Epidemiológicos |
| Elaboração de Informes Epidemiológicos   | 295 informes elaborados     |
| Elaboração de Manual para utilização da tela de registro de agravos no sistema CELK  | 01 Manual construído        |
| Elaboração de Notas técnicas, de orientação, recomendação ou esclarecimentos referentes à COVID 19   | 08                          |
| Elaboração de Orientações, fluxos, e procedimentos para o monitoramento de pacientes (COVID 19)  | 06                          |
| Elaboração do Plano de Contingência Municipal para a COVID 19  | 01 Plano realizado          |
| Estimativa da necessidade de leitos para a internação COVID  | 02 Estimativas realizadas   |
| Participação em reuniões técnicas promovidas pela Secretaria de Saúde do Estado  | 06                          |
| Reuniões (capacitações) para profissionais da rede de atenção  | 08                          |
| Reuniões com outros setores e instituições   | 23                          |
| Reuniões organizacionais equipe VE   | 11                          |
| Reuniões sobre os sistemas de informação   | 05                          |
| Revisão de Protocolos/ procedimentos/ fluxos elaborados pela SMS   | 05                          |
| Durante 2020 os profissionais do SINAPEI foram deslocados para atuação junto a Covid 19. Para tratar as informações do Covid 19 houve a necessidade da criação e manutenção de um instrumento (planilha) para acompanhamento e análise dos dados da Covid 19. Foram realizadas análises da situação de saúde/Covid 19, bem como boletins e informes epidemiológicos. Também foi elaborado manual para utilização da tela de registro de agravos no sistema Celk, elaboração de notas técnicas, de orientação, recomendação ou esclarecimento, fluxos e procedimentos para monitoramento dos pacientes, Plano de Contingência Municipal e revisão de protocolos/procedimentos/ fluxos elaborados pela SMS. Realizou-se também estimativa de necessidade de leitos para internação, participação em reuniões promovidas pela Secretaria de Saúde do Estado, reuniões (capacitações) para profissionais da rede de atenção, como outros setores e instituições, reuniões organizacionais da equipe de Vigilância Epidemiológica e reuniões sobre sistema de informações. Além disso foi mantida durante o período a digitação do SINASC, o monitoramento do SISVAN e Bolsa Família. |                             |

#### SETOR DE HEPATITES VIRAIS

| ATIVIDADE                                       | PRODUÇÃO ANUAL              |
|---|-----------------------------|
| Consultas médicas e de enfermagem               | 1207 consultas              |
| Atendimento do técnico de enfermagem (Recepção) | 3244 atendimentos           |
| Coletas de amostra de sangue                    | 467 coletas                 |
| Fornecimento de medicação da Hepatite B e C     | 155 Medicamentos fornecidas |

Em decorrência da pandemia adiamos a Campanha anual, que era realizada em julho, e devido ao distanciamento/isolamento social tivemos uma redução do quantitativo de testes realizados em 2019. A meta era realizar 20 mil testes de hepatite B e 20 mil testes de hepatite C. Foram realizados média de 13500 testes de cada. Mas mesmo assim, foi superior ao ano passado, onde a média de testes realizados foram de 12200 de cada.

Tivemos uma queda de casos novos de hepatites virais (2019: 113 e 2020: 87), principalmente em relação a hepatite B, que é imunoprevenível, e muito foi divulgado sobre a vacinação durante o ano.

Com relação ao tratamento da Hepatite C, foram tratados 87 pacientes, destes 95% conseguiram a cura e os que não conseguiram já estão se retratando.

A partir de fevereiro/2021, a farmácia judicial / especializada de Criciúma é projeto piloto do Ministério da Saúde, para nova dispensação do tratamento para hepatite B e C. Facilitando o acesso ao tratamento. Os pacientes não precisarão esperar meses para receber seu tratamento, será dispensado no ato da entrega da documentação. Grande conquista para os pacientes do município e em breve para todo Brasil.

#### **SETOR VISA (setembro a dezembro 2020)**

| ATIVIDADE   | PRODUÇÃO 3º quadrimestre |
|---|--------------------------|
| Atividade educativa para o setor regulado   | 02                       |
| Cadastros de estabelecimentos sujeitos a inspeção sanitária   | 231                      |
| Exclusão de cadastros sujeitos a inspeção sanitária com atividades encerradas   | 13                       |
| Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a inspeção sanitária   | 1031                     |
| Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária  | 753                      |
| Atividade Educativa para a população  | 02                       |
| Recebimento de denúncias e reclamações  | 135                      |
| Atendimento a denúncias /reclamações  | 105                      |
| Inspeção sanitária de instituições de longa permanência de idosos   | 28                       |
| Cadastro de estabelecimentos de serviços de alimentação   | 89                       |
| Amostras analisadas quanto a turbidez, qualidade da água para consumo humano/ Coliformes fecais, E. coli/ residual desinfetante | 423                      |

Análise:  
Em função da pandemia causada pelo novo Coronavírus, todos os alvarás com vencimento para o ano de 2020 foram automaticamente renovados através do decreto municipal. Tal medida foi necessária para possibilitar que ações de fiscalização sanitária dos decretos e portarias estaduais fossem implementadas. Assim, o número de cadastros e licenciamentos de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária sofreu um leve decréscimo. Somado a isso, diversos fiscais ficaram afastados de suas atividades em função de pertencerem a grupos de risco para agravamento da COVID-19. Outras fiscais também passaram a desempenhar suas atividades de forma remota, já que se encontravam em condições de gestação e com orientação de afastamento pelo Ministério da Saúde.

#### **SETOR DENGUE/ZOONOSES (setembro a dezembro 2020)**

| ATIVIDADE  | PRODUÇÃO 3º quadrimestre |
|--|--------------------------|
| Nº de animais domésticos de companhia suspeitos de portarem zoonoses de relevância à saúde pública, observados e avaliados clinicamente                  | 06                       |
| Nº de amostras coletadas e encaminhadas para análise laboratorial de espécimes clinicamente sugestiva de portarem zoonoses de relevância à saúde pública | 03                       |
| Nº de locais confirmados de transmissão de zoonoses de interesse em saúde pública (L) inspecionados zootecnicamente                                      | 02                       |
| Nº de inspeções zootecnicas realizadas para o controle de infestação de animais sinantrópicos de interesse em saúde pública                              | 12                       |
| Nº de capacitações de servidores realizadas, para trabalhos nos programas de educação em saúde para prevenção de zoonoses e/ou epizootias                | 1                        |
| Nº de animais vacinados contra raiva   | 23                       |
| Nº de avaliações entomo epidemiológicas realizadas   | 5718                     |
| Nº de criadouros monitorados   | 2264                     |
| Nº de vistorias realizadas em Pontos Estratégicos (borracharias, ferro velho, cemitérios, etc )  | 1043                     |
| Nº de focos do <i>Aedes aegypti</i> encontrados  | 49                       |

Animais de companhia considerados de relevância para a saúde pública são os cães e gatos, devido à probabilidade de transmissão de duas importantes doenças: Raiva (cães e gatos) e a Leishmaniose (cães).

São considerados espécimes encaminhados para análise laboratorial (LACEN) as amostras provenientes de cães (soro sanguíneo e cérebro para investigação, respectivamente, de Leishmaniose e Raiva), gatos (cérebro para investigação de Raiva), primatas não humanos/ macacos (sangue total, soro sanguíneo e tecidos, como fígado, baço, rins, coração, pulmão e cérebro para investigação de Febre Amarela) e morcegos (inteiros para investigação de Raiva).

Locais confirmados de transmissão de zoonoses de interesse em saúde pública - de todos os testes realizados com retorno do resultado, apenas 2 foram positivos para a doença pesquisada (Leishmaniose), no entanto, os animais eram provenientes de outros municípios, sendo repassada a investigação epidemiológica para estes locais. As demais suspeitas foram descartadas. Em Criciúma, há um animal reagente para Leishmaniose (diagnóstico em 2019), que realiza tratamentos e acompanhamento vitalício, a partir de exames laboratoriais semestrais e envio dos resultados ao CCZ. Os casos repassados pelo Setor de Agravos de pacientes com suspeita de alguma zoonose de relevância à saúde pública são investigados e repassados ao referido setor, no entanto, não temos retorno do resultado dos exames do paciente quanto à confirmação ou exclusão da suspeita, sendo que, muitas vezes, no local provável da infecção há a presença de animais que possam estar envolvidos na transmissão.

São considerados animais sinantrópicos aqueles que vivem próximos às habitações humanas e se adaptaram a viver junto ao homem independente da vontade deste. O CCZ trabalha com os seguintes animais, possíveis transmissores das principais zoonoses e agravos (acidentes com animais peçonhentos e venenosos) de relevância à saúde pública: roedores, morcegos, pombos, carrapatos, caracóis africanos, escorpiões e lagartas.

No ano de 2020, ao todo, foram vacinados 103 animais contra a raiva. Diversas vezes foram divulgados os serviços ofertados pelo CCZ na mídia (jornais eletrônicos, rádio e televisão), no entanto, a procura destes serviços pela população caiu bastante em 2020, o que pode ter sido influenciado pela pandemia que estamos enfrentando.

No ano de 2020, em fevereiro, recebemos uma denúncia sobre o aparecimento de um Primata Não Humano (PNH) doente na região de Pedras Grandes, em Tubarão/SC, mas, por não se tratar de região pertencente ao município de Criciúma/SC, a demanda foi repassada à 20ª Gerência Regional de Saúde. Até o momento, não recebemos mais demandas envolvendo PNH, mesmo após divulgar o serviço na mídia (rádio).

Os principais animais invertebrados coletados para identificação da espécie e levantamento de dados de sua população no local são: mosquitos, escorpiões, lagartas, aranhas, carrapatos, barbeiros e caracóis africanos. Para animais infectados com algum microorganismo, a pesquisa deste só ocorrerá se houver notificação da suspeita da doença em estabelecimentos de saúde e se houve parasitismo humano, sendo então a amostra encaminhada à FIOCRUZ ou outros laboratórios de referência, caso contrário, é realizada somente a identificação do gênero e/ou espécie do animal, sempre reforçando, junto ao paciente, os principais cuidados para a prevenção da doença e para evitar a proliferação destes animais.

Em todas as visitas realizadas, independente da coleta de amostras e do recebimento de seu resultado, sempre preconizamos a prevenção, fornecendo o máximo de informações e entrega de materiais que descrevem os principais cuidados para evitar a proliferação destes animais e a prevenção de doenças. Após o recebimento do resultado, retomamos o contato com o requerente ou paciente para informá-lo e, mesmo sendo negativo, reforçamos os cuidados.

As demandas encaminhadas ao CCZ são provenientes da população, profissionais de saúde e médicos veterinários da rede privada e pública, através de contato telefônico, e-mail, presencial ou protocolo na Ouvidoria do Município (156). Os demais casos são repassados pelo Setor de Agravos diante do recebimento de notificações (SINAN) registradas em estabelecimentos de saúde. Apesar das inúmeras tentativas em divulgar os serviços ofertados pelo CCZ com o auxílio da mídia (jornais eletrônicos, rádio e televisão), a procura destes serviços pela população caiu bastante em 2020, o que pode ter sido influenciado pela pandemia que estamos enfrentando. Além disso, muitas pessoas nos procuram para solução de abandono de animais, solicitando o recolhimento. Sabe-se que recolher animais não é uma conduta eficaz, uma vez que, além de gerar grandes gastos para o município com profissionais (médicos veterinários, auxiliares e higienizadores), alimentos, medicamentos, produtos de limpeza e que proporcionem o bem-estar animal (cobertas, potes e outros), não é uma conduta que coíbe o abandono. Atualmente, entende-se que os métodos eficazes para o controle da população de animais de companhia erantes são: castração; microchipagem; fiscalização de maus tratos e abandono, aplicando as sanções administrativas previstas aos infratores; educação da população com palestras em escolas, uso da mídia e outros alertando sobre os problemas gerados pelo abandono e as obrigações de cada tutor de animais.

Com relação a quantidade de criadouros/ contamos com 566 arm. (Armadilhas) espalhadas por toda Criciúma em diversos bairros contabilizando 89 localidades em média de 26 armadilhas por agente a ser feito todos os dias, onde passamos a cada 7 dias na mesma armadilha, para fazer as coletas de larvas de mosquito para ser levada para ser feita a sua leitura através de um microscópio, em estado de larva, com essa coleta descobrimos se e positiva para Aedes aegypti. As armadilhas são instaladas de preferências em comércios onde se tem um número maior de veículos ou pessoas por exemplo da transportadora, rodoviárias etc., também instalamos em residências quando não tem outras opções de estabelecimento, assim a localidade não fique sem ser monitorado por nos. Através dessas armadilhas que conseguimos localizar onde o mosquito está, depois de ser encontrado criamos um raio (um círculo) em torno do local de onde foi encontrado o Aedes aegypti de aproximadamente de 300 metros de proteção ao redor de onde foi encontrado o mosquito finalizando essa etapa na sequência vamos no bairro fazer as visitas. Somente nesses casos de foco que vamos em todas os imóveis dentro deste raio criado para aquele local específico.

No ano de 2020 o município de Criciúma encerrou o ano com 49 focos encontrados pelos agentes de endemias um número bastante preocupante, pois no ano anterior (2019) foi encerrado com apenas 9 focos. Dentre esses 49 focos encontrados em 16 bairros de Criciúma dentre esses os mais dois bairros N.S da Salete com 15 pontos positivos e Próspera com 16 pontos positivos, esses dois bairros o mosquito encontrou mais depósitos para se proliferar devido ao descaso das pessoas residentes desses locais.

Os Pontos estratégicos temos na cidade 180; borracharias, ferro-velho, reciclagem e cemitérios são feitos a cada 15 dias no mesmo local, cada agente de endemias tem em média de 15 PEs (pontos estratégicos) para ser vistoriado toda semana, nesses locais são feitas apenas 10 coletas de amostra de cada depósito encontrado no local, atreves dessa coleta encontra também os focos de dengue. As atividades educativas são realizadas nas escolas todos os anos, porém esse ano não foi feita nenhuma atividade educativa por motivo de saúde covid-19. 15(quinze) agentes de endemias 1(um) supervisor/coordenadora, 1 (uma) veterinária no centro de controle de zoonoses.

## SETOR TUBERCULOSE

| ATIVIDADE  | PRODUÇÃO 2020 |
|--|---------------|
| Consulta médica em atenção especializada   | 1583          |
| Consulta de enfermeiro na atenção especializada  | 217           |
| Raspado intradérmico (coleta de linfa) para pesquisa de m. Leprie                                      | 04            |
| Teste rápido para detecção de hepatite B, C, HIV e Sífilis   | 18            |
| Intradermoreação com ppd (derivado proteico purificado)  | 459           |
| Administração de medicação na atenção especializada  | 34            |
| Aferição de pressão arterial   | 585           |
| Atendimento de enfermagem/ primário  | 1696          |
| Glicemia capilar   | 05            |
| Avaliação antropométrica   | 694           |
| Inalação/nebulização ç para escarro induzido   | 05            |
| Coleta de material para exame laboratorial (escarro) para controle de tratamento e diagnóstico no PMCT | 500           |
| Visita domiciliar nível médio  | 3             |
| Visita domiciliar nível superior (serviço social + enfermeiro)   | 30            |
| Atendimento social (as. Social)  | 60            |

### ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DO PROGRAMA DE TUBERCULOSE E HANSENIASE

#### 2.1-INDICADORES OPERACIONAL PROGRAMA DE TUBERCULOSE

##### TIPO DE ENTRADA:

| ANO | TIPO DE ENTRADA |    |    |        |       |
|-----|-----------------|----|----|--------|-------|
|     | CN              | RR | RA | TRANSF | TOTAL |
| JAN | 6               | 1  | 0  | 1      | 8     |
| FEV | 4               | 0  | 0  | 0      | 4     |
| MAR | 10              | 1  | 0  | 1      | 12    |
| ABR | 6               | 0  | 0  | 0      | 6     |

|       |    |   |   |   |    |
|-------|----|---|---|---|----|
| MAI   | 1  | 0 | 0 | 0 | 1  |
| JUN   | 3  | 0 | 0 | 0 | 3  |
| JUL   | 5  | 0 | 0 | 1 | 6  |
| AGO   | 4  | 2 | 0 | 0 | 6  |
| SET   | 8  | 1 | 0 | 0 | 9  |
| OUT   | 5  | 0 | 0 | 0 | 5  |
| NOV   | 6  | 0 | 1 | 0 | 7  |
| DEZ   | 6  | 0 | 0 | 0 | 6  |
| TOTAL | 64 | 5 | 1 | 3 | 73 |

Fonte: Livro de Registro de casos de TB, PMCT- Jan-Dez 2020

#### COINFEÇÃO TB/HIV

| ANO   | COINFEÇÃO TB/HIV |     |        |     |     |        |     |     |        |        |     |        |
|-------|------------------|-----|--------|-----|-----|--------|-----|-----|--------|--------|-----|--------|
|       | CN               |     |        | RR  |     |        | RA  |     |        | TRANSF |     |        |
|       | POS              | NEG | N/REAL | POS | NEG | N/REAL | POS | NEG | N/REAL | POS    | NEG | N/REAL |
| JAN   | 1                | 5   | 0      | 0   | 1   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 1   | 0      |
| FEV   | 1                | 3   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| MAR   | 2                | 8   | 0      | 0   | 1   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 1   | 0      |
| ABR   | 0                | 6   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| MAI   | 0                | 1   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| JUN   | 1                | 2   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| JUL   | 0                | 5   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 1      | 0   | 0      |
| AGO   | 1                | 3   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 2   | 0      |
| SET   | 2                | 6   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 1      | 0   | 0      |
| OUT   | 0                | 4   | 1      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| NOV   | 1                | 5   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 1   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| DEZ   | 4                | 2   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0   | 0   | 0      | 0      | 0   | 0      |
| TOTAL | 13               | 50  | 1      | 0   | 2   | 0      | 0   | 1   | 0      | 2      | 4   | 0      |

Fonte: Livro de Registro de casos de TB, PMCT- Jan-Dez 2020

#### ANÁLISE:

A equipe do PMCT (Programa Municipal de Controle da Tuberculose) de do Programa de Hanseníase é composta por 3 técnicos de enfermagem (5 dias na semana - 40 hs) 01 enfermeiro (5 dias na semana 30 hs), 01 motorista (5 dias na semana - 40hs), 01 médico pneumologista (4 dias na semana 10 hs) e 01 médico dermatologista (1vez por semana 8hs/mês). A média de mensal de pacientes acompanhados no PMCT é de 35 a 45 pacientes com tuberculose e 45 a 50 pacientes em tratamento preventivo para ILTB (infecção latente da tuberculose).

Criciúma registra uma média de diagnóstico entre 85 a 100 casos de TB todas as formas de entrada, anualmente. A Pandemia por COVID-19, pode ser considerado como fator importante que contribui para redução da detecção dos casos em 2020, que registrou 73 casos Tuberculose. Observamos que a média de casos novos em 2019 foi de 7 casos por mês e em 2020 foi de 5 casos mensal. Esta redução pode ser percebida a partir de abril de 2020, sabemos que os primeiros casos notificados de COVID-19 se deu em março de 2020 em Criciúma. 87% dos diagnósticos de TB em 2020 foram casos novos, 6,8% recidiva, 1,3% retorno após abandono e 4% recebidos por transferência de outros municípios. A incidência de TB em 2020 foi de 29,45/100.000 hab. Esta incidência é menor que a média dos anos anteriores que se mantinha em torno de 35 a 40 casos/100.000 hab. A média de incidência de TB no Estado de SC nos últimos anos vem se mantendo estável, em torno de 25 a 30 casos para cada 100.000 hab. e Criciúma nos últimos anos, estava mantendo uma média acima do Estado.

O abandono de tratamento em 2020, superou os anos anteriores, neste ano foram 4 abandonos. No município ocorreram no máximo 01 abandonos. A sobrecarga da atenção básica e a preocupação com a pandemia de COVID-19, a elevação exponencial de casos de COVID-19 entre a população e profissionais de saúde gerou absenteísmo como consequência a necessidade de remanejamento de pessoal, especialmente técnicos de enfermagem e enfermeiros que contribuíram para um déficit da atenção à saúde que era oferecida a esta parcela da população na atenção básica. Estes fatores resultaram na elevada incidência de abandono em 2020. Ressaltamos também que dos casos em abandono as características socioculturais dos pacientes também foram fator preponderante na descontinuidade de acompanhamento e o consequente abandono que representou até o momento 5,4% do total de casos acompanhados no ano. Em relação ao desfecho de tratamento, proporção de cura de casos de Tb, não é possível avaliar este indicador devido ao fato de estarmos com 35% dos casos (23 casos) em acompanhamento de tratamento, ou seja, não encerraram tratamento, conforme protocolo do Ministério da saúde.

