

Relatório de Gestão

1º Quadrimestre 2023

**Secretaria Municipal de
Saúde de Pelotas/RS**

SECRETARIA DA
SAÚDE

Pelotas prefeitura de
vamos compartilhar a cidade





Equipe Gestora

Prefeita Municipal – Paula Schild Mascarenhas
Secretária Municipal de Saúde – Roberta Paganini Lauria Ribeiro

SECRETARIA DA
SAÚDE

Pelotas prefeitura de
vamos compartilhar a cidade

DIRETORIAS

Apoio Logístico – Pedro Rogerio de Souza
Atenção Primária em Saúde – Luciana Nunes Soares
Vigilância em Saúde – Aline Machado da Silva
Atenção Especializada e Hospitalar – Caroline Torres Hoffmann

REDES TEMÁTICAS

Atenção Psicossocial (RAPS) – Márcia Helena dos Santos Rosa
Atenção Materno Infantojuvenil (REMI) – Carmen R. S. Viegas
Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) – Luciane E. K. Schiavon
Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias (DCTP) – Greice Carvalho de Matos
Atenção as Urgências (RAU) – Sabrina de Lima Lima
Atenção a Pessoa com Deficiência (RAPCD) – Lilian Rocha Gomes Tavares
Equidades (REQUI) – Bianca Medeiros

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

Cairo Ezequiel Mayer
Estela Petruzzi
Raquel Viégas Elias

NUMESC

Mariane Baltassare Laroque

Organização Geral

Departamento de Planejamento

Revisão

Equipe técnica gestora da SMSPel

Apresentação

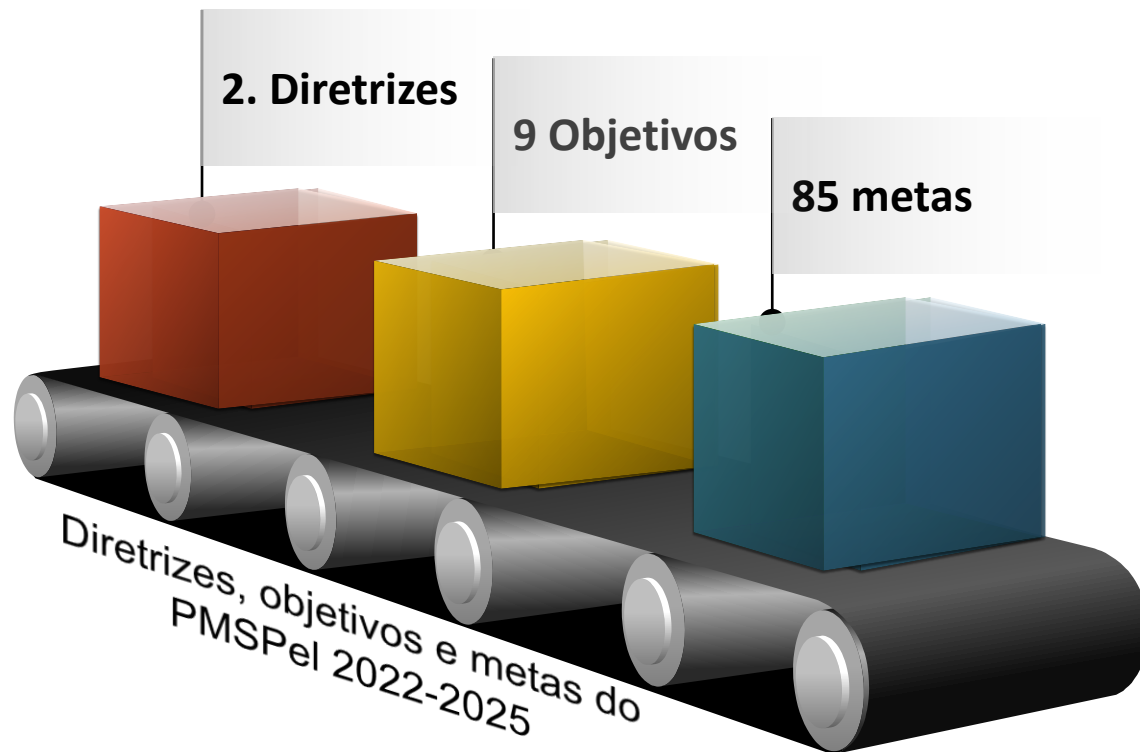
Os instrumentos de gestão, previstos na legislação do SUS (Lei 8080/1990; Lei 8.142; Portaria Nº 2.135), servem para auxiliar os gestores no planejamento, monitoramento e avaliação das ações em saúde.

A etapa do monitoramento é fundamental para verificar se as ações previstas e executadas estão produzindo os efeitos desejados ou se necessitam ser ajustadas e outras incluídas para realinhar a rota e percorrer o caminho planejado. O presente relatório tem como objetivo principal monitorar os indicadores de saúde do Plano Municipal de Saúde de Pelotas (PMSPel) 2022-2025, referentes ao primeiro quadrimestre de 2023.

Cabe ressaltar que os dados apresentados são extraídos dos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde e alguns não tinham sido atualizados até o encerramento do presente relatório (23/05/2023). Portanto, esses dados podem sofrer ajustes nos referidos sistemas de informação e serão apresentados nos próximos relatórios quadrimestrais.

Sumário

Diretrizes e Objetivos do Plano Municipal de Saúde de Pelotas (PMSPel) 2022-2025	5
Metas da Diretoria de Atenção Primária em Saúde – DAP	6
Metas da Diretoria de Apoio Logístico – DAL	23
Metas da Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar – DAEH	28
Metas do Núcleo Municipal de Educação em Saúde Coletiva – NUMESC	37
Metas da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS	40
Metas da Rede de Atenção às Urgências – RAU	45
Metas da Diretoria de Vigilância em Saúde – DVS	52
Metas da Rede das Doenças Crônicas Não Transmissíveis – RDCNT	70
Metas da Rede de Atenção Materno Infantojuvenil – REMI	79
Metas da Rede das Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias – RDCTP	93
Metas da Rede das Equidades – REQUI	103
Meta da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência - RAPCD	106
Distribuição das metas de acordo com o resultado alcançado	108



DIRETRIZ 1. Ampliação do acesso e qualificação da Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Objetivo 1.1. Aumentar o financiamento e utilizar melhor os recursos financeiros

Objetivo 1.2. Expandir os conceitos da Rede Bem Cuidar

Objetivo 1.3. Qualificar as estruturas físicas e tecnológicas dos serviços do SUS

Objetivo 1.4. Reduzir as demandas reprimidas da Atenção Especializada e Hospitalar

Objetivo 1.5. Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino

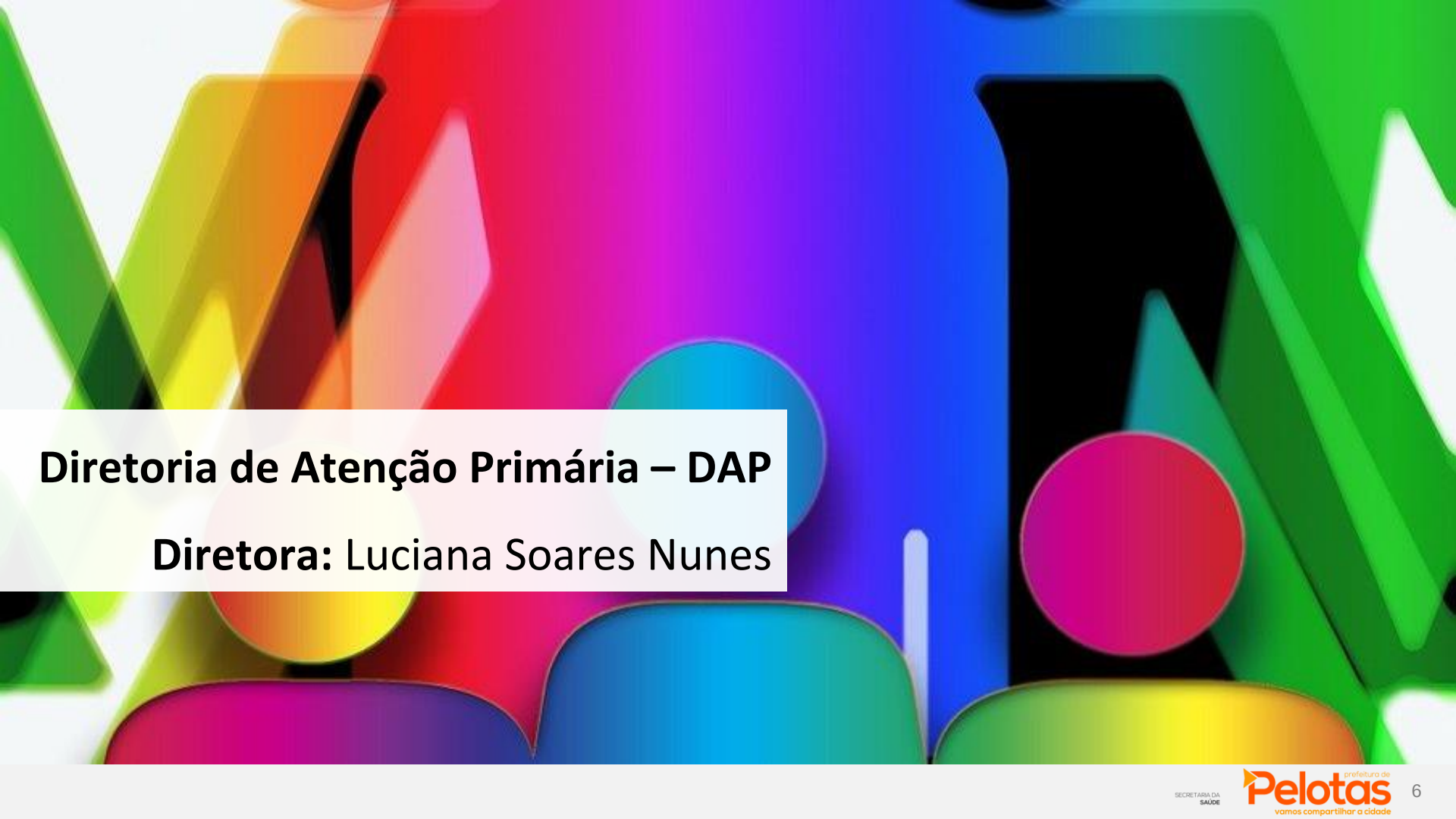
Objetivo 1.6. Descentralizar e qualificar os serviços da rede de urgência e emergência

Objetivo 1.7. Qualificar as ações de assistência farmacêutica

DIRETRIZ 2. Garantia do cuidado integral a saúde com equidade e humanização

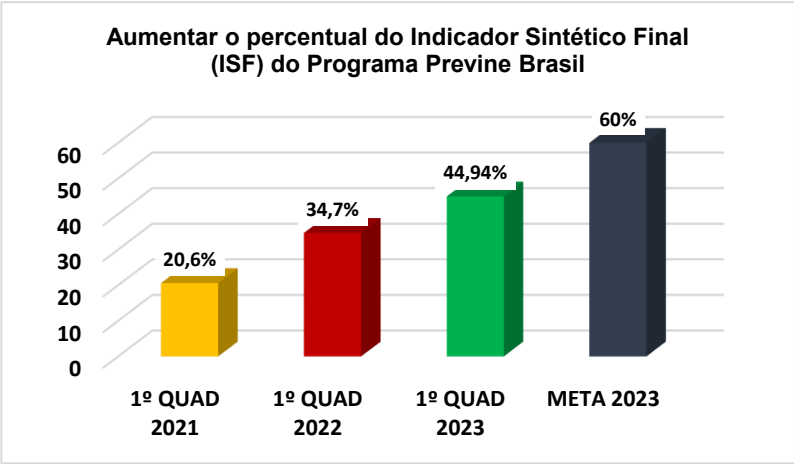
Objetivo 2.1. Promover ações de orientação e fiscalização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco



Diretoria de Atenção Primária – DAP

Diretora: Luciana Soares Nunes



Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023

**CRITÉRIOS DO PROGRAMA
PREVINE BRASIL**

- 1. Número de cadastros dos moradores nos serviços da Atenção Primária, com nome, local de moradia e situação de saúde;
- 2. Pagamento por desempenho das equipes, com base nos indicadores de saúde;
- 3. Incentivo para ações estratégicas, como participação em programas e ações do Ministério da Saúde (Saúde na Hora e Informatiza APS)

Fonte: Ministério da Saúde

- ❖ O Indicador Sintético Final (ISF) é resultado do cálculo do desempenho da consolidação dos sete indicadores previstos no Programa Previne Brasil do Ministério da Saúde. É aferido a cada quatro meses com repercussão financeira para os quatro meses subsequentes. Avalia o desempenho das equipes Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP).
- ❖ As equipes de saúde da APS estão sendo capacitadas através do Projeto Acolhe Bem. A análise dos indicadores de saúde e ações realizadas fazem parte desse processo.

INDICADORES DO PROGRAMA PREVINE BRASIL



Consulta pré natal



Exames Sífilis/HIV



Atendimento
odontológico



Exame
citopatológico



Cobertura
Vacinal



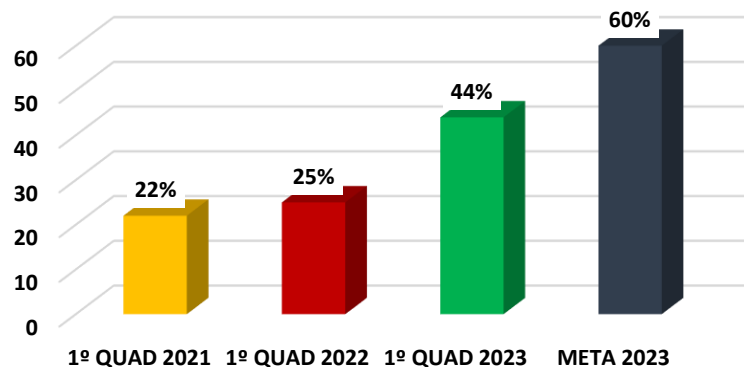
Hipertensão
arterial



Hemoglobina
glicada

- ❖ Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação
- ❖ Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
- ❖ Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado
- ❖ Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS
- ❖ Proporção de crianças de 1 ano vacinadas na APS com Pentavalente e Poliomielite inativada
- ❖ Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre
- ❖ Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

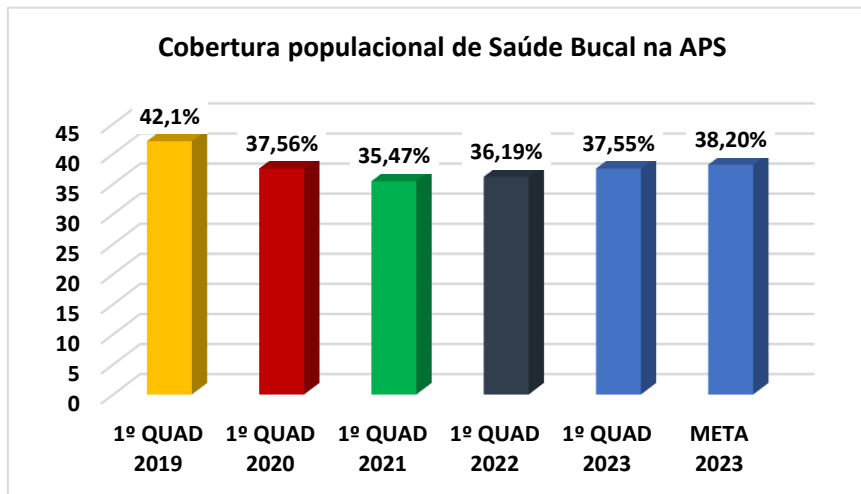
Aumentar o percentual de equipes com, no mínimo, 70% de usuários cadastrados



Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023



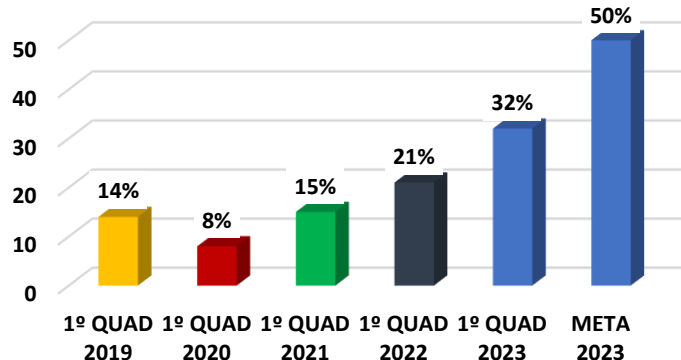
- ❖ Das 100 equipes cadastradas no município (eSF e eAP) 44 possuem 70% dos usuários cadastrados.
- ❖ A partir de maio/2023 serão realizados mutirões para cadastramento de usuários.



Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023

- ❖ O percentual aumentou em relação ao primeiro quadrimestre de 2021 e 2022 porque houve o retorno de profissionais que estavam afastados por licença saúde.

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado



Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023

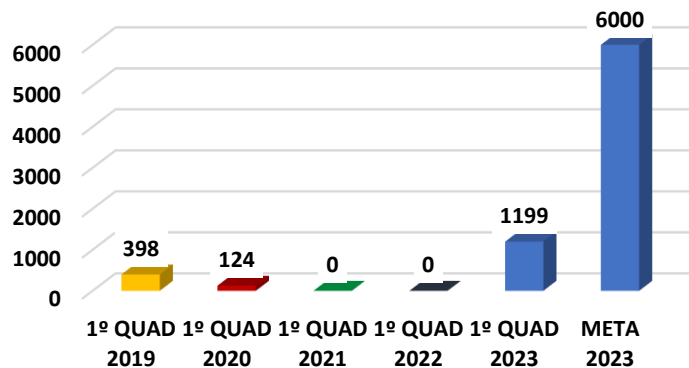
❖ Percebe-se melhora desse indicador a partir de 2021, passando de 15% no primeiro quadrimestre desse ano para 32% no primeiro quadrimestre de 2023.

❖ Todos os dentistas foram orientados a articularem com as suas equipes a questão da consulta odontológica da gestante, assim como o correto registro das informações no PEC/e-SUS. As listagens das gestantes que estão contabilizando para o indicador foram enviadas aos profissionais, para que fizessem a busca ativa das mesmas.

❖ Foi estabelecido um protocolo para teleconsulta de gestante com orientações sobre saúde bucal e oferta de consultas presenciais com dentista, de acordo com interesse da mesma. O fluxo foi criado em conjunto com o Departamento de Saúde Digital e será implantado a partir do 2º quadrimestre de 2023.



Número de participantes em atividades de escovação dental Supervisionada (EDS)



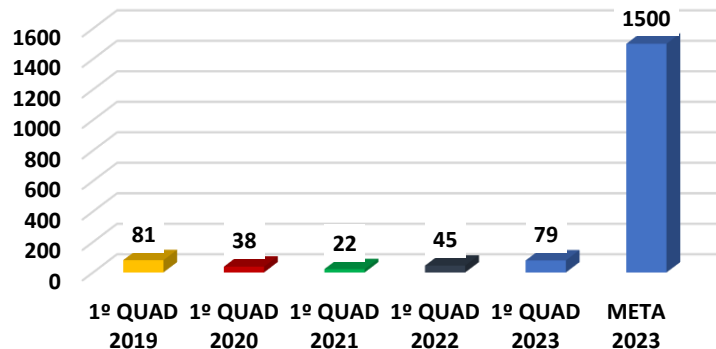
Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023

O Programa Sorrindo na Escola continua com a parceria de alunos das universidades para estágio, auxiliando na realização da atividade em um número maior de salas, simultaneamente.

❖ A maior parte da atividade de EDS é realizada nas escolas com alunos das séries iniciais (Pré-B ao 3º ano), mas podem ser realizadas também em grupos existentes nas UBSs. Em função do calendário escolar e da logística de distribuição dos kits que são fornecidos pela Secretaria Municipal de Educação e Desporto (SMED), as atividades iniciaram no final de março de 2023 e espera-se que números mais expressivos sejam observados no 2º quadrimestre de 2023.



Número de próteses dentárias ofertadas à população



Fonte: SIS/SUS. Acesso em: 23/05/2023

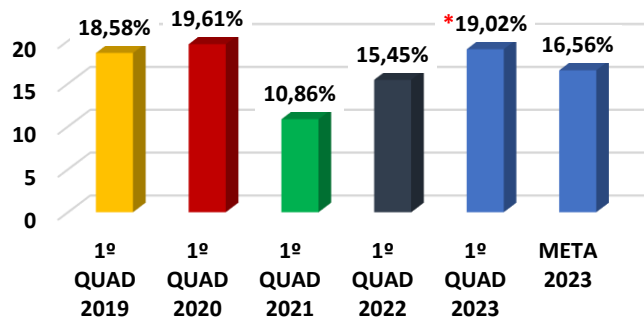
- ❖ Desde 2019 não estão sendo realizadas próteses que exijam etapas laboratoriais devido ao cancelamento do contrato firmado com uma empresa, causado pelo não cumprimento do mesmo.
- ❖ Em 2021 foi lançado novo edital de credenciamento, porém não houve empresa interessada em realizar o serviço. Um novo edital com reajuste de valores foi publicado em abril de 2023, e os trâmites para credenciamento estão seguindo a legislação.



- ❖ Nesse período foram executadas próteses unitárias fixas, realizadas em dentes que podem ser reabilitados (imagem ao lado), sem a etapa laboratorial, desde que possuam raiz com tratamento de canal realizado.

- Macroregião – 24,33%;
- 21ª Região 22,82%

Proporção de internações por condições sensíveis a Atenção Básica (ICSAP)



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br>. *Dado parcial (jan/fev/mar 2023) – Acesso em: 23/05/2023

- ❖ Esse indicador permite monitorar internações por condições de saúde, que podem ser reduzidas, por meio de ações efetivas desenvolvidas na APS.
- ❖ Estão sendo realizadas capacitações e frequentes conversas com as equipes para qualificação do cuidado integral e aumento da resolutividade do atendimento pela atenção primária.
- ❖ A realização das atividades programáticas (atendimento de condições crônicas) e coletivas (prevenção e promoção de saúde) são fundamentais para a melhora desse indicador.

