

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO: CRICIUMA

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021**

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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SC
<b>Município</b>	CRICIÚMA
<b>Região de Saúde</b>	Carbonífera
<b>Área</b>	235,63 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	217.311 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	923 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/05/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2021

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 03/05/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 03/05/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	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 (Km <sup>2</sup> )	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
TREVISÓ	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

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma (SC) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (1º RDQA), referente aos meses de janeiro a abril de 2021, 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 quadrimestrais 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. No entanto, primou-se pela 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) que está avançando para o segundo ano. Durante o período não ocorreram publicações de decretos específicos relacionados à Pandemia, ficando vigentes os mesmos do quadrimestre anterior.

As informações deste relatório são: 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, Execução Orçamentária e Financeira, Auditorias e, por fim, Análises e Considerações Gerais. Com relação aos Indicadores de Pactuação Interfederativa (SISPACTO 2021) salientamos que os indicadores ainda encontram-se em fase de discussão no Conselho Municipal de Saúde. Um grupo de trabalho foi criado especificamente para este caso. A gestão também faz parte deste grupo.

### 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: 03/05/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Criciúma	2871	2839	2728

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 03/05/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	182	155	198	153	371
II. Neoplasias (tumores)	347	401	433	436	258
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	12	20	21	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	46	56	57	58	32
V. Transtornos mentais e comportamentais	87	94	87	54	15
VI. Doenças do sistema nervoso	69	50	65	60	40
VII. Doenças do olho e anexos	7	17	14	18	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	13	2	11	6	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	363	417	419	404	263
X. Doenças do aparelho respiratório	327	283	303	276	183

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XI. Doenças do aparelho digestivo	364	387	395	328	217
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	46	66	45	53	30
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	72	63	60	58	30
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	252	304	299	274	167
XV. Gravidez parto e puerpério	657	672	641	641	570
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	74	84	87	84	63
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	27	28	32	25	23
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	92	62	81	89	51
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	340	393	388	365	305
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	93	85	97	50	51
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3476</b>	<b>3631</b>	<b>3732</b>	<b>3453</b>	<b>2697</b>

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

Data da consulta: 03/05/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	52	65	49
II. Neoplasias (tumores)	270	272	265
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	23	32
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	3	7
VI. Doenças do sistema nervoso	31	42	45
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	348	384	438
X. Doenças do aparelho respiratório	169	152	147
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	54	62
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	7	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	9	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	32	19
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	21	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	7	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	9	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	107	97	102

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1121</b>	<b>1181</b>	<b>1204</b>

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

Data da consulta: 03/05/2021.

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

A população Criciumense se mantém estimada em 217.311, segundo a tabela 3.1 e, portanto, as análises de perfil populacional seguem as mesmas do último relatório.

A tabela 3.2 evidencia a redução do número de nascidos vivos gradativa de 2017 a 2019. Para completar essa série histórica, lembramos que o número de nascidos vivos no município em 2020 foi de 2710, conforme descrito também no último relatório quadrimestral.

Com relação a análise da morbidade hospitalar, podemos ver na tabela 3.3 que, desconsiderando a gravidez e puerpério, temos como principais causas de internação hospitalar as Doenças infecciosas e parasitárias (n=371), seguido de lesões por consequência de causas externas (n=305) e doenças do aparelho circulatório (n=263). Neste primeiro quadrimestre destaca-se novamente um aumento de 2,4 vezes no número de internações por doenças infecciosas em relação ao ano anterior. Tal variação já era esperada em função do grande aumento de internações por conta da pandemia de COVID-19.

Podemos observar que a situação pandêmica a qual estamos vivenciando há mais de um ano, por sua vez, evidenciou a diminuição generalizada das demais causas de internação, exceto o capítulo I e XV do CID-10 correspondentes às doenças infecciosas e gravidez e parto respectivamente. Devemos analisar essa diminuição generalizada das morbidades com muita parcimônia e responsabilidade, visto que, na verdade, o viés da pandemia e do grande foco dispensado na recuperação a esses doentes no período pode estar relacionado a essa diminuição e não necessariamente um aumento da qualidade de saúde da população.

De acordo com os dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) municipal, no ano de 2020, tivemos 1.406 óbitos de residentes do município. Destes 221 (15%) a causa básica foi COVID-19, ficando como a terceira causa de óbito geral. A primeira causa de óbitos em 2020 ficou com as Doenças do aparelho circulatório, e 2º causa as Neoplasias, conforme já mencionado no relatório anterior.

Focando especificamente no primeiro quadrimestre de 2021, foram notificados de janeiro a abril 552 óbitos de residentes em Criciúma. Conforme a Tabela A, elaborada pelo setor de mortalidade municipal, verifica-se desses óbitos 207 (37,5%) foram por covid-19, passando a ser a primeira causa de óbito em 2021. A seguir temos as doenças do aparelho circulatório 135 (24,5%) e a 3ª causa doenças Neoplasias 64 (11,1%) por causas de mortalidade do período.

Isso demonstra que torna-se mais que necessário manter o foco no contingenciamento da pandemia, pois ela ainda não acabou, reforçando as orientações das medidas de distanciamento social, evitar aglomerações, manter o uso de máscaras e álcool em gel pois a população ainda não está imunizada.

Tabela A - Óbitos residentes de Criciúma, janeiro e abril (Ano: 2021)

Nº	Principais Causas - Capítulos - CID-10	Total	%
1	COVID	207	37,5
2	Doenças do aparelho circulatório	135	24,5
3	Neoplasias (tumores)	61	11,1
4	Doenças do aparelho respiratório	39	7,1
5	Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	27	4,9
6	Doenças do aparelho digestivo	21	3,8
7	Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	2,7
8	Doenças do aparelho geniturinário	14	2,5
9	Doenças do sistema nervoso	11	2,0
10	Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	1,3
11	Algumas afecções originadas no período perinatal	5	0,9
12	Mal definidas	3	0,5
13	Gravidez parto e puerpério	2	0,4
14	Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	2	0,4
15	Transtornos mentais e comportamentais	1	0,2
16	Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0,2
17	Doenças sistema osteomuscular e tec. conjuntivo	1	0,2
	Total	552	100

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - acesso em 20/05/2021.

O óbito materno é considerado uma das mais graves violações dos direitos humanos das mulheres, classificado como evitável na maioria das vezes. No contexto da infecção por Sarcov-2 o ano de 2021 tem se mostrado atípico em relação as gestantes e puérperas no município de Criciúma e também e todo estado de Santa Catarina

Desde 2017 não havíamos registrados nenhum óbito materno no município. Sendo o óbito por Covid-19 em gestantes é um fenômeno nacional grave. Em Criciúma, como demonstra a Tabela B, tivemos 02 óbitos maternos no primeiro quadrimestre de 2021, sendo um óbito de uma puérpera imigrante (Gana) residente a 03 meses no município em decorrência de Tromboembolismo Pulmonar Maciço e Anemia Falciforme e o segundo óbito foi decorrente a infecção por Covid-19, indo a óbito o binômio.

Tabela B- Óbitos Materno - Criciúma (janeiro e abril ano: 2021)

Óbito Materno	Jan	Fev	Mar	Abril	2021
---------------	-----	-----	-----	-------	------



Morte Materna	0	1	0	1	2
---------------	---	---	---	---	---

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - acesso em 20/05/2021

No atual cenário de grande complexidade sanitária da pandemia a evolução da vacinação, certamente é reconhecida como solução em potencial para controle aliada as medidas de prevenção já estabelecidas.

## 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	2825	235204,92	7	6625,36
03 Procedimentos clínicos	232	2219,47	1612	5021045,93
04 Procedimentos cirúrgicos	483	10299,72	1164	5151249,73
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	18	181189,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3540</b>	<b>247724,11</b>	<b>2801</b>	<b>10360110,28</b>

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

Data da consulta: 28/05/2021.

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	7418	31598,96
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: 28/05/2021.

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	180145	12281,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	282441	3442047,23	8	6780,50
03 Procedimentos clínicos	478333	7014362,02	1716	5265649,73
04 Procedimentos cirúrgicos	2881	284203,67	1504	6667136,22
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	320	32374,23	18	181189,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	629	238562,57	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>944749</b>	<b>11023831,42</b>	<b>3246</b>	<b>12120755,71</b>

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

Data da consulta: 28/05/2021.

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	2492	10732,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15865	-
<b>Total</b>	<b>18357</b>	<b>10732,00</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: 28/05/2021.

#### • 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 janeiro a abril de 2021 referentes à Atenção Básica, Saúde Mental, e demais serviços da SMS no âmbito do SUS.

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 na produção.

Pode-se dizer que o início da vacinação contra a COVID-19 foi o grande fato novo observado no primeiro quadrimestre em termos de produção de serviços da atenção básica. No entanto, também deve-se observar o grande esforço dos serviços para que o acesso à população não ficasse restrito somente ao atendimento da pandemia como verificamos a seguir:

##### 1. ATENÇÃO BÁSICA

O serviço de atenção básica hoje conta com 44 Unidades de Saúde (CNES) e 51 equipes (INES), divididos em 6 distritos sanitários (Centro, Boa Vista, Santa Luzia, Rio Maina, Próspera, Quarta Linha). Anteriormente contávamos com 5 distritos, porém devido demanda e distância, houve a necessidade da criação de um sexto distrito.

Com relação à Covid 19, foi iniciada a campanha de vacinação em 19 de janeiro de 2021, sendo que até abril havíamos contemplado a etapa dos idosos, profissionais da saúde e profissionais de segurança e salvamento. A Diretoria de TI em parceria com a Vigilância Epidemiológica desenvolveu um site para cadastramento da população do município (Minha Vacina), com o intuito de organizar as etapas de vacinação.

Todas as Unidades de Saúde têm realizado a vacinação, inclusive em horários estendidos e finais de semana, contemplando as etapas conforme plano nacional de vacinação e notas técnica vigente. Também foi organizado um serviço de vacinação *drive-thru* no Estádio Heriberto Hülse, atualmente essa campanha de vacinação covid-19 junto à campanha de vacinação influenza da região central encontra-se no salão paroquial da Igreja católica no bairro Santa Bárbara. Todo o acompanhamento da campanha covid-19 é realizado através do site Minha Vacina, assim como pelas mídias sociais do município. Além das estratégias implementadas relacionadas a vacinação, foi iniciado um fluxo de coleta de teste antígeno e RT-PCR COVID-19 em domicílio, das gestantes do nosso município conforme nota técnica vigente e foi descentralizado o atendimento de sintomáticos respiratórios e realização dos testes rápidos antígeno e anticorpo covid-19 em todas as UBS/ESF.

A seguir, apresentaremos os números e a produção das Equipes de Atenção Básicas e das Equipes de Saúde Bucal (inclusive CEO e Urgência). Segue:

**QUADRO 1. Número de atendimentos de Nível Superior nas UBS De 1º de janeiro a 30 de abril**

**(1º Quadrimestre)**

UNIDADES BÁSICAS	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)	CONSULTA MÉDICA	CONSULTA PRÉ-NATAL	CONSULTA PUERPERAL
UBS BOA VISTA	1375	3964	204	1
UBS PRÓSPERA	1333	2514	7	0
UBS ANA MARIA	501	1671	108	11
UBS ARGENTINA	605	1261	73	11
UBS BRASÍLIA	443	1729	44	5
UBS CENTRO	9879	8204	181	1
UBS CENTRO SOCIAL URBANO	538	2355	91	3
UBS CIDADE MINEIRA NOVA	553	1560	75	2
UBS CIDADE MINEIRA VELHA	812	2529	177	4
UBS COLONIAL/SÃO MARCOS	627	1171	20	0
UBS CRISTO REDENTOR	1229	1910	128	9
UBS SANGÃO/SAO ROQUE	446	1525	14	0
UBS VERDINHO	515	1268	46	3
UBS LARANJINHA	1107	1482	117	6
UBS LINHA BATISTA	486	1538	60	11
UBS MAE LUZIA	220	1425	14	0
UBS MARIA CEU	548	768	92	6
UBS METROPOL	1656	2078	96	10
UBS MILANESE	982	1084	84	11
UBS MINA DO MATO	975	3456	89	9
UBS MINA DO TOCO	245	1287	55	4
UBS MINA UNIAO	786	1915	101	15
UBS MORRO ESTEVAO	1068	1267	110	15
UBS NOSSA SENHORA DA SALETE	1227	1720	60	4
UBS NOVA ESPERANCA	554	1361	63	4
UBS OPERARIA NOVA	477	1598	71	4
UBS PARAISO TEREZA CRISTINA	856	1933	120	14
UBS PINHEIRINHO	2085	2834	258	4
UBS PRIMEIRA LINHA	427	1588	33	3
UBS QUARTA LINHA	3609	4816	356	36
UBS RENASCER MINA QUATRO	1292	2536	154	7
UBS SANTA AUGUSTA	627	1292	113	8

UBS SANTA BARBARA	562	1966	48	2
UBS SANTA LUZIA	7923	3352	163	1
UBS SANTO ANTONIO	483	1615	75	0
UBS SAO DEFENDE	861	2357	96	4
UBS SAO LUIZ	994	4551	85	0
UBS SAO SEBASTIAO	1028	3397	374	14
UBS SAO SIMAO	1928	1288	70	10
UBS VILA BELMIRO	821	1242	105	12
UBS VILA FRANCESA	1014	1746	66	0
UBS VILA MANAUS	650	1644	87	3
UBS VILA RICA IMIGRANTES	511	1405	53	2
UBSE VILA ZULEIMA	818	2230	80	3
UBS WOSOCRIS	2100	4663	278	33
<b>TOTAL</b>	<b>57.776</b>	<b>99.095</b>	<b>4.794</b>	<b>305</b>

FONTE: Celk, 2021

Referente às consultas de profissional de nível superior (exceto médico), podemos observar que houve uma diminuição de 18% no número de atendimentos com relação ao quadrimestre anterior. Por outro lado, às consultas médicas ofertadas no quadrimestre não houve mudança tão significativa com relação ao quadrimestre anterior, sendo que foi observada uma diminuição de 7% neste tipo de atendimento. Referente às consultas de pré-natal, podemos observar um aumento de 6% de consultas realizadas com relação ao quadrimestre anterior. Em relação a diminuição no número de atendimentos de nível superior (exceto médico), ocorreu devido a descentralização dos testes rápidos de antígeno covid-19, onde os enfermeiros e dentistas realizam esse procedimento influenciando diretamente nos atendimentos relacionados a outras patologia; o espaçamento entre os atendimentos de forma geral também influenciou nessa queda, pois seguimos os critérios preconizados pela ANVISA e decretos municipais e estaduais vigentes. Sobre as consultas médicas, o retorno gradativo das consultas eletivas impactaram nessa redução, pois em alguns momentos tivemos que cancelar esses atendimentos, decorrente da grande demanda de sintomáticos respiratórios.