A coinfeção TB/HIV em 2020 foi de 20%, mantendo a média de coinfeção dos últimos anos. Ressaltamos a deficiência na rede de assistência do município com diagnóstico tardio da Tuberculose, ou dificuldade para realizar diagnóstico de casos na atenção básica acabam, com frequência, chegando nos serviços de urgência e emergência, sendo diagnosticados, neste nível de atenção.

No que diz respeito a vigilância da tuberculose, através da investigação de sintomático respiratório, ressaltamos que a rede de atenção básica não tem alcançado resultados esperado em relação a meta proposta de 1% da população, através de TRM (teste rápido molecular) em amostras de escarro enviado ao laboratório LACEN-Criciúma. Ainda não foi possível realizar a análise completa do ano de 2020 na investigação de sintomático respiratório. Com base nas informações enviadas ao PMCT, pela rede de atenção básica podemos afirmar que:

No segundo Trimestre de 2020 o **desempenho** Município de Criciúma foi **insuficiente** em relação ao alcance da meta de vigilância epidemiológica da tuberculose, na busca de sintomático respiratório. O Município alcançou 18% da meta, considerando a população informada pelas unidades dos 5 Distritos e 15,5% da meta se considerado população oficial do município pelo IBGE.

Distrito com **melhor desempenho** na busca ativa e exame de Sintomático Respiratório, no segundo trimestre de 2020 foi Distrito de Boa Vista, atingindo 24% da Meta do Trimestre.

O Distrito com **pior desempenho** na busca ativa e exame de Sintomático Respiratório, no segundo trimestre de 2020 foi Distrito do Próspera, atingindo 12,5% da Meta do trimestre.

O desempenho dos distritos, obteve uma queda de 2% em relação ao 1º trimestre de 2020

No distrito da Próspera não há destaque especial as unidades de Saúde que atingiram ou ultrapassaram sua meta na busca ativa de sintomático respiratório. 50% das unidades de saúde atingiram desempenho ruim e os outros 50% desempenho péssimo com 0% de alcance da meta de SR examinados.

Em relação ao Programa de Hanseníase Criciúma realiza em média 2 diagnósticos de hanseníase anualmente. No ano de 2020 foram 2 diagnósticos novos de hanseníase Multibacilar. A região carbonífera não se mostra uma área endêmica para Hanseníase, a maioria dos diagnósticos são de pessoas que viveram ou vieram de regiões endêmicas para Hanseníase.

## 6. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A assistência farmacêutica, no âmbito do SUS, está inserida no processo de cuidado ao paciente que envolve desde a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos, a seleção, a programação, a compra, a distribuição, a garantia de qualidade, até o acompanhamento e a avaliação dos resultados, tendo sempre como objetivo o acesso e uso racional de medicamentos e a melhoria da qualidade de vida da população.

Sendo constituída por um conjunto de ações interligadas, técnica e cientificamente fundamentadas com critérios de equidade, custo e efetividade, tendo o medicamento como suporte das ações de prevenção, promoção e reabilitação da saúde, a saber: componente técnico-científico (seleção, normatização de tratamento, prescrição, dispensação, atenção farmacêutica, utilização, farmacoepidemiologia, farmacovigilância, farmacoconomia, qualidade do medicamento) e componente logístico (programação, aquisição, armazenamento e distribuição).

No município de Criciúma, a assistência farmacêutica é composta por 55 pontos de dispensação de medicamentos. Destes, 13 são farmácias municipais que possui farmacêutico em, pelo menos, um período enquanto que 42 são dispensários de medicamentos que não dispõe de farmacêutico como responsável técnico, apenas como apoio técnico.

O atendimento descentralizado nas farmácias e dispensários tem proporcionado à população a melhoria do acesso aos medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF). Contudo, para que este acesso seja racional, é imprescindível que as farmácias e dispensários disponham de atendimento qualificado através do apoio técnico do farmacêutico, o qual é o suporte às equipes, sensibilizando-as quanto ao uso racional de medicamentos.

Atualmente, a população tem acesso aos medicamentos do CBAF através nos dispensários de medicamentos localizados nas unidades básicas de saúde e, nas farmácias municipais do Rio Maina/Wosocris, da Santa Luzia, do Centro, da Próspera, da Boa Vista, da UBS Quarta Linha e a Farmácia Central (FC). Esta última farmácia, além de ser o local onde há um número expressivo de atendimentos, cerca de 7.800/mês, também realiza a dispensação de medicamentos para o Programa Municipal de Combate ao Tabagismo.

Além do CBAF, Criciúma também conta com o atendimento do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF), Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e das demandas judiciais com a dispensação de medicamentos adquiridos no âmbito municipal, estadual ou federal.

O atendimento do CESAF ocorre através da Farmácia do PAMDHA com o Programa DST/Aids e da Farmácia da Vigilância Epidemiológica com o Programa de Hepatites, Tuberculose, Hanseníase, esta última também realiza o atendimento das demandas judiciais. Enquanto que o CEAF atende aos usuários do SUS, exclusivamente, através da Farmácia Especializada, comumente chamada de Farmácia Escola, atualmente situada na UNESC.

Diante do exposto, sabendo que o farmacêutico faz toda a diferença na linha de frente, no atendimento direto ao paciente orientando sobre a condução correta, segura e racional do tratamento medicamentoso, garantindo o melhor resultado terapêutico; apesar das dificuldades enfrentadas pela alta demanda de atendimentos diários junto a uma equipe, extremamente reduzida, o atendimento nas farmácias não foi restringido em nenhum momento, em 2020, apenas foram reorganizados os fluxos de atendimento para reduzir a exposição da equipe.

Importante esclarecer que a farmácia, através da atuação do farmacêutico, interfere diretamente na saúde do usuário, seja por consulta farmacêutica, revisão da farmacoterapia, conciliação terapêutica, entre tantas outras atividades clínicas que, comprovadamente, proporcionam a melhoria da adesão ao tratamento de doenças crônicas, o alcance das metas terapêuticas e o controle das doenças, promovendo a qualidade de vida dos usuários, evitando complicações das doenças crônicas e até mesmo a judicialização de medicamentos. A seguir um quadro da atual constituição das Farmácias Municipais de Criciúma/SC:

| EQUIPE DE PROFISSIONAIS POR FARMÁCIA                                  |                       |                     |                                  |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------------------|
| FARMÁCIA E N° DE ATENDIMENTOS MENSAIS                                 | FUNÇÃO                | CARGA HORÁRIA/TURNO | TIPO DE CONTRATO                 |
| Farmácia Escola<br>Aproximadamente 3.819 atendimentos/mês             | Farmacêutica          | 6h/ manhã           | Concurso Público 01/2014         |
|   | Farmacêutica          | 4h/ tarde           | Processo Seletivo 04/2019        |
|   | Tec. Adm. Ocupacional | 8h/ manhã e tarde   | Chamamento Público Lei 6856/2017 |
|   | Tec. Adm. Ocupacional | 8h/ manhã e tarde   | Chamamento Público Lei 6856/2017 |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Estagiário            | 6h/ tarde           | Ciee                             |
| Farmácia Central<br>Aproximadamente 7.771 atendimentos/mês            | Chefe De Divisão      | 8h/ manhã e tarde   | Cargo Comissionado               |
|   | Farmacêutica          | 4h/ manhã           | Processo Seletivo 04/2019        |
|   | Farmacêutico          | 4h/ tarde           | Processo Seletivo 04/2019        |
|   | Estagiária            | 4h/ tarde           | Ciee                             |
|   | Estagiário            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 4h/ tarde           | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/manhã            | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
| Farmácia Santa Luzia<br>Aproximadamente 3.425 atendimentos/mês        | Farmacêutica          | 4h/ manhã           | Concurso Público 01/2014         |
|   |                       |                     |                                  |
| Farmácia Rio Maina/Wosocris<br>Aproximadamente 3.351 atendimentos/mês | Farmacêutica          | 4h/ manhã           | Processo Seletivo 04/2019        |
|   | Tec. Adm. Ocupacional | 8h/ manhã e tarde   | Chamamento Público Lei 6856/2017 |
| Farmácia UBS Centro<br>Aproximadamente 3.466 atendimentos/mês         | Farmacêutica          | 4h/ manhã           | Concurso Público 01/2014         |
|   | Estagiária            | 4h/tarde            | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Téc. Adm. Ocupacional | 8h/ manhã e tarde   | Chamamento Público 012/2020      |
| Farmácia Boa Vista<br>Aproximadamente 4.679 atendimentos/mês          | Farmacêutica          | 4h/ manhã           | Processo Seletivo 04/2019        |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
| Farmácia Judicial<br>Aproximadamente 3.000 atendimentos/mês           | Farmacêutica          | 4h/ manhã           | Concurso Público 01/2014         |
|   | Tec. Adm. Ocupacional | 8h/ manhã e tarde   | Concurso Público 001/2008        |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |
|   | Estagiária            | 6h/ manhã           | Ciee                             |

|  |                       |                   |                                  |
|--|-----------------------|-------------------|----------------------------------|
| Farmácia Pamdha                        | Farmacêutica          | 8h/ manhã e tarde | Concurso Público 01/2014         |
| Aproximadamente 1.800 atendimentos/mês | Estagiária            | 6h/ manhã         | Cice                             |
| Farmácia Próspera                      | Farmacêutica          | 4h/ manhã         | Concurso Público 01/2014         |
| Aproximadamente 4.561 atendimentos/mês | Estagiária            | 6h/ manhã         | Cice                             |
|  | Téc. Adm. Ocupacional | 8h/ manhã e tarde | Chamamento Público Lei 6856/2017 |
| Farmácia Quarta Linha                  | Farmacêutica          | 4h/ manhã         | Processo Seletivo 04/2019        |
| Aproximadamente 1.670 atendimentos/mês |                       |                   |                                  |
| Farmácia Caps II Ad                    | Farmacêutica          | 4h/ tarde         | Processo Seletivo 04/2019        |
| Aproximadamente 300 atendimentos/mês   |                       |                   |                                  |
| Farmácia Caps II                       | Farmacêutica          | 4h/ manhã         | Processo Seletivo 04/2019        |
| Aproximadamente 300 atendimentos/mês   |                       |                   |                                  |
| Farmácia Caps III                      | Farmacêutica          | 4h/ manhã         | Concurso Público 01/2014         |
| Aproximadamente 300 atendimentos/mês   |                       |                   |                                  |

Fonte: RH.

Além disso, existe a atuação do farmacêutico relacionada à economia no setor público através da gestão eficiente dos medicamentos, essencial para que a rede de atenção à saúde tenha qualidade. Portanto, tendo em vista a importância da aquisição de medicamentos, insumos, fórmulas alimentares para continuidade nos tratamentos dos usuários, a assistência farmacêutica, através dos recursos Federal, Estadual e Municipal, tem realizado licitações para a aquisição de medicamentos com objetivo de atender à população. Diante disso, segue relação de investimentos realizados para a aquisição dos produtos:

↳ **R\$ 4.061.729,38** para atender a população de Criciúma com a dispensação dos medicamentos do CBAF no ano de 2020.

↳ **R\$ 213.867,68** para atender a população de Criciúma com a dispensação de Fórmulas Dietéticas no ano de 2020, conforme Protocolo de Dispensação de Fórmulas Infantis, Suplementos Nutricionais e Dietas Enterais aprovado no Conselho Municipal de Saúde.

↳ **R\$ 648.177,00** para atender a população de Criciúma com a dispensação de insumos, a exemplo as fitas para dosagem de glicemia, no ano de 2020.

↳ **R\$13.168,94** para atender as demandas emergentes das assistentes sociais, com medicamentos não padronizados, porém com justificativa de uso, no ano de 2020.

↳ **R\$163.816,24** para atender as demandas judiciais municipais no ano de 2020.

Sobre os atendimentos judiciais de competência municipal, atualmente são atendidos ao todo 70 pacientes. O atendimento ocorre através de licitação e compra direta. Paralelo a isso estão sendo levantados e analisados os processos judiciais, tendo como objetivo a redução de sequestros e a ampliação do atendimento adequado no âmbito municipal.

Em dezembro de 2020, após a sensibilização do secretário de saúde, sobre a importância de ampliar o atendimento da farmácia para os finais de semana e feriados, houve a autorização para abertura, seguida da organização do atendimento pela equipe de farmacêuticos, através de escalas.

Desde o início dos atendimentos, que ocorreu em 12/12/2020, nos 09 dias trabalhos em 2020, já foram realizadas 739 dispensações de medicamentos, a maioria oriunda de atendimentos do setor de emergência.

Dentre as prescrições atendidas, estão os analgésicos, os antitérmicos, os antiinflamatórios, os antibióticos, os antieméticos, entre outras classes. Segue quadro demonstrativo dos medicamentos mais dispensados nos finais de semana:

| Posição | Medicamento<br>(Nome/Concentração)            | Número de<br>dispensações | Quantidade de<br>dispensada |
|---------|---|---------------------------|-----------------------------|
| 1º      | PARACETAMOL 500 MG                            | 99                        | 1890 comprimidos            |
| 2º      | IBUPROFENO 600MG                              | 96                        | 1446 comprimidos            |
| 3º      | DIPIRONA 500 MG                               | 73                        | 1450 comprimidos            |
| 4º      | AZITROMICINA 500MG                            | 62                        | 309 comprimidos             |
| 5º      | PREDNISONA 20 MG                              | 51                        | 402 comprimidos             |
| 6º      | LORATADINA 10MG                               | 31                        | 266 comprimidos             |
| 7º      | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG | 28                        | 616 comprimidos             |
| 8º      | METOCLOPRAMIDA 10 MG                          | 24                        | 465 comprimidos             |
| 9º      | CEFALEXINA 500 MG                             | 19                        | 571 comprimidos             |
| 10º     | AMOXICILINA 500 MG                            | 16                        | 329 cápsulas                |

Fonte: Gem Saúde - Celk Sistemas

Outra experiência importante foi a página da assistência farmacêutica no site da Prefeitura Municipal de Criciúma, o site conta com informações da assistência farmacêutica municipal de forma detalhada, esclarece os pontos de dispensação, as listas de medicamentos padronizadas, os documentos que normatizam a assistência farmacêutica no âmbito municipal, entre outras informações. Nesta mesma página há o "Dúvidas? Pergunte ao Farmacêutico", uma área destinada ao esclarecimento de dúvidas sobre medicamentos pela população, até o momento, já foram respondidos 15 questionamentos acerca de medicamentos e também dúvidas relacionadas ao COVID-19.

No contexto da pandemia relacionada ao novo coronavírus, além das orientações e esclarecimentos de dúvidas aos pacientes, a assistência farmacêutica, tendo em vista as orientações do CRF/SC, CFF, DIA/SC e Ministério da Saúde, elaborou fluxos relacionados à dispensação de medicamentos nas farmácias, renovação de receitas, principalmente os de controle especial e dispensação de medicamentos a domicílio, com objetivo de reduzir a exposição dos idosos e principalmente dar continuidade ao tratamento medicamentoso proposto.

Além disso, a partir da Nota Informativa Nº 17/2020- SE/GAB/SE/MS de 30/07/2020 que trata sobre as "ORIENTAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA MANUSEIO MEDICAMENTOSO PRECOCE DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DA COVID-19", em observância à decisão de Gestão em dar suporte aos profissionais médicos, por entender que o médico após avaliação clínica tem a autonomia de prescrever os medicamentos de uso off-label, desde que esteja em comum acordo com o paciente, foi elaborada uma nota informativa municipal para orientação dos profissionais de saúde da atenção básica, sobre o acesso aos medicamentos para tratamento precoce.

Sobre a referida nota, considerando que o tratamento indicado para COVID-19 era off-label, com o objetivo de auxiliar na segurança do paciente em uso do tratamento proposto, foi elaborado um documento específico para acompanhamento deste paciente pelos farmacêuticos da rede. Até o momento, foram atendidos 93 pacientes, destes 86 foram atendimentos com orientações sobre o medicamento, interações medicamentosas, cuidados durante o uso, entre outras orientações, 07 pacientes desistiram do tratamento, após atendimento e orientação pelo farmacêutico enquanto que 01 paciente teve seu tratamento suspenso pelo médico, devido ao exame para Covid-19 estar Não Reagente.

Por fim, sobre a programação da assistência farmacêutica de 2020, não foi possível cumpri-la adequadamente, como o programado, devido ao momento atípico causado pela pandemia relacionada ao novo coronavírus, bem como à falta de profissionais qualificados para atendimento à população.

Sem mais, aproveitamos para renovar protestos de estima e consideração e nos colocamos à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.





## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos |          |           |            |            |
|---|----------|-----------|------------|------------|
| Tipo de Estabelecimento   | Dupla    | Estadual  | Municipal  | Total      |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA             | 0        | 1         | 2          | 3          |
| FARMACIA  | 0        | 0         | 4          | 4          |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA  | 0        | 3         | 47         | 50         |
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS                             | 0        | 1         | 0          | 1          |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA  | 0        | 1         | 0          | 1          |
| HOSPITAL GERAL  | 0        | 1         | 1          | 2          |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL  | 0        | 0         | 4          | 4          |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO  | 0        | 1         | 1          | 2          |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)                    | 0        | 0         | 20         | 20         |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE  | 0        | 1         | 1          | 2          |
| CONSULTORIO ISOLADO   | 0        | 0         | 11         | 11         |
| UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL                              | 0        | 1         | 0          | 1          |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE                                       | 0        | 0         | 42         | 42         |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE  | 0        | 0         | 3          | 3          |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO  | 0        | 1         | 2          | 3          |
| POLICLINICA   | 0        | 0         | 3          | 3          |
| PRONTO ATENDIMENTO  | 0        | 0         | 2          | 2          |
| HOSPITAL/DIA - ISOLADO  | 0        | 0         | 2          | 2          |
| <b>Total</b>  | <b>0</b> | <b>11</b> | <b>145</b> | <b>156</b> |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/02/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica           |            |           |          |            |
|--|------------|-----------|----------|------------|
| Natureza Jurídica  | Municipal  | Estadual  | Dupla    | Total      |
| <b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>   |            |           |          |            |
| CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)                | 1          | 0         | 0        | 1          |
| MUNICIPIO  | 77         | 0         | 0        | 77         |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL         | 0          | 10        | 0        | 10         |
| <b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>  |            |           |          |            |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL)  | 2          | 0         | 0        | 2          |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA   | 5          | 0         | 0        | 5          |
| EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA) | 4          | 0         | 0        | 4          |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA  | 50         | 0         | 0        | 50         |
| SOCIEDADE SIMPLES PURA   | 2          | 0         | 0        | 2          |
| <b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>                                     |            |           |          |            |
| FUNDACAO PRIVADA   | 1          | 0         | 0        | 1          |
| ASSOCIACAO PRIVADA   | 3          | 1         | 0        | 4          |
| <b>PESSOAS FISICAS</b>   |            |           |          |            |
| <b>Total</b>   | <b>145</b> | <b>11</b> | <b>0</b> | <b>156</b> |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/02/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2020

| Participação em consórcios |                 |                                   |               |
|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|---------------|
| CNPJ                       | Natureza        | Área de atuação                   | Participantes |
| 13791885000136             | Direito Público | Assistência médica e ambulatorial | SC / CRICIÚMA |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 05/02/2021.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### Rede Física Prestadora do SUS

Atualmente a rede física de estabelecimentos de saúde do município é de 156 prestadores do SUS, conforme a tabela 5.1. Destes, a grande maioria, ou seja, 145 (92,9%) são do tipo municipal, o que reafirma a vocação de Criciúma como pólo de serviços em saúde para toda região.

Com relação à natureza jurídica destes estabelecimentos podemos observar que 88 (56,4%) são da administração pública, 63 (40,4%) de entidades empresariais e 5 (3,2%) de entidades sem fins lucrativos.

O município participa do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC (CISAMREC) DESDE 21/12/2010. Ele possibilita a aquisição pelo município de assistência médica ambulatorial através de processos licitatórios conforme a legislação vigente, dando celeridade necessária a casos pontuais de prestação de assistência à população (ex.: consultas dermatológicas e oftalmológicas, entre outros).

O CISAMREC é uma associação pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica, integrando a administração indireta dos entes federativos consorciados, composto pelos 12 (doze) municípios da região carbonífera, cujo objetivo é a implementação compartilhada das ações e serviços públicos de saúde especializados, complementares aos serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde-SUS e visa, sobretudo, a otimização dos recursos públicos.

O acesso aos serviços público de saúde para os usuários do SUS, oferecidos pelo CISAMREC, tem como porta de entrada as Unidades de Saúde-US ou Postos de Saúde-PS dos municípios consorciados.