❖ Em virtude do aumento da demanda de pacientes em condições agudas e da dificuldade em compor as equipes da APS com profissional (enfermeiro) para apoio ao acolhimento, as atividades programáticas e coletivas não estão sendo realizadas de forma plena. No entanto, está sendo realizado o monitoramento dos usuários portadores de doenças crônicas através do telemonitoramento do setor de Saúde Digital.

❖ Apesar do indicador estar aumentando, estamos abaixo do que o Ministério da Saúde recomenda, que é até 25%.



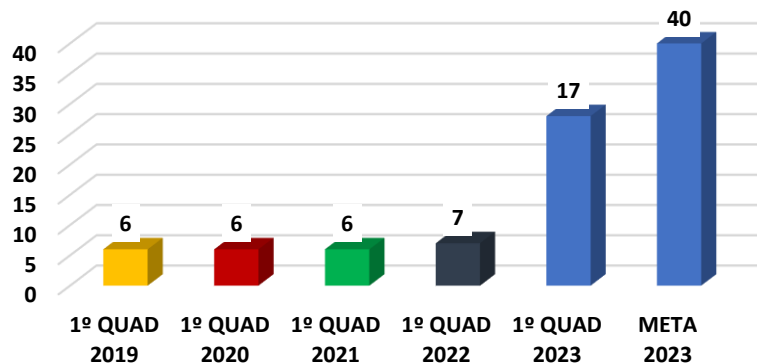
Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.2. Expandir os conceitos da Rede Bem Cuidar

Meta 1.2.1. Aumentar o número de UBS que utilizam os conceitos da Rede Bem Cuidar



Número de UBS que utilizam os conceitos da Rede Bem Cuidar



CONCEITOS

- ❖ Acesso (acolhimento)
- ❖ Participação Social (Conselho Local de Saúde)
- ❖ Atividades de prevenção e educação - Grupos (gestantes, tabagismo, hipertensão)
- ❖ Oferta de Práticas Integrativas e Complementares (PICS). Para atingir a meta é necessário que a UBS contemple três dos quatro requisitos listados

Fonte: DAP/SMSPel – 23/05/2023



Percebe-se que houve aumento do número de UBS que estão aplicando os conceitos da Rede Bem Cuidar, passando de seis UBSs nos primeiros quadrimestres de 2019, 2020 e 2021 para 17 no mesmo período em 2023.

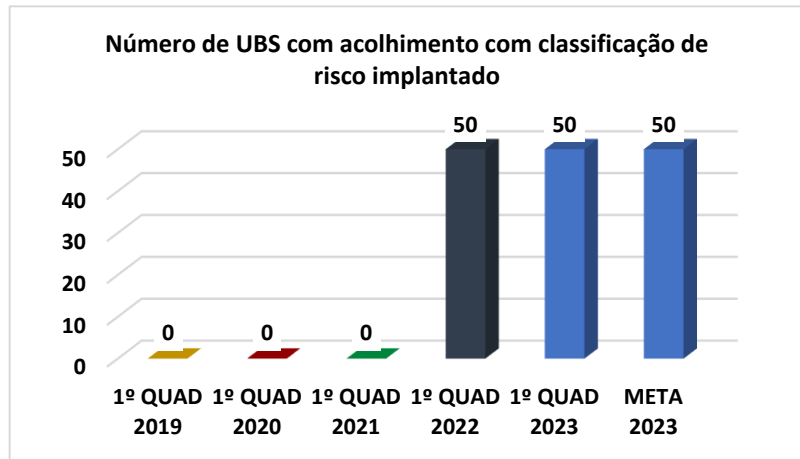


SECRETARIA DA
SAÚDE

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.2. Expandir os conceitos da Rede Bem Cuidar

Meta 1.5.6. Implantar o Acolhimento com Classificação de Risco de maneira uniforme em todas as unidades de APS



Fonte: DAP/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ A implantação do acolhimento ocorreu em abril de 2022.
- ❖ O acolhimento com classificação de risco também está sendo realizado nas Unidades Básicas de Atendimento Imediato (UBAI Lindóia e Navegantes).



Para qualificar o processo de acolhimento algumas ações estão sendo realizadas:

- ❖ Revisão do protocolo de acolhimento
- ❖ Novas capacitações com as equipes de trabalho
- ❖ Tentativa de reforço de algumas equipes da APS
- ❖ Monitoramento do número de atendimentos realizados



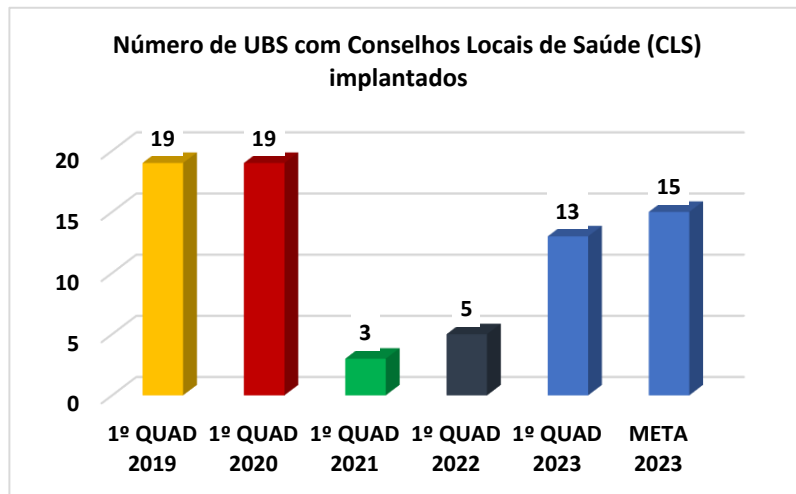
SECRETARIA DA
SAÚDE

prefeitura de
Pelotas
vamos compartilhar a cidade

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.2. Expandir os conceitos da Rede Bem Cuidar

Meta 1.2.2. Aumentar o número de UBS com Conselhos Locais de Saúde (CLS) implantados



Fonte: DAP/CMSPel/SMSPel. Acesso em: 23/05/2023

❖ O número de CLS implantados em 2021 diminuiu drasticamente de 19 em 2019 e 2020, para 3 em 2021. Isso aconteceu porque o Conselho Municipal de Saúde de Pelotas (CMSPel) analisou quais as UBSs que, efetivamente, apresentavam CLS atuantes, passando a desconsiderar os que existiam somente no papel.

❖ A reestruturação incluiu a revisão e atualização do regimento interno, criação de código de ética e indicação de representantes distritais no CMSPel.

❖ O ano de 2022 encerrou com doze UBSs com CLS implantados: UBS Py Crespo, Sítio Floresta, Barro Duro, Guabiroba, Cordeiro de Farias, Colônia Osório, Grupelli, Santa Silvana, Triunfo, Monte Bonito, Cerrito Alegre, Colônia Maciel. No primeiro quadrimestre de 2023 foi criado o CLS na UBS Pedreiras, localizada na zona rural do município.

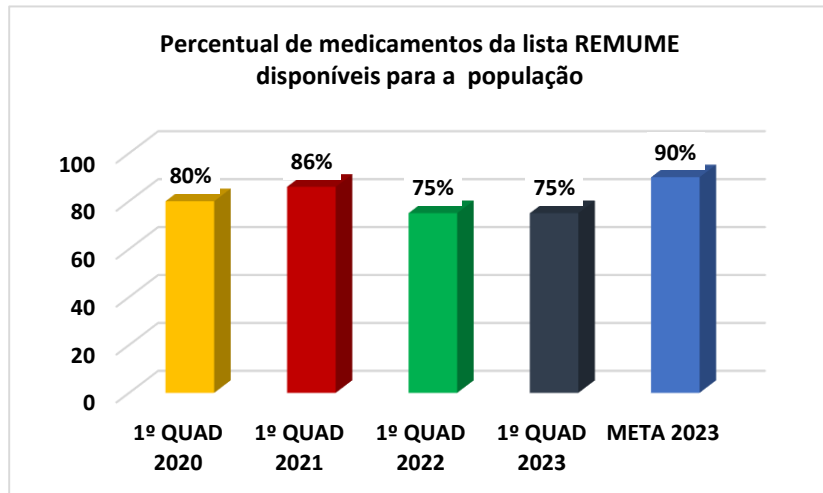


SECRETARIA DA
SAÚDE

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.7. Qualificar as ações de assistência farmacêutica

Meta 1.7. Aumentar o percentual de medicamentos da lista REMUME disponíveis para a população



Fonte: DAP/SMSPel. Acesso em: 23/05/2023

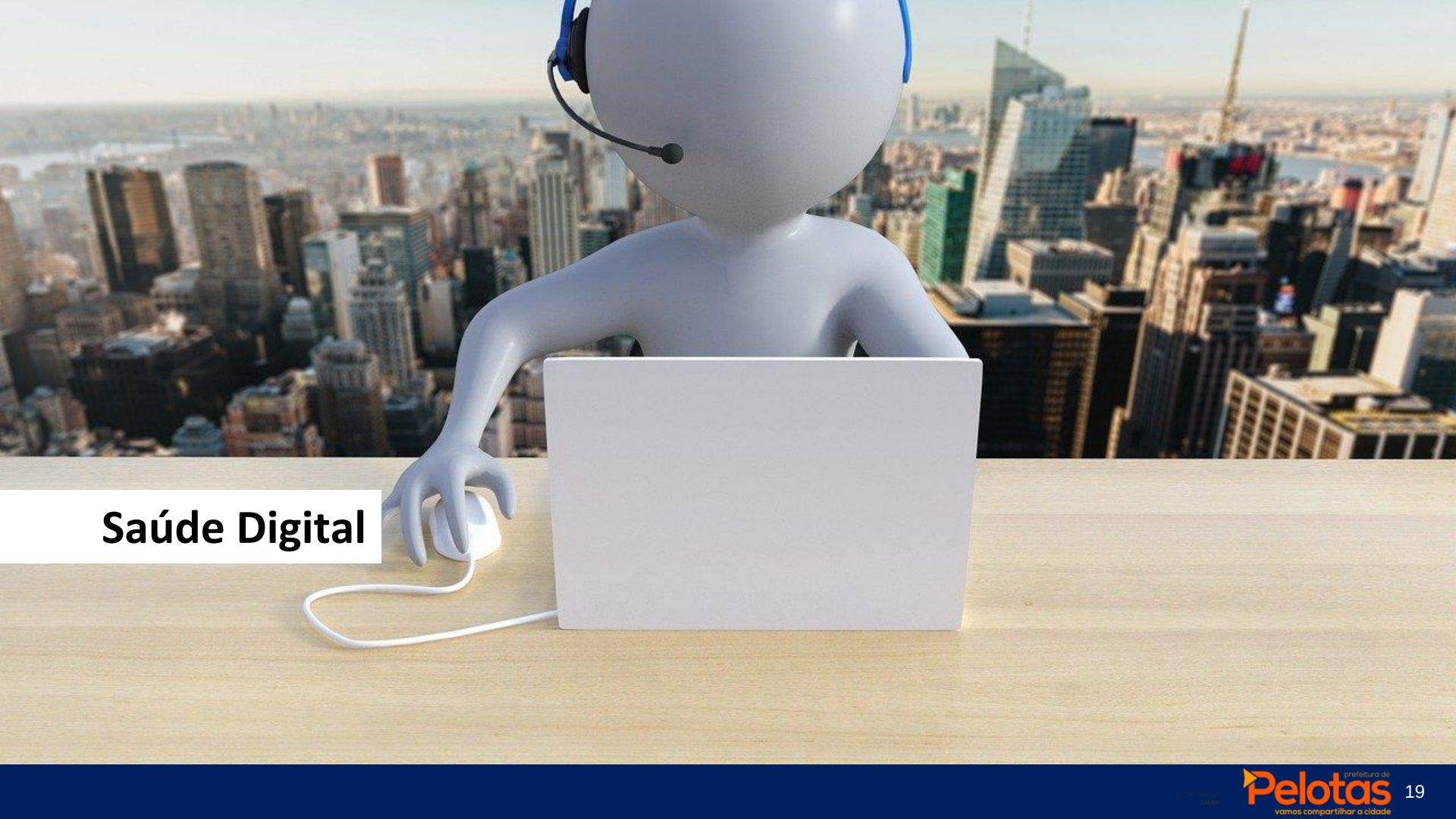


No primeiro quadrimestre de 2023 houve cancelamento do processo licitatório, por apontamento do Tribunal de Contas do Estado, provocando atraso nas aquisições. Além disso, em abril ocorrem os aumentos nos valores de medicamentos, fazendo com que os fornecedores de registros de preços vigentes não queiram entregar pelos valores registrados, dificultando sobremaneira o abastecimento. A previsão de normalização é para junho/2023.



SECRETARIA DA
SAÚDE

prefeitura de
Pelotas
vamos compartilhar a cidade



Saúde Digital

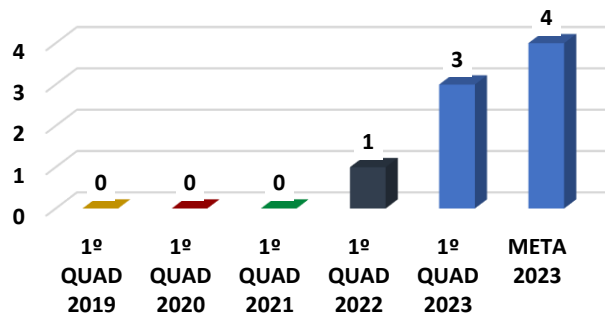
Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.5. Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino

Meta 1.5.9. Implantar serviço de telemonitoramento para cinco condições de saúde (Tuberculose, diabetes, hipertensão, obesidade e gestação)



Número de condições de saúde com telemonitoramento



Fonte: DAP/Saúde Digital/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ **Telemonitoramento** – consiste em realizar ações de monitoramento por meio digital, com consulta, orientação e conduta.
- ❖ Foi organizado o serviço de telemonitoramento em tuberculose, diabetes e hipertensão, respectivamente, no primeiro, segundo e terceiro quadrimestres de 2022.
- ❖ Também está sendo realizado telemonitoramento: pacientes suspeitos de Monkey Pox; pessoas em uso dos antivirais para Covid; usuários em uso de profilaxia pós-exposição ao HIV e IST e em crianças e adolescentes (encaminhados pelo CRAI).

Ações realizadas

- ❖ Teleconsultas de enfermagem para diabéticos e hipertensos em telemonitoramento.
- ❖ Oferta de teleconsulta médica, em locais sem esse profissional, para diabéticos e hipertensos em telemonitoramento.
- ❖ Envio de orientações, via whatsapp, para os pacientes em telemonitoramento.
- ❖ Oferta de teleconsulta de nutrição para os pacientes diabéticos em telemonitoramento: que são insulino dependentes, que apresentam hemoglobina glicada acima de 7 e para os que nunca consultaram com nutricionista.
- ❖ Teleconsulta de enfermagem para avaliação do pé diabético.



SECRETARIA DA
SAÚDE

Pelotas 20
prefeitura de
vamos compartilhar a cidade

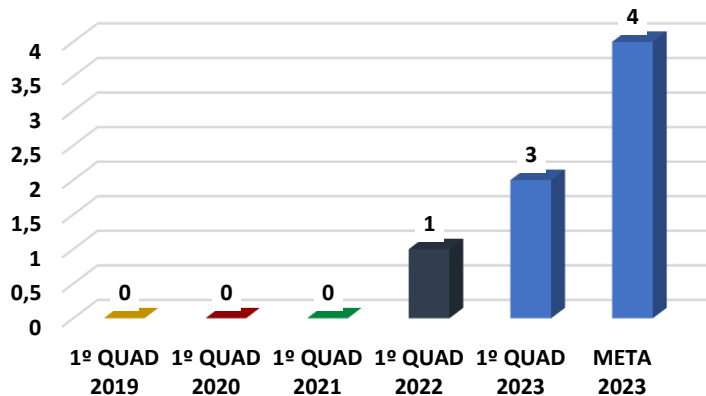
Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.5. Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino

Meta 1.5.10. Implantar teletendimento da APS para seis especialidades (Nefrologia, HIV, endocrinologia, ginecologia, pediatria e psiquiatria)



Número de condições de saúde com teletendimento



Fonte: DAP/Saúde Digital/SMSPel – 23/05/2023

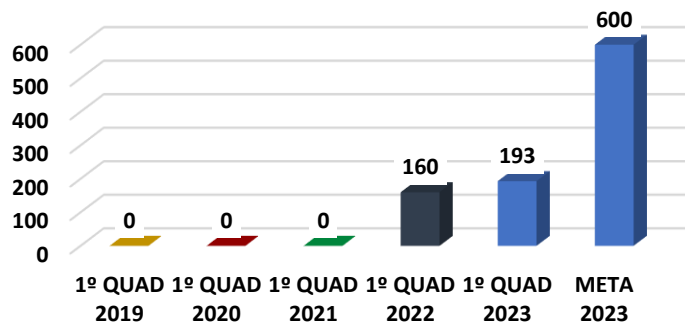
❖ Teletendimento – processo de construção compartilhada de cuidado, entre equipes da atenção primária e atenção especializada, por meio digital, com o objetivo de atender as necessidades dos usuários.

❖ Em 2022 foram implantados o teletendimento de nefrologia (janeiro) e de pré-natal de alto risco (junho).



- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foi implantado o teletendimento de psiquiatria (março/2023). Ocorre de forma online e presencial através dos encontros realizados entre a RAPS com as referências distritais das equipes de APS.
- ❖ Também foi atualizado o protocolo de teleatendimento em saúde mental, realizado por psicólogas, que atendem casos leves e mulheres com óbitos de bebês.

Número de psicoterapias breves, por teleconsulta, ofertadas



Fonte: DAP/Saúde Digital/SMSPel – 23/05/2023

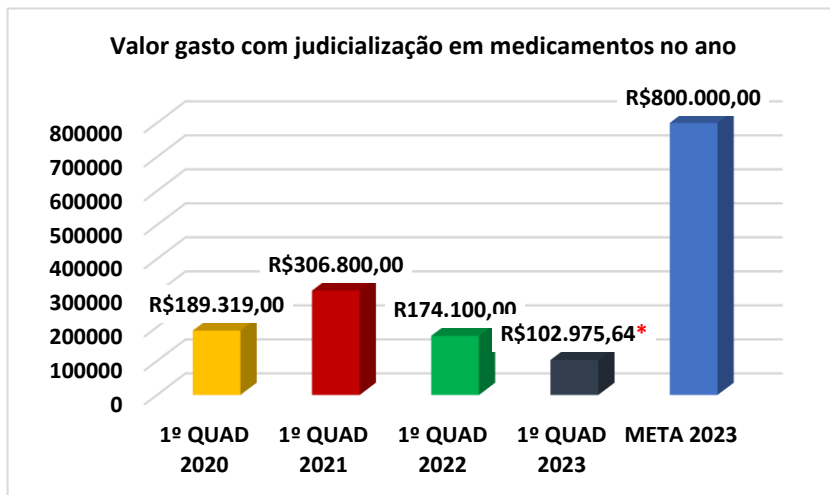
- ❖ Esse serviço foi implantado no mês de janeiro de 2022 e os atendimentos são ofertados para pacientes residentes no município de Pelotas.
- ❖ O serviço realiza atendimento na saúde mental, de forma *online*, com psicólogas e médico psiquiatra, a indivíduos maiores de 18 anos, que apresentem sintomas psicológicos leves.
- ❖ São realizados pelo *google meet* de 6 a 8 atendimentos por paciente.

Ações Realizadas



- ❖ Atendimento das genitoras de óbitos infantis e fetais.
- ❖ Oferta de teleconsulta de psiquiátrica.
- ❖ Foi criado um canal de Saúde Digital com disponibilização de material “Cuidando de Si” e atividades para o equilíbrio mental, encaminhados semanalmente via whatsapp, para os usuários cadastrados no canal.
- ❖ Encaminhamento dos pacientes atendidos pela saúde digital mental para o canal digital de saúde mental.

Diretoria de Apoio Logístico – DAL
Diretor: Pedro Rogério de Souza



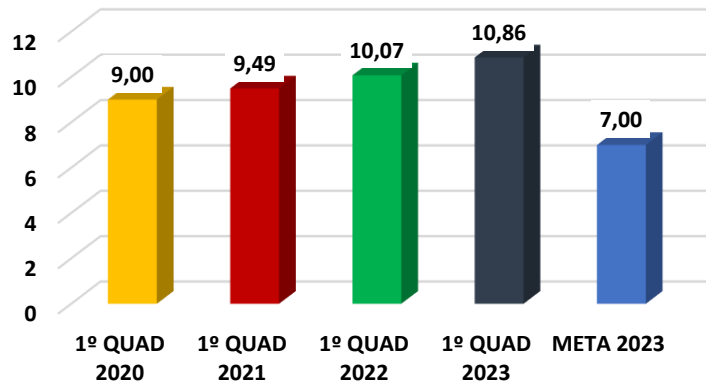
Fonte: Diretoria de Gestão e Apoio Logístico/SMS – 23/05/2023

- ❖ Em 2021 foi retomada a atividade da câmara técnica de farmácia e terapia, que desenvolve ações como a revisão da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) com objetivo de evitar as judicializações.
- ❖ O Departamento de Assessoria Técnica da SMSPel possui um grupo na plataforma *WhatsApp* com a Defensoria Pública do Estado (DPE) para debater demandas gerais, incluindo as de medicamentos.

❖ Devido a pandemia, em 2021, houve aumento considerável no valor de alguns medicamentos, chegando a triplicar de preço, colaborando para o aumento considerável no valor gasto com judicialização no primeiro quadrimestre desse ano.

❖ *O resultado do primeiro quadrimestre de 2023 é parcial, pois muitos empenhos foram entregues, mas ainda não foram liquidados e pagos.

Idade média da frota de veículos



Fonte: Diretoria de Apoio Logístico/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Esse indicador começou a ser monitorado em 2020, por isso não aparece no gráfico o resultado de 2019.
- ❖ A redução da meta está condicionada a aquisição de novos veículos.

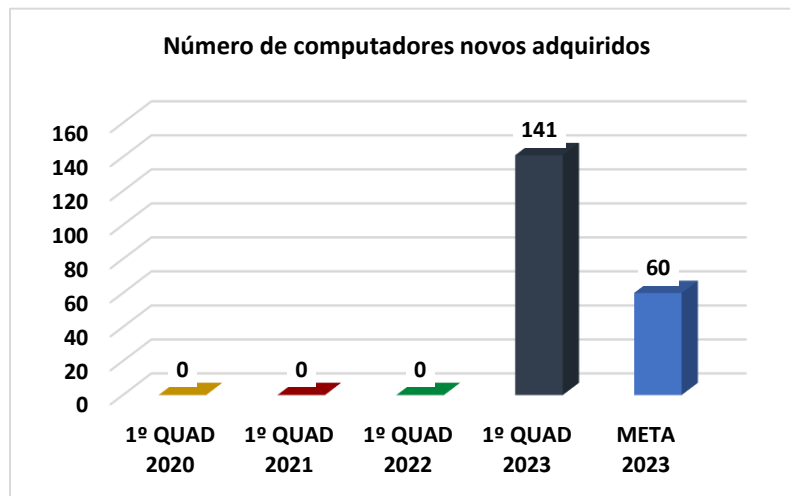


- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 foram adquiridos três veículos novos.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023, foi adquirido um veículo a ser adaptado.
- ❖ Existe a possibilidade de aquisição de novos veículos através de emendas parlamentares.

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.3. Qualificar as estruturas físicas e tecnológicas dos serviços do SUS

Meta 1.3.2. Aumentar o número de computadores novos adquiridos



Fonte: Diretoria de Gestão e Apoio Logístico/SMSPel – 23/05/2023



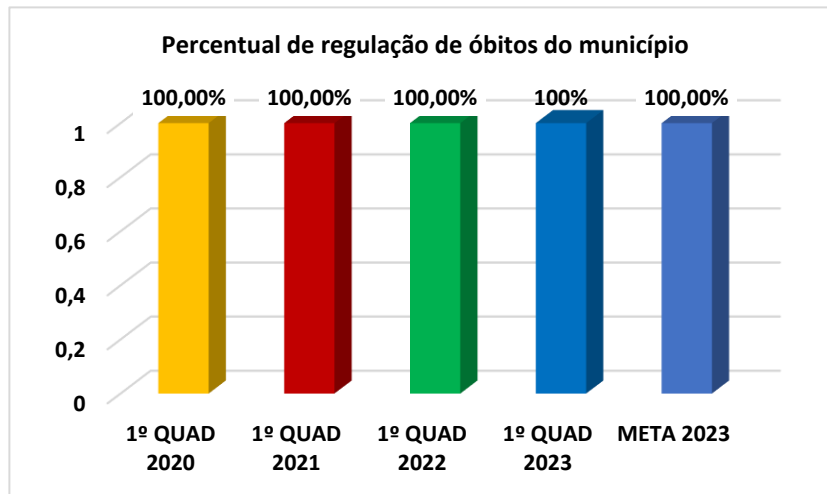
❖ Os processos de compras da SMSPel não tiveram sucesso em 2020 e 2021. Houve processo que frustrou devido ao lance ter valor maior do que o valor de referência do processo. Optou-se pela adesão de Registro de Preço da SMED, porém a empresa não entregou os equipamentos.

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foram adquiridos 141 computadores novos, com recursos de emendas parlamentares.

Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo. 2.1. Promover ações de orientação e fiscalização

Meta 2.1.3. Manter o percentual de regulação de óbitos do município



Fonte: Diretoria de Apoio Logístico/SMSPel – 23/05/2023

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foram regulados 1.050 óbitos no município. Desses 942 foram remunerados e 108 não remunerados.

A photograph of surgeons in an operating room, wearing blue scrubs and masks, performing a surgical procedure. The scene is brightly lit, and various surgical instruments and tubes are visible.

Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalização

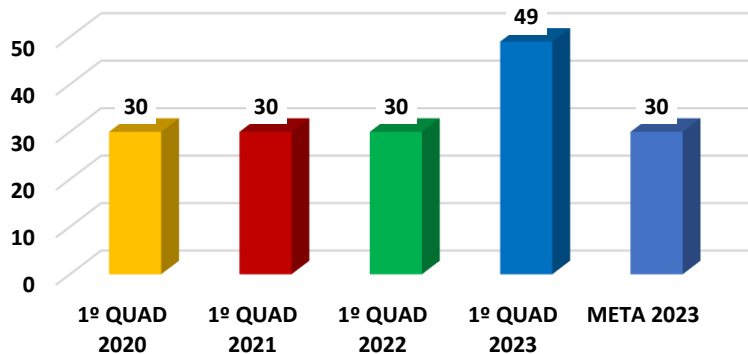
Diretora: Caroline Torres Hoffmann



Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Esse indicador não fazia parte do plano de saúde anterior, cujas metas eram acompanhadas por quadrimestre. Por isso, no gráfico os dados anteriores estão apresentados por ano.
- ❖ Em abril de 2022 foi implantado o protocolo de acolhimento na atenção primária, aumentando o acesso e ocasionando aumento de solicitações de consulta para especialista.
- ❖ A pandemia teve reflexo na situação econômica atual, contribuindo para aumentar a demanda SUS de pacientes oriundos de planos de saúde privados.

Tempo médio de espera, em dias, para primeira consulta clínica oncológica



Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023

❖ No fim de 2019 e início do primeiro quadrimestre de 2020 a lista de espera para consultas oncológicas era de 148 pacientes e com mais de 60 dias de espera.

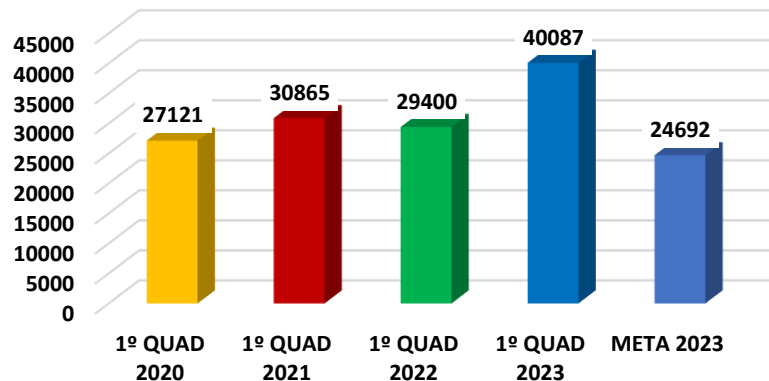
❖ Em abril de 2020 o tempo de espera foi reduzido para no máximo 30 dias e se manteve assim até dezembro de 2022.



❖ Com a crise de anestesiologistas do Hospital Escola em dezembro de 2022 e com as dificuldades financeiras da Santa Casa, a oferta de consultas diminuiu drasticamente elevando o tempo médio de espera no primeiro quadrimestre de 2023.

❖ O Hospital escola já normalizou a oferta. Aguardamos a normalização da Santa Casa.

Número de pacientes aguardando exames especializados



Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023



Ações que estão sendo desenvolvidas

- Saúde Ativa por meio de emendas impositivas.
- Telematriciamento que evita solicitações desnecessárias.
- Constante negociação com as instituições hospitalares para aumento da oferta de exames especializados.

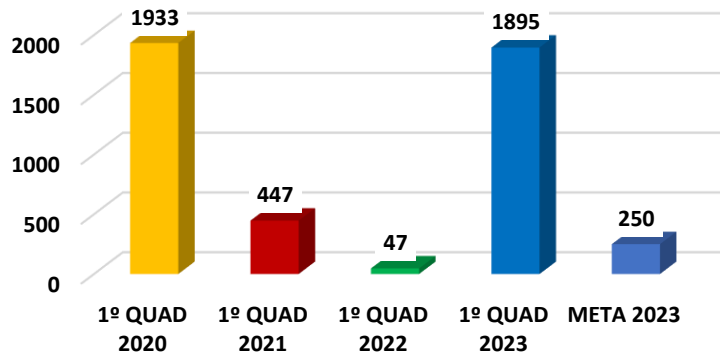
❖ Esse indicador não fazia parte do plano de saúde anterior, cujas metas eram acompanhadas por quadrimestre. Por isso, no gráfico os dados anteriores estão apresentados por ano.

❖ Em abril de 2022 foi implantado o protocolo de acolhimento na atenção primária, aumentando o acesso, ocasionando aumento de solicitações exames especializados.

❖ A pandemia teve reflexo na situação econômica atual, contribuindo para aumentar a demanda SUS de pacientes oriundos de planos de saúde privados.

❖ Os dados demonstram claramente a resolutividade do Programa Saúde Ativa lançado em fevereiro de 2020, mas efetivamente operacionalizado em 2021 e com mais intensidade em 2022. Entretanto em razão das dificuldades financeiras do município, atualmente temos apenas os valores destinados pelas emendas impositivas.

Número de usuários em lista de espera para exames de Ressonância



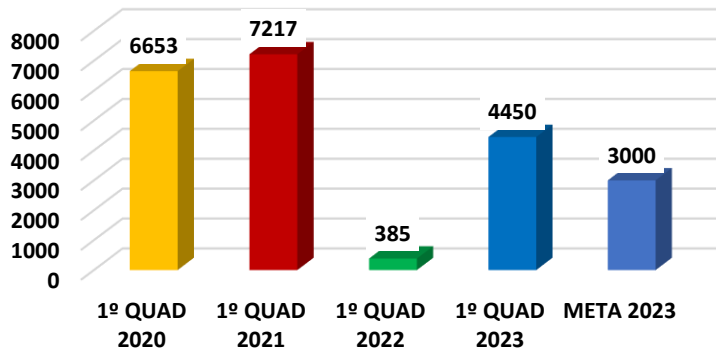
Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Em dezembro de 2021 tinham 33 usuários em lista de espera para realizar exame de ressonância.
- ❖ Em razão do Programa Saúde Ativa, no primeiro quadrimestre de 2021 observa-se drástica redução na lista de espera para exame de ressonância em relação ao mesmo período de 2020, praticamente zerando a fila. A situação se manteve ao longo do ano de 2021 e boa parte de 2022.



- ❖ Em 2022 com o desabastecimento mundial de contraste e a falta de recursos financeiros para a manutenção do Programa Saúde Ativa provocou novo aumento da demanda reprimida.

Número de usuários em lista de espera para exames de Tomografia



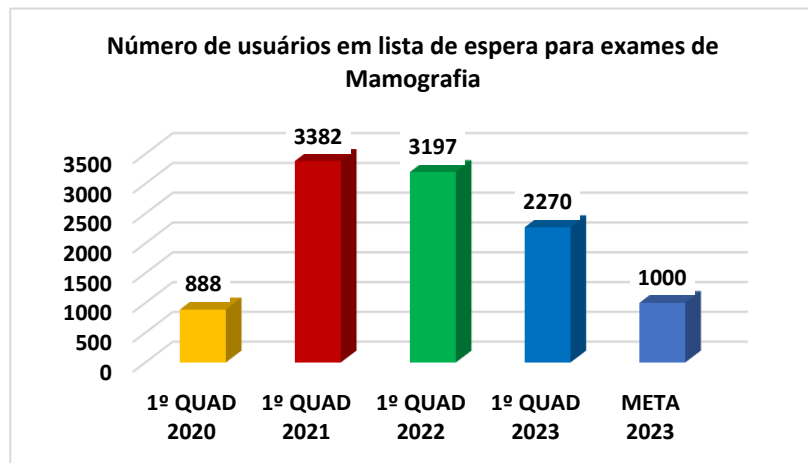
Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023

❖ Nos anos de 2020 e 2021, a tomografia era o exame mais solicitado para diagnóstico de Covid-19, somando-se a demanda reprimida já existente em 2019.

❖ Em razão do Programa Saúde Ativa, no primeiro quadrimestre de 2022 observa-se drástica redução na lista de espera para exame de ressonância em relação ao mesmo período de 2021, praticamente zerando a fila. A situação se manteve ao longo de boa parte do ano de 2022.



❖ Em 2022 com o desabastecimento mundial de contraste e a falta de recursos financeiros para a manutenção do Programa Saúde Ativa provocou novo aumento da demanda reprimida.



Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Houve um aumento na fila de espera durante a pandemia.
- ❖ Em novembro de 2021 o mamógrafo do Hospital Escola (HE) que oferta 600 mamografias/mês estragou e retornou apenas no fim do primeiro semestre de 2022.

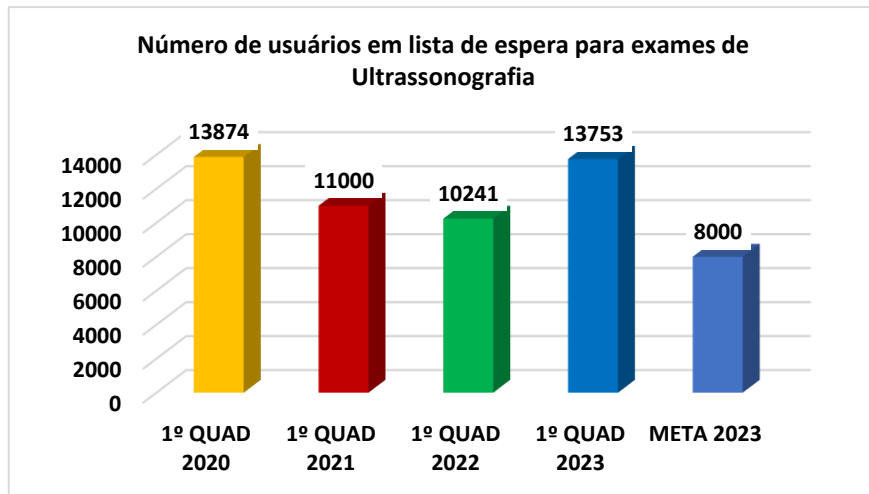


- ❖ Em 2022 foi contratualizado mais 385 mamografias mês, pelo Programa Saúde Ativa, com os hospitais Santa Casa e Beneficência, refletindo na diminuição da demanda no primeiro quadrimestre de 2023 em comparação com o primeiro quadrimestre de 2022.

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.4. Reduzir as demandas reprimidas da Atenção Especializada e Hospitalar

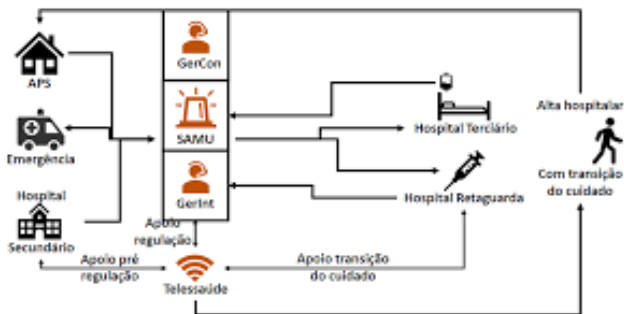
Meta 1.4.7. Reduzir o número de usuários em lista de espera para exames de Ultrassonografia



Fonte: DAEH/SMSPel – 23/05/2023



- ❖ Em razão do Programa Saúde Ativa, já observa-se uma diminuição da fila de 2020 para 2021, bem como de 2021 para 2022.
- ❖ Em abril de 2022 foi implantado o protocolo de acolhimento na atenção primária, aumentando as solicitações de exames especializados em geral, mas principalmente de ultrassonografias. São mais de 500 novas solicitações por mês.



❖ O sistema GERCON (Sistema de Regulação Ambulatorial) e GERINT (Sistema de Regulação Hospitalar) foram desenvolvidos pela Companhia de Processamento de Dados de Porto Alegre (PROCEMPA). O Estado utiliza o sistema há muito tempo. Em 2020 por meio de acordo entre a SMS de Porto Alegre, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério Público ficou determinado que os sistemas deveriam ser utilizados em todo território do Rio Grande do Sul.

- ❖ O GERCON já está implantado em todos os municípios sob gestão estadual e, gradativamente, nos municípios com regulação própria. O GERINT já está sendo utilizado por toda rede hospitalar.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 o GERCON começou a ser implantado no município de Pelotas, com a regulação das consultas na especialidade de oncologia e, gradativamente, está sendo expandido para todas especialidades. São 49 especialidades neste sistema e Pelotas já implantou 40 especialidades.
- ❖ O GERINT será implantado em Pelotas após a implantação da central de regulação e leitos presencial.



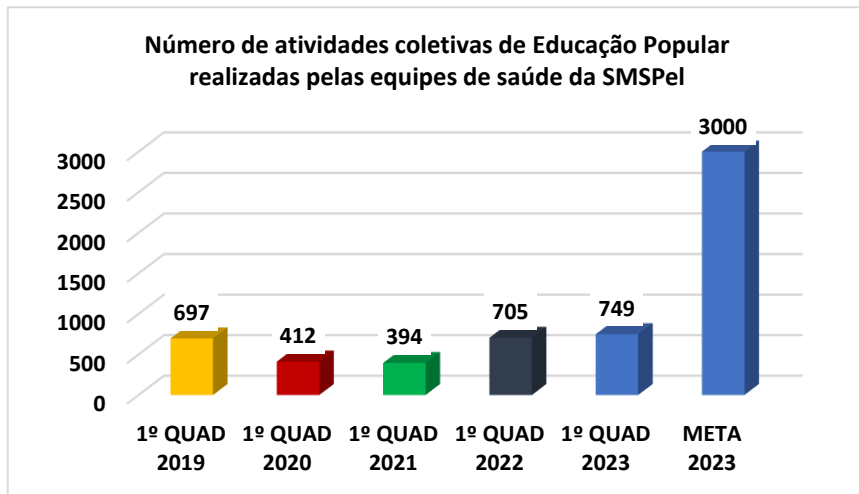
NUMESC

Coordenadora: Mariane Baltassare Laroque



❖ A implementação do NUMESC foi fundamental para o município, tanto nas ações de enfrentamento à pandemia por Covid-19, quanto para o fortalecimento da APS, com a criação dos protocolos de enfermagem, estabelecimento de fluxos e capacitações para a rede de atenção à saúde.

- ❖ O primeiro quadrimestre de 2023 foi utilizado para terminar o cronograma do último quadrimestre de 2022 do Projeto Acolhe Bem, sendo o atraso devido aos jogos da copa do mundo, mutirão de vacinação e excesso de demanda nas UBSs devido ao acolhimento. O cronograma de educação permanente previsto para 2023 seguirá o programado para o Projeto Acolhe Bem, que terá continuidade a partir de junho/2023.
- ❖ No primeiro quadrimestre do ano foram realizadas 48 atividades de educação permanente/continuada.
- ❖ Principais temáticas abordadas foram: vacinação, atenção integral à saúde da pessoa idosa, saúde mental, urgência/emergência, saúde do adolescente, testes rápidos, planejamento reprodutivo/saúde sexual, pré-natal, saúde bucal, saúde digital e transtorno do espectro autista.



Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023

- ❖ A Educação Popular em Saúde constitui um movimento que se expressa nas práticas de cuidado, na produção de conhecimentos compartilhados e na constituição de sujeitos que se tornam atores políticos no campo da saúde (BONETTI; PEDROSA; SIQUEIRA, 2011).
- ❖ Nos primeiros quadrimestres de 2020 e 2021 houve redução do número de atividades registradas, provavelmente devido a suspensão de atividades coletivas provocadas pela Covid-19.



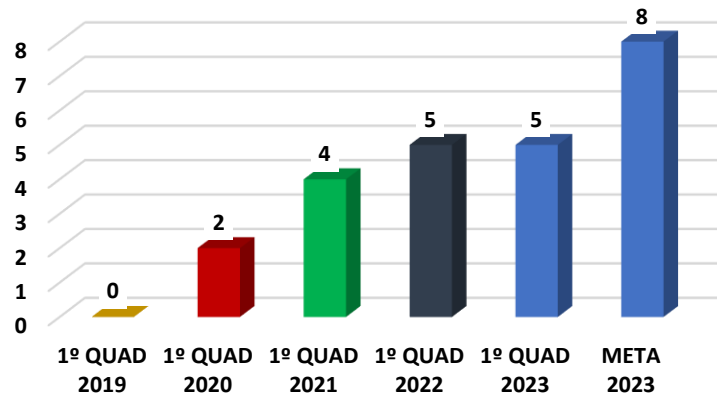
- ❖ Está sendo realizado, de forma contínua, reuniões com as equipes da APS para auxílio, orientação e conscientização sobre a importância do registro adequado das ações de educação popular realizadas.
- ❖ Também, houve capacitação das equipes da gestão e criação de login para acesso no sistema e-SUS, possibilitando o registro das atividades de educação popular
- ❖ O monitoramento desse indicador é realizado através de relatórios do sistema e-SUS.

A silhouette of a person in a meditative pose (lotus position) is centered on the right side of the image. The background features a large, bright full moon in a deep blue sky with wispy clouds. The overall mood is serene and contemplative.

Rede de Atenção Psicossocial –RAPS

Coordenadora: Márcia Helena dos Santos Rosa

Número de equipes completas na RAPS



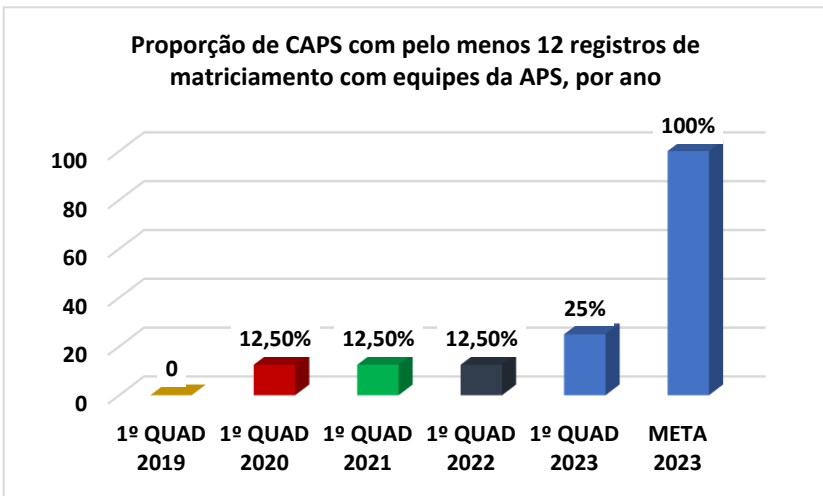
Fonte: RAPS/SMSPEl – 23/05/2023

❖ Os serviços da RAPS são compostos por 15 equipes: oito Centros de Atenção Psicossocial – CAPS; um Serviço Residencial Terapêutico – SRT I e um SRT II; uma Unidade de Acolhimento Adulto – UAA e uma Unidade de Acolhimento Infantojuvenil – UAI; um serviço de Reabilitação Trabalho e Arte – RETRATE e um ambulatório especializado com duas equipes (adulto e infantojuvenil).

❖ Os seguintes serviços estão com equipes completas: CAPSI, Ambulatório Especializado em Saúde Mental – equipe adulto, SRT I e II e RETRATE.

❖ Foi realizado levantamento da quantidade de profissionais de nível médio e superior necessários para completar as equipes, conforme legislação vigente, com análise do impacto financeiro em comparação com o financiamento (Estadual e Federal) a serem recebidos se as equipes estiverem completas. Verificou-se que o financiamento cobrirá os custos com as equipes, entretanto, não há possibilidade de reposição em razão do índice de gastos de pessoal da prefeitura de Pelotas.





Fonte: RAPS/SMSPel – 23/05/2023

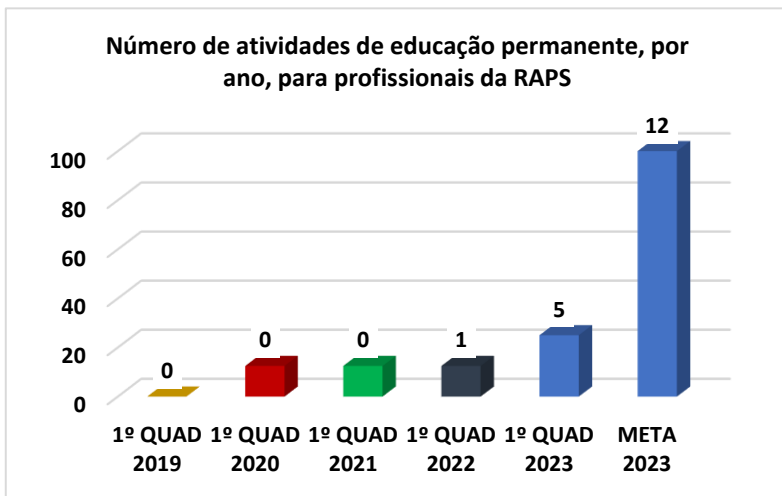
- ❖ Em 2022 foram realizadas reuniões sistemáticas com representantes dos serviços, para definir a metodologia para o matriciamento com as equipes das UBSs e os profissionais que compõem as equipes da RAPS foram estimulados a realizarem ações de matriciamento.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 as ações de matriciamento foram registradas por dois serviços. Porém, esse número não demonstra a realidade, pois ainda temos profissionais que realizam as ações e não registram adequadamente a produção no sistema de informação.

❖ A Coordenação da RAPS está trabalhando para qualificar esses registros. Esse tema é tratado mensalmente nas reuniões de equipe com os coordenadores dos serviços, de forma a ressaltar a importância e necessidade de registrar as ações, adequadamente, nos sistemas de informações de saúde. No primeiro quadrimestre/2023 foi realizado um encontro geral destinado aos profissionais da APS, de forma a capacitar e auxiliar as equipes para a efetivação das ações de matriciamento.

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.5. Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino

Meta 1.5.4. Aumentar o número de atividades de educação permanente, por ano, para profissionais da RAPS



Fonte: RAPS/SMSPel – 23/05/2023

❖ Em abril de 2022 começou a ser realizado no município o processo de educação permanente com os profissionais da RAPS, por se entender a importância e necessidade do desenvolvimento de atividades reflexivas, com foco no enfrentamento dos problemas cotidianos a partir do trabalho multiprofissional e compartilhado com a rede de saúde e, quando necessário, de forma intersetorial.

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foram realizadas cinco atividades de educação permanente com as equipes da RAPS.

Temas abordados no primeiro quadrimestre de 2023



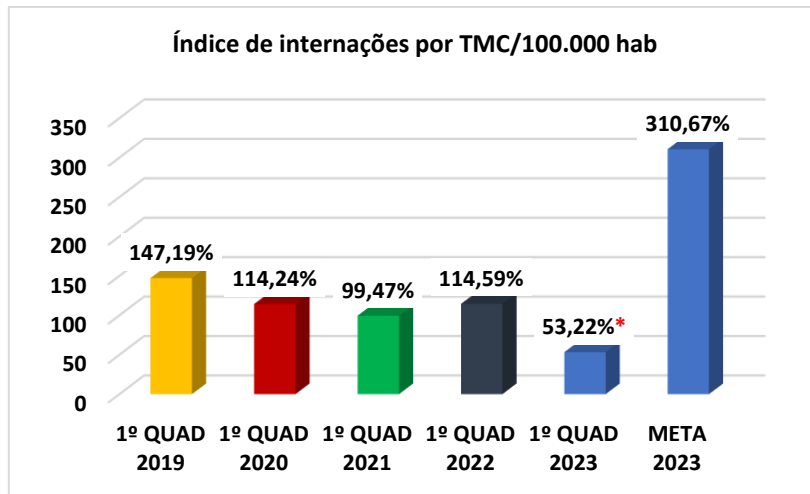
- ❖ Janeiro branco (cuidando da saúde mental dos profissionais).
- ❖ Matriciamento.

- ❖ Protocolo de Atenção à Crise.
- ❖ Cuidado em saúde mental para pessoas com TEA e TDAH.
- ❖ Fluxos da RAPS.

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.5. Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino

Meta 1.5.4. Reduzir o Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)



Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html –

Acesso em: 23/05/2023. *Dado parcial (Jan/fev 2023)



- ❖ O resultado do primeiro quadrimestre de 2023 é parcial (Jan/fev 2023). Nesse período ocorreram 183 internações por TMC.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023, houve melhora na comunicação dos serviços da RAPS com as equipes da APS, PS, UPA e SAMU, pois se trabalhou com as equipes o protocolo de atenção à crise em saúde mental, o que culminou na qualificação dos serviços para manejar os usuários em situação de crise.



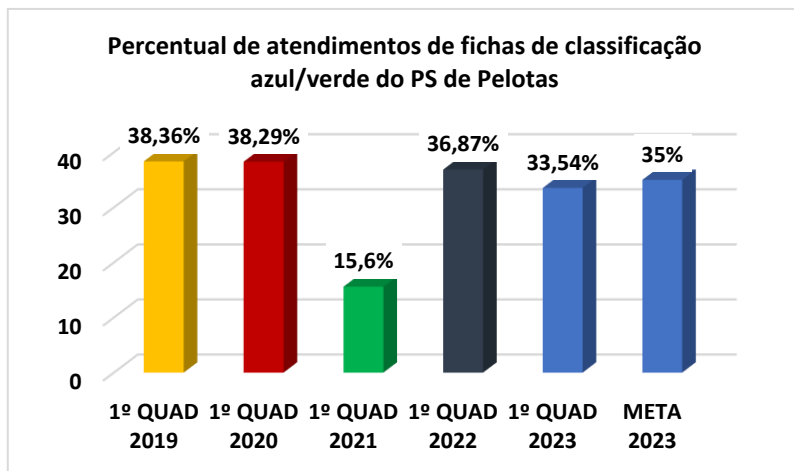
Rede de Atenção as Urgências – RAU

Coordenadora: Sabrina de Lima Lima

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.6. Descentralizar e qualificar os serviços da rede de urgência e emergência

Meta 1.6.1. Reduzir o percentual de atendimentos de fichas de classificação azul/verde do PS de Pelotas



Fonte: RAU/SMSPeI – 23/05/2023

❖ O PSP utiliza a classificação de risco, segundo o Protocolo do Ministério da Saúde do Brasil, que ordena os atendimentos por gravidade clínica, através de cores (vermelho – emergência; amarelo – urgência; verde – pouco urgente; e azul – atendimento eletivo).

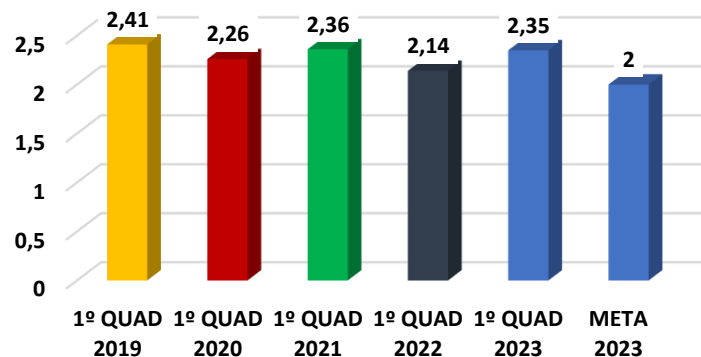
❖ Observa-se uma diminuição deste indicador em relação ao primeiro quadrimestre de 2022.

❖ Analisando a série histórica, salvo o ano de 2021, onde tivemos um dos períodos mais intensos da pandemia de Covid-19 e o PSP não atendia pacientes sintomáticos, o primeiro quadrimestre de 2023 apresenta o menor índice de atendimentos de fichas de classificação azul e verde desde 2019.

❖ O fortalecimento da atenção primária, através da implantação do Protocolo de Acolhimento na APS, a qualificação da UPA Areal e estratégias de educação da população através de campanhas de informação sobre as portas de urgência, são medidas adotadas para que possamos diminuir este indicador.



Tempo médio, em dias, de espera de pacientes no PS aguardando leitos clínicos



Fonte: RAU/SMSPeI – 23/05/2023

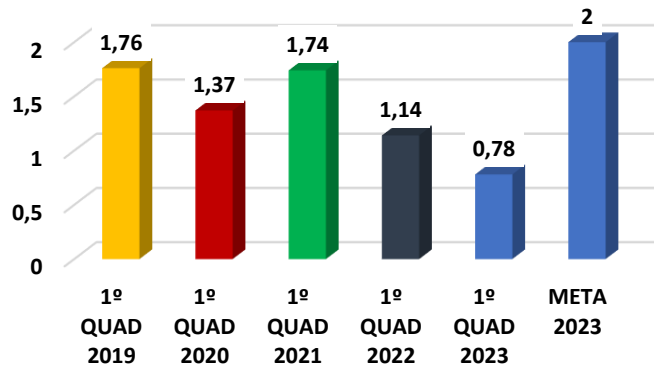
❖ No primeiro quadrimestre de 2023 houve um aumento do tempo de espera no PSP por leitos clínicos em relação ao primeiro quadrimestre de 2022. Esse indicador é fortemente impactado pela oferta de leitos pelos prestadores, período de permanência nos leitos, gravidade dos casos e sazonalidade. Este aumento é reflexo da crise de anestesiologistas que o Hospital Escola enfrentou e o fechamento de 12 leitos de enfermagem na Santa Casa.

❖ Analisando a série histórica o indicador não apresenta uma grande diferença entre os anos, mantendo-se dentro de variáveis bem próximas desde 2019.

Ações Realizadas

- ❖ Remodelação da estrutura da sala de emergência.
- ❖ Aumento do quadro da equipe de enfermagem, com a contratação de cinco profissionais para contenção de horas extras.
- ❖ Fixação de equipe rotineira para assistência aos pacientes internados no PSP que aguardam leito hospitalar.

Tempo médio, em dias, de espera de pacientes no PS aguardando leitos de UTI



Fonte: RAU/SMSPel – 23/05/2023

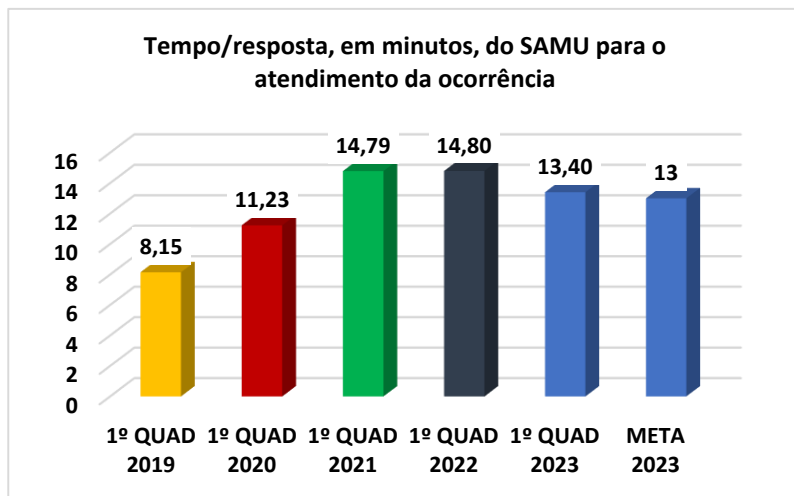
❖ A partir do mês de abril de 2022 dezoito leitos de UTI Covid-19 passaram a ser utilizados como UTI geral, provocando redução do tempo médio de espera para leitos de UTI.

❖ Esse indicador apresentou o menor índice no primeiro quadrimestre de 2023, quando comparado ao primeiro quadrimestre de 2022, estando abaixo da meta estabelecida para o ano, apesar do fechamento de 10 leitos de UTI na Santa Casa desde 1 de abril deste ano.



❖ Se utilizarmos a série histórica como referência o primeiro quadrimestre de 2023 também ficou com o menor índice desde 2019.

❖ A qualificação na comunicação com a Central de Regulação de leitos do município contribuem para esse indicador apresentar números abaixo da meta estabelecida.



Fonte: RAU/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ A elevação do tempo/resposta a partir de 2020 se deu em função do aumento de ocorrências com necessidade do envio das equipes. Além disso, a realização das transferências entre instituições de saúde contribuíram substancialmente para o desfecho, tendo em vista, que o chamado permanece em aberto no sistema desde a entrada da ligação até a liberação do leito que, muitas vezes, ultrapassa 2 horas.
- ❖ Analisando o primeiro quadrimestre de 2023, houve diminuição do tempo resposta em comparação ao mesmo período de 2022, mesmo assim acima da meta estabelecida para o ano de 2023, porém muito próximo do valor almejado.
- ❖ A serie histórica mostra que o primeiro quadrimestre de 2023 apresentou o melhor resultado desde 2021.
- ❖ Um dos pontos com possível impacto para esse resultado positivo, é a análise dos indicadores internos que estão sendo construídos e utilizados como base de treinamentos e melhora na comunicação entre as Portas de Entrada da Rede de Urgência.

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

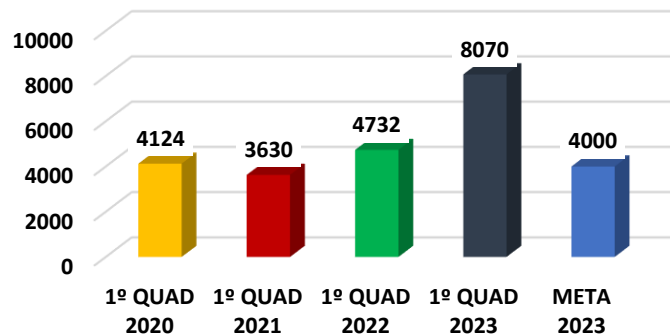
Objetivo 1.6. Descentralizar e qualificar os serviços da rede de urgência e emergência

Meta 1.6.6. Implantar um Hospital de Pronto Socorro de abrangência regional (HPS)



- ❖ No mês de março de 2022 foi concluída a licitação para a construção do HPS Pelotas, no valor de R\$ 59.418.165,21.
- ❖ No mês de abril de 2022 a empresa ganhadora deu início à obra, que até a presente data (23/05/2023) encontra-se com 25% de execução.

Número médio de atendimentos/mês de competência específica da UPA Areal



Fonte: RAU/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ A busca pelo aumento do quantitativo de acolhimentos específicos (amarelos e verdes) objetiva uma melhor qualidade de atendimento ao usuário SUS, referenciando os pacientes sem risco de agravamento à saúde (paciente classificação de risco azul) para à APS. Assim, entende-se que o tempo de espera do paciente até o atendimento médico deverá ser menor.
- ❖ Em maio de 2022 ocorreu também a atualização do protocolo de classificação de risco da urgência e emergência, que também possibilitou o referenciamento do paciente de baixo risco (classificação “azul”) à APS.



- ❖ Vemos um aumento significativo deste indicador no primeiro quadrimestre de 2023, comparado ao primeiro quadrimestre de 2022, justificado pelo fato de que a UPA Areal atendia apenas pacientes sintomáticos e pela existência do CASG (fechamento em abril/2022), no mesmo período do ano passado.
- ❖ Analisando a serie histórica, o primeiro quadrimestre de 2023 apresentou o maior número de atendimentos/mês desde 2020, quando iniciou-se o monitoramento.



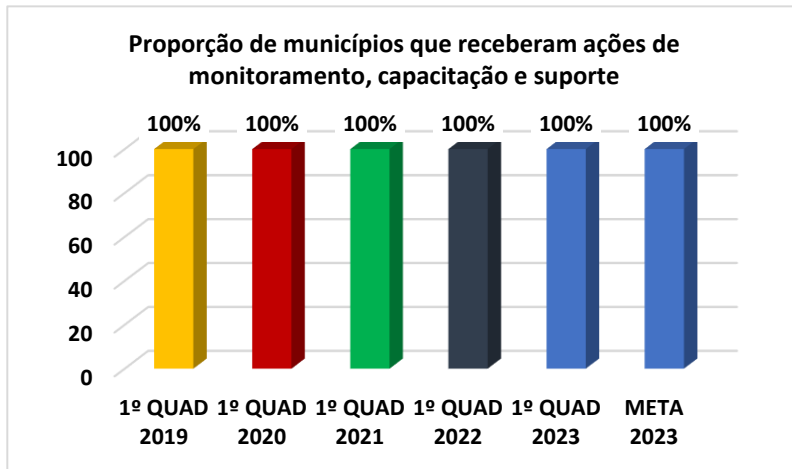
Vigilância em Saúde

Diretora: Aline Machado da Silva

Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da rede de atenção à saúde (RAS)

Objetivo 1.5. Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino

Meta 1.5.8. Manter a proporção de municípios que receberam ações de monitoramento, capacitação e suporte



Fonte: VISA/SMSPel – 23/05/2023



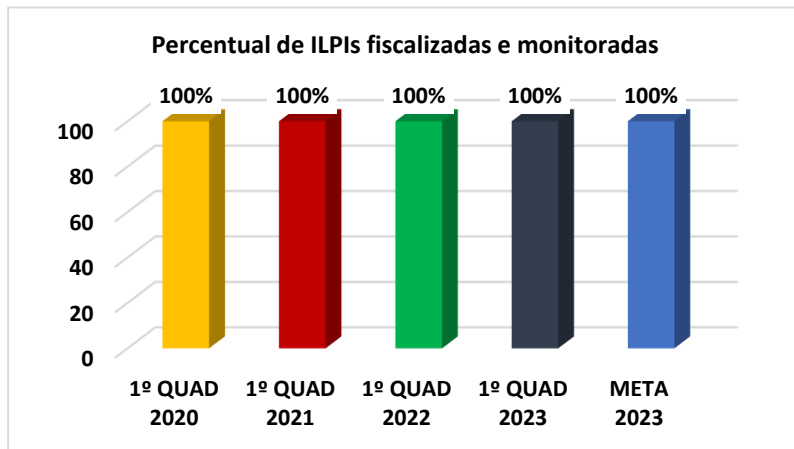
❖ O CEREST atua como referência de retaguarda técnica e apoio matricial especializado em saúde do trabalhador, tendo em sua abrangência 27 municípios pertencentes a 3ª e 7ª Coordenadorias Regionais de Saúde do Rio Grande do Sul, com estimativa populacional de um milhão e cem mil habitantes.

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 o CEREST realizou 20 ações no município de Pelotas e 12 nos municípios de abrangência da região, totalizando 32 ações no quadrimestre.

Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.1. Promover ações de orientação e fiscalização

Meta 2.1.1. Manter ações de prevenção e fiscalização em todas as ILPI do município, para garantir as condições higiênico-sanitária preconizadas na legislação



Fonte: VISA/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Existem 56 ILPIs no município.
 - ❖ O número de ações realizadas nos primeiros quadrimestres de 2020, 2021, 2022 e 2023 foram, respectivamente, 43, 49, 45 e 53.
 - ❖ As ações realizadas foram de vistoria, fiscalização (apuração de denúncias), inspeção, orientações com foco nas medidas preventivas da Covid-19 e Monkeypox, além de orientações gerais sobre a legislação que regula as ILPIs e condições higiênico sanitárias que devem ser obedecidas.
- ❖ No mês de abril de 2023 foi organizado o Seminário de Qualificação das ILPIs. O evento foi promovido pela SMSPel, RDCNT – eixo especial de atenção à saúde da pessoa idosa e Vigilância Sanitária. A proposta foi de dar continuidade às ações de atenção às pessoas idosas institucionalizadas e contou com a participação da equipe do Núcleo de Saúde do Idoso e da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso da Universidade Católica de Pelotas – UCPel. Neste dia foi distribuído o Guia Prático do Cuidador de Idosos como um instrumento norteador das ações e capacitação dos cuidadores.

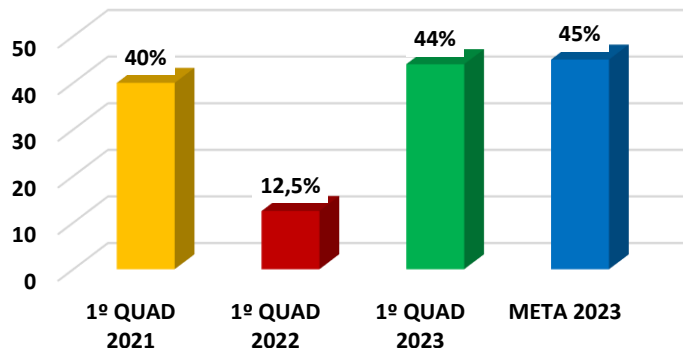
Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.1. Promover ações de orientação e fiscalização

Meta 2.1.2. Aumentar o percentual de indústrias de alimentos que recebem ações preventivas, de monitoramento e fiscalização, para garantir as condições higiênico sanitária preconizadas na legislação



Percentual de indústrias de alimentos monitoradas e fiscalizadas

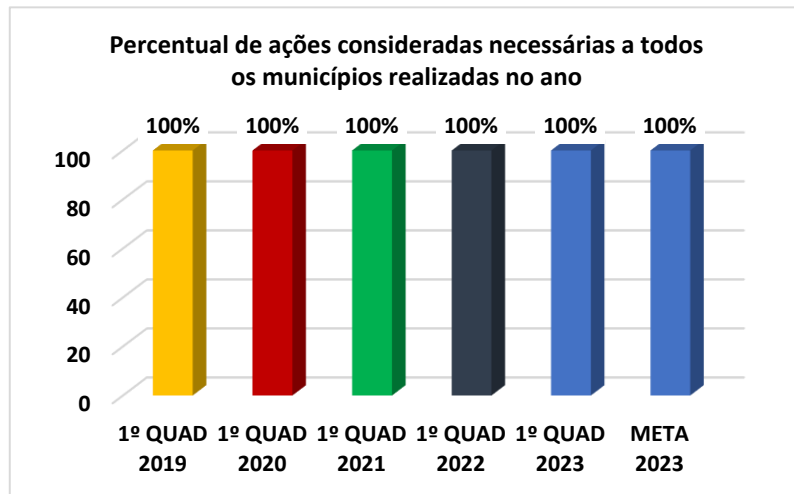


Fonte: VISA/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Existem 167 indústrias de alimentos cadastradas no município.
- ❖ Principais ações realizadas: vistorias para liberação de alvará sanitário de novas ILPIs; renovações de alvarás com inspeção, orientação e fiscalização; apuração de denúncias; orientações sobre medidas preventivas para combate ao Covid-19; checagem do cumprimento de termos de adequação e vistorias em geral.



- ❖ O número de ações realizadas nos primeiros quadrimestres de 2021, 2022 e 2023 foram, respectivamente, 31, 21 e 44.



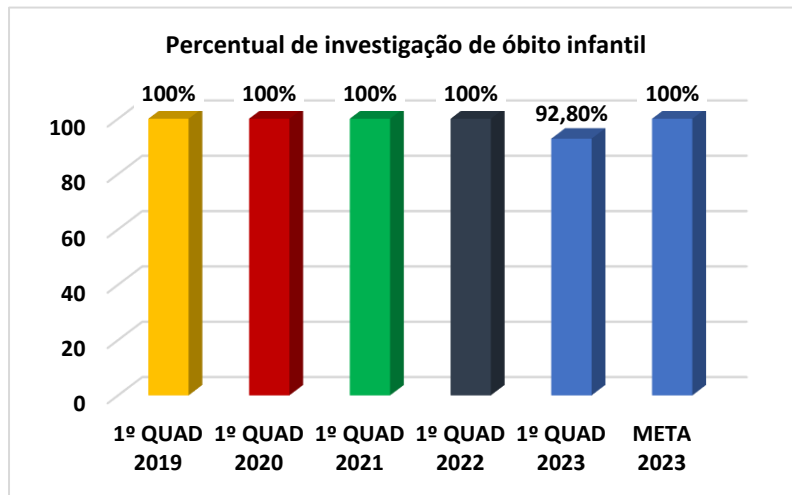
Fonte: VISA/SMSPel – 23/05/2023

Ações necessárias:

- ❖ Cadastro de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária (VISA)
- ❖ Instauração de processos administrativos de VISA
- ❖ Inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA
- ❖ Atividades educativas para população
- ❖ Atividades educativas para o setor regulado
- ❖ Recebimento e atendimento de denúncias



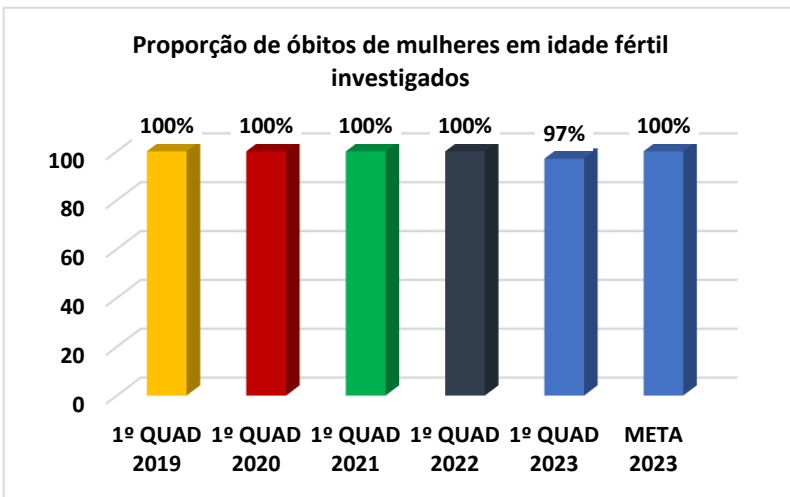
No primeiro quadrimestre de 2023 foram realizadas 443 ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.



Fonte: Vigilância Epidemiológica/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Em média leva quatro meses para finalizar a investigação, que é realizada em etapas: análise do prontuário hospitalar, ambulatorial, visita domiciliar e síntese do caso.
- ❖ Alguns óbitos ainda estão em investigação.
- ❖ Estão sendo realizadas capacitações para qualificar e agilizar o processo de investigação de óbitos no município.
- ❖ O número de óbitos infantis nos primeiros quadrimestres de 2019, 2020, 2021 e 2022 foram, respectivamente, 21, 17, 09 e 11.

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 ocorreram 15 óbitos infantis. As causas foram: 2 mal formação, 1 prematuridade, 3 infecção, 3 aspiração conteúdo gástrico, 3 extremo baixo peso ao nascer, 1 Ruptura Prematura de Membranas (RUPREME), 1 outros (recém nascido pré termo) e 1 síndrome de patau.



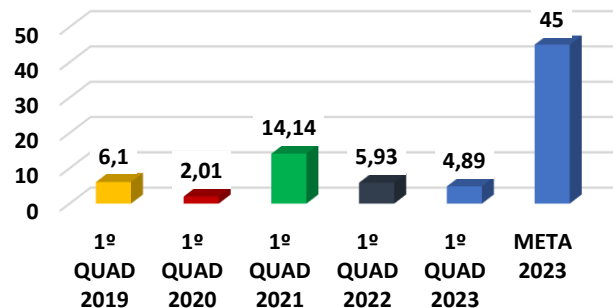
Fonte: Vigilância Epidemiológica/SMSPel – 23/05/2023

Principais Causas	QUAD 1 2019	QUAD 1 2020	QUAD 1 2021	QUAD 1 2022	QUAD 1 2023
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	5	18 (*)	7 (*)	6
Neoplasias (tumores)	15	13	12	3	7
Sintomas sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	3	3	9	11	7
Causas externas de morbidade e mortalidade	6	2	5	2	3
Doenças do aparelho circulatório	1	7	2	3	6
Doenças do aparelho respiratório	1	1	2	2	2
Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	3	1
Doenças do aparelho digestivo					2
TOTAL	29	31	48	31	34

(*) No primeiro quadrimestre de 2021 dos 18 óbitos causados por doenças infecciosas e parasitárias 16 (89%) foram por Covid-19. Em 2022 ocorreram 7 óbitos pela mesma causa no primeiro quadrimestre, dos quais 2 (28,5%) foram causados pela Covid-19.

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 não ocorreram óbitos de mulheres em idade fértil por Covid-19.

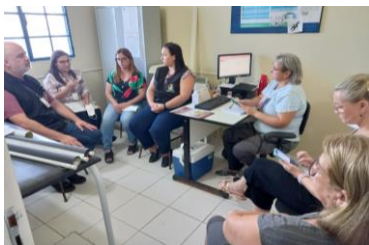
Taxa de notificação de agravos relacionados ao trabalho/10.000 hab*



Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html

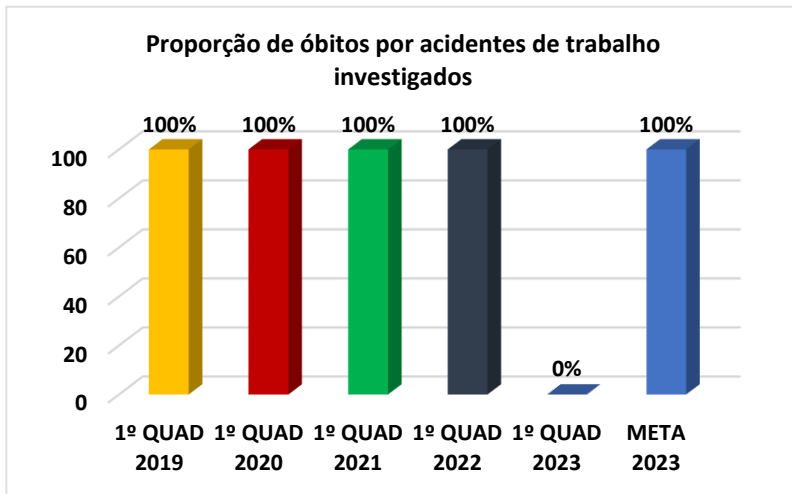
– Acesso em: 23/05/2023

- ❖ Devido ao grande número de subnotificações nos serviços públicos e privados esforços estão sendo realizados para sensibilizar os profissionais quanto a importância de notificar os agravos relacionados ao trabalho.



- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 os profissionais da rede de urgência e emergência (PS/UPA) foram capacitados quanto as notificações de agravos relacionados ao trabalho.
- ❖ Dentro da primeira etapa do Projeto Acolhe Bem foi trabalhado o tema notificação de acidentes de trabalho e doenças ocupacionais nas UBS Py Crespo e Jardim de Allah.

* **Cálculo da taxa:** (Número de notificações/população residente) x 10.000



Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html –
Acesso em: 23/05/2023



Número de óbitos por acidentes de trabalho distribuídos por ano/quadrimestre

1º QUAD 2019	1º QUAD 2020	1º QUAD 2021	1º QUAD 2022	1º QUAD 2023
3	2	2	1	2

CAUSAS

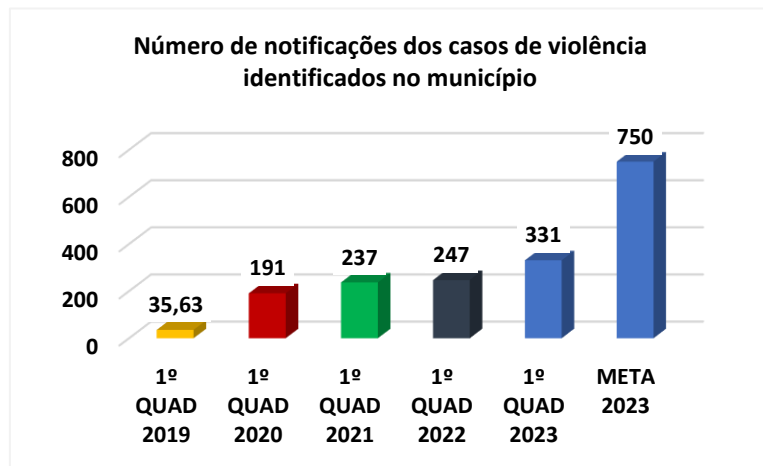
1º QUAD/2019 - Acidente de trânsito (na jornada de trabalho); queda de altura/estruturas.

1º QUAD/2020: explosão por pneumático (pneu); acidente de trânsito (trajeto).

1º QUAD/2021: queda de altura/estruturas; eletroplessão (choque elétrico); acidente com máquina agrícola;

1º QUAD/2022: queda de altura/estruturas.

1º QUAD/2023: no período ocorreram 2 óbitos por acidente de trabalho. Porém, a investigação dos mesmos ainda não foi concluída. Os óbitos ocorreram em Pelotas mas os trabalhadores residiam em outros municípios. As causas foram provocadas por queda de altura/estrutura.



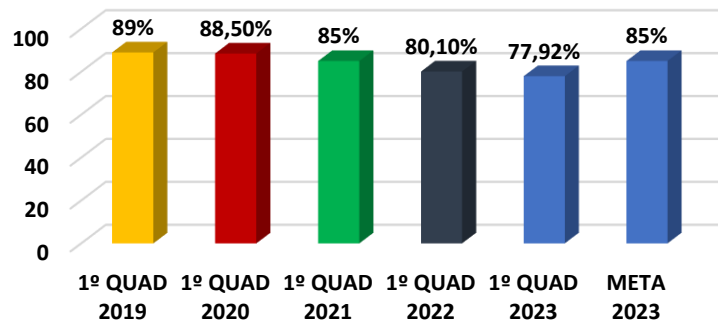
Fonte: Vigilância Epidemiológica/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ A vigilância das violências visa conhecer a gravidade do problema, através da produção, análise e difusão dos dados epidemiológicos com intuito de: elaborar políticas públicas; organizar os serviços/fluxos; construir estratégias de intervenção para prevenção, cuidado e proteção às pessoas em situação de violência.
- ❖ É provável que ainda exista subnotificação, sendo necessário sensibilizar a rede de saúde.



- ❖ Foi realizado capacitação da rede de saúde para captação e notificação dos casos de violência identificados (autoprovocada e interpessoal) com participação em reuniões de Grupo Técnico e Comitês que tratam da Violência (criança, adolescente, idoso; educação e Assistência Social).

Proporção de registros de óbitos com causa básica definida



❖ A proporção de registro de óbitos com causa básica definida diminuiu com a pandemia de Covid-19 (2020, 2021 e 2022).

❖ Durante a pandemia houve o aumento significativo do número de óbitos atendidos pelo médico do SAMU, que não é assistencial e não conhece o histórico do paciente e, por isso, registra o óbito como causa desconhecida. No entanto, mesmo que diminuído esse número pós pandemia, ainda se mantém um número considerável desse tipo de atendimento.

Fonte: Vigilância Epidemiológica/SMSPel/SIM – 23/05/2023

- ❖ A dificuldade de contato com familiares para obtenção do histórico do paciente e também do cruzamento dos dados no prontuário eletrônico (PEC AB) devido a registros insuficientes são também fatores dificultadores na investigação da causa básica dos óbitos.
- ❖ O banco de 2022 do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) ainda está em fase de investigação epidemiológica, pois foram prorrogados os prazos em virtude da pandemia de Covid-19.

Ações realizadas para aumentar a proporção de registro de óbitos com causas básicas definidas:

- Implantação de relatórios informados pelo SAMU acerca dos óbitos atendidos por esse serviço;
- Articulação com APS sobre os registros no prontuário eletrônico (PEC-AB) nos serviços de saúde.

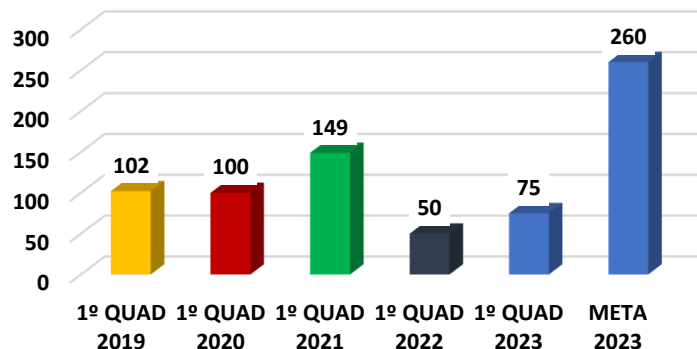
Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.7. Realizar cinco coletas de amostras por semana com RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) realizado dos casos de síndrome gripal (SG) atendidos em cada Unidade Sentinela (US)



Número de coletas de amostras por semana com RT-PCR dos casos de SG em cada US



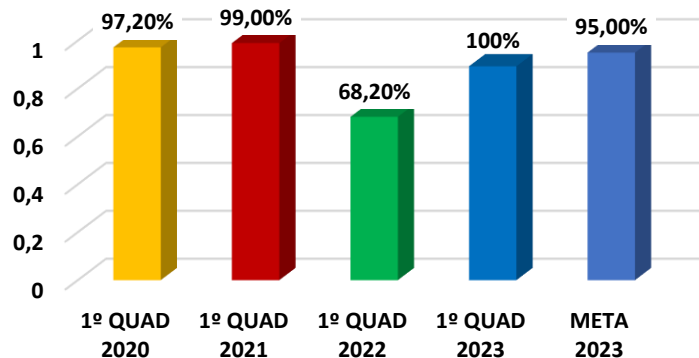
Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html –

Acesso em: 23/05/2023

- ❖ As coletas investigam os vírus circulantes na região (SARS-COV 2, VSR – Vírus Sincicial Respiratório, Influenza A e B), entre outros.
- ❖ A Unidade Sentinela em Pelotas é o Hospital Universitário São Francisco de Paula (HUSFP)
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 várias amostras coletadas no HUSFP foram cadastradas no sistema em outro local (Lacen), por isso não foram consideradas como de monitoramento da rede sentinela. Por isso, percebe-se uma redução do número de coletas de amostras realizadas no primeiro quadrimestre de 2022 em relação ao mesmo período nos anos anteriores.

Foi identificado que no primeiro quadrimestre de 2023 o HUSFP ficou algumas semanas sem coleta. Diante disso foi feito uma reunião entre o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) e o Pronto Socorro municipal para resolução do problema. Os dados estão sendo monitorados pela vigilância epidemiológica do município e 3ª Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) para regularizar a situação.

Percentual de coleta de amostra por RT-PCR em hospitalizados e óbitos por SRAG



Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html – Acesso em: 23/05/2023

❖ Em razão da maior capacidade de produção de análise dos laboratórios contratados pelo Estado, aliado a flexibilização do protocolo de testagem, em 2021 ocorreu aumento considerável do número de testes RT-PCR.

❖ No primeiro quadrimestre de 2022 houve redução do número de testes RT-PCR devido a maior oferta e disponibilização de antígeno.



❖ As equipes de saúde estão sendo capacitadas com relação a importância da realização dos testes RT-PCR de todos os casos de SRAG universal em óbitos e hospitalizados, o que colaborou para o alcance da meta.



- ❖ Esse indicador é de monitoramento anual.
- ❖ A meta para o ano é de 56%.
- ❖ Até a presente data (25/05/2023) a cobertura vacinal do município está em 46,32%, cobertura bem maior comparado ao mesmo período do ano de 2022 quando a cobertura era de 34,92%.

Ações realizadas para melhorar a cobertura vacinal

- ❖ Realização de campanhas de vacinação em locais e horários alternativos
- ❖ Capacitação das equipes de pediatria hospitalar e ambulatorial para atualização do calendário vacinal completo
- ❖ Fiscalização da execução pelos prestadores hospitalares da verificação da carteira de vacinação de todas as crianças atendidas
- ❖ Manutenção das ações de capacitação com a rede de saúde e educação com foco na recuperação das coberturas vacinais
- ❖ Articulação com a SMED a manutenção do comprovante de vacinação para matrícula e rematrícula dos alunos

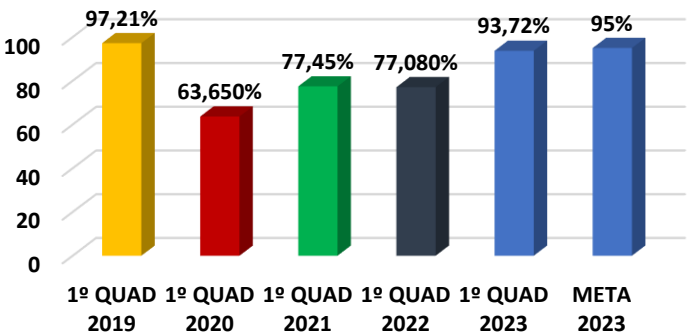
IMUNO	2019	2020	2021	2022	2023 (*)
BCG	72,31	83,68	70,72	71,73	66,80
Hepatite B em crianças até 30 dias	128,44	70,52	48,87	15,74	62,95
Rotavírus Humano	76,25	64,69	58,68	41,45	54,98
Meningococo C	79,13	62,70	57,70	41,58	50,20
Hepatite B	71,10	64,14	55,17	41,08	57,04
Penta	71,10	64,14	55,17	41,08	57,04
Pneumocócica	80,27	68,85	62,24	45,20	56,77
Poliomielite	74,95	63,86	55,37	37,74	56,77
Poliomielite 4 anos	57,34	67,64	40,53	0,00	34,89
Febre Amarela	29,04	28,57	34,77	27,90	37,45
Hepatite A	75,63	61,77	51,68	36,55	53,25
Pneumocócica(1º ref)	77,07	52,62	52,11	40,81	51,00
Meningococo C (1º ref)	73,93	53,13	53,76	40,90	46,02
Poliomielite(1º ref)	60,93	53,64	46,26	34,58	46,48
Tríplice Viral D1	85,33	69,22	71,70	61,07	68,39
Tríplice Viral D2	72,38	47,96	18,87	17,70	26,36
Tetra Viral(SRC+VZ)	68,96	39,83	5,14	1,92	6,31
DTP REF (4 e 6 anos)	50,92	74,62	45,47	0,00	35,60
Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	53,85	58,05	50,48	31,79	47,41
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	16,61	6,85	4,21	7,04	10,23
DTPA gestante	51,18	45,13	41,60	30,60	39,11
Varicela	0,00	57,17	50,38	32,02	45,75

Diretriz 2. Garantir o cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.10. Aumentar a cobertura vacinal da vacina tríplice viral (sarampo, rubéola e caxumba), primeira dose, para crianças de 01 ano de idade

Cobertura vacinal da tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade



Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html – Acesso em: 23/05/2023

Período	Região	
1º QUAD	RS	Brasil
2019	95,05	93,54
2020	74,33	72,51
2021	82,68	78,34
2022	80,20	7,09
2023	74,23	68,44

Fonte: VIGEP/SMSPel – 23/05/2023

No primeiro quadrimestre de 2023 foram imunizadas 904 crianças para tríplice viral.

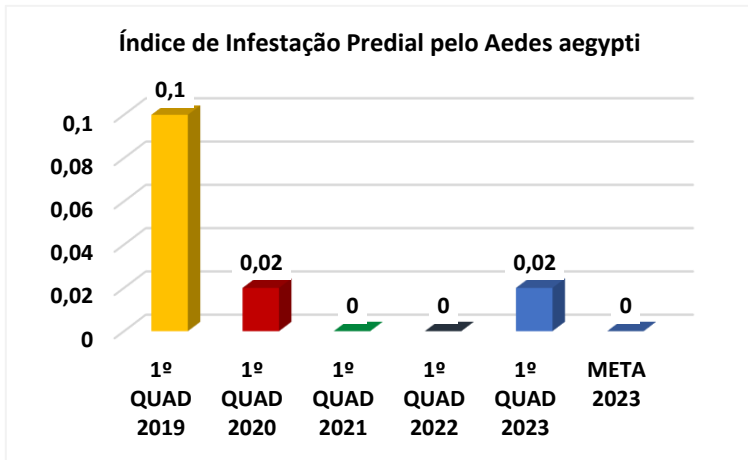
O Brasil perdeu o certificado de erradicação em 2017, por isso a importância de aumentar a cobertura de tríplice viral.



Fonte: ASCOM CFF

Ações realizadas para melhorar a cobertura vacinal

- ❖ Campanhas de vacinação em locais e horários alternativos.
- ❖ Combate as fake news sobre as vacinas, através da divulgação de orientações nos meios de comunicação oficiais.
- ❖ Ações em rede para estimular o alcance da cobertura vacinal da tríplice viral.
- ❖ Disponibilização de material informativo no canal digital sobre as futuras campanhas de vacinação e as doenças imunopreveníveis.



Fonte: <https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao/indicador/painel.html> – Acesso em: 23/05/2023



❖ O município de Pelotas apresenta índice menor do que 1, o que representa risco baixíssimo para infestação do mosquito.



❖ Os dados são obtidos por meio do Levantamento do Índice Rápido para *Aedes* (LIRA) - calculado através do número de imóveis positivos para *Aedes* dividido pelo número de imóveis vistoriados (selecionados através de um programa que sorteia 20% dos imóveis existentes na área urbana do município).

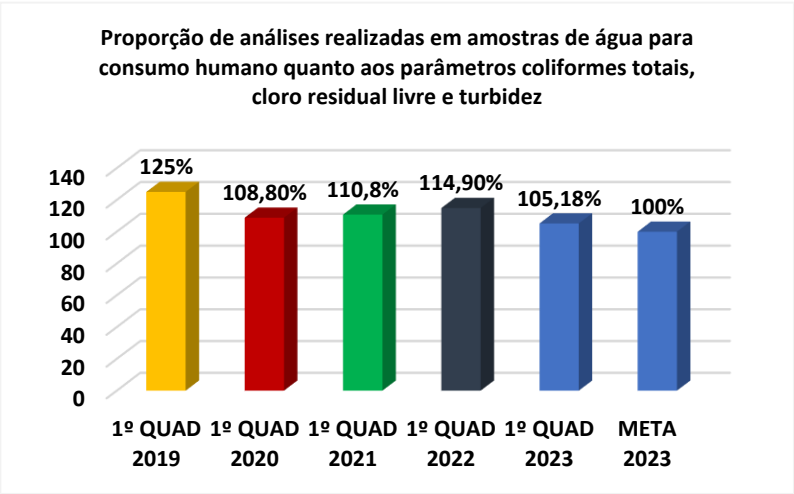
❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foram vistoriados 5.208 imóveis, nenhum apresentou resultado positivo para o aedes.

❖ Embora o Índice de Infestação Predial se mantenha na classificação de baixo risco no município é importante alertar para o cuidado e a vigilância ativa, considerando o aumento expressivo de focos para o mosquito no município.

Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.38. Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez



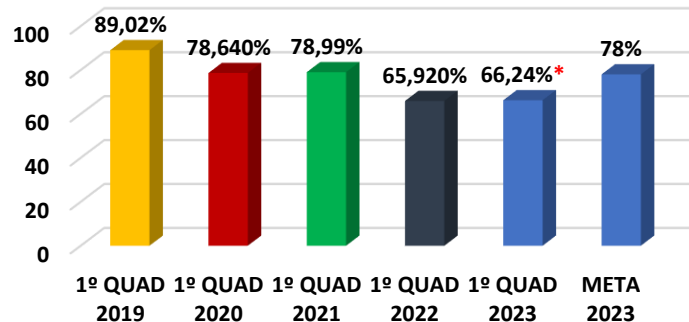
Fonte: VIGEP/SMSPel – 23/05/2022



❖ O número mínimo mensal de amostras coletadas para análises é de 37, totalizando 444 análises no quadrimestre

- ❖ As amostras são coletadas principalmente em estações de tratamento de água, reservatórios do SANEP, Hospitais, UBS, escolas e em outros locais de grande movimentação de pessoas.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foram analisadas 467 amostras.

Percentual da população abastecida por SAC com tratamento em relação à população abastecida por SAC



Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html – Acesso em: 23/05/2023 *Dado parcial (Janeiro/2023)



- ❖ As Soluções Alternativas Coletivas (SAC) estão presentes em locais onde não há rede de abastecimento de água potável, especialmente na área rural e atendem uma determinada comunidade.
- ❖ O tratamento das SACs é de competência de seus responsáveis (normalmente os proprietários dos imóveis onde estão alocadas as SACs).

- ❖ Atualmente existem 115 SACs cadastradas no município.
- ❖ O banco de dados é atualizado anualmente no sistema de informação.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foi realizado um encontro com as pessoas que utilizam SAC, com objetivo de conscientizá-las sobre a importância de realizar as ações necessárias para manter a potabilidade da água de consumo.

A collection of medical supplies for diabetes management is arranged on a white surface. In the foreground, a blue and white Contour TS glucose meter displays a reading of 8.8 mmol/L. To its right is a syringe with an orange plunger and needle, and a small vial of insulin. In the background, a white container of test strips is open, and several strips are visible. A small vial of insulin is also present. The overall scene is brightly lit, with soft shadows.

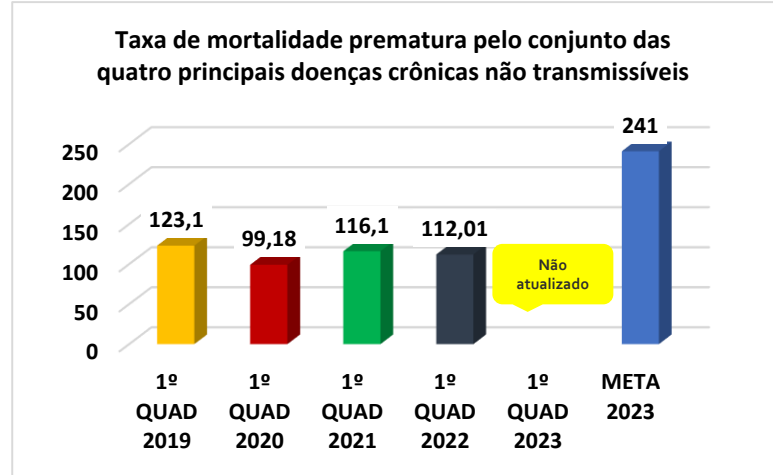
Rede das Doenças Crônicas Não Transmissíveis

Coordenadora: Luciane E. K. Schiavon



O **Fundo de Alimentação e Nutrição (FAN)** é um recurso para apoiar ações que visem a concretização da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) e é destinado apenas para as despesas de custeio (correntes), não podendo ser utilizado para despesas de capital/investimento.

- ❖ Até o fechamento do presente relatório (23/05/2023) o percentual de recurso utilizado foi de 4%, os quais foram gastos com gêneros alimentícios, diárias, serviços gráficos e materiais de áudio e vídeo.
- ❖ A coordenação da RDCNT reúne-se mensalmente com as nutricionistas da APS a fim de monitorar e avaliar os atendimentos e condutas frente as avaliações nutricionais realizadas.



Fonte: BI: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html
– Acesso em 23/05/2023

CAUSAS	QUAD 1/2019	QUAD 1/2020	QUAD 1/2021	QUAD 1/2022
Neoplasias malignas	117	85	111	105
Doenças do aparelho circulatório	62	60	67	52
Diabetes	10	12	10	15
Doenças do aparelho respiratório	22	13	11	15
TOTAL DCNT	211	170	199	187
TAXA/100.000 hab.	123,1	99,18	116,1	109,09

População da Faixa etária: 171.411 - Fonte: BI

❖ Até o fechamento do presente relatório (23/05) o resultado do primeiro quadrimestre/2023 não estava disponível no sistema de informação oficial.



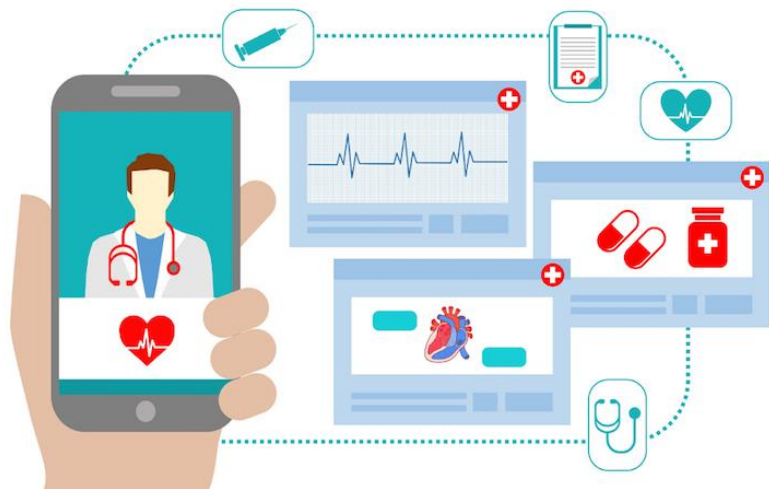
❖ Com objetivo de estimular o autocuidado da população, foi encaminhado para as equipes das UBSs material gráfico para ser distribuído à comunidade, alusivos ao Dia Mundial da Prevenção à Obesidade (04/03), Dia Mundial da Atividade Física (06/04) e Dia Mundial da Saúde (07/04)

❖ Também foi distribuído para as 19 UBSs do Projeto Acolhe Bem o manual do Ministério da Saúde “Orientações para Profissionais de Saúde da Atenção Básica sobre Alimentação Cardioprotetora”

Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.11. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)



Desde julho de 2022 a secretaria disponibiliza aos pacientes com hipertensão e diabetes mellitus teleconsulta de enfermagem, *online*, pelo *google meet*, onde o paciente pode ter suas receitas de medicamentos para hipertensão e diabetes renovadas, solicitação de exames básicos de laboratório e eletrocardiograma, além de encaminhamento para avaliação oftalmológica, conforme protocolo do Ministério da Saúde.

Além das ações acima a teleconsulta oferece orientações e conduta para melhorar a qualidade de vida dos usuários portadores de hipertensão e diabetes.

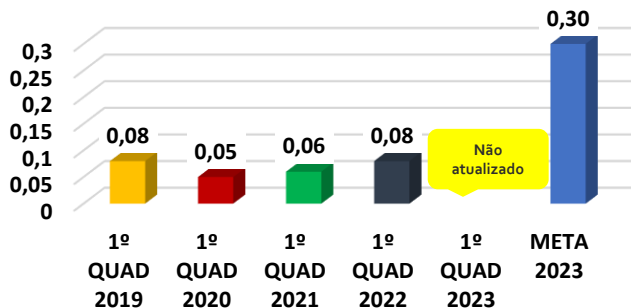
Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.12. Aumentar a 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 crônicas



Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de idade



Fonte: BI: <https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacaoindicador/painel.html>
– Acesso em 23/05/2023

	1º QUA 2019	1º QUA 2020	1º QUA 2021	1º QUA 2022
PROCEDIMENTOS	2.754	1.613	1.877	2.535
RAZÃO	0,08	0,05	0,06	0,08
População da Faixa etária/2023: 97.425 mulheres; (32.475 para efeitos de cálculo - exame a cada 03 anos)				

Fonte: BI: <https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacaoindicador/painel.html>
Acesso em 23/05/2023

❖ Até o fechamento do presente relatório (23/05) o resultado do primeiro quadrimestre/2023 não estava disponível no sistema de informação oficial.

- ❖ Tão importante quanto aumentar o número de exames realizadas na faixa etária indicada é qualificar o procedimento para que seja alcançada a zona de representatividade para encontrar células precursoras de malignidade.
- ❖ Em abril foi realizada qualificação da coleta de exame citopatológico com enfermeiro(as) de oito UBSs (Fátima, Jardim de Alah, CAIC Pestano, Colônia Osório, Fraget, Dom Pedro e Sítio Floresta) e Centro de Especialidades.

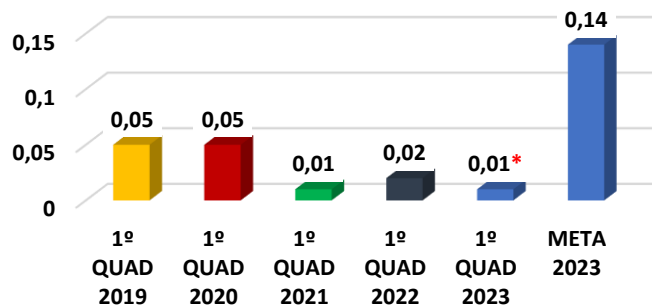
Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.13. Aumentar a 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



Razão de exames de mamografia de rastreamento,
em mulheres de 50 a 69 anos



Fonte: BI: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html

– *Dados parciais (jan,fev,mar). Acesso em 23/05/2023

Número de procedimentos realizados na população alvo

1º QUAD	Total de procedimentos	População alvo
2019	1.042	21.960
2020	1.010	22.030
2021	241	22.186
2022	400	22.186
2023	312*	22.186

Fonte: BI: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html

– *Dados parciais (jan,fev,mar). Acesso em 23/05/2023

- ❖ Houve um aumento na fila de espera durante a pandemia.
- ❖ Em novembro de 2021 o mamógrafo do Hospital Escola (HE) que oferta 600 mamografias/mês estragou e retornou apenas no fim do primeiro semestre de 2022.
- ❖ Em 2022 foi contratualizado mais 385 mamografias mês, pelo Programa Saúde Ativa, com os hospitais Santa Casa e Beneficência, refletindo na diminuição da demanda no primeiro quadrimestre de 2023 em comparação com o primeiro quadrimestre de 2022.

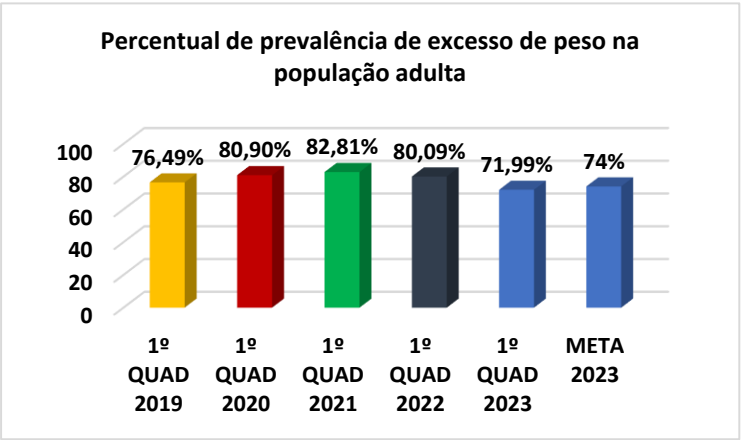


- ❖ A AMPI consiste na capacidade dos profissionais em classificar o grau de vulnerabilidade da pessoa idosa para elaborar e implementar um plano de cuidados, com intervenções preventivas, curativas, paliativas e reabilitadoras (Ministério da Saúde, 2019).
- ❖ Esse indicador começou a ser monitorado em 2022 inicialmente na UBS Barro Duro, que integra o Programa Estadual de Incentivos para Atenção Primária à Saúde (PIAPS).
- ❖ O percentual de AMPI foi de 0,08% no primeiro quadrimestre de 2022 (56 avaliações) e 0,15% no mesmo período de 2023 (110 avaliações), representando aumento de 96%, mesmo não atingindo a meta para o ano que é de 10%.

❖ Nos meses de fevereiro/março de 2023 foi lançado o Protocolo de Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa para os profissionais de 19 UBSs, para qualificar o cuidado à saúde da população idosa, além de organizar os processos de trabalho por meio do cadastro e acompanhamento sistemático do público idoso nos territórios.

❖ Em fevereiro, foram distribuídas nas ILPIs as Cadernetas de Saúde do Idoso e uma ficha com informações básicas sobre saúde do idoso, para servir de instrumento norteador da avaliação e acompanhamento de saúde nessas instituições.

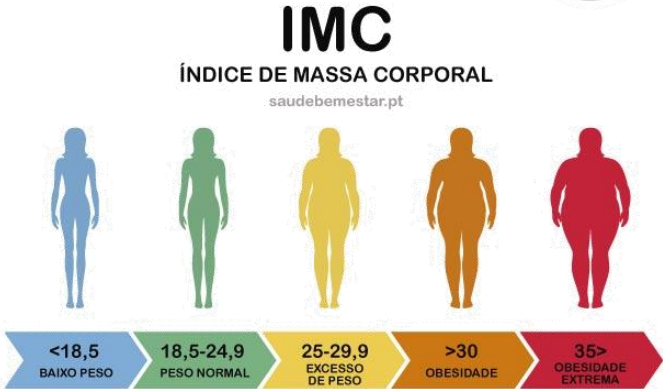
❖ Proposta de mutirão prevista para o 2º quadri/2023 – para realizar AMPI nas 19 UBSs que participaram do Projeto Acolha Bem. Essa ação permitirá avaliar as necessidades de saúde dessa população e programar as ações necessárias.

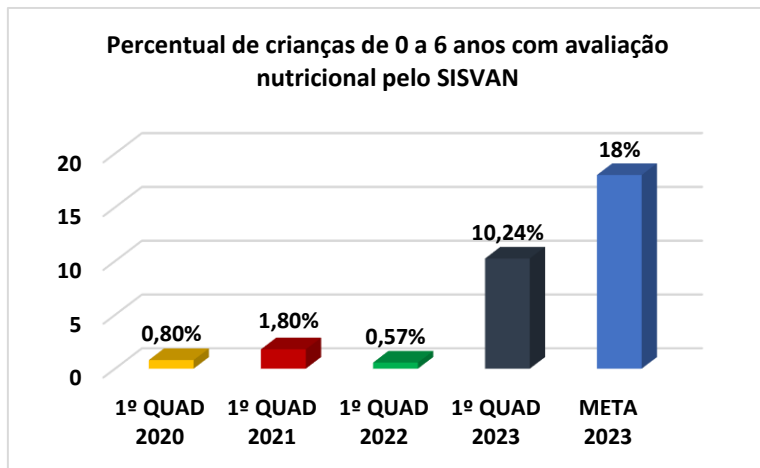


Fonte: SISVAN/RDCNT/SMSPeI – 23/05/2023

- ❖ Nos anos de pandemia por Covid-19 (2020/2021) ocorreu aumento da prevalência de excesso de peso na população adulta. O isolamento social, a redução de atividades coletivas e aumento da ansiedade podem ter colaborado para isso.
- ❖ Em 2022 foi realizado controle das agendas para atendimento nutricional, pela Central de Regulação, com distribuição por distritos. Também foram distribuídos materiais educativos para serem trabalhados nas UBSs. Essas ações foram importantes para melhorar o indicador que passou de 80,09% no primeiro quadrimestre de 2022 para 71,99% no mesmo período de 2023.
- ❖ A coordenação da RDCNT reúne-se mensalmente com as nutricionistas da APS para discutir atendimentos e condutas frente as avaliações nutricionais realizadas.

Número de procedimentos realizados na população alvo	
1º QUAD	Adultos avaliados
2019	2021
2020	1.864
2021	1.862
2022	3.728
2023	3.797





Fonte: RDCNT/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) permite o acompanhamento do estado nutricional da população e diagnosticar obesidade, desnutrição e outros agravos relacionados à alimentação, em todos os grupos etários, inclusive as gestantes.
- ❖ Nos anos de 2020 e 2021 ocorreu acentuada queda nesse indicador, provavelmente em decorrência da pandemia por Covid-19, que reduziu a procura dos serviços de saúde para realização de procedimentos de rotina.



- ❖ Além disso, a inserção dos dados no sistema ocorre pelo e-SUS, porém a importação para o SISVAN acontece somente quando todos os campos obrigatórios são preenchidos adequadamente, o que não estava sendo realizado por algumas equipes de saúde.

- ❖ A qualificação dos registros na plataforma e-SUS e do acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil e Acolhe Bem, colaboraram para a melhora dos resultados desse indicador.



Rede de Atenção Materno Infantojuvenil - REMI

Coordenadora: Carmen Viégas

- ❖ Em 2020 e 2021 devido a pandemia de Covid-19, para evitar a contaminação pela doença, foram suspensas as atividades coletivas.
- ❖ Em 2022 com o avanço da vacinação para Covid-19, estabilização da pandemia e redução do número de óbitos e internações pela doença, gradativamente, os serviços de saúde foram reorganizados para retomar a rotina normal de atividades coletivas.
- ❖ Em 2022, três UBSs retomaram as atividades de grupo para gestantes. Esse número subiu para quatro no primeiro quadrimestre de 2023.



- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foram realizadas algumas ações para diminuir as barreiras enfrentadas para instituir os grupos de gestantes nas UBSs, com o suporte da UFPEL. Foi ofertado curso teórico prático de shantala.
- ❖ A grande demanda espontânea de usuários junto às UBSs impacta na dificuldade que o atual quadro de recursos humanos enfrenta para realizar as atividades coletivas.
- ❖ Também ocorreu ampliação e fortalecimento do Programa Mãe Pelotense, junto aos profissionais de saúde e equipes atuantes nas UBSs, com o intuito de divulgar o programa junto às gestantes, comunidades e redes sociais. Para facilitar a divulgação o trabalho está sendo realizado em conjunto com os visitantes do Programa Infância Melhor (PIM).



2017 – Pacto Pelotas Pela Paz

2018 – Fluxos de Encaminhamentos e Atendimentos para Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência ; GT-Escuta Protegida

2018 – Ficha de notificação proteção Fortalecimento SINAN; Movimentação para implantação do CRAI

2019 – Definido local para implantação do CRAI

2021 – Caderno de orientações e encaminhamentos para o atendimento de crianças e adolescentes vítimas de violência; Retorno da pauta implantação CRAI

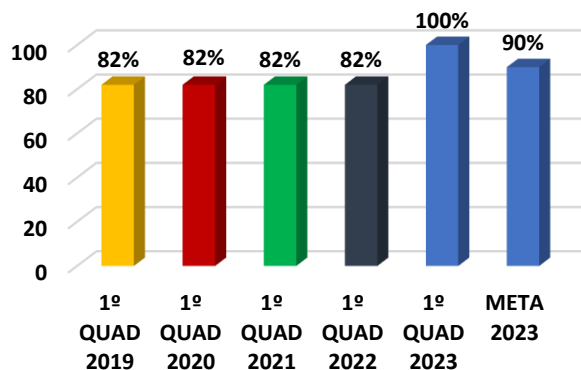
2022 – Decreto 6.561- Comitê colegiado de violência - Processo de implantação do CRAI

27/09/2022 - Inauguração CRAI

Linha do tempo – CRAI: Redução Da Vitimização Precoce

No primeiro quadrimestre de 2023 foram realizados 82 atendimentos no CRAI

Percentual de escolas com adesão ao PSE



Fonte: REMI/SMSPeI – 23/05/2023

- ❖ O PSE visa à integração e articulação permanente da saúde e educação. Tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças, jovens e adultos da rede pública de ensino.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 foi pactuado a programação das ações, de acordo com temas indicados pelo Ministério da Saúde e Ministério da Educação.
- ❖ Também foi feita a pactuação com adesão de 100% das escolas públicas municipais e estaduais ao programa.

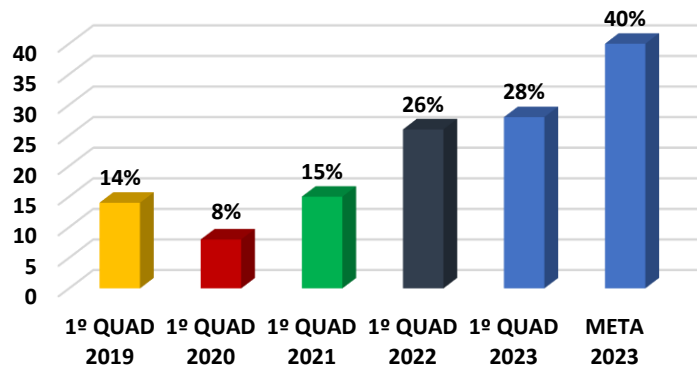


- ❖ As ações acontecem em parcerias com escolas, UBSs, universidades e ONGs.
- ❖ Diversos temas são abordados com destaque para a prevenção do Aedes aegypti, Covid-19, sexualidade, Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), prevenção de gestação precoce e saúde bucal.

Total de escolas: 146



Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas



Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023

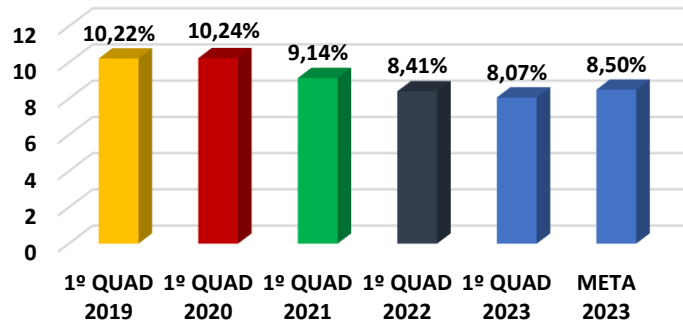
Ações Realizadas

- ❖ Matriciamento pela REMI e saúde digital permanentemente, via whatsapp.
- ❖ Discussões de casos clínicos-obstétricos, com encontros semanais, via *google meet*, com as equipes das UBSs e especialistas dos ambulatórios somente com HE e poucas adesões
- ❖ Captação das gestantes por meio do Programa Primeira Infância Melhor (PIM) e Programa Criança Feliz (PCF).

❖ Foi dada continuidade ao processo de trabalho na Linha de Cuidado Materno Infantojuvenil através da etapa II do Programa Acolhe Bem, realizado entre as redes/diretorias com as equipes da APS, estando em discussão e avaliação dos dados para retomar no segundo quadrimestre de 2023.

❖ Como ação futura: Implantar o Canal de Saúde Digital para gestantes que encaminhará, semanalmente, orientações e dicas de autocuidado para as mulheres em idade fértil.

Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos



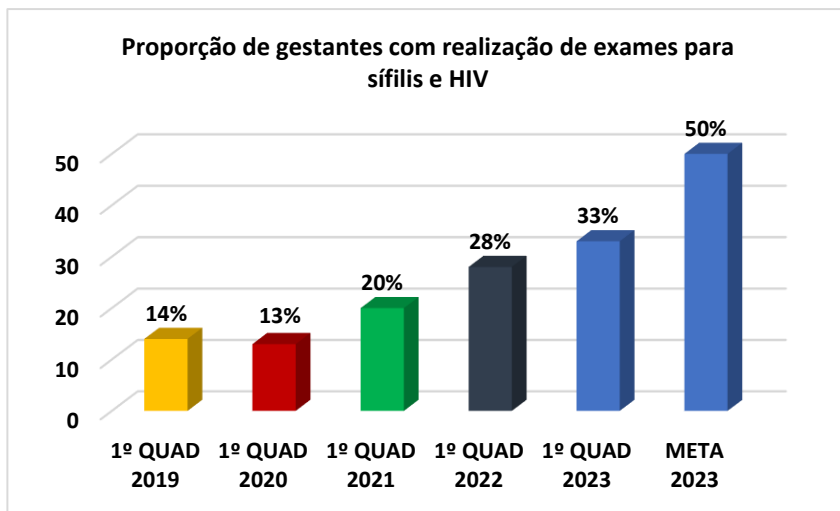
Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023

❖ Houve o retorno de um profissional de referência para atender as demandas de saúde dos adolescentes na maioria das UBSs.

❖ Foi pactuado junto ao Grupo de Trabalho Intersetorial- Municipal (GTI-M) como prioridade ações de prevenção da gravidez na adolescência, através do PSE, assim como a saúde mental referente a prevenção do suicídio.



❖ Permanentemente mantem-se a articulação com os projetos que integram o Pacto Pelotas pela Paz com a rede intersetorial: Redução da Gestação Precoce – objetiva monitorar os dados epidemiológicos e ações junto ao setor de educação para prevenção da evasão escolar; Busca Ativa Escolar – objetiva identificar crianças e adolescentes fora da escola para enfrentar a evasão escolar além de reuniões per iodicas com coordenação do PPP para acompanhamento de forma integral da gestante adolescente.



Fonte: e-Gestor. Acesso em 23/05/2023



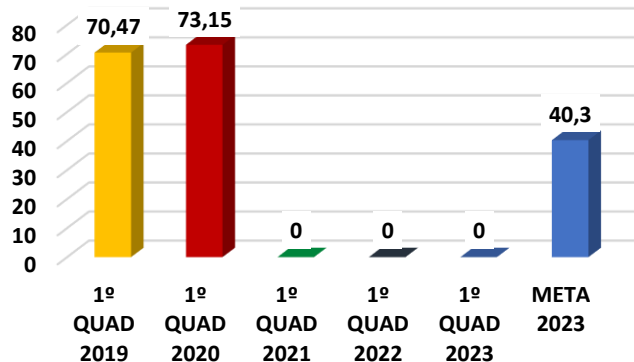
- ❖ Em 2020 as equipes de todas as UBSs foram capacitadas para a implantação da Nota Técnica sobre pré-natal. Essa ação pode ter influenciado para aumentar o número de testes realizados em 2021. No primeiro quadrimestre de 2022 ocorreu a construção de fluxos e discussão com as equipes hospitalares para realização da classificação de risco e matriciamento.
- ❖ Percebe-se que esse indicador vem apresentando melhora desde 2020.
- ❖ As ações realizadas no primeiro quadrimestre de 2023 serão descritas a seguir.

Ações realizadas



- ❖ Ações integradas de educação permanente, articuladas com a APS, Projeto Acolhe Bem e Comitê Municipal de Investigação de casos de transmissão vertical de HIV e sífilis, visando melhorar a resposta no enfrentamento, tratamento e prevenção dos agravos associados.
- ❖ Qualificação do pré-natal realizado na APS, como uma importante medida para a identificação precoce de todas as gestantes, tendo como objetivo realizar os testes rápidos e reduzir as taxas de transmissão de sífilis congênita e eliminação do HIV.
- ❖ Qualificação dos registros nos sistemas PEC e CDS, para o efetivo monitoramento e avaliação do indicador.
- ❖ Implementação do Canal Saúde Digital para gestantes que encaminha, semanalmente, orientações e dicas de autocuidado para as gestantes.
- ❖ Realização de encontros mensais do Comitê de investigação de Transmissão vertical com discussão de casos entre as equipes com maior incidência de sífilis congênita.

Razão de mortalidade materna



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023

Nº de óbitos maternos nos primeiros quadrimestre de 2019 a 2023

1º QUAD	Óbitos maternos	Nascimentos
2019	1	1.419
2020	1	1.367
2021	0	1.258
2022	0	1.189
2023	0	991

Ações Realizadas

- ❖ O Programa Pré-Nenê (REMI), após a visita nos dois hospitais entra em contato com as UBSs para agendar a consulta dos RN de risco.
- ❖ No início do quadrimestre se trabalhou com 10 UBSs sobre a temática de qualificar o pré-natal através de capacitações das equipes por meio do Projeto Acolhe Bem.
- ❖ O Programa Mãe Pelotense está sendo trabalhado através das reuniões e grupos de watts, junto às equipes atuantes nas UBSs e os visitantes do PIM orientando e realizando os encaminhamentos junto à população atendida.
- ❖ Matriciamento vem acontecendo especialmente pela equipe da REMI e Saúde Digital através de suporte e discussão dos casos, por Watts e telefone.
- ❖ Realização de reuniões para qualificar o processo de trabalho com a implementação de ações, que estão sendo realizadas pela REMI, DAP e demais redes, junto às UBSs, na Linha de Cuidado Materno Infantojuvenil - etapa II do Programa Acolhe Bem, sendo analisados os indicadores e as dificuldades apresentadas.

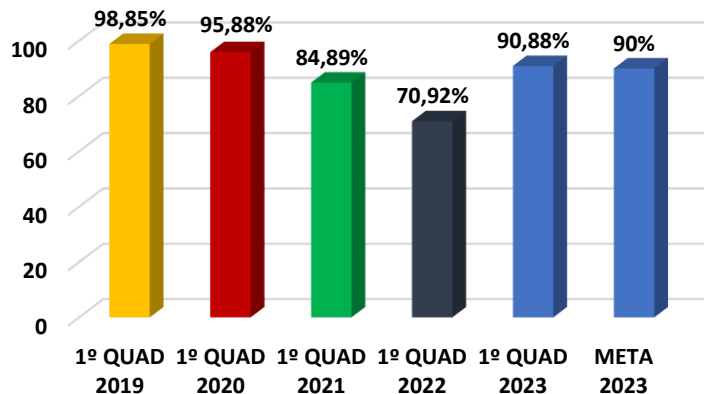


Proporção de partos normais no SUS		
1º QUAD	% Partos normais	Meta anual
2022	50,28%	46%
2023	47,02%	50%

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar descentralizado (SIHD). 23/05/2023

- ❖ Até 2021 o indicador utilizado monitorava o total de partos realizados pelo SUS e saúde suplementar (convênios e privados). A partir de 2022 o indicador monitora apenas os partos normais realizados pelo SUS (SMSPel apresenta maior governabilidade), embora as ações de orientação e estímulo ao parto normal sejam realizadas também na saúde suplementar.
- ❖ Esse indicador é utilizado pelo Departamento de Controle e Avaliação da SMSPel no monitoramento das boas práticas para a qualificação e organização dos serviços de atenção ao parto, nas maternidades do SUS. É Realizado trimestralmente o monitoramento através de reuniões com o setor de controle e avaliação junto ao Hospital HE e HU
- ❖ Solicitado na contratualização pelo Departamento Controle e Avaliação aos gestores hospitalares a realização de ações para a sensibilização das suas equipes referente a importância do parto normal, sempre que a condição clínica seja favorável.

Percentual de nascimentos registrados em cartório



Fonte: BI – SIM/SINASC/VIGEPS/SMS – Pelotas. Acesso em 23/05/2023

❖ Os dados de Registro Civil de Nascimento podem sofrer alterações inclusive de anos anteriores, em função dos registros tardios.

❖ Durante a pandemia de Covid-19 foi suspenso os registros nas maternidades.

❖ A partir do segundo quadrimestre de 2022 várias ações intersetoriais (Conselho Tutelar, SAS, Maternidades e Ministério Público), foram realizadas, com abordagem da necessidade do registro civil. Tais ações devem ter colaborado para a melhora no indicador, observada no primeiro quadrimestre de 2023.

❖ Os registros estão sendo realizados dentro do Hospital São Francisco de Paula e Miguel Piltcher. O Hospital Santa Casa devido ao pequeno número de nascimentos optaram por não ter plantão na maternidade, mas orientam a importância do registro. O Hospital Escola tem previsão de iniciar o serviço no segundo quadrimestre do ano.

❖ Orientações através dos visitantes do Programa Pra nenê nas maternidades (HE e HU) e nas visitas domiciliares nas famílias atendidas pelo PIM tem sido realizadas.

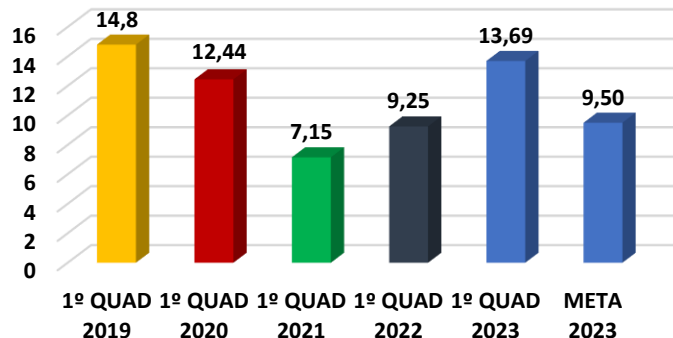
Diretriz 2. Garantia do cuidado integral à saúde com equidade e humanização

Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

Meta 2.2.22. Reduzir a taxa de mortalidade infantil para menos de dois dígitos



Taxa de mortalidade infantil



Nº de óbitos infantis e nascimentos ocorridos de 2020 a 2022

1º QUAD	Nº de óbitos infantis	Nº de nascimentos
2019	21	1.419
2020	17	1.367
2021	9	1.258
2022	11	1.189
2023	15	1096

Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023

Fonte: https://ti.saude.rs.gov.br/pactuacao_indicador/painel.html – Acesso em: 23/05/2023



Causas	2019 (n%)	2020 (n%)	2021 (n%)	2022 (n%)	2023 (n%)
Prematuridade	2 (9,52%)	0	0	2 (20)	1 (6)
Malformações	8 (38,09%)	6 (35,29%)	3 (33,33%)	3 (30)	4 (27)
Infecção	3 (14,28%)	4 (23,53%)	3 (33,33%)	3 (30)	3 (20)
Outras (*)	8 (38,09%)	7 (41,18%)	3 (33,33%)	2 (20)	7 (47)
Morte súbita	0	0	0		0
Em investigação	0	0	0	1	0
Total	21	17	9	11	15

(*) Baixo peso, Síndrome da Angústia Respiratória, Asfixia por Aspiração, Transtornos Hipertensivos na Gestação, Hemorragia Pulmonar não específica, entre outras.



Ações Realizadas

❖ Qualificação das ações na atenção à saúde das gestantes, puérperas, neonatos e crianças para prevenir a morbimortalidade materna e infantil, através da retomada do Comitê de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal (COMAI), com reuniões junto com a rede que atende crianças e gestantes. Realizada mensalmente com avaliação caso a caso por serviço e equipe, construindo estratégias conjuntas.



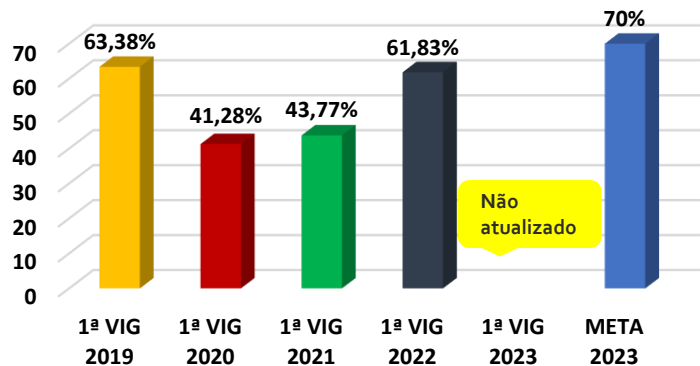
❖ Captação das gestantes para o pré-natal, até a 12ª semana de gestação, nas famílias acompanhadas pelo PIM de forma articulada com as UBSs para realização do atendimento.

❖ Retomada das ações do Programa Pré-Nenê em dois hospitais com objetivo de estratificar os fatores de risco em crianças de 0 a 2 anos de vida.

❖ Ações preventivas e educativas de planejamento sexual e reprodutivo incluindo a participação masculina.

❖ Realização de reuniões e organização pela gestão para início do matriciamento (previsto para o segundo quadrimestre) de pediatria e capacitação das equipes de saúde da atenção primária. Retomada das ações do Programa Pré-Nenê em dois hospitais com objetivo de estratificar os fatores de risco em crianças de 0 a 2 anos de vida.

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PAB



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023

❖ Até o fechamento do presente relatório (23/05/2023) a base de dados referente a 1ª vigência de 2023 ainda não tinha sido atualizada.

Esse indicador é monitorado semestralmente, com a 1ª vigência de janeiro a julho e a 2ª vigência de agosto a dezembro.

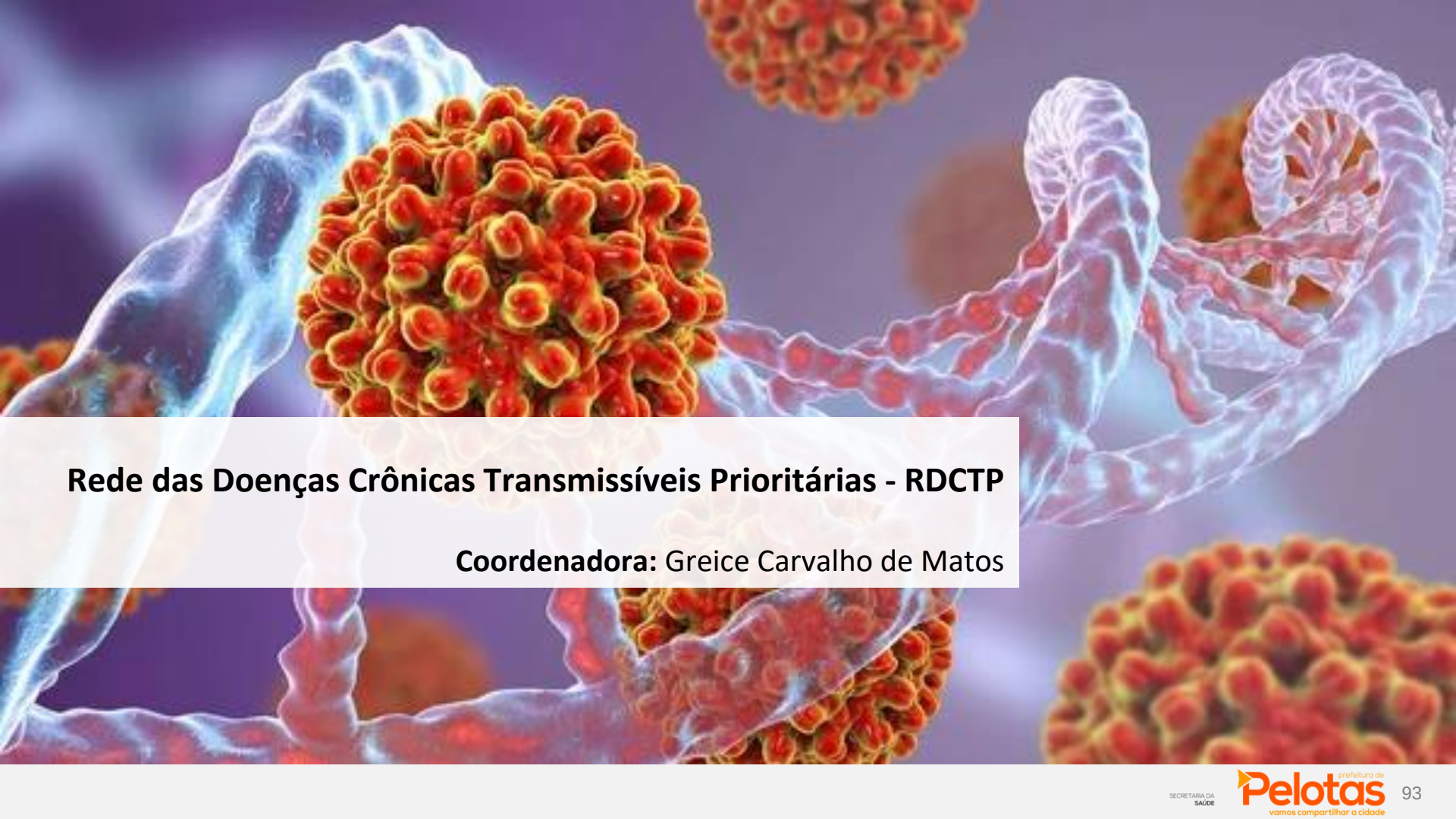
Ações Realizadas

- ❖ Observância do calendário nacional de vacinação instituído pelo Ministério da Saúde pelas UBS.
- ❖ Acompanhamento do estado nutricional dos beneficiários com até 7 anos de idade incompletos pelas UBS.

Número de acompanhados pelo PAB de 2019 a 2022

1ª Vigência	Acompanhados	População para acompanhamento
2019	9.017	14.226
2020	6.416	15.541
2021	6.875	15.705
2022	12.356	19.983

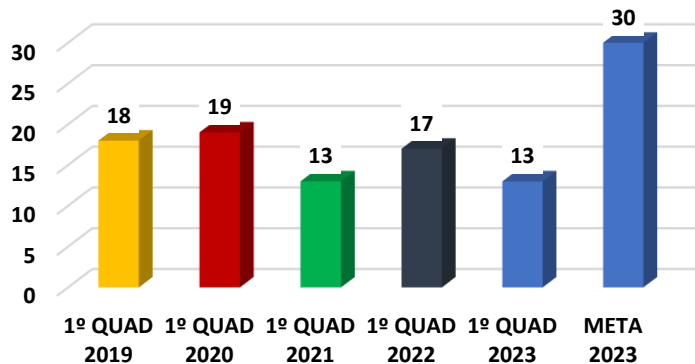
- ❖ Realização e registro de pré-natal para as beneficiárias gestantes pelas UBSs.
- ❖ Ofertado pela 3ª CRS capacitação referente as atualizações PAB
- ❖ Orientações periódicas e sistemáticas para as equipes da APS através da REMI/gestão DAP
- ❖ Inserção no sistemática dentro dos prazos estabelecidos
- ❖ Monitoramento das informações fornecidas pelas UBSs
- ❖ Articulação entre SMS, SAS e SMED



Rede das Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias - RDCTP

Coordenadora: Greice Carvalho de Matos

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



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023



❖ Reuniões mensais do Comitê Municipal de Investigação de transmissão vertical com a participação de UBSs com maior incidência de sífilis congênita, visando a discussão de casos. Já participaram das reuniões as seguintes UBS's: Bom Jesus, CSU Areal, Dom Pedro, Dunas, Pam Fragata, Navegantes e Virgílio Costa.

- ❖ Capacitação acerca da transmissão vertical para todos os Agentes Comunitários de Saúde, via meet, com a participação da coordenadora Estadual do Primeira Infância Melhor.
- ❖ Também a equipe técnica da RDCTP realiza visitas às UBS's que apresentam número reduzido de testes rápidos. Até o encerramento deste relatório (23/05/23) duas UBSs foram visitadas (UBS Santa Terezinha e Z3).
- ❖ Programa Acolhe Bem com a capacitação das UBS's: Cordeiro de Farias, Dunas, Getulio Vargas e Pam Fragata.

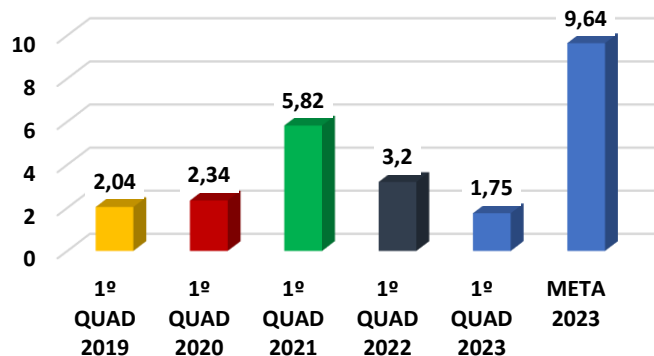


- ❖ Em 2021 e 2022 ocorreu 1 caso de transmissão vertical na faixa etária do referido indicador.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 não houve registro de caso novo de AIDS em menores de 5 anos.
- ❖ Está sendo realizado o monitoramento de gestantes HIV, desde o TR/laboratorial, pré-natal, parto, puericultura (24 meses) e planejamento familiar, por meio do prontuário de pacientes, contato telefônico e visitas domiciliares por meio do serviço social do SAE.

❖ Também está sendo ofertado a inserção de Implanom em puérperas portadoras de HIV/AIDS que aceitem tal método contraceptivo.

No primeiro quadrimestre do corrente ano foram colocados 15 Implanons.

Coeficiente bruto de mortalidade por Aids



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023

❖ O número de óbitos foi maior em 2021 em virtude da pandemia por Covid-19, quando um número significativo de pacientes que foram a óbito por covid eram portadores de HIV.

“Em 2022, Pelotas deixou o ranking dos 100 municípios com maior índice de HIV/AIDS”.

Fonte: Boletim Epidemiológico HIV/AIDS 2022 (DCCI/SVS/MS).

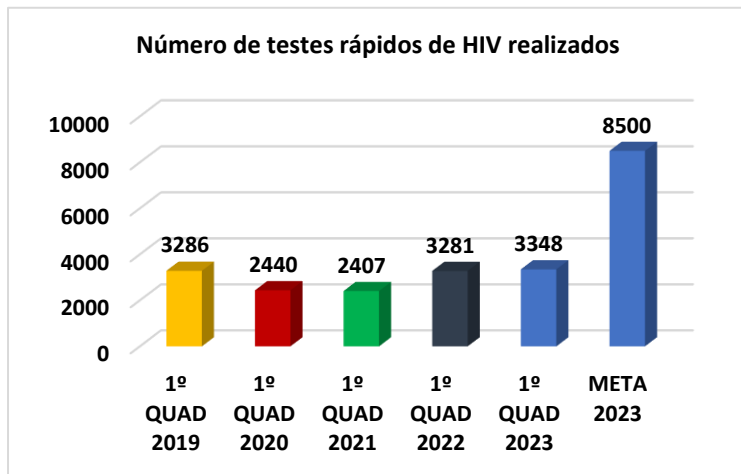


Ações Realizadas

- ❖ Busca ativa através de contato telefônico e informações no sistema e-SUS dos pacientes em abandono de tratamento. No período tivemos uma redução de 430 para 362 pacientes em abandono de tratamento.
- ❖ Implementação da linha de cuidado à pessoa vivendo com HIV-AIDS, descentralizando o tratamento segundo a estratificação de risco nas UBSs: Cordeiro de Farias, Dunas, Getúlio Vargas e PAM Fragata.

Nº de óbitos por Aids ocorridos de 2019 a 2022

1º QUAD	Nº de óbitos	População (TCU)
2019	7	342.405
2020	8	343.132
2021	20	343.826
2022	11	343.826
2023	6	343.826



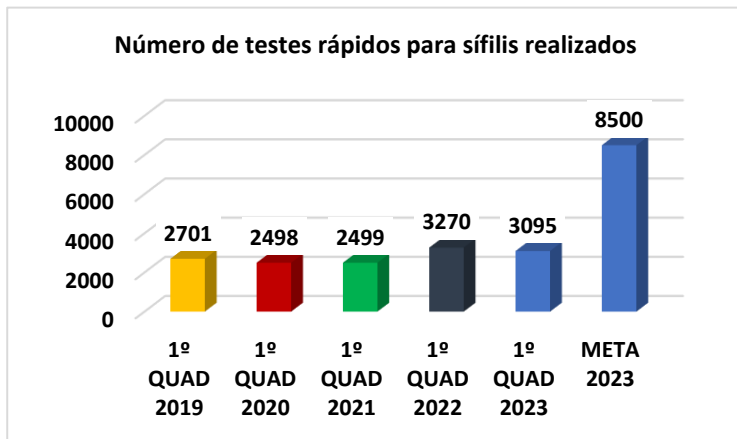
Fonte: RDCTP/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Em 2020 e 2021 ocorreu redução do indicador em relação a 2019 em virtude do número expressivo de realização de testes rápidos que ocorre, principalmente, por meio de ações coletivas, as quais foram suspensas no período de pandemia de Covid-19.
- ❖ Também as UBSs diminuíram as testagens nesse período.
- ❖ Dos testes rápidos realizados para HIV no primeiro quadrimestre, 39 foram reagentes, representando 1,16% da amostra.

Ações Realizadas



- ❖ Testagem extramuros: Laranjal, Cadastro Único, Aldeia Indígenas e CEREST.
- ❖ PREP Itinerante na Universidade Federal de Pelotas.
- ❖ Incentivo às equipes das UBS's para que realizem testagem rápida na rotina do serviço.



Fonte: RDCTP/SMSPEI – 23/05/2023

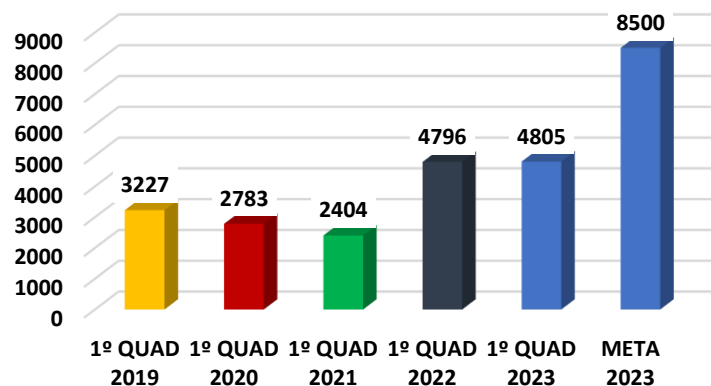
- ❖ Em 2020 e 2021 ocorreu redução do indicador em relação a 2019 em virtude do número expressivo de realização de testes rápidos que ocorre, principalmente, por meio de ações coletivas, as quais foram suspensas no período de pandemia de Covid-19.
- ❖ Também as UBSs diminuíram as testagens nesse período.
- ❖ Dos testes rápidos para sífilis realizados no primeiro quadrimestre de 2023, 153 foram reagentes, representando 4,9% do total de testes realizados.

Ações Realizadas

- ❖ Testagem extramuros: Laranjal, Cadastro Único, Aldeia Indígenas e CEREST.
- ❖ Incentivo às equipes das UBSs para que realizem testagem rápida na rotina do serviço.



Número de testes rápidos para hepatite B realizados

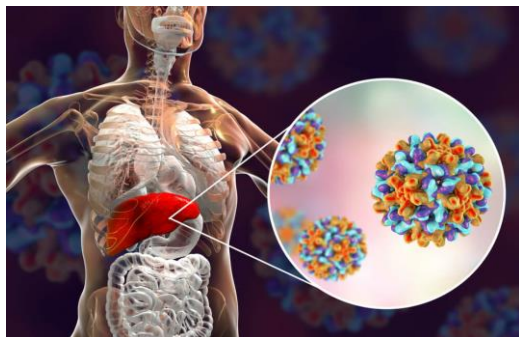


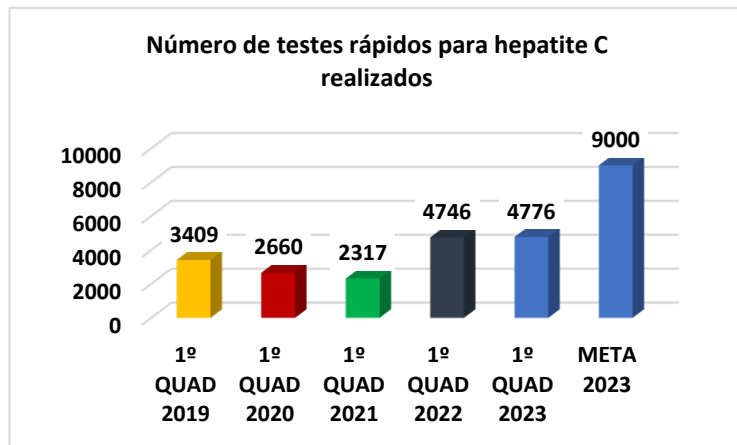
Fonte: RDCTP/SMSPel – 23/05/2023

- ❖ Em 2020 e 2021 ocorreu redução do indicador em relação a 2019 em virtude do número expressivo de realização de testes rápidos que ocorre, principalmente, por meio de ações coletivas, as quais foram suspensas no período de pandemia de Covid-19.
- ❖ Também as UBSs diminuíram as testagens nesse período.
- ❖ Dos testes rápidos realizados para hepatite B no primeiro quadrimestre de 2023 cinco foram reagentes, representando 0,10% % do total de testes realizados..

Ações Realizadas

- ❖ Testagem extramuros: Laranjal, Cadastro único, Aldeia de Indígenas e CEREST.
- ❖ Incentivo às equipes das UBSs para que realizem testagem rápida na rotina do serviço.





Fonte: RDCTP/SMSPeI – 23/05/2023

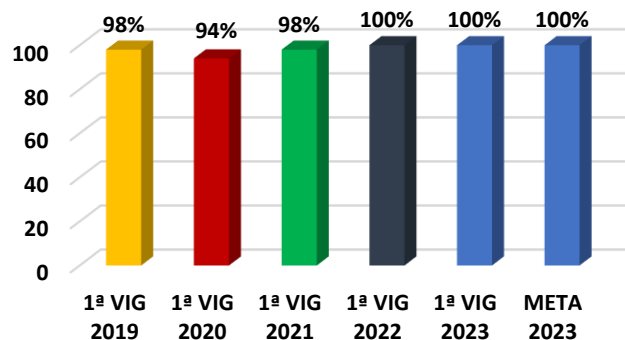


- ❖ Em 2020 e 2021 ocorreu redução do indicador em relação a 2019 em virtude do número expressivo de realização de testes rápidos que ocorre, principalmente, por meio de ações coletivas, as quais foram suspensas no período de pandemia de Covid-19.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2023 dos testes rápidos realizados para hepatite B trinta e oito (38) foram reagentes, representando 0,79% do total de testes realizados.

Ações Realizadas

- ❖ Testagem extramuros: Laranjal, Cadastro único, Aldeia de Indígenas e CEREST.
- ❖ Incentivo às equipes das UBSs para que realizem testagem rápida na rotina do serviço.
- ❖ Descentralização do tratamento da Hepatite C, conforme protocolo e estratificação de risco nas UBSs: Cordeiro de Farias, Dunas, Getulio Vargas e Pam Fragata. Até o momento tivemos 06 pacientes descentralizados.

Percentual de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023

Número de testes para HIV realizados nos casos novos de tuberculose

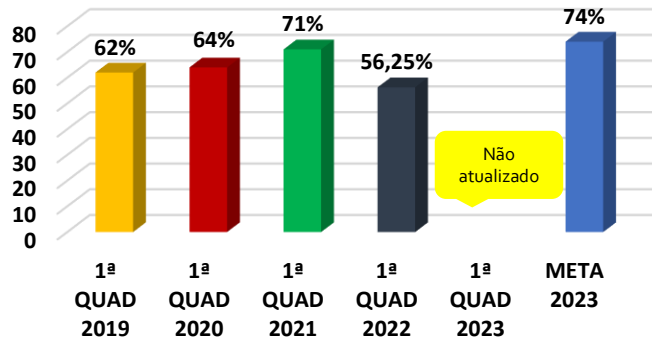
1º QUAD	Nº testes HIV	Nº de casos novos de tuberculose
2019	48	48
2020	68	72
2021	41	42
2022	56	56
2023	40	40

Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br> – Acesso em: 23/05/2023



❖ Todos os pacientes que iniciam tratamento no Programa Municipal de Controle da Tuberculose são testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C.

Proporção de cura dos casos novos de tuberculose



Fonte: <http://bipublico.saude.rs.gov.br/> – Acesso em 23/05/2023

❖ Ainda não se tem o resultado conclusivo do 1º quadrimestre de 2023 em virtude dos 53 novos pacientes deste período permanecerem em tratamento, o qual dura, no mínimo, 6 meses.

❖ No primeiro quadrimestre de 2023 ocorreu o telemonitoramento de 93 pacientes, num total de 457 contatos telefônicos por meio do Projeto Saúde Digital. Desde a implantação dessa ação (julho/2022) houve redução de 87,5% de abandono do tratamento (4 para 0,6 usuários/mês).

Ações Realizadas

- ❖ Telemonitoramento através do Projeto Saúde Digital
- ❖ Busca ativa (telefonema) e incentivo a manutenção do tratamento.
- ❖ Implementação do Tratamento Diretamente Observado nas UBSs: Dunas e Getúlio Vargas.
- ❖ Ações de rua com coleta de escarro visando o diagnóstico precoce de sintomáticos respiratórios. Os bairros onde ocorreram as ações foram: Dunas, Getúlio Vargas e PAM Fragata.





Rede das Equidades - REQUI

Coordenadora: Bianca Medeiros



Proporção do preenchimento do quesito orientação sexual no sistema e-SUS		
1º QUAD	% de preenchimento	Meta para o ano
2022	25%	35%
2023	23,64%	35%

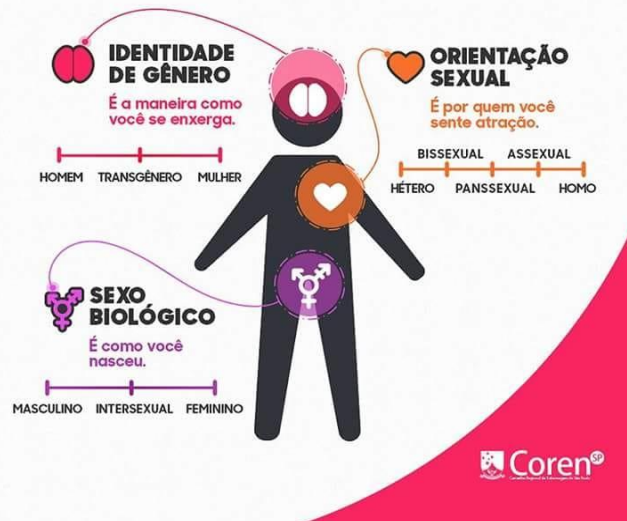
Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023



- ❖ Esse indicador foi inserido no PMSPel 2022-2025 pela importância de conhecer as informações ofertadas por ele, para qualificar o cuidado em saúde, com equidade. No entanto, foi observado baixos registros desse dado no sistema e-SUS.
- ❖ As informações são auto declaratórias e seu preenchimento depende de vários fatores, principalmente das perguntas que são feitas no momento do acolhimento e da conscientização dos profissionais sobre a importância do registro desses dados.

No primeiro quadrimestre de 2023, a rede concluiu o cronograma do último quadrimestre de 2022 do Programa Acolhe Bem. Também realizou atividade *online* alusiva ao dia internacional da população transexual, onde foi apresentado aos profissionais das UBSs o cronograma de encaminhamento para o Ambulatório T do Hospital Escola da UFPeI, além de abordar temas referentes ao indicador sobre o quesito orientação sexual.

O QUE É IDENTIDADE DE GÊNERO?



Proporção do preenchimento do quesito identidade de gênero no sistema e-SUS

1º QUAD	% de preenchimento	Meta para o ano
2022	0,30%	5%
2023	0,35%	5%

Fonte: e-Gestor AB/SISAB. Acesso em: 23/05/2023



- ❖ Identidade de gênero é a percepção que a pessoa possui de si e deseja ser reconhecida, em relação ao gênero (feminino, masculino, ambos, ou nenhum), independente do sexo biológico.
- ❖ As informações são auto declaratórias. Seu preenchimento depende de vários fatores, principalmente das perguntas que são feitas no momento do acolhimento e da conscientização dos profissionais sobre a importância do registro desses dados.

No primeiro quadrimestre de 2023, a rede concluiu o cronograma do último quadrimestre de 2022 do Programa Acolhe Bem. Também realizou atividade *online* alusiva ao dia internacional da população transexual, onde foi apresentado aos profissionais das UBSs o cronograma de encaminhamento para o Ambulatório T do Hospital Escola da UFPel, além de abordar temas referentes ao indicador sobre o quesito identidade de gênero.



Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência - RAPCD

Coordenadora: Lilian Rocha Gomes Tavares



❖ O banco de dados para cadastro das pessoas com deficiência, residentes no município de Pelotas, foi oficialmente inaugurado no dia 29 de agosto de 2022. O cadastro é preenchido através de uma ficha onde constam informações censitárias e específicas para cada tipo de deficiência.

❖ O banco vai permitir aos gestores obter informações e conhecer o perfil da pessoa com deficiência, tais como: faixa etária, sexo, cor, percentual por tipo de deficiência, entre outros. Também avaliar as necessidades e o acesso aos serviços de saúde dessa população, possibilitando planejar e criar políticas públicas de saúde voltadas para esse público.

❖ O cadastro foi iniciado pelos pacientes regulados pela Central de Regulação da SMSPel, que estão inseridos nos serviços conveniados (APAE, CERENEPE e Escola Louis Braille) e também em três UBSs que participaram da primeira etapa do Projeto Acolhe Bem.



❖ Devido a inconsistências identificadas na fase inicial de alimentação do banco de dados, o início do cadastramento teve que ser prorrogado, tendo previsão de ocorrer no segundo quadrimestre de 2023.

Distribuição das metas de acordo com os resultados alcançados



Atingidas

31 (41%)



Não atingidas mas com melhora

14 (19%)



Atingiram 95% ou mais

7 (9%)



Não atingidas

23 (31%)

Total de metas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025: 85

Total de metas analisadas: 75 metas. Não foram considerados os indicadores que estavam atualizados parcialmente no sistema de informação oficial (5), os que não tinham sido atualizados (4) até o fechamento deste relatório (23/05/2023) e um com meta programada para ser atingida em 2024 (Construção do novo HPS).

SECRETARIA DA
SAÚDE

 **Pelotas** prefeitura de
vamos compartilhar a cidade