**QUADRO 2: Número de Visitas e Atendimentos Domiciliares no primeiro quadrimestre de 2021.**

UNIDADES BÁSICAS	Visitas do ACS	Atendimentos Domiciliar de Nível Médio	Atendimentos Domiciliares de Nível Superior
UBS BOA VISTA	3867	0	74
UBS PRÓSPERA	1874	0	33
UBS ANA MARIA	2179	48	17
UBS ARGENTINA	3982	0	29
UBS BRASÍLIA	3146	2	44
UBS CENTRO	4369	0	80
UBS CENTRO SOCIAL URBANO	3486	10	168
UBS CIDADE MINEIRA NOVA	5125	168	37
UBS CIDADE MINEIRA VELHA	4415	0	101
UBS COLONIAL/SÃO MARCOS	1961	0	56
UBS CRISTO REDENTOR	2619	0	90
UBS SANGÃO/SAO ROQUE	2148	0	36
UBS VERDINHO	3685	30	56
UBS LARANJINHA	2960	7	19
UBS LINHA BATISTA	1748	22	31
UBS MAE LUZIA	983	1	2
UBS MARIA CEU	2988	3	16

UBS METROPOL	4743	15	26
UBS MILANESE	1234	33	58
UBS MINA DO MATO	4514	4	51
UBS MINA DO TOCO	1182	5	56
UBS MINA UNIAO	5914	26	26
UBS MORRO ESTEVAO	5255	8	115
UBS NOSSA SENHORA DA SALETE	4699	0	12
UBS NOVA ESPERANCA	1500	16	12
UBS OPERARIA NOVA	1394	1	48
UBS PARAISO TEREZA CRISTINA	4373	76	127
UBS PINHEIRINHO	13081	52	58
UBS PRIMEIRA LINHA	1252	63	32
UBS QUARTA LINHA	5032	84	87
UBS RENASCER MINA QUATRO	2206	0	123
UBS SANTA AUGUSTA	1591	8	58
UBS SANTA BARBARA	4912	8	242
UBS SANTA LUZIA	6201	8	46
UBS SANTO ANTONIO	7970	16	44
UBS SAO DEFENDE	451	11	17
UBS SAO LUIZ	5056	0	29
UBS SAO SEBASTIAO	801	0	30
UBS SAO SIMAO	1768	8	26
UBS VILA BELMIRO	2760	7	11
UBS VILA FRANCESA	5597	9	68
UBS VILA MANAUS	3587	69	19
UBS VILA RICA IMIGRANTES	9433	14	89
UBSE VILA ZULEIMA	2439	2	72
UBS WOSOCRIS	5315	44	128
<b>TOTAL</b>	<b>165.795</b>	<b>878</b>	<b>2.599</b>

Fonte: Celk, 2021

Em função da pandemia COVID-19, os atendimentos/visitas domiciliares foram suspensos por um período, seguindo os critérios estaduais e municipais, onde estas estão sendo retomadas gradativamente, avaliando prioridade de cada usuário e realidade de cada território.

**QUADRO 3: Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no primeiro quadrimestre de 2021.**

Procedimento	ENFERMEIRO	MÉDICO	DENTISTA	TÉC. ENF.	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	3506	826	18	55821	60.171
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	2057	109	1	28878	31.045
GLICEMIA CAPILAR	415	13	0	5071	5.499
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	19	0	0	35	54
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	59	0	0	0	59
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1	0	0	37	38

ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	90	37	62	132	321
LAVAGEM OUVIDO	0	122	0	0	122
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	122	1	267	824	1.214
REALIZAÇÃO TESTE RÁPIDO (COVID-19)	5728	1	3168	298	
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	23	0	0	380	403
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0	0	0	0	0
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	3400	20	0	1	3401
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	57	0	0	126	183
TESTE RÁPIDO HIV	2995	0	0	5	3000
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	2913	0	0	5	2918
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	2848	0	0	5	2853
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	2794	0	0	5	2799
CURATIVOS (diversos)	734	2	122	2799	3657
PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	0	143	0	0	143
<b>TOTAL</b>	<b>27.761</b>	<b>1274</b>	<b>3638</b>	<b>94.422</b>	<b>127.095</b>

Fonte: CELK, 2021

**QUADRO 3 (continuação): Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no primeiro quadrimestre de 2021.**

Procedimento	NUTRICIONISTA	PSICÓLOGO	FISIOTERAPEUTA	FONOAUDIÓLOGO	FARMACÊUTICO	EDUCADOR FÍSICO	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0	0	1	0	10	5	16
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	673	0	0	0	12	2	687
GLICEMIA CAPILAR	0	0	0	0	1	0	1
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	0	0	0	0	0	0	0
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0	0	0	0	0	0	0
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0

ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	25	9	43	0	14	2	93
LAVAGEM OUVIDO	0	0	0	0	0	0	0
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	0	0	0	0	0	0	0
REALIZAÇÃO TESTE RÁPIDO (COVID-19)	0	0	0	0	10	0	10
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	0	0	0	0	7	0	7
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0	0	1	0	0	0	1
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	0	0	0	0	0	0	0
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	0	0	0	0	0	0	0
TESTE RÁPIDO HIV	0	0	0	0	0	0	0
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	0	0	0	0	0	0	0
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	0	0	0	0	0	0	0
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	0	0	0	0	0	0	0
CURATIVOS (diversos)	0	0	0	0	0	0	0
PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>698</b>	<b>9</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>9</b>	<b>815</b>

Fonte: CELK, 2021

As análises a seguir serão realizadas baseadas na soma das duas tabelas anteriores por serem complementares.

Observa-se que o procedimento mais realizado pelas equipes segue sendo a aferição de pressão arterial, seguindo o padrão dos quadrimestres anteriores, seguido das avaliações antropométricas. Ambos são procedimentos realizados nas triagens prévias a consultas de profissionais de nível superior, justificando o grande número de procedimentos realizados. A aferição de pressão arterial se torna muito importante para acompanhamento dos pacientes com diagnóstico de Hipertensão Arterial, sendo inclusive um dos indicadores do Programa Previne Brasil. De modo geral, o profissional que mais realiza procedimentos é o Técnico de Enfermagem, seguido do Enfermeiro. Lembrando que existem procedimentos que só podem ser realizados por profissionais específicos e outros que são da prática comum a todos. Referente aos Testes Rápidos de COVID-19, foram realizados 9205 testes neste primeiro quadrimestre, uma diminuição de 21% em comparação com o quadrimestre anterior.

Com relação ao procedimento Coleta de material para exame citopatológico de colo de útero, apresentamos uma diminuição dos procedimentos realizados quando comparados aos realizados no quadrimestre anterior, algo em torno de 48%. Já estão sendo estudadas alternativas para melhorar a oferta e ampliação deste exame no município.

Os demais procedimentos mantiveram o padrão dos quadrimestres anteriores.



## Considerações Finais

Contudo, a medida que os números de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 forem possibilitando, retomaremos com a rotina normal nas unidades básicas de saúde/estratégia de saúde de família, pois a pandemia ainda se trata de um fator impactante direta ou diretamente aos atendimentos prestados pela atenção primária, incluindo atendimentos domiciliares, grupos terapêuticos (tabagismo, HAS, DM, idosos, gestantes e etc), campanhas de grupos específicos (setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul e etc), realização de procedimentos de forma geral, consultas médicas e etc. O respeito aos decretos estaduais e municipais vigentes foram mantidos durante o período.

## 2. SAÚDE BUCAL

Hoje o serviço de odontologia do Município de Criciúma, está estruturado em atenção básica e especializada, a atenção primária em saúde conta com atendimento em atenção básica em 38 unidades de saúde do município, levando procedimento de profilaxia, restaurações, orientação de higiene, atendimento de pré natal odontológico.

Já na parte da atenção especializada temos nosso Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) localizado no Bairro Próspera, onde concentra todas as especialidades odontológicas que são: Cirurgia Oral Menor, Endodontia, Ortodontia Preventiva e Interceptiva, Odontopediatria, Tratamento de Dores Orofaciais, Periodontia, Prótese Dentária, Odontologia para PNE. Temos também em nossa rede o pronto atendimento odontológico localizado no 24 h do Boa Vista, lá os atendimentos são porta aberta todos os dias de segunda a segunda inclusive feriados das 07 h as 19 h.

Conseguimos adquirir para o nosso CEO equipamentos de ponta, como microscópio endodôntico, motor endodôntico, localizador apical, máquina de ozônio, destiladora de água, câmera fotográfica completa para foto dos casos. Neste 1 quadrimestre os atendimentos da odontologia se restringiram a urgência e emergência, e no mês de fevereiro houve a descentralização dos testes rápido antígeno, ficando a cargo dos dentistas a realização desses testes nas UBS do município, então em um período ocorre a realização dos testes e no outro período os atendimentos eletivos com 4 pacientes agendados mais demandas de urgência e emergência.

### APRESENTAÇÃO DA PRODUÇÃO:

Nas tabelas a seguir, apresentaremos os números e a produção das Equipes de Saúde Bucal. Segue:

**QUADRO 1.** Número de Procedimentos odontológicos por tipo nos serviços de Atenção Básica, CEO e Urgências odontológicas no primeiro quadrimestre 2021.

TIPO DE PROCEDIMENTOS	Atenção Básica e Urgência
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA EXCETO MÉDICO	10150
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL	996
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2746
CAPEAMENTO PULPAR	156
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	341
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	697
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1141
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	1039
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	634
PULPOTOMIA DENTÁRIA	
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)	3453
FRENECTOMIA	19
TRATAMENTO CONCLUÍDO	708
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	919
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	251
APLICAÇÃO TÓPICA DE SELANTE	21
TESTE PARA DETECÇÃO COVID-19/TESTE RÁPIDO COVID-19	6404
<b>Total</b>	<b>29678</b>

Fonte: (CELK, 2021)

É possível analisar um grande percentual de testes rápido de COVID-19 realizados pelos dentistas, como explanado acima com a descentralização dos testes os dentistas ficaram responsáveis por essa demanda nas UBS.

**QUADRO 6.** Quantidade de procedimentos odontológicos pactuados e produzidos pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) no primeiro quadrimestre de 2021.

Mês	ENDODONTIA		PERIODONTIA		CIRURGIA		PROCEDIMENTOS BÁSICOS/PACIENTES ESPECIAIS		TOTAL
	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	Qtde Pactuada	Qtde Produzida	
Jan	35	43	60	17	80	60	80	77	197
Fev	35	70	60	22	80	97	80	132	321
Mar	35	135	60	24	80	139	80	309	607

Abr	35	121	60	12	80	145	80	115	393
<b>Total</b>	xxxxxxx	<b>369</b>	xxxxxxx	<b>75</b>	xxxxx	<b>441</b>	xxxxx	<b>633</b>	<b>1518</b>

Fonte: (CELK, 2021)

Com relação aos números encontrados acima, observa-se um grande aumento nos atendimentos nos meses de março e abril, onde retornaram aos atendimentos de modo que aumentássemos os atendimentos respeitando todas as normas sanitárias, conseguimos a contratação de 3 novos endodontistas para o CEO para auxílio na demanda da endo, hoje o tempo de espera para atendimento na atenção especializada varia entre 30 a 45 dias. No CEO realizam-se os atendimentos em prótese dentária que entrega em torno de 95 próteses totais mês aos criciumenses, além da especialidade de ortodontia preventiva e interceptiva onde atendemos crianças de até 12 anos com maloclusões, prevenindo futuras distúrbios dentários, entregamos cerca de 20 aparelhos mês. Também temos o fluxo das dores orofaciais, onde nossa especialista realiza laserterapia, acupuntura e também as placas mio-relaxantes para bruxismo, onde realizamos a entrega de 10 placas mês. Adquirimos recentemente uma máquina de ozônio para auxílio nos atendimentos, e estamos em processo licitatório para o aparelho de analgesia inalatória.

### Considerações Finais

A odontologia do município está caminhando em conjunto com toda equipe de saúde, creio que a pandemia veio para tirar essa barreira que existia entre equipe de enfermagem com equipe de saúde bucal. Desde o início da pandemia adquirimos EPIs para um melhor atendimento nas unidades básicas, fizemos aquisição de isolamento absoluto para um melhor controle de aerossol e possível infecção cruzada nos consultórios odontológicos. Estamos neste mês de maio retornando as reuniões mensais dos dentistas, no mês de junho realizaremos a entrega dos Kits de saúde bucal nas escolas do município, faremos um vídeo orientativo para que os alunos sejam sensibilizados, mesmo à distância para que os professores façam a entrega de maneira segura.

### 3. SAÚDE MENTAL

As atividades desenvolvidas nos Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) 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.

Como nos últimos quatro meses de 2021, as atividades foram desenvolvidas respeitando as medidas de segurança objetivando a não contaminação dos usuários e profissionais envolvidos.

Os atendimentos foram realizados no espaço de cada serviço (n=4), bem como na residência dos usuários e, por vezes utilizando espaços comunitários como parques, centros comunitários, entre outros.

Cabe ressaltar que cada usuário foi atendido dentro de sua singularidade e respeitando sua demanda de cuidado. Este relatório nos dá um direcionamento para as ações dos próximos meses.