Os serviços oferecidos pelo CISAMREC são de consultas médicas, procedimentos especializados, exames laboratoriais, diagnósticos por imagens, medicamentos e outros insumos, cujo objetivo é atender os mais de 430 mil habitantes (IBGE 2017), usuários do SUS através dos municípios consorciados.

Integram o consórcio CISAMREC os municípios de Balneário Rincão, Cocal do Sul, Criciúma, Forquilha, Içara, Lauro Muller, Morro da Fumaça, Nova Veneza, Orleans, Siderópolis, Treviso e Urussanga.

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC-CISAMREC, foi criado pelos 12 (doze) municípios que compõe a região carbonífera em 18 de novembro de 2010, através do Protocolo de Intenções, cujo objetivo é o de prestar serviços públicos de saúde, suplementares e complementares, aos serviços oferecidos pelo SUS, de média complexidade e de forma compartilhada, no intuito de otimizar os recursos públicos e reforçar o papel dos municípios na consecução do direito fundamental dos cidadãos, mercedores de tratamento digno e eficaz. Constituiu-se sob a forma de associação pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica, tendo fundamento legal nas seguintes disposições e legislações.

Fazendo parte da Região de Saúde Carbonífera, com extensão territorial de 2.118,6 km<sup>2</sup> e com sede no município de Criciúma, o CISAMREC beneficia uma população de 430 mil usuários do Sistema Único de Saúde.

A cidade de Criciúma, com 211.369 (2017) habitantes, considerada como cidade pólo, referência em serviços de saúde de alta complexidade, está localizada no centro da mesorregião denominada pelo IBGE de Sul Catarinense correspondendo a 2,23% do território do Estado.

O CISAMREC está localizado na Av. Santos Dumont, 1980 - salas 03 e 04 - Bairro São Luiz, 88803-200 Criciúma/SC

O município de Criciúma no último quadrimestre investiu R\$ 173.265,00 em consulta, exames, procedimentos em pequenas cirurgias, prótese dentária.

Com relação à atualização dos cadastros dos estabelecimentos de saúde municipais, é importante ressaltar que no ano de 2020, orientados pela Portaria Nº 99 de 07/02/2020 do Ministério da Saúde, o registro das equipes que atuam na Atenção Primária no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) foi redefinido. Com essa mudança, as equipes de Saúde Bucal (sSB) passaram a ter um número de identificador nacional de equipes (INE) próprio. As demais equipes tiveram suas nomenclaturas modificadas, assim como a junção de alguns tipos de equipes em um só (eSF - Equipe de Saúde da Família, eNASF-AB - Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Primária, eCR - Equipe dos Consultórios na Rua, eMAESM - Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental). O objetivo da Portaria foi promover a desburocratização do processo de cadastro e assegurar a identificação das equipes custeadas pelo Ministério da Saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |  |              |                 |                              |                           |          |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                                      | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)            | 132          | 43              | 114                          | 203                       | 279      |
|  | Intermediados por outra entidade (08)                      | 64           | 17              | 4                            | 32                        | 0        |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 1            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 2            | 5               | 55                           | 9                         | 0        |
|  | Bolsistas (07)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Informais (09)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)          | Intermediados por outra entidade (08)                      | 3            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Celetistas (0105)  | 0            | 64              | 75                           | 431                       | 0        |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 685          | 6               | 227                          | 8                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Bolsistas (07)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Informais (09)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |              |                 |                              |                           |          |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação                                     | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                                     | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 101          | 22              | 68                           | 122                       | 1        |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)                   | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 21/07/2020.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |   |        |        |        |        |  |
|--|---|--------|--------|--------|--------|--|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                           | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   |  |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)          | Autônomos (0209, 0210)                          | 809    | 784    | 844    | 1.065  |  |
|  | Celetistas (0105)                               | 786    | 886    | 895    | 878    |  |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 12     | 12     | 12     | 12     |  |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 1      | 0      | 0      | 0      |  |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Autônomos (0209, 0210)                          | 8      | 0      | 7      | 12     |  |
|  | Bolsistas (07)                                  | 4      | 0      | 0      | 0      |  |
|  | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 10.647 | 11.242 | 11.211 | 10.663 |  |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 2.168  | 1.434  | 1.190  | 1.062  |  |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)               | 474    | 487    | 498    | 678    |  |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |       |       |       |       |  |
|---|---|-------|-------|-------|-------|--|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação                                     | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  |  |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                                     | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 2.856 | 1.674 | 1.874 | 2.595 |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 21/07/2020.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município de Cricúma finaliza o terceiro quadrimestre de 2020 com 1409 servidores lotados na Secretaria Municipal de Saúde, conforme informações do RH geral da prefeitura. Esse número foi de 1357 até setembro, ou seja, um aumento de 52 servidores ou 3,7% em relação ao último quadrimestre.

A Atenção Básica apresentou, como de costume, o maior número dos profissionais/servidores da Secretaria, com um total 580 ou 41%.

Por conta da Pandemia os serviços criados para atender a essa emergência em saúde foram mantidos durante todo quadrimestre e consequentemente o de quadro pessoal.

Esses serviços são os centros de triagem (Centro e Boa Vista) e o Centro de Isolamento Coronavírus (localizado no bairro Rio Maina). É importante ressaltar que em outubro houve o processo licitatório para que uma Organização Social assumisse o Centro de isolamento/Hospital de retaguarda do Rio Maina, sendo que a Empresa Hamone foi vencedora do certame. Com isso, os profissionais foram realocados nos demais serviços da secretaria de saúde para suprirem demandas. Também no mês de outubro foi lançado Edital de chamamento público simplificado nº 017/2020, por conta da abertura do Centro de Reabilitação Multiprofissional, que se trata de novo serviço de saúde, com a ciência do Conselho Municipal de Saúde. Foram chamados para análise de curricular Psicólogos, Fisioterapeutas, Educadores Físicos e Médico Pneumologista

Com relação ao processo seletivo o qual iria ocorrer em março, manteve-se suspenso durante todo o quadrimestre.

Não houve processo seletivo durante o período e toda contratação de servidores ocorrida no quadrimestre foi feita através de: Chamamento Público por análise curricular ou contratação emergencial.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

| <b>DIRETRIZ Nº 1 - Informatização da rede assistencial e os serviços de apoio e logística.</b>                    |  |            |           |                   |           |                       |                   |                  |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 1.1 - Agilizar processos e evitar retrabalho, modernizando e interligando a rede assistencial.</b> |  |            |           |                   |           |                       |                   |                  |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
| 1. Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado  | Proporção de base de dados integradas (Sistema próprio, SISREG, Hospitais, Vigilância, Urgência e Emergência, Saúde Mental, Laboratório Municipal, presídio e penitenciária) | Proporção  | 100       | Proporção         | 83.3      | 100,00                | Proporção         | 83,30            |
| 2. Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção a saúde                      | Proporção de postos de trabalho informatizados adequadamente   | Proporção  | 100       | Proporção         | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |

  

| <b>DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da política de gestão de pessoas</b>   |   |            |           |                   |  |                       |                   |                  |
|---|---|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 2.1 - Melhorar a relação e o respeito ao servidor.</b>   |   |            |           |                   |  |                       |                   |                  |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
| 1. Definição e manutenção atualizada do quadro ideal de profissionais por unidade de saúde e serviços para atender suas finalidades, de acordo com as portarias federais e estaduais.   | Proporção de serviços com quadro de profissionais ideal   | Percentual | 90        | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 2. Implantação e Implementação da Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) de acordo com a Política Nacional de Educação Permanente, PROEPSUS e Humanização em Saúde. | Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) implantada de acordo com os Calendários de Capacitação Anuais da Secretaria de Saúde | Percentual | 100       | Percentual        | 90   | 100,00                | Percentual        | 90,00            |
| 3. Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)                                 | COAPS implantado  | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 4. Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS   | Projeto implantado e em operação.   | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 5. Realização de encontro de experiências municipais da saúde   | Um encontro anual de experiência realizado.   | Número     | 1         | Número            | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número            |                  |

  

| <b>DIRETRIZ Nº 3 - Aperfeiçoamento do monitoramento de resultados, ações e recursos em saúde.</b> |  |            |           |                   |  |                       |                   |                  |
|---|--|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 3.1 - Aperfeiçoar a Transparência e Eficiência na gestão</b>                       |  |            |           |                   |  |                       |                   |                  |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
| 1. Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)       | - um portal de transparência com listas de espera para exames, consultas e cirurgia. - dois informes epidemiológicos por ano. - um site da saúde reformulado | Percentual | 100       | Percentual        | 90   | 100,00                | Percentual        | 90,00            |
| 2. Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais                                  | Valor empregado em aquisição judicial de medicamentos no último ano/Orçamento destinado à aquisição de medicamentos x 100.                                   | Percentual | 9         | Percentual        | 3.6  | 8,00                  | Percentual        | 40,00            |
| 3. Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.                       | Número de gerência que utiliza indicadores para o desenvolvimento das ações  | Número     | 4         | Número            | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 5                     | Número            |                  |
| 4. Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde                        | Número de reuniões mensais de gestão no ano/4x100  | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |

  

| <b>DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na corresponsabilidade.</b>   |   |            |           |                   |  |                       |                   |                  |
|---|---|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 4.1 - Aperfeiçoar o controle social.</b>   |   |            |           |                   |  |                       |                   |                  |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
| 1. Fortalecimento do controle social  | Número de conselhos de saúde (municipal + locais) capacitados para as políticas públicas/total de conselhos (municipal + locais existentes)x100 | Proporção  | 100       | Proporção         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 2. Fortalecimento do Setor de Ouvidoria na área da saúde.   | Percentual de Ouvidorias respondidas de acordo com a legislação e Nº de Relatórios de Ouvidorias emitidos anualmente por gerência               | Percentual | 90        | Percentual        | 90   | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 3. Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019   | Conferência Municipal realizada e válida para o quadriênio  | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 4. Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional),singularidades (LGBTBT) e população nômade] | Políticas para as populações específicas contempladas nos protocolos de atenção a saúde   | Percentual | 100       | Percentual        | 10   | 100,00                | Percentual        | 10,00            |

  

| <b>DIRETRIZ Nº 5 - Atenção básica</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir uma atenção básica resolutiva, coordenadora e ordenadora dos serviços de saúde do município.</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Implementação dos protocolos na Atenção Básica                               | Cinco protocolos implantados (saúde da criança, saúde da mulher, acesso e acolhimento, hipertensão/diabético, pré-natal)   | Percentual | 100       | Percentual        | 40   | 100,00                | Percentual        | 40,00            |
| 2. Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.        | População privada de liberdade assistidas por equipes de saúde   | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 3. Aumento da cobertura da ESF, NASF e Melhor em casa no município de Criciúma. | Criação de 9 novas equipes ESF; 2 novas equipes NASF; 2 novas equipes EMAP e EMAD  | Número     | 13        | Número            | 13   | 13                    | Número            | 100,00           |
| 4. Criação da política municipal de atenção básica do município de Criciúma     | Política Municipal de Atenção Básica criada  | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 5. Revisão da territorialização do município de Criciúma                        | Percentual de áreas redefinidas  | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 6. Reestruturação e ampliação do Centro de Especialidades em Odontologia-CEO    | Reestruturação física da sede do CEO e ampliação do CEO tipo I para Tipo II  | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 7. Realização de levantamento epidemiológico da saúde bucal de Criciúma         | Percentual de pessoas de 12 a 15 anos avaliada quanto ao Índice de dentes cariados, perdidos e obturados (CPO-D)   | Percentual | 80        | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 8. Ampliação do número de equipes de saúde bucal (4 equipes)                    | Cobertura ampliada através de 4 novas Equipes de Saúde Bucal instituídas   | Percentual | 100       | Percentual        | 4  | 100,00                | Percentual        | 4,00             |
| 9. Reestruturação física das UBSs   | Unidades de Saúde reestruturadas (Wosocris, Prospera, São Sebastião, Sangão, Cristo Redentor, Vila Zuleima, Centro, Mãe Luzia, Primeira Linha e Nova Esperança). | Proporção  | 75        | Proporção         | 62,5   | 100,00                | Percentual        | 83,33            |
| 10. Frota para atendimento domiciliar e NASF.                                   | Dois carros para atendimento domiciliar e um carro para cada NASF.   | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 11. Compra de uniforme para profissionais de saúde                              | Profissionais uniformizados (jalecos para equipe de enfermagem, médica e higienizador e coletes para ACSs)   | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |

#### DIRETRIZ Nº 6 - Urgência e Emergência

OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir o primeiro atendimento de urgência e emergência ao usuário com rapidez e eficiência.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                       | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Criação de protocolos de atendimentos para os Pronto Atendimentos (PA) | 6 protocolos de atendimentos para PA criados                           | Percentual | 90        | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 111,11           |
| 2. Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes | Plano Aprovado   | Percentual | 90        | Percentual        | 50   | 100,00                | Percentual        | 55,56            |
| 3. Mudança no local de trabalho do SAMU                                   | Local de trabalho do SAMU modificado com ambiente de trabalho adequado | Percentual | 80        | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 4. Organização da logística de transporte sanitário                       | Fluxograma efetivado para transporte sanitário                         | Percentual | 80        | Percentual        | 75   | 100,00                | Percentual        | 93,75            |
| 5. Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário   | 20 automóveis utilitários e 5 ambulâncias teto longo adquiridos        | Percentual | 90        | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 111,11           |
| 6. Finalização das obras da UPA 24h Prospera                              | UPA 24hs Prospera finalizada   | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 7. Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.      | Uma (01) UPA localizada no Bairro Rio Maíma                            | Percentual | 100       | Percentual        | 60   | 100,00                | Percentual        | 60,00            |

#### DIRETRIZ Nº 7 - Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir processos de vigilância rápidos, seguros e eficientes.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.                       | Total 35 campanhas educativas e preventivas em 4 anos de combate a Sífilis, AIDS, Hepatites, Tuberculose, Violência, doenças imunopreviníveis, Dengue, Hanseníase, Tabagismo e de comemoração ao Dia da antiária) | Número     | 10        | Número            | 7         | 35                    | Número            | 70,00            |
| 2. Ampliação do número de estabelecimento em atividade inspecionados e com alvará sanitário  | Número de estabelecimentos inspecionados por ano e com alvará sanitário atualizado  | Número     | 5942      | Número            | 4558      | 6.500                 | Número            | 76,71            |
| 3. Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários | Proporção de serviços da vigilância em saúde (13) com sede própria ou cedida com estrutura física e equipamentos adequados  | Percentual | 80        | Percentual        | 100       | 100,00                | Percentual        | 125,00           |
| 4. Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota   | Nº de veículos em uso + nº de novos adquiridos - número de veículos substituídos= nº total de veículos em uso pela Vigilância em Saúde  | Número     | 15        | Número            | 8         | 15                    | Número            | 53,33            |
| 5. Implantação do Setor de Controle de Agravos e Doenças Não Transmissíveis (DANT)   | Setor de Controle das doenças Não Transmissíveis implantado e trabalhando com foco em Saúde do Trabalhador, Tabagismo, Hipertensão, Diabetes, Câncer e sobrepeso e obesidade                                      | Percentual | 100       | Percentual        | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 6. Elaboração e Implantação do Protocolo da Linha de Cuidado para Pessoas com HIV/AIDS (PVHA) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) com matriciamento   | Percentual de Distritos Sanitários com uma (01) UBS com protocolo da Linha de Cuidado para PVHA implantado e matriciada   | Percentual | 100       | Percentual        | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 7. Implantação do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e Comitê de Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids   | Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e de Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids implantado e funcionando  |            | 1         | 0                 | 1         | 1                     | Número            | 100,00           |
| 8. Implantação de uma UDM na Rede de atenção a saúde para medicamentos Antirretrovirais (ARV)  | REMUME revisada e atualizada a cada dois anos por meio de Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) formalmente constituída  |            | 1         | 0                 | 1         | 2                     | Número            | 100,00           |

#### DIRETRIZ Nº 8 - Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 8.1 - Promover a qualificação das atividades de Assistência Farmacêutica gerenciais e assistenciais com foco no acesso a medicamentos essenciais e uso racional de medicamentos.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Climatização do almoxarifado central.   | Número de ações para uso racional de medicamentos realizadas com a população  |            | 100       | 0                 | 90   | 100,00                | Percentual        | 90,00            |
| 2. Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos                                       | Nº de UDM disponível para acesso aos medicamentos ARV   |            | 100       | 0                 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 3. Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.  | Armazenamento de medicamentos de acordo com as boas práticas de armazenamento.  |            | 100       | 0                 | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 4. Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de medicamentos.                 | Número de reuniões realizadas com os representantes do Poder Judiciário por ano.  | Número     | 3         | Número            | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 12                    | Número            |                  |
| 5. Ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção a Saúde da Família (NASF) | Um (01) Farmacêutico com 40h integrando cada equipe do NASF   | Percentual | 100       | Percentual        | 60   | 100,00                | Percentual        | 60,00            |
| 6. Implantação a farmácia clínica do SUS   | Proporção de farmacêutico da rede pública realizando consulta farmacêutica  | Percentual | 100       | Percentual        | 33,4   | 100,00                | Percentual        | 33,40            |
| 7. Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos               | Percentual de Unidades de Saúde públicas capacitadas para dispensação, solicitação e controle de estoque dos medicamentos | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |

#### DIRETRIZ Nº 9 - Saúde Mental

OBJETIVO Nº 9.1 - Oferecer serviços de saúde mental adequados para a população

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Implantação do Apoio Matricial pelos CAPS a rede de atenção em parceria com o NASF  | Proporção de equipes da rede de atenção recebendo apoio matricial  | Proporção  | 75        | Proporção         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Proporção         |                  |
| 2. Aquisição de veículo próprio para a realização de visitas domiciliares e transporte de usuários do Centro de Apoio Psicossocial III (CAPSIII) | Nº de veículos compatíveis com o número de Centro de Apoio Psicossocial (CAPS) em atividade no município | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 3. Implantação da Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil   | Unidade de acolhimento infanto-juvenil implantada  | Percentual | 100       | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 4. Transferência para o serviço de CAPS III para a urgência e emergência da Próspera   | CAPS III funcionando em local próprio e adequado   | Percentual | 75        | Percentual        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual        |                  |
| 5. Implantar dois leitos infanto-juvenil em hospital materno infantil Santa Catarina   | Dois leitos implantados  | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 6. Efetivação dos serviços de residência terapêutica   | Dois (02) serviços de residência terapêutico efetivado no município                                      | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |

#### DIRETRIZ Nº 10 - Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria

OBJETIVO Nº 10.1 - Realizar o controle, avaliação, regulação e auditoria garantindo serviços adequados a gestão plena do sistema assistencial.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado  | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|-------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Formação de equipe para atender ao Sistema de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma, SC (SM/CAA) | Equipe adequada para atender aos dispositivos legais referente ao Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria no âmbito municipal do SUS | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 2. Implantação e Implementação da central de regulação ambulatorial   | Central de regulação implementada.  | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 3. Garantia de acesso dos usuários aos procedimentos de média e alta complexidade através da regulação e acompanhamento dos recursos disponíveis.     | Tempo de espera máximo para qualquer procedimento de 24 meses e Número de usuários atendidos pela Central de Regulação                  | Percentual | 80        | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 125,00           |
| 4. Implantação de Protocolos de acesso a média e alta complexidade  | Número de protocolos de acesso a média e alta complexidade implantados  | Percentual | 75        | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 133,33           |
| 5. Ampliação do espaço físico para atender ao Setor de Controle e Avaliação, Regulação e Auditoria  | Setor de Controle e Avaliação, Regulação e Auditoria com estrutura física ampliada  | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 6. Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de exames e procedimentos.                              | Número de reuniões realizadas com os representantes do Poder Judiciário por ano   | Número     | 3         | Número            | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 12                    | Número            |                  |
| 7. Interligação dos pontos de atenção de forma a articular a AB e especializada, garantindo a coordenação do cuidado pela AB.                         | Número de reuniões entre atenção básica e especializada   | Número     | 3         | Número            | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 12                    | Número            |                  |
| 8. Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.   | Dois (02) contratos monitorados quanto ao cumprimento das pactuações realizadas   | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 9. Implementação do Sistema de Regulação para consultas, exames e procedimentos no município  | SISREG 100 % implantado   | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 10. Implantação do Manual de Tratamento Fora do Domicílio (TFD)   | TFD implantado conforme previsto em manual  | Percentual | 100       | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 11. Execução das ações de referência regional conforme Programa de Pactuação Integrada (PPI)  | Percentual de monitoramento do número de usuários atendidos segundo PPI   | Percentual | 90        | Percentual        | 100  | 100,00                | Percentual        | 111,11           |

#### DIRETRIZ Nº 11 - Média e Alta complexidade

OBJETIVO Nº 11.1 - Propiciar que a média e alta complexidade atendam as necessidades de saúde dos usuários em rede com os demais serviços de saúde.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Instituição de Equipe Gerencial de média e alta complexidade que coordene e supervisione os contratos hospitalares | Equipe Gerencial instituída para realizar a coordenação e supervisão dos contratos hospitalares  | Percentual | 100       | Percentual        | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 2. Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.                  | Hospital Materno Infantil Santa Catarina com as obras previstas concluídas e maternidade implantada  | Percentual | 100       | Percentual        | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |
| 3. Reestruturação do Serviço - Criança Saudável para ampliação atendimento ao adolescente.                            | Crianças e Adolescentes sendo referenciados para único e específico serviço, com local adequado  | Percentual | 100       | Percentual        | 15        | 100,00                | Percentual        | 15,00            |
| 4. Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher   | Unidade Saúde da Mulher realizando Procedimentos e ações referentes a coposcopia, histeroscopia, colocação de DIU, ultrassom pélvico e transvaginal, consultas ginecológicas e de acompanhamento do climatério e menopausa | Percentual | 100       | Percentual        | 50        | 100,00                | Percentual        | 50,00            |
| 5. Reestruturação física do Laboratório Municipal   | Laboratório Municipal reestruturado e que atenda em local adequado   | Percentual | 100       | Percentual        | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |

#### DIRETRIZ Nº 12 - Contingenciamento dos efeitos frente à pandemia do novo coronavírus, direcionando os recursos necessários para o combate da COVID-19.

