

3º 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 Km ²
População	219.393 Hab
Densidade Populacional	932 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/01/2022

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: 25/01/2022

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: 25/01/2022

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	Acélio Casagrande

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

Data da consulta: 25/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/01/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BALNEÁRIO RINCÃO		13129	
COCAL DO SUL	71.21	16956	238,11
CRICIÚMA	235.628	219393	931,10
FORQUILHINHA	181.915	27621	151,83
IÇARA	292.779	58055	198,29
LAURO MULLER	270.508	15380	56,86
MORRO DA FUMAÇA	82.935	18095	218,18
NOVA VENEZA	293.557	15515	52,85
ORLEANS	549.824	23161	42,12
SIDERÓPOLIS	262.7	14176	53,96
TREVISÓ	157.667	4002	25,38
URUSSANGA	240.476	21419	89,07

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	cms@criciuma.sc.gov.br	
Telefone	3434330030	
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: 202105

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma (SC) apresenta a seguir o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (3º RDQA) relativo ao acompanhamento das ações, financiamento, prestação de serviços de saúde, entre outros, realizado no município do âmbito do SUS. Estão presentes neste relatório: 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.

Este documento foi disponibilizado ao CMS de forma digital (e-mail) bem como através da plataforma do DIGISUS, podendo ser acessada a qualquer tempo através de seu perfil de acesso. Foi anexado junto ao e-mail todos 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 que não foi confirmada até a finalização deste, e assim que obtivermos a data, daremos ampla divulgação conforme a Lei.

Ainda com relação a Audiências Públicas na Câmara, ressaltamos que no dia 27/10/2021, às 15h, foi realizada na Câmara Legislativa, a do segundo quadrimestre de 2021, e está disponível através do link: <https://youtube.com/watch?v=1-2NkzG2ock>. A divulgação foi realizada através do DOE nº 2827 de 06/10/2021.

Apesar de ser de conhecimento geral, durante o período ainda nos mantivemos em pandemia do novo Coronavírus (COVID-19). Foi observado uma melhora no cenário epidemiológico em Santa Catarina e de Criciúma nos números de mortes e de casos mais graves neste período. Podemos dizer que o avanço da vacinação contra a Covid-19 foi a grande responsável, trazendo esperança e flexibilização ainda maior para liberação de serviços, não esquivando as medidas sanitárias necessárias como utilização de EPIs, Álcool gel, higienização das mãos.

A Pactuação Interfederativa 2021 foi aprovada pela plenária do CMS em 06/12/2021, sendo que a manutenção dos instrumentos de gestão, através da plataforma DigiSUS, poderá ser mantida e dia.

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/prestacaocontassaude#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: 25/01/2022.

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: 25/01/2022.

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	537	482	488	814	1756
II. Neoplasias (tumores)	1231	1249	1265	1142	995
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	49	59	45	47
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	132	159	152	157	138
V. Transtornos mentais e comportamentais	302	310	276	124	94
VI. Doenças do sistema nervoso	211	171	199	198	202
VII. Doenças do olho e anexos	40	44	85	59	65
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	23	14	24	8	15
IX. Doenças do aparelho circulatório	1227	1297	1345	1124	1191
X. Doenças do aparelho respiratório	1278	1291	1305	733	907
XI. Doenças do aparelho digestivo	1222	1331	1401	934	993
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	171	172	153	136	124
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	239	262	227	151	177
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	741	874	872	683	823
XV. Gravidez parto e puerpério	2045	2025	2119	2064	2401
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	197	235	236	203	239
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	93	89	117	71	105

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	249	190	217	238	280
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1112	1088	1081	1129	1228
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	315	233	295	237	303
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	11417	11565	11916	10250	12083

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

Data da consulta: 25/01/2022.

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: 25/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

Para iniciar as análises de morbimortalidade do último quadrimestre destacamos que o número oficial da população cricumense segue inalterada e estimada em 217.311 habitantes. O número de nascidos vivos referente ao ano de 2021 foi de 2758, sendo praticamente o mesmo de 2020, que foi de 2710, evidenciando uma estabilidade no número de nascimentos na comparação dos dois últimos anos.

Continuando as análises temos como principais causas de internação hospitalar de todo o ano de 2021, desconsiderando evidentemente as internações por gravidez e puerpério, conforme a tabela 3.3, as Doenças infecciosas e parasitárias (n= 1756), seguido de lesões por consequência de causas externas (n= 1227) e doenças do aparelho circulatório (n= 1191). Observamos um aumento de 2,15 vezes maior no número de internações Por Doenças Infecciosas e Parasitárias em 2021 com relação a 2020, este último que já havia sido 1,6 vezes maior que em 2019. Essa variação pode ser atribuída às internações por conta da pandemia de COVID-19.

Ainda é possível constatar a diminuição de internação pelo Capítulo II e certa estabilidade pelos Capítulos II, IV, VI, IX, XI do CID-10. Continuamos avaliando esses números 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.

Corroborando com os dados de morbidade, a mortalidade prematura por doenças crônicas, manteve uma redução da Taxa, pelo conjunto das 4 principais DCNT, quando comparada aos 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 caso de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) do último quadrimestre, tivemos 18 óbitos, e somando os 3 quadrimestres do ano tivemos 90 óbitos de MIF notificados destes 100% dos óbitos investigados em tempo oportuno, dos quais a principal causa foi COVID-19 com 52 %, seguida de câncer 11 (mama/colo) % e causas externas 11% (suicídio a maioria/ acidentes).

Cabe destacar que a medida que a vacinação avança na população, os números referentes a mortalidade por COVID-19 diminuem, conforme a Tabela A.

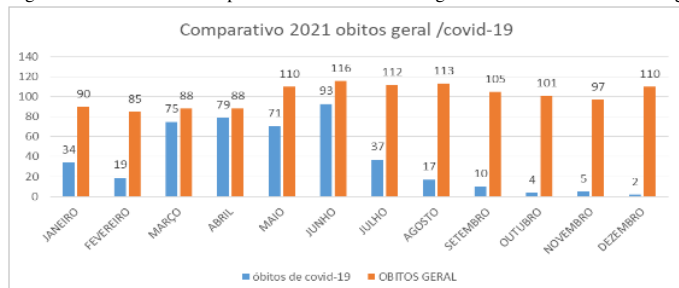
Tabela A. Causas de Mortalidade nos 3 quadrimestre de 2021 de acordo com o CID 10.

Causas Mortalidade 2021	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total	%
Covid-19	207	218	21	446	26,9
IX. Doenças do aparelho circulatório	135	176	134	445	26,8
II. Neoplasias (tumores)	63	86	99	248	14,9
X. Doenças do aparelho respiratório	40	56	47	143	8,6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	28	43	39	110	6,6
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	16	21	58	3,5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	20	16	51	3,1
VI. Doenças do sistema nervoso	11	19	17	47	2,8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	13	14	42	2,5
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	9	11	29	1,7
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	5	2	12	0,7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	4	8	0,5
XV. Gravidez parto e puerpério	2	3	1	6	0,4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	4	5	0,3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	0	3	5	0,3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	0	3	0,2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1	1	2	0,1
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	1	0	1	0,1
Total	558	669	434	1661	100

Fonte: SIM, 2022

No último quadrimestre, observamos uma diminuição drástica nos óbitos por COVID-19 que passou a ser a 5ª causa de óbito, diferentemente dos quadrimestres anteriores o qual se apresentava sempre em primeiro lugar. No entanto, analisando o ano de 2021 de maneira geral, a COVID-19 manteve-se em primeiro lugar na causa de mortalidade, contemplando 26,9% das mortes, seguidas das Doenças do Aparelho Respiratório (26,8%) e de Neoplasias (14,8%).

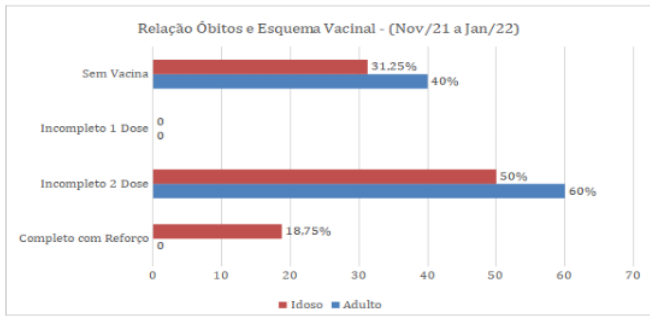
O gráfico abaixo faz um comparativo entre os óbitos em geral e os de COVID-19 ao longo dos meses de 2021.



Cabe destacar aqui o sucesso do processo de vacinação onde pode ser observado uma diminuição das mortes em decorrência da COVID-19 a partir de julho/2021, o que, a

medida em que aumenta a proporção da população com o esquema vacinal em dia., A Tabela B apresenta um cenário entre novembro de 2021 e janeiro de 2022 o qual todas das mortes por COVID-19 em adultos (100%) e a maioria dos idosos (81,25%) foram de indivíduos que não tomaram a vacina ou estavam sem o esquema vacinal completo.

Tabela B. Relação de óbitos e esquema vacinal ente adultos e idosos



Fonte: Vigilância Epidemiológica de Criciúma, 2022.

A Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) é um indicador de saúde que reflete as condições de vida de uma população, de avaliação anual, o monitoramento é realizado em tempo real, visando possibilitar intervenções oportunas. A TMI de 2021 foi de 7,3. Observou-se um ligeiro aumento TMI no último quadrimestre, ainda acima da meta estabelecida. No entanto, abaixo da encontrada pelo Estado de SC que ficou em 9,23. Considerando o ano atípico em decorrência da manutenção da pandemia, diferentemente do ano anterior que não tivemos crianças menores de um ano com óbito causado por covid-19, em 2021 tivemos 02 óbitos de crianças dessa faixa etária. Lembramos que a vacinação de crianças não foi contemplada no PNI em 2021.

Contudo, podemos verificar a partir dos dados de morbimortalidade apresentados, que as medidas de contingenciamento do coronavírus devem ser mantidas e reforçadas, bem como, garantir o alcance da cobertura vacinal para COVID-19 em todos os grupos contemplados pelo PNI. No mais o distanciamento social, evitar aglomerações, manter o uso de máscaras e álcool em gel, mesmo com a ampliação da vacinação, deve ser incentivado.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	415.312
Atendimento Individual	391.781
Procedimento	304.613
Atendimento Odontológico	38.385

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	11290	870345,42	34	31301,87
03 Procedimentos clínicos	795	37578,11	6159	21189794,36
04 Procedimentos cirúrgicos	1713	39704,09	4418	18700132,90
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	71	534991,74
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	13798	947627,62	10682	40456220,87

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

Data da consulta: 08/02/2022.

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	49987	240197,32
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: 08/02/2022.

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	1051964	58498,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1352728	15354838,69	42	33112,97

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	2582317	29153215,12	6448	21772129,26
04 Procedimentos cirúrgicos	15388	1388715,60	6062	25507384,66
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1245	138237,96	72	537061,74
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	3627	1401054,48	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	13951	69057,45	-	-
Total	5021220	47563618,10	12624	47849688,63

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

Data da consulta: 08/02/2022.

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	8460	36632,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	75033	-
Total	83493	36632,00

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: 08/02/2022.

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

4. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS NO 3º QUADRIMESTRE DE 2021

Vejamos a produção do setor saúde iniciando pela Atenção Básica:

ATENÇÃO BÁSICA

idades de Saúde (CNES) e 50 equipes (INES), divididos em 6 distritos sanitários (Centro, Boa Vista, Santa Luzia, Rio Maina, Próspera e Quarta Linha).

le 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 e iniciando a vacinação dos adolescentes (até 11 anos). O seguimento do atendimento do Tele-Covid (via app Botmaker), possibilitou que todo paciente sintomático respiratório leve fosse atendido pelo aplicativo, também foram mantidos os monitoramentos onde todos os pacientes e contactantes acompanhados no seu período de isolamento.

Todas as Unidades Básicas de Saúde realizaram a vacinação, inclusive em horários estendidos e finais de semana, contemplando as etapas conforme Plano Nacional de Imunização e Notas Técnicas vigentes. Seguiu-se com o ponto de vacinação no Centro Comunitário do bairro Santa Bárbara, cedido pela igreja católica até o final de novembro de 2021. Todo o acompanhamento da campanha Covid-19 é realizado através do site Minha Vacina, assim como pelas mídias sociais do município.

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 3º quadrimestre de 2021.

UNIDADES BÁSICAS	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)			
	CONSULTA MÉDICA	CONSULTA PRÉ-NATAL	CONSULTA PUERPERAL	
UNIDADE BASICA DE SAUDE ANA MARIA	799	2769	91	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE ARGENTINA	475	1593	164	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE BOA VISTA	2365	4683	227	0

UNIDADE BASICA DE SAUDE BRASILIA	873	1584	56	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	4225	8211	452	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE CSU (+ Linha Anta)	1462	2765	145	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA NOVA	434	2146	101	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA VELHA	1023	3056	166	63
UNIDADE BASICA DE SAUDE COLONIAL (+ São Marcos)	241	1435	32	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE CRISTO REDENTOR	1840	1904	184	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANGAO	711	1526	40	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE VERDINHO	575	1464	47	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE LARANJINHA	1073	1589	98	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE LINHA BATISTA	632	1740	96	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE LUZIA	446	1685	8	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA CEU	1838	1735	129	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE METROPOL	2074	2140	121	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE MILANESE	1111	1651	96	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO MATO	1602	3236	113	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO TOCO	580	1229	183	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA UNIAO	517	1634	120	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE MORRO ESTEVAO	1087	2536	98	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE	2284	2655	76	8
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOVA ESPERANCA	1202	1742	189	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE OPERARIA NOVA	593	1788	103	8
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO TEREZA CRISTINA	1133	1903	112	40
UNIDADE BASICA DE SAUDE PINHEIRINHO (+ Alto Pinheirinho)	1668	3203	158	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE PRIMEIRA LINHA	804	1706	76	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE PROSPERA	1104	3635	62	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE QUARTA LINHA (+ HG)	3239	5961	331	33
UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER MINA QUATRO	1241	2523	230	8
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA AUGUSTA	1030	1070	92	10
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA BARBARA	1026	2301	62	6

UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA LUZIA (+ Santa Luzia 2)	3989	3306	312	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTO ANTONIO	964	3033	145	25
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO DEFENDE (+ São Defende 2)	2370	3057	235	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO LUIZ	768	4947	117	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SEBASTIAO	1602	4381	350	36
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SIMAO	878	2136	100	4
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA BELMIRO	95	1322	161	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA FRANCESA	1063	1881	63	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MANAUS	1748	2111	170	24
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RICA IMIGRANTES	523	1691	87	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA ZULEIMA	1216	2331	90	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE WOSOCRIS (+ Rio Maina)	1947	7778	363	14
TOTAL	58470	118772	6451	427

FONTE: Celk, 2021.

Referente às consultas de profissional de nível superior (exceto médico) e consultas médicas, podemos observar uma pequena diminuição em comparação ao quadrimestre anterior, isso se deve em partes pelo período do ano, mas também pela diminuição no número de profissionais devido férias e término de contratos. Já com relação às consultas de pré natal e puerpério, podemos observar um aumento nos atendimentos na maioria das UBS/ESF, com relação ao quadrimestre anterior, isso mostra o esforço das equipes em alcançar os indicadores de desempenho previstos pelo Programa Previne Brasil que apresenta três indicadores de acompanhamento de pré-natal.

Considerando que ainda estamos em 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 Domiciliares de Nível Médio	Atendimentos Domiciliares de Nível Superior
UNIDADE BASICA DE SAUDE ANA MARIA	4680	56	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE ARGENTINA	3768	0	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE BOA VISTA	6483	0	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE BRASILIA	3374	0	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	3328	0	11
UNIDADE BASICA DE SAUDE CSU (+ Linha Anta)	4922	7	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA NOVA	6867	69	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE CIDADE MINEIRA VELHA	5432	0	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE COLONIAL (+ São Marcos)	2084	41	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE CRISTO REDENTOR	4499	0	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANGAO	2021	0	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE DE VERDINHO	1038	2	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE LARANJINHA	4253	84	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE LINHA BATISTA	3794	11	1

UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE LUZIA	1042	14	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA CEU	3009	9	32
UNIDADE BASICA DE SAUDE METROPOL	4923	32	15
UNIDADE BASICA DE SAUDE MILANESE	2223	86	62
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO MATO	6050	8	25
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA DO TOCO	432	16	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE MINA UNIAO	8975	0	6
UNIDADE BASICA DE SAUDE MORRO ESTEVAO	5454	0	61
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE	5425	30	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE NOVA ESPERANCA	1744	3	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE OPERARIA NOVA	1315	0	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO TEREZA CRISTINA	3603	81	3
UNIDADE BASICA DE SAUDE PINHEIRINHO (+ Alto Pinheirinho)	14008	0	42
UNIDADE BASICA DE SAUDE PRIMEIRA LINHA	1159	22	73
UNIDADE BASICA DE SAUDE PROSPERA	2663	53	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE QUARTA LINHA (+ HG)	6853	6	60
UNIDADE BASICA DE SAUDE RENASCER MINA QUATRO	2674	1	5
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA AUGUSTA	4874	133	50
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA BARBARA	6809	11	7
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTA LUZIA (+ Santa Luzia 2)	5286	0	29
UNIDADE BASICA DE SAUDE SANTO ANTONIO	8214	0	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO DEFENDE (+ São Defende 2)	3313	22	13
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO LUIZ	12884	34	1
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SEBASTIAO	3871	0	8
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO SIMAO	3908	9	52
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA BELMIRO	3279	48	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA FRANCESA	5980	7	12
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MANAUS	3985	119	9
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RICA IMIGRANTES	7945	8	0
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA ZULEIMA	5161	2	2
UNIDADE BASICA DE SAUDE WOSOCRIS (+ Rio Maina)	8947	23	0
TOTAL	212.551	1047	643

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. Os Agentes Comunitários de Saúde apresentaram grande aumento no número de visitas, visto que muitas unidades realizaram mutirões de cadastros no terceiro quadrimestre de 2021, finalizando o ano com 207.736 cadastros válidos pelo Ministério da Saúde.

QUADRO 3-A: Número de procedimentos na Atenção Básica por categoria Profissional no terceiro quadrimestre de 2021.

Procedimento	ENFERMEIRO	MÉDICO	DENTISTA	TÉC. ENF.	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	53.834	2146	16	109.715	165.711
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	49.901	209	1	72.850	122.961
GLICEMIA CAPILAR	2413	29	0	7942	10384
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	61	18	0	25	104

CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	84	3	0	0	87
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	0	1	0	67	68
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	509	159	207	516	1391
REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL (LAVAGEM DE OUVIDO)	0	268	0	0	268
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	161	0	685	944	1790
REALIZAÇÃO TESTE RÁPIDO (COVID-19)	2545	3	1367	0	3915
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (endovenosos, intramusculares, subcutâneos e orais)	954	0	0	24.018	24972
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	208	0	0	183	391
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	10576	69	0	0	10645
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	116	0	0	198	314
TESTE MÃE CATARINENSE	381	0	0	14	395
TESTE RÁPIDO HIV	5807	3	27	2	5839
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	5599	4	27	2	5632
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	5688	3	1	2	5694
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	5680	3	27	2	5712
CURATIVOS (diversos)	964	5	0	3548	4517
PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	0	222	0	0	222
SESSÃO DE IMPOSIÇÃO DE MÃOS	120	0	0	8	128
SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	187	0	0	0	187
YOGA	3	0	0	0	3
SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	8	41	0	0	49
SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	24	0	0	0	24
TOTAL	145.823	3.186	2.358	220.036	371.403

Fonte: Celk, 2021.

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

Procedimento	NUTRICIONISTA	PSICÓLOGO	FISIOTERAPEUTA	FONOAUDIÓLOGO	FARMACÊUTICO	PROFISSIONAL DE ED. FÍSICA	ASSISTENTE SOCIAL	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0	0	0	0	0	4180	0	4180
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1825	0	0	0	0	561	0	2386
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	110	114	39	16	27	3064	20	3390
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	78	0	10	0	0	2688	0	2776
TESTE RÁPIDO HIV	0	37	0	0	30	0	0	67

TESTE RÁPIDO SÍFILIS	0	34	0	0	26	0	0	60
TESTE RÁPIDO HEPATITE B	0	38	0	0	29	0	0	67
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	0	38	0	0	28	0	0	66
SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	10	3	20	0	15	11	0	59
TOTAL	2.023	264	69	16	155	10.504	20	13.051

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 e após pelos Profissionais de Educação Física.

Com relação ao procedimento de coleta de material para exame citopatológico de colo de útero, apresentamos um aumento de quase o dobro dos procedimentos realizados quando comparados aos realizados no quadrimestre anterior.

Seguimos realizando o acompanhamento de indicadores em tempo real pela gestão através do sistema BI interligado à Celk (sistema próprio). 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 9 painéis de Power BI para que a gestão pudesse acompanhar as produções de suas equipes. São eles: **Análise de Atendimentos** (painel que apresenta o quantitativo de solicitações de exames, encaminhamentos e prescrições de medicamentos por atendimento), **Painel de Atendimentos** (quantitativo de atendimento, tempo de atendimento), **Painel Autorização de Exames** (o painel apresenta quantitativo de exames solicitados, assim como o gasto financeiro destes para o município), **Painel de Exames** (quantitativo de exames solicitados), **Painel Indicadores de Desempenho** (painel de acompanhamento dos indicadores do Programa Previne Brasil), **Painel Monitoramento de Equipes** (quantitativo de atendimentos por classificação profissional e equipe), **Painel de Dispensação de Medicamentos** (quantitativo de dispensações de medicamentos por tipo de medicamento e unidade dispensadora), **Painel de Monitoramento de Equipes - Procedimentos** (quantitativo de procedimentos realizados por equipe) e **Painel de Regulação** (acompanha dados da regulação de consultas realizadas via Celk).

Referente aos **Testes Rápidos de COVID-19**, diminuiu-se consideravelmente o quantitativo de testes realizados em comparação com o quadrimestre anterior. Foram 3915 testes rápidos de antígeno realizados. Isso ocorreu devido a grande queda de casos e taxa de transmissão no período em questão.

Considerações Finais

O último quadrimestre de 2021 foi consideravelmente mais confortável com relação a Pandemia de Covid-19, possibilitando às equipes o foco em demandas que haviam ficado reprimidas nas unidades, melhorando os indicadores de saúde do município.

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 3 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 05 pacientes agendados mais demandas de urgência e emergência.

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

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

TIPO DE PROCEDIMENTOS	Atenção Básica e Urgência
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	458
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1189
CAPEAMENTO PULPAR	643
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO COM CIV	508
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1992
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	3618
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR 1514 DENTE)	
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	1021
PULPOTOMIA DENTÁRIA	145
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	1944
FRENECTOMIA	36
TRATAMENTO CONCLUÍDO	2270
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1650

EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	462
APLICAÇÃO TÓPICA DE SELANTE	3106
TESTE PARA DETECÇÃO COVID-19/TESTE RÁPIDO COVID-19	3600

Total24.156

Fonte: (CELK)

Nesse segundo quadrimestre no mês de agosto retornamos os atendimentos eletivos de forma integral 4 pacientes pela manhã e 4 pacientes a tarde.

QUADRO 2. Quantidade de procedimentos odontológicos pactuados e produzidos pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) no Terceiro Quadrimestre de 2021.

Mês	ENDODONTIA		PERIODONTIA		CIRURGIA		PROCEDIMENTOS TOTAL		
	Pactuada	Produzida	Pactuada	Produzida	Pactuada	Produzida	Pactuada	Produzida	
Set	60	96	90	103	90	171	110	285	655
Out	60	123	90	36	90	229	110	120	508
Nov	60	128	90	19	90	158	110	149	454
Dez	60	87	90	56	90	111	110	235	489
Total	x	434	x	214	x	669	x	789	2.106

Fonte: (CELO, 2022)

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 miorrelaxantes para bruxismo, onde realizamos a entrega de 10 placas mês. Adquirimos recentemente uma máquina de ozônio para auxílio nos atendimentos, e estamos em processo licitatório para o aparelho de analgesia inalatória.

Considerações Finais

A odontologia do município está caminhando em conjunto com toda equipe de saúde, creio que a pandemia veio para tirar essa barreira que existia entre equipe de enfermagem com equipe de saúde bucal. Desde o início da pandemia adquirimos EPIs para um melhor atendimento nas unidades básicas, fizemos aquisição de isolamento absoluto para um melhor controle de aerossol e possível infecção cruzada nos consultórios odontológicos. Nossa projeção para 2022 é conseguirmos abrir pronto atendimento odontológica nas duas UPAs do Município com serviço de 18 h dia das 06 as 24 h

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. Percebe-se um aumento gradativo nas atividades em grupo. As atividades domiciliares se mantiveram para usuários que integram o grupo original de risco, bem como para aqueles que não conseguem acessar os serviços.

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL GERAL

Procedimentos	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
Ações de articulação em rede	487	418	364	388	1.657
Acolhimento	195	176	168	152	691
Reacolhimentos	58	42	54	48	202
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	1	1	0	1	3
Acolhimento noturno no CAPS III	17	12	12	10	51
Alta do paciente por estabilidade	21	21	20	31	93
Alta do paciente para outros serviços	68	80	76	59	283
Alta por evasão	9	6	11	4	30
Alta por não adesão	27	20	29	16	92
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro	678	651	560	447	2.336
Atendimento Assistente Social	171	163	88	63	485
Atendimento de referência	331	346	340	364	1.381
Atendimento familiar	330	223	199	172	924
Atendimentos domiciliares/Visitas domiciliares	328	230	194	189	941
Atendimentos em situação de crise	231	101	93	87	512
Atividades em grupo	1.235	1.656	1.787	861	5.539
Busca ativa	34	26	16	18	94
Consulta com Clínico Geral	22	12	31	16	81
Consulta de enfermagem	104	68	81	82	335
Consulta Farmacêutico	147	146	229	158	680
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	78	86	62	55	281
Consulta com psicólogo	279	396	259	252	1.186
Consultas psiquiátricas	541	600	657	528	2.326

Internação hospitalar	11	5	2	7	25
Matriciamento	20	29	8	43	100
Promoção de contratualidade	172	189	151	139	651
Reabilitação Psicossocial	505	455	407	204	1.571
Usuários em uso de haldol decanoato geral	144	142	108	146	540
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	29	30	36	33	128
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	33	56	93	31	213
Ações pontuais de redução de Danos	2	5	9	2	18

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL 2 CAPS II

Procedimentos	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
Ações de articulação em rede	11	09	10	17	47
Acolhimento	51	60	61	32	204
Recolhimentos	10	08	12	06	36
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	-	-	-	-	-
Acolhimento noturno no CAPS III	03	-	01	01	05
Alta do paciente por estabilidade	11	13	11	15	50
Alta do paciente para outros serviços	12	07	08	09	36
Alta não evasão	05	01	0	01	07
Alta por não adesão	07	01	01	06	15
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro	21	21	30	26	98
Atendimento Assistente Social	08	10	03	05	26
Atendimento de referencia	46	52	73	110	281
Atendimento familiar	08	08	10	12	38
Atendimentos domiciliares/ Visitar	29	48	27	25	129
Atendimentos em situação de crise	04	02	03	01	10
Atividades em grupo/Educação em saúde	351	359	539	312	1.561
Busca ativa	09	10	03	03	25
Consulta com Clínico Geral	-	-	-	-	-
Consulta de enfermagem	06	07	03	09	25
Consulta Farmacêutico	0	01	0	0	01
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	02	0	01	01	04
Consulta com psicólogo	115	104	53	37	309
Consultas psiquiátricas	125	201	200	146	672
Internação hospitalar	01	0	0	01	02
Matriciamento	0	01	0	0	01
Promoção de contratualidade	0	01	0	0	01
Reabilitação Psicossocial	44	60	16	36	156
Usuários em uso de haldol decanoato geral	40	40	40	40	160
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	10	10	10	10	40
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	-	-	-	-	-
Ações pontuais de redução de Danos	-	-	-	-	-
Atendimentos compartilhado com outros profissionais do serviço.	10	01	06	04	21

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL CAPS II ad

Procedimentos	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
Ações de articulação em rede	195	132	70	120	517
Acolhimento	50	19	12	19	100
Recolhimentos	23	15	16	20	74

Acolhimento em Comunidade Terapêutica	1	1	0	1	3
Acolhimento noturno no CAPS III	3	4	3	0	10
Alta do paciente por estabilidade	6	1	1	3	11
Alta do paciente para outros serviços	9	5	5	9	28
Alta não evasão	4	5	8	3	20
Alta por não adesão	18	17	23	11	69
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro	138	126	49	84	397
Atendimento Assistente Social	2	7	0	0	9
Atendimento de referência	118	97	85	83	383
Atendimento familiar	40	65	26	38	169
Atendimentos domiciliares	53	34	47	31	165
Atendimentos em situação de crise	3	3	2	4	12
Atividades em grupo/Educação em saúde	439	502	449	296	1686
Busca ativa	25	16	11	11	63
Consulta com Clínico Geral	22	12	31	16	81
Consulta de enfermagem	17	5	20	10	52
Consulta Farmacêutico	110	86	121	125	403
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	19	8	13	17	57
Consulta com psicólogo	27	31	30	27	115
Consultas psiquiátricas	110	90	114	89	403
Internação hospitalar	6	3	2	4	15
Matriciamento	4	4	2	7	17
Promoção de contratualidade	72	86	40	31	229
Reabilitação Psicossocial	0	1	1	0	2
Usuários em uso de haldol decanoato geral	9	11	11	9	40
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	6	5	8	7	26
Visitas domiciliares	53	34	47	31	165
Práticas expressivas e comunicativas (PICS)	33	56	93	31	233
Ações pontuais de redução de Danos	2	5	9	2	18

Relatório quadrimestral CAPS III

Procedimentos	Set	Out	Nov	dez	Total
Ações de articulação em rede	218	178	164	131	691
Acolhimento	50	56	42	40	188
Recolhimentos	25	21	19	22	87
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	0	0	0	0
Acolhimento noturno CAPSIII	11	8	8	9	36
Assistência farmacêutica na dispensa de medicação	24	34	18	139	215
Alta de paciente estabilidade	1	6	3	0	10
Alta para outros serviços	46	68	62	41	217
Alta por evasão	0	0	3	0	3
Alta por não adesão	0	0	0	0	0
Atendimento ambulatorial (Técnicos e enfermeiro)(acolhimento diurno, acolhimento terceiro turno, acolhimento noturno)	515	503	475	332	1825
Atendimento Assistente Social	161	146	85	58	450
Atendimento de referência	75	77	61	62	275
Atendimento familiar	260	130	117	108	615
Atendimentos domiciliares	169	83	25	42	319
Atendimentos em situação de crise	221	94	87	81	483
Atividade em grupo/ Educação em saúde	81	83	95	56	315
Busca ativa	0	0	0	0	0
Consulta com Clínico geral	0	0	0	0	0
Consulta de enfermagem	60	42	43	48	193

Consulta Farmacêutico	37	59	108	33	237
Consulta Nutricionista	5	7	12	4	28
Consulta TO	2	5	0	3	10
Consulta psicólogo	66	101	130	133	430
Consultas psiquiátricas	217	200	228	172	817
Internação hospitalar	4	2	0	2	8
Matriciamento (atendimentos + Procedimentos)	15	24	6	36	81
Promoção de contratualidade	100	102	111	108	421
Reabilitação Psicossocial	456	392	390	166	1404
Usuários em uso de haldol decanoato geral	95	91	97	97	380
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	13	15	18	16	62
Visitas domiciliares(contempladas na visita domiciliar)	0	0	0	0	0

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL CAPS ij 2021

Procedimentos	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
Ações de articulação em rede	63	99	120	101	383
Acolhimento	44	41	53	58	196
Recolhimentos	0	0	0	0	0
Acolhimento em Comunidade Terapêutica	0	0	0	0	0
Acolhimento noturno no CAPS III	0	0	0	0	0
Alta do paciente por estabilidade	3	1	5	13	22
Alta do paciente para outros serviços	1	0	1	0	2
Alta não evasão	0	0	0	0	0
Alta por não adesão	2	2	5	4	13
Atendimento ambulatorial (Técnicas e enfermeiro	4	1	6	5	16
Atendimento Assistente Social	0	0	0	0	0
Atendimento de referencia	170	120	121	109	520
Atendimento familiar	22	20	25	14	81
Atendimentos domiciliares	0	0	0	0	0
Atendimentos em situação de crise	3	2	1	1	7
Atividades em grupo/Educação em saúde	364	532	704	197	1797
Busca ativa	0	0	2	4	6
Consulta com Clínico Geral	0	0	0	0	0
Consulta de enfermagem	21	14	18	15	68
Consulta Farmacêutico	0	0	0	0	0
Consultas Nutricionista, Ed Física e T.O.	50	65	36	30	181
Consulta com psicólogo	71	63	46	55	235
Consultas psiquiátricas	89	109	115	121	434
Internação hospitalar	0	0	0	0	0
Matriciamento	1	0	0	0	1
Promoção de contratualidade	0	0	0	0	0
Reabilitação Psicossocial	0	0	0	0	0
Usuários em uso de haldol decanoato geral	0	0	0	0	0
Usuários em uso de haldol decanoato no domicílio	0	0	0	0	0
Visitas domiciliares	24	31	48	60	163
Praticas expressivas e comunicativas (PICS)	0	0	0	0	0
Ações pontuais de redução de Danos	0	0	1	1	2
Alta a pedido	5	0	2	4	11
Alta por mudança de endereço	0	0	1	1	2
Aplicação de medicação	4	3	7	1	15
Contato telefônico	75	85	56	66	282
Contratualidade no território	20	17	22	23	82

Devolutiva Elegível	27	11	11	17	66
Devolutiva não Elegível	17	18	20	56	111
Reabilitação psicossocial	5	2	0	2	9
Orientação de enfermagem	1	0	0	0	1
Orientação de Psicólogo	5	5	3	11	24
Registro de orientação da recepção	25	37	26	12	100
Visita escolar	3	1	3	3	10

No quadrimestre mantiveram-se os atendimentos domiciliares devido a Pandemia de Covid19, para dar suporte aos usuários e familiares, que também estavam prejudicados com a diminuição do transporte público. Mantiveram-se ainda ações de matriciamento com a Atenção Básica e Centros Especializados. Seguimos com aumento gradativo dos grupos e reuniões familiares.

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Rede de Urgência e Emergência (RUE) municipal é composta pelos equipamentos: Pronto Atendimento Boa Vista, 2 unidades de SAMU (Básica e Avançada) e 1 UPA 24h. Todos, junto aos serviços de atendimento à COVID-19 (CT's, Hospital de Retaguarda e Centro de Reabilitação), mantiveram-se em funcionamento durante o quadrimestre. Abaixo, seguem os atendimentos prestados pelos serviços de urgência durante o último quadrimestre:

ATENDIMENTOS 3º QUADRIMESTRE DE 2021

Pronto Atendimento Boa Vista	119.639
SAMU - USB	2090
UPA Próspera	294.771
Centros de Triagem*	37.647

Fonte: Gerência da RUE SMS, 2021.

Os estabelecimentos Centro de Enfrentamento da Covid-19 e Hospital de Retaguarda finalizaram os seus serviços no último quadrimestre de 2021. O Centro de Enfrentamento encerrou suas atividades no final de novembro de 2021. O Hospital de Retaguarda encerrou as suas atividades nos primeiros dias de setembro de 2021.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	22	22
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	0	2	0	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	11	11
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	43	45
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	3	3
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
Total	0	14	156	170

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: 25/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	86	0	0	86
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	4	1	0	5
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	0	0	3
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	56	1	0	57
SOCIEDADE SIMPLES PURA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	3	2	0	5
PESSOAS FISICAS				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Total	156	14	0	170

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: 25/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

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

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

Data da consulta: 25/01/2022.

- 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 3º quadrimestre com 170 prestadores, 05 (cinco) 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 particulares que não atendem como prestadores do SUS.

Destes 170 prestadores, conforme a Tabela 5.2, observamos que 86 são ligados a administração pública, 68 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\$ 866.761,60 (oitocentos e sessenta e seis mil, setecentos e sessenta e um reais e sessenta centavos) com assistência médica ambulatorial, dando celeridade necessária a casos pontuais de prestação de assistência à população (ex.: consultas e exames, próteses, etc).

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)	125	49	115	194	275
	Intermediados por outra entidade (08)	62	13	1	16	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	13	59	9	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	3	18	47	0
	Autônomos (0209, 0210)	130	0	36	1	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)	105	22	83	150	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)	66	83	88	168	
	Celetistas (0105)	78	74	72	70	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	927	917	860	880	
	Intermediados por outra entidade (08)	137	72	106	119	
	Residentes e estagiários (05, 06)	40	43	61	86	

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)	139	161	263	426	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6. TRABALHADORES DO SUS

De acordo com o RH geral da Prefeitura, o município de Criciúma finaliza o terceiro quadrimestre de 2021 com 1.381 servidores lotados na Secretaria Municipal de Saúde, ou seja, 4,4% a menos que observado no quadrimestre anterior. A maioria desses desligamentos foram de servidores em contrato emergencial.

Todos os serviços foram mantidos durante o 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:

- 612 servidores efetivos;
- 98 servidores via processo seletivo;
- 341 servidores via contrato emergencial;
- 4 servidores celetistas e;
- 45 servidores com Cargo Comissionado
- 268 Agentes Comunitários de Saúde
- 13 Agentes de Combate à Endemias

Em dezembro de 2021, foi realizado e homologado o Concurso Público referente ao Edital nº 01/2021, com cargos referentes à SMS que podem ser utilizados em outras secretarias, tais como: Nutricionista, Psicólogo, Fonoaudiólogo. Já o Concurso e Processo Seletivo específico para os provimentos da Secretaria de Saúde, seguiram a programação estabelecida e será realizado somente em 2022.

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 à 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	20	20,00
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	30	60,00
3. Aperfeiçoamento da integração entre Ensino e Serviço de Saúde (Residência médica e multiprofissional, PET saúde, reorganização da graduação na rede)	COAPS implantado	Percentual			100,00	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	5	100,00
4. Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	Número de reuniões mensais de gestão no ano/4x100	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

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 Nº 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 (LGBTTT) e população nômade]	Políticas para as populações específicas contempladas nos protocolos de atenção a saúde	Percentual	2017	0,00	100,00	50	Percentual	50	100,00

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	50	100,00
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, Prospera, São Sebastião, Sangão, Cristo Redentor, Vila Zuleima, Centro, Mãe Luzia, Primeira Linha e Nova Esperança).	Proporção			100,00	100	Percentual	95	95,00
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	100	100,00

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	90	180,00
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	100	100,00
6. Finalização das obras da UPA 24h Prospera	UPA 24hs Prospera 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	7	87,50
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	1824	60,14
3. Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários	Proporção de serviços da vigilância em saúde (13) com sede própria ou cedida com estrutura física e equipamentos adequados	Percentual	2017	23,00	100,00	23	Percentual	100	434,78
4. Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	Nº de veículos em uso + nº de novos adquiridos - número de veículos substituídos= nº total de veículos em uso pela Vigilância em Saúde	Número	2017	14	15	14	Número	0	0
5. Implantação do Setor de Controle de Agravos e Doenças Não Transmissíveis (DANT)	Setor de Controle das doenças Não Transmissíveis implantado e trabalhando com foco em Saúde do Trabalhador, Tabagismo, Hipertensão, Diabetes, Câncer e sobrepeso e obesidade	Percentual	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 de Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids	Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e de Investigação de Óbitos em pessoas HIV/Aids implantado e funcionando	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	100	100,00
4. Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de medicamentos.	Número de reuniões realizadas com os representantes do Poder Judiciário por ano.	Número	2017	2	12	3	Número	0	0
5. Ampliação da inserção do Profissional Farmacêutico na Atenção Básica através do Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF)	Um (01) Farmacêutico com 40h integrando cada equipe do NASF	Percentual	2017	60,00	100,00	100	Percentual	60	60,00
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	50	50,00

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	25	25,00
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	0	0
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	20	100,00
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 residência terapêutico 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	100	100,00
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	100	125,00
4. Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	Unidade Saúde da Mulher realizando Procedimentos e ações referentes a cotoscopia, histeroscopia, colocação de DIU, ultrassom pélvico e transvaginal, consultas ginecológicas e de acompanhamento do climatério e menopausa	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
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	35	350,00
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	100	105,26
2. Garantir contratação de equipe mínima para os 3 serviços de atendimento exclusivamente criados em função da COVID-19 (2 CTs e 1 Centro de retaguarda)	Número de serviços de atendimentos criados devido à COVID19 com a contratação de RH Adequada	0			3	3	Número	3	100,00

OBJETIVO Nº 12.4 - Possibilitar a manutenção da biossegurança na rede de atenção à 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. Suspende, 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	1	0
3. Suspende/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	91,2	91,20

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Elaborar 1 (um) Plano de Contingenciamento Municipal de combate a pandemia do novo coronavírus em todo poder executivo	0

	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.	20,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	91,20
	Garantir equipe mínima para 119 serviços essenciais de saúde já existentes durante a pandemia	100,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	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 à Saúde da Família (NASF)	60,00
301 - Atenção Básica	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.	20,00
	Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado	90,00
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	91,20
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado 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	100,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	Formação de equipe para atender ao Sistema de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Criciúma, SC (SM/CAA)	100,00
	Implantação do Apoio Matricial pelos CAPS a rede de atenção em parceria com o NASF	25,00
	Climatização do almoxarifado central.	100,00
	Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	90,00
	Implementação de equipes de atenção a população privada de liberdade.	50,00
	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.	30,00
	Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção à 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).	1
	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
	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.	5
	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 gerências/coordenações da SMS considerando a pandemia do novo coronavírus	9
	Reestruturação do Serviço - Criança Saudável para ampliação atendimento ao adolescente.	100,00
	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 Infante-Juvenil	0,00
	Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.	100,00
	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]	50,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	100,00
	Elaboração de proposta de educação permanente de acordo com PROEPSUS	20,00
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	100,00
	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	20,00

	Estabelecimento de parceria com Ministério Público e Poder Judiciário sobre Judicialização de medicamentos.	0
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
	Revisão da territorialização do município de Criciúma	50,00
	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)	60,00
	Finalização das obras da UPA 24h Prospera	100,00
	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
	Buscar recursos federais para nova Unidade de Pronto Atendimento.	100,00
	Realização de levantamento epidemiológico da saúde bucal de Criciúma	0,00
	Educação permanente para unidades básicas na dispensação e solicitação e controle de estoque dos medicamentos	50,00
	Interligação dos pontos de atenção de forma a articular a AB e especializada, garantindo a coordenação do cuidado pela AB.	2
	Monitoramento dos contratos de gestão e assistência das unidades hospitalares.	100,00
	Ampliação do número de equipes de saúde bucal (4 equipes)	100,00
	Implementação do Sistema de Regulação para consultas, exames e procedimentos no município	100,00
	Reestruturação física das UBSs	95,00
	Implantação do Manual de Tratamento Fora do Domicílio (TFD)	100,00
	Frota para atendimento domiciliar e NASF.	100,00
	Execução das ações de referência regional conforme Programa de Pactuação Integrada (PPI)	100,00
	Compra de uniforme para profissionais de saúde	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	
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	91,20
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado 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	100,00
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	Finalização das obras do hospital Materno Infantil Santa Catarina com implantação da maternidade.	100,00
	Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção à 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).	1
	Solicitar habilitação de 40 leitos de UTI exclusivos para atendimentos aos casos de COVID-19	35
	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.	100,00
	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	100,00
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
	Reestruturação física do Laboratório Municipal	100,00
	Reestruturação física das UBSs	95,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para a tender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	91,20
	Participação e promoção de atividades educativas sobre o uso racional de medicamentos	37,50
	Redução do comprometimento financeiro com processos judiciais	2,70
	Adequação da REMUME ao perfil epidemiológico do município.	100,00
	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	50,00
304 - Vigilância Sanitária	Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.	8
	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.	20,00
	Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado	90,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	91,20
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para atender a demanda relacionada à Pandemia do novo coronavírus	5
	implantar/Habilitar 02 Centros de Triagem (CT) para enfrentamento à COVID-19	0
	Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	90,00
	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.	30,00
	Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção à 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).	1
	Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19	1
	Ampliação do número de estabelecimento em atividade inspecionados e com alvará sanitário	1.824
	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.	5
	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.	100,00
	Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários	100,00
	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]	50,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	100,00
	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	100,00
	Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	0
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	0
	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	50,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realização de Campanhas Educativas e de Prevenção as Doenças Infectocontagiosas e Não Transmissíveis de acordo com o calendário nacional e de interesse do município.	8
	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.	20,00
	Implementação e Efetivação do Sistema de Informação integrado	90,00
	Adquirir 60.000 testes sorológicos	
	Utilizar 100% dos recursos financeiros advindos das esferas Federal, Estadual e Municipal com total transparência nos processos	91,20
	Implementar 10 novas ações no setor de Almoxarifado para atender 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	25,00
	Elaboração e implantação do plano de manejo de desastres e catástrofes	90,00
	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.	30,00
	Estrutura física de informática adequada para a rede pública municipal de atenção à 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).	1
	Realizar 1 (uma) Campanha publicitária ao ano sobre a COVID-19	1

	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.	5
	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.	100,00
	Melhorar a infraestrutura dos serviços da Vigilância em Saúde com a aquisição e manutenção predial e de equipamentos para fortalecimento das ações que visam a redução de riscos sanitários	100,00
	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 (LGBTTT) e população nômade]	50,00
	Aperfeiçoamento da comunicação interna da secretaria municipal de saúde	100,00
	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	100,00
	Aquisição de veículos para ampliação e renovação da frota	0
	Renovação e ampliação da frota de veículos para transporte sanitário	100,00
	Realização de encontro de experiências municipais da saúde	0
	Implantação do Setor de Controle de Agravos e Doenças Não Transmissíveis (DANT)	100,00
	Elaboração e Implantação do Protocolo da Linha de Cuidado para Pessoas com HIV/AIDS (PVHA) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) com matriciamento	100,00
	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	50,00
	Implantação do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV e Sífilis e Comitê de 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).	1
	Reestruturação do Serviço da Unidade Saúde da Mulher	100,00
	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

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE e PAS

A seguir, seguem listadas as análises do cumprimento das metas conforme a Programação Anual de Saúde 2021 para todos os quadrimestres. Todas as informações foram realizadas pelos respectivos responsáveis dos serviços.

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

1.1.1 1º Q **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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Manteve-se no mesmo patamar do quadrimestre anterior, pois não houve avanço com relação aos sistemas do Hospital São José. No período realizou-se encontros com os envolvidos (HSJ, Assessoria Jurídica da SMS e Celk) para verificar as possíveis caminhos a serem percorridos para essa integração, mas ficará para o próximo Plano Municipal. 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** **1º Q** **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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta já alcançada. 100% postos de trabalho automatizados.
- 2.1.1** **1º Q** **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.
- 2º Q** **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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Divulgação e realização de Processo Seletivo nº 021/2021 e Concurso Público nº 024/2021.
- 2.1.2** **1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Interposição de outras demandas prioritárias. Intenção de que seja retomada no próximo quadrimestre.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Houve durante o período a revisão da minuta da Política de EPSH. Essa meta foi mantida para o próximo Plano Municipal de Saúde.
- 2.1.3** **1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Instituída e realizada 1ª reunião semestral com instituições de ensino superior
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** COAPS não implantado, porém, implantou-se o NEPSHU que também é uma instância colegiada que discute a integração entre ensino e serviço na saúde.
- 2.1.4** **1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Recurso liberado pela CIR para outra finalidade a ser definida;
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Recurso liberado pela CIR para outra finalidade a ser definida.
- 2.1.5** **1º Q** **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.
- 2º Q** **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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Não Realizada pois seguiu-se em análise de da reformulação desta proposta. A mesma não será incluída nesse formato no próximo Plano, mas pensou-se em estruturar calendário de EPS com base na Política de EPSH a ser implantada.

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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Mantev-se as análises do quadrimestre anterior

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.

3º Q **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, devido a escassez de profissionais que integrem a equipe da assistência farmacêutica, até o momento não foi possível desenvolver mais protocolos e os dois que estão concluídos não estão formalizados; a **ação 2** Realizar licitação para aquisição de medicamentos, insumos e fórmulas infantis para atendimento judicial, foi realizado processo licitatório para atender as demandas do município relacionadas ao ano de 2022; a **ação 3** adquirir medicamentos de uso emergencial através da licitação do Guia da Farmácia, manteve-se os atendimentos realizados relacionados aos processos judiciais e 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, tem realizado contato direto com os médicos para auxiliar na terapia medicamentosa dos pacientes atendidos em consulta farmacêutica; **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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Atualmente, a SMS tem disponíveis vários painéis de BI para acompanhamento dos diversos indicadores, desde a atenção básica, vigilância epidemiológica e atenção especializada. Outras gerências já estão providenciando a ampliação desses painéis para seus serviços também, como é o caso da assistência Farmacêutica

- 3.1.4 1º Q** **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.
- 2º Q** **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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Foram mantidas as reuniões de gestão durante o período. No entanto, a frequência foi mantida em 06 encontros realizados com registro em ata. Meta cumprida.
- 4.1.1 1º Q** **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.
- 2º Q** **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.
- 3º Q** **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 1º Q** **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.
- 2º Q** **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.
- 3º Q** **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 1º Q** **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
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Propostas da Conferência serão incluídas ao Plano Municipal 2022-2025
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Propostas da Conferência serão incluídas ao Plano Municipal 2022-2025

- 4.1.4 1º Q** **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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Neste quadrimestre apenas foio mantido a aquisição dos itens licitados de órteses e próteses. As políticas para as minorias seguiram as gerais aplicadas ao SUS conforme a legislação.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Por conta da pandemia, não foi possível evoluir para implementação das Políticas para minorias e seguiram as orientações gerais aplicadas ao SUS conforme a legislação. Essa meta será melhor elaborada e incluída no próximo Plano municipal de Saúde.
- 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 a propor a reformulação do protocolo de atendimento a crianças e adolescentes diabéticos para o início do tratamento, inclusive insulínico, na AB, 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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Mantivemos o uso dos protocolos do MS, foi atualizado o Protocolo Assistencial Mãe Coruja, Pré Natal, Parto e Puerpério. Conclusão dos protocolos do COREN para enfermeiros da rede municipal de saúde, com início do previne Brasil, como indicadores pacientes crônicos hipertensos e diabéticos, estes estão sendo acompanhados com maior rigor, e feito a busca ativa dos mesmos para avaliação.
- 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.

- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Adesão ao PNAISP está em fase de avaliação financeira. Grupo de trabalho reativado, para verificar habilitação. PNAISARI não obteve avanço no período.
- 5.1.3**
- 1° 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.
- 2° 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada com a adesão e formação das 13 equipes propostas, inclusive o serviço Melhor em Casa (EMAD e EMAP) iniciaram atendimentos neste período e seguem. Para além disso, também houve a adesão do novo Programa Saúde na Hora nos 05 Distritos sanitários, onde ampliará os atendimentos nas UBS/ESF. Com relação às equipes NASF, agora chamadas de Equipe Multiprofissionais da Atenção Primária, manteve-se durante todo período as 5 equipes sendo que está programada a ampliação para 6, sendo reorganizadas por distrito com a contratação de profissionais por seletivo vigente, sendo 01 equipe multi por distrito, conforme demanda encaminhada mediante protocolo apresentado para rede municipal de saúde.
- 5.1.4**
- 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** mantivemos utilizando a PNAB 2.436/2017.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Mantivemos utilizando a PNAB 2.436/2017.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Mantivemos utilizando a PNAB 2.436/2017.
- 5.1.5**
- 1° 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.ζS. Criado distrito quarta linha com 6 (seis) UBS em construção com a equipe
- 2° 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Não foi possível finalizar o processo de territorialização até o término do quadrimestre. No entanto, essa meta será redirecionada/mantida para o próximo Plano Municipal de Saúde.
- 5.1.6**
- 1° 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 esta 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 d o CEO, pois usaremos onde se encontra a UBS provisoria da próspera.
- 2° 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 provisoria da prospera
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. CEO tipo II e segue atendendo e passando por nova reforma para ampliação para CEO III. A reestruturação física do CEO continua na dependência d a inauguração e funcionamento da nova UBS Próspera para ser iniciada

- 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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta não foi alcançada devido cenário pandêmico em que nos encontramos desde março de 2020. No entanto, em maio retornamos nossas reuniões mensais em locais com amplo espaço respeitando o distanciamento, em maio de 2022 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
- 2º 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
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Abertura de equipes de saúde bucal nas unidades: UBS Mina do Toco, ESF Mãe Luzia, ESF 1Linha e UBS Centro
- 5.1.9 1º 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 Nova Esperança em processo orçamentário para reforma.
UBS novas já concluídas e em funcionamento: Wosocris/Rio Maina; Centro; Sangão; Vila Zuleima; mãe luzia.
- 2º 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 em processo de construção. Reabertura da UBS São Roque. Avaliação e discussão para reforma e/ou construção da UBS Santa Antônio.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** as UBS São Sebastião, UBS Primeira Linha e UBS colonial finalizaram o processo de reforma e/ou construção, sendo entregues a comunidade. A UBS Próspera está praticamente finalizada e tem programação de inauguração em janeiro de 2022. Portanto, cerca de 95% dessa meta foi alcançada.
- 5.1.10 1º 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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Transporte por aplicativo disponibilizado a toda rede de serviços através de solicitação via e-mail, conforme critérios e fluxo estabelecidos e preenchimento de formulário para solicitação.

- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. O Transporte por aplicativo manteve-se disponível a todos os profissionais, inclusive para os do NASF durante o período. A solicitação deve ser feita 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Processo Licitatório realizado com sucesso. Uniformes começam a ser distribuídos no início de 2022
- 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)
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Segue aguardando reuniões com os órgãos competentes, tais como: defesa civil e corpo de bombeiros. Meta será mantida para o Próximo Plano.
- 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Evolui-se para a terceirização do serviço e com a mudança de local eminente, repetindo-se o Termo de Referência pactuado em contrato.
- 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Fluxo já implantado e funcionando confirme planejamento deste setor. Terceirizada do serviço de transporte de ambulância, funcionando em sua plenitude, com 4 veículos exclusivos para a Secretaria de Saúde de Criciúma
- 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

- Análise do cumprimento da meta para o período:** Segue aguardando emenda parlamentar para substituição de novos veículos.
- 2° Q**
- Análise do cumprimento da meta para o período:** Todos os veículos foram adquiridos e recebidos
- 3° Q**
- 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.
- 3° 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Segue com ambiente pronto e móveis em ajuste, inauguração em 18/02/2022. Para a gestão, os trâmites licitatórios estão em processo de finalização para que uma OS com experiência na área assuma o equipamento a partir da data de inauguração já informada.
- 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 e 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 d a 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 diagnostico 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.

- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Foi possível realizar as 7 campanhas para o período. NO entanto, em função da existência de normas e decretos que restringem a promoção e realização de eventos de massa, foram realizadas somente as campanhas de "Multivacinação" e a "COVID-19".
- 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.
- 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.
- 2° Q**
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Ações 1, 2, 3, 4: Todas as ações propostas para a ampliação do número de estabelecimento, em atividade, inspecionados e com alvará sanitário seguem em andamento. Ação 5: feito o modelamento do sistema com a empresa fornecedora da plataforma de informação informatizada da vigilância sanitária. Foi estabelecido o prazo até o fim do primeiro semestre de 2022 para liberação da versão mobile do sistema.
- 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.
- 3° 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
- Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: não foram adquiridos novos carros no primeiro quadrimestre de 2021
- 2° Q**
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** ação 1: não foram adquiridos novos carros no primeiro quadrimestre de 2021. No entanto, a situação dos transportes necessários à Vigilância em Saúde foram mantidas durante todo período.

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 ubss/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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada em 2018, com a ampliação da concepção do SINAPEI enquanto setor de informação e análise epidemiológica. As ações elencadas abaixo se referem à manutenção das atividades do referido setor. 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 à 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.

3º 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.

3º 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

3º 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

3º 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-razional-de-medicamentos/>
<<https://sulnoticias.com/geral/saude-de-criciuma-faz-alerta-e-abre-canal-para-perguntas-sobre-uso-razional-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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Em relação às ações programadas para atingir esta meta, informa-se que os farmacêuticos são atualizados em todas as reuniões de equipe através de capacitações voltadas para a clínica e atividades técnicas. Quanto a produção de materiais, houve a elaboração de diversos folders para realização das próximas orientações farmacêuticas com continuidade do cuidado no âmbito domiciliar.

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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Visto que a REMUME em vigência estar atualizada conforme a REMANE de 2020. A lista (REMUME) continua atualizada e publicidade em site oficial do município.

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.

3º 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, 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.

3º 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, tendo em vista a nova legislação que prevê a integração da equipe multiprofissional aos servidores efetivos da rede de atenção à saúde, uma equipe da SMS estruturada com objetivo de trabalhar na reformulação dos cargos da lei municipal 101/2013, está estruturando as justificativas para alterar a carga horária e ampliar o número de vagas para os cargos da equipe multiprofissional, incluindo o cargo de farmacêutico.

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.

3º 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, mantiveram-se os 18 farmacêuticos até o início de dezembro/2021, pois houve o término do contrato emergencial de dois farmacêuticos do NASF. A **ação 2** "Elaborar POP para revisão de farmacoterapia" e a **ação 4** "Sensibilizar prescritores para o encaminhamento dos usuários aos serviços farmacêuticos" não foram contempladas devido a dificuldade de equipe para desenvolver as atividades. A **ação 6** "Ampliar acesso dos usuários à insulina NPH e Regular através da dispensação pela equipe da Farmácia Central", foi concluída apenas a primeira fase do projeto, a capacitação aos farmacêuticos programada não foi desenvolvida, pois o protocolo não pode ser concluído, devido ao aumento da demanda de atendimentos, rotatividade dos estagiários que auxiliam os farmacêuticos e também pelo número reduzido de vagas para o cargo, bem como carga horária do profissional farmacêutico.

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 UBS's 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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** No período foram capacitadas todas as UBS's para essa meta. No entanto, faltaram os demais temas de EPS a serem trabalhados principalmente devido a pandemia e as normas sanitárias

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.

- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** As ações de matriciamento ocorreram de forma remota, utilizando telefone e internet, considerando a limitação de encontros presenciais em função da pandemia. O Projeto de Lei para criação do Comitê de prevenção ao Suicídio foi aprovado pela câmara de vereadores, passando-se à fase de elaboração do Plano Municipal de Prevenção da Automutilação e Suicídio.
- 9.1.2**
- 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 9.1.3**
- 1° 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.
- 2° 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Aguardando parecer do SENAD sobre 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. Em estudo o descarte da meta, considerando a maior necessidade de habilitação de um CAPS III AD no município.
- 9.1.4**
- 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta descartada, condições inapropriadas do imóvel
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Estudo feito para construção de sede própria.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Estudo em andamento para construção de sede própria. Inclusive, meta será mantida no próximo Plano Municipal de Saúde.
- 9.1.5**
- 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Leitos mantidos no Hospital Jesser Amarante
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** O Estado está pactuando leitos Infante-Juvenil no IPQ.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Descartada a implantação dos leitos, o Jesser Amarante aumentou a quantidade de leitos e está suprindo a demanda. O Estado está pactuando leitos Infante-Juvenil no IPQ.
- 9.1.6**
- 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada
- 10.1.1**
- 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. O setor se manteve com equipe adequada durante o período.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada.
- 3° 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.
- 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.
- 3º 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.
- Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada para a média complexidade. 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.
- 2º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada para média complexidade. Atualmente nenhuma especialidade tem espera de mais de 24 meses. Com relação à especialidade de alergista/imunologia não há prestador no município e os casos estão sendo encaminhados para TFD. Já os casos para dermatologia houve avaliação da AB mas não há espera de mais de 24 meses.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada para média complexidade. Atualmente nenhuma especialidade tem espera de mais de 24 meses. Com relação à especialidade de alergista/imunologia não há prestador no município e os casos estão sendo encaminhados para TFD. Já os casos para dermatologia houve avaliação da AB mas não há espera de mais de 24 meses.
- 10.1.4** **1º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e protocolos da SES utilizados.
- 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.
- 3º 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.
- 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.
- 3º 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.
- 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.
- 3º 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
- 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
- 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
- 3º 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 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Contratos pactuados monitorados
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** No 2° quadrimestre correu somente CAF de 01 contrato, tendo várias reuniões
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Contratos pactuados monitorados
- 10.1.9 1° 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.
- 3° 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.
- 3° 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
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. PPI executada e monitorada no período.
- 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Protocolos elaborados e instituídos por Portaria
- 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
- 3° 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)

- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta Alcançada. Centro de Atendimento especializado para criança mantido e em funcionamento juntamente à sala de apoio ao aleitamento materno. Serviços especializados de psicologia está sendo realizados na APS conforme protocolo do setor.
- 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 ginecológicas e de acompanhamento do climatério e menopausa sendo realizados
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Capacitações para a AB realizadas, colocação de DIU, ultrasson pélvico e transvaginal, consultas ginecológicas 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Laboratório foi fechado durante o quadrimestre. Serviço foi absorvido pelos prestadores cadastrados pelo setor de CAA.
- 12.1.1** **1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Plano elaborado e em vigência
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Plano elaborado e em vigência
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Plano elaborado e em vigência
- 12.1.2** **1° 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.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** A campanha segue em andamento neste ano, especialmente foca na promoção da vacinação.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** A campanha manteve-se com foco na vacinação e no calendário vacinal da população.
- 12.2.1** **1° 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.
- 2° 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.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Por conta da melhora dos números, o CT que ficava próximo ao Hospital São José foi fechado durante o quadrimestre, e as UBSs absorveram a demanda para os casos suspeitos e sintomáticos. Assim, a meta continuou sendo cumprida.

- 12.2.2 1° 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 Harmonie.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** A quantidade de leitos habilitados foram mantidas conforme o quadrimestre anterior.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Devido a baixa ocorrida nos casos, incluindo dos mais graves de COVID-1, foram desativados os 10 (dez) leitos do Hospital de Retaguarda do Rio Maina. No entanto, os 35 leitos do Hospital São José foram mantidos e absorveram a demanda durante todo período.
- 12.2.3 1° 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.
- 2° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Todos os serviços mantiveram seus protocolos/normas adaptadas como no quadrimestre anterior considerando a Pandemia.
- 3° 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 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada e serviços mantidos e em funcionamento.
- 2° 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
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Vale ressaltar que devido o serviço de retaguarda foi desativado em 02/09/2021 devido a baixa ocorrida nos casos, incluindo dos mais graves de COVID-19. Caso a situação fosse contrária o mesmo permaneceria funcionando, sendo essa possibilidade sempre cogitada pela gestão. Assim, o Centro de retaguarda cumpriu seu papel e por ser um serviço temporário para atender a uma emergência sanitária, sabia-se que o fechamento ocorreria quando houvesse melhora nos números de casos.
- 12.3.1 1° 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.
- 2° 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 contratados por processo seletivo. Importante ressaltar que o processo licitatório para realização de processo seletivo foi concluído no quadrimestre.
- 3° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada, pois os serviços já existentes foram mantidos por conta das contratações emergenciais e por ampliação do prazo de contratados por processo seletivo.
- 12.3.2 1° Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. Profissionais devidamente contratados para manter os serviços em funcionamento.
- 2° 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

3º 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 olhos, álcool 70%, álcool gel 70% do PP 64/FMS/2020, aquisição de álcool 70% do PP 179/PMC/2020. Além disso, também foi realizado a aquisição de totem de álcool gel, protetor de acrílico para uso nas mesas e tapete sanitizante, para uso nos estabelecimentos de saúde. Em relação à ação 5 ^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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Durante o período foram realizadas todas as 5 (cinco) metas referentes ao setor de almoxarifado, tais como: EPIs e material médico-hospitalar, a fim de atender toda a rede de saúde.

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

2º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Essa meta foi alcançada. Somente os grupos terapêuticos relacionados aos CAPS^a 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 e 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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** Essa meta foi alcançada e continuou como a avaliação do quadrimestre anterior.

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.

3º Q **Análise do cumprimento da meta para o período:** As capacitações não ocorreram. Não houve evolução na proposta de realizar as mesmas no formato à distância ou híbrido por conta da pandemia.

- 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
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Ações 1 a 13: Todas as ações estabelecidas foram cumpridas no terceiro quadrimestre de 2021.
- 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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Houve a utilização de 91,20% dos recursos destinados à COVID-19 até 31/12/2021. Consideramos meta alcançada por investir mais de 90% dos recursos recebidos. Atualmente, estão em Conta Bancária da COVID-19 R\$ 5.700.000,00.
- 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.
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta não alcançada. Laboratório Municipal foi fechado em Novembro de 2021.
- 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
- 3º Q** **Análise do cumprimento da meta para o período:** Meta alcançada. 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	386,45	99,08	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,80	99,50	99,70	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	25,00	33,33	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	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	2	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	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	114,50	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	3,08	17,86	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	28,80	2,08	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	35,00	34,40	98,30	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,50	7,10	147,90	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	7,00	7,30	95,90	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	5	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	80,00	94,56	118,50	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	60,00	74,55	118,20	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	85,00	60,28	70,90	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	50,00	25,00	50,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	0	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	62,90	62,90	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 Anual

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitamento	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	386,45

Análise do indicador 1: Na análise da mortalidade prematura por doenças crônicas, observa-se uma redução da taxa, pelo conjunto da 4 principais DCNT, quando comparada aos 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	Monitamento	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	100%

Análise do indicador 2: Destacamos que tivemos 100% dos óbitos investigados.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitamento	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	99,5

Análise do indicador 3: Encerramos o quadrimestre com 99,5%, sendo que estamos com alguns óbitos em investigação aguardando laudo para esclarecimento da causa do óbito.

Nº	Indicador	Meta pactuada 2021	Monitamento	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	25
---	---	----	-------	------------	----	----	----

Análise do indicador 4: Proporção de vacinas selecionadas de 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. Totalizando individualmente.

Vacina Doses Aplicadas Porcentagem

Pentavalente 3ª dose 2.584 94,72%

Pneumocócica 10-valente 1º 2.357 86,40%

Reforço

Poliomielite 1º reforço 2.032 74,48%

Tríplice viral 2ª dose 2.669 97,83%

Um dos desafios encontrados pelo município e também da maioria do território nacional é que a vacinação aconteça de forma regular a cumprir o calendário nacional de vacinação. Especialistas concordam que vários os fatores que justificam a queda da cobertura vacinal no país. O bem-sucedido programa de imunização das décadas anteriores fez com que a população mais jovem, não convivesse com doenças imunopreveníveis, causando nelas, um descompromisso com o ato de imunizar-se. Ao longo do ano de 2021, em função da pandemia de COVID-19 o desenvolvimento de ações de monitoramento e mobilização da atenção básica a fim de melhorar a cobertura das referidas vacinas, foram prejudicadas. Portanto, infelizmente, as metas de cobertura preconizadas não foram atendidas. Salientamos ainda, que o município de Criciúma vem utilizando um sistema próprio (CELK) para registros de doses aplicadas das vacinas e devido a isso, alguns dados não migraram ao sistema DATA SUS, onde geral grande diferença de doses aplicadas nas bases de dados. Observamos também que os dados da vacinação de serviço privado, não estão migrando para dados do SiPni, não possibilitando que seja incluso todas as vacinas que foram realizadas particulares, diminuindo assim nossa cobertura. Atualmente Criciúma conta com 9 salas de vacina particulares e somente 3 migraram parte dos dados.

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	100

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 ano de 2021 tivemos seis notificações: sendo cinco destas encerradas em tempo oportuno totalizando 83,3%. No 3º quadrimestre três notificações; e com encerramento oportuno de 100%.

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	Coorte Paucibacilar:0% (Não teve casos novos em 2020). Coorte paucibacilar+Multibacilar: 100 cura em casos novos.
Análise do indicador 6: Indicador de avaliação anual, em função de ser calculado de acordo com os 2 anos da coorte, portando não se aplica a análise trimestral. 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	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	2
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. Os dois casos de sífilis congênita no 3º quadrimestre, foram abortos de mães com sífilis.							
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	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	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	3,08

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 terceiro quadrimestre o município realizou campanhas de intensificação de coleta de exames citopatológicos; na faixa etária citada, realizados 5.441 exames, totalizando percentual de 3,08%.

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	28,08

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 terceiro quadrimestre o município realizou campanhas de intensificação de coleta de mamografias, na faixa etária de 50 a 69 anos, e realizou 3.126 mamografias, totalizando um percentual de 28,08%.

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	34,4

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, apesar 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	7,1

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	7,3

Análise do indicador 15: A taxa de mortalidade infantil é um indicador de avaliação anual, o monitoramento é realizado em tempo real, a fim de possibilitar intervenções oportunas. Observa-se um aumento da TMI no terceiro quadrimestre, considerando ser um ano atípico em virtude da pandemia (tivemos 02 óbitos de crianças devido ao covid-19).

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	5

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 migrante. 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 último quadrimestre foi registrado 01 óbito materno por tromboembolia. Totalizando no ano, tivemos 05 óbitos maternos.

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	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	74,55

Análise do indicador 18: O município de Criciúma aumentou a cobertura na segunda vigência de 2021. Comparado com a primeira vigência de 2021 (lembrado que a vigência é semestral). O aumento de 6,75% pode ser explicado pela pactuação da ATAN (Área Técnica de Alimentação e Nutrição), em consonância ao Capítulo III da Portaria GM/MS nº 894 de 11/05/2021, definiu-se como estratégia a atuação das Nutricionistas da AB para auxiliar no acompanhamento e monitoramento do registro das condicionalidades de saúde, junto a equipe de cada unidade básica de sua referência.

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	60,28
----	--	----	-------	------------	-------	-------	-------

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	25

Análise do indicador 21: Considerando a análise anual, foi atingido 25% de uma meta de 50%. Pontua-se a situação de pandemia instalada no país desde o ano de 2020, que dificultou os encontros de matriciamento, devido principalmente à alteração no processo de trabalho dos serviços envolvidos

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	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	62,9

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.

Total geral do ano de 2021: 2560 notificações, sendo que 1701 (66,4%) foram digitadas com o item "ocupação". E no terceiro quadrimestre; são 788 notificações digitadas sem o campo "ocupação", e 496 notificações com o campo "ocupação" totalizando 62,9%.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	99.242.443,26	63.716.175,76	1.830.934,72	4.450.139,38	8.922,28	0,00	0,00	263.712,60	169.512.328,00
	Capital	0,00	3.770.506,36	1.186.955,46	1.594.405,50	987.142,60	0,00	0,00	0,00	3.532.608,66	11.071.618,58
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	642.298,40	112.121.848,18	415.494,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.179.641,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	1.860.199,26	573.268,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.433.467,38
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	2.125.600,19	162.386,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.287.987,13
	Capital	0,00	0,00	159.977,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.977,32
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	3.943.324,11	450.629,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.393.953,82
	Capital	0,00	1.650,00	1.038.603,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040.253,08
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	71.421,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.421,20
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	109.725.822,32	180.768.196,91	4.414.103,12	5.437.281,98	8.922,28	0,00	0,00	3.796.321,26	304.150.647,87

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 30/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	18,49 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	57,04 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	26,45 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,14 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	58,86 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,00 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.413,72
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	33,47 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,81 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	53,72 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,03 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,08 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	55,04 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,95 %

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

Data da consulta: 30/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	249.187.000,00	249.187.000,00	200.070.525,83	80,29
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	81.000.000,00	81.000.000,00	42.135.783,75	52,02
IPTU	59.500.000,00	59.500.000,00	33.713.922,22	56,66
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	21.500.000,00	21.500.000,00	8.421.861,53	39,17
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	24.697.000,00	24.697.000,00	26.884.986,41	108,86
ITBI	22.050.000,00	22.050.000,00	26.883.024,06	121,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	2.647.000,00	2.647.000,00	1.962,35	0,07
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	112.080.000,00	112.080.000,00	101.184.493,22	90,28
ISS	95.800.000,00	95.800.000,00	89.939.923,59	93,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	16.280.000,00	16.280.000,00	11.244.569,63	69,07
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	31.410.000,00	31.410.000,00	29.865.262,45	95,08
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	326.521.000,00	326.521.000,00	254.397.361,10	77,91
Cota-Parte FPM	113.500.000,00	113.500.000,00	82.382.791,26	72,58
Cota-Parte ITR	33.000,00	33.000,00	49.784,69	150,86
Cota-Parte do IPVA	54.500.000,00	54.500.000,00	37.415.360,61	68,65
Cota-Parte do ICMS	155.800.000,00	155.800.000,00	132.694.296,99	85,17
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.270.000,00	2.270.000,00	1.855.127,55	81,72
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	418.000,00	418.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	418.000,00	418.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	575.708.000,00	575.708.000,00	454.467.886,93	78,94

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	124.450.000,00	111.522.519,43	103.012.949,62	92,37	102.150.294,64	91,60	101.912.025,77	91,38	862.654,98
Despesas Correntes	117.579.860,24	106.020.846,67	99.242.443,26	93,61	98.404.724,01	92,82	98.362.255,14	92,78	837.719,25
Despesas de Capital	6.870.139,76	5.501.672,76	3.770.506,36	68,53	3.745.570,63	68,08	3.549.770,63	64,52	24.935,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	303.000,00	780.298,44	642.298,40	82,31	642.298,40	82,31	482.865,60	61,88	0,00
Despesas Correntes	303.000,00	780.298,44	642.298,40	82,31	642.298,40	82,31	482.865,60	61,88	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	3.200.000,00	3.200.000,00	2.125.600,19	66,43	2.125.600,19	66,43	2.125.600,19	66,43	0,00
Despesas Correntes	3.200.000,00	3.200.000,00	2.125.600,19	66,43	2.125.600,19	66,43	2.125.600,19	66,43	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	3.250.000,00	4.970.000,00	3.944.974,11	79,38	3.941.638,37	79,31	3.937.717,41	79,23	3.335,74
Despesas Correntes	3.200.000,00	4.920.000,00	3.943.324,11	80,15	3.939.988,37	80,08	3.936.067,41	80,00	3.335,74
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	1.650,00	3,30	1.650,00	3,30	1.650,00	3,30	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	131.203.000,00	120.472.817,87	109.725.822,32	91,08	108.859.831,60	90,36	108.458.208,97	90,03	865.990,72

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	109.725.822,32	108.859.831,60	108.458.208,97
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	865.990,72	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	108.859.831,60	108.859.831,60	108.458.208,97
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			68.170.183,03
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	40.689.648,57	40.689.648,57	40.288.025,94
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,95	23,95	23,86

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	68.170.183,03	108.859.831,60	40.689.648,57	1.267.613,35	865.990,72	0,00	0,00	1.267.613,35	0,00	41.555.639,29
Empenhos de 2020	54.883.563,91	78.730.599,18	23.847.035,27	1.138.888,82	1.138.888,82	0,00	1.138.084,52	804,30	0,00	24.985.924,09
Empenhos de 2019	52.707.832,97	93.838.898,62	41.131.065,65	3.310.456,43	0,00	0,00	3.310.456,43	0,00	0,00	41.131.065,65
Empenhos de 2018	50.267.211,55	82.696.961,44	32.429.749,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.429.749,89
Empenhos de 2017	43.846.193,70	82.279.963,50	38.433.769,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.433.769,80
Empenhos de 2016	39.943.992,61	93.185.515,07	53.241.522,46	64,47	0,00	0,00	64,47	0,00	0,00	53.241.522,46
Empenhos de 2015	34.062.340,51	72.145.093,97	38.082.753,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.082.753,46
Empenhos de 2014	34.761.429,35	75.480.488,63	40.719.059,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.719.059,28
Empenhos de 2013	30.394.565,54	61.980.954,99	31.586.389,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.586.389,45

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	231.666.500,00	231.666.500,00	167.445.424,27	72,28
Provenientes da União	199.495.500,00	199.495.500,00	159.309.125,28	79,86
Provenientes dos Estados	32.171.000,00	32.171.000,00	8.136.298,99	25,29
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	231.666.500,00	231.666.500,00	167.445.424,27	72,28

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	105.244.773,30	116.417.618,43	77.570.996,96	66,63	76.746.648,06	65,92	76.245.412,64	65,49	824.348,90
Despesas Correntes	88.394.773,30	96.370.773,30	70.269.884,74	72,92	69.550.536,41	72,17	69.150.931,99	71,76	719.348,33
Despesas de Capital	16.850.000,00	20.046.845,13	7.301.112,22	36,42	7.196.111,65	35,90	7.094.480,65	35,39	105.000,57
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	122.160.226,70	122.160.226,70	112.537.342,96	92,12	106.317.557,58	87,03	106.217.197,73	86,95	6.219.785,38
Despesas Correntes	122.160.226,70	122.160.226,70	112.537.342,96	92,12	106.317.557,58	87,03	106.217.197,73	86,95	6.219.785,38
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.600.000,00	5.100.000,00	2.433.467,38	47,72	2.433.467,38	47,72	2.433.458,90	47,71	0,00
Despesas Correntes	4.600.000,00	5.100.000,00	2.433.467,38	47,72	2.433.467,38	47,72	2.433.458,90	47,71	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.800.000,00	1.900.000,00	322.364,26	16,97	322.364,26	16,97	317.644,65	16,72	0,00
Despesas Correntes	958.000,00	1.058.000,00	162.386,94	15,35	162.386,94	15,35	157.667,33	14,90	0,00
Despesas de Capital	842.000,00	842.000,00	159.977,32	19,00	159.977,32	19,00	159.977,32	19,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	3.400.000,00	3.400.000,00	1.489.232,79	43,80	1.489.232,79	43,80	1.472.211,21	43,30	0,00
Despesas Correntes	1.678.987,10	1.678.987,10	450.629,71	26,84	450.629,71	26,84	433.608,13	25,83	0,00
Despesas de Capital	1.721.012,90	1.721.012,90	1.038.603,08	60,35	1.038.603,08	60,35	1.038.603,08	60,35	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	100.000,00	100.000,00	71.421,20	71,42	71.421,20	71,42	71.421,20	71,42	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	100.000,00	71.421,20	71,42	71.421,20	71,42	71.421,20	71,42	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	237.305.000,00	249.077.845,13	194.424.825,55	78,06	187.380.691,27	75,23	186.757.346,33	74,98	7.044.134,28
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XL) = (IV + XXXIII)	229.694.773,30	227.940.137,86	180.583.946,58	79,22	178.896.942,70	78,48	178.157.438,41	78,16	1.687.003,88
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	122.463.226,70	122.940.525,14	113.179.641,36	92,06	106.959.855,98	87,00	106.700.063,33	86,79	6.219.785,38
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.600.000,00	5.100.000,00	2.433.467,38	47,72	2.433.467,38	47,72	2.433.458,90	47,71	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	5.000.000,00	5.100.000,00	2.447.964,45	48,00	2.447.964,45	48,00	2.443.244,84	47,91	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	6.650.000,00	8.370.000,00	5.434.206,90	64,92	5.430.871,16	64,88	5.409.928,62	64,63	3.335,74
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	100.000,00	100.000,00	71.421,20	71,42	71.421,20	71,42	71.421,20	71,42	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	368.508.000,00	369.550.663,00	304.150.647,87	82,30	296.240.522,87	80,16	295.215.555,30	79,89	7.910.125,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	237.155.000,00	248.987.845,13	194.415.903,27	78,08	187.371.768,99	75,25	186.748.424,05	75,00	7.044.134,28
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	131.353.000,00	120.562.817,87	109.734.744,60	91,02	108.868.753,88	90,30	108.467.131,25	89,97	865.990,72

FONTE: SIOPS, Santa Catarina01/03/22 16:48:27

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	16.796.235,41	80.000,00	16.876.235,41
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	23.995.582,60	23.995.582,60
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	608.402,62	608.402,62
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	16.796.235,41	24.683.985,22	41.480.220,63
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	28.084.138,40	28.032.974,70	28.031.410,50

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	8.140.226,70	8.140.226,70	8.140.226,70
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	36.224.365,10	36.173.201,40	36.171.637,20

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	1.564,20	51.163,70	52.727,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.564,20	51.163,70	52.727,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 30/03/2022 13:16:31

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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	6.849,76	1.365,37	8.215,13
Total	6.849,76	1.365,37	8.215,13

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	149.566,23	149.566,23	149.566,23
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	149.566,23	149.566,23	149.566,23

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 30/03/2022 13:16:30

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 30/03/2022 13:16:33

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

9. ANÁLISE DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3º Quadrimestre de 2021:

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

Por força constitucional, os municípios devem investir em saúde ao menos 15% de suas receitas de impostos e transferências constitucionais e legais a cada ano. As demonstrações quadrimestrais servem para que os municípios acompanhem se estão ou não atingindo esse percentual, podendo corrigir seus investimentos em saúde, para encerrar o exercício cumprindo o índice mínimo.

O Município de Criciúma no terceiro quadrimestre de 2021, aplicou 24,14 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional. Em relação ao mesmo período de exercícios anteriores, foram aplicados 21,20% no terceiro quadrimestre de 2020 contra 23,04% do terceiro 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 empenhada com recursos próprios em Ações e Serviços de Saúde teve um total no período de R\$ 109.725.822,32 enquanto a receita de impostos e transferências constitucionais e legais, que servem de base para o cálculo do percentual a ser aplicado em ações de saúde, resultou na ordem de R\$ 454.467.886,93. As Receitas adicionais para financiamento da saúde, no terceiro quadrimestre foi na ordem de R\$ 171.195.228,74, 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 empenhadas com saúde R\$ 304.150.647,87 / 219.393 = 1.386,32, logo, apresenta o valor da despesa liquidada total com ações e serviços de saúde por habitantes no terceiro quadrimestre de 2021 da ordem de R\$ 1.386,32.

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 empenhadas, que sua execução orçamentária (despesa empenhada) foi na ordem de R\$ 304.150.647,87, correspondendo a 82,53% do orçamento previsto.

Da análise referente a base de dados contábeis e financeiros, observa-se que as despesas empenhadas com Saúde, originadas de recursos próprios do Município, representou 36,07% da despesa total empenhada com saúde, (R\$ 109.725.822,32 / R\$ 304.150.647,87) realizada no terceiro 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

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 regulatória deste setor. A tabela a seguir demonstra o apanhado de Auditorias realizadas no terceiro quadrimestre de 2021, e foi elaborada pela Gerência de Controle, Avaliação e Auditoria da Saúde.

Segue:

Processo	Período	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
Procedimentos RJ 2021	set-dez 2022	Hospital São José	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Autorização de mudança de procedimentos, número máximo de exames, permanência menor, idade não compatível. 1838 prontuários.	Concluídos (1838).	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Homônimos	set-dez 2022	Hospital São José	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Autorização para AIHs de Homônimos e 1015 contas avaliadas.	Concluídas (1015)	Conforme Manual SIH	Manutenção do fluxo.
Processo TCPS 01/2021	set-dez 2022	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Verificar a existência de justificativa médica para pedidos de exames de alta complexidade no PS, individualmente e 1338 prontuários	Concluídas (1338).	Reforçar a importância do adequado registro em prontuário.	Manter fluxo estabelecido.
Auditoria Concorrente contas	set-dez 2022	SMS/Hospital São José/SES	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Verificação individual da adequação de cada conta hospitalar (AIH) com valor acima de 1,5 mil reais, assim como casos de Politrauma, Sequenciais e Cirurgias Múltiplas e 2377 contas.	Concluídas (2377).	Ajustes de procedimentos conforme manual SIH, Manual de Oncologia, etc.	Manter fluxo estabelecido.
Auditoria Extraordinária 001/2020	Cancelada.	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Apurar denúncias referentes a elevado tempo de espera dos usuários, número insuficiente de médicos em atendimento, superlotação, sobrecarga de trabalho da equipe de enfermagem.	CANCELADA.	CANCELADA devido às suspensões repetidas em função da pandemia. Será reiniciada	CANCELADA - aguarda determinação do gestor para início.
Auditoria Extraordinária AE04/2021	dez/21	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital Rio Maina e COVID19	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.	Concluída.	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.	Relatório encaminhado para prestador e gestor municipal de saúde.
Auditoria Extraordinária AE 02/2019	nov/21	SMS e Ouvidoria	Controle, Avaliação e Auditoria	Hemodiálise Hospital São José.	reinício de auditoria de conformidade e qualidade no atendimento de pacientes renais crônicos pelo serviço de hemodiálise.	Concluída.	Realizados os ajustes necessários.	Relatório encaminhado para prestador e gestor municipal de saúde.

Auditoria Extraordinária MS	ago/21	MS ; Ofício 104/2021/DAET/CGAE/DAET/SAES/MS	Controle, Avaliação e Auditoria	Hospital São José	Notificação de inconformidade o cumprimento de parâmetros para cobrança de OPM entre 2012 e 2019 (305 contas hospitalares).	Concluída.	Relatório enviado par MS, conforme solicitado.	Relatório enviado par MS, conforme solicitado.
Auditoria Extraordinária AE 05/2021	junho de 2021 a dezembro de 2021	SMS	Controle, Avaliação e Auditoria	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.	Em andamento	Em andamento.	Em andamento.

11. Análises e Considerações Gerais

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O ano de 2021 continuou desafiador para o setor saúde. Durante mais um quadrimestre tivemos de conviver com a Pandemia do novo coronavírus, mantendo o esforço de toda equipe de saúde em seu contingenciamento e no avanço da vacinação. No entanto, podemos sentir a eficácia da vacina e foi possível desativar os leitos do hospital de retaguarda, visto a melhora do cenário epidemiológico.

Terminamos o ano com bons números de cobertura da vacinação. Campanhas nas mídias tradicionais (TVs, Rádios, etc) bem como nas redes sociais da secretaria e da prefeitura foram realizadas diariamente, indicando as datas e os locais para que a população completasse a imunização com as duas doses.

O monitoramento das metas pactuadas foi mantido sempre levando em consideração a pandemia, que infelizmente, ainda inviabiliza algumas ações. Alcançamos mais de 70% (71,7%) das metas pactuadas para os últimos 4 anos, onde a grande maioria não alcançada pode ter sido fortemente influenciada pela pandemia, como é o caso das Capacitações, Educação Permanente, Educação em Saúde, Saúde mental, entre outras (infelizmente). Muitas dessas, foram reestruturadas e remanejadas para o próximo plano, como no caso do Processo de territorialização por exemplo.

Já com relação à Pactuação Interfederativa 2021, que foi aprovada pelo CMS em dezembro de 2021, foi possível atingir 12 metas das 21 elencadas. Para as metas não alcançadas destacamos: a cobertura vacinal das crianças e o matriciamento dos CAPS, ambas nos demonstram fragilidades que precisam ser contornadas a fim de proporcionar a solução dos problemas e o alcance das novas metas propostas.

Contudo, finalizamos o ano com a proposta finalizada do Plano Municipal de Saúde para os próximos 4 anos. O papel da Comissão formada foi muito importante a Mista na condução de todo processo promovendo uma elaboração participativa. O CMS receberá a versão impressa e digital no nos próximos dias.

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