Relatório de Gestão de 2020

Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas - RS

Janeiro, 2021

SECRETARIA DA SAÚDE

prefeitura de Pelotas
vamos compartilhar a cidade

Prefeita Municipal
Paula Schild Mascarenhas

Secretária Municipal de Saúde
Roberta Paganini Lauria Ribeiro

Gestão da Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa – João Antonio Soares Rosinha
Diretoria de Atenção Primária em Saúde – Cristina Vetromilla
Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar – Fernanda Lessa
Diretoria de Vigilância em Saúde – Franklin Mendonça de Sila Melo

Organização geral:

Departamento de Planejamento
Cairo Ezequiel Mayer
Raquel Viégas Elias

NUMESC
Luciana Nunes Soares

Colaboração
Tania Izabel Bighetti

Apresentação

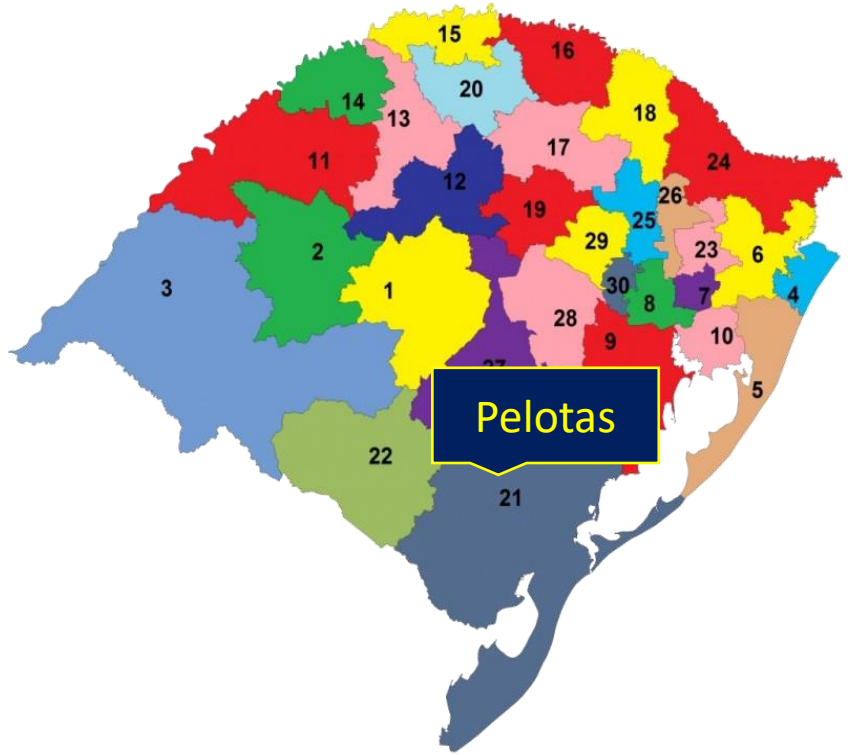
O Relatório Anual de Gestão (RAG), juntamente com o Plano Municipal de Saúde (PMS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e os Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores (RDQA) compõem os instrumentos de gestão do SUS, os quais seguem normativas (Lei 8080/1990; Lei 8.142; Portaria Nº 2.135) e são essenciais para o planejamento, monitoramento e avaliação das políticas de saúde a nível federal, estadual e municipal.

O presente relatório descreve, de forma breve, a composição da Rede de Saúde do Município, a forma de gestão adotada e as ações planejadas para o ano de 2020, bem como os resultados alcançados. Também, apresenta outras ações não previstas no planejamento inicial mas que foram realizadas ao longo do ano, especialmente as relacionadas com o enfrentamento da pandemia provocada pela Covid-19. O município, através da Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas (SMSPel) e de parcerias formadas com diversas instituições, juntamente com os órgãos de controle social, trabalhou exaustivamente para combater os efeitos adversos provocados pela pandemia, sobretudo nos serviços de saúde ofertados à população. O último capítulo deste relatório apresenta a linha do tempo da Covid-19 do ano de 2020 e os principais dados e resultados das ações realizadas.

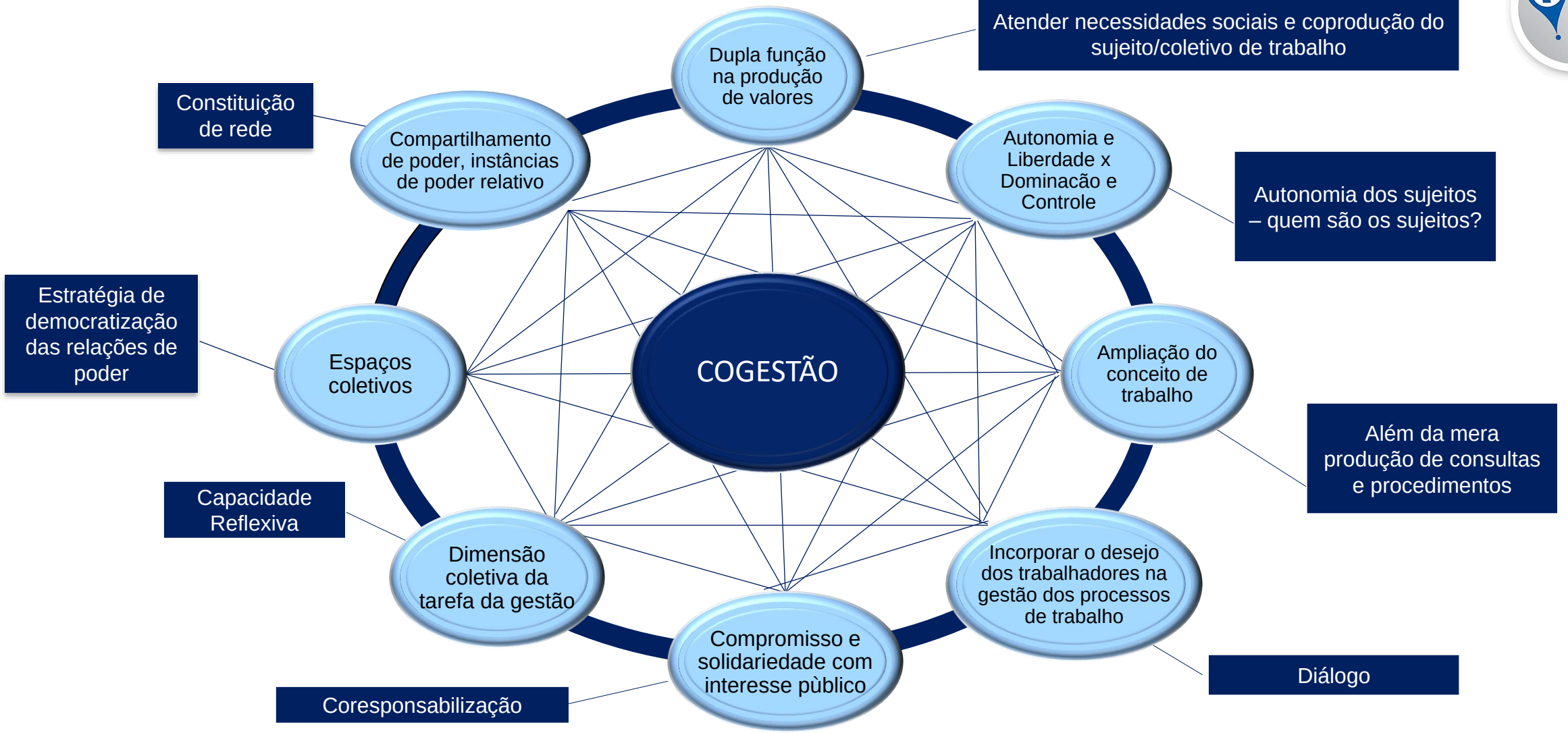
Cabe salientar que a SMSPel dará continuidade aos projetos iniciados e não concluídos em 2020 e, ao mesmo tempo, planeja desenvolver novas ações para qualificar os serviços ofertados à população, mantendo o trabalho de forma horizontal, com diálogo entre os diversos atores envolvidos e de forma transparente.

Rede de Atenção à Saúde - RAS

Modelo de Gestão	06
Organograma	14
Diagnóstico/Planejamento 2020	15
Ouvidoria	17
NUMESC	22
Planejamento	28
Auditoria	30
Rede de Urgência e Emergência	32
Administrativo e Financeiro	34
Atenção Primária em Saúde	39
Atenção Especializada e Hospitalar	57
Rede de Atenção Psicossocial	62
Vigilância em Saúde	64
Ações de enfrentamento à Covid-19	66
Principais desafios para 2021	101
Anexo I - Plano Municipal de Saúde: Indicadores 2020	102
Anexo II – Relatório da pesquisa de opinião	187



Modelo de gestão – Cogestão



Roberta Paganini, 2017

Modelo de Gestão - cogestão

O novo modelo de gestão se evidenciou durante as reuniões para a contratualização que tiveram representação da Atenção Primária em Saúde (APS), de todos os hospitais e do Conselho Municipal de Saúde de Pelotas (SMSPel). Além disso, ocorreu uma aproximação da gestão com as universidades, que tiveram participação ativa no processo de reorganização da rede de saúde para o enfrentamento à pandemia e as outras demandas de saúde. Essa construção coletiva, gerou a criação de um grupo denominado Qualifica APS, com o objetivo de instituir em todas as UBS, independente do tipo de gestão (UFPel, UCPel ou SMSPel), a mesma forma de acolhimento e cuidado ao usuário.

Reuniões realizadas pela Secretária Municipal de Saúde com diferentes seguimentos em 2020	
Hospitais juntos	33
Hospitais individuais	84
Universidades/IFSul	30
Câmara de Vereadores/Vereadores	28
CMSPel/Plenárias	31
MP/Fórum	12

Também, na reunião de planejamento realizada com a participação de todos os profissionais da SMSPel, a secretária de saúde disponibilizou o número de seu celular, estabelecendo uma via de acesso direta para comunicação.

Escuta – planejamento 2020

AÇÃO PREVISTA

Aproximação com o CMSPel

- Dialogar com o CMSPel nos processos de planejamento e execução das ações
- Atuar para constituição e fortalecimento dos conselhos gestores locais
- Ter participação da diretoria da SMSPel nas plenárias do CMSPel
- Promover a participação da gestão e de representantes das UBS nas reuniões dos conselhos locais de saúde

REALIZADO

- O CMSPel participou ativamente nas reuniões de planejamento e organização dos serviços
- A gestão da SMSPel teve representação nas plenárias do CMSPel

NÃO REALIZADO

O fortalecimento e ampliação dos conselhos locais e participação da gestão e representantes das UBS nos mesmos. Não aconteceram devido a pandemia, que provocou a suspenção das atividades presenciais de grupo.

AÇÃO PREVISTA

Agenda da Secretária

- Toda primeira segunda-feira do mês a secretária terá agenda para receber a população e os trabalhadores

O agendamentos deve ser realizado pelo email: smspelgabinete@gmail.com

- Toda primeira sexta-feira do mês a secretária terá agenda na Câmara de Vereadores para debater as pautas da saúde

REALIZADO

Agenda mensal com a Câmara de Vereadores, através de reuniões online

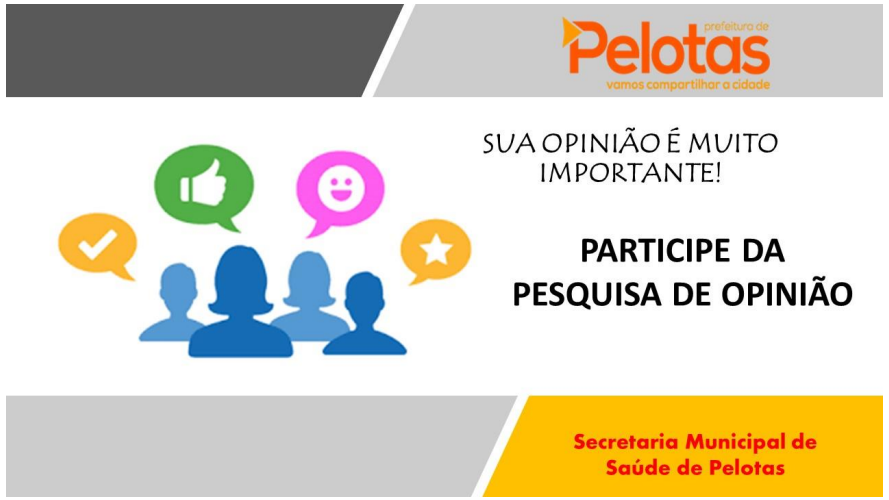
REALIZADO PARCIALMENTE

Devido ao esgotamento da agenda para organização da rede de saúde ao enfrentamento da pandemia, não foi possível cumprir rigorosamente a programação inicial. Porém, toda solicitação de agenda para resolução de casos pontuais foi atendida.

Pesquisa de opinião dos trabalhadores

A atual equipe de Gestão da SMSPel busca conduzir o trabalho a partir do Modelo de Gestão denominado Cogestão, o qual objetiva a participação de todos os atores da saúde no processo de gestão.

Considerando este objetivo e a necessidade de aprendizado para mudança de processos de trabalho, nos meses de julho a setembro de 2020 foi disponibilizada uma Pesquisa de Opinião aos servidores da SMSPel, através de um link de preenchimento individual (Plataforma Google Forms).



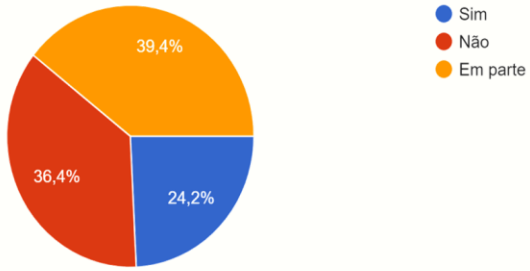
* Foto de Divulgação da Pesquisa nos grupos de trabalho

A pesquisa obteve 101 servidores respondentes e as respostas ao questionário foram analisadas pela equipe de gestão e serão apresentadas nos próximos slides.

Modelo de Cogestão

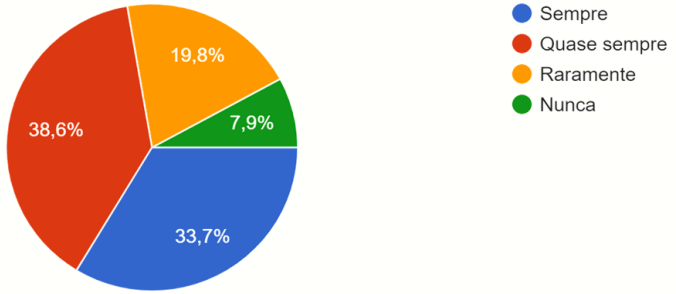
Você se sente participante do processo de gestão da Secretaria Municipal de Saúde como um todo?

99 respostas



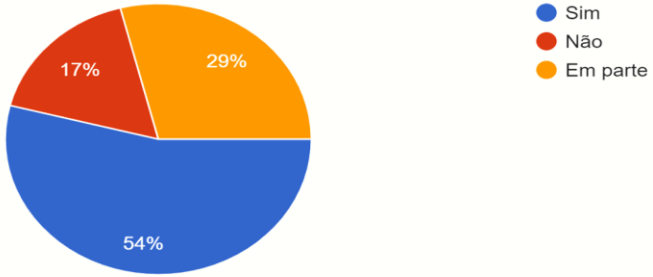
Quando você tem uma ideia para melhorar o processo de trabalho você consegue expressar sua ideia/opinião?

101 respostas



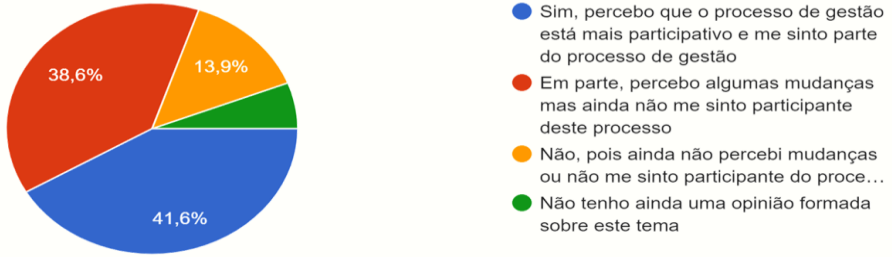
Você se sente participante no processo de gestão da sua unidade /setor?

100 respostas

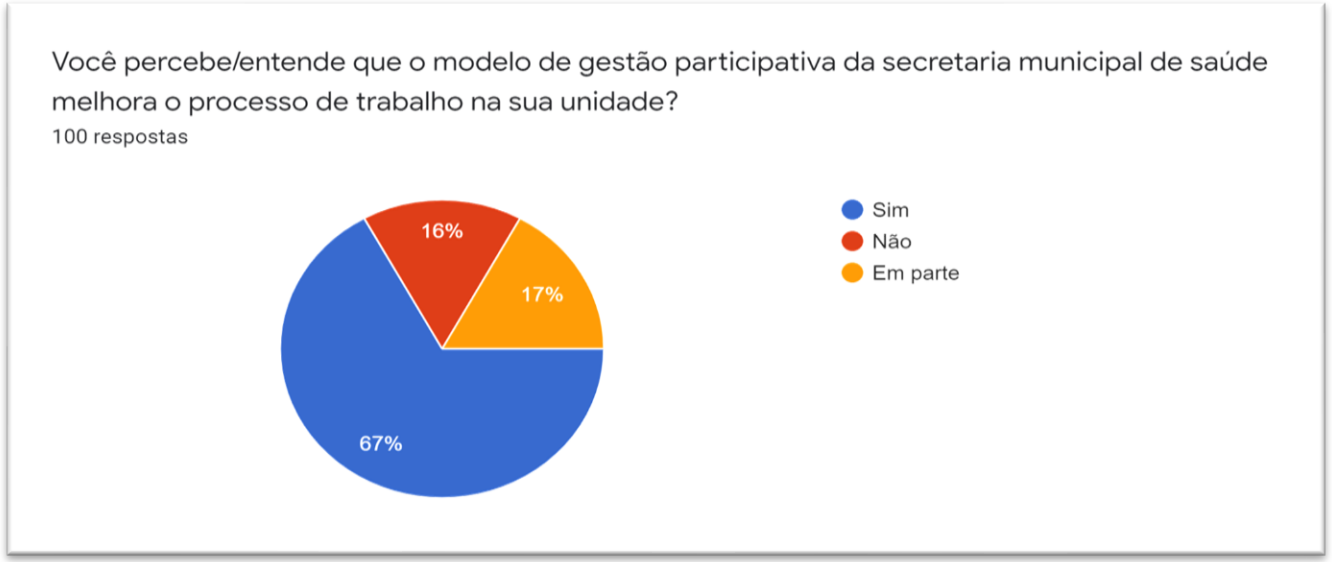


Você consegue perceber abertura da atual gestão da Secretaria Municipal de Saúde para participação dos servidores e comunidade?

101 respostas



Modelo de Cogestão



Em relação ao seu setor, quais suas ideias para melhorias no processo de trabalho ?	
Assunto	**Número**
Melhorias na estrutura física e materiais de trabalho	16
Reconhecer e Ouvir a equipe	14
Capacitações e espaços de Educação Permanente	9
Estabelecimento e implantação de Protocolos	9
Equipe incompleta ou necessitando ampliação	6
Acolhimento / fim das fichas	3
Cronograma de reuniões	2
Qualificar recepção	2
Ampliação horário funcionamento	1
Descentralização do comprovante consulta - Regulação	1
Equipe multidisciplinar atuante nas unidades	1
Informatização trabalho ACS (tablets)	1
Melhoria no acesso a especialistas	1
Participar de avaliação de contratos e renovações	1
RT em cada unidade	1
Saúde do trabalhador	1

Destacamos algumas colocações anônimas em relação ao modelo

"Fico muito grata por a secretaria estar disponível para atender todos os profissionais da saúde sempre que necessário!!!!Estou muito contente com esta gestão, espero que continue!!!inclusive o trabalho começado com o planifica!!!!"

"Quero elogiar ,vejo uma gestão mais perto dos servidores ,uma secretária presente e atuante, que possamos juntos fazer muito melhor"

"Acredito muito no modelo de co gestão. Por isso me sinto privilegiada por estar vivendo o atual momento da SMS. Percebo uma diferença gigante entre a atual gestão e as anteriores"

"Quero agradecer este espaço, pois achei muito produtivo"

"Que tivesse mais presença da gestão dentro das unidades, reuniões periódicas, pois acredito que muita coisa que acontece é desconhecida pela gestão, pois informações não são repassadas. Fico muito feliz e satisfeita de saber que está acontecendo essa escuta a nós profissionais que estamos na ponta"

"Aprecio muito o trabalho feito pela secretaria e sua equipe, especialmente em época de pandemia. Parabéns."

Destacamos algumas colocações anônimas em relação ao modelo

"Gostaria de ter uma gestao que tratasse os seus servidores como pessoas que possuem suas particularidades e interesses pessoais e que sao parceiros da gestao, pois sinto no momento que os servidores estao sendo vistos e tratados de forma negativa"

"Muita sobrecarga para o Enfermeiro, em todos os sentidos. Onde andam os apoiadores? Porque não ficam nas UBS pra ver como funciona"

"Fico um pouco chateada com os pacientes sem atendimento de onco hematologia no nosso município, casos de LMC, Doença de Hodgkin ... sem atendimento, aguardando 06 meses ou mais para consultar. Também os casos de urologia, e por aí vai ... mas entendo que deve ser muito difícil resolver. Agora com a pandemia da COVID-19 o atendimento dos nossos usuários só piorou, infelizmente. Muitos não irão morrer infectados com esse vírus, mas decorrente de complicações que poderiam ser evitadas numa consulta ou num exame, por exemplo"

"Os salários deveriam ser melhores , principalmente, em função do grau de exigência funcional, como contrapartida. Uma remuneração incompatível é desmotivadora"

"Ampliar equipe horário de atendimento e capacitar"

"Gostaria que fosse revista a Internet em algumas UBS. Pois minha UBS utiliza ESUS e prontuário de papel ao mesmo tempo, se tivermos uma Internet boa que nos possibilite usar somente o ESUS como algumas UBS agilizará o atendimento para a população"

"Servidor é somente um número nada mais, sem valorização"

"Não concordo com desvio de função, cada um deve atuar na sua área. Estou bastante satisfeita com essa gestão"

PROPOSTA DE ORGANOGRAMA PARA SMS

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Roberta Paganini Lauria Ribeiro

Conselho Municipal de Saúde

- Diretor Executivo
- Secretária do gabinete: Natália
- Rede de Urgência e Emergência (RUE) (UPA, PS, SAMU)
- Apoiadores: Maristela, Paulo
- NUMESC: Luciana
- Auditoria: Ana
- Ouvidoria: Mariane

Dir. de Gestão Estratégica

- Planejamento
- Projetos
- Jurídico (DAT)
- CEREST

Dir. Administrativa

- Financeiro
- Gestão e Fiscalização de Contratos
- Apoio Logístico
- Protocolo
- Central de Óbitos

Dir. Atenção Primária em Saúde

- Apoiadores Institucional e administrativos
- Núcleo Saúde do Adulto (homen, mulher, idoso)
- Núcleo da Criança e Adolescente – PIM, Infância Protegida (Pacto pela Paz), PSE, Pré-nenê
- Núcleo de Equidades- população LGBT, negros/Quilombolas, indígena e prisional
- -Núcleo de Ensino e Serviço (Residentes, estágios, médicos/Brasil), PICs
- Assistência Farmacêutica
- Saúde Bucal
- UBAI

Dir. Atenção Especializada e Hospitalar

- Regulação - Luciana
- Rede Atenção Psicossocial (CAPS, Ambulatório Saúde Mental, UAA, UAI) - Gabriela
- Centro de Especialidades - Daiane
- -Central de Acolhimento ao Usuário (DAU)- Francesco

Dir. Vigilância em Saúde

- Vig. Sanitária - Sidnei
- Vig. Ambiental - Isabel
- Vig. Saúde do Trabalhador – Carlos Eduardo
- Vig. Epidemiológica - Analice

Planejamento 2020 – projetos prioritários

Área Administrativa

Adequação da estrutura

Atenção Primária à Saúde

Qualificação e ampliação do acesso

Vigilância em Saúde

Fortalecimento do processo de trabalho

Rede de Atenção Psicossocial

Ampliação e qualificação

Ouvidoria

Escuta qualificada

Rede de Urgência e Emergência

Reestruturação e qualificação

Média complexidade

Redução das demandas reprimidas

SECRETARIA DA SAÚDE
prefeitura de Pelotas
vamos compartilhar a cidade
SAÚDE ATIVA

Ouvidoria

A Ouvidoria é o local responsável por receber reclamações, denúncias, sugestões, elogios e demais manifestações dos usuários referente aos serviços e atendimentos fornecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Tem por objetivo principal garantir e ampliar o acesso dos cidadãos na busca efetiva de seus direitos, atuando como ferramenta de gestão e instrumento de fortalecimento do controle social.

Há dois sistemas de Ouvidoria: a Plataforma **OUVIPROD** do Ministério da Saúde que recebe as demandas dos níveis de gestão federal, estadual e municipal (Ex.: Disque Saúde – 136) e o Sistema **COOC** (Sistema de Controle de Ocorrências) que é utilizado pela Ouvidoria Geral do município, onde são recebidas as demandas (telefone, redes sociais entre outras) de todas as secretarias e encaminhadas para cada uma delas para cadastro, acompanhamento e finalização.

Também conta com o ***Whatspel*** - (53) 9130-5062 que é uma estratégia de recebimento de demandas oriundas de **toda** a prefeitura. Possui várias salas virtuais distribuídas por secretarias, sendo uma delas específica para a Saúde.

A Ouvidoria do SUS da Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas (SMSPel), visa ser um local de portas abertas, realizando um atendimento holístico, respeitando assim a equidade da assistência à saúde, a disseminação de informação e a melhoria do serviço como um todo.

Ouvidoria – Planejamento 2020

AÇÃO PREVISTA

- Ampliação da equipe da Ouvidoria do município
- Respostas às demandas antigas da Ouvidoria
- Local para acolhimento das pessoas, com acessibilidade e entrada diretamente pela rua, com sala de escuta individual quando necessária
- Ampliação do horário de atendimento
- Implantação do projeto da Ouvidoria Ativa

AÇÃO REALIZADA

- Respostas às demandas antigas: todas as demandas reprimidas de 2009 a 2019 foram respondidas (530 demandas da OUVPROD e 220 demandas do COOC)
- Ampliação do horário de atendimento: passou de 6 para 8 horas diárias

AÇÃO NÃO REALIZADA

- Ampliação da equipe
- Local específico para acolhimento: a sala com acessibilidade foi cedida para a Vigilância Epidemiológica para realização de atendimento Covid-19
- Devido à pandemia de Covid-19 não foi possível a implantação do Projeto Ouvidoria Ativa

Ação não prevista e realizada

REESTRUTURAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO

As demandas eram direcionadas para os responsáveis de cada diretoria e/ou departamento, todos tinham acesso ao COOC, mas não havia conhecimento detalhado e/ou controle das demandas registradas. Além disso, o retorno das respostas das diretorias era abaixo de 50%, não havendo acesso da Secretária de Saúde às informações.

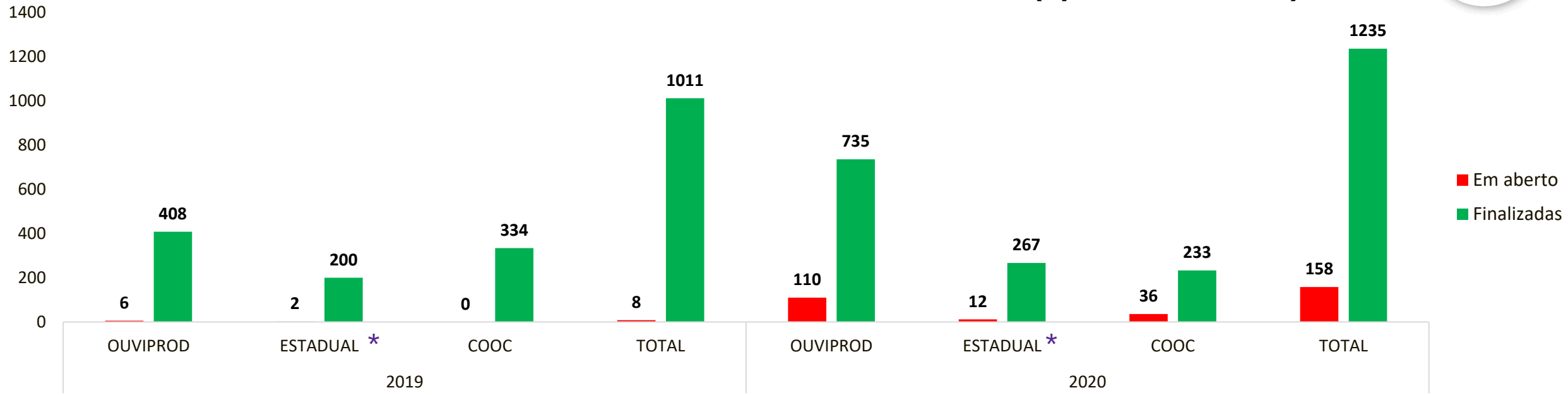
APÓS A REESTRUTURAÇÃO

Todas as demandas são enviadas diretamente para a Ouvidoria da SMSPel, que analisa, encaminha para as diretorias (memorandos), acompanha, respeitando os prazos com garantia de retorno das respostas aos cidadãos. Realiza o fechamento e, a cada trimestre, encaminha relatório detalhado à Secretária de Saúde para que ações necessárias sejam realizadas.

Todos os memorandos encaminhados são registrados diariamente em planilha e as demandas que estão pendentes e/ou em atraso, são enviadas por *email* para cada diretoria, pelo menos a cada duas semanas.

Ouvidoria – Resultados

Ocorrências em aberto e finalizadas nos anos de 2019 e 2020 (tipo de Ouvidoria)



* A Ouvidoria Estadual é responsável pelo acompanhamento das respostas às demandas de cada município e de cada Coordenadoria Regional de Saúde (CRS), devolvendo as que necessitam de ajustes e controlando as finalizações.

Nos dois anos os maiores índices de insatisfação foram:

- Gestão: situações que envolvem a gerência para funcionamento do SUS, incluindo a responsabilidade das esferas de governo que, por meio da habilitação de gestão, assumiram o compromisso de garantir e aperfeiçoar o funcionamento do sistema, incluindo com suficiência e qualidade ações e serviços de saúde.
- Atendimento na saúde: atendimento ofertado nas UBS, seja pela falta de algum serviço ou pelo comportamento dos profissionais com relação aos usuários, além de solicitação de consulta com especialistas ou de exames etc.
- Assistência Farmacêutica: refere-se à falta de alguns medicamentos ou atraso na sua entrega.

Ouvidoria – Desafios para 2021

- Criar um local para acolhimento das pessoas com acessibilidade e entrada diretamente pela rua, com sala de escuta individual quando necessária.
- Implementar o Projeto Ouvidoria Ativa: tem como objetivo ir ao encontro da população nos diferentes bairros do município para ouvir as demandas *in loco,* tornando mais fácil o acesso à escuta e diálogo; tem como ideia central entrar em contato com usuários do sistema de saúde para ouvi-los com relação à qualidade da assistência recebida.
- Desenvolver atividades de Educação Permanente em Saúde para discussão dos seguintes temas: papel da Ouvidoria, sensibilização quanto à postura dos profissionais em relação ao acolhimento dos usuários, análise e avaliação dos relatórios, resolução de demandas e propostas de mudanças para melhoria dos serviços.

Núcleo de Educação a Saúde Coletiva de Pelotas

O Núcleo Municipal de Educação em Saúde Coletiva (NUMESC) é um órgão de gestão municipal, da Secretaria Municipal de Saúde, vinculado ao gabinete do secretário municipal de saúde, que possui a responsabilidade de implantar e implementar as Políticas de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) e de Educação Popular, sendo responsável pela formação, qualificação e aperfeiçoamento em saúde coletiva, desenvolvendo educação permanente e continuada, além de fomentar a integração ensino-serviço, interface com instâncias regionais e federais e demais instituições ligadas à educação em saúde.

NUMESC – Atividades realizadas

Protocolos de Enfermagem

Aprovação dos protocolos de enfermagem no Conselho Municipal de Saúde, possibilitando aos profissionais enfermeiros a solicitação de exames e prescrição de medicamentos dos programas de saúde, padronizados nos protocolos. O NUMESC organizou o processo, juntamente com a Diretoria de Atenção Primária.

Portaria Previne Brasil

O NUMESC apoiou durante todo ano as ações da Diretoria de Atenção Primária em relação a nova portaria. O setor organizou uma planilha de gestão com os resultados por distrito, que foram apresentados em reuniões realizadas com representantes de cada unidade de saúde.

Projetos de Pesquisa

Constantemente o NUMESC recebe solicitação para realização de trabalhos de pesquisa científica nos serviços de saúde. Após recebimento dos trabalhos, o núcleo procede avaliação e parecer, visando a autorização da pesquisa. No ano de 2020 o Núcleo recebeu a solicitação de análise de 46 projetos de pesquisa.

Educação Popular

O NUMESC participou junto com as universidades, conselho de saúde, outras secretarias e organizações de Pelotas de um projeto de Educação Popular para a comunidade sobre a prevenção e tratamento do Covid-19. Foram realizadas 7 oficinas *online*, através da ferramenta *Google Meet*

Protocolos e Normas Técnicas

Como forma de contribuir para educação permanente dos profissionais de saúde da Rede de Atenção à Saúde (RAS) de Pelotas, o NUMESC organizou, juntamente com a Vigilância Epidemiológica e as diretorias da SMSPel, vários protocolos e Notas Técnicas (detalhados no slide seguinte)

NUMESC – Atividades realizadas

Planificação

- Desenvolvimento da metodologia de Pelotas
- Criação do Manual de Planificação
- Realização de parte do cronograma (descrito no slide 44)

Projeto OPAS

O setor participou ativamente do Projeto da Organização Panamericana de Saúde (OPAS), que avaliou o Impacto da pandemia nas ações de cuidado de Pelotas. A participação foi concretizada como representação no Grupo Gestor do Projeto, responsável pelos processos de trabalho, juntamente com o Consultor da OPAS – Eduardo Postal

Carta aos Usuários

O setor liderou a construção de um manual direcionado aos usuários do SUS na cidade, denominado **Carta aos Usuários**, o qual apresentou informações relevantes sobre toda RAS do município

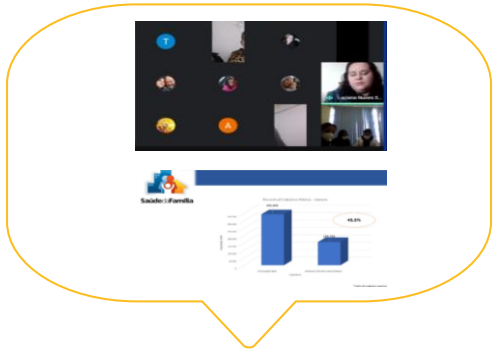
Projetos APS Forte

O setor, juntamente com o Gabinete, Planejamento, DAP e VIGEP organizaram e enviaram para edição do Prêmio APS Forte vários projetos, relatando as ações realizadas no município. Pelotas teve 17 experiências reconhecidas e publicadas

Necessidades de Educação Permanente

O setor realizou, juntamente com o Gabinete e Planejamento, uma pesquisa *on-line* com os trabalhadores da secretaria municipal de saúde, com objetivo de avaliar o processo de gestão, ouvir sugestões e identificar necessidades de Educação Continuada e Permanente para 2021

NUMESC – Atividades realizadas



Organização, padronização e controle de certificados

Como forma de reconhecer e motivar as equipes na participação de Encontros de Educação e elaboração de protocolos, o setor criou o modelo e emitiu certificados numerados e controlados a partir de uma planilha.

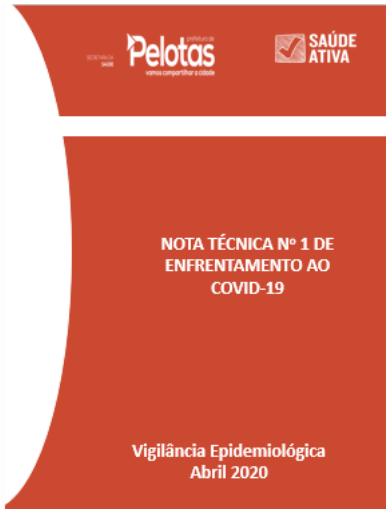
Participação em eventos de educação em 2020

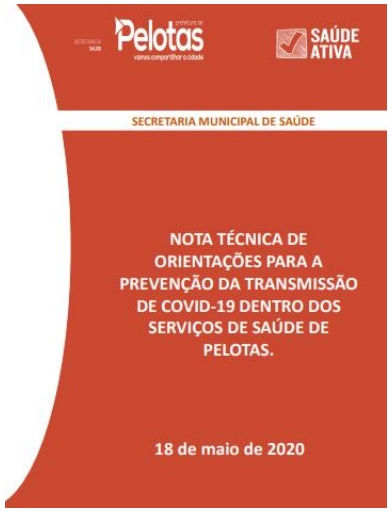
- Curso HOPE – Multiplicadores para o Enfrentamento ao COVID-19 – Brow University/Watson Institute/CHR&HS – Junho 2020
- Encontro Estadual de Educação Permanente 2020 – Novembro 2020
- Encontro Nacional de Preceptoria SUS – Dezembro de 2020

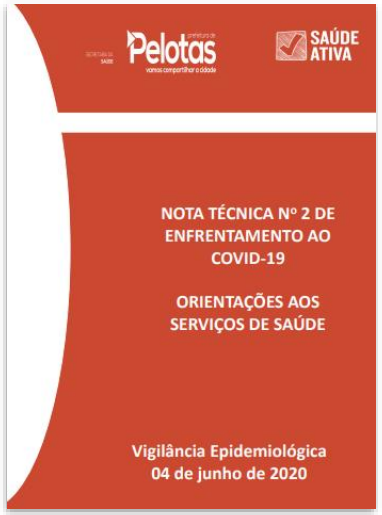
Cursos e palestras ministradas em 2020

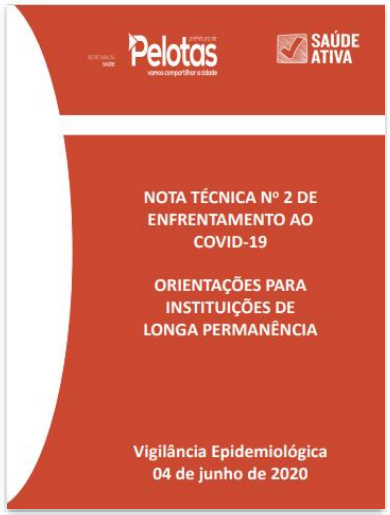
- Encontro de Gestão/Planificação – 5 encontros de 4 horas
- Facilitadora/Palestrante no Treinamento Covid-19 na Atenção Primária do Projeto HOPE, 5 encontros de 4 horas
- Protocolo de Pré Natal – 6 encontros
- Portaria Previne Brasil – 6 encontros
- Protocolo Isolamento Covid-19
- Capacitação Notas Técnicas VIGEP – 3 encontros de 2 horas
- AISA – Enfrentamento ao COVID-19 - 2 encontros de 3 horas
- Prevenção de COVID-19 para Escolas – 1 encontro de 2 horas

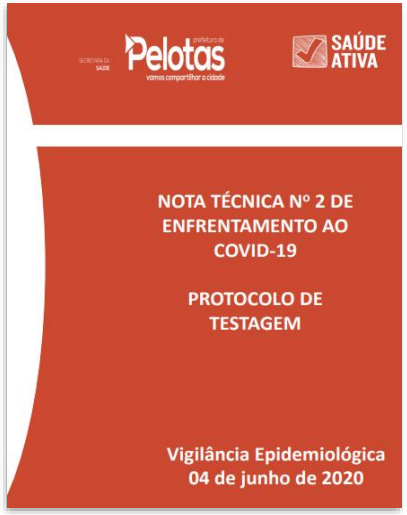
Elaboração de Notas Técnicas e Protocolos

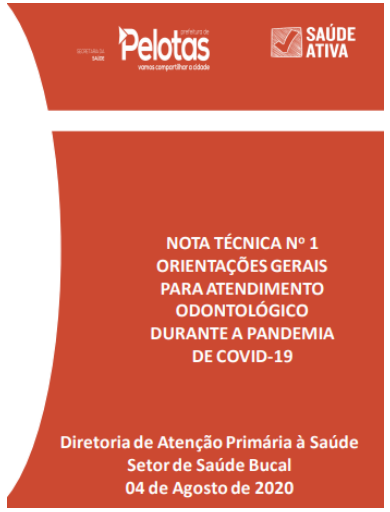


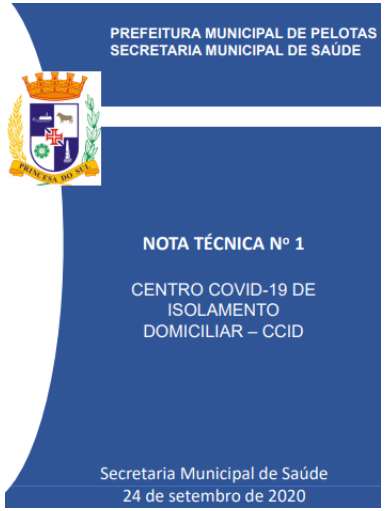


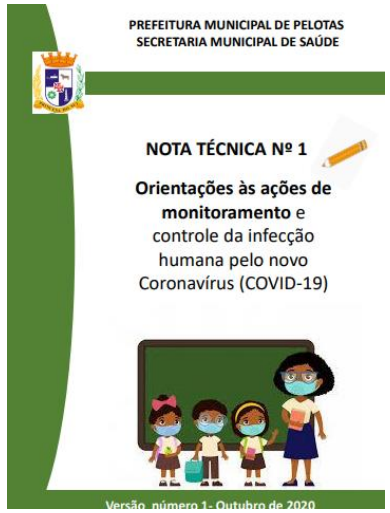












Carta aos Usuários SUS

Construção de um Manual direcionado aos usuários do SUS na cidade, denominado **Carta aos Usuários**, o qual apresentou informações relevantes sobre toda Rede de Atenção à Saúde do Município.

Planejamento

Departamento em construção tem como objetivo principal alinhar e monitorar as ações da SMSPel com o PMSPel e o Plano de Governo. Para isso é utilizado o **Sistema Digisus Gestor Módulo Planejamento (DGMP)**, desenvolvido pelo Ministério da Saúde (MS). Esse sistema reúne os quatro elementos de planejamento em saúde: o **Plano Municipal de Saúde** que é o instrumento central de gestão, onde são inseridos todas as iniciativas em saúde do município; a **Programação Anual de Saúde (PAS)** que é a operacionalização das intenções expressas no PMSPel; os **Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA)**, que permitem o monitoramento das metas; e o **Relatório Anual de Gestão (RAG)**, que é elaborado anualmente e possibilita ao gestor apresentar os resultados alcançados com a realização da PAS e dar um redirecionamento ou ajustar o PMSPel, se necessário.

Além disso, esse departamento visa estimular e fomentar o trabalho em rede, facilitar a comunicação e integração entre as diretorias, visando cumprir o princípio da integralidade no cuidado à saúde da população. Também, faz parte do planejamento avaliar novos projetos, quanto a necessidade, importância, benefícios e viabilidade de recursos humanos, físicos e financeiros para sua execução. Uma vez aprovados, devem ser monitorados periodicamente.

Planejamento Estratégico

AÇÃO PREVISTA

Alinhamento das ações da SMSPel com o PMSPel

AÇÃO REALIZADA

- Foi realizado ajuste do PMSPel para adequar ao Sistema Digisus e inserir metas, objetivos, ações e indicadores relacionados à pandemia por Covid-19;
- O PMSPel ajustado foi aprovado pelo CMSPel

AÇÃO PREVISTA

Alimentação do Sistema Digisus (SD) – Módulo Planejamento do Ministério da Saúde

AÇÃO REALIZADA

Foram inseridos no SD:

- O PMSPel (2018-2021) com ajustes e aprovação
- A Pactuação Interfederativa
- As Programações Anuais de Saúde (2018,2019 e 2020);
- O RAG (2018, 2019)
- O RDQA – 2018 e 2019

AÇÃO PREVISTA

Monitoramento de Projetos

AÇÃO REALIZADA

Projetos acompanhados:

- OPAS
- Qualifica APS
- Construção HPS
- Qualificação da RAS
- Qualificação da Rede de Urgência e Emergência
- Artemisia
- Ações de enfrentamento à pandemia, descritas nos slides referentes ao tema

AÇÃO PREVISTA

Estimular o trabalho em rede

AÇÃO REALIZADA

Todos os departamentos foram consultados e participaram da reestruturação do PMSPel, construção das metas e ações Covid-19, bem como a informação dos resultados quadrimestrais e anuais para inserção no SD

Auditoria

O Componente Municipal de Auditoria do SUS é um órgão que está vinculado diretamente ao gabinete do Secretário Municipal de Saúde e compõe o Sistema Nacional de Auditoria. Tem como função exercer as atividades de fiscalização e controle da produção de serviços de saúde, públicos e privados, que estejam sob sua gestão.

Auditoria – ações realizadas

Auditorias ordinárias mensais realizadas nos prontuários das autorizações de internações hospitalares dos prestadores do SUS

Análise mensal de bloqueios e liberações do processamento de internações hospitalares no Sistema de Informações do Ministério da Saúde

Auditoria de 535 prontuários de internações hospitalares específicas da Covid-19 dos prestadores hospitalares do SUS

Análise técnica do processo judicial dos exames citopatológicos

Planejamento e acompanhamento das ações de enfretamento da Covid-19 junto aos prestadores hospitalares do SUS e Centro de Atendimento a Síndromes Gripais (Centro Covid)

Auditorias extraordinárias nos seguintes prestadores SUS:

- UTI Covid-19 da Beneficência;
- Serviço de Traumatologia da Santa Casa;
- Cirurgia oncológica da Santa Casa

Rede de Urgência e Emergência

A Rede de Urgência e Emergência (RUE) do município de Pelotas conta com os seguintes serviços, sendo que três possuem portas de entrada de urgência/emergência 24 horas, de âmbito regional:

- **Pronto Socorro de Pelotas (PSP):** localizado no Hospital São Francisco de Paula – UCPEL. Existe um serviço de **Pronto Atendimento 24 horas** que atua como complemento na assistência à urgência às pessoas que acessam ao PS, encontra-se desvinculado do espaço físico do PSP, funcionando em outro prédio próximo. A classificação de risco se manteve no Pronto Socorro e os pacientes classificados como "Verde" são direcionados a esse serviço.
- **Pronto Atendimento em Traumatologia**: localizado na Santa Casa de Pelotas, oferece serviços na especialidade de ortopedia e traumatologia
- **Unidade de Pronto Atendimento (UPA) - Areal:** atendimento 24 horas, localizada na Avenida Ferreira Viana, 2231.
- **Centro de Atendimento às Síndromes Gripais (CASG): l**ocalizado na Av. Bento Gonçalves, 4589, é referência para o atendimento de adultos e crianças com quadro de síndromes gripais agravado. Presta atendimento 24 horas.
- Unidade Básica de Atendimento Imediato (**UBAI):** situada no bairro Navegantes que oferta o serviço das 8:00 às 21:00 diariamente, com capacidade diária de 90 atendimentos.

SECRETARIA DA SAÚDE
prefeitura de Pelotas vamos compartilhar a cidade
SAÚDE ATIVA

Rede de Urgência e Emergência – reestruturação e qualificação

AÇÃO PREVISTA:

Qualificar o SAMU e ambulâncias municipais

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE:

Foi solicitado a qualificação. Aprovado em CIR, aguarda deliberação CIB

AÇÃO PREVISTA

Readequação do porte da UPA Areal

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

-Elaborado projeto de solicitação de readequação. Aprovado em CIR, aguarda deliberação CIB
- Foi instalado aparelho de Raio X
- Acréscimo de um médico durante o dia
- Implantação de sistema informatizado de prontuário

AÇÃO PREVISTA

Credenciar as UBAIS em UPAS ampliadas

AÇÃO NÃO REALIZADA

Foi realizado projeto e aprovado em CIR. Porém, o processo foi interrompido devido a pandemia

OUTRA AÇÃO

Elaborado Projeto de construção de um HPS tipo II. Foi assinado convênio com a Secretaria Estadual de Saúde para repasse de recurso para a licitação dos projetos arquitetônicos e complementares. A licitação está em andamento, conduzida pela Secretaria de Planejamento e Gestão da Prefeitura

Administrativo e Financeiro

A Diretoria Administrativa e Financeira da SMSPel tem como principal função dar apoio estrutural e logístico no planejamento, organização e controle das diferentes áreas administrativas que compõem a secretaria. Também oferece suporte as demais diretorias na **gestão de pessoas** através do departamento de RH, **controle orçamentário** por intermédio do departamento financeiro, **gestão de compras/serviços e distribuição de materiais/insumos**, através dos departamentos de compras e almoxarifado, **gestão da frota e serviços de transporte** pelo departamento de veículos, assim como **gestão e fiscalização dos diversos tipos de contratos** pertencentes a SMSPel, através do departamento de contratos. Também fazem parte da diretoria os departamentos jurídico e de TI.

Área administrativa – adequar o organograma da SMSPel

AÇÃO PREVISTA

Criar a Diretoria de Gestão Estratégica com um departamento de planejamento e realocar as áreas de projetos, o CEREST e o DAT para essa diretoria

AÇÃO REALIZADA

Os departamentos (Projetos, Cerest e DAT) que já existiam mas não estavam subordinados a outra diretoria foram readequados e estão, assim como o planejamento, provisoriamente vinculados ao gabinete da secretária

AÇÃO NÃO REALIZADA

Não foi possível criar a diretoria de Gestão Estratégica, mas devido a importância desta área, criou-se o departamento de planejamento

AÇÃO PREVISTA

Fortalecer o departamento financeiro, criar o departamento de gestão e fiscalização de contratos e o de apoio logístico composto pelo RH, manutenção, TI, Almoxarifado e veículos.

AÇÃO REALIZADA

- O departamentos de apoio logístico foi criado
- Departamento de gestão e fiscalização de contratos foi criado e elaborou: 33 processos referentes a novos contratos, 23 aditivos, 2 credenciamentos finalizados e 3 em elaboração (2 em análise da PGM), 66 processos de dispensa de licitação. Também foi criado o fluxograma de chamamento e credenciamento, fluxo dos contratos administrativos e das habilitações

Área administrativa – reestruturação

GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS

AÇÃO PREVISTA

- Fazer a gestão e fiscalização dos contratos administrativos
- Realizar controle e avaliação dos contratos assistenciais

AÇÃO REALIZADA

- Contratos administrativos: monitoramento das datas de vencimentos, finalização, dotações, valores mensais e anuais e identificação dos fiscais de contrato
- Contratos assistenciais - foram realizadas 24 reuniões para controle e avaliação dos contratos assistenciais

AÇÃO NÃO REALIZADA

Capacitação dos fiscais. Será realizada em 2021

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

AÇÃO PREVISTA

- Controle de custos e receitas
- Controle de custos e receitas por área

AÇÃO REALIZADA

Foi realizado controle de custos e receitas totais da SMSPel, apresentados parcialmente no próximo slide

AÇÃO NÃO REALIZADA

Controle de custos e receitas por área da SMSPel

DEPARTAMENTO DE APOIO LOGÍSTICO

AÇÃO PREVISTA

- Melhoria dos processos de compras
- Recuperação da governança de TI

AÇÃO REALIZADA

Governança de TI:

- Foi revisto e reformulado o contrato com a Coinpel
- Melhoria da TI na APS (Apresentado no slide 46)
- Monitoramento/controle dos dispositivos dos prédios e resolução de algumas demandas de forma remota pelos técnicos
- Aproximação da gestão da Coinpel com o RH de TI da SMSPel (antigo informatiza), permitindo a qualificação dos serviços ofertados através da troca de experiências e ideias
- Backup automático diário do sistema e-SUS e Aghos através de ferramenta profissional, evitando a perda de dados

AÇÃO NÃO REALIZADA

Melhoria dos processos de compras – o objetivo era realizar os processos de compras por Registro de Preços (RP). Porém, devido a pandemia não foi possível elaborar os RP, porque o mercado ficou muito instável, além do aumento expressivo do volume de compras na SMSPel. Por isso, não foi possível elaborar o número de RP pretendidos e os que foram realizados foi difícil a efetivação.

Receitas e Obrigações - 2020

FEDERAL		
SALDO FINANCEIRO EM 31/12/2019	R$	5.005.625,76
RECEITAS RECEBIDAS EM 2020*	R$	152.310.801,65
TOTAL DE RECEITAS	R$	157.316.427,41

Fonte: Fundo Nacional da Saúde

* considera a receita MAC por competência

OBRIGAÇÕES GERADAS EM 2019 E PAGAS EM 2020	R$	9.528.233,68
OBRIGAÇÕES GERADAS EM 2019 E EM ABERTO	R$	156.297,78
OBRIGAÇÕES GERADAS EM 2020	R$	152.868.133,89
TOTAL DE OBRIGAÇÕES	R$	162.552.665,35

DIF. ENTRE RECEITAS - OBRIGAÇÕES =	**-R$**	**5.236.237,94**

Fonte: Sistema SIM

OBS.: As fontes que compoem esta análise são: 4500, 4501, 4502, 4503 e 4504.

ESTADUAL		
SALDO FINANCEIRO EM 31/12/2019	R$	4.421.983,08
RECEITAS RECEBIDAS EM 2020	R$	38.939.079,75
TOTAL DE RECEITAS	R$	43.361.062,83

Fonte: Fundo Estadual da Saúde

OBRIGAÇÕES GERADAS EM 2019 E PAGAS EM 2020	R$	4.535.210,43
OBRIGAÇÕES GERADAS EM 2019 E EM ABERTO	R$	163.108,32
OBRIGAÇÕES GERADAS EM 2020	R$	30.916.281,39
TOTAL DE OBRIGAÇÕES	R$	35.614.600,14

DIF. ENTRE RECEITAS - OBRIGAÇÕES =	**R$**	**7.746.462,69**

Fonte: Sistema SIM

OBS.: As fontes que compoem esta análise são: 4011, 4050, 4090, 4111, 4160, 4170, 4210, 4220, 4230, 4288, 4291, 4292, 4293, 4294, 4295, 4297 e 4300.

OBS: Conforme a Lei nº 13.992 de 22 de abril de 2020 que suspende a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviços de saúde no SUS, neste período de pandemia, os contratos foram pagos em sua integralidade independente de suas produções

Área administrativa – processos de compras

PROCESSOS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO	61
Processos homologados	49
Processos em análise	10
Processos indeferidos	2

PROCESSOS DE PREGÃO ELETRÔNICO	5
Processos homologados	4
Processos em análise	0
Processos fracassados	1

PROCESSOS DE REGISTRO DE PREÇOS	63
Processos homologados	27
Processos em análise	32
Processos desertos, cancelados ou frustrados	4

Atenção Primária à Saúde

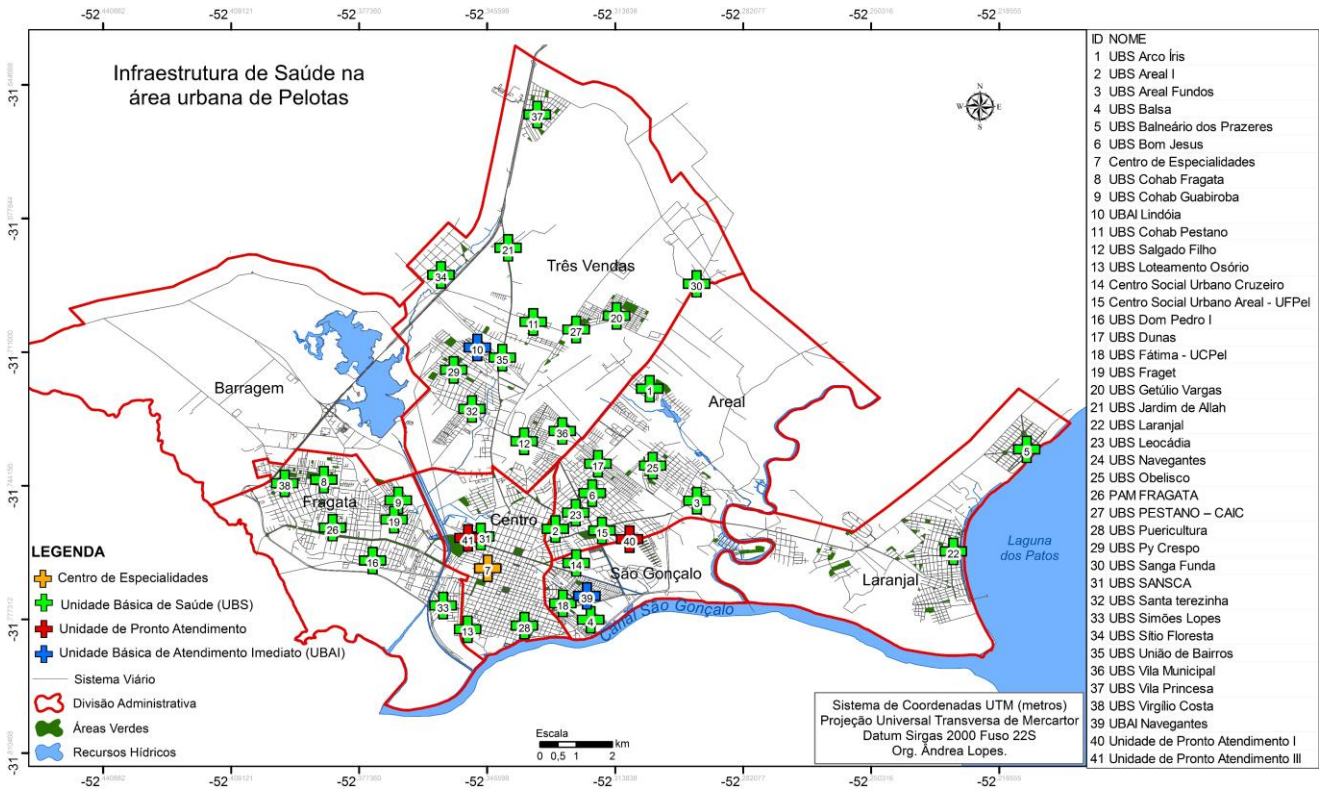
A Atenção Primária em Saúde (APS) é a porta de entrada e ordenadora da Rede de Atenção em Saúde (RAS) e responsável pelo planejamento de ações, visando à promoção, prevenção e recuperação da saúde dos usuários, assim como, a execução das políticas públicas municipais, estaduais e as preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Sob a gestão da Diretoria da APS está a coordenação das 50 Unidades Básicas de Saúde (UBS), sendo 37 na zona urbana e 13 na zona rural. Em 40 UBS o modelo de atenção é a Estratégia de Saúde da Família (ESF) e 10 trabalham no modelo tradicional. Possui 66 equipes de ESF com cobertura populacional estimada por equipes de Atenção Básica de 84,56% (Fonte: e-Gestor/2020)

Conta com apoiadores técnicos e administrativos, que são divididos entre os seis distritos de saúde. Os apoiadores técnicos têm como função principal oferecer suporte para as equipes de saúde, no diagnóstico situacional do território de atuação, organização das ações, tomadas de decisão e resolução de problemas, enquanto os apoiadores administrativos atendem as demandas administrativas oriundas das UBS.

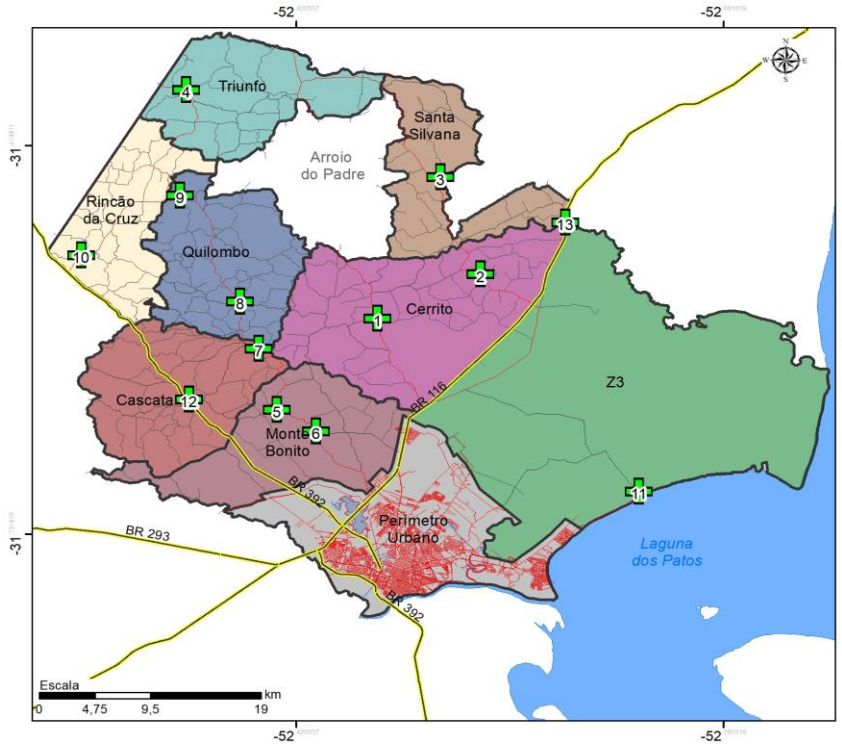
Atual distribuição das Unidades de Atenção Primária no município de Pelotas

Unidades de Atenção Primária Zona Urbana



ID	NOME
1	UBS Arco Íris
2	UBS Areal I
3	UBS Areal Fundos
4	UBS Balsa
5	UBS Balneário dos Prazeres
6	UBS Bom Jesus
7	Centro de Especialidades
8	UBS Cohab Fragata
9	UBS Cohab Guabiroba
10	UBAI Lindóia
11	UBS Cohab Pestano
12	UBS Salgado Filho
13	UBS Loteamento Osório
14	Centro Social Urbano Cruzeiro
15	Centro Social Urbano Areal - UFPel
16	UBS Dom Pedro I
17	UBS Dunas
18	UBS Fátima - UCPel
19	UBS Fraget
20	UBS Getúlio Vargas
21	UBS Jardim de Allah
22	UBS Laranjal
23	UBS Leocádia
24	UBS Navegantes
25	UBS Obelisco
26	PAM FRAGATA
27	UBS PESTANO – CAIC
28	UBS Puericultura
29	UBS Py Crespo
30	UBS Sanga Funda
31	UBS SANSCA
32	UBS Santa terezinha
33	UBS Simões Lopes
34	UBS Sítio Floresta
35	UBS União de Bairros
36	UBS Vila Municipal
37	UBS Vila Princesa
38	UBS Virgílio Costa
39	UBAI Navegantes
40	Unidade de Pronto Atendimento I
41	Unidade de Pronto Atendimento III

Unidades de Atenção Primária Zona Rural



Unidades Básicas de Sáude na área rural de Pelotas

Legenda

- Unidades Básicas de Saúde
- Estradas Principais
- Estradas secundárias
- Sistema Rodoviário
- Distritos Pelotas
- Recursos Hídricos

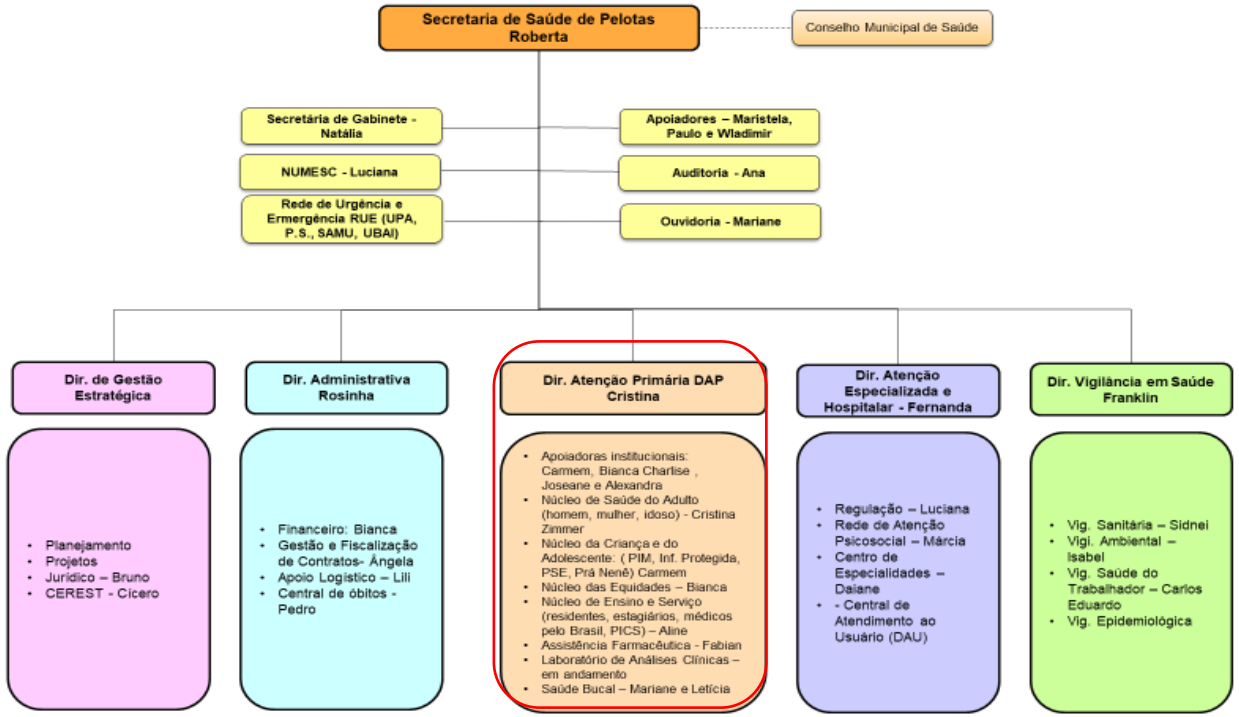
ID	NOME da UBS
1	UBS Cerrito Alegre
2	UBS Colônia Osório
3	UBS Santa Silvana
4	UBS Triunfo
5	UBS Monte Bonito
6	Unidade Sanitária Pedreiras
7	UBS Cordeiro de Farias
8	Unidade Sanitária Vila Nova
9	UBS Grupelli
10	UBS Colônia Maciel
11	UBS Colônia de Pescadores Z3
12	UBS Cascata
13	UBS Corrientes

Sistema de Coordenadas UTM (metros)
Projeção Universal Transversa de Mercartor
Datum Sirgas 2000 Fuso 22S
Fonte: Dnit, 2015; CONGEO, 2008; PMP, 2019.
Org. Andrea L. de O. Lopes
Observatório Municipal de Segurança Pública

Principais melhorias na Atenção Primária no ano 2020

Reestruturação da Governança (coordenação) - No final do ano de 2019 foi criada a Diretoria de Atenção Primária (DAP) e a organização de Núcleos de Trabalho e apoiadores, os quais estão descritos no organograma

Organograma Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas



Dir. Atenção Primária DAP

- Apoiadoras institucionais – apoiadores técnicos e administrativos
- Núcleo de Saúde do Adulto (homem, mulher, idoso) -
- Núcleo da Criança e do Adolescente: (PIM, Inf. Protegida, PSE, Pra Nenê)
- Núcleo das Equidades
- Núcleo de Ensino e Serviço (residentes, estagiários, médicos pelo Brasil, PICS)
- Assistência Farmacêutica -
- Laboratório de Análises Clínicas – em andamento
- Núcleo de Saúde Bucal

Ações planejadas para a qualificação da Atenção Primária à Saúde (APS)

APS

1. **Gestão da APS**
Apoio institucional

2. **Reestruturação da Assistência Farmacêutica**

3. **Planificação/ Expansão dos conceitos da Rede Bem Cuidar**

4. **Matriciamento aos profissionais na APS**

5. **Criação dos Núcleos**

Atenção Primária – reestruturação e qualificação

Gestão da APS

AÇÃO PREVISTA:

Estruturar apoio institucional as unidades e a criação dos núcleos de trabalho

AÇÃO REALIZADA:

Criação do Núcleo de Saúde da Criança, Núcleo de Saúde do Adulto, Núcleo de Equidades e Núcleo Ensino e Pesquisa

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE:

Reestruturação do Apoio Institucional, com a criação de 1 apoiador técnico e 1 apoiador administrativo para cada Distrito Sanitário. Com a pandemia a equipe precisou ser remanejada para VIGEP.

Assistência Farmacêutica

AÇÃO PREVISTA

Reestruturar Assistência Farmacêutica

AÇÕES REALIZADAS:

Retomada da comissão de farmacoterapia
Atualização da REMUME(em andamento)
Integração com a Saúde Mental
Melhor organização de compras
Revisão dos processos judiciais
Redução das faltas de medicamentos
Criação de indicadores

Planificação/ Expansão dos Conceitos da Rede Bem Cuidar

AÇÃO PREVISTA

Realizar a melhoria da APS através do Projeto de Planificação e expansão dos conceitos da Rede Bem Cuidar

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE:

Estruturação do projeto e cronograma, criação do Manual e do Plano de Ação.
Com a pandemia o cronograma necessitou ser alterado, mas algumas ações foram implantadas e estão apresentadas em *slides* a seguir.

Matriciamento

AÇÃO PREVISTA

Matriciamento da atenção especializada com a APS

AÇÃO NÃO REALIZADA:

Esta ação foi incluída no cronograma da Planificação, mas ainda não foi possível a realização devido à pandemia

Criação dos Núcleos

AÇÃO PREVISTA

Criar os seguintes núcleos de atuação: Núcleo da Criança e do Adolescente; Núcleo Saúde da Mulher; Núcleo Saúde do Adulto; Núcleo das Equidades e Núcleo de Ensino e Serviço

AÇÃO REALIZADA

Todos os núcleos acima citados foram desenvolvidos

Planificação da Atenção Primária e Expansão dos conceitos da Rede Bem Cuidar

A partir da participação do Projeto de Planificação e da metodologia utilizada na estruturação da Rede Bem Cuidar o município elaborou uma metodologia própria de melhoria da Atenção Primária e relação com os demais serviços da RAS

Principais Atividades realizadas

Workshop alinhamento teórico	Implementação Etapas 1,2,3 na unidade Virgílio Costa	Estabelecimento da metodologia	Reunião Gestão
Linha materno infantil	Estabelecimentos de POPs e Protocolos	Protocolos de Enfermagem	Inicio etapas Territorialização e Acolhimento

Atenção Primária – reestruturação e qualificação – ações não previstas e realizadas

Protocolos

Atualização dos *pops* de Enfermagem (em andamento) e
Implementação dos Protocolos de Enfermagem e multidisciplinares:

- Pré Natal
- Puericultura
- Doenças Crônicas
- IST
- Saúde da Mulher
- Enfrentamento COVID
- Acolhimento (em construção)

Adesão aos Protocolos do Tele Saúde RS

Capacitação da Equipe

Realizadas várias capacitações com as equipes:

- Pré Natal
- Uso EPIs
- Acolhimento à síndrome gripal
- Testes rápidos/IST
- Indicadores da APS
- Portaria Previne Brasil
- Notas Técnicas
- Cadastros/e-sus

Logística

Melhoria no processo de pedidos e distribuição de materiais e medicamentos para as unidades

Redução significativa de falta de materiais e medicamentos nas unidades

Aproximação da Gestão com as Unidades

- Realização de uma pesquisa com as equipes
- Presença constante da gestão nas unidades
- Porta aberta da diretoria e gabinete para ESCUTA dos profissionais
- Participação de representantes da Gestão nas reuniões de equipe

Indicadores

Criação de um painel de indicadores da APS para acompanhamento das unidades

Os prinicpais indicadores serão apresentados em *slides* a seguir

APS – outras ações realizadas – principais resultados

Equipes e profissionais

- Aproximação da Gestão com as equipes
- Redimensionamento das equipes das unidades
- Nomeação de profissionais no concurso público, para completar equipes

OBS: Com a pandemia muitos profissionais foram afastados e com isso as equipes ficaram incompletas novamente

Infra-estrutura

- Levantamento de necessidades em manutenção das unidades e organização para atender as prioridades
- Criação de uma equipe MOP para manutenção de reparos e reformas maiores
- Melhoria no fluxo de solicitação de reparos e manutenção, otimizando os atendimentos
- Aquisição de equipamentos de ar condicionado para as salas de vacina

Melhorias em TI

- Reorganização do apoio de TI as unidades
- Criação de canal de comunicação direto da APS com a TI através de um grupo de whatsapp
- Redução dos problemas com a Rede de Internet
- Disponibilização de um carro para as manutenções dos equipamentos de TI

Residência na APS

- Criação de bolsa de incentivo municipal para Residência de Saúde da Família (Lei 6.754 de 1/11/2019), com aumento do número de residentes. Das 30 vagas ofertadas em 2019 somente 5 foram ocupadas. Em 2020, após a criação da lei, 14 foram preenchidas.
- Criação/fortalecimento do Grupo Gestor de acompanhamento da Residência

Atenção Primária – melhorias no processo de Saúde

Saúde da Mulher

- Mapeamento da Linha de Cuidado da Mulher, com a identificação de necessidades e elaboração de um Plano de Ação. Discussão da necessidade desta linha de cuidados no processo de contratualização
- Implementação da Nota Técnica de Pré Natal
- Início da construção do Plano de Saúde Sexual e Reprodutiva

Saúde da Criança

- Foi desenvolvida uma estratégia para manutenção, durante a pandemia, do acompanhamento PIM às famílias, através de monitoramento remoto
- Inicio do Projeto de Implementação de um Centro de Atendimento a crianças vítimas de violência (CRAI)

Saúde do Adulto

- Manutenção do processo de atendimentos as condições crônicas e agudas no turno da tarde, durante a pandemia
- Elaboração do Protocolo de Diabetes
- Reorganização do processo de dispensação das fitas de controle glicêmico

Saúde do Idoso

- Manutenção do processo de atendimento aos idosos no turno da tarde
- Implementação de Tele Atendimento
- Nota técnica e visita às ILPIS
- Incentivo a utilização da Carteira do Idoso através de reuniões com as equipes
- Aproximação da equipe com a Vigilância

Saúde das Equidades

- Criação do Núcleo de Equidades
- Retomada dos atendimentos aos profissionais do sexo na “quadra”, pela equipe do consultório na Rua e Redução de Danos
- Discussão do Ambulatório LGBT
- Retomada dos atendimentos nas casas de massagens pela equipe de Redução de Danos

Regulamentação dos Protocolos de Enfermagem

Com o estabelecimento e aprovação dos Protocolos de Enfermagem pelo COREN e Conselho de Saúde, o enfermeiro passou a ser habilitado para as seguintes atividades:

- Prescrição de medicamentos para os programas Pré-Natal
- Prescrição de medicamentos para os programas Puericultura
- Prescrição de medicamentos para os Diabéticos e Hipertensos
- Prescrição de medicamentos para tratamento de Sífilis
- Prescrição de medicamentos para alterações de exames Citopatológicos
- Solicitação de exames – conforme protocolos
- Encaminhar para especialistas conforme protocolos

Os Protocolos possibilitaram melhoria do acesso e atendimento da população e foi um dos fatores que contribuiu para a redução da taxa de mortalidade infantil.

Qualificação do cuidado

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PELOTAS

NOTA TÉCNICA Nº 1 DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL

ORIENTAÇÕES PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

20 de agosto de 2020

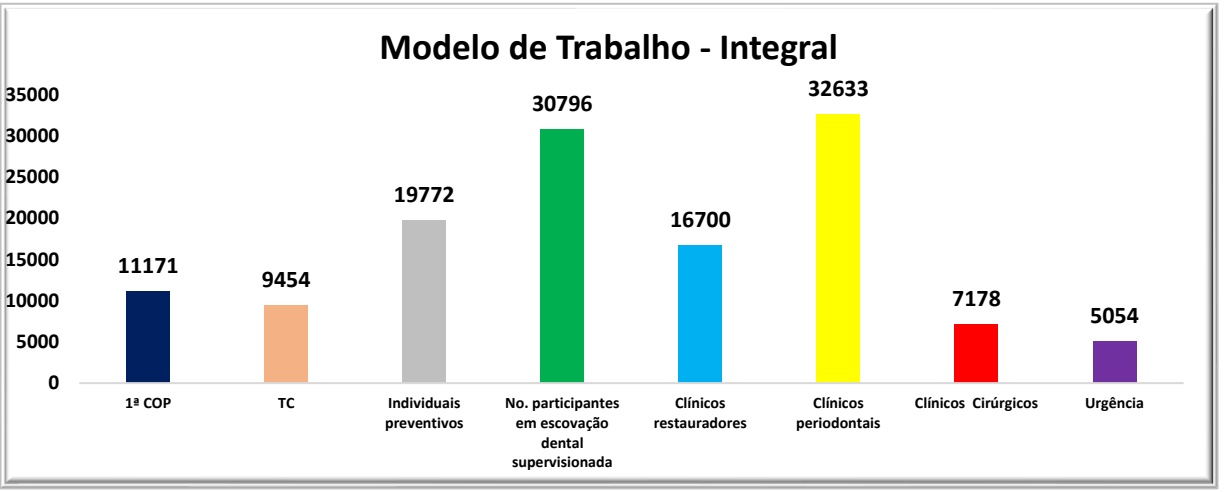
- Criação da Nota Técnica de Pré-Natal na Atenção Primária
- Capacitação das equipes para acolhimento da gestante, estratificação do Risco Gestacional e realização do Pré-Natal das Gestantes de Risco Habitual na APS
- Habilitação do enfermeiro para solicitação de exames da saúde da mulher e pré-natal
- Implantação da Regulação das Consultas de Pré-Natal do Ambulatório de Alto Risco

Territorialização da Atenção Primária à Saúde

Esta ação é fundamental para melhoria do acesso da população às unidades e qualificar o processo de gestão do território

- No ano de 2020 iniciou um processo de rediscussão do território de cada unidade de ESF, com vistas de melhorar a cobertura e o acesso da população ao cuidado em saúde
- Também a realização de cadastros e montar estratégias de discussão do território e ampliação dos cadastros
- Já realizado o mapeamento do distrito Fragata e parte do distrito Três Vendas
- Assim que concluído o remapeamento dos distritos, as propostas de mudanças serão apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde

Saúde Bucal



A Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB) de Pelotas oferta atendimento de Atenção Primária à Saúde (APS) em 46 Unidades Básicas de Saúde (UBS) e de Atenção Especializada em 2 Centros de Especialidades Odontológicas - CEO Sorrir e CEO Jequitibá (em parceria com a UFPel), contando com um Serviço de Regulação.

Oferta ações de educação em saúde bucal e escovação dental supervisionada em 88 escolas de ensino fundamental da rede municipal de educação executadas e matriciadas pelo Programa Sorrindo na Escola.

Desenvolve atividades de Educação Permanente em Saúde (EPS) com cirurgiões-dentistas (CD) e Equipes de Saúde Bucal (ESB) desde 2012, envolvendo planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde bucal, e temas de interesse da APS; e de Educação Continuada em parceria com a Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Pelotas (FO-UFPel) desde 2015, abordando temas clínicos de interesse dos profissionais.

Em 2019, o modelo de trabalho na APS era classificado como integral, que envolve ações educativo/preventivas coletivas e clínicas individuais.

Ações previstas no Plano de Governo

AÇÃO PREVISTA

Ampliar ações do Programa Sorrido na Escola
Meta: envolver 9.500 escolares de pré-escolas e do 1º ao 3º ano do ensino fundamental em ações de escovação dental supervisionada

AÇÃO NÃO REALIZADA

- Com a pandemia de Covid-19 as pré-escolas e escolas de ensino fundamental paralisaram suas atividades e não foram realizadas ações de escovação dental supervisionada
- 0 (zero) escolares de pré-escolas e do 1º ao 3º ano do ensino fundamental envolvidos em ações de escovação dental supervisionada

Obs.: Cirurgiões-dentistas e Auxiliares de Saúde Bucal, em home office, iniciaram a elaboração de uma planilha para monitoramento e avaliação das ações do Programa Sorrindo na Escola para o ano de 2021 (caso sejam retomadas as atividades escolares)

AÇÃO PREVISTA

Aumentar o número de procedimentos especializados (255) e de recursos financeiros federais (R$ 8.250/mês) até abril de 2020

AÇÃO REALIZADA

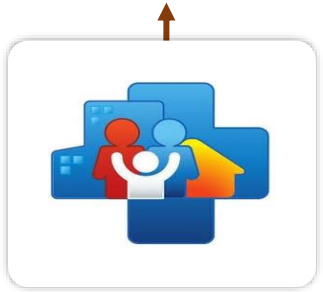
O CEO Sorrir: passou de Tipo I para Tipo II em abril de 2020 com aumento de 95 procedimentos especializados (350) e de R$ 2.750,00/mês no repasse de recursos financeiros federais (R$ 11.000,00)

AÇÃO PREVISTA

Retomar a oferta de próteses dentárias até abril de 2020

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

- O edital de credenciamento com contrato administrativo nº 66/2019 teve uma rescisão unilateral e novo edital de credenciamento está em andamento desde fevereiro de 2020
- Foi realizado o cadastro do Laboratório de Prótese no CNES em novembro de 2020 (Nome fantasia: Recuperando Sorrisos)
- Foi divulgado um edital de credenciamento de laboratório na PGM em abril de 2020



Ações previstas no Plano Municipal de Saúde

AÇÃO PREVISTA

Ampliar ações do Programa Sorrido na Escola Meta: envolver 9.500 escolares de pré-escolas e do 1º ao 3º ano do ensino fundamental em ações de escovação dental supervisionada

AÇÃO NÃO REALIZADA

- Com a pandemia de Covid-19 as pré-escolas e escolas de ensino fundamental paralisaram suas atividades e não foram realizadas ações de escovação dental supervisionada
- 0 (zero) escolares de pré-escolas e do 1º ao 3º ano do ensino fundamental envolvidos em ações de escovação dental supervisionada

Obs.: Cirurgiões-dentistas e Auxiliares de Saúde Bucal, em home office, iniciaram a elaboração de uma planilha para monitoramento e avaliação das ações do Programa Sorrindo na Escola para o ano de 2021 (caso sejam retomadas as atividades escolares)

AÇÃO PREVISTA

Ampliar a resolutividade da assistência em Saúde Bucal
Meta: atingir a relação (%) entre tratamento concluído (TC) e primeira consulta odontológica (PCO) de 75%

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

- Com a pandemia de Covid-19 as ações de saúde bucal se restringiram a atendimentos de urgência/emergência a partir de março de 2020 sendo ampliadas, gradativamente, a partir de setembro de 2020 (retomada de procedimentos eletivos)
- Relação TC/PCO = 62%

AÇÃO PREVISTA

Manter a cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde (APS)
Meta: manter a cobertura populacional estimada de 44%

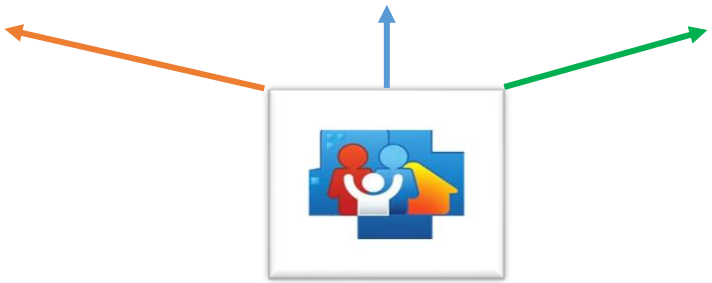
AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

Foi feita solicitação de credenciamento junto ao MS de 6 equipes de saúde bucal (3 equipes modalidade I/20 horas e 3 equipes modalidade II/30 horas)

AÇÃO NÃO REALIZADA

- Implantação das 6 equipes porque ainda não foi publicada a portaria de habilitação destas pelo MS
- Cumprimento da meta de Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na APS (41%)

Obs.: Houve afastamentos de profissionais devido à pandemia de COVID-19, além de processos de aposentadorias



Outras ações realizadas (não previstas no Plano de Governo e Plano Municipal de Saúde)

Comissão de Farmácia e Terapêutica

- A chefia do Departamento de Saúde Bucal participou em reuniões com o Departamento Farmacêutico e Universidades
- 2 cirurgiões-dentistas em *home office* realizaram busca na literatura de evidências científicas para embasamento de justificativas para inclusão de medicamentos na REMUME
- 3 medicamentos utilizados em Saúde Bucal foram incluídos na REMUME

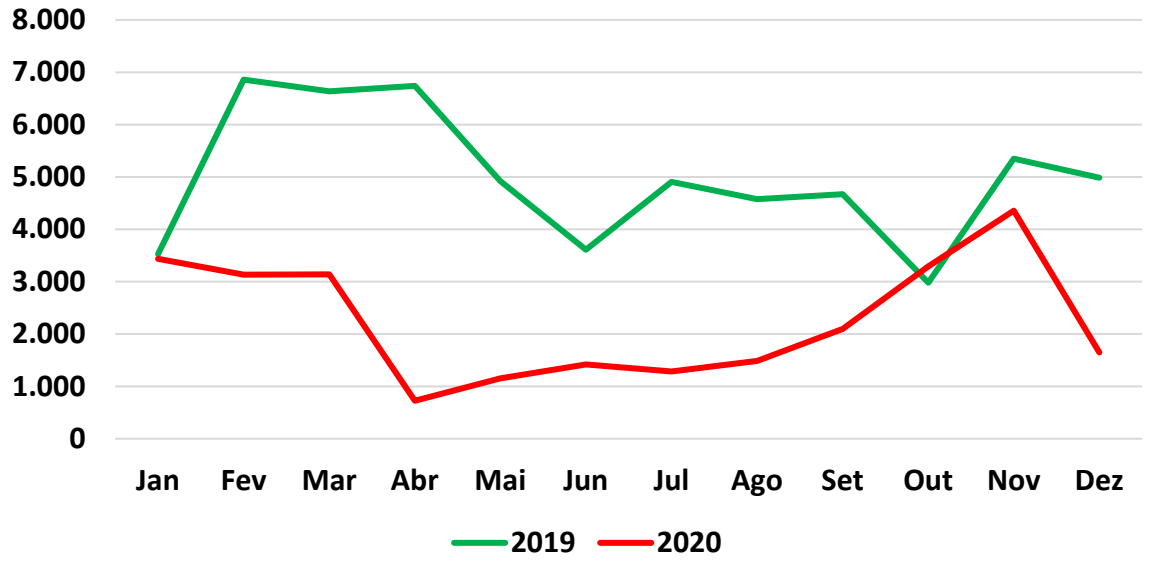
Análise financeira da Saúde Bucal

- Em 2020 foi realizada uma análise financeira dos serviços de saúde bucal evidenciou-se que o custo com pessoal e material foi de R$ 675.776,42
- O repasse financeiro (federal + estadual) foi de R$ 877.898,00
- Além do repasse financeiro (federal e estadual) também houve investimento em equipamentos odontológicos com recursos de emendas parlamentares (R$ 100.000,00) e do MS (R$ 132.147,66) devido à implantação de equipes de saúde bucal

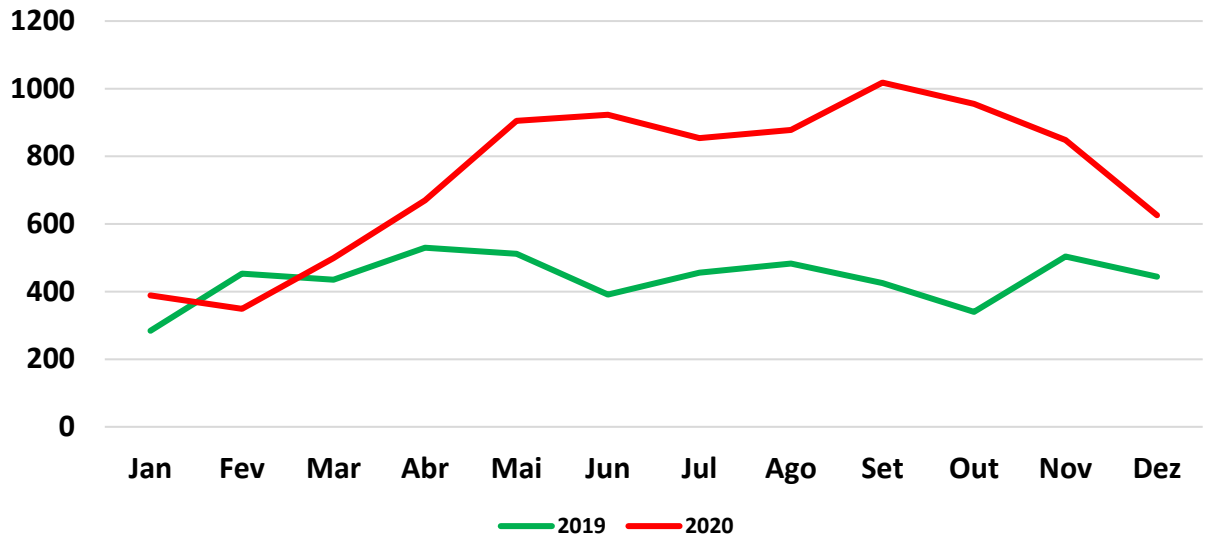
Reorganização e adequação dos ambientes de trabalho

Para a assistência odontológica na Atenção Primária a Saúde (UBS) e na Atenção Especializada (CEOs) visando a mitigação dos riscos individuais e coletivos relacionados à pandemia do coronavírus. Recursos específicos foram disponibilizados para isso, conforme Portaria nº 3008, de 4 de novembro de 2020 (recurso de custeio) e Portaria nº 3017, de 4 de novembro de 2020 (recurso de capital)

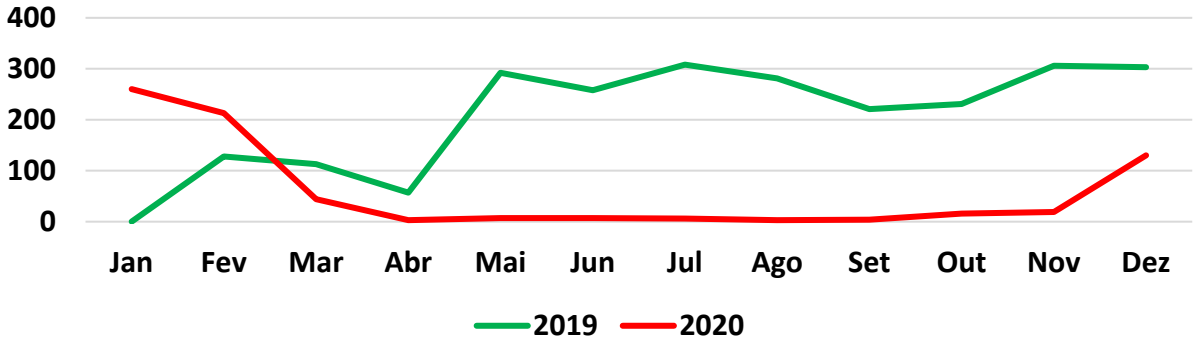
Total de procedimentos odontológicos realizados nas UBS nos anos de 2019 e 2020 (por mês)



Consultas odontológicas de urgência nos anos de 2019 e 2020 (por mês)



Total de procedimentos especializados realizados no CEO Sorrir nos anos de 2019 e 2020 (por mês)



No contexto da pandemia, no ano de 2020, os atendimentos odontológicos foram voltados para a resolução das urgências. Os profissionais do CEO foram deslocados para as UBS para suprir afastamentos de profissionais.

Saúde Bucal – desafios

- Ampliação das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária: contratação de Auxiliar de Saúde Bucal (ASB), credenciamento das equipes pelo Ministério da Saúde (financiamento) e sensibilização para adesão de cirurgiões-dentistas (CD) à estratégia de saúde da família (questões salariais e mudança de carga-horária).
- Funcionamento do Laboratório de Prótese Dentária Recuperando Sorrisos (cargo de Técnico em Prótese Dentária - TPD) e finalização do edital para contratação de serviço terceirizado de prótese dentária.
- Gerência no CEO Sorrir: inserção de um profissional para exercer a função de gerente, de forma a facilitar a organização das questões administrativas, além do monitoramento e avaliação das ações realizadas.
- Continuidade no processo de monitoramento e avaliação, além de envolvimento de outros profissionais das equipes das UBS.

Atenção Especializada e Hospitalar

A Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar coordena o planejamento organizacional e execução das ações em saúde na área de média e alta complexidade, possui caráter regional, ou seja, além do município de Pelotas, os serviços contemplam a 3ª e 7ª Coordenadoria Regional de Saúde, sendo referência para cerca de um milhão de pessoas. O município possui cinco hospitais contratualizados para o atendimento dos usuários e sob sua gestão estão os seguintes departamentos e serviços: Departamento de Acolhimento ao Usuário (DAU), Centro de Especialidades, o Complexo Regulador e a Rede de Atenção Psicossocial.

Atenção Especializada e Hospitalar – redução das demandas reprimidas

AÇÕES PREVISTAS

- Criar um adicional de produção, com pagamento acima da tabela SUS para exames como: ultrassonografia, ressonância, tomografia, entre outros e consultas especializadas
- Diminuir o tempo de espera para a primeira consulta oncológica

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

- Foi criado o adicional de produção através do Programa Saúde Ativa*
- A produção realizada por cada hospital participante do programa Saúde Ativa está descrita nos slides 60 e 61
- Oncologia – Em fevereiro foi zerada a fila de espera para primeira consulta oncológica através do aumento da oferta dos prestadores hospitalares e, mesmo na pandemia, essa fila se manteve dentro da espera do mês

AÇÃO PREVISTA

Regular todos os serviços ofertados pela SMSPel

AÇÃO REALIZADA

Em 2020 todos os serviços ofertados e pagos pelo município foram regulados. (Anteriormente a 2020 existiam atendimentos custeados pelo SUS porém os encaminhamentos não eram regulados pela SMSPel, pois tinham portas abertas para população (Exemplo: algumas especialidades nos ambulatórios das universidades). Em 2020 a SMSPel passou a regular o encaminhamento, com exceção da psicologia. Porém como não é regulado pela SMSP não é custeado com recursos do SUS

*O programa, inaugurado no dia 7 de fevereiro de 2020, tem por objetivo proporcionar uma gratificação de desempenho aos prestadores de serviços de saúde da região, com intuito de ampliar o número de atendimentos dos procedimentos que possuem demanda reprimida. Porém, devido a pandemia foi suspenso seguindo determinação dos decretos municipais. Com o retorno integral dos procedimentos eletivos no município (Decreto 6.324 de 5/10/2020) em outubro o programa foi retomado. No entanto, em razão da dificuldade operacional não foi realizado os quantitativos mensais previstos.

Atenção Especializada e Hospitalar – redução das demandas reprimidas

AÇÃO PREVISTA

Realizar contratualização com três linhas de cuidado prioritárias: oncológica, materno infantil e saúde mental

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

- Linha oncológica: foi mantida com aumento do número de primeira consulta oncológica. Os exames de diagnóstico foram incluídos no programa Saúde Ativa para aumentar a oferta. **Não realizado**: Aumento da oferta de biópsia
- Na linha materno infantil houve o fechamento de 20 leitos da maternidade de baixo risco da Santa Casa. Porém foram abertos 10 novos leitos no HU para gestantes de baixo risco. **Não realizado**: contratualização de testes de avidez para gestante
- Não foi possível se obter resultados positivos para a linha de cuidado de saúde mental

AÇÃO PREVISTA

Realizar mudança de endereço do Centro de Especialidades

AÇÃO NÃO REALIZADA

Em virtude da pandemia, o prédio onde seria instalado o Centro de Especialidades foi adaptado para o atendimento de usuários com Síndromes Gripais, denominado de Centro Covid

Atenção Especializada e Hospitalar – produção Saúde Ativa

SANTA CASA				
PROCEDIMENTOS	Produção 2020 (jan - dez)		Valor unit proced.	Total pago adicional de produção
	Total físico	Adicional de Produção		
0205 ULTRASSONOGRAFIA	1099	7	R$ 50,00	R$ 350,00
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	169	9	R$ 360,00	R$ 3.240,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	262	63	R$ 270,00	R$ 17.010,00
BIÓPISA	22	0	R$ 150,00	R$ 0,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	0	0	R$ 120,00	R$ 0,00
225120 MÉDICO CARDIOLOGISTA	368	0	R$ 60,00	R$ 0,00
225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	320	28	R$ 60,00	R$ 1.680,00
225125 MÉDICO DERMATOLOGISTA	0	0	R$ 60,00	R$ 0,00
0207 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	188	18	R$ 300,00	R$ 5.400,00
0206 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	2865	427	R$ 200,00	R$ 85.400,00
CIRURGIAS DE TRAUMATOLOGIA	0	0	R$ 1.000,00	R$ 0,00
CIRURGIAS DE GINECOLOGIA	0	0	R$ 1.000,00	R$ 0,00
				R$ 113.080,00

BENEFICÊNCIA PORTUGUESA				
PROCEDIMENTOS	Produção 2020 (jan - dez)		Valor unit proced.	Total pago adicional de produção
	Total físico	Adicional de Produção		
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	194	3	R$ 120,00	R$ 360,00
225120 MÉDICO CARDIOLOGISTA	305	0	R$ 60,00	R$ 0,00
225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	30	2	R$ 60,00	R$ 120,00
225125 MÉDICO DERMATOLOGISTA	0	0	R$ 60,00	R$ 0,00
225285 MÉDICO UROLOGISTA	14	0	R$ 60,00	R$ 0,00
0207 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	648	222	R$ 300,00	R$ 66.600,00
0206 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1.071	581	R$ 200,00	R$ 116.200,00
0204060028 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS)	370	35	R$ 100,00	R$ 3.500,00
				R$ 186.780,00

Atenção Especializada e Hospitalar – produção Saúde Ativa

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO				
PROCEDIMENTOS	Produção 2020 (jan - dez)		Valor unit proced.	Total pago adicional de produção
	Total físico	Adicional de Produção		
0205 ULTRASSONOGRAFIA	269	1	R$ 50,00	R$ 50,00
0206 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	7758	57	R$ 200,00	R$ 11.400,00
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	132	37	R$ 360,00	R$ 13.320,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	130	31	R$ 270,00	R$ 8.370,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	41	32	R$ 120,00	R$ 3.840,00
Médico Cardiologista	436	2	R$ 60,00	R$ 120,00
Médico Urologista	96	83	R$ 60,00	R$ 4.980,00
Médico Neurologista	870	0	R$ 60,00	R$ 0,00
				R$ 42.080,00

BENEFICIÊNCIA PORTUGUESA/STA CASA/HU				
PROCEDIMENTOS	Produção 2020 (jan - dez)		Valor unit proced.	Total pago adicional de produção
	Total físico	Adicional de Produção		
0206 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	11.694	1065	R$ 200,00	R$ 213.000,00
0207 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	836	240	R$ 300,00	R$ 72.000,00
0205 ULTRASSONOGRAFIA	1368	8	R$ 50,00	R$ 400,00
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	301	46	R$ 360,00	R$ 16.560,00
			Total pago de incentivo nestes procedimentos	**R$ 301.960,00**
			Total pago de incentivo em todos os procedimentos	**R$ 341.940,00**

OBSERVAÇÕES: A coluna do "Total Físico" representa o total de procedimentos realizados no ano, inclusive com o "Adicional de Produção". Já a coluna do "Adicional de Produção" apenas apresenta o quantitativo de procedimentos que receberam o valor adicional da SMS.

O Adicional de produção foi pago nos meses de FEV/MAR/OUT/NOV/DEZ de 2020

Rede de Atenção Psicossocial - ampliação e qualificação

AÇÃO PREVISTA

Reabrir a Unidade de Acolhimento Adulto

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

- Solicitação de credenciamento para fins de financiamento. Aprovado em CIR aguardando CIB
- Compras de materiais e mobiliários
- Está em andamento os trâmites burocráticos do contrato de locação

AÇÃO NÃO REALIZADA

Abertura do serviço. Previsão de inauguração em 2021

AÇÃO PREVISTA

Abrir um Serviço Residencial Terapêutico (SRT) Tipo I

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE

- Encaminhamento ao MS da documentação solicitando a habilitação do serviço. Foi aprovado em CIR aguardando CIB
- Parte da equipe já contratada

AÇÃO NÃO REALIZADA

Abertura do serviço. Previsão de inauguração em 2021

AÇÃO PREVISTA

Qualificar o Ambulatório de Saúde Mental

AÇÃO REALIZADA

- Integração das duas equipes do ambulatório , anteriormente situado no centro de especialidades, com a equipe do CASE, possibilitando a ampliação da capacidade de atendimento do ambulatório, com qualificação para atendimento adulto e infantil.
- Melhoria da estrutura física pois o ambulatório encontra-se no prédio do antigo CASE localizado na rua General Osório, 456
- Qualificação da assistência através da elaboração de fluxos e protocolos de encaminhamento entre os diversos níveis da rede

AÇÃO PREVISTA

Abrir um novo CAPSI através da reorganização do CASE

AÇÃO NÃO REALIZADA

O serviço não foi aberto porque, em construção com os trabalhadores, foi decidido formar uma terceira equipe no ambulatório, com expertise em atendimento infantil

AÇÃO PREVISTA

Realizar a Planificação da Saúde Mental com:

- Discussão dos processos de trabalho
- Referência e contra referência

AÇÃO NÃO REALIZADA

Devido a pandemia o processo de planificação foi suspenso com previsão de retorno em 2021

Ampliação e qualificação da RAPS – ações não previstas e realizadas

Qualificação da Unidade de Acolhimento Infantil (UAI) através do investimento em recursos humanos (contratação de cozinheiro para realização diária das refeições na própria unidade), mobiliário e materiais permanentes.

Realização de projeto para mudança de endereço do SRT Tipo II para um imóvel na região central, com fácil acesso a pontos estratégicos como: serviços de saúde, locais de lazer, pontos turísticos, entre outros, que permita aos usuários maior autonomia e inclusão social de forma gradual.

Vigilância em Saúde

A Vigilância em saúde está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde e doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente, saúde e processo de trabalho. Se divide em:

- **Vigilância Ambiental em Saúde (VIGAMS)** - executa um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção e a prevenção de quaisquer mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.
- **Vigilância Sanitária em Saúde (VISA) -** é uma das mais antigas práticas de Saúde Pública do mundo moderno e suas ações estão historicamente associadas ao processo de **regulação, monitoramento e fiscalização de produtos e serviços**, com a finalidade de prevenir e reduzir os riscos à saúde individual e coletiva.
- **Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) -** atua na promoção e prevenção de agravos relacionados ao trabalho. Tem como público-alvo de atuação todo trabalhador, seja da iniciativa privada ou do serviço público, autônomo, bem como o desempregado.
- **Vigilância Epidemiológica em Saúde -** operacionaliza e compreende um ciclo completo de funções específicas e intercomplementares que devem ser, necessariamente, desenvolvidas de modo contínuo, o que **permite conhecer, a cada momento, o comportamento epidemiológico de cada evento, doença ou agravo**, objeto das ações para que as medidas de intervenção sejam pertinentes e possam ser desencadeadas com efetividade e oportunidade.

Vigilância em Saúde – fortalecimento da Vigilância Epidemiológica

AÇÃO PREVISTA

Aumentar a equipe

AÇÃO REALIZADA

Foram chamadas duas enfermeiras para compor a equipe da VIGEP.
Para enfrentamento da pandemia outros profissionais foram remanejados, temporariamente, para a VIGEP

AÇÃO PREVISTA

- Passar a coordenação da imunização para a VIGEP
- Qualificar a sala de vacinas

AÇÃO REALIZADA

- A coordenação da imunização está sendo realizada pelo Núcleo Municipal de Imunização (NUMI), implantado em abril de 2020
- Houve ampliação das ações nas campanhas de vacinação, com *drive thru, treiller* itinerante e ponto de vacinação no *shopping*;
- Foi comprado ar condicionado para as salas de vacina, com instalação de quinze em 2020

AÇÃO PREVISTA

- Revisar as ações do programa IST
- Criar um grupo de trabalho com participação dos movimentos sociais e CMSPel

AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE:

Foi criado um grupo para revisão e discussão das ações, mas que foi descontinuado em razão da pandemia

AÇÕES NÃO PREVISTAS E REALIZADAS

- Construção do gatil para atendimento de zoonoses, concluída em agosto de 2020
- Desenvolvimento de projeto para reforma elétrica do canil
- Aquisição de veículo “Castramóvel” para aprimoramento das ações de controle populacional de cães e gatos.
- Início de elaboração do Termo de Referência e solicitação de licitação para seleção de empresa para prestação do serviço do castramóvel

Ações de enfrentamento à pandemia

No final de fevereiro de 2020 a SMSPel iniciou o plano de contingenciamento que descreve as ações planejadas, abrangendo todos os serviços de saúde do município, para o enfrentamento da pandemia provocada pela Covid-19.

Apresentaremos a seguir uma linha do tempo, citando as principais ações realizadas em 2020 pela SMSPel e colaboradores.

Descrição mais detalhada pode ser encontrada na versão 5 da apresentação “Estratégia de enfrentamento ao Covid-19 - Plano de Contingenciamento (Fase de Mitigação)”, lançada em dezembro de 2020, que pode ser solicitada ao Departamento de Planejamento, através do e-mail: planejamentosmspel@gmail.com

Covid-19 – linha do tempo

Janeiro

- Divulgado o código genético do coronavírus na China (9/01)
- Ministério da Saúde publica a primeira informação sobre o que se sabia sobre a doença (16/01)
- A OMS declarou Emergência de Saúde Pública Internacional (30/01)

Fevereiro

- Brasil declara Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional – ESPIN (3/02)
- Criada lei Federal 13.979 que institui medidas para o enfrentamento da emergência de Saúde Pública (6/02)
- Confirmado o primeiro caso de coronavírus no Brasil, em São Paulo (26/02)
- VIGEP de Pelotas cria o Plano de Contingência para Covid-19
- Reunião realizada pela VIGEP com participação de todos os hospitais, para discutir o Plano de Contingência e tomadas de decisões
- Estabelecido o zoneamento no município, que determinou o HE como instituição de referência para internação hospitalar Covid-19 a ser constituído no espaço físico da Santa Casa, mediante cedência da área.

Covid-19 – linha do tempo

Março

- A OMS classifica a disseminação do coronavírus como uma pandemia (11/03)
- Realização de capacitação sobre coronavírus para toda rede de saúde do município (11 e 12/03)
- Pelotas determina medidas de prevenção ao contágio por Covid-19 (Decreto 6.249 de 17/03/2020)
- SAMU passa a utilizar uma viatura específca para o atendimento de usuários com síndromes gripais
- Criada a Central de Triagem (19/03)
- Formação do Comitê de Crise, coordenado pela prefeita, com integrantes da sociedade civil organizada e representantes das universidades e serviços de saúde (19/03)
- Início do funcionamento dos leitos covid no Hospital Escola (5 UTI e 17 de enfermaria) e o Hospital Universitário como referência para UTI pediátrica (4 leitos)
- Suspensão dos exames e cirurgias eletivas (Decreto 6251 de 19/03/2020)
- Ocorre a formação de equipe para coleta domiciliar de PCR
- Criado o protocolo de regulação para internação de pacientes Covid-19
- Realizada reunião do DAP com participação das universidades para discussão do Plano de Contingência e tomadas de decisões referentes a atenção primária
- A territorialização é suspensa. Os usuários passam a ser atendidos em qualquer UBS, independende do local de moradia
- O acolhimento é implantado em todas as UBS com eliminação das fichas
- Define-se que a estrutura da UPA Bento será utilizada para atendimento Covid-19 e inicia-se as adequações e compras necessárias
- Começa campanha de vacinação contra a influenza, antecipada devido a pandemia de coronavírus (23/03)
- Pelotas registra o primeiro caso de coronavírus (25/03)
- Medidas temporárias de enfrentamento e prevenção ao Covid-19 para velórios e sepultamentos foram estabelecidas (Decreto 6257 de 26/03/2020)
- Lançada a versão 1 das Estratégias de Enfrentamento ao Covid-19
- Inicia-se a compra de EPIs, equipamentos e insumos
- Iniciam-se ações intersetoriais entre as Vigilâncias Sanitária e Epidemiológica e as Secretarias de Assistência Social, Segurança Pública e Desenvolvimento Rural, Defesa Civil, SANEP e Guarda Municipal. Também, os meios de comunicação oficiais da prefeitura, começam a divulgar material informativo sobre o enfrentamento da pandemia. Essas ações ocorreram durante todo o ano de 2020.
- Inicia fase de mitigação, determinada pelo Estado em Nota Informativa no dia 22 de março de 2020
- O Município termina o mês com 3 casos confirmados de Covid-19, 0 internações e 0 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2158503697628099/)

Covid-19 – linha do tempo

Abril

- Criada a assistente virtual Dra. Vida (3/04)
- Ocorre primeira internação com suspeita de infecção por Covid-19 (7/04)
- Trabalho voluntário: publicado Decreto 6.263 de 8 de abril sobre o serviço e um link na página oficial da prefeitura foi disponibilizado para cadastrar os interessados
- Início da montagem do hospital de campanha no SESI (9/04)
- Santa Casa abre 6 leitos de UTI e 10 de enfermaria Covid para convênio
- Pelotas registra o primeiro caso de infecção comunitária (10/04)
- O atendimento nas UBS é dividido em turnos: manhã para pacientes com síndromes gripais e tarde para outras demandas de saúde (13/04)
- Quatro UBS são unificadas em virtude da dificuldade para montar as equipes (13/04)
- Criada a Central de Teleconsulta (13/04)
- Pelotas recebe testes rápidos, enviados pelo Estado (17/04)
- Lançado site oficial Pelotas pela Vida para recebimento de doações (*http://www.pelotaspelavida.com.br/*) (17/04)
- Ocorre ampliação de leitos no Hospital Escola (20 de UTI e 38 de enfermaria)
- Lançada a versão 2 das Estratégias de Enfrentamento ao Covid-19 (23/04)
- Centro Covid inicia o serviço de Pronto Atendimento e internação de crianças com síndromes gripais. Foram disponibilizados 10 leitos de enfermaria e 5 de UTI. O Hospital Universitário deixa de ser referência para esse serviço (24/04)
- Profissionais da Rede de Assistência à Saúde recebem capacitação sobre EPIs e higienização
- Publicada Nota Técnica Nº 1 de enfrentamento ao Covid-19, com orientação dos Fluxos de Atendimento e Notificações para síndromes gripais
- SMSPel e SAS iniciam a realização de ações de orientação e testagem para população em situação de rua
- Vigilância Sanitária e a Secretaria de Desenvolvimento Rural realizam ações preventivas e de orientação durante a 7ª semana do peixe em Pelotas
- Foram realizados 591 testes para Covid-19 no mês
- O Município termina o mês com 21 casos confirmados de Covid-19, 16 recuperados, 4 internações e 0 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2192579720887163)

Covid-19 – linha do tempo

Maio

Modelo de Distanciamento Controlado Maio/2020	
Período	Bandeira
17 a 31/05	

- Começa a Operação Fila Segura realizada pela Guarda Municipal com objetivo de prevenir aglomerações nas filas das agências bancárias e orientar a população sobre como se prevenir em relação aos riscos do **novo coronavírus** (4/05)
- Publicada Nota Técnica com Orientações para prevenção da transmissão de Covid-19 dentro dos serviços de saúde, públicos e privados, existentes no município (18/05)
- Realizada reunião com a direção do presídio para discussão do protocolo de contingenciamento (6/05)
- Começa a vigorar o Modelo de Distanciamento Controlado do Estado, no dia 11 de maio, que prevê quatro níveis de restrições representados por bandeiras nas cores amarela, laranja, vermelha e preta, que irão variar conforme a propagação da doença e a capacidade do sistema de saúde em cada uma das 20 regiões pré-determinadas (Decreto 55.240 de 10/05/2020)
- Cestas de alimentos e produtos de higiene foram distribuídos, pela equipe da SMSPel, à população **quilombola** e **indígena** da Aldeia Khaigang (13 famílias), localizada na Cascata e para 3 famílias da Aldeia Guarani, localizada na colônia Maciel (12/05)
- Equipe da SMSPel visita o CAEX para discussão do protocolo de contingenciamento (13/05)
- As seis UBS administradas pela UCPel disponibilizaram serviço de teleatendimento por áudio, vídeo e mensagens de texto (14/05)
- Laboratório de simulação realística da UCPel (Simlab) realiza treinamento para médicos e enfermeiros do Centro Covid (21,22 e 26, 29/05)
- Instituto Pesquisa de Opinião (IPO) realiza levantamento sobre o comportamento da população frente a pandemia por Covid-19 (27 e 29/05)
- De acordo com dados da empresa *In Loco*, Pelotas teve um índice de isolamento social superior ao do Estado durante o mês, atingindo no dia 24 o maior índice (57,9%)
- Foram realizados 2951 testes para Covid-19 no mês. A partir do dia cinco os testes rápidos passaram a ser contabilizados nos casos oficiais divulgados pelo Estado e Pelotas começou a adotar o mesmo critério
- O Município termina o mês com 90 casos confirmados de Covid-19, 61 recuperados, 4 internações e 0 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2226122524199549)

Covid-19 – linha do tempo

Modelo de Distanciamento Controlado Junho/2020	
Período	Bandeira
2 a 8/06	
9 a 15/06	
16 a 22/06	
23 a 29/06	

Junho

- Operação Saúde para Todos é intensificada
- Reunião da equipe da SMSPel com direção do CASE para elaboração do protocolo de contingenciamento (2/06)
- Reunião da VISA, Secretaria de desenvolvimento Rural (SDR) para ação coordenada junto aos frigoríficos do município para apoio da construção dos planos de contingenciamento (4/06)
- Publicada Nota Técnica Nº 2 de enfrentamento ao Covid-19 com orientações aos serviços de saúde (4/06)
- Publicada Nota Técnica Nº 2 de enfrentamento ao Covid-19 com orientações para ILPI (4/06)
- Publicada Nota Técnica Nº 2 de enfrentamento ao Covid-19 com protocolo de testagem (4/06)
- Vídeoconferência da VIGEP com administradora do shopping e logistas (10/06)
- Foi realizada reunião com todos os laboratórios de Pelotas para alinhar o fluxo de notificações para a VIGEP (18/06)
- Ampliação das equipes para coleta PCR domiciliar, totalizando três equipes por turno
- Foi realizado adequação da frota da vigilância municipal para transporte de amostras de exame de PCR (primeiro município do RS a realizar os ajustes)
- Pelotas recebe destaque nacional por ser o único município, com mais de 200.000 habitantes, sem registro de óbitos por Covid-19 até o dia 19 de junho de 2020
- Pelotas registra o primeiro óbito por Covid-19 (20/06)
- O município contabiliza 5.713 testes, correspondendo a 16,8 testes para cada mil habitantes locais (25/06)
- Foram realizados 4.805 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 262 casos confirmados de Covid-19, 170 recuperados, 11 internações (UTI: 5 – Enfermaria: 6) e 3 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2259743017504166/)

Covid-19 – linha do tempo

Julho

Modelo de Distanciamento Controlado Julho/2020	
Período	Bandeira
30/06 a 6/07	
7 a 13	
14 a 20	
21 a 27	

- Foram realizadas reuniões com Bra-Pel para discussão dos protocolos de retorno aos treinos e jogos (3 e14/07)
- Aluguel de kits de leitos UTI (8/07)
- Inicia reforma do ambulatório da Santa Casa para ser maternidade covid com a gestão do serviço pelo HE (14/07)
- Aparelho de Raio X entra em operação na UPA Areal (14/07)
- UPA Areal recebe equipamentos (respiradores, monitores, bombas de infusão) para 3 leitos de transição
- UPA torna-se referência para o atendimento exclusivo de usuários adultos com síndromes gripais (20/07)
- É sancionada a Lei 6.819 que estabelece multa pela não utilização de máscara e ocorrência de aglomerações (16/07)
- Hospital de Campanha começa a ser desmontado (22/07)
- Número de leitos para Covid-19 é ampliado (10 de UTI e 31 de enfermaria) com a inclusão da Beneficência Portuguesa como referência para o atendimento covid-19
- Começa a funcionar o laboratório da Unidade de Diagnóstico Molecular Covid-19 da UFPel como laboratório de apoio do Lacen/RS, com capacidade para emitir laudos em 24 horas, permitindo agilidade na gestão de leitos e controle de surtos
- Município recebe testes rápidos adquiridos com recursos próprios (28/07)
- Pelotas participa do **Prêmio APS Forte no SUS** no combate a pandemia. Foram reconhecidas e publicadas 17 experiências municipais
- Secretária de Saúde Roberta Paganini é convidada para participar de **live** organizada pelo MS/OPAS, em virtude do reconhecimento do trabalho “Juntos somos mais fortes e podemos mais em Pelotas”
- Pelotas é reconhecida pela OMS/OPAS como experiência exitosa no enfrentamento à pandemia e recebe convite para participar do projeto internacional “Identificação de efeitos indiretos do COVID-19 nos serviços de saúde essenciais para neonatos, crianças, adolescentes e pessoa idosa no nível subnacional no Brasil”
- Foram realizados 11.998 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 995 casos confirmados de Covid-19, 674 recuperados, 44 internações (UTI:27 – enfermaria:17) e 18 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2226122524199549)

Covid-19 – linha do tempo

Agosto

Modelo de Distanciamento Controlado Agosto/2020	
Período	Bandeira
28/07 a 3/08	
04 a 10/08	
11 a 17/08	
18 a 24/08	
25 a 31/08	

- Vigilância Sanitária e do Trabalhador junto com as Forças de Segurança iniciam Operação Bra-Pel futebol seguro
- Equipe com participação da SAS, VISA e VIGEP é formada para monitoramento e orientação constante das ILPS
- Cria-se uma equipe da VIGEP para apoiar a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e todos os hospitais de Pelotas
- Publicada Nota Técnica Nº 1 de Saúde Bucal com orientações gerais para atendimento odontológico durante a pandemia de covid-19 (4/08)
- Ocorre lockdown no município, das 20 horas do dia 8 às 12 horas do dia 11 de agosto de 2020(Decreto 6.300 de 5/08)
- Pelotas tem pico de isolamento social (78%) no dia dos pais (9/08)
- Secretária de Saúde Roberta Paganini escreve carta aos profissionais da saúde com mensagem de reconhecimento e agradecimento ao trabalho realizado (11/08)
- Taxa de ocupação de leitos de UTI alcança 100% (12/08)
- Dez novos leitos de UTI são criados no hospital Beneficência Portuguesa (13/08)
- Vídeo conferência entre a SMSPel e o Ministério Público do Trabalho é realizada para acompanhamento da pandemia (7 e 27/08)
- Dois projetos de leis do executivo foram aprovados, autorizando a contratação de profissionais da saúde e assistência social para atuarem de forma emergencial, além da contratação de médicos para atuar em regime de plantão durante a pandemia (20/08)
- Publicada Nota Técnica Nº 1 de Atenção ao Pré Natal (20/08)
- Pelotas recebe reconhecimento mundial e se torna referência em projeto da OMS por ações na pandemia. A construção de uma rede diferenciada para casos de **síndromes gripais** e **Covid-19** na **APS** e a manutenção do atendimento de outras demandas da população estão entre os motivos para o município ter sido escolhido, juntamente com São Luis (MA) e Niterói (RJ)
- Município Cria Centro de Operações de Emergência em Saúde para a Educação (COE-E), que dispõe sobre as medidas de prevenção, monitoramento e controle ao novo coronavírus a serem adotadas por todas as instituições de ensino no Rio Grande do Sul (Portaria 29 de 31/08)
- Pelotas registra mais dois mil novos exames para Covid-19 e alcança total de 24.082 testes realizados desde o começo da pandemia
- Foram realizados 21.032 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 2.554 casos confirmados de Covid-19, 1.449 recuperados, 63 internações (UTI:24 – enfermaria:39) e 80 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2327707647374369/)

Covid-19 – linha do tempo

Modelo de Distanciamento Controlado Setembro/2020	
Período	Bandeira
1 a 30/09	

Setembro

- Mais uma ambulância de suporte avançado alugada para o SAMU entra em operação (1/09)
- Publicação da Nota Técnica Nº 3 de Enfrentamento ao Covid-19 com orientações para as ILPIs (2/09)
- Publicação da Nota Técnica Nº 3 de Enfrentamento ao Covid- 19 com Orientações aos Serviços de Saúde (2/09)
- UPA Areal e Centro Covid começam a fazer coleta PCR (3/09/2020)
- Conclusão da reforma do ambulatório da Santa Casa para abrigar a maternidade Covid. Inicia-se processo de seleção para médico obstetra para compor a escala (4/09)
- Município libera parcialmente os procedimentos eletivos (Decreto 6.315 de 8/09)
- As UBS Cohab Fragata, Leocádia, Balsa e Loteamento Osório reabrem para o atendimento à população (11/09)
- Pelotas registra pico de isolamento social de 64% (13/09)
- Pelotas se torna sede de uma das seis Centrais Regionais de Triagem, que faz parte do Projeto Testar RS. A medida garante a ampliação da testagem para Covid-19
- Publicação da Nota Técnica Nº 1 sobre o Centro Covid-19 de Isolamento Domiciliar – CCID (24/09)
- Foram realizados 34.351 testes para Covid-19 até o dia 25, correspondendo a 101 testes para cada mil habitantes (25/09)
- Dois Centros de Isolamento Domiciliar Covid-19 são criados para atender pessoas que não tenham condições de cumprir as medidas de isolamento domiciliar e evitar o contato com quem mora na mesma casa (29/09)
- Lançada versão 4 da apresentação Estratégia de Enfrentamento ao Covid-19 – Plano de Contingenciamento - Fase de Mitigação (29/09)
- Foram realizados 32.909 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 4.264 casos confirmados de Covid-19, 3.336 recuperados, 51 internações (UTI: 22 – enfermaria: 29) e 124 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2361451713999962)

Covid-19 – linha do tempo

Modelo de Distanciamento Controlado Outubro/2020	
Período	Bandeira
29/09 a 12/10	
13 a 19/10	
20/10 a 2/11	

Outubro

- Publicada Nota Técnica Nº 4 de Enfrentamento ao Covid-19 com orientações aos serviços de saúde (15/10)
- Procedimentos eletivos são liberados integralmente (Decreto 6.324 de 5/10/2020)
- O Centro Covid de Isolamento Domiciliar foi desmontado considerando que não houve demanda para o serviço
- Saúde Bucal passa para a fase de flexibilização com atendimento odontológico de urgência e procedimentos eletivos
- Diversas reuniões foram realizadas pelas equipes técnicas da SMSPel para reorganização da Rede de Atenção à Saúde em vista do decréscimo dos casos novos de Covid-19 e da baixa ocupação de leitos hospitalares
- No final do mês ocorre novo aumento do número de casos novos diários de Covid-19
- Foram realizados 40.330 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 5.627 casos confirmados de Covid-19, 4.791 recuperados, 28 internações (UTI: 9 – enfermaria: 19) e 156 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.580930965385388/2395784267233373/)

Covid-19 – linha do tempo

Novembro

Modelo de Distanciamento Controlado Novembro/2020	
Período	Bandeira
3 a 30/11	

- **Central de Teleconsulta** passa a realizar atendimento de segunda a sexta-feira, das 8 às 18 horas, deixando de operar aos finais de semana devido ao retorno de alguns profissionais ao trabalho presencial e redução da procura pelo serviço (11/11)
- Centro Covid torna-se referência para o atendimento de usuários com síndromes gripais de todas as faixas etárias, contando com 15 leitos de suporte ventilatório (10 adultos e 5 pediátricos) e 27 de enfermaria (17 adultos e 10 pediátricos), além do serviço de Raio X. A UPA Areal deixa de ser referência para esse serviço entre os dias 12 e 18 de novembro
- Inauguração da maternidade Covid do HE, em espaço cedido pela Santa Casa, com 4 leitos, sala de parto e sala cirúrgica (14/11)
- UPA retorna atendimento exclusivo Covid-19 (19/11)
- Ocorre redução dos leitos Covid-19 nos hospitais HE e Beneficência Portuguesa em razão da não renovação dos contratos emergenciais das equipes médicas, ficando no HE 10 leitos de UTI e 10 de enfermaria e na Beneficência Portuguesa 10 leitos de UTI e 31 de enfermaria
- No final da primeira quinzena deste mês eleva-se a taxa de ocupação de leitos Covid-19, alcançando a ocupação máxima de leitos UTI (23/11)
- Saúde Bucal passa para o momento intermediário com atendimento odontológico dos casos de urgência ou que possam evoluir para urgência, priorizando usuários com comprometimento sistêmico
- Prefeitura lançou novos decretos com medidas mais restritivas (6.338 de 18/11 e 6343 de 26/11)
- Ocorre **fim do zoneamento** em Pelotas em razão da impossibilidade de aumento de leitos Covid-19 devido a dificuldade de contratação de profissionais para montar as equipes e escalas de trabalho. Todas as instituições hospitalares passam a estar aptas a receber e tratar pacientes positivados ou suspeitos para Covid-19, com áreas específicas de isolamento (Decreto 6.344 de 27/11)
- Foram realizados 51.968 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 9.047 casos confirmados de Covid-19, 6.426 recuperados, 60 internações (UTI: 21 – enfermaria: 39) e 183 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2428120553999744)

Covid-19 – linha do tempo

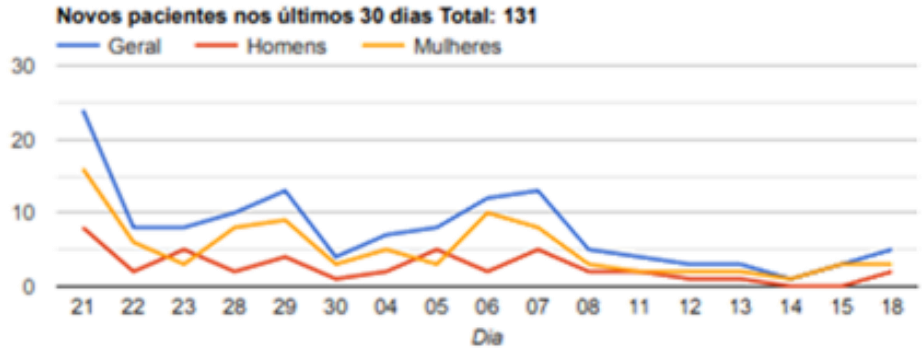
Dezembro

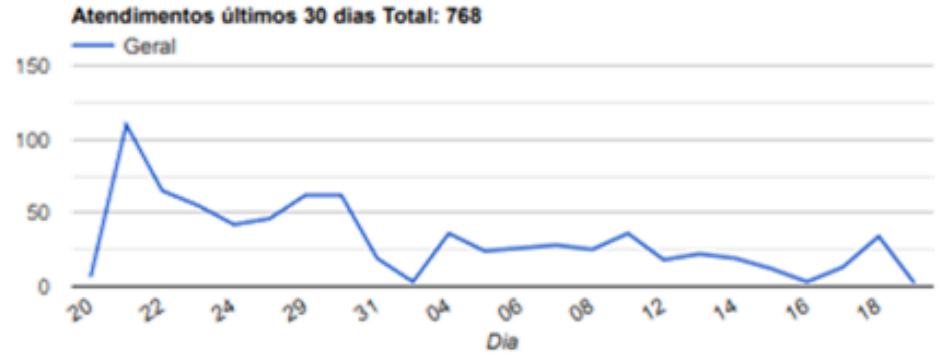
Modelo de Distanciamento Controlado Dezembro/2020	
Período	Bandeira
1 a 7/12	
8 a 14/12	
15 a 21/12	
22 a 28/12	
29/12 a 4/01	

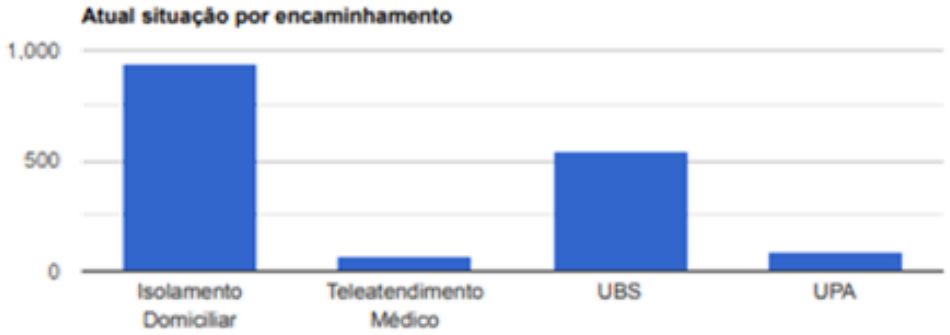
- Medidas mais restritivas são anunciadas com proibição da permanência de pessoas em locais públicos abertos, funcionamento dos cinemas, autosserviços nos restaurante e das **cirurgias eletivas com necessidade** de UTI no pós operatório, entre outros (Decreto 6.345 de 1/12)
- Município adquire testes de antígeno para manejo de leitos durante os feriados do final de ano, com fechamento dos laboratórios da UFPel, Lacen e Testar RS (18/12)
- Elaboração do protocolo de utilização dos testes de antígeno com capacitação dos profissionais dos hospitais, da UPA Areal e Centro Covid Pelotas vive o momento mais difícil desde o início da pandemia, registrando no dia oito de dezembro 337 novos casos de Covid-19. Medidas mais rigorosas foram adotadas para conter a pandemia: entre as 19 horas do dia 10 e as 6 horas do dia 15 todas as atividade não essenciais foram fechadas no município
- Dez novos leitos de UTI e 8 de enfermaria Covid-19 passam a funcionar na Santa Casa de Misericórdia. Com isso o município passa a contar com 30 leitos de UTI covid (17/12)
- Publicação do Protocolo de Acolhimento a Síndrome Gripal
- Publicação da Nota Técnica Nº 2 de Saúde Bucal com orientações gerais para atendimento odontológico durante a pandemia por Cocid-19 (15/12)
- Pela primeira vez Pelotas é classificada em bandeira preta no Modelo de Distanciamento Social do Estado
- Pelotas por ser considerada uma experiência relevante de resposta à crise gerada pela pandemia é selecionada pela Fundação Getúlio Vargas, com mais dois municípios, para participar da pesquisa nacional *"Covid-19 e o Sistema de Saúde Brasileiro: Análise de Respostas em Âmbito Nacional, Estadual e Municipal"*
- Foram realizados 72.499 testes para Covid-19 no mês
- O município termina o mês com 15.732 casos confirmados de Covid-19, 11.649 recuperados, 92 internações (UTI: 30 – enfermaria: 62) e 274 óbitos (Saiba mais em: https://www.facebook.com/prefeituradepelotas/photos/a.579830118828806/2457336194411513/)

Central de Teleconsulta

Foram realizados 13.926 atendimentos no ano de 2020

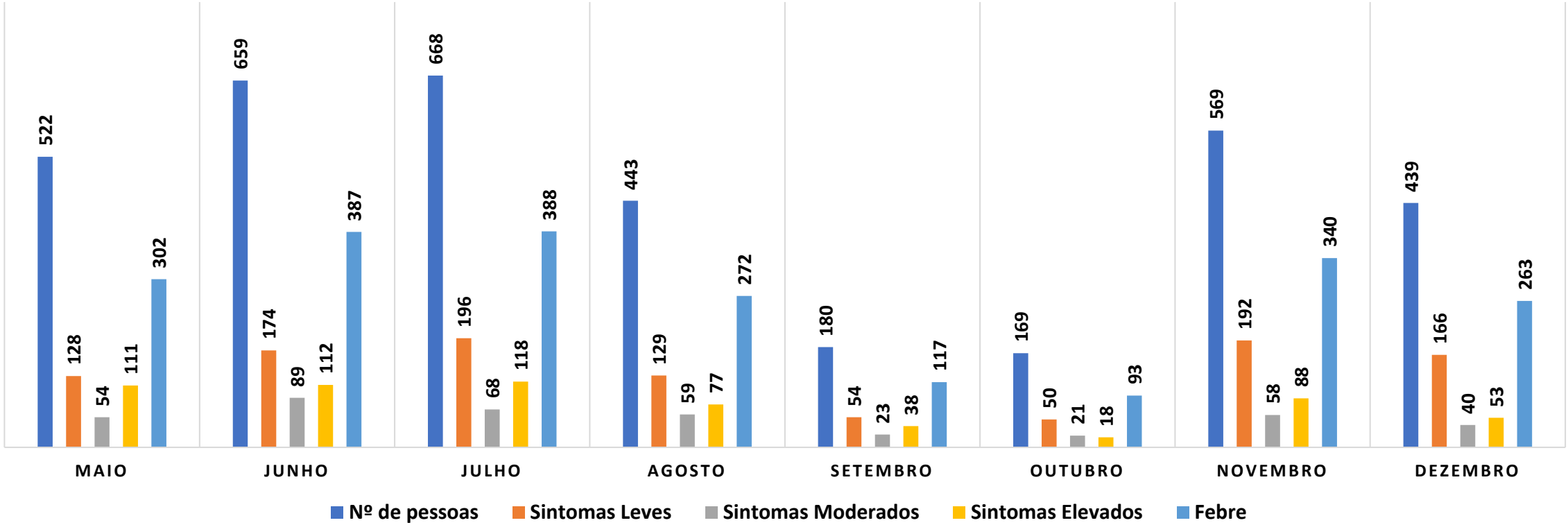






Covid-19 – principais resultados

Dra. Vida



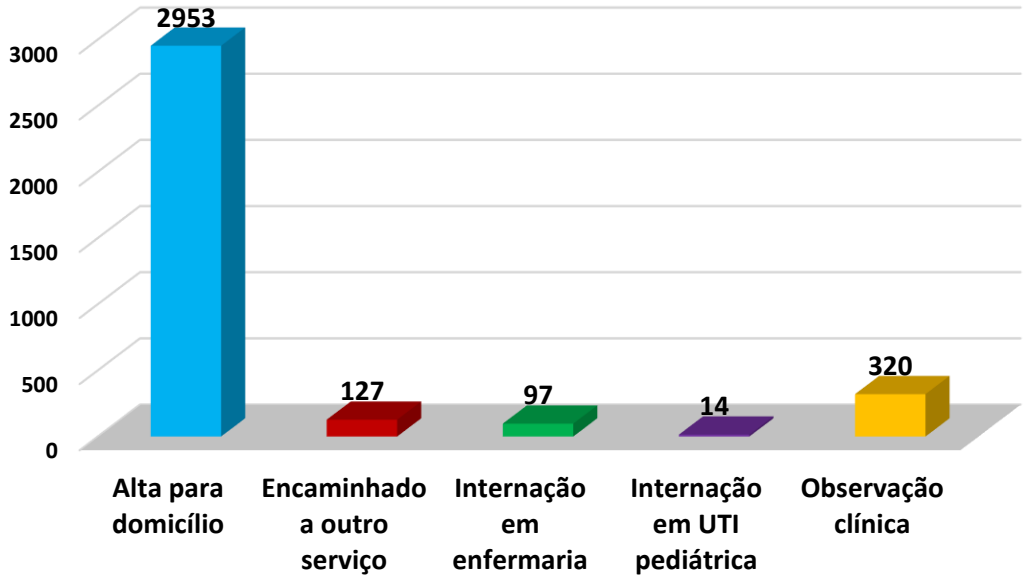
A assistente virtual Dra. Vida foi criada no dia 3 de abril e durante esse mês não houve interação com a mesma

Covid-19 – principais resultados

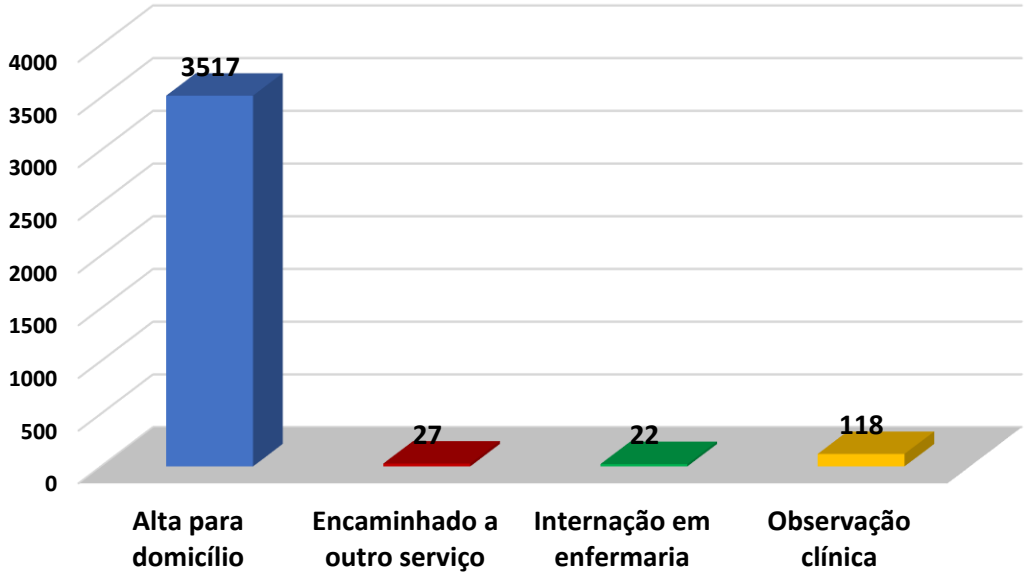
Centro Covid

Dados dos atendimentos realizados em crianças a partir de 24/04/2020 e em adultos a partir do dia 15/11/2020 até a presente data (23/12/2020)

Número de atendimentos em crianças realizados no Centro Covid, distribuídos de acordo com a conduta adotada



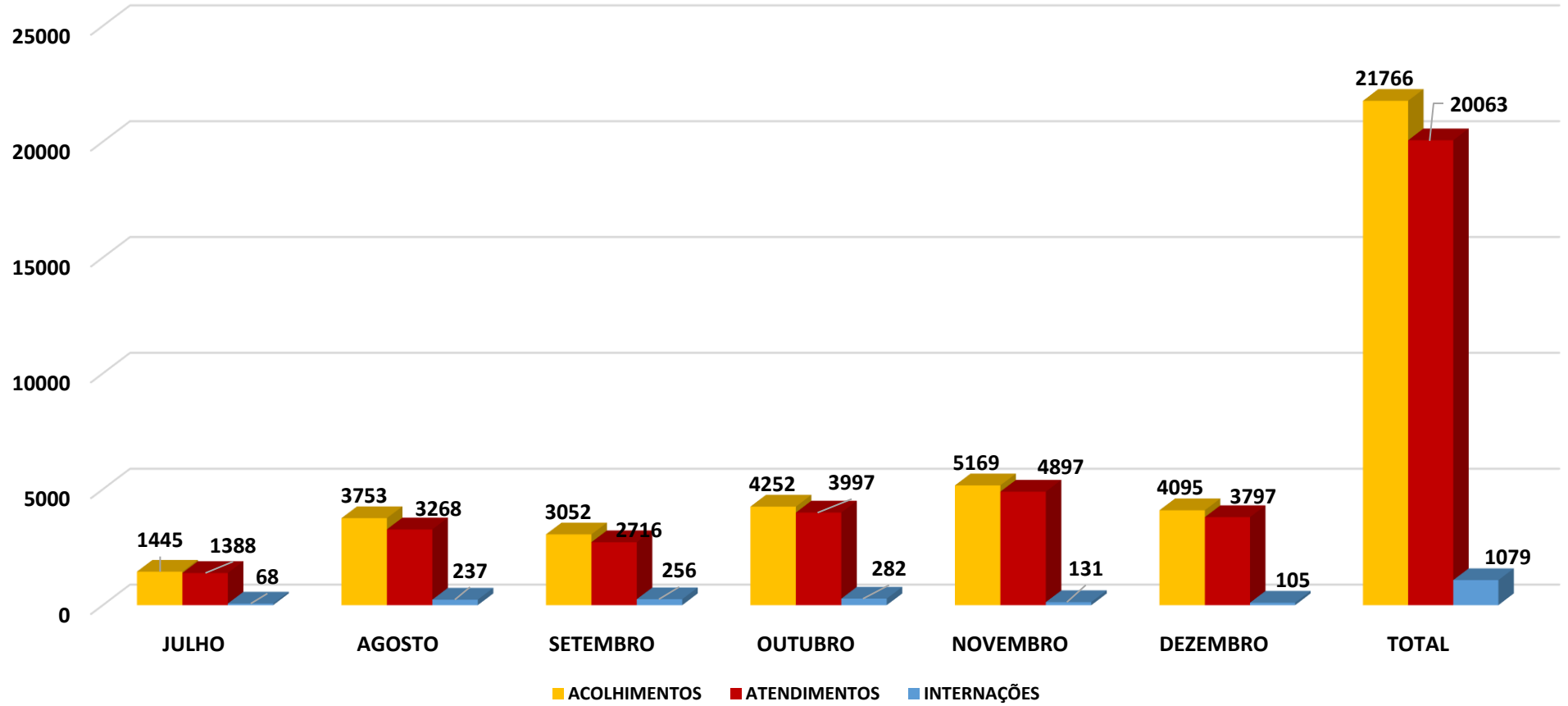
Número de atendimentos em adulto realizados no Centro Covid, distribuídos de acordo com a conduta adotada



Covid-19 – principais resultados

UPA Areal

Número total de acolhimentos, atendimentos e internações realizados de 20 de julho a 31 de dezembro de 2020*

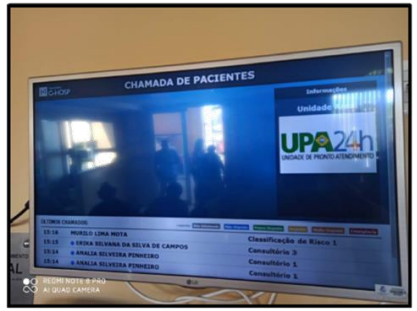


*A partir do dia 20 de julho de 2020 a UPA tornou-se referência para o atendimento exclusivo de usuários com síndromes gripais

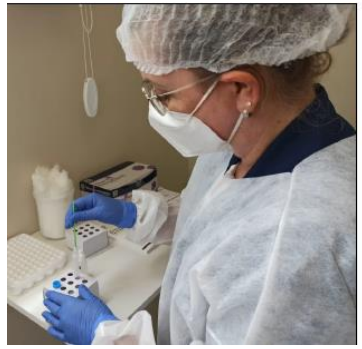
UPA Areal – adequação da estrutura física

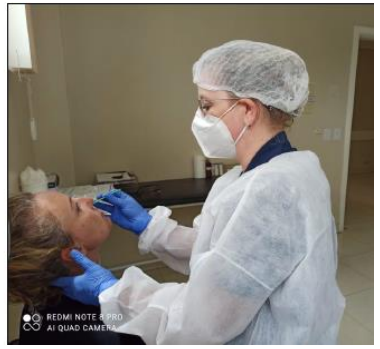
PRONTUÁRIOS ELETRÔNICOS E PAINEL DE CHAMADAS

FONTE: FOTOS INTERNAS



REALIZAÇÃO DO TESTE PCR - ANTÍGENO





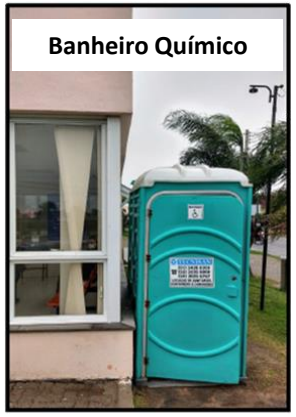
15/07/2020

APARELHO DE RAIO X DA UPA AREAL DE PELOTAS ENTRA EM OPERAÇÃO

por Dennis Magalhães - Mtb 19957/RS

CONTAINER PARA TRIAGEM – UPA AREAL

FOTOS INTERNAS

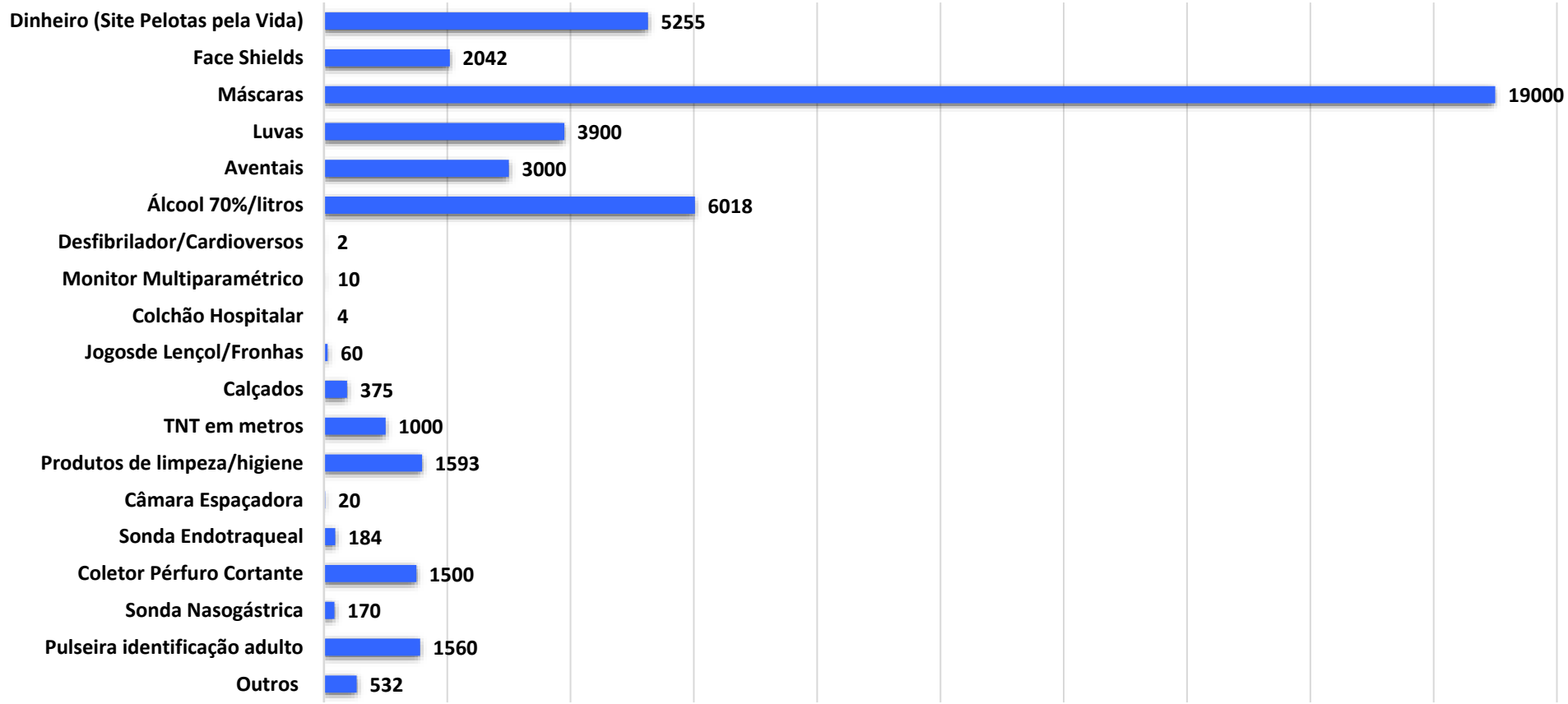


PINTURA EXTERNA NOVA

FONTE: FOTOS INTERNAS

Covid-19 – principais resultados

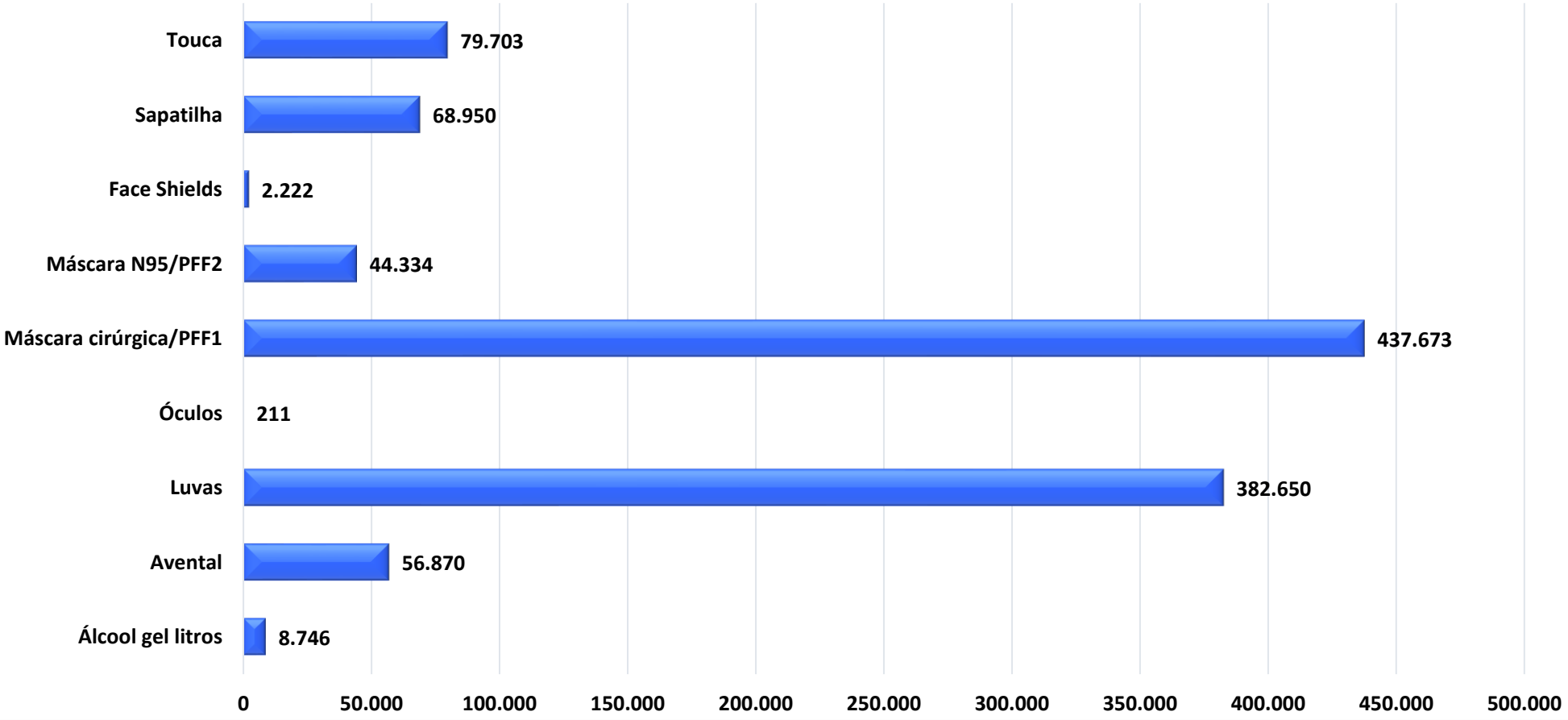
Doações recebidas



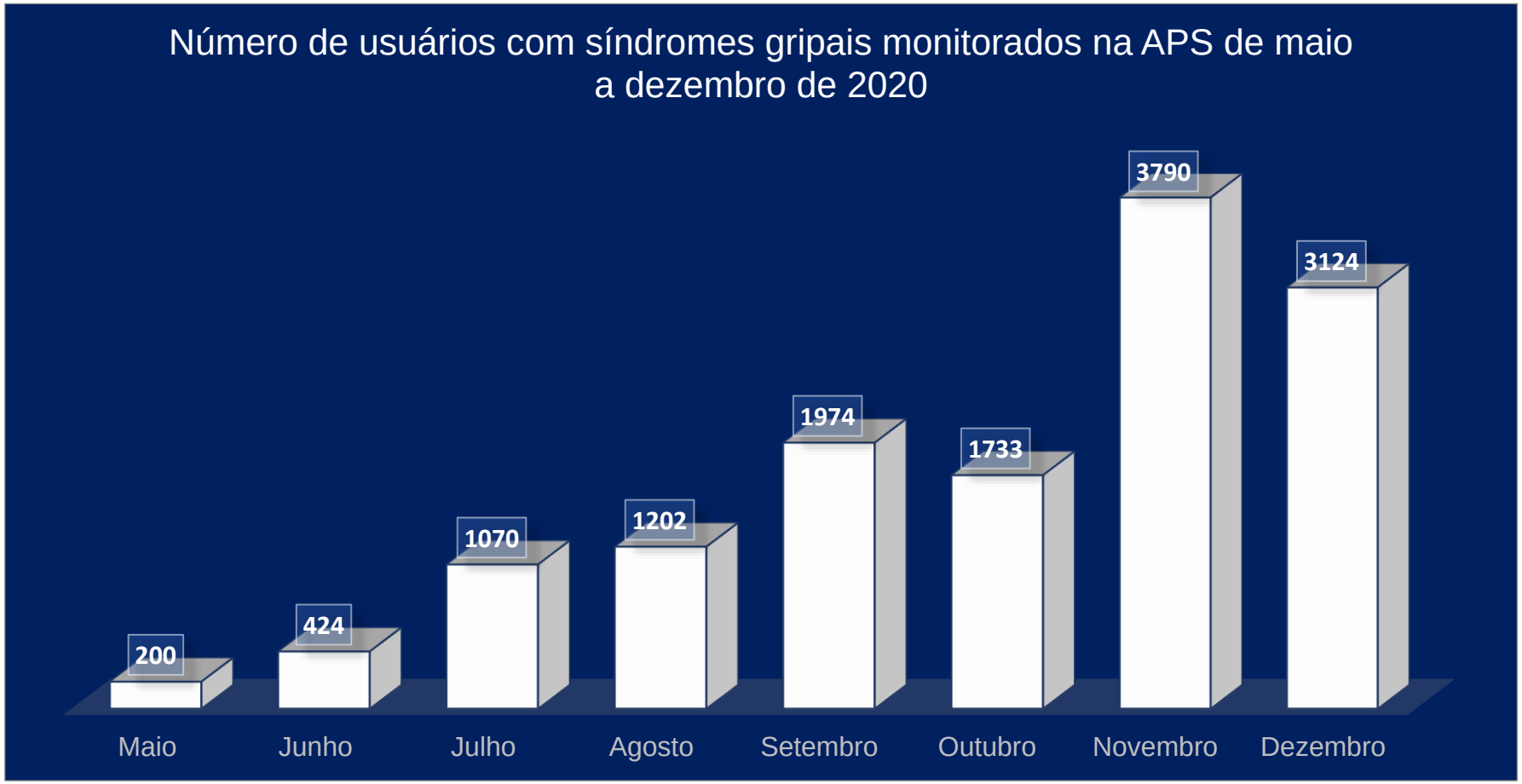
- Empréstimo de 5 containers
- Confecção de lençóis e fronhas em um ateliê de costura

Covid-19 – principais resultados

Total de EPIs distribuídos



Covid-19 – principais resultados



Covid-19 – principais resultados

Número de leitos exclusivos Covid-19

Leitos de UTI exclusivos para Covid-19	
Quadrimestre	**Nº de leitos**
1	31
2	45
3*	35

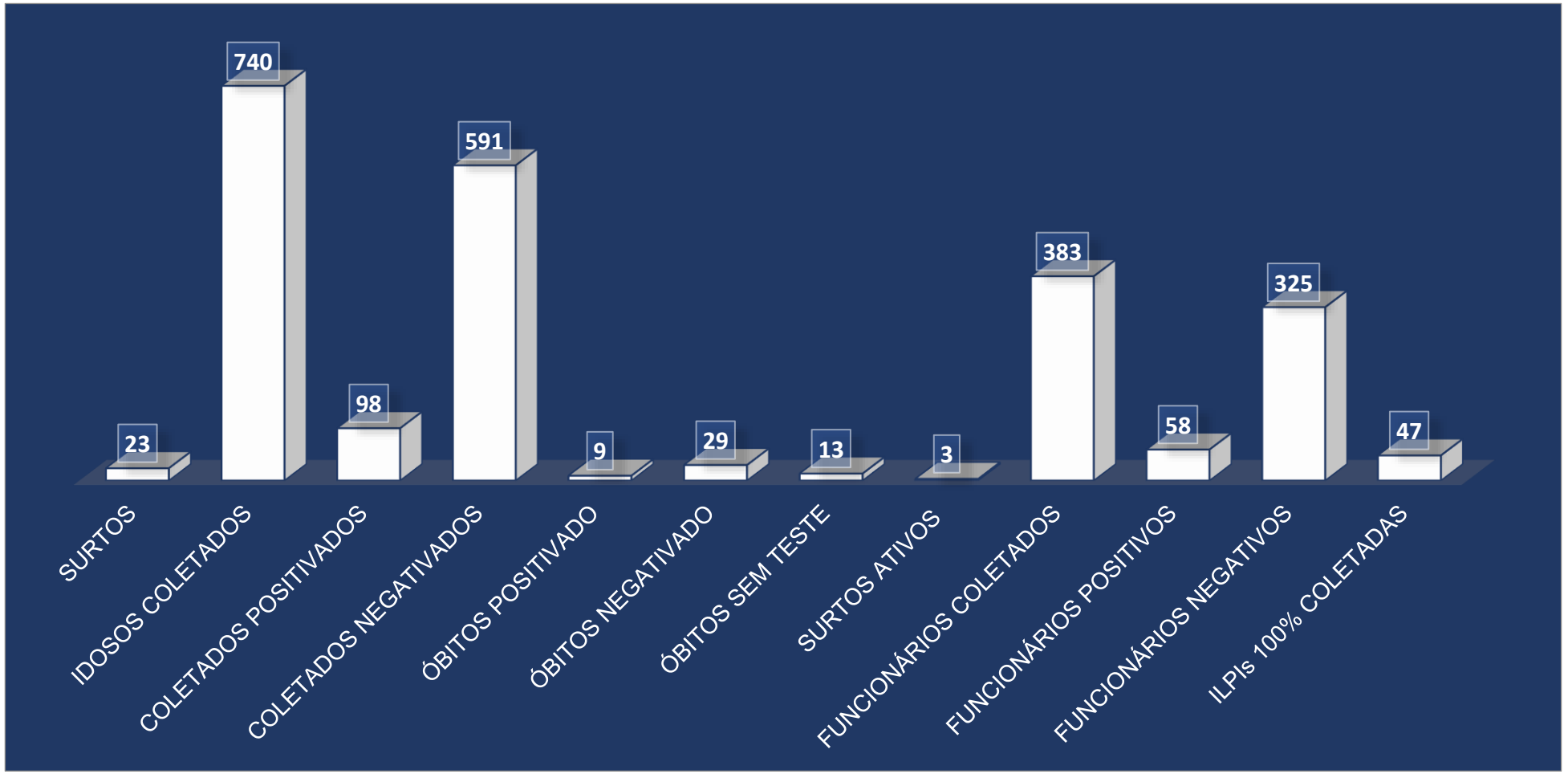
Leitos de enfermaria exclusivos para Covid-19	
Quadrimestre	**Nº de leitos**
1	58
2	79
3	86**

- * Em novembro devido à dificuldade em compor as equipes e escalas de trabalho nos serviços de atendimento exclusivo Covid-19, principalmente devido a falta de interesse dos profissionais médicos, inclusive para renovação dos contratos, o município ficou alguns dias com 25 leitos de UTI e 78 Clínicos.
- ** Desses leitos, 10 são de suporte ventilatório

No dia 27/11/2020 devido a dificuldade de compor equipes médicas para a reabertura dos leitos fechados no HE e na Beneficência ocorreu o **fim do zoneamento** no município, ficando todos os hospitais habilitados para o atendimento covid-19.

Covid-19 – principais resultados

Controle ILPIs



Financeiro - receitas e despesas do Covid-19

FONTES	FUSEM	FMAM	FCÂMARA	FNS	FES	DOAÇOES	LEI 173/2020	TOTAL
RECEITA	**1 322 788,82**	**719 750,00**	**877 000,00**	**39 994 361,52**	**84 400,00**	**350 000,00**	**4 211 808,08**	**47 560 108,42**
APLICAÇÃO	**FUSEM**	**FMAM**	**FCÂMARA**	**FNS**	**FES**	**DOAÇÕES**	**LEI 173/2020**	**TOTAL**
Material de higiene	76 224,00	-	-	363 539,82	613,60	-		440 377,42
Material de EPI	175 750,00	719 750,00	-	6 310 596,15	59 577,90	-		7 265 674,05
Centro COVID	420 027,53	-	-	2 757 099,05		-	3 611 808,08	6 788 934,66
Folha	-	-	-	3 143 667,10		-		3 143 667,10
SESI	411 816,00	-	-	82 699,57		-		494 515,57
Centro COVID/SESI	-	-	-	99 207,05		-		99 207,05
Atenção Primária	-	-	-	265 701,00		-		265 701,00
Aluguel de leitos	-	-	-	4 302 000,00		-	600 000,00	4 902 000,00
Respiradores	222 000,00	-	877 000,00	-		-		1 099 000,00
Diversos*	-	-	-	4 928 642,08	3 468,00	-		4 932 110,08
Transporte de amostras de exames e coleta	-	-	-	1 514 013,64		-		1 514 013,64
Medicamentos (Atenção básica/saúde mental/CENTRO COVID)	-	-	-	1 556 573,45		10 187,70		1 566 761,15
TOTAL EMPENHADO	**1 305 817,53**	**719 750,00**	**877 000,00**	**25 323 738,91**	**63 659,50**	**10 187,70**	**4 211 808,08**	**32 511 961,72**
SALDO	**16 971,29**	**-**	**-**	**14 670 622,61**	**20 740,50**	**339 812,30**	**-**	**15 048 146,70**

1- Fundo de Sustentabilidade Habilidade do Espaço Ambiental; 2- Fundo Municipal de Proteção Ambiental; 3- Fundo Especial de Reaparelhamento da Câmara Municipal de Vereadores de Pelotas; 4- Fundo Estadual de Saúde; 5- Fundo Nacional de Saúde

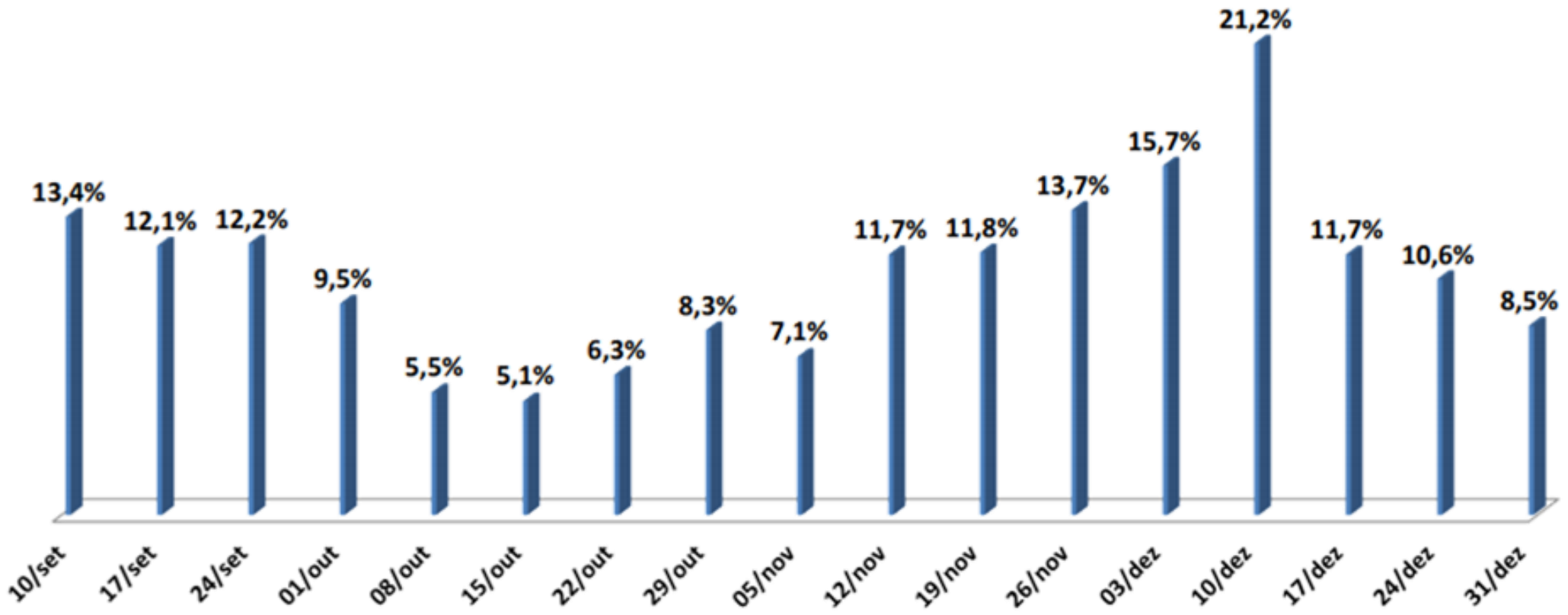
*Testes rápidos, sacos para óbito, fila segura, outros

Acompanhamento Covid-19

- Percentual de aumento de casos Covid-19 em relação a semana anterior
- Acumulado de casos Covid-19 por faixa etária/mês
- Número de casos Covid-19 distribuídos por profissão
- Número de óbitos por Covid-19 distribuídos por sexo e faixa etária
- Número de óbitos por Covid-19 distribuídos por profissão
- Número de casos Covid-19 distribuídos por região administrativa
- Número de casos acumulados confirmados e recuperados de Covid-19
- Média móvel dos casos novos confirmados de Covid-19
- Média móvel dos casos novos de óbito por Covid-19 de acordo com a data
- Percentual de internações em leitos UTI Covid-19 em relação ao total de hospitalizações por Covid-19

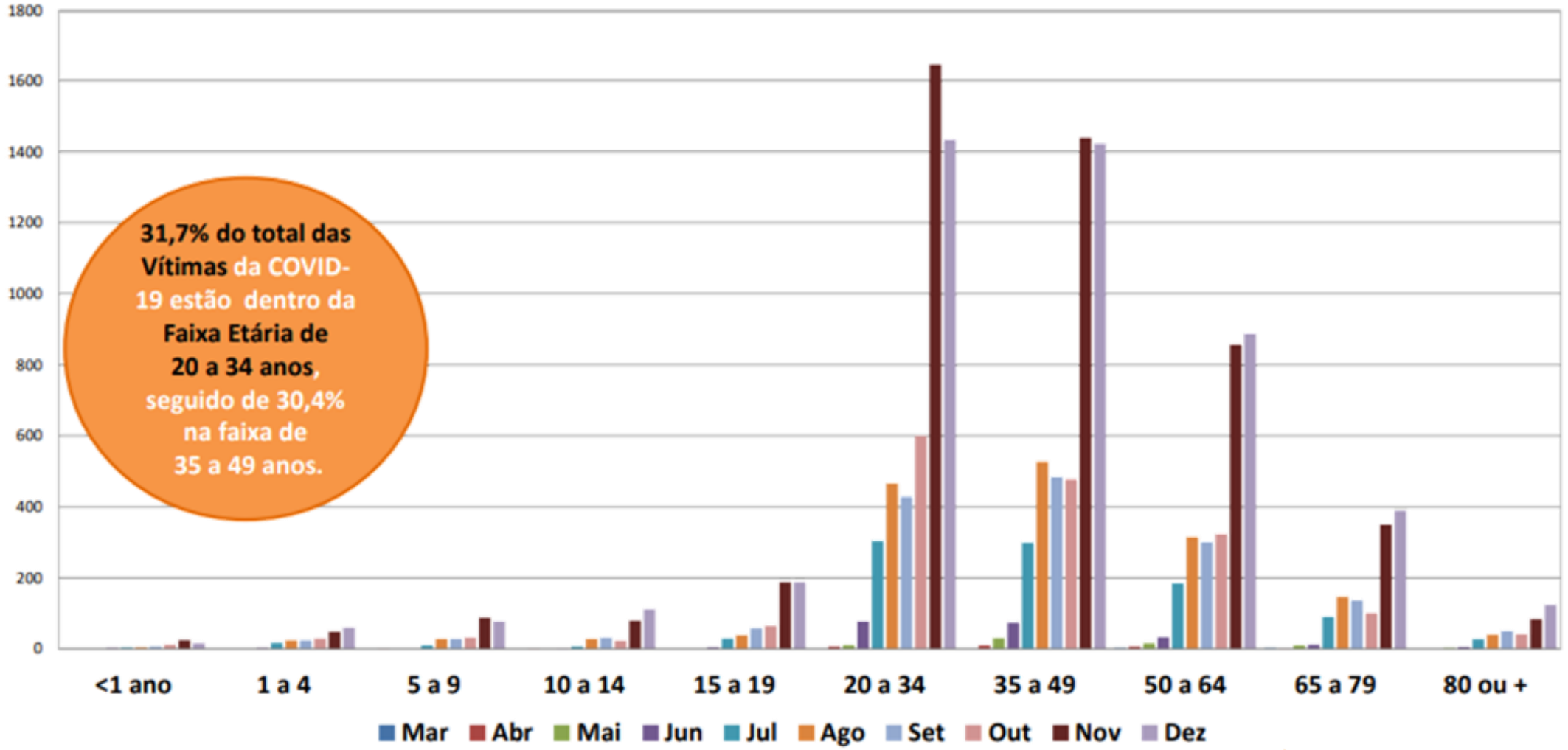
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
OBSERVATÓRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA DE PELOTAS
PACTO PELOTAS PELA PAZ
SECRETARIA DA SAÚDE
prefeitura de Pelotas vamos compartilhar a cidade
SAÚDE ATIVA

% de aumento de casos COVID-19 em relação a semana anterior



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde _ Vigilância Epidemiológica/ Período analisado: De janeiro 2020 a 31 de Dezembro 2020.

Acumulado de casos COVID-19_Faixa etária/mês



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde Vigilância Epidemiológica/ Período analisado: De janeiro 2020 a 31de Dezembro 2020.

Número de casos e proporção de Covid-19 distribuídos por profissão

PROFISSÃO	Nº CASOS	%
NAO INFORMADO	2747	17,46
APOSENTADO(A)	1904	12,10
PROFISSIONAL DA SAUDE	1620	10,30
COMERCIARIO(A)/ATENDENTE(A)	1436	9,13
ESTUDANTE	1298	8,25
DO LAR	847	5,38
PROFISSIONAL DO TRANSPORTE	417	2,65
PRESTADOR DE SERVICOS	415	2,64
ADMINISTRADOR(A)/ EMPRESARIO(A)	401	2,55
CONSTRUCAO CIVIL	364	2,31
PROFISSIONAL DA EDUCACAO	359	2,28
DESEMPREGADO(A)	356	2,26
PROFISSIONAL DA SEGURANCA	329	2,09
AUTONOMO(A)	313	1,99
SERVICOS ADMINISTRATIVOS	310	1,97
PROFISSIONAL DO RAMO ALIMENTICIO	309	1,96
SERVIDOR PUBLICO	254	1,61
PROFISSIONAL DA INDUSTRIA	238	1,51
EMPREGADA DOMESTICA	196	1,25
CRIANCA SEM IDADE ESCOLAR	183	1,16
PROFISSIONAL DA ESTETICA	163	1,04
ADVOGADO(A)	150	0,95
PROFISSIONAL RURAL	117	0,74
ENGENHEIRO MECANICO/MECANICO	103	0,65
CUIDADOR DE IDOSOS	91	0,58
PORTEIRO	76	0,48
CORRETOR(A) DE IMOVEIS	71	0,45
BANCARIO(A)	66	0,42
PROFISSIONAL DA COMUNICACAO	58	0,37
PROFISSIONAL DA TECNOLOGIA	57	0,36
PROFISSIONAL DO ESPORTE	56	0,36
ELETRICISTA	56	0,36
FARMACEUTICA	51	0,32
DENTISTA	49	0,31
PSICOLOGO/PSIQUIATRA	35	0,22
CONTADOR	34	0,22
VETERINARIO	34	0,22
TECNICO TELECOMUNICACOES	31	0,20
BABA	26	0,17
MUSICO	18	0,11
PROFISSIONAL PORTUARIO	16	0,10
TECNICO DE INFORMATICA	15	0,10
COSTUREIRA	12	0,08
LIDER RELIGIOSO	12	0,08
NUTRICIONISTA	10	0,06
PESCADOR	9	0,06
PESQUISADOR	7	0,04
ECONOMISTA	5	0,03
BIOLOGO (A)	4	0,03
JARDINEIRO	4	0,03
TOTAL GERAL	15.732	100,00

Metodologia de agrupamento

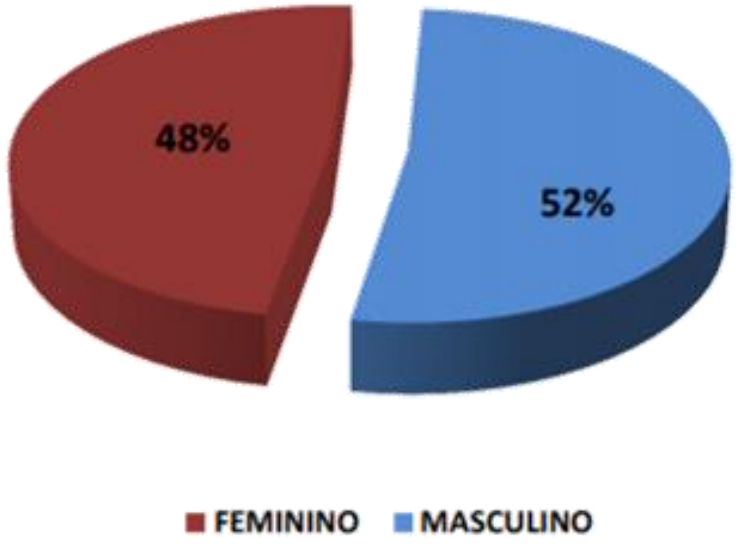
As categorias foram agrupadas por afinidade. Sendo que Comerciário/atendente engloba todos que de alguma forma atendem diretamente ao público, seja no comércio de vestuário, farmácias, veterinárias e de material de construção; Saúde todos que trabalham ligados a área de saúde, sendo médicos, técnicos em geral, enfermeiros ou outros profissionais que prestam serviços dentro de hospitais ou estabelecimentos de saúde; Transporte conta com caminhoneiros, uber, taxista, motoboy, motoristas em geral e profissionais de transportadoras; Profissional da indústria todos que estão ligadas a funções industriais; Prestador de serviços é constituído por pintor, serviços gerais, fotografo, freteiro, artesão, faxineira, funileiro, gesseiro, jardineiro, marceneiro, montador de móveis, soldador, costureira, chapista, borracheiro, designer de moda e carpinteiro, tecelão, economista domestica; Profissional da estética todos aqueles ligados a função estética e de beleza como cabeleireiros, manicures e auxiliares de salão e Profissional do ramo alimentício todos aqueles que trabalham manuseando e/ou preparando alimentos como cozinheiros, padeiros, confeiteiros e no atendimento de lancherias, padarias, açougues e restaurantes. Serviços administrativos englobam os auxiliares/assistentes administrativos, auxiliar de tesouraria, analista financeiro, Chefe de RH, digitadora, assistente jurídico, e auxiliares de escritórios.

Obs: Algumas profissões foram desagrupadas em razão do aumento do número de casos, alterando assim o total de algumas categorias.

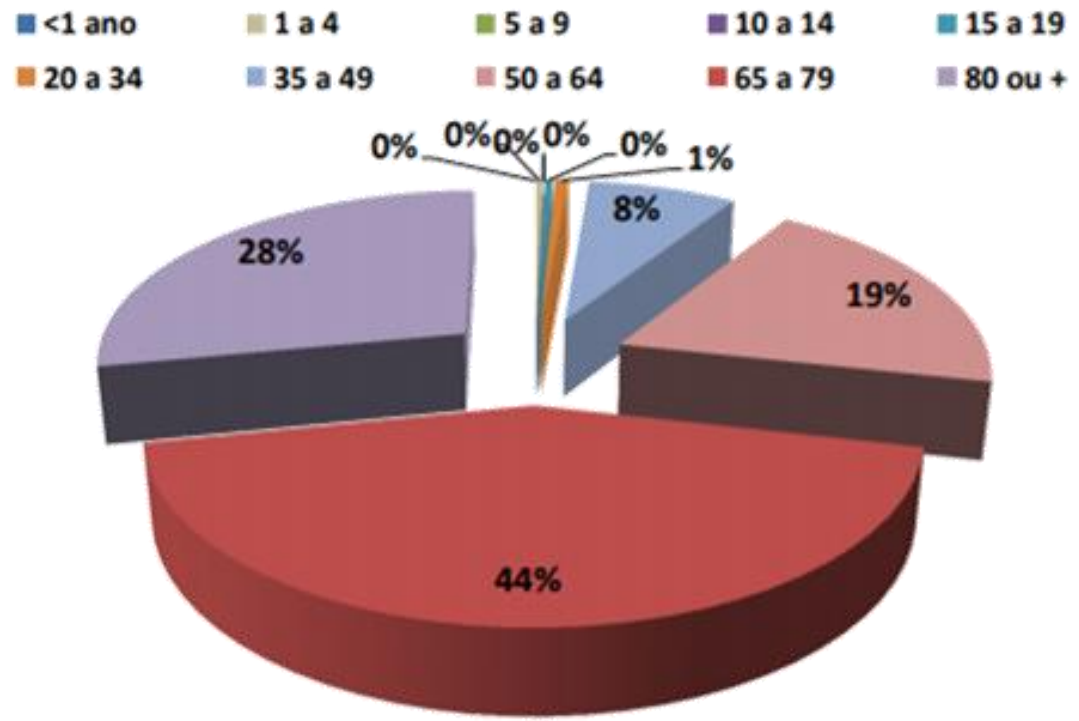
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde Vigilância Epidemiológica/ Período analisado: De janeiro 2020 a 31de Dezembro 2020

274 ÓBITOS

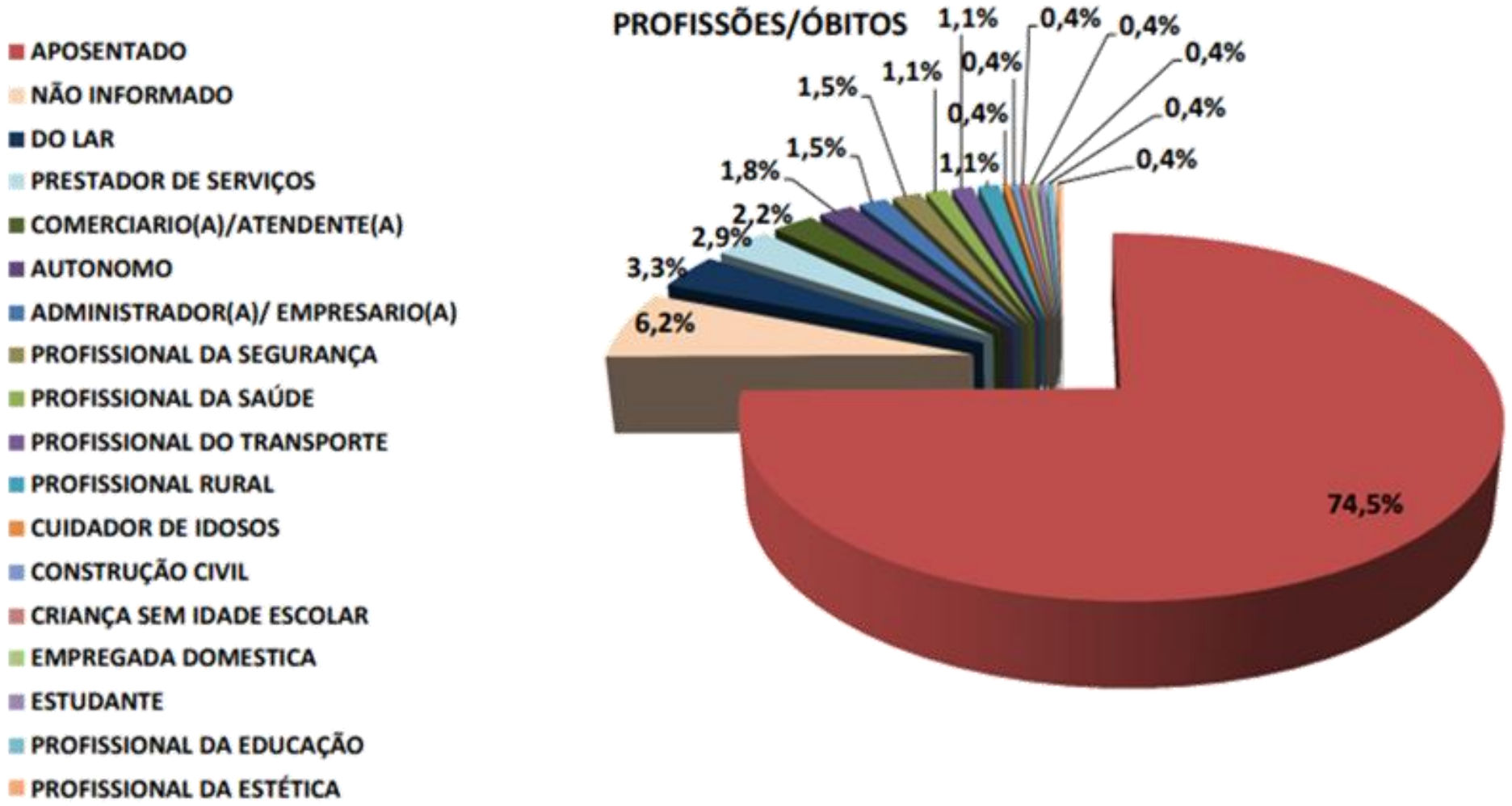
ÓBITOS/SEXO



Faixa Etária_Óbitos

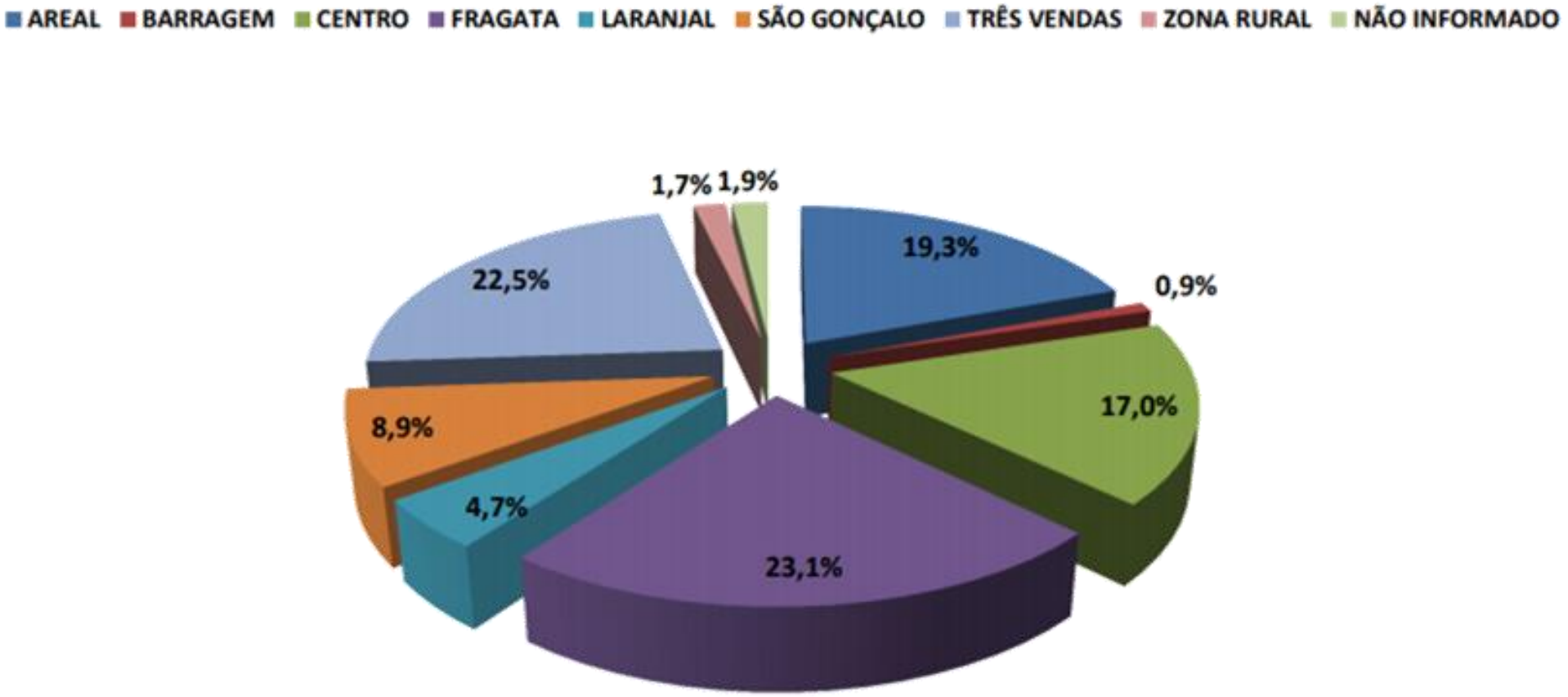


Fonte: Secretaria Municipal de Saúde Vigilância Epidemiológica/ Período analisado: De janeiro 2020 a 31de Dezembro 2020.



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde _ Vigilância Epidemiológica/ Período analisado: De janeiro 2020 a 31de Dezembro 2020.

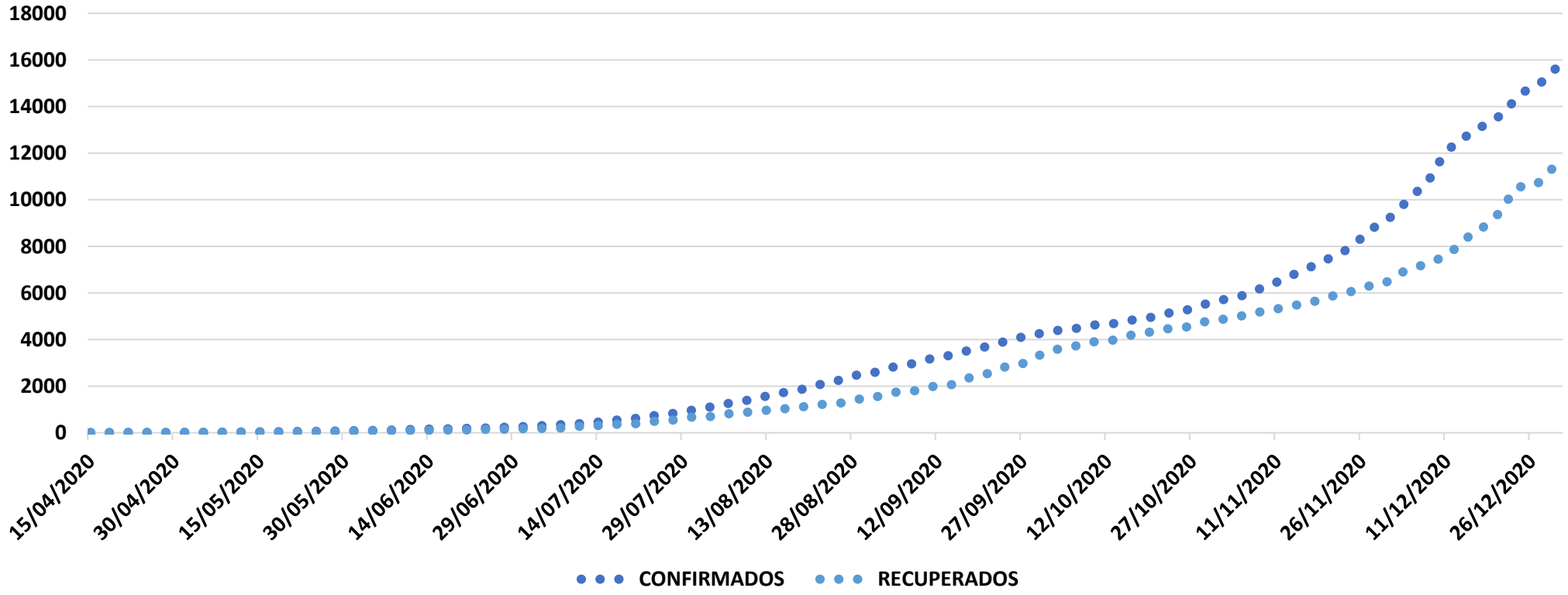
Região Administrativa/Zona Rural_Casos confirmados COVID-19



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde _ Vigilância Epidemiológica/ Período analisado: De janeiro 2020 a 31de Dezembro 2020.

Covid-19 – dados do ano de 2020

Número de casos acumulados confirmados e recuperados de Covid-19 distribuídos por data

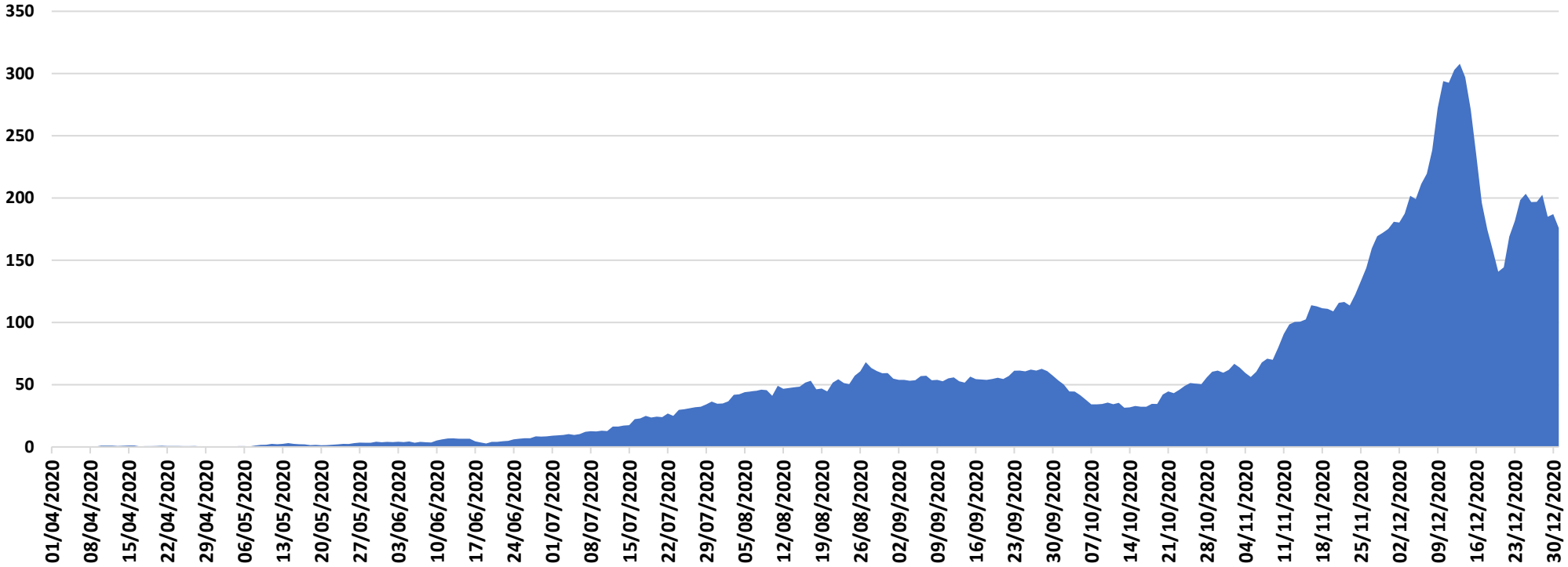


*Intervalo de 15 dias

Nº total de confirmados	Nº total de recuperados
15.732	11.649 (74%)

Covid-19 – principais resultados

Média móvel dos casos novos confirmados de Covid-19 distribuidos por data

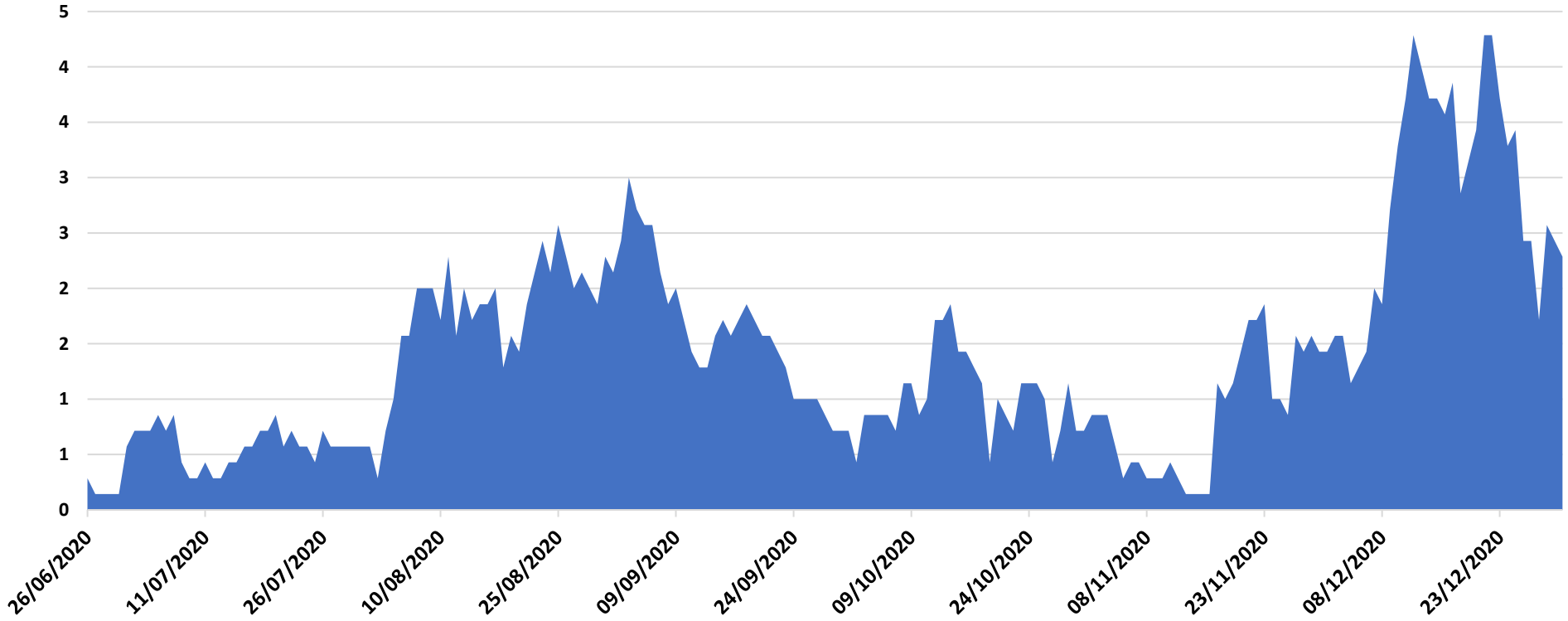


*Intervalo de 7 dias

Incidência/100.000 habitantes		
Brasil	RS	Pelotas
3.652	3.521	3.889

Covid-19 – principais resultados

Média móvel dos casos novos de óbito por covid-19 de acordo com a data



*Intervalo de 15 dias

Mortalidade/100.000 habitantes		
Brasil	RS	Pelotas
92,8	78	80,4

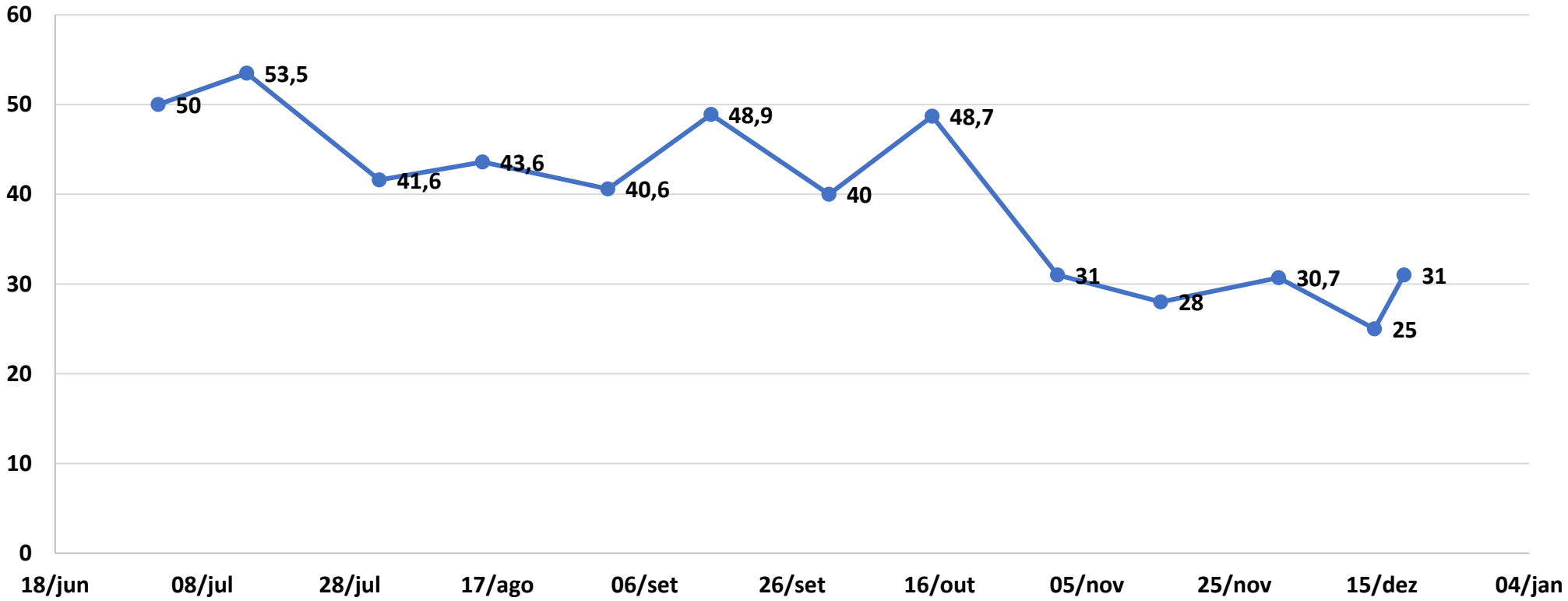
Taxa de letalidade**		
Brasil	RS	Pelotas
2,5	2,0	1,7

** Taxa de letalidade é a proporção de óbitos em relação ao número de casos confirmados de Covid-19, ou seja, uma taxa baixa de letalidade significa que que as pessoas que adoecem estão se recuperando naturalmente e os que apresentam sintomas mais graves estão tendo acesso e tratamento adequado pelo sistema de saúde.

OBS: Os dados da mortalidade e taxa de letalidade são referentes ao dia 31/12/2021

Covid-19 – principais resultados

Porcentagem de internações em leitos exclusivos UTI covid em relação ao total de hospitalizações por covid-19



Principais desafios para 2021

- Vacinar a população contra Covid-19, seguindo os critérios de priorização estabelecidos pelo MS
- Concluir o projeto para construção do HPS
- Retomar a planificação no município
- Implementar as Redes Temáticas
- Reduzir a demanda reprimida de média e alta complexidade, com foco na oncologia, saúde materno infantil e da população idosa
- Qualificar o cuidado da pessoa com deficiência física
- Construir o Plano Municipal de Saúde 2021-2024
- Implantar um sistema de informação, com aplicativos, para qualificar a realização dos cadastros, registros e monitoramento das ações realizadas na APS

obrigada!

SECRETARIA DA SAÚDE

prefeitura de Pelotas
vamos compartilhar a cidade

SAÚDE ATIVA

Anexo I

Plano municipal de saúde

Digisus – Módulo Planejamento

Indicadores de Saúde - 1º, 2º e 3º quadrimestres e ano de 2020

SECRETARIA DA SAÚDE

prefeitura de Pelotas
vamos compartilhar a cidade

SAÚDE ATIVA

SECRETARIA DE SAÚDE

RELATÓRIO MUNICIPAL DE GESTÃO

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE - DIGISUS

Indicadores de Saúde - 1º, 2º e 3º Quadrimestres

Secretária de Saúde

Roberta Paganini

Departamento de Planejamento

Cairo Ezequiel Mayer

Raquel Elias

Ano, 2020

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento dos trabalhadores e processos administrativos e financeiros

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Atenção Primária à Saúde do município

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da RAS através de ações de Educação Permanente em Saúde

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Vigilância em Saúde com foco no monitoramento e prevenção de agravos

DIRETRIZ Nº 5 – Fortalecimento e ampliação dos serviços da atenção especializada e hospitalar

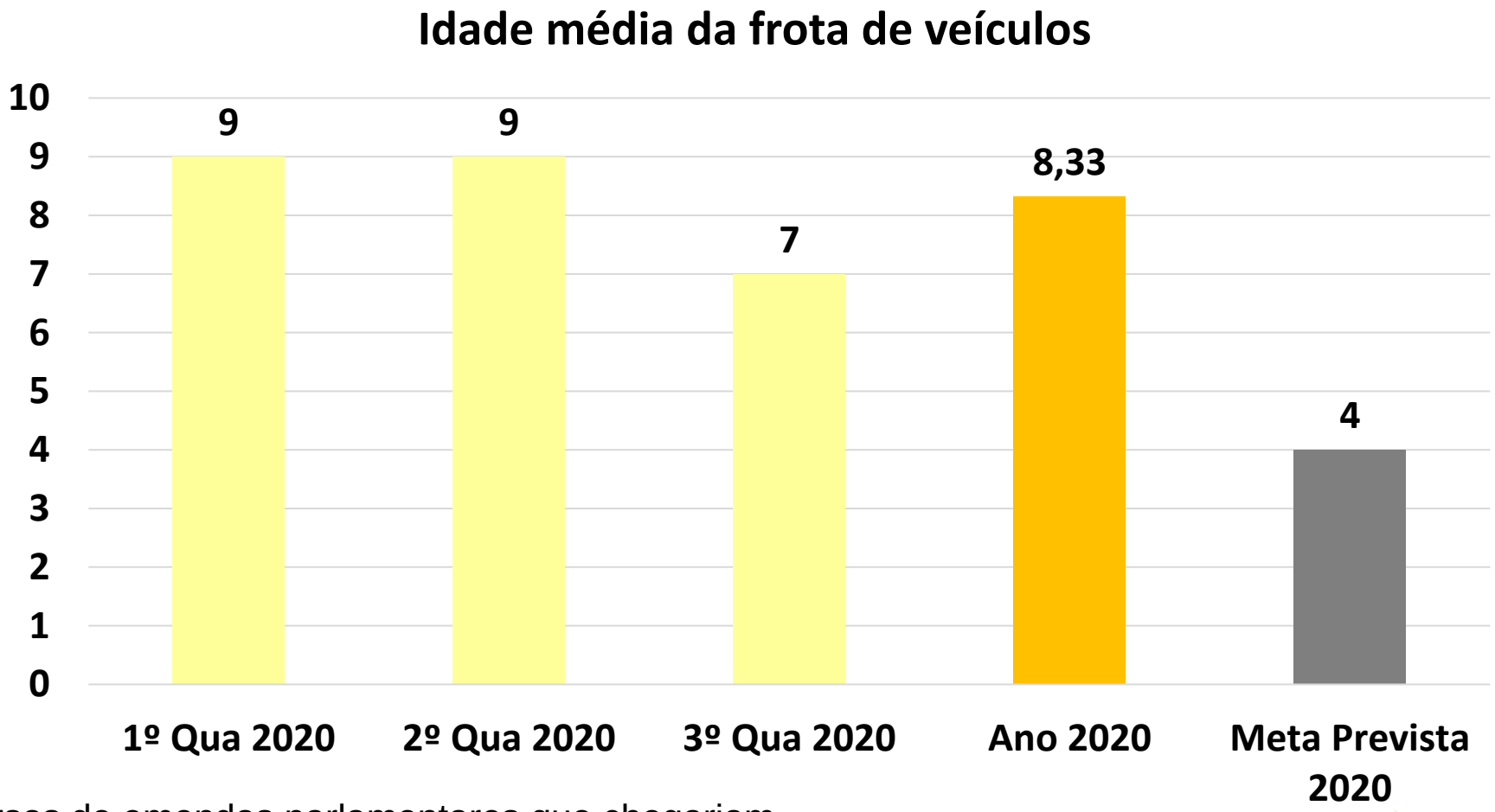
Indicador **PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA**

Indicador **MUNICIPAL**

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento dos trabalhadores e processos administrativos e financeiros

OBJETIVO Nº 1.1 - Adequar a estrutura física/patrimonial, o quadro de pessoal, fluxos e processos de trabalho reconhecendo a autonomia e os saberes dos trabalhadores

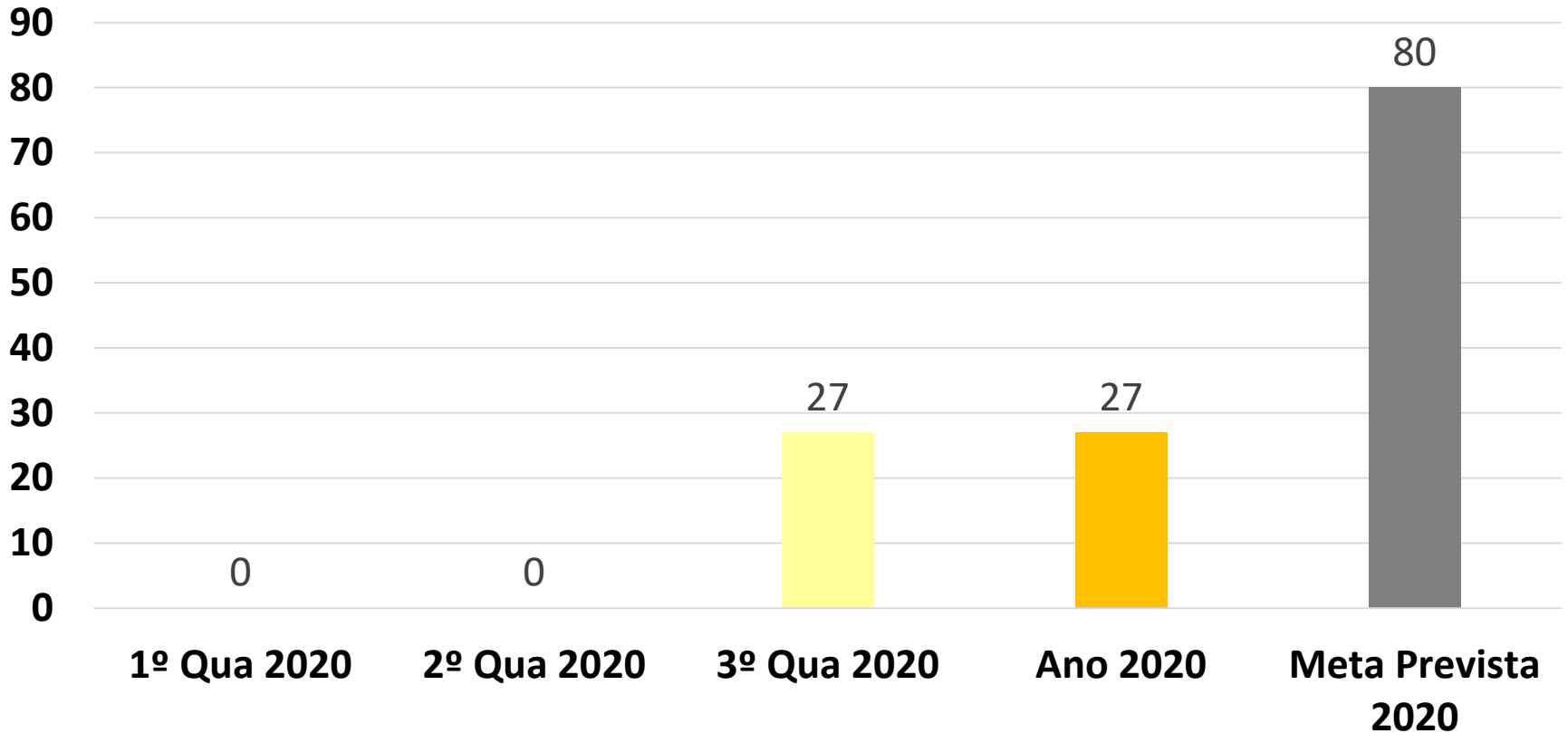
Indicador
MUNICIPAL



Recursos de emendas parlamentares que chegariam em 2020 não chegaram, dificultando atingimento da meta.

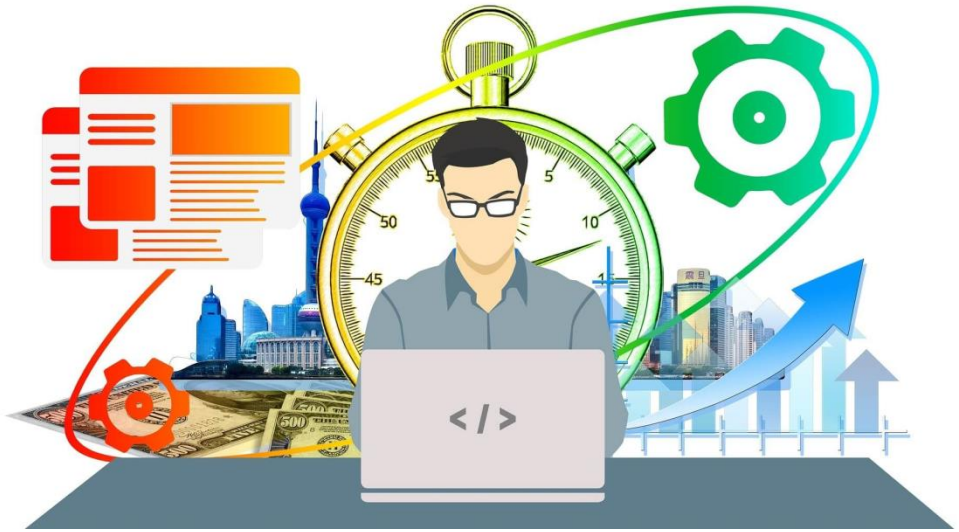
Indicador
MUNICIPAL

Número de computadores novos nos serviços



Processos de compras frustrados em 2020.
Recebemos recurso, nos últimos dias do ano, para aquisição de 50 unidades. Já em processo de compra.

Indicador
MUNICIPAL



Sistema integrado de gestão das ações e serviços de Saúde

Meta: Ter sistema implantado em 2020

Sistema não Implantado

Esse sistema permite integrar o **prontuário eletrônico do usuário em todos os pontos e níveis da rede de atenção à saúde,** facilitando o acompanhamento longitudinal do cuidado realizado pelas equipes de saúde. Em virtude da pandemia não foi possível formar o grupo técnico para conhecer os sistemas existentes em outros municípios e selecionar o mais adequado à realidade de Pelotas.

Indicador
MUNICIPAL

Percentual gasto, por ano, com locação de imóveis

Meta: Reduzir o custo de locação em 5% ao ano

Não houve redução

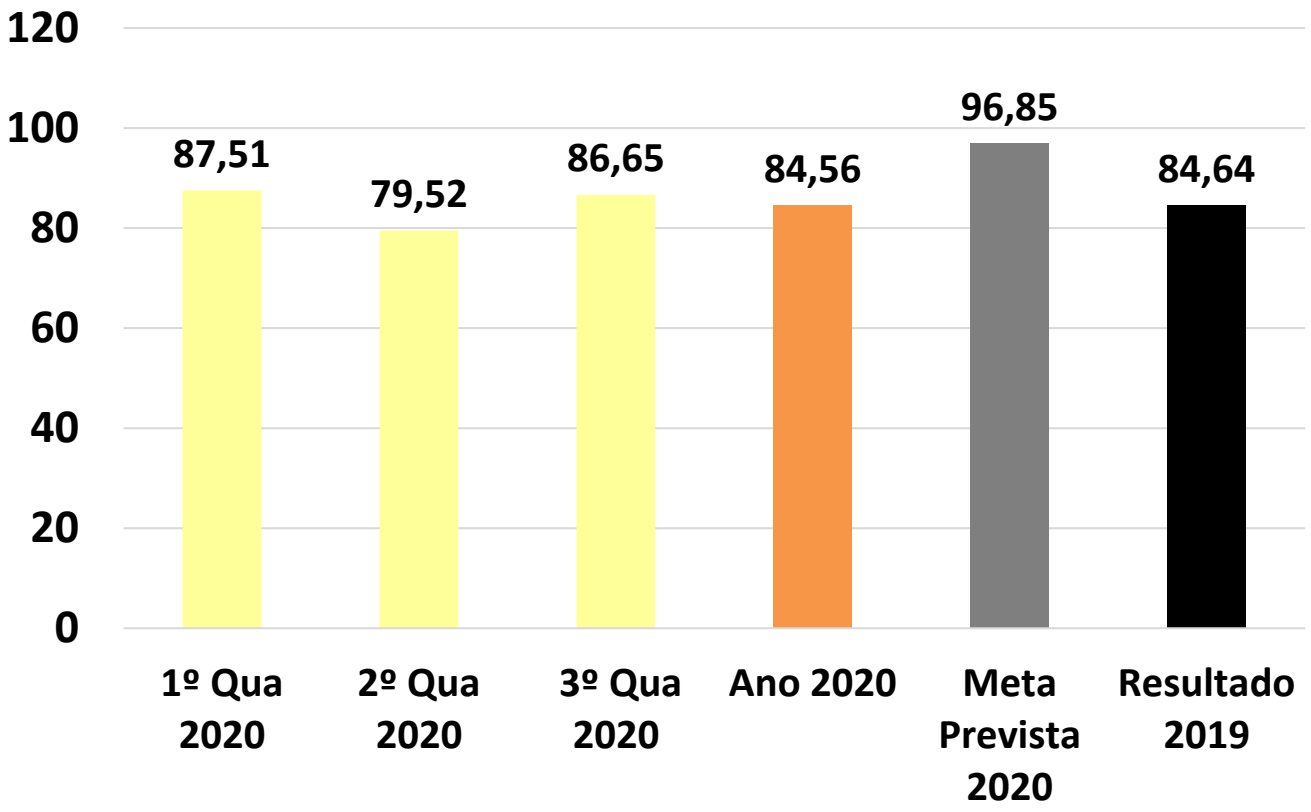
No planejamento para 2020 estava previsto a mudança de prédio utilizado pela **SMSPel e Centro de Especialidades**, o primeiro seria deslocado para o prédio localizado na Lobo da Costa, o qual estava sendo adequado para receber os referidos serviços, enquanto que o segundo passaria para o local do atual Centro Covid, na Av. Bento Gonçalves. No entanto, devido a pandemia as obras foram suspensas e o prédio da Bento recebeu ajustes na estrutura física e passou a ser referência para o atendimento de usuários com síndromes gripais, suspeitos ou confirmados para Covid-19.

DIRETRIZ Nº 2
Fortalecimento da Rede de Atenção Primária à Saúde do município

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar a Atenção Primária à Saúde

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes de Atenção Básica



	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
EQUIPES ESF	66	59	61	62
ESF. EQUIVALENTE	24	21	17	21
COBERTURA	**87,51%**	**79,52%**	**86,65%**	**84,56%**

PMM

22 Vagas, 10 Preenchidas e 3 sairão para residência;

Bolsa Auxílio Formação

(Residência em Medicina da Família)

14 vagas em 2020

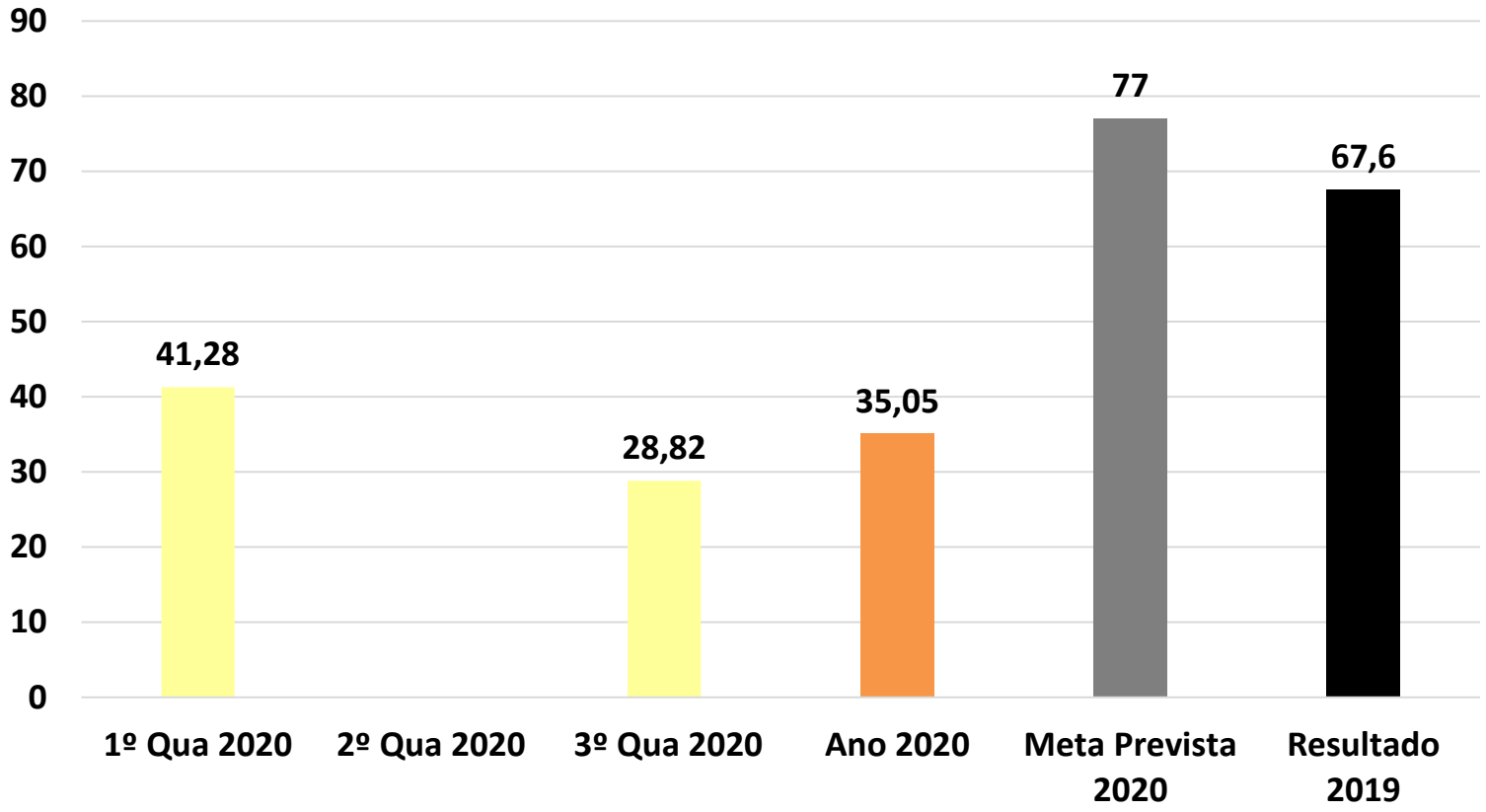
Tratativas de 30 vagas em 2021

Valor Hora Plantão

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

SUS Sistema Único de Saúde

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)



	1º Vigência	2º Vigência
Beneficiários Acompanhados	6.416 (41,28%)	3.989 (28,82%)
Crianças Acompanhadas	538 (10,08%)	99 (1,87%)
Gestantes	160 (83,77%)	200 (104,71%)
Mulheres 14 a 44 anos	5.878 (57,59%)	3.890 (45,49%)

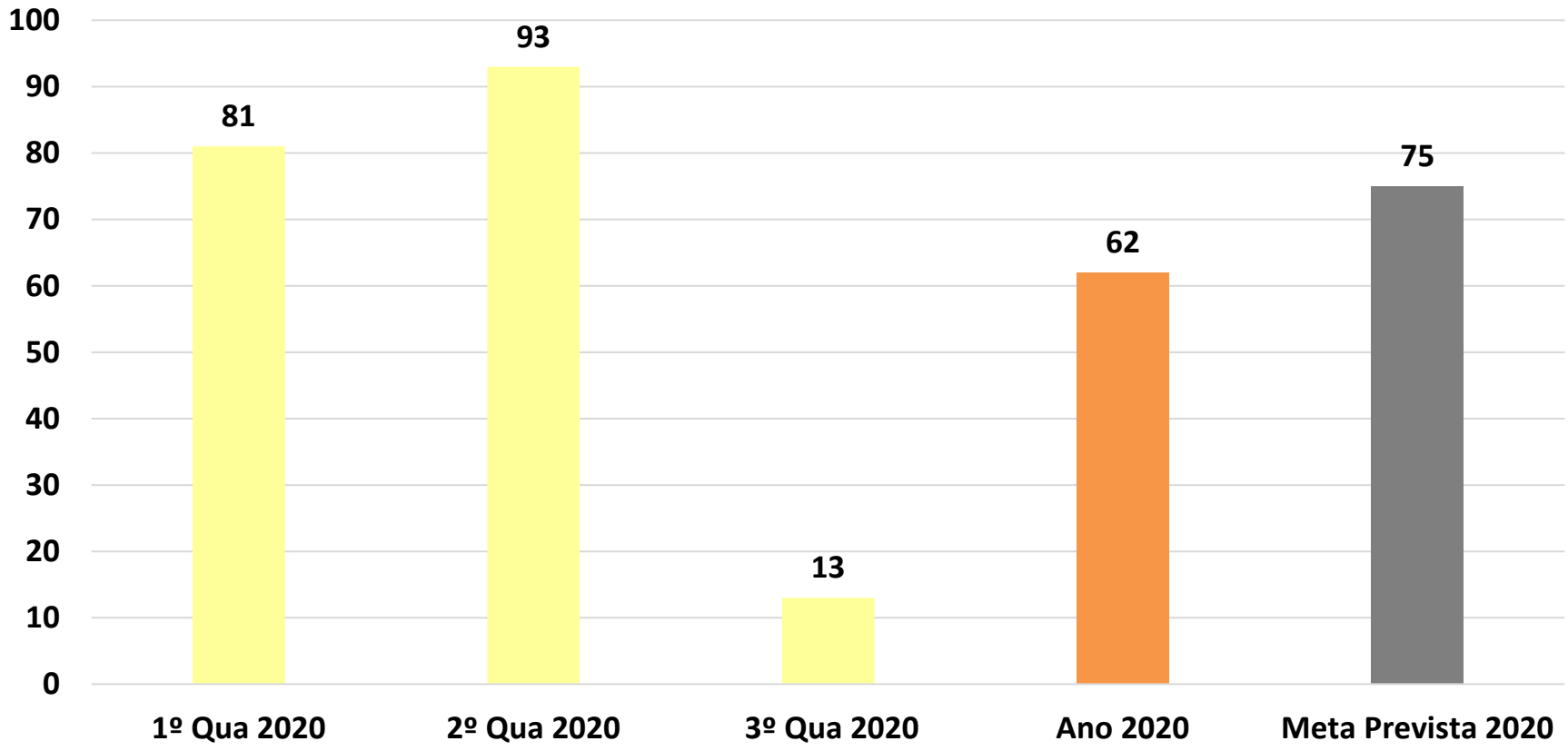
Ministério da Saúde (MS) e o Ministério da Cidadania (MC) orientaram a **não obrigatoriedade do registro de acompanhamento de saúde das crianças menores de sete anos e mulheres não gestantes no 1º e 2º semestre de 2020. Outra orientação foi a de que o registro das condicionalidades de saúde das gestantes fosse mantido, na medida do possível**, a fim de não prejudicar a concessão do Benefício Variável Vinculado à Gestante (BVG).

SECRETARIA DA SAÚDE
prefeitura de Pelotas vamos compartilhar a cidade
SAÚDE ATIVA

OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar as ações da rede municipal de saúde bucal

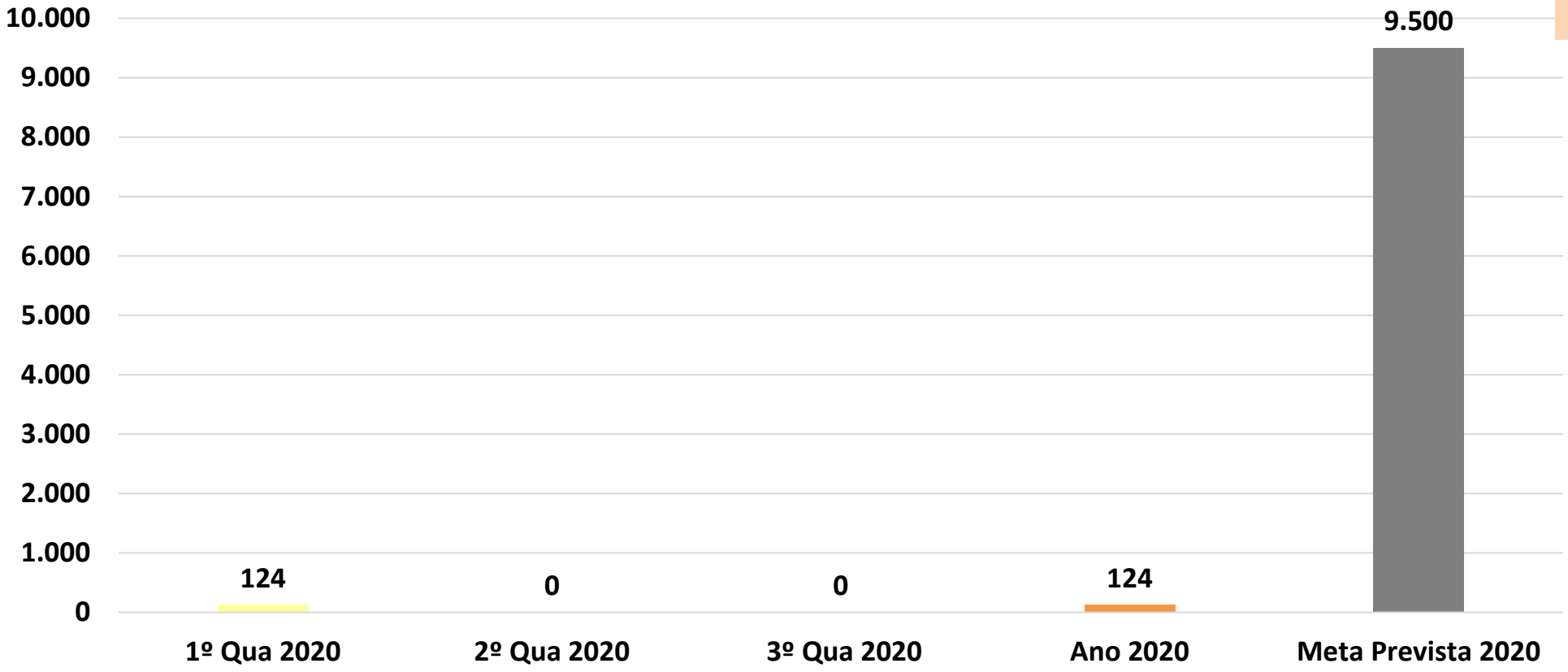
Indicador
MUNICIPAL

Percentual de tratamentos concluídos em relação às primeiras consultas odontológicas programáticas



Indicador
MUNICIPAL

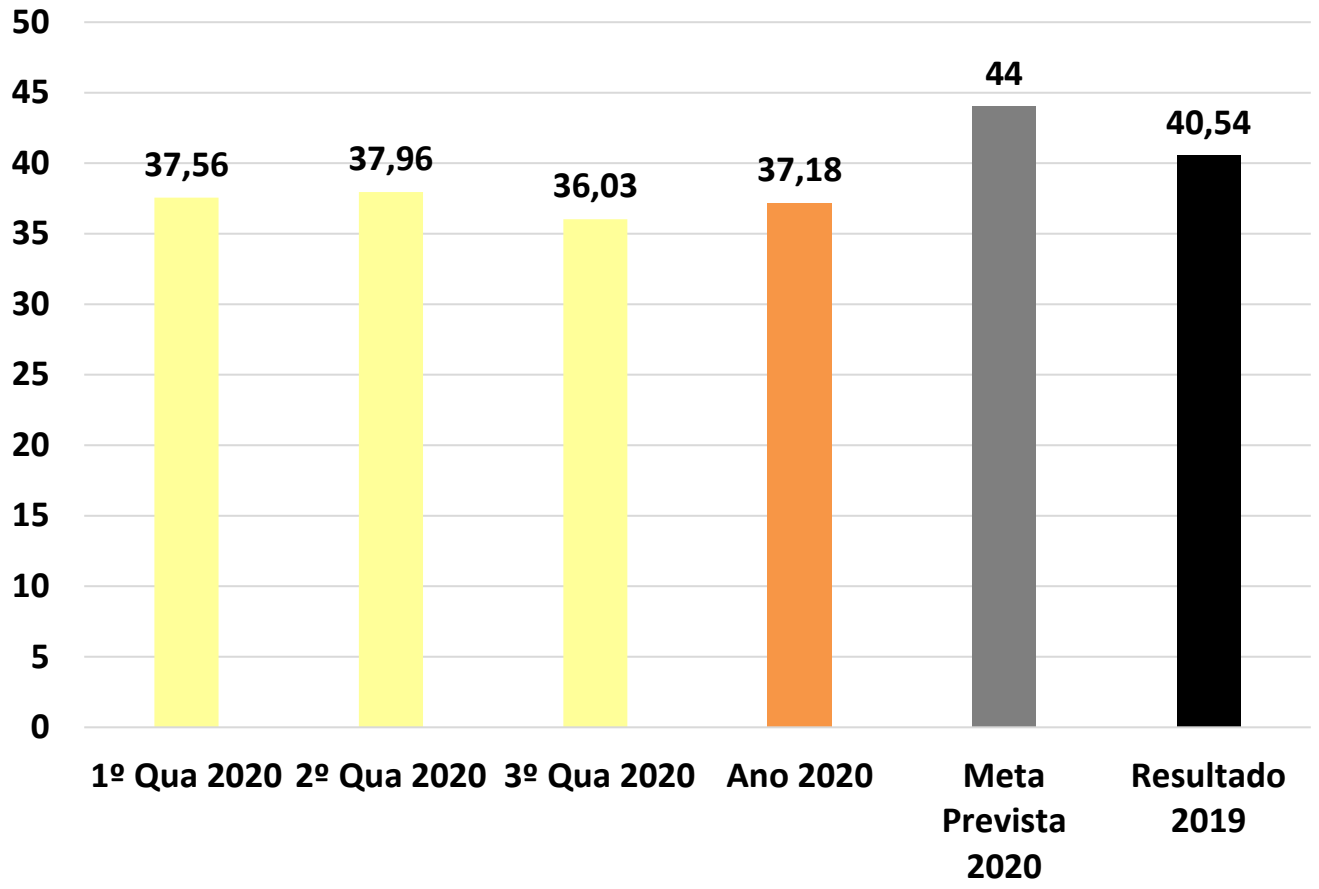
Número de participantes em atividades de escovação dental supervisionada



Devido a pandemia as aulas e atividades coletivas foram canceladas, inviabilizando as ações de escovação dental supervisionada realizadas pelo Programa Sorrindo na Escola e dentistas do município.

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

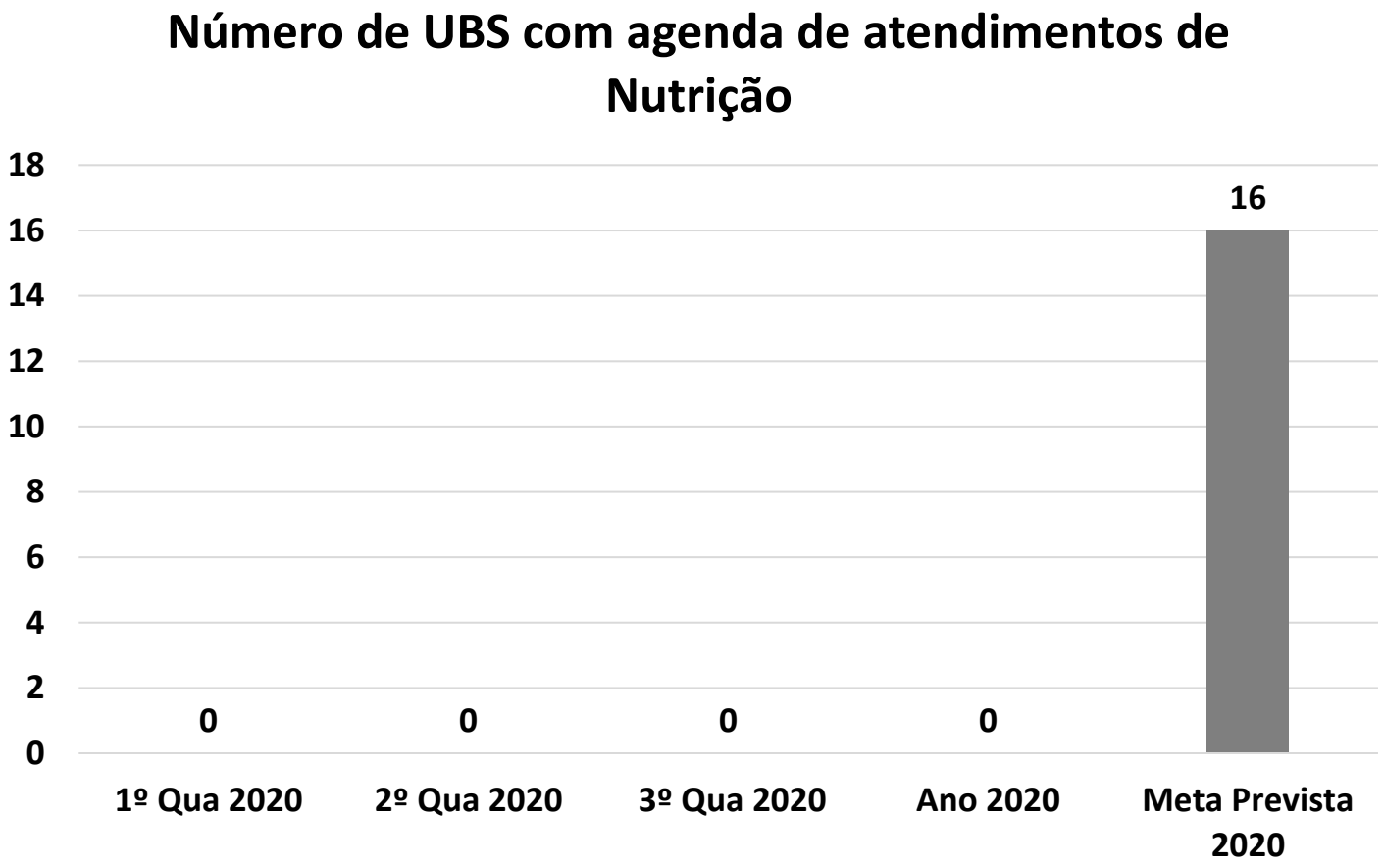
Percentual de cobertura de saúde bucal na APS



	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
EQUIPES ESB	18	18	18	18
ESB. EQUIVALENTE	22,62	22,62	20,42	21,88
COBERTURA	**37,56%**	**37,96%**	**36,03%**	**37,18%**

OBJETIVO Nº 2.3 - Estabelecer uma Rede Integrada, Resolutiva e Humanizada de Cuidados na Atenção à Saúde em Nutrição, por meio da implementação da Política Municipal de Alimentação e Nutrição (PMAN), da articulação interinstitucional e intersetorial, do planejamento de ações de vigilância alimentar e nutricional, e da garantia do Direito Humano à Alimentação Adequada

Indicador
MUNICIPAL



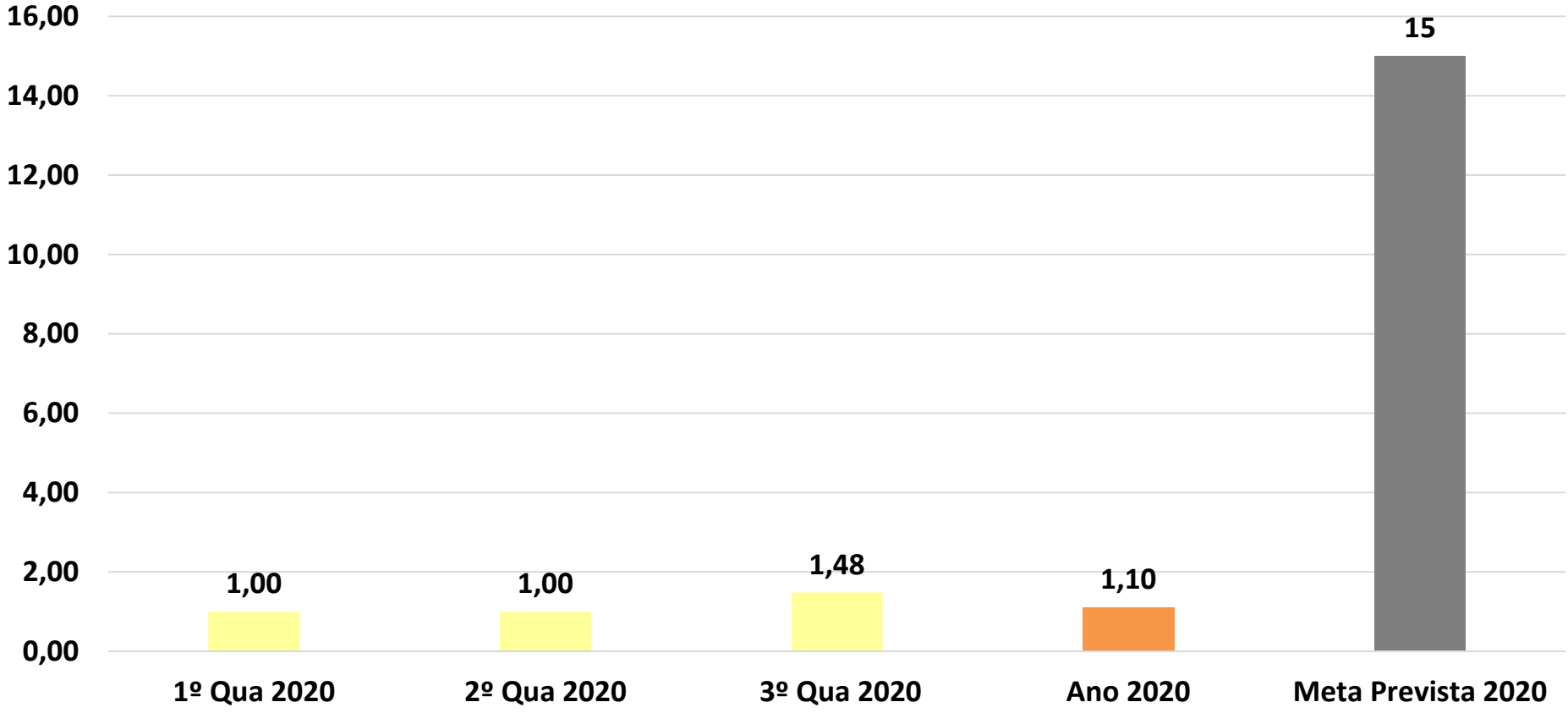
No final de 2019, após várias reuniões entre a gestão e as nutricionistas da rede, foi planejado uma **reorganização dos serviços de nutrição**, para maior aproveitamento dos dezoito profissionais existentes no quadro, os quais passariam a se responsabilizar pelo atendimento em mais de uma UBS a partir de 2020. **Dessa forma, todos os usuários passariam a ter acesso ao serviço de nutrição, na sua UBS de referência, sem a necessidade de se deslocar para outros pontos da rede.** Porém, devido a pandemia as nutricionistas foram **incorporadas nas equipes do Centro Covid e na Vigilância Epidemiológica**, não sendo possível implantar a agenda de nutrição para os atendimentos eletivos nas UBS em 2020.

No entanto, todos os casos urgentes (gestante com pré eclampsia, diabético descompensado, paciente com sonda) foram repassados para a coordenação que organizava o atendimento da demanda.

Cobertura populacional do SISVAN

(Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional)

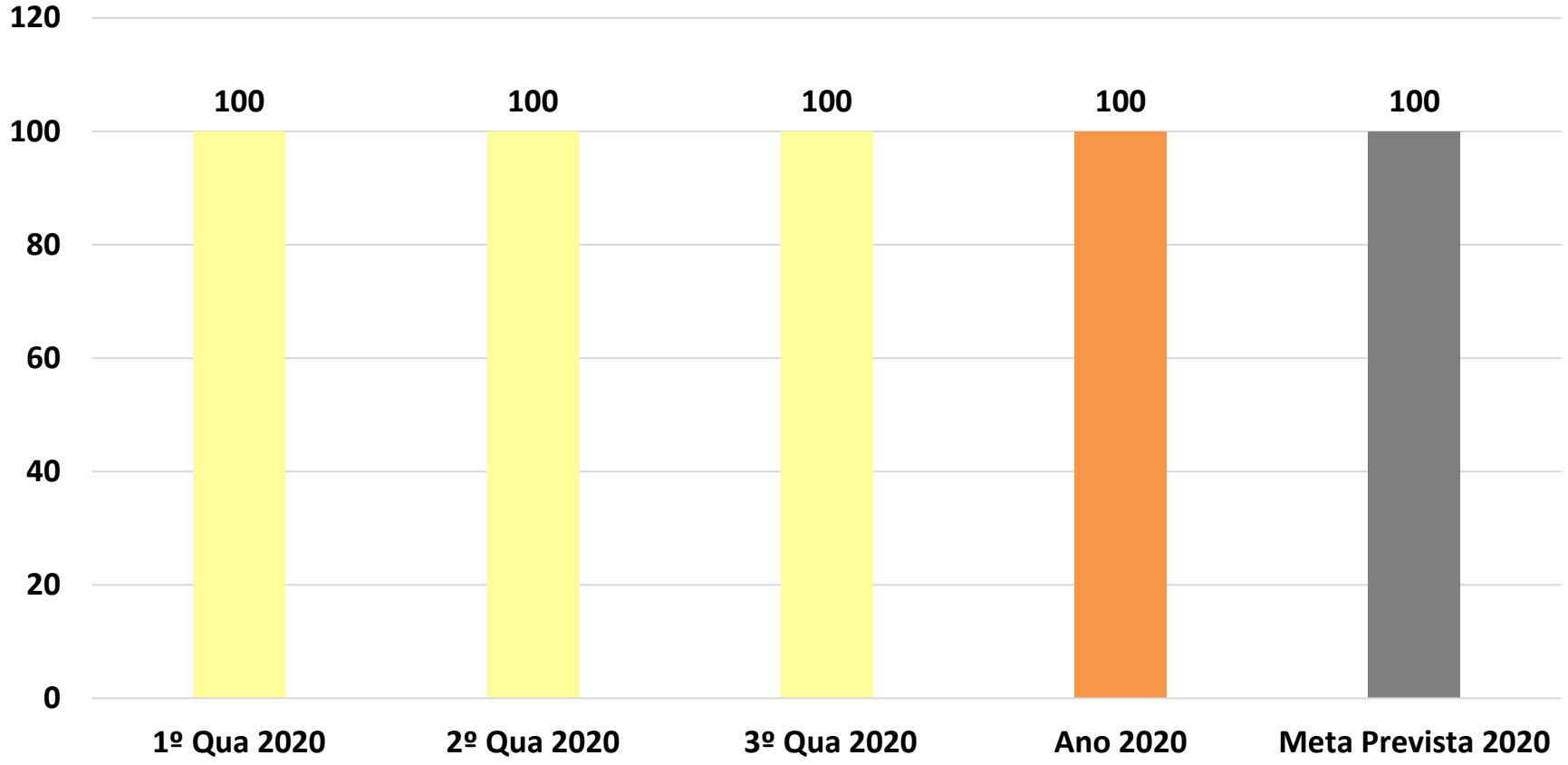
Indicador
MUNICIPAL



Indicador
MUNICIPAL

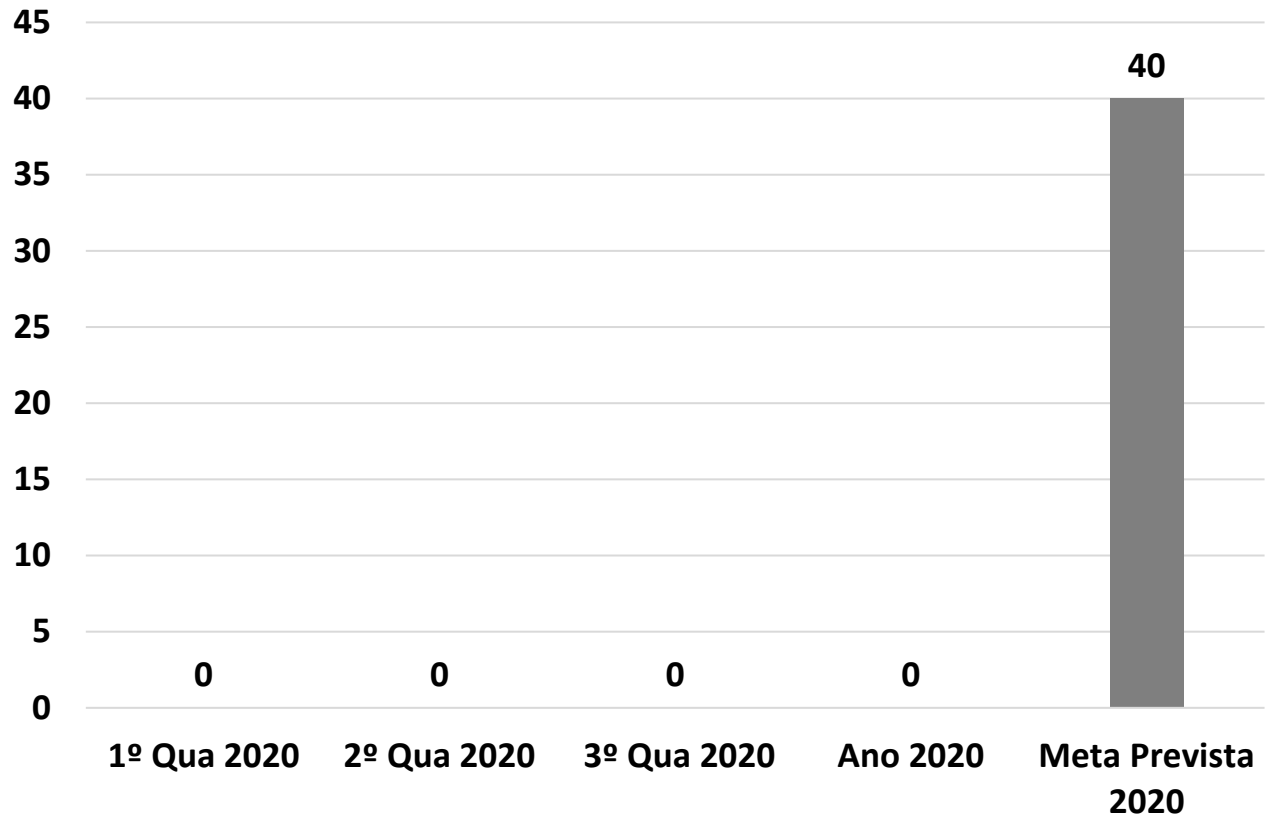
Percentual de participação da SMS nas reuniões do COMSEA

(Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional)



Indicador
MUNICIPAL

Percentual de recém nascidos acompanhados em relação a amamentação

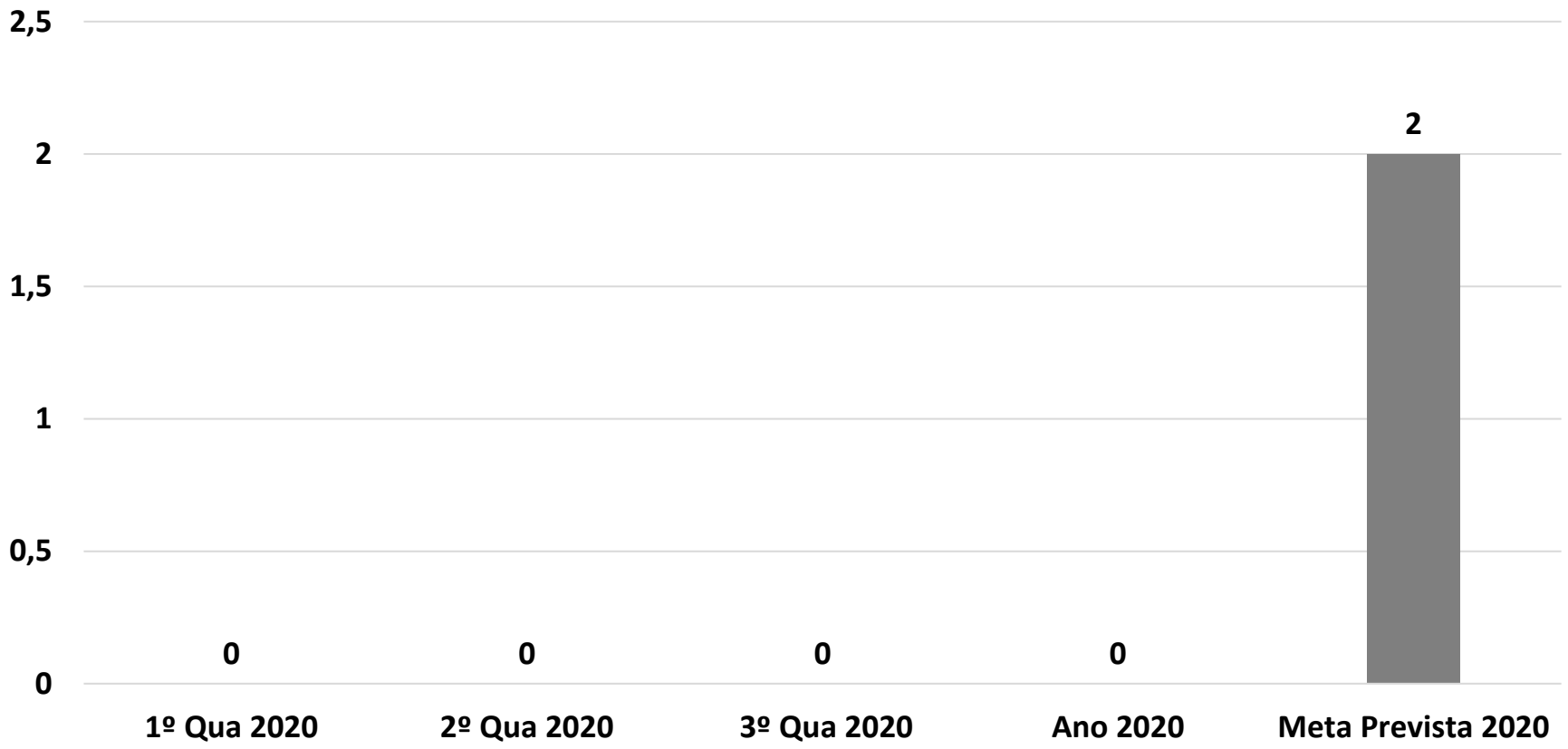


No final de 2019, após várias reuniões entre a gestão e as nutricionistas da rede, foi planejado uma reorganização dos serviços de nutrição, para maior aproveitamento dos dezoito profissionais existentes no quadro, os quais passariam a se responsabilizar pelo atendimento em mais de uma UBS a partir de 2020. Dessa forma, todos os usuários passariam a ter acesso ao serviço de nutrição, na sua UBS de referência, sem a necessidade de se deslocar para outros pontos da rede. Porém, **devido a pandemia as nutricionistas foram incorporadas nas equipes do Centro Covid e na Vigilância Epidemiológica, não sendo possível implantar a agenda de nutrição para os atendimentos eletivos nas UBS em 2020**.

* Não esquecendo do Pré Natal e Puericultura

Indicador
MUNICIPAL

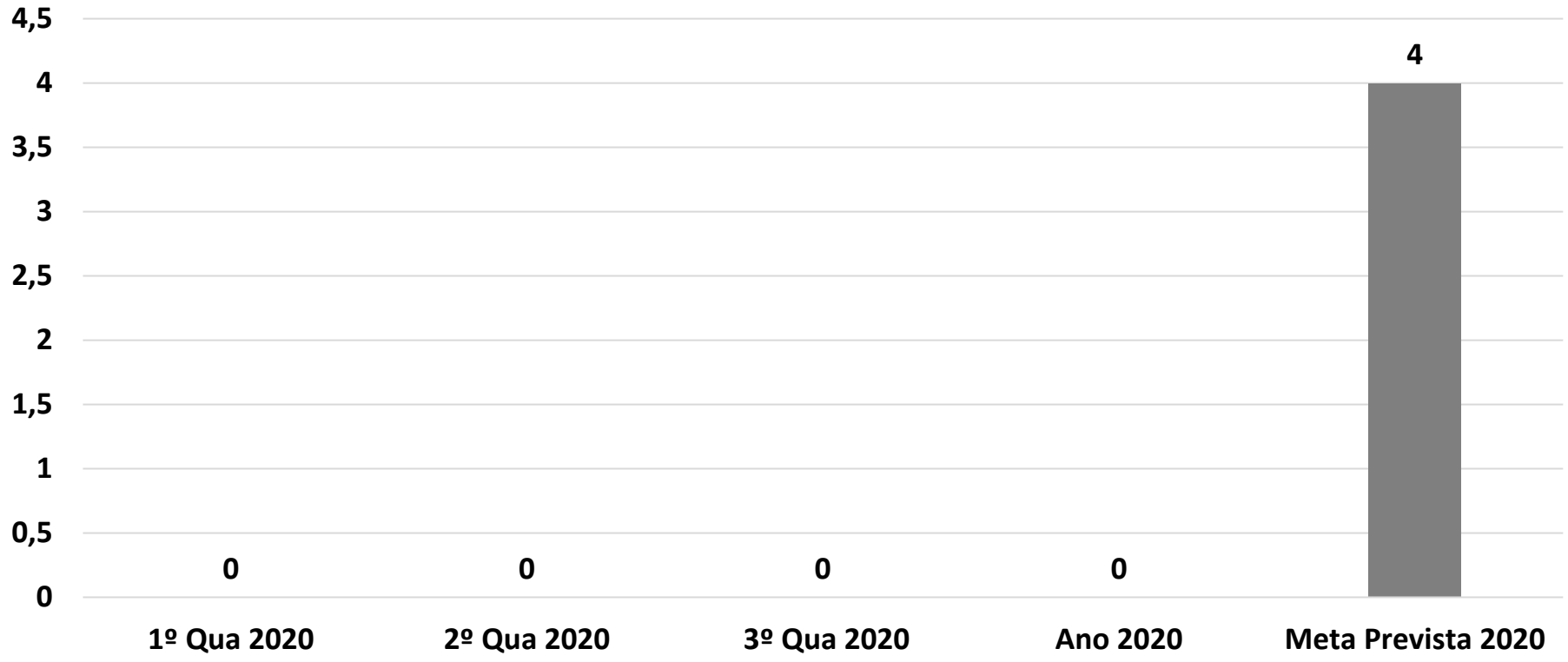
Número de eventos realizados no ano para informações sobre o PBF e a importância do cumprimento das condicionalidades



Em decorrência da pandemia por Covid-19, para evitar aglomeração, todos os eventos coletivos presenciais foram suspensos em 2020, obedecendo aos decretos estaduais e municipais.

Indicador
MUNICIPAL

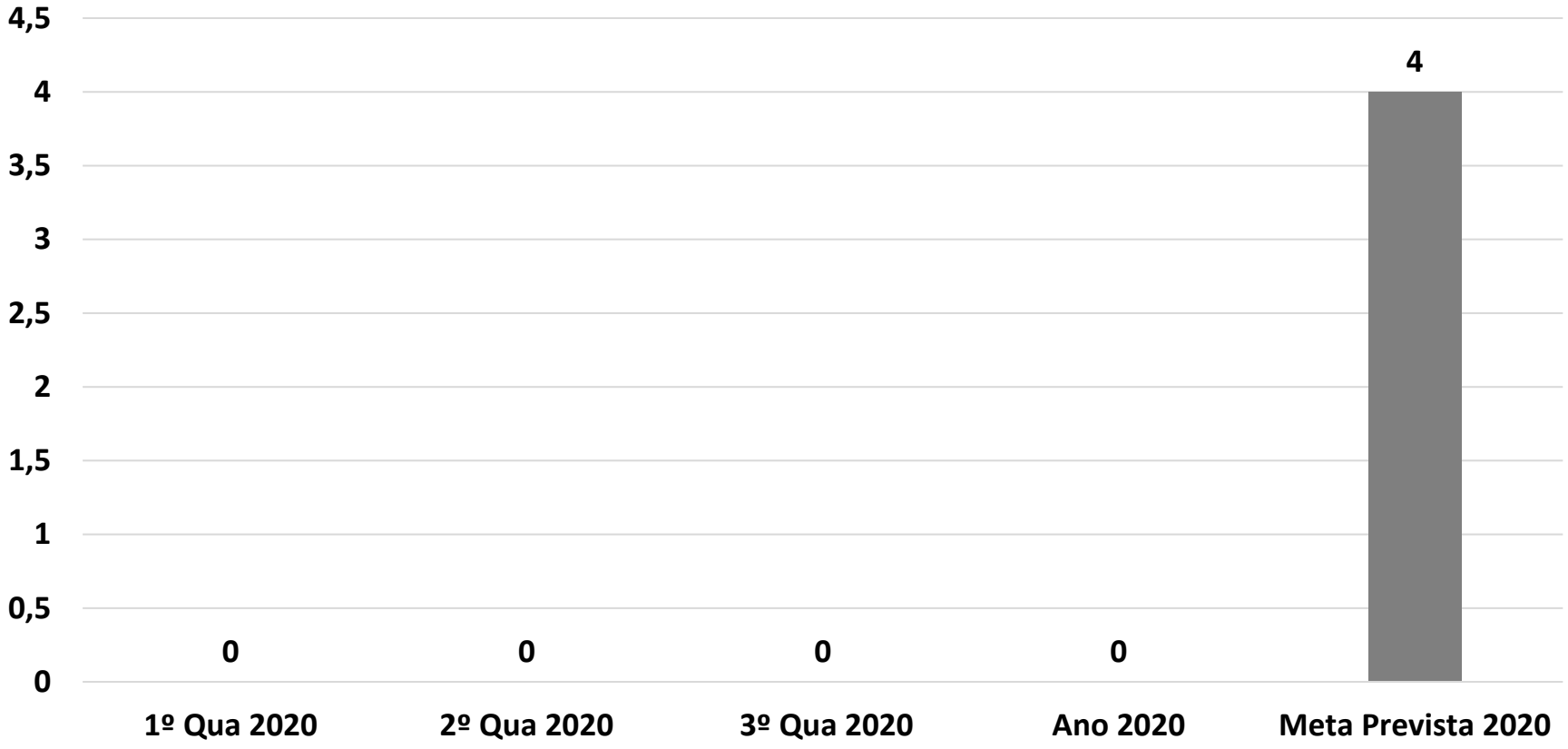
Nº de atividades coletivas na temática de promoção da alimentação adequada e saudável, por escola incluída no PSE, através do Programa Crescer Saudável (PCS)



Em decorrência da pandemia por Covid-19, para evitar aglomeração, todos os eventos coletivos presenciais foram suspensos em 2020, obedecendo aos decretos estaduais e municipais.

Indicador
MUNICIPAL

Nº de atividades coletivas de promoção das práticas corporais e atividades físicas, por escola incluída no PCS

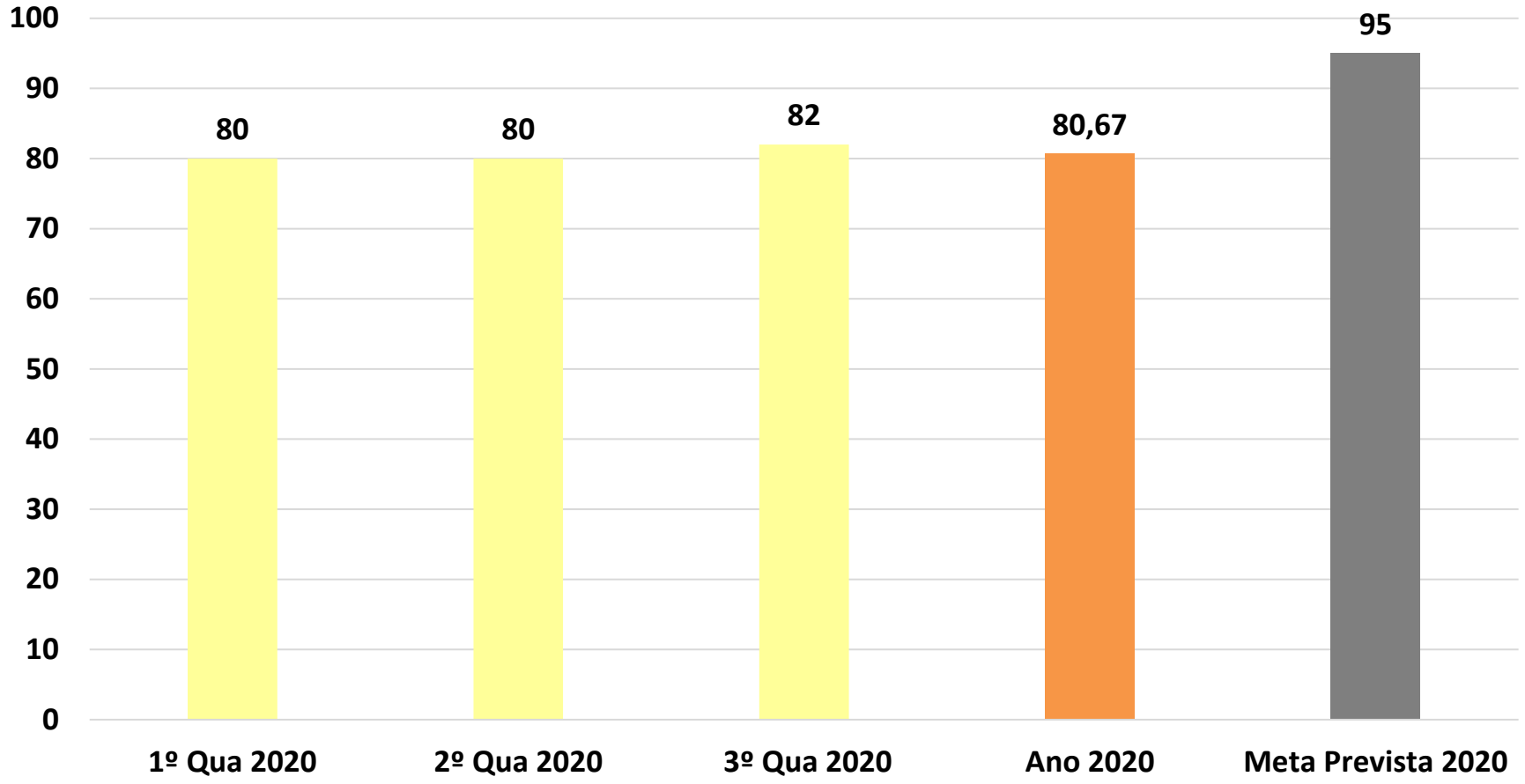


Em decorrência da pandemia por Covid-19, para evitar aglomeração, todos os eventos coletivos presenciais foram suspensos em 2020, obedecendo aos decretos estaduais e municipais.

OBJETIVO Nº 2.4 - Qualificar as ações de assistência farmacêutica

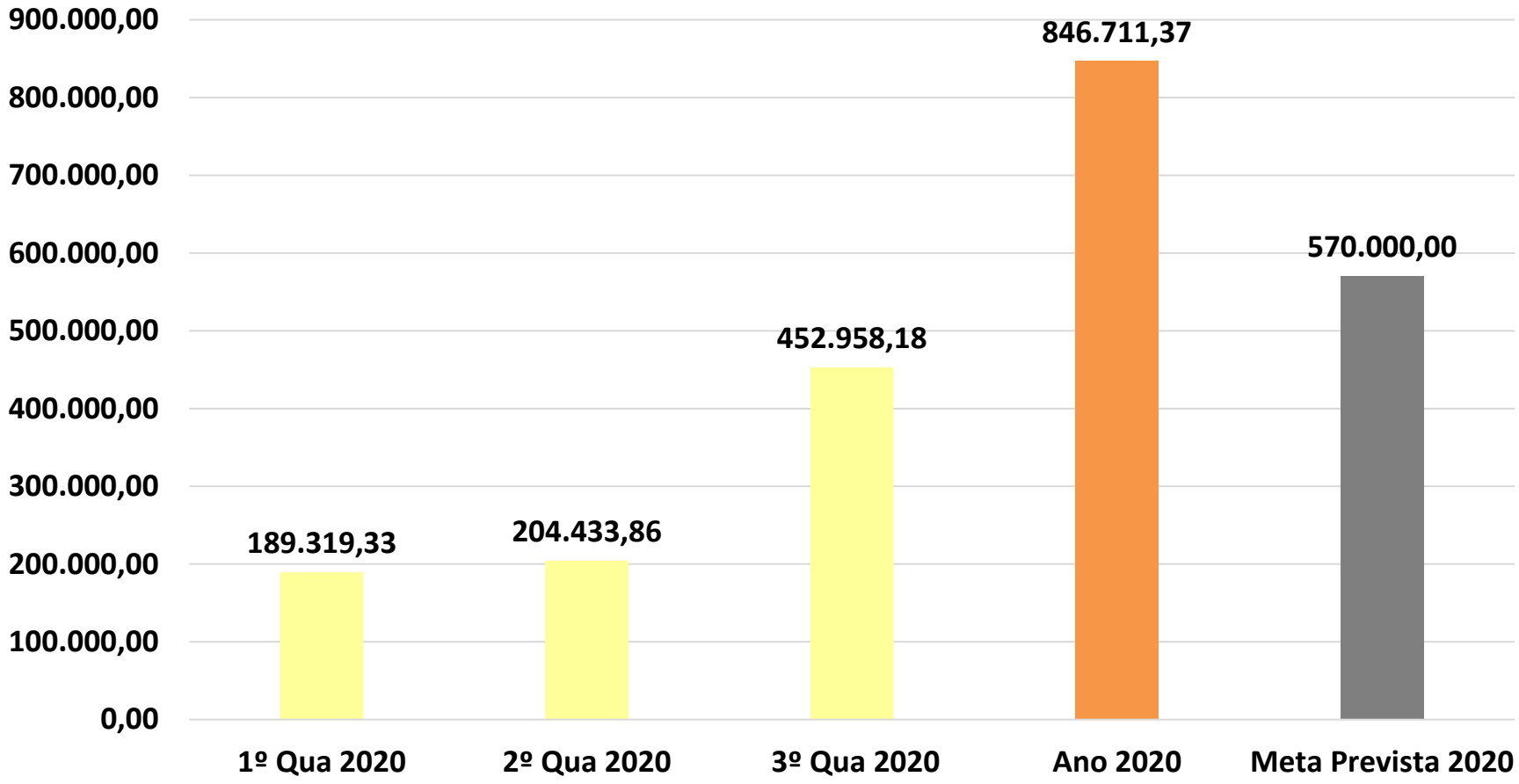
Indicador
MUNICIPAL

Percentual de medicamentos disponíveis da lista REMUME



Indicador
MUNICIPAL

Valor gasto por ano com judicialização em medicamentos



- Reestruturação da Assistência Farmacêutica;

- REMUME

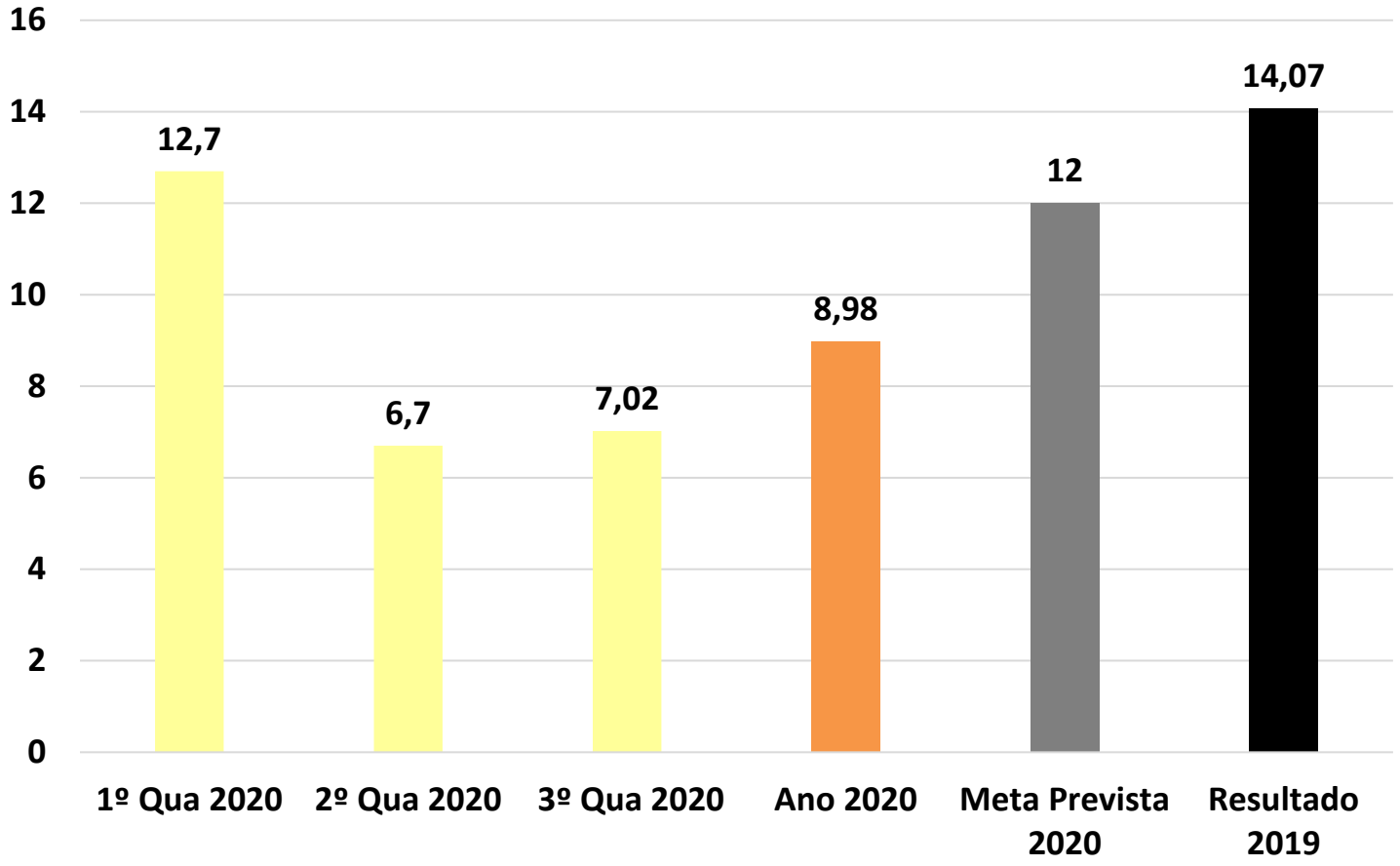
* 3º Qua – Teve empenho no valor de R$152.792,64 para tratamento de um único paciente referente a 1.008 CP de **VEMURAFENIBE** 240 mg (tratamento de Melanoma de Outubro 2020 a Fevereiro 2021).

OBJETIVO Nº 2.5 - Qualificar a linha de cuidado da criança e adolescente, considerando a família e o contexto de vida

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

*** Comitê ativo com alguns encontros *on-line* em 2020**

Taxa de Mortalidade Infantil

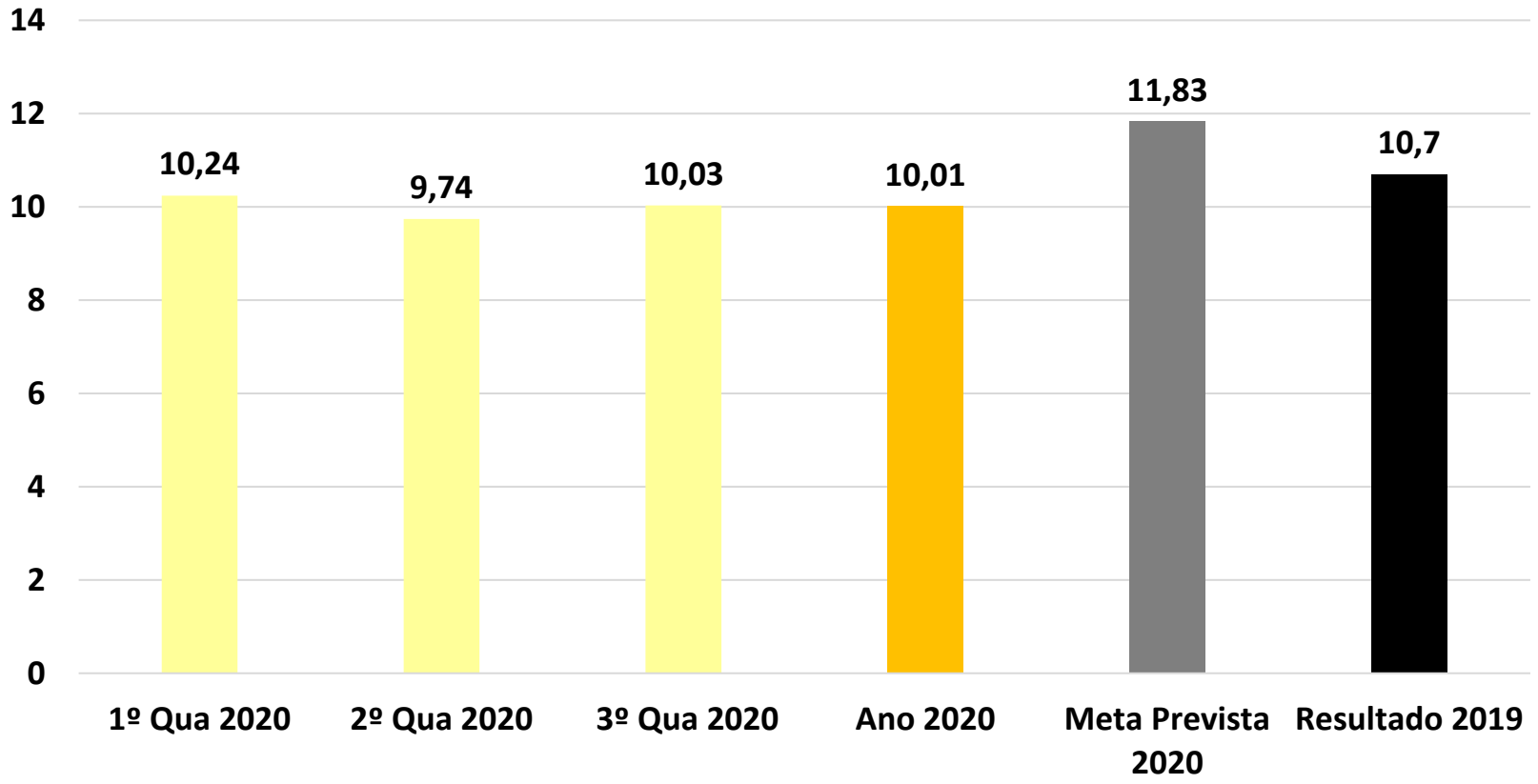


	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
ÓBITOS	17	8	8	33

CAUSAS	2020	%
PREMATURIDADE	14	42%
MALFORMAÇÕES	10	30%
OUTRAS	4	12%
INFECÇÃO	3	9%
MORTE SÚBITA	1	3%
SÍFILIS	1	3%

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

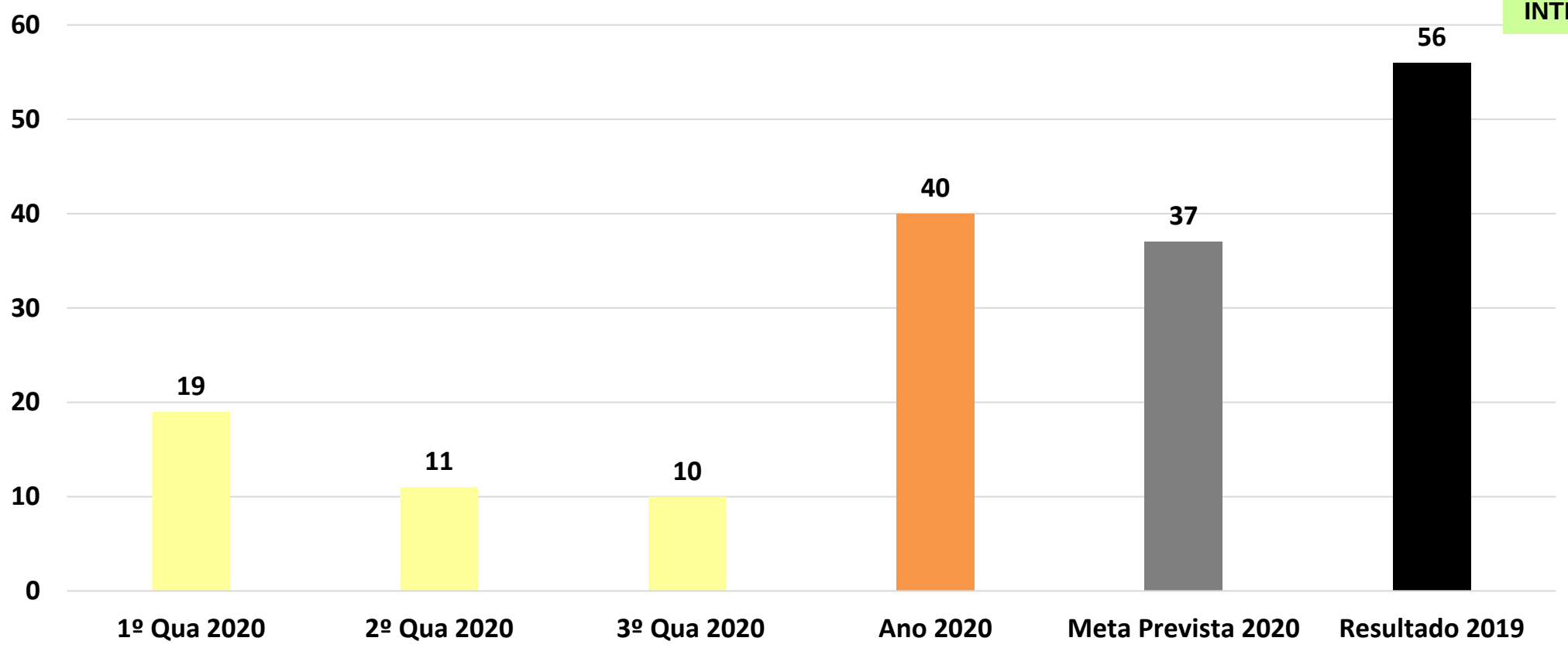
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos



	1ºQua	2º Qua	3º Qua	2020
ADOLESCENTES	140	119	113	372
NASCIMENTOS	1.367	1.222	1.127	3.716
PROPORÇÃO	**10,24%**	**9,74%**	**10,03%**	**10,01%**

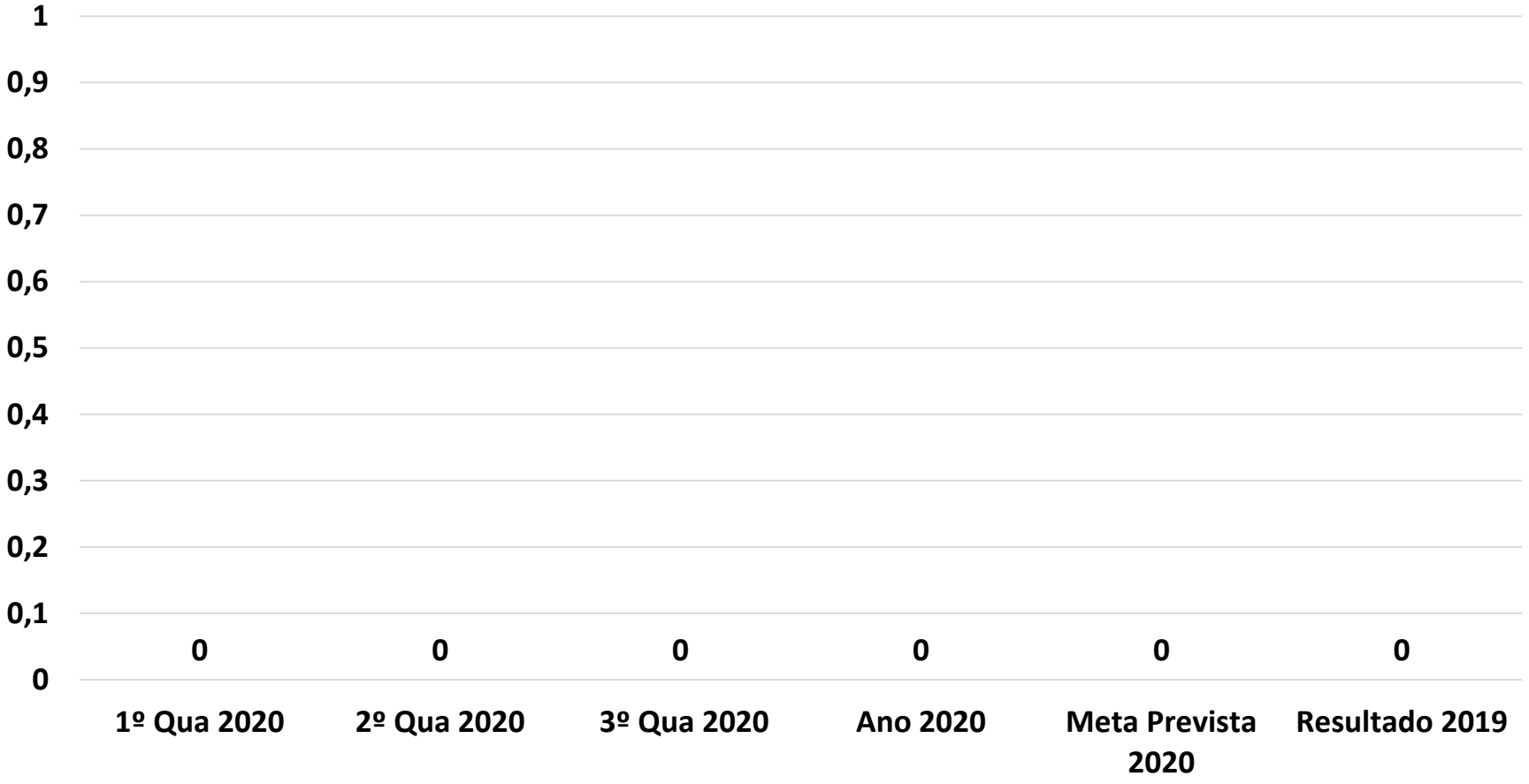
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

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



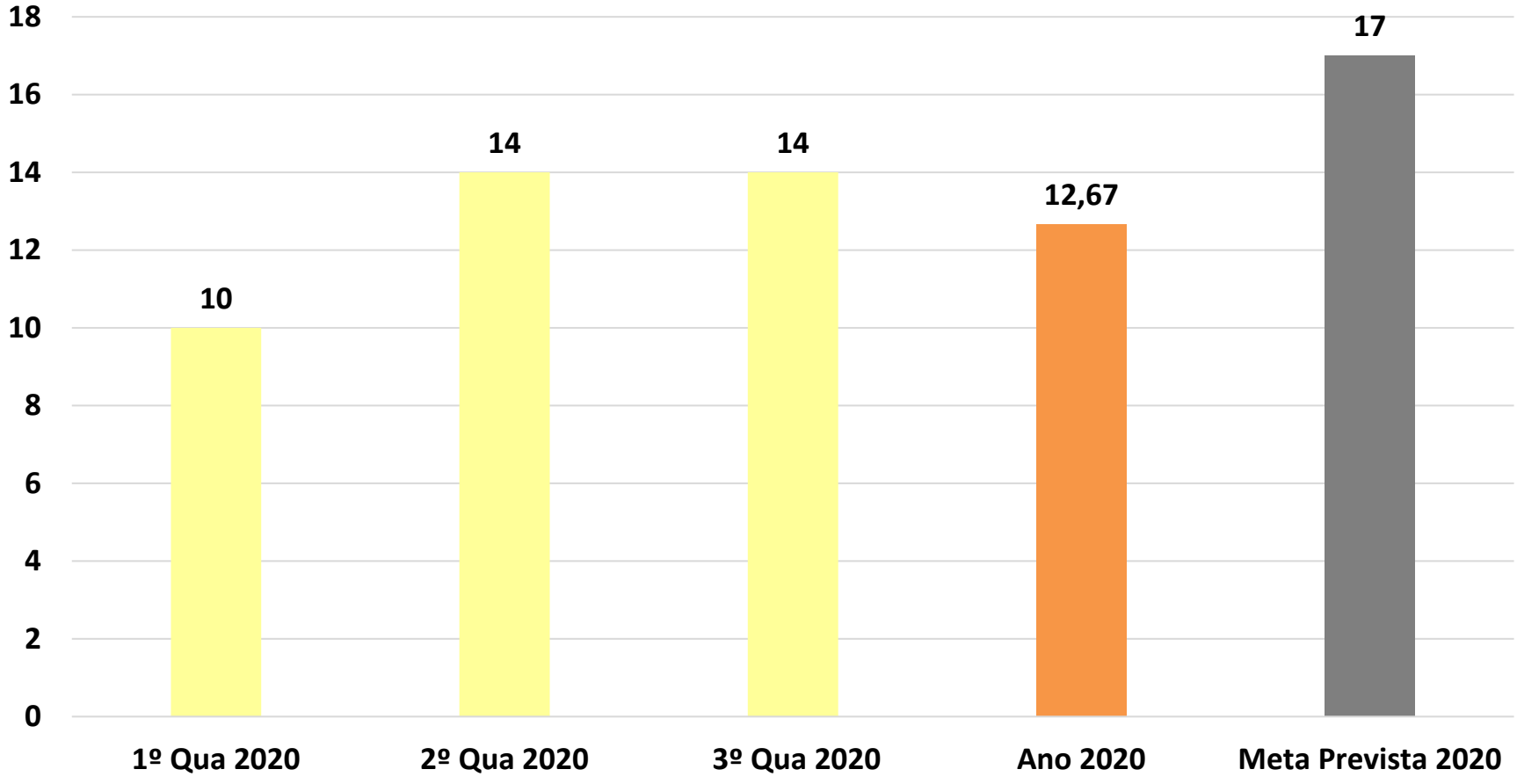
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Número de casos novos de aids em menores de 5 anos



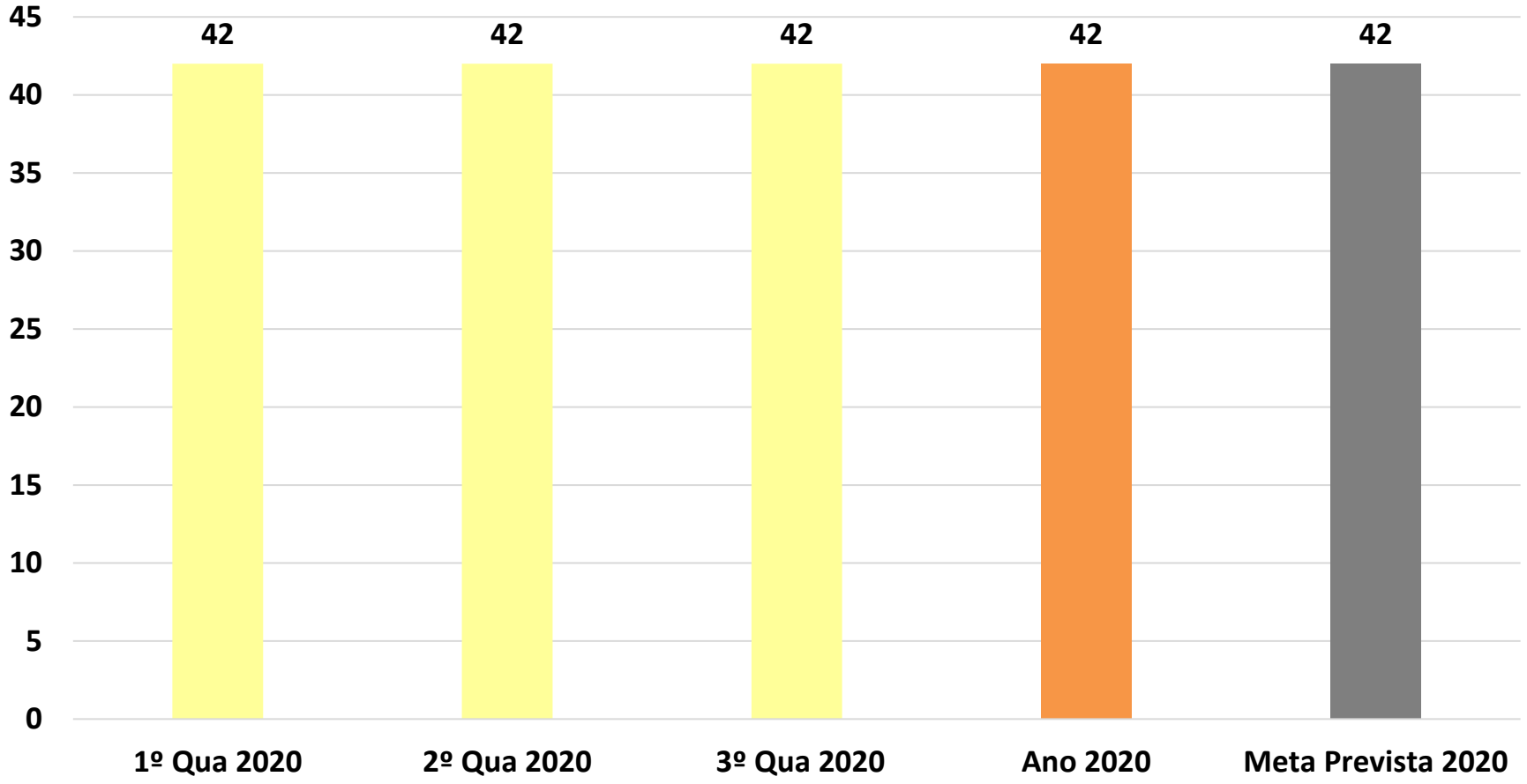
Indicador
MUNICIPAL

Nº de famílias acompanhadas, por semana, por visitador PIM



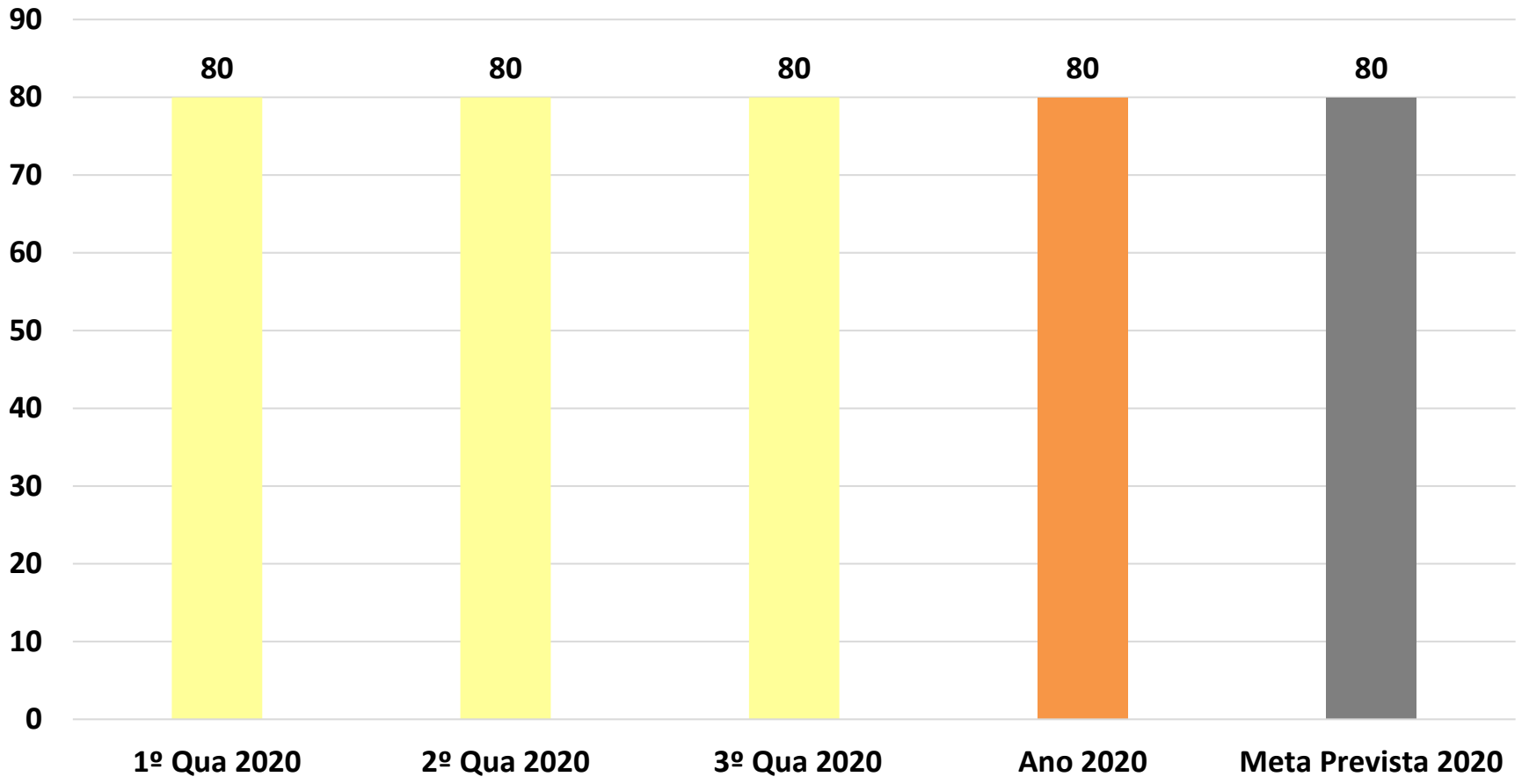
Indicador
MUNICIPAL

Número de Núcleos PSE implantados



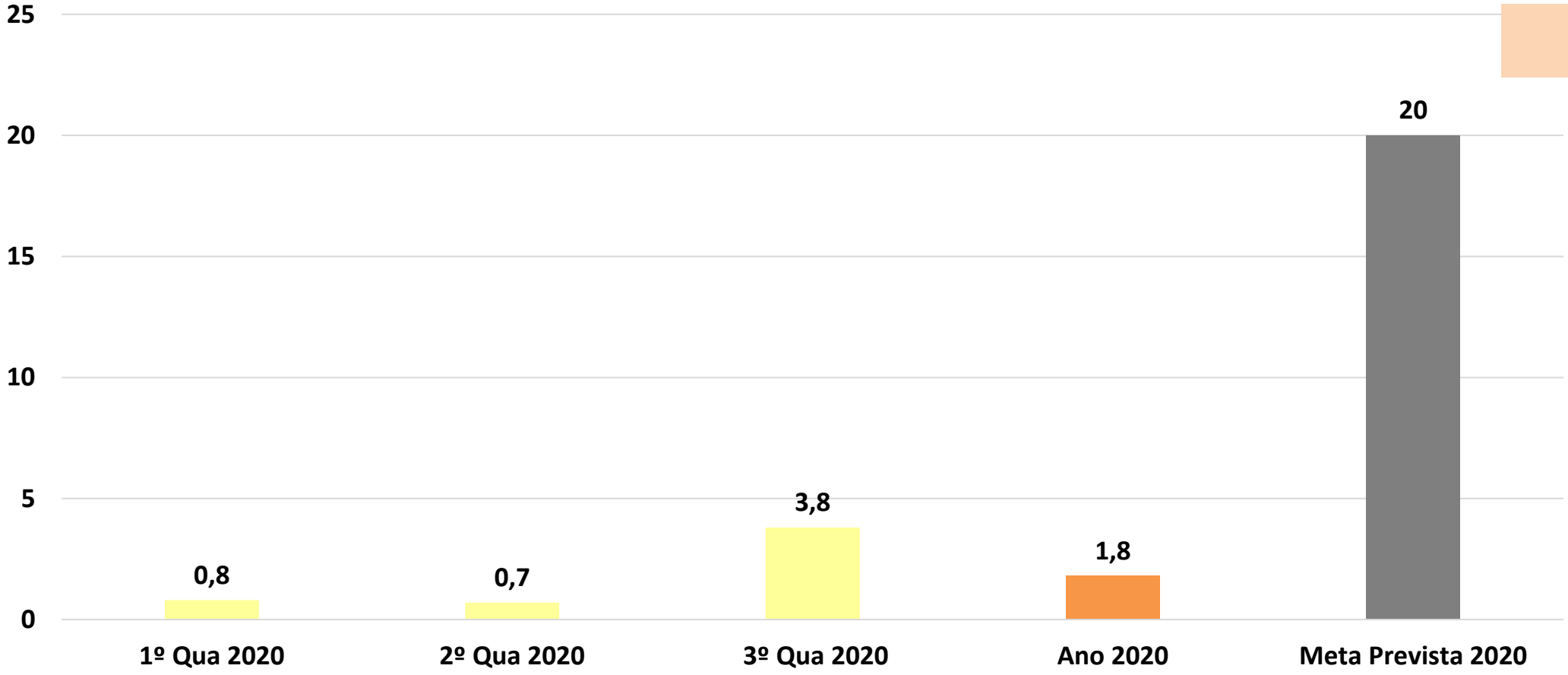
Indicador
MUNICIPAL

Percentual de escolas com adesão ao programa PSE



Percentual de cobertura SISVAN de crianças na faixa etária de 0 à 10 anos

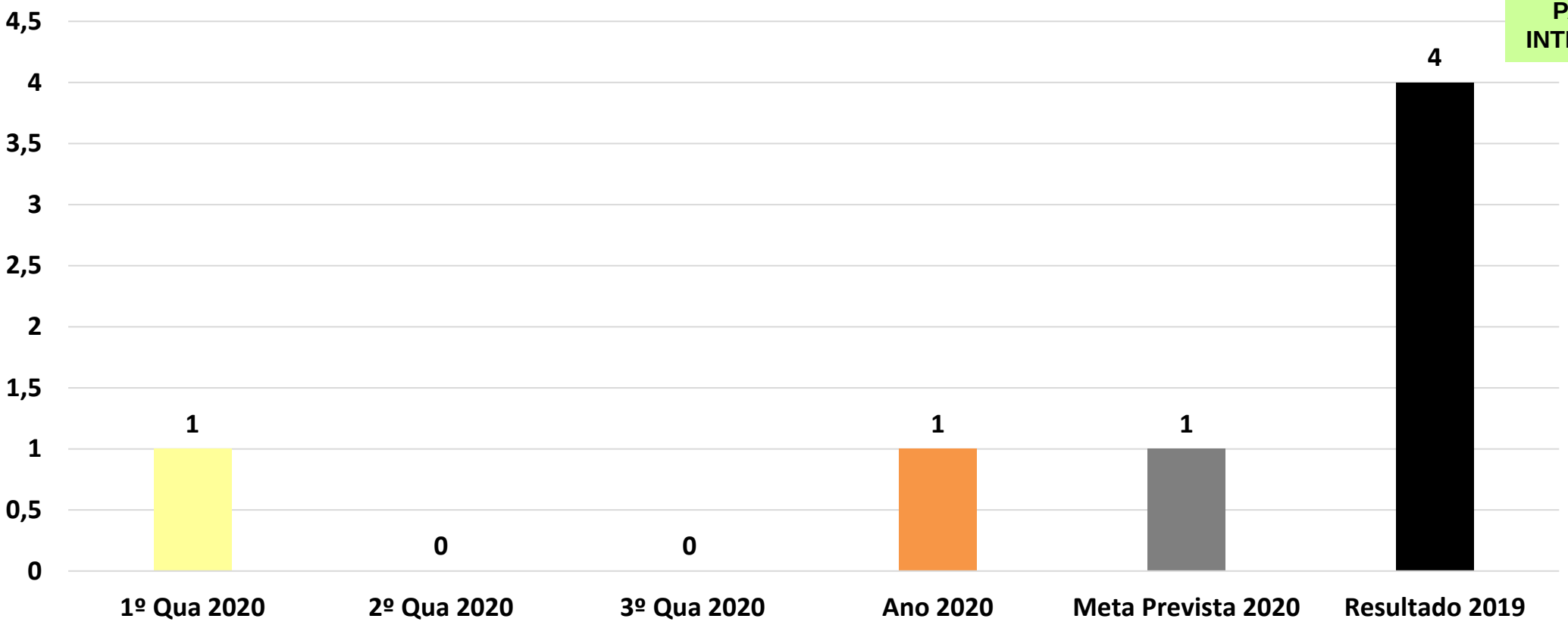
Indicador
MUNICIPAL



OBJETIVO Nº 2.6 - Qualificar e fortalecer a assistência à Saúde da Mulher

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência

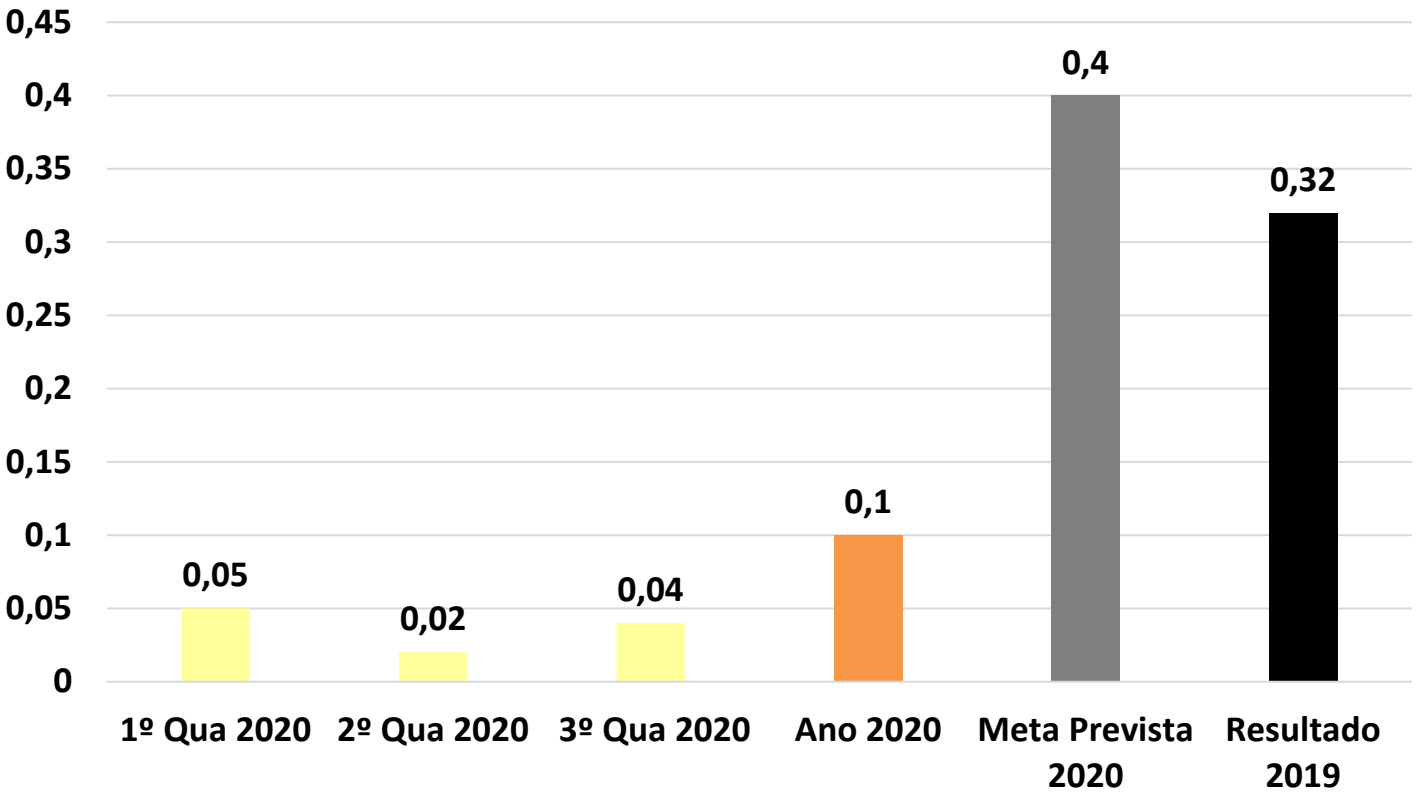


Causa direta do óbito: Choque hemorrágico e fígado gorduroso

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

SUS Sistema Único de Saúde

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



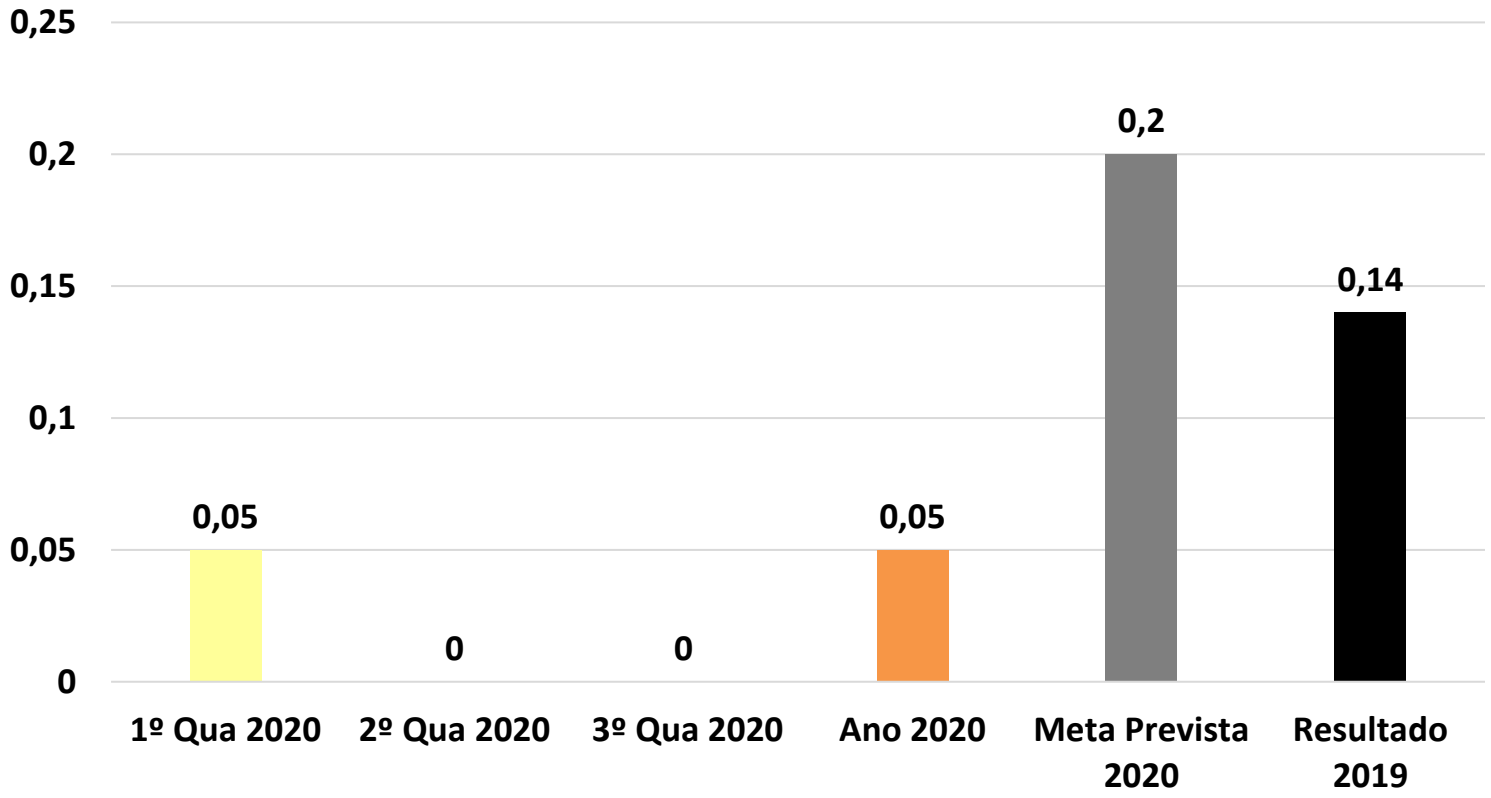
	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
PROCEDIMENTOS	1.613	635	1.123	3.371
RAZÃO	**0,05**	**0,02**	**0,04**	**0,10**

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

Em março com o Decreto 6.251 de 19/03 as consultas, exames e cirurgias eletivas foram suspensas, sendo liberados parcialmente (50%) em setembro (Decreto 6.267 de 22/04) e integralmente em outubro (Decreto 6.324 de 5/10). Isso explica a pequena melhora no 3º quadrimestre, embora a meta do ano não tenha sido alcançada, tendo interferência direta da pandemia por Covid-19 e suspensão dos procedimentos eletivos.

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

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



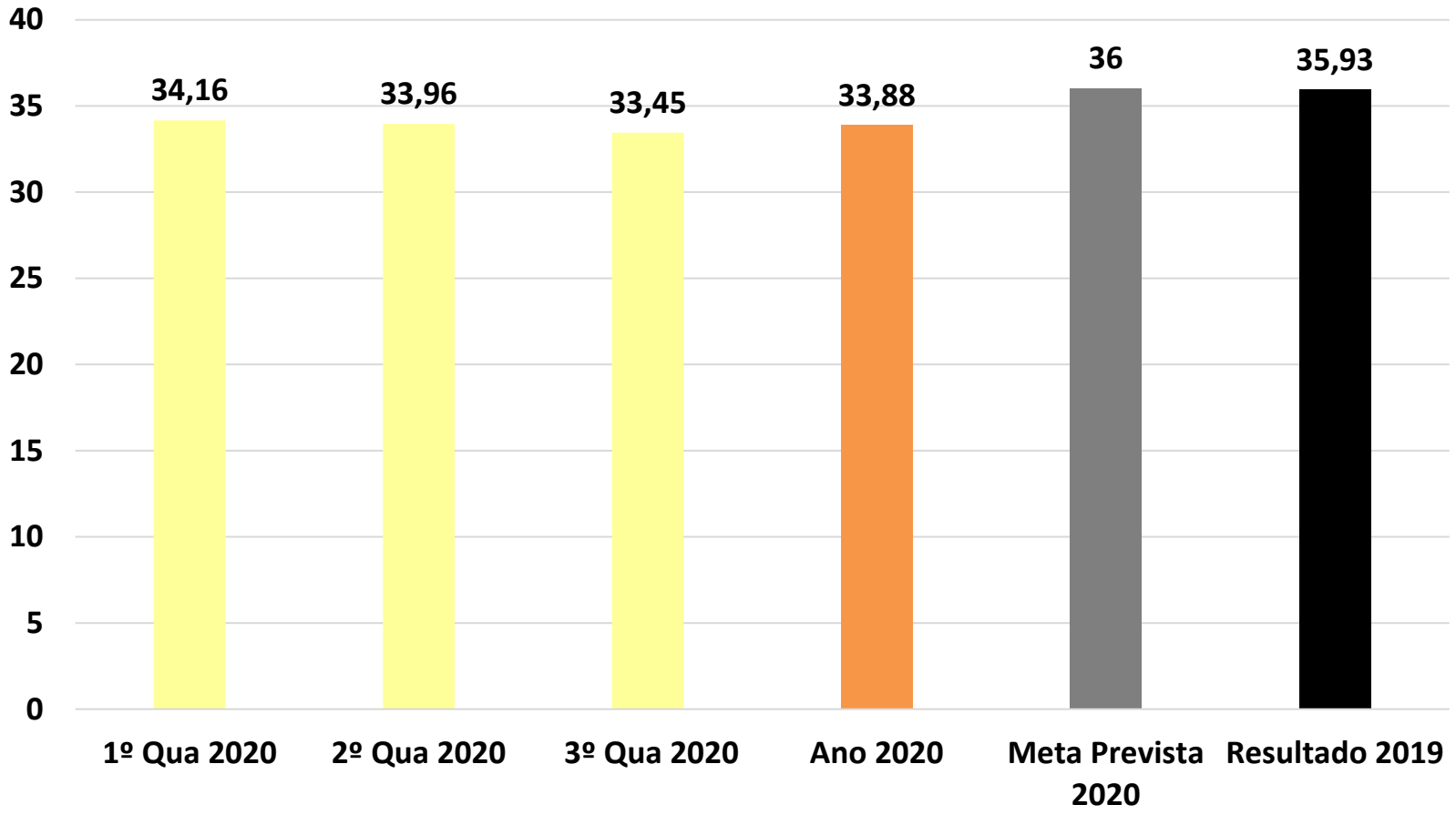
	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
PROCEDIMENTOS	1.010	4	24	1.038
RAZÃO	0,05	0	0	0,05

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

Em março com o Decreto 6.251 de 19/03 as consultas, exames e cirurgias eletivas foram suspensas, sendo liberados parcialmente (50%) em setembro (Decreto 6.267 de 22/04) e integralmente em outubro (Decreto 6.324 de 5/10).

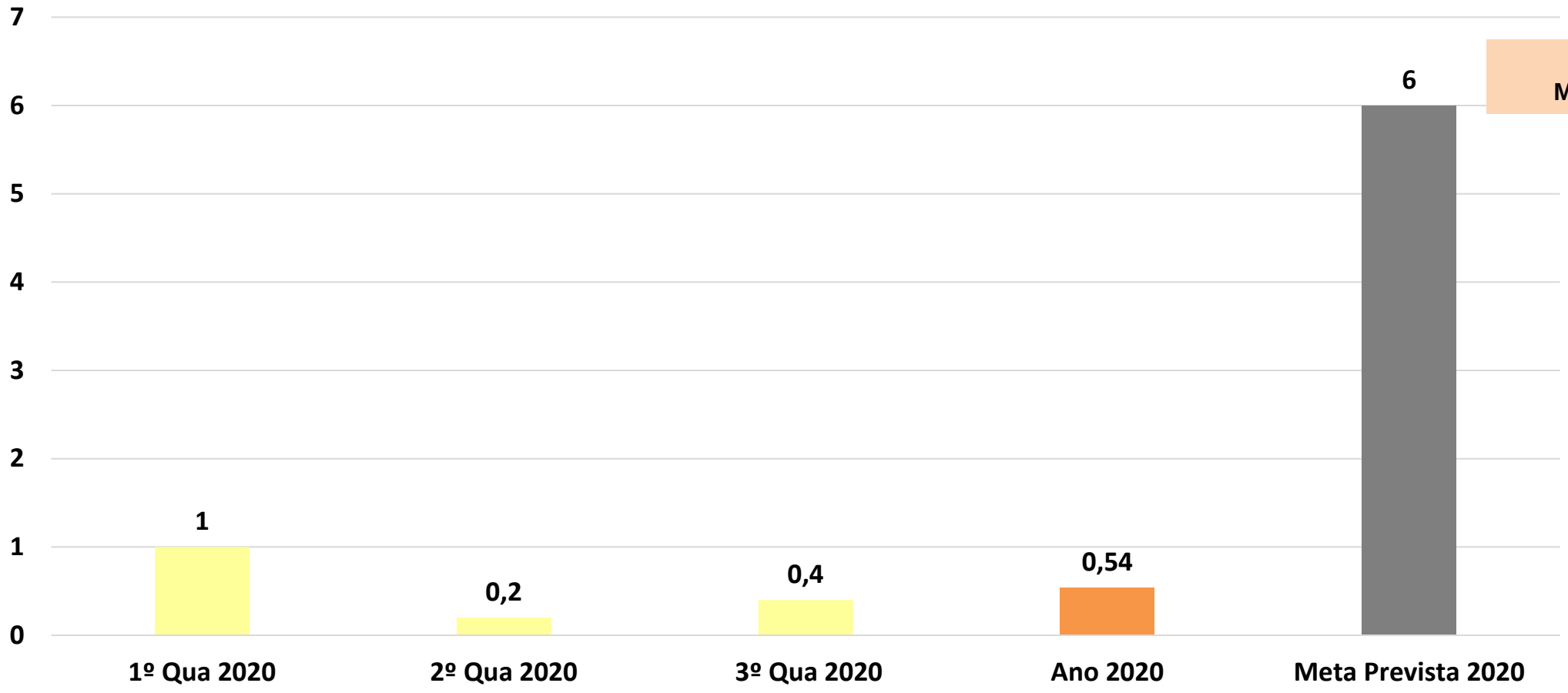
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar



	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
PARTO NORMAL	467	415	377	**1.259**
NASCIMENTOS	1.367	1.222	1.127	**3.716**
PROPORÇÃO	**34,16%**	**33,96%**	**33,45%**	**33,88%**

Nº de gestantes em situação de vulnerabilidade acompanhada por visitador PIM



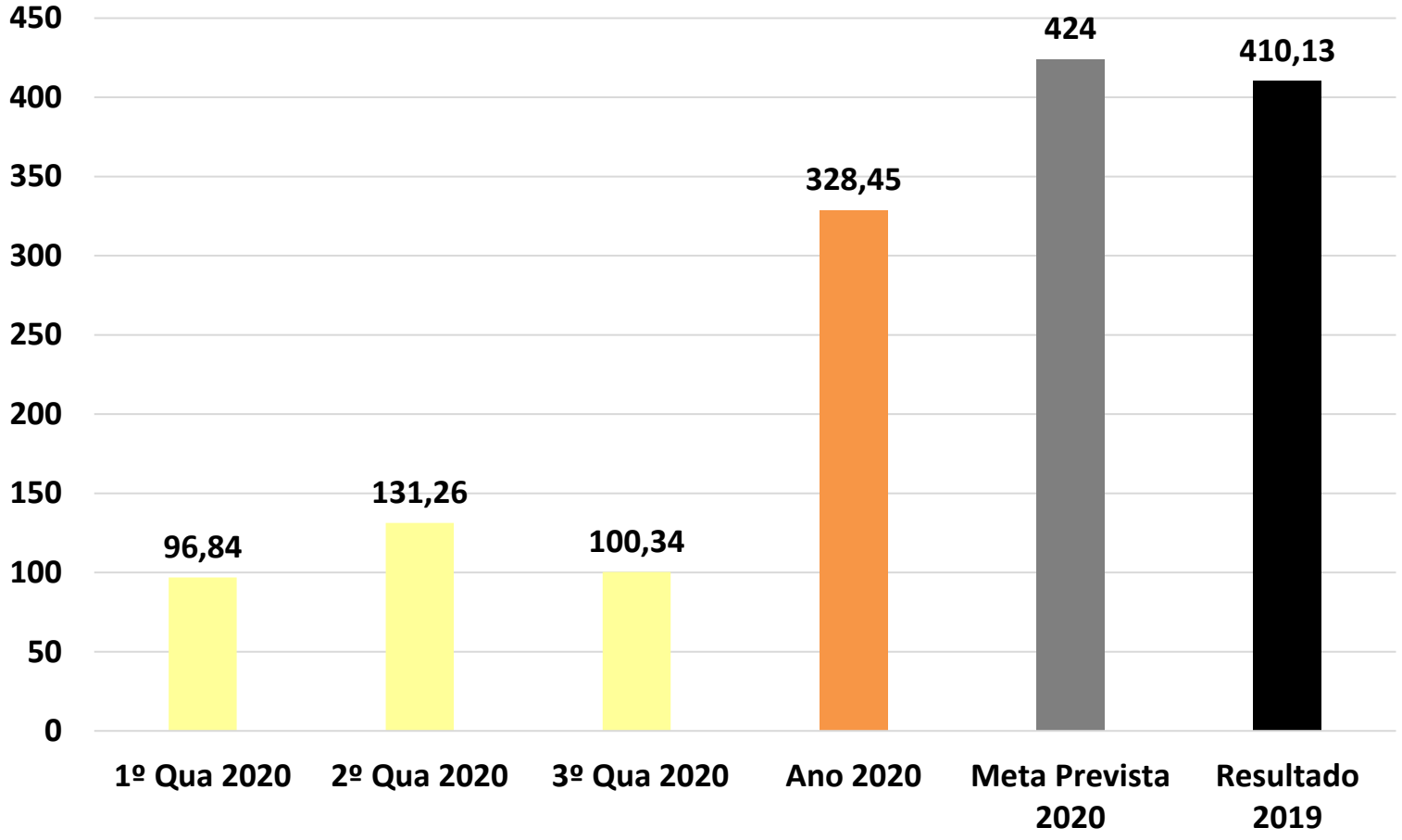
Indicador **MUNICIPAL**

A perda de visitadores PIM e não abertura de novo processo seletivo, aliado ao modelo de trabalho dos visitadores durante a pandemia, com atendimento remoto para as famílias já cadastradas nos períodos de bandeira vermelha e preta do Modelo de Distanciamento Social do Estado, além da dificuldade de captação de novas gestantes durante a pandemia, colaborou para o não alcance da meta estabelecida.

OBJETIVO Nº 2.7 - Qualificar as ações do Núcleo Saúde do Adulto

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

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)

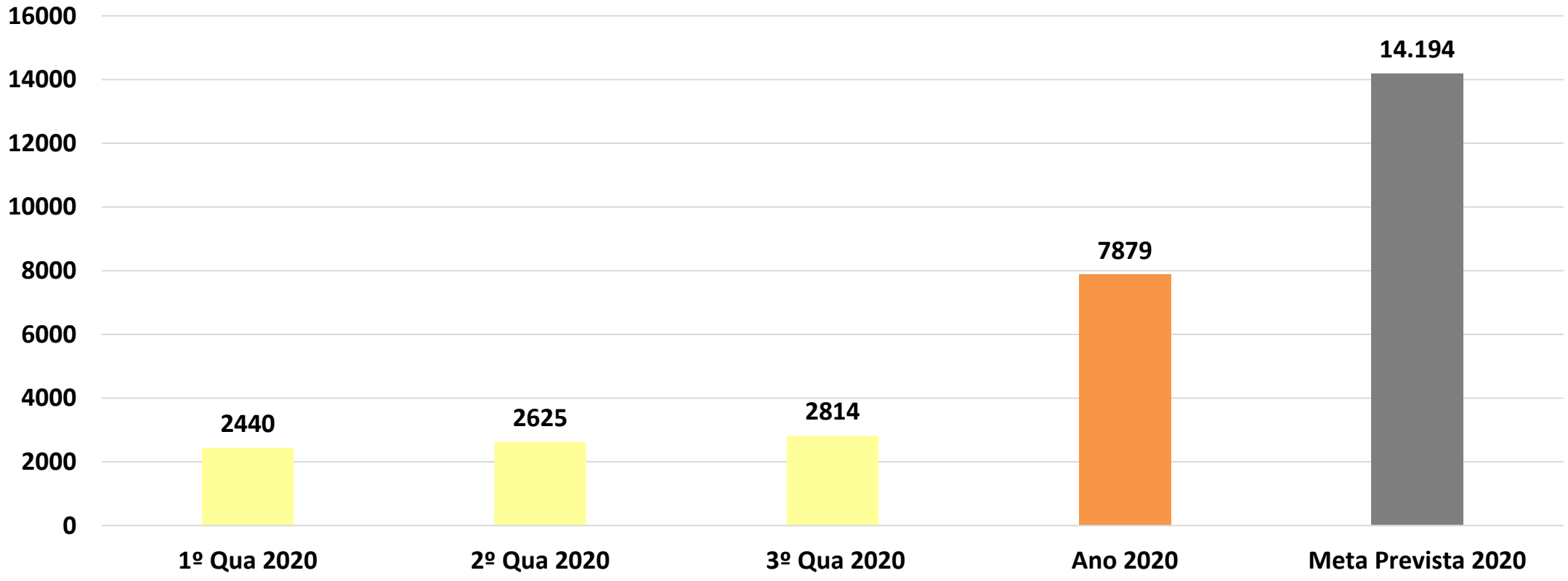


CAUSAS	2020
NEOPLASIAS MALIGNAS	287
DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	204
DIABETES	38
DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	34
TOTAL DCNT	**563**
TAXA	**328,45**

OBJETIVO Nº 2.8 - Ampliar as ações de promoção, prevenção e diagnóstico precoce das infecções sexualmente transmissíveis, HIV/Aids e Hepatites Virais

Indicador
MUNICIPAL

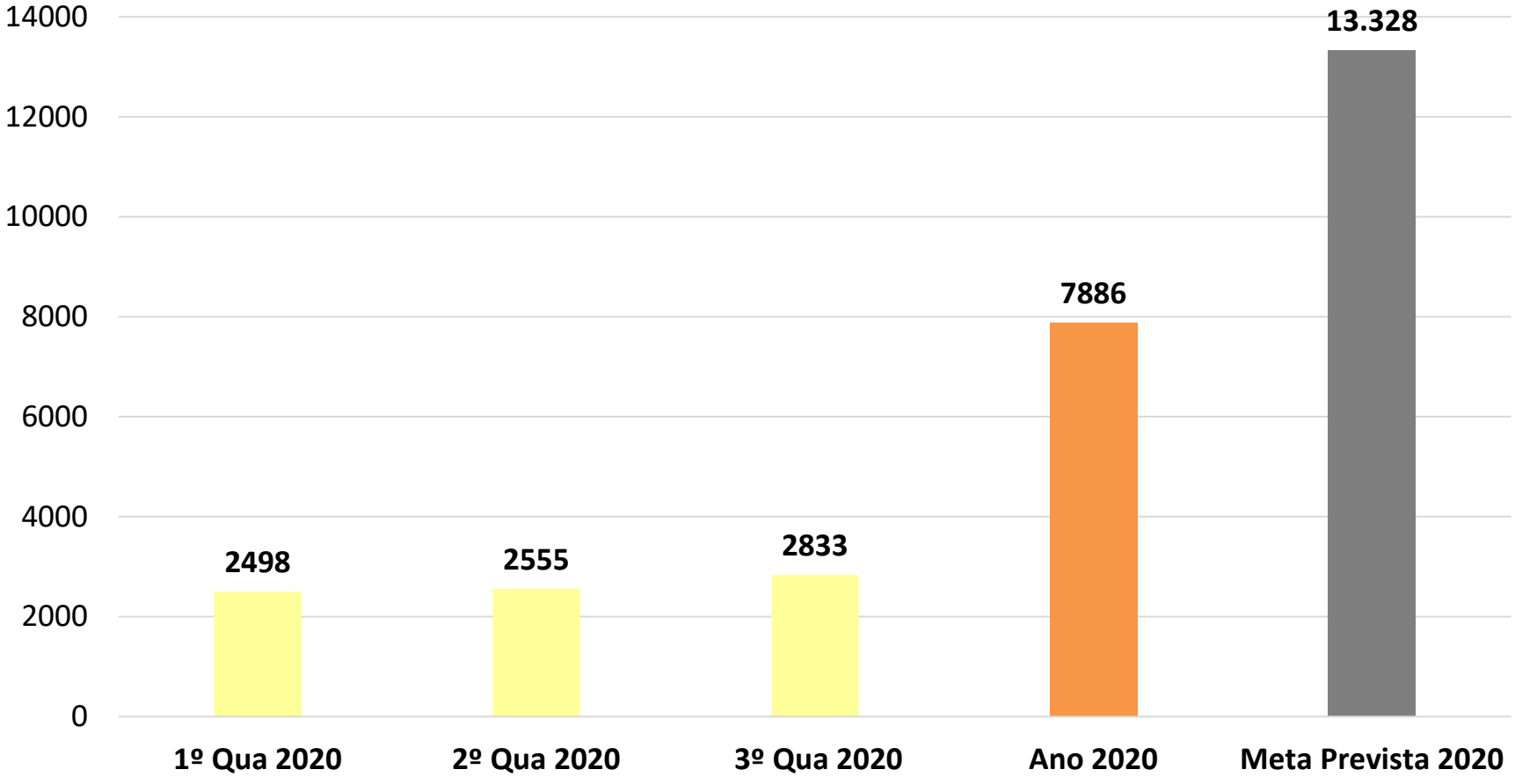
Número de Teste Rápido de HIV realizados



Em decorrência da pandemia por Covid-19, para evitar aglomeração, todos os eventos coletivos presenciais foram suspensos em 2020, obedecendo aos decretos estaduais e municipais.

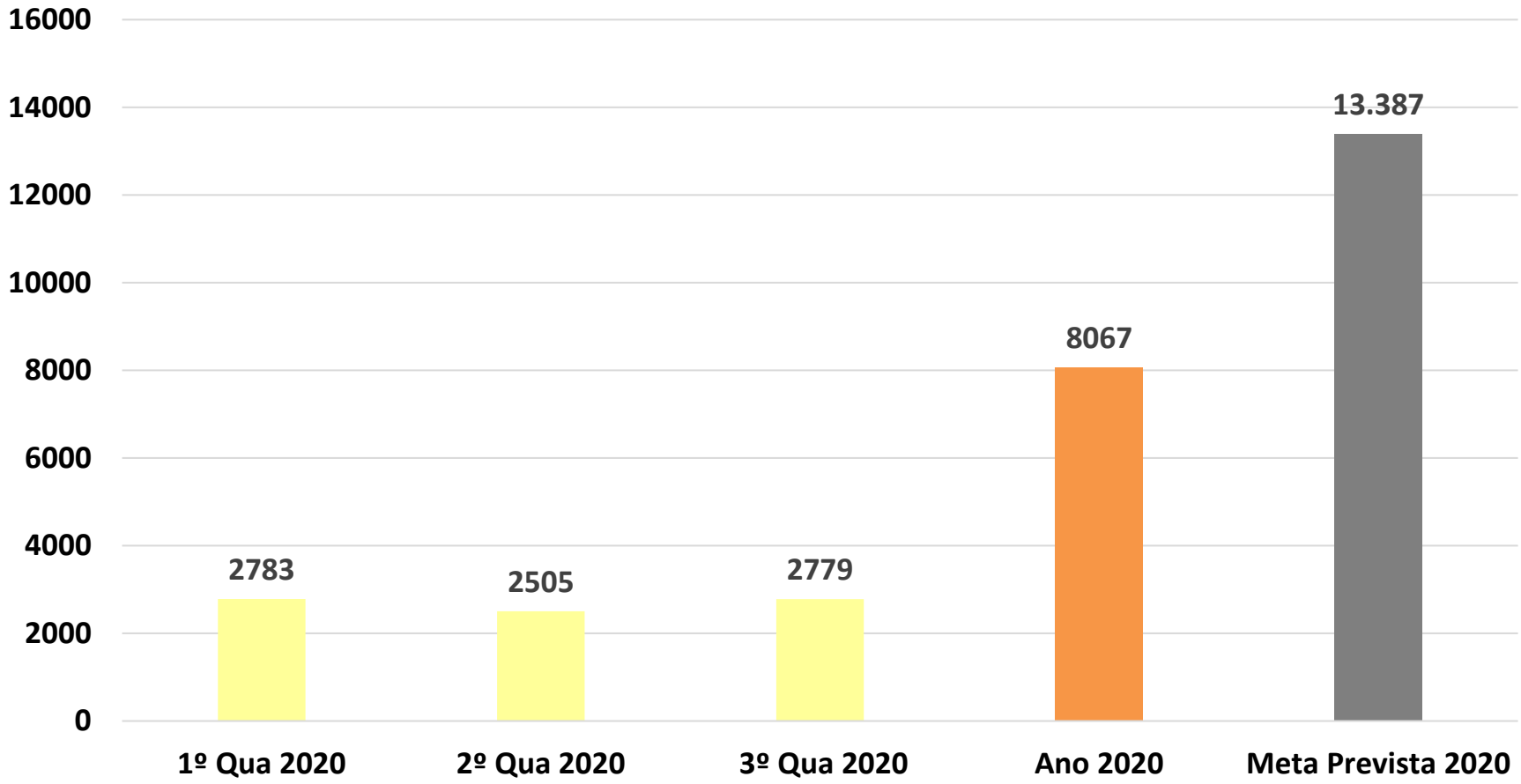
Indicador
MUNICIPAL

Número de Testes Rápidos para sífilis realizados



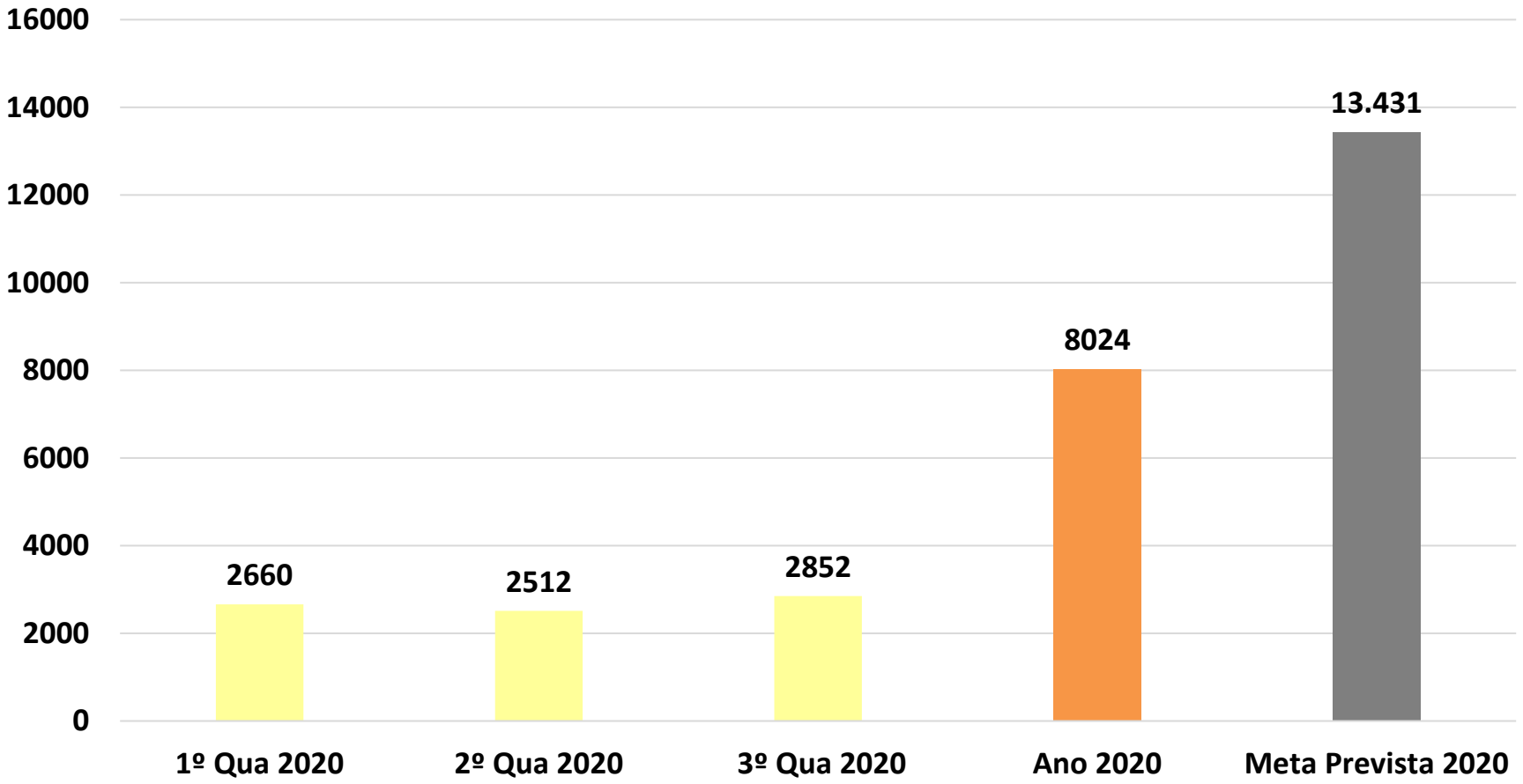
Indicador
MUNICIPAL

Número de Testes Rápidos para hepatite B realizados



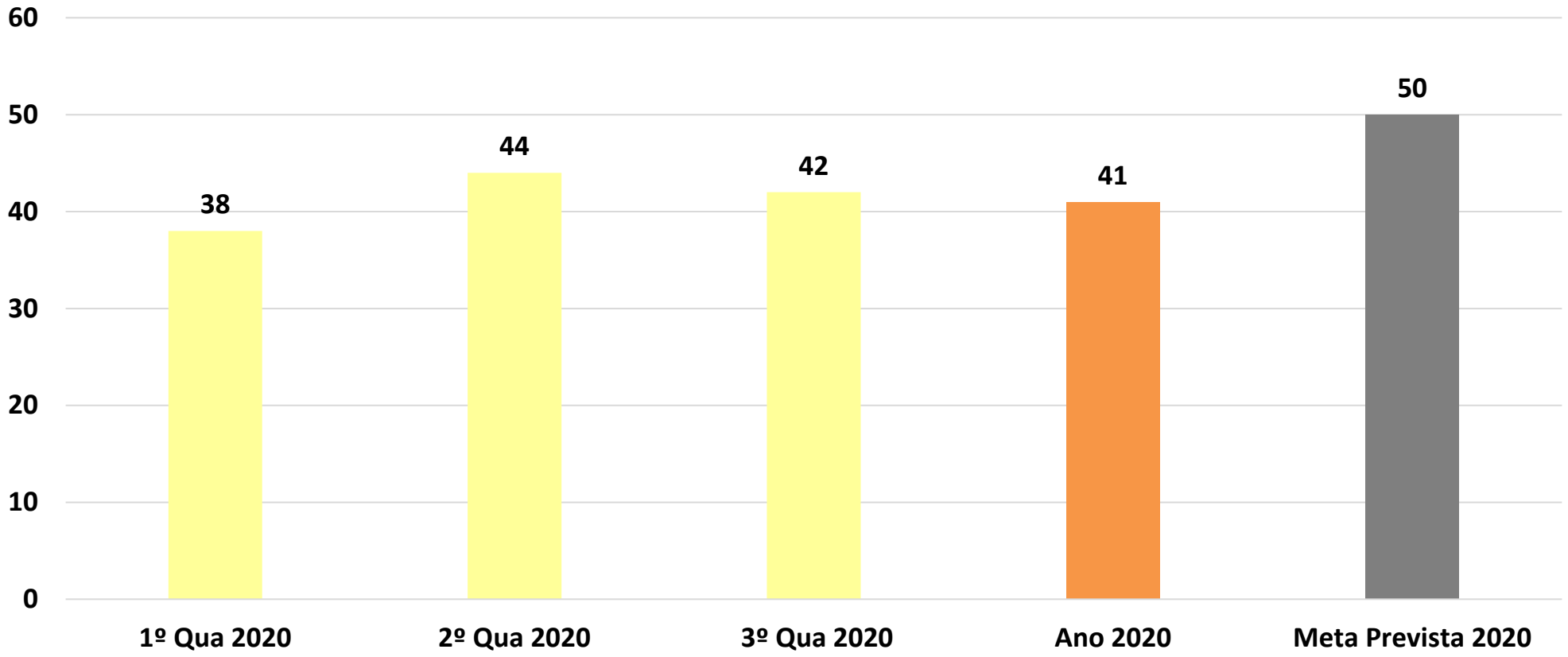
Indicador
MUNICIPAL

Número de Testes Rápidos para hepatite C realizados



Indicador
MUNICIPAL

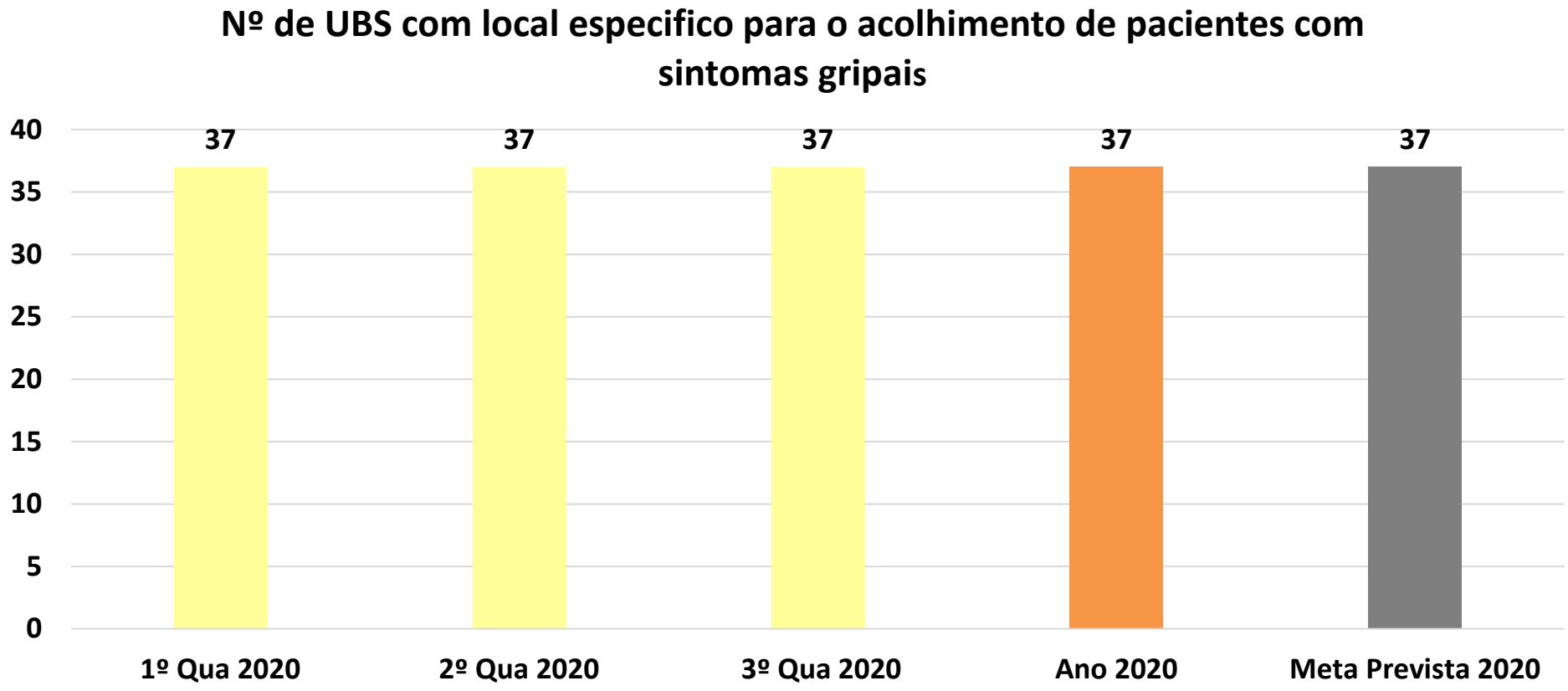
Número de Unidades de Saúde com testagem rápida para o HIV, sífilis, hepatites B e C



* Relatório acima contabilizando apenas as UBS (sem contar presídio, CTA, tuberculose, Amb Santa Casa, FAMED e outros).

OBJETIVO Nº 2.9 - Evitar a dispersão local do Coronavírus

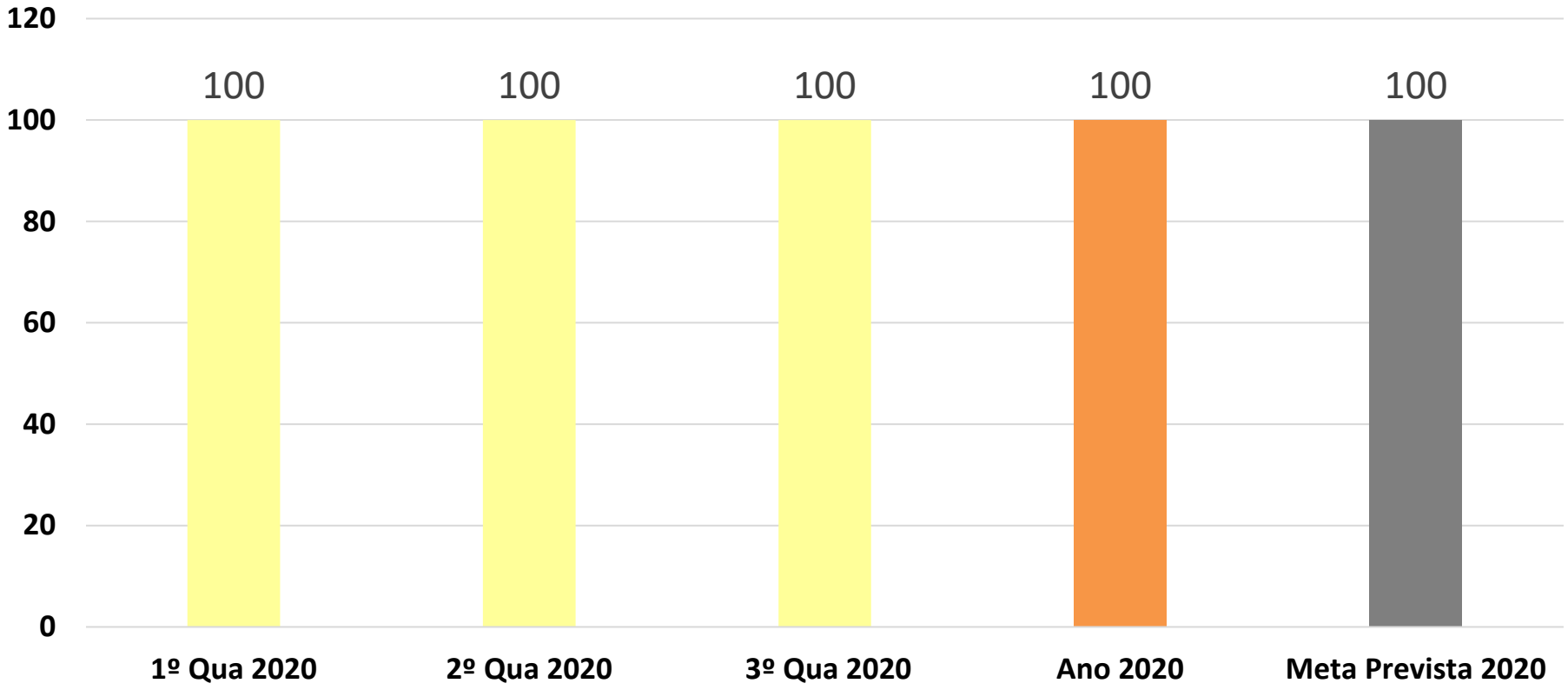
Indicador
MUNICIPAL



Para evitar o contato e prevenir a contaminação por Covid-19, os atendimentos nas UBS foram divididos em turnos: manhã para usuários com síndromes gripais e tarde para o acolhimento dos usuários com outras demandas de saúde.

Indicador
MUNICIPAL

Percentual de monitoramento e acompanhamento de casos de Covid-19 notificados no Sistema ESUS-VE



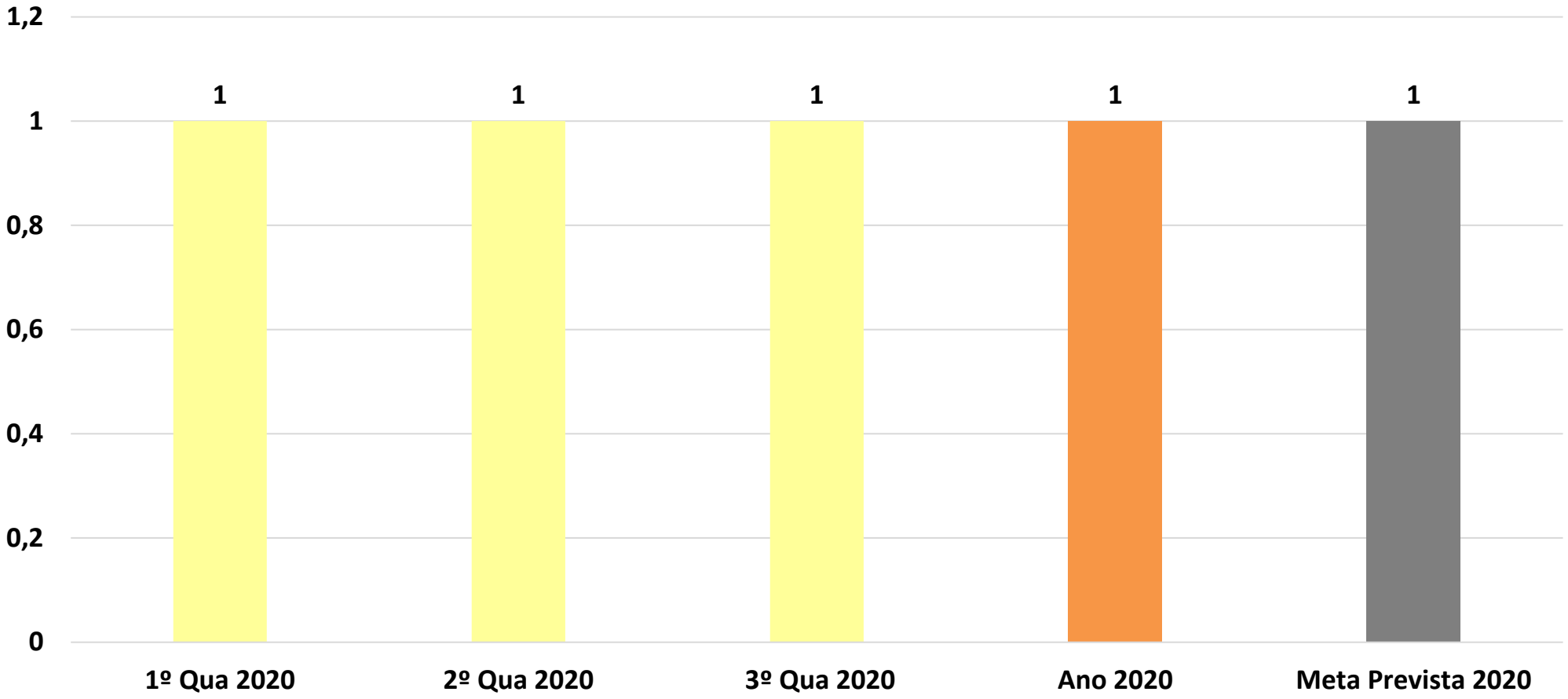
DIRETRIZ Nº 3

Fortalecimento da RAS através de ações de Educação Permanente em Saúde

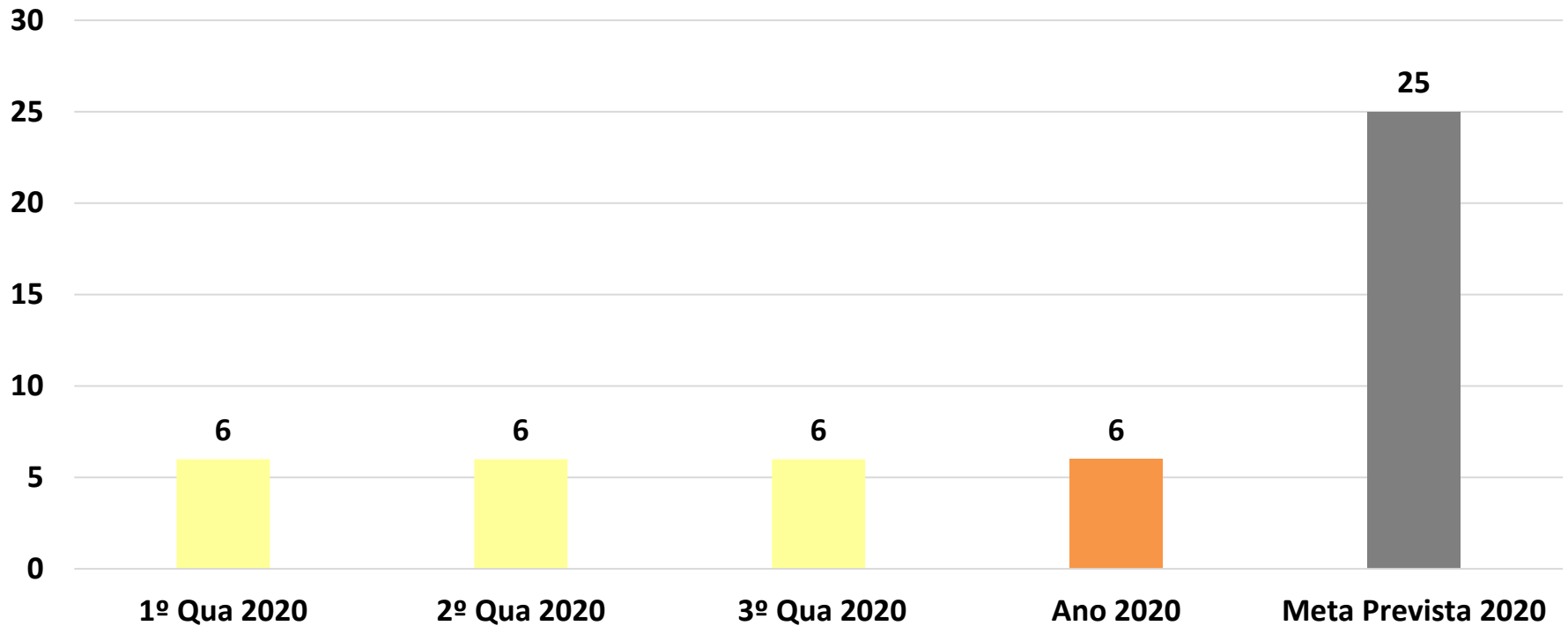
OBJETIVO Nº 3.1 - Implantar ações de matriciamento e educação permanente na Rede de Atenção Primária em Saúde e espaços intersetoriais

Indicador
MUNICIPAL

Núcleo Municipal de Educação em Saúde Coletiva implantado

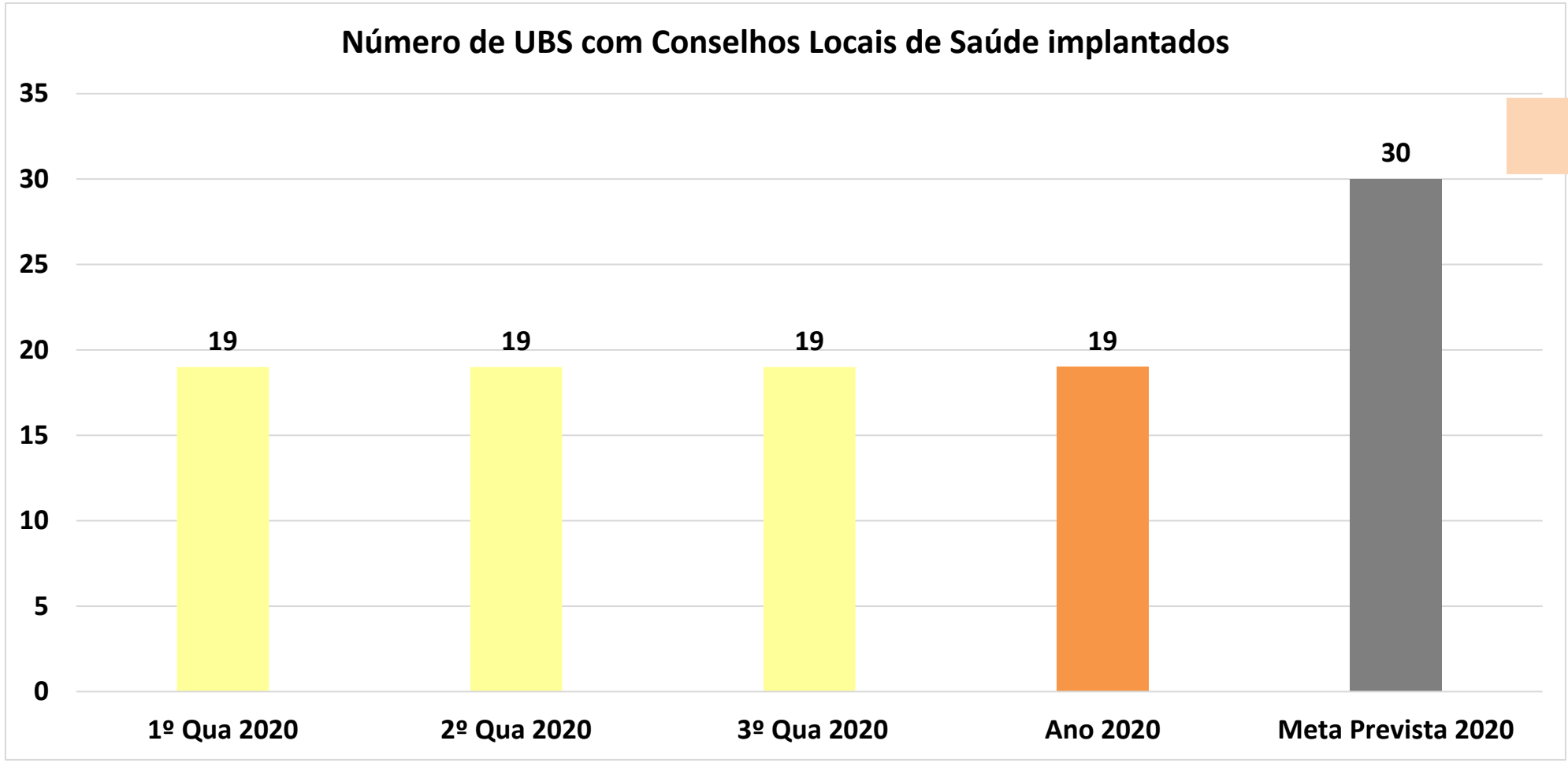


Número de UBS que utilizam os conceitos da Rede Bem Cuidar



Indicador
MUNICIPAL

Os conceitos da Rede Bem Cuidar incluem a organização dos serviços com participação ativa da comunidade, gestão e equipes de saúde (cocriação), tendo como um dos objetivos principais a implantação do acolhimento nas UBS, ou seja, eliminação das fichas para o atendimento. **No planejamento para 2020, através da planificação, os conceitos da Rede Bem Cuidar, já implantados em 6, seriam inicialmente expandidos para 25 UBS e, gradativamente, para a totalidade delas**. Mesmo com a pandemia, o acolhimento foi implantado em todas as UBS, de forma que todos os usuários que procuram os serviços têm suas demandas ouvidas pela equipe. No entanto, **o processo de planificação precisou ser interrompido, devido a impossibilidade de realizar encontros coletivos presenciais, da suspensão dos procedimentos eletivos e redução do número de profissionais (afastamentos), dificultando a manutenção das equipes de trabalho, não sendo possível a implantação de todos os conceitos**.

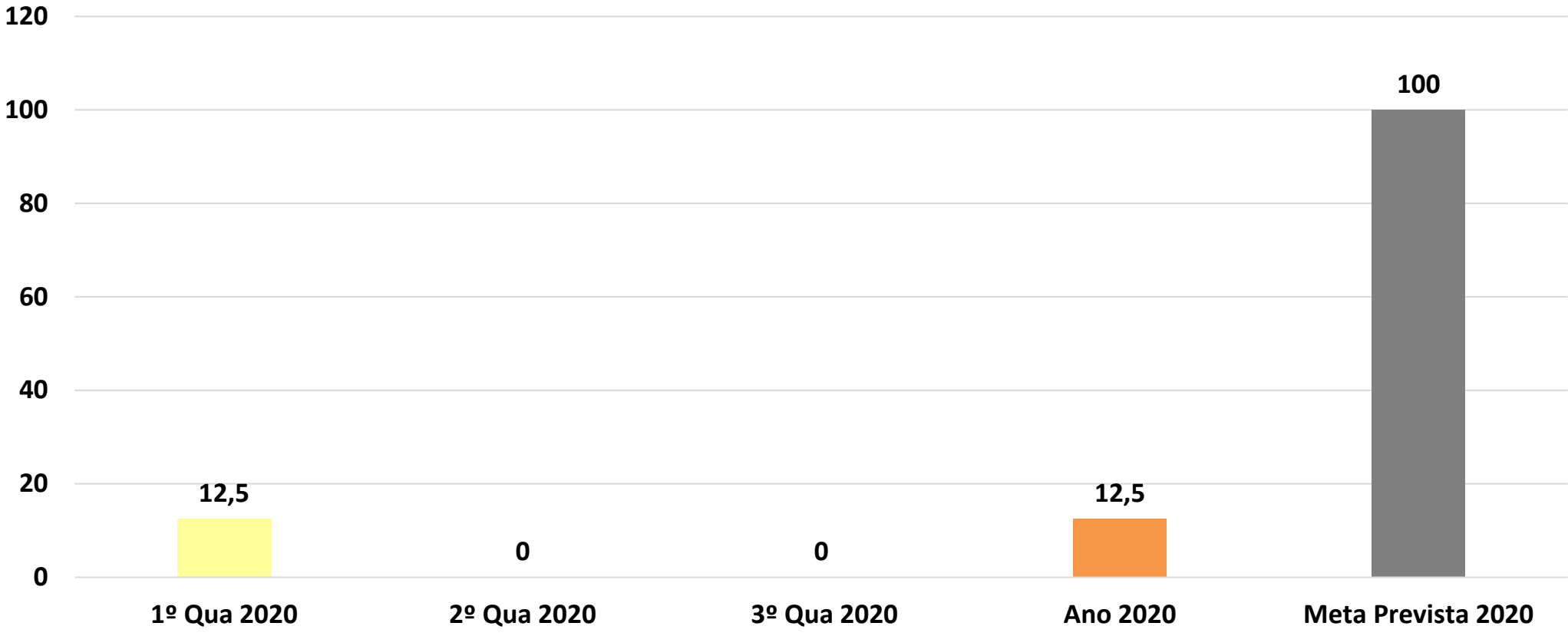


Indicador
MUNICIPAL

Devido a pandemia por Covid-19 e a necessidade do isolamento social e atividades em grupos, **as reuniões dos Conselhos Locais de Saúde foram interrompidas**. Também não foi possível realizar atividades coletivas com as comunidades locais para estimular a formação de novos conselhos locais de saúde, dificultando a obtenção da meta estabelecida.

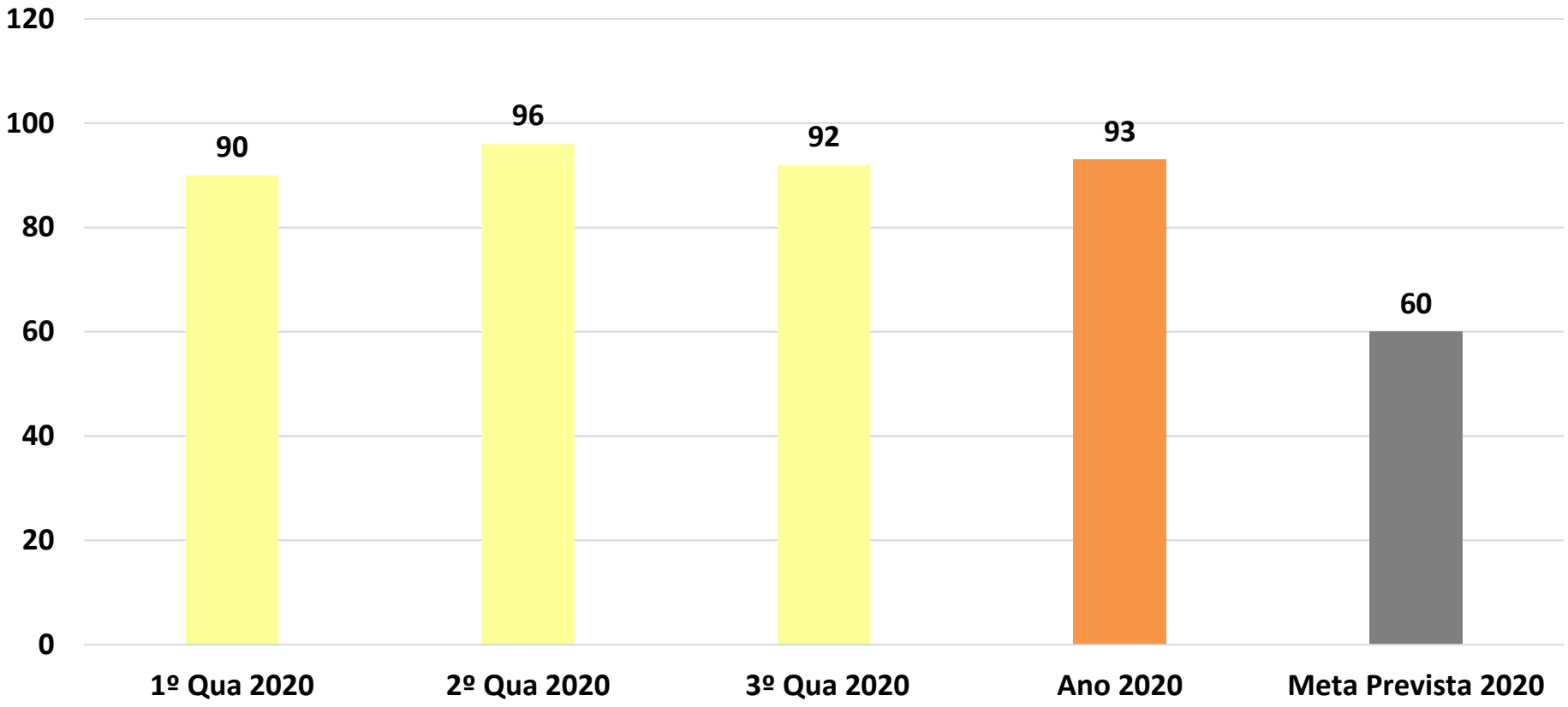
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica



Percentual de cirurgiões- dentistas trabalhando com análise do processo de trabalho

Indicador
MUNICIPAL

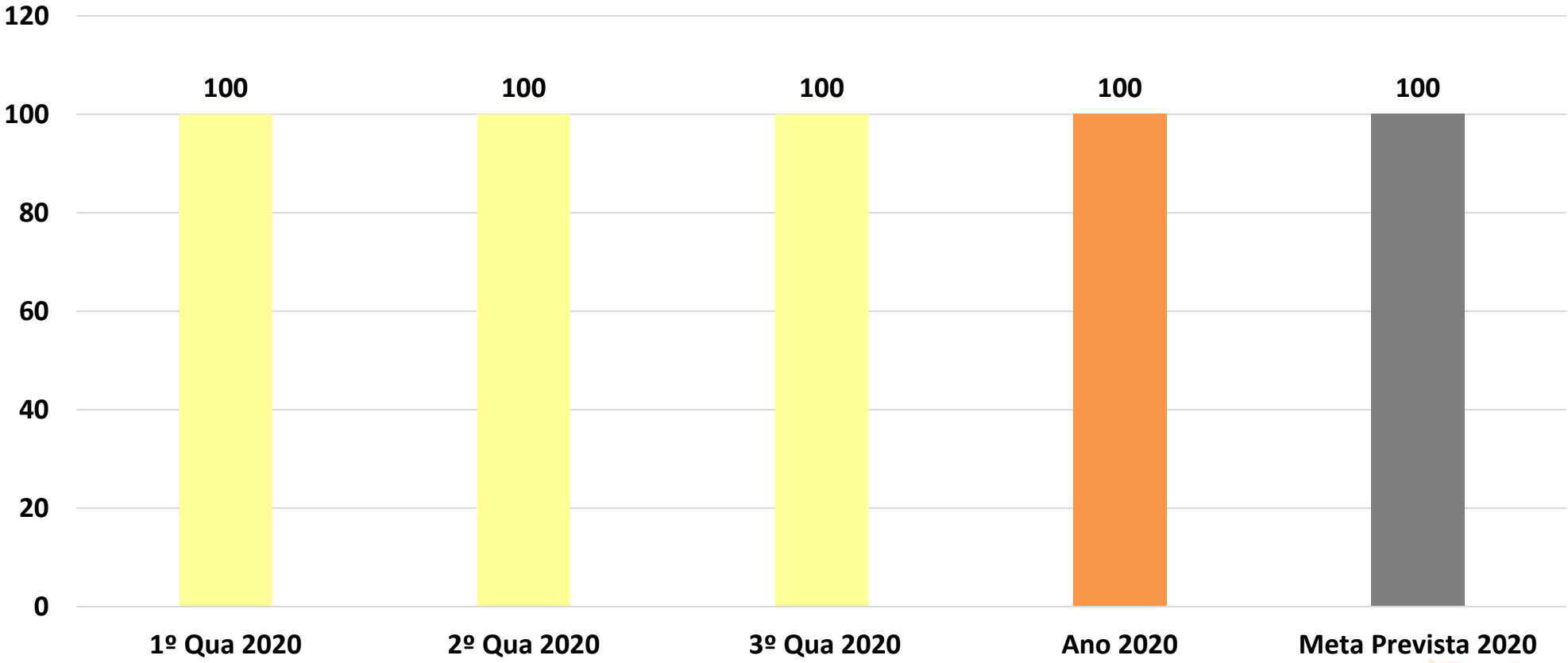


A análise do processo de trabalho ocorre através da realização de encontros (em 2020 foram *online*), onde os profissionais apresentam os resultados das ações realizadas (análise de indicadores expressos em planilhas próprias) e compartilham experiências, dificuldades e propõem soluções. Também, no final de cada ano, são apresentadas metas, objetivos e ações para o próximo ano.

OBJETIVO Nº 3.2 - Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de EPIs no controle da COVID-19

Indicador
MUNICIPAL

Percentual de novos profissionais da APS capacitados sobre o uso correto de EPIs, higienização das mãos, ambientes e materiais para o combate à COVID-19



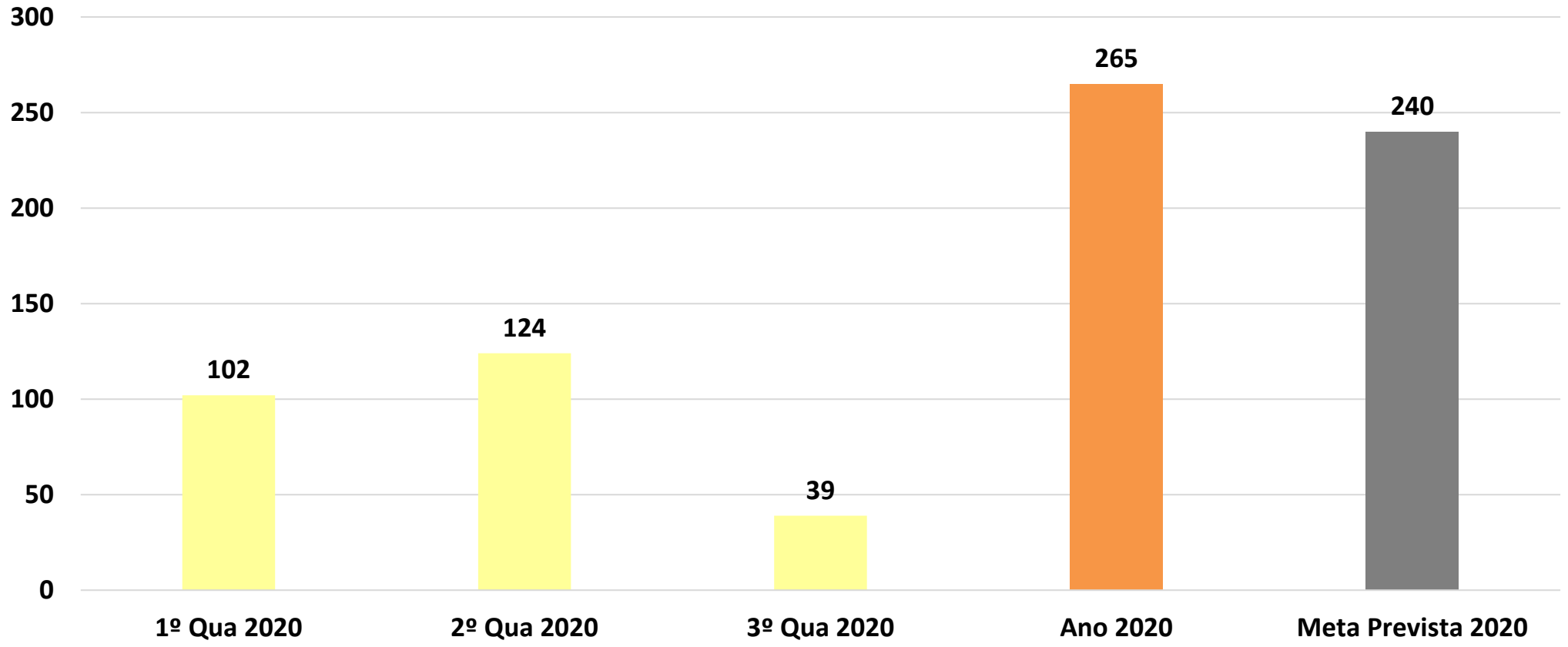
DIRETRIZ Nº 4

Fortalecimento da Vigilância em Saúde com foco no monitoramento e prevenção de agravos

OBJETIVO Nº 4.1 - Monitorar e analisar permanentemente as doenças transmissíveis, fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador

Indicador
MUNICIPAL

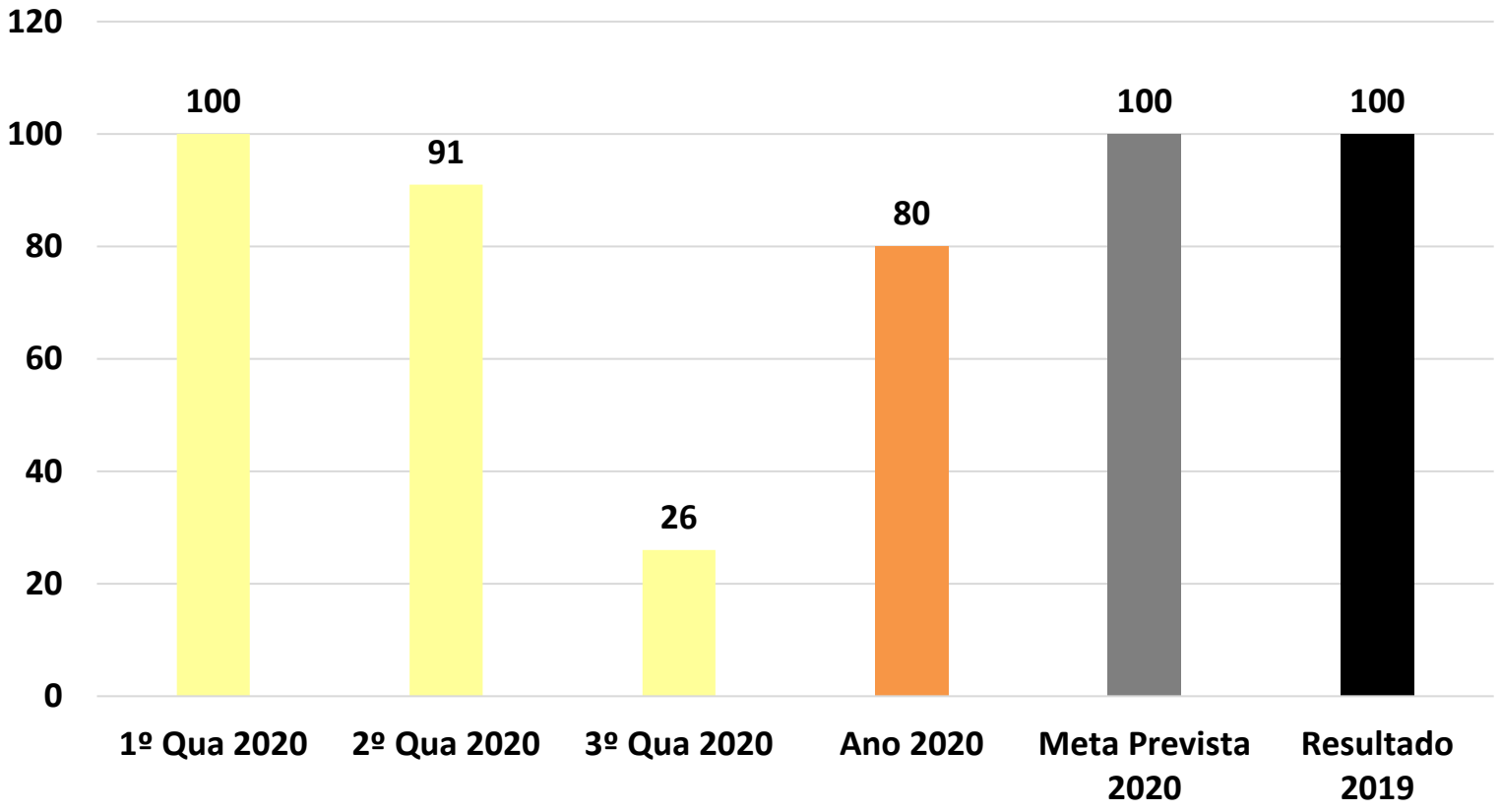
Número de coletas de amostras de Secreção Nasofaringea em pessoas com síndrome gripal atendidas no PS de Pelotas



Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

SUS Sistema Único de Saúde

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados



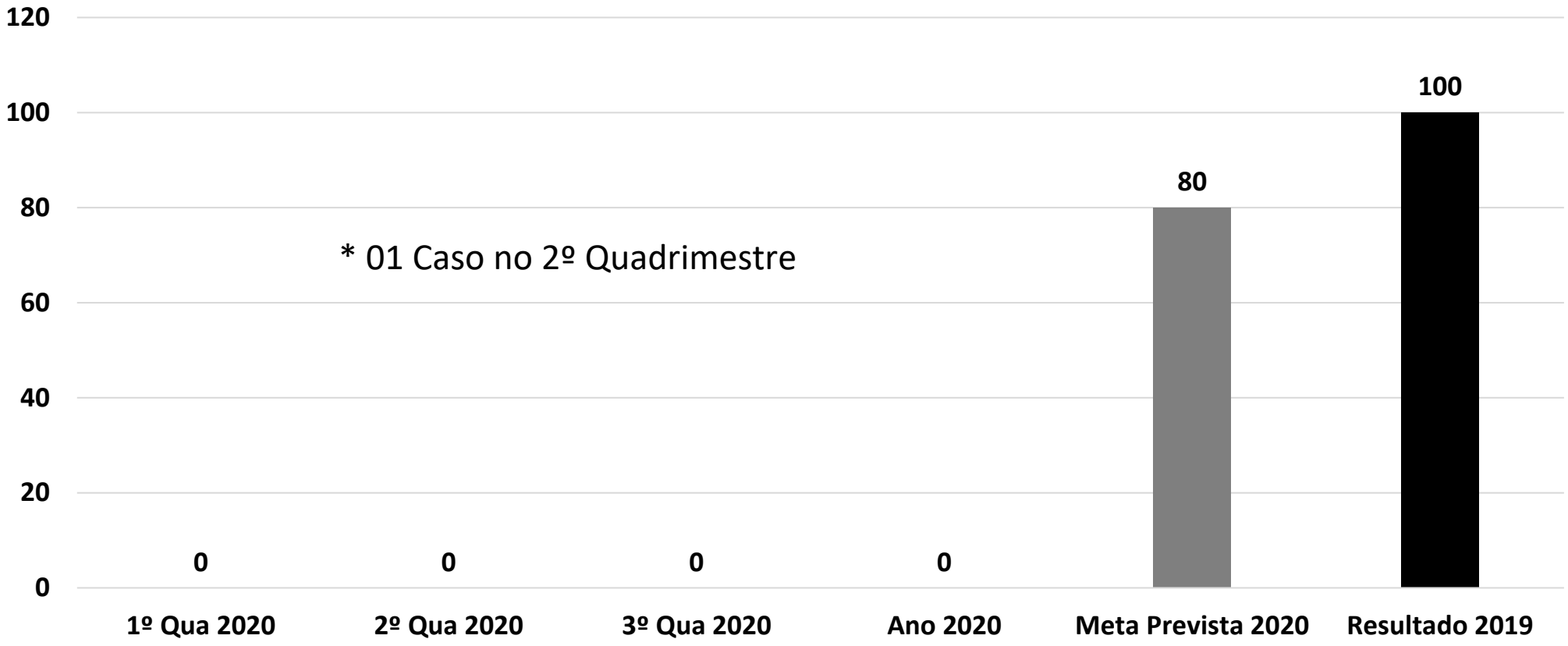
CAUSAS	2020
Neoplasias (Diversas, Mama, Colo Útero)	32
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18
Doenças do aparelho circulatório	14
Doenças do aparelho respiratório	11
Causas externas de morbidade e mortalidade	11
Doenças do aparelho digestivo	5
Doenças do sistema nervoso	4
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3
Transtornos mentais e comportamentais	1
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1
Gravidez parto e puerpério	1

	1º Qua	2º Qua	3º Qua	2020
ÓBITOS	37	45	23	**105**
INVESTIGADOS	37	41	6	**84**
PROPORÇÃO	**100%**	**91%**	**26%**	**80%**

SECRETARIA DA SAÚDE
Pelotas prefeitura de vamos compartilhar a cidade
SAÚDE ATIVA

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação



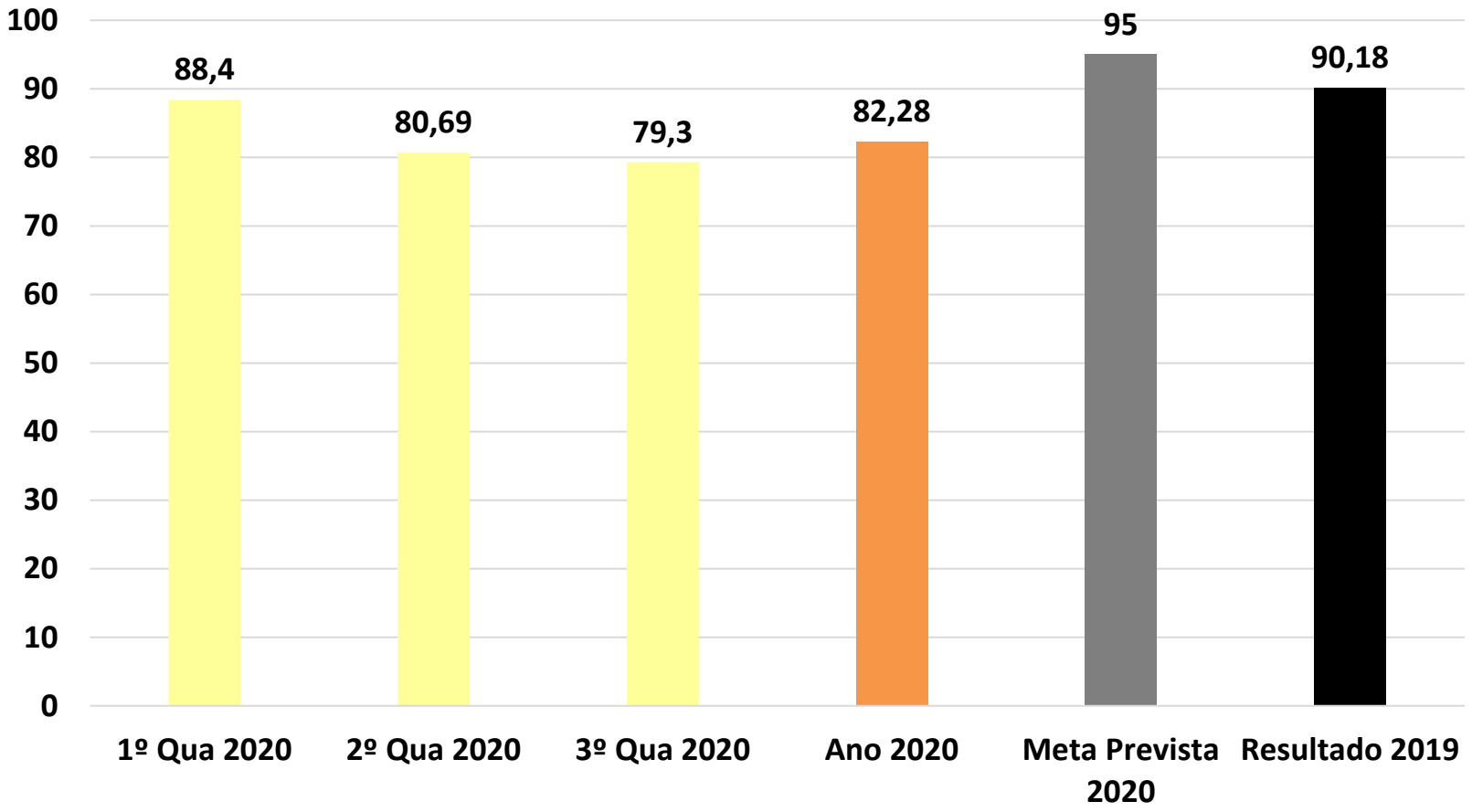
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

Zero casos

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

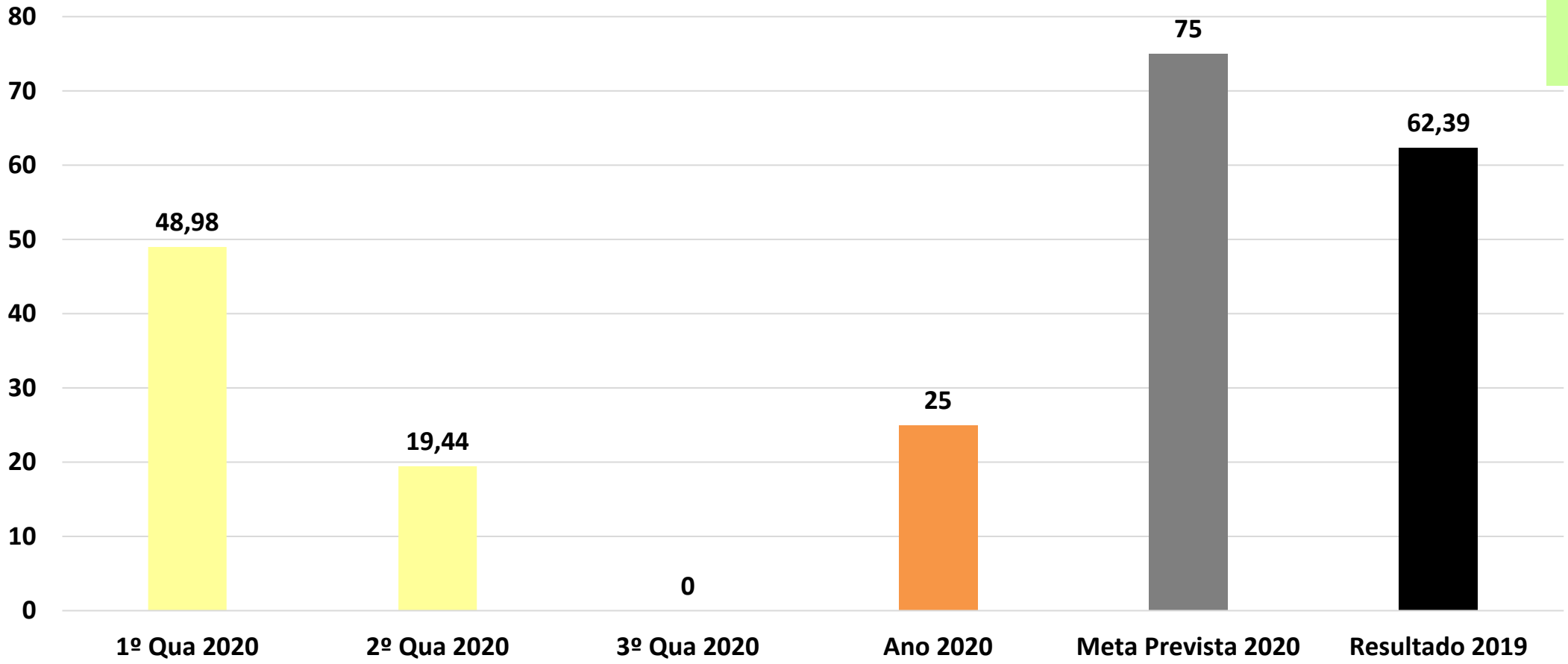
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida



CAUSAS	Óbitos 2020
Doenças do aparelho circulatório	598
Neoplasias (tumores)	554
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	546
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	340
Doenças do aparelho respiratório	285
Causas externas de morbidade e mortalidade	174
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	128
Doenças do aparelho geniturinário	122
Doenças do aparelho digestivo	108
Doenças do sistema nervoso	103
Algumas afec originadas no período perinatal	45
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17

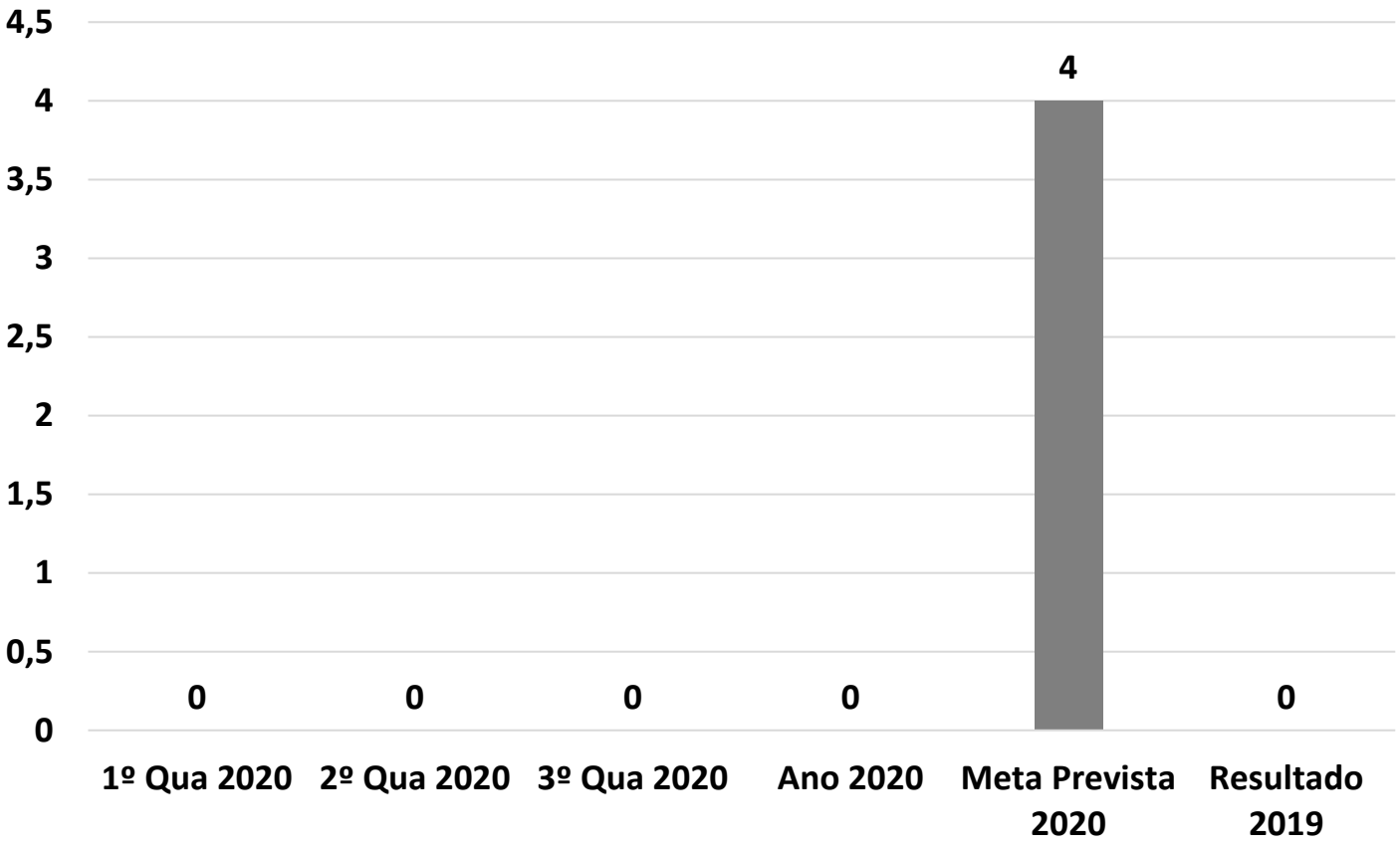
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA



Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

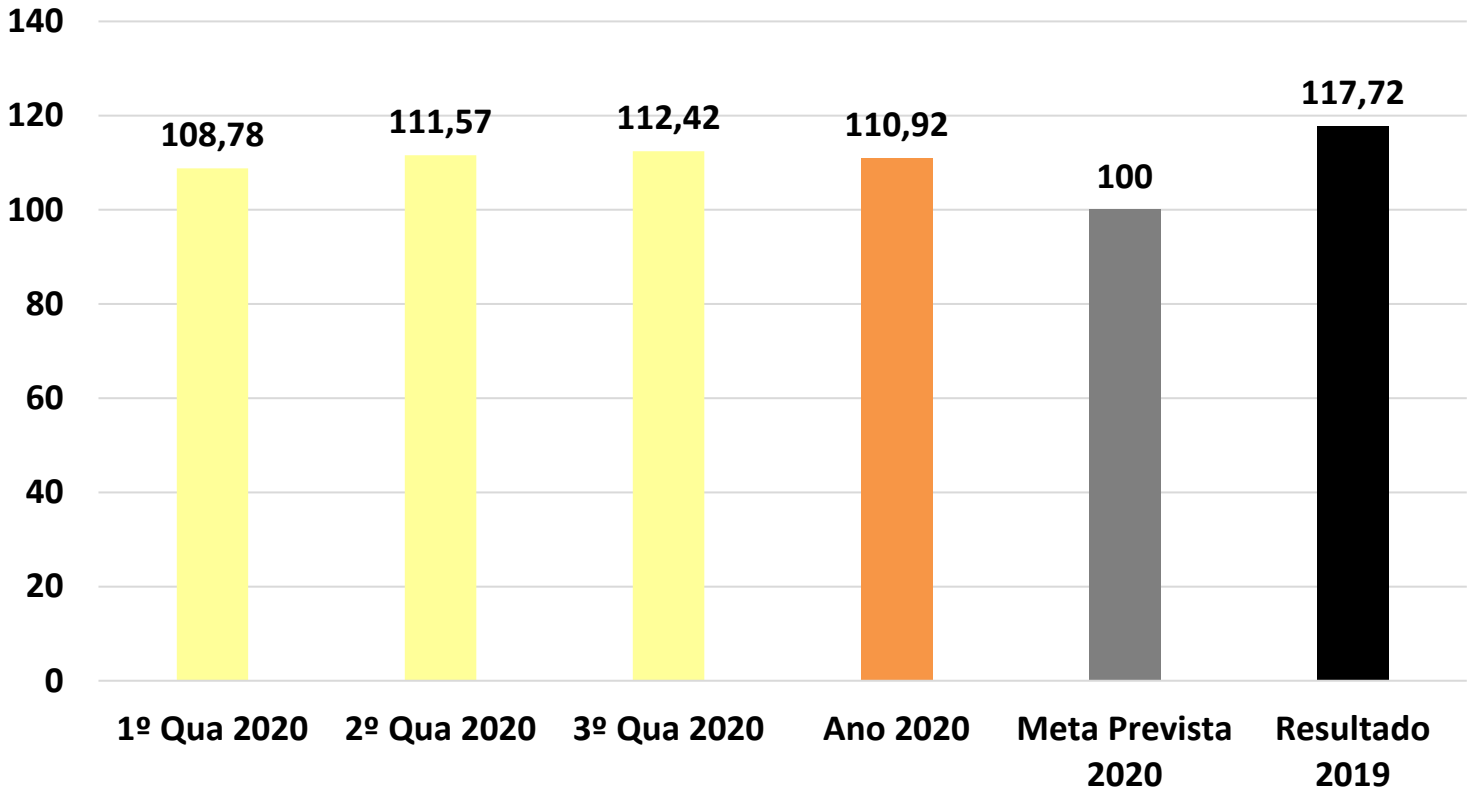
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue



Ação	1º Qua	2º Qua	3º Qua	Total
Inspeções em pontos estratégicos e armadilhas	2.809	1.292	1.567	**5.668**
Levantamento de Índice Amostral (Li + T) + Lira + PVE	21.506	7.567	16.757	**45.830**
Número total de visitas relacionadas ao monitoramento do vetor	**24.315**	**8.859**	**18.324**	**51.498**
Pelotas possui 158.000 Imóveis				

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

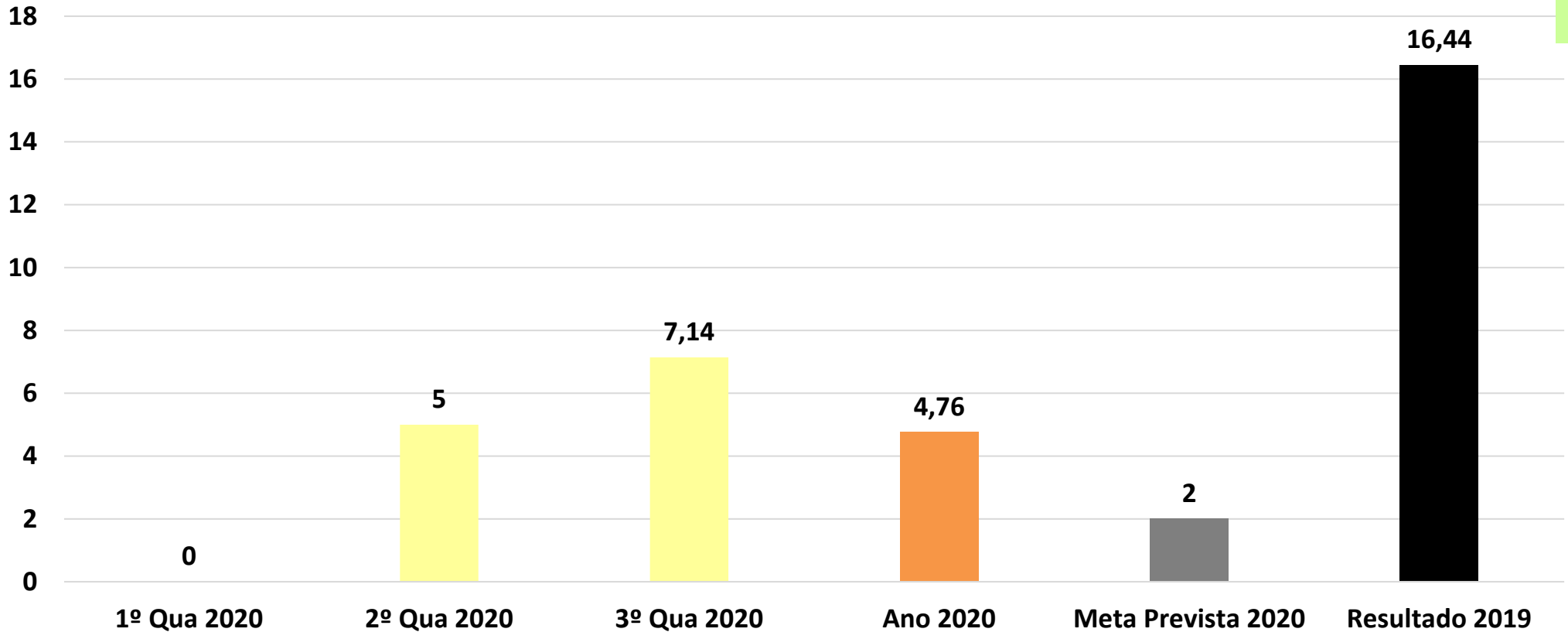
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez



ANÁLISES	2020
CLORO RESIDUAL	487
TURBIDEZ	495
COLIFORMES	495
QUANT. MÍNIMA	444
PROPORÇÃO	**110,92%**

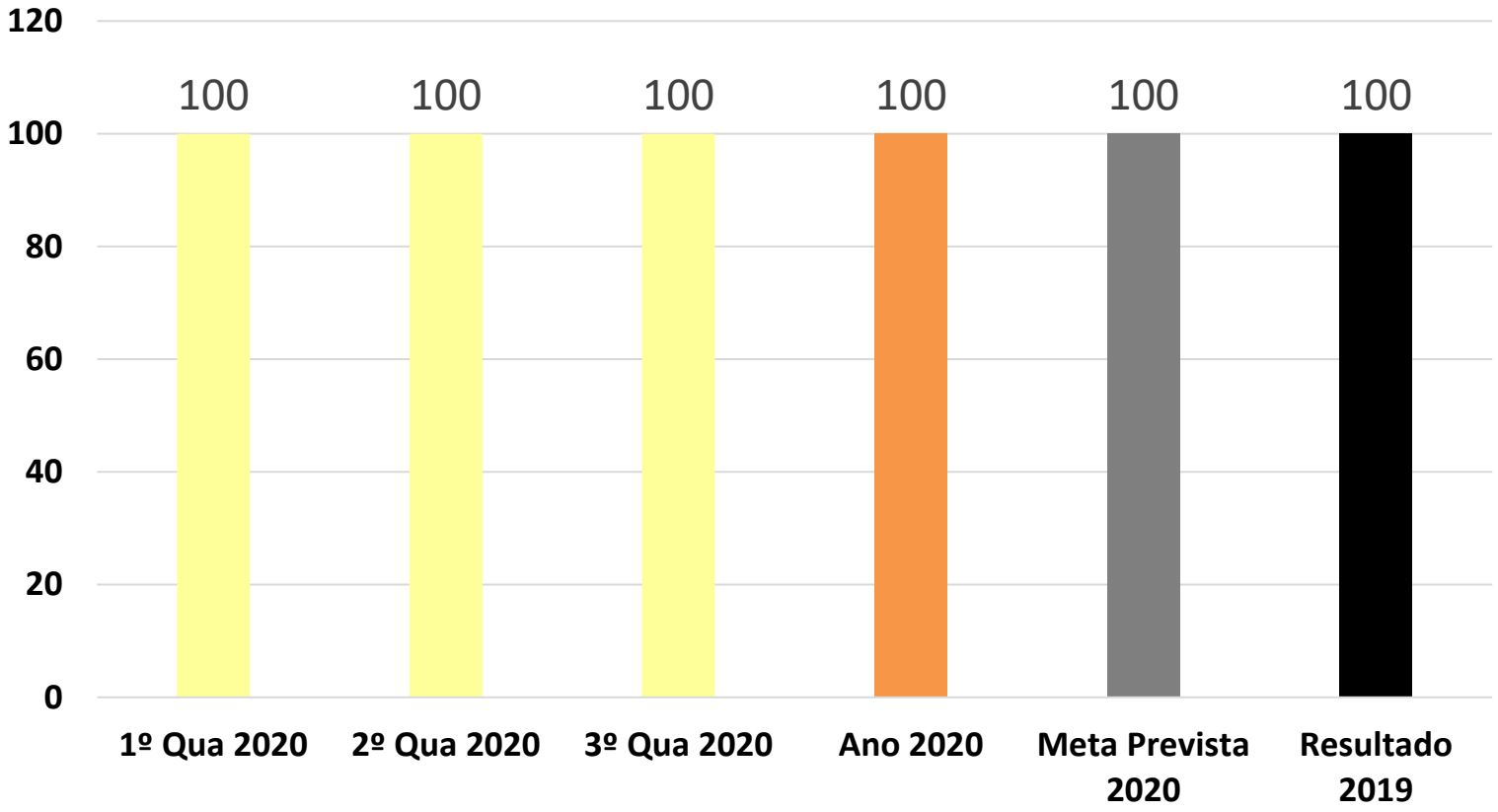
Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em Soluções Alternativas Coletivas

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA



Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Percentual de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano

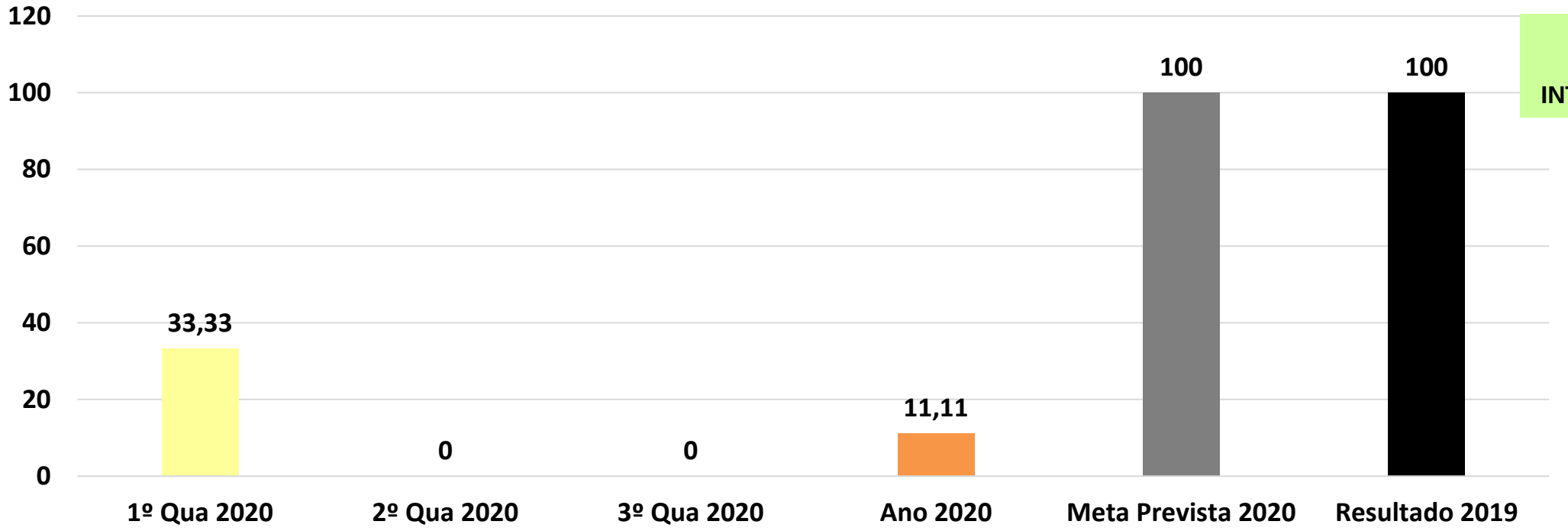


AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA:

(i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa;
(ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa;
(iii) Atividades educativas para população;
(iv) atividades educativas para o setor regulado;
(v) recebimento de denúncias;
(vi) atendimento de denúncias;
(vii) instauração de processo administrativo sanitário.

Proporção de Óbitos por Acidentes de Trabalho investigados

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

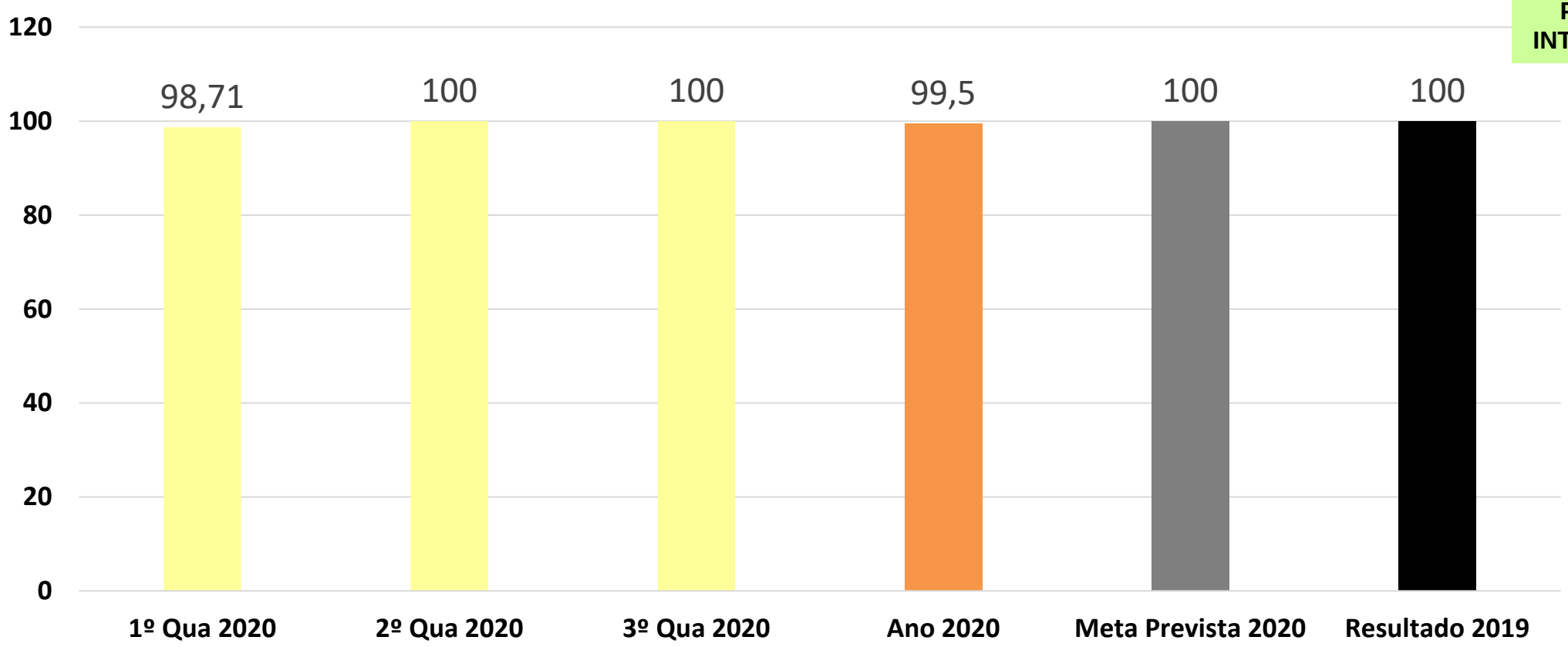


Total de 09 casos. 01 Investigado e aceito mais 04 investigações inseridas no sistema. Faltam conclusão de 04 casos.

Dificuldade de investigação/falta de dados. Equipe da VISAT com foco direto na busca ativa dos casos Covid-19, investigando local de trabalho bem como participando de ações integradas com a Vigilância Sanitária. Por este motivo estes casos estão em aberto.

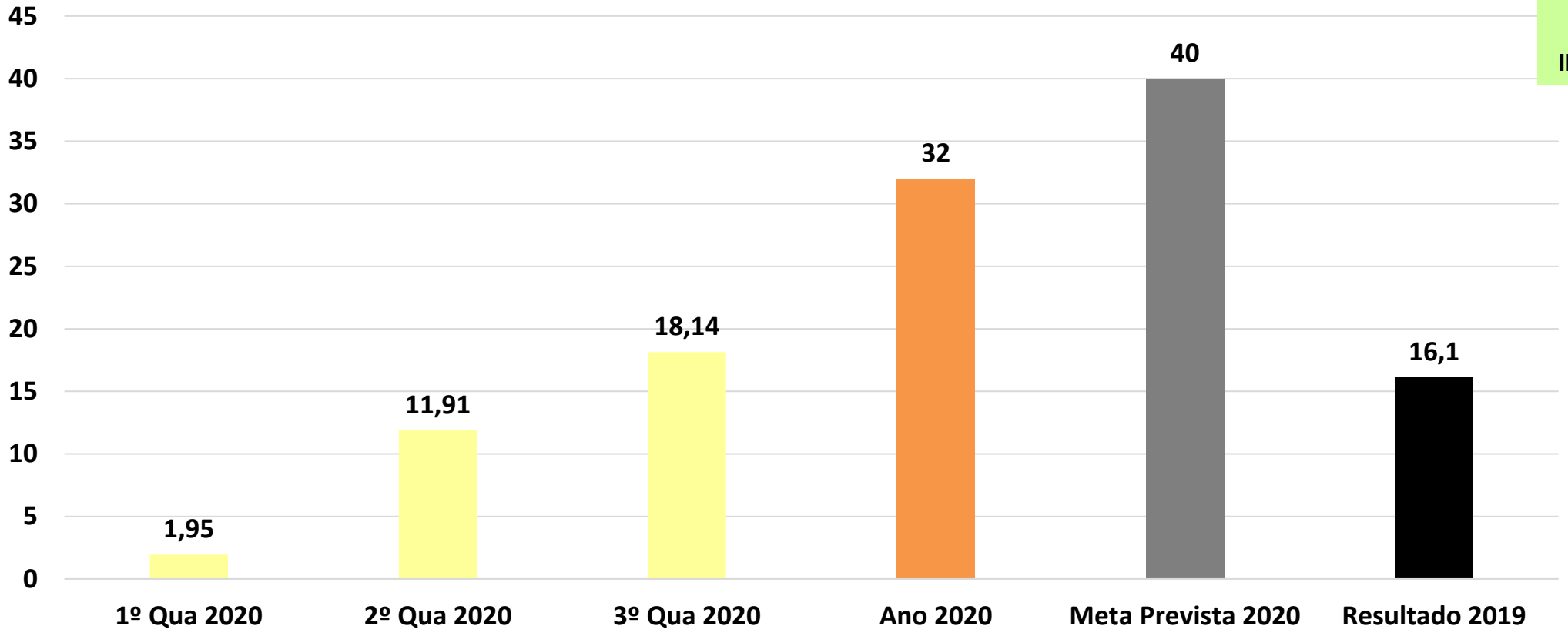
Proporção do preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho

Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA



Taxa de notificação de agravo (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho

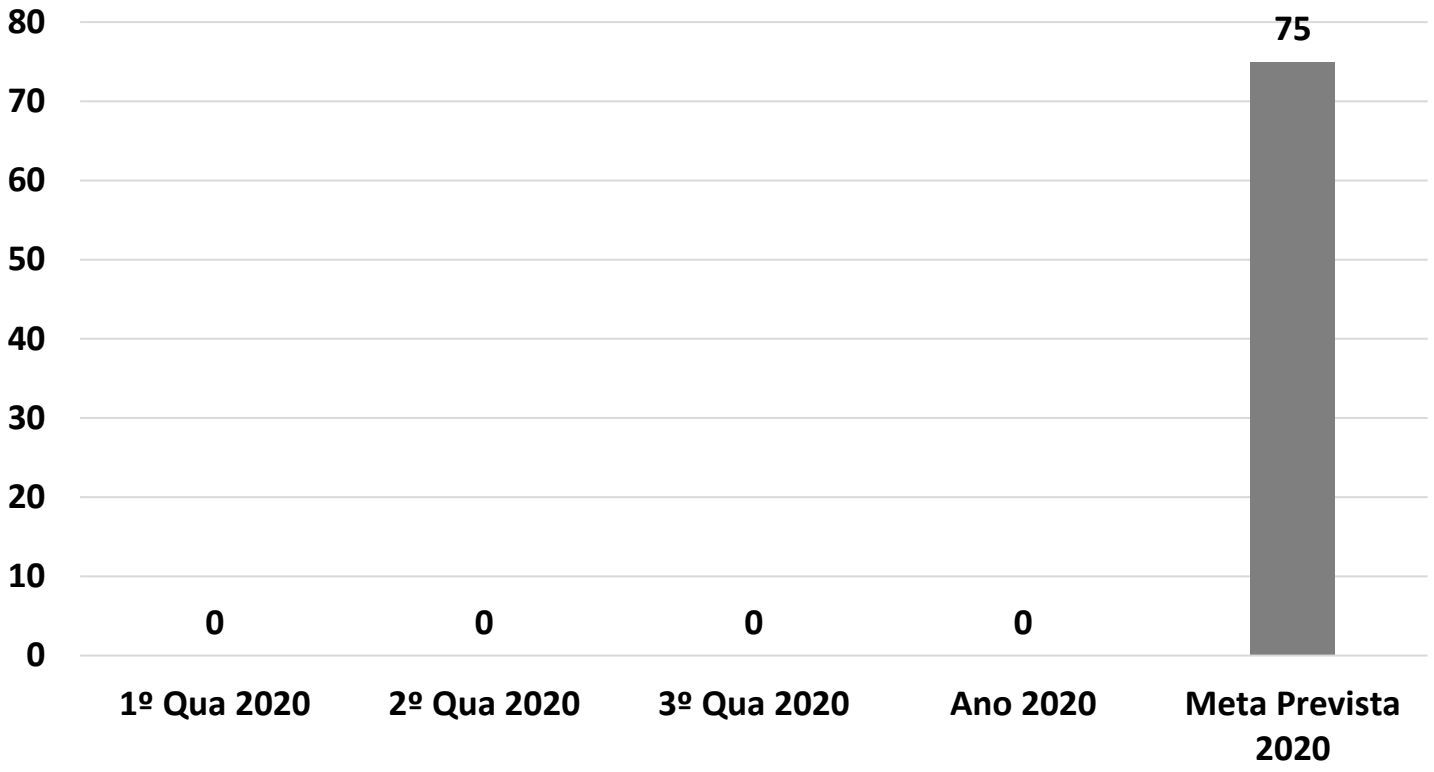
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA



Grande maioria dos casos relação direta com o Covid-19. Covid não é doença ocupacional nem acidente de trabalho. Estes números servem para estatísticas epidemiológicas, considerando que trabalhadores possuem maior risco/exposição ao vírus. Houve adesão de empresas, indústrias e Hospitais.

OBJETIVO Nº 4.2 - Qualificar as ações de prevenção da Vigilância em Saúde

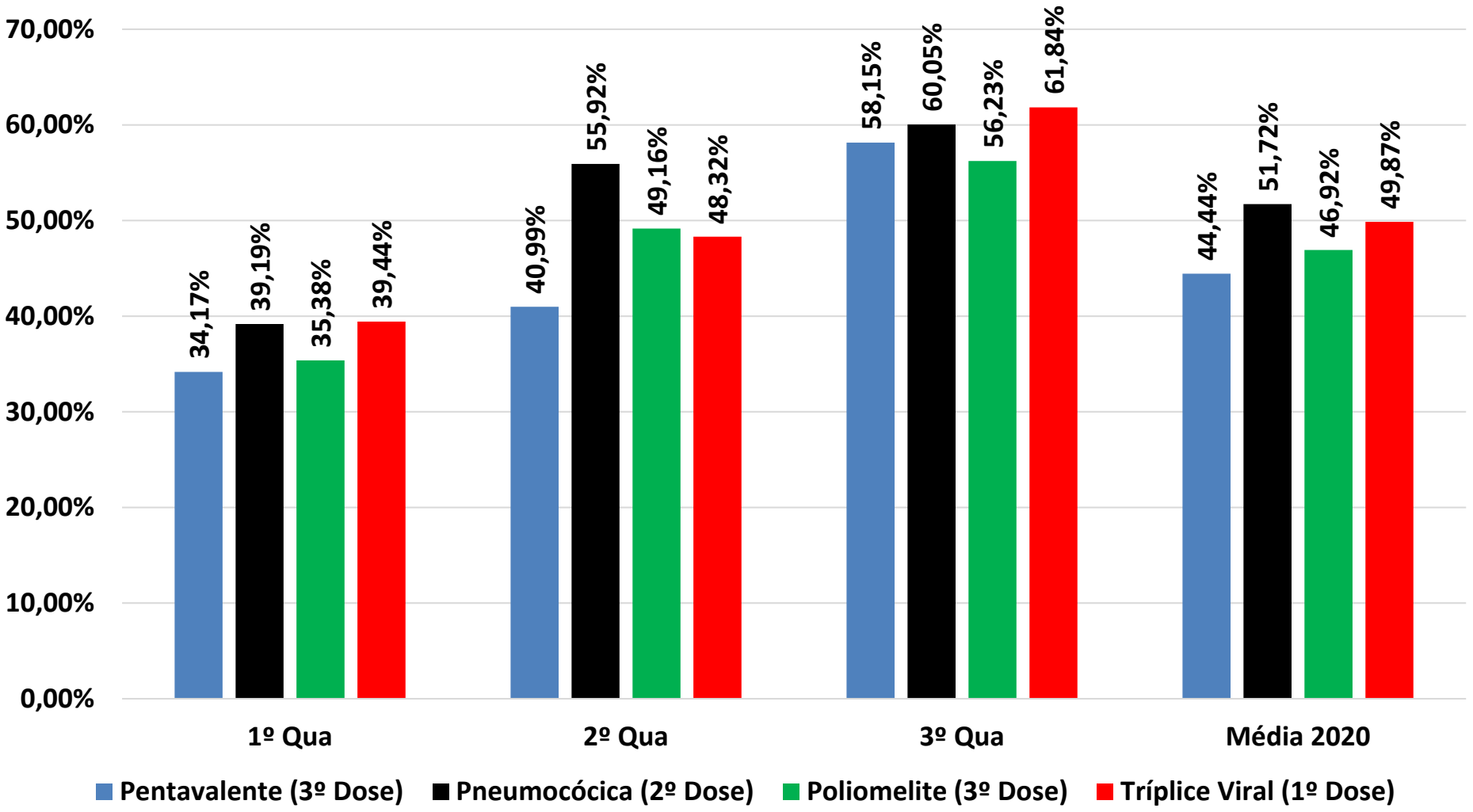
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal



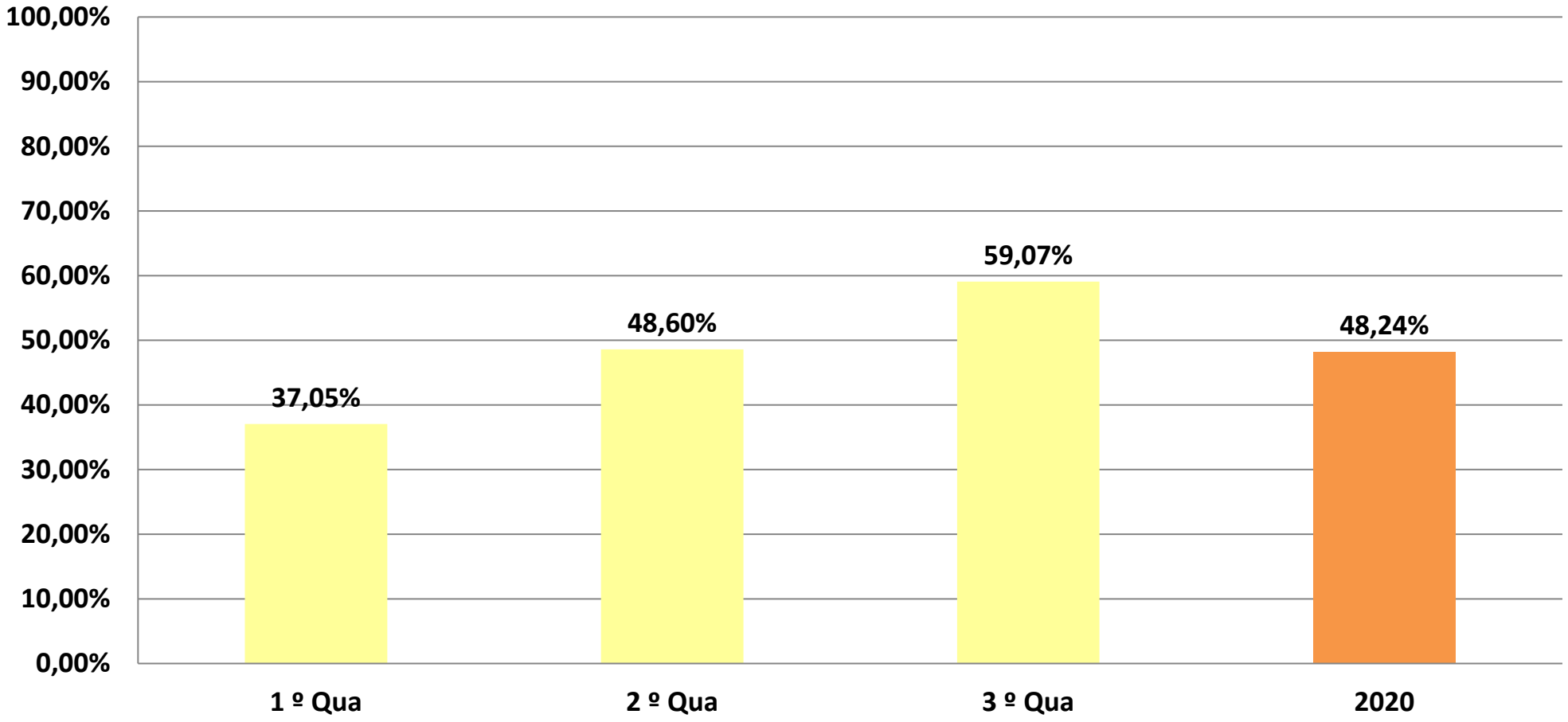
Indicador
PARCTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

		Cobertura	Resultado do Indicador
Situação A	Vacina A	< 95%	0%
	Vacina B	< 95%	
	Vacina C	< 95%	
	Vacina D	< 95%	
Situação B	Vacina A	≥ 95%	25%
	Vacina B	< 95%	
	Vacina C	< 95%	
	Vacina D	< 95%	
Situação C	Vacina A	≥ 95%	50%
	Vacina B	≥ 95%	
	Vacina C	< 95%	
	Vacina D	< 95%	
Situação D	Vacina A	≥ 95%	75%
	Vacina B	≥ 95%	
	Vacina C	≥ 95%	
	Vacina D	< 95%	
Situação E	Vacina A	≥ 95%	100%
	Vacina B	≥ 95%	
	Vacina C	≥ 95%	
	Vacina D	≥ 95%	

Média de cobertura Vacinal



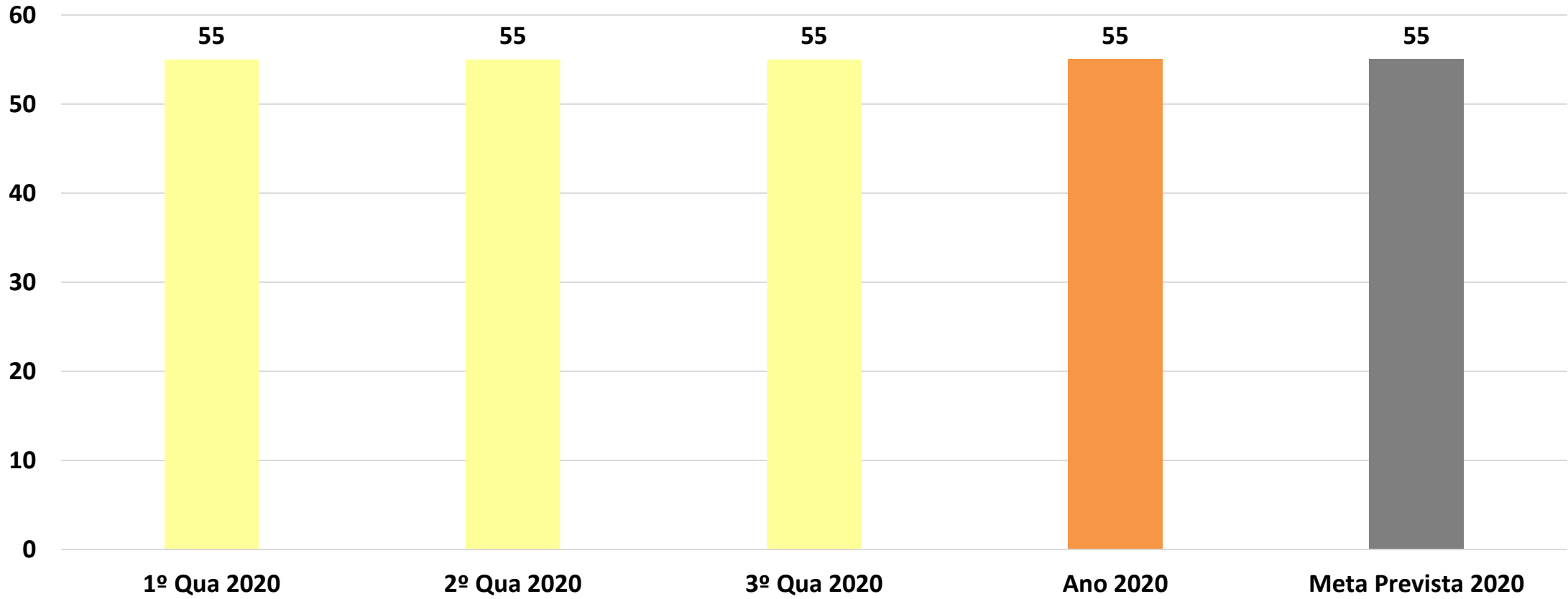
Média de cobertura vacinal considerando o grupo das 04 Vacinas



OBJETIVO Nº 4.3 - Definir e descrever as ações de Vigilância e Atenção em Saúde, em todos os níveis de complexidade, a serem executadas frente à detecção de um caso suspeito de CODIV-19

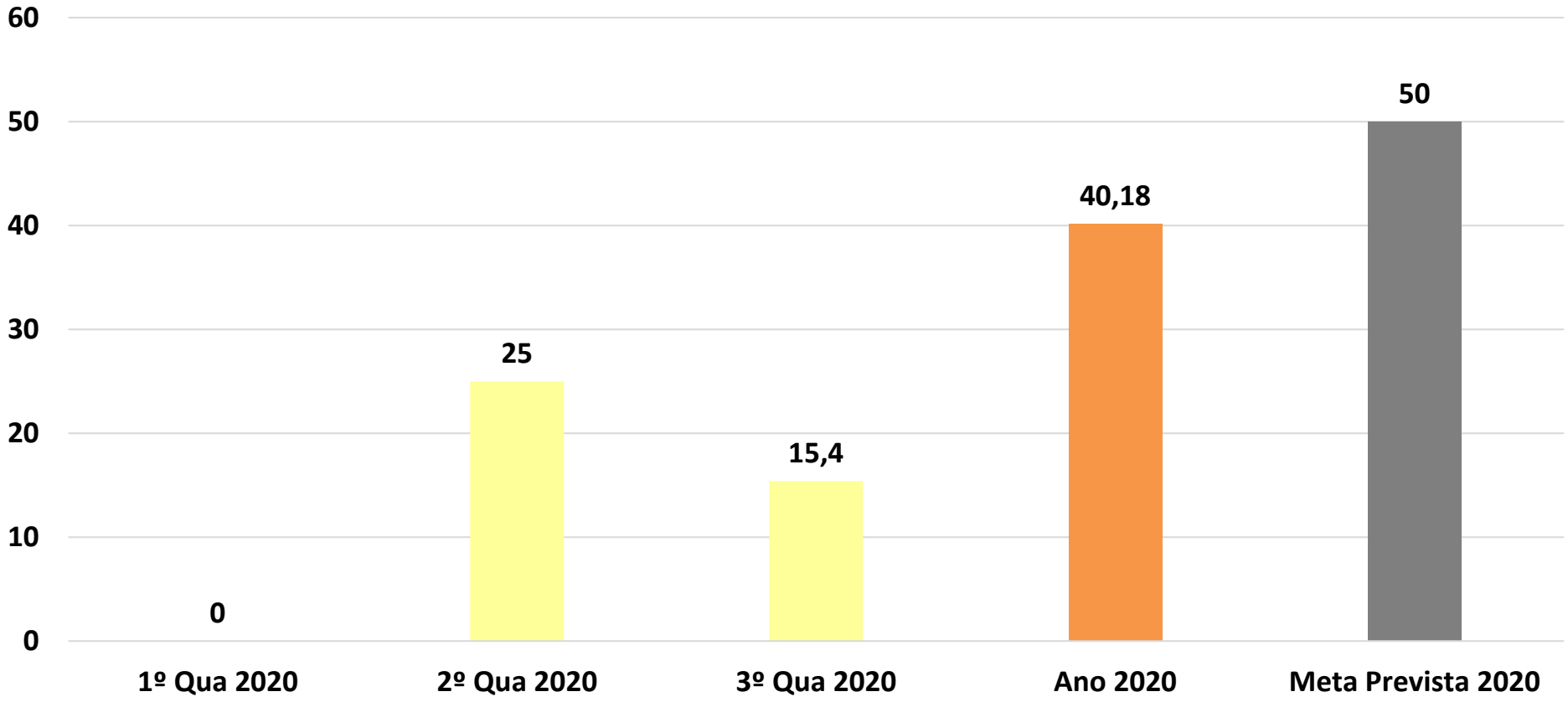
Indicador
MUNICIPAL

Nº de ILPIs do município que receberam ações preventivas, de monitoramento e fiscalização



Indicador
MUNICIPAL

Percentual de indústrias de alimentos do município que receberam ações preventivas, de monitoramento e fiscalização



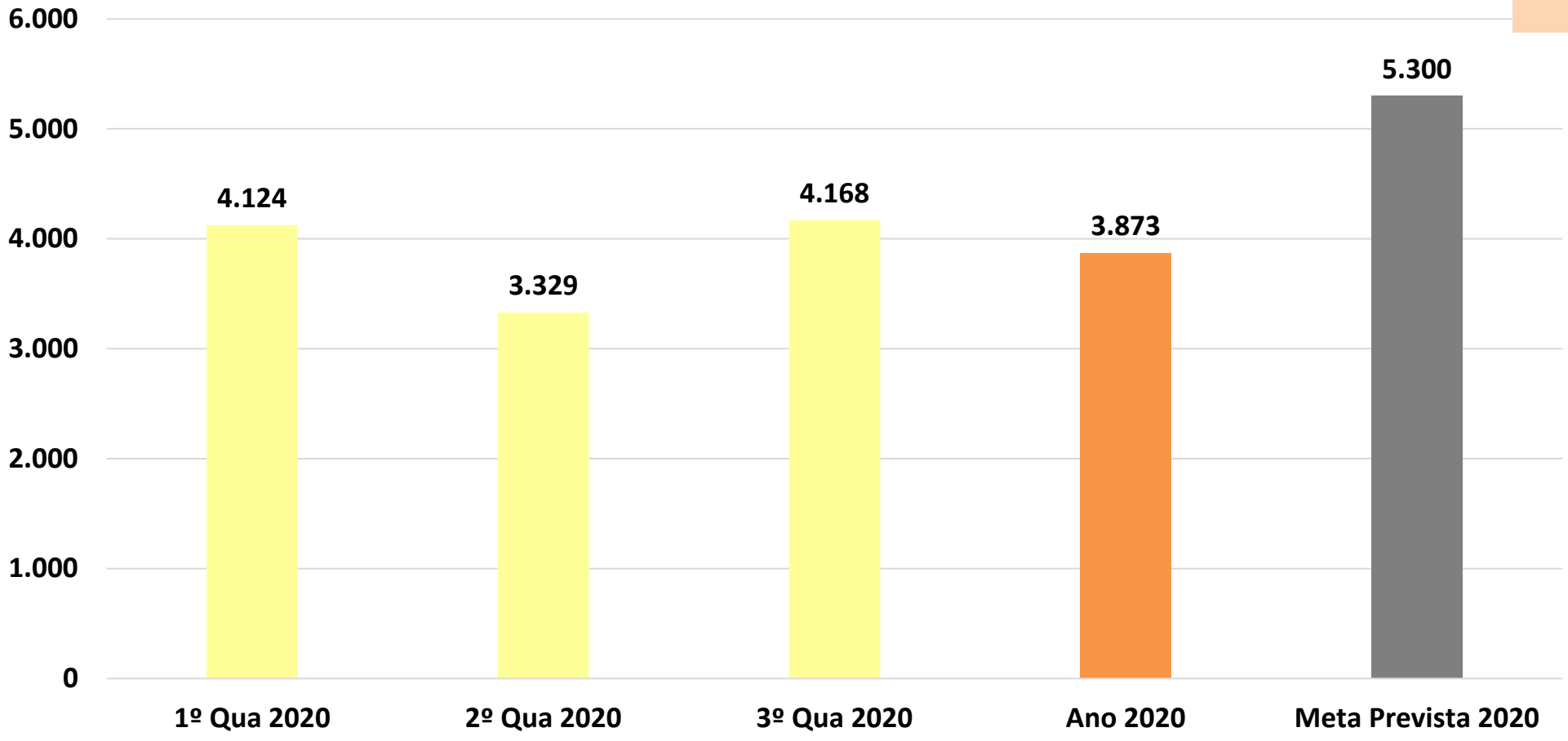
DIRETRIZ Nº 5

Qualificar e ampliar os serviços da atenção especializada e hospitalar

OBJETIVO Nº 5.1 - Reestruturar a Rede de Urgência e Emergência

Indicador
MUNICIPAL

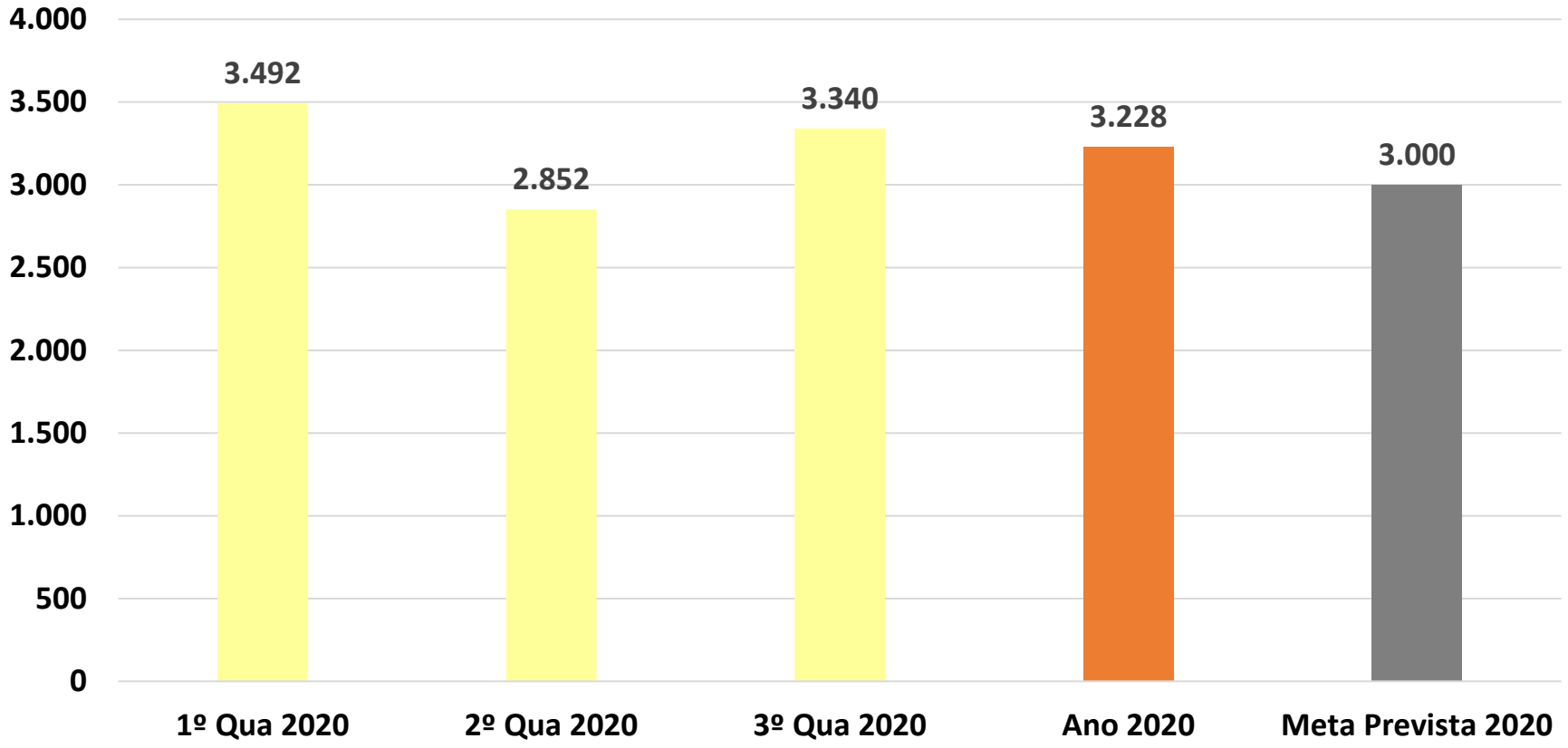
Número de atendimentos médicos/mês disponíveis na UPA Areal



A partir do dia 20 de julho de 2020 UPA torna-se referência para o atendimento exclusivo de usuários adultos com síndromes gripais

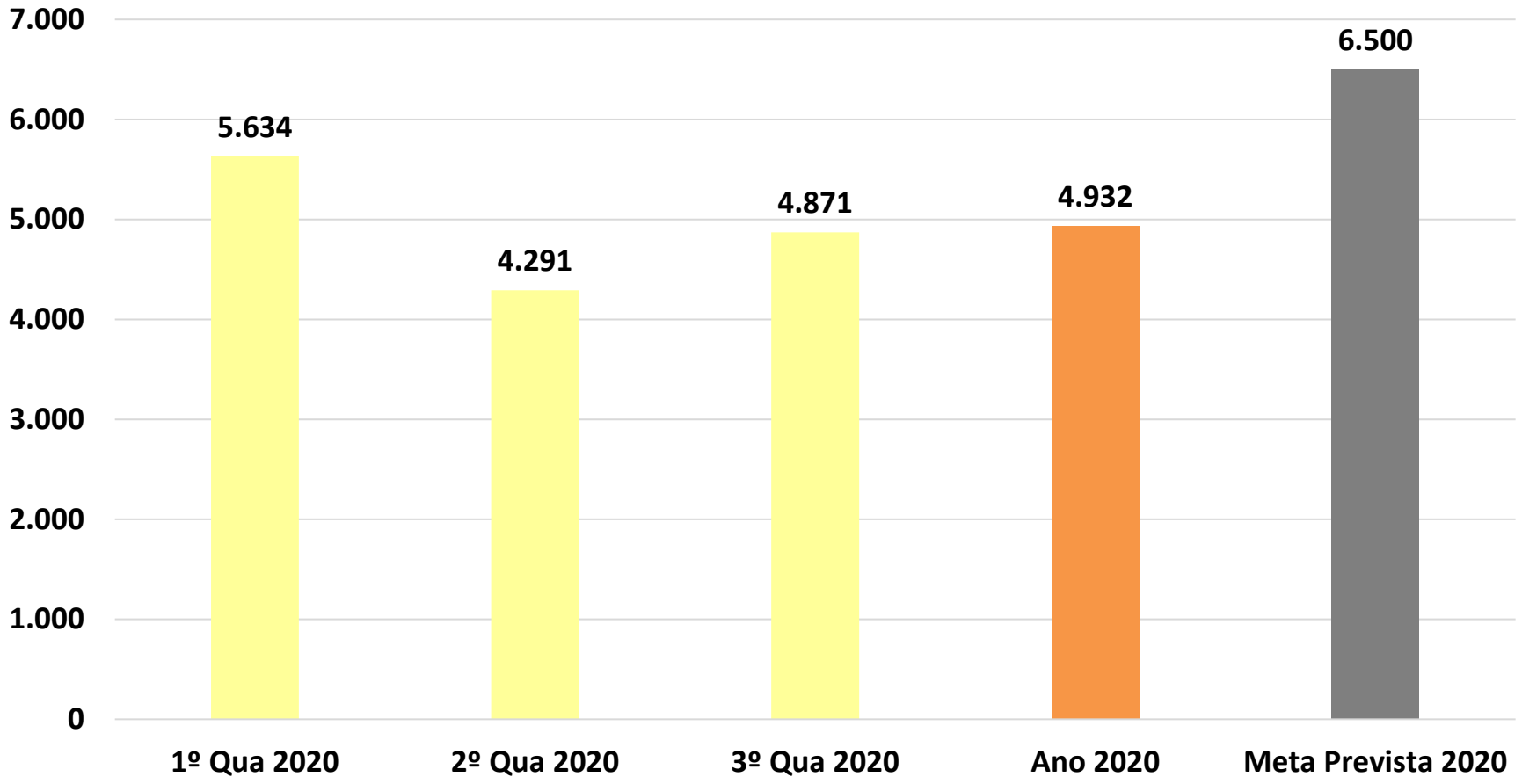
Indicador
MUNICIPAL

Número de atendimentos médicos/mês realizados nas UBAIS Lindóia e Navegantes



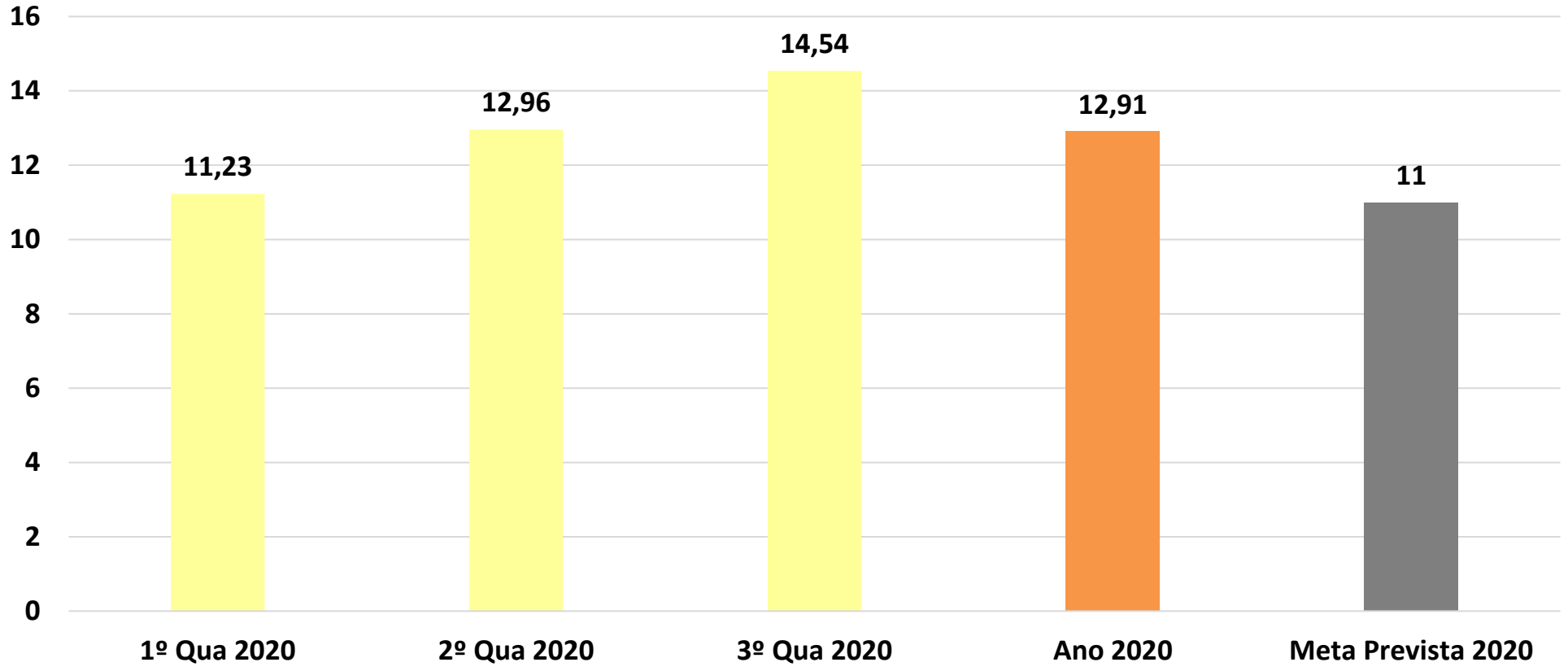
Indicador
MUNICIPAL

Número de acolhimentos/mês no PS



Indicador
MUNICIPAL

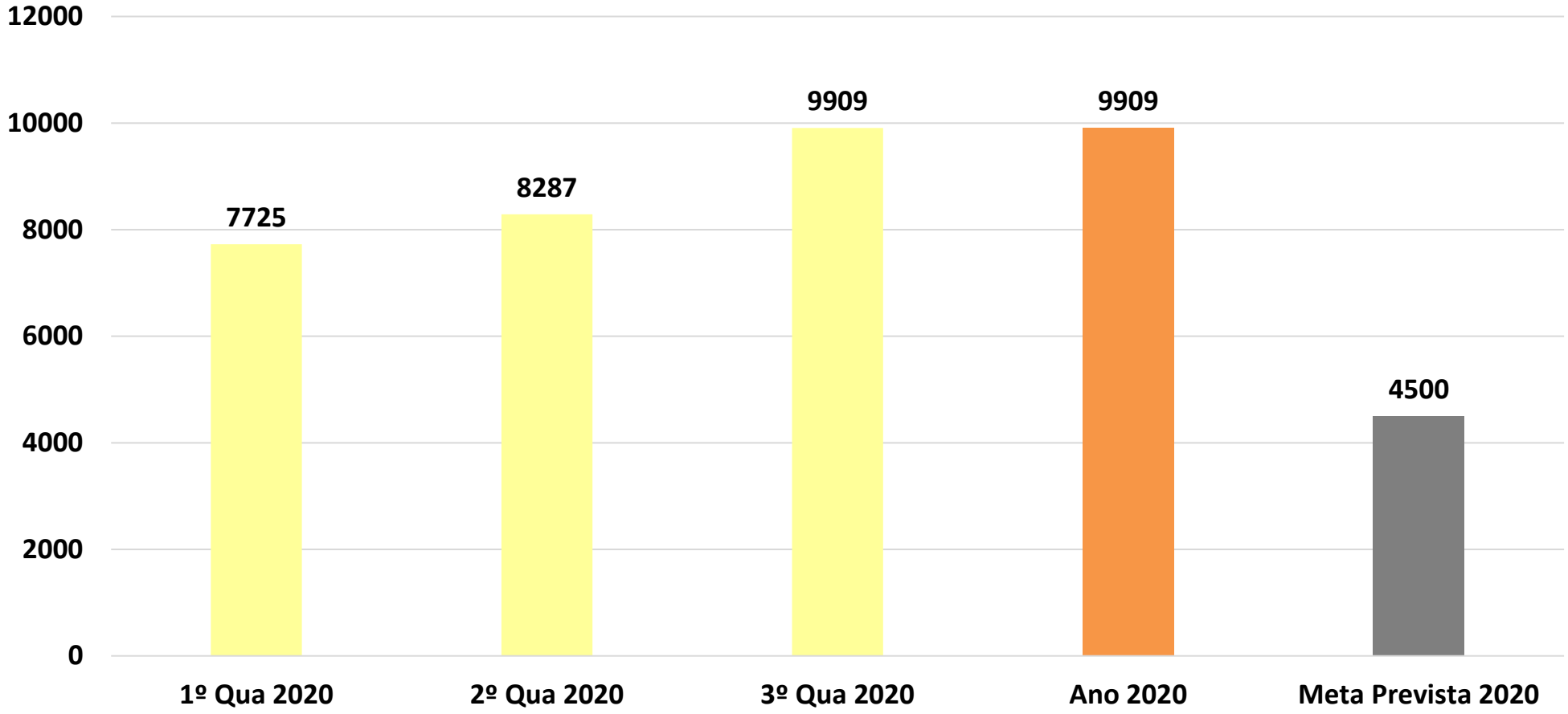
Tempo/resposta, em minutos, do SAMU para o atendimento da ocorrência



OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir acesso à média e alta complexidade com o menor tempo de espera possível

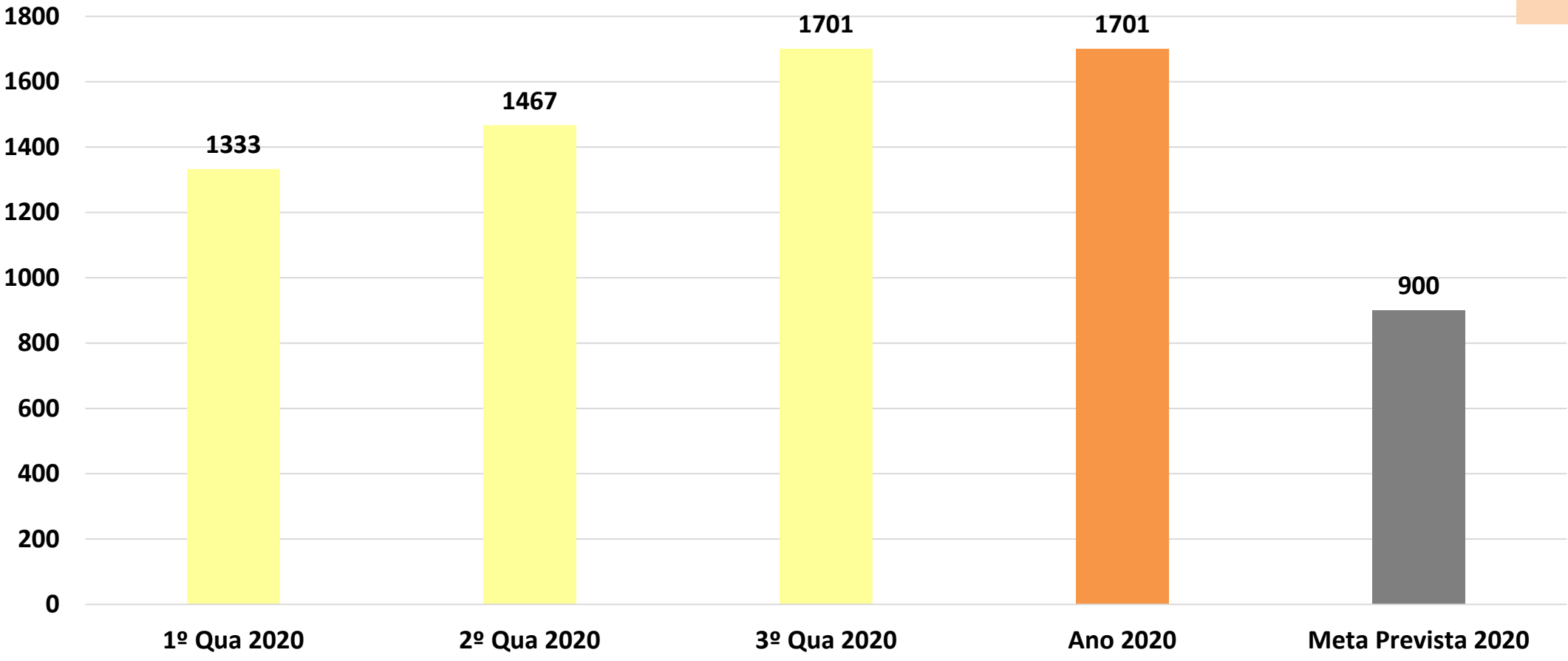
Indicador
MUNICIPAL

Número de pacientes em lista de espera para exames de Tomografia



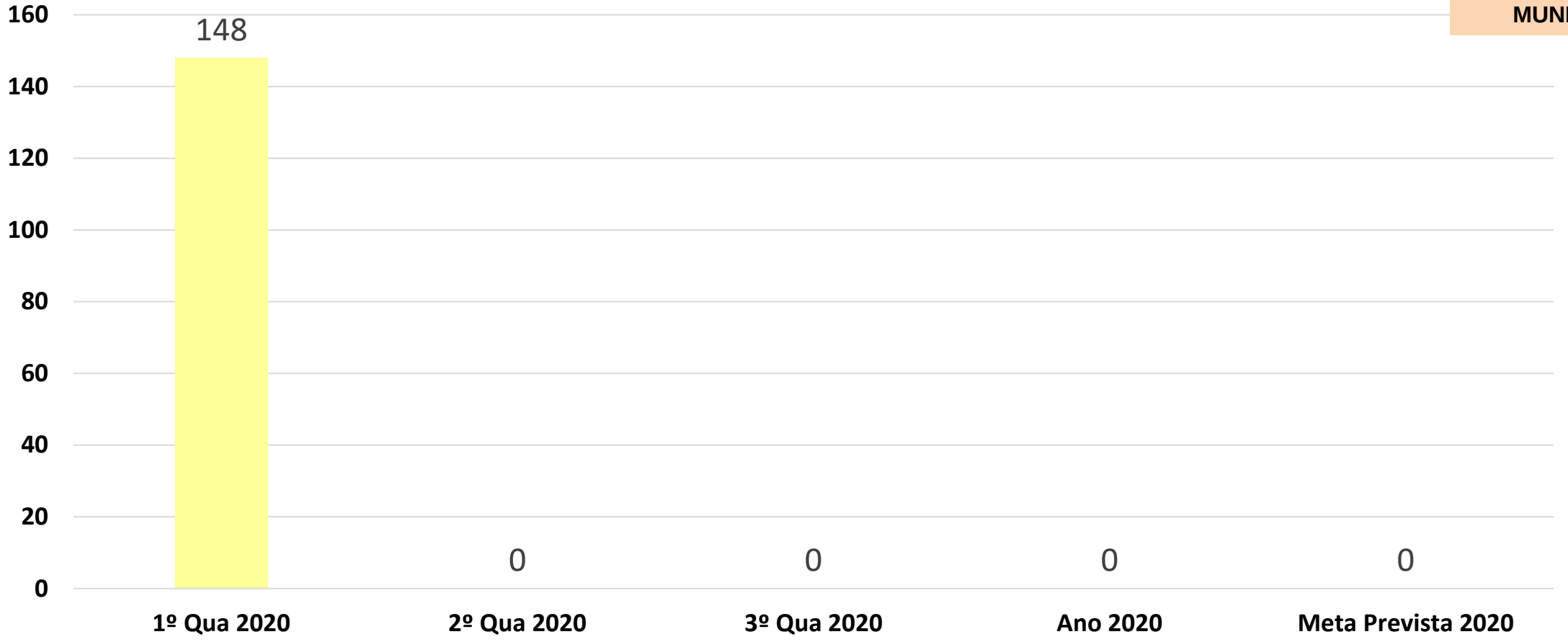
Indicador
MUNICIPAL

Número de pacientes em lista de espera para exames de Ressonância



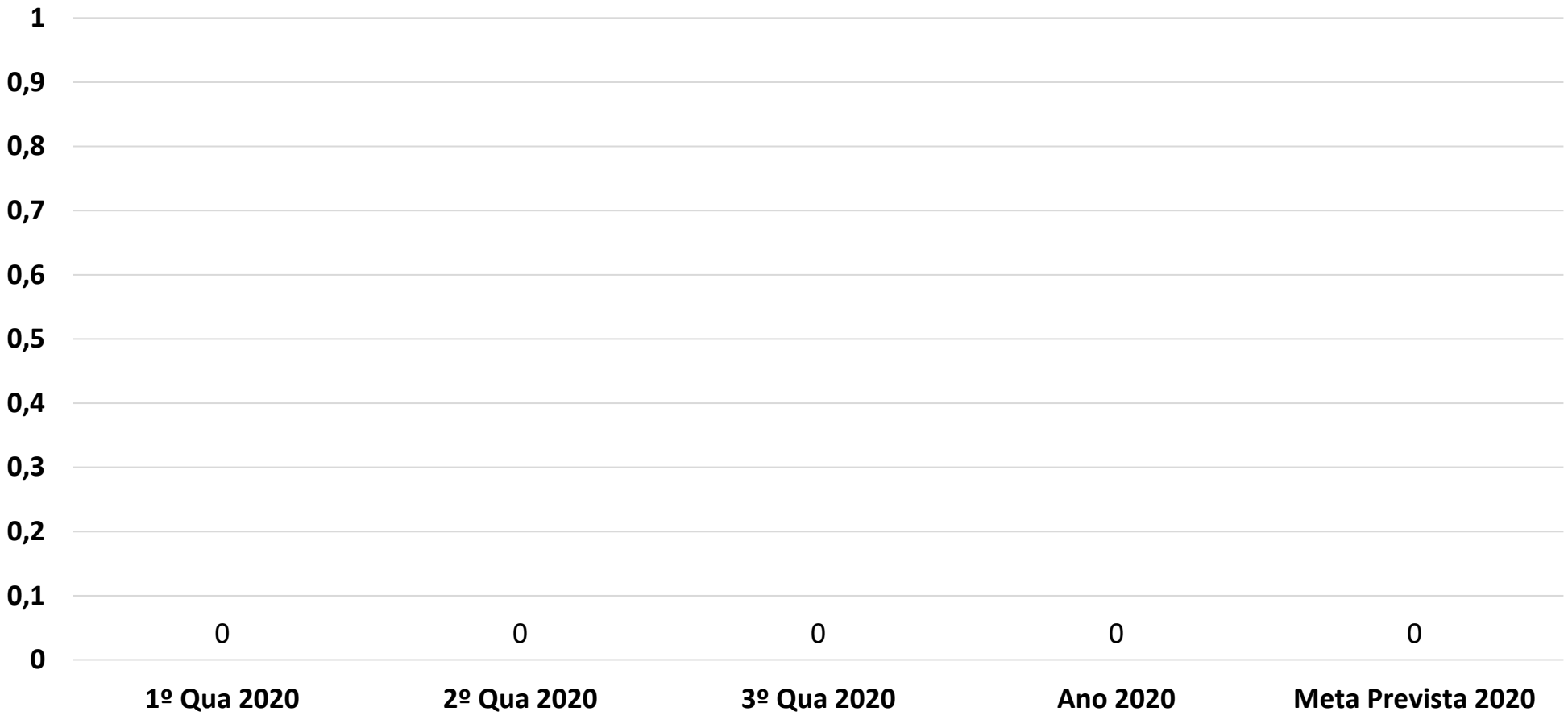
Número de pacientes em lista de espera para consulta de Oncologia

Indicador
MUNICIPAL



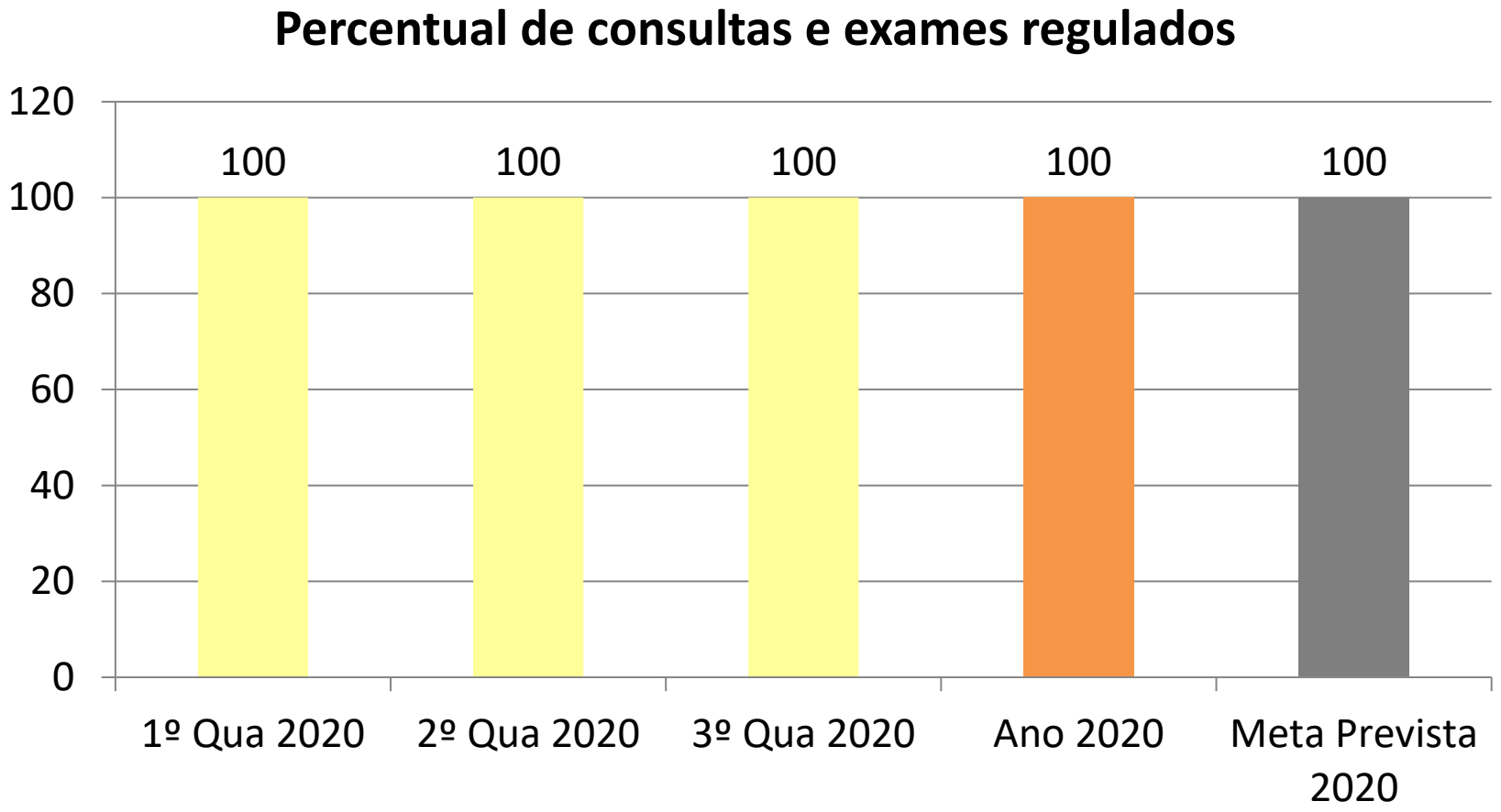
Número de pacientes em lista de espera para consulta de Radioterapia

Indicador
MUNICIPAL



OBJETIVO Nº 5.3 - Qualificar a Central de Regulação

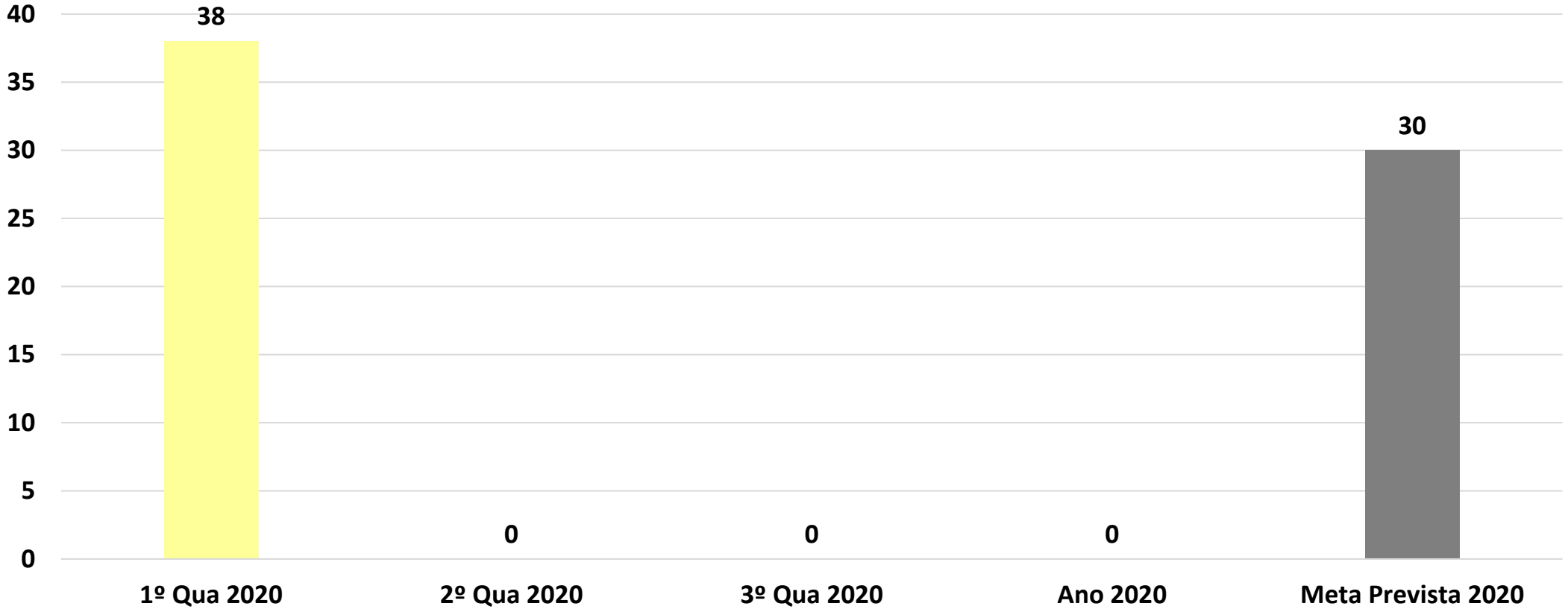
Indicador
MUNICIPAL



* 2º Qua - Atendimentos de Oncologia, Pré Natal de alto risco e exames correlatos.
* 3º Qua - Retorno de 23 Especialidades (das 27) e 9 Tipos de exames (dos 25).

Percentual de pacientes faltosos à procedimentos de média e alta complexidade

Indicador
MUNICIPAL

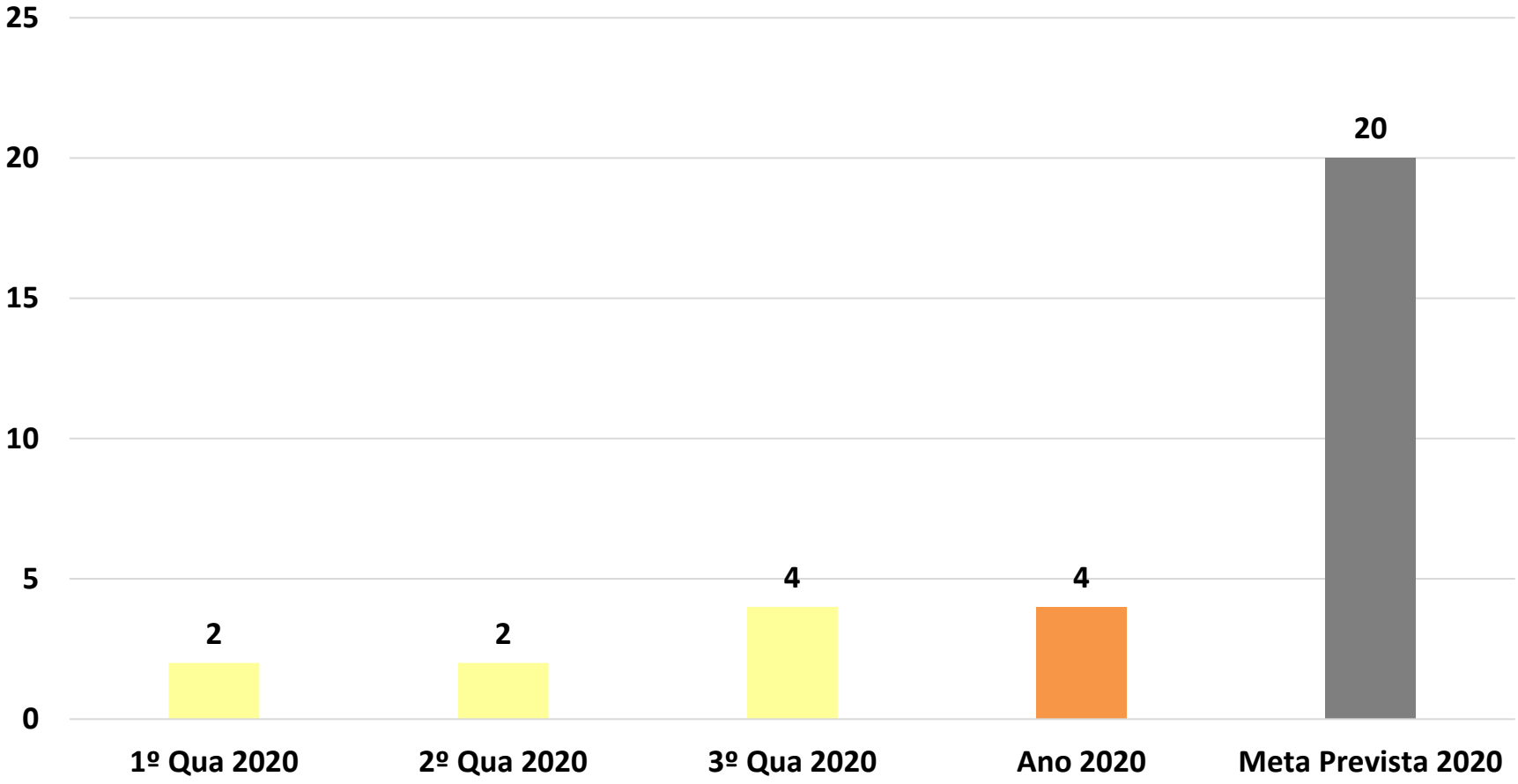


Considerando que somente um prestador encaminhou a listagem dos faltosos no 1º Quadrimestre.
A cobrança desta listagem será retomada pela Diretoria

OBJETIVO Nº 5.4 - Reestruturar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

Indicador
MUNICIPAL

Número de equipes completas na RAPS



OBJETIVO Nº 5.5 - Evitar casos graves e óbitos por COVID-19

Indicador
MUNICIPAL

Nº de leitos de UTI criados para atendimento específico da COVID-19
Meta: 70 Leitos

Nº de leitos de enfermaria criados para atendimento específico da COVID-19
Meta: 70 Leitos

Leitos de UTI exclusivos para Covid-19	
Quadrimestre	**Nº de leitos**
1	31
2	45
3*	35

Leitos de enfermaria exclusivos para Covid-19	
Quadrimestre	**Nº de leitos**
1	58
2	79
3	86**

* Ainda viriam equipamentos do MS para 20 Leitos de UTI, que não chegaram. Devido a dificuldade em compor as equipes e escalas de trabalho nos serviços de atendimento exclusivo Covid, principalmente devido a falta de interesse dos profissionais médicos inclusive para renovação dos contratos, ficamos um período com 25 leitos de UTI e 78 Clínicos. Desta forma não foi possível atingir esta meta.

Em 27/11/2020 fim do Zoneamento

** Dentre estes leitos, 10 com suporte ventilatório.

SUGESTÕES PARA NOVO PLANO:

- Meta da frota de veículos é muito ousada (4 anos);
- Criar um indicador de quadro de pessoal;
- No indicador da Cobertura de APS, abrir mais os dados;
- Criar um indicador Percentual de cadastro de Usuários no E-SUS;
- Criar indicadores da Saúde do homem.

obrigado!

SECRETARIA DA
SAÚDE

prefeitura de
Pelotas
vamos compartilhar a cidade

SAÚDE
ATIVA

Anexo II

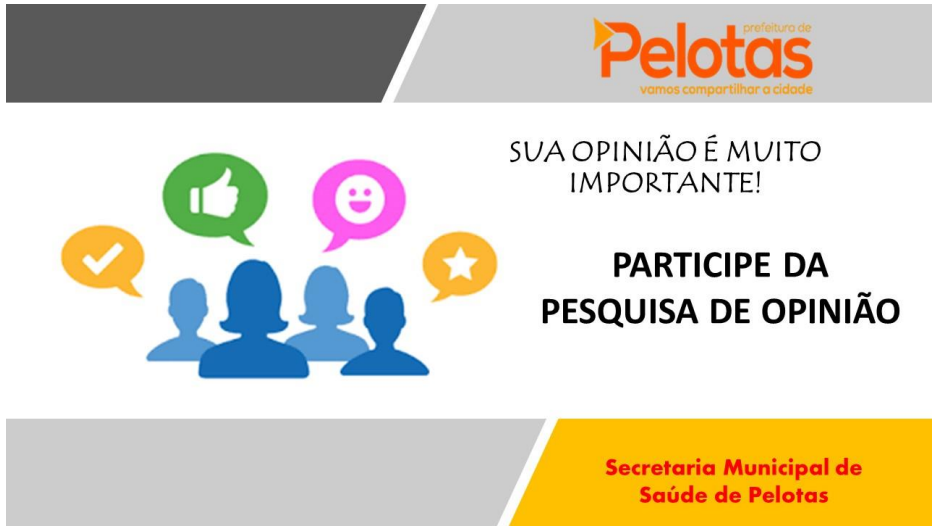
Relatório da pesquisa de opinião descrita nos slides 9 a 13

RELATÓRIO DA PESQUISA DE OPINIÃO

A atual equipe de Gestão da Secretaria Municipal de Pelotas busca conduzir o trabalho a partir do Modelo de Gestão denominado Cogestão, o qual objetiva a participação de todos os atores da saúde no processo de gestão.

Considerando este objetivo e a necessidade de aprendizado para mudança de processos de trabalho, Nos meses de Julho a Setembro de 2020 foi disponibilizada uma Pesquisa de Opinião aos servidores da Secretaria Municipal de Pelotas, através de um link de preenchimento individual (plataforma Google Forms).

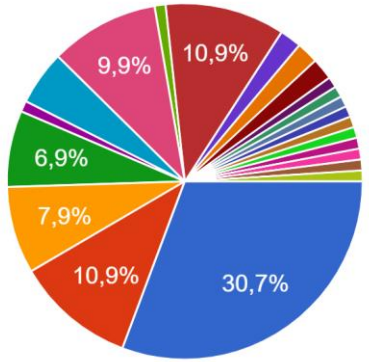
A pesquisa obteve 101 servidores respondentes, e as respostas ao questionário foram analisadas pela equipe de gestão e serão apresentadas neste relatório.



* Foto de Divulgação da Pesquisa nos grupos de trabalho

Qual sua profissão ou função?

101 respostas

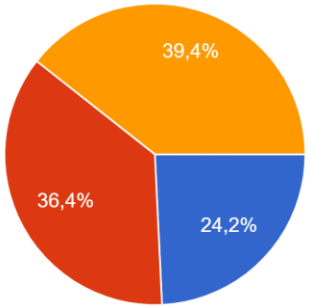


- Enfermeiro
- Técnico ou auxiliar de Enfermagem
- Médico
- Odontólogo
- Auxiliar de Saúde Bucal
- Assistente Social
- Administrador/administrativo/recepcio…
- Nutricionista

1/4

Você se sente participante do processo de gestão da Secretaria Municipal de Saúde como um todo?

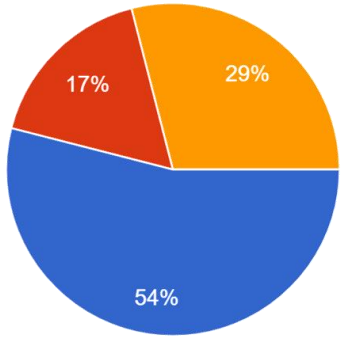
99 respostas



- Sim
- Não
- Em parte

Você se sente participante no processo de gestão da sua unidade /setor?

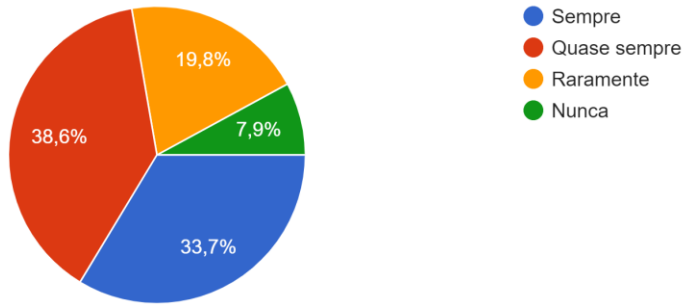
100 respostas



- Sim
- Não
- Em parte

Quando você tem uma ideia para melhorar o processo de trabalho você consegue expressar sua ideia/opinião?

101 respostas

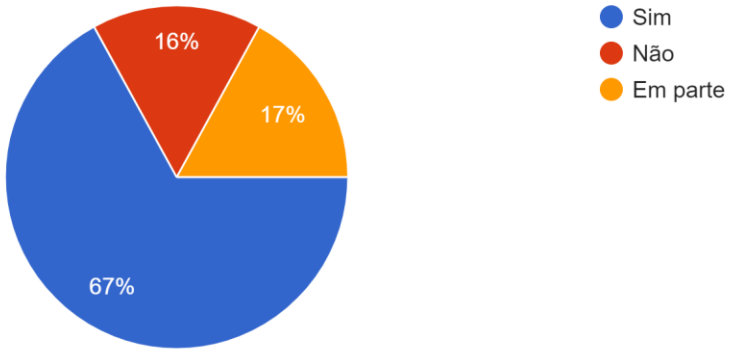


Você consegue perceber abertura da atual gestão da Secretaria Municipal de Saúde para participação dos servidores e comunidade?

101 respostas

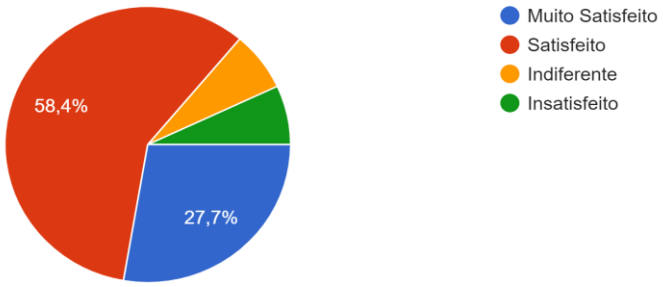
Você percebe/entende que o modelo de gestão participativa da secretaria municipal de saúde melhora o processo de trabalho na sua unidade?

100 respostas



Qual seu grau de satisfação com o seu trabalho ? (analisar não só baseado neste tempo de pandemia)

101 respostas

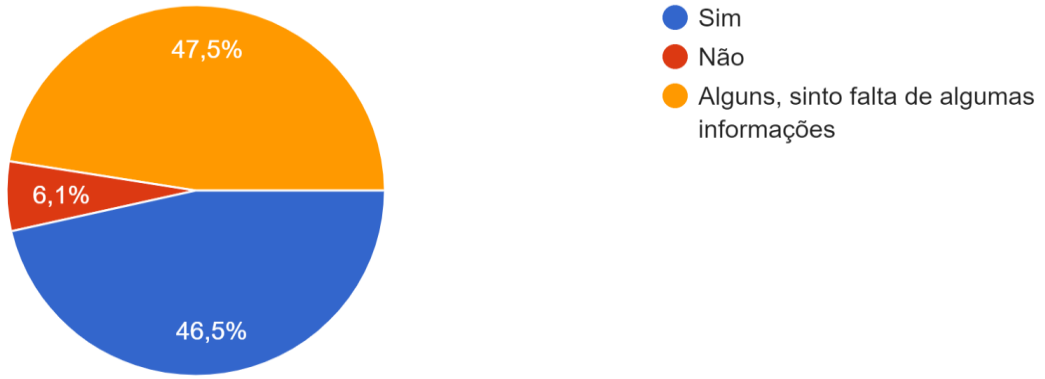


Em relação ao seu setor, quais suas ideias para melhorias no processo de trabalho ?

Assunto	Número
Melhorias na estrutura física e materiais de trabalho	16
Reconhecer e Ouvir a equipe	14
Capacitações e espaços de Educação Permanente	9
Estabelecimento e implantação de Protocolos	9
Equipe incompleta ou necessitando ampliação	6
Acolhimento / fim das fichas	3
Cronograma de reuniões	2
Qualificar recepção	2
Ampliação horário funcionamento	1
Descentralização do comprovante consulta - Regulação	1
Equipe multidisciplinar atuante nas unidades	1
Informatização trabalho ACS (tablets)	1
Melhoria no acesso a especialistas	1
Participar de avaliação de contratos e renovações	1
RT em cada unidade	1
Saúde do trabalhador	1

Você entende que possui os materiais informativos necessários para trabalhar (protocolos, normas técnicas, Pops)?

99 respostas



Que materiais/protocolos/notas técnicas você gostaria de ter acesso e não tem?

Pops e protocolos	Número
Curativo e tratamento de feridas	5
Manejo Crise/saúde mental	3
Vacinas	3
Pops enfermagem	2
Atendimento ao público/ recepção	2
Uso e-sus	2
Rotinas e processos do setor	1
PNAB	1
Cadastro	1
COVID	1
Saúde da Mulher	1
Aghos	1
Manejo pacientes oncológicos	1
Hipertensão	1
Diabetes	1
Tabagismo (manejo)	1

Neste espaço você poderá expressar suas sugestões gerais, críticas, elogios, etc.

Sugestões	Número
Ouvir as equipes	4
Reuniões periódicas e proximidade com a gestão	3
Capacitação e interdisciplinariedade	2
Fornecimento de mestrado e dotourado	1
Apoio psicológico e segurança contra agressões	1
Protagonismo na utilização das verbas destinadas a cada unidade	1
Investir em Educação Permanente	1
Desenvolvimentos de programas de atenção à saúde bucal na zona rural	1

O que foi feito ou se pretende fazer?

Incentivo a realização de reuniões setoriais

Elaboração de uma matriz de Educação Permanente e continuada a partir das necessidades identificadas na pesquisa

Criação dos grupos de Comunicação Interna

Elogios	Número
Satisfeitos com a gestão atual	17
Feliz em ter respondido a pesquisa	7
Acesso aos usuário na Ubs na consulta odontológica	1

Críticas	Número
Desvio de função	3
Falta valorização do servidor	3
Sobrecarga para os enfermeiros	3
Melhoria dos salários	3
Falta capacitações	2
Dificuldade no acesso a especialistas	2
Demora na liberação de próteses total e próteses parcial	1
Melhoria estrutura (internet)	1

O que foi feito ou se pretende fazer?

Será realizado um levantamento de situações de desvio de função, porém em período de Pandemia, essa situação trona-se necessária muitas vezes para atendimento as necessidades da população

Elaboração de uma matriz de Educação Permanente e continuada a partir das necessidades identificadas na pesquisa

Criação do Programa Saúde Ativa, que busca ampliar a compra de procedimentos e consultas, após cumprimento da contratualização pelos prestadores

Realização de uma Nova pesquisa para trabalhar com a participação de todos

AGRADEÇEMOS A PARTICIPAÇÃO DE TODOS OS SERVIDORES!