A seguir, serão demonstrados os relatórios relativos a cada CAPS do município durante o primeiro quadrimestre do ano. Segue:

Relatório quadrimestral CAPS AD					
Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
<b>Ações de articulação em rede</b>	54	20	124	116	314
<b>Acolhimento</b>	23	22	33	34	78
<b>Reacolhimentos</b>	9	6	14	15	29
<b>Acolhimento em Comunidade Terapêutica</b>	2	2	3	0	7
<b>Acolhimento noturno CAPSIII</b>	2	0	2	0	4
<b>Alta de paciente estabilidade</b>		2	0	5	7
Alta para outros serviços	2	5	1	3	11
Alta por evasão	0	0	0	3	3
Alta por não adesão	3		4	7	14
<b>Atendimento ambulatorial (Técnicos e enfermeiro)</b>	83	166	264	233	746
Atendimento Assistente Social	1	0	4	5	10
<b>Atendimento de referencia</b>	33	80	123	124	360
<b>Atendimento familiar</b>	8	13	25	28	74
<b>Atendimentos domiciliares</b>	24	39	81	81	225
<b>Atendimentos em situação de crise</b>	2	1	10	4	17
<b>Atividade em grupo/ Educação em saúde</b>	0	112	56	101	269
<b>Busca ativa</b>	1	22	32	20	55
Consulta com Clínico geral	18	17	26	15	76
<b>Consulta de enfermagem</b>	5	15	16	12	48
Consulta Farmacêutico	0	0	66	0	66
Consulta Nutricionista e Ed. Física	2	6	14	10	32
Consulta psicólogo	9	18	27	30	84

<b>Consultas psiquiátricas</b>	70	64	101	109	344
<b>Internação hospitalar</b>	4	1	6	2	13
<b>Matriciamento</b>	0	9	7	11	27
<b>Promoção de contratualidade</b>	85	96	127	109	417
<b>Reabilitação Psicossocial</b>	63	137	70	128	398
<b>Usuários em uso de haldol decanoato geral</b>	18	13	16	18	47
<b>Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio</b>	7	3	4	10	14
<b>Visitas domiciliares</b>	25	39	80	82	226
<b>Práticas expressivas e comunicativas (PICS)</b>	0	3	1	5	9
<b>Ações de Redução de danos</b>	1	2	0	0	3

Relatório quadrimestral CAPSIII					
Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Ações de articulação em rede	143	149	79	93	464
Acolhimento	20	30	41	24	115
Reacolhimentos	12	14	19	16	61
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	-	-	-	-	0
Acolhimento noturno CAPSIII	9	10	14	8	41
Alta de paciente estabilidade	-	1	-	-	1
Alta para outros serviços	16	21	24	5	66
Alta por evasão	-	1	-	-	1
Alta por não adesão	-	-	-	-	0
Atendimento ambulatorial (Técnicos e enfermeiro)	382	324	349	391	1446
Atendimento Assistente Social	75	99	116	89	379
Atendimento de referência	32	45	60	40	177
Atendimento familiar	46	51	58	83	238
Atendimentos domiciliares	21	8	89	26	144
Atendimentos em situação de crise	28	60	91	142	321
Atividade em grupo/ Educação em saúde	4	15	62	63	144
Busca ativa	-	1	9	2	12
Consulta com Clínico geral	-	-	-	-	0
Consulta de enfermagem	106	65	74	93	338
Consulta Farmacêutico	-	88	12	94	194
Consulta Nutricionista, Ed. Física e TO	9	-	63	21	93
Consulta psicólogo	79	69	49	78	235
Consultas psiquiátricas	104	163	213	184	664
Internação hospitalar	1	2	2	3	8
Matriciamento (atendimentos + Procedimentos)	8	8	8	8	24
Promoção de contratualidade	82	82	77	83	324
Reabilitação Psicossocial	77	125	170	173	545
Usuários em uso de haldol decanoato geral	74	69	77	79	299
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	19	23	25	21	88
Visitas domiciliares(contempladas no atendimento domiciliar)	-	-	-	-	0

Relatório quadrimestral CAPSII					
Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Ações de articulação em rede	-	01	03	03	07
Acolhimento	33	31	32	39	135
Reacolhimentos	02	09	15	15	41
Acolhimento noturno no CAPS III	02	05	03	05	15
Alta do paciente para outros serviços	07	11	14	13	45
Alta do paciente por estabilidade	07	01	04	08	20
Alta do paciente por não adesão	-	04	07	02	13
Alta do pacientes por evasão	01	03	01	01	06
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro)	11	17	07	17	52
Atendimento de enfermagem	01	-	-	02	03
Atendimento de referencia	02	01	05	29	37
Atendimento familiar	02	01	-	01	04
Atendimento Farmacêutico	04	02	06	10	22
Atendimento Serviço Social	-	-	01	-	01
Atendimentos domiciliares	22	28	55	27	132
Atendimentos em situação de crise	-	-	02	-	02
Atividades em grupo/Educação em saúde	29	126	26	14	195
Busca ativa	-	-	08	01	09
Consulta com psicólogo	66	123	120	125	434
Consulta de enfermagem	01	-	-	02	03
Consultas Nutricionista	-	-	-	01	01
Consultas psiquiátricas	136	170	99	182	587
Internação hospitalar	01	01	-	01	03
Matriciamento	-	-	-	-	-
Promoção de contratualidade	-	-	-	-	-
Reabilitação Psicossocial	03	-	19	07	29
Usuários em uso de haldol decanoato geral	49	57	59	61	226
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	45	52	56	59	212
Visitas domiciliares	22	28	55	27	132

CAPSI					
Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Ações de articulação em rede	30	131	88	46	295
Acolhimento	16	29	27	31	103
Reacolhimento	-	05	02	05	12
Acolhimento noturno no CAPS III	-	-	-	-	-
Alta do paciente para outros serviços	-	02	-	-	02
Alta do paciente por estabilidade	03	-	04	-	07
Alta do paciente por não adesão	01	01	03	02	07
Atendimento ambulatorial	01	-	01	01	03
Atendimento de enfermagem	08	12	22	17	59
Atendimento de referência	72	143	157	92	464
Atendimento familiar	05	03	10	11	29
Atendimento Farmacêutico	-	-	-	-	-
Atendimento Serviço Social	-	11	18	19	48
Atendimentos domiciliares	18	53	37	59	170
Atendimentos em situação de crise	01	04	01	-	06
Atividade em grupo	-	-	14	149	163
Busca ativa	-	-	01	-	01
Consulta com psicólogo	33	69	114	63	279
Consulta de enfermagem	08	12	22	17	59
Consultas médicas	51	87	103	47	288
Consultas profissionais níveis superior (exceto médico) ; Nutricionista e educador físico	-	12	22	33	67

Consultas psiquiátricas	51	87	103	47	288
Educação em saúde	-	-	-	-	-
Internação hospitalar	-	01	01	02	04
Matriciamento	-	-	-	01	01
Promoção de contratualidade	49	63	121	91	324
Usuários em uso de haldol decanoato geral	03	-	01	01	05
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	01	01	-	01	03
Visitas domiciliares	18	51	31	59	159

GERAL					
Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Ações de articulação em rede	227	301	294	258	<b>1.080</b>
Acolhimento	92	112	133	128	<b>362</b>
Reacolhimentos	23	34	50	51	<b>158</b>
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	2	2	3	0	7
Acolhimento noturno no CAPS III	13	15	19	13	<b>60</b>
Alta do paciente por estabilidade	10	4	8	13	<b>35</b>
Alta do paciente para outros serviços	25	39	33	21	<b>118</b>
Alta não evasão	1	4	1	4	<b>10</b>
Alta por não adesão	4	5	14	11	<b>34</b>
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro)	477	507	621	642	<b>2247</b>

Atendimento Assistente Social	76	110	138	113	<b>437</b>
Atendimento de referencia	139	269	345	285	<b>1.038</b>
Atendimento familiar	561	68	93	123	<b>845</b>
Atendimentos domiciliares	85	128	262	193	<b>668</b>
Atendimentos em situação de crise	31	65	104	146	<b>346</b>
Atividades em grupo/Educação em saúde	33	253	158	328	<b>1.099</b>
Busca ativa	1	24	50	23	<b>98</b>
Consulta com Clínico Geral	18	17	26	15	<b>76</b>
Consulta de enfermagem	120	89	112	248	<b>445</b>
Consulta Farmacêutico	4	90	84	104	<b>282</b>
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	11	18	99	65	<b>193</b>
Consulta com psicólogo	187	279	310	296	<b>1.072</b>
Consultas psiquiátricas	361	484	516	522	<b>1.883</b>
Internação hospitalar	6	5	9	8	<b>28</b>
Matriciamento	8	17	15	20	<b>60</b>
Promoção de contratualidade	216	241	325	283	<b>1.065</b>
Reabilitação Psicossocial	143	262	259	308	<b>972</b>
Usuários em uso de haldol decanoato geral	144	139	153	159	<b>595</b>
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	72	79	85	91	<b>327</b>
Visitas domiciliares	65	118	166	168	<b>517</b>
Praticas expressivas e comunicativas (PICS)	0	3	1	5	<b>9</b>
Ações pontuais de redução de Danos	1	2	0	0	<b>3</b>

No quadrimestre mantiveram-se os atendimentos domiciliares, haja vistas o aumento dos casos de Covid19 do município, para dar suporte a todos os usuários e familiares, que também estavam prejudicados com a diminuição do transporte público. Mantiveram-se ainda ações de matriciamento com a Atenção Básica e Centros Especializados. Seguimos com redução dos grupos e reuniões familiares para evitar a disseminação da COVID-19, estão sendo retomados aos poucos. As atividades foram desenvolvidas no ambiente familiar, com entrega de atividades e lembranças. As atividades de Educação Permanente foram retomadas pelos serviços em Janeiro. Os encontros ocorrem nas reuniões de equipe de forma quinzenal.

#### 4. REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Rede de Urgência e Emergência (RUE) municipal é composta pelos equipamentos: 24h Boa Vista, 2 unidades de SAMU (Básica e Avançada) e 1 UPA 24h. Todos, junto aos serviços de atendimento à COVID-19 (CTCs, Hospital de Retaguarda e Centro de Reabilitação), mantiveram-se em funcionamento durante todo o quadrimestre.

Com relação aos Centros de Triagem, conforme dados da Gerência de Urgência e Emergência, totalizaram 51.715 atendimentos no período, um aumento de 2,6 vezes maior que o quadrimestre anterior. Pode-se dizer que a segunda onda observada no final do ano e se estendendo para os primeiros meses do ano foi responsável por esse aumento.

A UPA da Próspera registrou 34.468 enquanto o 24h da Boa Vista 17.033 atendimentos.

O Hospital de Retaguarda que desde meados de dezembro está sob responsabilidade do Instituto Harmone não nos enviou a produção de seus serviços no período.

Desde outubro de 2020, o município implantou e implementou o Centro Especializado em Reabilitação Multi Profissional. O mesmo 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 e se manteve funcionante durante todo o 1º quadrimestre de 2021. O atendimento é prestado de segunda a sexta e o seu horário de atendimento é das 8h às 12h e das 13h às 17h. Terminamos o mês de abril com 100% do acesso ao Centro totalmente regulado via SISREG.

A composição da Equipe multiprofissional manteve-se a mesma do quadrimestre anterior, conforme 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 ; 12 h às 17 h
2 Enfermeiro	30 horas semanais	Enf. ; Segunda a sexta: 8h às 17h
2 Técnicos de Enfermagem	40 horas semanais	1 ; Segunda à Sexta ; 8 h às 12 h / 13 h às 17 h 2 ; Segunda à Sexta ; 8 h às 12 h / 13 h às 17 h
3 Fisioterapeutas	2 ; 20 horas semanais 1 ; 40 horas semanais	Fisio 1 ; Segunda à Sexta ; 8 h às 12 h Fisio 2 ; Segunda à Sexta ; 13 h às 17h Fisio 3 ; Segunda à Sexta ; 8 h às 12 h 13 h às 17 h
3 Educadores Físicos	40 horas semanais	Educador Físico 1 ; 8 h às 17 h Educador Físico 2 ; 8 h às 17 h Educador Físico 3 ; 8:30 h às 17:30 h
1 Nutricionista	30 horas semanais	Nutri 1 ; Segunda à Quinta: 8h às 15:30h/ Sexta: 8h às 12h
1 Psicólogo	30 horas semanais	Psico 1 ; Segunda à Quinta: 8h às 15:30h / Sexta: 8h às 12h
1 Estagiário Enfermagem	20 horas semanais	Segunda á sexta ; 8h às 12h
1 Estagiário Educação Física	20 horas semanais	Segunda á sexta ; 13h às 17h
1 Estagiário de Nutrição	20 horas semanais	Segunda á sexta ; 8h às 12h

Fonte: Coordenação da RUE, SMS, 2020.

A produção realizada pelos profissionais seguem conforme a tabela abaixo:

CENTRO DE REABILITAÇÃO			
Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório com complicações sistêmicas	1651	Avaliação antropométrica	532
Atendimento fisioterapêutico em pacientes c/ disfunções uroginecológicas	6	Consulta de profissionais de nível superior na atenção básica (exceto médico)	9
Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais com complicações	3	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	3575
Atendimento fisioterapêutico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculos esqueléticas	4	Consulta médica / especializada	489
Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras	60	Sessões de fisioterapia	2747
Atividade educativa	1.105	Prática corporal/atividade física em grupo	1082

Fonte: Gerência de Especialidades, 2021

Atualmente, não é mais utilizado prontuário de papel no Centro de Reabilitação, e toda evolução do paciente, bem como seu histórico são devidamente registrados em prontuário eletrônico do SUS.

## 5. ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Com relação a Atenção Especializada trazemos, no quadro abaixo, uma comparação entre os primeiros quadrimestres de 2020 e 2021 como segue:

#### CONSULTAS E EXAMES 2020

MÊS	MARCADO	CONFIRMADO	FALTAS	% ABSENTEÍSMO
JAN	7683	5917	1766	23
FEV	11111	8055	3056	28
MAR	13279	8386	4893	37
ABR	2100	1356	744	35
<b>TOTAL</b>	<b>34.173</b>	<b>23.714</b>	<b>10.459</b>	<b>30,75%</b>

#### CONSULTAS E EXAMES 2021

MÊS	MARCADO	CONFIRMADO	FALTAS	% ABSENTEÍSMO
JAN	11067	8688	2379	21
FEV	15027	10817	4210	28
MAR	14463	10659	3804	26
ABR	14393	8409	5984	42
<b>TOTAL</b>	<b>54.950</b>	<b>38.573</b>	<b>16.377</b>	<b>24,25%</b>

Fonte: Central de Regulação da SMS, 2021

Houve um aumento da oferta de consultas e exames em razão do retorno gradativo entre o intervalo das consultas

Os valores de absenteísmo do mês de abril ainda estão em fase de confirmação. Muitos exames lançados neste mês ainda podem não ter sido realizados pois o paciente tem até 30 dias para isso. O absenteísmo pode ser ainda menores do que os apresentados, uma vez que alguns prestadores de serviço não realizam a baixa da consulta no SISREG, ficando a mesma como 'Falta' ao invés de 'Executada'.

Com relação à equipe multiprofissional (composta por: Nutricionista, Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Farmacêutico, Psicólogo e Profissional de Educação Física) segue a planilha especificando suas principais atividades em relação ao período:

	Nutricionista	Fonoaudiologia	Fisioterapeuta	Farmacêutico	Psicólogo
<b>Atividade educativa/orientação</b>	17	0	1	42	277
<b>Avaliação Antropométrica</b>	714	0	0	0	0
<b>Consulta na AB</b>	1390	57	148	30667	3.470
<b>Consulta na AE</b>	159	318	228	27	243

Fonte: CELK, 2021

A produção dos Profissionais de Educação Física segue afetada pela pandemia, pois continuam atuando no monitoramento COVID-19 e espera-se que a partir de abril, retomem às suas atividades pré-pandemia.

## 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, farmacoeconomia, 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 55 pontos, 42 são dispensários de medicamentos que estão subdivididos em distritos sanitários, tendo um farmacêutico como apoio técnico por distrito, atualmente há 5 farmacêuticos NASF-ab, cada um executando 40 horas semanais no município de Criciúma.

Enquanto que 13 são farmácias municipais que se encontram parcialmente regularizadas, devido à necessidade de contratação de farmacêuticos, bem como criação de um cargo de atendente de farmácia para atuar como apoio no atendimento, sob supervisão imediata do farmacêutico. Há 17 farmacêuticos atuantes nas farmácias municipais, 2 executando 40 horas semanais, 2 executando 30 horas semanais e 13 executando 20 horas semanais, no município de Criciúma.

Além disso, há mais 2 farmacêuticos que estão na Gestão, um na Gerência de Assistência Farmacêutica e outro na Gerência de Controle, Avaliação e Auditoria, cada uma executando 40 horas semanais.

O atendimento descentralizado nas farmácias e dispensários tem proporcionado à população a melhora do acesso aos medicamentos no âmbito do SUS. Contudo, para que este acesso seja racional, é imprescindível que as farmácias e dispensários disponham de atendimento qualificado através do suporte técnico do farmacêutico. No quadrimestre anterior, somando as dispensações realizadas nas farmácias e dispensários, foram registrados 318.064 dispensações.

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 neste primeiro quadrimestre de 2021, apenas se mantiveram 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 melhora 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.

## 7. Vigilância em Saúde

A seguir será demonstrado a produção por setor, bem como algumas análises sobre os números apresentados. Segue:

<b>SETOR DE IMUNIZAÇÃO</b>	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>PRODUÇÃO</b>
Supervisões em salas de vacina	44 supervisões (1 por sala no quadrimestre)
Organização de campanhas de vacina	02 campanhas de vacina organizadas e realizadas
Investigação de reações vacinais	300 fichas analisadas
Solicitação de Imunos Especiais	150 imunos solicitados
Realização de WEBs sobre temas da imunização	01 web's realizadas
Capacitação presencial sobre as campanhas de vacina	04 Capacitação presencial realizada
Recebimento de vacinas do Estado	68 recebimentos
Distribuição de vacinas e insumos para as salas de vacina	200 distribuições de vacinas para as salas de vacinas do município
<p>No ano de 2021 iniciou-se no Brasil toda a Campanha de Vacinação contra o COVID-19, demandando grandes esforços das equipes de vacinação brasileiras.</p> <p>Em Criciúma não foi, nem está sendo diferente.</p> <p>Foram realizadas capacitações para os vacinadores e também outros profissionais das equipes no intuito de fortalecer as equipes de vacinação.</p> <p>Foram adotadas diversas estratégias como horários ampliados e extensão de vacinação aos sábados durante os meses de fevereiro, março e abril.</p> <p>Iniciou-se também em abril a campanha de vacinação contra a Influenza, campanha esta que ainda segue ativa, juntamente com a campanha do COVID no segundo quadrimestre de 2021.</p> <p>Observa-se neste ano, dificuldades na etapa de vacinação contra o COVID para os grupos com comorbidades, devido a necessidade de comprovação clínica, causando atrasos na vacinação.</p>	
<b>SETOR DE AGRAVOS</b>	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>1º Quadrimestre 2021</b>
Notificações/ Investigações	1301 notificações recebidas e investigadas
Coletas de material biológico encaminhadas ao LACEN	1.710 Amostras encaminhadas
Elaboração de Informes Epidemiológicos	144 informes elaborados
Elaboração de Orientações, fluxos, e procedimentos para coleta de PCR gestantes (COVID 19)	03 reuniões
Participação na elaboração do protocolo da educação	02
Sensibilização/orientação na Escola Rogacionista	01
Capacitação do sistema Sivep - gripe (SVO e Harmone)	02
<p>O setor de Agravos no ano 2021 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.</p> <p>No período de janeiro a abril foi notificado/investigado 1301 agravos. Dos agravos notificados, alguns há necessidade de envio de amostras ao Lacen, totalizando 25 amostras. Das notificações, 03 desencadearam ações de bloqueio vacinal.</p>	
<b>Tabela 01 ; Agravos notificados</b>	<b>TOTAL %</b>
<b>AGRAVOS</b>	

1	Acidente de trabalho	752	57,08
2	Acidente de trabalho Covid -19	62	4,76
3	Acidente animal peçonhento	42	3,22
4	Atendimento antirrábico	212	16,30
5	Coqueluche	01	0,08
6	Dengue	03	0,23
7	Doença exantemática	02	0,24
8	Intoxicação exógena	139	10,68
9	Leptospirose	05	0,40
10	Malária	01	0,08
11	Meningite	80	6,14
12	Paralisia Flácida Aguda (PFA)	01	0,08
13	Tétano	01	0,08

O Covid-19 representou 4,76% da notificação geral no quadrimestre. Observamos que ainda representa mais de 50% das notificações de acidente de trabalho. Os acidentes antirrábicos também representam importante ocorrência com 16,30% das notificações no período.

#### **Covid-19 no Município de Criciúma no ano de 2020/2021**

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 (janeiro a abril), foram realizadas e encaminhadas ao Lacen 1.685 coletas de PCR. Destas 374 tiveram resultados positivos, 1.311 resultados negativos.

As interações somam 1.806 neste período, os dados são do sistema de notificação Sivep-gripe.

No quadrimestre foram notificados (e-SUS notifica, SIVEP-gripe) 11.169 casos positivos.

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**

<b>ATIVIDADE</b>	<b>PRODUÇÃO</b>
Investigação de óbitos fetais	18 óbitos fetais investigados
Investigação de óbitos fetais	13 óbitos fetais iniciamos as investigações. 05 Investigações concluídas de óbitos fetais ocorridos em 2020.
Investigação de óbitos <1 ano	08 óbitos menor de 1 ano iniciamos as investigações. 04 Investigações concluídas de óbitos ocorridos em 2020.
Investigação de óbitos de 1 a 4 anos	01 óbito, de criança de 4 anos Já iniciamos a investigação.
Investigação de óbitos MIF	27 óbitos MIF Concluído todas as investigações.
Investigação de óbitos Materno	02 óbitos maternos. 01 investigações concluída e Anemia Falciforme. 01 iniciamos a investigação Covid-19.
Óbitos de Covid-19 - Entrevistas realizadas	84 entrevistas com familiares
Digitação de Declaração de óbitos	1.182 DOs digitadas

Informamos que no município de Criciúma, no primeiro quadrimestre do ano de 2021 foram notificados 1.182 óbitos, sendo 552 óbitos de residentes do município. Referente as causas de óbito, destaca-se os óbitos por covid-19 ocupavam a terceira posição e em 2020 e atualmente passaram a ser a primeira causa de óbito em 2021, com 207 (37.5%), seguido pelo pelas doenças do aparelho circulatório 135 (24.5%) e a 3º causa doenças Neoplasias (11,1%) 61 óbitos.

Tabela 01 - Óbitos residentes de criciúma - ano /2021, de acordo com causa básica

Principais Causas - Capítulos - CID-10	Total	%
1COVID	207	37,5
2Doenças do aparelho circulatório	135	24,5
3Neoplasias (tumores)	61	11,1
4Doenças do aparelho respiratório	39	7,1
5Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	27	4,9
6Doenças do aparelho digestivo	21	3,8
7Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	2,7
8Doenças do aparelho geniturinário	14	2,5
9Doenças do sistema nervoso	11	2,0
10Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	1,3
11Algumas afecções originadas no período perinatal	5	0,9
12Mal definidas	3	0,5
13Gravidez parto e puerpério (Óbito Materno)	2	0,4
14Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	2	0,4
15Transtornos mentais e comportamentais	1	0,2
16Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0,2
17Doenças sistema osteomuscular e tec. conjuntivo	1	0,2
Total	552	100

Fonte: Sistema Informação de Mortalidade-SIM - Acessado em 25/05/2021

#### **Análise primeiro quadrimestre de 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 primeiro quadrimestre do ano de 2021 em números absolutos 111 óbitos.

Para cálculo do indicador utilizamos a população estimada do ano de 2020, segundo a faixa etária, disponível no Tabnet- Dive.

**Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) investigados:** Todos os óbitos notificados de MIF em 2021 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.

**Taxa de mortalidade infantil:** Indicador atualizado em tempo real diariamente a fim intervir oportunamente sempre que possível. No primeiro quadrimestre do ano de 2021, o município de Criciúma apresentou uma taxa de mortalidade (parcial) de 8.4.

**Óbitos de Materno:** Em criciúma tivemos 02 óbitos maternos no primeiro quadrimestre do ano de 2021, sendo um óbito de uma puérpera imigrante (Gana) residente a 03 meses no município em decorrência de Tromboembolismo Pulmonar Maciço e Anemia Falciforme e o segundo óbito foi decorrente a infecção por Covid-19, indo a óbito o binômio.

#### **SETOR SINAPEI**

ATIVIDADE	PRODUÇÃO
Criação e manutenção do instrumento de acompanhamento e análise COVID19(PLANILHA)	1(CONTÍNUO)
Elaboração de Boletins Epidemiológicos	01 Boletim Epidemiológico
Recolhimento diário de Declaração de Nascidos vivos (DNV) nos hospitais, porém devido a pandemia está sendo realizado 2 vezes na semana.	42 recolhimentos

Entrega de blocos de DNV.	Em torno de 86 blocos distribuídos
Digitação diária das DNVs	1.049
Revisão de blocos diariamente	100 dias
Monitoramento Puerperal diariamente	492
Realização de retroalimentação semanal	21
Realização de dinâmico semanal e diário	Contínuo
Arquivamento e retificações	Contínuo
Monitoramento do SISVAN	Contínuo
Monitoramento e acompanhamento do Bolsa Família	Contínuo
Elaboração de material de orientação para digitação, enviado para as 45 UBS, bem como contato telefônico para atualização de cadastro de digitadores do Bolsa Família nas UBS.	01
Projeto Crescer Saudável - PSE	
Participação em reuniões para organização das ações	04
Elaboração de fluxo para ações do Crescer saudável	01

### SETOR DE HEPATITES VIRAIS

ATIVIDADE	PRODUÇÃO
Notificações /Investigações de Hepatites virais	40 notificações recebidas e investigadas.
Consultas médicas e de enfermagem	485 consultas
Consulta de Enfermagem no atendimento especializado	51 consultas
Atendimento do técnico de enfermagem (Recepção)	636 atendimentos
Coletas de amostra de sangue	151 coletas

Nesse período tivemos 23 casos novos (hepatite C: 10 e Hepatite B: 13), semelhante ao mesmo período do ano passado. Com relação ao tratamento, foram tratados 27 pacientes para hepatite C e 02 novos tratamentos para Hepatite B.

Temos o total de 948 pacientes em acompanhamento para hepatite C, destes 748 já estão curados, correspondendo a aproximadamente 80%. Nesse período intensificamos a busca ativa de pacientes faltosos (20%), que por anos não compareciam mais para acompanhamento no programa. Conseguimos que muitos comparecessem novamente.

Para Hepatite B temos o total de 637 pacientes em acompanhamento, destes, 86 estão em tratamento.

Também fazem acompanhamento no programa, os pacientes que não tem hepatite B, porém tiveram contato com o vírus, total de 1163.

### SETOR VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATIVIDADE	PRODUÇÃO 1º quadrimestre
Atividade educativa para o setor regulado	02
Cadastros de estabelecimentos sujeitos a inspeção sanitária	208
Exclusão de cadastros sujeitos a inspeção sanitária com atividades encerradas	9
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a inspeção sanitária	1372
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	1105
Atividade Educativa para a população	0
Recebimento de denúncias e reclamações	52
Atendimento a denúncias /reclamações	92
Inspeção sanitária de instituições de longa permanência de idosos	2

Cadastro de estabelecimentos de serviços de alimentação	75
Amostras analisadas quanto a turbidez, qualidade da água para consumo humano/ Coliformes fecais, E. coli/ residual desinfectante	432

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

ATIVIDADE	PRODUÇÃO
Nº de animais domésticos de companhia suspeitos de portarem zoonoses de relevância à saúde pública, observados e avaliados clinicamente	17
Nº de amostras coletadas e encaminhadas para análise laboratorial de espécimes clinicamente sugestiva de portarem zoonoses de relevância à saúde pública	18
Nº de locais confirmados de transmissão de zoonoses de interesse em saúde pública (L) inspecionados zoo sanitariamente	00
Nº de inspeções zoossanitárias realizadas para o controle de infestação de animais sinantrópicos de interesse em saúde pública	16
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	87
Nº de avaliações entomo epidemiológicas realizadas	33827
Nº de criadouros monitorados	533
Nº de vistorias realizadas em Pontos Estratégicos (borracharias, ferro velho, cemitérios, etc...)	1080
Nº de focos do <i>Aedes aegypti</i> encontrados	07

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), de gatos (cérebro para investigação de Raiva), de primatas não humanos/ macacos (sangue total, soro sanguíneo e tecidos, como fígado, baço, rins, coração, pulmão e cérebro para investigação de Febre Amarela) e de morcegos (animal inteiro para investigação de Raiva).

Locais confirmados de transmissão de zoonoses de interesse em saúde pública: de todos os testes realizados com retorno dos laudos, obteve-se resultados negativos e/ou não reagentes.

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 mês de fevereiro de 2021, o quantitativo maior de vacinações antirrábicas deve-se ao fato de ter sido realizada uma ação conjunta com o setor de meio ambiente (FAMCRI), no bairro São Sebastião. O Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) forneceu as vacinas antirrábicas e auxiliou na aplicação das doses e orientação da população sobre a doença, enquanto o Núcleo de Bem-Estar Animal forneceu vermífugos, vacinas polivalentes (espécie-específicas) e agendamento de castração aos animais. Os outros números são relativos à procura das doses pela população, no CCZ.

Com relação às investigações de epizootias em primatas não humanos, até o momento, não recebemos demandas, mesmo após divulgação do serviço e sua importância nos principais meios de comunicação (jornais eletrônicos e 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 microrganismo, 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 ainda é pequena. 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 errantes 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 **538** arm. (Armadilhas) espalhadas por toda Criciúma em diversos bairros contabilizando **85** 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 nós. 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 **2021** o município de Criciúma entre os meses de janeiro, fevereiro, março e abril foram computados **07** focos encontrados pelos agentes de endemias um número bem baixo considerando que no mesmo período do ano anterior **2020** já tinha passado de 20. Dentre esses 07 focos até o mês de abril de **2021** foram encontrados em **05** bairros distintos dentre esses os bairros **Verdinho (2), Ceará (1), Quarta Linha (2), Vila Francesa (1), Michel (1)**

Os Pontos estratégicos temos na cidade **166; 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.**

**11 (quinze) agentes de endemias 1(um) supervisora/coordenadora, 1 (uma) veterinária**

## SETOR TUBERCULOSE

ATIVIDADE	PRODUÇÃO 1º Quadrimestre 2021
Consulta médica em atenção especializada	549
Consulta de enfermeiro na atenção especializada	92
Raspado intradérmico (coleta de linfa) para pesquisa de m. Leprae	02
Teste rápido para detecção de hepatite B, C, HIV e Sífilis	08
Intradermoreação com ppd (derivado proteico purificado)	140
Administração de medicação na atenção especializada	04
Aferição de pressão arterial	245
Atendimento de enfermagem/ primário	706
Glicemia capilar	00
Avaliação antropométrica	279
Inalação/nebulização e para escarro induzido	00
Coleta de material para exame laboratorial (escarro) para controle de tratamento e diagnóstico no PMCT	176
Visita domiciliar nível médio	01
Visita domiciliar nível superior (serviço social + enfermeiro)	05
Atendimento social (as. Social)	12

### ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DO PROGRAMA DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE 2.1-INDICADORES OPERACIONAL PROGRAMA DE TUBERCULOSE TIPO DE ENTRADA:

ANO	TIPO DE ENTRADA				
	CN	RR	RA	TRANSF	TOTAL
JAN	5	0	0	0	5
FEV	3	0	0	0	3



MAR	6	0	0	2	8
ABR	6	0	0	2	8
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>24</b>

Fonte: Livro de Registro de casos de TB, PMCT- Jan-Abril 2021

ANO	COINFEÇÃO TB/HIV											
	CN			RR			RA			TRANSF		
	POS	NEG	Em AND	POS	NEG	Em AND	POS	NEG	Em AND	POS	NEG	Em AND
JAN	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEV	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAR	0	4	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0
ABR	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Fonte: Livro de Registro de casos de TB, PMCT- Jan-abril 2021

#### ANÁLISE:

A equipe do PMCT (Programa Municipal de Controle da Tuberculose) de do Programa de Hanseníase sofreu redução no Mês de Maio de 2021 com exoneração a pedido de u técnico de enfermagem esta composta, neste momento por 2 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 (1 vez por semana 8hs/mês).

A média de casos novos no 1º quadrimestre de 2021 foi de 5 diagnósticos/mês. Atualmente estamos com 43 casos de TB em acompanhamento no PMCT e 60 pacientes em tratamento preventivo para ILTB (infecção latente da tuberculose).

Comparando o 1º quadrimestre de 2020, com mesmo período em 2021, observamos uma redução de 23% na capacidade de diagnóstico de TB, no município.

Podemos inferir que esta realidade continua refletindo efeitos a pandemia por COVID19, que está causando sobrecarga na atenção básica, especialmente relacionados a demanda de atendimento e vacinação da população.

Estes fatores associados a rotatividade de profissionais, absenteísmo por problemas de saúde e redução de recursos humanos, contribuem para redução da capacidade de investigação epidemiológica de sintomáticos respiratórios e diagnóstico de TB.

É frequente relato em consulta de enfermagem, dos casos novos que referem dificuldade para cessar serviços de saúde para diagnóstico e exames, além do que muitos relatam que o raciocínio clínico dos profissionais convergem para outras hipóteses diagnósticos, antes de pensar em quadro de TB.

No primeiro quadrimestre de 2021 não ocorreu abandono de tratamento. Ocorreu um óbito em caso de TB Meningoencefálico e foi transferido 01 paciente com TB pulmonar para outro município.

A coinfeção TB/HIV em casos novos, em 2021 no 1º quadrimestre foi de 5% (1 caso positivo), entretanto 30% dos casos (6 casos) de TB estão em andamento para realização do exame de HIV.

No que diz respeito a vigilância da tuberculose, através da investigação de sintomático respiratório, ressaltamos que a rede de atenção básica não alcançou meta esperada para o quadrimestre.

Pela meta proposta (1% da população), através de TRM (teste rápido molecular) em amostras de escarro enviado ao laboratório LACEN-Criciúma, no primeiro quadrimestre seriam aproximadamente 724 amostras. O Município alcançou 27% (196 amostras) da meta no quadrimestre.

O 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.

Em relação ao Programa de Hanseníase Criciúma, o Programa de Hanseníase está atendendo 4 pacientes, sendo 01 diagnóstico de casos novos. No 1º quadrimestre foi realizado 3 investigações de casos suspeitos, todos encaminhados da rede privada.

#### SETOR PAMDHA

ATIVIDADE	PRODUÇÃO
Diagnósticos novos HIV/Aids	46
Coletas de exame Carga Viral/CD4	1.232
Coletas de exame VDRL	270
Testes Rápidos realizados:	19.749
Casos de Sífilis notificados:	209

Consulta em Infectologia	1.131
Consulta em Infectologia Pediátrica	106
Consulta outros profissionais nível superior	182
*Vacinação Covid 19 (Maio 2021)	363

Devido a situação epidemiológica em que nos encontramos, as Campanhas pontuais de conscientização e orientação de Promoção e Prevenção às ISTs, em especial ao HIV, não aconteceram nas datas específicas, como Carnaval, Dia Internacional da Mulher...

Observamos um aumento aos casos de Sífilis Congênita nesse primeiro quadrimestre em relação ao ano anterior e ao que foi pactuado no SISPACTO. Conforme Indicador 08.

Já no Indicador 09-Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, há um bom tempo o município não registra nenhum caso.

Em relação aos diagnósticos novos de HIV, no que se refere às faixas etárias, observou-se que a maioria dos casos, encontra-se no grupo de 20 a 39 anos.

Nesse primeiro quadrimestre de 2021, ainda, realizamos 2.502 Testes Rápidos de HIV e Gestantes e 2.437 Testes de Sífilis em Gestantes.

Na Farmácia do PAMDHA, no período de janeiro a abril de 2.201 tivemos 4.340, dispensações de ARV. (Medicamento Antirretroviral)

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

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	13	13
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	46	49
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3
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	2	0	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	41	41
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
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>12</b>	<b>152</b>	<b>164</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: 03/05/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

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	85	0	0	85
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	10	0	10
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	5	0	0	5
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	4	0	0	4

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
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	2	0	5
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>164</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: 03/05/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

#### Período 2021

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

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

Data da consulta: 03/05/2021.

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

##### Rede Física Prestadora do SUS

Com relação a Rede Física prestadora do SUS no município, atualmente possuímos 164 prestadores do tipo Público, conforme a Tabela 5.1, sendo a expressiva maioria, serviços municipais.

Destes 164 prestadores, conforme a Tabela 5.2, observamos que 96 (58,5%) são ligados a administração pública, 62 (37,8%) entidades empresariais e 6 (3,6%) entidades sem fins lucrativos.

O município manteve-se participante do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC desde 21/12/2010. Através dele é garantida 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).

Por fim, realizando uma breve comparação com o quadrimestre anterior com relação aos prestadores do SUS cadastrados, podemos observar que as principais alterações de janeiro a abril de 2021 foram:

A) o aumento do número de farmácias municipais cadastradas, passando de 04 para 13. Isso deveu-se ao registro dos estabelecimentos no cadastro oficial do Ministério da Saúde (CNES), no entanto os serviços desses locais já eram prestados; e

B) a inclusão de mais um hospital geral com gestão municipal, passando de 1 para 2 neste quadrimestre. O novo cadastro foi do Hospital de Retaguarda Rio Maina, ambos considerados de gestão municipal devido ser de responsabilidade do município o repasses de recursos financeiros. O outro Hospital se refere ao Hospital São José.

Salientamos a grande importância de o município conhecer sua rede assistencial, a fim de poder tomar decisões mais acertadas e planejar ampliações de coberturas da assistência à saúde. As atualizações dos cadastros existentes e a criação dos novos cadastros é realizada diariamente em nosso município com a finalidade de manter o banco de dados sempre atualizado e apresentando a realidade de nossa assistência a saúde pública e privada.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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	42	114	196	281
	Intermediados por outra entidade (08)	65	20	5	34	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	9	63	11	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)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	5	18	45	0
	Autônomos (0209, 0210)	125	0	37	3	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)	108	25	82	158	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	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	66	68	87	106	
	Celetistas (0105)	79	74	73	76	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	939	940	910	918	
	Intermediados por outra entidade (08)	111	128	78	104	
	Residentes e estagiários (05, 06)	41	41	61	83	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	133	159	184	307	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### PROFISSIONAIS DE SAÚDE

De acordo com o RH geral da Prefeitura, o município de Criciúma finaliza o primeiro quadrimestre de 2021 com 1.451 servidores lotados na Secretaria Municipal de Saúde. Esse número foi de 1409 até dezembro de 2020, ou seja, um aumento de 42 servidores ou 3% maior em relação ao último quadrimestre.

Ainda por conta da Pandemia, os postos de trabalho de serviços criados foram mantidos durante todo quadrimestre.

Segue abaixo a forma de contratação dos profissionais da SMS de acordo com o RH geral:

- 610 servidores efetivos;
- 138 servidores via processo seletivo;
- 368 servidores via contrato emergencial;
- 85 estagiários e
- 4 residentes

O número de Agentes Comunitários de Saúde somam 281 no período, conforme a tabela 6.

Tendo em vista que a necessidade de profissionais da SMS é cíclica, é importante ter em vista todas as formas de contratação através dos dispostos legais cabíveis e possíveis a cada caso. Portanto, durante o quadrimestre seguiu-se com os contratos emergenciais e, ainda, houve a possibilidade de prorrogação de contratos de trabalho de profissionais do processo seletivo. Alguns deles foram prorrogados como: dentistas, nutricionistas e assim por diante.

Concomitantemente, a SMS abriu ao final do mês de abril, Processo Seletivo com análise curricular exclusivamente por meio eletrônico (devido a pandemia), a fim de regularizar as contratações de pessoal até a formulação de concurso público. Outrossim, foi criada neste período uma Comissão específica (Decreto/SG/nº866/2021) que deu encaminhamento a abertura de Concurso Público que será realizado este ano.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Informatização da rede assistencial e os serviços de apoio e logística.

OBJETIVO Nº 1.1 - Agilizar processos e evitar retrabalho, modernizando e interligando a rede assistencial.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	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

#### DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da política de gestão de pessoas

OBJETIVO Nº 2.1 - Melhorar a relação e o respeito ao servidor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	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	100	Percentual	40	100,00	Percentual	40,00
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	50	Percentual	45	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	80	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	

#### DIRETRIZ Nº 3 - Aperfeiçoamento do monitoramento de resultados, ações e recursos em saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Aperfeiçoar a Transparência e Eficiência na gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	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	90	Percentual	80	100,00	Percentual	88,89
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	2,76	8,00	Percentual	30,67
3. Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.	Número de gerência que utiliza indicadores para o desenvolvimento das ações	Número	5	Número	2	5	Número	40,00
4. Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	Número de reuniões mensais de gestão no ano/4x100	Percentual	100	Percentual	280	100,00	Percentual	280,00

#### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na corresponsabilidade.

**OBJETIVO Nº 4.1 - Aperfeiçoar o controle social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	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	0	100,00	Percentual	0
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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019	Conferencia 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 (LGBTTT) e população nômade]	Políticas para as populações específicas contempladas nos protocolos de atenção a saúde	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

**DIRETRIZ Nº 5 - Atenção básica****OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir uma atenção básica resolutiva, coordenadora e ordenadora dos serviços de saúde do município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	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, hipertenso/diabético, pré-natal)	Percentual	75	Percentual	50	100,00	Percentual	66,67
2. Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.	População privada de liberdade assistidas por equipes de saúde	Percentual	50	Percentual	25	100,00	Percentual	50,00
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	100	100,00	Percentual	100,00
5. Revisão da territorialização do município de Criciúma	Percentual de áreas redefinidas	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
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	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
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	100	100,00	Percentual	100,00
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	100	Proporção	90	100,00	Percentual	90,00
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	50	100,00	Percentual	50,00

**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 2021	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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	Plano Aprovado	Percentual	50	Percentual	30	100,00	Percentual	60,00
3. Mudança no local de trabalho do SAMU	Local de trabalho do SAMU modificado com ambiente de trabalho adequado	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00
4. Organização da logística de transporte sanitário	Fluxograma efetivado para transporte sanitário	Percentual	100	Percentual	95	100,00	Percentual	95,00
5. Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	20 automóveis utilitários e 5 ambulâncias teto longo adquiridos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Finalização das obras da UPA 24h Prospera	UPA 24hs Próspera 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 Maina	Percentual	100	Percentual	95	100,00	Percentual	95,00

#### 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 2021	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 imunopreveníveis, Dengue, Hanseníase, Tabagismo e de comemoração ao Dia da anitaria)	Número	8	Número	4	35	Número	50,00
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	3033	Número	1105	6.500	Número	36,43
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 vigilancia em saúde (13) com sede propria ou cedida com estrutura fisica e equipamentos adequados	Percentual	23	Percentual	23	100,00	Percentual	100,00
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 Vigilancia em Saúde	Número	14	Número	0	15	Número	0
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 Antiretrovirais (ARV)	REMUME revisada e atualizada a cada dois anos por meio de Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) formalmente constituída		2	0	2	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 2021	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	100	100,00	Percentual	100,00
2. Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos	Nº de UDM disponível para acesso aos medicamentos ARV		100	0	37,5	100,00	Percentual	37,50
3. Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.	Armazenamento de medicamentos de acordo com as boas práticas de armazenamento.		100	0	0	100,00	Percentual	0
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	0	12	Número	0
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	25	100,00	Percentual	25,00
6. Implantação a farmácia clínica do SUS	Proporção de farmacêutico da rede pública realizando consulta farmacêutica	Percentual	100	Percentual	47,6	100,00	Percentual	47,60
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	0	100,00	Percentual	0

#### 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 2021	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	100	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	20	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 terapêutica 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 2021	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	0	Percentual	100	100,00	Percentual	0
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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Implantação de Protocolos de acesso a média e alta complexidade	Número de protocolos de acesso a média e alta complexidade implantados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
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	0	12	Número	0
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	7	Número	2	12	Número	28,57
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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

#### 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 2021	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	80	Percentual	65	100,00	Percentual	81,25
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	60	100,00	Percentual	60,00
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 2021	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	0	Número	0	1	Número	0
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 2021	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	0	Número	0	2	Número	0
2. Solicitar habilitação de 40 leitos de UTI exclusivos para atendimentos aos casos de COVID-19	Número de leitos de UTI habilitados	Número	10	Número	10	40	Número	100,00
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	0	Número	0	1	Número	0

**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 2021	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	100	95,00	Percentual	105,26
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 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar 10 novas ações no setor de Almoarifado 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		5	0	4	10	Número	80,00
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		13	0	13	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 2021	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		100	0	77,3	100,00	Percentual	77,30

**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 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Adquirir 60.000 testes sorológicos	número de testes adquiridos		20000	0	23500	60.000	Número	117,50
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
122 - Administração Geral	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.	100,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	23.500
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	77,30
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	100,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	Elaborar 1 (um) Plano de Contingenciamento Municipal de combate a pandemia do novo coronavírus em todo poder executivo	0
	Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19	1
	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
301 - Atenção Básica	Ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção a Saúde da Família (NASF)	25,00
	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	77,30
	Implementar 10 novas ações no setor de Almojarifado para a atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	4
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	100,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	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 almojarifado central.	100,00
	Criação de protocolos de atendimentos para os Pronto Atendimentos (PA)	100,00
	Implementação dos protocolos na Atenção Básica	50,00
	Fortalecimento do controle social	0,00
	Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	80,00
	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.	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
	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	37,50
Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	30,00
Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.	25,00
Fortalecimento do Setor de Ouvidoria na área da saúde.	100,00
Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais	2,76
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.	45,00
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.	65,00
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.	0,00
Mudança no local de trabalho do SAMU	90,00
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.	2
Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	0,00
Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	60,00
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.	0
Organização da logística de transporte sanitário	95,00
Criação da política municipal de atenção básica do município de Criciúma	100,00
Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade]	0,00
Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	280,00
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
Implantar dois leitos infanto-juvenil em hospital materno infantil Santa Catarina	100,00
Ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção a Saúde da Família (NASF)	25,00
Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
Revisão da territorialização do município de Criciúma	50,00
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.	0
Efetivação dos serviços de residência terapêutica	100,00
Implantação a farmácia clínica do SUS	47,60
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.	2
Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos	0,00
Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.	95,00
Ampliação do número de equipes de saúde bucal (4 equipes)	100,00
Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.	100,00
Reestruturação física das UBSs	90,00

	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	50,00
	Execução das ações de referência regional conforme Programa de Pactuaçãp Integrada (PPI)	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Instituição de Equipe Gerencial de média e alta complexidade que coordene e supervisione os contratos hospitalares)	100,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	23.500
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	77,30
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	4
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	100,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	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
	Solicitar habilitação de 40 leitos de UTI exclusivos para atendimentos aos casos de COVID-19	10
	Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.	100,00
	Mudança no local de trabalho do SAMU	90,00
	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.	65,00
	Organização da logística de transporte sanitário	95,00
	Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19	0
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	60,00
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
	Reestruturação física do Laboratório Municipal	100,00
	Reestruturação física das UBSs	90,00
	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus
Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos		77,30
Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais		2,76
Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos		37,50
Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.		0,00
Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19		0
Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos		0,00
304 - Vigilância Sanitária	Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado	100,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	23.500
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	77,30
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	4
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.	4
	Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	80,00
	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.	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
	Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19	1
	Ampliação do número de estabelecimento em atividade inspecionados e com alvará sanitário	1.105
	Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	30,00
	Fortalecimento do Setor de Ouvidoria na área da saúde.	100,00

	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.	45,00
	Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	0,00
	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.	65,00
	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	23,00
	Mudança no local de trabalho do SAMU	90,00
	Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019	100,00
	Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.	2
	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	13
	Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19	0
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	60,00
	Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	0
	Organização da logística de transporte sanitário	95,00
	Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade]	0,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	280,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
	Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.	95,00
	Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado	100,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	23.500
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	77,30
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	4
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	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.	4
	Implementação dos protocolos na Atenção Básica	50,00
	Fortalecimento do controle social	0,00
	Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	80,00
	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.	40,00
	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
	Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19	1
	Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	30,00
	Fortalecimento do Setor de Ouvidoria na área da saúde.	100,00
	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.	45,00
	Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	0,00
	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.	65,00
	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	23,00



	Mudança no local de trabalho do SAMU	90,00
	Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019	100,00
	Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.	2
	Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	0,00
	Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19	0
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	60,00
	Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	0
	Organização da logística de transporte sanitário	95,00
	Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade]	0,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	280,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	
	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
	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.	95,00
	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 de Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids	1
	Implantação de uma UDM na Rede de atenção a saúde para medicamentos Antiretrovirais (ARV)	2
306 - Alimentação e Nutrição	Implementação dos protocolos na Atenção Básica	75,00
	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
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	60,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita 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	123.420.000,00	64.570.000,00	4.710.000,00	100.000,00	50.000,00	N/A	400.000,00	193.250.000,00
	Capital	4.630.000,00	4.610.000,00	460.000,00	100.000,00	100.000,00	N/A	N/A	9.900.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	302.000,00	125.000.000,00	25.000.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	150.304.000,00
	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	1.600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.800.000,00
	Capital	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	3.150.000,00	1.850.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000.000,00
	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 2021. Todas as informações foram realizadas pelos respectivos responsáveis dos serviços.

Nº	ANÁLISE DOS CUMPRIMENTO DAS METAS
----	-----------------------------------

**1.1.1** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Esta meta manteve-se no mesmo patamar do quadrimestre anterior. A integração dos sistemas de informação da penitenciária e também dos Hospitais não foi possível por ser além da governabilidade da gestão municipal. No entanto, os técnicos da SMS seguem em comunicação direta com esses serviços.

Além disso, com relação às ações programadas pode-se dizer que os técnicos da SMS estão realizando um levantamento para solicitação do credenciamento ao PNAISP (presídio e penitenciária).

As reuniões com a empresa CELK não foram efetuadas neste quadrimestre em virtude da pandemia.

**1.1.2** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta já alcançada. Além disso, no período houve processo licitatório e aquisição de 380 computadores para os diversos serviços da rede municipal. Ponto eletrônico implantado 100% em todos os serviços da secretaria. Município já está credenciado no informatiza APS (recebendo recursos do programa)

**2.1.1** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Durante o quadrimestre houve a realização de estudo e designação de comissão para realização de concurso público (decretos 688/2021 e 768/2021). Análise de projeto de lei para pagamento por resultados em fase final. Pendente de estudo gratificação de gerência e organograma.

- 2.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Todas as ações previstas realizadas, política editada, aguardando apreciação da gestão e do jurídico, para posterior publicação.
- 2.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** Houve contato com as IES (Instituições de Ensino Superior) parceiras da SMS, a fim de organizar o retorno e o planejamento das atividades.
- 2.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Foi levada a CIR a preocupação de utilização do recurso ora pactuado (PROEPSUS) pois não será possível realizar o Curso para as ACS firmado devido à situação pandêmica. Estamos em tratativa de liberação do recurso para outra finalidade ainda não definida. Além disso, a proposta de formação sobre planejamento em saúde já foi pautado e encontra-se em discussão no NEPSHU.
- 2.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** A proposta de Encontro de experiências exitosas foi reformulada a partir do encontro de 2019 com o auxílio de a residência multiprofissional que estava na SMS no período.
- 3.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Já está em vigência o SISREG que contem as informações de filas para consultas, exames e cirurgias. O site da SMS encontra-se disponível e está sendo atualizado para incluir os relatórios de gestão e o plano municipal de saúde em vigência. No entanto, os instrumentos de gestão foram disponibilizados na plataforma DIGISUS módulo planejamento dentro dos prazos legais durante o período e seguem à disposição dos conselheiros para suas contribuições.  
Com relação às ações 4 e 5: A **ação 4** - Atualizar a página eletrônica da SMS com as informações relevantes sobre medicamentos disponibilizados pelo SUS no âmbito municipal; e a **ação 5** - Criação de rede social compatível ao serviço público municipal para disponibilizar material informativo com o objetivo de orientar a população sobre assuntos referentes à assistência farmacêutica; estão em andamento, a primeira depende da regularização da CFT, decreto já foi atualizado e está sob análise da assessoria jurídica e a segunda ocorreu a partir da criação das redes sociais da secretaria de saúde de Criciúma.
- 3.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação às ações que buscam a redução do comprometimento financeiro com processos judiciais, a **ação 1** - Implementar protocolos municipais para dispensação de medicamentos; já estão prontos dois protocolos clínicos, contudo ambos aguardam a regularização da Comissão de Farmácia e Terapêutica para avaliação; a **ação 3** - adquirir medicamentos de uso emergencial através da licitação do Guia da Farmácia; já está em prática tanto para atendimento das ordens judiciais, quanto para as ordens emergenciais providas dos atendimentos das assistentes sociais em conjunto com a equipe de farmacêuticos da rede; a **ação 4** - Revisar os processos judiciais de medicamentos, no qual estão no polo passivo somente o Município de Criciúma, estão sendo tabelados os processos conforme informações recebidas da Procuradoria-Geral do Município; a **ação 8** - Fortalecer a comunicação médico-farmacêutico, a farmacêutica que está atuando frente ao consultório clínico farmacêutico na farmácia central, está realizando o contato direto com os médicos para auxiliar na terapia medicamentosa dos pacientes atendidos no serviço; **ação 9** - Formalizar a Política de Assistência Farmacêutica Municipal; e a **ação 10** - Formalizar a Lei que trata sobre as Amostras Grátis de medicamentos; já estão prontas, contudo aguardam a regularização da Comissão de Farmácia e Terapêutica para avaliação e formalização junto ao legislativo. Obs.: O cálculo desta meta considerou o valor R\$111.435,41 que é o valor empregado em aquisição judicial de medicamentos no último ano e o valor R\$4.061.729,38 que é o orçamento destinado à aquisição de medicamentos.
- 3.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** Atualmente a Vigilância Epidemiológica e a Atenção Básica que utilizam painéis de acompanhamento dos indicadores em tempo real. O sistema "BI" está em manutenção e não tendo sucesso para o uso do mesmo.  
Em relação a **ação 1** - Incluir ao painel índices a relação entre o uso de medicamentos, considerando a classe terapêutica e a idade; até o momento não houve a inclusão destes dados ao painel.

**3.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Todas as segundas-feiras reunião com todos os gerentes e coordenadores da SMS com os respectivos registros em ata. Durante o quadrimestre houve 11 reuniões.

**4.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** não foi realizado em razão da pandemia da COVID-19. Em razão da pandemia os encontros presenciais estão suspensos porém o apoio aos csf são realizados através da sala dos conselhos no paço municipal.

**4.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** a capacitação da ouvidoria ocorrerá juntamente com a implantação do novo sistema de ouvidoria do ministério da saúde, recebido em 17/03/2020, o qual foi adiado na mesma data e logo após reenviado, devido a pandemia e a rotatividade de funcionários ainda não foi possível fazê-lo. Sistema de ouvidor sus é mantido 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 serem respondidos no prazo estimado. 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 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Houve a retomada das propostas direcionadas ao município para que sejam incluídas no Plano Municipal de Saúde que está sendo elaborado

**4.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Não houve avaliação desta meta devido ao foco evidenciado a pandemia, vacinação, entre outros. **Somente** avançaram estudos sobre a implementação do PANISP.

**5.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** mantivemos o uso dos protocolos instituídos pelo ms e orientações referentes a este; relacionado a ação 3, em decorrência à pandemia covid-19, não houve a possibilidade da realização de grupos de trabalho e orientações presenciais, respeitando os decretos municipais e estaduais, porém disponibilizamos vídeo educativo por profissional capacitado, referente à hás. quanto a implementação dos guias alimentares de crianças e adultos, os quais auxiliarão nos protocolos de atendimentos a hipertensos, diabéticos e obesos, a coordenação de alimentação e nutrição providenciou a aquisição de 20 cópias de cada um para aplicação da metodologia adequada à prática dos profissionais de saúde. o relatório do perfil nutricional está sendo elaborado com previsão de entrega em julho de 2021. após o término da campanha influenza, retomaremos às ações referentes a portaria 2.994/2020. a reformulação do protocolo de atendimento de crianças e adolescentes diabéticos está em estudo de impacto pelas coordenações envolvidas, ou seja, alimentação e nutrição, assistência farmacêutica e especialidades (além da atenção básica). durante o período não houve provocação da GERSA para retomar a elaboração regional de linha de cuidado do sobrepeso e obesidade.

Ação 10: protocolo concluído, e publicado no sistema CELK, onde todos as equipes de saúde bucal tem acesso.

Em atenção à **ação nº8** a qual refere a reformulação do protocolo de atendimento a crianças e adolescentes diabéticos para o início do tratamento, inclusive insulínico, na ABZ, salienta-se que está sendo avaliada a descentralização das insulinas (NPH e Regular) para o atendimento dos usuários por meio das farmácias municipais.

**5.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** adesão ao pnaisp já realizada. Grupo de trabalho reativado, para verificar habilitação.

Ação 02 o estudo teve uma pausa no período pandêmico, mais no mês de maio de 2021 já retornaram os estudos para adesão ao pnaisp/pnaisari.

