

2º 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

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

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/09/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA
Número CNES	6507506
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	82916818000113
Endereço	RUA DOMENICO SONEGO 542
Email	secretaria.saude@criciuma.sc.gov.br
Telefone	4834458400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/09/2021

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 01/09/2021

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 01/09/2021

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carbonífera

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BALNEÁRIO RINCÃO		12946	
COCAL DO SUL	71.21	16821	236,22
CRICIÚMA	235.628	217311	922,26
FORQUILHINHA	181.915	27211	149,58
IÇARA	292.779	57247	195,53
LAURO MULLER	270.508	15313	56,61
MORRO DA FUMAÇA	82.935	17947	216,40
NOVA VENEZA	293.557	15342	52,26
ORLEANS	549.824	23038	41,90
SIDERÓPOLIS	262.7	14092	53,64
TREVISO	157.667	3966	25,15
URUSSANGA	240.476	21344	88,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência: 202006

- Considerações

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma (SC) apresenta a seguir o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (2º RDQA) relativo ao acompanhamento das ações, financiamento, prestação de serviços de saúde, entre outros, realizado no município do âmbito do SUS. O mesmo foi encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde através, através do Sistema compartilhado de gestão (DIGISUS) e também por correio eletrônico. Este último com incremento dos comprovantes de movimentação financeira do período, conforme determina a Lei Ordinária municipal nº 6541/2014. A Audiência Pública referente a este relatório aguarda agendamento na Câmara legislativa até a publicação deste, e assim que houver data confirmada terá ampla divulgação.

Ainda com relação a Audiências Públicas na Câmara, ressaltamos que no dia 30/06/2021 foi realizada a do primeiro quadrimestre de 2021, e está disponível através do link: <https://youtu.be/g9XBAXnpdes>. Já o relatório foi disponibilizado ao Conselho Municipal de Saúde conforme as vias de costumes e aguarda apreciação.

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. Também são utilizados os dados da importação dos sistemas nacionais de informação (e-SUS, SISAB, SIA, entre outros), além dos dados internos do sistema próprio, a fim de realizar análises e considerações mais atualizadas.

A Pandemia do novo Coronavírus (COVID-19) manteve-se durante todo processo de construção e a finalização do presente relatório. Foi observado que o avanço da vacinação contra a Covid-19 e a melhora do cenário epidemiológico em Santa Catarina possibilitaram mudanças sobre o enfrentamento à pandemia, flexibilizando algumas medidas sanitárias, bem como normatizando o andamento da vacinação. Foram publicados no período o Decreto SG nº 1180 de 29/07/2021, Decreto SG nº 1090 de 05/07/2021 e Decreto SG nº 1040 de 01/07/2021, além disso, o estado de calamidade pública permanece em todo o território catarinense até 31 de outubro de 2021.

Neste relatório serão demonstrados: Dados Demográficos e de Morbimortalidade, Dados da Produção de Serviços no SUS, Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Indicadores da Pactuação Interfederativa 2021, Execução Orçamentária e Financeira, Auditorias e, por fim, Análises e Considerações Gerais. Com relação aos Indicadores de Pactuação Interfederativa, houve um pedido da gestão gentilmente aceito pelo Conselho Municipal sobre a alteração do indicador nº04 que foi alterado de 85% para 75%. No entanto, segue em apreciação do conselho, sem aprovação confirmada.

Ainda com relação às análises dos demais instrumentos de gestão em atraso, em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de 19/07/2021, aprovou-se a criação de uma Comissão Permanente do CMS para análise dos relatórios e demais instrumentos de gestão, conforme a Lei Complementar nº 141 de 2012. Com isso, espera-se agilizar as análises e emissão de pareceres sobre os instrumentos para que sejam emitidos e enviados em tempo oportuno.

Por fim, o Plano Municipal de Saúde e demais relatórios em conformidade com a Lei Complementar nº141 de 2012 seguem disponíveis no Portal de Transparência do município, através do link, <https://transparencia.criciuma.sc.gov.br/prestacaocoontassaude#pages>

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
Total	107111	110200	217311

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 01/09/2021.

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: 01/09/2021.

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	361	321	330	434	1444
II. Neoplasias (tumores)	788	806	866	803	666
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	34	34	44	35	26
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	86	99	108	102	80
V. Transtornos mentais e comportamentais	186	218	181	87	60
VI. Doenças do sistema nervoso	126	110	130	126	138
VII. Doenças do olho e anexos	23	31	39	38	24
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	19	7	17	7	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	787	830	859	771	737
X. Doenças do aparelho respiratório	835	862	882	482	495
XI. Doenças do aparelho digestivo	790	833	817	563	610
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	106	121	98	89	73
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	134	173	140	98	97

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	512	590	568	438	496
XV. Gravidez parto e puerpério	1418	1347	1438	1381	1630
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	138	155	161	145	152
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	62	58	78	41	63
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	182	126	143	155	165
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	709	746	736	738	786
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	197	160	155	123	199
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	7493	7627	7790	6656	7949

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

Data da consulta: 01/09/2021.

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
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1121	1181	1204

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

Data da consulta: 01/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Para introdução às análises deste quadrimestre lembramos que alguns dados seguem inalterados, tais como: a número oficial da população criciunense a qual se mantém estimada em 217.311, segundo a tabela 3.1, bem como o número de nascidos vivos referente ao ano de 2020 que foi de 2710, evidenciando gradativa de nascidos vivos no período.

Continuando as análises, temos como principais causas de internação hospitalar, conforme a tabela 3.3, desconsiderando evidentemente as internações por gravidez e puerpério, as Doenças infecciosas e parasitárias (n=1000 371), seguido de lesões por consequência de causas externas (n=593 305) e doenças do aparelho circulatório (n= 530 263). No segundo quadrimestre o aumento das internações por doenças infecciosas novamente foi observado, e em 2,7 vezes com relação ao quadrimestre anterior. Essa variação também pode ser atribuída às internações por conta da pandemia de COVID-19.

Ainda é possível constatar a diminuição generalizada das demais causas de internação, com exceção aos capítulos I e XV do CID-10 o qual já foi observado no último relatório quadrimestral. Continuamos avaliando essa diminuição com muita parcimônia e responsabilidade, visto que, o viés da pandemia e do grande foco dispensado na recuperação a esses doentes pode estar relacionado a essa diminuição e não necessariamente seja um indicativo de um aumento da qualidade de saúde da população.

No segundo quadrimestre de 2021, foram notificados de 662, cerca de 16% a mais que no quadrimestre anterior. A **Tabela A**, elaborada pelo setor de mortalidade municipal, demonstra que desses óbitos 218 (33%) foram por COVID-19, mantendo-se como a primeira causa de óbito em 2021. A seguir temos as doenças do aparelho circulatório 135 (26,3%) e a 3º causa doenças Neoplasias 64 (12,8%) por causas de mortalidade do período, evidenciando um aumento das causas dessas mortes com relação ao quadrimestre anterior.

Tabela A - Total de Óbitos de residentes em Criciúma/SC por causa - 1º e 2º Quadrimestre de 2021

Causas Capítulos -2021	1º Quad.	2º Quad.
Covid-19	207	218
Doenças do aparelho circulatório	135	174
Neoplasias (tumores)	62	85
Doenças do aparelho respiratório	40	54
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	28	41
Doenças do aparelho digestivo	21	15
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	20
Doenças do sistema nervoso	11	18
Doenças do aparelho geniturinário	14	12
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	9
Algumas afecções originadas no período perinatal	5	5
Mal Definidas	3	4
Gravidez parto e puerpério	2	3
Doenças sistema osteomuscular e tec conjuntivo	1	2
Transtornos mentais e comportamentais	1	1
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	2	0
Doenças sangue órgãos hematologia e transt imunitár	0	1
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0
Doenças do olho e anexos	0	0
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0
Lesões envenenamento e alg out conseq causas externas	0	0
Contatos com serviços de saúde	0	0
TOTAL	556	662

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - acesso em 10/09/2021.

Com relação ao óbito materno, sabe-se que é considerado uma das mais graves violações dos direitos humanos das mulheres, classificado como evitável na maioria das vezes. No segundo quadrimestre, ainda no contexto da infecção por Sars-Cov-2, houve a manutenção do quadro atípico em que, mais uma vez, tivemos óbitos maternos, conforme observado na **Tabela B**, emitida pelo setor de mortalidade municipal.

O óbito por COVID-19 em gestantes é um fenômeno nacional grave. Em Criciúma, como demonstra a Tabela B, tivemos 02 ocorrências, sendo que uma mulher tinha 41 anos com comorbidade e a outra não tinha comorbidade e com 42 anos de idade.

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

Fase da Vida	Idade	Dia do óbito	Comorbidade	Causa do óbito
Puerpério	41 anos	03/05/2021	Obesidade	(Covid-19) -Outras doenças virais complicando a gravidez, o parto e o puerpério
Puerpério	42 anos	06/06/2021	Sem Comorbidade	(Covid-19) -Outras doenças virais complicando a gravidez, o parto e o puerpério

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - acesso em 10/09/2021.

Conforme os dados de mortalidade apresentados é possível demonstrar que o foco no contingenciamento da pandemia deve ser mantido, isto é, reforçando as orientações das medidas de distanciamento social, evitar aglomerações, manter o uso de máscaras e álcool em gel mesmo com a ampliação da vacinação, pois a população ainda não está totalmente imunizada.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	353.708
Atendimento Individual	338.299
Procedimento	252.784
Atendimento Odontológico	32.782

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

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	5255	432882,57	25	26023,52
03 Procedimentos clínicos	371	9025,18	3378	10851670,58
04 Procedimentos cirúrgicos	879	20492,53	2447	9982716,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	36	287681,77
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6505	462400,28	5886	21148092,43

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

Data da consulta: 01/09/2021.

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	16589	74210,84
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: 01/09/2021.

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	421666	26610,60	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	606276	7013829,91	28	26636,81
03 Procedimentos clínicos	1020784	14119035,98	3568	11225515,61
04 Procedimentos cirúrgicos	6416	662529,71	3132	12974026,73
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	549	45555,68	37	289751,77
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1665	585767,43	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3353	16597,35	-	-
Total	2060709	22469926,66	6765	24515930,92

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

Data da consulta: 01/09/2021.

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	5079	22013,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	42762	-
Total	47841	22013,00

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: 01/09/2021.

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

PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS NO 2º QUADRIMESTRE DE 2021.

Como o costume, demonstraremos a produção dos principais serviços do SUS que foram disponibilizados no período de maio a agosto de 2021 referentes à Atenção Básica, Saúde Mental, Rede de Urgência e Emergência e Atenção Especializada da SMS no âmbito do SUS.

A ampliação da vacinação teve muito impacto na produção dos serviços da saúde durante o último quadrimestre. Em contrapartida, o atendimento de outras demandas da população com relação aos serviços foi sendo retomada, como: atendimentos presenciais, cirurgias eletivas, visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde, entre outros.

Vejamos a produção do setor saúde iniciando pela Atenção Básica:

ATENÇÃO BÁSICA

O serviço de atenção básica hoje conta com 45 Unidades de Saúde (CNES) e 50 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, e segue conforme calendário vacinal do ministério da saúde, concluindo a etapa de vacinação até 18 anos de idade com 1º dose do imunizante. 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.

Criação do atendimento tele-covid, onde todo paciente sintomático respiratório leve deve ser atendido pelo aplicativo, e pontos de coleta de teste de antígeno e RT-PCR covid-19 localizados por distrito, nas unidades ESF Verdinho, ESF Metropol, ESF Centro Social Urbano, ESF Santa Luzia, ESF Quarta Linha, ESF Boa

Vista e Centro de Triagem, também foram mantidos os monitoramentos via aplicativo *bootmaker*, onde todos os pacientes e contactantes acompanhados no seu período de isolamento, se necessário são encaminhados para avaliação e atendimento de enfermagem e médico.

Todas as Unidades Básicas de Saúde realizaram 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, onde posteriormente com o aumento das demandas por faixa etária, foi criado um ponto de vacinação, no Centro Comunitário do bairro Santa Bárbara, cedido pela igreja católica para o período necessário para atendimento ao público durante a campanha da covid-19 e campanha de vacinação influenza da região central. 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, manteve-se um fluxo de coleta de teste antígeno e RT-PCR COVID-19 em domicílio, das gestantes do nosso município conforme nota técnica vigente

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: Demonstrativo da quantidade de consultas da Atenção Básica no 2º quadrimestre de 2021.

UNIDADES BÁSICAS	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)	CONSULTA MÉDICA	CONSULTA PRÉ-NATAL	CONSULTA PUERPERAL
UBS BOA VISTA	769	3321	243	6
UBS PRÓSPERA	466	905	2	0
UBS ANA MARIA	1071	2574	98	3
UBS ARGENTINA	861	2211	90	13
UBS BRASÍLIA	786	2285	50	3
UBS CENTRO	2199	9477	156	0
UBS CENTRO SOCIAL URBANO	998	3477	94	2
UBS CIDADE MINEIRA NOVA	832	2625	80	9
UBS CIDADE MINEIRA VELHA	1518	2959	181	6
UBS COLONIAL/SÃO MARCOS	517	1386	21	9
UBS CRISTO REDENTOR	1724	2100	149	6
UBS SANGÃO/SAO ROQUE	835	1886	38	0
UBS VERDINHO	542	1187	17	3
UBS LARANJINHA	1195	1530	96	12
UBS LINHA BATISTA	789	1581	88	9
UBS MAE LUZIA	273	1423	10	0
UBS MARIA CEU	945	1752	93	5
UBS METROPOL	1656	2368	100	10
UBS MILANESE	1281	1845	135	11
UBS MINA DO MATO	1640	4633	134	18
UBS MINA DO TOCO	648	1669	134	3
UBS MINA UNIAO	1331	2541	243	19
UBS MORRO ESTEVAO	1677	1902	136	12
UBS NOSSA S. DA SALETE	1240	2429	58	10
UBS NOVA ESPERANCA	1516	1452	67	9
UBS OPERARIA NOVA	739	1745	83	2
UBS PARAISO TEREZA CRISTINA	1093	1479	90	15
UBS PINHEIRINHO	2253	3398	159	1
UBS PRIMEIRA LINHA	951	1930	79	5
UBS QUARTA LINHA	3484	5336	414	30

UBS RENASCER MINA QUATRO	1093	2431	109	13
UBS SANTA AUGUSTA	1227	2002	113	6
UBS SANTA BARBARA	1210	2523	39	17
UBS SANTA LUZIA	4215	4547	178	0
UBS SANTO ANTONIO	1118	2799	138	1
UBS SAO DEFENDE	1598	3443	155	17
UBS SAO LUIZ	1068	5021	81	0
UBS SAO SEBASTIAO	2056	4840	295	19
UBS SAO SIMAO	2196	2142	113	5
UBS VILA BELMIRO	1186	1411	122	7
UBS VILA FRANCESA	1398	2154	72	11
UBS VILA MANAUS	1618	2018	85	2
UBS VILA RICA IMIGRANTES	746	1844	53	2
UBSE VILA ZULEIMA	1440	2758	104	0
UBS WOSOCRIS	2734	7273	274	23
TOTAL	60.732	122.612	5269	354

FONTES: Celk, 2021

Referente às consultas de profissional de nível superior (exceto médico), consulta médica e consulta pré natal, podemos observar que houve um aumento nos atendimentos na maioria das UBS/ESF, com relação ao quadrimestre anterior, considerando que a rotina das unidades retornou em período integral a partir da data de 02/08/2021, com o novo fluxo de atendimento de sintomático respiratório, acima supracitado. Por outro lado, referente às consultas puerperais observou que no quadrimestre não houve mudança tão significativa com relação ao quadrimestre anterior.

Considerando que ainda estamos e situação pandêmica, mantemos os atendimentos com espaçamento entre um paciente e outro de forma geral para higienização dos locais, pois seguimos os critérios preconizados pela ANVISA e decretos municipais e estaduais vigentes.

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

UNIDADES BÁSICAS	Visitas do ACS	Atendimentos Domiciliar de Nível Médio	Atendimentos Domiciliares de Nível Superior
UBS BOA VISTA	4978	6	13
UBS PRÓSPERA	2422	23	14
UBS ANA MARIA	2268	77	4
UBS ARGENTINA	2876	1	4
UBS BRASÍLIA	2861	0	6
UBS CENTRO	4815	0	2
UBS CENTRO SOCIAL URBANO	5361	0	0
UBS CIDADE MINEIRA NOVA	4494	93	3
UBS CIDADE MINEIRA VELHA	3047	0	3
UBS COLONIAL/SÃO MARCOS	1093	26	0
UBS CRISTO REDENTOR	2518	0	1
UBS SANGÃO/SAO ROQUE	2051	0	1
UBS VERDINHO	523	0	12
UBS LARANJINHA	3911	40	2
UBS LINHA BATISTA	1550	58	3
UBS MAE LUZIA	581	14	0
UBS MARIA CEU	3111	5	5
UBS METROPOL	3254	29	28

UBS MILANESE	2591	99	206
UBS MINA DO MATO	4979	16	38
UBS MINA DO TOCO	1109	18	0
UBS MINA UNIAO	3250	5	10
UBS MORRO ESTEVAO	3701	21	79
UBS NOSSA SENHORA DA SALETE	5801	30	1
UBS NOVA ESPERANCA	1462	0	0
UBS OPERARIA NOVA	1915	0	0
UBS PARAISO TEREZA CRISTINA	1824	48	0
UBS PINHEIRINHO	1824	4	22
UBS PRIMEIRA LINHA	1263	8	33
UBS QUARTA LINHA	2191	1	72
UBS RENASCER MINA QUATRO	2808	0	2
UBS SANTA AUGUSTA	4132	42	37
UBS SANTA BARBARA	4836	3	10
UBS SANTA LUZIA	2718	2	11
UBS SANTO ANTONIO	4259	3	1
UBS SAO DEFENDE	1023	9	10
UBS SAO LUIZ	5277	0	1
UBS SAO SEBASTIAO	1793	2	5
UBS SAO SIMAO	1886	6	49
UBS VILA BELMIRO	2783	72	6
UBS VILA FRANCESA	3082	1	17
UBS VILA MANAUS	2951	165	6
UBS VILA RICA IMIGRANTES	3687	16	3
UBSE VILA ZULEIMA	3549	11	11
UBS WOSOCRIS	1973	32	15
TOTAL	130.381	986	746

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, porém já observou-se um aumento considerável nas visitas domiciliares de algumas UBS/ESF em relação ao quadrimestre anterior e inclusive as agentes comunitárias de saúde estão realizando uma força tarefa para busca ativa dos pacientes que ainda não retornaram para completar seu esquema vacinal com a segunda dose da vacina covid-19, e chamando conforme calendário vacinal por faixa etária os pacientes cadastrados no site Minha Vacina para aplicação da sua dose.

QUADRO 3-A: 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	44.149	639	14	92.594	137396
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	39.509	174	12	56.202	95987
GLICEMIA CAPILAR	2292	29	25	6476	8822
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	89	18	0	34	182
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	86	5	0	0	91
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1	1	0	208	208

ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	35	27	17	59	138
LAVAGEM OUVIDO	0	7	0	0	7
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	24	1	591	799	1415
REALIZAÇÃO TESTE RÁPIDO (COVID-19)	6636	1	2432	107	9176
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	481	0	0	20.921	21402
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	43	0	0	65	108
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	5742	50	0	2	5794
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	69	0	0	112	181
TESTE RÁPIDO HIV	3147	1	3	0	3000
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	3041	0	3	0	3044
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	4472	1	3	0	4476
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	3532	1	2	0	3535
CURATIVOS (diversos)	667	6	0	5478	6151
PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	0	102	0	0	102
TOTAL	114.015	1.063	3.102	183.057	301.000

Fonte: CELK, 2021

QUADRO 3-B (continuação): Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no segundo quadrimestre de 2021.

Procedimento	NUTRICIONISTA	PSICÓLOGO	FISIOTERAPEUTA	FONOAUDIÓLOGO	FARMACÊUTICO	EDUCADOR FÍSICO	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0	0	0	0	0	0	0
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1275	0	0	0	8	684	1965
GLICEMIA CAPILAR	0	0	0	0	5	0	5
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	5	19	3	2	1	421	451
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	0	0	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	0	0	0	0	0	0	0
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0	0	5	0	0	0	5
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	16	0	0	0	0	16
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	0	16	0	0	0	0	16
CURATIVOS (diversos)	0	0	0	0	0	0	0
PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1.978	51	8	2	14	1.105	2.458

Fonte: CELK, 2021

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

Conforme observou-se que o procedimento mais realizado pelas equipes continua 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.

Vale ressaltar que o acompanhamento desses indicadores é realizado em tempo real pela gestão através do sistema BI interligado à Celk (sistema próprio). O Power BI é um serviço de análise de negócios da Microsoft lançado a 24 de julho de 2015. O objetivo do Power BI é fornecer visualizações interativas e recursos de *business intelligence* com uma interface simples para que os usuários finais criem os seus próprios relatórios e *dashboards*.

A Celk-Saúde disponibilizou para o município 4 painéis de Power BI para que a gestão pudesse acompanhar as produções de suas equipes. São eles: Indicadores da Atenção Primária (Previne Brasil), Atendimento, Exames e Regulação. Com isso, toda a alimentação do sistema pelas unidades básicas são contabilizados, com foco especial aos indicadores do Previne Brasil, conforme apresenta a Figura 1.

FIGURA 1: Painel de indicadores de desempenho da atenção básica, acesso em 17/09/2021.



Fonte Inteligência e Informação, 2021.

Referente aos Testes **Rápidos de COVID-19**, se manteve quase o mesmo quantitativo do último quadrimestre. Considerando que somente os testes rápido de covid-19 antígeno e RT-PCR são considerados para fins diagnóstico, os testes rápido de covid-19 de anticorpo somente são considerados para fins de pesquisa epidemiológica. Com relação ao procedimento **Coleta de material para exame citopatológico de colo de útero**, apresentamos um aumento dos procedimentos realizados quando comparados aos realizados no quadrimestre anterior, com o retorno das agendas de coleta nas unidades de saúde com o novo fluxo de atendimento dos sintomáticos respiratório pelo TELE-COVID.

Considerações Finais

Contudo, com o novo fluxo de atendimento de sintomático respiratório, o retorno gradativo em tempo integral das atividades nas UBS/ESF, vem retornando, para possibilitar atender as demandas represadas em função da pandemia covid-19, onde por alguns períodos os atendimentos eletivos foram suspensos para atender a demanda de sintomáticos respiratório.

Continuamos com a campanha de vacinação covid-19, seguindo o Programa Nacional de Imunização.

Com o Novo Financiamento da Atenção Básica Previne Brasil, continuamos seguindo os atendimentos e realizando os cadastros, monitorando os indicadores dia a dia, a fim de alcançar as metas estabelecidas.

SAÚDE BUCAL

Hoje o serviço de odontologia do Município de Criciúma, esta 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 (TOTAL E PARCIAL), 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 04. Número de Procedimentos odontológicos por tipo nos serviços de Atenção Básica, CEO e Urgências odontológicas no primeiro e segundo quadrimestre de 2021.

TIPO DE PROCEDIMENTOS	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA EXCETO MÉDICO	XXXXXX	1861
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL	996	42
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2746	1481
CAPEAMENTO PULPAR	156	179
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	341	XXXXXXXX
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	697	234
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1141	446
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	1039	241

CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	634	196
PULPOTOMIA DENTÁRIA		81
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	3453	9331
FRENECTOMIA	19	28
TRATAMENTO CONCLUÍDO	708	1419
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	919	1495
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	251	385
APLICAÇÃO TÓPICA DE SELANTE	21	1878
TESTE PARA DETECÇÃO COVID-19/TESTE RÁPIDO COVID-19	6404	249
Total		19.367

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 05. Quantidade de procedimentos odontológicos pactuados e produzidos pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) no primeiro e segundo quadrimestre de 2021.

Mês	ENDODONTIA		PERIODONTIA		CIRURGIA		PROCEDIMENTOS BÁSICOS/ PACIENTES ESPECIAIS		Produção Geral
	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
Total 1º Q	140	369	240	75	320	441	320	633	1518
Maio	35	116	60	56	80	193	80	282	647
Junho	35	95	60	60	80	129	80	199	483
Julho	35	106	60	46	80	231	80	180	563
Agosto	35	124	60	69	80	187	80	166	546
Total 2º Q	140	441	240	231	320	740	320	827	2.239

Fonte: (CELK, 2021)

Na análise dos números do Centro de Especialidades Odontológicas de Criciúma, onde tivemos um grande aumento nos atendimentos nesses 4 últimos meses, 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.

Temos também em nosso CEO os atendimentos em prótese dentária que entrega em torno de 95 próteses totais mês aos criciuenses. Iniciamos no mês de agosto a implementação de uma nova especialidade no CEO a Prótese Parcial removível, que vem para trazer mais qualidade na saúde bucal de nossos pacientes do sistema único de saúde, também a especialidade de ortodontia preventiva e interceptiva onde atendemos crianças de até 12 anos com maloclusões, prevenindo futuras desordens dentárias, entregamos cerca de 20 aparelhos mês. Também temos o fluxo das dores orofaciais, onde nossa especialista realiza laserterapia, acupuntura e também as placas miorelaxantes 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

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. No mês de maio retornamos as reuniões mensais dos dentistas, no mês de junho realizaremos a entrega dos Kits de saúde bucal, faremos um vídeo que será disponibilizado para todas as escolas do município, e as professoras farão a entrega dos kits. No mês de agosto retornamos os atendimentos de forma integral atendendo 8 pacientes dia.

SAÚDE MENTAL

Os Centros de Atenção Psicossocial e CAPS retomaram as atividades em grupo a partir de maio de 2021. Os grupos estão ocorrendo com um limite de usuários, respeitando as medidas de isolamento para prevenção da contaminação de COVID-19. As atividades domiciliares se mantêm para usuários que integram o grupo original de risco, bem como para aqueles que não conseguem acessar os serviços. Seguem os números alcançados:

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL GERAL					
Procedimentos	MAI	JUN	JUL	AGO	Total
Ações de articulação em rede	231	324	254	324	1.133
Acolhimentos	149	143	154	199	645
Reacolhimentos	23	36	40	32	131
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	4	0	3	2	9
Acolhimento noturno no CAPS III	8	21	19	17	65
Alta do paciente por estabilidade	13	7	12	14	46
Alta do paciente para outros serviços	23	39	38	46	146
Alta não evasão	0	1	2	0	3
Alta por não adesão	15	18	9	27	69
Atendimento ambulatorial (Técnicos/enfermeiros)	436	565	665	682	2.348
Atendimento Assistente Social	124	125	156	81	486
Atendimento de referencia	422	439	429	563	1.853
Atendimento familiar	146	166	285	241	838
Atendimentos domiciliares	156	219	269	195	839
Atendimentos em situação de crise	67	74	255	161	557
Atividades em grupo/Educação em saúde	622	1.176	1.139	1.393	4.330
Busca ativa	41	21	34	41	137
Consulta com Clínico Geral	16	13	16	21	66
Consulta de enfermagem	97	108	80	100	385
Consulta Farmacêutico	75	14	28	43	160
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	29	31	22	20	102
Consulta com psicólogo	340	216	308	327	1.191
Consultas psiquiátricas	568	534	594	620	2.316
Internação hospitalar	4	5	5	8	22
Matriciamento	26	30	10	21	87
Promoção de contratualidade	236	267	314	316	1.133
Reabilitação Psicossocial	300	282	403	512	1.497
Usuários em uso de haldol decanoato geral	133	113	126	133	505
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	50	39	35	34	158
Visitas domiciliares	162	81	118	140	501
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	12	11	13	59	95
Ações pontuais de redução de Danos	10	1	3	0	14

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL CAPSII ad					
Procedimentos	MAI	JUN	JUL	AGO	Total
Ações de articulação em rede	124	44	103	149	420
Acolhimento	34	38	33	24	129
Reacolhimentos	6	14	14	19	53
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	4	0	3	2	9
Acolhimento noturno no CAPS III	0	1	1	1	3
Alta do paciente por estabilidade	2	2	1	1	6

Alta do paciente para outros serviços	1	2	4	7	14
Alta não evasão	0	0	0	0	0
Alta por não adesão	4	12	4	19	39
Atendimento ambulatorial (Técnicos/enfermeiros)	137	179	131	172	619
Atendimento Assistente Social	4	8	4	1	17
Atendimento de referencia	112	127	115	139	493
Atendimento familiar	23	23	19	24	89
Atendimentos domiciliares	79	52	66	57	254
Atendimentos em situação de crise	4	3	12	12	31
Atividades em grupo/Educação em saúde	179	355	378	423	1335
Busca ativa	27	16	20	31	94
Consulta com Clínico Geral	16	13	16	21	66
Consulta de enfermagem	13	12	9	12	46
Consulta Farmacêutico	25	0	0	0	25
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	12	16	9	8	45
Consulta com psicólogo	37	26	31	45	111
Consultas psiquiátricas	130	100	119	115	464
Internação hospitalar	2	4	4	5	15
Matriciamento	1	1	1	1	4
Promoção de contratualidade	101	96	120	116	433
Reabilitação Psicossocial	28	45	44	187	304
Usuários em uso de haldol decanoato geral	15	11	11	13	50
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	13	7	5	6	31
Visitas domiciliares	76	55	66	57	254
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	12	10	13	59	94
Ações pontuais de redução de Danos	10	1	1	0	12

Relatório quadrimestral CAPSIII					
Procedimentos	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Ações de articulação em rede	95	263	132	148	638
Acolhimento	39	42	40	56	177
Reacolhimentos	10	17	18	16	61
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	0	0	0	0
Acolhimento noturno CAPSIII	7	18	17	13	55
Alta de paciente estabilidade	5	0	1	3	9
Alta para outros serviços	6	32	23	31	92
Alta por evasão	0	0	0	0	0
Alta por não adesão	0	0	0	0	0
Atendimento ambulatorial (Técnicos e enfermeiro)(acolhimento diurno, acolhimento terceiro turno, acolhimento noturno)	280	354	500	474	1608
Atendimento Assistente Social	117	91	127	75	410
Atendimento de referência	49	59	58	72	238
Atendimento familiar	103	139	245	176	663
Atendimentos domiciliares	35	140	178	104	457
Atendimentos em situação de crise	62	70	235	139	506

Atividade em grupo/ Educação em saúde	203	404	308	325	1240
Busca ativa	5	3	8	2	18
Consulta com Clínico geral	0	0	0	0	0
Consulta de enfermagem	61	83	51	67	262
Consulta Farmacêutico	32	14	27	43	116
Consulta Nutricionista, Ed. Física e TO	0	0	0	0	0
Consulta psicólogo	75	77	83	85	310
Consultas psiquiátricas	219	206	233	222	880
Internação hospitalar	2	0	1	1	4
Matriciamento (atendimentos + Procedimentos)	25	29	9	20	83
Promoção de contratualidade	80	79	83	88	330
Reabilitação Psicossocial	270	237	359	325	1191
Usuários em uso de haldol decanoato geral	85	74	87	93	339
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	20	18	18	15	71
Visitas domiciliares (contempladas na visita domiciliar)	0	0	0	0	0
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	0	0	0	0	0
Ações Pontuais de redução de Danos	0	0	0	0	0

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL CAPS I					
Procedimentos	MAI	JUN	JUL	AGO	Total
Ações de articulação em rede	0	2	5	6	13
Acolhimento	31	32	29	54	146
Reacolhimentos	4	3	3	7	17
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	0	0	0	0
Acolhimento noturno no CAPS III	0	0	0	0	0
Alta do paciente por estabilidade	0	0	0	0	0
Alta do paciente para outros serviços	9	2	9	5	25
Alta evasão	0	0	0	0	0
Alta por não adesão	9	2	3	0	14
Atendimento ambulatorial (Técnicos/enfermeiros)	0	1	1	1	3
Atendimento Assistente Social	2	20	25	5	52
Atendimento de referência	223	226	209	368	1026
Atendimento familiar	18	19	16	28	81
Atendimentos domiciliares	0	0	0	0	0
Atendimentos em situação de crise	0	1	8	3	12
Atividades em grupo/Educação em saúde	185	345	339	346	1215
Busca ativa	0	0	0	3	3
Consulta com Clínico Geral	0	0	0	0	0
Consulta de enfermagem	17	12	17	16	62
Consulta Farmacêutico	0	0	0	0	0
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	17	14	13	11	55
Consulta com psicólogo	95	32	73	88	255
Consultas psiquiátricas	91	65	83	93	332
Internação hospitalar	0	1	0	0	1
Matriciamento	0	0	0	0	0
Promoção de contratualidade	49	90	111	112	362
Reabilitação Psicossocial	0	0	0	0	0
Usuários em uso de haldol decanoato geral	2	2	1	1	6
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	1	1	1	1	4
Visitas domiciliares	44	54	27	49	174
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	0	1	0	0	1
Ações pontuais de redução de Danos	0	0	2	0	2

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL CAPS II					
Procedimentos	MAI	JUN	JUL	AGO	Total
Ações de articulação em rede	12	15	14	21	62
Acolhimento	45	31	52	65	193
Reacolhimentos	3	2	5	6	16
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	0	0	0	0
Acolhimento noturno no CAPS III	1	2	0	3	6
Alta do paciente por estabilidade	6	5	10	10	31
Alta do paciente para outros serviços	7	3	2	3	15
Alta do pacientes por evasão	0	1	2	0	3

Alta do paciente por não adesão	2	4	2	8	16
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro	19	31	33	35	118
Atendimento Assistente Social	1	6	0	0	7
Atendimento de referencia	38	27	47	56	168
Atendimento familiar	2	8	5	13	28
Atendimentos domiciliares	42	27	25	34	128
Atendimentos em situação de crise	1	0	0	7	8
Atividade em grupo/ Educação em saúde	55	72	114	299	540
Busca ativa	9	2	6	5	22
Consulta com Clinico Geral					
Consulta de enfermagem	6	1	3	5	15
Consulta Farmacêutico	18	0	1	0	19
Consultas Nutricionista	0	1	0	1	2
Consulta com psicólogo	133	81	121	109	444
Consultas psiquiátricas	128	163	159	190	640
Internação hospitalar	0	0	0	2	2
Matriciamento	0	0	0	0	0
Promoção de contratualidade	6	2	0	0	8
Reabilitação Psicossocial	2	0	0	0	2
Usuários em uso de haldol decanoato geral	31	26	27	26	110
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	16	13	11	12	68
Visitas domiciliares	42	27	25	34	128
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	0	0	0	0	0
Ações Pontuais de Redução de Danos	0	0	0	0	0

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 (CTIs, Hospital de Retaguarda e Centro de Reabilitação), mantiveram-se em funcionamento durante todo o quadrimestre. Abaixo, seguem os atendimentos prestados pelos serviços de urgência durante o último quadrimestre:

ATENDIMENTOS 2º TRIMESTRE DE 2021	
24h Boa Vista	26.986
SAMU- UBS	774
SAMU - USA/OZZ	388
UPA Próspera	35.837
Centros de Triagem	45.802

Fonte: Gerência da RUE SMS, 2021.

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Continuando na Atenção Especializada, trazemos, no quadro abaixo, uma comparação entre o primeiro e o segundo quadrimestre de 2021, como segue:

CONSULTAS E EXAMES 1º Quadrimestre de 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
TOTAL	54.950	38.573	16.377	24,25%

CONSULTAS E EXAMES 2º Quadrimestre de 2021

MÊS	MARCADO	CONFIRMADO	FALTAS	% ABSENTEÍSMO
MAIO	12101	8919	3182	26,3
JUNHO	15261	11028	4233	27,7
JULHO	15264	11158	4106	26,9
AGOSTO	19269	12556	6113	31,7
	61.895	43.661	17.634	28,15%

Fonte: Central de Regulação da SMS, 2021

Durante o período manteve-se o aumento gradativo da oferta de consultas e exames em razão do retorno das atividades dos especialistas de maneira segura. Também observou-se um leve aumento no absenteísmo em comparação ao quadrimestre anterior, passando de 24,25% para 28,15%. No entanto, Os valores de absenteísmo do mês de agosto 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'.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

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
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
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	21	21
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
Total	0	12	153	165

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: 01/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
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
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
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
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	51	0	0	51
SOCIEDADE SIMPLES PURA	2	0	0	2

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDAÇÃO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIAÇÃO PRIVADA	3	2	0	5
PESSOAS FÍSICAS				
Total	153	12	0	165

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: 01/09/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

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

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

Data da consulta: 01/09/2021.

- 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, terminamos o 2º quadrimestre com 165 prestadores, 01 (um) estabelecimentos a mais que no quadrimestre anterior, conforme a Tabela 5.1, sendo a expressiva maioria, serviços municipais. Não parecem na tabela os demais estabelecimentos de saúde que não são do SUS ou que não atendem ao SUS como prestadores.

Destes 165 prestadores, conforme a Tabela 5.2, observamos que 96 são ligados a administração pública, 62 entidades empresariais e 6 entidades sem fins lucrativos.

Através do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC (CISAMREC), do qual o município faz parte desde 21/12/2010, foi adquirido um montante de R\$ 277.928,01 (duzentos e setenta e sete mil, novecentos e vinte e oito reais e um centavo) com assistência médica ambulatorial através dos 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).

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)	130	42	117	197	279
	Intermediados por outra entidade (08)	80	25	11	64	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	9	61	10	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	19	53	0
	Autônomos (0209, 0210)	143	0	40	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)	128	29	98	201	2
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: 29/04/2022.

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)	65	70	92	134	
	Celetistas (0105)	78	75	75	76	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	934	936	871	918	
	Intermediados por outra entidade (08)	125	49	100	88	
	Residentes e estagiários (05, 06)	41	42	62	85	

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)	135	151	242	359	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2022.

- 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 segundo quadrimestre de 2021 com 1.445 servidores lotados na Secretaria Municipal de Saúde, ou seja, quadro praticamente idêntico ao quadrimestre anterior (1.451). Com isso, podemos dizer que, os postos de trabalho de serviços criados foram mantidos durante todo quadrimestre, sem prejuízo a continuidade do serviço público.

Segue abaixo, o nº de servidores e a forma de contratação dos profissionais da SMS, conforme o RH geral:

- 618 servidores efetivos;
- 106 servidores via processo seletivo;
- 386 servidores via contrato emergencial;
- 291 servidores celetistas e;
- 44 servidores com Cargo Comissionado
- 278 Agentes Comunitários de Saúde

O Processo Seletivo com análise curricular aberto no primeiro quadrimestre foi cancelado por determinação judicial, e, portanto, as necessidades de recursos humanos continuaram a ser realizadas através de contratos emergenciais a fim de não descontinuar o serviço público.

No entanto, segue a programação da Comissão específica (Decreto/SG/nº866/2021) que tem a finalidade de encaminhar a abertura de Concurso Público e Processo Seletivo para 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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			100,00	100	Proporção	90	90,00
2. Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção a saúde	Proporção de postos de trabalho informatizados adequadamente	Proporção	2017	70,00	100,00	100	Percentual	100	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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			100,00	100	Percentual	40	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			100,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	COAPS implantado	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	Projeto implantado e em operação.	Percentual			100,00	80	Percentual	20	25,00
5. Realização de encontro de experiências municipais da saúde	Um encontro anual de experiência realizado.	Número			4	1	Número	0	0

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	- um portal de transparência com listas de espera para exames, consultas e cirurgia. - dois informes epidemiológicos por ano. - um site da saúde reformulado	Percentual			100,00	90	Percentual	100	111,11
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	2017	10,00	8,00	9	Percentual	2,7	30,00
3. Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.	Número de gerência que utiliza indicadores para o desenvolvimento das ações	Número			5	5	Número	3	60,00
4. Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	Número de reuniões mensais de gestão no ano/4x100	Percentual			100,00	100	Percentual	150	150,00

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2017	0,00	100,00	100	Percentual	0	0
2. Fortalecimento do Setor de Ouvidoria na área da saúde.	Percentual de Ouvidorias respondidas de acordo com a legislação e N° de Relatórios de Ouvidorias emitidos anualmente por gerência	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019	Conferencia Municipal realizada e válida para o quadriênio	Percentual	2015	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas (população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade]	Políticas para as populações específicas contempladas nos protocolos de atenção a saúde	Percentual	2017	0,00	100,00	50	Percentual	10	20,00

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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			100,00	75	Percentual	70	93,33
2. Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.	População privada de liberdade assistidas por equipes de saúde	Percentual	2017	0,00	100,00	50	Percentual	25	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	2017	39	13	13	Número	13	100,00
4. Criação da política municipal de atenção básica do município de Criciúma	Política Municipal de Atenção Básica criada	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Revisão da territorialização do município de Criciúma	Percentual de áreas redefinidas	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	50	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			100,00	100	Percentual	100	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	2017	0,00	100,00	100	Percentual	0	0
8. Ampliação do número de equipes de saúde bucal (4 equipes)	Cobertura ampliada através de 4 novas Equipes de Saúde Bucal instituídas	Percentual	2017	23,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Reestruturação física das UBSs	Unidades de Saúde reestruturadas (Wosocris, Próspera, São Sebastião, Sangão, Cristo Redentor, Vila Zulcema, Centro, Mãe Luzia, Primeira Linha e Nova Esperança).	Proporção			100,00	100	Percentual	90	90,00
10. Frota para atendimento domiciliar e NASF.	Dois carros para atendimento domiciliar e um carro para cada NASF.	Percentual	2017	50,00	100,00	100	Percentual	100	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	2017	0,00	100,00	100	Percentual	90	90,00

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criação de protocolos de atendimentos para os Pronto Atendimentos (PA)	6 protocolos de atendimentos para PA criados	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	Plano Aprovado	Percentual			100,00	50	Percentual	45	90,00
3. Mudança no local de trabalho do SAMU	Local de trabalho do SAMU modificado com ambiente de trabalhado adequado	Percentual			100,00	100	Percentual	95	95,00
4. Organização da logística de transporte sanitário	Fluxograma efetivado para transporte sanitário	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	20 automóveis utilitários e 5 ambulâncias teto longo adquiridos	Percentual	2017	12,00	100,00	100	Percentual	90	90,00
6. Finalização das obras da UPA 24h Prospera	UPA 24hs Próspera finalizada	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.	Uma (01) UPA localizada no Bairro Rio Maina	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2017	7	35	8	Número	2	25,00
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	2017	3.033	6.500	3033	Número	1360	44,84
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	2017	23,00	100,00	23	Percentual	23	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	2017	14	15	14	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	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	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Implantação do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e Comitê da 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	0			1	1	Número	100	999,99
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	0			2	2	Número	2	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Climatização do almoxarifado central.	Número de ações para uso racional de medicamentos realizadas com a população	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos	Nº de UDM disponível para acesso aos medicamentos ARV	0			100,00	100	Percentual	37,5	37,50
3. Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.	Armazenamento de medicamentos de acordo com as boas práticas de armazenamento.	0			100,00	100	Percentual	50	50,00
4. Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de medicamentos.	Número de reuniões realizadas com os representantes do Poder Judiciário por ano.	Número	2017	2	12	3	Número	0	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	2017	60,00	100,00	100	Percentual	30	30,00
6. Implantação a farmácia clínica do SUS	Proporção de farmacêutico da rede pública realizando consulta farmacêutica	Percentual	2017	20,00	100,00	100	Percentual	47,61	47,61
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	2017	30,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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			100,00	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2017	75,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Implantação da Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil	Unidade de acolhimento infanto-juvenil implantada	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Transferência para o serviço de CAPS III para a urgência e emergência da Próspera	CAPS III funcionando em local próprio e adequado	Percentual			100,00	20	Percentual	0	0
5. Implantar dois leitos infanto-juvenil em hospital materno infantil Santa Catarina	Dois leitos implantados	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Efetivação dos serviços de residência terapêutica	Dois (02) serviços de residencia terapeutico efetivado no município	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Implantação e Implementação da central de regulação ambulatorial	Central de regulação implementada.	Percentual			100,00	0	Percentual	100	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			100,00	100	Percentual	100	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	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	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			100,00	100	Percentual	100	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	2017	0	12	3	Número	0	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	2017	0	12	7	Número	2	28,57
8. Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.	Dois (02) contratos monitorados quanto ao cumprimento das pactuações realizadas	Percentual			100,00	100	Percentual	50	50,00
9. Implementação do Sistema de Regulação para consultas, exames e procedimentos no município	SISREG 100 % implantado	Percentual	2017	60,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Implantação do Manual de Tratamento Fora do Domicílio (TFD)	TFD implantado conforme previsto em manual	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	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			100,00	100	Percentual	100	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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			100,00	100	Percentual	100	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			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Reestruturação do Serviço - Criança Saudável para ampliação atendimento ao adolescente.	Crianças e Adolescentes sendo referenciados para único e específico serviço, com local adequado	Percentual			100,00	80	Percentual	65	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			100,00	100	Percentual	75	75,00
5. Reestruturação física do Laboratório Municipal	Laboratório Municipal reestruturado e que atenda em local adequado	Percentual			100,00	100	Percentual	100	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018		1	0	Número	0	0
2. Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19	número de campanha publicitária realizada ao ano	0			2	1	Número	1	100,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	Número de CT implantado e funcionando	Número	2018	0	2	0	Número	0	0
2. Solicitar habilitação de 40 leitos de UTI exclusivos para atendimentos aos casos de COVID-19	Número de leitos de UTI habilitados	Número	2018		40	10	Número	0	0
3. Adequar o processo de trabalho nas 09 gerências/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus	Número de gerências/coordenações com processo de trabalho adequados	Número			9	9	Número	9	100,00
4. Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19	Número de Centro de Isolamento implantado	Número			1	0	Número	0	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			95,00	95	Percentual	95	100,00
2. Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda)	Número de serviços de atendimentos criados devido à COVID19 com a contratação de RH Adequada	0			3	3	Número	3	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			10	5	Número	5	100,00
2. Suspender, enquanto houver perigo eminente de contágio comunitário, todas as atividades presenciais programadas para grupos terapêuticos na rede de atenção (CAPS, AB, AE, PSE, entre outros).	Número de reuniões presenciais programadas realizadas	0				0	Número	0	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	Número	0	0
4. Implementar 27 novas ações de Vigilância Sanitária para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	Número de ações implementadas	0			27	13	Número	13	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			100,00	100	Percentual	90	90,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Adquirir 60.000 testes sorológicos	número de testes adquiridos	0			60.000	20000	Número	19322	96,61
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	0			100,00	100	Percentual	100	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	19.322
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	90,00
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	95,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	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
	Ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção a Saúde da Família (NASF)	30,00
301 - Atenção Básica	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	90,00
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoarifado para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	95,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	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 almoarifado central.	100,00
	Criação de protocolos de atendimentos para os Pronto Atendimentos (PA)	100,00
	Implementação dos protocolos na Atenção Básica	70,00
	Fortalecimento do controle social	0,00
	Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	100,00
	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	45,00	
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	2,70	
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.	0,00	
Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	100,00	
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.	50,00	
Mudança no local de trabalho do SAMU	95,00	
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.	3	
Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	20,00	
Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	75,00	
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	100,00	
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]	10,00	
Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	150,00	
Realização de encontro de experiências municipais da saúde	0	
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)	30,00	
Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	90,00	
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	47,61	
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.	100,00	
Ampliação do número de equipes de saúde bucal (4 equipes)	100,00	
Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.	50,00	
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	90,00	
Execução das ações de referência regional conforme Programa de Pactuação 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	19.322
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	90,00

	Implementar 10 novas ações no setor de Almoarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	95,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	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	0
	Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.	100,00
	Mudança no local de trabalho do SAMU	95,00
	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	100,00
	Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19	0
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	75,00
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	90,00
	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 Almoarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	90,00
	Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais	2,70
	Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos	37,50
	Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.	50,00
	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	19.322
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	90,00
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	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.	2
	Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	100,00
	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	1.360
	Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	45,00
	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.	0,00
	Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	100,00
	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	95,00
	Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019	100,00
	Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.	3
	Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	20,00
	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	75,00
	Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	
	Organização da logística de transporte sanitário	100,00
	Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade]	10,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	150,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	0
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	90,00
	Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.	100,00
	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	19.322
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	90,00
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	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.	2
	Implementação dos protocolos na Atenção Básica	70,00
	Fortalecimento do controle social	0,00
	Ampliação da transparência das informações no setor saúde (recursos, acesso e programas)	100,00
	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	45,00
	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.	0,00
	Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	100,00
	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	95,00
	Realização da Conferência Municipal de Saúde em 2019	100,00
	Construção de painéis de monitoramento para subsidiar decisão da gestão.	3
	Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	20,00
	Implantar 1 (um) Centro de Tratamento de retaguarda para COVID-19	0
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	75,00
	Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	
	Organização da logística de transporte sanitário	100,00
	Implementação e Monitoramento de Políticas Públicas Específicas [(população negra, quilombolas, deficiência, idoso, mulher, criança, homem, prisional);singularidades (LGBT) e população nômade]	10,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	150,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	0
	Implantação do Setor de Controle de Agravos e Doenças Não Transmissíveis (DANT)	100,00
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	90,00
	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.	100,00
	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 da Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids	100
	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	75,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	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	N/A
	Capital	N/A	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	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	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	N/A	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	N/A	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	N/A	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	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	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	3.150.000,00	1.850.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000.000,00
	Capital	N/A	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	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	N/A

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

Data da consulta: 29/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A seguir, seguem listadas as análises do cumprimento das metas conforme a Programação Anual de Saúde 2021 do primeiro e segundo quadrimestres. Mantivemos as análises do primeiro quadrimestre, justamente para que fique mais clara a evolução temporal das metas. Todas as informações foram realizadas pelos respectivos responsáveis dos serviços.

Nº	Quadrimestre	ANÁLISE DOS CUMPRIMENTO DAS METAS
META		

1.1.1 1ºQ **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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Houve um aumento na meta com a integração de alguma base de dados do presídio/penitenciária e Laboratório Municipal. Contudo, as maiores dificuldades foram em avançar na relação ao sistema do Hospital São José. Os demais (Regulação, Hospital Santa Catarina, Vigilância em Saúde, Urgência e Emergência, Saúde Mental, Laboratório, presídio e penitenciária) já possuem base de dados integradas.

1.1.2 1ºQ **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)

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta já alcançada. 100% postos de trabalho automatizados.

- 2.1.1 1ºQ** **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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Processo licitatório para realização de processo seletivo concluído. Projeto de Lei para pagamento por resultados para os médicos que exercem atividades de atendimento de urgência e emergência no Município de Criciúma/SC concluído. Projeto de Lei para pagamento por resultados finalizado, pendente de finalização da procuradoria. Pendente de estudo gratificação de gerência e organograma.
- 2.1.2 1ºQ** **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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Interposição de outras demandas prioritárias. Intenção de que seja retomada no próximo quadrimestre.
- 2.1.3 1ºQ** **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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Instituída e realizada 1ª reunião semestral com instituições de ensino superior
- 2.1.4 1ºQ** **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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Recurso liberado pela CIR para outra finalidade a ser definida;
- 2.1.5 1ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** A proposta de Encontro de experiências exitosas foi reformulada a partir do encontro de 2019 com auxílio da residência multiprofissional que estava na SMS no período.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Proposta reformulada a partir do encontro de 2019. Reformulação realizada pelo G1 da residência multiprofissional em PPGScol em cenário de prática na SMS.
- 3.1.1 1ºQ** **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.

2ºQ **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. SISREG implantado e as filas de consultas, exames e cirurgias estão publicizadas. Cada cidadão pode verificar a sua posição nessas filas com seu cartão do SUS em mãos. Já os Informes Epidemiológicos mantiveram foco nos números da pandemia e das pessoas imunizadas, sendo que várias edições desses informes foram publicadas durante o quadrimestre e estão disponíveis no site oficial da Prefeitura. Quando aos Instrumentos de Gestão foram enviados e mantidos em dia. Durante o quadrimestre houve a inserção dos relatórios de gestão no site do Portal da Transparência do município podendo ser acessado por qualquer cidadão através do link: <https://transparencia.criciuma.sc.gov.br/prestacaocontassaude#pages>. No Portal da Transparência, do site oficial da Prefeitura, disponível em <https://transparencia.criciuma.sc.gov.br/#saude> qualquer pessoa pode acompanhar as prestações de contas, lista de medicamentos, protocolos, filas de espera, entre outras informações inerentes à secretaria de saúde.

3.1.2 1ºQ **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.

2ºQ **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 1ºQ** **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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Foi ampliado o número de gerências que utilizam painéis de monitoramento para 3. A Gerência de Inteligência e Informação, implantada no início do ano, também realizou o acompanhamento desses números. Quanto a 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 1ºQ** **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.
- 2ºQ** **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 06 reuniões.
- 4.1.1 1ºQ** **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 suspenso porém o apoio aos csl são realizados através da sala dos conselhos no paço municipal.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Continuou-se com a mesma situação do quadrimestre anterior. Não foi realizado em razão da pandemia da COVID-19. Em razão da pandemia os encontros presenciais estão suspenso porém o apoio aos csl são realizados através da sala dos conselhos no paço municipal.
- 4.1.2 1ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** a capacitação da ouvidoria ocorrerá juntamente à 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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Atualmente o serviço de ouvidoria na área da saúde conta com dois (2) atendentes capacitados, aos quais registram na plataforma **ouvidor SUS** todas as demandas emitindo o relatório das mesmas e garantindo as suas respostas.
No mês de Agosto o setor de ouvidoria da saúde passou por mudanças, sendo a mais significativa a troca de número visando a maior facilidade de contato para com a população (de : 3445-8715 para : 156 opção 2), agora com dois ramais e novo espaço físico. Mensalmente um relatório das demandas é encaminhado ao gestor.
- 4.1.3 1ºQ** **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

- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Propostas da Conferência serão incluídas ao Plano Municipal 2022-2025
- 4.1.4** **1ºQ** **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.
- 2ºQ** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Neste quadrimestre apenas foi mantido a aquisição dos itens licitados de órteses e próteses. As políticas para as minorias seguiram as gerais aplicadas ao SUS conforme a legislação.
- 5.1.1** **1º Q** **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 ;propor 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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Mantivemos o uso dos protocolos instituídos pelo MS e orientações referentes a este. Iniciada a capacitação dos protocolos do COREN aos enfermeiros(as) da rede; relacionado a ação 3, em decorrência à pandemia covid-19 e nova nota técnica conjunta nº 002/2021, ainda não houve a possibilidade da realização de grupos de trabalho, respeitando os decretos municipais e estaduais, porém disponibilizamos vídeo educativo por profissional capacitado, referente à HAS, também nas redes sociais da SMS intensificamos as orientações referentes aos grupos crônicos e demais demandas do serviço. A ação referente a portaria 2.994/2020, foi definido que será desenvolvida uma ação em setembro de busca ativa, onde as equipes atenderão através de consulta médica e de enfermagem com horário estendido os hipertensos, diabéticos e obesos que não buscam atendimento. A Nutrição reproduziu materiais específicos para atendimento dos pacientes crônicos para atendimento tanto individual ou coletivo e os Guias Alimentares foram disponibilizados para embasar as atividades das equipes quanto a orientação alimentar deste público.
- 5.1.2** **1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** adesão a o 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
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Adesão ao PNAISP já realizada. Grupo de trabalho reativado, para verificar habilitação.

- 5.1.3 1º Q** **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.
- 2º Q** **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. Segundo conversa com Alex e Ana Paula, coordenador da equipe multiprofissional e coordenadora da nutrição respectivamente, estão uma equipe por distrito conforme organograma anterior (cinco distritos), onde após reunião com AB surgiram ideias e sugestões para novo fluxo a partir de janeiro/2022 e criação de mais uma equipe já que um dos distritos foi dividido, sendo hoje seis distritos; Sobre a divulgação e educação permanente sobre o serviço do Melhor em Casa, aguardamos a finalização da implementação do programa.
- 5.1.4 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** mantivemos utilizando a PNAB 2.436/2017.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Mantivemos utilizando a PNAB 2.436/2017.
- 5.1.5 1º Q** **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
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Processo de discussão e diálogo da redefinição das áreas de abrangência da territorialização em fase final, sendo realizado pela Enfermeira Luara, será retomada a finalização da terceira etapa da capacitação das ACSs, após realização do novo processo seletivo.
- 5.1.6 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:**A ampliação do CEO para tipo II foi aprovado através de portaria ministerial em maio de 2021, 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 1º Q** **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.
- 2º Q** **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. Ação 02 os estudos com os profissionais também foram afetados por não podermos nos encontrar presencialmente nas reuniões mensais. Em maio retornamos nossas reuniões mensais em locais com amplo espaço respeitando o distanciamento, em novembro de 2021 acontecerá o SB Brasil em Criciúma o maior levantamento de saúde bucal que é realizado a cada 10 anos.
- 5.1.8 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada e segue as mesmas análises do quadrimestre anterior

- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Abertura de equipes de saúde bucal nas unidades: UBS Mina do Toco, ESF Mãe Luzia, ESF 1Linha e UBS Centro
- 5.1.9 1° Q** **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 No va Esperança em processo orçamentário para reforma.
UBS novas já concluídas e em funcionamento: Wosocris/Rio Maina; Centro; Sangão; Vila Zuleima; mãe luzia.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** UBS Próspera, UBS São Sebastião e UBS colonial em processo de reforma e construção, UBS primeira linha liberado ordem de serviço para iniciar processo de reforma e UBS Nova Esperança e Santa Bárbara em processo orçamentário para reforma e/ou construção. Unidade de Pronto atendimento 24hs Rio Maina e m processo de construção. Reabertura da UBS São Roque. Avaliação e discussão para reforma e/ou construção da UBS Santa Antônio.
- 5.1.10 1° Q** **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.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Transporte por aplicativo disponibilizado à toda rede de serviços através de solicitação via e-mail, conforme critérios e fluxo estabelecidos e preenchimento de formulário para solicitação.
- 5.1.11 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** levantamento do quantitativo já realizado para retomar o processo de licitação previsto para 2021.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Levantamento do quantitativo já realizado para retomar o processo de licitação previsto para dezembro de 2021.
- 6.1.1 1° Q** **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)
- 2° Q** **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 1° Q** **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.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Segue em andamento a implantação de plano de manejo.
- 6.1.3 1° Q** **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.

- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Segue aguardando novas reformas e possibilidade de terceirização futura.
- 6.1.4** **1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** implantação total do novo fluxo (em andamento/finalização)
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Central de ambulância terceirizado e já em atendimento com nova empresa.
- 6.1.5** **1° Q** **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
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Segue aguardando emenda parlamentar para substituição de novos veículos.
- 6.1.6** **1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada.
- 6.1.7** **1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** compra de materiais e equipamentos em andamento. Data prevista para inauguração: jan/2022
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Segue com ambiente pronto e móveis em ajuste, inauguração em 06/01/2022.
- 7.1.1** **1° Q** **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 julho/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 2° quadrimestre; Ação 9: em andamento campanhas de vacinação iniciadas contra a influenza e contra o COVID no primeiro quadrimestre; Ação10: 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.

2° Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Ação 1: Ação não programada para o segundo quadrimestre; Ação 2: Realizada no 1° quadrimestre; 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: Realizada Campanha Municipal de Hepatites Virais em junho/2021. No dia 28 de julho é o Dia Mundial de Combate as Hepatites Virais. Devido a pandemia a campanha ocorreu através de entrevistas em rádios, jornais, mídias sociais, informando a população sobre a prevenção, tratamento e diagnóstico das hepatites virais. Ação 8: Dia da Vigilância Sanitária é 05/08, a ação 8 será cumprida no 2° 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 1° Q **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.

2° Q **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 atividade, inspecionados e com alvará sanitário seguem em andamento.

7.1.3 1° Q **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 d e 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 da VE, o serviço hospitalar encontra-se desativado no momento. Ação 6: transporte de amostras ao LACEN garantido.

2° Q **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 em 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 da VE, o serviço hospitalar encontra-se desativado no momento. Ação 6: Transporte de amostras ao LACEN garantido.

7.1.4 1° Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: não foram adquiridos novos carros no primeiro quadrimestre de 2021

2° Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: não foram adquiridos novos carros no primeiro quadrimestre de 2021

7.1.5 1º Q **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 encaminhados às ubns/esfs 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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Ação 2: Realizada visita técnica à DIVE para identificação de método de trabalho, para a possível aplicação no município. A partir dessa experiência, teve início um processo de detalhamento de ferramentas/sistemas para a identificação de indicadores disponíveis. Pretende-se, dar sequência a esta estruturação no PMS 2022. Ação 3 e 4: Realizado relatório do diagnóstico nutricional de 2020, inclusive com avaliação série histórica desde 2015; Ação 5: A logística de coleta e tratamento de dados do SINASC, permanece alterada em função das demandas da VE, em especial sobre o COVID; Ação 6: Nenhum boletim elaborado no segundo quadrimestre. Ação 7: Equipe conta no 2º QDM com equipe de 2 profissionais de Nível superior e 2 de nível médio.

7.1.6 1º Q **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.

2º Q **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 1º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: as reuniões do comitê estão acontecendo de forma pontual, apenas com alguns membros.

2º Q **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 1º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada em 2020

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** meta alcançada em 2020

8.1.1 1º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada em 2020

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada em 2020

8.1.2 1º Q **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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação às atividades relacionadas à orientação farmacêutica, informa-se que os farmacêuticos da rede tem sido atualizados em todas as reuniões de equipe através de capacitações voltadas para a clínica, além disso, neste segundo quadrimestre foram elaborados diversos folders para realização das próximas orientações farmacêuticas. Estão sendo organizados os retornos às atividades em grupo e as próximas orientações à população.

8.1.3 1º Q **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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** A divulgação da REMUME em vigência segue no site como de costume com lista de medicamentos e licitação realizadas e publicizadas. Demais ações dependerão dos encaminhamentos que devem ser promovidos pela nova Comissão de Farmacoterapia (CFT) que será criada, agora com parecer favorável da procuradoria. No próximo quadrimestre esperamos observar um avanço com relação a esta meta.

8.1.4 1º Q **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.

2º Q **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 1º Q **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.

2º Q **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. Das 05 solicitações de contratação encaminhadas, até o momento foi realizado contrato emergencial de 03 farmacêuticos do NASF. 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 1º Q **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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação à **ação 1** realizar acompanhamentos farmacoterapêuticos, a equipe vem realizando os atendimentos clínicos com muita dificuldade e conforme a disponibilidade de tempo, no primeiro quadrimestre, dos 18 farmacêuticos, 2 com carga horária de 8h/dia (4h concurso + 4h de aumento de carga horária); 2 com carga horária de 6h/dia (4h concurso + 2h de aumento de carga horária) e 12 com carga horária de 4h/dia (3 concursados, 7 processo seletivo e 2 emergenciais), alocados nas farmácias municipais; 3 farmacêuticos do NASF com carga horária de 8h/dia, que atuam como apoio técnico aos de medicamentos e 2 com carga horária de 8h/dia (4h concurso + 4h de aumento de carga horária) alocados na gestão, um na gestão da assistência farmacêutica e outro na gestão do controle e avaliação. A **ação 2** elaborar POP para revisão de farmacoterapia e a **ação 4** "Sensibilizar prescritores para o encaminhamento dos usuários aos serviços farmacêuticos", estão programadas para o último quadrimestre, a ser realizado após publicação do decreto ou lei da Comissão de Farmácia e Terapêutica. A **ação 6** "Ampliar acesso dos usuários à insulina NPH e Regular através da dispensação pela equipe da Farmácia Central", a primeira fase do projeto para descentralização da dispensação da insulina já foi executado, estando as câmaras frias já adquiridas, em continuidade ao projeto, será proporcionada uma capacitação aos farmacêuticos programada para o último quadrimestre de 2021.

- 8.1.7 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Houve um avanço neste quadrimestre com relação a Educação permanente para as UBSs sobre dispensação e controle de estoque. Iniciaram-se as visitas técnicas sob a coordenação de uma equipe técnica da Assistência Farmacêutica com cronograma e check-list bem definidos. A intenção é continuar esse processo de capacitação da atenção básica durante o próximo quadrimestre.
- 9.1.1 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta não apurada em função da pandemia, onde foram suspensas as atividades em grupo. Calendário feito, porém não aplicado por conta da COVID. NASF reorganizado e processo de trabalho alterado por conta da pandemia.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta não apurada em função da pandemia, onde foram suspensas as atividades em grupo. Calendário feito, porém não aplicado por conta da COVID. NASF reorganizado e processo de trabalho alterado por conta da pandemia.
- 9.1.2 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 9.1.3 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Aguardando parecer do SENAD quanto a cedência do imóvel que está localizado no bairro São Sebastião sendo utilizado pelo Centro de Referência e Estudo para a Recuperação de Dependentes Químicos Infante Juvenil.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Aguardando parecer do SENAD para cedência do imóvel que está localizado no bairro São Sebastião sendo utilizado pelo Centro de Referência e Estudo para a Recuperação de Dependentes Químicos Infante Juvenil. Está sendo elaborado projeto para implantação de uma Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil.
- 9.1.4 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta descartada, condições inapropriadas do imóvel
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Estudo feito para construção de sede própria.
- 9.1.5 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Leitos mantidos no Hospital Jessor Amarante
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** O Estado está pactuando leitos Infante-Juvenil no IPQ.
- 9.1.6 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada

- 10.1.1 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. O setor se manteve com equipe adequada durante o período.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada.
- 10.1.2 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Central de Regulação formada e em funcionamento.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Central de Regulação formada e em funcionamento.
- 10.1.3 1º Q** **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 consultas para o próximo quadrimestre. Atualmente nenhuma especialidade tem espera de mais de 24 meses.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Atualmente nenhuma especialidade tem espera de mais de 24 meses. Com relação à especialidade de alergista/imunologia optou por reenviar os encaminhamentos a Atenção Básica para nova avaliação dos casos, sendo que foi orientado a encaminhar ao dermatologista os casos de pele.
- 10.1.4 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e protocolos da SES utilizados.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e protocolos da SES utilizados.
- 10.1.5 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Espaço físico ampliado e adequado.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Espaço físico ampliado e adequado.
- 10.1.6 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Sem reuniões no período.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Sem reuniões no período.
- 10.1.7 1º Q** **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
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Realizadas reuniões a fim de organizar as ações das equipes multi e também capacitação para médicos da AB com objetivo de reduzir os encaminhamentos para especialidades
- 10.1.8 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Contratos pactuados monitorados
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** No 2º quadrimestre correu somente CAF de 01 contrato, tendo várias reuniões
- 10.1.9 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. SISREG 100% implantado e funcionando.

- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. SISREG 100% implantado e funcionando.
- 10.1.10 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** manual elaborado, aguardando resposta do jurídico.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** manual elaborado.
- 10.1.11 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Reunião realizada com as regiões da AMREC e AMESC, bem como exposição na CIR e CIT
- 11.1.1 1° Q** **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)
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Equipe de gerenciamento manteve-se formada e atuante durante o período. Estamos com foco na elaboração de protocolo de acesso aos especialistas.
- 11.1.2 1° Q** **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.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Obra finalizada, em funcionamento desde 2018. Reuniões da Rede Cegonha em andamento, capacitações acontecendo
- 11.1.3 1° Q** **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
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** O atendimento psicológico e nutricional segue sendo feito nas Unidades de Saúde e Sala de amamentação está sem fonoaudióloga (licença gestação)
- 11.1.4 1° Q** **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
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Capacitações para a AB em andamento, colocação de DIU, ultrasson pélvico e transvaginal, consultas ginecologicas e de acompanhamento do climatério e menopausa sendo realizados
- 11.1.5 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Laboratório reestruturado e em funcionamento.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Laboratório reestruturado e em funcionamento.

- 12.1.1 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Plano elaborado e em vigência
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Plano elaborado e em vigência
- 12.1.2 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** A campanha segue em andamento neste ano, especialmente foca na promoção da vacinação.
- 12.2.1 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Idem ao quadrimestre anterior. Todos os serviços criados para atendimento a casos de COVID-19 foram mantidos durante todo o quadrimestre.
- 12.2.2 1º Q** **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 o Instituto Harmone.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** A quantidade de leitos habilitados foram mantidas conforme o quadrimestre anterior.
- 12.2.3 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Todos os serviços mantiveram seus protocolos/normas adaptadas como no quadrimestre anterior considerando a Pandemia.
- 12.2.4 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e serviços mantidos e em funcionamento.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. O serviço de retaguarda foi mantido durante todo o quadrimestre sob a responsabilidade da Empresa Harmoni, inclusive com leitos de UTI COVID-19

12.3.1 1º Q **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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Foi possível manter os serviços já existentes através de contratações emergenciais e por ampliação do prazo de contratos por processo seletivo. Importante ressaltar que o processo licitatório para realização de processo seletivo foi concluído no quadrimestre.

12.3.2 1º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Profissionais devidamente contratados para manter os serviços em funcionamento.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Os Profissionais mantiveram-se devidamente contratados conservando os serviços abertos durante todo o quadrimestre

12.4.1 1º Q **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 oculos, 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 *ç* 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.

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Realizado de novo processo licitatório, qual seja PP 53/FMS/2021, para aquisição material médico hospitalar, dentre eles alguns muito utilizados no enfrentamento e combate a pandemia do novo coronavírus, quais seja: álcool 70% liq, álcool 70% gel, seringa e agulhas para imunização, máscara de concentração de oxigênio com reservatório.

1º Q **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.

12.4.2

Análise do cumprimento da meta para o período: Essa meta foi alcançada. **2º Q** Somente os grupos terapêuticos relacionados aos CAPS *ç* foram retomados de maneira tímida, por serem considerados indispensáveis ao tratamento do usuário do serviço. Todas os cuidados com os protocolos sanitários foram e são mantidos durante esses encontros. No entanto, os demais grupos terapêuticos da atenção básica com o aqueles relacionados a sobrepeso, obesidade permaneceram suspensos por conta da pandemia. Os encontros do Grupo Gestor do PSE foi mantido, porém, as atividades nas Escolas não estão ocorrendo devido aos protocolos da Educação quanto a pandemia.

- 12.4.3 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** a capacitação tanto para conselheiros locais quanto aos conselheiros municipais de saúde não ocorreu nesse quadrimestre pois ainda está em estudo por parte da gestão, uma nova proposta de metodologia.
- 12.4.4 1º Q** **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, executados as todas as ações previstas para o contingenciamento dos efeitos frente à pandemia do novo corona vírus
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** ações 1 a 13: todas as metas estabelecidas foram cumpridas no segundo quadrimestre de 2021. A vigilância sanitária priorizou as ações voltadas à prevenção da COVID-19, executados as todas as ações previstas para o contingenciamento dos efeitos frente à pandemia do novo corona vírus
- 12.5.1 1º Q** **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.
- 2º Q** **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 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Realização de testes de antígenos por todas as Unidades de saúde, Centro de triagem, Upa, Hospital São José, com assessoria do Laboratório Municipal técnica e cientificamente, além do fornecimento dos testes de antígeno. O laboratório Municipal também realiza testes, e fornece também para as gestantes sintomáticas do Hospital Santa Catarina.
- 12.6.2 1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: 2394 kits de PCR recebidos e utilizados no primeiro quadrimestre.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Ação 1: Todos os kits de PCR recebidos no segundo quadrimestre foram utilizados

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	253,30	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	97,22	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,80	99,40	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	75,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	66,70	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	80,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	7	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	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	114,50	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	0,21	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	0,38	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	35,00	39,70	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,50	8,50	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	7,00	7,40	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	4	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	80,00	94,56	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	60,00	67,80	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	85,00	61,51	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	50,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	69,50	0	Percentual

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

Data da consulta: 29/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

8. PACTUAÇÃO INTERFEREDATIVA - 2021

Análises do 1º e 2º Quadrimestre

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	390	Anual	Taxa	120,2	253,3	

Análise do indicador 1: Apesar de ser um indicador de avaliação anual, uma análise parcial e passível de mudanças, sugere uma redução da Taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT, quando comparada ao mesmo período dos anos de 2019 e 2020. No entanto, há que se destacar ainda, que a letalidade por COVID-19 foi maior em portadores de DCNT. Desta forma, a presente redução observada pode não significar, de fato, ganho potencial de anos de vida nessa população.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100	Quadrimestral	Percentual	100	97,22	

Análise do indicador 2: Destacamos que no primeiro quadrimestre tivemos 100% dos óbitos investigados e segundo quadrimestre estamos com 97,22 % os quais alguns óbitos com as investigação em curso, dentro dos prazos recomendados.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	99,8	Quadrimestral	Percentual	99,5	99,4	

Análise do indicador 3: Estamos com uma taxa de 99,4%, no segundo quadrimestre do ano pois estamos com óbitos em investigação aguardando laudo para esclarecimento da causa do óbito.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
----	-----------	--------------------	---------------	-------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 1º Reforço, Poliomielite 1º Reforço e Tríplice viral 2ª dose, com cobertura vacinal preconizada	75	Anual	Percentual	NA	NA	
---	--	----	-------	------------	----	----	--

Análise do indicador 4: Indicador de avaliação anual, portanto não se aplica a análise quadrimestral

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100	Semanal	Percentual	0	66,7	

Análise do indicador 5: No primeiro quadrimestre de 2021, houve uma suspeita de Paralisia Flácida Aguda encerrada após 60 dias. O que ocorreu devido ao volume de trabalho do setor responsável por este monitoramento, que também responde pela vigilância da COVID-19. Naquele período, houve um grande aumento no número de casos e óbitos por COVID no município, sem ampliação da equipe. No segundo quadrimestre, todas as notificações de DNCI foram encerradas oportunamente, no entanto, o resultado do semestre anterior continua impactando negativamente o indicador impossibilitando o atingimento da meta no ano de 2021.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	80	Anual	Percentual	NA	NA	

Análise do indicador 6: Indicador de avaliação anual, em função de ser calculado de acordo com os 2 anos da coorte, portanto não se aplica a análise quadrimestral. No entanto, cabe ressaltar que o Programa de Combate a Hanseníase monitora e presta assistência aos casos continuamente, a fim de atingir a meta.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
7	Número de Casos Autóctones de Malária	NA	Anual	Número	NA	NA	

Análise do indicador 7: Indicador Não se aplica ao município

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021

8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2	Anual	Número	4	7	
---	--	---	-------	--------	---	---	--

Análise do indicador 8: Desses 07 casos de SC nesse 2º quadrimestre, tivemos 01 aborto sem diagnóstico, 03 abortos sem tratamento completo, 01 natimorto (23 semanas) sem diagnóstico/tratamento, 02 partos sem diagnóstico e tratamento oportuno. Esse é o reflexo do ano de 2020, onde não tivemos o diagnóstico de muitos agravos em função da pandemia, visto também, no primeiro quadrimestre.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
9	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	Anual	Número	0	0	

Análise do indicador 9: Meta superada até o momento, com nenhuma notificação de caso novo de AIDS em menor de 5 anos.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100	Quadrimestral	Percentual	113,7	114,5	

Análise do indicador 10: O município de Criciúma, no segundo quadrimestre superou as metas estabelecidas no plano de amostragem da vigilância da Qualidade da Água de Consumo Humano - Parâmetros Básicos, no que diz respeito à turbidez, cloro residual livre e coliformes totais/E. coli.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,55	Quadrimestral	Razão	0,10	0,21	

Análise do indicador 11: A razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres criciumenses de 25 a 64 anos de idade em 2020, foi de 0,21 considerando a população total de mulheres nesta faixa etária (em 2012, conforme orientação). Não atingindo a meta proposta. Nota-se uma diminuição expressiva nas razões dos indicadores 11 e 12 quando comparados aos anos anteriores. Tal fato deve-se principalmente a suspensão das atividades eletivas em determinados períodos no ano e sobrecarga nos serviços de APS devido a pandemia de COVID-19.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
----	-----------	--------------------	---------------	-------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,60	Quadrimestral	Razão	0,20	0,38	
----	---	------	---------------	-------	------	------	--

Análise do indicador 12: O município apresentou uma razão de 0,38 exames de mamografia de rastreamento por mulher na faixa etária definida em 2020, não atingindo a meta proposta, conforme explicado no item anterior.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35	ANUAL	Percentual	39,7	39,7	

Análise do indicador 13: No segundo quadrimestre de 2021, 39,7% do total de partos de residentes em Criciúma foram vaginais, que equivalem a 36,6%. Sabe-se a importância do parto normal para benefício da gestante e do recém-nascido e da necessidade de utilização do parto cesáreo apenas quando há indicação clínica. Porém, a pesar de evidenciarmos um ligeiro aumento na proporção de parto normal no município em relação aos anos anteriores, ainda é muito aquém da proporção ideal recomendada pelo Ministério da Saúde e OMS. Portanto, ações de conscientização sobre o parto continuam sendo extremamente importantes para a população do município.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,5	Quadrimestral	Percentual	8,2	8,5	

Análise do indicador 14: A proporção de gravidez na adolescência (de mães com idade entre 10 a 19 anos) teve resultados bem expressivos nos últimos anos no município, apresentando uma redução no decorrer dos anos, chegando a 8,5% em 2020, superando a meta pactuada. No entanto, há que atentar-se que em função da pandemia de COVID-19 a circulação de adolescentes no município foi reduzida. Portanto o indicador deve ser mantido em contínuo monitoramento.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
15	Taxa de mortalidade infantil	7,0	Anual	Taxa	8,4	7,4	

Análise do indicador 15: Mesmo sendo um indicador de avaliação anual, o monitoramento é realizado em tempo real, a fim de possibilitar intervenções oportunas. Observa-se uma redução da TMI no segundo quadrimestre em relação ao primeiro, no entanto, ainda acima da meta estabelecida e do resultado alcançado em 2020.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	Quadrimestral	Número	2	4	

Análise do indicador 16: Desde 2016 Criciúma não registrava nenhum óbito materno, até 2021, quando foram confirmados quatro (04), em mulheres com 37,5 anos, em média. Um (01) teve como causa básica anemia falciforme. Tratava-se de uma Haitiana, que já estava grávida quando chegou em Criciúma e com a anemia descompensada, motivo pelo qual costumava buscar atendimento hospitalar. Segundo a investigação, houve dificuldade de comunicação, em função dela não falar português e os serviços de saúde do município não estarem preparados para o atendimento ao imigrante. Portanto, o tratamento não foi realizado adequadamente o que evidencia uma fragilidade no pré-natal no referido caso. Outros três (03) óbitos maternos ocorreram por COVID-19, todos antes do início da vacinação para este grupo.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	80	Anual	Percentual	94,56	94,56	

Análise do indicador 17: Valor confirmado através do acesso público ao sistema disponível em: sisaps.saude.gov.br/painelsaps/saude-familia

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	60	Semestral	Percentual	NA	67,8	

Análise do indicador 18: O município de Criciúma aumentou a cobertura nesta primeira vigência de 2021 comparado com a segunda vigência de 2020, lembrado que a vigência é semestral.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	85	Anual	Percentual	61,51	61,51	

Análise do indicador 19: Valor confirmado através do acesso público ao sistema disponível em: sisaps.saude.gov.br/painelsaps/saude-bucal

20 Indicador retirado do Sistema de pactuação neste ano

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	50	Anual	Percentual	NA	NA	

Análise do indicador 21: Indicador de avaliação anual, portanto não se aplica a análise trimestral

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
----	-----------	--------------------	---------------	-------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0	Quadrimestral	Número	0	0	
----	---	---	---------------	--------	---	---	--

Análise do indicador 22: Não houve casos autóctones de dengue notificados no período

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitoramento	Unidade de Medida	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021	3º Quadrimestre de 2021
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	Mensal	Percentual	65,6	69,5	

Análise do indicador 23: Nota-se um leve aumento na proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho no segundo quadrimestre em relação ao primeiro. Porém, mesmo superando o resultado alcançado em 2020 a referida proporção ainda encontra-se bem aquém da meta almejada. É provável que esse ainda seja um reflexo da sobrecarga de trabalho nos serviços de saúde gerada pela pandemia. Com a melhora do cenário epidemiológico no município, pretende-se organizar ações de orientação para o adequado preenchimento do referido campo para as unidades notificadoras.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 29/09/2021.

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

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/09/2021 13:45:03

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/09/2021 13:45:02

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/09/2021 13:45:03

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

2º 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 trimestrais 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 segundo quadrimestre de 2021, aplicou 21,01 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 16,06 % no segundo quadrimestre de 2020 contra 26,41 % do segundo 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\$ 66.760.064,39, enquanto a receita de impostos e transferências constitucionais e legais resultou na ordem de R\$ 302.523.163,27. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no segundo quadrimestre foi na ordem de R\$ 111.814.979,10, provenientes da União, do Estado e outras receitas vinculadas. Considerando o número de habitantes estimado pelo IBGE para 2021 (219.393 mil pessoas), em relação ao total das despesas liquidadas com saúde R\$ 196.506.744,12 / 219.393), apresenta o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no segundo quadrimestre de 2021 da ordem de R\$ 895,68.

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

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

Do orçamento de R\$ 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\$ 196.506.744,12, correspondendo a 53,32 % do orçamento 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 33,97% da despesa total liquidada com saúde, (R\$ 66.760.064,39 / R\$ 196.506.744,12) realizada no segundo 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: 29/04/2022.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
06	Secretaria Municipal de Saúde	CAA	Hospital de retaguarda Rio Maina	Auditoria de conformidade, para verificar os requisitos para funcionamento de unidade de terapia intensiva (UTI) para assistência hospitalar no Hospital de Retaguarda Rio Maina; assim como analisar a adequação dos registros da equipe assistencial.	Concluído
Recomendações	A instituição encontra-se em desacordo com a legislação vigente, conforme as constatações 1.7, 1.8, 2.1, 2.2, 2.5 e 3.1. O alto índice de mortalidade da UTI não foi justificado pela instituição, conforme descrito na constatação 4.1. Encaminhe-se o relatório final ao Gestor de Saúde do Município de Criciúma, sugerindo-se adoção das medidas cabíveis, assim como encaminhamento para órgãos de controle social do SUS e Ministério Público e Conselho Municipal de Saúde.				
Encaminhamentos	Relatório encaminhado para prestador e gestor municipal de saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
08	MS - Ofício 104/20214/DAET/CGAE/DAET/SAES/MS	CAA	Hospital São José	Notificação de inconformidade o cumprimento de parâmetros para cobrança de OPM entre 2012 e 2019 (305 contas hospitalares).	Andamento
Recomendações	Em andamento				
Encaminhamentos	Em andamento				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
03	Secretaria Municipal de Saúde	CAA	Hospital São José	Verificar a existência de justificativa médica para pedidos de exames de alta complexidade no PS, individualmente e 1289 prontuários	Concluído
Recomendações	Reforçar a importância do adequado registro em prontuário.				
Encaminhamentos	Manter fluxo estabelecido.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
07	Secretaria Municipal de Saúde - Ouvidoria	CAA	Hemodiálise e Hospital São José	reinício de auditoria de conformidade e qualidade no atendimento de pacientes renais crônicos pelo serviço de hemodiálise.	Andamento
Recomendações	Em andamento				
Encaminhamentos	Em andamento				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
04	Hospital São José	CAA	Hospital São José	Verificação individual da adequação de cada conta hospitalar (AIH) com valor acima de 1,5 mil reais, assim como casos de Politrauma, Sequenciais e Cirurgias Múltiplas e 2411 contas.	Concluído
Recomendações	Ajustes de procedimentos conforme manual SIH, Manual de Oncologia, etc.				
Encaminhamentos	Manter fluxo estabelecido.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
01	Hospital São José	CAA	Hospital São José	Autorização de mudança de procedimentos, número máximo de exames, permanência menor, idade não compatível. 1798 prontuários.	Concluído
Recomendações	Conforme Manual SIH				
Encaminhamentos	Manutenção do fluxo.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
09	Secretaria Municipal de Saúde	CAA	Laboratório Mulher	Verificar o atendimento prestado às solicitações de diagnóstico contratadas e o fluxo de encaminhamento. Avaliar a capacidade técnica instalada, estrutura física e profissionais.	Andamento
Recomendações	Em andamento				
Encaminhamentos	Em andamento				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
02	Hospital São José	CAA	Hospital São José	Autorização para AIHs de Homônimos ç 1026 contas avaliadas.	Concluído
Recomendações	Conforme Manual SIH				
Encaminhamentos	Manutenção do fluxo.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
05	Secretaria Municipal de Saúde	CAA	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.	Aberto
Recomendações	Iniciada e suspensa devido à Pandemia COVID-19				
Encaminhamentos	suspensa				

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

Data da consulta: 29/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias nos serviços de saúde são essenciais para confirmar se os serviços pactuados e/ou contratados com os prestadores realmente estão sendo realizados conforme a legislação regulatórias deste setor. Foi demonstrado nas tabelas 09 (nove) auditorias, onde 3 ainda encontram-se em andamento, 5 concluídas e 1 que continua suspensa devido a pandemia.

Com relação às COMISSÕES DE AUDITORIA E FISCALIZAÇÃO (CAF's), foram realizadas 09 reuniões no período, conforme descrito abaixo:

CAF HOSPITAL RETAGUARDA RIO MAINA UTI E LEITOS DE RETAGUARDA

28/05/2021 - Salão Ouro Negro
28/06/2021 - Salão Ouro Negro
05/08/2021 - Plenarinho AMREC

CAF UPA

05/07/2021 - Salão Ouro Negro
04/08/2021 - Sala de reuniões UPA
30/08/2021 - Sala de reuniões UPA

CAF SRT

20/05/2021 - Secretaria de Saúde
08/07/2021 - Secretaria de Saúde
04/08/2021 - Secretaria de Saúde

Todas as reuniões possuem as presenças, pautas e encaminhamentos registrados em Atas, que podem ser disponibilizadas pela Gerente de Controle, Avaliação e Auditoria Srta Rúbia Bresciani, assim como demais esclarecimentos do setor (tel. 3445-8407/8406)

11. Análises e Considerações Gerais

Durante mais um quadrimestre tivemos de conviver com a Pandemia do novo coronavírus, mantendo o esforço de toda equipe de saúde em seu contingenciamento. Isso se refletiu no seguimento do processo de imunização de toda população adulta (maiores de 18 anos), bem como na manutenção dos leitos de UTI destinados ao tratamento dos casos graves.

Em agosto a idade programada para receber a 1ª dose da vacina chegou a população adulta. Além disso, seguiu-se com mais empenho à busca ativa aos indivíduos eletivos a 2ª dose. Campanhas nas mídias tradicionais (TVs, Rádios, etc) bem como nas redes sociais da secretaria e da prefeitura foram realizadas todos os dias, indicando as datas e os locais para que a população completasse a imunização com as duas doses.

O andamento para o alcance das metas pactuadas foi mantido sempre levando em consideração a pandemia, que infelizmente, ainda inviabiliza algumas ações.

Com relação à Pactuação Interfederativa 2021, salientamos que em 18/08, foi enviada ao conselho a retificação do o indicador nº 04 e até a presente data segue em análise pelo mesmo. No entanto, as metas e indicadores foram avaliadas pela gestão conforme os números do último envio.

Finalizando, a Comissão Mista formada para conduzir a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 manteve-se no processo de sua elaboração participativa. Houve um esforço significativo para que fosse possível recebermos contribuições de todos servidores municipais da saúde, através de ferramenta digital.

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: Em análise no Conselho de Saúde

CRICIÚMA/SC, 29 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Criciúma