OBJETIVO Nº 12.1 - Elaborar orientações, informações e recomendações pertinentes ao novo coronavírus para a população em geral

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Elaborar 1 (um) Plano de Contingenciamento Municipal de combate a pandemia do novo coronavírus em todo poder executivo | Número de Plano Elaborado                        | Número     | 1         | Número            | 1         | 1                     | Número            | 100,00           |
| 2. Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19   | número de campanha publicitária realizada ao ano |            | 1         | 0                 | 1         | 2                     | Número            | 100,00           |

OBJETIVO Nº 12.2 - Implantar serviços de atendimento à COVID-19

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                    | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19                                    | Número de CT implantado e funcionando                               | Número     | 2         | Número            | 2         | 2                     | Número            | 100,00           |
| 2. Solicitar habilitação de 40 leitos de UTI exclusivos para atendimentos aos casos de COVID-19                    | Número de leitos de UTI habilitados                                 | Número     | 40        | Número            | 25        | 40                    | Número            | 62,50            |
| 3. Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus | Número de gerências/coordenações com processo de trabalho adequados | Número     | 9         | Número            | 9         | 9                     | Número            | 100,00           |
| 4. Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19   | Número de Centro de Isolamento implantado                           | Número     | 1         | Número            | 1         | 1                     | Número            | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 12.3 - Garantir a continuidade do serviço público de qualidade proporcionando número de horas de trabalho adequada de pessoas/profissionais necessários aos serviços de saúde já existentes e aos criados em função da pandemia**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia   | Número de serviços com equipe mínima atendido, dividido por 119 e multiplicado por 100       |            | 95        | 0                 | 95        | 95,00                 | Percentual        | 100,00           |
| 2. Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda) | Número de serviços de atendimentos criados devido à COVID19 com a contratação de RH Adequada |            | 3         | 0                 | 3         | 3                     | Número            | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 12.4 - Possibilitar a manutenção da biossegurança na rede de atenção a saúde e em locais com atendimento público em geral**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus   | Número de processos para compras para EPIs e suprimentos relacionados a higienização pessoal e ambiental realizados |            | 10        | 0                 | 10        | 10                    | Número            | 100,00           |
| 2. Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros). | Número de reuniões presenciais programadas realizadas   |            | 0         | 0                 | 0         | 0                     | Número            | 0                |
| 3. Suspender/Cancelar, devido a pandemia, todas as capacitações presenciais programadas para os servidores da Atenção Básica e ao Controle Social   | Número de capacitações presenciais programadas e realizadas com os servidores da AB e com o Controle Social         |            | 0         | 0                 | 0         | 0                     | Número            | 0                |
| 4. Implementar 27 novas ações de Vigilância Sanitária para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus   | Número de ações implementadas   |            | 27        | 0                 | 27        | 27                    | Número            | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 12.5 - Garantir a utilização dos recursos financeiros capitaneados para as ações de combate a pandemia do novo coronavírus, no âmbito do SUS, com total transparência necessária**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos | Percentual dos recursos utilizados advindos das esferas federal, estadual e municipal para combate a pandemia |            | 50        | 0                 | 52        | 100,00                | Percentual        | 104,00           |

**OBJETIVO Nº 12.6 - Realizar testagem da população para COVID-19 conforme os critérios estabelecidos pelas notas técnicas vigentes**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Adquirir 60.000 testes sorológicos  | número de testes adquiridos                      |            | 40000     | 0                 | 46000     | 60.000                | Número            | 115,00           |
| 2. Garantir a logística de utilização de 100% dos kits para realização de testes tipo PCR disponibilizados pelo Estado de SC | percentual de kits utilizados                    |            | 100       | 0                 | 100       | 100,00                | Percentual        | 100,00           |

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

| Subfunções da Saúde            | Descrição das Metas por Subfunção   | Meta programada para o exercício |
|--------------------------------|---|----------------------------------|
| 0 - Informações Complementares | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus                                       | 9                                |
| 122 - Administração Geral      | Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus                                | 10                               |
|                                | Adquirir 60.000 testes sorológicos  | 46.000                           |
|                                | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos                       | 52,00                            |
|                                | Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda) | 3                                |
|                                | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus                                       | 9                                |
|                                | Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19   | 1                                |
| 301 - Atenção Básica           | Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado   | 100,00                           |
|                                | Adquirir 60.000 testes sorológicos  | 46.000                           |
|                                | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos                       | 52,00                            |
|                                | Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus                                | 10                               |
|                                | Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia   | 95,00                            |

|  |        |
|--|--------|
| implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19   | 2      |
| Instituição de Equipe Gerencial de média e alta complexidade que coordene e supervisione os contratos hospitalares)  | 100,00 |
| Formação de equipe para atender ao Sistema de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma, SC (SM/CAA)   | 100,00 |
| Implantação do Apoio Matricial pelos CAPS a rede de atenção em parceria com o NASF   | 0,00   |
| Climatização do almoxarifado central.  | 90,00  |
| Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.                            | 7      |
| Criação de protocolos de atendimentos para os Pronto Atendimentos (PA)   | 100,00 |
| Implementação dos protocolos na Atenção Básica   | 40,00  |
| Fortalecimento do controle social  | 0,00   |
| Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)   | 90,00  |
| Definição e manutenção atualizada do quadro ideal de profissionais por unidade de saúde e serviços para atender suas finalidades, de acordo com as portarias federais e estaduais.               | 0,00   |
| Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção a saúde  | 100,00 |
| Garantir a logística de utilização de 100% dos kits para realização de testes tipo PCR disponibilizados pelo Estado de SC  | 100,00 |
| Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros).   | 0      |
| Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda)  | 3      |
| Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19   | 1      |
| Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.  | 100,00 |
| Implantação e Implementação da central de regulação ambulatorial   | 100,00 |
| Aquisição de veículo próprio para a realização de visitas domiciliares e transporte de usuários do Centro de Apoio Psicossocial III (CAPSIII)  | 100,00 |
| Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos  | 0,00   |
| Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes   | 50,00  |
| Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.  | 0,00   |
| Fortalecimento do Setor de Ouvidoria na área da saúde.   | 90,00  |
| Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais  | 3,60   |
| Implantação e Implementação da Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) de acordo com a Política Nacional de Educação Permanente, PROEPSUS e Humanização em Saúde.             | 90,00  |
| Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)   | 0,00   |
| Suspender/Cancelar, devido a pandemia, todas as capacitações presenciais programadas para os servidores da Atenção Básica e ao Controle Social   | 0      |
| Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus  | 9      |
| Reestruturação do Serviço - Criança Saudável para ampliação atendimento ao adolescente.  | 15,00  |
| Garantia de acesso dos usuários aos procedimentos de média e alta complexidade através da regulação e acompanhamento dos recursos disponíveis.   | 100,00 |
| Implantação da Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil  | 0,00   |
| Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.   | 100,00 |
| Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários      | 100,00 |
| Mudança no local de trabalho do SAMU   | 0,00   |
| Aumento da cobertura da ESF, NASF e Melhor em casa no município de Criciúma.   | 13     |
| Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019   | 100,00 |
| Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.   |        |
| Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS   | 0,00   |
| Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher   | 50,00  |
| Implantação de Protocolos de acesso a média e alta complexidade  | 100,00 |
| Transferência para o serviço de CAPS III para a urgência e emergência da Próspera  | 0,00   |
| Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de medicamentos.  |        |
| Organização da logística de transporte sanitário   | 75,00  |
| Criação da política municipal de atenção básica do município de Criciúma   | 0,00   |
| Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade] | 10,00  |
| Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde  | 0,00   |
| Realização de encontro de experiências municipais da saúde   |        |
| Reestruturação física do Laboratório Municipal   | 100,00 |
| Ampliação do espaço físico para atender ao Setor de Controle e Avaliação, Regulação e Auditoria  | 100,00 |
| Ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção a Saúde da Família (NASF)  | 60,00  |
| Implantação do Setor de Controle de Agravos e Doenças Não Transmissíveis (DANT)  | 100,00 |
| Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário   | 100,00 |
| Revisão da territorialização do município de Criciúma  | 0,00   |
| Reestruturação e ampliação do Centro de Especialidades em Odontologia-CEO  | 100,00 |
| Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de exames e procedimentos.  |        |
| Efetivação dos serviços de residência terapêutica  | 100,00 |
| Implantação a farmácia clínica do SUS  | 33,40  |
| Elaboração e Implantação do Protocolo da Linha de Cuidado para Pessoas com HIV/AIDS (PVHA) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) com matriciamento  | 100,00 |
| Finalização das obras da UPA 24h Próspera  | 100,00 |
| Realização de levantamento epidemiológico da saúde bucal de Criciúma   | 0,00   |
| Interligação dos pontos de atenção de forma a articular a AB e especializada, garantindo a coordenação do cuidado pela AB.   |        |
| Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos  | 0,00   |

|   |  |        |
|---|--|--------|
|   | Implantação do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e Comitê da Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids  | 1      |
|   | Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.  | 60,00  |
|   | Ampliação do número de equipes de saúde bucal (4 equipes)  | 4,00   |
|   | Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.   | 100,00 |
|   | Implantação de uma UDM na Rede de atenção a saúde para medicamentos Antiretrovirais (ARV)  | 1      |
|   | Reestruturação física das UBSS   | 62,50  |
|   | Implementação do Sistema de Regulação para consultas, exames e procedimentos no município  | 100,00 |
|   | Frota para atendimento domiciliar e NASF.  | 100,00 |
|   | Implantação do Manual de Tratamento Fora do Domicílio (TFD)  | 100,00 |
|   | Compra de uniforme para profissionais de saúde   | 0,00   |
|   | Execução das ações de referência regional conforme Programa de Pactuação Integrada (PPI)   | 100,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Definição e manutenção atualizada do quadro ideal de profissionais por unidade de saúde e serviços para atender suas finalidades, de acordo com as portarias federais e estaduais.                 | 90,00  |
|   | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos  | 52,00  |
|   | Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia  | 95,00  |
|   | implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19   | 2      |
|   | Instituição de Equipe Gerencial de média e alta complexidade que coordene e supervisione os contratos hospitalares)  | 100,00 |
|   | Formação de equipe para atender ao Sistema de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma, SC (SM/CAA)   | 100,00 |
|   | Implantação do Apoio Matricial pelos CAPS a rede de atenção em parceria com o NASF   | 0,00   |
|   | Implementação dos protocolos na Atenção Básica   | 40,00  |
|   | Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção a saúde  | 100,00 |
|   | Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros).     | 0      |
|   | Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda)  | 3      |
|   | Solicitar habilitação de 40 leitos de UTI exclusivos para atendimentos aos casos de COVID-19   | 25     |
|   | Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.  | 100,00 |
|   | Implantação e Implementação da central de regulação ambulatorial   | 100,00 |
|   | Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes   | 50,00  |
|   | Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.  | 0,00   |
|   | Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais  | 3,60   |
|   | Mudança no local de trabalho do SAMU   | 0,00   |
|   | Suspender/Cancelar, devido a pandemia, todas as capacitações presenciais programadas para os servidores da Atenção Básica e ao Controle Social   | 0      |
|   | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerências/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus  | 9      |
|   | Reestruturação do Serviço - Criança Saudável para ampliação atendimento ao adolescente.  | 15,00  |
|   | Garantia de acesso dos usuários aos procedimentos de média e alta complexidade através da regulação e acompanhamento dos recursos disponíveis.   | 100,00 |
|   | Implantação da Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil  | 0,00   |
|   | Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários        | 100,00 |
|   | Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBTBT) e população nômade] | 10,00  |
|   | Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19  | 1      |
|   | Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher   | 50,00  |
|   | Implantação de Protocolos de acesso a média e alta complexidade  | 100,00 |
|   | Transferência para o serviço de CAPS III para a urgência e emergência da Próspera  | 0,00   |
|   | Organização da logística de transporte sanitário   | 75,00  |
|   | Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário   | 100,00 |
|   | Reestruturação física do Laboratório Municipal   | 100,00 |
|   | Ampliação do espaço físico para atender ao Setor de Controle e Avaliação, Regulação e Auditoria  | 100,00 |
|   | Implantar dois leitos infanto-juvenil em hospital materno infantil Santa Catarina  | 100,00 |
|   | Finalização das obras da UPA 24h Próspera  | 100,00 |
|   | Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de exames e procedimentos.  |        |
|   | Efetivação dos serviços de residência terapêutica  | 100,00 |
|   | Elaboração e Implantação do Protocolo da Linha de Cuidado para Pessoas com HIV/AIDS (PVHA) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) com matriciamento  | 100,00 |
|   | Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.  | 60,00  |
|   | Implantação do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e Comitê da Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids  | 1      |
|   | Interligação dos pontos de atenção de forma a articular a AB e especializada, garantindo a coordenação do cuidado pela AB.   |        |
|   | Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.   | 100,00 |
|   | Implementação do Sistema de Regulação para consultas, exames e procedimentos no município  | 100,00 |
|   | Implantação do Manual de Tratamento Fora do Domicílio (TFD)  | 100,00 |
|   | Execução das ações de referência regional conforme Programa de Pactuação Integrada (PPI)   | 100,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Implementação dos protocolos na Atenção Básica   | 100,00 |
|   | Adquirir 60.000 testes sorológicos   | 46,000 |
|   | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos  | 52,00  |
|   | implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19   | 2      |
|   | Climatização do almoxarifado central.  | 90,00  |
|   | Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais  | 3,60   |

|                                 |  |        |
|---------------------------------|--|--------|
|                                 | Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos  | 0,00   |
|                                 | Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.  | 0,00   |
|                                 | Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.   | 100,00 |
|                                 | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus  | 9      |
|                                 | Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBTTT) e população nômade] | 10,00  |
|                                 | Criação da política municipal de atenção básica do município de Criciúma   | 0,00   |
|                                 | Elaboração e Implantação do Protocolo da Linha de Cuidado para Pessoas com HIV/AIDS (PVHA) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) com matriciamento  | 100,00 |
|                                 | Implantação a farmácia clínica do SUS  | 33,40  |
|                                 | Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos  | 0,00   |
|                                 | Implantação de uma UDM na Rede de atenção a saúde para medicamentos Antiretrovirais (ARV)  | 1      |
| 304 - Vigilância Sanitária      | Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado  | 100,00 |
|                                 | Adquirir 60.000 testes sorológicos   | 46.000 |
|                                 | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos  | 52,00  |
|                                 | Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus  | 10     |
|                                 | Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia  | 95,00  |
|                                 | implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19   | 2      |
|                                 | Elaborar 1 (um) Plano de Contingenciamento Municipal de combate a pandemia do novo coronavírus em todo poder executivo   | 1      |
|                                 | Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.                              | 7      |
|                                 | Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)   | 90,00  |
|                                 | Definição e manutenção atualizada do quadro ideal de profissionais por unidade de saúde e serviços para atender suas finalidades, de acordo com as portarias federais e estaduais.                 | 0,00   |
|                                 | Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção a saúde  | 100,00 |
|                                 | Garantir a logística de utilização de 100% dos kits para realização de testes tipo PCR disponibilizados pelo Estado de SC  | 100,00 |
|                                 | Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros).     | 0      |
|                                 | Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda)  | 3      |
|                                 | Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19   | 1      |
|                                 | Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.  | 100,00 |
|                                 | Ampliação do número de estabelecimento em atividade inspecionados e com alvará sanitário   | 4.558  |
|                                 | Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes   | 50,00  |
|                                 | Implantação e Implementação da Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) de acordo com a Política Nacional de Educação Permanente, PROEPSUS e Humanização em Saúde.               | 90,00  |
|                                 | Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)   | 0,00   |
|                                 | Suspender/Cancelar, devido a pandemia, todas as capacitações presenciais programadas para os servidores da Atenção Básica e ao Controle Social   | 0      |
|                                 | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus  | 9      |
|                                 | Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários        | 100,00 |
|                                 | Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019   | 100,00 |
|                                 | Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.   |        |
|                                 | Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS   | 0,00   |
|                                 | Implementar 27 novas ações de Vigilância Sanitária para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus   | 27     |
|                                 | Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19  | 1      |
|                                 | Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota  | 8      |
|                                 | Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde  | 0,00   |
|                                 | Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBTTT) e população nômade] | 10,00  |
|                                 | Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário   | 100,00 |
|                                 | Finalização das obras da UPA 24h Prospera  | 100,00 |
|                                 | Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.  | 60,00  |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado  | 100,00 |
|                                 | Adquirir 60.000 testes sorológicos   | 46.000 |
|                                 | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos  | 52,00  |
|                                 | Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus  | 10     |
|                                 | Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia  | 95,00  |
|                                 | implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19   | 2      |
|                                 | Elaborar 1 (um) Plano de Contingenciamento Municipal de combate a pandemia do novo coronavírus em todo poder executivo   | 1      |
|                                 | Implantação do Apoio Matricial pelos CAPS a rede de atenção em parceria com o NASF   | 0,00   |
|                                 | Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.                              | 7      |
|                                 | Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)   | 90,00  |
|                                 | Definição e manutenção atualizada do quadro ideal de profissionais por unidade de saúde e serviços para atender suas finalidades, de acordo com as portarias federais e estaduais.                 | 0,00   |
|                                 | Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção a saúde  | 100,00 |
|                                 | Garantir a logística de utilização de 100% dos kits para realização de testes tipo PCR disponibilizados pelo Estado de SC  | 100,00 |
|                                 | Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros).     | 0      |
|                                 | Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda)  | 3      |
|                                 | Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19   | 1      |
|                                 | Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes   | 50,00  |
|                                 | Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.  | 0,00   |

|                              |  |        |
|------------------------------|--|--------|
|                              | Implantação e Implementação da Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) de acordo com a Política Nacional de Educação Permanente, PROEPSUS e Humanização em Saúde.               | 90,00  |
|                              | Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)   | 0,00   |
|                              | Suspender/Cancelar, devido a pandemia, todas as capacitações presenciais programadas para os servidores da Atenção Básica e ao Controle Social   | 0      |
|                              | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus  | 9      |
|                              | Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários        | 100,00 |
|                              | Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019   | 100,00 |
|                              | Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.   |        |
|                              | Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS   | 0,00   |
|                              | Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19  | 1      |
|                              | Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde  | 0,00   |
|                              | Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBTTT) e população nômade] | 10,00  |
|                              | Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota  | 8      |
|                              | Implantação do Setor de Controle de Agravos e Doenças Não Transmissíveis (DANT)  | 100,00 |
|                              | Elaboração e Implantação do Protocolo da Linha de Cuidado para Pessoas com HIV/AIDS (PVHA) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) com matriciamento  | 100,00 |
|                              | Implantação do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e Comitê da Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids  | 1      |
|                              | Interligação dos pontos de atenção de forma a articular a AB e especializada, garantindo a coordenação do cuidado pela AB.   |        |
|                              | Implantação de uma UDM na Rede de atenção a saúde para medicamentos Antiretrovirais (ARV)  | 1      |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado  | 100,00 |
|                              | Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos  | 52,00  |
|                              | Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus  | 10     |
|                              | Implementação dos protocolos na Atenção Básica   | 40,00  |
|                              | Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais  | 3,60   |
|                              | Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros).     | 0      |
|                              | Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes   | 50,00  |
|                              | Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.  | 0,00   |
|                              | Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.   |        |
|                              | Suspender/Cancelar, devido a pandemia, todas as capacitações presenciais programadas para os servidores da Atenção Básica e ao Controle Social   | 0      |
|                              | Adequar o processo de trabalho nas 09 gerencias/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus  | 9      |
|                              | Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBTTT) e população nômade] | 10,00  |
|                              | Criação da política municipal de atenção básica do município de Criciúma   | 0,00   |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte |                     |  |  |  |  |   |  |  |                |
|--|---------------------|--|--|--|--|---|--|--|----------------|
| Subfunções da Saúde  | Natureza da Despesa | Recita de impostos e de transferência de impostos (recita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total (R\$)    |
| 0 - Informações Complementares   | Corrente            | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
|  | Capital             | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
| 122 - Administração Geral  | Corrente            | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
|  | Capital             | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
| 301 - Atenção Básica   | Corrente            | 117.420.000,00   | 56.776.522,00  | 4.710.000,00   | 100.000,00   | 50.000,00                                     | N/A  | 1.972.500,00                             | 181.029.022,00 |
|  | Capital             | 4.630.000,00   | 4.610.000,00   | 460.000,00   | 100.000,00   | 100.000,00                                    | N/A  | 30.000,00                                | 9.930.000,00   |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | Corrente            | 102.000,00   | 105.000.000,00   | 20.000.000,00  | 2.000,00   | N/A   | N/A  | N/A                                      | 125.104.000,00 |
|  | Capital             | 1.000,00   | 1.000,00   | N/A  | 2.000,00   | N/A   | N/A  | N/A                                      | 4.000,00       |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico  | Corrente            | N/A  | 2.000.000,00   | 2.000.000,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 4.000.000,00   |
|  | Capital             | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |
| 304 - Vigilância Sanitária   | Corrente            | 3.200.000,00   | 500.000,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 3.700.000,00   |
|  | Capital             | N/A  | 100.000,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 100.000,00     |
| 305 - Vigilância Epidemiológica  | Corrente            | 2.700.000,00   | 1.150.000,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 3.850.000,00   |
|  | Capital             | 100.000,00   | 950.000,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 1.050.000,00   |
| 306 - Alimentação e Nutrição   | Corrente            | N/A  | 100.000,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 100.000,00     |
|  | Capital             | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A            |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A seguir, estarão listadas as análises do cumprimento das metas conforme a Programação Anual de Saúde 2020. Todas as informações foram realizadas pelos profissionais da SMS.

| Nº Meta | Análise do cumprimento da meta   |
|---------|--|
| 1.1.1   | Em relação à implantação do sistema CELK regulação, destacamos que não houve evolução e continuamos usando sistema SISREG. Em relação a SAE a mesma já está disponível no sistema CELK. Devido a Pandemia não houve reuniões com frequência bimestral, mas tivemos reuniões pontuais sobre a nova política de atenção básica, indicadores e metas.   |
| 1.1.2   | As câmeras de vigilância e ponto eletrônico já foram implementados no quadrimestre anterior. O setor de manutenção da SMS irá repassar a readequação da rede elétrica de toda a rede de saúde com execução prevista para o 1º semestre de 2021. Além disso, foram adquiridos novos computadores através de recursos de Emenda Parlamentar Estadual e substituídos os que não estavam mais atendendo às necessidades do setor   |
| 2.1.1   | Com relação ao processo seletivo, o mesmo ainda se mantém suspenso devido à pandemia, no entanto o quadro de profissionais ficou em monitoramento constante para não deixar nenhum serviço essencial suspenso. No entanto, em vários momentos do período o atendimento aos sintomáticos respiratórios foi priorizado a outros, mediante o atendimento de decretos e /ou normas sanitárias vigentes. Ainda está em estudo a forma de pagamento por resultados a médicos e o aperfeiçoamento da legislação para gerentes de unidades básicas já foi implementado no quadrimestre anterior. |
| 2.1.2   | O NEPSHU foi implementado no quadrimestre anterior, através de Decreto municipal e teve reuniões periódicas via remota durante todo o ano. Este núcleo impulsionará, juntamente à educação permanente em saúde a implementação da Política de EPS e as demais discussões sobre o assunto. O Curso dos ACS's que seria utilizado os recursos do PROEP-SUS não ocorreu devido a pandemia. Será reprogramado na PAS 2021.   |
| 2.1.3   | Houve várias reuniões com as IES, com foco no contingenciamento da pandemia, para normatizar o retorno às atividades de ensino e serviço (estágios e residência) para não desobedecer nenhuma norma sanitária de distanciamento, bem como, orientando a utilização de EPI's adequados ao tipo de cada atividade.   |
| 2.1.4   | O curso para os ACS's pactuado em CIR não ocorreu. Será reprogramado para PAS 2021. No entanto, o NEPSHU organizou ao retomada do Curso Introdutório dos ACS's via remota através de vídeo aulas neste quadrimestre. A próxima etapa que será de discussão e esclarecimentos de dúvidas será programada para 2021, finalizando todo este processo.   |
| 2.1.5   | Encontro não ocorreu devido à prioridade de atendimento à pandemia e ao cumprimento de medidas sanitárias vigentes, pois envolveria um grande número de pessoas. Será avaliada a possibilidade de realizá-lo de maneira remota no próximo ano.   |
| 3.1.1   | Quanto aos instrumentos de gestão os mesmos mantiveram-se em dia no quadrimestre anterior. e com responsável A página da assistência farmacêutica inserida no site da prefeitura, tem sido atualizada constantemente, sendo inseridas informações de relevância à população, como lista de medicamentos padronizados, documentos normativos da assistência farmacêutica, principais dúvidas relacionadas aos medicamentos.   |
| 3.1.2   | Em relação à meta que trata sobre redução do comprometimento financeiro com processos judiciais, está mantida, em parte, a mesma posição informada no quadrimestre anterior, exceto as ações nº2 e nº4 que foram contempladas totalmente, a primeira através de uma licitação para atendimento da fórmula judicial por até 12 meses e a segunda através da licitação do guia da farmácia. Quanto às ações nº1, 3 e 6, estas estão parcialmente, pois durante a análise das sugestões do especialista (psiquiatra), não foi possível a implantação das sugestões do protocolo.            |

|        |  |
|--------|--|
| 3.1.3  | Meta não avaliada no período. No entanto, devido a pandemia da COVID-19, houve um esforço para que os dados referentes à pandemia fossem viabilizados através de painéis digitais alimentados em tempo real. Essa tecnologia ficou disponível e auxiliou nas tomadas de decisão da gestão durante todo o quadrimestre.   |
| 3.1.4  | Durante o período as reuniões de gestão foram basicamente realizadas para o contingenciamento da pandemia. Demais assuntos foram reprogramados para o próximo ano.   |
| 4.1.1  | Esta meta não teve avaliação durante o quadrimestre. Devido a pandemia todas as atividades presenciais programadas, incluindo a que envolviam os conselhos de saúde foram suspensas. No entanto, houve tentativas de se manter as demandas e solicitações do CMS em dia, que foram atendidas a medida do possível, mas que algumas ficaram para o próximo ano.   |
| 4.1.2  | A capacitação da ouvidoria não foi realizada no período e aguarda orientação do MS para implantação do novo sistema de ouvidoria. Não há prazo para o início da operação. Sistema de ouvidor SUS foi mantido durante o quadrimestre e atualizado constantemente para todas as ouvidorias demandadas. Os relatórios das ouvidorias são gerados no excel, devido que o sistema ouvidor do SUS não dispõe desse tipo de ferramenta, e posteriormente encaminhados aos gestores da secretaria de saúde para conhecimento. As respostas das ouvidorias são informadas no sistema conforme o recebimento por parte do setor responsável pela demanda dentro do prazo de resposta estipulado.   |
| 4.1.3  | Meta alcançada em 2019   |
| 4.1.4  | Não houve alteração no cumprimento dessa meta. Prioridade foi o atendimento às demandas da pandemia.   |
| 5.1.1  | Não houve alteração no cumprimento dessa meta. Prioridade foi o atendimento às demandas da pandemia. No entanto, mantiveram-se vigentes os protocolos da Criança, Pré-Natal.   |
| 5.1.2  | Não houve alteração do quadrimestre anterior. A prioridade foi o atendimento às demandas da pandemia.  |
| 5.1.3  | Credenciamentos aprovados pelo Ministério da Saúde, em fase de discussão sobre as equipes e elaboração de protocolo. Houve a criação de um Grupo de Trabalho (GT) específico através do NEPSHU que realizou visita técnica em Porto Alegre-RS para subsidiar a implementação da EMAD e EMAP (melhor em casa) no município.   |
| 5.1.4  | Não houve alteração do quadrimestre anterior. A prioridade foi o atendimento às demandas da pandemia.  |
| 5.1.5  | As equipes já existentes continuaram seus atendimentos, porém as equipes credenciadas através de portaria ministerial não foram criadas ainda por devido à pandemia de COVID-19 que inviabilizou a realização do processo seletivo que iria acontecer em abril de 2020 para contratação dos profissionais para compor as equipes. Sobre a Ação nº 2 Estamos em estudo e análise.   |
| 5.1.6  | Foi mantido e organizado o CEO na modalidade tipo II, estamos aguardando a portaria de credenciamento e mudança do CEO para CEO Tipo II. O serviço de ortodontia que já foi implantado e atende atualmente cerca de 20 crianças com má oclusões por mês. O laboratório próprio de prótese dentária é uma meta que ainda não conseguimos alcançar, mais pretendemos ainda no ano de 2021 alcançarmos.   |
| 5.1.7  | As ações não foram realizadas devido à pandemia de COVID-19, que impossibilitou a ida dos profissionais de saúde bucal nas unidades básicas, uma vez que as escolas estavam fechadas.  |
| 5.1.8  | As equipes já existentes continuaram seus atendimentos, porém as equipes credenciadas através de portaria ministerial não foram criadas ainda por devido à pandemia de COVID-19 que inviabilizou a realização do processo seletivo que iria acontecer em abril de 2020 para contratação dos profissionais para compor as equipes. Sobre a Ação nº 2 Estamos em estudo e análise.   |
| 5.1.9  | <u>UBS's com projetos totalmente executados no último quadrimestre:</u> Rio Maina/Wosocris, Brasília, Vila Rica, Mina do Toco, Sangão, Cristo Redentor, Vila Zuleima, Centro, Mãe Luzia e Vila Francesa. <u>UBS's em que se encontram com projetos em execução no último quadrimestre:</u> Próspera e São Sebastião.<br>A Reforma das UBS Vila Rica e Mineira Velha não aconteceram, devido cancelamento das propostas pelo Fundo Nacional de Saúde, por contingenciamento (não houve repasse recursos, por falta dos mesmos). Quanto à construção da nova UBS II São Sebastião, encontra-se em execução (cerca de 40% executada). Com relação a Academia da Saúde a mesma está em fase final de construção (cerca de 90% executada). A UBS Próspera já possui projeto aprovado e o certame licitatório já foi realizado. Está aguardando liberação de recurso Estadual para homologação e execução da obra. Ação nº.6: A Adequação das UBS conforme legislação sanitária vigente houve a substituição da empresa de manutenção, o que atrasou alguns serviços, mas que atualmente já foram todos retomados. Vale ressaltar que, apesar de não estar no planejamento, a UBS Santa Augusta passará por readequação para reforma e ampliação de estrutura física e teve início da execução neste quadrimestre e também melhoras na estrutura física na extensão do CSU localizada no bairro Linha Anta, já em funcionamento. |
| 5.1.10 | Com a implantação do setor de transporte por aplicativo, atualmente tanto o atendimento domiciliar quanto a equipe multiprofissional tem suporte para realizar as visitas domiciliares   |
| 5.1.11 | Essa meta totalmente paralisada durante o período, sendo que se planeja retomar esse assunto no próximo ano.   |

|       |   |
|-------|---|
| 6.1.1 | Ação 1: Em 2018 foi elaborado um POP com 28 protocolos de atendimento, sendo o mesmo atualizado em 2020 com a inclusão de mais 04 protocolos operacionais. - Ação 2: revisado em 2020 durante atualização do POP. Ação 3: Foram realizadas 3 reuniões em 2019, com os enfermeiros do 24 horas do Boa Vista e levantado as suas necessidades e dificuldades atuais. Ação 4: Ação não realizada e mantém para o próximo ano.  |
| 6.1.2 | Meta não alcançada no ano de 2020 mas se mantém para o ano de 2021.   |
| 6.1.3 | Meta não alcançada no ano de 2020 mas se mantém para o ano de 2021.   |
| 6.1.4 | Meta alcançada parcialmente. O TFD já está organizado, incluindo carros, motoristas, coordenação e local. A Central de Ambulância ainda esta em processo de organização e fluxo. A Secretaria de Saúde já está encaminhada também, e os demais setores já estavam corretos.   |
| 6.1.5 | META ALCANÇADA. Foram adquiridos 5 ambulâncias, 5 carros e 1 van de 15 lugares. Neste quadrimestre houve a elaboração do certame licitatório para aquisição de 8 (oito) veículos para transporte sanitário e ambulância, através de convênio com o governo estadual.  |
| 6.1.6 | Meta Alcançada. Obra finalizada e em funcionamento  |
| 6.1.7 | Ação nº. 1: A execução da obra civil da UPA Rio Maina encontra-se em execução e é fiscalizada por profissionais de engenharia da Sec. Infrest da PMC, bem como por profissionais da Sec Saúde. Ação nº. 2: Referente à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para aUPA Rio Maina será realizado certames licitatórios, sendo que os mesmos estão sendo providenciados. Ação nº.3: Conclusão da obra civil, inauguração e funcionamento previsto para o final 1º semestre de 2021, proporcionando conforto tanto para os pacientes quanto para a equipe multiprofissional.   |
| 7.1.1 | Ação nº 01: Realizado campanha de Prevenção ao HIV/ AIDS em alusão ao dia mundial da AIDS comemorado em 01/12. Ação nº 02 Não realizado campanha de Hepatite neste quadrimestre. Ação nº 03 Não realizado neste quadrimestre. Ação nº 05 : Campanhas Sarampo e Influenza no primeiro quadrimestre. Ação nº 08 não ocorreu devido à mobilização para o combate à Pandemia. Ação nº 06 Não ocorreu por conta da Pandemia. Ação nº2 Não ocorreu campanha contra Hepatites em função da Pandemia. Ação nº 4 - Realizada 1 (uma) força tarefa de combate ao mosquito Aedes aegypti no bairro Próspera, no dia 26/09/20 (sábado), das 8 às 12 horas, para tentar finalizar os procedimentos de Levantamento de Índice (LI) e reforçar a importância da conscientização da população neste local, visto que em 2020 houve um incremento na quantidade de detecções do vetor. Realizada 1 (uma) campanha oficial, prevista no calendário nacional, no dia 21/11/20 (sábado), das 8 às 12 horas, na Praça do Nereu Ramos, onde os Agentes de Combate às Endemias entregaram materiais informativos sobre as medidas de prevenção da proliferação do vetor, expuseram materiais de campo, amostras de larvas do mosquito e responderam a perguntas de quem passava por ali. Ação nº 9 - Realizadas 9 (nove) ações: Raiva (2): 1 (uma) entrevista em jornal local e 1 (uma) entrevista para a rádio; Zoonoses (Dengue, Febre Amarela e Raiva): 1 (uma) entrevista para a rádio; Dengue (6): 4 (quatro) entrevistas para a rádio e 2 (duas) entrevista em jornais locais. |
| 7.1.2 | Ação nº 01 Foram realizadas 1031 inspeções sanitárias no terceiro quadrimestre. Ação nº 02 Tributados 693 estabelecimentos no 3º quadrimestre. Ação nº 03 Foram liberados 753 alvarás sanitários para estabelecimentos inspecionados. Ação nº 04 já foi executada em 2019. Foi aprovada a Lei nº 7650/2019 que estabelece a classificação de risco. Ação nº 5: A requisição dessa tarefa se encontra cadastrada junto ao sistema de desenvolvimento da empresa prestadora de serviços, porém ainda não foi executada pela mesma.  |
| 7.1.3 | Ação n.1 Sendo analisadas possibilidades porém, ainda sem definição. Ação n.2 Realizadas Manutenções em equipamentos das salas de vacinas rotineiramente. Ação 3- Serviço não criado. Ação 4- Mantidas as locações para uso dos serviços de Vigilância, sendo que no momento possuímos 4 espaços locados para tal. Ação 5- Serviço de transporte de amostras para o Lacen garantido; Ação 6- Condições para execução do serviço de investigação fornecidas. Ação nº 7 - Se referente ao quantitativo de funcionários, não atende, pois está previsto na Lei Ordinária nº 5.133, de 20 de dezembro de 2007 um quantitativo mínimo de 15 (quinze) vagas, sendo que, atualmente, há apenas 11 (onze) Agentes de Combate às Endemias; se referente à disponibilidade de EPI's, materiais e veículos para trabalho, há motos, carros e materiais para trabalho suficientes, no entanto, o único EPI que ainda não conseguimos, foram as capas de chuva, devido a problemas com a empresa vencedora da licitação. Foi aberto processo interno para cancelamento do fornecimento deste item pela empresa que descumpriu com diversas obrigações contratuais, sendo repassado este fornecimento ao segundo colocado do pregão, estando no prazo para a entrega dos mesmos. Os demais EPIs já foram adquiridos e ainda há saldo de fornecimento pelas empresas vencedoras dos pregões. Ação 8- Serviço de Vigilância Hospitalar mantido.   |
| 7.1.4 | Continua o mesmo quantitativo de veículos, no entanto, não foi providenciada ainda a substituição do veículo, conforme previsto na ação nº 02 em razão da Pandemia.   |
| 7.1.5 | Ações n.1; n.2; n.3; n.4; e n.8 - Disponibilizadas informações sobre as principais DANT's, realizado o acompanhamento das condicionalidades do PBF, monitorados dados referentes ao estado nutricional e marcadores de consumo SISVAN. Ações 5, 6 e 7 Considerando que 100% estão em dia com as investigações de óbitos infantis, materno e de mulheres em idade fértil (MIF) . E realizamos o monitoramento do preenchimento da DO por meio do NHE e outras fontes. As informações referentes à mortalidade de um modo em geral são fornecidas após as conclusões da investigação epidemiológica dos óbitos e também sempre que solicitado. (RESPONDIDO PELO SETOR DE MORTALIDADE); Ação n 9 foi dada prioridade para elaboração (quase que diária) aos boletins epidemiológicos referentes ao COVID 19.   |

|         |   |
|---------|---|
| 7.1.6   | A meta já foi alcançada em anos anteriores. Esclarecemos que o monitoramento, em razão do risco de infecção pelo coronavírus, está sendo feito por telefone até o momento.  |
| 7.1.7   | O Comitê está implantado e são feitas as investigações, no entanto não foi possível realizar-se as reuniões presenciais por conta da Pandemia.  |
| 7.1.8   | Considerando-se que em 2019 foi aberta uma UDM no município de Forquilha, e, em decorrência, foram transferidos aproximadamente 200(duzentos) pacientes para aquele município, por hora não justifica a abertura de nova UDM em Criciúma.   |
| 8.1.1   | Meta atendida em 2020.  |
| 8.1.2   | Considerando que a educação em saúde é constante e que todo atendimento farmacêutico exige uma orientação, neste quadrimestre foram realizadas apenas orientações farmacêuticas no ato da dispensação de medicamentos, nenhuma outra atividade foi realizada, devido ao momento relacionado à pandemia, principalmente atividades que geram aglomeração, como seminários e grupos de educação em saúde.   |
| 8.1.3   | Neste quadrimestre, sobre o cumprimento das ações, devido à alta rotatividade de pessoal e alta demanda de atendimentos aliados às dificuldades enfrentadas durante a pandemia, não foi possível a concretização do programado. Apenas foi realizada a licitação de medicamentos da REMUME, das fórmulas dietéticas e do Guia da farmácia, este último para atendimento exclusivo das demandas judiciais e das situações emergenciais justificadas pelas assistentes sociais e deferidas pela equipe de farmacêuticos que avalia os pareceres. A nova atualização da REMUME será realizada no ano de 2021, após a reestruturação da Comissão de Farmácia e Terapêutica. |
| 8.1.4   | Com relação à meta que propõe a parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de medicamentos, mantém-se as orientações dos quadrimestres anteriores. Visto que aguardamos novas orientações sobre a continuidade dos serviços neste momento de pandemia para programar as reuniões.  |
| 8.1.5   | Com relação à meta que trata sobre a ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF) esta foi contemplada no último quadrimestre com a contratação emergencial de 03 farmacêuticos.   |
| 8.1.6   | Em relação às metas sobre a implantação da farmácia clínica do SUS, a implantação tem ocorrido aos poucos, devido à alta rotatividade, equipe reduzida e alta demanda de atendimentos diários os quais exigem que o farmacêutico se dedique mais à dispensação orientada, deixando de lado o atendimento clínico.   |
| 8.1.7   | Em relação à meta que trata sobre a educação permanente relacionada à dispensação de medicamentos e controle de estoque realizada pelas unidades básicas de saúde, não foi realizada a atividade presencial, devido à suspensão das atividades que geram aglomeração e, a atividade online, até o momento não se efetivou, pois estão sendo trabalhados os roteiros para realização dos ciclos de capacitações.   |
| 9.1.1   | O matriciamento nas UBS's e em serviços de emergência, sofreu uma interrupção de continuidade devido à pandemia do novo Coronavírus, que limitou e muitas vezes impediu os encontros presenciais. Embora, as ações de matriciamento envolvendo ferramentas remotas permaneceram ativas e intensificadas.  |
| 9.1.2   | Meta Alcançada em 2019  |
| 9.1.3   | Continuamos aguardando a liberação do imóvel no São Sebastião, pela SENAD. Continuamos em contato com profissionais deste órgão para agilizar o processo em Brasília.   |
| 9.1.4   | Essa meta foi descartada em função da precariedade da estrutura existente para comportar o serviço. Estamos estudando a viabilidade de construção de sede própria.  |
| 9.1.5   | Com o aumento dos leitos no Hospital Jeser Amarante, referência no atendimento hospitalar infanto juvenil para o estado, tivemos nossa demanda suprida.   |
| 9.1.6   | Serviços implantados em outubro de 2019.  |
| 10.1.1  | Meta 100% concluída   |
| 10.1.2  | Central de Regulação mantida com equipe operacional adequada e capacitada, porém com alguns serviços especializados sem acesso via SISREG, como exemplo: Psicologia e Pediatria, aguardando autorização das coordenações específicas e gestão. Salientamos que todos os planos de ação para Atenção Especializada se tornaram sem efeito, dando prioridade para a pandemia da COVID-19.   |
| 10.1.3  | Com relação aos novos serviços contratados: Acesso aos pacientes para Atenção Secundária (AE), garantidos. Planejamento para atendimento dos pacientes dentro do prazo de dois anos, com suspensão das ações devido à Pandemia, que prejudicou o Atendimento Especializado, corroborando para o aumento das filas.  |
| 10.1.4  | Implantação realizada para as especialidades de Endocrinologia, Ortopedia, Cardiologia, Ginecologia, Pré -Natal, Gastroenterologia, incluindo fluxos de acesso para alguns exames como endoscopia e avaliações em Fisioterapia, Ostomia, Transplante Renal, Cardiologia, Inserção de DIU.   |
| 10.1.5  | Meta 100% concluída   |
| 10.1.6  | Durante todo o quadrimestre, todo o judiciário e o Ministério Público trabalhou em Home Office. Houve tentativa de realizar reuniões, porém sem sucesso.  |
| 10.1.7  | Devido à pandemia não houve reuniões intersetoriais durante o período   |
| 10.1.8  | 1. Realizado avaliação e monitoramento trimestral do Hospital São José.<br>2. Reuniões retomadas no último quadrimestre -   |
| 10.1.9  | Implantado e implementado a Central de Regulação, com ligação direta à Atenção Especializada, ampliando o raio de ação e melhorando o tempo resposta para organização das agendas.  |
| 10.1.10 | Manual do TFD Estadual mantido  |
| 10.1.11 | Meta 100% concluída   |

|        |  |
|--------|--|
| 11.1.1 | Profissional gerente da Atenção Especializada modificado pela gestão e profissional de apoio mantido. O Centro de Especialidades em Saúde, CES, mantém projeto de reestruturação física suspenso devido a pandemia e o CES II está em funcionamento para atendimento em Ortopedia, com o intuito de introduzir através da criação de protocolo a Política de Saúde do Trabalhador Municipal. Revisado, atualizado e criado novos protocolos e fluxos de acesso para a Atenção Especializada.   |
| 11.1.2 | Hospital Materno Infantil em pleno funcionamento para atendimento de gestantes, com execução efetiva da Rede Cegonha. Protocolo Municipal de Pré-Natal atualizado, contemplando processo de trabalho e fluxos organizados em conjunto com o HMISC. Reuniões com o município, Estado e OS acontecem de forma periódica.   |
| 11.1.3 | Reestruturação iniciada e suspensa devido a Pandemia, atendimento a adolescente mantido para algumas especialidades. Gestação na adolescência seguindo protocolo municipal de Pré-Natal, em consonância a Rede Cegonha. Incluído atendimento de Nutricionista e Fonoaudióloga no Centro de Saúde da Mulher, Criança e Adolescente para atendimento desta população. Ambiência respeitando as Normas Regulamentadoras e legislação vigente, a humanização faz parte do processo de trabalho como prioridade. Fluxos de acesso e assistência programados, porém suspensos devido a Pandemia.   |
| 11.1.4 | Serviço para promoção do Saúde da Mulher mantido e implementado. Todos os profissionais ginecologistas e obstetras foram realocados para um único espaço, transformando o Centro de Saúde como referencia para Mulher, incluindo a realização de ultrassons obstétricos e inserção e retirada de DIU. Todo o controle e acompanhamento relacionado a esta população se concentra no local, que promove capacitações aos profissionais e trabalha na elaboração e implementação de protocolos, através de uma equipe multidisciplinar, sob gerencia direta da Atenção Especializada.  |
| 11.1.5 | Meta 100% concluída em 2020.   |
| 12.1.1 | Meta alcançada. Plano e contingenciamento criado, publicizado, aplicado e atualizado.  |
| 12.1.2 | Meta alcançada. A estratégia de comunicação e publicidade para ações contra a COVID-19 durante o período se manteve em: entrevistas nas mídias de rádio e TV; algumas lives com representantes e técnicos da gestão; Colocação de banners em pontos estratégicos; entre outras. Elaborados Boletins Epidemiológicos diários referente ao COVID e Publicizados no site da Prefeitura de Criciúma e demais meios de Comunicação. Ação nº 05 Realizada a criação de Central de atendimento COVID a população. Ação 6 COVIDÔMETRO na HOME PAGE da Prefeitura Municipal de Criciúma, de fácil acesso. Ação 8 Realização de Entrevistas sempre que solicitado.   |
| 12.2.1 | Meta já alcançada no Primeiro quadrimestre. CTs criados, implantados e mantidos durante o quadrimestre. Local definido e readequado, com contratação emergencial de servidores e realocação de profissionais da AE para o CT; Serviço de teletriagem implantado, iniciando com atuação junto ao CT do Centro durante 24 horas dia, sendo operado por profissionais de nível médio e superior, capacitados pelos órgãos competentes para orientar a população sobre assuntos diversos relacionados ao COVID 19. Após equipe realocada para Central de Regulação /AE na Secretaria Municipal de Saúde, sob gerencia direta da Atenção Especializada a qual mantinha dados atualizados através de gráficos semanais. Houve capacitação específica para higienizadores da Atenção Especializada para atendimento ao COVID-19. Sobre a disponibilização de medicamentos necessários ao funcionamento do serviço, no último quadrimestre houve a liberação para realizar a contratação de 03 farmacêuticos para atendimento da demanda.  |
| 12.2.2 | Não houve habilitação de leitos no terceiro quadrimestre (houve no 1º e 2º).   |
| 12.2.3 | Meta alcançada no quadrimestre anterior. Houve atualização e criação de protocolos com base em decretos, portarias, normas técnicas, resoluções e outros (municipais, estaduais e federais) para as equipes de saúde na atuação ao combate à COVID-19. Todos os serviços mantiveram o processo de trabalho adaptado a pandemia.<br>Com relação à AB manteve-se o processo de trabalho garantindo sala específica para atendimentos de sintomáticos respiratórios, adequação do trabalho dos demais trabalhadores da equipe básica ou não para realizar o monitoramento dos casos confirmados de COVID-19. Em novembro houve a Aplicação da resolução 046/20 da AMREC nas unidades de saúde durante. Com relação a atenção especializada, os Protocolos, fluxos e outros atualizados e criados pela sala de situação, especificamente para AE foram mantidos; Fluxos de atendimento aos usuários, seguindo as normas de biossegurança.  |
| 12.2.4 | Meta já alcançada no Primeiro quadrimestre. Vale ressaltar que o Centro de Tratamento Corona Vírus, inaugurado no dia 14 de julho teve as atividades encerradas em 10 de outubro de 2020, com um total de 108 pacientes atendidos. Foram contratados de maneira emergencial, profissionais necessários (enfermeiros, técnicos de enfermagem, higienizadores e agentes de serviço), bem como realizadas demais licitações para a compra dos equipamentos e insumos para seu pleno funcionamento. Após o mês de outubro houve a terceirização do serviço de retaguarda. Após contrato emergencial (Contrato de Gestão), a empresa vencedora do certame foi a O.S. Instituto Harmone, com início das atividades em 12/2020, consequentemente encaminhado decreto para publicação da Comissão de Avaliação e Fiscalização, CAF. Atualmente, o local está sendo usado para a O.S Harmone, que implantou um Hospital para os pacientes positivados. Há possibilidade de, após a pandemia o local se transformar em uma Creche para idosos, que é um projeto entre a Secretaria de Saúde e Secretaria Social. |

|        |  |
|--------|--|
| 12.3.1 | Com relação a AB foi realizado contratação emergencial de algumas categorias: médicos, higienizadores, fisioterapeutas, enfermeiros e técnicos de enfermagem e etc. Já para os demais serviços já existentes, buscou-se realizar a contratação das vagas dos não efetivos, ou seja, vagas de programas especiais do ministério da saúde (NASF e CEO por exemplo). No caso de contratos emergenciais, as categorias contratadas terão validade de 1 ano devido à pandemia. A vacância de quadros efetivos ocorridas no último quadrimestre, estão sendo contabilizadas pela gestão da pasta para solicitação de concurso público para o gestor municipal. Contratação de recursos humanos para o CT1 e 2. O retorno das especialidades se deu de forma controlada, iniciando pela ginecologia/obstetria ainda no quadrimestre anterior, as demais especialidades foram de forma gradual, agenda permaneceu com atendimento em 50% , possibilitando a não aglomeração e higienização adequadas. Todos os serviços da Atenção Especializada se encontram com equipe mínima completa em 31/08/2020.  |
| 12.3.2 | Foram realizados processos seletivos para a contratação dos profissionais necessários, nº 010 para higienizadores, nº 011 para motoristas socorristas, nº 012 para enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos administrativos, assistentes sociais, e o nº 017 para psicólogos, fisioterapeutas, educadores físicos e médicos pneumologistas. Como algumas funções todos os candidatos foram chamados, no momento as contratações estão sendo realizadas por meio de currículo e entrevista. Em nenhum momento do quadrimestre os locais ficaram sem a equipe mínima necessária.  |
| 12.4.1 | Ação 1: devido a continuidade da pandemia, continuamos a adquirir diversos itens de pregões vigentes, para enfrentamento e combate ao coronavírus.<br>Ação 2: elaboração de novos processos de aquisição de EPIs são realizados respeitando a vigência de processos já realizados e também sempre que surgem outras necessidades (por exemplo, realização de processo para aquisição de placas de acrílico de proteção, tapetes sanitizantes);<br>Ação 3: Realização de diversos processos de aquisição, para aquisição de EPIs:<br>-Compra Direta no. 21/2020 (máscara descartável);<br>-Compra Direta no. 26/2020 (avental descartável);<br>- Dispensa de Licitação no. 30-Contrato 36/FMS/2020 (avental);<br>- Compra Direta no. 31/2020 (embalagens plásticas);<br>-Dispensa de Licitação no. 42-Contrato 55/FMS/2020 (luvas de látex);<br>-Aquisição de SMS, clipe nasal e elástico, para confecção das mascaras cirúrgicas: Dispensa de licitação no. 46 - Contrato 58/FMS/2020 (manta de esterilização SMS), Compra Direta no. 36/2020 (clipe nasal maleável), Compra Direta no. 45/2020 (elástico redondo);<br>- Aquisição de TNT para confecção de avental: Dispensa de licitação no. 38- Contrato 45/FMS/2020 (TNT gramatura 40);<br>- Aquisição de macacão de segurança, propé, protetor facial e óculos de proteção através da Dispensa de Licitação no. 26- Contrato 32/FMS/2020;<br>- Aquisição de máscara PFF-2 através do processo 47/FMS/2020- Contrato 59/FMS/2020;<br>- Aquisição de confecção de mascara cirúrgica através do PP 49/FMS/2020;<br>- Realização de registro de preços, para aquisição de avental, luvas de látex e nitrílicas, borrifador, touca e saco vermelho para resíduo infectante, através do PP 51/FMS/2020;<br>- Realização de registro de preços para aquisição de tapete sanitizante (PP 179/PMC/2020);<br>- Realização de registro de preços para aquisição de protetor de balcão/mesa stay e termômetro infravermelho (PP 284/PMC/2020);<br>Todos esses processos estão disponíveis através do link <a href="http://transparencia.criciuma.sc.gov.br/recursos#covid19">http://transparencia.criciuma.sc.gov.br/recursos#covid19</a> .<br>Ação 4: realização de novo processo, para aquisição de mais quantidade de termômetro infravermelho;<br>Ação 5: informação a respeito das necessidades para entidades privadas (por exemplo, oxímetros recebidos via estado, de ação do banco Itaú);<br>Ação 6: verificar com Deivid.<br>Ação 7: contato com as gerências de cada setor, bem como com os serviços de saúde, para levantamento das necessidades de EPIs e outros insumos, a fim de programar aquisições e também orientação sobre como deveriam ser feitos os pedidos para o almoxarifado, a fim de garantir a biossegurança;<br>Ação 8: processos descritos nas ações 1 e 3;<br>Ação 9: conforme orientado pela VISA, aquisição de saco vermelho para resíduo infectante, através do PP 51/FMS/2020. Outras orientações também foram pela VISA, aos serviços de saúde;<br>Ação 10: conforme já descrito do item 5, informação a respeito das necessidades para entidades privadas, baseado na legislação vigente. RDC 356 disponível em: <a href="https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-rdc-n-356-de-23-de-marco-de-2020-249317437">https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-rdc-n-356-de-23-de-marco-de-2020-249317437</a> e orientações sobre doação de álcool 70%, disponível em: <a href="http://portal.anvisa.gov.br/documents/2192010/NOTA+T%C3%89CNICA-+DOA%C3%87%C3%83O+DE+%C3%81LCOOL+70%25-21.03.pdf/de9218b3-8674-490d-bdf9-3d1e6b6ac5ff">http://portal.anvisa.gov.br/documents/2192010/NOTA+T%C3%89CNICA-+DOA%C3%87%C3%83O+DE+%C3%81LCOOL+70%25-21.03.pdf/de9218b3-8674-490d-bdf9-3d1e6b6ac5ff</a> .<br>O trabalho em equipe foi essencial para o cumprimento da meta, onde o almoxarifado e a VISA, não mediram esforços para garantia da biossegurança. A parceria público-privado também foi importante para o alcance da meta. |
| 12.4.2 | Todos os grupos terapêuticos mantiveram-se suspensos durante o quadrimestre por orientação da Vigilância Sanitária   |
| 12.4.3 | Capacitações suspensas. Somente uma RETIFICAÇÃO, quanto ao cancelamento contratos foram relativos aos PREGÕES 84 E 85/FMS/2019 e não contratos 84 e 85/FMS/2019, foi um equívoco entre $\zeta$ pregão $\zeta$ e $\zeta$ contrato $\zeta$ . No mais, a segunda parte do Curso Introdutório para ACS $\zeta$ s foi continuada em novembro através de vídeo aula e a previsão da 3ª etapa é para o próximo quadrimestre.  |
| 12.4.4 | Meta já alcançada no Primeiro quadrimestre.  |
| 12.5.1 | Meta alcançada. Atingido 50% da utilização dos recursos destinado à COVID-19 sendo mantido durante todo período a atualização portal da transparência COVID-19 localizado no site da prefeitura.   |

|        |  |
|--------|--|
| 12.6.1 | Foram comprados testes rápidos de anticorpos e antígenos, no último quadrimestre foram comprados pela Prefeitura 6.000 testes rápidos de anticorpos no valor de R\$18,00 cada. E foram comprados 40.000 testes rápidos pela CISAMREC, sendo que 20.000 foram testes de anticorpos comprados a 18,00 cada e os demais 20.000 foram testes de Antígenos sendo que os primeiros 5.000 foram pagos R\$95,00 cada e os demais R\$78,00 cada teste. A aquisição foi paga com recurso COVID-19  |
| 12.6.2 | Esta meta foi Meta já alcançada em outro Quadrimestre. Ação 1 - A nota técnica número 4 foi elaborada pela Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, junto com o Laboratório Municipal, está disponível no site da prefeitura, A nota técnica inclui a utilização dos testes de PCR oferecidos pelo Estado e realizados no LACEN, bem como a utilização de testes de Antígenos e Anticorpos realizados aqui em Criciúma, no Laboratório Municipal e Unidades de Saúde, Upa e Hospital São José. Ação 2 - Os bioquímicos do Laboratório Municipal foram treinados pelos representantes dos Laboratórios que forneceram os testes e os mesmos treinaram vários profissionais da rede para a realização de testes nas Unidades Básicas de Saúde, foram treinados enfermeiros, dentistas e alguns médicos para a realização de testes tanto de antígenos como anticorpos bem como para a coleta dos testes. Ação 3 - Todas as unidades prestam atendimento para suspeitos de COVID-19, bem como UPA, Hospital São José, e o Centro de Triagem do Coronavírus em frente ao Hospital São José, todos possuem testes fornecidos pelo município e podem realizar na hora caso o médico ache necessário bem como fazer os agendamentos de acordo com a residência do paciente. |

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N  | Indicador  | Tipo | Meta ano 2020 | Resultado do quadrimestre | % alcançada da meta | Unidade de Medida |
|----|--|------|---------------|---------------------------|---------------------|-------------------|
| 1  | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)  | U    | 352,00        | -                         | 0                   | Taxa              |
| 2  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.   | E    | 100,00        | -                         | 0                   | Percentual        |
| 3  | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | U    | 99,80         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 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 | U    | 50,00         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 5  | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.   | U    | 100,00        | -                         | 0                   | Percentual        |
| 6  | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  | U    | 80,00         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 7  | Número de Casos Autóctones de Malária  | E    | -             | -                         | 0                   | Número            |
| 8  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | U    | 2             | -                         | 0                   | Número            |
| 9  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | U    | 1             | -                         | 0                   | Número            |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  | U    | 100,00        | -                         | 0                   | Percentual        |
| 11 | 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   | U    | 0,55          | -                         | 0                   | Razão             |
| 12 | 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.  | U    | 0,60          | -                         | 0                   | Razão             |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar   | U    | 35,00         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos   | U    | 10,50         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil   | U    | 7,00          | -                         | 0                   | Taxa              |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência   | U    | 0             | -                         | 0                   | Número            |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica  | U    | 80,00         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)   | U    | 85,00         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica   | U    | 85,00         | -                         | 0                   | Percentual        |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica   | E    | 100,00        | -                         | 0                   | Percentual        |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue  | U    | 80            | -                         | 0                   | Número            |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.   | U    | 100,00        | -                         | 0                   | Percentual        |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 21/07/2020.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa 2020 (SISPACTO) encontrava-se em discussão entre os técnicos da gestão juntamente com o CMS no início de março de 2020. Com o advento da Pandemia do novo coronavírus, houve uma suspensão temporária deste processo, para se dar conta de demandas não previsíveis, que todos os envolvidos com o setor saúde vivenciam há praticamente 1 ano. Contudo, os números trabalhados pela gestão como indicadores e metas do SISPACTO para 2020 foram mantidos conforme apresentado no início das discussões para que se tivesse um referencial a ser alcançado. Visto que foram indicadores estabelecidos por técnicos das áreas, baseados numa série histórica do município, bem como, classificadas como factíveis, reiteramos que o conselho considere os números anteriormente planejados para realizar sua análise destes resultados obtidos. Seguem os dados da pactuação interfederativa alcançados no quadrimestre:

#### Resultado do Terceiro Quadrimestre de 2020, dos Indicadores de Pactuação Interfederativa:

| N | Indicador   | Meta ano 2020 | Resultado 3ºQuad. | Monitoramento | Unidade de Medida |
|---|---|---------------|-------------------|---------------|-------------------|
| 1 | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 390           | 403               | Anual         | Taxa              |

|    |   |      |        |               |            |
|----|---|------|--------|---------------|------------|
| 2  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.  | 100  | 100    | Quadrimestral | Percentual |
| 3  | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida   | 99,8 | 99,8   | Quadrimestral | Percentual |
| 4  | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade<br>- Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 1º Reforço, Poliomielite 1º Reforço e Tríplice viral 2ª dose ; com cobertura vacinal preconizada | 50   | 85,07  | Quadrimestral | Percentual |
| 5  | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.  | 100  | 100    | Semanal       | Percentual |
| 6  | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes   | 80   | 100    | Anual         | Percentual |
| 7  | <b>Número de Casos Autóctones de Malária</b>  | NA   | NA     | Anual         | Número     |
| 8  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade  | 2    | 2      | Anual         | Número     |
| 9  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.   | 1    | 0      | Anual         | Número     |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez   | 100  | 113,71 | Quadrimestral | Percentual |

|    |   |      |       |               |            |
|----|---|------|-------|---------------|------------|
| 11 | 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        | 0,55 | 0,15  | Quadrimestral | Razão      |
| 12 | 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. | 0,60 | 0,17  | Quadrimestral | Razão      |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar  | 35   | 29,35 | ANUAL         | Percentual |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  | 10,5 | 10,6  | Quadrimestral | Percentual |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil  | 7,0  | 5,9   | Anual         | Taxa       |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência  | 0    | 0     | 100           | Número     |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | 80   | 77,81 | Quadrimestral | Percentual |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)  | 85   | 49,86 | Semestral     | Percentual |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica  | 85   | 80    | Quadrimestral | Percentual |
| 20 | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano                  | 100  | 100   | Semestral     | Percentual |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica  | 100  | NA    | CAPS          | Percentual |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue   | NA   | NA    | Quadrimestral | Número     |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.  | 100  | 100   | Mensal        | Percentual |



## Análise dos resultados atingidos no terceiro quadrimestre de 2020

Cabe ressaltar que o banco de dados da maioria dos indicadores avaliados no terceiro quadrimestre de 2020, ainda estão sendo alimentados, portanto os resultados apresentados poderão sofrer variações ao longo dos próximos meses.