Em fase de levantamento de dados e orçamentaria para credenciamento do programa

- 5.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** Todos os serviços criados (n=13) se mantiveram abertos e/ou aguardando chamamento de pessoal para iniciar.
- 5.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** mantivemos utilizando a PNAB 2.436/2017.
- 5.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** processo de discussão e diálogo da redefinição das áreas de abrangência da territorialização iniciado por equipe capacitada, será retomada a finalização da terceira etapa da capacitação das ACS.¿S. Criado distrito quarta linha com 6 (seis) UBS em construção com a equipe
- 5.1.6 Análise do cumprimento da meta para o período:** Esta meta se mantém como mencionado no quadrimestre anterior. A ampliação do CEO para tipo II, o ofício já está em Brasília e até o fim do mês teremos a portaria de mudança, pois nossa produção já está do CEO tipo III, não podemos credenciar ao tipo III pelo tamanho do espaço físico. Estamos aguardando a inauguração da nova UBS próspera para dar início a ampliação física do CEO, pois usaremos onde se encontra a UBS provisória da próspera.
- 5.1.7 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 01 não realizada por conta do cenário pandêmico em que nos encontramos desde março de 2020. 02 os estudos com os profissionais também foram afetados por não podermos nos encontrar presencialmente nas reuniões mensais.
- 5.1.8 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada e segue as mesmas análises do quadrimestre anterior
- 5.1.9 Análise do cumprimento da meta para o período:** UBS Próspera e UBS São Sebastião em processo de reforma e construção sucessivamente, UBS Primeira Linha liberado ordem de serviço para iniciar processo de reforma e UBS Nova Esperança em processo orçamentário para reforma. Unidade d e Pronto Atendimento 24hs em processo de construção. São Sebastião e Primeira Linha com previsão de inauguração em 06/01/2021.  
UBS Próspera e UBS São Sebastião em processo de construção de novas UBS porte II, UBS Primeira Linha liberado ordem de serviço para iniciar processo de reforma e ampliação. UBS Nova Esperança em processo orçamentário para reforma.  
UBS novas já concluídas e em funcionamento: Wosocris/Rio Maina; Centro; Sangão; Vila Zuleima; mãe luzia.
- 5.1.10 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta totalmente cumprida com transporte por aplicativo disponibilizado a toda rede de serviços através de solicitação via e-mail.
- 5.1.11 Análise do cumprimento da meta para o período:** levantamento do quantitativo já realizado para retomar o processo de licitação previsto para 2021.
- 6.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada (upa próspera, central de ambulância, centro de triagem, SAMU, upa boa vista, centro de reabilitação)
- 6.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** enchentes e derramamento de produtos tóxicos (ok), em contato com Samuel para os demais planos para implantação.

- 6.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** espaço readequado com pequenos reparos. como: ar-condicionado, televisão e demais reformar. Está sendo reavaliado mudança e avaliado possíveis novos locais de espaço.
- 6.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** implantação total do novo fluxo (em andamento/finalização)
- 6.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** aguardando autorização para realização de leilão de automóveis (organizado pelo administrativo). e aguardando também, liberação de emenda parlamentar para substituição de novos veículos
- 6.1.6 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada.
- 6.1.7 Análise do cumprimento da meta para o período:** compra de materiais e equipamentos em andamento. Data prevista para inauguração: jan/2022
- 7.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: ação não programada para o primeiro quadrimestre; ação 2: foi realizado 01 campanha educativa utilizando meios de comunicação e mídias sociais, para tuberculose com apoio do setor de comunicação da SMS em março 2021; hanseníase não foi realizado campanha educativa em janeiro, situação da pandemia por COVID-19, dificultou ações. Ação 3: ação planejada para o carnaval, porém não realizada por conta da pandemia; Ação 4: ação sendo realizada pelo pmct- relatório e análise trimestral sendo gerado, até o momento (jan-abril/2021) pmct realizou 08 visitas as unidades de saúde para orientação as equipes em relação ao monitoramento de sr pela atenção básica. Ação 5: ação está sendo estudada pelo setor de comunicação da SMS para rede de atenção básica, para ser realizada via on-line; Ação 6: ação está sendo estudada pelo setor de comunicação da SMS para rede de atenção básica, para ser realizada via on-line; Ação 7: campanha municipal de hepatites virais será realizada em junho/2021. No dia 28 de julho é o dia mundial de combate as hepatites virais. Devido a pandemia a campanha será realizada através de entrevistas em rádios, jornais, mídias sociais. Informando a população sobre a prevenção, tratamento, diagnostico das hepatites virais; Ação 8: dia da vigilância sanitária 05/08, a ação 8 será cumprida no 2º quadrimestre; Ação 9: em andamento campanhas de vacinação iniciadas contra a influenza e contra o COVID no primeiro quadrimestre; Ação 10: realizadas capacitações via web, porém a campanha não foi realizada em função da pandemia; Ação 11: ação não realizada no primeiro quadrimestre por conta da pandemia.
- 7.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** ações 1, 2, 3, 4 e 5: todas as ações propostas para a ampliação do número de estabelecimento em atividades inspecionadas e com alvará sanitário.
- 7.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: meta ainda não realizada, porém em discussão frequente com a secretaria de saúde; Ação 2: serviços de manutenção sendo realizados e mantidos para os equipamentos da vigilância e m saúde; Ação 3: serviço de sobreaviso, com equipe técnica 24 horas na vigilância epidemiológica mantido. Ação 4: serviços de vigilância epidemiológica e de vigilância sanitária com sedes locadas mantidas, inclusive a sede da visa foi realocada para outro espaço com melhores condições de trabalho e acessibilidade aos usuários. Ação 5: em decorrência da ida da profissional responsável pelo NHE no hospital São José para a coordenação d a VE, o serviço hospitalar encontra-se desativado no momento. Ação 6: transporte de amostras ao LACEN garantido.
- 7.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: não foram adquiridos novos carros no primeiro quadrimestre de 2021

**7.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 2: ação prejudicada em função da pandemia COVID-19; Ação 3 e 4: sistema SISVAN em manutenção no período de avaliação, impossibilitando o cumprimento da ação no primeiro quadrimestre; Ação 5: as declarações de nascidos vivos são recolhidas três vezes na semana por um profissional da vigilância epidemiológica e inseridas no sistema sinasc de imediato, após, são encaminhado as ubd/esf's relatório de nascidos por residência para fins de acompanhamento pela unidade de saúde da puérpera e do m. Ação 6: elaborado e divulgado 01 boletim epidemiológico relacionado as internações por COVID-19. Ação 7: equipe conta no 1º QDM com equipe de 3 profissionais de nível superior e 1 de nível médio.

**7.1.6 Análise do cumprimento da meta para o período:** ações 1 e 2: o monitoramento do protocolo e tr está sendo de forma pontual, conforme necessidade, devido à pandemia.

**7.1.7 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: as reuniões do comitê estão acontecendo de forma pontual, apenas com alguns membros.

**7.1.8 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada em 2020

**8.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada em 2020

**8.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada, além disso, em relação à **ação 1** (orientação farmacêutica aos usuários sobre descarte consciente através da mídia (rádio e site PMC)) e a **ação 2** (orientação farmacêutica aos usuários sobre Uso Racional de Medicamentos através da mídia (rádio e site PMC)), foi realizada uma semana de ações de marketing para conscientização e informação sobre o Uso Racional de Medicamentos no canais oficiais de comunicação da Secretária Municipal de Saúde. Nas mídias sociais da SMS os conteúdos foram publicados nas Redes Sociais do Facebook e Instagram dos dias 03/05 ao dia 07/05. Cronograma de publicações: 03/05 Chamada para a Semana do Uso Racional; 04/05 Os perigos da automedicação; 05/05 Pergunte ao farmacêutico; 06/05 Medicamentos para dormir; 06/05 Higiene do sono: dicas simples para dormir melhor; 07/05 Armazenamento e descarte de medicamentos. Os resultados das ações de marketing nas mídias sociais foram mais de 7.900 pessoas alcançadas. Além disso, conseguimos visibilidade midiática nos seguintes jornais online Portal Litoral Sul e Sul Notícias. A pauta também virou assunto de destaque estadual na emissora de televisão Rede Globo na programação do Bom Dia Santa Catarina. Link da imprensa: <https://portallitoralsul.com.br/secretaria-de-saude-de-criciuma-abre-canal-para-perguntas-sobre-uso-racional-de-medicamentos/> <<https://sulnoticias.com/geral/saude-de-criciuma-faz-alerta-e-abre-canal-para-perguntas-sobre-uso-racional-de-medicamentos/04-05-2021/>> <<https://globoplay.globo.com/v/9495702/>>. A **ação nº 8** (Elaborar material informativo sobre o uso racional de medicamentos, automedicação, interações medicamentosas no uso de antimicrobianos e anticoagulantes), já está em processo a elaboração de flyers sobre o uso de anticoagulantes e automedicação.

**8.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** A meta não foi alcançada no período e segue em estudo pela coordenação de assistência farmacêutica. No entanto, a divulgação da REMUME em vigência segue no site como de costume.

**8.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação à **ação 1** (solicitar reunião on-line à Casa da Cidadania, Ministério Público, Defensoria Pública da União e do Estado de Santa Catarina), até o momento não foi solicitada nenhuma reunião com os órgãos públicos.

**8.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação à **ação 1** , garantir a inserção de um profissional farmacêutico em cada distrito para atuar como apoio técnico aos profissionais que dispensam medicamentos nas UBS e realizam o controle de estoque. Além disso, trabalhar a educação em saúde e realizar demais serviços clínicos inerentes ao farmacêutico na Atenção Básica, foi realizada a contratação emergencial de alguns profissionais e solicitado a substituição de outros que estão em home office, realizando apenas atividades burocráticas. A **ação 2** , Estudar a possibilidade de ampliação para dois farmacêuticos por Distrito Sanitário, a equipe já está avaliando a legislação para adequação conforme a nova legislação do Ministério da Saúde que trata sobre a equipe multidisciplinar.

**8.1.6 Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação à **ação 1** , realizar acompanhamentos farmacoterapêuticos, a equipe vem realizando os atendimentos clínicos conforme a disponibilidade de tempo, no primeiro quadrimestre, dos 21 farmacêuticos alocados nas farmácias municipais (6 com carga horária de 8h/dia, 2 com carga horária de 6h/dia e 13 com carga horária de 4h/dia), 10 destes farmacêuticos realizaram cerca de 697 atendimentos no primeiro quadrimestre de 2021; A **ação 2** , Elaborar POP para revisão de farmacoterapia, está sendo executada, programada para o último quadrimestre. A **ação 3** "Implantar atendimento farmacêutico especializado na Farmácia Central" e a **ação 5** "Estruturar Farmácia Central para atendimento clínico" foram contempladas neste primeiro quadrimestre, estando em funcionamento desde março de 2021, o atendimento foi iniciado pelos pacientes que demandam tratamentos não padronizados e pacientes que necessitam de atendimentos para cessação do tabagismo. A **ação 4** "Sensibilizar prescritores para o encaminhamento dos usuários aos serviços farmacêuticos", está programada para os próximos quadrimestres, a ser realizado pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, cujo decreto atualizado já foi encaminhado para análise jurídica. A **ação 6** "Ampliar acesso dos usuários à insulina NPH e Regular através da dispensação pela equipe da Farmácia Central" está sendo encaminhada uma licitação para aquisição de câmaras frias para as farmácias municipais que estão no projeto para descentralização da dispensação da insulina.

**8.1.7 Análise do cumprimento da meta para o período:** A Educação Permanente de maneira geral, ainda segue com um forte impacto devido à continuidade da Pandemia. Essa meta não foi alcançada, mas algumas ações evoluíram. Podemos citar que a ação 2 foi retomada e durante o quadrimestre 3 reuniões foram realizadas para discussão de casos e encaminhamentos. Além disso, o contato com os prescritores está sendo periodicamente realizado por correio eletrônico. Espera-se que nos próximos quadrimestre seja possível avançar ainda mais.

**9.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta sem avaliação no período

**9.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada

**9.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta sem avaliação no período

**9.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** meta sem avaliação no período

**9.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada

**9.1.6 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada

**10.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. O setor se manteve com equipe adequada durante o período.



- 10.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Central de Regulação formada e em funcionamento.
- 10.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Porém, a especialidade de alergista/imunologia entrou em espera de mais de 24 meses. Neste sentido, a Central de Regulação já trabalha para aquisição dessas consulta para o próximo quadrimestre. Atualmente nenhuma especialidade tem espera de mais de 24 meses.
- 10.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e protocolos da SES utilizados.
- 10.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Espaço físico ampliado e adequado.
- 10.1.6 Análise do cumprimento da meta para o período:** Sem reuniões no período.
- 10.1.7 Análise do cumprimento da meta para o período:** Foram realizadas reuniões a fim de organizar os exames das equipes multi e também capacitação para médicos da AB com objetivo de reduzir os encaminhamentos para especialidades
- 10.1.8 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Contratos pactuados monitorados
- 10.1.9 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. SISREG 100% implantado e funcionando.
- 10.1.10 Análise do cumprimento da meta para o período:** manual elaborado, aguardando resposta do jurídico.
- 10.1.11 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada.
- 11.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Equipe formada. A partir de março os contratos hospitalares estão sendo gerenciados pelo setor de gerência de contratos, sob responsabilidade do Setor de Prestadores do SUS (A/C Letícia)
- 11.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Obra finalizada, em funcionamento desde 2018. Atualmente temos protocolo de pré-natal adaptado ao serviço do HMISC e deverá ser reforçado junto às unidades de saúde através de capacitação dada aos enfermeiros.
- 11.1.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** a Reestruturação do Serviço especializado à saúde da Mulher, Criança e Adolescente segue em andamento. É esperado que até o final do ano seja possível
- 11.1.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Os serviços foram mantidos durante o quadrimestre. \*capacitações para a ab em andamento, colocação de diu, ultrassom pélvico e transvaginal, consultas ginecológicas e de acompanhamento do climatério e menopausa sendo realizados

**11.1.5 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Laboratório reestruturado e em funcionamento.

**12.1.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Plano elaborado e em vigência

**12.1.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Campanha publicitária criada e em andamento. Neste quadrimestre o foco da campanha foi direcionado a criação do Portal "Minha Vacina" e, conseqüentemente, para a vacinação da população. Por isso foram realizadas postagens e informativos sobre o Plano Nacional de Imunização (PNI) contra a COVID-19.

**12.2.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Todos os serviços criados para atendimento a casos de COVID-19 foram mantidos durante todo o quadrimestre.

**12.2.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Foram habilitados 20 leitos de UTI COVID-19 portaria 809 27/04/2021. Dez deles estão no Hospital de Retaguarda que está sob a responsabilidade do Instituto Harmone.

**12.2.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** Via de regra, todos os serviços mantiveram seus protocolos/normas adaptadas como no quadrimestre anterior, bem como o seguimento de decretos municipais e estaduais vigentes. Em relação à atenção básica, desenvolvemos alguns POPS para serem trabalhados no município de Criciúma, solicitamos a capacitação dos protocolos do COREN para serem utilizados pelos profissionais enfermeiros da rede. Atualmente contamos com seis gerentes distritais auxiliando no processo de trabalho.

**12.2.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e serviços mantidos e em funcionamento.

**12.3.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Durante o quadrimestre todas as ações planejadas para esta meta foram efetuadas e com isso foi possível manter a continuidade dos serviços já existentes. Espera-se que no próximo quadrimestre as tratativas sobre a realização do concurso público estejam mais avançadas, bem como do processo sele de acordo com a legislação.

**12.3.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Profissionais devidamente contratados para manter os serviços em funcionamento.

**12.4.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Realizado aquisição de novo processo licitatório, qual seja PP29/FMS/2021, para aquisição de itens relacionados a pandemia (luvas, máscara de oxigênio com reservatório, oxímetro, lençol descartável), Realização de novo processo para aquisição de EPIs, qual seja PP 33/FMS/2021 (avental), aquisição de todo saldo de Luvas de latex do PP 51/FMS/2020, aquisição de todo saldo de oxímetro, cateter tipo olhos, álcool 70%, álcool gel 70% do PP 64/FMS/2020, aquisição de álcool 70% do PP 179/PMC/2020. Além disso, também foi realizado a aquisição de totem de álcool gel, protetor de acrílico para uso nas mesas e tapete sanitizante, para uso nos estabelecimentos de saúde. Em relação à ação 5 *Analisar as prescrições medicamentosas para covid-19 e avaliar a viabilidade de compra, considerar o impacto financeiro*, após o Diretor Técnico solicitar a aquisição de medicamentos para subsidiar a atuação dos médicos da rede de atenção à saúde, alguns integrantes da Comissão de Farmácia e Terapêutica junto da coordenação de assistência farmacêutica, analisaram o pedido e procederam com uma reunião tendo presente o diretor técnico, para analisar as sugestões de medicamentos propostas, para aquisição temporária, de todos medicamentos avaliados, a partir disso, foram adquiridos os medicamentos acetilcisteína, dexametasona, entre outros, pois estes atuam no tratamento de sintomas associados à doenças respiratórias e inflamatórias.

**12.4.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** Essa meta foi alcançada. Infelizmente esses grupos terapêuticos como aqueles relacionados a sobrepeso, obesidade ainda estão suspensos por conta da pandemia. Com relação a ação 2, houve uma retomada das reuniões do GTI-M do PSE.

**12.4.3 Análise do cumprimento da meta para o período:** a demanda de capacitação tanto para conselheiros locais quanto aos conselheiros municipais de saúde está estagnada devido a pandemia. Neste quadrimestre iniciou-se junto com o presidente do conselho municipal uma nova proposta de capacitação que obedeça aos critérios sanitários vigentes. Esperamos que para o próximo quadrimestre avancemos nesse assunto.

**12.4.4 Análise do cumprimento da meta para o período:** ações 1 a 13: todas as metas estabelecidas foram cumpridas no primeiro quadrimestre de 2021. A vigilância sanitária priorizou as ações voltadas à prevenção da COVID-19, executadas as todas as ações previstas para o contingenciamento dos efeitos frente à pandemia do novo corona vírus

**12.5.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta está sendo cumprida. Somente até o primeiro quadrimestre foram utilizados cerca de 77,3% dos recursos destinados à COVID-19.

**12.6.1 Análise do cumprimento da meta para o período:** conseguimos realizar campanhas de testagem em massa com os testes sorológicos que nos mostraram a porcentagem da população de Criciúma que já teve contato com o vírus, proporcionando indicadores à secretaria de saúde para o enfrentamento da COVID-19, bem como a testagem dos pacientes sintomáticos com o teste de antígeno que dá o diagnóstico rápido proporcionando isolamento rápido dos pacientes contaminados e suas famílias.

**12.6.2 Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: 2394 kits de PCR recebidos e utilizados no primeiro quadrimestre.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	390,00	-	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	85,00	-	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	0	-	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	60,00	-	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	50,00	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	0	-	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

Com relação aos Indicadores de Pactuação Interfederativa (SISPACTO 2021) salientamos que os indicadores não foram avaliados no período. A sugestão de indicadores para este ano feita pelos técnicos da SMS ainda encontram-se em fase de discussão no Conselho Municipal de Saúde. Um grupo de trabalho foi criado especificamente para este caso.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

---

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 12/05/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

---

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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

---

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

### 9.4. Covid-19 Repasse União

---

Gerado em 12/05/2021 12:48:13

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

---

Gerado em 12/05/2021 12:48:13

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

---

Gerado em 12/05/2021 12:48:14

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

1º Quadrimestre de 2021:

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 ao menos 15% de suas receitas de impostos e transferências constitucionais e legais 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 encerrar o exercício cumprindo o índice mínimo.

O Município de Criciúma no primeiro quadrimestre de 2021, aplicou 19,63 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 19,35 % no primeiro quadrimestre de 2020 contra 17,13 % do primeiro quadrimestre de 2019. Lembramos que, no decorrer dos exercícios o valor a ser considerado para efeito de apuração do índice em saúde é das despesas liquidadas, e no último quadrimestre será as despesas empenhadas, logo, a despesa liquidada com recursos próprios em Ações e Serviços de Saúde teve um total no período de R\$ 30.321.917,83, enquanto a receita de impostos e transferências constitucionais e legais resultou na ordem de R\$ 154.435.940,62. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no primeiro quadrimestre foi na ordem de R\$ 49.551.696,89, provenientes da União, do Estado e outras receitas vinculadas. O sistema do SIOPS de 2021, ainda não foi liberado para preenchimento, logo, usaremos o mesmo número de habitantes considerado no último SIOPS enviado, que foi do exercício de 2020 (total da despesa (liquidada) com saúde R\$ 90.660.057,56 / 215.137 mil habitantes), deixando o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no primeiro quadrimestre de 2021 da ordem de R\$ 421,05. Além disso, o valor dispensado com o consórcio CISAMREC durante o quadrimestre foi de R\$115.710,00.

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

O quadro abaixo demonstra o montante de despesas empenhadas, líquidas e pagas no período. Segue:

**DESPESAS EXECUTADAS POR FONTE DE RECURSOS**

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2021 – POR FONTE DE RECURSOS</b>			
<b>FONTES DE RECURSO / ORIGEM</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS 1º QUADRIMESTRE</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS 1º QUADRIMESTRE</b>	<b>DESPESAS PAGAS 1º QUADRIMESTRE</b>
2 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (Rec. Próprios)	41.339.097,62	30.321.917,83	28.016.803,62
33- Transferências de Convênios-União/Saúde	11.403,61	0,00	0,00
38 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União	78.853.740,89	56.832.783,35	44.198.223,31
63 – Transferências de Convênios – Estado/Saúde	1.597.450,25	909.988,29	886.592,68
67 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/Estado	7.826.460,40	1.248.486,76	1.079.917,31
77 – Emendas de bancada de parlamentares	0,00	0,00	0,00
78 – Emendas Parlamentares Individuais – Transf. c/ finalidade definida	274.463,49	108.294,00	0,00
79 – Emendas Parlamentares Impositivas – Transf. do Estado	1.114.501,39	225.798,89	225.798,89
80 – Outras Especificações	2.262.337,28	1.012.788,44	191.190,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>133.279.454,93</b>	<b>90.660.057,56</b>	<b>74.598.525,81</b>

**DESPESAS EXECUTADAS POR FONTE DE RECURSOS**

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2021 – POR FONTE DE RECURSOS</b>			
<b>FONTES DE RECURSO / ORIGEM</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS 1º QUADRIMESTRE</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS 1º QUADRIMESTRE</b>	<b>DESPESAS PAGAS 1º QUADRIMESTRE</b>
2 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (Rec. Próprios)	41.339.097,62	30.321.917,83	28.016.803,62
33- Transferências de Convênios-União/Saúde	11.403,61	0,00	0,00
38 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União	78.853.740,89	56.832.783,35	44.198.223,31
63 – Transferências de Convênios – Estado/Saúde	1.597.450,25	909.988,29	886.592,68
67 – Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/Estado	7.826.460,40	1.248.486,76	1.079.917,31
77 – Emendas de bancada de parlamentares	0,00	0,00	0,00
78 – Emendas Parlamentares Individuais – Transf. c/ finalidade definida	274.463,49	108.294,00	0,00
79 – Emendas Parlamentares Impositivas – Transf. do Estado	1.114.501,39	225.798,89	225.798,89
80 – Outras Especificações	2.262.337,28	1.012.788,44	191.190,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>133.279.454,93</b>	<b>90.660.057,56</b>	<b>74.598.525,81</b>

Fonte: Secretaria da Fazenda de Criciúma, 2021.

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\$ 368.508.000,00 autorizado para o exercício de 2021, cujo objetivo baseia-se no planejamento para financiar as ações e serviços públicos em saúde, pode-se concluir, conforme demonstrativos orçamentários extraídos do relatório de despesas liquidada, que sua execução orçamentária (despesa liquidada) foi na ordem de R\$ 90.660.057,56, correspondendo a 24,60 % do previsto.

Da análise referente a base de dados contábeis e financeiros, observa-se que as despesas liquidadas com saúde, originadas de recursos próprios do Município, representou 33,44% da despesa total liquidada com saúde, (R\$ 30.321.917,83 / R\$ 90.660.057,56) realizada no primeiro quadrimestre de 2021.

## 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

Processo	Período	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
Processos GECOR 2021	Jan-abr 2021	Hospital São José / Secretaria Estadual de Saúde.	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. 21 pareceres.	Concluídas (21)	Pareceres individuais, favoráveis nos casos de embasamento científico adequado.	Orientação para embasamento científico. Pareceres favoráveis encaminhados para SES.
Procedimentos RJ 2021	Jan-abr 2021	Hospital São José	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Autorização de mudança de procedimentos, número máximo de exames, permanência menor, idade não compatível. 1931 prontuários.	Concluídos (1931).	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Homônimos	Jan-abr 2021	Hospital São José	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Autorização para AIHs de Homônimos $\zeta$ 1013 contas avaliadas.	Concluídas (1013)	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Processo TCPS 01/2021	Jan-abr 2021	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Verificar a existência de justificativa médica para pedidos de exames de alta complexidade no OS, individualmente $\zeta$ 1429 prontuários	Concluídas (1429).	Reforçar a importância do adequado registro em prontuário.	Manter fluxo estabelecido.
Auditoria Concorrente contas	Jan-abr 2021	SMS/Hospital São José/SES	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Verificação individual da adequação de cada conta hospitalar (AIH) com valor acima de 2 mil reais (1.5 a partir de abril), assim como casos de Politrauma, Sequenciais e Cirurgias Múltiplas $\zeta$ 2099 contas.	Concluídas (2099).	Ajudtes de procedimentos conforme manual SIH, Manual de Oncologia, etc.	Manter fluxo estabelecido.
Auditoria Extraordinária	Auditoria-AEI 001/2020	Hospital São José	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.



## 11. Análises e Considerações Gerais

A Pandemia do novo coronavírus manteve-se presente durante todo o quadrimestre, bem como, todo esforço pelo seu contingenciamento. O ponto mais relevante ocorrido neste sentido foi a chegada das primeiras doses da vacina e o início da vacinação obedecendo o Plano Nacional de Imunização (PNI) do Ministério da Saúde.

A Vacinação iniciou em janeiro e estendeu-se durante todo quadrimestre, tanto até então. Terminamos o mês de abril com todos os profissionais de saúde e idosos vacinados ao menos com a primeira dose. Todo processo de monitoramento do PNI pode ser acompanhado em tempo real através do site Minha Vacina onde o indivíduo com os requisitos do plano se cadastra, agenda as doses e o poder público acompanha o percentual de cobertura. Ainda sobre vacinas, cabe ressaltar que a Secretaria Municipal de Saúde/Vigilância Epidemiológica adquiriu no 1º quadrimestre deste ano, 40 unidades de Câmara para conservação de Imunobiológicos (Câmara Fria), com capacidade de 340 litros e 01 unidade de Câmara para conservação de Imunobiológicos (Câmara Fria), com capacidade de 1000 litros, para atender às Salas de Vacina das UBS e a Rede de Frio, respectivamente. O objetivo de foi de aprimorar o adequado armazenamento das vacinas existentes e das novas incluídas no Programa Nacional de Imunização, e também a vacina da COVID-19.

Vale lembrar que neste período houve uma ampliação do número de leitos de UTI devido ao aumento da demanda para o Hospital de Retaguarda do Rio Maina sob responsabilidade da empresa *¿Instituto Harmone¿*. O local possui leitos de internação, intensivos e semi-intensivos. foi mantida com o, sendo devidamente auditada. Assim como foi mantido o Centro de Reabilitação Multiprofissional com foco no atendimento Pós-COVID 19 e ainda a manutenção dos Centros de Triagem e aplicação teste de antígeno, através de SWAB.

Neste quadrimestre evoluímos com relação a tecnologias de informação, onde se priorizou a aquisição de equipamentos de informática e ainda a solicitação de certame licitatório para aquisição de microfones, webcam, caixas de som e headphones e de som e vídeo, banda larga de internet para que a rede de atenção à saúde seja adaptada a nova realidade evidenciada pela pandemia.

Algumas ações que estavam paradas por conta da pandemia começaram a ser retomadas, tais como reuniões de equipe técnica/Comissões, ações educativas/educação em saúde no território, Programa Saúde na Escola, entre outros, considerando todas as recomendações sanitárias vigentes.

A pactuação interfederativa segue em análise pelo Conselho Municipal de Saúde, portanto, as metas dos indicadores não foram avaliadas no período. Acreditamos que num curto espaço de tempo a proposta de metas seja apreciada e aprovada pelo Conselho para avaliação das mesmas no próximo quadrimestre. Além disso, a Comissão Mista formada para conduzir a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 iniciou as tratativas neste quadrimestre.

---

ACELIO CASAGRANDE  
Secretário(a) de Saúde  
CRICIÚMA/SC, 2021

## 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, 28 de Maio de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma