

# Relatório de Gestão

1º Quadrimestre 2022



Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas

Departamento de Planejamento

**Secretária Municipal: Roberta Paganini**

SECRETARIA DA  
SAÚDE

prefeitura de  
**Pelotas**  
vamos compartilhar a cidade



Julho, 2022

# Equipe Gestora

**Prefeita Municipal** – Paula Schild Mascarenhas

**Secretária Municipal de Saúde** – Roberta Paganini Lauria Ribeiro

## Diretorias

Administrativa e 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) – Cristina Vetromilla

Equidades (REQUI) – Bianca Medeiros

## Departamento de Planejamento

Cairo Ezequiel Mayer

Estela Petruzzi

Raquel Viégas Elias

## NUMESC

Caroline Vasconcelos Lopes

Mariane Baltassare Laroque

## Organização Geral

Departamento de Planejamento

## Revisão

Departamento de Planejamento



Os instrumentos de gestão, previstos na legislação do SUS (Lei8080/1990;Lei8.142;PortariaNº2.135), 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 descrever os resultados dos indicadores de saúde do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2020-2025, referentes ao primeiro quadrimestre de 2022.

Cabe ressaltar que os dados apresentados são parciais e, na grande maioria, são extraídos dos sistemas oficiais de informação, os quais apresentam atraso na atualização dos dados. Portanto, alguns resultados aqui apresentados ainda podem sofrer ajustes nos referidos sistemas de informação. Também, por ser um relatório de monitoramento e para não ficar um documento muito extenso, o mesmo vai se deter aos resultados do quadrimestre e informações pertinentes, ficando para o relatório final, os dados gerais do município relacionados à saúde da população.



SUMÁRIO	PAG
Diretrizes e Objetivos do Plano Municipal de Saúde 2022-2025	5
Diretriz 1. Ampliação do acesso e qualificação da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	6
Objetivo 1.1. Aumentar o financiamento e utilizar melhor os recursos financeiros	6
Objetivo 1.2. Expandir os conceitos da Rede Bem Cuidar	14
Objetivo 1.3. Qualificar as estruturas físicas e tecnológicas dos serviços do SUS	17
Objetivo 1.4. Reduzir as demandas reprimidas da Atenção Especializada e Hospitalar	20
Objetivo 1.5 Qualificar a gestão do trabalho, do cuidado e ensino	32
Objetivo 1.6 Descentralizar e qualificar os serviços da rede de urgência e emergência	44
Objetivo 1.7 Qualificar as ações de assistência farmacêutica	53
Diretriz 2. Garantia do cuidado integral a saúde com equidade e humanização	55
Objetivo 2.1 Promover ações de orientação e fiscalização	55
Objetivo 2.2 Monitorar agravos de saúde e fatores de risco	63
Casos novos e óbitos por COVID-19 ocorridos no primeiro quadrimestre de 2022	109
Distribuição das metas de acordo com o resultado alcançado	110



O PMS 2022 – 2025 apresenta 2 diretrizes, 9 objetivos e 90 metas/indicadores de saúde

## 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

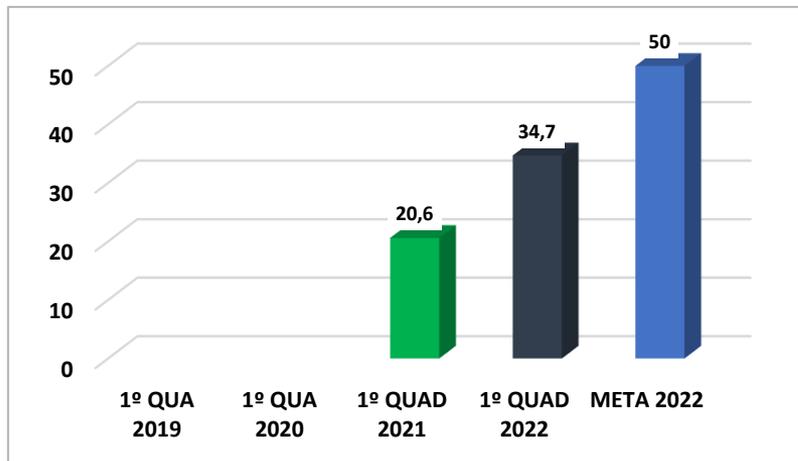
Objetivo 2.2. Monitorar agravos de saúde e fatores de risco

# 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





Fonte: e-Gestor AB. Acesso em: 19/07/2022



## Componentes do Financiamento da APS

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).

## INDICADORES DO PROGRAMA PREVINE BRASIL



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



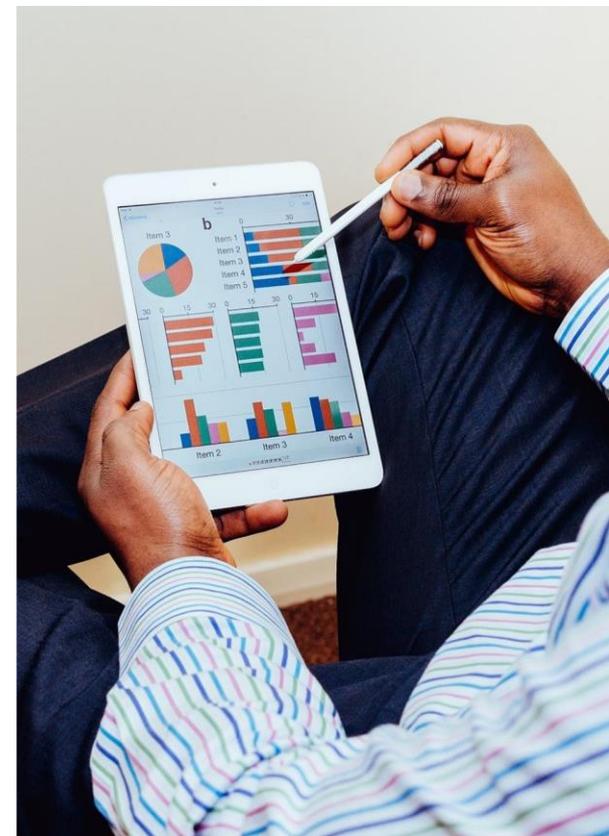
Proporção de crianças de 1 ano vacinadas na APS com Pentavalente e Poliomielite inativada

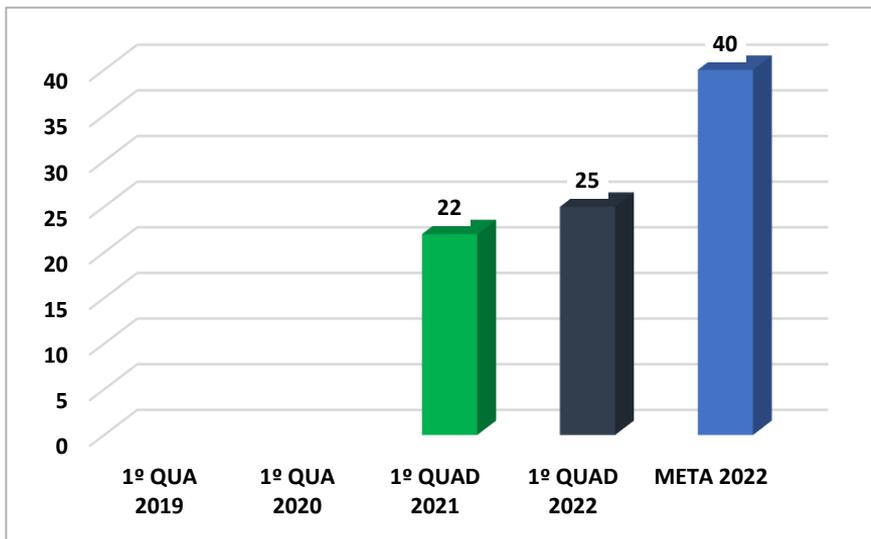


Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre



Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

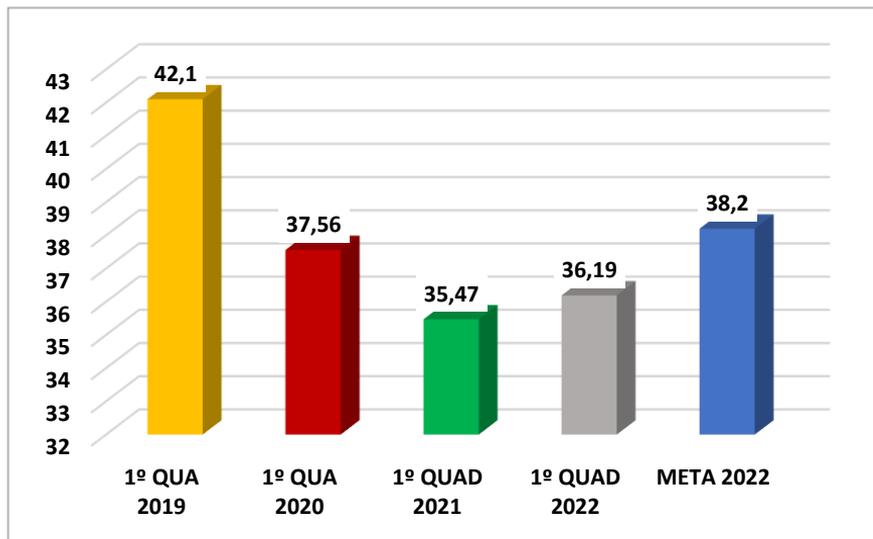




Fonte: e-Gestor AB. Acesso em: 19/07/2022



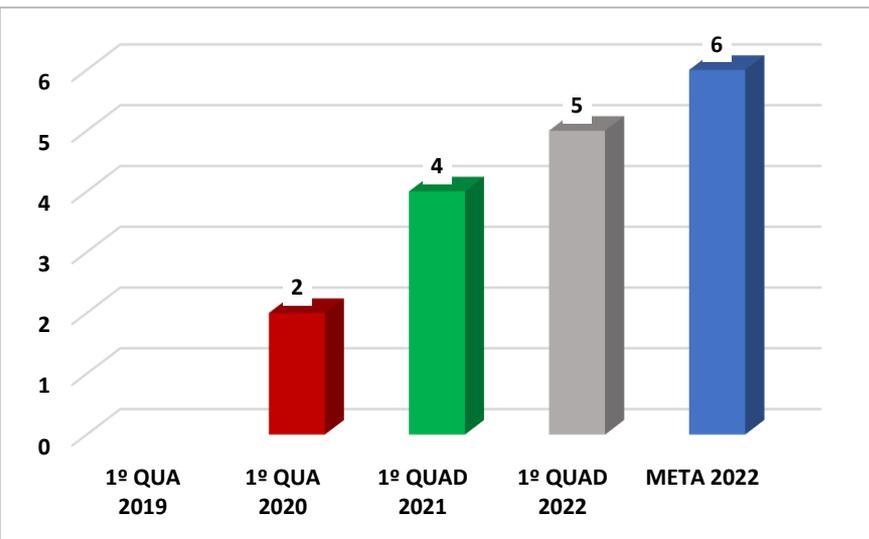
❖ Das 100 equipes cadastradas no município (eSF e eAP) 25 possuem 70% dos usuários cadastrados.



Fonte: e-Gestor AB. Acesso em: 19/07/2022

- ❖ O percentual aumentou em relação ao primeiro quadrimestre de 2021 porque houve a implantação de cinco novas equipes de saúde bucal.

- ❖ Desde 2019 ocorreu o afastamento de dez profissionais (aposentadorias/exonerações). A coordenação de saúde bucal tem estimulado os profissionais da rede a ingressarem em equipes de saúde bucal, para aumentar a carga horária dos mesmos e, conseqüentemente, a cobertura populacional de saúde bucal na APS.

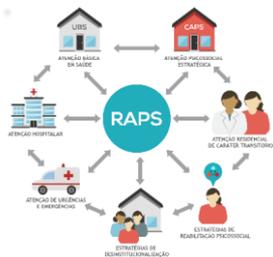


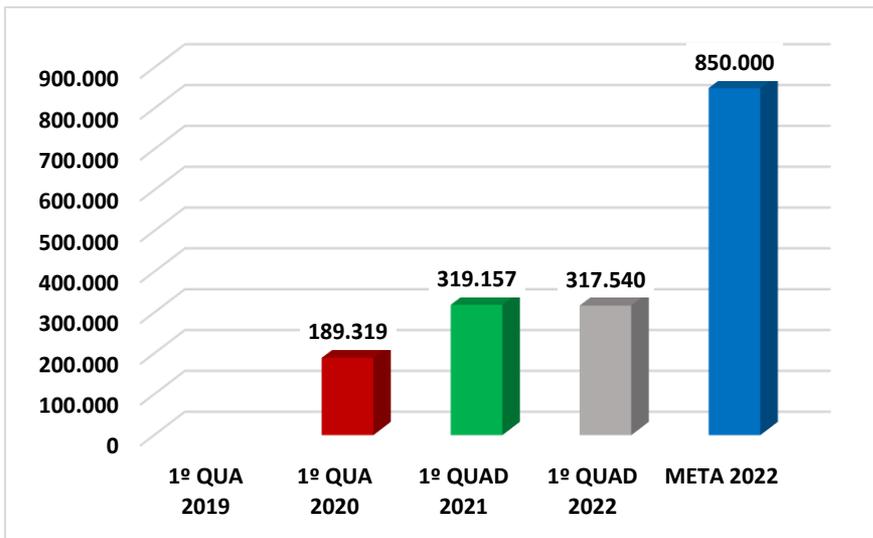
❖ Os serviços da RAPS são compostos por 15 equipes: oito Centros de Atenção Psicossocial – CAPS; um Serviço Residencial Terapêutico – SRT I e um SRT II; uma Unidade de Acolhimento Adulto – UAA e uma Unidade de Acolhimento Infantojuvenil – UAI; um serviço de Reabilitação Trabalho e Arte – RETRATE e um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

Fonte: RAPS/SMS

❖ No dia 28/03/2022 ocorreu a reabertura da UAA. É um serviço destinado para pessoas em recuperação, usuárias de álcool e outras drogas.

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





Fonte: Diretoria de Gestão e Apoio Logístico/SMS

- ❖ 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.
- ❖ O Departamento de Assessoria Técnica da SMS possui um grupo na plataforma *WhatsApp* com a Defensoria Pública do Estado (DPE) para debater demandas gerais, incluindo as de medicamentos.

❖ 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 **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.

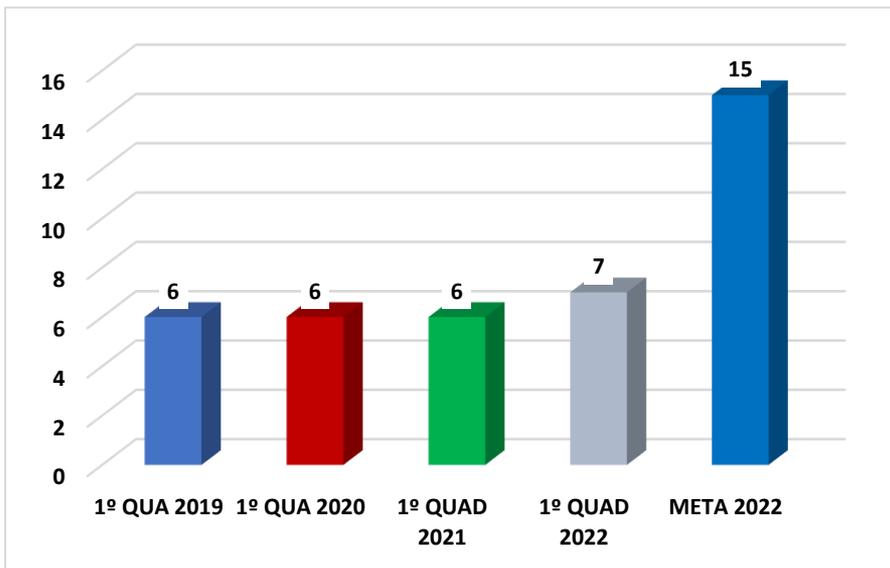
Esse indicador passou a ser monitorado pela Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, que está realizando um plano de trabalho para utilização do recurso, que será empregado para compra de materiais: de expediente, para comunicações, para seleção e treinamento, utilização gráfica, entre outros.

# DIRETRIZ 1

**Ampliação do acesso e qualificação  
da Rede de Atenção à Saúde (RAS)**

**Objetivo 1.2. Expandir os conceitos da Rede  
Bem Cuidar**



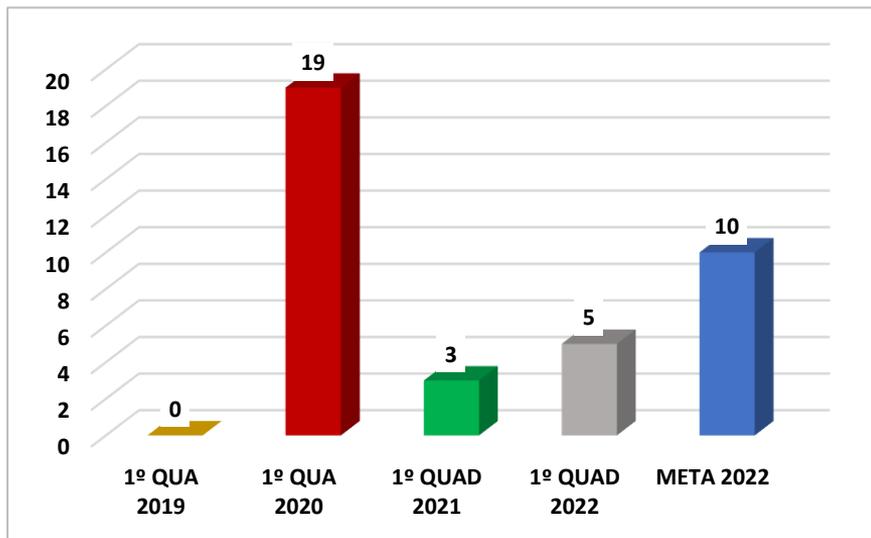


Fonte: Diretoria de Atenção Primária/SMS

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

❖ As unidades que atingiram o score são: Areal Leste, Guabiroba, Colônia Osório, Cordeiro de Farias, Dunas, Pedreiras e Py Crespo.

❖ Com a pandemia muitas unidades precisaram restringir o atendimento em grupos e de PICS. Estes atendimentos estão sendo retomados.



Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Pelotas

❖ No primeiro quadrimestre foram formados efetivamente dois CLS: UBS Colônia Osório e UBS Colônia Santa Silvana.



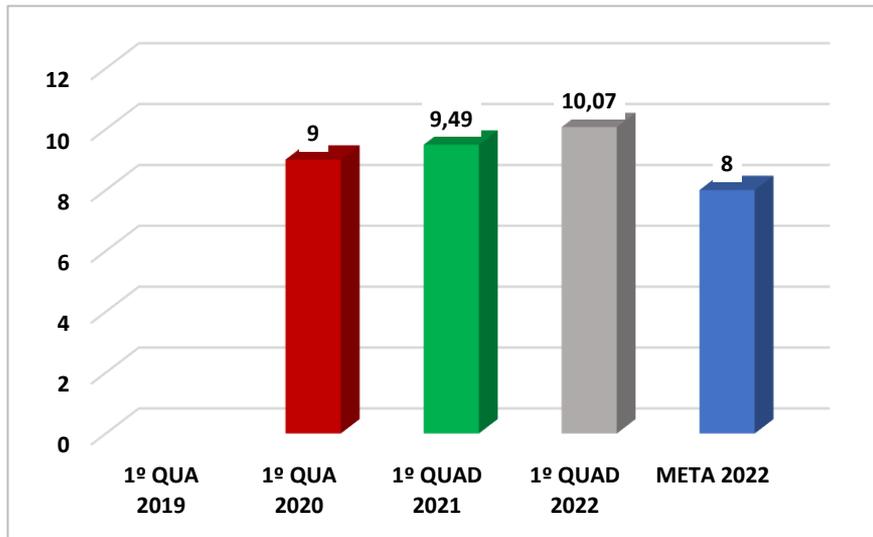
❖ Em formação: seis CLS – UBS Cordeiro Farias; Monte Bonito; Pedreiras; Guabiroba; Sítio Floresta e Cerrito Alegre.

# 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**





Fonte: Diretoria de Gestão e Apoio Logístico/SMS

- ❖ 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.
- ❖ Existe previsão de aquisição de mais três veículos de passeio e uma Van com acessibilidade para o ano de 2022.



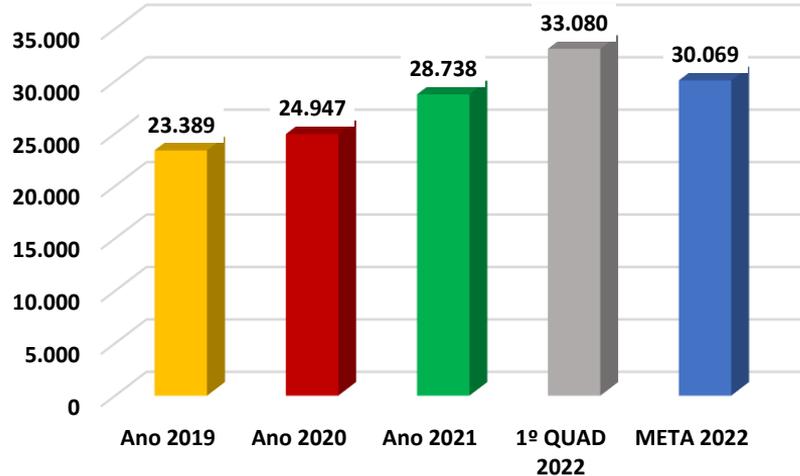
- ❖ Os processos de compras da SMS não tiveram sucesso em 2020 e 2021. Houve processo que frustrou devido ao lance ter valor maior do que o valor de referência do processo.
- ❖ Optou-se pela adesão de Registro de Preço da SMED, porém a empresa não entregou os equipamentos.
- ❖ Está em processo final a adesão de Registro de Preço (RP) para aquisição de novos computadores.

# 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**

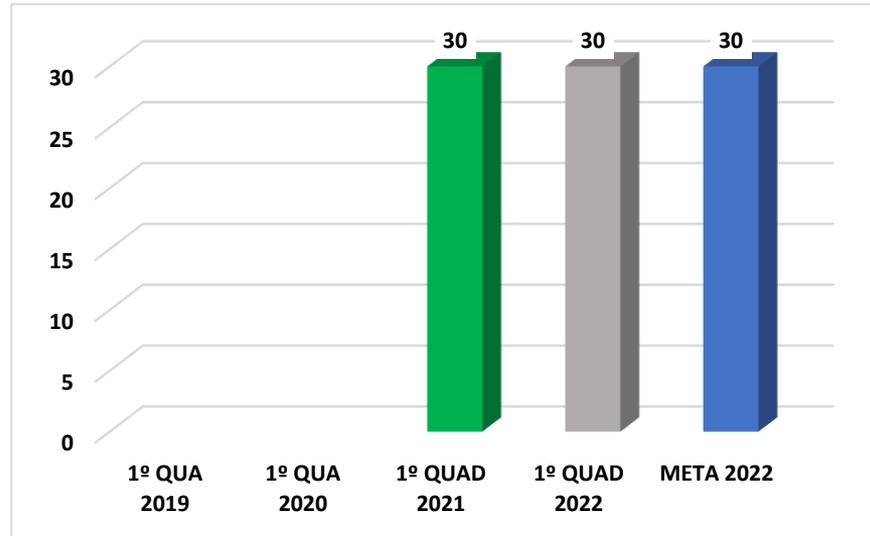




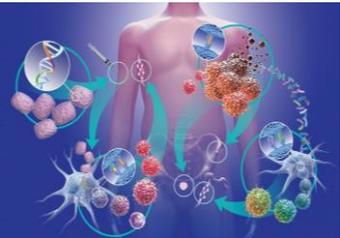
- ❖ Esse indicador não fazia parte do plano de saúde anterior, cujas metas eram acompanhadas por quadrimestre. Por isso, no gráfico os dados anteriores estão apresentados por ano.

Fonte: DAEH/SMS

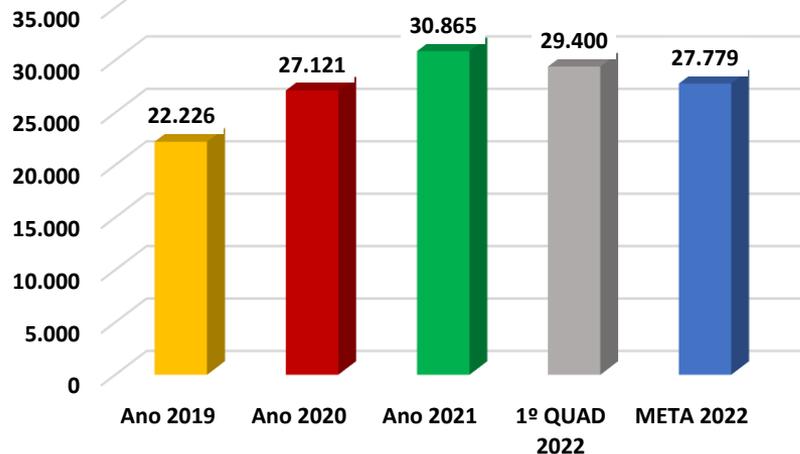
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022, o aumento considerável da demanda reprimida ocorreu devido ao agendamento das consultas que estavam represadas, ao mesmo tempo que novas solicitações foram geradas com o aumento dos atendimentos de rotina na APS.
- ❖ A pandemia teve reflexo na situação econômica atual, contribuindo para aumentar a demanda SUS de pacientes oriundos de planos de saúde privados.



Fonte: DAEH/SMS



- ❖ No primeiro quadrimestre de 2020 a lista de espera para consultas oncológicas era de 148 pacientes.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2021 a lista de espera para consultas oncológicas foi zerada.
- ❖ O tempo de espera foi de 30 dias no primeiro quadrimestre de 2022.

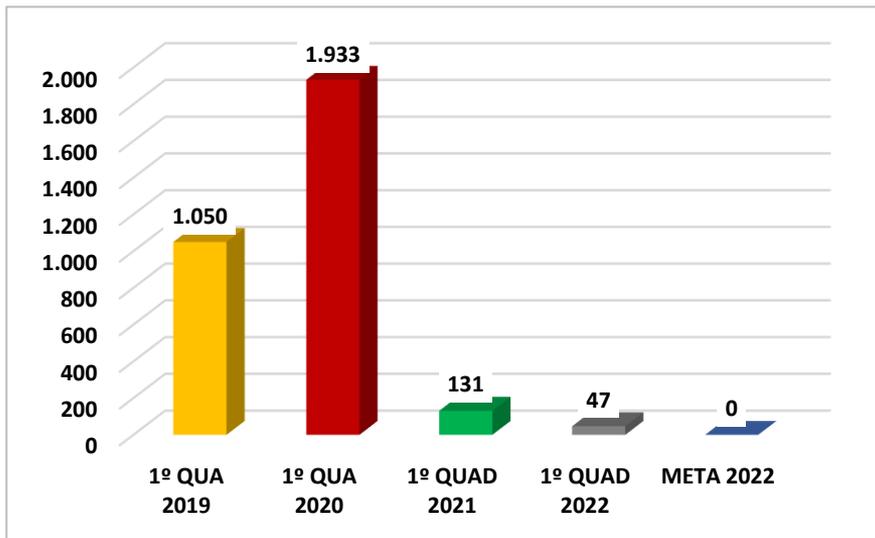


- ❖ Esse indicador não fazia parte do plano de saúde anterior, cujas metas eram acompanhadas por quadrimestre. Por isso, no gráfico os dados anteriores estão apresentados por ano.
- ❖ A demanda reprimida gerada em 2021, começou a ser agendada no primeiro quadrimestre de 2022, ao mesmo tempo aumentou a procura dos usuários por atendimento nas UBS.

Fonte: DAEH/SMS



- ❖ Além disso, a pandemia teve reflexo na situação econômica atual, contribuindo para aumentar a demanda SUS de usuários oriundos de planos de saúde privados.
- ❖ Apesar desse contexto, com o Programa Saúde Ativa, foi possível realizar uma redução, no primeiro quadrimestre de 2022, na lista de espera para exames especializados.

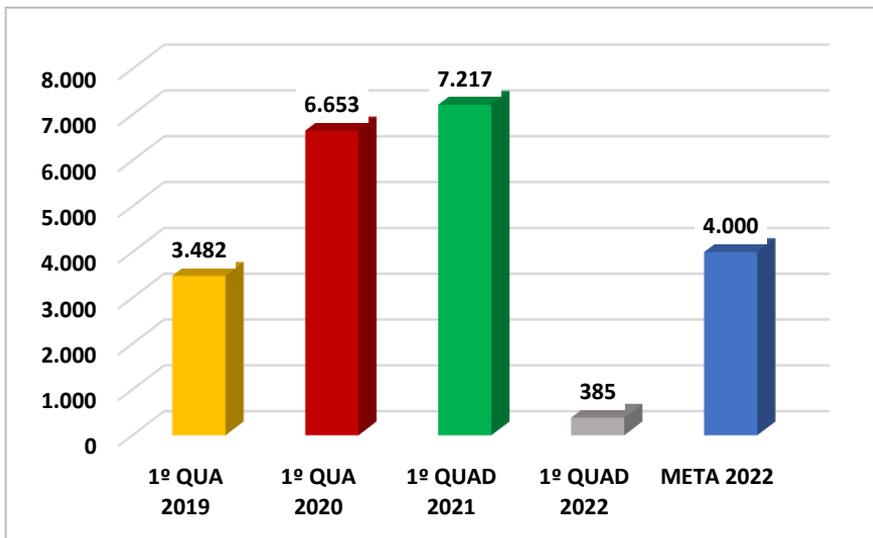


Fonte: DAEH/SMS

- ❖ Em dezembro de 2021 tinham 33 usuários em lista de espera para realizar exame de ressonância.
- ❖ 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 desse ano, que finalizou com 33 usuários em lista de espera.



- ❖ O primeiro quadrimestre de 2022 terminou com 47 pacientes no sistema de informação. No entanto, essas solicitações são demarcatórias, assim chamadas quando o paciente (geralmente oncológico) realiza o exame e o prestador encaminha, posteriormente, a documentação à SMS para dar baixa no sistema.

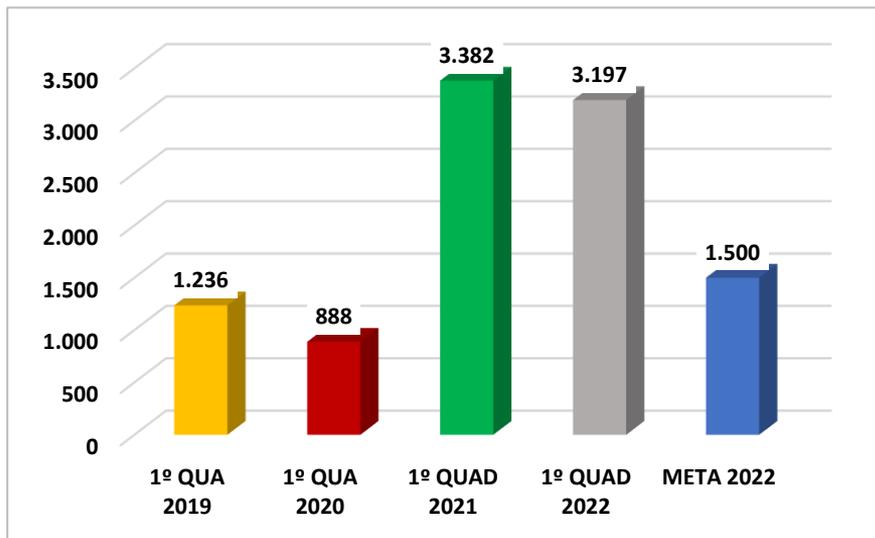


Fonte: DAEH/SMS

- ❖ Em dezembro de 2021 tinham 111 usuários aguardando para realizar exame de tomografia.
- ❖ O primeiro quadrimestre de 2022 terminou com 385 pacientes no sistema de informação.



- ❖ No entanto, essas solicitações são demarcatórias, assim chamadas quando o paciente (geralmente oncológico) realiza o exame e o prestador encaminha, posteriormente, a documentação à SMS para dar baixa no sistema.



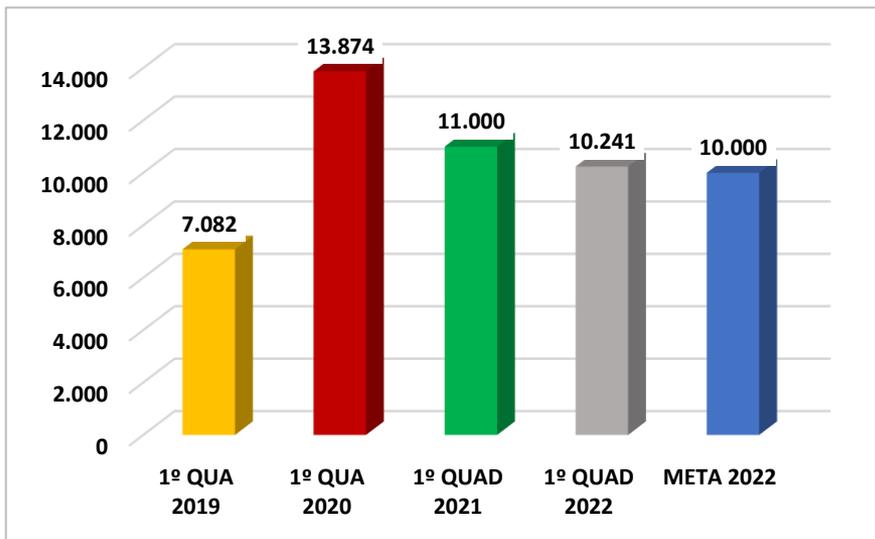
Fonte: DAEH/SMS

- ❖ 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. A previsão de retorno desse serviço é junho/2022.

### Mamografia Digital



- ❖ Foi contratualizado mais 385 mamografias, pelo Programa Saúde Ativa, com os hospitais Santa Casa e Beneficência. As agendas foram abertas no mês de abril.

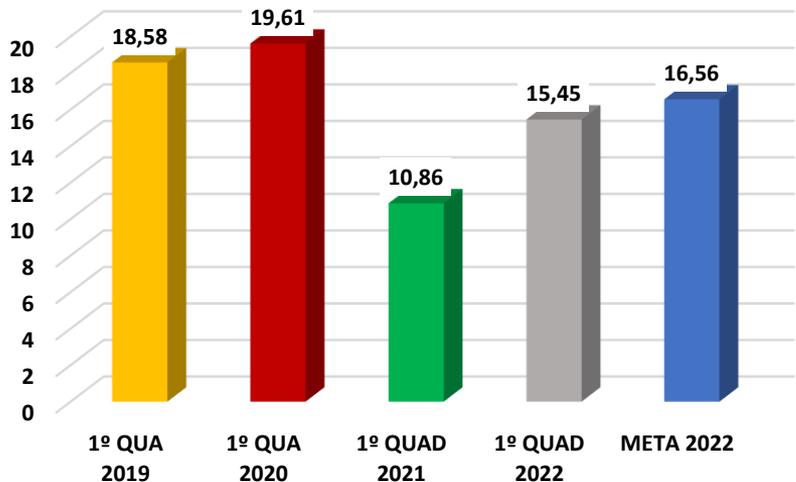


Fonte: DAEH/SMS

- ❖ Em dezembro de 2021 tinham 7.914 usuários aguardando para realizar exame de ultrassonografia. A demanda aumentou durante a pandemia.



- ❖ Foi contratualizado mais 320 exames/mês de ultrassonografia, pelo Programa Saúde Ativa, com os hospitais Santa Casa, Beneficência e HU. As agendas foram abertas no mês de abril.



Fonte: BI. Acesso em: 19/07/2022

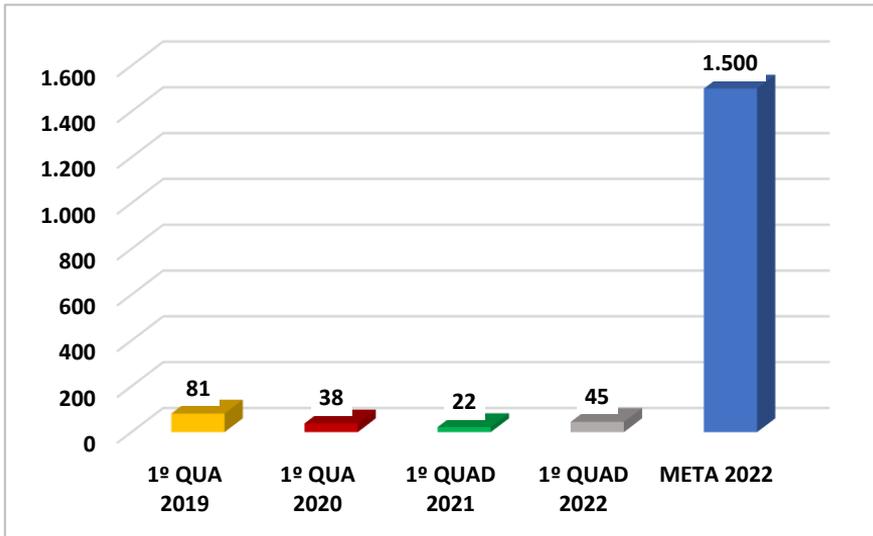
❖ Esse indicador permite monitorar internações por condições de saúde, que podem ser reduzidas, por meio de ações efetivas desenvolvidas na APS.

### Dados comparativos 2022

- Macroregião – 22,04%
- 21ª Região 21,32%
- Caxias do Sul 22,08%
- Canoas 19,40%

❖ Estão sendo realizadas capacitações e frequentes conversas com as equipes para qualificação do cuidado integral e aumento da resolutividade do atendimento pela atenção primária.

## Meta 1.4.9 Aumentar o número de próteses dentárias ofertadas à população



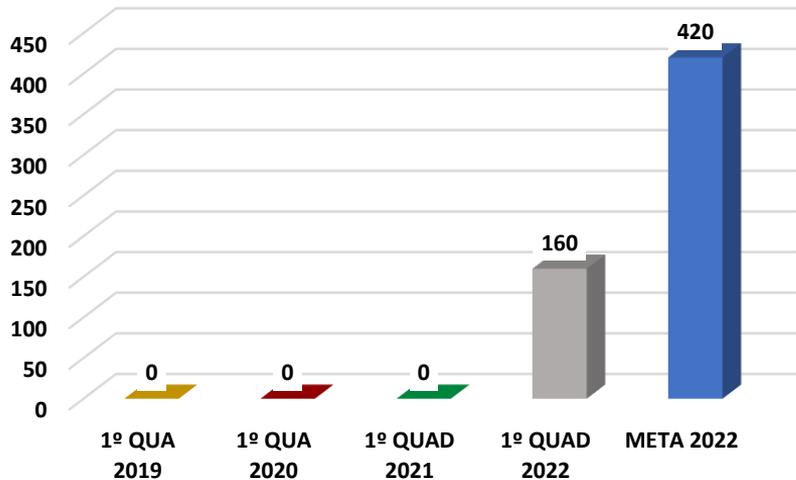
Fonte: Tabwin. Acesso: 18/07/2022

- ❖ Desde 2019 não estão sendo realizadas próteses que exijam etapas laboratoriais devido ao cancelamento do contrato realizado com uma empresa, causado pelo não cumprimento do contrato.
- ❖ Em 2021 foi lançado novo edital de credenciamento, porém não houve empresa interessada em realizar o serviço. Um novo edital com reajuste de valores está em análise na Procuradoria Geral do Município (PGM).



- ❖ 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.

Caso realizado no CEO Sorrir - SMS

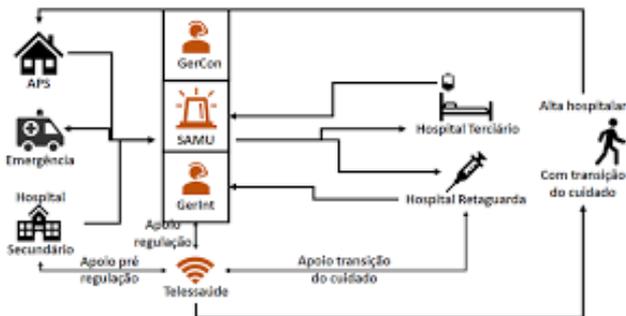


- ❖ Esse serviço foi implantado no mês de janeiro de 2022 e os atendimentos são ofertados para pacientes residentes no município de Pelotas.

Fonte: DAEH/SMS



- ❖ 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 em decorrência da infecção por COVID-19 ou pelos impactos da pandemia, na vida diária.
- ❖ O atendimento é realizado pelo google meet.



❖ 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.

❖ Em virtude da pandemia esses sistemas estão sendo implantados gradativamente. O GERINT já está sendo utilizado por toda rede hospitalar. Em Pelotas está em processo a implantação da central de regulação presencial e regulação de leitos, exclusivamente, via sistema.

❖ 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, será expandido para todas especialidades.

# 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**



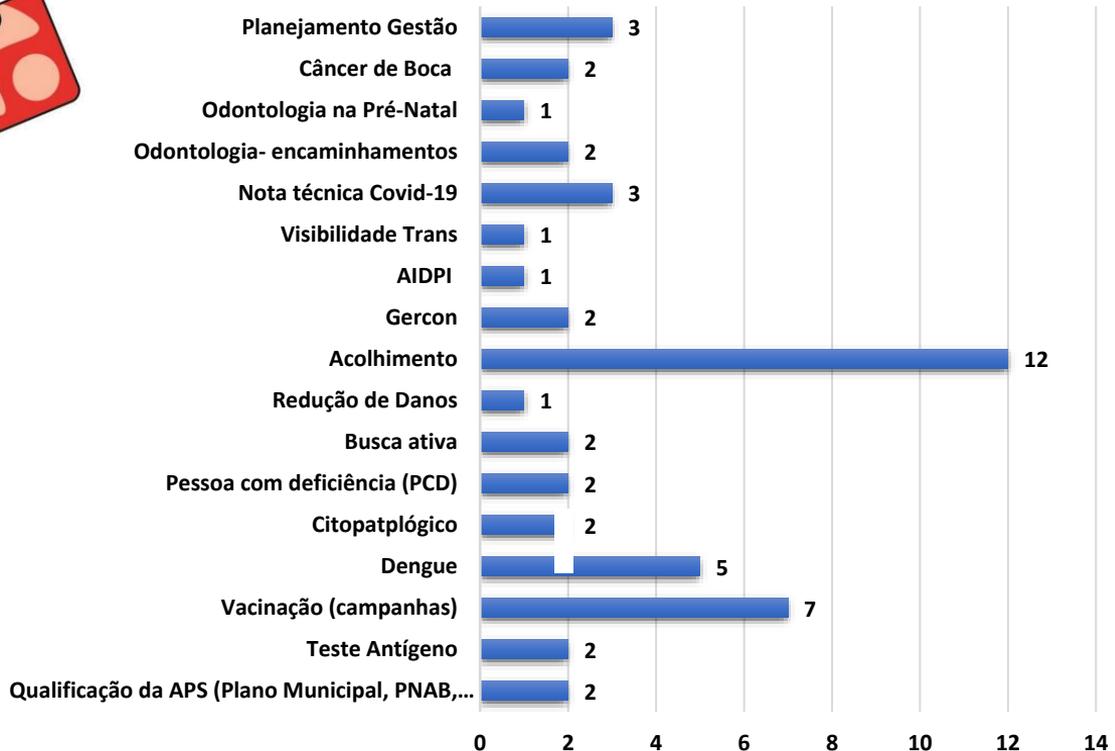


❖ A implementação do NUMESC foi fundamental para o município, tanto nas ações de enfrentamento à pandemia por COVID-19, quanto para o fortalecimento da APS, com a criação dos protocolos de enfermagem, estabelecimento de fluxos e capacitações para a rede de atenção à saúde.

- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 foi cumprido 100% do cronograma planejado para o período.
- ❖ Foram realizadas 53 atividades de educação permanente e continuada, com abordagem de 17 temáticas diferentes.



Temáticas das atividade de educação (Permanente/ continuada) Primeiro Quadrimestre de 2022



O gráfico descreve as 17 temáticas abordadas no primeiro quadrimestre de 2022 e o número de vezes que foram repetidas para os diferentes profissionais

Fonte: NUMESC/SMS

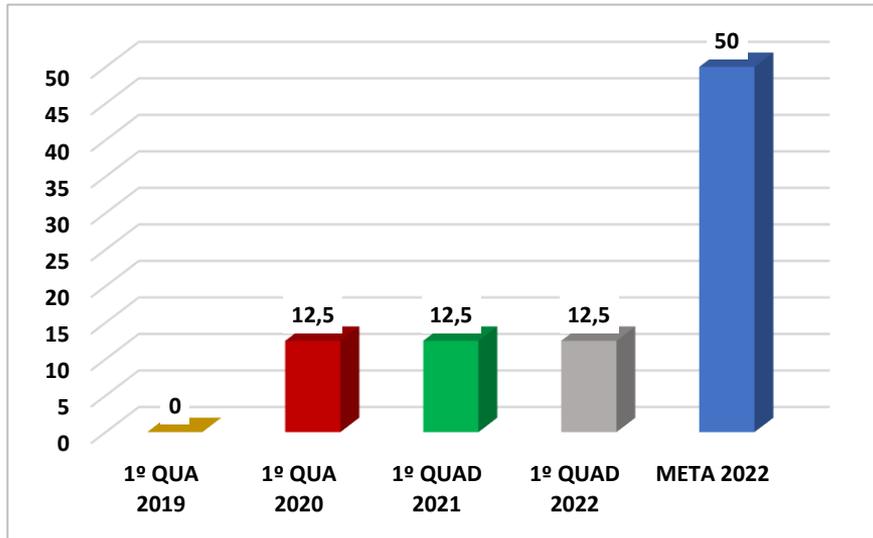


- ❖ A Educação Popular em Saúde constitui um movimento que se expressa nas práticas de cuidado, na produção de conhecimentos compartilhados e na constituição de sujeitos que se tornam atores políticos no campo da saúde (BONETTI; PEDROSA; SIQUEIRA, 2011).
- ❖ As atividades de educação popular demandam ferramentas diferentes das que são utilizadas nas de educação permanente e/ou continuada.



- ❖ A equipe do NUMESC vai se instrumentalizar em relação às ferramentas e metodologias de educação popular. Para isso participará de um curso, ofertado pela Fiocruz, que vai auxiliar na elaboração do cronograma no terceiro quadrimestre de 2022, para execução em 2023.

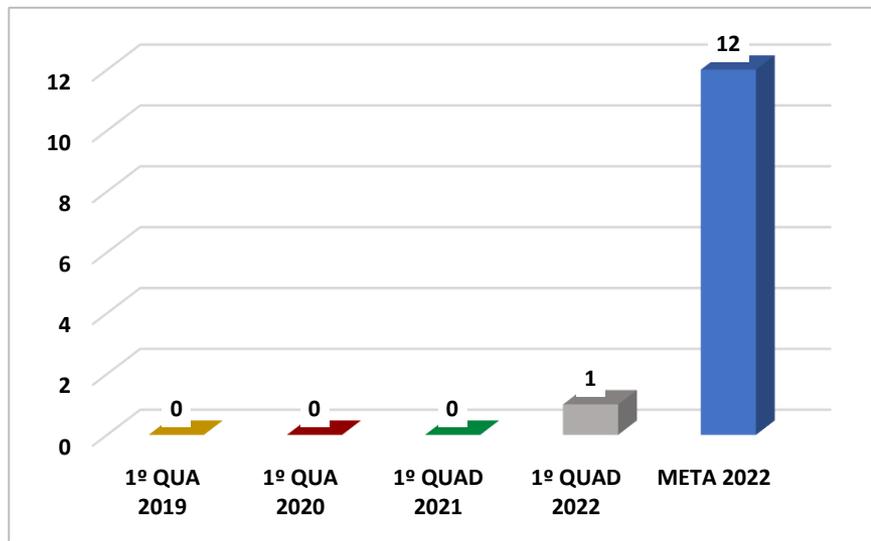
**No primeiro quadrimestre de 2022 os CAPS registraram 19 ações de matriciamento com equipes de APS.**



- ❖ Temas trabalhados: discussão de casos; processo de trabalho; atendimento compartilhado e ações intersetoriais no território.
- ❖ Essas ações foram registradas por apenas um serviço. Porém, esses números não demonstram a realidade, pois os profissionais realizam as ações mas não registram adequadamente a produção no sistema de informação.

Fonte: portal BI – Acesso em: 15/06/2022

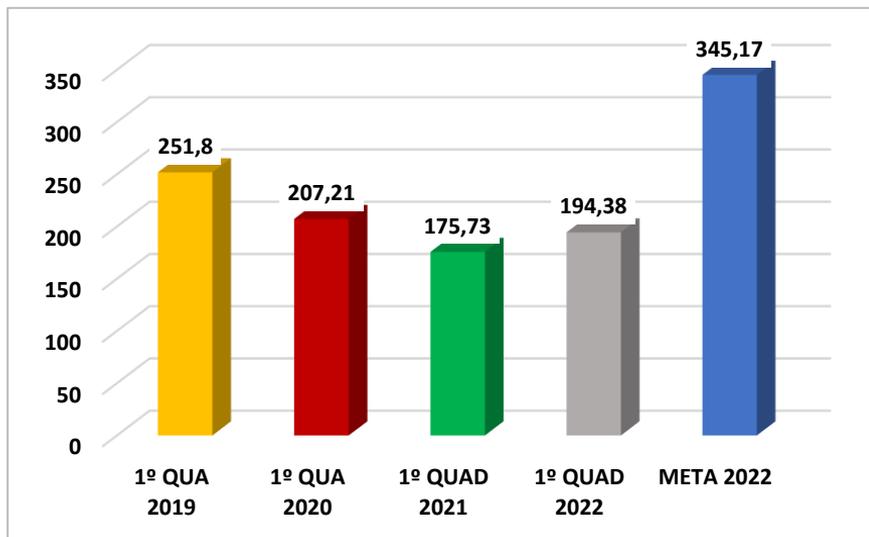
❖ A Coordenação da RAPS está trabalhando para qualificar esses registros. Esse tema é tratado mensalmente nas reuniões de equipe com os coordenadores dos serviços. No primeiro quadrimestre foi realizada uma capacitação de educação continuada que ressaltou a importância e necessidade de registrar as ações, adequadamente, nos sistemas de informações de saúde.



Fonte: RAPS – 15/07/2022



- ❖ A RAPS iniciou as atividades de educação permanente para as equipes no mês de abril de 2022.
- ❖ Está sendo elaborado um cronograma de ações para qualificação dos serviços da RAPS.

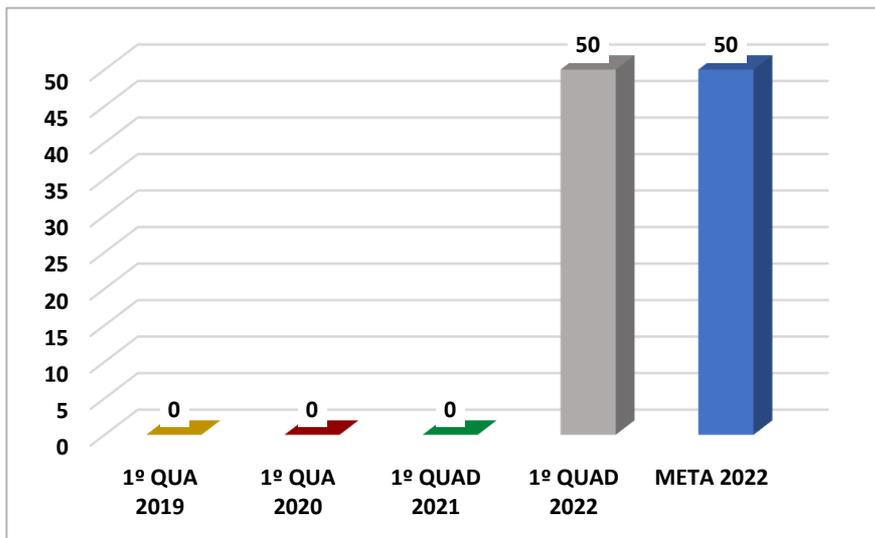


Fonte: SES/SMS



Observa-se que o índice de internações por TMC no primeiro quadrimestre de 2019 foi maior em relação ao mesmo período de 2020 e 2021, quando houve diminuição. Contudo, no primeiro quadrimestre de 2022 houve aumento do índice, podendo este estar relacionado ao surgimento e/ou agravamento dos transtornos mentais, em virtude da pandemia por COVID 19. Se o resultado do primeiro quadrimestre de 2022 permanecer, a meta do ano será atingida que é não ultrapassar 345,17 internações por 100.000 habitantes.

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

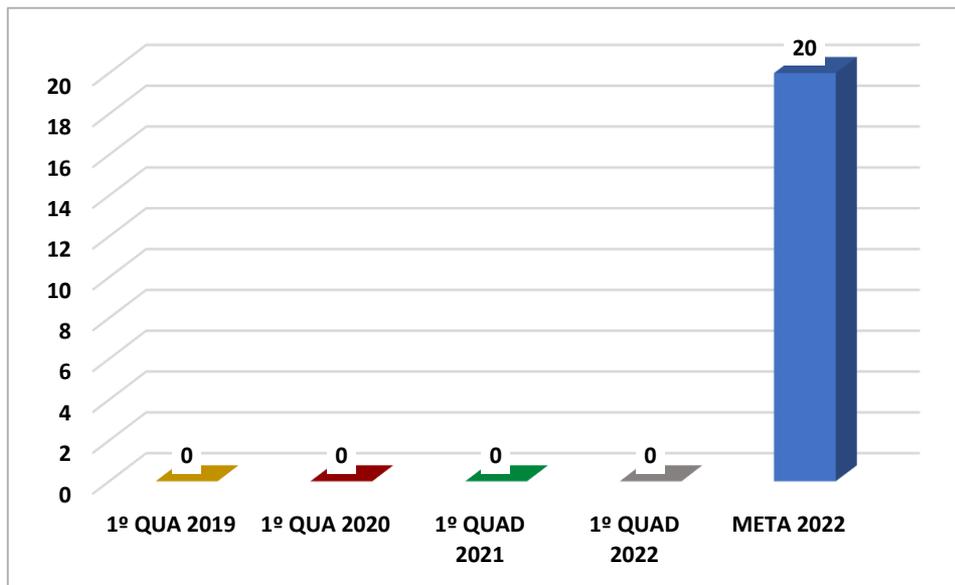


Fonte: – DAP/SMS – 19/07/2022

Vermelho	88
Amarelo	2528
Verde	9859
Azul	13843
TOTAL	26318

❖ A implantação ocorreu em abril de 2022.

- ❖ Com a previsão de encerramento das atividades das quatro Unidades Sentinelas, as equipes passarão por capacitação para implantação do Protocolo de Acolhimento nestas unidades.
- ❖ O acolhimento com classificação de risco também está sendo realizado nas Unidades Básicas de Atendimento Imediato (UBAI Lindóia e Navegantes).



Fonte: REMI/SMS – 15/06/2022

- ❖ Esse indicador começará a ser monitorado no segundo Semestre de 2022, devido a necessidade de reestruturação dos serviços da Rede de Atenção à Saúde e das restrições impostas pela pandemia da COVID-19.



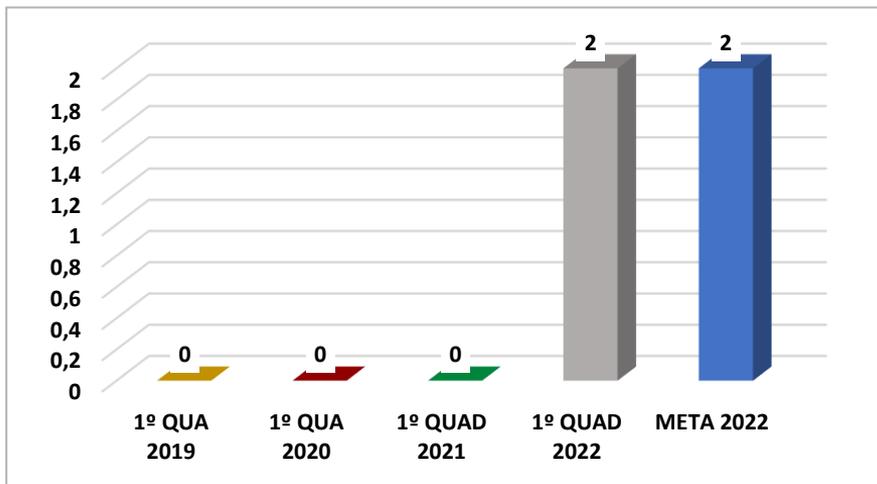
Desde fevereiro de 2022 o município está em transição para transferir a gestão do CEREST para outro município que tenha interesse em assumir. Apesar disso, o município continuou realizando ações como inspeções e orientações nos locais de trabalho, análise de dados epidemiológicos, acolhimento de pacientes vítimas de agravos e/ou acidentes relacionados ao trabalho, notificações e atendimento de fisioterapia. Também realiza suporte técnico especializado aos municípios de abrangência nos casos de maior complexidade, através de contato telefônico e reuniões online.



- ❖ **Telemonitoramento** – consiste em realizar ações de monitoramento por meio digital, com consulta, orientação e conduta.
- ❖ Foi organizado o serviço de telemonitoramento em Tuberculose.

- ❖ Foi iniciado o processo de construção de um aplicativo para o telemonitoramento de hipertensão, diabetes e obesidade.

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



Fonte: DAP/SMS – 15/06/2022

- ❖ Conceito de Telematriciamento - processo de construção compartilhada de cuidado, entre as equipes de UBS e Atenção Especializada por meio digital, com o objeto de atender as necessidade dos usuários.



- ❖ Implantado telematriciamento de nefrologia.
- ❖ Pré-natal de alto risco – em implementação.

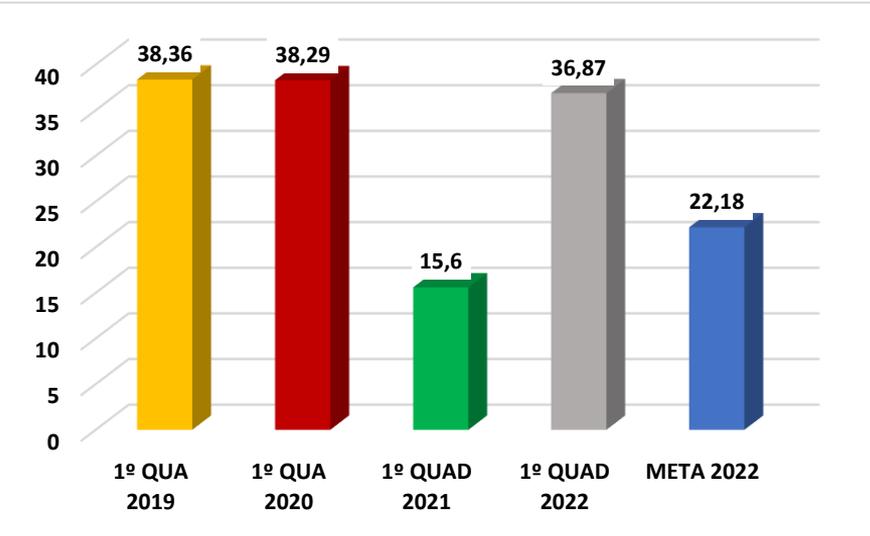
# DIRETRIZ 1

**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**



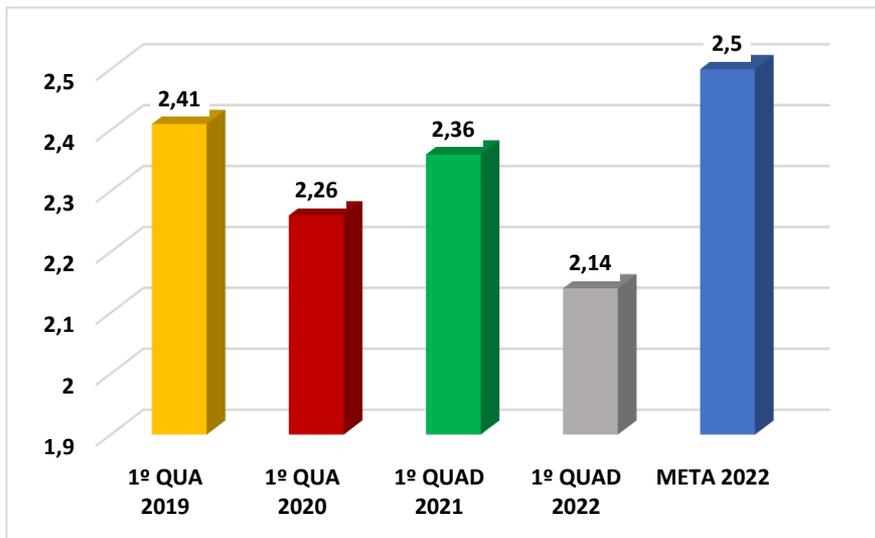
# Meta 1.6.1 Reduzir o percentual de atendimentos de fichas de classificação azul/verde do Pronto Socorro de Pelotas de Pelotas – PSP



- EMERGÊNCIA**  
O paciente necessita de atendimento imediato.
- URGÊNCIA**  
O paciente possui condições clínicas de aguardar, porém pode agravar seu estado.
- POUCO URGENTE**  
Baixo risco de agravo imediato à saúde.
- NÃO URGENTE**  
Caso de menor complexidade e sem problemas recentes.

Fonte: RAU/SMS – 15/06/2022

❖ 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).

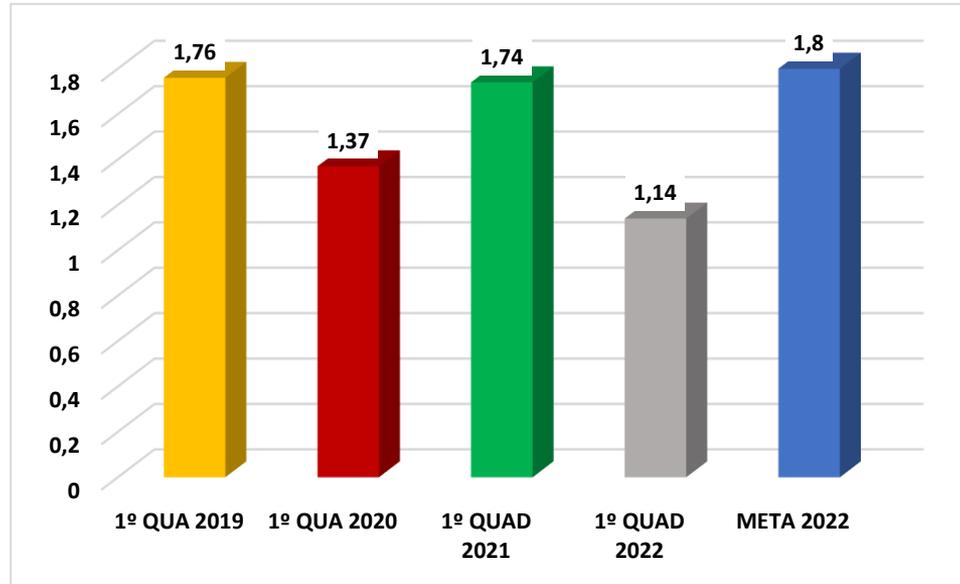


Fonte: PSP/SMS – 15/06/2022

### Ações realizadas

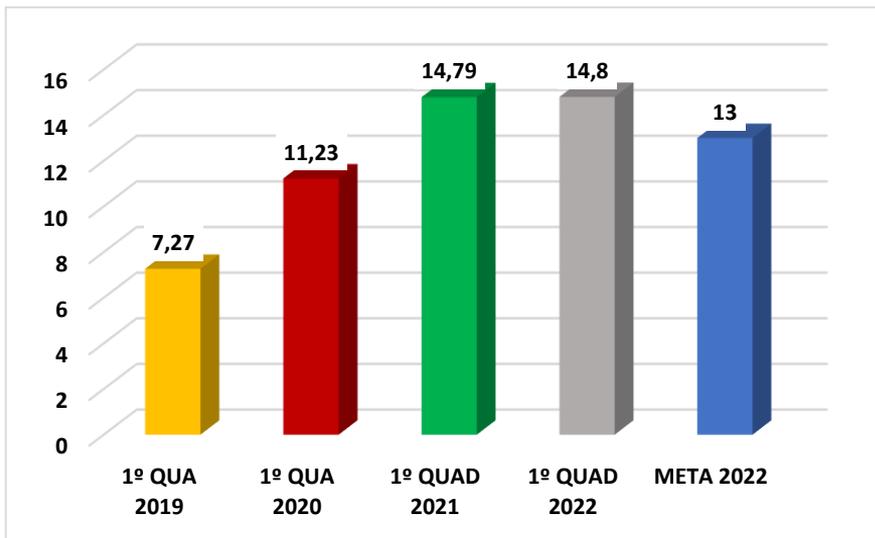
- ❖ Contratação de equipe especializada de intensivistas composta por 3 médicos e 1 fisioterapeuta, para qualificação da assistência ao paciente crítico.
  - ❖ Aumento da equipe médica da pediatria, antes composta por 2 pediatras, agora conta com 3 pediatras 24hs.
  - ❖ Aumento de retaguarda de cirurgiões de 2 para 3 cirurgiões noturnos, mantendo assim retaguarda de 3 profissionais 24 h.
  - ❖ Remodelação da estrutura da sala de emergência.
- ❖ Aumento do quadro da equipe de enfermagem, com a contratação de 5 profissionais para contenção de horas extras.
  - ❖ Adequação da estrutura e atendimento para receber pacientes suspeitos de síndrome gripal.
  - ❖ Aquisição de 20 camas elétricas.
  - ❖ Fixação de equipe rotineira para assistência aos pacientes internados no PA que aguardam leito hospitalar.

## Meta 1.6.3 Reduzir o tempo médio, em dias, de espera de pacientes no PS, aguardando leitos de UTI



Fonte: PSP/SMS – 15/06/2022

## Meta 1.6.4 Reduzir tempo/resposta, em minutos, do SAMU para o atendimento da ocorrência



Fonte: SAMU/SMS – 15/06/2022

- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizadas dez capacitações para equipes intervencionistas – Técnicos Auxiliares de Regulação Médica (TARM) e Radio Operadores – e seis para as equipes intervencionistas.
- ❖ Também foram adquiridas seis vagas para renovação do Curso de Conductor de Veículos de Emergência.

❖ A elevação do tempo/resposta no período 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.



- ❖ A regulação de porta de entrada é um processo realizado para agilizar e qualificar o fluxo entre as portas de entrada da rede de atenção às urgências.
- ❖ Estão sendo realizadas discussões e análises para viabilidade de implantação.

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 violencia - Processo de implantação do CRAI

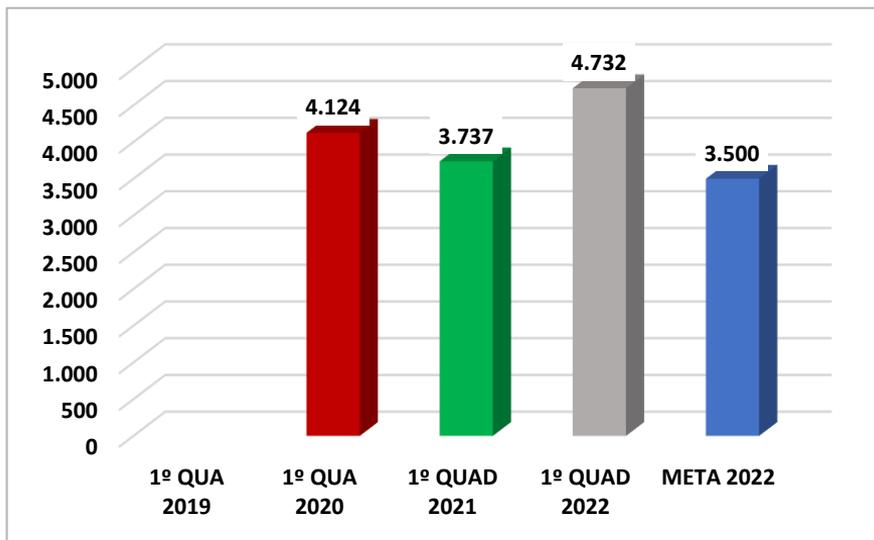
Linha do tempo – CRAI: Redução Da  
Vitimização Precoce

Fonte: REMI/SMS – 15/06/2022

❖ A previsão de abertura do serviço é agosto de 2022.



- ❖ No Primeiro quadrimestre, precisamente no mês de março de 2022 foi concluída a licitação para a construção no valor de R\$ 59.418.165,21, já foi solicitado por parte do município ao tesouro do Estado a diferença no valor de R\$ 4.418,165,21.
- ❖ No mês de abril de 2022 a empresa ganhadora deu inicio a Obra, que tem prazo de 2 anos para ser concluída.



Fonte: RAU/SMS – 15/06/2022

❖ A Upa Areal teve os atendimentos restritos a Síndrome Gripal no período de 20/07/2020 a 21/08/2021, contexto que, provavelmente, colaborou para um número maior de atendimentos estabelecidos para o porte da UPA. Observou-se que, nestes atendimentos houve quantitativos importantes de classificação de risco, que poderiam estar em serviços de outra complexidade.

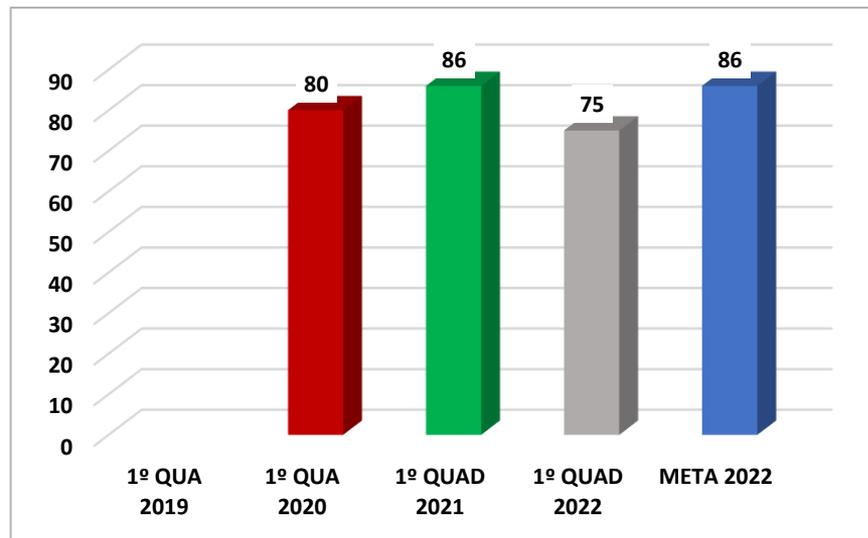
❖ A busca pelo aumento do quantitativo de acolhimentos específicos (amarelos e verdes) objetiva uma melhor qualidade de atendimento ao usuário SUS. Referenciando os pacientes sem risco de agravamento à saúde (paciente classificação de risco azul) para a atenção básica, entende-se que o tempo de espera do paciente até o atendimento médico deverá ser menor.

# DIRETRIZ 1

**Ampliação do acesso e qualificação  
da Rede de Atenção à Saúde (RAS)**

**Objetivo 1.7 Qualificar as ações de  
assistência farmacêutica**





Fonte: DAP/SMS – 19/07/2022



- ❖ Dificuldade de matéria prima para produção de alguns fármacos.
- ❖ Dificuldade no processo de compras.

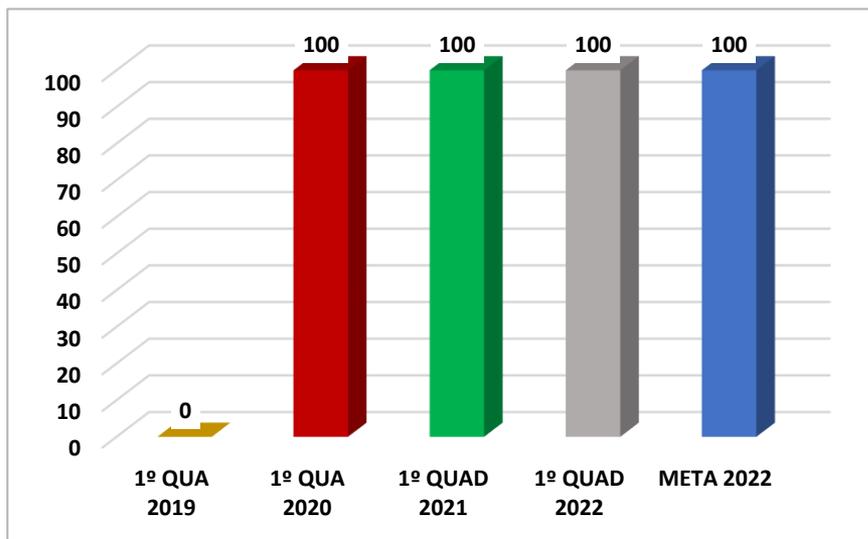
# DIRETRIZ 2

**Garantia do cuidado integral a saúde  
com equidade e humanização**

**Objetivo 2.1 Promover ações de orientação  
e fiscalização**



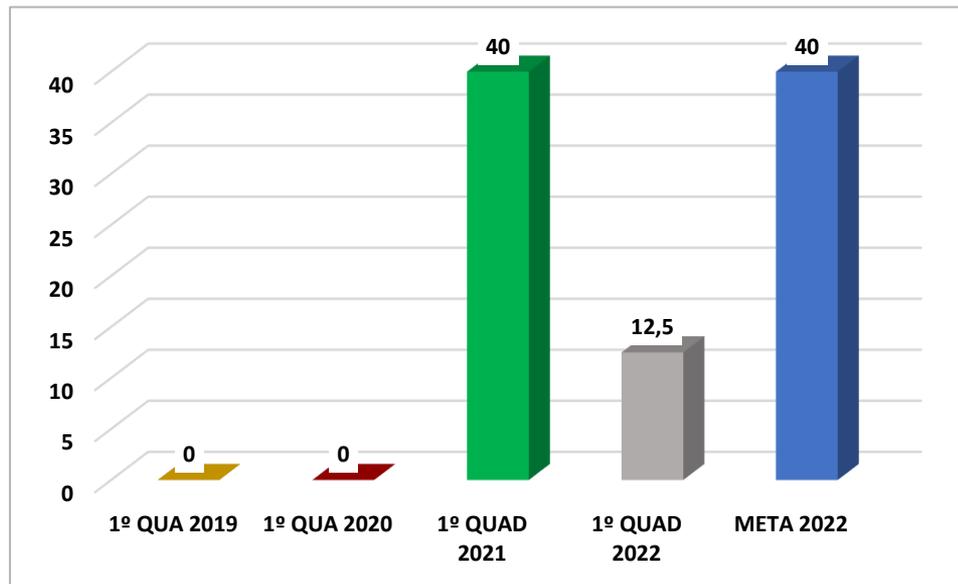
## Meta 2.1.1 Manter ações de prevenção e fiscalização em todas as ILPI do município, para garantir as condições higiênico-sanitária preconizadas na legislação



Fonte: VISA/SMS – 15/06/2022

- ❖ Foram realizadas 45 ações no primeiro quadrimestre de 2022.
- ❖ As atividades foram de fiscalização (apuração de denúncias) e orientação com foco nas medidas preventivas da COVID 19, bem como nas gerais de caráter higiênico sanitário, além das visitas de monitoramento.

## 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



Fonte: VISA/SMS – 15/06/2022

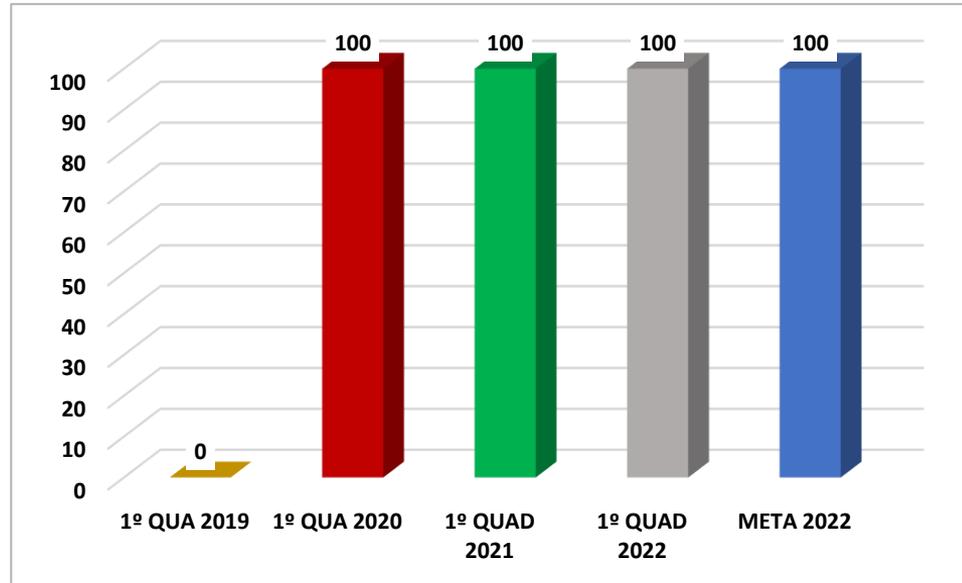


No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizadas 21 ações nas 167 indústrias de alimentos cadastradas na VISA.

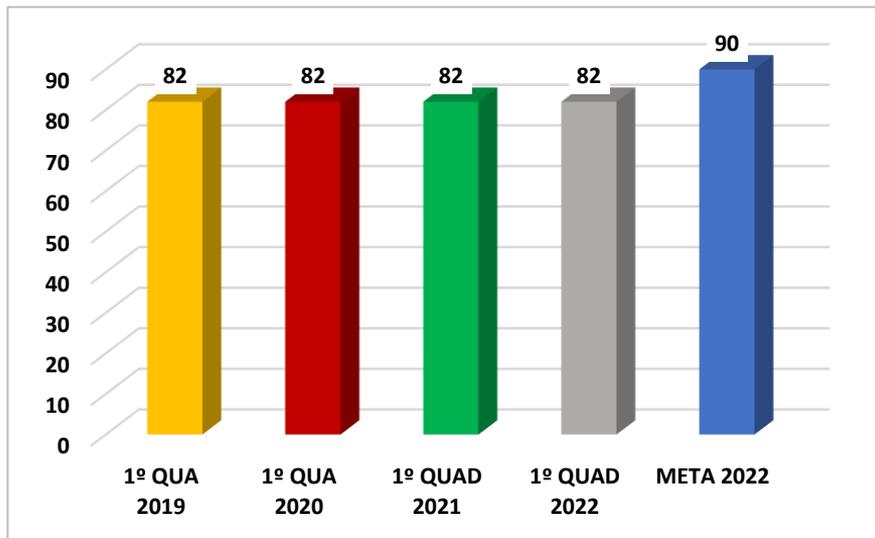


- ❖ Com a Lei Federal da Liberdade Econômica – Lei 13.874/2019 – os restaurantes deixaram de ter a obrigação de possuir alvará expedido pela VISA municipal, somente devendo ser fiscalizados. Por esse motivo perdeu-se o número exato de restaurantes existentes no município.

❖ Foram realizadas 76 ações no primeiro quadrimestre de 2022.



Fonte: Diretoria de Gestão e Apoio Logístico/SMS



Fonte: REMI/SMS – 15/06/2022

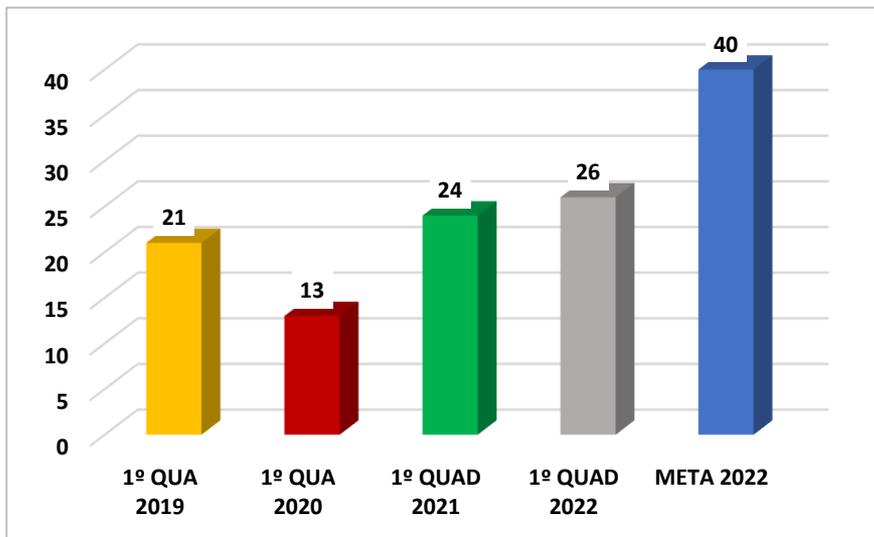
Escolas municipais: 76  
Escolas estaduais: 50

❖ Várias ações estão sendo realizadas, de acordo com temas pactuados com o Ministério da Saúde e Ministério da Educação, em parcerias entre escolas e UBS e escolas com as universidades e ONGs.



❖ Dentre as temáticas desenvolvidas, destaca-se a Prevenção do Aedes aegypti, COVID-19, Sexualidade e ISTs, Prevenção da Gestação precoce.

## Meta 2.1.6 Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6(seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação

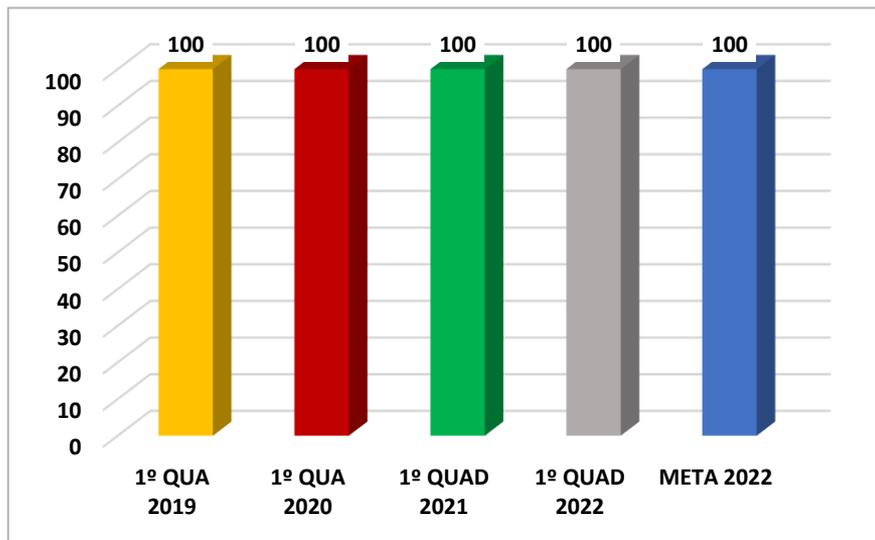


Fonte: SISAB – Acesso em 21/07/2022

### Ações realizadas

❖ Reuniões do DAP com os representantes de cada UBS, por distritos, objetivando melhorar os indicadores do pré-natal – captação precoce das gestantes (início até 12ª Semanas de gestação), registros das consultas no PEC, acompanhamento das gestantes com o número mínimo de consultas, finalização do pré-natal.

❖ Para qualificação dos registros no e-SUS, foram realizadas capacitações *in loco* e de forma remota (via google glass), com a inserção de um passo-a-passo sobre como inserir os dados no sistema.



Fonte: VISA/SMS – 15/06/2022

### Ações necessárias:

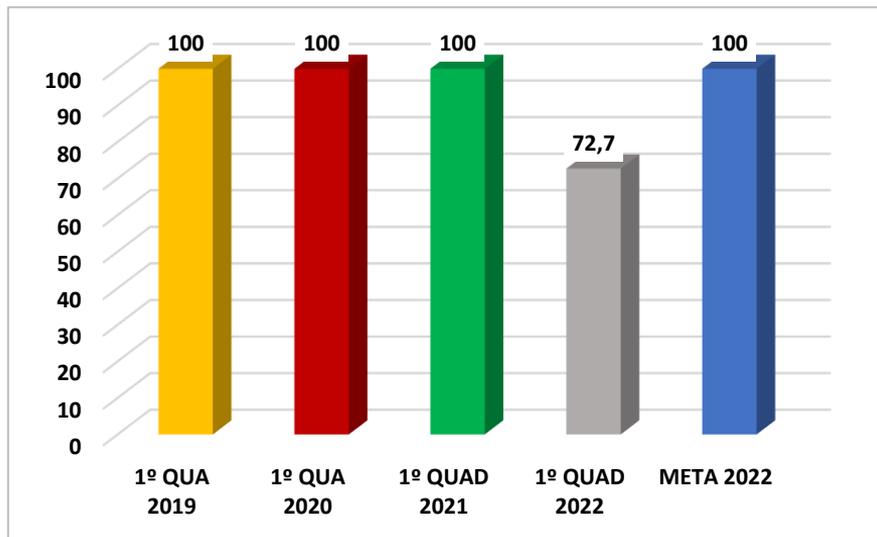
- ❖ Cadastro de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária (VISA)
- ❖ Instauração de processos administrativos de VISA
- ❖ Inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA
- ❖ Atividades educativas para população
- ❖ Atividades educativas para o setor regulado
- ❖ Recebimento e atendimento de denúncias

# DIRETRIZ 2

**Garantia do cuidado integral à saúde  
com equidade e humanização**

**Objetivo 2.2 Monitorar agravos de saúde e  
fatores de risco**





Fonte: Vigilância Epidemiológica/SMS – 17/07/2022

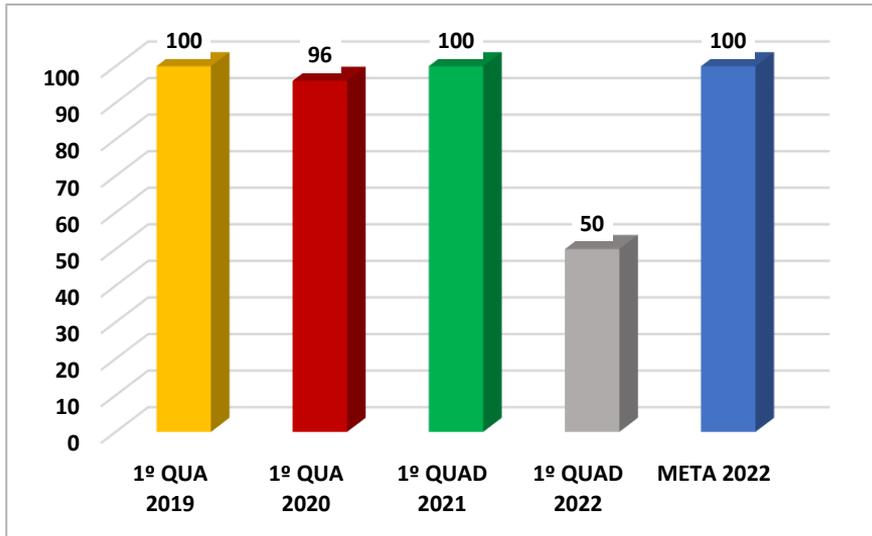
### No primeiro quadrimestre de 2022 ocorreram 11 óbitos infantis:

- ❖ 4 mal formação
- ❖ 2 prematuridade
- ❖ 3 infecção (sepse e 1 mãe covid+)
- ❖ 1 desconforto respiratório não especificado do Recém Nascido
- ❖ 1 fatos ou eventos não especificados

### IMPORTANTE

Em média leva quatro meses para finalizar a investigação, os óbitos ainda estão em investigação.

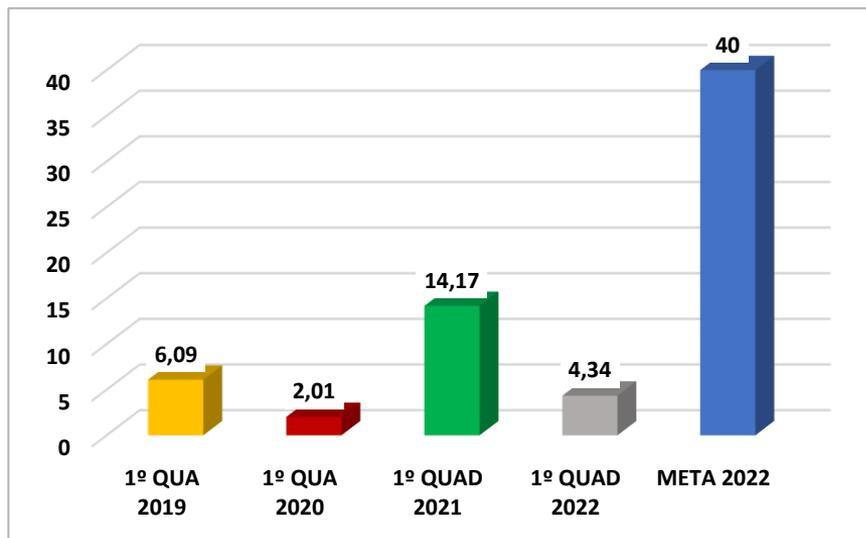
Etapas: Prontuários hospitalar, ambulatorial, visita domiciliar e síntese do caso.



Fonte: Vigilância Epidemiológica/SMS – 15/06/2022

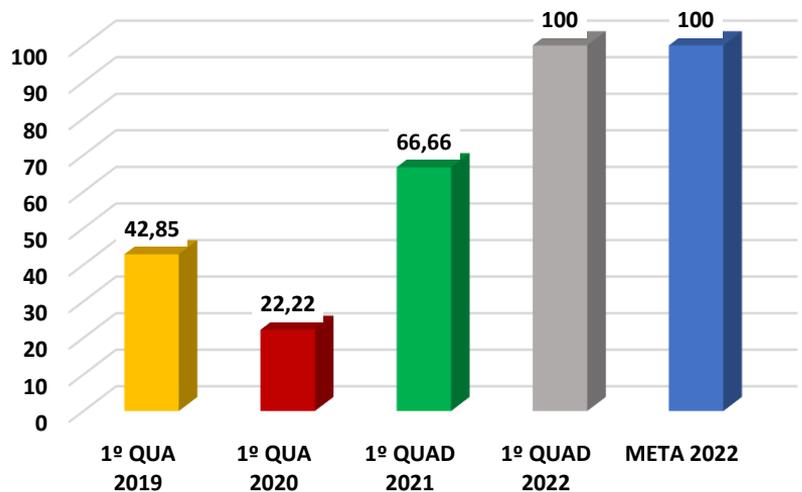
Principais Causas	QUAD 1 2019	QUAD 1 2020	QUAD 1 2021	QUAD 1 2022
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	5	18 (*)	7 (*)
Neoplasias (tumores)	15	13	12	3
Sintomas sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	3	3	9	11
Causas externas de morbidade e mortalidade	6	2	5	2
Doenças do aparelho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

(\*) 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.



Fonte: BI SAUDE. Acesso em: 14/07/2022

- ❖ Em 2021 os casos de COVID-19 foram notificados e inseridos no sistema de informação, por isso observa-se aumento desse indicador no primeiro quadrimestre de 2021, comparado ao mesmo período nos anos anteriores.
- ❖ Por orientação do Ministério da Saúde, somente os casos de surtos por COVID-19 devem ser notificados como agravo relacionado ao trabalho. A redução dos surtos provocou nova queda do indicador no primeiro quadrimestre de 2022.



## 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.

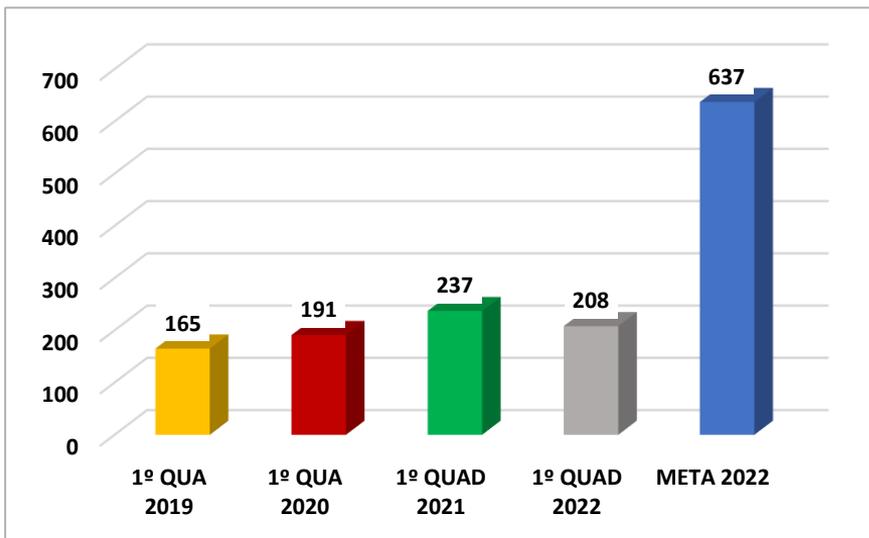
Fonte: BI SAUDE/SMS – Acesso em 11/07/2022



## NÚMERO DE ÓBITOS POR ACIDENTES DE TRABALHO DISTRIBUÍDOS POR QUADRIMESTRES

QUAD 1/2019	QUAD 1/2020	QUAD 1/2021	QUAD 1/2022
3	2	2	1

## Meta 2.2.5 Aumentar o número de notificações dos casos de violência identificados no município, encaminhados ao Núcleo de Violências da Vigilância Epidemiológica (VIGEP)



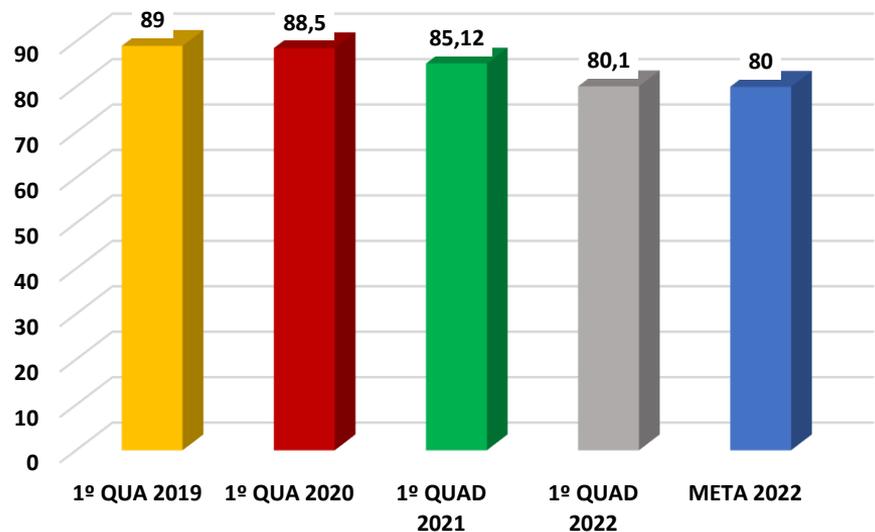
Fonte: VIGEP/SMS

### Ações realizadas:

- ❖ Capacitações com a rede SUAS ( Sistema Único Assistência Social)
- ❖ Estabelecido fluxo para encaminhamento de notificações
- ❖ Capacitação rede hospitalar sobre notificações
- ❖ Participação do Núcleo de Violência no Comitê de Violência do Município estabelecido pelo Decreto nº 6561 de 05 de abril de 2022

❖ 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.

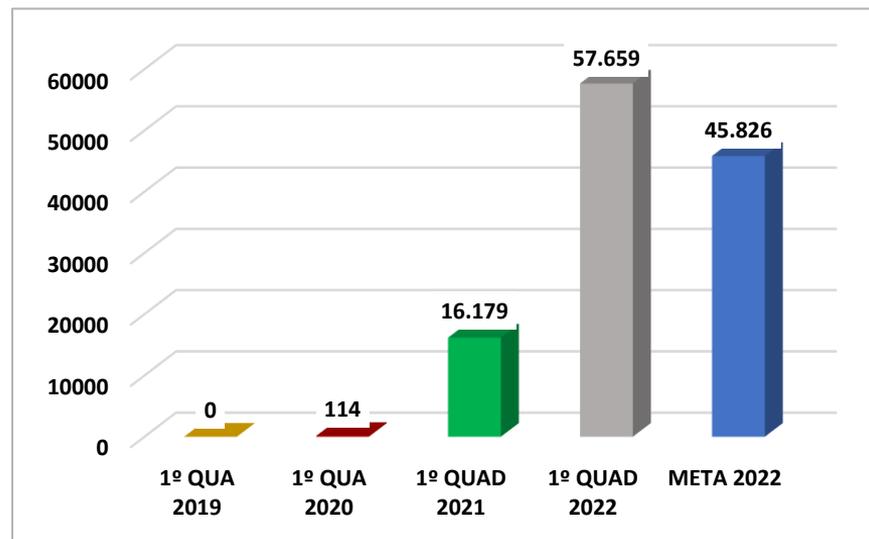
❖ É provável que ainda exista subnotificação, sendo necessário sensibilizar a rede de saúde.



Fonte: VIGEP/SMS

- ❖ A proporção de registro com causa básica definida diminuiu com a pandemia (2020 e 2021).
- ❖ Durante a pandemia muitas Declarações de Óbito (DO) foram realizadas pelo médico do SAMU, que não é assistencial, não conhece o histórico do paciente. Nesse caso, por não conseguir as informações necessárias, o profissional registra como causa desconhecida, para ser investigado posteriormente.

- ❖ A dificuldade de contato com familiares para obtenção do histórico do paciente é outro fator limitador
- ❖ O prazo de investigação foi prorrogado em virtude da pandemia. O banco de 2020 do SIM foi finalizado recentemente (março/2022).

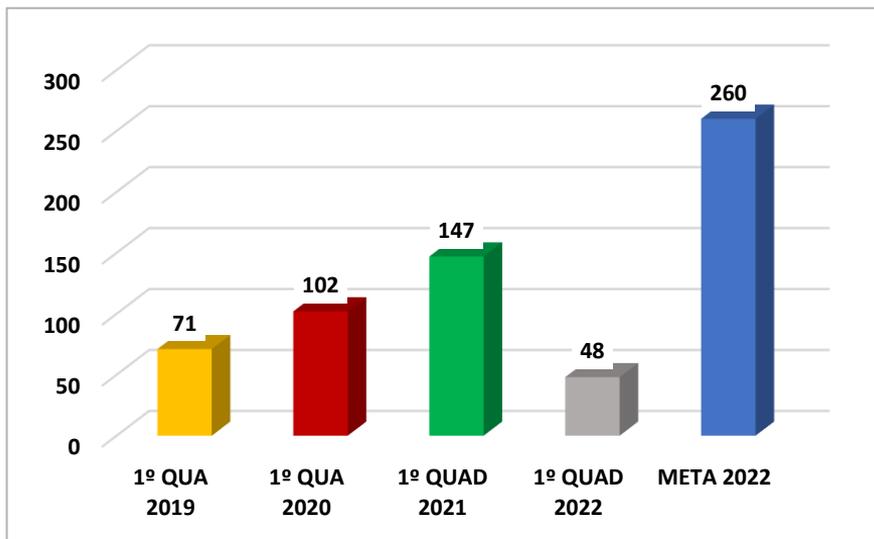


Fonte: VIGEP/SMS – 15/06/2022



- ❖ No primeiro quadrimestre de 2020 foi coletado RT-PCR para outros vírus respiratórios.
- ❖ No final de 2021 iniciou-se a ampla testagem de antígenos para diagnóstico de triagem e rastreamento da população. Por isso, evidencia-se um grande aumento de testes realizados no primeiro quadrimestre de 2022.

## Meta 2.2.8 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)



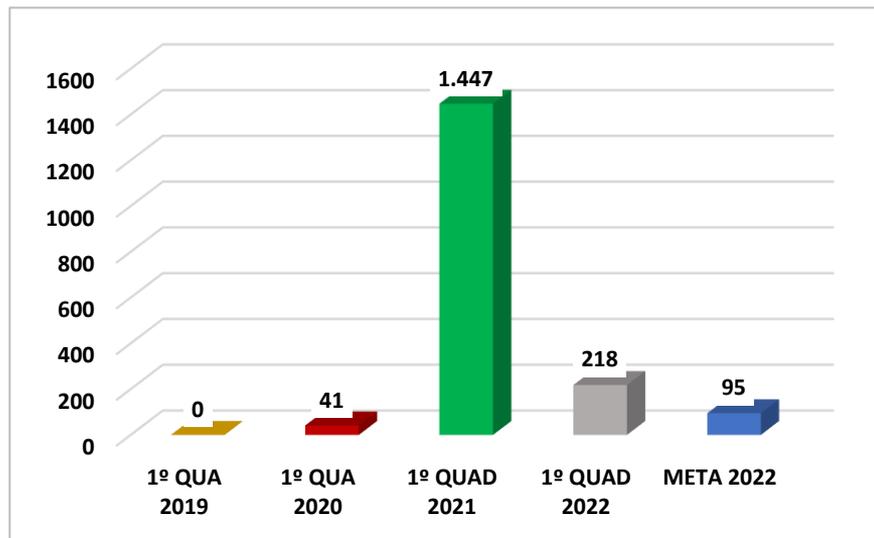
Fonte: VIGEP/SMS – 15/06/2022



- ❖ Investiga 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.

## Meta 2.2.9 Aumentar o percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG



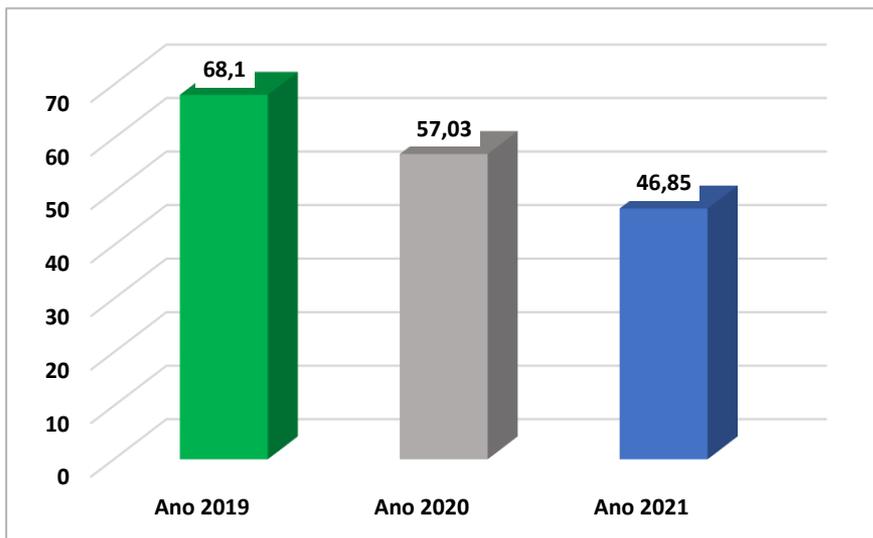
Fonte: VIGEP/SMS – 15/06/2022

❖ No primeiro quadrimestre de 2022 houve redução do número de testes RT-PCR devido a disponibilização do teste tipo antígeno.



❖ 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.

## Meta 2.2.10 Aumentar a cobertura vacinal da população

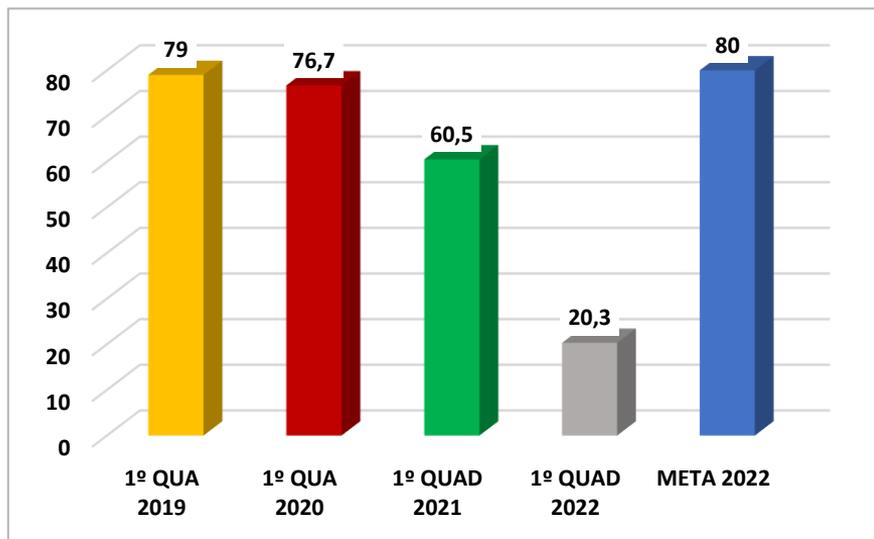


Fonte: Datasus – 17/07/2022

- ❖ Esse indicador é de monitoramento anual.
- ❖ Até a presente data (17/07/2022) a cobertura vacinal do município está em 34,92.

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

Fonte: Datasus – 17/07/2022. (\*) Dados parciais



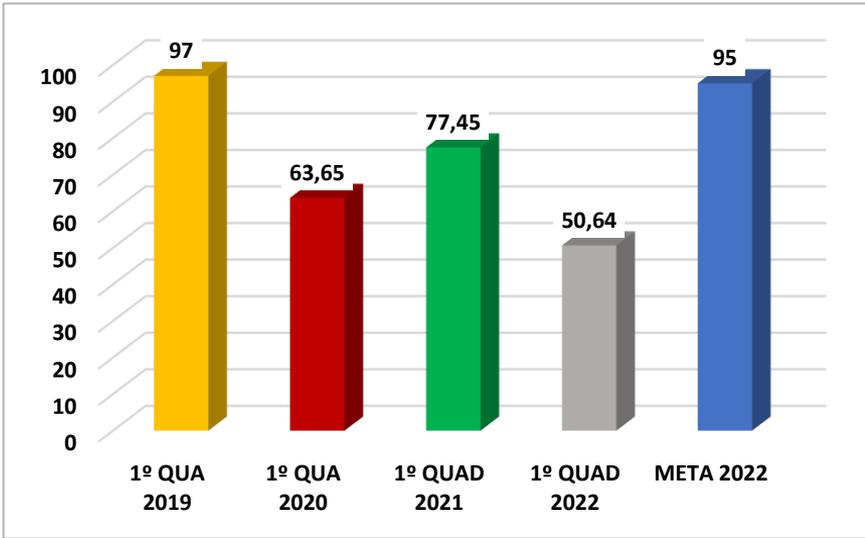
Fonte: VIGEP/SMS – 17/07/2022

Grupo Prioritário	Pelotas	RS	Brasil
Crianças	0,8	0,1	0,1
Gestantes	3,0	0,3	0,1
Idoso	3,5	0,5	0,4
Povos Indígenas	0,3	0,4	0,2
Professores	1,2	0,1	0,1
Puérperas	2,6	1,0	0,6
Trabalhadores de Saúde	0,8	4,5	3,8

Fonte: VIGEP/SMS – 17/07/2022

- ❖ A diminuição da cobertura se dá, entre outros motivos, pelo avanço da pandemia. A campanha de 2022 iniciou em 04 de Abril, no final do quadrimestre avaliado, que colaborou para a redução da cobertura vacinal do primeiro quadrimestre de 2022 em relação ao mesmo período dos anos anteriores.

# Meta 2.2.12 Aumentar a cobertura vacinal da vacina tríplice viral (sarampo, rubéola e caxumba), primeira dose, para crianças de 01 ano de idade



Fonte: VIGEP/SMS – 17/07/2022

Ano	Pelotas	RS	Brasil
2019	97,49	95,05	93,54
2020	63,65	74,33	72,51
2021	77,45	82,68	78,34
2022	75,98	80,20	7,09

Fonte: VIGEP/SMS – 17/07/2022

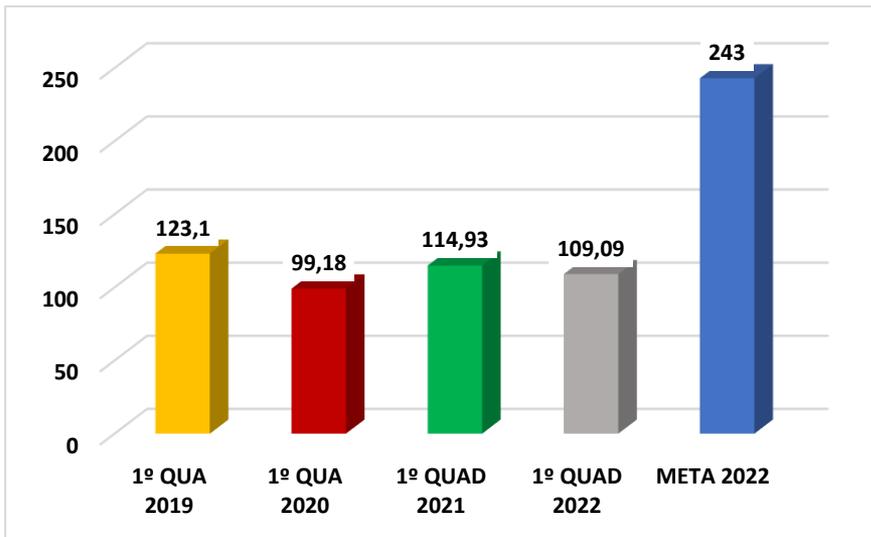


Fonte: Ascom CFF

- ❖ O Brasil perdeu o certificado de erradicação em 2017, por isso a importância de aumentar a cobertura de tríplice viral.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022, foi realizada campanha vacinal para os profissionais de saúde e crianças de 6 meses e menores de 5 anos de idade.



## Meta 2.2.13 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)

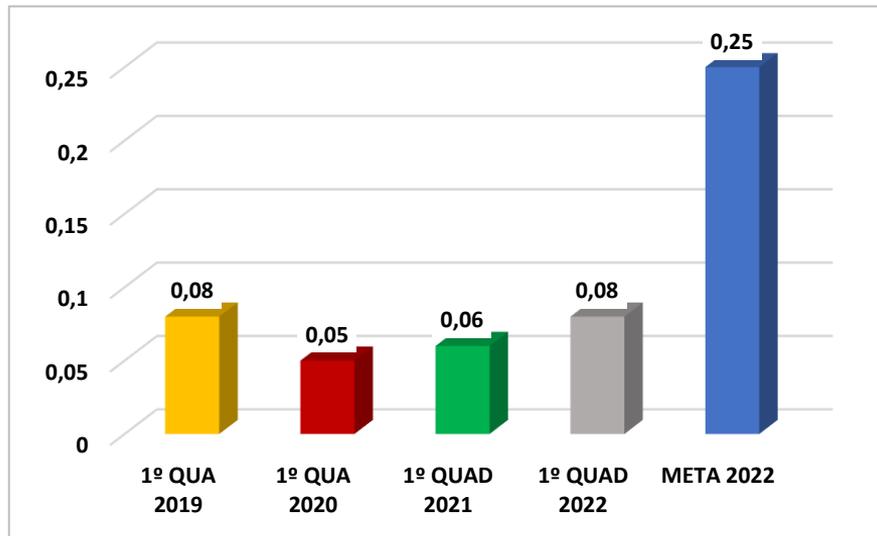


Fonte: BI – Acesso em 17/07/2022

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
<b>TOTAL DCNT</b>	<b>211</b>	<b>170</b>	<b>199</b>	<b>187</b>
<b>TAXA/100.000 hab.</b>	<b>123,1</b>	<b>99,18</b>	<b>116,1</b>	<b>109,09</b>

População da Faixa etária: 171.411 - Fonte: BI

## Meta 2.2.14 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



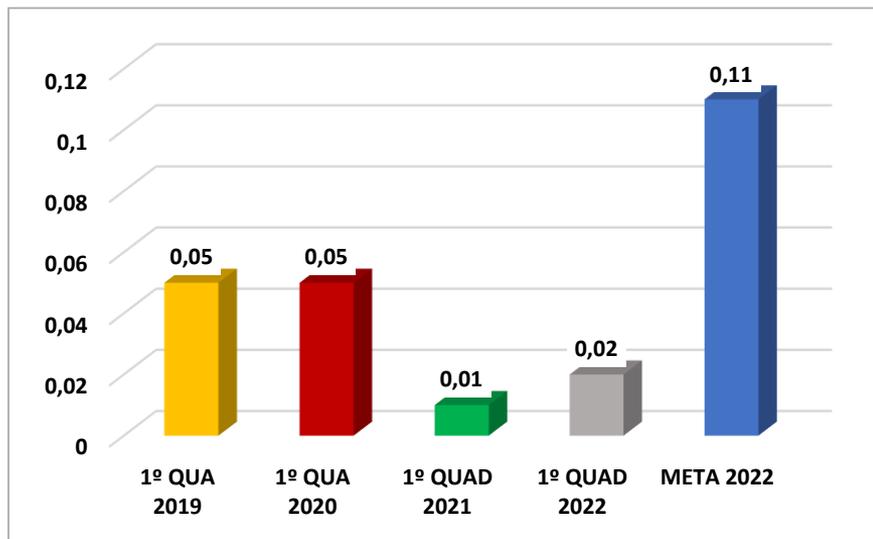
Fonte: BI – 17/07/2022

	1º Qua 2019	1º Qua 2020	1º Qua 2021	1º Qua 2022
<b>PROCEDIMENTOS</b>	2.754	1.613	1.877	2.535
<b>RAZÃO</b>	0,08	0,05	0,06	0,08

População da Faixa etária: 97.425 mulheres;  
(32.475 para efeitos de cálculo - exame a cada 03 anos)

- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 foi realizado uma qualificação da coleta do exame citopatológico para as equipes de atenção primária.

## Meta 2.2.15 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



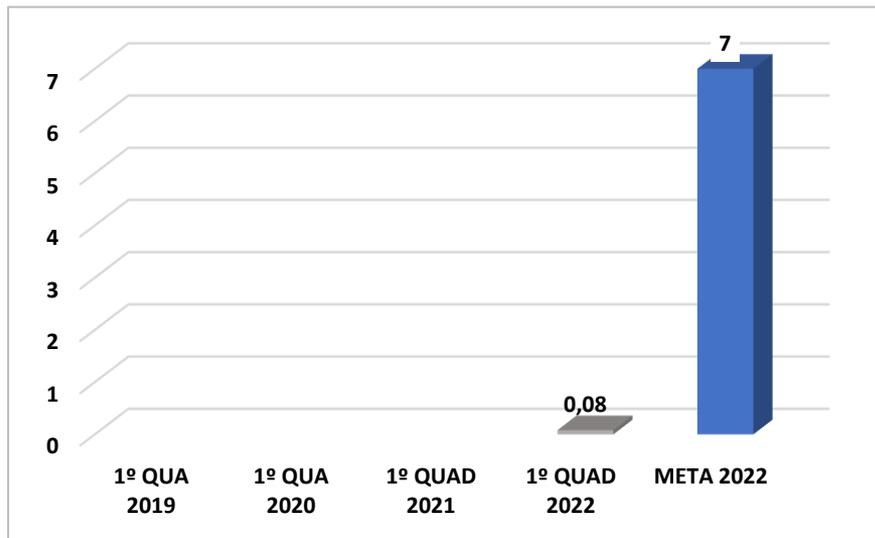
Fonte: BI – Acesso em 17/07/2022

	1º Qua 2019	1º Qua 2020	1º Qua 2021	1º Qua 2022
<b>PROCEDIMENTOS</b>	1042	1.010	241	1.430
<b>RAZÃO</b>	0,05	0,05	0,01	0,02

**População da Faixa etária: 42.160 mulheres;**  
(21.080 para efeitos de cálculo - exame a cada 02 anos)

- ❖ A Beneficência Portuguesa suspendeu as mamografias durante a maior parte da pandemia devido a falta de profissionais para realizar os exames, retomando em novembro de 2021.
- ❖ O Hospital Escola colocou o revelador de imagens do mamógrafo no tomógrafo da área covid e também não fez exames. Quando retornou, o equipamento estragou. Foi comprado um novo aparelho que chegou em abril de 2022, reiniciar os exames de mamografia em junho de 2022.

## Meta 2.2.16 Aumentar o percentual de realização da Avaliação Multidimensional da Pessoa idosa, cadastrada na APS

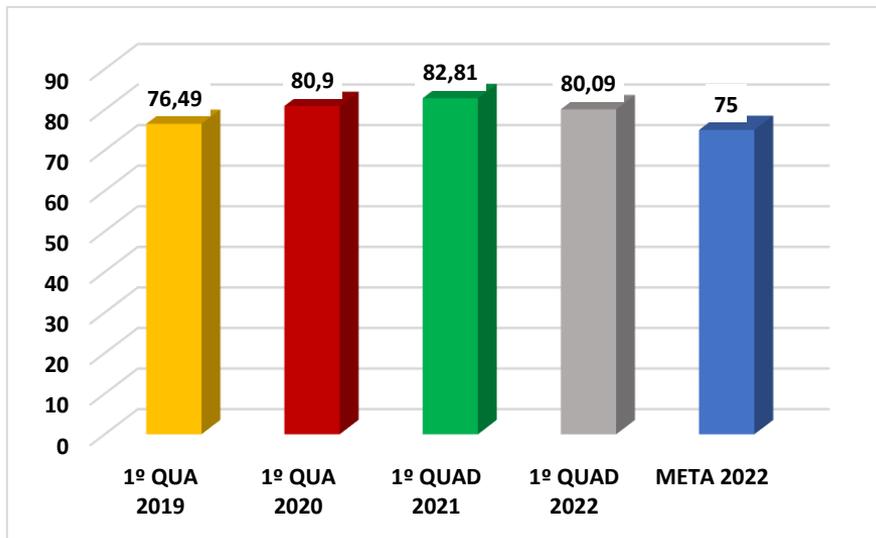


Fonte: RDCNT/SMS



Essa avaliação consiste na capacidade dos profissionais em classificar o grau de vulnerabilidade da pessoa idosa, e assim elaborar e implementar um plano de cuidados, com intervenções preventivas, curativas, paliativas e reabilitadoras.

- ❖ A estimativa populacional de idosos no município (60 anos ou +) é de 67.542 (DEE/SEPLAG).
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizadas 56 avaliações multidimensionais.

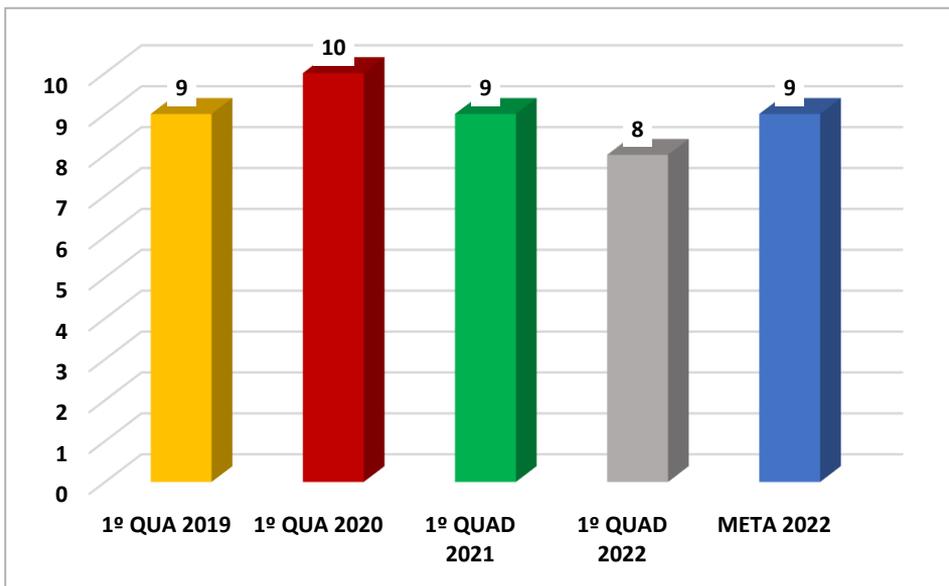


Fonte: RDCNT/SMS

	1º Qua 2019	1º Qua 2020	1º Qua 2021	1º Qua 2022
Total de pessoas adultas avaliadas na APS	2.021	1.864	1.862	3.728
Percentual	76,49	80,90	82,81	80,09

Percebe-se que após a pandemia 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.



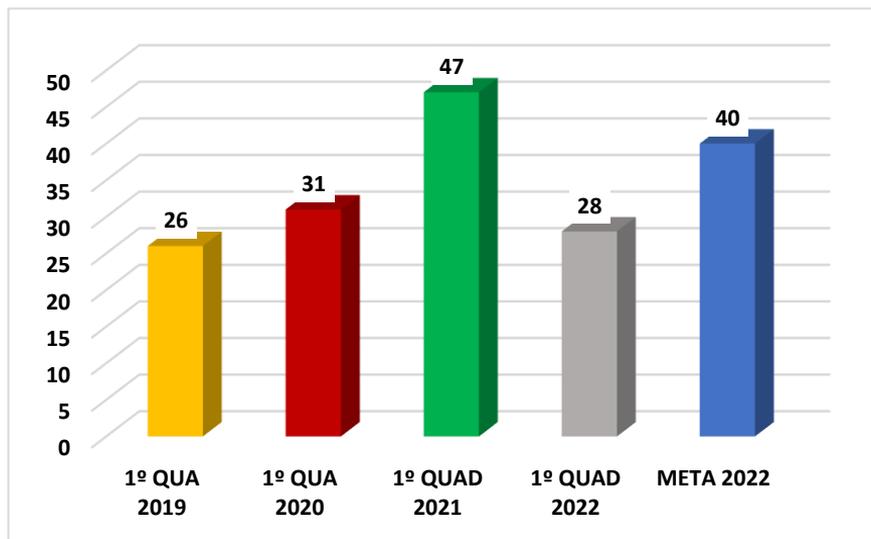


Fonte: BI – Acesso em 12/07/2022

### ESTRATÉGIAS

- ❖ Ter um profissional de saúde em cada UBS para ser referência ao acolhimento dos escolares adolescentes.
- ❖ Encaminhar toda adolescentes gestante em ambiente escolar à UBS de referência para receber as orientações necessárias e cuidado pré-natal.

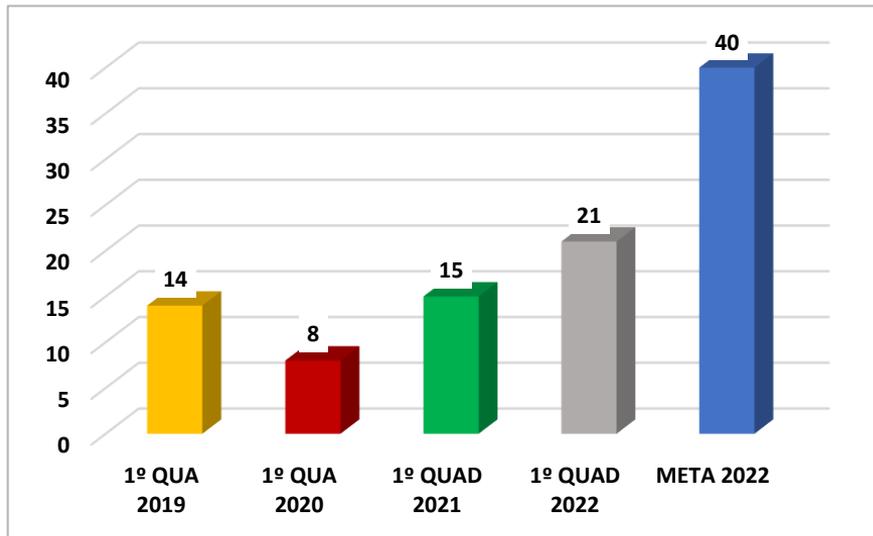
- ❖ As orientações realizadas pelo PSE, incluindo a gravidez na adolescência, aconteceram de forma online durante a pandemia.



Fonte: e-Gestor. Acesso em 17/07/2022

### Ações:

- ❖ Em 2020 as equipes de todas as UBS 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.

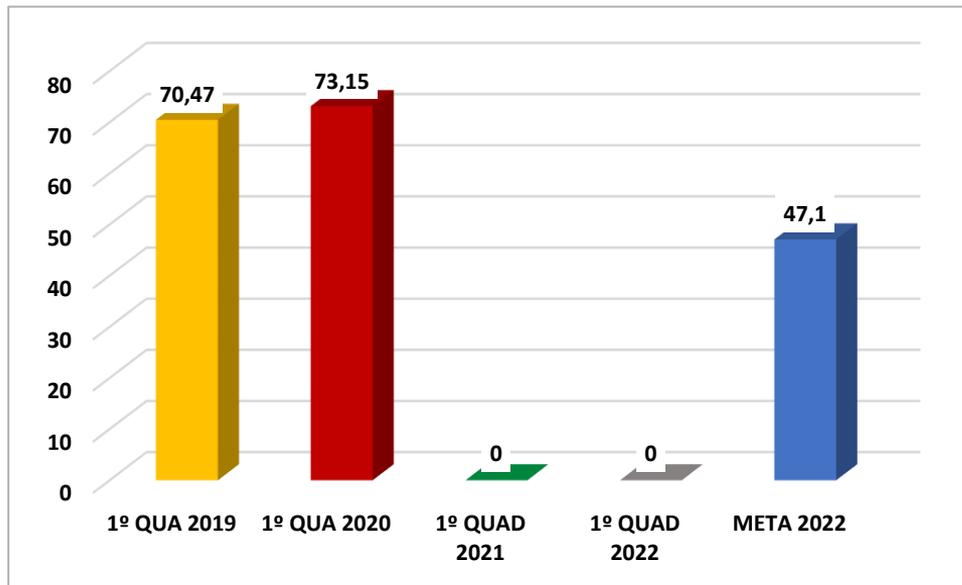


- ❖ Este indicador é vinculado aos registros realizados por enfermeiros e médicos.
- ❖ No primeiro quadrimestre de 2022 vinte e um por cento das gestantes realizaram pelo menos uma consulta odontológica, percentual maior quando comparado ao mesmo período de 2019, 2020 e 2021.

Fonte: e-Gestor. Acesso em 18/07/2022



- ❖ 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. Essa ação deve ter colaborado para a melhora do indicador.



Fonte: BI. Acesso em 12/07/2022

- ❖ **Ações estratégica para atingir a meta:**
- ❖ Captação das gestantes para o pré-natal (até 12ª semana de gestação).
- ❖ Realização de sete ou mais consultas de pré-natal.
- ❖ Realização da primeira consulta de puerpério na Atenção Primária em até 10 dias após o parto.
- ❖ Qualificação do pré-natal.
- ❖ Matriciamento e estratificação de risco.

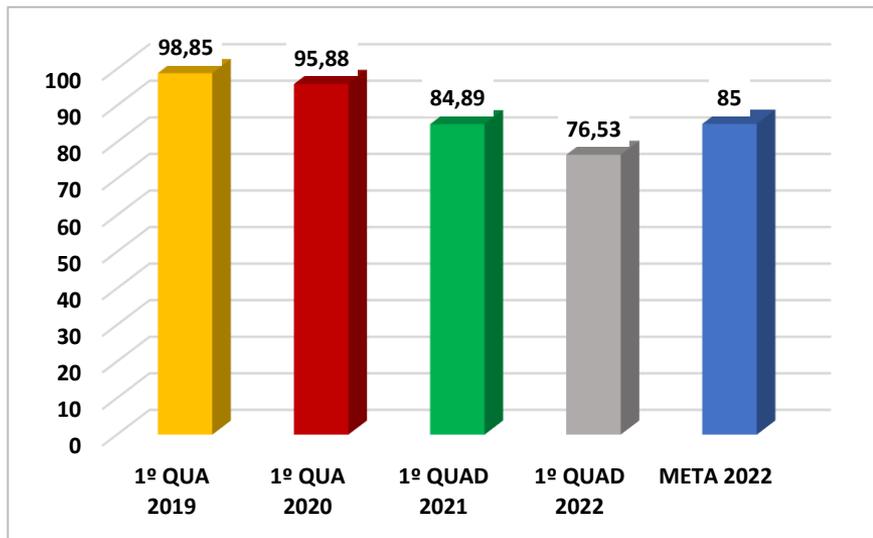
	QUAD 1 2020	QUAD 1 2021	Meta
<b>% Partos normais (SUS/Convênios/Privados)</b>	34,16	35,69	36

**Fonte:** Sistema de Informação Hospitalar descentralizado (SIHD) Dados parciais

	QUAD 1 2022	Meta
<b>% Partos normais SUS</b>	50,28	46

**Fonte:** Sistema de Informação Hospitalar descentralizado (SIHD) Dados parciais

- ❖ Até 2021 o indicador utilizado monitorava o total de partos realizados pelo SUS e saúde suplementar (convênios e privados).
- ❖ A partir de 2022 passou-se a monitorar somente os partos SUS.



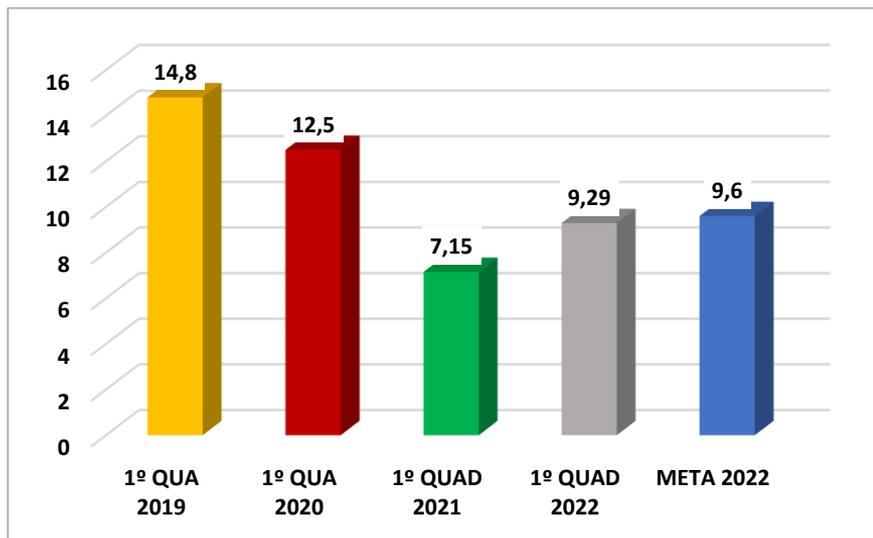
Fonte: BI – SIM/SINASC/VIGEPS/SMS – Pelotas. Acesso em 22/07/2022

### Importante

❖ Os dados de Registro Civil de Nascimento podem sofrer alterações inclusive de anos anteriores, em função dos registros tardios. Portanto, pode-se considerar que os dados referentes ao primeiro quadrimestre de 2022 são parciais.

- ❖ Suspensão dos registros nas maternidades, possivelmente causando a redução do indicador no decorrer dos anos.
- ❖ Planejamento de estratégias de captação através da rede intersetoriais (Secretaria de Assistência Social - SAS, Secretaria Municipal de Educação e Desporto - SMED).

## Meta 2.2.24 Reduzir a taxa de mortalidade infantil para menos de dois dígitos



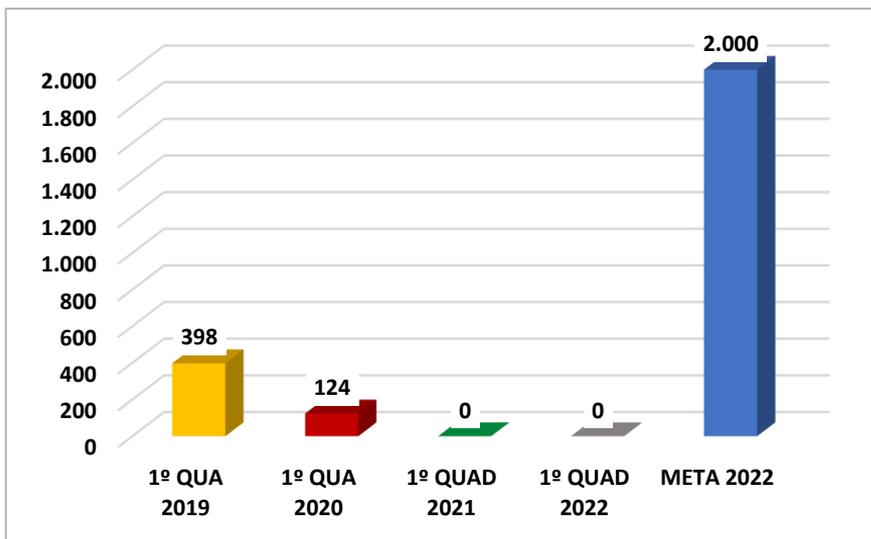
Fonte: SISAB – Acesso em: 12/07/2022

Causas	2019 (n%)	2020 (n%)	2021 (n%)	2022 (n%)
Prematuridade	2 (9,52)	0	3 (5,26)	2 (20)
Malformações	8 (38,09)	6 (35,29)	5 (10,02)	3 (30)
Infecção	3 (14,28)	4 (23,53)	11 (28,94)	3 (30)
Outras (*)	8 (38,09)	7 (41,18)	19 (44,71)	2 (20)
Morte súbita	0	0	1 (2,64)	
Em investigação	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>39</b>	<b>11</b>

Fonte: SIM e VIGEP/SMS. Acesso em: 17/07/2022



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



Fonte: E-gestor. Acesso em 18/07/2022

❖ As atividades de EDS estavam suspensas em virtude da pandemia por COVID-19 e se tornaram viáveis a partir do momento em que o município desobrigou o uso de máscara em locais fechados em 12/04/2022. Após a desobrigação do uso de máscaras em ambientes escolares e articulação com a SMED foi programado o retorno desta atividade para maio, por isso os dados do primeiro quadrimestre de 2022 estão zerados.

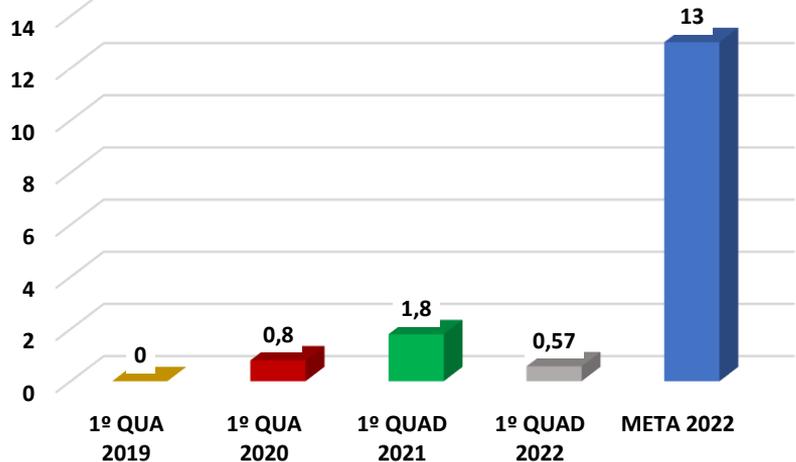


❖ A maior parte da atividade de EDS é realizada nas escolas com alunos das séries iniciais (Pré-B ao 3o ano), mas podem ser realizadas também em grupos existentes nas UBS.



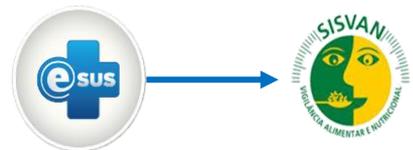
- ❖ A metodologia propõe o compartilhamento de livros entre mães/filhos com idade entre 3 e 6 anos, partindo do interesse das crianças e proporcionando trocas recíprocas entre pais e filhos.
- ❖ No primeiro quadrimestre três turmas de escolas municipais aplicaram a metodologia.

❖ O compartilhamento em sala de aula, ou entre mães e filhos na sua residência, estimula a criatividade, a socialização, estreita os laços de carinho e cuidado, além de melhorar a concentração e comunicação, desenvolver habilidades de raciocínio e preparar as crianças à vida escolar.



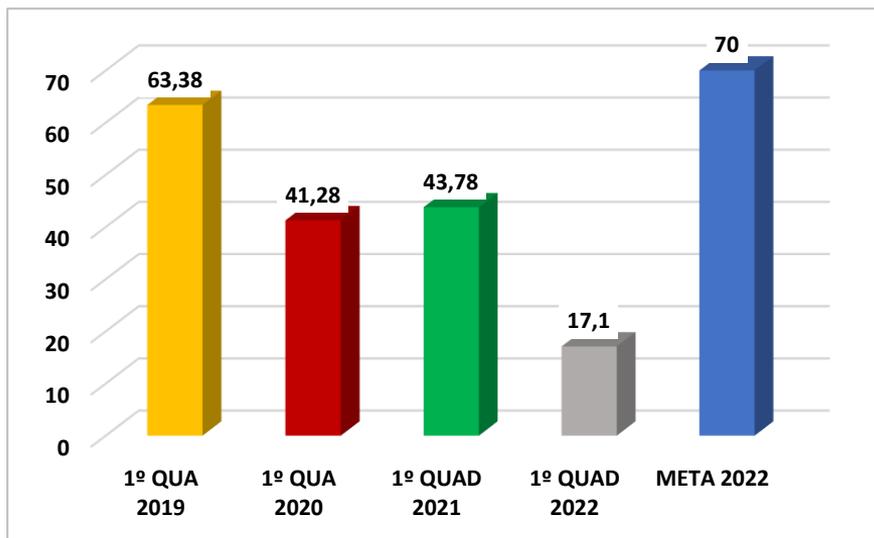
❖ O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) permite o acompanhamento do estado nutricional da população e diagnosticar obesidade, desnutrição e outros agravos relacionados à alimentação, em todos os grupos etários, inclusive as gestantes.

Fonte: REMI/SMS



❖ 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.

❖ Até o fechamento do presente relatório a base de dados ainda não tinha sido atualizada, o que provavelmente justifique a queda desse indicador no primeiro quadrimestre de 2022 em relação ao mesmo período de 2020 e 2021.



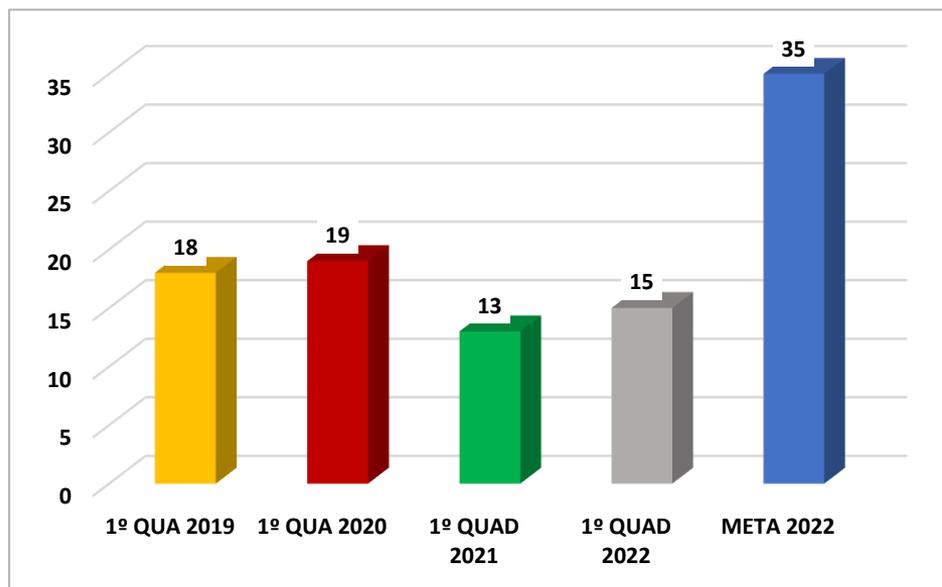
Fonte: e-Gestor AB – 1ª Vigência/2022

## CONDICIONALIDADES

### Área da saúde

- ❖ Observância do calendário nacional de vacinação instituído pelo Ministério da Saúde.
- ❖ Acompanhamento do estado nutricional dos beneficiários com até 7 anos de idade incompletos.
- ❖ Realização de pré-natal para as beneficiárias gestantes.

❖ Até o fechamento do presente relatório a base de dados ainda não tinha sido atualizada, o que provavelmente justifique a queda desse indicador no primeiro quadrimestre de 2022 em relação ao mesmo período de 2020 e 2021.



Fonte: BI – Acesso em 12/07/2022

### Perspectivas para melhoria do indicador:

Qualificar as ações do comitê de Investigação de transmissão vertical com participação das UBS.

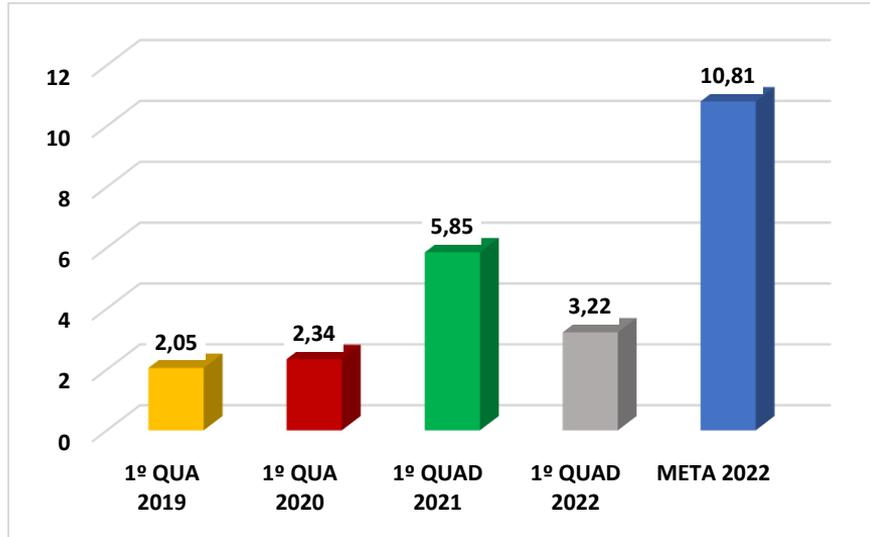


- ❖ O município não apresentava registro de caso novo de AIDS desde 2018
- ❖ Em 2021 tivemos 1 caso de transmissão vertical.
- ❖ Não houve registro de caso novo de AIDS em menores de 5 anos no primeiro
- ❖ quadrimestre de 2022.

Fonte: BI – Acesso em 12/07/2022

### **Perspectivas para melhoria do indicador:**

- ❖ Realizar ações para qualificação do pré-natal em pacientes com HIV.
- ❖ Fazer busca ativa das gestantes com HIV, principalmente as que apresentam maior vulnerabilidade social.

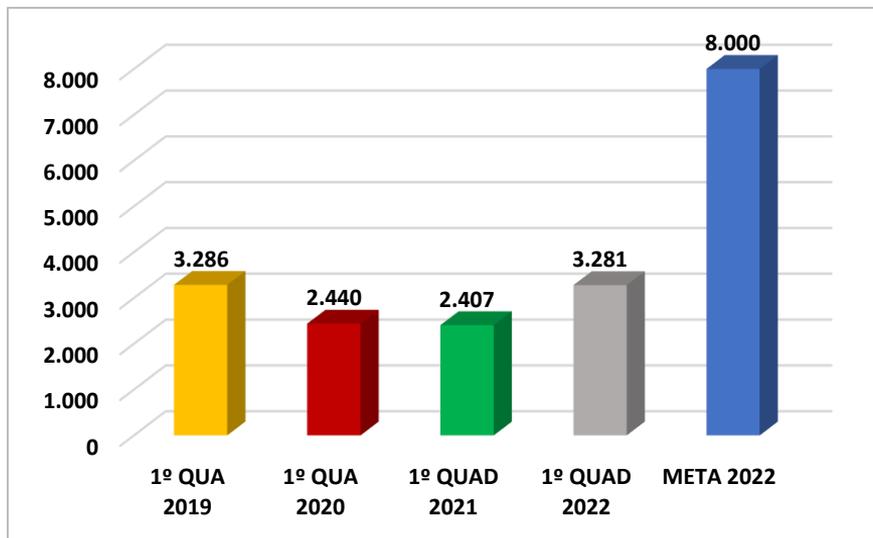


Fonte: BI – 12/07/2022

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



**Perspectivas para 2022:** Busca ativa de abandonos, Implementação Linha de cuidado- Matriciamento, PREP Itinerante.

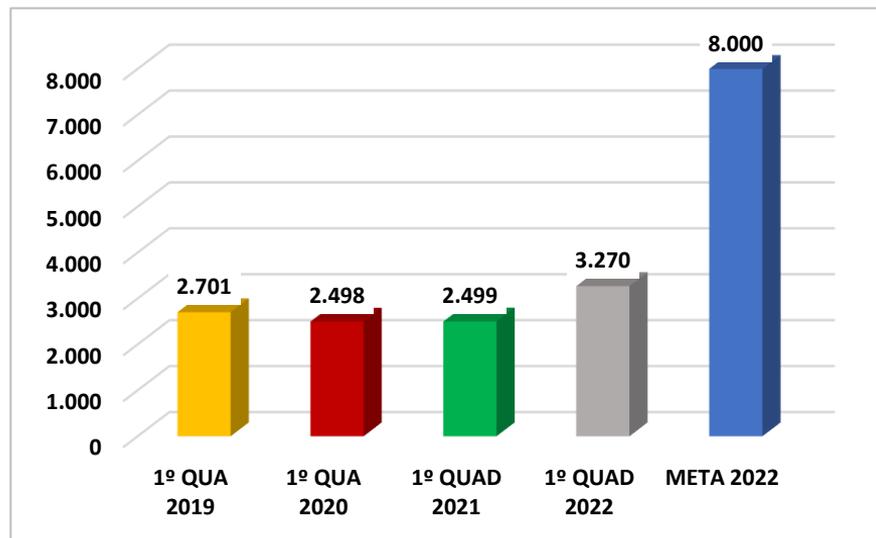


Fonte: RDCTP/SMS

### Perspectivas para 2022:

- ❖ Implementação da Linha de cuidado
- ❖ Matriciamento
- ❖ PREP Itinerante

- ❖ Dos testes rápidos realizados para HIV no primeiro quadrimestre, 42 foram reagentes.

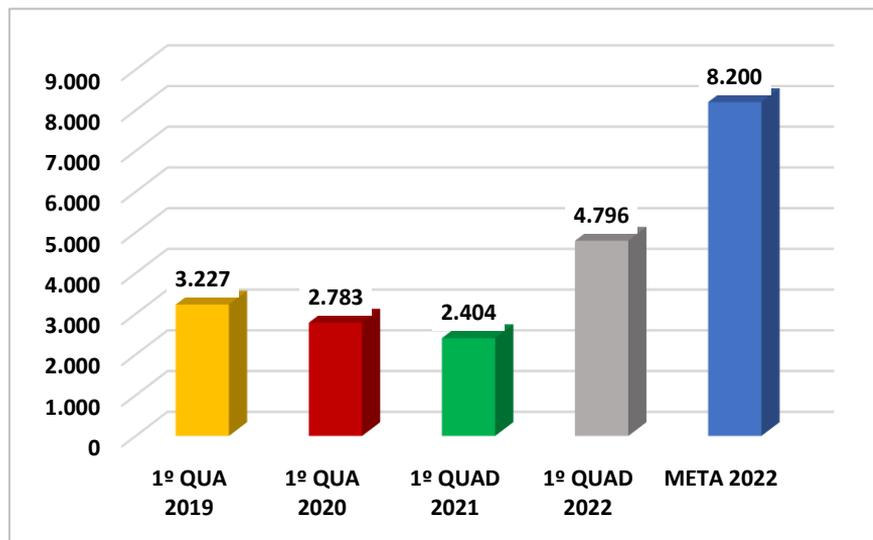


Fonte: RDCTP/SMS

### Perspectivas para 2022

❖ Melhora desse indicador visto que há planejamento de ações em locais estratégicos da cidade e aumento da testagem nas UBS.

❖ Dos testes rápidos para sífilis realizados, 175 foram reagentes.



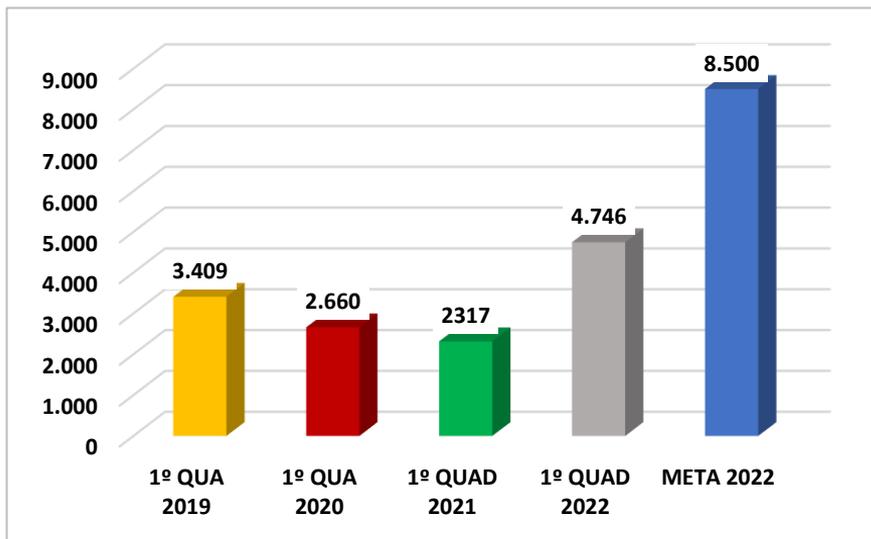
Fonte: RDCTP/SMS

### Perspectivas para 2022:

❖ Melhora desse indicador visto que há planejamento de ações em locais estratégicos da cidade, realização do projeto PREP itinerante e aumento da testagem nas UBS.

❖ Dos testes rápidos para hepatite B realizados, 03 foram reagentes.

## Meta 2.2.35 Aumentar o número de testes rápidos para hepatite C realizados, visando implementar a Política de Microeliminação da Hepatite C, voltada para populações específicas-vulneráveis

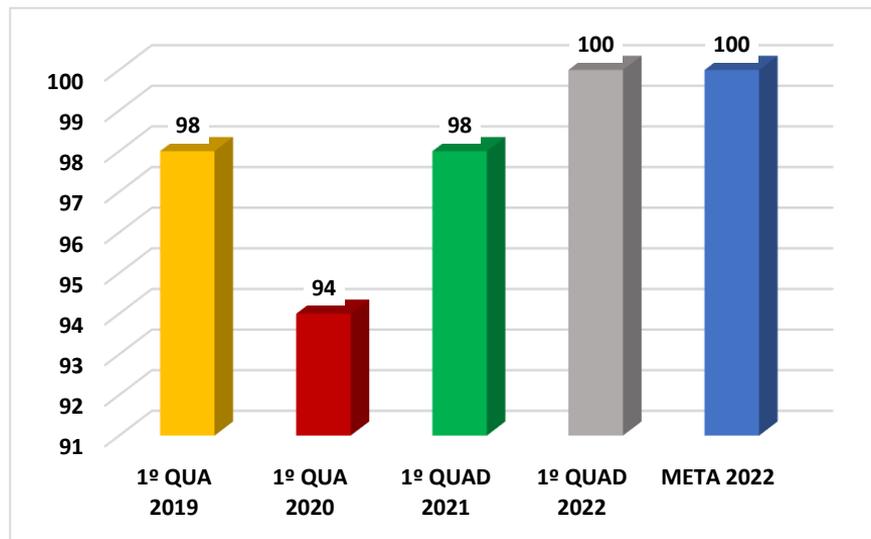


Fonte: RDCTP/SMS – 15/06/2022

- ❖ Dos 4746 testes rápidos para hepatite C realizados, 29 foram reagentes.
- ❖ Número de UBS que não realizaram TR no 1º quadrimestre: 16.



**Perspectivas para 2022:** Descentralização do diagnóstico e tratamento hepatite B e C.

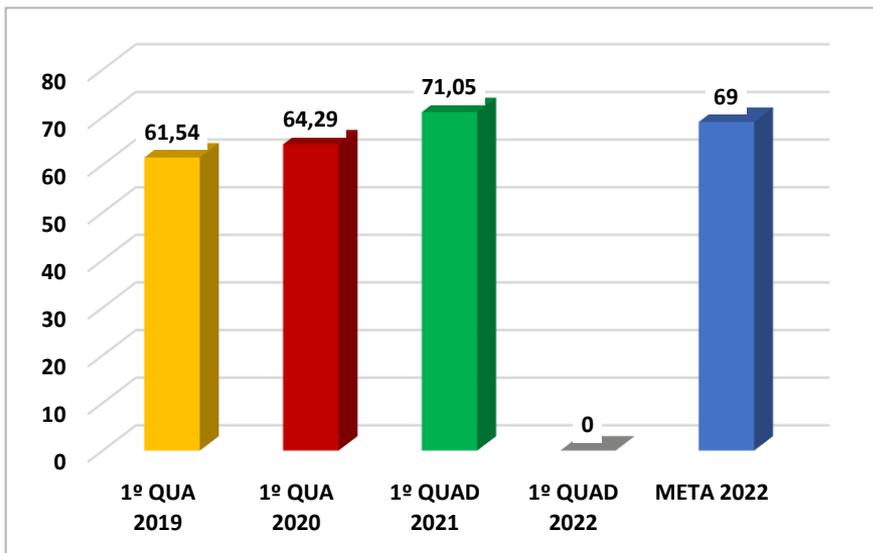


Fonte: SINAN – Acesso em 19/07/2022



- ❖ Ações de rua com coleta de escarro visando o diagnóstico precoce de sintomáticos respiratórios.

Ainda não se tem um resultado conclusivo do 1º quadrimestre em virtude dos 34 novos pacientes deste período permanecerem em tratamento, o qual dura, no mínimo, 6 meses



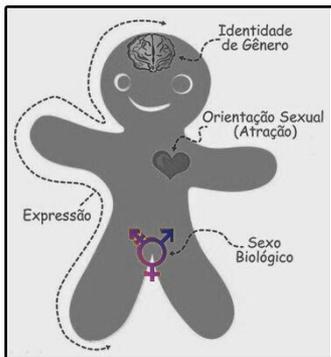
Fonte: BI – Acesso em 19/07/2022

**Para aumentar o número de altas por cura e a redução dos casos de abandono estão sendo desenvolvidas algumas ações**

- ❖ Implantação do telemonitoramento de tuberculose - por meio de busca ativa (telefonema) e incentivo a manutenção do tratamento.
- ❖ Cronograma de visitas às UBS com maior número de casos de Tuberculose no município – nos encontros a equipe do Programa Municipal de Combate a Tuberculose avalia com as equipes das unidades os casos dos pacientes de cada território adscrito.



- ❖ Ações de rua com coleta de escarro visando o diagnóstico precoce de sintomáticos respiratórios.

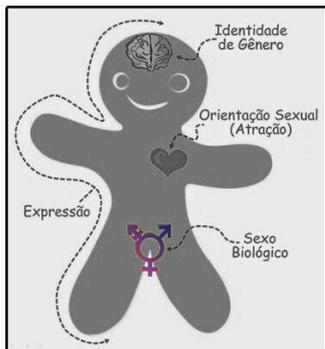


- ❖ Orientação sexual é a maneira como uma pessoa vivencia suas relações afetivas e sexuais.
- ❖ Esse indicador foi inserido no PMS 2022-2025 pela importância de conhecer as informações ofertadas por ele, para qualificar o cuidado em saúde, com equidade. No entanto, foi observado baixos registros desse dado no sistema e-SUS.

% Preenchimento	2019	2020	2021	1º QUA 2022	Meta 2022
Orientação sexual	26,29	25,28	24,92	25	35

Fonte: 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 2022 foi realizado o “Dia da Visibilidade Trans” para os profissionais das UBS. Também, a rede das equidades utilizou espaços de educação permanente/continuada coordenada pelo NUMESC para trabalhar o tema com os profissionais da rede de saúde.



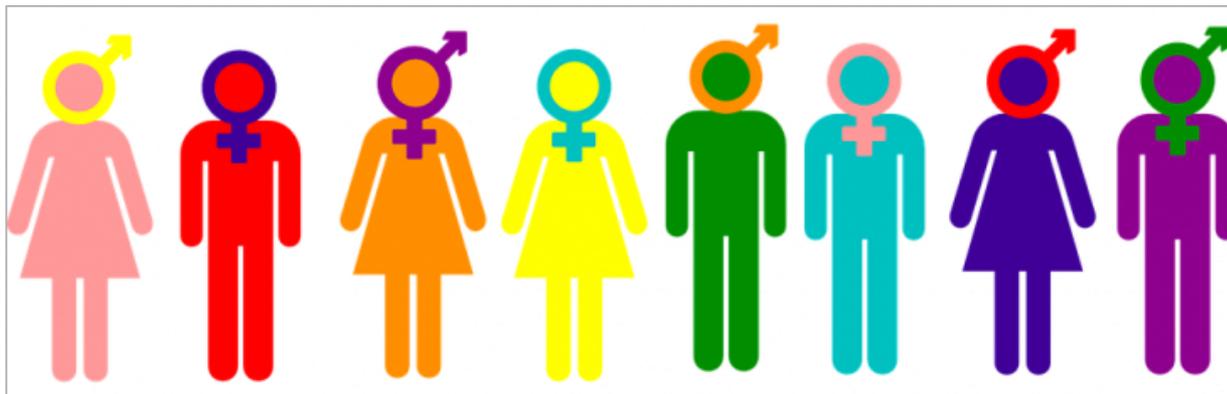
❖ Identidade de gênero é a percepção que a pessoa possui de si e deseja ser reconhecida, em relação ao gênero (feminino, masculino, ambos, ou nenhum), independente do sexo biológico.

% Preenchimento	2019	2020	2021	1º QUA 2022	Meta 2022
Orientação sexual	0,28	0,28	0,31	0,30	5

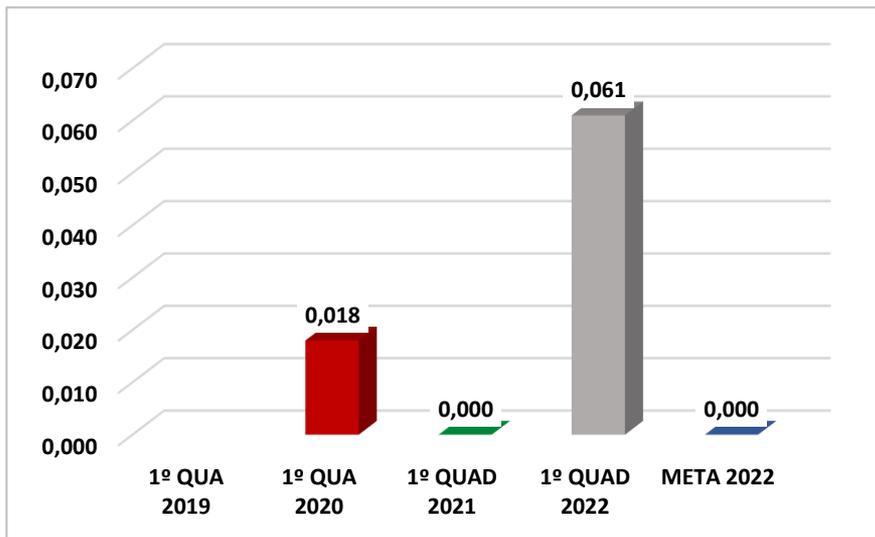
Fonte: e-SUS

❖ 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 2022 foi realizado o “Dia da Visibilidade Trans” para os profissionais das UBS. Também, a rede das equidades utilizou espaços de educação permanente/continuada coordenada pelo NUMESC para trabalhar o tema com os profissionais da rede de saúde.



- ❖ Construção e Aplicação de Plano de Ação referente a Portaria SES/RS 635/2021 que refere-se ao incentivo a promoção da equidade na atenção à saúde de populações específicas, no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), reconhecendo as distintas situações de vulnerabilidade e as barreiras de acesso à políticas públicas. O incentivo contempla a promoção da equidade e enfrentamento do racismo, preconceito e da discriminação contra populações específicas.
- ❖ Fase atual: Agendamento com os movimentos sociais e Conselhos para apresentação do Plano e possíveis ajustes a serem executados em conjunto.



Fonte: BI – Acesso em 16/07/2022

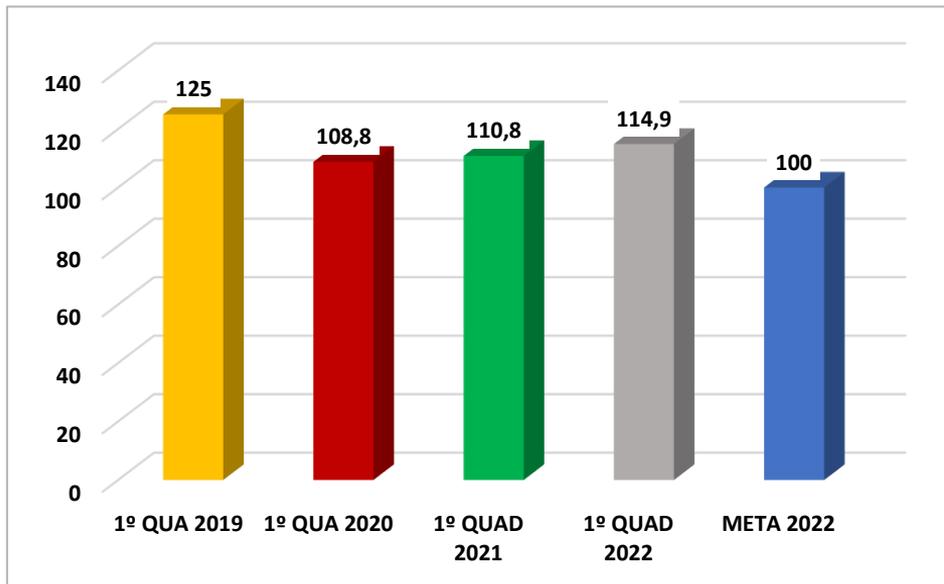


- ❖ Os dados são obtidos por meio do Levantamento do Índice Rápido para Aedes (LIRA) - calculado através do número de imóveis positivos para *Aedes* dividido pelo número de imóveis vistoriados (selecionados através de um programa que sorteia 20% dos imóveis existentes na área urbana do município).



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

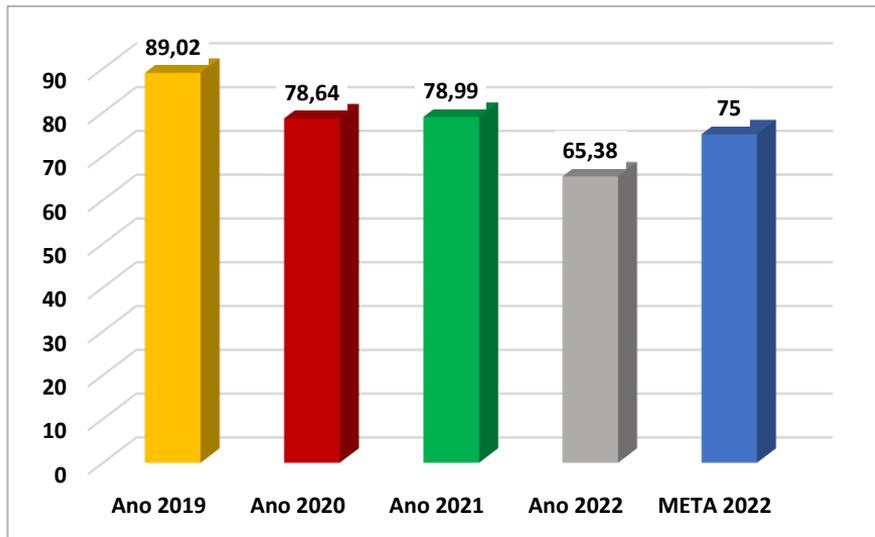
## Meta 2.2.41 Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez



Fonte: VIGAM – Dados atualizados em: maio de 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.

## Meta 2.2.42 População abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC



Fonte: BI – Acesso em: 17/07/2022

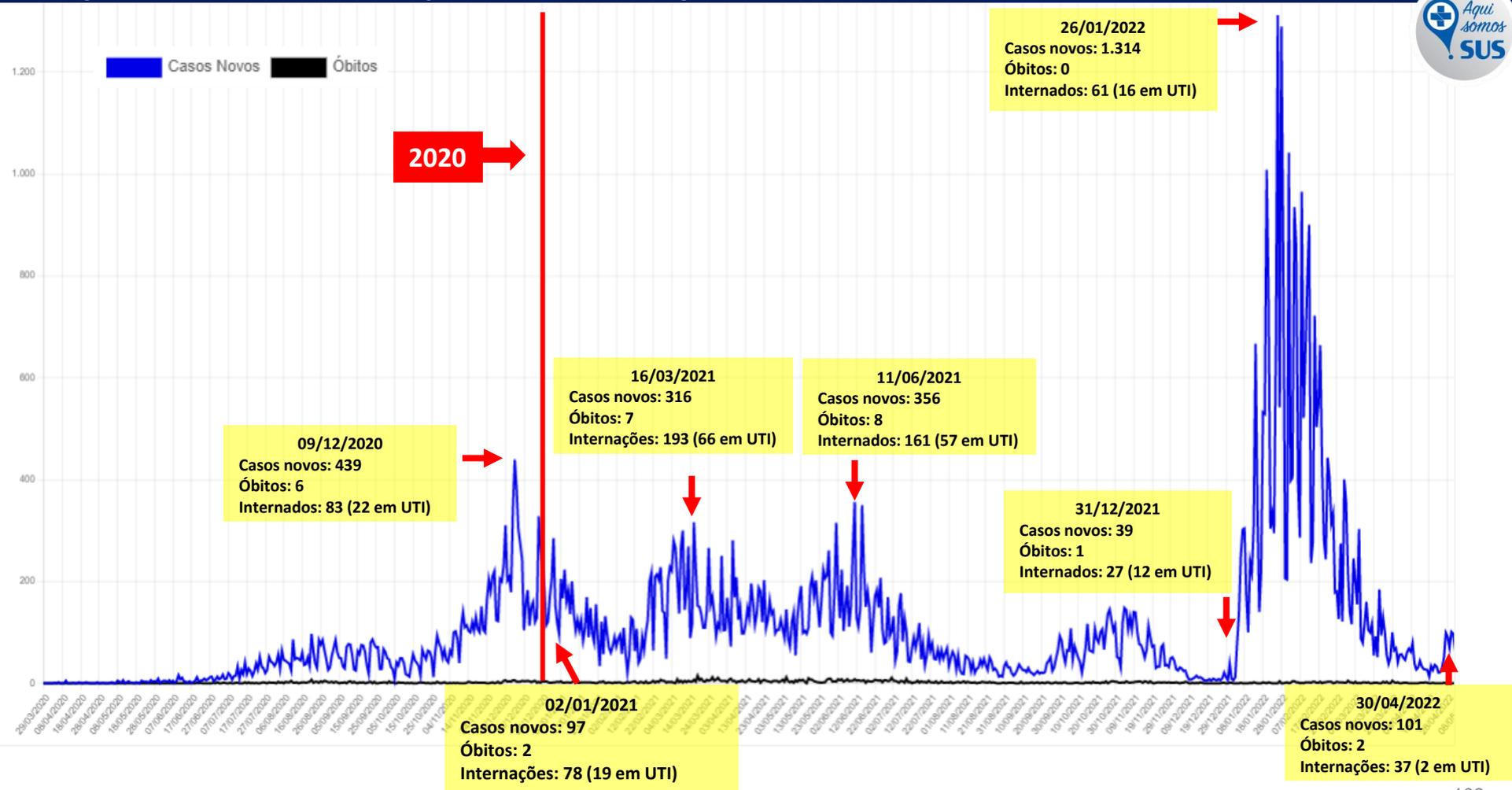
- ❖ Atualmente existem 115 SACs cadastradas.
- ❖ O banco de dados é atualizado anualmente.

- ❖ 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).

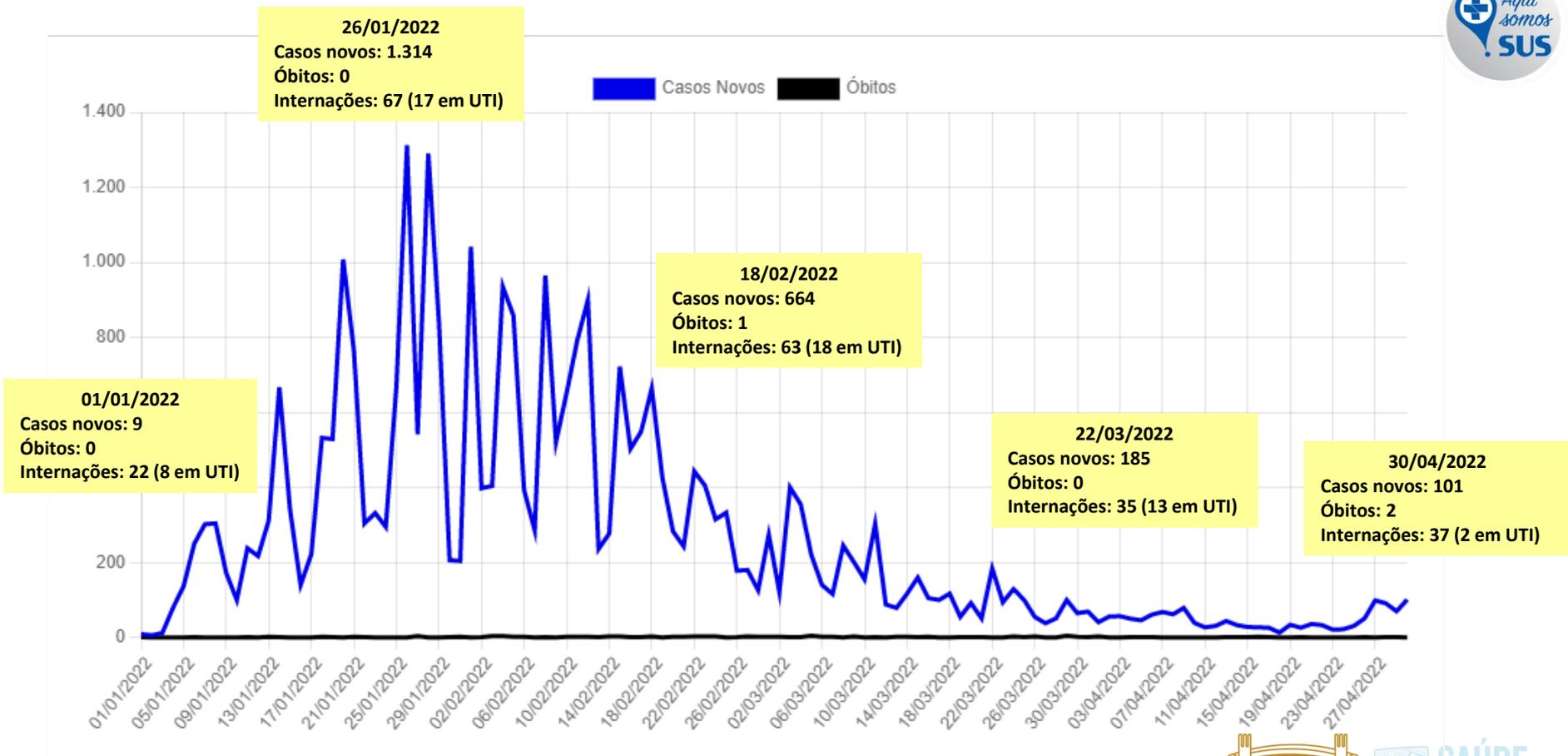


O banco vai permitir aos gestores obter informações e conhecer o perfil da pessoa portadora de deficiência: faixa etária, sexo, cor. Também avaliar as necessidades e o acesso aos serviços de saúde dessa população, possibilitando planejar e criar políticas públicas de saúde voltadas para esse público. A construção do banco está em processo final, com previsão de implantação para agosto de 2022.

# Evolução de casos novos e óbitos por dia de 14 de março de 2020 a 30 de abril de 2022



# Casos novos e óbitos por COVID-19 ocorridos no primeiro quadrimestre de 2022



	Não atingidas	Não atingidas/melhor que ano anterior	Atingidas	Não se aplica (*)
Soma das metas	30 (33%)	24 (27%)	32 (36%)	3 (3%)

(\*) Meta de monitoramento anual com resultado não disponibilizado no sistema de informação



❖ Levando em consideração as metas atingidas e as que não foram atingidas mas apresentaram melhora em relação ao mesmo período do ano anterior, pode-se afirmar que 65% dos indicadores avaliados apresentaram melhora.

SECRETARIA DA  
SAÚDE

prefeitura de  
**Pelotas**  
vamos compartilhar a cidade

 **SAÚDE  
ATIVA**

  
**PELOTAS  
210 ANOS**