### **Indicador 1 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas):**

O resultado da mortalidade prematura pelo grupo das quatro principais doenças crônicas no terceiro quadrimestre do ano de 2020 é de 403.

O mesmo considerou a população de 2012 da faixa etária estipulado conforme orientações expressas na ficha de indicadores, no entanto, sabe-se que existe uma dinâmica populacional e certamente a população de 30 a 69 anos aumentou nestes sete anos.

### **Indicador 2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) investigados.**

Todos os óbitos notificados de MIF em 2020 foram devidamente investigados, o que nos assegura o cumprimento da meta para este indicador e para o indicador 16, visto que este é o mecanismo utilizado pela vigilância epidemiológica para descartar óbitos maternos.

### **Indicador 3 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.**

A qualificação da codificação das causas de óbito no setor de mortalidade garantiu que o município 99,8%, no terceiro quadrimestre do ano. A meta municipal de 99,8 foi alcançada.

### **Indicador 4 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10 valente 1º Reforço, Poliomielite 1º Reforço e Tríplice viral 2ª dose - com cobertura vacinal preconizada.**

\*Um dos desafios encontrados pelo município e também da maioria do território nacional é que a vacinação aconteça de forma regular a cumprir o calendário nacional de vacinação. Especialistas concordam que são vários os fatores que justificam a queda da cobertura vacinal no país. O bem sucedido programa de imunização das décadas anteriores fez com que a população mais jovem, não convivesse com doenças imunopreveníveis, causando nelas, um descompromisso com o ato de imunizar-se. Ao longo do ano, foram desenvolvidas ações de monitoramento e mobilização da atenção básica, a fim de melhorar a cobertura das referidas vacinas, porém não foram suficientes para atingir as metas de cobertura preconizadas.

Avaliadas separadamente, considerando as notificações de nascimentos do SINASC (Sistema de Informações sobre nascidos vivos), tem-se no 3º quadrimestre de 2020:

| Vacinas                              | Percentual de cobertura |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Pentavalente (3ª dose)               | 83,59                   |
| Pneumocócica 10-valente (1º Reforço) | 89,44                   |
| Poliomielite (1º Reforço)            | 85,05                   |
| Tríplice viral (2ª dose)             | 82,23                   |

Com relação a pentavalente, o município enfrentou um desabastecimento deste imunobiológico, e até o momento ainda estamos trabalhando com o estoque reduzido. Salientamos ainda, que o município de Criciúma vem utilizando um sistema próprio (CELK) para registro de doses aplicadas das vacinas e devido a isso, alguns dados não migraram ao sistema DATASUS.

As quatro coberturas somadas correspondem a 85,07%, ficando dentro do esperado para o período.

### **Indicador 5 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.**

A meta relacionada a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação demonstra a boa capacidade de monitoramento e investigação dos agravos e doenças de notificação compulsória, o que é realizado pela Vigilância Epidemiológica do município com apoio da atenção primária. Para manter o alcance da meta é necessário a constante avaliação e monitoramento na capacidade de resolução das investigações de casos registrados e na atualização do Sistema de Informação de Agravos e Doenças de notificação (SINAN).

### **Indicador 6 - Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes**

**1-Resumo de indicadores da Hanseníase:**

| ANO   | TOTAL       | TOTAL        | % CURA       | TOTAL       | TOTAL       | % CURA      | TOTAL       | TOTAL       | % CURA      |
|-------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|       | CASOS       | CURA EM      | EM CN        | NACASOS     | CURA EM     | EM CN       | NACASOS     | CURA EM     | EM CN       |
| NOVOS | CN          | COORTE       | NOVOS        | CN          | COORTE      | NOVOS       | CN          | COORTE      | NOVOS       |
| PB    | COORTE      | PB           | MB           | COORTE      | MB          | PB + MB     | COORTE      | PB+MB       | PB+MB       |
|       | PB          |              |              | MB          |             |             |             |             |             |
| 2010  | 2           | 1            | 50           | 1           | 1           | 100         | 3           | 2           | 66,6        |
| 2011  | 1           | 1            | 100          | 1           | 1           | 100         | 2           | 2           | 100         |
| 2012  | 1           | 1            | 100          | 1           | 1           | 100         | 2           | 2           | 100         |
| 2013  | 1           | 1            | 100          | 2           | 1           | 50          | 3           | 2           | 66,6        |
| 2014  | 1           | 1            | 100          | 3           | 3           | 100         | 4           | 4           | 100         |
| 2015  | 1           | 1            | 100          | 2           | 2           | 100         | 3           | 3           | 100         |
| 2016  | 0(sem caso) | 0(sem caso)  | 0(sem caso)  | 0(sem caso) | 0(sem caso) | 0(sem caso) | 0(sem caso) | 0(sem caso) | 0(sem caso) |
| 2017  | 0(sem caso) | 0(sem caso)  | 0(sem caso)  | 1           | 1           | 100         | 1           | 1           | 100         |
| 2018  | 1           | 1            | 100          | 2           | 1           | 50          | 3           | 2           | 66,6        |
| 2019  | 0(sem caso) | 0(sem caso)) | 0(Sem caso)  | 2           | 2           | 100         | 2           | 2           | 100         |
| 2020  | 0(sem caso) | 0(sem caso)) | 0 (sem caso) | 2           | Em tto      |             | 2           | Em tto      |             |
| TOTAL |             |              |              |             |             |             |             |             |             |

Fonte: SINAN e Programa de Hanseníase- Avaliação coorte 2020 PB/MB e Acesso dos dados no SINAN em 01/02/2021

**Legenda:**

CN-Caso Novo

PB- Paucibacilar

MB- Multibacilar

**INDICADORES SISPACTO HANSENÍASE e CRICIUMA/SC e SERIE HISTÓRICA**

**06. % CURA CASOS NOVOS de Hanseníase dignosticados nos anos de coorte por ano segundo Município (MA)**

# Tabela acima mostra indicadores numa série histórica de 2010 a 2020 por classificação operacional (PB/MB) separadamente e com a junção das duas classificações.

# Não é possível calcular as coortes PB e MB, do ano de 2020, por quadrimestre. Eles devem ser avaliadas contando ano completo: Na coorte PB considerando 1 ano anterior e na coorte MB 2 anos anteriores.

# Nas Coortes PB/MB de 2020 obtivemos 0 % cura para hanseníase paucibacilar (PB), Motivo: No ano de 2019 não ocorreu casos de Hanseníase na forma PB. Obtivemos resultado de 50% de cura para Hanseníase multibacilar (MB). Motivo: Paciente desenvolveu intolerância ao tratamento, estendendo tratamento para 24 meses, continua em tratamento e sendo acompanhado por referencia Estadual (Hosp. Sta Tereza).Somando as 2 coortes, PB+MB, temos um percentual de cura na coorte de 2020 = 50%

# Em 2021 estamos com 2 casos de Hanseníase MB em tratamento, até o momento.

**Indicador 7 - Número de Casos Autóctones de Malária**

Não se aplica ao município

**Indicador 8\* - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade**

No terceiro quadrimestre de 2020, nenhum caso de sífilis congênita foi diagnosticado.

**Indicador 9\*\* - Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.**

Em relação a número de casos de AIDS em crianças menores de 5 anos, o município não apresentou nenhum caso novo no terceiro quadrimestre de 2020.

\* \*\* Continuação quanto aos Indicadores 08 e 09: Um dos grandes desafios na saúde pública, é a redução dos casos de sífilis e da infecção pelo HIV na população brasileira. Em se tratando dos indicadores 08 e 09, o município de Criciúma não apresentou nenhum caso no último quadrimestre do ano de 2020, cumprindo assim, a meta estabelecida na Pactuação, de 02 casos de sífilis congênita em menores de um ano e 00 caso de aids em menores de cinco anos no ano de 2020.

Para atingir a meta estabelecida, o Programa de IST Aids e PAMMDHA, realizou ações junto à Atenção Básica, maternidades e outros serviços de saúde para o monitoramento de casos e prevenção de novos casos.

Em outubro, tivemos uma Campanha de Sífilis muito discreta em função da Pandemia do novo corona vírus, com a intensificação da oferta de Teste Rápido para a população e no dia mundial de luta contra a Aids, em 01 de dezembro, a campanha foi voltada para os meios de comunicação e redes sociais, ressaltando a importância da testagem para as pessoas.

Nesse último quadrimestre (set/dez 2020), o município realizou 4.912 Testes Rápidos para HIV, sendo 1.827 testes em gestantes. No mesmo período, foram diagnosticados 44 casos novos de HIV, com prevalência na faixa etária de 35 anos e no sexo masculino e nenhuma gestante.

Em relação à sífilis, foram 4.443 Teste Rápidos para sífilis, sendo 1.585 em gestantes, tivemos 141 testes reagentes para sífilis, sendo 38 em gestantes.

Especificamente, no Programa (PAMMDHA), realizamos 1.182 consultas especializadas em Infectologia, adulto e pediatria, 150 consultas de outros profissionais e 536 aconselhamentos para infecções sexualmente transmissíveis, ISTs.

Nesse cenário, a parceria com outros serviços de saúde, em especial, com a Atenção Básica do município é de suma importância, para garantia do controle da transmissão desses agravos.

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

O município de Criciúma no 3º quadrimestre de 2020, no que diz respeito ao indicador ,proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, atingiu o valor de 113,71%.

**Indicador 11 - 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**

A razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres criciúmensenses de 25 a 64 anos de idade para o terceiro quadrimestre de 2020, foi de 0,15. Considerando a população total de mulheres nesta faixa etária (em 2012, conforme orientação).

**Indicador12 e 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.**

Assim como os dados de exame de colo de útero os números de exames de mamografia de rastreamento foram disponibilizados parcialmente. Sendo assim o município apresentou uma razão de 0,17exames por mulher na faixa

etária definida no terceiro quadrimestre.

**Indicador 13** *ζ* *Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar*

No ano de 2018 que o último ano disponibilizado para consulta no site da ANS, Criciúma atingiu o percentual de apenas 29,35% de partos Vaginais, o que denota grande necessidade do município investir em capacitações tanto para as gestantes, orientando qto aos benefícios do parto normal para a mãe e para o bebê e também para os profissionais médicos, executores destes procedimentos.

**Indicador 14** *ζ* *Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos*

A proporção de gravidez na adolescência (de mães com idade entre 10 a 19 anos). Ficou em 10,6 no terceiro quadrimestre de 2020. Ressalta-se que a base de dados ainda não havia sido concluída no momento da avaliação

**Indicador 15** *ζ* *Taxa de mortalidade infantil*

É um indicador de monitoramento anual, a vigilância epidemiológica o atualiza em tempo real a fim intervir oportunamente sempre que possível. No terceiro quadrimestre do ano de 2020, o município de Criciúma apresenta uma taxa de mortalidade (parcial) de 5,9. Cabe lembrar que este resultado pode sofrer alteração devido as constantes atualizações nos bancos de dados do SIM e SINASC

**Indicador 16** *ζ* *Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência*

Considerando que 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) foram devidamente investigados, não foi identificado nenhum óbito materno no município em 2020, o que significa que a meta foi cumprida.

**Indicador 17** *ζ* *Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica Indicador não compete à vigilância em saúde*

Segundo dados do e-Gestor o município atingiu uma cobertura de 77,81% de Atenção Básica no segundo quadrimestre/2020. Em virtude da pandemia do COVID-19, não atingimos o pactuado em 2020.

**Indicador 18** *ζ* *Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)*

O monitoramento da condicionalidade de saúde do programa Bolsa Família acontece semestralmente não sendo possível avaliar esse indicador apenas considerando os dados do terceiro quadrimestre.

No último semestre de 2020, foi alcançado **49,86%** de monitoramento das condicionalidades do PBF. O Não alcance da meta foi novamente evidenciado pela pandemia que limitou o trabalhos dos ACS nas visitas regulares, bem como o acesso desse público à atenção básica.

**Indicador 19** *ζ* *Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica*

A cobertura de saúde bucal na atenção básica esta em processo de aumento gradativo (2017 41,38% / 2018 43,79% / 2019 58% 2020 80%), sendo assim a porcentagem pactuada não foi atingida na sua totalidade porque estamos com um processo de ampliação em andamento, portanto também sugiro manter em 85 % até o final do ano de 2021 levando em consideração a pandemia da covid-19 onde praticamente 90% do serviço de saúde bucal esta com os atendimentos reduzidos pela metade.

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

Em relação às ações da Vigilância Sanitária (VISA), o município de Criciúma pactuou realizar os sete (07) grupos de ações consideradas necessárias a todos os municípios. Sendo que ações de todos os grupos foram devidamente executadas pela VISA do município, quais sejam: (i) Cadastros de estabelecimentos sujeitos a VISA; (ii) Inspeção em estabelecimentos sujeitos aVISA; (iii) Realização de atividades educativas para a população; (iv) Atividades educativas para o setor regulado; (v) Recebimento de denúncias; (vi) Atendimentos de denúncias; (vii) Instauração de processos administrativos sanitários.

Portanto, do grupo de 07 ações previstas, 100% foram cumpridas.

**Indicador 21** *ζ* *Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Indicador.*

Esse indicador não foi possível mensurar devido a pandemia que impossibilitou as reuniões entre as equipes. Outrossim, foram realizadas ações individuais de matriciamento via telefone, whats app e visitas domiciliares compartilhadas.

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

Considerações com relação ao indicador 22:

De acordo com a ficha de indicadores da Pactuação Interfederativa 2017-2021, o município classificado como *ζ* Não infestado*ζ*, em decorrência de pesquisa entomológica, não é obrigado a realizar visitas domiciliares para controle da dengue. Ele desenvolve outras ações de vigilância. Mas, se o município nessa situação apresentar registro autóctone da doença no SINAN será considerado *ζ* Infestado*ζ* e deverá realizar as visitas domiciliares, conforme preconizado.

Considerando o último Boletim Epidemiológico nº 23/2020, sobre a vigilância entomológica do *Aedes aegypti* e a situação epidemiológica de dengue, febre chikungunya e zika vírus em Santa Catarina, atualizado em 29 de agosto de 2020, pela Diretoria de Vigilância Epidemiológica de Santa Catarina *ζ* DIVE/SC, Criciúma **não** faz parte da tabela de casos autóctones de dengue segundo Local Provável de Infecção (LPI) e **não** faz parte do quadro de municípios considerados infestados pelo vetor, portanto, **até a presente data, o monitoramento deste indicador não é aplicável.**

Apesar de não se aplicar este indicador ao município, o Programa de Combate à Dengue (PCD) tem desenvolvido ações de vigilância e prevenção para que Criciúma não tenha seu status epidemiológico alterado, sendo utilizado, inclusive, o parâmetro de cobertura mínima de 80% dos imóveis visitados em Delimitações de Foco (DF) e Levantamento de Índice (LI), já que são feitas visitas domiciliares nestes locais, quando da detecção do vetor, a fim de evitar sua manutenção e proliferação.

**Indicador 23** - *Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.*

A própria ficha de notificação/investigação, tem o campo ocupação como campo obrigatório. Impossibilitando a digitação sem a informação da variável ocupação.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |                       |                |
|--|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Subfunções                                   | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL                 |                |
| 301 - Atenção Básica                         | Corrente                          | 0,00  | 69.321.219,58   | 49.435.700,94  | 744.319,89                                     | 311.689,04                              | 0,00                                     | 0,00                               | 7.777.150,38          | 127.590.079,83 |
|  | Capital                           | 0,00  | 4.771.102,11  | 1.061.216,87   | 512.360,10                                     | 1.363.668,85                            | 0,00                                     | 0,00                               | 572.500,00            | 8.280.847,93   |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | Corrente                          | 0,00  | 70.000,00   | 125.279.294,16   | 9.355.783,10                                   | 31,32                                   | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 134.705.108,58 |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 0,00           |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico      | Corrente                          | 0,00  | 0,00  | 552.041,05   | 2.113.092,44                                   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 2.665.133,49   |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 0,00           |
| 304 - Vigilância Sanitária                   | Corrente                          | 0,00  | 2.478.743,22  | 592.629,07   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 3.071.372,29   |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 2.871,26   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 2.871,26       |
| 305 - Vigilância Epidemiológica              | Corrente                          | 0,00  | 2.065.734,27  | 533.708,59   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 2.599.442,86   |
|  | Capital                           | 0,00  | 6.700,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 6.700,00       |
| 306 - Alimentação e Nutrição                 | Corrente                          | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 0,00           |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 0,00           |
| Outras Subfunções                            | Corrente                          | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 0,00           |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00                  | 0,00           |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>0,00</b>                       | <b>78.713.499,18</b>  | <b>177.457.461,94</b>   | <b>12.725.555,53</b>   | <b>1.675.389,21</b>                            | <b>0,00</b>                             | <b>0,00</b>                              | <b>8.349.650,38</b>                | <b>278.921.556,24</b> |                |

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 01/02/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado |   |              |
|------------------------------|---|--------------|
| Indicador                    |   | Transmissão  |
|                              |   | Única        |
| 1.1                          | Participação da receita de impostos na receita total do Município   | 15,53 %      |
| 1.2                          | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município                                   | 58,14 %      |
| 1.3                          | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município             | 31,93 %      |
| 1.4                          | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 89,19 %      |
| 1.5                          | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município  | 57,43 %      |
| 1.6                          | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município       | 36,05 %      |
| 2.1                          | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante                             | R\$ 1.296,56 |
| 2.2                          | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde  | 32,06 %      |
| 2.3                          | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde   | 1,70 %       |
| 2.4                          | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde                        | 56,44 %      |
| 2.5                          | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde  | 2,97 %       |
| 2.6                          | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos  | 0,01 %       |
| 3.1                          | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde                      | 69,99 %      |
| 3.2                          | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012   | 21,51 %      |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 01/02/2021.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |               |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
|  |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I)  | 237.267.000,00   | 237.267.000,00          | 157.648.577,28      | 66,44         |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU          | 79.520.000,00    | 79.520.000,00           | 35.405.401,79       | 44,52         |
| IPTU   | 58.500.000,00    | 58.500.000,00           | 30.373.203,26       | 51,92         |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU              | 21.020.000,00    | 21.020.000,00           | 5.032.198,53        | 23,94         |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI   | 23.197.000,00    | 23.197.000,00           | 20.313.840,52       | 87,57         |

|  |                       |                       |                       |              |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| ITBI   | 20.650.000,00         | 20.650.000,00         | 20.313.393,94         | 98,37        |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI  | 2.547.000,00          | 2.547.000,00          | 446,58                | 0,02         |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS  | 109.500.000,00        | 109.500.000,00        | 77.365.955,23         | 70,65        |
| ISS  | 93.500.000,00         | 93.500.000,00         | 71.621.077,39         | 76,60        |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS   | 16.000.000,00         | 16.000.000,00         | 5.744.877,84          | 35,91        |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF              | 25.050.000,00         | 25.050.000,00         | 24.563.379,74         | 98,06        |
| <b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>   | <b>321.148.000,00</b> | <b>321.148.000,00</b> | <b>208.241.848,84</b> | <b>64,84</b> |
| Cota-Parte FPM   | 111.600.000,00        | 111.600.000,00        | 61.387.244,19         | 55,01        |
| Cota-Parte ITR   | 30.500,00             | 30.500,00             | 38.832,70             | 127,32       |
| Cota-Parte do IPVA   | 53.600.000,00         | 53.600.000,00         | 34.774.083,32         | 64,88        |
| Cota-Parte do ICMS   | 153.250.000,00        | 153.250.000,00        | 110.531.996,10        | 72,13        |
| Cota-Parte do IPI - Exportação   | 2.250.000,00          | 2.250.000,00          | 1.509.692,53          | 67,10        |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais                               | 417.500,00            | 417.500,00            | 0,00                  | 0,00         |
| Desoneração ICMS (LC 87/96)  | 417.500,00            | 417.500,00            | 0,00                  | 0,00         |
| Outras   | 0,00                  | 0,00                  | 0,00                  | 0,00         |
| <b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b> | <b>558.415.000,00</b> | <b>558.415.000,00</b> | <b>365.890.426,12</b> | <b>65,52</b> |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL      | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS  |               | DESPESAS LIQUIDADAS  |               | DESPESAS PAGAS       |               | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|----------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|---|
|  |                      |                        | Até o bimestre (d)   | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e)   | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f)   | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV)  | 61.300.000,00        | 92.013.434,66          | 74.109.421,69        | 80,54         | 74.092.321,69        | 80,52         | 72.977.382,59        | 79,31         | 17.100,00                                       |
| Despesas Correntes   | 55.410.000,00        | 86.123.434,66          | 69.338.319,58        | 80,51         | 69.321.219,58        | 80,49         | 68.444.985,10        | 79,47         | 17.100,00                                       |
| Despesas de Capital  | 5.890.000,00         | 5.890.000,00           | 4.771.102,11         | 81,00         | 4.771.102,11         | 81,00         | 4.532.397,49         | 76,95         | 0,00  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)  | 70.000,00            | 70.000,00              | 70.000,00            | 100,00        | 70.000,00            | 100,00        | 70.000,00            | 100,00        | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 70.000,00            | 70.000,00              | 70.000,00            | 100,00        | 70.000,00            | 100,00        | 70.000,00            | 100,00        | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)   | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)   | 2.650.000,00         | 2.650.000,00           | 2.478.743,22         | 93,54         | 2.478.743,22         | 93,54         | 2.478.743,22         | 93,54         | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 2.650.000,00         | 2.650.000,00           | 2.478.743,22         | 93,54         | 2.478.743,22         | 93,54         | 2.478.743,22         | 93,54         | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)   | 2.650.000,00         | 2.650.000,00           | 2.072.434,27         | 78,21         | 2.072.434,27         | 78,21         | 2.065.584,55         | 77,95         | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 2.643.300,00         | 2.643.300,00           | 2.065.734,27         | 78,15         | 2.065.734,27         | 78,15         | 2.058.884,55         | 77,89         | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 6.700,00             | 6.700,00               | 6.700,00             | 100,00        | 6.700,00             | 100,00        | 6.700,00             | 100,00        | 0,00  |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| <b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>                                      | <b>66.670.000,00</b> | <b>97.383.434,66</b>   | <b>78.730.599,18</b> | <b>80,85</b>  | <b>78.713.499,18</b> | <b>80,83</b>  | <b>77.591.710,36</b> | <b>79,68</b>  | <b>17.100,00</b>                                |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS   | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)  | 78.730.599,18           | 78.713.499,18           | 77.591.710,36      |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)   | 1.138.888,82            | N/A                     | N/A                |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV) | 0,00                    | 0,00                    | 0,00               |
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)  | 0,00                    | 0,00                    | 0,00               |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)  | 78.730.599,18           | 78.713.499,18           | 77.591.710,36      |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)  |                         |                         | 54.883.563,91      |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)   |                         |                         | N/A                |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)  | 23.847.035,27           | 23.829.935,27           | 22.708.146,45      |

|   |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 21,51 | 21,51 | 21,20 |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (no exercício atual) (h) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência |                |           | Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j)) |
|---|--|---|----------------|-----------|---|
|   |  | Empenhadas (i)                                | Liquidadas (j) | Pagas (k) |   |
| Diferença de limite não cumprido em 2019  | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Diferença de limite não cumprido em 2018  | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores   | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)   | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup> | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d) | Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se | Total de RP pagos (s) | Total de RP a pagar (t) | Total de RP cancelados ou prescritos (u) | Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u) |
|-----------------------------------|---|---|--|---------------------------------------|---|---|-----------------------|-------------------------|--|--|
| Empenhos de 2020                  | 54.883.563,91                           | 78.730.599,18                           | 23.847.035,27  | 1.138.888,82                          | 1.138.888,82  | 0,00  | 0,00                  | 1.138.888,82            | 0,00                                     | 24.985.924,09  |
| Empenhos de 2019                  | 52.707.832,97                           | 93.838.898,62                           | 41.131.065,65  | 3.310.456,43                          | 0,00  | 0,00  | 3.310.456,43          | 0,00                    | 0,00                                     | 41.131.065,65  |
| Empenhos de 2018                  | 50.267.211,55                           | 82.696.961,44                           | 32.429.749,89  | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 32.429.749,89  |
| Empenhos de 2017                  | 43.846.193,70                           | 82.279.963,50                           | 38.433.769,80  | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 38.433.769,80  |
| Empenhos de 2016                  | 39.943.992,61                           | 93.185.515,07                           | 53.241.522,46  | 64,47                                 | 0,00  | 0,00  | 64,47                 | 0,00                    | 0,00                                     | 53.241.522,46  |
| Empenhos de 2015                  | 34.062.340,51                           | 72.145.093,97                           | 38.082.753,46  | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 38.082.753,46  |
| Empenhos de 2014                  | 34.761.429,35                           | 75.480.488,63                           | 40.719.059,28  | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 40.719.059,28  |
| Empenhos de 2013                  | 30.394.565,54                           | 61.980.954,99                           | 31.586.389,45  | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 31.586.389,45  |

|   |      |
|---|------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") | 0,00 |
|---|------|

|  |      |
|--|------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) | 0,00 |
|--|------|

|   |      |
|---|------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) | 0,00 |
|---|------|

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência |                |           | Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-----------|---|
|  |                   | Empenhadas (x)                                | Liquidadas (y) | Pagas (z) |   |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)   | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)  | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)  | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)   | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |               |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
|   |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)                                      | 188.536.500,00   | 188.536.500,00          | 189.493.952,31      | 100,51        |
| Provenientes da União   | 161.365.500,00   | 161.365.500,00          | 172.157.424,65      | 106,69        |
| Provenientes dos Estados  | 27.171.000,00    | 27.171.000,00           | 17.336.527,66       | 63,81         |
| Provenientes de Outros Municípios   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)         | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| OUTRAS RECEITAS (XXX)   | 571.500,00       | 571.500,00              | 404.330,22          | 70,75         |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)  | 189.108.000,00   | 189.108.000,00          | 189.898.282,53      | 100,42        |

| DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS |               | DESPESAS LIQUIDADAS |               | DESPESAS PAGAS     |               | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
|   |                 |                        | Até o bimestre (d)  | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e)  | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)  | 84.854.353,76   | 105.397.353,76         | 61.778.606,07       | 58,61         | 61.778.606,07       | 58,61         | 60.202.614,28      | 57,12         | 0,00  |
| Despesas Correntes  | 75.577.640,26   | 96.120.640,26          | 58.268.860,25       | 60,62         | 58.268.860,25       | 60,62         | 56.730.289,96      | 59,02         | 0,00  |
| Despesas de Capital   | 9.276.713,50    | 9.276.713,50           | 3.509.745,82        | 37,83         | 3.509.745,82        | 37,83         | 3.472.324,32       | 37,43         | 0,00  |

|   |                |                |                |       |                |       |                |       |      |
|---|----------------|----------------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|------|
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)  | 159.573.646,24 | 144.005.000,00 | 134.635.108,58 | 93,49 | 134.635.108,58 | 93,49 | 128.314.347,32 | 89,10 | 0,00 |
| Despesas Correntes  | 159.571.646,24 | 144.003.000,00 | 134.635.108,58 | 93,49 | 134.635.108,58 | 93,49 | 128.314.347,32 | 89,11 | 0,00 |
| Despesas de Capital   | 2.000,00       | 2.000,00       | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)  | 4.000.000,00   | 4.000.000,00   | 2.665.133,49   | 66,63 | 2.665.133,49   | 66,63 | 2.665.133,49   | 66,63 | 0,00 |
| Despesas Correntes  | 4.000.000,00   | 4.000.000,00   | 2.665.133,49   | 66,63 | 2.665.133,49   | 66,63 | 2.665.133,49   | 66,63 | 0,00 |
| Despesas de Capital   | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)   | 1.150.000,00   | 1.150.000,00   | 595.500,33     | 51,78 | 595.500,33     | 51,78 | 584.281,06     | 50,81 | 0,00 |
| Despesas Correntes  | 1.050.000,00   | 1.050.000,00   | 592.629,07     | 56,44 | 592.629,07     | 56,44 | 581.409,80     | 55,37 | 0,00 |
| Despesas de Capital   | 100.000,00     | 100.000,00     | 2.871,26       | 2,87  | 2.871,26       | 2,87  | 2.871,26       | 2,87  | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)   | 1.110.000,00   | 1.110.000,00   | 533.708,59     | 48,08 | 533.708,59     | 48,08 | 523.344,36     | 47,15 | 0,00 |
| Despesas Correntes  | 1.110.000,00   | 1.110.000,00   | 533.708,59     | 48,08 | 533.708,59     | 48,08 | 523.344,36     | 47,15 | 0,00 |
| Despesas de Capital   | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)   | 100.000,00     | 100.000,00     | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| Despesas Correntes  | 100.000,00     | 100.000,00     | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| Despesas de Capital   | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)   | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| Despesas Correntes  | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| Despesas de Capital   | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00           | 0,00  | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII) | 250.788.000,00 | 255.762.353,76 | 200.208.057,06 | 78,28 | 200.208.057,06 | 78,28 | 192.289.720,51 | 75,18 | 0,00 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES    | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (e) | DESPESAS EMPENHADAS |               | DESPESAS LIQUIDADAS |               | DESPESAS PAGAS     |               | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
|   |                 |                        | Até o bimestre (d)  | % (d/e) x 100 | Até o bimestre (e)  | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)  | 146.154.353,76  | 197.410.788,42         | 135.888.027,76      | 68,84         | 135.870.927,76      | 68,83         | 133.179.996,87     | 67,46         | 17.100,00                                       |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)  | 159.643.646,24  | 144.075.000,00         | 134.705.108,58      | 93,50         | 134.705.108,58      | 93,50         | 128.384.347,32     | 89,11         | 0,00  |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)  | 4.000.000,00    | 4.000.000,00           | 2.665.133,49        | 66,63         | 2.665.133,49        | 66,63         | 2.665.133,49       | 66,63         | 0,00  |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)   | 3.800.000,00    | 3.800.000,00           | 3.074.243,55        | 80,90         | 3.074.243,55        | 80,90         | 3.063.024,28       | 80,61         | 0,00  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)   | 3.760.000,00    | 3.760.000,00           | 2.606.142,86        | 69,31         | 2.606.142,86        | 69,31         | 2.588.928,91       | 68,85         | 0,00  |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)   | 100.000,00      | 100.000,00             | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)  | 0,00            | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)   | 317.458.000,00  | 353.145.788,42         | 278.938.656,24      | 78,99         | 278.921.556,24      | 78,98         | 269.881.430,87     | 76,42         | 17.100,00                                       |
| (-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup> | 250.638.000,00  | 255.612.353,76         | 200.208.057,06      | 78,32         | 200.208.057,06      | 78,32         | 192.289.720,51     | 75,23         | 0,00  |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)  | 66.820.000,00   | 97.533.434,66          | 78.730.599,18       | 80,72         | 78.713.499,18       | 80,70         | 77.591.710,36      | 79,55         | 17.100,00                                       |

FONTE: SIOPS, Santa Catarina/29/01/21 06:56:03

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

## • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Análise da Execução Orçamentária

3o Quadrimestre de 2020:

A aplicação de recursos financeiros em ações e serviços públicos de saúde é prevista em lei e, de forma tripartite (União, Estado e Município), é voltada para a promoção, proteção e recuperação da saúde da população.

Por força constitucional, os municípios devem investir em saúde pelo menos 15% de suas receitas correntes líquidas a cada ano. As demonstrações quadrimestrais servem para que os municípios acompanhem se estão ou não atingindo esse percentual, podendo corrigir seus investimentos em saúde, para fechar o exercício cumprindo o índice mínimo.

O Município de Criciúma no quadrimestre, aplicou 21,51 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período nos exercícios anteriores, foram aplicados 26,70 % no terceiro quadrimestre de 2019 contra 24,67 % em 2018. A despesa empenhada com recursos próprios em Ações e Serviços de Saúde teve um total no período de R\$ 78.730.599,18, enquanto a receita de impostos e transferências constitucionais e legais resultou na ordem de R\$ 365.890.426,12. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no exercício foi na ordem de R\$ 189.898.282,53, provenientes da União, do Estado e outras receitas vinculadas. O

valor da despesa total com ações e serviços de saúde por habitante até o quadrimestre foi de R\$ 1.296,56.

Todos os recursos foram movimentados em contas vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde.

A execução orçamentária e financeira ocorreu de acordo com a previsão inicial, além das suplementações e remanejamentos ocorridos ao longo do exercício, nos termos da legislação vigente.

Do orçamento de R\$ 317.458.000,00 autorizado para o exercício de 2020, cujo objetivo baseia-se no planejamento para financiar as ações e serviços públicos em saúde, pode-se concluir, conforme demonstrativos orçamentários extraídos do SIOPS, que sua execução orçamentária foi na ordem de R\$ 278.938.656,24, correspondendo a 78,99 % do previsto.

Da análise referente a base de dados contábeis e financeiros, observa-se que as despesas com Saúde originadas de recursos próprios do Município, representou 28,22 % da despesa total com saúde realizada em 2020.

No exercício, em virtude do enfrentamento da pandemia do COVID-19, foram recebidos recursos extraordinários direcionados ao objetivo principal do combate a pandemia. Houveram no período despesas associadas, cujos registros constam do link da transparência do COVID-19 no portal (<http://covid19.criciuma.sc.gov.br/>).

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
 Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
 Data da consulta: 21/07/2020.

### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

Conforme o costume, as auditorias realizadas no período estão listadas conforme a tabela abaixo:

| Processo                     | Período                | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada  | Finalidade  | Status   | Recomendações   | Encaminhamentos   |
|------------------------------|------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|---|--|---|---|
| Processos GECOR 2019         | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Emissão de Parecer Técnico para embasamento de pagamento de OPME não contemplada pelo SUS, conforme Deliberação 140/CIB/2017. 7 pareceres.  | Concluídas                                     | Pareceres individuais, favoráveis nos casos de embasamento científico adequado. | Orientação para embasamento científico. Pareceres favoráveis encaminhados para SES. |
| Procedimentos RJ 2019        | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Autorização de mudança de procedimentos, número máximo de exames, permanência menor, idade não compatível. 1560 prontuários.  | Concluídos                                     | Conforme Manual SIH   | Manutenção do fluxo.  |
| Homônimos                    | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Autorização para AIHs de Homônimos - 854 contas avaliadas.  | Concluídas                                     | Conforme Manual SIH   | Manutenção do fluxo.  |
| Processo TCPS 01/2019        | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Verificar a existência de justificativa médica para pedidos de exames de alta complexidade no OS, individualmente - 435 prontuários   | Concluídas.                                    | Reforçar a importância do adequado registro em prontuário.                      | Manter fluxo estabelecido.  |
| Auditoria Concorrente contas | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Verificação individual da adequação de cada conta hospitalar (AIH) com valor acima de 2 mil reais, assim como casos de Politrauma, Sequenciais e Cirurgias Múltiplas - 1615 contas. | Concluídas.                                    | Ajustes de procedimentos conforme manual SIH, Manual de Oncologia, etc.         | Manter fluxo estabelecido.  |
| Auditoria Extraordinária     | Auditoria-AEI 001/2020 | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Apurar denúncias referentes a elevado tempo de espera dos usuários, número insuficiente de médicos em atendimento, superlotação, sobrecarga de trabalho da equipe de enfermagem.    | Iniciada e suspensa devido à Pandemia COVID-19 | suspensa  | reiniciar após resolução pandemia.  |
| Auditoria Concorrente contas | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | Hospital São José | Verificação contas COVID - 160 contas   | Concluídas                                     | Conforme legislação em vigor  | Manter fluxo estabelecido.  |
| Pareceres técnicos diversos  | ago-dez 2020           | SMS        | Controle, Avaliação e Auditoria  | SMS               | Pareceres técnicos diversos - 30 pareceres  | Concluídos                                     | Variáveis, não tabulados.   | Manter fluxo estabelecido.  |

Mais informações através do telefone 3445-8407 com Sinara ou Alaor

## 11. Análises e Considerações Gerais

Como é de conhecimento de todos, a Pandemia do novo coronavírus manteve-se presente durante todo o quadrimestre.

Especificamente no mês de setembro, houve apresentação do Plano Municipal de Saúde reformulado, contendo os ajustes necessários para o contingenciamento da COVID-19, sendo este aprovado pela plenária. Com isso, as ações planejadas foram publicizadas e validadas pelo conselho municipal de saúde para sua efetivação e monitoramento.

Neste relatório evoluímos na demonstração de produção dos serviços do SUS, onde foram apresentadas em tabelas e análises das produções de setores da SMS, em especial da Atenção Básica, Saúde Bucal, Saúde Mental, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde e Urgência e Emergência. O intuito é de que essas informações sejam mantidas e ampliadas para os próximos relatórios, visando manter a transparência e a prestação de contas dos serviços públicos a toda população.

Com muito esforço, neste quadrimestre vimos algumas ações sendo retomadas, agora adaptadas às normas sanitárias vigentes, destacando-se o Curso Introdutório dos Agentes Comunitários de Saúde em novembro e dezembro, reorganizando totalmente a metodologia aplicada através de vídeo aulas. Além de toda articulação com a Diretoria de TI da prefeitura, houve um empenho para que o tema CADASTRAMENTO DA POPULAÇÃO fosse bem trabalhado, além dos outros temas igualmente importantes.

Com relação à COVID-19, neste quadrimestre houve alguns pontos importantes foram realizados neste período:

- A administração do Hospital de Retaguarda do Rio Maina para tratamento de COVID-19 com leitos de internação e semi-intensivos, que a partir de dezembro passou a ser realizada pela OS Intituto Harmone (através de processo licitatório obedecendo todos os trâmites legais necessários);
- No mês de novembro iniciaram-se os atendimentos no Centro de Reabilitação Multiprofissional, serviço recém criado e instalado nas dependências do Hospital de retaguarda do Rio Maina, com foco no atendimento Pós-COVID 19. Sua administração é totalmente realizada pela SMS.
- A aquisição e realização de teste de antígenos para COVID-19, através de SWAB.

Com relação às metas, no quadrimestre 55%(47) delas foram alcançadas, 20%(17) e 25%(21) não foram alcançadas e não foram avaliadas no período, respectivamente. Muitas das metas que aparecem sem avaliação tendem a ser pelo motivo restritivo que a pandemia impossibilitou, grande parte são ações de promoção, prevenção, de educação permanente em saúde e capacitações, entre elas a dos Conselheiros municipais.

Pode-se dizer que os desafios para os próximos meses são muitos, no entanto relacionamos abaixo alguns que notadamente devem ser prioridades para o próximo e último ano do Plano de Saúde em vigência, são eles:

- Manter o foco no contingenciamento, bem como na vacinação da COVID-19 obedecendo ao Plano Nacional de Imunização;
- Providenciar condições necessárias para se implementar o novo modelo de financiamento federal da Atenção Primária à Saúde, que foi instituído pelo Programa Previne Brasil através de PORTARIA Nº 2.979 de 12 DE NOVEMBRO DE 2019;
- Superar os desafios e intensificar os trabalhos no alcance das metas que não foram alcançadas ou não avaliadas, na perspectiva das normas sanitárias vigentes devido à Pandemia;
- Iniciar a agenda e de Elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

---

ACELIO CASAGRANDE  
Secretário(a) de Saúde  
CRICIÚMA/SC, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Upload de arquivo para site

CRICIÚMA/SC, 25 de Fevereiro de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma