

## ANEXO III



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**PLANO DE AÇÃO REGIONAL DA**  
**REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

**MACRORREGIÃO VALE DO ITAJAÍ - ANO 2023**

**GOVERNADOR**

JORGINHO DOS SANTOS MELLO

**SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**

CARMEN EMÍLIA BONFÁ ZANOTTO

**SUPERINTENDENTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

SANDRO FONSECA

**GERÊNCIA DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

DENISE CAVALLAZZI POVOAS DE CARVALHO

**PRESIDENTE DO COSEMS**

DAISSON TREVISOL

**GERENTE REGIONAL DE SAÚDE DE RIO DO SUL**

ELKE VERENA BARG SCHILICHTING DA SILVA

**GERENTE REGIONAL DE SAÚDE DE BLUMENAU**

DOUGLAS RAFAEL DE SOUZA

## SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| Agrolândia          | Guido Bauer               |
| Agronômica          | Osmar Frederico Korb      |
| Apiúna              | Jean Marcos Benvenutti    |
| Ascurra             | Samira Braidí Valcanaia   |
| Atalanta            | Osni Walzburger           |
| Aurora              | Gilmar Matias             |
| Benedito Novo       | Alexandra G. Storiti      |
| Blumenau            | Marcelo Barasuol Lanzarin |
| Botuverá            | Marcia Adriana Cansian    |
| Brusque             | Osvaldo Quirino de Souza  |
| Braço do Trombudo   | Daniela Prada Mugge       |
| Chapadão do Lageado | Maurício de Andrade       |
| Dona Emma           | Simão Hasckel             |
| Dr. Pedrinho        | Karen Denise Viviane      |
| Gaspar              | Francisco Hostin Júnior   |
| Guabiruba           | Amanda F. Kolmman         |
| Ibirama             | Isabel Petersen           |
| Imbuia              | Neri Fermio               |
| Indaial             | Silvio C. da Silva        |
| Ituporanga          | Aline Postais             |
| José Boiteux        | Amarildo Moser            |
| Laurentino          | Cleide Schmidt            |
| Lontras             | Daniela Arndt             |
| Mirim Doce          | Laurení Lamin             |
| Petrolândia         | André Cardoso             |
| Pomerode            | Lígia Hoepfner            |
| Pouso Redondo       | Geruza Lueckmann          |
| Presidente Getúlio  | Iara Possamai             |
| Presidente Nereu    | Benito Brand              |
| Rio do Campo        | Adilson Deretti           |
| Rio do Oeste        | Odair José Martins        |
| Rio dos Cedros      | Miria E. S. Floriani      |
| Rio do Sul          | Roberta Hochleitner       |

Rodeio  
Salette  
Santa Terezinha  
Taió  
Timbó  
Trombudo Central  
Vidal Ramos  
Vitor Meireles  
Witmarsum

Elder Depine  
Nelci Terezinha A Kulkamp  
Vilson Bloncovski  
Rose Cristiane Hermes  
Alfredo João Berri  
Alécio Jung  
Rodrigo Tabarelli  
Marcelo Sadloski  
Univaldo Lunardi

## GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO VALE DO ITAJAÍ

### GRUPO CONDUTOR – MACRORREGIAO DO VALE DO ITAJAÍ

| COMPONENTE                                | INSTITUIÇÃO/SERVIÇO                                 | NOME                                  |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Regionais de Saúde                        | Gerência Regional de Saúde de Blumenau              | Douglas Rafael de Souza               |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul            | Elke Verena Barg Schiliching da Silva |
| SAMU Suporte Avançado (USA)               | SAMU BLUMENAU                                       | André Roeder de Lima                  |
|                                           | SAMU RIO DO SUL                                     | Eduardo Rubim Schwab Leite            |
| Vigilância em Saúde da SES                | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul            | Ana Paula Sebold Zimmermann           |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Blumenau              | Kalinca Schwarz                       |
| Vigilância Sanitária                      | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul            | Raquel Faller                         |
| Atenção Primária em Saúde da SES          | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul            | Josélis Mafra Santiago                |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Blumenau              | Marcelo Anderson Bracht               |
| EMAD/EMAP                                 | SMS Blumenau                                        | Natalia Carolina Gomez Griebeler      |
|                                           | SMS Gaspar                                          | Arnaldo Gonçalves Munhoz Junior       |
| Equipe Controle Avaliação e Auditoria SES | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul            | Nadia Kelen Stein Machado             |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Blumenau              | Aracielly Pelozato                    |
| CIES/ETSUS                                | CIES Rio do Sul                                     | Roselita Sebold                       |
|                                           | EtSUS                                               | Cláudia Vilela de Souza Lange         |
| Central de Regulação de Internações       | Regulação da Gerência Regional de Saúde de Blumenau | Josiana Julio                         |
|                                           | Regulação da Gerência Regional de Saúde de Blumenau | Nadia Lisieski                        |
| SAMU USB                                  | SAMU Ituporanga                                     | Adriana Maeski                        |
|                                           | SAMU Blumenau                                       | Marco Aurelio Georg                   |
| CIR MEDIO VALE                            | Secretária de Saúde de Pomerode (Coordenadora CIR)  | Ligia Hoepfner                        |
|                                           | Secretário de Saúde de Blumenau                     | Marcelo Lanzarin                      |
|                                           | Representante Brusque                               | Aline Fagundes da Cunha               |
|                                           | Secretaria Municipal de Saúde de Dona               | Simao Haskel                          |

|                                       |                                            |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| CIR ALTO VALE                         | Emma - representa CIR                      |                                      |
|                                       | Secretaria Municipal de Rio do Sul         | Roberta Hochleitner                  |
|                                       | Secretaria Municipal de Saúde de Dona Emma | Oliani Alves de Souza                |
| Porta de Entrada                      | Hospital Regional Alto Vale                | Kelly Christen Baade                 |
|                                       | Hospital Beatriz Ramos                     | Juliana Carina Marquetti             |
| U-AVC                                 | Hospital e Maternidade Oase                | Robson Almeida                       |
|                                       | Hospital Azambuja                          | Sheila Citadini Pamplona             |
| U-CO                                  | Hospital Santa Izabel                      | Andrea Aparecida Maschio Dittrich    |
| UPA                                   | Município de Rio do Sul                    | Édia Regina Grah                     |
|                                       | Município de Brusque                       | Álvaro de Carvalho                   |
| Hospital Gestão Estadual              | Hospital Dr Waldomiro Colautti             | Edieudes Rodrigues da Silva          |
|                                       |                                            | Greice Rech                          |
| Leitos Longa Permanencia - Retaguarda | Hospital de Trombudo Central               | Ronald Klug                          |
|                                       | Hospital Misericórdia                      | Michele Trapp Sumariva               |
| UTI (ADULTO E PEDIATRICO)             | Hospital Bom Jesus                         |                                      |
|                                       | Hospital Santo Antônio                     | Maria Beatriz Silveira Schmitt Silva |
| Leitos Clínicos - Retaguarda          | Hospital Maria Auxiliadora                 | Gisele Eloá Neves                    |
|                                       | Hospital de Gaspar                         | Jiceli Petro                         |

## **COORDENAÇÃO GRUPO CONDUTOR RUE DO VALE DO ITAJAÍ**

Aline Fagundes Cunha - Enfermeira  
SAMU – Brusque

Ana Paula Sebold Zimmermann - Enfermeira  
Regional de Saúde de Rio do Sul

## **EQUIPE DE ELABORAÇÃO**

Aline Fagundes Cunha - Enfermeira  
SAMU – Brusque

Ana Paula Sebold Zimmermann  
Regional de Saúde de Rio do Sul

Aracielly Pelozato  
Regional de Saúde de Blumenau

Josélis Mafra Santiago  
Regional de Saúde de Rio do Sul

Marilucia Aguiar Ditzel  
Regional de Saúde de Rio do Sul

# SUMÁRIO

|                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>1 INTRODUÇÃO</b>                                                          | 01 |
| <b>2 OBJETIVOS</b>                                                           | 03 |
| 2.1 OBJETIVO GERAL                                                           | 03 |
| 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS                                                    | 03 |
| <b>3 METODOLOGIA</b>                                                         | 04 |
| <b>4 DIAGNOSTICO SITUACIONAL</b>                                             | 05 |
| 4.1 PERFIL DEMOGRÁFICO, SOCIOECONOMICO E AMBIENTAL                           | 05 |
| <b>5 CARACTERIZAÇÃO DO TERRITORIO</b>                                        | 11 |
| 5.1 MUNICÍPIOS DA REGIÃO                                                     | 11 |
| <b>6 AVALIAÇÃO DO DIAGNÓSTICO SITUACIONAL</b>                                | 13 |
| 6.1 DADOS DEMOGRÁFICOS                                                       | 13 |
| 6.1.1 População residente por município, idade e sexo                        | 13 |
| 6.1.2 População estimada por município                                       | 15 |
| 6.2 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS                                                    | 18 |
| 6.2.1 Dados de nascimento                                                    | 18 |
| 6.2.2 Dados de Mortalidade                                                   | 20 |
| 6.2.2.1 Mortalidade Materna                                                  | 20 |
| 6.2.2.2 Mortalidade Infantil                                                 | 22 |
| 6.2.2.3 Morbimortalidade por Doenças e Agravos não Transmissíveis            | 23 |
| 6.2.2.4 Mortalidade por Acidentes de Transportes Terrestres                  | 28 |
| 6.2.3 Indicadores de morbidade                                               | 31 |
| 6.2.3.1 Dados gerais                                                         | 31 |
| 6.2.3.2 Morbidade por causas externas                                        | 32 |
| 6.2.3.3 Morbidade por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde           | 33 |
| <b>7. DIMENSIONAMENTO DAS DEMANDAS DAS URGÊNCIAS</b>                         | 35 |
| 7.1 OFERTAS DOS SERVIÇOS EXISTENTES                                          | 35 |
| 7.1.2 Atenção Primária em Saúde                                              | 36 |
| 7.1.2.1 Serviço de Atenção Domiciliar - Equipes EMAD e EMAP                  | 37 |
| 7.1.2.2 Linhas de Cuidado                                                    | 38 |
| 7.1.3 Procedimentos gerais                                                   | 38 |
| 7.1.4 Atendimento de vítimas de violência                                    | 39 |
| 7.1.5 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência                               | 40 |
| 7.1.5.1 Serviço Móvel de Urgência – SAMU                                     | 40 |
| 7.1.5.2 Serviço aeromedico                                                   | 41 |
| 7.1.5.3 SC inter-hospitalar                                                  | 41 |
| 7.1.5.4 Cerinter                                                             | 41 |
| 7.1.3 Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24H) e Pronto Atendimento Municipal | 42 |

|                                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>7.1.4 Desenho Hospitalar da Região .....</b>                      | <b>42</b>  |
| 7.1.4.1 Dados gerais .....                                           | 42         |
| 7.1.4.1.1 Leitos de Retaguarda - Unidades de Terapia Intensiva ..... | 48         |
| 7.1.4.3 Leitos de Retaguarda – Longa Permanência .....               | 49         |
| 7.1.4.4 Leitos de Retaguarda – Clínicos .....                        | 49         |
| 7.1.4.5 Portas de Entrada Hospitalares .....                         | 49         |
| 7.1.4.6 Exames complementares e de diagnóstico .....                 | 55         |
| 7.1.4.7 Referências Regionais .....                                  | 55         |
| <b>8 PROPOSTA DE PLANO DE AÇÃO REGIONAL – PAR .....</b>              | <b>64</b>  |
| 8.1 COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR .....                                  | 64         |
| 8.1.1 UPA 24h .....                                                  | 64         |
| 8.1.2 Serviço Móvel de Urgência - SAMU 192 .....                     | 65         |
| 8.2 COMPONENTE HOSPITALAR .....                                      | 67         |
| 8.2.1 Portas de Entrada Hospitalares de Urgência .....               | 67         |
| 8.2.2 LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA .....                             | 75         |
| 8.2.3 LEITOS DE UTI ADULTO .....                                     | 77         |
| 8.2.4 LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS .....                           | 85         |
| 8.2.5 LEITOS DE UNIDADE DE AVC .....                                 | 86         |
| 8.2.6 LEITOS DE UNIDADE CORONARIANA .....                            | 91         |
| 8.2.7 ATENÇÃO DOMICILIAR .....                                       | 93         |
| <b>9 REGIMENTO INTERNO .....</b>                                     | <b>94</b>  |
| <b>10 DELIBERAÇÃO QUE APROVA O PAR NA CIR E CIB .....</b>            | <b>104</b> |
| <b>11 CONSIDERAÇÕES FINAIS .....</b>                                 | <b>106</b> |
| <b>12 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>                           | <b>107</b> |
| <b>13 ANEXOS .....</b>                                               | <b>110</b> |

## LISTA DE QUADROS

| <b>Quadro</b>                                                                                                                                                                     | <b>Página</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Quadro 01 – Portos e distância em relação ao Vale do Itajaí</b>                                                                                                                | 06            |
| <b>Quadro 02 - Percentual de produção econômica, conforme ramo econômico, 2015</b>                                                                                                | 09            |
| <b>Quadro 03 – IDH dos municípios da Região do Vale do Itajaí, 2010</b>                                                                                                           | 09            |
| <b>Quadro 04: Dados demográficos da região do Vale do Itajaí</b>                                                                                                                  | 11            |
| <b>Quadro 05 – Dados gerais dos municípios da Região do Vale do Itajaí, 2022</b>                                                                                                  | 12            |
| <b>Quadro 06 - População residente, estudo de estimativas populacionais por município, por idade, em 2020</b>                                                                     | 14            |
| <b>Quadro 07 - Estimativa de população residente, região de saúde do Vale do Itajaí, conforme sexo, 2021</b>                                                                      | 15            |
| <b>Quadro 08 - Dados gerais dos municípios que compõem a região do Vale do Itajaí</b>                                                                                             | 16            |
| <b>Quadro 09 - Nascimentos por residência da mãe, por ano de nascimento (2019 e 2020), por município, Vale do Itajaí</b>                                                          | 19            |
| <b>Quadro 10 - Razão de Mortalidade Materna (por 100 mil nascidos vivos), por região de saúde, entre 2016 e 2018.</b>                                                             | 20            |
| <b>Quadro 11 – Número de óbitos maternos, de acordo com a região de residência, entre 2108 e 2020</b>                                                                             | 21            |
| <b>Quadro 12 - Taxa de mortalidade infantil por Regiões de Saúde em residentes de SC, de 2016 a 2018</b>                                                                          | 22            |
| <b>Quadro 13 - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos por 100.000 hab.) por doenças cardiovasculares nas Regiões de Saúde, SC, 2014-2017</b>                              | 23            |
| <b>Quadro 14 - Óbitos por DCNT, população 30 à 69 anos, por município de residência, entre os anos 2019 e 2021</b>                                                                | 24            |
| <b>Quadro 15 - Óbitos por local de residência, por ano, segundo Capítulo CID-10, Período 2017-2021</b>                                                                            | 25            |
| <b>Quadro 16 - Distribuição de Óbitos, por capítulo CID-10, 2022</b>                                                                                                              | 26            |
| <b>Quadro 17 – Distribuição dos óbitos com causa no aparelho circulatório, por causa básica, em 2022 – Vale do Itajaí</b>                                                         | 27            |
| <b>Quadro 18 - Óbitos especificamente por IAM, nas regiões de saúde de SC entre 2017 e 2022</b>                                                                                   | 28            |
| <b>Quadro 19 - Taxa de mortalidade por causa básica, IAM e AVC, na região do Vale do Itajaí, entre os anos 2018 e 2022</b>                                                        | 28            |
| <b>Quadro 20 - Número de óbitos por acidentes, nas regiões de saúde do estado de SC, entre os anos 2017 e 2022</b>                                                                | 28            |
| <b>Quadro 21 - Taxa de Mortalidade por Acidentes de Transporte Terrestre (por 100.000 hab.) nas 16 Regiões de Saúde. Santa Catarina, 2014-2017</b>                                | 29            |
| <b>Quadro 22 - Número de óbitos por acidentes de trânsito, por município de residência, entre os anos 2019 e 2021</b>                                                             | 30            |
| <b>Quadro 23 – Números dos acidentes ocorridos nas rodovias estaduais na região do Vale do Itajaí, entre 2018 e 2022</b>                                                          | 31            |
| <b>Quadro 24 -Internações por ano de atendimento segundo Capítulo CID-10, entre os anos de 2018 e 2022, região de saúde Vale do Itajaí</b>                                        | 32            |
| <b>Quadro 25 -Internações por ano de atendimento segundo Capítulo CID-10, entre os anos de 2018 e 2022, região de saúde Vale do Itajaí</b>                                        | 32            |
| <b>Quadro 26 - Internações por causas externas, por ano de atendimento, segundo faixa etária, região do Vale do Itajaí</b>                                                        | 33            |
| <b>Quadro 27 - Taxa de Internação por Causas Sensíveis na Atenção Primária - ICSAP por 10.000- Alto Vale do Itajaí e Médio Vale do Itajaí</b>                                     | 33            |
| <b>Quadro 28 - Taxa de Internação por Causas Sensíveis na Atenção Primária - ICSAP por 10.000- Alto Vale do Itajaí e Médio Vale do Itajaí, 2022</b>                               | 34            |
| <b>Quadro 29 - Quantidade por tipo de Estabelecimento de Saúde, Região de Saúde do Vale do Itajaí</b>                                                                             | 35            |
| <b>Quadro 30 - Distribuição e Cobertura da Atenção Primária a Saúde (ESF. EAP, SB), equipe Multiprofissional e equipes de Reabilitação Domiciliar na Região do Vale do Itajaí</b> | 36            |
| <b>Quadro 31 - Atendimento das equipes EMAD/EMAP, ano 2022</b>                                                                                                                    | 38            |
| <b>Quadro 32 - Quantitativo de procedimentos, por grau de complexidade, no ano de 2022</b>                                                                                        | 38            |
| <b>Quadro 33 - Quantitativo de procedimentos, por Grupo, na região de Saúde do Vale do Itajaí, no ano de 2022</b>                                                                 | 39            |
| <b>Quadro 34 - Serviços especializados Atenção às Pessoas em Situação de Violência Sexual, Vale do Itajaí</b>                                                                     | 39            |
| <b>Quadro 35 - Distribuição e cobertura do SAMU, na região do Vale do Itajaí</b>                                                                                                  | 40            |
| <b>Quadro 36 – Distribuição dos Hospitais e classificação por Porte, Vale do Itajaí</b>                                                                                           | 43            |
| <b>Quadro 37 - Número de Leitos (SUS), por habitantes, 2023</b>                                                                                                                   | 44            |
| <b>Quadro 38 - Média de permanência Hospitalar</b>                                                                                                                                | 44            |
| <b>Quadro 39 - Distribuição de leitos, região de saúde do Vale do Itajaí (abril de 2023)</b>                                                                                      | 44            |
| <b>Quadro 40 - Relação de instituições do Vale do Itajaí, que possuem habilitação e são referência na Rede Cegonha</b>                                                            | 45            |
| <b>Quadro 41 - Relação de Instituições do Vale do Itajaí, com habilitação e referência da Rede De Atenção Psicossocial</b>                                                        | 46            |
| <b>Quadro 42 - Relação de especialidades médicas que realizam atendimento nas Portas de Entrada</b>                                                                               | 47            |
| <b>Quadro 43 – Taxa de ocupação e média de permanência das UTIs Adulto, Vale do Itajaí, 2022</b>                                                                                  | 48            |
| <b>Quadro 49 – Taxa de ocupação e média de permanência das UTIs Pediátricas, Vale do Itajaí, 2022</b>                                                                             | 49            |
| <b>Quadro 50 - Taxa de ocupação hospitalar, Unidade de cuidados prolongados - UCP, ano 2022</b>                                                                                   | 49            |
| <b>Quadro 51 - Taxa de ocupação e média de permanência de leitos de retaguarda clínicos, ano 2022</b>                                                                             | 49            |
| <b>Quadro 52 – Relação de Hospitais com Portas de Entrada e tempo de permanência em Porta</b>                                                                                     | 49            |
| <b>Quadro 53 - Número de municípios que a instituição é referência de Porta de Entrada</b>                                                                                        | 50            |
| <b>Quadro 54 - Número de municípios atendidos no Pronto Socorro, considerando o município de residência do paciente, no ano de 2022.</b>                                          | 51            |
| <b>Quadro 55 - Média Mensal de Atendimento, Pronto Socorro, por instituição, jan-dez/2022</b>                                                                                     | 52            |
| <b>Quadro 56 - Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco utilizado na Instituição</b>                                                                                   | 53            |
| <b>Quadro 57 - Relação de Instituições que possuem ambulância própria e equipe para transportes inter hospitalares</b>                                                            | 54            |
| <b>Quadro 58 - Grade de Referência do Vale do Itajaí</b>                                                                                                                          | 55            |
| <b>Quadro 59 – Especialidades médicas, por instituição, Vale do Itajaí</b>                                                                                                        | 57            |
| <b>Quadro 60 - Exames e procedimentos disponíveis nas instituições hospitalares da região de saúde do Vale do</b>                                                                 | 60            |

Itajaí

|                                                                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Quadro 61</b> : Lista de especialidades de referência, da Região de Saúde do Vale do Itajaí                                    | 63 |
| <b>Quadro 64</b> – Solicitação de NOVAS Unidades SAMU/USA                                                                         | 65 |
| <b>Quadro 65</b> – Solicitação de NOVAS Unidades SAMU/USB e previsão de <b>QUALIFICAÇÃO</b> de equipes já habilitadas             | 65 |
| <b>Quadro 66</b> : Inclusão de novas Portas de Entradas Hospitalares incluídas no PAR de 2023                                     | 68 |
| <b>Quadro 67</b> : <b>RECLASSIFICAÇÃO</b> de Portas de Entradas Hospitalares aprovadas em N.T. 404/2016                           | 74 |
| <b>Quadro 68</b> : Inclusão de NOVOS Leitos de Retaguarda Clínica incluídos no PAR de 2023                                        | 75 |
| <b>Quadro 69</b> : Inclusão de NOVOS Leitos de <b>UTI Adulto tipo II</b> , incluídos no PAR de 2023                               | 77 |
| <b>Quadro 70</b> : Inclusão de novos Leitos de UTI Adulto tipo II, incluídos no PAR de 2023 - <b>LEITOS POS COVID</b>             | 81 |
| <b><u>PARECER 1076/2021 FAVORÁVEL – AGUARDAM HABILITAÇÃO</u></b>                                                                  |    |
| <b>Quadro 71</b> : Inclusão de NOVOS Leitos de <b>UTI Adulto tipo III</b> , incluídos no PAR de 2023                              | 81 |
| <b>Quadro 72</b> : <b>REQUALIFICAÇÃO</b> DE LEITOS UTI ADULTO tipo II, PARA UTI ADULTO TIPO III                                   | 82 |
| <b>Quadro 73</b> : <b>REQUALIFICAÇÃO</b> de Leitos de UTI Pediátrico aprovados em N.T. 404/2016, DE TIPO II PARA TIPO III         | 82 |
| <b>Quadro 74</b> : Inclusão de NOVOS Leitos de UTI Pediátrico Tipo III                                                            | 84 |
| <b>Quadro 75</b> : Inclusão de NOVOS Leitos de Cuidados Prolongados incluídos no PAR de 2023                                      | 85 |
| <b>Quadro 76</b> : <b>Remanejamento</b> de Leitos de Cuidados Prolongados aprovados em N.T. 404/2016 PARECER TÉCNICO Nº 1076/2021 | 85 |
| <b>Quadro 77</b> : Inclusão de NOVOS Leitos de AVC incluídos no PAR de 2023                                                       | 86 |
| <b>Quadro 78</b> : Inclusão de novos Leitos de Unidade Coronariana (UCO) incluídos no PAR de 2023                                 | 91 |
| <b>Quadro 79</b> : Inclusão de Atenção Domiciliar – Melhor em Casa - incluídos no PAR de 2023                                     | 93 |

## LISTA DE FIGURAS

| <b>Figura</b>                                                                                                                                                  | <b>Página</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Figura 01</b> - Mapa das Regiões de Saúde de Santa Catarina                                                                                                 | 11            |
| <b>Figura 02</b> – Gráfico do Crescimento Populacional na região do Vale do Itajaí, entre os anos 2000 e 2021                                                  | 16            |
| <b>Figura 03</b> – Taxa de cobertura de planos de saúde, por Unidades de Federação – abril/2023                                                                | 18            |
| <b>Figura 04</b> - Fluxo de Transferência de Pacientes junto à Cerinter/SC                                                                                     | 42            |
| <b>Figura 05</b> - Percentual de atendimentos, de acordo com Classificação de Risco, nas instituições hospitalares da Região do Vale do Itajaí, no ano de 2022 | 54            |

# 1 INTRODUÇÃO

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Mendes, 2011).

O objetivo das RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica (Mendes, 2011).

A organização das RASs, para ser feita de forma efetiva, eficiente e com qualidade, tem de estruturar-se com base nos seguintes fundamentos: economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso; integração horizontal e vertical; processos de substituição; territórios sanitários; e níveis de atenção (Mendes, 2011).

Embora o conceito de Rede venha sendo largamente utilizado na organização dos sistemas de saúde, ainda se detecta um predomínio da utilização do conceito de Redes de Serviços de Saúde agrupados por níveis hierárquicos segundo a densidade tecnológica dos procedimentos neles desenvolvidos. É assim que se conformam os níveis primários, secundários e terciários de um sistema de saúde.

A organização de Redes Temáticas de Saúde definidas em função de um agravo, risco e fase do ciclo de vida (Saúde Mental, Saúde da Mulher, Saúde do Idoso, Urgência e Emergência, etc.) e integrando serviços e ações de diversos níveis hierárquicos é também comumente observada nos sistemas de saúde.

A modelagem de sistemas de saúde em Redes de Serviços de Saúde ou em Redes Temáticas mostra-se insuficiente para propiciar a necessária integração de um sistema de saúde que se pretende universal, equânime e provedor de atenção integral. Entretanto, mostra-se como a forma mais viável e possível de se organizar.

Diante disso, elaboramos o Plano Regional de Urgência e Emergência da Rede de Urgência e Emergência, que contou com a participação dos técnicos regionais e dos municípios da área de abrangência que muito contribuíram para levantamento das necessidades e definição dos prestadores a serem incluídos na rede.

De acordo com as Redes Regionais de Atenção à Saúde, as ações e os serviços são desenvolvidos e organizados por redes temáticas de saúde e trataremos neste documento da Rede de Urgência e Emergência, que inclui todos os serviços de diferentes

níveis, possibilitando uma melhor avaliação da oferta em função das necessidades de saúde existentes.

A Reformulação da Política Nacional de Atenção às Urgências, que tem seu respaldo na Portaria MS/GM nº 1.600 de 07 de julho de 2011 e que institui a Rede de Urgência e Emergência (RUE) no Sistema Único de Saúde, propõe ações estratégicas para qualificar a gestão e o atendimento das urgências em todos os seus componentes.

O Plano de Ação aqui apresentado foi objeto de construção coletiva nas CIRs e nos Grupos condutores. Salientamos que, as discussões na elaboração desta Rede não se limitaram à definição dos recursos previstos para investimentos e custeio estabelecidos nas respectivas portarias, mas envolveram a rede como um todo, partindo da Atenção Básica a estabelecimentos Hospitalares Públicos, Estaduais, Municipais, Filantrópicos de diferentes níveis de complexidade e os Sistemas de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, considerando também a saúde suplementar.

Portanto necessitamos de discussão e reflexão da qualificação da gestão do cuidado, para a efetiva implantação dessas linhas. Outro ponto importante é a qualificação da atenção primária com a ampliação do acesso, fortalecimento do vínculo e cuidado adequado com avaliação de risco e vulnerabilidade no primeiro atendimento às urgências até o encaminhamento a outros pontos de atenção.

Desta forma, o presente documento tem como objetivo principal, consolidar o Plano de Ação da região de Saúde do Vale do Itajaí, numa sistematização do resultado das discussões realizadas através de parâmetros assistenciais e capacidade instalada da RUE do Vale do Itajaí.

## 2 OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVO GERAL

Estabelecer a organização das ações e serviços de saúde para que funcionem de forma harmônica e integrada, considerando as necessidades epidemiológicas da população e as condições sociodemográficas da região de Saúde do Vale do Itajaí.

### 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Apresentar uma análise situacional, considerando o perfil sócio econômico, demográfico, e epidemiológico da região.

Estruturar a Rede de Atenção às Urgências da região, a partir da descrição da rede existente e identificação das necessidades ou “vazios” assistenciais.

Organizar rede loco-regional de atenção integral as urgências e emergências;

Implantar as linhas de cuidados prioritárias (cardiovascular, cerebrovascular e traumatologia), melhorando o acesso e a qualidade da assistência à população;

Implantar/implementar componentes de atenção a fim de proporcionar atendimento ágil e resolutivo em situações de urgência e emergência com garantia de acesso com qualidade, e integralidade da atenção.

Ampliar o acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos;

Monitorar e avaliar os resultados da implantação/implementação da rede de atenção às urgências.

Realizar ações de Educação Permanente e Continuada em Saúde para fortalecimento e qualificação da rede de atenção às urgências.

Apresentar o financiamento federal proposto pelo Ministério da Saúde em conformidade com as diversas portarias que versam sobre RUE e suas linhas de cuidado.

### 3 METODOLOGIA

Foi realizado desenho da RUE da Região de Saúde do Vale do Itajaí, a partir de discussões com Grupo Condutor, Gestores de Instituições Hospitalares e de secretarias municipais de saúde e Comissão Intergestores Regionais - CIR, sendo então elaborado diagnóstico situacional, respeitando as especificidades dos municípios e região, o qual será apresentado adiante. Para a construção coletiva deste plano, foram realizadas quatro oficinas, com a participação dos técnicos do Grupo Condutor Macrorregional e representantes de instituições de CIR. Tal processo foi acompanhado pelo CGR, e o produto deste trabalho poderá ser revisto e enriquecido periodicamente, com a ampla participação de trabalhadores e gestores da saúde e usuários SUS, buscando-se a atualização e complementação.

Ressaltamos que foram considerados os parâmetros referenciais definidos pelas portarias e pelo Grupo Condutor Estadual Bipartite, onde foram discutidos:

- Elaboração do desenho da Rede de Urgência e Emergência, considerando todos os seus componentes;
- Análise do diagnóstico situacional dos municípios e das regiões, considerando a condição de vida e saúde, os indicadores de Morbidade e Mortalidade, situação e capacidade instalada dos componentes da RUE, entre outros;
- Elaboração do Plano de Ação da RUE, por componente;
- Pactuação com os serviços de referência de gestão municipal e estadual;
- Apresentação e validação do Plano de Ação no Grupo Condutor Macrorregional do Vale do Itajaí
- Pactuação/aprovação do Plano de Ação nas CIRs do Alto e Médio Vale do Itajaí
- Encaminhamento do Plano de Ação a Coordenação Estadual de Rede de Urgência e Emergência

O Plano de Ação Regional é um documento orientador para a execução das fases da RUE e para o repasse dos recursos, monitoramento e a avaliação (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2022).

## 4 DIAGNOSTICO SITUACIONAL

### 4.1 PERFIL DEMOGRÁFICO, SOCIOECONOMICO E AMBIENTAL

O Vale do Itajaí, localizado na região central de Santa Catarina, também conhecido como o Vale Europeu, é formado por 42 municípios, divididos em duas sub-regiões o Alto e o Médio Vale do Itajaí e é formado pelos seguintes municípios: Agrolândia, Agronômica, Apiúna, Ascurra, Atalanta, Aurora, Benedito Novo, Blumenau, Botuverá, Braço do Trombudo, Brusque, Chapadão do Lageado, Dona Emma, Doutor Pedrinho, Gaspar, Guabiruba, Ibirama, Indaial, Imbuia, Ituporanga, José Boiteux, Laurentino, Lontras, Mirim Doce, Petrolândia, Pomerode, Pouso Redondo, Presidente Getúlio, Presidente Nereu, Rio do Campo, Rio do Oeste, Rio dos Cedros, Rio do Sul, Rodeio, Salete, Santa Terezinha, Taió, Timbó, Trombudo Central, Vidal Ramos, Vitor Meireles, Witmarsum, que juntos contabilizam uma população de 1.123.276 habitantes.

A região localiza-se no centro de Santa Catarina, com uma altitude média de 104,5m. Possui clima mesotérmico e densidade populacional de 182 hab/km<sup>2</sup>.

A colonização europeia, com destaque para a alemã e a italiana, concedeu aos moradores do Vale o já conhecido espírito dedicado e empreendedor. Em função do desenvolvimento econômico do Vale, os municípios da região vêm se destacando no cenário estadual, mantendo bons índices de geração de emprego. A diversificação da economia em ampliado consideravelmente o número de micro e pequenas empresas na região, demonstrando a vocação por novos e rentáveis negócios.

A flexibilidade econômica das cidades do Vale Europeu permite investimentos nas mais diversas áreas e segmentos. O grande destaque da região é a indústria têxtil, que conta com empresas reconhecidas internacionalmente pela qualidade de seus serviços e exportações. Além disso, a região possui indústrias voltadas aos setores de alimentos, química, papel, plástico, granito, madeira, metal-mecânico e automação.

O comércio também é diversificado e apresenta inúmeras opções em lojas e centros comerciais, oferecendo o que há de mais atual e moderno no setor de vestuário, cama, mesa e banho, com estilos para vários tipos de públicos. Com destaque nacional na prestação de serviços, a vocação turística e cultural da região permitiu o desenvolvimento do setor hoteleiro. Bares e restaurantes são conhecidos pelo bom atendimento e pela

preservação da cultura regional. Além disso, a região abriga hoje um polo de informática, que vem sendo reconhecido nacionalmente.

Atualmente, cerca de 82% da população vive em áreas urbanas. No período de 1991 a 2010, a população urbana aumentou mais de 70%, enquanto a população rural reduziu 28%, o que demonstra a tendência para a urbanização.

Os municípios são interligados por rodovias federais e estaduais, bem estruturadas e pavimentadas, ligando a região às principais capitais do Sul do país.

Florianópolis: 139 Km

Curitiba: 251 Km

São Paulo: 656 Km

Porto Alegre: 599 Km

A região também conta com completa estrutura portuária, facilitando as importações e o escoamento da produção, permitindo uma ligação direta com os maiores centros do Brasil.

| Quadro 01 – Portos e distância em relação ao Vale do Itajaí |           |
|-------------------------------------------------------------|-----------|
| Portos                                                      | Distância |
| Itajaí                                                      | 48 Km     |
| Navegantes                                                  | 50 Km     |
| São Francisco do Sul                                        | 106 Km    |
| Imbituba                                                    | 202 Km    |

Na região estão instaladas as usinas hidrelétricas de Salto (Blumenau), Cedros e Palmeiras (Rio dos Cedros) e Salto Pilão (Apiúna, Ibirama e Lontras), além de Pequenas Centrais Hidrelétricas (PCHs).

O gasoduto Brasil-Bolívia abrange algumas cidades do Vale, garantindo energia e otimizando custos para diversos segmentos da indústria, como o têxtil, metal-mecânico, cerâmico, de vidros e cristais.

## Clima

O clima predominante é o mesotérmico úmido com verão quente (Cfa), segundo a classificação do clima de Köppen. com máximas de 40°C e mínimas de -3°C, sendo a temperatura média anual é de 21°C. As chuvas variam de acordo com a época do ano, e é

predominante entre os meses de dezembro e março. Chove ocasionalmente durante a primavera. Em relação a vegetação e relevo, possui Mata Atlântica, que se desenvolve sobre um substrato rochoso de ardósia, de fácil fratura, o que propicia o aparecimento de penhascos.

### **Meio ambiente**

O Vale faz parte de uma região do Brasil onde ocorreu um intenso derramamento vulcânico há 250 milhões de anos; em seu substrato rochoso é comum encontrarmos a ardósia, muito utilizada como piso decorativo. Esta rocha fragmenta-se facilmente e, no decorrer do tempo, formou-se precipícios com magníficas cachoeiras, algumas com 130m. Somente no município de Presidente Getúlio existe cerca de 140 cachoeiras.

A bacia hidrográfica do Rio Itajaí-Açu abrange 15.000km<sup>2</sup>, onde estão localizadas 52 pequenas e médias cidades, em cujos municípios prevalecem pequenas propriedades agrícolas, entre 10 a 30 hectares. O rio Itajaí-Açu é formado pela junção do rio Itajaí do Sul e rio Itajaí do Oeste, no município de Rio do Sul, recebendo ainda as águas do rio Itajaí do Norte em Ibirama e rio Itajaí-Mirim na cidade de Itajaí. Essa grande bacia hidrográfica, formada por milhares de pequenos afluentes, lança suas águas no Oceano Atlântico na divisa dos municípios de Itajaí e Navegantes.

A Serra do Mar, que se estende do Rio de Janeiro ao estado de Santa Catarina, apresenta como uma de suas características a riqueza de nascentes em suas encostas. A preservação de sua cobertura vegetal é essencial para a manutenção dos mananciais; no Alto Vale, em algumas áreas, isso é perceptível: o desmatamento das encostas e a degradação das matas ciliares desencadearam o assoreamento de cursos d'água, secando-os. O desflorestamento inibe a capacidade do solo em acumular a água das chuvas e liberá-la aos poucos, nas nascentes e nos riachos.

Os desmatamentos afetaram inclusive a Terra indígena Xokleng de Ibirama. Atualmente a relação entre os índios e a sociedade envolvente caracteriza-se pela desigualdade: a venda de madeiras foi a principal responsável pelo desflorestamento da reserva, deixando como consequência a miséria dos Xokleng: impedidos de exercer seu modo de vida restavam negociar o que justamente interessava nos índios para a indústria madeireira: seus recursos naturais.

Originalmente, o Vale foi coberto por Mata Atlântica e por Mata de Araucária; estando esta última restrita à Reserva da Serra da Abelha, no Município de Vitor Meireles.

## **Malha viária - transporte terrestre**

Sistema Viário Regional do Vale do Itajaí tem como principal acesso a Rodovia BR 470, principal artéria do Vale do Itajaí no escoamento de mercadorias e de deslocamento do Oeste e do Planalto Serrano ao litoral de Santa Catarina, sendo uma das principais vias de acesso ao Porto de Itajaí, ao Aeroporto de Navegantes e uma das principais vias do MERCOSUL, fazendo inter-relação viária com as BR's 101, 116 e 208. Além da Rodovia BR 470, a região é cortada por 12 (doze) rodovias estaduais. Estas BRs são conhecidas pelo alto índice de acidentes, percorrendo a região, com trechos sinuosos, falta de áreas de escape, em meio a regiões urbanizadas, pistas simples, intenso tráfego de veículos pesados e o comportamento do motorista inadequado, fazem destas rodovias, umas das com os maiores índices de mortalidade do país.

Os municípios são interligados por rodovias federais e estaduais: BR-470, SC-350, SC-110, SC-108, SC-281, SC-114, SC-427, SC-340, SC-112, SC-412 SC-411 SC-477 SC-486, as quais são bem estruturadas e pavimentadas, ligando a região às principais capitais da Região Sul do país.

## **Lazer e turismo**

A região do Vale do Itajaí, oferece uma ampla área verde para turismo de contemplação e ecológico, belíssimas áreas com grutas, trilhas e cachoeiras, parques aquáticos e rica diversidade de fauna e flora, como também é referência em cicloturismo.

Na área cultural, a luta pela preservação e conservação do patrimônio arquitetônico, a existência de clubes de caça e tiro, festas regionais, manifestações populares, festivais de teatro e de música, artesanato e artes plásticas constata a riqueza histórico-cultural trazida pelos colonizadores europeus.

Há ainda diversos atrativos, como shoppings, roteiros turísticos, cinemas, teatros, feiras, parques naturais, zoológicos, etc. As belas praias catarinenses situam-se a pouco mais de uma hora dos limites do Médio Vale.

Durante o ano, a região apresenta diversas festas e eventos culturais, tais como: Oktoberfest, Sommerfest, Festa do Imigrante, AgroVale, Motosul, Expofeira da Cebola, Festa dos caminhoneiros, Festa do Milho, Doce Festa, Festa da Polenta, Festa do Queijo, Festa do Leite, Fenarreco, entre outras. Estes eventos, além de movimentar a economia regional, aumenta significativamente o volume de pessoas na região, sendo que somente a Oktoberfest, atrai para a região, aproximadamente 700 mil pessoas durante o mês de outubro.

Todos estes fatores sócio culturais, estimulam o turismo local, e, conseqüentemente o aumento populacional sazonal na região.

### **Economia da região**

**Quadro 02 - Percentual de produção econômica, conforme ramo econômico, 2015**

| <b>Município</b>               | <b>Indústria</b> | <b>Comércio</b> | <b>Agricultura</b> | <b>Serviços/<br/>Outros</b> |
|--------------------------------|------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------|
| Alto Vale do Itajaí            | 35,7             | 14,9            | 45,1               | 4,1                         |
| Médio Vale do Itajaí           | 61               | 23              | 10                 | 5,7                         |
| <b>Media do Vale do Itajaí</b> | <b>47,8</b>      | <b>18,9</b>     | <b>27,6</b>        | <b>4,9</b>                  |

Fonte: SEF-SC/SAT. Abrange apenas empresas inscritas no estado.

Quanto ao Índice de Desenvolvimento Humano (IDH), que mede o nível de desenvolvimento de uma comunidade a partir de três variáveis médias: acesso à educação, renda e anos de vida, constatamos que a região do Vale do Itajaí, está em média, classificada no critério 0,669 a 0,806 – Desenvolvimento Humano Alto. O índice varia de 0 a 1. Quanto mais próximo de 1, maior o desenvolvimento humano. Os municípios de Rio do Sul e Blumenau são os principais municípios da região e possuem os melhores IDHs, 0,802 e 0,806 respectivamente, acima da média estadual de 0,774 e do Brasil 0,755. Por outro lado, Santa Terezinha, Vitor Meireles e José Boiteux apresentam os piores IDHs da região (0,669, 0,673 e 0,694, respectivamente), possuindo índices abaixo da média estadual, sendo estes municípios de pequeno porte, e mais SUS dependente.

**Quadro 03 – IDH dos municípios da Região do Vale do Itajaí, 2010**

| <b>Município</b> | <b>IDH</b> |
|------------------|------------|
| Santa Terezinha  | 0,669      |
| Vitor Meireles   | 0,673      |
| José Boiteux     | 0,694      |
| Vidal Ramos      | 0,700      |

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Chapadão do Lageado    | 0,704        |
| Lontras                | 0,704        |
| Apiúna                 | 0,708        |
| Mirim Doce             | 0,708        |
| Witmarsum              | 0,710        |
| Imbuia                 | 0,713        |
| Doutor Pedrinho        | 0,716        |
| Petrolândia            | 0,716        |
| Pouso Redondo          | 0,720        |
| Botuverá               | 0,724        |
| Rio do Campo           | 0,729        |
| Rio dos Cedros         | 0,729        |
| Atalanta               | 0,733        |
| Aurora                 | 0,733        |
| Ibirama                | 0,737        |
| Presidente Nereu       | 0,737        |
| Benedito Novo          | 0,740        |
| Agrolândia             | 0,741        |
| Agronômica             | 0,741        |
| Ascurra                | 0,742        |
| Dona Emma              | 0,742        |
| Salete                 | 0,744        |
| Ituporanga             | 0,748        |
| Laurentino             | 0,749        |
| Guabiruba              | 0,754        |
| Rio do Oeste           | 0,754        |
| Rodeio                 | 0,754        |
| Presidente Getúlio     | 0,759        |
| Taió                   | 0,761        |
| Gaspar                 | 0,765        |
| Trombudo Central       | 0,775        |
| Indaial                | 0,777        |
| Braço do Trombudo      | 0,780        |
| Pomerode               | 0,780        |
| Timbó                  | 0,784        |
| Brusque                | 0,795        |
| Rio do Sul             | 0,802        |
| Blumenau               | 0,806        |
| <b>Média da região</b> | <b>0,739</b> |

Fonte: IBGE

## 5 CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO

O Vale do Itajaí é uma macrorregião de saúde, a qual possui aproximadamente 11795.982 km<sup>2</sup>, subdivididas em duas microrregiões: Alto Vale do Itajaí e Médio Vale do Itajaí. Possui taxa de crescimento na ordem de 1,48% ao ano e densidade demográfica de 75,9 hab/km<sup>2</sup>.

**Quadro 04:** Dados demográficos da região do Vale do Itajaí

| ÁREA TERRITORIAL       | POP ESTIMADA (2020) | DENSIDADE DEMOGRAFICA    | ESCOLARIDADE MEDIA 6-14 ANOS | IDH MEDIO     | MORTALIDADE INFANTIL               |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|---------------|------------------------------------|
| 14.859 KM <sup>2</sup> | 1.123.276 pessoas   | 75,59HAB/Km <sup>2</sup> | 98,5% (2010)                 | 0,736 de 2010 | 9,25 óbitos por mil nascidos vivos |

Fonte: IBGE, 2023

### 5.1 MUNICÍPIOS DA REGIÃO

**Figura 01 -** Mapa das Regiões de Saúde de Santa Catarina



Fonte: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/resultado-busca/geral/10145-mapas-de-santa-catarina>

**Quadro 05** – Dados gerais dos municípios da Região do Vale do Itajaí, 2022

| <b>Município</b>    | <b>População</b> | <b>Area territorial</b> |
|---------------------|------------------|-------------------------|
| Agrolândia          | 11.013           | 206.815                 |
| Agronômica          | 5.570            | 129.774                 |
| Apiúna              | 10.951           | 493.490                 |
| Ascurra             | 8.021            | 112.884                 |
| Atalanta            | 3.195            | 94.383                  |
| Aurora              | 5.687            | 207.045                 |
| Benedito Novo       | 11.896           | 388.291                 |
| Blumenau            | 366.418          | 518.619                 |
| Botuverá            | 5.396            | 296.256                 |
| Braço do Trombudo   | 3.794            | 89.411                  |
| Brusque             | 140.597          | 287.675                 |
| Chapadão do Lageado | 3.025            | 124.886                 |
| Dona Emma           | 4.224            | 178.157                 |
| Doutor Pedrinho     | 4.164            | 374.205                 |
| Gaspar              | 71.925           | 386.616                 |
| Guabiruba           | 24.922           | 172.173                 |
| Ibirama             | 19.238           | 247.102                 |
| Indaial             | 72.346           | 430.799                 |
| Imbuia              | 6.287            | 119.113                 |
| Ituporanga          | 25.619           | 336.588                 |
| José Boiteux        | 5.019            | 405.552                 |
| Laurentino          | 7.154            | 79.333                  |
| Lontras             | 12.497           | 197.586                 |
| Mirim Doce          | 2.257            | 337.991                 |
| Petrolândia         | 5.873            | 306.760                 |
| Pomerode            | 34.561           | 214.299                 |
| Pouso Redondo       | 17.965           | 356.539                 |
| Presidente Getúlio  | 17.973           | 297.160                 |
| Presidente Nereu    | 2.279            | 224.278                 |
| Rio do Campo        | 5.864            | 502.095                 |
| Rio do Oeste        | 7.552            | 245.057                 |
| Rio dos Cedros      | 11.937           | 555.473                 |
| Rio do Sul          | 72.931           | 260.817                 |
| Rodeio              | 11.647           | 129.001                 |
| Salete              | 7.674            | 177.887                 |
| Santa Terezinha     | 8.760            | 715.551                 |
| Taió                | 18.576           | 693.847                 |
| Timbó               | 45.703           | 128.313                 |
| Trombudo Central    | 7.506            | 109.648                 |
| Vidal Ramos         | 6.321            | 346.932                 |

|                |                  |                   |
|----------------|------------------|-------------------|
| Vitor Meireles | 4.907            | 370.414           |
| Witmarsum      | 4.032            | 153.776           |
| <b>Total</b>   | <b>1.123.276</b> | <b>11.795.982</b> |

Fonte: IBGE

## 6 AVALIAÇÃO DO DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

O diagnóstico situacional abaixo, é uma ferramenta que auxilia o Grupo Condutor a conhecer e reconhecer os problemas e fragilidades da Rede de Urgência e Emergência, permitindo uma melhor reorganização dos serviços e tomadas de decisões.

Desta forma, as propostas de Plano de Ação Regional – PAR da Rede de Atenção à Urgência – RUE, apresentadas ao Ministério da Saúde, devem conter o diagnóstico situacional da região de saúde que se referem. O objetivo do diagnóstico situacional é subsidiar a compreensão dos arranjos sistêmicos e organizativos das ações e serviços de saúde da Rede de Atenção às Urgências no território, com vistas a avaliar a viabilidade técnica por solicitação de novos pleitos por ações e serviços.

O diagnóstico situacional contará com:

- a. dados demográficos,
- b. dados epidemiológicos,
- c. dimensionamento das demandas das urgências,
- d. oferta dos serviços de urgências existentes.

### 6.1 DADOS DEMOGRÁFICOS

#### 6.1.1 População residente por município, idade e sexo

População residente é o conjunto de indivíduos que, independentemente de no momento da observação estarem presentes ou ausentes num determinado município, habitam a maior parte do ano com a família ou detêm a totalidade ou a maior parte dos seus haveres.

**Quadro 06** - População residente, estudo de estimativas populacionais por município, por idade, em 2020

| Município           | 0 à 9 anos   | 10 à 19 anos  | 20 à 59 anos  | 60 ou mais    |
|---------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| AGROLANDIA          | 832          | 1444          | 6394          | 1634          |
| AGRONOMICA          | 379          | 681           | 3250          | 873           |
| APIUNA              | 772          | 1411          | 6386          | 1601          |
| ASCURRA             | 486          | 946           | 4575          | 1533          |
| ATALANTA            | 172          | 341           | 1893          | 601           |
| AURORA              | 354          | 671           | 3324          | 983           |
| BENEDITO NOVO       | 799          | 1492          | 6853          | 1947          |
| BLUMENAU            | 21682        | 45780         | 221176        | 55897         |
| BOTUVERA            | 301          | 590           | 3224          | 990           |
| BRACO DO TROMBUDO   | 260          | 492           | 2149          | 618           |
| BRUSQUE             | 9028         | 19156         | 85638         | 17846         |
| CHAPADAO DO LAGEADO | 235          | 387           | 1749          | 406           |
| DONA EMMA           | 310          | 542           | 2359          | 693           |
| DOCTOR PEDRINHO     | 313          | 543           | 2268          | 744           |
| GASPAR              | 4793         | 9671          | 42914         | 9791          |
| GUABIRUBA           | 1578         | 3272          | 15339         | 3170          |
| IBIRAMA             | 1334         | 2483          | 11076         | 2981          |
| IMBUIA              | 477          | 804           | 3555          | 940           |
| INDAIAL             | 5023         | 10208         | 42915         | 9101          |
| ITUPORANGA          | 1743         | 3266          | 15063         | 3781          |
| JOSE BOITEUX        | 384          | 646           | 2779          | 790           |
| LAURENTINO          | 446          | 859           | 4307          | 1108          |
| LONTRAS             | 930          | 1634          | 7225          | 1730          |
| MIRIM DOCE          | 138          | 219           | 1282          | 476           |
| PETROLANDIA         | 348          | 595           | 3399          | 1180          |
| POMERODE            | 2084         | 4236          | 20824         | 5374          |
| POUSO REDONDO       | 1364         | 2470          | 10123         | 2582          |
| PRESIDENTE GETULIO  | 1167         | 2287          | 10455         | 2883          |
| PRESIDENTE NEREU    | 137          | 238           | 1299          | 468           |
| RIO DO CAMPO        | 408          | 674           | 3421          | 939           |
| RIO DO OESTE        | 461          | 857           | 4181          | 1592          |
| RIO DOS CEDROS      | 730          | 1411          | 6817          | 2238          |
| RIO DO SUL          | 4636         | 9136          | 43172         | 11230         |
| RODEIO              | 642          | 1249          | 6630          | 2523          |
| SALETE              | 487          | 851           | 4405          | 1429          |
| SANTA TEREZINHA     | 577          | 1030          | 5427          | 1148          |
| TAIO                | 1181         | 2221          | 10688         | 3253          |
| TIMBO               | 2656         | 5421          | 27419         | 7576          |
| TROMBUDO CENTRAL    | 487          | 894           | 4268          | 1349          |
| VIDAL RAMOS         | 447          | 789           | 3620          | 990           |
| VITOR MEIRELES      | 377          | 613           | 2755          | 771           |
| WITMARSUM           | 273          | 450           | 2406          | 624           |
| <b>Total</b>        | <b>71231</b> | <b>142960</b> | <b>669002</b> | <b>168383</b> |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE

### 6.1.2 População estimada por município

As estimativas de população são calculadas aplicando-se o crescimento populacional de cada município na última década, delineado pelas respectivas populações recenseadas nos dois últimos Censos Demográficos realizados

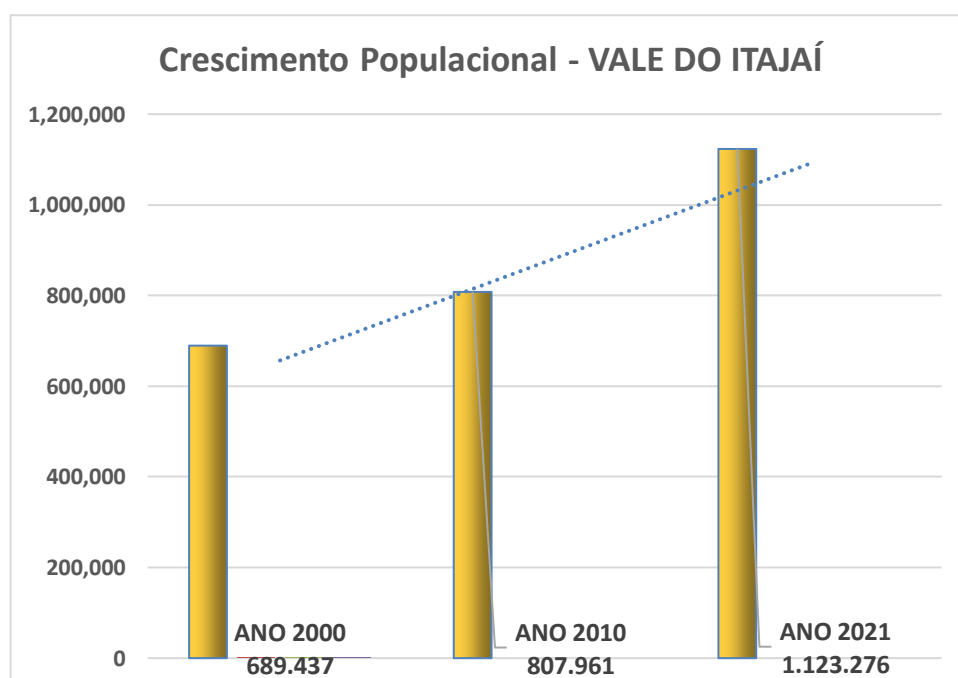
**Quadro 07** - Estimativa de população residente, região de saúde do Vale do Itajaí, conforme sexo, 2021

| Município           | Masculino | Feminino | Total  |
|---------------------|-----------|----------|--------|
| AGROLANDIA          | 5602      | 5558     | 11160  |
| AGRONOMICA          | 2857      | 2713     | 5570   |
| APIUNA              | 5558      | 5393     | 10951  |
| ASCURRA             | 3968      | 4053     | 8021   |
| ATALANTA            | 1586      | 1593     | 3179   |
| AURORA              | 2896      | 2791     | 5687   |
| BENEDITO NOVO       | 6051      | 5845     | 11896  |
| BLUMENAU            | 179881    | 186537   | 366418 |
| BOTUVERA            | 2752      | 2644     | 5396   |
| BRACO DO TROMBUDO   | 1975      | 1819     | 3794   |
| BRUSQUE             | 70639     | 69958    | 140597 |
| CHAPADAO DO LAGEADO | 1574      | 1451     | 3025   |
| DONA EMMA           | 2161      | 2063     | 4224   |
| DOUTOR PEDRINHO     | 2079      | 2085     | 4164   |
| GASPAR              | 35497     | 36428    | 71925  |
| GUABIRUBA           | 12661     | 12261    | 24992  |
| IBIRAMA             | 9710      | 9528     | 19238  |
| IMBUIA              | 3114      | 3170     | 6284   |
| INDAIAL             | 36608     | 35738    | 72346  |
| ITUPORANGA          | 12817     | 12802    | 25619  |
| JOSE BOITEUX        | 2559      | 2460     | 5019   |
| LAURENTINO          | 3570      | 3584     | 7154   |
| LONTRAS             | 6262      | 6235     | 12497  |
| MIRIM DOCE          | 1126      | 1131     | 2257   |
| PETROLANDIA         | 3031      | 2842     | 5873   |
| POMERODE            | 17405     | 17156    | 34561  |
| POUSO REDONDO       | 9061      | 8904     | 17965  |
| PRESIDENTE GETULIO  | 8973      | 9000     | 17973  |
| PRESIDENTE NEREU    | 1189      | 1090     | 2279   |
| RIO DO CAMPO        | 2991      | 2873     | 5864   |
| RIO DO OESTE        | 3806      | 3746     | 7552   |
| RIO DOS CEDROS      | 6162      | 5775     | 11937  |
| RIO DO SUL          | 36032     | 36899    | 72931  |
| RODEIO              | 5897      | 5750     | 11647  |
| SALETE              | 3904      | 3770     | 7674   |
| SANTA TEREZINHA     | 4760      | 4000     | 8760   |
| TAIO                | 9262      | 9314     | 18576  |
| TIMBO               | 22691     | 23012    | 45703  |

|                  |               |               |                |
|------------------|---------------|---------------|----------------|
| TROMBUDO CENTRAL | 3706          | 3800          | 7506           |
| VIDAL RAMOS      | 3259          | 3062          | 6321           |
| VITOR MEIRELES   | 2597          | 2310          | 4907           |
| WITMARSUM        | 2041          | 1991          | 4032           |
| <b>Total</b>     | <b>560270</b> | <b>563134</b> | <b>1123404</b> |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE

**Figura 02** – Gráfico do Crescimento Populacional na região do Vale do Itajaí, entre os anos 2000 e 2021.



Observa-se no gráfico acima, um aumento substancial na população da região do Vale, com um aumento ainda maior entre 2010 e 2020, justificado pela manutenção do índice de natalidade, mas especialmente pelo fato da migração de outros estados brasileiros, e também da vinda de imigrantes de outros países, como Venezuela e Haiti.

**Quadro 08** - Dados gerais dos municípios que compõem a região do Vale do Itajaí

| Município  | População | Tx de escolarizacao 6 a 14 anos | Pib per capta | Area territorial |
|------------|-----------|---------------------------------|---------------|------------------|
| Agrolândia | 11.013    | 97.0                            | 27.381,00     | 206,815          |
| Agronômica | 5.570     | 94.4                            | 33.933        | 129.774          |
| Apiúna     | 10.951    | 97.0                            | 34.257        | 493.490          |
| Ascurra    | 8.021     | 98.0                            | 26.021        | 112.884          |

|                     |                  |              |               |                   |
|---------------------|------------------|--------------|---------------|-------------------|
| Atalanta            | 3.195            | 98.9         | 31.674        | 94.383            |
| Aurora              | 5.687            | 99,3         | 47.204        | 207.045           |
| Benedito Novo       | 11.896           | 98,2         | 31,431        | 388.291           |
| Blumenau            | 366.418          | 97.0         | 49.145        | 518.619           |
| Botuverá            | 5.396            | 99.0         | 65.548        | 296.256           |
| Braço do Trombudo   | 3.794            | 99.0         | 48.158        | 89.411            |
| Brusque             | 140.597          | 98.0         | 50.852        | 287.675           |
| Chapadão do Lageado | 3.025            | 99.4         | 32.621        | 124.886           |
| Dona Emma           | 4.224            | 98.1         | 32.405        | 178.157           |
| Doutor Pedrinho     | 4.164            | 98.4         | 31.919        | 374.205           |
| Gaspar              | 71.925           | 97.3         | 47.336        | 386.616           |
| Guabiruba           | 24.922           | 97.6         | 41.700        | 172.173           |
| Ibirama             | 19.238           | 98.8         | 25.468        | 247.102           |
| Indaial             | 72.346           | 98.1         | 44.128        | 430.799           |
| Imbuia              | 6.287            | 99.7         | 34.084        | 119.113           |
| Ituporanga          | 25.619           | 98           | 43.773        | 336.588           |
| José Boiteux        | 5.019            | 98.3         | 23.451        | 405.552           |
| Laurentino          | 7.154            | 97.6         | 47.739        | 79.333            |
| Lontras             | 12.497           | 98.5         | 32.083        | 197.586           |
| Mirim Doce          | 2.257            | 96.7         | 32.778        | 337.991           |
| Petrolândia         | 5.873            | 99.3         | 31.888        | 306.760           |
| Pomerode            | 34.561           | 98.7         | 64.601        | 214.299           |
| Pouso Redondo       | 17.965           | 98.6         | 36.355        | 356.539           |
| Presidente Getúlio  | 17.973           | 98.0         | 43.704        | 297.160           |
| Presidente Nereu    | 2.279            | 99.4         | 25.271        | 224.278           |
| Rio do Campo        | 5.864            | 99.3         | 31.196        | 502.095           |
| Rio do Oeste        | 7.552            | 97.6         | 31.425        | 245.057           |
| Rio dos Cedros      | 11.937           | 96.4         | 33.023        | 555.473           |
| Rio do Sul          | 72.931           | 96.5         | 43.266        | 260.817           |
| Rodeio              | 11.647           | 96.5         | 28.012        | 129.001           |
| Salete              | 7.674            | 98.7         | 37.975        | 177.887           |
| Santa Terezinha     | 8.760            | 97.4         | 21.981        | 715.551           |
| Taió                | 18.576           | 97.4         | 38.882        | 693.847           |
| Timbó               | 45.703           | 98.2         | 46.530        | 128.313           |
| Trombudo Central    | 7.506            | 99.7         | 42.058        | 109.648           |
| Vidal Ramos         | 6.321            | 99.3         | 51.011        | 346.932           |
| Vitor Meireles      | 4.907            | 96.9         | 26.033        | 370.414           |
| Witmarsum           | 4.032            | 98.1         | 35.935        | 153.776           |
| <b>Total</b>        | <b>1.123.276</b> | <b>98,5%</b> | <b>36.972</b> | <b>11.795.982</b> |

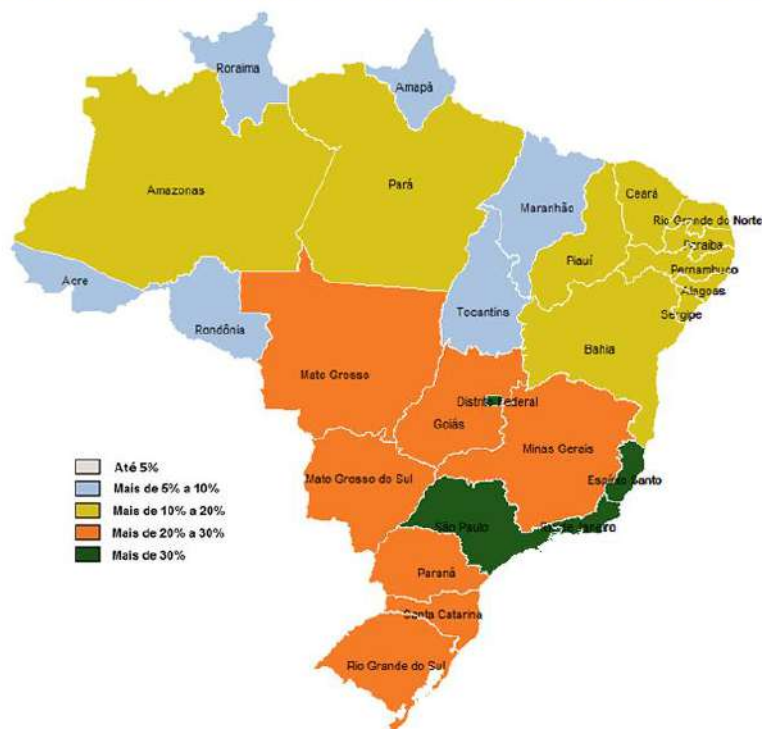
Fonte: IBGE: 2020

No Brasil, a taxa de escolarização neste mesmo período, era de 97,2%, um pouco abaixo da média na região do Vale do Itajaí. Em relação ao PIB, nesta mesma época, no Brasil era de R\$35.935, valor um pouco menor que o índice na região do Vale do Itajaí.

Em se tratando de beneficiários em Planos de Assistência Médica, visualizado no sítio da ANS, verificamos que o Estado de Santa Catarina vem, ano após ano, diminuindo a adesão a planos de saúde privados, consequentemente se tornando mais SUS dependente (Figura ). Segundo dados da ANS, o Estado de Santa Catarina tem uma taxa de cobertura de assistência médica entre 20 a 30% de sua população por Planos Privados em Saúde em abril/2023.

**Figura 03** – Taxa de cobertura de planos de saúde, por Unidades de Federação – abril/2023

Taxa de cobertura dos planos de assistência médica por Unidades da Federação (Brasil - Abril/2023)



Fonte: Sistema de Informações de Beneficiários-SIB/ANS/MS - 04/2023 e População - IBGE/DATASUS/2012

## 6.2 - DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

### 6.2.1 Dados de nascimento

Iniciamos a análise epidemiológica com dados referente aos nascimentos e posteriormente, a análise da região de saúde do Vale do Itajaí, definimos os indicadores de

mortalidade, que apesar de serem medidas negativas, são ainda utilizadas como indicadores de saúde, pois podem refletir a situação atual e as mudanças de saúde dos grupos populacionais. Na saúde pública tem especial importância o estudo das mortes por grupos de causas ocorridas nas populações, a mortalidade materna e a infantil que precisam ser acompanhadas com o objetivo de mudar o cenário de saúde que a população se encontra.

**Quadro 09** - Nascimentos por residência da mãe, por ano de nascimento (2019 e 2020), por município, Vale do Itajaí

| Município           | 2018         | 2019         | 2020         |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|
| Agrolândia          | 140          | 124          | 137          |
| Agronomica          | 76           | 70           | 77           |
| Apiuna              | 139          | 127          | 115          |
| Ascurra             | 126          | 100          | 100          |
| Atalanta            | 32           | 44           | 46           |
| Aurora              | 89           | 84           | 76           |
| Benedito novo       | 125          | 97           | 114          |
| Blumenau            | 4532         | 4411         | 4324         |
| Botuvera            | 60           | 72           | 58           |
| Braco do trombudo   | 42           | 44           | 41           |
| Brusque             | 1923         | 1960         | 2072         |
| Chapadao do lageado | 35           | 44           | 34           |
| Dona emma           | 61           | 65           | 56           |
| Doutor pedrinho     | 42           | 39           | 34           |
| Gaspar              | 935          | 995          | 947          |
| Guabiruba           | 322          | 335          | 354          |
| Ibirama             | 290          | 226          | 245          |
| Imbuia              | 69           | 97           | 77           |
| Indaial             | 901          | 910          | 916          |
| Ituporanga          | 423          | 424          | 382          |
| Jose boiteux        | 88           | 99           | 109          |
| Laurentino          | 102          | 99           | 79           |
| Lontras             | 194          | 154          | 164          |
| Mirim doce          | 27           | 36           | 29           |
| Petrolândia         | 69           | 87           | 76           |
| Pomerode            | 430          | 392          | 446          |
| Pouso redondo       | 248          | 238          | 264          |
| Presidente getulio  | 240          | 273          | 279          |
| Presidente nereu    | 20           | 27           | 24           |
| Rio do campo        | 87           | 84           | 71           |
| Rio do oeste        | 75           | 107          | 79           |
| Rio dos cedros      | 127          | 109          | 108          |
| Rio do sul          | 924          | 931          | 892          |
| Rodeio              | 133          | 128          | 134          |
| Salete              | 97           | 104          | 79           |
| Santa terezinha     | 99           | 90           | 81           |
| Taio                | 273          | 224          | 297          |
| Timbo               | 490          | 490          | 465          |
| Trombudo central    | 81           | 80           | 80           |
| Vidal ramos         | 75           | 94           | 60           |
| Vitor meireles      | 86           | 81           | 81           |
| Witmarsum           | 49           | 47           | 66           |
| <b>Total</b>        | <b>14376</b> | <b>14242</b> | <b>14168</b> |

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC

Para assegurar que a população atinja um bom nível de saúde, há necessidade, primeiramente, de conhecer a sua realidade, tanto do ponto de vista socioeconômico, quanto sanitário além de indicadores vitais. Um dos indicadores utilizados, é o número de nascimentos numa região. Observa-se que a região do Vale, apesar de apresentar um declínio de nascimentos nos últimos anos, mantém a mesma média de nascimentos por ano.

## 6.2.2 Dados de Mortalidade

### 6.2.2.1 Mortalidade Materna

No Brasil, em 2016, ocorreram 64 óbitos de mulheres por 100.000 nascidos vivos (NV), por causas ligadas à gestação, o Estado de Santa Catarina teve 32 óbitos de mulheres por 100 mil nascidos vivos e na região do Vale do Itajaí

**Quadro 10** - Razão de Mortalidade Materna (por 100 mil nascidos vivos), por região de saúde, entre 2016 e 2018.

| Regiões de Saúde          | 2016 | 2017 | 2018* |
|---------------------------|------|------|-------|
| Extremo Oeste             | 0,0  | 66,9 | 32,8  |
| Oeste                     | 0,0  | 37,4 | 18,2  |
| Xanxerê                   | 35,0 | 68,0 | 96,7  |
| Vale do Itajaí            | 46,4 | 9,9  | 19,4  |
| Foz do Rio Itajaí         | 58,4 | 37,5 | 72,7  |
| Grande Florianópolis      | 38,4 | 24,3 | 30,2  |
| Meio Oeste                | 0,0  | 37,8 | 0,0   |
| Alto Vale do Rio do Peixe | 91,1 | 71,0 | 0,0   |
| Alto Uruguai Catarinense  | 0,0  | 97,5 | 52,4  |
| Nordeste                  | 14,3 | 20,9 | 20,9  |
| Planalto Norte            | 19,5 | 97,8 | 0,0   |
| Serra Catarinense         | 47,2 | 71,1 | 48,9  |
| Extremo Sul Catarinense   | 0,0  | 37,1 | 148,4 |
| Carbonífera               | 17,6 | 34,9 | 0,0   |
| Laguna                    | 0,0  | 41,3 | 0,0   |
| Santa Catarina            | 30,4 | 38,6 | 32,2  |

Fonte: SIM/SINASC

As principais causas da mortalidade materna estão ligadas a hipertensão, complicações no trabalho de parto (hemorragias) e as infecções puerperais. A importância da análise desse indicador está em saber claramente as causas para então, atuar na

diminuição dessas mortes. A garantia da atenção integral e de qualidade à mulher, desde a orientação quanto à saúde reprodutiva, planejamento familiar, assistência adequada ao pré-natal, referência às gestantes de risco, vinculação e acompanhamento de qualidade ao parto e ao puerpério até o tratamento das emergências obstétricas são desafios a serem superados pela gestão na redução deste desfecho trágico. apresentamos a série histórica dos últimos 3 anos dos óbitos maternos em número absoluto por Regiões de Saúde.

**Quadro 11** – Número de óbitos maternos, de acordo com a região de residência, entre 2018 e 2020

| Região de Saúde           | 2018      | 2019      | 2020      |
|---------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Extremo Oeste             | 0         | 2         | 1         |
| Oeste                     | 0         | 2         | 1         |
| Xanxerê                   | 1         | 2         | 3         |
| <b>Vale do Itajaí</b>     | <b>6</b>  | <b>2</b>  | <b>4</b>  |
| Foz do Rio Itajaí         | 6         | 4         | 8         |
| Grande Florianópolis      | 6         | 4         | 5         |
| Meio Oeste                | 0         | 1         | 0         |
| Alto Vale do Rio do Peixe | 4         | 3         | 0         |
| Alto Uruguai Catarinense  | 0         | 2         | 1         |
| Nordeste                  | 2         | 3         | 3         |
| Planalto Norte            | 1         | 5         | 0         |
| Serra Catarinense         | 2         | 3         | 2         |
| Extremo Sul Catarinense   | 0         | 1         | 4         |
| Carbonífera               | 1         | 2         | 0         |
| Laguna                    | 0         | 2         | 0         |
| <b>Santa Catarina</b>     | <b>29</b> | <b>38</b> | <b>32</b> |

Fonte: DataSUS

Aproximadamente 95% dos óbitos maternos são evitados por fatores ligados ao adequado atendimento e à qualidade dos serviços de saúde prestados à mulher durante a gestação, parto e puerpério. Destacando-se assim ações que podem trazer benefícios

substanciais à atenção prestada às mulheres, entre elas, medidas como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro; classificação de risco da gestante, como por exemplo, a identificação adequada da pré-eclâmpsia; ações de educação permanente para a qualificação de médicos e enfermeiros para a atenção pré-natal, ao parto e às emergências obstétricas.

#### 6.2.2.2 Mortalidade Infantil

A taxa de mortalidade Infantil (TMI) estima o risco de um indivíduo morrer em seu primeiro ano de vida e tem o potencial de subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações da atenção ao pré-natal e parto, e é um indicador utilizado para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.

**Quadro 12** - Taxa de mortalidade infantil por Regiões de Saúde em residentes de SC, de 2016 a 2018

| Região de Saúde           | 2016       | 2017         | 2018*      |
|---------------------------|------------|--------------|------------|
| Extremo Oeste             | 10,0       | 11,4         | 13,5       |
| Oeste                     | 11,2       | 10,4         | 8,9        |
| Xanxerê                   | 10,2       | 10,9         | 10,6       |
| <b>Vale do Itajaí</b>     | <b>7,2</b> | <b>11,35</b> | <b>7,8</b> |
| Foz do Rio Itajaí         | 9,3        | 9,7          | 10,3       |
| Grande Florianópolis      | 7,2        | 9,1          | 7,5        |
| Meio Oeste                | 12,7       | 8,7          | 10,4       |
| Alto Vale do Rio do Peixe | 14,3       | 10,4         | 11,7       |
| Alto Uruguai Catarinense  | 8,6        | 13,0         | 6,8        |
| Nordeste                  | 6,5        | 9,1          | 8,9        |
| Planalto Norte            | 6,4        | 9,2          | 10,2       |
| Serra Catarinense         | 14,6       | 14,3         | 13,7       |
| Extremo Sul Catarinense   | 12,5       | 10,7         | 10,8       |
| Carbonífera               | 6,7        | 9,2          | 9,3        |
| Laguna                    | 9,1        | 8,3          | 9,4        |
| <b>Santa Catarina</b>     | <b>8,7</b> | <b>9,9</b>   | <b>9,5</b> |

Fonte: SIM/SINASC

A taxa de mortalidade infantil no Brasil, em 2019, teve um aumento, e ficou na casa dos 13,3 óbitos por mil NV. Observa-se que na região do Vale do Itajaí, este numero ficou próximo no ano de 2017, entretanto, ja no ano seguinte caiu para a casa 7,8. Um número bem inferior ao país, porem, ainda necessitando de ações para diminuir este numero.

### 6.2.2.3 Morbimortalidade por Doenças e Agravos não Transmissíveis

As doenças do aparelho circulatório, neoplasias, respiratórias crônicas e diabetes *Mellitus*, são os quatro principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis, e são responsáveis pelas principais causas de óbito no mundo e no Brasil. Para o Ministério da Saúde, esses grupos de doenças podem ter seu impacto diminuído, através de ações amplas de promoção da saúde que busquem a redução de seus fatores de risco, além da melhoria da atenção à saúde, detecção precoce e tratamento oportuno.

As doenças cardiovasculares constituem a principal causa de mortalidade por DCNT em Santa Catarina. No período analisado, a taxa mais elevada entre os adultos de 30 a 69 anos foi de 177,8 óbitos/100 mil habitantes em 2014 na Região da Serra Catarinense, nas regiões do Alto Vale do Itajaí e do Médio Vale, que constituem a região do Vale do Itajaí, a taxa mais elevada foi de 151,4 no Alto Vale, configurando uma crescente se comparado a outras regiões e períodos anteriores.

**Quadro 13** - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos por 100.000 hab.) por doenças cardiovasculares nas Regiões de Saúde, SC, 2014-2017

| Regiões de Saúde            | 2014       |              | 2015       |              | 2016      |              | 2017       |              |
|-----------------------------|------------|--------------|------------|--------------|-----------|--------------|------------|--------------|
|                             | Casos      | Taxa         | Casos      | Taxa         | Casos     | Taxa         | Casos      | Taxa         |
| Extremo Oeste               | 99         | 87,4         | 114        | 99,4         | 35        | 116,3        | 103        | 87,1         |
| Oeste                       | 128        | 78,1         | 145        | 87,2         | 70        | 99,0         | 146        | 83,2         |
| Xanxerê                     | 115        | 125,6        | 80         | 86,0         | 7         | 92,1         | 91         | 94,1         |
| <b>Alto Vale do Itajaí</b>  | <b>204</b> | <b>151,0</b> | <b>188</b> | <b>136,6</b> | <b>12</b> | <b>151,4</b> | <b>161</b> | <b>113,2</b> |
| Foz do Rio Itajaí           | 362        | 119,8        | 355        | 112,9        | 95        | 119,8        | 341        | 99,9         |
| <b>Médio Vale do Itajaí</b> | <b>349</b> | <b>97,5</b>  | <b>351</b> | <b>95,5</b>  | <b>73</b> | <b>98,6</b>  | <b>385</b> | <b>100,1</b> |
| Grande Florianópolis        | 678        | 122,3        | 692        | 120,9        | 24        | 122,1        | 714        | 117,7        |
| Meio Oeste                  | 89         | 98,5         | 91         | 99,1         | 8         | 105,2        | 103        | 109,1        |

|                           |             |              |             |              |            |              |             |              |
|---------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|------------|--------------|-------------|--------------|
| Alto Vale do Rio do Peixe | 175         | 134,0        | 154         | 116,0        | 76         | 130,7        | 171         | 124,5        |
| Alto Uruguai Catarinense  | 55          | 75,9         | 59          | 78,9         | 8          | 92,6         | 46          | 66,9         |
| Nordeste                  | 535         | 116,7        | 542         | 114,8        | 50         | 113,2        | 560         | 112,9        |
| Planalto Norte            | 257         | 147,7        | 256         | 144,3        | 59         | 144,4        | 230         | 125,0        |
| Serra Catarinense         | 243         | 177,8        | 252         | 182,7        | 28         | 163,1        | 214         | 150,5        |
| Extremo Sul Catarinense   | 127         | 137,9        | 130         | 138,3        | 59         | 165,9        | 149         | 152,7        |
| Carbonífera               | 338         | 167,1        | 295         | 142,4        | 20         | 151,0        | 339         | 157,0        |
| Laguna                    | 255         | 145,2        | 228         | 127,2        | 68         | 144,5        | 257         | 137,6        |
| <b>Santa Catarina</b>     | <b>4009</b> | <b>123,3</b> | <b>3932</b> | <b>118,0</b> | <b>222</b> | <b>123,4</b> | <b>4010</b> | <b>114,9</b> |

Fonte: SIM/DIVE/SES/SC; IBGE

Observa-se que especialmente a região do Alto Vale do Itajaí, uma das regiões que formam a macrorregião do Vale do Itajaí, em todos os anos, apresentou elevados índices na taxa de mortalidade para DCNT.

**Quadro 14** - Óbitos por DCNT, população 30 à 69 anos, por município de residência, entre os anos 2019 e 2021.

| Município           | Neoplasias | Endócrinas | Ap Circulatório | Ap Respiratório | Total |
|---------------------|------------|------------|-----------------|-----------------|-------|
| AGROLANDIA          | 50         | 21         | 54              | 23              | 148   |
| AGRONOMICA          | 28         | 6          | 26              | 8               | 68    |
| APIUNA              | 48         | 24         | 34              | 22              | 128   |
| ASCURRA             | 37         | 3          | 37              | 18              | 95    |
| ATALANTA            | 16         | 5          | 20              | 15              | 56    |
| AURORA              | 22         | 4          | 52              | 15              | 93    |
| BENEDITO NOVO       | 45         | 17         | 73              | 38              | 173   |
| BLUMENAU            | 1379       | 303        | 1429            | 683             | 3794  |
| BOTUVERA            | 20         | 3          | 24              | 18              | 65    |
| BRACO DO TROMBUDO   | 18         | 9          | 26              | 8               | 61    |
| BRUSQUE             | 480        | 131        | 546             | 188             | 1345  |
| CHAPADAO DO LAGEADO | 8          | 3          | 9               | 12              | 32    |
| DONA EMMA           | 8          | 5          | 22              | 16              | 51    |
| DOCTOR PEDRINHO     | 16         | 4          | 21              | 11              | 52    |
| GASPAR              | 216        | 55         | 280             | 117             | 668   |
| GUABIRUBA           | 73         | 23         | 110             | 32              | 238   |
| IBIRAMA             | 93         | 25         | 130             | 42              | 290   |
| IMBUIA              | 32         | 4          | 35              | 26              | 97    |
| INDAIAL             | 224        | 65         | 326             | 134             | 749   |
| ITUPORANGA          | 86         | 20         | 112             | 88              | 306   |
| JOSE BOITEUX        | 21         | 3          | 29              | 11              | 64    |

|                    |             |             |             |             |              |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| LAURENTINO         | 29          | 13          | 25          | 19          | 86           |
| LONTRAS            | 47          | 15          | 62          | 30          | 154          |
| MIRIM DOCE         | 13          | 5           | 17          | 9           | 44           |
| PETROLANDIA        | 27          | 12          | 41          | 31          | 111          |
| POMERODE           | 135         | 32          | 200         | 67          | 434          |
| POUSO REDONDO      | 68          | 20          | 92          | 33          | 213          |
| PRESIDENTE GETULIO | 68          | 26          | 116         | 42          | 252          |
| PRESIDENTE NEREU   | 9           | 3           | 19          | 7           | 38           |
| RIO DO CAMPO       | 24          | 12          | 41          | 15          | 92           |
| RIO DO OESTE       | 45          | 22          | 81          | 34          | 182          |
| RIO DOS CEDROS     | 37          | 15          | 59          | 35          | 146          |
| RIO DO SUL         | 244         | 70          | 375         | 142         | 831          |
| RODEIO             | 61          | 22          | 91          | 34          | 208          |
| SALETE             | 32          | 13          | 46          | 19          | 110          |
| SANTA TEREZINHA    | 34          | 7           | 50          | 16          | 107          |
| TAIO               | 83          | 16          | 134         | 54          | 287          |
| TIMBO              | 159         | 38          | 214         | 86          | 497          |
| TROMBUDO CENTRAL   | 26          | 10          | 37          | 25          | 98           |
| VIDAL RAMOS        | 29          | 7           | 37          | 21          | 94           |
| VITOR MEIRELES     | 20          | 5           | 31          | 11          | 67           |
| WITMARSUM          | 9           | 4           | 21          | 8           | 42           |
| <b>Total</b>       | <b>4119</b> | <b>1100</b> | <b>5184</b> | <b>2263</b> | <b>12666</b> |

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Neste quadro, podemos observar que o fator principal de causa de óbitos prematuros, são causados por doenças do aparelho circulatório, seguido pelas neoplasias e pelas doenças do trato respiratório.

#### Dados gerais de óbitos

**Quadro 15 - Óbitos por local de residência, por ano, segundo Capítulo CID-10, Período 2017-2021**

| Capítulo CID-10                                      | 2017        | %            | 2018        | %            | 2019        | %            | 2020        | %            | 2021        | %            |
|------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| <b>I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b> | <b>203</b>  | <b>3,41</b>  | <b>218</b>  | <b>3,52</b>  | <b>241</b>  | <b>3,87</b>  | <b>902</b>  | <b>13,38</b> | <b>1829</b> | <b>22,16</b> |
| <b>II. Neoplasias (tumores)</b>                      | <b>1323</b> | <b>22,23</b> | <b>1388</b> | <b>22,43</b> | <b>1300</b> | <b>20,86</b> | <b>1387</b> | <b>20,58</b> | <b>1416</b> | <b>17,16</b> |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár   | 28          | 0,47         | 23          | 0,37         | 25          | 0,40         | 36          | 0,53         | 30          | 0,36         |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas    | 374         | 6,28         | 360         | 5,82         | 327         | 5,25         | 349         | 5,18         | 421         | 5,10         |
| V. Transtornos mentais e comportamentais             | 83          | 1,39         | 110         | 1,78         | 80          | 1,28         | 77          | 1,14         | 111         | 1,34         |
| VI. Doenças do sistema nervoso                       | 206         | 3,46         | 226         | 3,65         | 250         | 4,01         | 220         | 3,26         | 287         | 3,48         |
| VIII. Doenças do ouvido e da                         | 1           | 0,02         | 1           | 0,02         | -           | 0,00         | 1           | 0,01         | 1           | 0,01         |

|                                                       |             |              |             |              |             |              |             |              |             |              |
|-------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| apófise mastóide                                      |             |              |             |              |             |              |             |              |             |              |
| <b>IX. Doenças do aparelho circulatório</b>           | <b>1539</b> | <b>25,86</b> | <b>1583</b> | <b>25,58</b> | <b>1661</b> | <b>26,66</b> | <b>1668</b> | <b>24,78</b> | <b>1841</b> | <b>22,30</b> |
| <b>X. Doenças do aparelho respiratório</b>            | <b>762</b>  | <b>12,80</b> | <b>777</b>  | <b>12,56</b> | <b>858</b>  | <b>13,77</b> | <b>666</b>  | <b>9,88</b>  | <b>730</b>  | <b>8,85</b>  |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                     | 247         | 4,15         | 274         | 4,43         | 265         | 4,25         | 256         | 3,80         | 315         | 3,82         |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo           | 19          | 0,32         | 23          | 0,37         | 21          | 0,34         | 29          | 0,43         | 26          | 0,31         |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo     | 29          | 0,49         | 24          | 0,39         | 33          | 0,53         | 20          | 0,30         | 20          | 0,24         |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                | 190         | 3,19         | 219         | 3,54         | 191         | 3,07         | 218         | 3,23         | 267         | 3,23         |
| XV. Gravidez parto e puerpério                        | 3           | 0,05         | 5           | 0,08         | 4           | 0,06         | 3           | 0,04         | 12          | 0,15         |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal     | 88          | 1,48         | 79          | 1,28         | 82          | 1,32         | 60          | 0,89         | 94          | 1,14         |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas    | 61          | 1,03         | 44          | 0,71         | 53          | 0,85         | 45          | 0,67         | 51          | 0,62         |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat    | 143         | 2,40         | 174         | 2,81         | 195         | 3,13         | 189         | 2,80         | 184         | 2,23         |
| <b>XX. Causas externas de morbidade e mortalidade</b> | <b>652</b>  | <b>10,96</b> | <b>660</b>  | <b>10,67</b> | <b>645</b>  | <b>10,35</b> | <b>613</b>  | <b>9,10</b>  | <b>619</b>  | <b>7,50</b>  |
| <b>Total</b>                                          | <b>5951</b> |              | <b>6188</b> |              | <b>6231</b> |              | <b>6739</b> |              | <b>8254</b> |              |

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

Neste quadro, observa-se o efeito da pandemia por SARS-COV-2, através do indicador de óbitos por doenças infecciosas, que ficou atrás somente dos óbitos por doenças circulatórias. E, este indicador tende a aumentar, considerando as sequelas no trato circulatório e/ou respiratório que a infecção por covid-19 produz.

**Quadro 16** - Distribuição de Óbitos, por capítulo CID-10, 2022

| CAUSAS CID 10                                                                  | Alto Vale  | Médio Vale   | Vale do Itajaí |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|----------------|
| <b>Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b>                              | <b>175</b> | <b>426</b>   | <b>601</b>     |
| <b>Neoplasias [tumores]</b>                                                    | <b>413</b> | <b>983</b>   | <b>1.396</b>   |
| Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários | 10         | 12           | 22             |
| <b>Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas</b>                          | <b>128</b> | <b>291</b>   | <b>419</b>     |
| Transtornos mentais e comportamentais                                          | 9          | 76           | 85             |
| <b>Doenças do sistema nervoso</b>                                              | <b>70</b>  | <b>247</b>   | <b>317</b>     |
| Doenças do olho e anexos                                                       | 0          | 1            | 1              |
| Doenças do ouvido e da apófise mastóide                                        | 0          | 1            | 1              |
| <b>Doenças do aparelho circulatório</b>                                        | <b>597</b> | <b>1.233</b> | <b>1.830</b>   |
| <b>Doenças do aparelho respiratório</b>                                        | <b>330</b> | <b>571</b>   | <b>901</b>     |

|                                                                                                           |             |             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Doenças do aparelho digestivo</b>                                                                      | <b>85</b>   | <b>208</b>  | <b>293</b>  |
| Doenças da pele e do tecido subcutâneo                                                                    | 9           | 19          | 28          |
| Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo                                                   | 11          | 16          | 27          |
| <b>Doenças do aparelho geniturinário</b>                                                                  | <b>84</b>   | <b>153</b>  | <b>237</b>  |
| Gravidez, parto e puerpério                                                                               | 0           | 9           | 9           |
| Algumas afecções originadas no período perinatal                                                          | 24          | 55          | 79          |
| Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas                                           | 19          | 28          | 47          |
| Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte | 73          | 145         | 218         |
| <b>Causas externas de morbidade e de mortalidade</b>                                                      | <b>202</b>  | <b>444</b>  | <b>646</b>  |
| <b>Total</b>                                                                                              | <b>2239</b> | <b>4918</b> | <b>7157</b> |

Observa-se no quadro acima, que as doenças do aparelho circulatório, capítulo que trata dos infartos e acidente vasculares cerebrais especialmente, é a principal causa de óbitos nas duas microrregiões que formam a região do Vale do Itajaí, seguido das neoplasias, doenças do aparelho respiratório e das causas externas.

Abaixo, distribuição dos óbitos por doença do aparelho circulatório, de acordo com a tipologia da doença. A taxa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório, ficou em 25,5%, sendo IAM 12,11% e 6,30% a taxa calculada de acordo com o número total de óbitos neste mesmo ano de 2022.

**Quadro 17** – Distribuição dos óbitos com causa no aparelho circulatório, por causa básica, em 2022 – Vale do Itajaí

| <b>Causa do óbito</b>                                                                               | <b>Médio Vale</b> | <b>Alto Vale</b> | <b>Vale do Itajaí</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------------|
| <b>Doenças do aparelho circulatório</b>                                                             | <b>1.233</b>      | <b>597</b>       | <b>1.830</b>          |
| Febre reumática aguda                                                                               | 0                 | 0                | 0                     |
| Doenças reumáticas crônicas do coração                                                              | 11                | 5                | 16                    |
| Doenças hipertensivas                                                                               | 257               | 95               | 352                   |
| Doenças isquêmicas do coração                                                                       | 284               | 200              | 484                   |
| Doenças cardíaca pulmonar e da circulação pulmonar                                                  | 28                | 8                | 36                    |
| Outras formas de doença do coração                                                                  | 262               | 121              | 383                   |
| Doenças cerebrovasculares                                                                           | 311               | 140              | 451                   |
| Doenças das artérias, das arteríolas e dos capilares                                                | 62                | 22               | 84                    |
| Doenças das veias, dos vasos linfáticos e dos gânglios linfáticos, não classificadas em outra parte | 18                | 6                | 24                    |
| <b>Total</b>                                                                                        | <b>2466</b>       | <b>1194</b>      | <b>3660</b>           |

Fonte: Sistemas de Informações de Mortalidade - SIM

**Quadro 18** - Óbitos especificamente por IAM, nas regiões de saúde de SC entre 2017 e 2022

| Região de Saúde       | Número absoluto |
|-----------------------|-----------------|
| Oeste Catarinense     | 419             |
| Norte Catarinense     | 550             |
| Serrana               | 181             |
| <b>Vale do Itajaí</b> | <b>967</b>      |
| Grande Florianópolis  | 353             |
| Sul Catarinense       | 536             |
| <b>Santa Catarina</b> | <b>2.578</b>    |

Fonte: Sistemas de Informações de Mortalidade - SIM

Neste indicador, observamos o alto índice de óbitos especificamente por IAM, dentre as macrorregiões do estado, ficando o Vale do Itajaí, somente atrás da macrorregião do Norte Catarinense.

**Quadro 19** - Taxa de mortalidade por causa básica, IAM e AVC, na região do Vale do Itajaí, entre os anos 2018 e 2022.

| Causa | Taxa de mortalidade |
|-------|---------------------|
| IAM   | 27,2%               |
| AVC   | 7,60%               |

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade - SIM

#### 6.2.2.4 Mortalidade por Acidentes de Transportes Terrestres

Os Acidentes de Transporte Terrestre (ATT) correspondem às lesões causadas pelo trânsito de veículos e pessoas. Segundo a OMS, os ATT apresentam uma carga alta de mortalidade em todo o mundo. Os meios de transporte motorizados são responsáveis por um total de 15 milhões de mortes e 79,6 milhões de anos de vida saudável perdidos anualmente, conforme publicação recente do Banco Mundial e do Instituto de Métrica em Saúde e Avaliação dos Estados Unidos.

No Estado de Santa Catarina 6.406 óbitos ocorreram em consequência dos ATT nos anos de 2014 a 2017.

Os acidentes de trânsito, os homicídios e os suicídios, respondem, em conjunto, por cerca, de dois terços dos óbitos por causas externas no Brasil. Abaixo, quadro com óbitos por acidentes de trânsito.

**Quadro 20** - Número de óbitos por acidentes, nas regiões de saúde do estado de SC, entre os anos 2017 e 2022

| Região | Ano do óbito |      |      |      |      |      | Total |
|--------|--------------|------|------|------|------|------|-------|
|        | 202          | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 |       |

|                       |            |            |            |            |            |            |             |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|                       | <b>2</b>   |            |            |            |            |            |             |
| <b>Santa Catarina</b> | <b>804</b> | <b>837</b> | <b>876</b> | <b>875</b> | <b>839</b> | <b>907</b> | <b>5138</b> |
| Oeste Catarinense     | 153        | 195        | 189        | 158        | 187        | 190        | 1072        |
| Norte Catarinense     | 148        | 150        | 146        | 131        | 137        | 130        | 842         |
| Serrana               | 91         | 85         | 100        | 86         | 71         | 88         | 521         |
| <b>Vale do Itajaí</b> | <b>213</b> | <b>192</b> | <b>226</b> | <b>255</b> | <b>219</b> | <b>259</b> | <b>1364</b> |
| Grande Florianópolis  | 101        | 116        | 115        | 135        | 139        | 119        | 725         |
| Sul Catarinense       | 98         | 99         | 100        | 110        | 86         | 121        | 614         |

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

De acordo com a quadro abaixo, a taxa de mortalidade por ATT no ano de 2014 foi mais elevada no Meio Oeste (44,8), enquanto as regiões do Alto Vale do Itajaí e Serra Catarinense apresentaram as mesmas taxas em 2015 (36,5). No ano de 2016 (33,2) e 2017 (34,6) em Xanxerê. A região que registrou menor taxa foi a Carbonífera nos anos de 2014 (20,7) e 2015 (17,3), seguida pela Grande Florianópolis em 2016 (18,2), 2017 (16,6).

**Quadro 21** - Taxa de Mortalidade por Acidentes de Transporte Terrestre (por 100.000 hab.) nas 16 Regiões de Saúde. Santa Catarina, 2014-2017

| Regiões de Saúde            | 2014       |             | 2015       |             | 2016       |             | 2017       |             |
|-----------------------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|
|                             | Casos      | Taxa        | Casos      | Taxa        | Casos      | Taxa        | Casos      | Taxa        |
| Extremo Oeste               | 69         | 30,0        | 73         | 31,6        | 58         | 25,1        | 46         | 19,8        |
| Oeste                       | 97         | 28,4        | 74         | 21,4        | 90         | 25,7        | 99         | 28,0        |
| Xanxerê                     | 61         | 31,0        | 66         | 33,4        | 66         | 33,2        | 69         | 34,6        |
| <b>Alto Vale do Itajaí</b>  | <b>94</b>  | <b>33,0</b> | <b>105</b> | <b>36,5</b> | <b>90</b>  | <b>31,0</b> | <b>89</b>  | <b>30,4</b> |
| Foz do Rio Itajaí           | 150        | 23,7        | 121        | 18,6        | 135        | 20,3        | 142        | 20,8        |
| <b>Médio Vale do Itajaí</b> | <b>227</b> | <b>31,0</b> | <b>175</b> | <b>23,5</b> | <b>146</b> | <b>19,3</b> | <b>169</b> | <b>21,9</b> |
| Grande Florianópolis        | 253        | 22,8        | 218        | 19,3        | 210        | 18,2        | 194        | 16,6        |
| Meio Oeste                  | 84         | 44,8        | 50         | 26,5        | 51         | 26,9        | 47         | 24,6        |
| Alto Vale Rio do Peixe      | 69         | 24,1        | 71         | 24,6        | 68         | 23,4        | 64         | 21,9        |
| Alto Uruguai Catarinense    | 38         | 26,0        | 30         | 20,5        | 32         | 21,8        | 37         | 25,1        |
| Nordeste                    | 274        | 28,7        | 210        | 21,6        | 200        | 20,2        | 200        | 19,8        |

|                         |             |             |             |             |             |             |             |             |
|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Planalto Norte          | 105         | 28,4        | 99          | 26,6        | 69          | 18,5        | 65          | 17,3        |
| Serra Catarinense       | 111         | 38,2        | 106         | 36,5        | 72          | 24,8        | 71          | 24,5        |
| Extremo Sul Catarinense | 63          | 32,7        | 41          | 21,1        | 37          | 18,8        | 46          | 23,1        |
| Carbonífera             | 86          | 20,7        | 73          | 17,3        | 90          | 21,1        | 84          | 19,5        |
| Laguna                  | 93          | 26,3        | 76          | 21,3        | 100         | 27,7        | 84          | 23,1        |
| <b>Santa Catarina</b>   | <b>1874</b> | <b>27,9</b> | <b>1588</b> | <b>23,4</b> | <b>1514</b> | <b>22,0</b> | <b>1506</b> | <b>21,6</b> |

Fonte: SIM/DIVE/SES/SC; IBGE

Verifica-se que a macrorregião de saúde do Vale do Itajaí, produziu o maior número de óbitos por acidentes de trânsito no estado. Isto se deve por uma série de fatores, em especial fatores comportamentais dos motoristas, que não condizem com as boas práticas do volante, associadas a isso, temos na região do Vale do Itajaí, o pior trecho da BR 470 e rodovias estaduais sinuosos, sem áreas de escape, rodovias que cortam áreas urbanizadas e alto fluxo de veículos pesados utilizados no transporte da produção industrial e agrícola.

**Quadro 22** - Número de óbitos por acidentes de trânsito, por município de residência, entre os anos 2019 e 2021

| Município           | 2019 | 2020 | 2021 | Total |
|---------------------|------|------|------|-------|
| AGROLANDIA          | 1    | 2    | 2    | 5     |
| AGRONOMICA          | 5    | 1    | 2    | 8     |
| APIUNA              | 8    | 1    | 4    | 13    |
| ASCURRA             | 2    | 6    | 2    | 10    |
| AURORA              | 2    | 2    | 2    | 6     |
| BENEDITO NOVO       | 2    | 2    | 2    | 6     |
| BLUMENAU            | 69   | 44   | 57   | 170   |
| BOTUVERA            | 1    | 2    | 1    | 4     |
| BRACO DO TROMBUDO   | 2    | -    | -    | 2     |
| BRUSQUE             | 24   | 24   | 32   | 80    |
| CHAPADAO DO LAGEADO | -    | -    | 1    | 1     |
| DONA EMMA           | 1    | 1    | 2    | 4     |
| DOUTOR PEDRINHO     | 1    | 1    | 1    | 3     |
| GASPAR              | 20   | 21   | 11   | 52    |
| GUABIRUBA           | 4    | 1    | 5    | 10    |
| IBIRAMA             | 8    | 4    | 3    | 15    |
| IMBUIA              | 2    | 2    | 2    | 6     |
| INDAIAL             | 22   | 15   | 18   | 55    |
| ITUPORANGA          | 15   | 14   | 5    | 34    |
| JOSE BOITEUX        | -    | 2    | -    | 2     |
| LAURENTINO          | 3    | 4    | 4    | 11    |
| LONTRAS             | -    | 9    | 5    | 14    |

|                    |            |            |            |            |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|
| MIRIM DOCE         | -          | -          | 1          | 1          |
| PETROLANDIA        | 3          | 1          | 2          | 6          |
| POMERODE           | 5          | 3          | -          | 8          |
| POUSO REDONDO      | 11         | 4          | 5          | 20         |
| PRESIDENTE GETULIO | 4          | 7          | 4          | 15         |
| RIO DO CAMPO       | 3          | 1          | 3          | 7          |
| RIO DO OESTE       | 2          | 2          | -          | 4          |
| RIO DOS CEDROS     | 4          | -          | 2          | 6          |
| RIO DO SUL         | 22         | 15         | 12         | 49         |
| RODEIO             | 2          | 6          | 6          | 14         |
| SALETE             | -          | 1          | 1          | 2          |
| SANTA TEREZINHA    | 3          | -          | -          | 3          |
| TAIO               | 6          | 2          | 6          | 14         |
| TIMBO              | 11         | 9          | 4          | 24         |
| TROMBUDO CENTRAL   | 4          | 1          | 2          | 7          |
| VIDAL RAMOS        | 1          | -          | 6          | 7          |
| VITOR MEIRELES     | 1          | 1          | 2          | 4          |
| WITMARSUM          | 1          | 1          | 1          | 3          |
| <b>Total</b>       | <b>275</b> | <b>212</b> | <b>218</b> | <b>705</b> |

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

No quadro acima, é possível observar o grandioso número de óbitos ocasionados por acidentes/sinistros de trânsito. Em sua grande maioria, tratam-se de óbitos de pessoas em idade precoce, produtivas economicamente, o que leva ao inchaço dos serviços de saúde e também, produz repercussão social para as famílias e para o setor econômico.

**Quadro 23** – Números dos acidentes ocorridos nas rodovias estaduais na região do Vale do Itajaí, entre 2018 e 2022

| Posto PMRV   | Total de Acidentes | Acidentes com feridos | Numero de Feridos leves | Número de Feridos Graves | Mortos (no local) |
|--------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|
| Blumenau     | 574                | 217                   | 207                     | 63                       | 24                |
| Taió         | 3079               | 1612                  | 1446                    | 644                      | 88                |
| Aurora       | 1654               | 1092                  | 804                     | 288                      | 60                |
| <b>Total</b> | <b>5307</b>        | <b>2921</b>           | <b>2457</b>             | <b>995</b>               | <b>172</b>        |

Fonte: Polícia Militar Rodoviária de Santa Catarina

No quadro acima, não estão contabilizados os acidentes em vias municipais e rodovias federais.

### 6.2.3 Indicadores de morbidade

#### 6.2.3.1 Dados gerais

**Quadro 24** -Internações por ano de atendimento segundo Capítulo CID-10, entre os anos de 2018 e 2022, região de saúde Vale do Itajaí

| Capítulo CID-10                                           | 2018         | 2019         | 2020         | 2021         | 2022         | Total         |
|-----------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias             | 3706         | 3729         | 5152         | 7500         | 3646         | 23944         |
| <b>II. Neoplasias (tumores)</b>                           | <b>6023</b>  | <b>6591</b>  | <b>6428</b>  | <b>6427</b>  | <b>6878</b>  | <b>32560</b>  |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár        | 741          | 774          | 691          | 652          | 602          | 3494          |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas         | 1152         | 1157         | 932          | 1026         | 1013         | 5326          |
| V. Transtornos mentais e comportamentais                  | 2328         | 2660         | 2276         | 2602         | 2897         | 12833         |
| VI. Doenças do sistema nervoso                            | 1464         | 1612         | 1193         | 1335         | 1383         | 7067          |
| VII. Doenças do olho e anexos                             | 331          | 389          | 252          | 327          | 334          | 1671          |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide             | 162          | 211          | 105          | 106          | 128          | 721           |
| <b>IX. Doenças do aparelho circulatório</b>               | <b>8283</b>  | <b>8559</b>  | <b>6737</b>  | <b>6716</b>  | <b>6613</b>  | <b>37350</b>  |
| X. Doenças do aparelho respiratório                       | 7213         | 7711         | 4339         | 4919         | 6372         | 30812         |
| <b>XI. Doenças do aparelho digestivo</b>                  | <b>8484</b>  | <b>8818</b>  | <b>6528</b>  | <b>6570</b>  | <b>7194</b>  | <b>37979</b>  |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo               | 1444         | 1594         | 1146         | 1178         | 1201         | 6660          |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo         | 2144         | 2396         | 1285         | 1452         | 1800         | 9157          |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                    | 5130         | 5505         | 4093         | 3887         | 3918         | 22713         |
| <b>XV. Gravidez parto e puerpério</b>                     | <b>11548</b> | <b>11665</b> | <b>12057</b> | <b>11444</b> | <b>10269</b> | <b>57155</b>  |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal         | 1203         | 1320         | 1215         | 1194         | 1190         | 6171          |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas        | 436          | 507          | 304          | 479          | 491          | 2229          |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat        | 1193         | 1374         | 1002         | 964          | 968          | 5535          |
| <b>XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas</b> | <b>7839</b>  | <b>8365</b>  | <b>8218</b>  | <b>8280</b>  | <b>7344</b>  | <b>40462</b>  |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                       | 1823         | 1761         | 1424         | 1573         | 2097         | 8729          |
| <b>Total</b>                                              | <b>72647</b> | <b>76698</b> | <b>65377</b> | <b>68631</b> | <b>66338</b> | <b>352568</b> |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

### 6.2.3.2 Morbidade por causas externas

As causas externas de morbidade e mortalidade englobam as lesões decorrentes dos acidentes de trânsito, afogamentos, envenenamentos, quedas, assim como as violências que incluem as agressões, homicídios, suicídios e abusos sexuais. Segundo dados da região de saúde do Vale do Itajaí, a mortalidade por causas externas constituiu a quinta causa mais frequente de óbito. Porém se analisarmos a morbidade hospitalar do SUS por causas externas, por local de internação, constata-se que o número de internações decorrentes pelas causas externas é o mais alto.

**Quadro 25** -Internações por Ano atendimento segundo Grande Grup Causas, entre os anos de 2018 e 2022, na região do Vale do Itajaí

| Grande Grupo de Causas                                        | 2018        | 2019        | 2020        | 2021        | 2022        | Total        |
|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>Acidentes de transporte e outras causas de lesões acid</b> | <b>6727</b> | <b>7652</b> | <b>7627</b> | <b>7555</b> | <b>6541</b> | <b>36238</b> |
| Lesões autoprovocadas voluntariamente                         | 25          | 21          | 11          | 27          | 12          | 96           |

|                                        |             |             |             |             |             |              |
|----------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Agressões                              | 61          | 38          | 38          | 45          | 28          | 215          |
| Eventos cuja intenção é indeterminada  | 164         | 93          | 94          | 97          | 114         | 568          |
| Complic assistência médica e cirúrgica | 45          | 39          | 28          | 28          | 30          | 170          |
| <b>Seqüelas de causas externas</b>     | <b>490</b>  | <b>480</b>  | <b>393</b>  | <b>468</b>  | <b>594</b>  | <b>2440</b>  |
| Fatores suplement relac outras causas  | 7           | 14          | 12          | 13          | 7           | 53           |
| Causas externas não classificadas      | 15          | 28          | 15          | 47          | 18          | 123          |
| <b>Total</b>                           | <b>7534</b> | <b>8365</b> | <b>8218</b> | <b>8280</b> | <b>7344</b> | <b>39903</b> |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Abaixo, dados referente internações por causas externas: acidentes de transito, violência interpessoal e autoprovocada e acidentes de trabalho.

**Quadro 26** - Internações por causas externas, por ano de atendimento, segundo faixa etária, região do Vale do Itajaí

| Faixa etária    | 2017       | 2018        | 2019        | 2020        | 2021        | 2022        | Total        |
|-----------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| De 01 à 14 anos | 32         | 714         | 788         | 768         | 770         | 634         | <b>3706</b>  |
| De 15 à 59 anos | 87         | 5234        | 5822        | 5574        | 5663        | 4883        | <b>27263</b> |
| De 60 à 79 anos | 34         | 1169        | 1310        | 1374        | 1367        | 1343        | <b>6597</b>  |
| <b>Total</b>    | <b>153</b> | <b>7117</b> | <b>7920</b> | <b>7716</b> | <b>7800</b> | <b>6860</b> | <b>37566</b> |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Observa-se que a faixa etária com maior internação por causa externa, é a população economicamente e socialmente ativa, o que predispõe ao numero maior de acidentes de transito, de trabalho e a questões de violência.

### 6.2.3.3 Morbidade por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde

**Quadro 27** - Taxa de Internação por Causas Sensíveis na Atenção Primária - ICSAP por 10.000- Alto Vale do Itajaí e Médio Vale do Itajaí

| Municípios          | Internações | Óbitos | Taxa de ICSAP |
|---------------------|-------------|--------|---------------|
| Agrolândia          | 45          | 5      | 40,32%        |
| Agronômica          | 20          | 5      | 35,91%        |
| Apiuna              | 69          | 6      | 63,01%        |
| Atalanta            | 27          | 2      | 84,93%        |
| Aurora              | 44          | 6      | 77,37%        |
| Ascurra             | 46          | 4      | 57,35%        |
| Braço do Trombudo   | 32          | 3      | 84,34%        |
| Benedito Novo       | 71          | 7      | 59,68%        |
| Blumenau            | 2680        | 225    | 73,14%        |
| Botuverá            | 41          | 3      | 75,98%        |
| Brusque             | 777         | 61     | 55,26         |
| Chapadão do Lageado | 23          | 2      | 76,03%        |
| Dona Emma           | 32          | 4      | 75,76%        |
| Doutor Pedrinho     | 26          | 4      | 62,44%        |
| Gaspar              | 545         | 49     | 75,77%        |

|                    |     |    |         |
|--------------------|-----|----|---------|
| Guabiruba          | 137 | 5  | 54,97%  |
| Ibirama            | 124 | 13 | 64,46%  |
| Imbuia             | 37  | 6  | 58,88%  |
| Indaial            | 346 | 44 | 47,83%  |
| Ituporanga         | 264 | 21 | 103,05% |
| José Boiteux       | 41  | 4  | 81,69%  |
| Laurentino         | 46  | 8  | 64,30%  |
| Lontras            | 58  | 7  | 46,41%  |
| Mirim Doce         | 42  | 3  | 186,09% |
| Petrolândia        | 56  | 10 | 95,35%  |
| Pouso Redondo      | 324 | 30 | 180,35% |
| Presidente Getúlio | 201 | 16 | 111,83% |
| Pomerode           | 304 | 31 | 87,96%  |
| Presidente Nereu   | 9   | 1  | 39,49%  |
| Rio do Campo       | 99  | 9  | 168,83% |
| Rio do Oeste       | 70  | 10 | 92,69%  |
| Rio dos Cedros     | 90  | 17 | 75,40%  |
| Rio do Sul         | 359 | 38 | 49,22%  |
| Rodeio             | 72  | 8  | 61,82%  |
| Salete             | 95  | 5  | 123,79% |
| Santa Terezinha    | 117 | 8  | 133,56% |
| Taio               | 249 | 12 | 134,04% |
| Trombudo Central   | 68  | 8  | 90,59%  |
| Timbó              | 282 | 15 | 61,70%  |
| Vidal Ramos        | 73  | 9  | 115,49% |
| Vitor Meireles     | 102 | 5  | 207,87% |
| Witmarsum          | 23  | 3  | 57,04   |

Fonte: DataSUS, SIHSUS, SESSC, dezembro 2022.

A Taxa de ICSAP no Brasil, em 2019, foi de 88,24. Desta forma, observa-se a disparidade entre os municípios pertencentes a região do Vale do Itajaí, sendo que alguns municípios, tiveram esta taxa 4 vezes maior que a media do país.

**Quadro 28** - Taxa de Internação por Causas Sensíveis na Atenção Primária - ICSAP por 10.000- Alto Vale do Itajaí e Médio Vale do Itajaí, 2022

| Dados              | Alto Vale do Itajaí | Médio Vale do Itajaí |
|--------------------|---------------------|----------------------|
| População          | 302.920             | 820.484              |
| Internações        | 2.680               | 5.476                |
| Óbitos             | 256                 | 479                  |
| Taxa de Internação | 88,47%              | 66,86%               |

Fonte: DataSUS, SIHSUS, SESSC, dezembro 2022

## 7. DIMENSIONAMENTO DAS DEMANDAS DAS URGÊNCIAS

### 7.1 OFERTAS DOS SERVIÇOS EXISTENTES

Abaixo, relação de serviços disponíveis na região de saúde no Vale do Itajaí, conforme tipo de estabelecimento.

**Quadro 29** - Quantidade por tipo de Estabelecimento de Saúde, Região de Saúde do Vale do Itajaí

| Tipo de Estabelecimento                                    | Total       |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| POSTO DE SAUDE                                             | 21          |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                             | 289         |
| POLICLINICA                                                | 25          |
| HOSPITAL GERAL                                             | 28          |
| HOSPITAL ESPECIALIZADO                                     | 2           |
| UNIDADE MISTA                                              | 3           |
| PRONTO SOCORRO GERAL                                       | 1           |
| PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO                               | 1           |
| CONSULTORIO ISOLADO                                        | 1475        |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE                            | 719         |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)         | 210         |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE                                    | 13          |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA  | 23          |
| FARMACIA                                                   | 92          |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE                             | 22          |
| COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE | 18          |
| HOSPITAL/DIA - ISOLADO                                     | 10          |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE                                 | 46          |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL                             | 15          |
| CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA                         | 12          |
| UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA                        | 1           |
| PRONTO ATENDIMENTO                                         | 4           |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE                                     | 12          |
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS                  | 1           |
| SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)           | 2           |
| UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL                   | 6           |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO                             | 43          |
| POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE | 5           |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO                                   | 15          |
| CENTRO DE IMUNIZACAO                                       | 8           |
| <b>Total</b>                                               | <b>3122</b> |

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

### 7.1.2 Atenção Primária em Saúde

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

**Quadro 30** - Distribuição e Cobertura da Atenção Primária a Saúde (ESF, EAP, SB), equipe Multiprofissional e equipes de Reabilitação Domiciliar na Região do Vale do Itajaí

| Municípios          | População Estimada | % Cobertura a pop. estimada SF | Nº equipes AP | Nº equipes SF | Nº equipes SB Mod.1 | Nº equipes SB Mod.2 | % Cobertura pop. Estimada SB | EM | ERD |
|---------------------|--------------------|--------------------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------------|------------------------------|----|-----|
| Agrolândia          | 11.160             | 100%                           | 0             | 5             | 0                   | 0                   | 0,00                         | 2  | 0   |
| Agronômica          | 5.570              | 100%                           | 0             | 2             | 1                   | 0                   | 57,07                        | 1  | 0   |
| Apiuna              | 10.951             | 100%                           | 0             | 4             | 3                   | 0                   | 70,75                        | 1  | 0   |
| Atalanta            | 3.179              | 100%                           | 0             | 1             | 1                   | 0                   | 100,00                       | 1  | 0   |
| Aurora              | 5.687              | 100%                           | 0             | 3             | 0                   | 0                   | 0,00                         | 1  | 0   |
| Ascurra             | 8.021              | 100%                           | 0             | 2             | 2                   | 0                   | 100,00                       | 1  | 0   |
| Braço do Trombudo   | 3.794              | 100%                           | 0             | 2             | 1                   | 0                   | 80,68                        | 1  | 0   |
| Benedito Novo       | 11.896             | 100%                           | 0             | 5             | 2                   | 0                   | 47,51                        | 1  | 0   |
| Blumenau            | 366.418            | 100%                           | 36            | 116           | 33                  | 0                   | 26,94                        | 0  | 0   |
| Botuverá            | 5.396              | 100%                           | 0             | 3             | 1                   | 0                   | 65,25                        | 1  | 0   |
| Brusque             | 140.597            | 83.43%                         | 0             | 34            | 25                  | 0                   | 81,47                        | 0  | 0   |
| Chapadão do Lageado | 3.025              | 100%                           | 0             | 1             | 1                   | 0                   | 100,00                       | 1  | 0   |
| Dona Emma           | 4.224              | 100%                           | 0             | 2             | 1                   | 0                   | 34,75                        | 1  | 0   |
| Doutor Pedrinho     | 4.164              | 100%                           | 0             | 2             | 1                   | 0                   | 0,00                         | 1  | 0   |
| Gaspar              | 71.925             | 86.34%                         | 0             | 18            | 8                   | 0                   | 52,26                        | 0  | 0   |
| Guabiruba           | 24.922             | 100%                           | 0             | 8             | 0                   | 0                   | 0,00                         | 2  | 0   |
| Ibirama             | 19.238             | 100%                           | 2             | 7             | 4                   | 0                   | 72,41                        | 3  | 0   |
| Imbuia              | 6.284              | 100%                           | 0             | 3             | 0                   | 0                   | 0,00                         | 1  | 0   |
| Indaial             | 72.346             | 100%                           | 0             | 21            | 5                   | 0                   | 26,82                        | 0  | 0   |
| Ituporanga          | 25.619             | 100%                           | 0             | 8             | 8                   | 0                   | 100,00                       | 1  | 0   |
| José Boiteux        | 5.019              | 100%                           | 0             | 2             | 2                   | 0                   | 100,00                       | 0  | 0   |

|                    |        |        |   |    |    |   |        |   |   |
|--------------------|--------|--------|---|----|----|---|--------|---|---|
| Laurentino         | 7.154  | 100%   | 0 | 3  | 2  | 0 | 71.69  | 1 | 0 |
| Lontras            | 12.497 | 100%   | 0 | 6  | 1  | 0 | 49.93  | 2 | 0 |
| Mirim Doce         | 2.257  | 100%   | 0 | 1  | 1  | 0 | 100,00 | 1 | 0 |
| Petrolândia        | 5.873  | 100%   | 0 | 3  | 2  | 0 | 100,00 | 1 | 1 |
| Pouso Redondo      | 17.965 | 100%   | 0 | 7  | 4  | 0 | 100.00 | 3 | 0 |
| Presidente Getúlio | 17.973 | 100%   | 0 | 8  | 3  | 0 | 100.00 | 0 | 0 |
| Pomerode           | 34.561 | 99.82% | 0 | 10 | 8  | 0 | 99,01  | 2 | 1 |
| Presidente Nereu   | 2.279  | 100%   | 0 | 1  | 1  | 0 | 97.67  | 0 | 1 |
| Rio do Campo       | 5.864  | 100%   | 0 | 3  | 2  | 0 | 92,07  | 1 | 0 |
| Rio do Oeste       | 7.552  | 100%   | 0 | 3  | 0  | 0 | 0,00   | 1 | 0 |
| Rio dos Cedros     | 11.937 | 100%   | 0 | 4  | 1  | 0 | 16.78  | 0 | 0 |
| Rio do Sul         | 72.931 | 75,69  | 0 | 16 | 1  | 0 | 5.33   | 2 | 0 |
| Rodeio             | 11.647 | 100%   | 0 | 5  | 0  | 0 | 0,00   | 1 | 0 |
| Salete             | 7.674  | 100%   | 0 | 3  | 2  | 0 | 76,16  | 0 | 0 |
| Santa Terezinha    | 8.760  | 100%   | 0 | 3  | 3  | 0 | 94,57  | 0 | 0 |
| Taió               | 18.576 | 100%   | 0 | 6  | 3  | 0 | 51,40  | 1 | 0 |
| Trombudo Central   | 7.506  | 100%   | 0 | 3  | 0  | 0 | 0,00   | 2 | 0 |
| Timbó              | 45.703 | 100%   | 0 | 14 | 10 | 0 | 95.82  | 5 | 0 |
| Vidal Ramos        | 6.321  | 100%   | 0 | 3  | 2  | 0 | 66.65  | 0 | 0 |
| Vitor Meireles     | 4.907  | 100%   | 0 | 3  | 1  | 0 | 48.82  | 1 | 0 |
| Witmarsum          | 4.032  | 100%   | 0 | 2  | 1  | 0 | 75.64  | 1 | 0 |

Fonte: SESSC, dezembro 2022. E-gestor, janeiro 2023.

#### 7.1.2.1 Serviço de Atenção Domiciliar - Equipes EMAD e EMAP

**A atenção domiciliar (AD)** é a forma de atenção à saúde oferecida na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde. Com abordagens diferenciadas, esse tipo de serviço está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS) e é oferecido de acordo com a necessidade do paciente, a partir do atendimento de diferentes equipes.

Com abordagens diferenciadas, esse tipo de serviço está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a necessidade do paciente, esse cuidado em casa pode ser realizado por diferentes equipes. Quando o paciente precisa ser visitado com menos frequência, por exemplo, uma vez por mês, e já está mais estável, este cuidado pode

ser realizado pela equipe de Saúde da Família/Atenção Básica de sua referência. Já os casos de maior complexidade são acompanhados pelas equipes multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e de apoio (EMAP), do Serviços de Atenção Domiciliar (SAD) – Melhor em Casa.

**Quadro 31** - atendimentos das equipes EMAD/EMAP, ano 2022

| Região         | Município | EMAD | Nº de Atendimentos | EMAP | Nº de Atendimentos |
|----------------|-----------|------|--------------------|------|--------------------|
| Vale do Itajaí | BLUMENAU  | 3    | 9.852              | 1    | 1.965              |
| Vale do Itajaí | GASPAR    | 1    | 4.908              |      |                    |
| Vale do Itajaí | BRUSQUE   | 1    | 3.072              | 1    | 5.044              |
| Vale do Itajaí | INDAIAL   | 1    | 6.787              |      |                    |

#### 7.1.2.2 LINHAS DE CUIDADO

“Conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de determinados riscos, agravos ou condições específicas do ciclo de vida a serem ofertados de forma oportuna, articulada e contínua pelo sistema de saúde, sendo sua implementação estratégia central para a organização e a qualificação das redes de atenção à saúde, com vistas à integralidade da atenção.” (Braga, E.C., 2006). A região de saúde do Alto Vale do Itajaí está em fase de implantação da linha do cuidado AVC e IAM. E a região do médio vale do Itajaí, possui a Linha do Cuidado AVC implantada e em fase de implantação das Linhas do AVC e de Trauma.

#### 7.1.3 Procedimentos gerais

Os procedimentos e atendimentos ambulatoriais e hospitalares, são divididos por grau de complexidade, sendo baixa complexidade responsabilidade da Atenção Primária, média complexidade dos serviços especializados e alta complexidade da rede hospitalar.

**Quadro 32** - Quantitativo de procedimentos, por grau de complexidade, no ano de 2022

| Região de Saúde (CIR) | Média complexidade | Alta complexidade | Total         |
|-----------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| Alto Vale do Itajaí   | 359589             | 130558            | <b>490147</b> |

|                      |                |               |                |
|----------------------|----------------|---------------|----------------|
| Médio Vale do Itajaí | 1573878        | 496127        | <b>2070005</b> |
| <b>Total</b>         | <b>1933467</b> | <b>626685</b> | <b>2560152</b> |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

No quadro abaixo, visualizamos o quantitativo de procedimentos realizados no ano de 2022, SUS, de acordo com Grupo. Ressalta-se que após a pandemia por SARS-COV-2, houve um aumento na oferta e na necessidade destes procedimentos, considerando que muitos estavam represados em função da própria pandemia.

**Quadro 33** - Quantitativo de procedimentos, por Grupo, na região de Saúde do Vale do Itajaí, no ano de 2022.

| Região de Saúde (CIR) | Procedimentos diagnósticos | Procedimentos clínicos | Procedimentos cirúrgicos |
|-----------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|
| Alto Vale do Itajaí   | 264636                     | 118483                 | 17052                    |
| Médio Vale do Itajaí  | 1029948                    | 626643                 | 63501                    |
| <b>Total</b>          | <b>1294584</b>             | <b>745126</b>          | <b>80553</b>             |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

#### 7.1.4 Atendimento de vítimas de violência

Além dos atendimentos da Atenção Primária em Saúde, as vítimas de violências, devem ter o atendimento garantido no setor terciário. Inclui o atendimento nos hospitais locais ou regionais de referência para a atenção às pessoas em situação de violência sexual. A porta de entrada são as emergências e o atendimento deverá estar disponível nas 24hs do dia. Na classificação de risco as situações de violência sexual ocorridas em até 72 horas devem ser classificadas como emergência e as pessoas devem ser atendidas em local protegido a fim de garantir a privacidade.

As atribuições destes Serviços estão reguladas pela Portaria no 485, de 1o de abril de 2014 que redefine o funcionamento do Serviço de Atenção às Pessoas em Situação de Violência Sexual no SUS.

**Quadro 34** - Serviços especializados Atenção às Pessoas em Situação de Violência Sexual, Vale do Itajaí

| Região                | Microrregião         | Município  | Estabelecimento de Saúde                                                                        |
|-----------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vale do Itajaí</b> | Alto Vale do Itajaí  | Rio do Sul | Hospital Regional Alto Vale                                                                     |
|                       | Médio Vale do Itajaí | Blumenau   | Hospital Santo Antônio                                                                          |
|                       |                      | Brusque    | Serviço de Atenção Integral a Pessoa em Situação de Violência Sexual(SAVS)<br>Hospital Azambuja |

|  |  |         |                                                                             |
|--|--|---------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  |  |         | Serviço de Atenção Integral a Pessoa em Situação de Violência Sexual (SAVS) |
|  |  | Gaspar  | Hospital de Gaspar<br><br>Serviço de Atenção Especializada - SAE Gaspar     |
|  |  | Indaial | Hospital Beatriz Ramos                                                      |

Fonte: CNES/09/2022

### 7.1.5 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

#### 7.1.5.1 Serviço Móvel de Urgência - SAMU

O **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)** tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte. São urgências situações de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras.

**Quadro 35** - Distribuição e cobertura do SAMU, na região do Vale do Itajaí

| REGIAO         | MICROREGIAO          | MUNICÍPIO  | SAMU | MUNICÍPIOS ATENDIDOS | POPULAÇÃO DE ABRANGÊNCIA | Nº de viaturas |
|----------------|----------------------|------------|------|----------------------|--------------------------|----------------|
| VALE DO ITAJAÍ | Alto Vale do Itajaí  | Ituporanga | USB  | 08                   | 56.000                   | 02             |
|                |                      | Rio do Sul | USB  | 07                   | 126.318                  | 02             |
|                |                      |            | USA  | 42                   | 302.220                  | 01             |
|                |                      | Taió       | USB  | 07                   | 76.154                   | 01             |
|                |                      | Ibirama    | USB  | 06                   | 70.169                   | 01             |
|                |                      | Witmarsum  | USB  | 02                   | 8.939                    | 01             |
|                | Médio Vale do Itajaí | Blumenau   | USB  | 01                   | 361.855                  | 03             |
|                |                      |            | USA  | 42                   | 808.052                  | 01             |
|                |                      | Brusque    | USB  | 02                   | 143.011                  | 01             |

|  |  |          |     |    |        |    |
|--|--|----------|-----|----|--------|----|
|  |  | Gaspar   | USB | 01 | 70.793 | 01 |
|  |  | Indaial  | USB | 01 | 70.900 | 01 |
|  |  | Pomerode | USB | 01 | 34.010 | 01 |

Fonte: CNES/IBGE

#### 7.1.5.2 Serviço aeromedico

A região do Vale do Itajaí tem a disposição o atendimento do serviço Aeromédico, sendo acionado via Regulação.

#### 7.1.5.3 SC inter-hospitalar

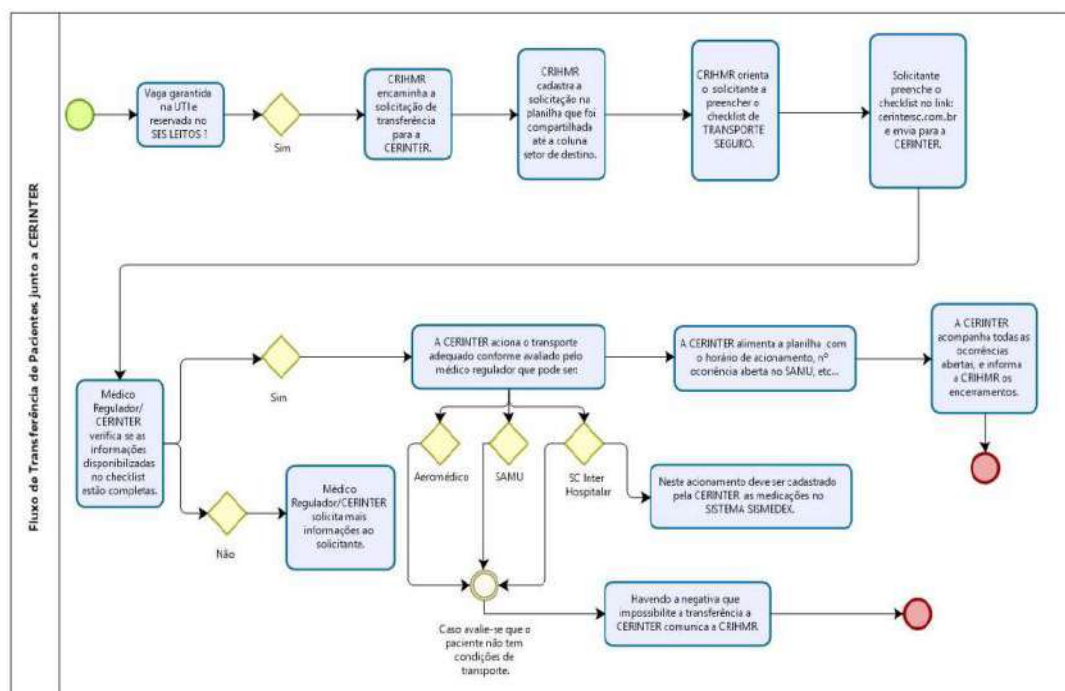
O SC inter-hospitalar, é um serviço destinado ao transporte de pacientes de maior complexidade, fazendo com que o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foque na sua maior finalidade: o atendimento primário com risco iminente de morte.

No estado de Santa Catarina, foram implantadas cinco Unidades, sendo que a região do Vale do Itajaí, está em fase de implantação.

#### 7.1.5.4 Cerinter

A Central Estadual de Transferências Inter Hospitalares (CERINTER), faz o acionamento dos dispositivos: ambulância da Inter-hospitalar (nos serviços implantados), ambulâncias do SAMU por intermédio da Central de Regulação das Urgências ou aeromédico (asa fixa) nas transferências de pacientes para leito de UTI Adulto, Pediátrico e Neonatal.

**Figura 04 - Fluxo de Transferência de Pacientes junto à Cerinter/SC**



Fonte: <https://www.cosemssc.org.br/wp-content/uploads/2022/08/Deliberacao-181-2021-1.pdf> Acessado em 23/03/2023

### 7.1.3 Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e Pronto Atendimento Municipal

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) faz parte da Rede de Atenção às Urgências e tem como objetivo é concentrar os atendimentos de saúde de complexidade intermediária, compondo uma rede organizada em conjunto com a atenção básica, atenção hospitalar, atenção domiciliar e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192.

A região do Vale do Itajaí, possui uma UPA 24 horas habilitada/qualificada, no município de Rio do Sul.

### 7.1.4 Desenho Hospitalar da Região

#### 7.1.4.1 Dados gerais

**Quadro 36 – Distribuição dos Hopsitais e classificação por Porte, Vale do Itajaí**

| MUNICÍPIO          | NOME DA INSTITUIÇÃO                                              | CNES    | GESTÃO    | PORTE                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------------------------|
| Agrolândia         | Fundacao hospitalar alex krieser                                 | 2377160 | Estadual  | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Blumenau           | Associação congregação santa catarina - hospital santa isabel    | 2558246 | Municipal | Grande (151 à 500 leitos)  |
| Blumenau           | Associação hspitalar beneficente misericordia de vila itoupava   | 2522209 | Municipal | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Blumenau           | Fundação hospitalar de blumenau                                  | 2558254 | Municipal | Grande (151 à 500 leitos)  |
| Brusque            | Hospital arquidiocesano cônsul carlos renaux                     | 2522411 | Municipal | Grande (151 à 500 leitos)  |
| Gaspar             | Hospital nossa senhora perpétuo socorro                          | 2691485 | Municipal | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Ibirama            | Hdwc                                                             | 2691884 | Estadual  | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Indaial/sc         | Hospital beatriz ramos                                           | 2521873 | Municipal | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Ituporanga         | Associação das irmãs franciscanas de são josé                    | 2377829 | Estadual  | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Petrolândia        | Fundação medico social rural santa catarina                      | 2378000 | Municipal | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Pomerode           | Associação hospitalar e educacional de pomerode                  | 2513838 | Estadual  | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Pouso redondo      | Soc hospitalar comunitaria annegret neitzke de p red             | 2377225 | Municipal | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Presidente getúlio | Hospital maria auxiliadora                                       | 2377330 | Estadual  | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Rio do campo       | Associação cultural e beneficente são josé                       | 2377462 | Estadual  | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Rio do sul         | Fundação de saúde do alto vale do itajaí                         | 2568713 | Municipal | Grande (151 à 500 leitos)  |
| Rio do sul         | Comunidade evngélica confissão luterana em rio do sul            | 2379627 | Municipal | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Rio dos cedros     | Associação da redeh de beneficencia crista                       | 6273874 | Estadual  | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Salete             | Hospital santa terezinha de salete                               | 2377632 | Estadual  | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Taió               | Associação da redeh de beneficência cristã                       | 2377616 | Estadual  | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Timbo              | Ordem auxiliadora das senhoras evangelicas de timbo              | 2537192 | Estadual  | Grande (151 à 500 leitos)  |
| Timbo              | Ordem auxiliadora das senhoras evangelicas de timbo              | 2537192 | Estadual  | Grande (151 à 500 leitos)  |
| Trombudo central   | Hospital trombudo central                                        | 2377373 | Estadual  | Médio (51 à 150 leitos)    |
| Vidal ramos        | Fundação médico assistencial ao trabalhador rural de vidal ramos | 2377187 | Municipal | Pequeno (< ou = 50 leitos) |

|                |                                           |         |           |                            |
|----------------|-------------------------------------------|---------|-----------|----------------------------|
| Vitor meireles | Associação hospitalar angelina meneghelli | 2377659 | Municipal | Pequeno (< ou = 50 leitos) |
| Witmarsum      | Associação hospitalar witmarsum           | 7278977 | Municipal | Pequeno (< ou = 50 leitos) |

Segundo a OMS, o parâmetro para leitos é de 3,0 leitos para cada mil habitantes. Utilizando-se o parâmetro máximo, a necessidade total de leitos segundo a OMS (de 3,0 leitos para cada 1000 habitantes). Comparando estes dados com os leitos cadastrados, obtemos uma proporção de 1,41 leitos SUS para cada 1000 habitantes, um deficit de mais de 50%.

**Quadro 37** - Número de Leitos (SUS), por habitantes, 2023

| Vale do Itajaí - abril de 2023 | Região de Saúde (CIR) | Leitos SUS | Leitos SUS, por 100 hab |
|--------------------------------|-----------------------|------------|-------------------------|
|                                | Vale do Itajaí        | 1593       | <b>1.41</b>             |

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

O tempo médio de permanência avalia o tempo médio que um paciente permanece internado no hospital. Está relacionado a boas práticas clínicas. É um indicador clássico de desempenho hospitalar e está relacionado à gestão eficiente do leito operacional. A média nacional, excluindo as internações de longa permanência é de 4,5 dias. Na região do Vale do Itajaí em 2022 foi de 4,2 dias.

**Quadro 38** - Média de permanência Hospitalar

| Região de Saúde (CIR) | Média de Permanência Hospitalar |
|-----------------------|---------------------------------|
| Jan-Dez 2022          | <b>4,2</b>                      |

Fonte: Ministério da Saúde – SIA/SIH

Distribuição de leitos, de acordo com especialidades, nas instituições hospitalares da região de saúde do Vale do Itajaí, relatório extraído do CNES em abril de 2023.

**Quadro 39** - Distribuição de leitos, região de saúde do Vale do Itajaí (abril de 2023)

| Município | Cir | Clínicos e especialidades | Obst | Ped | Outras Esp | Hosp /DIA | UTI ADUL | UTI PED | UTI NEO |
|-----------|-----|---------------------------|------|-----|------------|-----------|----------|---------|---------|
| BENEDITO  | -   | 1                         | -    | -   | -          | -         | -        | -       | -       |

|                    |            |            |            |            |            |           |            |           |           |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|
| NOVO               |            |            |            |            |            |           |            |           |           |
| BLUMENAU           | 250        | 206        | 66         | 47         | 27         | 13        | 44         | 10        | 26        |
| BRUSQUE            | 88         | 60         | 31         | 21         | 4          | 5         | 19         | -         | 10        |
| GASPAR             | 33         | 45         | 14         | 4          | -          | -         | 10         | -         | -         |
| IBIRAMA            | 34         | 22         | 14         | 6          | -          | 4         | -          | -         | -         |
| INDAIAL            | 37         | 23         | 32         | 5          | -          | 20        | 10         | -         | -         |
| ITUPORANGA         | 14         | 18         | 16         | 6          | 1          | -         | 10         | -         | -         |
| POMERODE           | 20         | 10         | 9          | 4          | 10         | -         | -          | -         | -         |
| POUSO REDONDO      | 2          | 12         | 9          | 4          | 4          | -         | -          | -         | -         |
| PRESIDENTE GETULIO | 11         | 24         | 4          | 2          | 1          | -         | -          | -         | -         |
| RIO DO CAMPO       | 2          | 22         | -          | 4          | 2          | -         | -          | -         | -         |
| RIO DOS CEDROS     | 12         | 15         | 6          | 3          | 12         | -         | -          | -         | -         |
| RIO DO SUL         | 80         | 50         | 26         | 10         | 9          | 1         | 19         | 2         | 8         |
| SALETE             | -          | 29         | -          | 2          | -          | -         | -          | -         | -         |
| TAIO               | 9          | 19         | 3          | 4          | 1          | -         | -          | -         | -         |
| TIMBÓ              | 50         | 42         | 24         | 16         | -          | 1         | 18         |           | 8         |
| TROMBUDO CENTRAL   | 1          | 6          | -          | 1          | 60         | -         | -          | -         | -         |
| VIDAL RAMOS        | -          | 17         | -          | 3          | -          | -         | -          | -         | -         |
| VITOR MEIRELES     | 2          | 8          | 3          | 3          | 1          | -         | -          | -         | -         |
| WITMARSUM          | -          | 17         | -          | -          | 4          | -         | -          | -         | -         |
| <b>Total</b>       | <b>645</b> | <b>646</b> | <b>257</b> | <b>147</b> | <b>148</b> | <b>44</b> | <b>130</b> | <b>12</b> | <b>52</b> |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023.

**Quadro 40** - Relação de instituições do Vale do Itajaí, que possuem habilitação e são referência na Rede Cegonha

| Município       | Instituição                         | Possui Habilitação na Rede Cegonha?         |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| Agrolândia - Sc | Fundacao Hospitalar Alex Krieser    | Não                                         |
| Blumenau        | Hospital Santa Isabel               | Não                                         |
| Blumenau        | Hospital Misericórdia               | Não                                         |
| Blumenau        | Hospital Santo Antônio              | Sim                                         |
| Brusque         | Hospital Azambuja                   | Sim, Uti Neonatal - 10 Leitos               |
| Gaspar          | Hospital De Gaspar                  | Não                                         |
| Ibirama         | Hdwc                                | Não                                         |
| Indaial         | Hospital Beatriz Ramos              | Sim. Hospital Amigo Da Criança (Cnes)       |
| Ituporanga/ Sc  | Hospital Bom Jesus                  | Sim, Rede Cegonha                           |
| Petrolândia     | Hospital Petrolândia                | Não                                         |
| Pomerode        | Hospital e Maternidade Rio Do Testo | Em processo de habilitação na Rede Cegonha. |

|                     |                                                      |                                                                                                                               |
|---------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pouso Redondo       | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke De P Red | Não                                                                                                                           |
| Presidente Getúlio  | Hospital Maria Auxiliadora                           | Não                                                                                                                           |
| Rio Do Campo        | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida       | Não                                                                                                                           |
| Rio Do Sul          | Hospital Regional Alto Vale                          | Uti Neonatal, Ambulatório De Alto Risco, leitos clinicos de Alto Risco Gestacional e Leito de UTI adulto tipo II Rede cegonha |
| Rio Do Sul          | Hospitla Samária                                     | Não                                                                                                                           |
| Rio Dos Cedros (Sc) | Hospital Dom Bosco -Hdb                              | Não                                                                                                                           |
| Salete              | Hospital Santa Terezinha De Salete                   | Não                                                                                                                           |
| Taió                | Hospital e Maternidade Dona Lisette                  | Não                                                                                                                           |
| Timbo               | Hospital e Maternidade Oase                          | Em processo de credenciamento de leitos de Uti Neonatal                                                                       |
| Trombudo Central    | Hospital de Trombudo Central                         | Não                                                                                                                           |
| Vidal Ramos         | Hospital de Vidal Ramos                              | Não                                                                                                                           |
| Vitor Meireles      | Hospital Angelina Meneghelli                         | Não                                                                                                                           |
| Witmarsum           | Hospital Mateus Caled Padoin                         | Não                                                                                                                           |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Quadro 41** - Relação de Instituições do Vale do Itajaí, com habilitação e referência da Rede De Atenção Psicossocial

| Município          | Instituição                                    | Possui Habilitação Rede De Atenção Psicossocial? |
|--------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Agrolândia         | Fundacao Hospitalar Alex Krieser               | Não                                              |
| Blumenau           | Hospital Santa Isabel                          | Não                                              |
| Blumenau           | Hospital Misericórdia                          | Sim. 10 Leitos de Psiquiatria                    |
| Blumenau           | Hospital Santo Antônio                         | Não                                              |
| Brusque            | Hospital Azambuja                              | 4 Leitos de Saúde Mental                         |
| Gaspar             | Hospital De Gaspar                             | Não                                              |
| Ibirama            | Hospital Dr Waldomiro Colautti                 | Não                                              |
| Indaial/Sc         | Hospital Beatriz Ramos                         | 10 Leitos de Saúde Mental                        |
| Ituporanga         | Hospital Bom Jesus                             | 1 Leito de Saúde Mental                          |
| Petrolândia        | Hospital Petrolândia                           | Não                                              |
| Pomerode           | Hospital e Maternidade Rio Do Testo            | Não                                              |
| Pouso Redondo      | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke    | Sim, 10 Leitos Psiquiátricos                     |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                     | Não                                              |
| Rio Do Campo       | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida | Não                                              |
| Rio Do Sul         | Hospital Regional Alto Vale                    | Sim. 01 leito de saúde mental                    |
| Rio Do Sul         | Hospitla Samária                               | 22 Leitos de Saúde Mental                        |

|                  |                                     |                                                              |
|------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Rio Dos Cedros   | Hospital Dom Bosco -Hdb             | Não, Em Processo de Credenciamento de leitos de saude mental |
| Salete           | Hospital Santa Terezinha De Salete  | Não                                                          |
| Taió             | Hospital e Maternidade Dona Lisette | Não                                                          |
| Timbo            | Hospital e Maternidade Oase         | Sim. 04 Leitos Saúde Mental                                  |
| Trombudo Central | Hospital de Trombudo Central        | Não                                                          |
| Vidal Ramos      | Hospital De Vidal Ramos             | Não                                                          |
| Vitor Meireles   | Hospital Angelina Meneghelli        | Nao                                                          |
| Witmarsum        | Hospital Mateus Caled Padoin        | Não                                                          |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Quadro 42** - Relação de especialidades médicas que realizam atendimento nas Portas de Entrada

| Município          | Hospital                                             | Profissionais Médicos                                                                                                                                                                |
|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Agrolândia         | Fundacao Hospitalar Alex Krieser                     | Clínico Geral, Médico Diarista Horizontal                                                                                                                                            |
| Blumenau           | Hospital Santa Isabel                                | Clínico Geral, Neurologista, Cardiologista, Vascular (Clínico E Cirurgia), Ortopedista, Nefrologista, Urologista, Cirurgião Geral, Oftalmologista, Gastroenterologista               |
| Blumenau           | Hospital Misericórdia                                | Clínico Geral                                                                                                                                                                        |
| Blumenau           | Hospital Santo Antônio                               | Clínico Geral, Pediatra, Ortopedista                                                                                                                                                 |
| Brusque            | Hospital Azambuja                                    | Clínico Geral, Neurologista, Cardiologista, Pediatra, Vascular (Clínico E Cirurgia), Ortopedista, Nefrologista, Urologista, Cirurgião Geral                                          |
| Gaspar             | Hospital De Gaspar                                   | Clínico Geral, Pediatra, Ortopedista, Cirurgião Geral                                                                                                                                |
| Ibirama            | Hdwc                                                 | Clínico Geral, Pediatra, Ortopedista, Urologista, Cirurgião Geral                                                                                                                    |
| Indaial            | Hospital Beatriz Ramos                               | Clínico Geral, Médico Diarista Horizontal, Neurologista, Pediatra, Vascular (Clínico E Cirurgia), Ortopedista, Nefrologista, Urologista, Cirurgião Geral,                            |
| Ituporanga         | Hospital Bom Jesus                                   | Clínico Geral, Ortopedista, Cirurgião Geral                                                                                                                                          |
| Petrolândia        | Hospital Petrolândia                                 | Clínico Geral                                                                                                                                                                        |
| Pomerode           | Hospital e Maternidade Rio Do Testo                  | Clínico Geral, Médico Diarista Horizontal, Cardiologista, Pediatra, Ortopedista, Cirurgião Geral, Anestesiologia, Ginecologia e Obstetrícia                                          |
| Pouso Redondo      | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke De P Red | Clínico Geral, Médico Diarista Horizontal                                                                                                                                            |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                           | Clínico Geral                                                                                                                                                                        |
| Rio Do Campo       | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida       | Clínico Geral                                                                                                                                                                        |
| Rio Do Sul         | Hospital Regional Alto Vale                          | Clínico Geral, Médico Diarista Horizontal, Neurologista, Cardiologista, Pediatra, Vascular (Clínico E Cirurgia), Ortopedista, Nefrologista, Urologista, Cirurgião Geral, Bucomaxilo, |
| Rio Do Sul         | Hospitla Samária                                     |                                                                                                                                                                                      |
| Rio dos Cedros     | Hospital Dom Bosco                                   | Clínico Geral                                                                                                                                                                        |
| Salete             | Hospital Santa Terezinha De Salete                   | Clínico Geral                                                                                                                                                                        |

|                  |                                     |                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Taió             | Hospital e Maternidade Dona Lisette | Clínico Geral, Pediatra, Obstetra                                                                                                           |
| Timbo            | Hospital e Maternidade Oase         | Clínico Geral, Neurologista, Cardiologista, Pediatra, Vascular (Clínico E Cirurgia), Ortopedista, Nefrologista, Urologista, Cirurgião Geral |
| Trombudo Central | Hospital Trombudo Central           | Clínico Geral                                                                                                                               |
| Vidal Ramos      | Hospital De Vidal Ramos             | Clínico Geral                                                                                                                               |
| Vitor Meireles   | Hospital Angelina Meneghelli        | Clínico Geral                                                                                                                               |
| Witmarsum        | Hospital Mateus Caled Padoin        | Clínico Geral                                                                                                                               |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023.

#### 7.1.4.1 Leitos de Retaguarda - Unidades de Terapia Intensiva

As Unidades de Terapia Intensiva são áreas críticas destinadas à internação de pacientes graves, que requerem atenção profissional especializada de forma contínua, materiais específicos e tecnologias necessárias ao diagnóstico, monitorização e terapia.

**Quadro 43** – Taxa de ocupação e média de permanência das UTIs Adulto, Vale do Itajaí, 2022

| MUNICÍPIO  | Instituição                 | UTI                                             | Taxa de ocupação | Média de permanência.               |
|------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|
| Blumenau   | Hospital Santa Isabel       | UTI TIPO II 04 leitos e UTI TIPO III 20 leitos  | 96,90%           | 6,3 dias                            |
| Blumenau   | Hospital Santo Antônio      | Adulto II                                       | 91%              | 3,28 dias                           |
| Brusque    | Hospital Azambuja           | 10 leitos UTI tipo II<br>10 Leitos UTI tipo III | 96,44%           | UTI II 6,31dias e UTI III 5,86 dias |
| Gaspar     | Hospital de Gaspar          | 10 UTI tipo II                                  | 70,36%           | 10 dias                             |
| Ibirama    | HDWC                        | 10 TIPO II                                      | 83,69%           | 8,77 dias                           |
| Indaial    | HOSPITAL BEATRIZ RAMOS      | 10 leitos tipo II                               | 77,45%           | 3,7 dias                            |
| Ituporanga | HOSPITAL BOM JESUS          | 10 TIPO II                                      | 96,5%            | 7,1 dias                            |
| Rio do Sul | Hospital regional Alto Vale | 19 leitos tipo II                               | 98%              | 11 dias                             |
| Timbo      | Hospital e Maternidade OASE | UTI ADULTO Tpo II 18 leitos                     | 65,01%           | 8,55 dias                           |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023.

#### UTI PEDIÁTRICA

**Quadro 49** – Taxa de ocupação e média de permanência das UTIs Pediátricas, Vale do Itajaí, 2022

| Município  | Instituição                 | UTI Pediátrica | Taxa De Ocupação | Média De Permanência |
|------------|-----------------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Blumenau   | Hospital Santo Antônio      | 10             | 85%              | 7,67 dias            |
| Rio do Sul | Hospital regional Alto Vale | 02             | 92%              | 18 dias              |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023.

#### 7.1.4.3 Leitos de Retaguarda – Longa Permanência

**Quadro 50** - Taxa de ocupação hospitalar, Unidade de cuidados prolongados - UCP, ano 2022

| Município        | Instituição                                  | Taxa de ocupação | Média de Permanência |
|------------------|----------------------------------------------|------------------|----------------------|
| Trombudo Central | Hospital de Trombudo Central - 60 leitos UCP | 77%              | 51,80 dias           |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023.

#### 7.1.4.4 Leitos de Retaguarda – Clínicos

**Quadro 51** - Taxa de ocupação e média de permanência de leitos de retaguarda clínicos, ano 2022

| Município          | Instituição                    | Quantidade De Leitos | Taxa De Ocupação | Média De Permanência |
|--------------------|--------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Blumenau           | Hospital Misericórdia          | 10                   | 73,6             | 7,8 Dias             |
| Brusque            | Hospital Azambuja              | 20                   | 77,82            | 5,5 Dias             |
| Gaspar             | Hospital De Gaspar             | 20                   | 65,2             | 3,5 Dias             |
| Ibirama            | Hospital Dr Waldomiro Colautti | 10                   | 89,2             | 3,5 Dias             |
| Indaial/Sc         | Hospital Beatriz Ramos         | 10                   | 22,5             | 3,7                  |
| Ituporanga         | Hospital Bom Jesus             | 10                   | 51,64            | 3,8 dias             |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora     | 10                   |                  |                      |
| Rio Do Sul         | Hospitla Samária               | 10                   | 55,62            | 6 Dias               |
| Timbo              | Hospital e Maternidade Oase    | 16                   | 52,29            | 2,7                  |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

#### 7.1.4.5 Portas de Entrada Hospitalares

**Quadro 52** – Relação de Hospitais com Portas de Entrada e tempo de permanência em Porta

| Município | Instituição | Porta De Entrada Habilitada Na Rue? | Tempo Médio de |
|-----------|-------------|-------------------------------------|----------------|
|-----------|-------------|-------------------------------------|----------------|

|                    |                                                      | (Descrever Qual Tipo) | Permanência                   |
|--------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Agrolândia         | Fundacao Hospitalar Alex Krieser                     | Não                   | 4,2h                          |
| Blumenau           | Hospital Santa Isabel                                | Sim. Tipo II          | 3,8h                          |
| Blumenau           | Hospital Misericórdia                                | Não                   | 5,2h                          |
| Blumenau           | Hospital Santo Antônio                               | Sim. Tipo II          | 4,3h                          |
| Brusque            | Hospital Azambuja                                    | Sim. Geral            | 2,8h                          |
| Gaspar             | Hospital De Gaspar                                   | Não                   | 2,5h                          |
| Ibirama            | Hospital Dr Waldomiro Colautti                       | Sim. Geral            | 24m                           |
| Indaial            | Hospital Beatriz Ramos                               | Não                   | 3,25h                         |
| Ituporanga         | Hospital Bom Jesus                                   | Não                   | 15m                           |
| Petrolândia        | Hospital Petrolândia                                 | Não                   | 30m                           |
| Pomerode           | Hospital e Mater. Rio Do Teste                       | Não                   | 2h30m                         |
| Pouso Redondo      | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke De P Red | Não                   | 45m                           |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                           | Não                   | 2,3h                          |
| Rio Do Campo       | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida       | Não                   | 3h                            |
| Rio Do Sul         | Hospital Regional Alto Vale                          | Sim                   | 5 dias (pacientes internados) |
| Rio Do Sul         | Hospitla Samária                                     | Não                   | 0                             |
| Rio Dos Cedros     | Hospital Dom Bosco                                   | Não                   | 1,12h                         |
| Salete             | Hospital Santa Terezinha De Salete                   | Não                   | 2h                            |
| Taió               | Hospital e Maternidade Dona Lisette                  | Não                   | 2,6h                          |
| Timbo              | Hospital e Maternidade Oase                          | Não                   | 2,5h                          |
| Trombudo Central   | Hospital Trombudo Central                            | Não                   | 30m                           |
| Vidal Ramos        | Hospital De Vidal Ramos                              | Não                   | 2h                            |
| Vitor Meireles     | Hospital Angelina Meneghelli                         | Não                   | 15m                           |
| Witmarsum          | Hospital Mateus Caled Padoin                         | Não                   | 20m                           |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

Algumas instituições possuem pactuações microrregionais, e são referencia para um pequeno agrupamento de municípios. Outros, por serem de alta complexidade, são referencia para todos os municípios da região.

**Quadro 53** - Número de municípios que a instituição é referencia de Porta de Entrada

| Município  | Instituição                      | Numero de municípios |
|------------|----------------------------------|----------------------|
| Agrolândia | Fundacao Hospitalar Alex Krieser | 03                   |
| Blumenau   | Hospital Santa Isabel            | 42                   |
| Blumenau   | Hospital Misericórdia            | 04                   |
| Blumenau   | Hospital Santo Antônio           | 42                   |

|                    |                                                      |                           |
|--------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| Brusque            | Hospital Azambuja                                    | 42                        |
| Gaspar             | Hospital De Gaspar                                   | 02                        |
| Ibirama            | Hdwc                                                 | 42                        |
| Indaial            | Hospital Beatriz Ramos                               | 14                        |
| Ituporanga         | Hospital Bom Jesus                                   | 07                        |
| Petrolândia        | Hospital Petrolândia                                 | 01                        |
| Pomerode           | Hospital e Maternidade Rio Do Teste                  | 14                        |
| Pouso Redondo      | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke De P Red | 03                        |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                           | 03                        |
| Rio do Campo       | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida       | 03                        |
| Rio do Sul         | Hospital Regional Alto Vale                          | 42                        |
| Rio do Sul         | Hospitla Samária                                     | Não possui Pronto Socorro |
| Rio dos Cedros     | Hospital Dom Bosco                                   | 06                        |
| Salete             | Hospital Santa Terezinha de Salete                   | 01                        |
| Taió               | Hospital e Maternidade Dona Lisette                  | 05                        |
| Timbo              | Hospital e Maternidade Oase                          | 08                        |
| Trombudo Central   | Hospital de Trombudo Central                         | 02                        |
| Vidal Ramos        | Hospital De Vidal Ramos                              | 01                        |
| Vitor Meireles     | Hospital Angelina Meneghelli                         | 02                        |
| Witmarsum          | Hospital Mateus Caled Padoin                         | 02                        |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

Considerando os apontamentos feitos no diagnóstico da região, apesar dos hospitais terem pactuações, passam a atender um numero muito maior de residentes de outras regiões e estados. Isso pela alta circulação de pessoas de outras localidades, em função das atividades econômicas da região, pela questão do turismo e também por ser rota de escoamento de produtos industriais e agrícolas nao so do estado, mas também de outros como Paraná e Rio Grande do Sul.

**Quadro 54** - Número de municípios atendidos no Pronto Socorro, considerando o município de residência do paciente, no ano de 2022.

| Município   | Instituição                      | Numero de municípios |
|-------------|----------------------------------|----------------------|
| Agrolândia  | Fundacao Hospitalar Alex Krieser | 07                   |
| Blumenau    | Hospital Santa Isabel            | 145                  |
| Blumenau    | Hospital Misericordia            | 31                   |
| Blumenau    | Hospital Santo Antônio           | 11                   |
| Brusque     | Hospital Azambuja                | 42                   |
| Gaspar      | Hospital De Gaspar               | 02                   |
| Ibirama     | Hdwc                             | 54                   |
| Indaial     | Hospital Beatriz Ramos           | 31                   |
| Ituporanga  | Hospital Bom Jesus               | 08                   |
| Petrolândia | Hospital Petrolândia             | 04                   |

|                    |                                                |                           |
|--------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| Pomerode           | Hospital e Maternidade Rio Do Testo            | 32                        |
| Pouso Redondo      | Soc Hosp Comunitaria Annegret Neitzke De P Red | 03                        |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                     | 03                        |
| Rio do Campo       | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida | 03                        |
| Rio do Sul         | Hospital Regional Alto Vale                    | 31                        |
| Rio do Sul         | Hospitla Samária                               | Não possui Pronto Socorro |
| Rio dos Cedros     | Hospital Dom Bosco                             | 06                        |
| Salete             | Hospital Santa Terezinha de Salete             | 01                        |
| Taió               | Hospital e Maternidade Dona Lisette            | 05                        |
| Timbo              | Hospital e Maternidade Oase                    | 08                        |
| Trombudo Central   | Hospital de Trombudo Central                   | 02                        |
| Vidal Ramos        | Hospital De Vidal Ramos                        | 01                        |
| Vitor Meireles     | Hospital Angelina Meneghelli                   | 02                        |
| Witmarsum          | Hospital Mateus Caled Padoin                   | 02                        |

**Quadro 55** - Média Mensal de Atendimento, Pronto Socorro, por instituição, jan-dez/2022

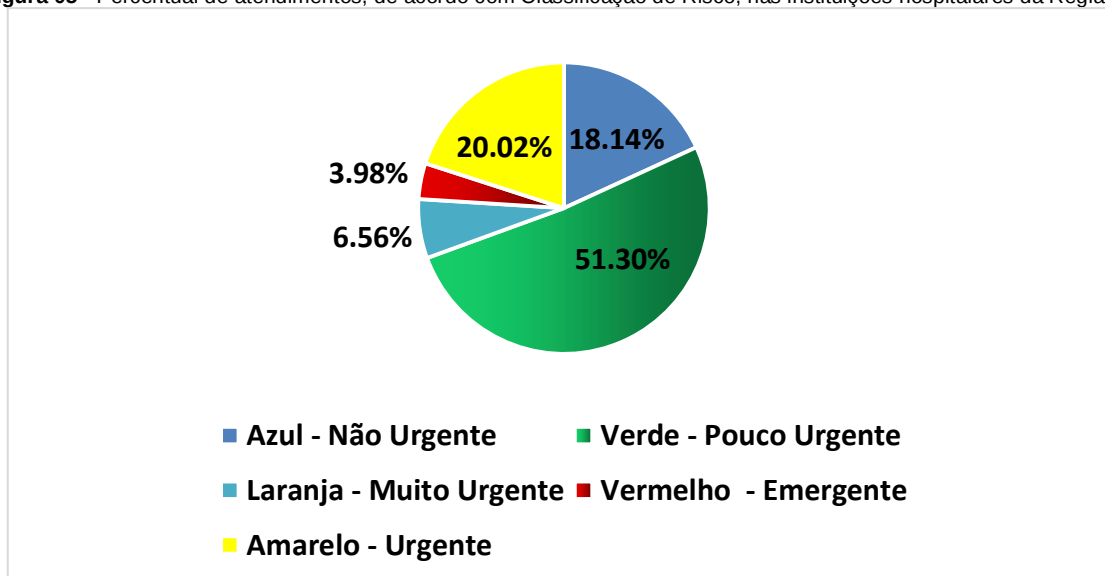
| Município           | Nome Da Instituição                                              | Média Mensal |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|
| Agrolândia          | Fundacao Hospitalar Alex Krieser                                 | 1975         |
| Blumenau            | Associação Congregação Santa Catarina - Hospital Santa Isabel    | 3186         |
| Blumenau            | Associação Hsopitalar Beneficente Misericordia De Vila Itoupava  | 1896         |
| Blumenau            | Fundação Hospitalar De Blumenau                                  | 583          |
| Brusque             | Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux                     | 7456         |
| Gaspar              | Hospital Nossa Senhora Perpétuo Socorro                          | 154          |
| Ibirama             | Hospital Dr. Waldomiro Colautti                                  | 3004         |
| Indaial             | Hospital Beatriz Ramos                                           | 4378         |
| Ituporanga          | Associação Das Irmãs Franciscanas De São José                    | 2.903        |
| Petrolândia         | Fundação Medico Social Rural Santa Catarina                      | 802          |
| Pomerode            | Associação Hospitalar e Educacional De Pomerode                  | 3705         |
| Pouso Redondo       | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke De p Red             | 2178         |
| Presidente Getúlio  | Hospital Maria Auxiliadora                                       | 1880         |
| Rio Do Campo        | Associação Cultural e Beneficente São José                       | 766          |
| Rio Do Sul          | Fundação De Saúde Do Alto Vale Do Itajaí                         | 4874         |
| Rio Do Sul          | Comunidade Evangélica Confissão Luterana Em Rio Do Sul           | 0            |
| Rio Dos Cedros (Sc) | Associação Da Redeh De Beneficencia Crista                       | 1469         |
| Salete              | Hospital Santa Terezinha De Salete                               | 1784         |
| Taió                | Associação Da Redeh De Benificência Cristã                       | 2015         |
| Timbo               | Ordem Auxiliadora Das Senhoras Evangelicas De Timbo              | 4590         |
| Trombudo Central    | Hospital Trombudo Central                                        | 749          |
| Vidal Ramos         | Fundação Médico Assistencial Ao Trabalhador Rural De Vidal Ramos | 980          |
| Vitor Meireles      | Associação Hospitalar Angelina Meneghelli                        | 686          |
| Witmarsum           | Associação Hospitalar Witmarsum                                  | 2455         |
| <b>Total</b>        |                                                                  | <b>54461</b> |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Quadro 56 - Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco utilizado na Instituição**

| <b>Município</b>   | <b>Nome Da Instituição</b>                              | <b>Protocolo Utilizado</b>      |
|--------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Agrolândia         | Fundacao Hospitalar Alex Krieser                        | Protocolo Catarinense           |
| Blumenau           | Associação Congregação Santa Catarina - H Santa Isabel  | Manchester                      |
| Blumenau           | Associação H. Beneficente Misericórdia De Vila Itoupava | Protocolo Catarinense           |
| Blumenau           | Fundação Hospitalar De Blumenau                         | Manchester                      |
| Brusque            | Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux            | Manchester                      |
| Gaspar             | Hospital Nossa Senhora Perpétuo Socorro                 | Protocolo Catarinense           |
| Ibirama            | Hospital Dr. Waldomiro Colautti                         | Protocolo Catarinense           |
| Indaial            | Hospital Beatriz Ramos                                  | Protocolo Ministério Da Saúde   |
| Ituporanga         | Associação Das Irmãs Franciscanas De São José           | Protocolo Catarinense           |
| Petrolândia        | Fundação Medico Social Rural Santa Catarina             | Próprio                         |
| Pomerode           | Associação Hospitalar e Educacional De Pomerode         | Empresa Sallus - em implantação |
| Pouso Redondo      | Soc Hospitalar Comunitaria Annegret Neitzke De p Red    | Protocolo Catarinense           |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                              | Protocolo Catarinense           |
| Rio Do Campo       | Associação Cultural e Beneficente São José              | Próprio                         |
| Rio Do Sul         | Fundação De Saúde Do Alto Vale Do Itajaí                | Protocolo Catarinense           |
| Rio Do Sul         | Comunidade Evangélica Confissão Luterana em Rio do Sul  | Não possui Pronto atendimento   |
| Rio Dos Cedros     | Associação Da Redeh De Beneficencia Crista              | Sim, Protocolo Catarinense      |
| Salete             | Hospital Santa Terezinha De Salete                      | Protocolo Catarinense           |
| Taió               | Associação Da Redeh De Benificência Cristã              | Protocolo Catarinense           |
| Timbo              | Ordem Auxiliadora Das Senhoras Evangelicas De Timbo     | Protocolo Catarinense           |
| Trombudo Central   | Hospital Trombudo Central                               | Ministério da Saúde             |
| Vidal Ramos        | Fundação Médico Assis Trabalhador Rural De Vidal Ramos  | Utiliza Protocolo Próprio       |
| Vitor Meireles     | Associação Hospitalar Angelina Meneghelli               | Próprio                         |
| Witmarsum          | Associação Hospitalar Witmarsum                         | Sistema Sinc                    |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Figura 05** - Percentual de atendimentos, de acordo com Classificação de Risco, nas instituições hospitalares da Região do**Quadro 57** - Relação de Instituições que possuem ambulância própria e equipe para transportes inter hospitalares

| Município          | Instituição                                    | Possui? |
|--------------------|------------------------------------------------|---------|
| Agrolândia         | Fundacao Hospitalar Alex Krieser               | Sim     |
| Blumenau           | Hospital Santa Isabel                          | Não     |
| Blumenau           | Hospital Misericórdia                          | Não     |
| Blumenau           | Hospital Santo Antônio                         | Sim     |
| Brusque            | Hospital Azambuja                              | Não     |
| Gaspar             | Hospital de Gaspar                             | Não     |
| Ibirama            | Hospital Dr. Waldomiro Colautti                | Sim     |
| Indaial            | Hospital Beatriz Ramos                         | Não     |
| Ituporanga         | Hospital Bom Jesus                             | Não     |
| Petrolândia        | Hospital Petrolândia                           | Não     |
| Pomerode           | Hospital e Maternidade Rio Do Testa            | Não     |
| Pouso Redondo      | Soc Hospitalar Comunitária Annegret Neitzke    | Sim     |
| Presidente Getúlio | Hospital Maria Auxiliadora                     | Não     |
| Rio Do Campo       | Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida | Não     |
| Rio Do Sul         | Hospital Regional Alto Vale                    | Não     |
| Rio Do Sul         | Hospitla Samária                               | Não     |
| Rio Dos Cedros     | Hospital Dom Bosco                             | Não     |
| Salete             | Hospital Santa Terezinha de Salete             | Sim     |
| Taió               | Hospital e Maternidade Dona Lisette            | Sim     |
| Timbo              | Hospital e Maternidade Oase                    | Não     |
| Trombudo Central   | Hospital de Trombudo Central                   | Sim     |
| Vidal Ramos        | Hospital de Vidal Ramos                        | Sim     |
| Vitor Meireles     | Hospital Angelina Meneghelli                   | Não     |
| Witmarsum          | Hospital Mateus Caled Padoin                   | Sim     |

#### 7.1.4.6 Exames complementares e de diagnóstico

A realização de exames de baixa complexidade, são realizados nos próprios municípios, ou pactuados entre prestadores da região de saúde.

Estima-se que aproximadamente 95% dos exames, independente do grau de complexidade, são realizados na própria região do Vale do Itajaí, sendo que algumas especialidades como oncologia e exames de diagnóstico pediátricos são pactuados em outra região.

#### 7.1.4.7 Referências Regionais

**Quadro 58** - Grade de Referência do Vale do Itajaí

| HOSPITAL                                                                          | LINHAS DE CUIDADOS |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|
|                                                                                   | AVC                | TRAUMA |
| Hospital Santa Isabel                                                             | Sim                | Sim    |
| Hospital Santo Antônio                                                            | Não                | Sim    |
| Hospital Misericórdia - Ass. Hospitalar Beneficente Misericórdia de Vila Itoupava | Não                | Não    |
| Hospital Arquidiocesano Consul Carlos Renaux                                      | Não                | Não    |
| Hospital e Maternidade Rio do Testo                                               | Não                | Não    |
| Associação Hospital e Maternidade Dom Joaquim                                     | Não                | Não    |
| Hospital de Gaspar                                                                | Não                | Não    |
| Hospital Beatriz Ramos                                                            | Não                | Não    |
| Hospital Bom Jesus                                                                | Sim                | Sim    |
| Hospital Maria Auxiliadora                                                        | Não                | Não    |
| Hospital Regional Alto Vale                                                       | Sim                | Sim    |
| Hospital Samária                                                                  | Não                | Não    |
| Hospital e Maternidade OASE                                                       | Não                | Não    |
| Hospital Dom Bosco                                                                | Não                | Não    |

|                                             |     |     |
|---------------------------------------------|-----|-----|
| Fundação Hospitalar Alex Krieser            | Não | Não |
| Hospital Dr Waldomiro Colautti              | Sim | Sim |
| Fundação Hospitalar de Imbuia               | Não | Não |
| Fundação Medico social Rural de Petrolândia | Não | Não |
| HOSPITAL DE POUSO REDONDO                   | Não | Não |
| Hospital São Jose de Rio do Campo           | Não | Não |
| Hospital e Maternidade Santa Terezinha      | Não | Não |
| Hospital e Maternidade Dona Lisette         | Não | Não |
| Hospital Vidal Ramos                        | Não | Não |
| Associação Hospitalar Angelina Meneghelli   | Não | Não |
| Hospital Trombudo Central                   | Não | Não |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Quadro 59** – Especialidades médicas, por instituição, Vale do Itajaí

| HOSPITAL                                                                          | Clínico        | Cirurgião      | Ortopedia      | Ortopedia<br>Pediátrica | Neuro<br>Cirurgia | Neuro<br>Clínico | GO             | Pediatria      | Cardio<br>MC   | Nefrologia | Urologia | Vascular<br>MC | Bucom<br>ax. MC | Otorrin<br>o MC | Oftalm<br>o MC | Queimados | Psiqui<br>atra |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------------------------|-------------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|----------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------|----------------|
| Hospital Santa Isabel                                                             | PRESENTE - 24H | SA             | NÃO TEM        | NÃO TEM                 | SA                | SA               | NÃO TEM        | NÃO TEM        | PRESENTE - 24H | SA         | SA       | SA             | NÃO TEM         | SA              | NÃO TEM        | NÃO TEM   | NÃO TEM        |
| Hospital Santo Antônio                                                            | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | SA                      | SA                | SA               | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | SA             | SA         | SA       | SA             | SA              | SA              | SA             | NÃO TEM   | SA             |
| Hospital Misericórdia - Ass. Hospitalar Beneficente Misericórdia de Vila Itoupava | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM        | NÃO TEM                 | NÃO TEM           | NÃO TEM          | NÃO TEM        | NÃO TEM        | NÃO TEM        | NÃO TEM    | NÃO TEM  | NÃO TEM        | NÃO TEM         | NÃO TEM         | NÃO TEM        | NÃO TEM   | PRESENTE - 24H |
| Hospital Arquidiocesano Consuelo Carlos Renaux                                    | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | NÃO TEM                 | SA                | SA               | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | SA             | SA         | SA       | SA             | NÃO TEM         | NÃO TEM         | NÃO TEM        | NÃO TEM   | SA             |
| Hospital e Maternidade Rio do Teste                                               | PRESENTE - 24H | SA             | SA             | NÃO TEM                 | NÃO TEM           | NÃO TEM          | SA             | SA             | NÃO TEM        | NÃO TEM    | NÃO TEM  | NÃO TEM        | NÃO TEM         | NÃO TEM         | NÃO TEM        | NÃO TEM   | NÃO TEM        |
| Associação Hospital e Maternidade Dom Joaquim                                     | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM        | NÃO TEM                 | NÃO TEM           | NÃO TEM          | NÃO TEM        | NÃO TEM        | NÃO TEM        | NÃO TEM    | NÃO TEM  | NÃO TEM        | NÃO TEM         | NÃO TEM         | NÃO TEM        | NÃO TEM   | NÃO TEM        |
| Hospital de Gaspar                                                                | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | NÃO TEM                 | NÃO TEM           | NÃO TEM          | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM    | NÃO TEM  | NÃO TEM        | NÃO TEM         | NÃO TEM         | NÃO TEM        | NÃO TEM   | NÃO TEM        |
| Hospital Beatriz Ramos                                                            | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | NÃO TEM                 | SA                | SA               | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM    | NÃO TEM  | SA             | SA              | NÃO TEM         | NÃO TEM        | NÃO TEM   | NÃO TEM        |



|                                           |                |                |         |         |         |         |                |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                |
|-------------------------------------------|----------------|----------------|---------|---------|---------|---------|----------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------------|
| Hospital São Jose de Rio do Campo         | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        |
| Hospital e Maternidade Santa Terezinha    | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        |
| Hospital e Maternidade Dona Lisette       | PRESENTE - 24H | PRESENTE - 24H | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | PRESENTE - 24H | SA      | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | PRESENTE - 24H |
| Hospital Vidal Ramos                      | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        |
| Associação Hospitalar Angelina Meneghelli | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        |
| Hospital Trombudo Central                 | PRESENTE - 24H | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM | NÃO TEM        |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Quadro 60** - Exames e procedimentos disponíveis nas instituições hospitalares da região de saúde do Vale do Itajaí

| Instituições                                  | Exame/procedimento |                      |     |     |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|-----------------------------------------------|--------------------|----------------------|-----|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                               | RX                 | LAB                  | ECG | USG | EDA                  | BRONC.               | ECO                  | ECOTE                | TAC                  | ARTERIO              | RNM                  |
| Hospital Santa Isabel                         | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM                  | SIM                  | SIM                  | SIM                  | SIM                  | SIM, FORA DA UNIDADE |
| Hospital Santo Antônio                        | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | SIM                  | SIM                  | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM                  | NÃO                  | SIM                  |
| Hospital Misericórdia                         | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | SIM                  | NÃO                  | NÃO                  |
| Hospital Arquidiocesano Consul Carlos Renaux  | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | SIM                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | SIM                  | NÃO                  | SIM                  |
| Hospital e Maternidade Rio do Testo           | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | SIM                  | SIM, FORA DA UNIDADE | NÃO                  | NÃO                  | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM, FORA DA UNIDADE |
| Associação Hospital e Maternidade Dom Joaquim | SIM                | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM | SIM | SIM                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  |
| Hospital de Gaspar                            | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | SIM                  | NÃO                  | NÃO                  |
| Hospital Beatriz Ramos                        | SIM                | SIM                  | SIM | SIM | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | NÃO                  | SIM                  | NÃO                  | NÃO                  |

|                                             |                      |                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Hospital Bom Jesus                          | SIM                  | SIM                  | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NAO | SIM | NÃO | NÃO |
| Hospital Maria Auxiliadora                  | SIM                  | SIM                  | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital Regional Alto Vale                 | SIM                  | SIM                  | SIM | SIM | SIM | SIM | SIM | SIM | SIM | SIM | SIM |
| Hospital Samária                            | SIM                  | À Distância          | SIM | NÃO | SIM | SIM | NAO | NAO | SIM | SIM | SIM |
| Hospital e Maternidade OASE                 | SIM                  | SIM                  | SIM | SIM | SIM | SIM | NÃO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| Hospital Dom Bosco                          | SIM                  | SIM                  | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Fundação Hospitalar Alex Krieser            | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM, FORA DA UNIDADE | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NAO | NAO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital Dr Waldomiro Colautti              | SIM                  | SIM                  | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NAO | NAO | SIM | NÃO | NÃO |
| Fundação Hospitalar de Imbuia               | NÃO                  | SIM                  | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NAO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Fundação Medico social Rural de Petrolândia | SIM                  | À Distância          | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NAO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |

|                                              |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------------------------------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| HOSPITAL DE<br>POUSO REDONDO                 | SIM            | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital São Jose de<br>Rio do Campo         | NÃO            | NÃO | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital e Maternidade<br>Santa Terezinha    | SIM            | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital e Maternidade<br>Dona Lisette       | SIM            | SIM | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital Vidal Ramos                         | À<br>Distância | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Associação Hospitalar<br>Angelina Meneghelli | NÃO            | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |
| Hospital Trombudo<br>Central                 | SIM            | SIM | SIM | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO | NÃO |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

**Quadro 61** - Lista de especialidades de referência, da Região de Saúde do Vale do Itajaí

| <b>Especialidades</b>                                                                    | <b>HOSPITAL</b>                                  | <b>MUNICÍPIO</b> | <b>ABRANGÊNCIA</b>                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|
| Bariátrica                                                                               | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale Do Itajaí e Foz do Rio Itajaí         |
| Bariátrica                                                                               | Hospital Azmbuja                                 | BRUSQUE          | Médio Vale do Itajaí e Grande Florianópolis             |
| Ortopedia Adulto                                                                         | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Ortopedia Ped                                                                            | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Ortopedia Adulto                                                                         | Hospital Azambuja                                | BRUSQUE          | Méio Vale do Itajaí                                     |
| Cardiovascular                                                                           | Hospital Santa Izabel                            | BLUMENAU         | Médio Vale do Itajaí                                    |
| Cardioendovascular                                                                       | Hospital Santa Izabel                            | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí e Alto Vale do Rio do Peixe |
| Neurocirurgia                                                                            | Hospital Santa Izabel                            | BLUMENAU         | Médio Vale e Foz do Rio Itajaí                          |
| Neuroendovascular                                                                        | Hospital Santa Izabel                            | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale, Extremo Oeste, Oeste e Xanxere       |
| Oncologia Adulto                                                                         | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio Vale do Itajaí                                    |
| Oncologia Pediátrico                                                                     | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí e Foz Do Rio Itajaí         |
| Onco Hematologia                                                                         | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Onco Ortopedia                                                                           | Hospital Santo Antonio                           | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Oncologia Adulto                                                                         | Hospital Santa Izabel                            | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Oncologia Adulto                                                                         | Hospital Azambuja                                | BRUSQUE          | Médio Vale do Itajaí                                    |
| Transplante                                                                              | Hospital Santa Izabel                            | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Hospital Amigo Da Criança                                                                | HHospital Santo Antonio                          | BLUMENAU         | Médio e Alto Vale do Itajaí                             |
| Hospital Amigo Da Criança                                                                | HBR                                              | INDAIAL          | Médio Vale do Itajaí                                    |
| Neurocirurgia Adulto                                                                     | Hospital Governador Celso Ramos                  | Florianópolis    | Médio Vale Do Itajaí                                    |
| Neurocirurgia Adulto                                                                     | Hospital Santa Isabel                            | Blumenau         | Médio Vale Do Itajaí                                    |
| Neurocirurgia Adulto                                                                     | Hospital Regional Alto Vale                      | Rio do Sul       | Alto e Médio Vale Do Itajaí                             |
| Neuroendovascular                                                                        | Hospital Santa Isabel                            | Blumenau         | Alto e Médio Vale Do Itajaí                             |
| Traumato Ortopedia Infantil                                                              | HOSPITAL INFANTIL SEARA DO BEM                   | Lages            | Alto Vale Do Itajaí                                     |
| Traumato Ortopedia Infantil                                                              | Hospital Infantil Joana de Gusmão                | Florianópolis    | Médio Vale Do Itajaí e Grande Florianópolis             |
| Cardiovascular E Cirurgia Cardiovascular Pediátrica                                      | Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria       | Joinville        | Alto e Médio Vale Do Itajaí                             |
| Cardiovascular E Cirurgia Cardiovascular Pediátrica                                      | Hospital Infantil Joana de Gusmão                | Florianópolis    | Alto e Médio Vale Do Itajaí                             |
| Tráumato-Ortopedia                                                                       | HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN | Itajaí           | Alto e Médio Vale Do Itajaí                             |
| Cardiovascular, Cirurgia Cardiovascular E Procedimentos Em Cardiologia Intervencionista; | Hospital Regional Alto Vale                      | Rio do Sul       | Alto Vale Do Itajaí                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |          |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| E Cirurgia Vascular                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |          |                             |
| Cirurgia Cardiovascular e Procedimentos em Cardiologia Intervencionista; Cirurgia Vascular; E Habilitação em Cirurgia Vascular e Endovasculares Extracardíacos                                                                                                                                                                  | Hospital Santa Isabel                            | Blumenau | Alto e Médio Vale Do Itajaí |
| Unidade de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular Cirurgia Cardiovascular e Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Cirurgia Vascular Cirurgia Vascular E Procedimentos Endovasculares Extracardíacos E Laboratório De Eletrofisiologia, Cirurgia Cardiovascular E Procedimentos Em Cardiologia Intervencionista | Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhauser | Itajaí   | Alto e Médio Vale Do Itajaí |

Fonte: Elaborado à partir dos dados coletados no formulário Link: ,2023

## 8. PROPOSTA DE PLANO DE AÇÃO REGIONAL – PAR

O presente Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Vale do Itajaí de Santa Catarina vem pleitear os seguintes componentes:

### 8.1 COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR:

#### 8.1.1 UPA 24h:

A região de saúde não apresentou novas propostas de implantação de UPA 24h.

### 8.1.2 Serviço Móvel de Urgência - SAMU 192:

Considerando a existência de uma malha rodoviária (vias rápidas), de fluxo intenso por esta Macrorregião (BR 470 e diversas rodovias estaduais precarizadas), além da grande extensão territorial o transporte sanitário necessita de fortalecimento. Outro fator que justifica a ampliação na oferta deste serviço, é o número alto de morbimortalidade por doenças do aparelho circulatório, que requerem atendimento imediato e de qualidade.

A região ainda possui um aumento sazonal importante populacional, em função das festas e eventos culturais, como as festas tradicionais da região, e também como polo de turismo, especialmente o religioso e do ecoturismo. O que aumenta a demanda nos atendimentos conforme a ocorrência dos eventos listados no diagnóstico.

Outro fato a ser observado, são as emergências provenientes de pacientes com sequelas de covid-19, que reiteradamente requerem novos atendimentos e re-hospitalizações e também o agravamento de situações crônicas em função da infecção por covid ou pela dificuldade de acesso aos serviços ainda durante a pandemia.

**Quadro 64** – Solicitação de NOVAS Unidades SAMU/USA

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO  | USA       | HAB.      | QUAL. | CUSTEIO (ANUAL)   |
|-----------------|------------|-----------|-----------|-------|-------------------|
| Vale do Itajaí  | Blumenau   | 01        | 01        | -     | 462.000,00        |
| Vale do Itajaí  | Rio do Sul | 01        | 01        | -     | 462.000,00        |
| <b>Total</b>    |            | <b>02</b> | <b>02</b> | -     | <b>924.000,00</b> |

Justificativa:

O aumento significativo no número de ocorrências atendidas no últimos anos, na macrorregião e a necessidade recorrente de transporte inter hospitalar de alta complexidade, gera ocorrências em espera, piorando o tempo resposta, e sobrecarregar as equipes. Para que a qualidade da assistência prestada pelo SAMU seja mantida, há a necessidade real da ampliação das USA nas microrregiões do Médio e Alto Vale, de forma a atender toda a macrorregião do Vale do Itajaí.

**Quadro 65** – Solicitação de NOVAS Unidades SAMU/USB e previsão de QUALIFICAÇÃO de equipes já habilitadas

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO  | USB | HABILITAÇÃO | QUALIFICAÇÃO | CUSTEIO (ANUAL)         |
|-----------------|------------|-----|-------------|--------------|-------------------------|
|                 | Ascurra    | 01  | 01 (nova)   | 01           | 157.500,00 + 105.528,00 |
|                 | Indaial    | -   | -           | 01           | 105.528,00              |
| Vale do Itajaí  | Blumenau   | 01  | 01 (nova)   | 01           | 157.500,00 + 105.528,00 |
|                 | Ituporanga | -   | -           | 01           | 105.528,00              |

|              |            |   |           |          |                     |
|--------------|------------|---|-----------|----------|---------------------|
|              | Taió       | - | -         | 01       | 105.528,00          |
|              | Ibirama    | - | -         | 01       | 105.528,00          |
|              | Ituporanga | - | -         | 01       | 105.528,00          |
| <b>Total</b> |            |   | <b>02</b> | <b>0</b> | <b>1.053.696,00</b> |

### **Justificativa:**

**USB ASCURRA:** O município solicita habilitação e qualificação da unidade de Suporte Básico (USB) do município de Ascurra/SC que atende de forma regionalizada os municípios de Ascurra, Apiúna e Rodeio, além de atender uma estensa faixa da BR 470, sendo um dos trajetos com maiores índices de acidentes de trânsito.

Em 2016 a unidade passou por uma vistoria de monitoramento aonde não possuía condições estruturais conforme padronização do MS, em 22/10/2020 o repasse de recurso de custeio foi suspenso pela Portaria GM/MS nº 2.935/2020, no dia 08/07/2022 a equipe de servidores da Diretoria de APH Móvel da Secretaria de Estado da Saúde tiveram na inauguração do novo local construído conforme o Manual de Identidade Visual e Arquitetônico compreendendo os padrões e regras de aplicação, hoje o SAMU de Ascurra esta em sua local própria base totalmente adequada para atender a equipe, as viaturas que se encontravam sem funcionamento e batida foram baixadas conforme orientações do MS. Desta forma, com toda reestruturação da base, o município solicita habilitação e qualificação, para continuidade das atividades.

**USB BLUMENAU:** O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte.

Blumenau tem população de 361.855 habitantes (2020), com aumento significativo nos períodos de festas, como segue o descritivo da Secretaria de Turismo:

#### **Oktoberfest**

A última edição da festa teve sucesso de público, com 634.704 pessoas. Se levarmos como referência uma pesquisa feita durante os dias de evento, que registrou 62,5% de turistas e 37,5% de moradores de Blumenau, podemos estimar que o evento trouxe em outubro para a cidade em torno de 396 mil pessoas durante os 19 dias.

#### **Natal em Blumenau**

O Natal em Blumenau tem aumentado a cada ano e a última edição recebeu durante os 52 dias de evento (de 24 de novembro de 2022 a 15 de janeiro de 2023), um público de 350 mil pessoas, segundo estimativa da Secretaria de Turismo e Lazer de

Blumenau. A pesquisa feita durante o evento revelou que 63,96% dos visitantes eram turistas. Desta forma, podemos concluir que cerca de 223 mil pessoas que estiveram no Natal em Blumenau são de outras cidades.

#### Páscoa em Blumenau

A estimativa é de que cerca de 250 mil pessoas tenham visitado a Páscoa em Blumenau durante os 38 dias de evento. De acordo com pesquisa feita no evento, 45,38% do público era composto por turistas. Levando esses números como parâmetro, tivemos em torno de 113 mil pessoas de outras cidades em Blumenau durante a Páscoa.

#### Sommerfest

A tradicional festa de verão ganhou nova roupagem na última edição, que foi promovida em fevereiro deste ano e recebeu um público de 11.770 mil pessoas. Segundo pesquisa, o público do evento foi composto de 22,31% de turistas. Com este dado podemos estimar que durante os três dias de evento, a cidade recebeu cerca de 2.600 pessoas de outras cidades.

Em resumo, somente com esses quatro eventos, a estimativa é que a cidade tenha recebido mais de 734 mil pessoas. Mas esses são apenas quatro eventos dos mais de 150 eventos próprios que promovemos aqui em Blumenau, que movimentam milhares de pessoas durante o ano todo.

Além das festas, período em que também aumenta a demanda de atendimentos, SAMU atende acidentes na BR 470 e rodovias. Houve um aumento significativo no número de ocorrências atendidas no últimos anos, Blumenau tem a mesma frota há 17 anos, nos 2 últimos meses as 03 Unidades Básicas do SAMU realizaram 933 e 940 ocorrências/mês, esse aumento gera ocorrências em espera, piora no tempo resposta, sobrecarga nas equipes. Para que a qualidade da assistência prestada pelo SAMU Unidades Básicas à população seja mantida, solicitamos a implantação de 4ª ambulância.

## 8.2 COMPONENTE HOSPITALAR:

### 8.2.1 Portas de Entrada Hospitalares de Urgência:

**Quadro 66** : Inclusão de novas Portas de Entradas Hospitalares incluídas no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO  | CNES    | ESTABELECIMENTO                     | TIPO DE GESTÃO | CLASSIF (Geral, Tipo I, Tipo II) | CUSTEIO (ANUAL)         |
|-----------------|------------|---------|-------------------------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| Vale do Itajaí  | Pomerode   | 2513838 | Hospital e Maternidade Rio do Testo | Estadual       | Geral                            | R\$ 1.200.000,00        |
|                 | Ituporanga | 2377829 | Hospital Bom Jesus                  | Estadual       | Geral                            | R\$ 1.200.000,00        |
|                 | Indaial    | 2521873 | Hospital Beatriz Ramos              | Municipal      | Geral                            | R\$ 1.200.000,00        |
|                 | Timbó      | 2537192 | Hospital Oase                       | Estadual       | Tipo I                           | R\$ 2.400.000,00        |
| <b>Total</b>    |            |         |                                     |                |                                  | <b>R\$ 6.000.000.00</b> |

**Justificativas:****Hospital e Maternidade Rio do Testo/Pomerode:**

O Hospital e Maternidade Rio do Testo, possui interesse e capacidade técnica instalada para atender de acordo com a Portaria 2395/2011 no seu Art. 10 para a adesão à Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Atualmente, 10,7% dos atendimentos de urgência e emergência correspondem a pacientes de outros municípios, assim como, 28% das internações são de pacientes oriundos de demais municípios. Conforme relatórios do nosso sistema de produtividade.

Apresenta uma média mensal de 3.292 atendimentos de atendimentos em urgência e emergência. Além disso, o município de Pomerode vem a cada ano ganhando frente ao Turismo Estadual e Nacional atraindo ao município pessoas e possíveis pacientes de várias localidades do País. Durante o ano de 2022 no município em seus eventos festivos passaram 33.541 visitantes dos mais diversos Municípios, Estados e até visitantes Internacionais. O Hospital e Maternidade Rio do Testo, é o único serviço do município a dar o suporte a vida necessário e inicial a adesão da rede de atenção as urgências e emergências seria pertinente e válida de forma estratégica.

**Hospital Bom Jesus/Ituporanga:** A Associação das Irmãs Franciscanas de São José - Hospital Bom Jesus, conta com uma estrutura de 70 leitos, sendo que 10 destes são para a Unidade de Terapia Intensiva, e está em fase de execução a ampliação de leitos, com a construção de nova torre do hospital, com a ampliação de 60 novos leitos. Possui Pronto

Atendimento 24 horas, plantão/sobreaviso nas especialidades de ortopedia, cirurgia geral, anestesiologia e obstetrícia. É referência para a região que contam com 8 municípios, Atalanta, Aurora, Chapadão do Lageado, Imbuia, Ituporanga, Leoberto Leal, Petrolândia e Vidal Ramos, e uma população de aproximadamente 80 mil habitantes.

Desde 2021 tem aumentado a demanda de atendimentos de urgência devido ao fato do município de Ituporanga ter se tornado Ponto Turístico religioso em função da Inauguração do Santuário do Louvor, que tem atraído turistas de todo o país, assim também das festas regionais como a Festa da Cebola. Isso faz com que 25% do volume de atendimento no Pronto Socorro sejam de pacientes não moradores de Ituporanga. Com relação ao perfil de atendimentos, atende semanalmente no Pronto Socorro uma média de 20 à 40 pacientes envolvidos em acidente de trânsito das rodovias da região, sendo em torno de 5 desses casos graves. A maior parte oriundo de acidentes ocorridos na SC 350. Também recebe várias vítimas de acidentes de trabalhos rurais, em virtude da vocação econômica da região. Por não haver estrutura de atendimento em Saúde Mental na região os casos agudos são atendidos e mantidos no Pronto Socorro do Hospital, até que se consiga leito em hospital de referência, cuja tempo de espera normalmente não é inferior a 7 dias.

Em virtude dessa realidade o Hospital Bom Jesus vem através desse, solicitar Habilitação/Qualificação para Porta de Entrada Geral da Rede de Urgência e Emergências.

**Hospital Beatriz Ramos/Indaial:** A Associação Hospitalar Beatriz Ramos, entidade filantrópica, de assistência social, sem fins lucrativos, Indaial/SC, vem por meio deste solicitar que sejam avaliadas as seguintes considerações, a fim de sensibilizar e informar sobre a atual realidade de nossa região.

Considerando que a instituição atende os moradores da cidade de Indaial/SC que de acordo com o a estimativa do IBGE em 2021 é de 72.346 pessoas e os pacientes das cidades circunvizinhas, a saber, Apiuna/SC com a população de 10.951, Ascurra/SC, 8.021, Benedito Novo/SC 11.896, Rio dos Cedros/SC, 11.937, Rodeio/SC 11.647, Timbó/SC 45.703 e Pomerode/SC 34.561 pessoas, também em conformidade com o IBGE de 2021.

Considerando que a população da cidade onde o Hospital Beatriz Ramos está localizado e toda a população das cidades vizinhas a qual também prestamos atendimento, soma um total 206.979 pessoas segundo IBGE/2021.

Considerando a malha viária e que *atendemos porta aberta Pronto Socorro* sem habilitação, recebendo pacientes vítimas de acidentes de várias cinemáticas da BR 470 e BR

477, que dá acesso a cidade de Indaial/SC, onde alguns pacientes chegam a ser transportados via Arcanjo (Transporte aéreo de urgência e emergência), de acordo com a gravidade e tempo resposta para intervenção de referência de acordo com a necessidade.

Considerando que a BR 470 é conhecida como a rodovia mais violenta de Santa Catarina pela avaliação da Polícia Federal (<https://www.nsctotal.com.br/colunistas/diogo-vargas/a-terrivel-realidade-da-br-470-a-rodovia-mais-violenta-de-santa-catarina>), que a mesma passa por reestruturação asfálticas, desvios de rotas, afunilamento do tráfego, falta de sinalização e iluminação adequada desfavorecendo completamente o tráfego seguro, onde acontecem graves acidentes e estes vêm diretamente para o Hospital Beatriz Ramos.

Considerando que casos extremamente graves de vítimas de politrauma, em alguns casos não podem ser transferidas devido ao risco de morte durante o transporte. Muitas vezes já passamos por esta situação e acabamos atendendo o paciente em toda sua necessidade. Isso comprova que temos suporte para atender pacientes em nível de trauma grave.

Considerando que contribuímos para explantes desde 2020, com total de 14 notificações e 7 captações com condições de doação, realizando toda rotina de protocolo orientada pela SC Transplantes, quando temos suspeita de morte encefálica. Todo o processo é realizado por uma equipe qualificada e acompanhado integralmente pela equipe de Florianópolis. Tendo alta complexidade em neurocirurgia, poderíamos ampliar ainda mais estas buscas e auxiliar desta forma, na doação de órgãos.

Considerando que os pacientes em estado grave, com traumatismo crâniano, podem ter seu tratamento completo em nossa instituição, pois recentemente recebemos habilitação em UTI Adulto Geral (Portaria GM/MS Nº 3.209 de 04 de agosto de 2022).

Considerando que possuímos serviço de imagem, com Centro de Diagnóstico reestruturado, equipe capacitada e equipamento de excelente qualidade. Suporte dos serviços de imagem como exames de tomografia, raio X, ultrassom, serviços estes em pleno funcionamento e o suporte no serviço de endoscopia e colonoscopia em implantação.

Considerando que possuímos equipe de neurologia, com uma equipe de profissionais especializados e de renome na área de neurocirurgia pactuada com a Neuromax.

Considerando que possuímos laboratório de análises clínicas 24 horas, com serviço de hemocultura automatizada e uma tabela de exames para contemplar a necessidade da equipe médica de dispor de diagnóstico mais rápido e preciso, gerando benefício ao paciente.

Considerando que já contamos com 10 leitos de UTI geral estamos executando o projeto de construção de 10 leitos de UTI Geral Adulto, com programação de finalização e entrega da obra prevista para o segundo semestre de 2023.

Considerando dispormos de um Centro Cirúrgico de alta qualidade, inaugurado no dia 20 de junho de 2020, com todos os equipamentos necessários para cobrir uma gama de procedimentos em várias especialidades. Conta ainda com equipe treinada e capacitada, onde já realizamos procedimentos como Cirurgias de coluna, Artrodese, Laminectomias, Crânio Emergências de Drenagem, Descompressão Craniana, Tumores de coluna, Tumores de crânio, Cirurgias de Aneurismas Cranianos.

Considerando que contamos com uma equipe técnica multiprofissional devidamente treinada e capacitada que podem atender e manter o acompanhamento desses pacientes internados no Hospital Beatriz Ramos. Com comprometimento desde a sua chegada até a sua saída.

Considerando o aumento significativo da população do médio a alto vale, crescimento esse que além de novos residentes na cidade, possuem familiares que vem visitá-los e em eventual necessidade, utilizam o nosso pronto socorro como recurso de saúde. Tendo esta habilitação em serviços especializados, gera mais segurança para a população e favorece o interesse turístico e populacional do município.

Considerando que o município de Indaial acolhe várias empresas do ramo textil, metalúrgico, produção de artefatos de cimento, papel e fabricação de máquinas e peças, recebemos demandas destes locais quando ocorrem acidentes de trabalho. O amparo e acolhimento destes trabalhadores é realizado diretamente no pronto socorro, sendo respeitado sempre a abordagem primária de classificação de risco.

Considerando que estamos no trajeto de transportes de diversos tipos de carga, onde somos parte da rota de caminhões para grandes, pequenos centros e portos, já que a BR 470 dá acesso a BR 101.

Considerando que temos um aumento significativo de pessoas em nossa região devido a oktoberfest, que é considerada o maior festival de cerveja das américas e que devido a proximidade, acolhemos vários visitantes entre os que apenas passam pela região para acessar o evento. Um balanço socioambiental realizado pela equipe organizadora divulgou que mais de 600 mil pessoas passaram pelo evento nesta última edição de 2022 (Jornal de Blumenau - Mais de 600 mil pessoas passaram pela 37ª Oktoberfest Blumenau (noticenter.com.br)).

Considerando a finalização da construção do heliponto, onde favorece o transporte de pacientes mais graves, que hoje é utilizado na grande maioria para encaminhamento de pacientes em “janela terapêutica” de AVC e IAM, politraumatizados graves em condições de

transporte aéreo para remoção, podemos considerar que acessibilidade do pouso, favorece a vinda de pacientes com agravos tendo a habilitação em alta complexidade.

Considerando que estamos prestes a ampliar nosso espaço físico e tendo em vista cadastramento de mais leitos dentro do CNES, acerca de atender a demanda que hoje, já demonstra sinais de crescimento e sentimos o impacto diariamente dessa necessidade.

Considerando os fluxos existentes que viabilizam o acesso aos serviços de atendimento móvel de urgência SAMU, Corpo de Bombeiros Voluntários de Indaial, Unidade de Resgate Aeromédico Arcanjo, Associação de Bombeiros Voluntários da União, Rede de Atenção Básica do município de Indaial, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar de Santa Catarina.

Considerando que há interesse por parte desta instituição em trabalhar com a Central Regional de Regulação de Urgência, e conseqüentemente coordenar os fluxos coerentes e efetivos de referência e contrareferência.

Considerando que este estabelecimento de saúde trabalha com a Classificação de Risco disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da Cartilha de APH. Tendo uma visão ampla e acolhedora de identificação do grau de sofrimento ou agravo à saúde, de risco de morte, priorizando aqueles que necessitam de atendimento imediato.

Considerando que a utilização de protocolos clínicos-assistenciais como por exemplo: protocolo de IAMCSST, protocolo de AVC, protocolo de Dor Torácica e protocolo de Sepsis.

Considerando que trabalhamos com o sistema Tasy® que viabiliza o acesso horizontal da equipe multidisciplinar, utilizando prontuário eletrônico único e compartilhado.

Considerando que possuímos um Núcleo Interno de Regulação ativo e comprometido com a rotatividade efetiva de leitos de acordo com as normativas.

Considerando que o hospital conta com as seguintes Comissões implantadas e funcionantes: Comissão de Assistência Humanizada, Comissão de Ética de Enfermagem, Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, Comissão de Pele, Comissão de Padronização de Protocolos, Comissão Cuidados Paliativos, Comissão de Prontuários e Óbitos Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes Comissão de Farmácia e Terapêutica, Comitê Transfusional, Núcleo Interno de Regulação de Leitos, Comissão de Metas Qualitativas.

Considerando que o hospital conta com 5 leitos retaguarda pactuado pelo PHC.

Considerando que temos Cronograma Anual 2023 de Atividades de Educação Permanente para as equipes e que no último ano (2022) possibilitamos o curso de ACLS e BLS para a enfermagem e ATLS e ACLS para médicos.

Considerando o Projeto Contra Referência implantado e ativo desde 2021, que direciona diariamente aproximadamente 15% dos usuários para o nível de atendimento adequado para a demanda apresentada. O Projeto de Contra Referência é uma pactuação do Hospital com a Rede de Assistência Primária do Município. Viabiliza a redução de atendimentos ambulatoriais não caracterizados como Urgência e Emergência, otimizando os atendimentos classificados como crônicos ou agudos sem critérios de atendimento imediato para rede.

Considerando que somos uma Instituição de respeito, comprometidos com a vida. Temos plena convicção que teremos nossa solicitação atendida, diante das considerações feitas. Nosso pacto é atender, amparar e recuperar o paciente para que possa retornar a sua família e sociedade com o máximo de qualidade de vida. Acreditamos firmemente que podemos ampliar nossos recursos a população para que se torne mais acessível para quem necessitar de tratamento e para quem precisa acompanhar seu familiar.

**Hospital Oase/Timbó:** Hospital e Maternidade OASE é referência para os municípios de Ascurra, Benedito Novo, Doutor Pedrinho, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó, como também atende varias outras cidades pelas proximidades como Apiuna, Ibirama, Indaial e Pomerode, abrangendo aproximadamente 223.000 habitantes. Atende mais de 85% pelo Sistema Único de Saúde – SUS e possui 174 leitos cadastrados no CNES, com média de atendimentos mensal de 5.500 pacientes, somente no Pronto Socorro.

Além disso a entidade possui toda a sua CAPACIDADE TÉCNICA HOSPITALAR (estrutura completa), contemplando uma Agência Transfusional implantada e em pleno funcionamento, possui 4 (quatro) leitos psiquiátricos, 16 leitos de retaguarda clínica, 20 leitos de UTI Adulto, 10 leitos de UTI Neonatal, Pronto Socorro, Centro de Imagem e Diagnóstico (incluindo Equipamentos de Raio X, Ultrassom, Fibroncoscopio, Tomógrafo e Ressonância Magnética), Laboratório de Análises Clínicas, Centro Cirúrgico, Maternidade e Clínicas Médicas.

Em reforço, disponibiliza ainda a oferta de serviços hospitalares, tais como: 2 (dois) clínicos no Pronto Socorro 24hs, 2 Pediatria 24hs, Obstetrícia 24hs, Anestesiologia, Clínica Médica, Ortopedia, Cirurgia Geral, Radiologia, Retaguarda de Pneumologia, Cardiologia, Neurologia, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia de Bucomaxilofacial, Cirurgia Torácica, Oftalmologia, Cirurgia Vascular, Urologia, Proctologia, Endoscopia e Colonoscopia. Como também possui programas de Residências em Clínica Médica, Multiprofissional, Ortopedia e Cirurgia Geral a partir de 02 de julho de 2023.

Impende ainda observar, que o HOSPITAL E MATERNIDADE OASE está inserido entre os principais roteiros turísticos do Vale Europeu, como também em caráter intrínseco

entre as mais relevantes rodovias da região, como podemos citar: a BR 470 e nas SCs: 477, 417, 110 e 416.

Diante desse quadro, coletamos informações extraídas por fonte oficial através de dados estatísticos emitido pelo CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA (CBMSC), com 6.726 atendimentos/ocorrências realizadas nos últimos 4 anos para a região.

Considerando a distância destes municípios referenciados, como por exemplo, o município de DOUTOR PEDRINHO para a PORTA DE ENTRADA referenciada por esta RUE, mais próxima que hoje é BLUMENAU é de aproximadamente 60 km, sendo que otimizaria o tempo sensível de espera, utilizada como critério de classificação, na assistência médica hospitalar da Urgência e Emergência.

Considerando que o HOSPITAL E MATERNIDADE OASE cumpre e possui todos os requisitos previstos no art. 6º da PORTARIA MS Nº 2395/2011, para a Rede de Atenção as Urgências tais como: “I– ser referencia regional, realizando no mínimo 10% (dez por cento) dos atendimentos oriundos de outros Municípios, conforme registro no Sistema de Informação Hospitalar (SIH); II – ter no mínimo 100 (cem) leitos cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos (SCNES); III – estar habilitada em pelo menos uma das seguintes linhas de cuidado: a) cardiovascular; b) neurologia/neurocirurgia; c) pediatria e d) traumato- ortopedia; o mesmo requer a habilitação de Porta de Entrada Tipo I.

## RECLASSIFICAÇÃO DE PORTA DE ENTRADA

**Quadro 67: RECLASSIFICAÇÃO** de Portas de Entradas Hospitalares aprovadas em N.T. 404/2016

| UNIDADE HOSPITALAR                |           |         |                   |                |                                           |                  |
|-----------------------------------|-----------|---------|-------------------|----------------|-------------------------------------------|------------------|
| REGIÃO DE SAÚDE                   | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO   | TIPO DE GESTÃO | CLASSIFICAÇÃO<br>(Geral, Tipo I, Tipo II) | CUSTEIO (ANUAL)  |
| Vale do Itajaí                    | Brusque   | 2522411 | Hospital Azambuja | Municipal      | Geral                                     | R\$ 1.200.000,00 |
|                                   |           |         |                   |                |                                           |                  |
| UNIDADE HOSPITALAR RECLASSIFICADA |           |         |                   |                |                                           |                  |
| REGIÃO DE SAÚDE                   | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO   | TIPO DE GESTÃO | CLASSIFICAÇÃO<br>(Geral, Tipo I, Tipo II) | CUSTEIO (ANUAL)  |
| Vale do Itajaí                    | Brusque   | 2522411 | Hospital Azambuja | Municipal      | Tipo I                                    | R\$ 2.400.000,00 |

**Justificativa:** O Hospital Azambuja foi habilitado como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia na Urgência e Emergência através da Portaria GM/MS nº. 4.379.

O Hospital Azambuja já tem a habilitação em Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia aprovado pelo Ministério da Saúde e já possui habilitação em Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular aprovada pelo Estado. Atualmente, essa Instituição possui Porta de Entrada Hospital Geral, porém com a aprovação dessas novas habilitações requer-se um maior incentivo financeiro para atender as demandas represadas.

#### 8.2.2 LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA:

De acordo com a Portaria MS/GM nº 1.101, de 12 de junho de 2002, a região de saúde necessita de 682 leitos clínicos/SUS, no entanto, possui 646 leitos clínicos ativos, um deficit de 46 leitos clínicos. No ano de 2022, a média de permanência dos leitos clínicos foi de 4,6 dias, e a taxa de ocupação foi de 60,1%. Esta relativa baixa de ocupação se deve as dificuldades com a regulação de leitos, que foram apontadas pelo grupo condutor e implantado novo protocolo de regulação.

**Quadro 68 :** Inclusão de NOVOS Leitos de Retaguarda Clínica incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO                     | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS QUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|-----------|---------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Blumenau  | 2522209 | Hospital Misericórdia               | 5               | 465.375,00      | 5                      | 310.250,00      | R\$ 775.625,00           |
| Vale do Itajaí  | Pomerode  | 2513838 | Hospital e Maternidade Rio do Testo | 10              | 930.750,00      | -                      | -               | R\$ 930.750,00           |
| Total           |           |         |                                     | 15              |                 | 05                     |                 | 1.706.375,00             |

#### Justificativas:

**Hospital Misericórdia:** O hospital já possui 10 leitos de retaguarda clínica, com taxa de ocupação superior a 85%. Para atender a esta nova demanda, já possui os leitos constituídos, somente no aguardo de nova habilitação de novos leitos de retaguarda, como forma de diminuir a demanda de internações de menor complexidade dos Hospitais Santa Isabel e Santo Antonio de Blumenau.

**Hospital e Maternidade Rio do Testo:** Nossa taxa de Ocupação Atual (últimos 12 meses) é 27% e de 78% atendimentos SUS justificando a possibilidade de estarmos assumindo mais essa demanda, além disso, com média de ocupação de 2 dias/leito. Considerando que o Hospital possui interesse e capacidade técnica instalada para atender de acordo com a Portaria 2395/2011 no seu Art. 14:

“As enfermarias clínicas de retaguarda serão consideradas qualificadas quando atenderem aos seguintes critérios: Estabelecimento e adoção de protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos administrativos; Equipe de médicos, enfermeiros e técnicos em enfermagem compatível com o porte da enfermaria clínica de retaguarda, bem como suporte para especialidades nas 24 (vinte e quatro) horas do dia e em todos os dias da semana; Organização do trabalho das equipes multiprofissionais de forma horizontal em regime conhecido como "diarista", utilizando-se prontuário único, compartilhado por toda a equipe; Implantação de mecanismos de gestão da clínica visando à qualificação d cuidado, eficiência de leitos, reorganização dos fluxos e processos de trabalho implantação de equipe de referência para responsabilização e acompanhamento dos casos: Articulação com os Serviços de Atenção Domiciliar da Região de Saúde, quando couber. Garantia de realização dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos necessários à complexidade dos casos: Garantia do desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes, por iniciativa própria ou por meio de cooperação. Submissão da enfermaria clínica à auditoria do gestor estadual; Regulação integral pelas Centrais de Regulação de Leitos: XI-Média de Permanência de, no máximo, 10 (dez) dias de internação”.

Visto que há a disponibilização dos recursos financeiros a esses incentivos e que este Hospital já realiza os atendimentos contamos com o parecer favorável quanto à adesão a Rede de Urgências e Emergências para Leitos de Retaguarda Clínica, afim de mantermos os serviços já realizados. Ressaltamos o deficit no numero de leitos clínicos, e que se a instituição se tornar referência como leito retaguarda clínica, tratará com a região, e será regulado, mitigando a ociosidade por ora dos leitos.

### **8.2.3 LEITOS DE UTI**

#### **UTI ADULTO**

**Justificativa:** A associação Beatriz Ramos, entidade filantrópica, de assistência social, sem fins lucrativos, inscrita sob CNPJ 84.231.281/0001-83, com sede na Rua:

**Quadro 69:** Inclusão de **NOVOS** Leitos de **UTI Adulto tipo II**, incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUN     | CNES    | ESTAB                  | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS QUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|---------|---------|------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Indaial | 2521873 | Hospital Beatriz Ramos | 10              | 1.055.404,80    |                        |                 | 1.055.404,80             |
| <b>Total</b>    |         |         |                        | <b>10</b>       |                 |                        |                 | <b>1.055.404,80</b>      |

Desembargador Alves Pedrosa 185, Indaial/SC, vem por meio deste solicitar que sejam avaliadas as seguintes considerações, a fim de sensibilizar e informar sobre a atual realidade da nossa região.

Considerando que atendemos os moradores da cidade de Indaial/SC, que de acordo com a estimativa do IBGE em 2021 é de 72.346 pessoas.

Considerando que atendemos os pacientes das cidades circunvizinhas, a saber, Apiuna/SC com a população de 10.951, Ascurra/SC 8.021, Benedito Novo /SC 11.896, Rio dos Cedros/SC 11.937, Rodeio/Sc 11.647, Timbó/SC 45.703 e Pomerode/SC 34.561 pessoas, também em conformidade com IBGE 2021.

Considerando que a população da cidade onde o Hospital Beatriz Ramos está localizado e toda população das cidades vizinhas, a qual também prestamos atendimentos, somam um total de 206.979 pessoas segundo IBGE/2021.

Considerando a malha viária e que atendemos Porta de Entrada/Pronto Socorro. Recebemos pacientes vítima de acidentes de várias cinemáticas, da BR 470 e BR 477, que dá acesso à cidade de Indaial/SC, onde alguns pacientes chegam a ser transportados via Arcanjo (Transporte aéreo de urgência e emergência), de acordo com a gravidade e tempo resposta para intervenção de referência de acordo com a necessidade.

Considerando que a Br 470 é conhecida como a rodovia mais violenta de SC pela avaliação da Polícia Rodoviária Federal. ( <https://www.nsctotal.com.br/colunistas/diogo-vargas/a-terrivel-realidade-da-br470-a-rodovia-mais-violenta-de-santa-catarina> ), que a mesma passa por reestruturação asfáltica, desvio de rotas, afunilamento do tráfego, falta de sinalização e iluminação adequada, desfavorecendo completamente o tráfego seguro, onde acontecem graves acidentes e estes vem diretamente para o Hospital Beatriz Ramos.

Considerando que casos extremamente graves de vítimas de politrauma, em algumas situações em que não podem ser transferidas, devido ao risco de morte durante o transporte, muitas vezes acabamos atendendo o paciente, com todo suporte, dentro do Hospital Beatriz Ramos. Com isso comprovamos que temos suporte para atender aos pacientes em nível de trauma grave.

Considerando que contribuímos para explantes desde 2020, Com total de 14 notificações e 7 captações em condições de doação, realizando toda rotina de protocolo orientada pela SC transplantes, quando temos suspeita de morte encefálica. Todo o processo é realizado por uma equipe qualificada e acompanhado integralmente pela equipe de Florianópolis.

Considerando que os pacientes em estado grave, com traumatismo crânioencefálico, podem ter seu tratamento completo em nossa instituição, pois possuímos equipe qualificada, aparelhos de imagens para realização de exames e centro cirúrgico com tecnologia de ponta.

Considerando que possuímos serviço de imagem, com Centro de Diagnóstico reestruturado, equipe capacitada e equipamento de excelente qualidade. Suporte dos serviços de imagem como: exames de tomografia, Raio X, Ultrassom, serviços que estão em pleno funcionamento juntamente com o suporte de endoscopia/colonoscopia. Espaço físico preparado para receber em um futuro próximo, uma ressonância magnética.

Considerando que possuímos equipe de neurologia, com equipe de profissionais especializados e de renome na área de neurocirurgia e neurocirurgia pactuada com o Grupo Neuromax.

Considerando que possuímos laboratório de análises clínicas 24 horas, com serviço de hemocultura automatizada e uma tabela de exames para contemplar a necessidade da equipe médica de dispor de diagnóstico mais rápido e preciso, gerando impacto positivo ao paciente.

Considerando dispormos de um centro cirúrgico de alta qualidade, inaugurado no dia 20 de junho de 2020, com todos os equipamentos necessários para cobrir uma gama de procedimentos em várias especialidades. Conta ainda com equipe treinada e capacitada, onde já realizamos procedimentos como cirurgias de coluna, artrodese, laminectomias, descompressão craniana, tumores de crânio e cirurgias de aneurismas cranianos.

Considerando que contamos com uma equipe técnica multiprofissional devidamente treinada e capacitada que podemos atender e manter o acompanhamento desses pacientes

internados no Hospital Beatriz Ramos, com comprometimento desde a sua chegada até a sua saída.

Considerando que o município de Indaial acolhe várias empresas do ramo têxtil, metalúrgico, produção de artefatos de cimento, papel e fabricação de máquinas e peças, recebemos demandas destes locais quando ocorrem acidentes de trabalho. O amparo e acolhimento destes trabalhadores são realizado diretamente no Pronto Socorro, sendo respeitado sempre a abordagem primária de classificação de risco.

Considerando que estamos no trajeto de transporte de diversos tipos de carga, onde somos parte da rota de caminhões para pequenos/grandes centros, portos e aeroportos, já que a BR470 é umas das principais rodovias que dá acesso a BR101.

Considerando que há um aumento significativo de circulação de pessoas em nossa região no mês de outubro, devido a Oktoberfest, realizada em Blumenau/SC, considerada a maior festa de cerveja das américas e que devido à proximidade, acolhemos vários visitantes entre os que apenas passam pela região para acessar o evento. Um balanço socioambiental realizado pela equipe organizadora divulgou que mais de 600 mil pessoas passaram pelo evento nesta última edição de 2022 (Jornal de Blumenau - mais de 600 mil pessoas passaram pela 37ª Oktoberfest Blumenau ([noticenter.com.br](http://noticenter.com.br))).

Considerando que possuímos heliponto funcionante e dentro das normas exigidas pela aviação de resgate, o qual favorece transporte de pacientes mais graves. Hoje é utilizado na grande maioria para encaminhamento de pacientes em janela terapêutica de AVC, IAM, politraumatizados graves em condições de transporte aéreo. Podemos considerar ainda que, a acessibilidade do pouso, favorece a vinda de pacientes com agravos e que necessitam de suporte de emergência.

Considerando que estamos ampliando nosso espaço físico e tendo em vista cadastramento de mais leitos dentro do CNES, acerca de atender a demanda, que hoje já prova sinais de crescimento, onde sentimos o impacto da necessidade de mais ampliação do serviço.

Considerando os fluxos existentes que viabilizam o acesso aos serviços de atendimento móvel de urgência SAMU, Corpo de Bombeiros Voluntários de Indaial, Corpo de Bombeiros Voluntários da União, Unidade de Resgate Aeromédico Arcanjo, Rede de Atenção Básica do Município de Indaial, Polícia Militar de Santa Catarina e Polícia Rodoviária Federal.

Considerando que é de interesse desta instituição trabalhar com a Central Regional de Regulação de Urgência e consequentemente coordenar os fluxos coerentes e efetivos de referência e contrareferência.

Considerando que este estabelecimento de saúde trabalha com a classificação de risco disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da cartilha de APH. Tendo uma visão ampla e acolhedora de identificação do grau de sofrimento ou agravo a saúde, de risco de morte, priorizando aqueles que necessitam de atendimento imediato.

Considerando que a utilização de protocolos clínicos-assistenciais como por exemplo: protocolo de IAMCSST, protocolo de AVC, protocolo de Dor Torácica e protocolo de Sepsis.

Considerando que trabalhamos com o sistema Tasy® que viabiliza o acesso horizontal da equipe multidisciplinar, utilizando prontuário eletrônico único e compartilhado.

Considerando que possuímos um Núcleo Interno de Regulação - NIR ativo e comprometido com a rotatividade efetiva de leitos, 24 horas e dentro das normativas.

Considerando que o hospital conta com as seguintes Comissões implantadas e funcionante: Comissão de Assistência Humanizada, Comissão de Ética de Enfermagem, Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, Comissão de Pele, Comissão de Padronização de Protocolos, Comissão Cuidados Paliativos, Comissão de Prontuários e Óbitos Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes Comissão de Farmácia e Terapêutica, Comitê Transfusional, Núcleo Interno de Regulação de Leitos, Comissão de Metas Qualitativas.

Considerando que temos Cronograma Anual 2023 de Atividades de Educação Permanente para as equipes e que no último ano (2022) possibilitamos o curso de ACLS e BLS para a enfermagem e ATLS e ACLS para médicos.

Considerando o Projeto Contra Referência implantado e ativo desde 2021, que direciona diariamente aproximadamente 15% dos usuários para o nível de atendimento adequado para a demanda apresentada. O Projeto de Contra Referência é uma pactuação do Hospital com a Rede de Assistência Primária do Município. Viabiliza a redução de atendimentos ambulatoriais não caracterizados como Urgência e Emergência e libera a atenção da equipe para casos compatíveis com o serviço.

Considerando a PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO Nº 258/2023 de 30 de março, que habilita o Hospital Beatriz Ramos para Alta Complexidade de Ortopedia e Traumatologia.

Considerando a Habilitação 258/2023 é estadual e estamos pleiteando a Habilitação Federal.

A instituição solicita a habilitação de mais 10 leitos de UTI Geral Adulto Tipo II.

**Quadro 70:** Inclusão de novos Leitos de UTI Adulto tipo II, incluídos no PAR de 2023 - **LEITOS POS COVID PARECER 1076/2021 FAVORÁVEL – AGUARDAM HABILITAÇÃO**

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO             | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS QUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|-----------|---------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Brusque   | 2522411 | Hospital Azambuja           | 10              | 1.055.404,80    |                        |                 | 1.055.404,80             |
| Vale do Itajaí  | Blumenau  | 2558246 | Hospital Santo Antonio      | 05              | 527.702,40      |                        |                 | 527.702,40               |
| Vale do Itajaí  | Gaspar    | 2691485 | Hospital de Gaspar          | 10              | 1.055.404,80    |                        |                 | 1.055.404,80             |
| Vale do Itajaí  | Indaial   | 2521873 | Hospital Beatriz Ramos      | 10              | 1.055.404,80    |                        |                 | 1.055.404,80             |
| Vale do Itajaí  | Timbó     | 2537192 | Hospital e Maternidade OASE | 10              | 1.055.404,80    |                        |                 | 1.055.404,80             |
| <b>Total</b>    |           |         |                             |                 |                 |                        |                 | <b>4.749.322,00</b>      |

Na tabela acima, estão descritos os leitos de UTI adulto tipo II que aguardam habilitação do Ministério da Saúde, que possuem parecer favorável (Parecer 1076/2021) e que foram implantados para atendimento covid e permaneceram ativos. Possuem taxa de ocupação acima de 90%.

**Quadro 71:** Inclusão de **NOVOS** Leitos de **UTI Adulto tipo III**, incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUN      | CNES    | ESTABELECIMENTO        | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS QUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|----------|---------|------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Blumenau | 2558246 | Hospital Santa Isabel  | 10              | 2.628.000,00    |                        |                 | 2.628.000,00             |
| Vale do Itajaí  | Blumenau | 2558246 | Hospital Santo Antonio | 10              | 2.628.000,00    |                        |                 | 2.628.000,00             |
| <b>Total</b>    |          |         |                        | <b>20</b>       |                 |                        |                 | <b>5.256.000,00</b>      |

**Justificativa:** As duas instituições estão iniciando as tratativas para ampliação de leitos de UTI adulto. Hospital Santo Antonio possui taxa de ocupação de 91% e média de permanência de 10 dias em 2022. O Hospital Santa Isabel possui taxa de ocupação de 96,9% e tempo médio de permanência de 6,3 dias.

Hospital Santa Isabel: em tempo anterior ao da pandemia, a quantidade de leitos de UTI disponibilizados no município já não supria as demandas da região, uma vez que o hospital é referência em alta complexidade nas seguintes especialidades: neurocirurgias, oncologia e cardiologia. A população para a qual o hospital é referência nessas especialidades tem em média 1.564.940. O hospital ainda é porta de entrada na urgência com alto volume de atendimentos realizados. Para que as cirurgias programadas possam ser ampliadas há necessidade dos leitos em questão. Os 10 leitos de UTI adulto encontram-se em construção enquadrando-se nos parâmetros do tipo III.

**Quadro 72 : REQUALIFICAÇÃO DE LEITOS UTI ADULTO tipo II, PARA UTI ADULTO TIPO III**

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO        | Leitos UTI TIPO II | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS UTI TIPO III REQUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|-----------|---------|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Blumenau  | 2558254 | Hospital Santo Antonio | 18                 | 2.667.852,16    | 18                                    | 1.722.870,81    | 4.390.722,97             |

Obs: Hospital Santo Antônio possui 13 leitos UTI adulto tipo II qualificados, e mais 05 leitos **aguardando** qualificação UTI tipo II. Para tanto, solicita requalificar o quantitativo de 18 leitos (13 já qualificados tipo II e outros 05 que estão em fase de qualificação junto ao MS), em UTI ADULTO TIPO III.

**Justificativa:** O Hospital possui 13 leitos UTI adulto tipo II habilitados na RUE. E outros cinco leitos novos aguardando a habilitação (PROCESSO ENCAMINHADO AO MS em Maio/2023. Considerando que o Hospital Santo Antonio passou a ser uma unidade de assistência de alta complexidade em traumatologia-ortopedia na região de saúde, solicita requalificação dos leitos totais UTI de tipo II para tipo III.

## LEITOS DE UTI PEDIÁTRICO

### REQUALIFICAÇÃO:

**Quadro 73: REQUALIFICAÇÃO de Leitos de UTI Pediátrico aprovados em N.T. 404/2016, DE TIPO II PARA TIPO III**

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO        | LEITOS | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS REQUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|-----------|---------|------------------------|--------|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Blumenau  | 2558254 | Hospital Santo Antonio | 08     |                 | 08                       | R\$ 765.799,20  | R\$ 765.799,20           |

A Fundação Hospitalar - Hospital Santo Antônio de Blumenau vem vivenciando grande número de atendimentos de urgência e emergência em seu Pronto Socorro, situação essa vivida em todo o Brasil. Como participe da RUE, a instituição é porta de entrada para os

casos de urgência e emergência do Médio Vale de Itajai e única porta pediátrica SUS funcionando 24 horas.

É referência em Alta Complexidade para Gestação de Alto Risco, Traumatologia Ortopedia Oncohematologia Adulto e Pediátrica e Cirurgia Bariátrica para até 53 municípios. No entanto, o aumento no número de atendimentos em porta de entrada tem extrapolado nossa capacidade instalada, seja no próprio PS, seja nas enfermarias ou nas UTIs. Atende-se um total de 8.500 pacientes/mês no PS, sendo 3.500 crianças, algumas provenientes de outros municípios, com quadros graves, que necessitam de leitos de Terapia Intensiva. Atualmente temos 10 leitos de UTI pediátrica, com taxa de ocupação, em média, de 83.1% (dados dos últimos 12 meses de maio 2022 a abril 2023). Mesmo com a ampliação de leitos de UTI Pediátrica, as crianças de maior gravidade ou que necessitam de especialidades pediátricas específicas, como cirurgia pediátrica, cirurgia cardíaca, ortopedia pediátrica, e oncohematologia, são transferidas para nossa instituição, pois as demais instituições da região não dispõem de retaguarda para seus pacientes. Além disso, após a pandemia de COVID 19, os quadros respiratórios pediátricos agravaram-se assustadoramente, culminando com um aumento de patologias respiratórias graves como bronqui lites virais; descompens  es de asma/bronquites e pneumonias bacterianas, evoluindo com necroses pulmonares, necessitando, na maioria dos casos de leitos de intern  o e, uma porcentagem destas crianças evoluindo para quadros de insuficiência respiratória grave, com necessidade de prótese ventilatória, cirurgias e leitos de Terapia Intensiva. Diante do exposto, o HSA solicita qualificação dos 08 leitos UTI Ped tipo II para UTI Ped tipo III.

O Hospital Santo Antônio, já dispõe dos leitos habilitados como Tipo II, pediatria e adulto, mas com todas os parâmetros para o atendimento como Tipo III, como: equipe técnica, estrutura física e equipamentos. Essa reclassificação visa ampliar e garantir um atendimento de maior qualidade, em especial para a população referenciada para os atendimento de alta complexidade ao qual ele é habilitado, sendo, elas: Oncologia, Ortopedia, Bariátrica, Gestante de Alto Risco, além de ser a referencia para o atendimento   criança na região, t b m   uma hospital com Porta de Entrada.

### **NOVOS LEITOS UTI PEDIATRICO**

**Quadro 74:** Inclusão de **NOVOS** Leitos de UTI Pediátrico Tipo III

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO        | LEITOS | CUSTEIO (ANUAL) | Nº LEITOS REQUALIFICADOS | CUSTEIO (ANUAL) | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|-----------|---------|------------------------|--------|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Blumenau  | 2558254 | Hospital Santo Antonio | 10     | 2.628.000,00    | -                        | -               | 2.628.000,00             |

**Justificativa:**

A Fundação Hospitalar - Hospital Santo Antônio de Blumenau vem vivenciando grande número de atendimentos de urgência e emergência em seu Pronto Socorro, situação essa vivida em todo o Brasil. Como participe da RUE, a instituição é porta de entrada para os casos de urgência e emergência do Médio Vale de Itajaí e única porta pediátrica SUS funcionando 24 horas.

É referência em Alta Complexidade para Gestação de Alto Risco, Traumatologia Ortopedia Oncohematologia Adulto e Pediátrica e Cirurgia Bariátrica para até 53 municípios. No entanto, o aumento no número de atendimentos em porta de entrada tem extrapolado nossa capacidade instalada, seja no próprio PS, seja nas enfermarias ou nas UTIs. Atende-se um total de 8.500 pacientes/mês no PS, sendo 3.500 crianças, algumas provenientes de outros municípios, com quadros graves, que necessitam de leitos de Terapia Intensiva. Atualmente temos 10 leitos de UTI pediátrica, com taxa de ocupação, em média, de 83.1% (dados dos últimos 12 meses de maio 2022 a abril 2023). Mesmo com a ampliação de leitos de UTI Pediátrica, as crianças de maior gravidade ou que necessitam de especialidades pediátricas específicas, como cirurgia pediátrica, cirurgia cardíaca, ortopedia pediátrica, e oncohematologia, são transferidas para nossa instituição, pois as demais instituições da região não dispõem de retaguarda para seus pacientes. Além disso, após a pandemia de COVID 19, os quadros respiratórios pediátricos agravaram-se assustadoramente, culminando com um aumento de patologias respiratórias graves como bronqui lites virais; descompens  es de asma/bronquites e pneumonias bacterianas, evoluindo com necroses pulmonares, necessitando, na maioria dos casos de leitos de intern  o e, uma porcentagem destas crianças evoluindo para quadros de insuficiência respiratória grave, com necessidade de prótese ventilatória, cirurgias e leitos de Terapia Intensiva. Diante do exposto, o HSA solicita a ampliação de 10 novos leitos UTI pediátrico tipo III.

**8.2.4 LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS:**

**Quadro 75:** Inclusão de NOVOS Leitos de Cuidados Prolongados incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO     | CNES    | ESTABELECIMENTO       | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL)         |
|-----------------|---------------|---------|-----------------------|-----------------|-------------------------|
| Vale do Itajaí  | Benedito Novo | 2660717 | Hospital São Benedito | 25              | R\$ 4.222.800,00        |
| <b>Total</b>    |               |         |                       | <b>25</b>       | <b>R\$ 4.222.800,00</b> |

Justificativa:

Tal intenção se dá pelo motivo que atualmente o Hospital São Benedito ter uma estrutura física quase pronta com capacidade de funcionamento 24 horas. Atualmente tem funcionamento somente de 12 horas dia, como pronto atendimento mas tem como intenção junto com poder público de ampliar os serviços voltando a abrir 24 horas e voltando a ter internações e vocacionar o atendimento conforme as necessidades da região.

Em nossa região temos a necessidade de novos leitos de Internação em Cuidados Prolongados (UCP) e em Benedito Novo no momento não temos a estrutura do hospital pronta para a implantação, mas temos interesse e possibilidades em conjunto poder público e direção do hospital em colocar em pratica pois tem capacidade de futuramente ter pois tem uma ampla estrutura física em fase final de instalação de leitos de internação.

**Quadro 76:** Remanejamento de Leitos de Cuidados Prolongados aprovados em N.T. 404/2016 PARECER TÉCNICO Nº 1076/2021

| UNIDADE HOSPITALAR DE ORIGEM  |           |         |                       |                 |                 |
|-------------------------------|-----------|---------|-----------------------|-----------------|-----------------|
| REGIÃO DE SAÚDE               | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO       | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL) |
| Vale do Itajaí                | Gaspar    | 2691485 | Hospital de Gaspar    | 15              | 1.055.700,00    |
| UNIDADE HOSPITALAR DE DESTINO |           |         |                       |                 |                 |
| REGIÃO DE SAÚDE               | MUN       | CNES    | ESTABELECIMENTO       | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL) |
| Vale do Itajaí                | Blumenau  | 2522209 | Hospital Misericórdia | 15              | 1.055.700,00    |

O Hospital de Gaspar sinalizou negativamente em relação a implantação de leitos de cuidados prolongados. Desta forma, considerando a necessidade do serviço e a intenção do Hospital Misericórdia em habilitar tal serviço, solicitamos o remanejamento dos leitos já aprovados em Parecer 1076/2021. A instituição possui espaço físico adequado e está em fase de contratação de equipe para iniciar os atendimentos de pacientes com necessidade de reabilitação através dos leitos de UCP.

### 8.2.5 LEITOS DE UNIDADE DE AVC:

**Quadro 77 :** Inclusão de NOVOS Leitos de AVC incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO  | CNES    | ESTAB.                      | Nº LEITOS AGUDO | CUSTEIO (ANUAL)  | Nº LEITOS INTEG | CUSTEIO (ANUAL)  | TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL) |
|-----------------|------------|---------|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Brusque    | 2522411 | Hospital Azambuja           | 10              | R\$ 1.149.750,00 | 10              | R\$ 1.099.786,10 | R\$ 2.249.536,10         |
|                 | Rio do Sul | 2568713 | Hospital Regional Alto Vale | 05              | R\$ 574.875,00   | 05              | R\$ 549.893,05   | R\$ 1.124.768,05         |
|                 | Indaial    | 2521873 | Hospital Beatriz Ramos      | 10              | R\$ 1.149.750,00 | -               | -                | R\$ 1.149.750,05         |
| <b>TOTAL</b>    |            |         |                             | <b>25</b>       |                  | <b>15</b>       |                  | <b>R\$ 4.524.054,20</b>  |

#### Justificativa:

**Hospital Azambuja:** O Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux, inscrito no CNPJ sob nº.82.986.985/0001-30, inscrito no CNES sob o nº. 2522411, Brusque/SC, é uma instituição filantrópica e atende uma população de aproximadamente 351.500 habitantes, pois abrange a cidade de Brusque e municípios vizinhos.

O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é uma das principais causas de morte e incapacidade em todo o mundo. A incidência de AVC está aumentando devido a fatores como envelhecimento da população, aumento de doenças crônicas (como hipertensão, diabetes e obesidade) e mudanças no estilo de vida. Portanto, a demanda por serviços de AVC está aumentando, o que justifica a necessidade de mais leitos para atender a um número crescente de pacientes. Ademais, o AVC requer cuidados médicos especializados, incluindo diagnóstico precoce, avaliação neurológica, exames de imagem, monitoramento contínuo, administração de medicamentos e reabilitação. Além disso, alguns casos de AVC podem exigir intervenções cirúrgicas, como remoção de coágulos sanguíneos. Para garantir o melhor atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), o Hospital Azambuja conta com uma equipe multidisciplinar treinada e equipamentos adequados para atender as demandas existentes. O tratamento eficaz do AVC geralmente requer intervenção dentro de um período limitado de tempo, conhecido como janela terapêutica. Em muitos casos, a administração de medicamentos trombolíticos ou a remoção de coágulos sanguíneos devem ser feitas dentro de algumas horas após o início dos sintomas.

Portanto, ter leitos disponíveis imediatamente para receber pacientes com AVC é crucial para garantir que eles recebam tratamento oportuno. A rápida intervenção e o tratamento especializado do AVC podem reduzir a morbidade (complicações e sequelas) e a mortalidade associadas à doença. Com o aumento número de leitos para o AVC, o Hospital Azambuja pode proporcionar um atendimento mais ágil e eficiente, melhorando os resultados clínicos e a qualidade devida dos pacientes afetados. Desta forma, o Hospital Azambuja, vem por meio deste, solicitar a inclusão no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências (PAR), a habilitação de mais 10 (dez) leitos clínicos hospitalar em Unidade de Cuidado Integral ao Acidente Vascular Cerebral (U-AVC Integral) para ser Centro de Atendimento de Urgência Tipo II, conforme prevê a Portaria de nº 665 de 12/04/2012 e Portaria nº 800 de 17/06/2015, aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no âmbito do SUS. Estes leitos estão em fase de implantação.

**Hospital Regional Alto Vale do Itajaí:** Hospital referência para 28 municípios em unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia. Possui protocolo para administração de medicamentos trombolíticos ou a remoção de coágulos sanguíneos em tempo oportuno, inclusive iniciou protocolo da linha de cuidado do AVC nos municípios pertencentes a região do Alto Vale do Itajaí.

**Hospital Beatriz Ramos:** A Associação Beatriz Ramos, entidade filantrópica, de assistência social, sem fins lucrativos, inscrita sob CNPJ 84.231.281/0001-83, com sede na Rua: Desembargador Alves Pedrosa 185, Indaial/SC, vem por meio deste solicitar que sejam avaliadas as seguintes considerações, a fim de sensibilizar e informar sobre a atual realidade da nossa região.

Considerando que atendemos os moradores da cidade de Indaial/SC, que de acordo com a estimativa do IBGE em 2021 é de 72.346 pessoas.

Considerando que atendemos os pacientes das cidades circunvizinhas, a saber, Apiuna/SC com a população de 10.951, Ascurra/SC 8.021, Benedito Novo /SC 11.896, Rio dos Cedros/SC 11.937, Rodeio/Sc 11.647, Timbó/SC 45.703 e Pomerode/SC 34.561 pessoas, também em conformidade com IBGE 2021.

Considerando que a população da cidade onde o Hospital Beatriz Ramos está localizado e toda população das cidades vizinhas, a qual também prestamos atendimentos, somam um total de 206.979 pessoas segundo IBGE/2021.

Considerando a malha viária e que atendemos *Porta de Entrada/Pronto Socorro*. Recebemos pacientes vítima de acidentes de várias cinemáticas, da BR 470 e BR 477, que dá acesso à cidade de Indaial/SC, onde alguns pacientes chegam a ser transportados via Arcanjo

(Transporte aéreo de urgência e emergência), de acordo com a gravidade e tempo resposta para intervenção de referência de acordo com a necessidade.

Considerando que a Br 470 é conhecida como a rodovia mais violenta de SC pela avaliação da Polícia Rodoviária Federal. (<https://www.nsctotal.com.br/colunistas/diogo-vargas/a-terrivel-realidade-da-br470-a-rodovia-mais-violenta-de-santa-catarina>), que a mesma passa por reestruturação asfáltica, desvio de rotas, afunilamento do tráfego, falta de sinalização e iluminação adequada, desfavorecendo completamente o tráfego seguro, onde acontecem graves acidentes e estes vem diretamente para o Hospital Beatriz Ramos.

Considerando que casos extremamente graves de vítimas de politrauma, em algumas situações em que não podem ser transferidas, devido ao risco de morte durante o transporte, muitas vezes acabamos atendendo o paciente, em toda sua necessidade, dentro do Hospital Beatriz Ramos. Demonstrando que temos recursos para atender pacientes com maiores exigências de suporte avançado de vida.

Considerando que contribuimos para explantes desde 2020, Com total de 14 notificações e 7 captações em condições de doação, realizando toda rotina de protocolo orientada pela SC transplantes, quando temos suspeita de morte encefálica. Todo o processo é realizado por uma equipe qualificada e acompanhado integralmente pela equipe de Florianópolis.

Considerando que os pacientes em estado grave, com traumatismo crânioencefálico, podem ter seu tratamento completo em nossa instituição, pois possuímos equipe qualificada, aparelhos de imagens para realização de exames e centro cirúrgico com tecnologia de ponta.

Considerando que possuímos serviço de imagem, com Centro de Diagnóstico reestruturado, equipe capacitada e equipamento de excelente qualidade. Suporte dos serviços de imagem como: exames de tomografia, Raio X, Ultrassom, serviços que estão em pleno funcionamento juntamente com o suporte de endoscopia/colonoscopia. Espaço físico preparado para receber em um futuro próximo, uma ressonância magnética.

Considerando que possuímos equipe de neurologia 24 horas (presencial e disponível em até duas horas), com equipe de profissionais especializados e de renome na área de neurocirurgia pactuada com o Grupo Neuromax. Considerando que dispomos de tratamento trombolítico e equipe multidisciplinar apostos 24 horas por dia em nosso Pronto Socorro.

Considerando que dispomos de todos os requisitos da Portaria nº .800 de 17 de Junho de 2015.

Considerando que dispomos de 10 leitos de UTI Geral Adulto Tipo II e estamos buscando habilitação de mais 10 leitos de UTI Geral Adulto Tipo II.

Considerando que possuímos laboratório de análises clínicas 24 horas, com serviço de hemocultura automatizada e uma tabela de exames para contemplar a necessidade da

equipe médica de dispor de diagnóstico mais rápido e preciso, gerando benefício ao paciente.

Considerando dispormos de um centro cirúrgico de alta qualidade, inaugurado no dia 20 de junho de 2020, com todos os equipamentos necessários para cobrir uma gama de procedimentos em várias especialidades. Conta ainda com equipe treinada e capacitada, onde já realizamos procedimentos como cirurgias de coluna, artrodese, laminectomias, descompressão craniana, tumores de crânio e cirurgias de aneurismas cranianos.

Considerando que contamos com uma equipe técnica multiprofissional devidamente treinada e capacitada que podemos atender e manter o acompanhamento desses pacientes internados no Hospital Beatriz Ramos, com comprometimento desde a sua chegada até a sua saída.

Considerando que o município de Indaial acolhe várias empresas do ramo têxtil, metalúrgico, produção de artefatos de cimento, papel e fabricação de máquinas e peças, recebemos demandas destes locais quando ocorrem acidentes de trabalho. O amparo e acolhimento destes trabalhadores são realizado diretamente no Pronto Socorro, sendo respeitado sempre a abordagem primária de classificação de risco.

Considerando que estamos no trajeto de transporte de diversos tipos de carga, onde somos parte da rota de caminhões para pequenos/grandes centros, portos e aeroportos, já que a BR470 é umas das principais rodovias que dá acesso a BR101.

Considerando que temos um aumento significativo de pessoas em nossa região no mês de outubro, devido a Oktoberfest, que é considerada a maior festa de cerveja das américas e que devido à proximidade, acolhemos vários visitantes entre os que apenas passam pela região para acessar o evento. Um balanço socioambiental realizado pela equipe organizadora divulgou que mais de 600 mil pessoas passaram pelo evento nesta última edição de 2022 ([Jornal de Blumenau - mais de 600 mil pessoas passaram pela 37ª Oktoberfest Blumenau \(noticenter.com.br\)](#)).

Considerando que possuímos heliponto funcionante e dentro das normas exigidas pela aviação de resgate, o qual favorece transporte de pacientes mais graves. Hoje é utilizado na grande maioria para encaminhamento de pacientes em janela terapêutica de AVC, IAM, politraumatizados graves em condições de transporte aéreo. Podemos considerar ainda que, a acessibilidade do pouso, favorece a vinda de pacientes com agravos e que necessitam de suporte de emergência.

Considerando que estamos ampliando nosso espaço físico e tendo em vista cadastramento de mais leitos dentro do CNES, acerca de atender a demanda, que hoje já prova sinais de crescimento, onde sentimos o impacto da necessidade de mais ampliação do serviço.

Considerando os fluxos existentes que viabilizam o acesso aos serviços de atendimento móvel de urgência SAMU, Corpo de Bombeiros Voluntários de Indaial, Corpo de Bombeiros Voluntários da União, Unidade de Resgate Aeromédico Arcanjo, Rede de Atenção Básica do Município de Indaial, Polícia Militar de Santa Catarina e Polícia Rodoviária Federal.

Considerando que é de interesse desta instituição trabalhar com a Central Regional de Regulação de Urgência e consequentemente coordenar os fluxos coerentes e efetivos de referência e contrareferência.

Considerando que este estabelecimento de saúde trabalha com a classificação de risco disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da cartilha de APH. Tendo uma visão ampla e acolhedora de identificação do grau de sofrimento ou agravo à saúde, de risco de morte, priorizando aqueles que necessitam de atendimento imediato. Considerando que a utilização de protocolos clínicos-assistenciais como por exemplo: protocolo de IAMCSST, protocolo de AVC, protocolo de Dor Torácica e protocolo de Sepsis.

Considerando que trabalhamos com o sistema Tasy® que viabiliza o acesso horizontal da equipe multidisciplinar, utilizando prontuário eletrônico único e compartilhado.

Considerando que possuímos um Núcleo Interno de Regulação - NIR ativo e comprometido com a rotatividade efetiva de leitos, 24 horas por dia e dentro das normativas.

Considerando que o hospital conta com as seguintes Comissões implantadas e funcionante: Comissão de Assistência Humanizada, Comissão de Ética de Enfermagem, Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, Comissão de Pele, Comissão de Padronização de Protocolos, Comissão Cuidados Paliativos, Comissão de Prontuários e Óbitos, Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, Comissão de Farmácia e Terapêutica, Comitê Transfusional, Núcleo Interno de Regulação de Leitos, Comissão de Metas Qualitativas.

Considerando que temos Cronograma Anual 2023 de Atividades de Educação Permanente para as equipes e que no último ano (2022) possibilitamos o curso de ACLS e BLS para a enfermagem e ATLS e ACLS para médicos.

Considerando que possuímos suporte para hemocomponentes, em parceria com o Hemosc de Blumenau em fluxo funcionante e projeto de ampliação para agência transfusional.

Considerando a **PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO Nº 258/2023** de 30 de março, que habilita o Hospital Beatriz Ramos para Alta Complexidade de Ortopedia e Traumatologia.

#### **8.2.6 LEITOS DE UNIDADE CORONARIANA:**

**Quadro 78** : Inclusão de novos Leitos de Unidade Coronariana (UCO) incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO | CNES    | ESTABELECIMENTO  | Nº LEITOS NOVOS | CUSTEIO (ANUAL)          |
|-----------------|-----------|---------|------------------|-----------------|--------------------------|
| Vale do Itajaí  | Brusque   | 2522411 | Hosital Azambuja | 10              | R\$ 5.256.000,00         |
|                 | Timbó     | 2537192 | Hospital Oase    | 10              | R\$ 5.256.000,00         |
| <b>Total</b>    |           |         |                  | <b>10</b>       | <b>R\$ 10.512.000,00</b> |

**Justificativa:**

**Hospital Azambuja:** O Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux, inscrito no CNPJ sob o nº 82.986.985/0001-30, inscrito no CNES sob o nº. 2522411, estabelecido na Rua Azambuja, n. 1089. Bairro Azambuja, Brusque/SC, CEP 88353-902, é uma instituição filantrópica e atende uma população de aproximadamente 351.500 habitantes, pois abrange a cidade de Brusque e municípios vizinhos. As doenças cardiovasculares, incluindo as emergências coronarianas, continuam sendo uma das principais causas de morbidade e mortalidade em todo o mundo. Com a envelhecimento da população e o aumento de fatores de risco cardiovasculares, como hipertensão, diabetes, obesidade e sedentarismo, a demanda por serviços de Terapia Intensiva Coronariana (TIC) tem aumentado constantemente. Assim, a solicitação de leitos de Terapia Intensiva Coronariana UCO Tipo II, permite atender a essa demanda crescente de pacientes que requerem cuidados intensivos devido a condições cardíacas agudas. As emergências coronarianas, como infarto agudo do miocárdio e angina instável, exigem um tratamento rápido e altamente especializado. Os pacientes com essas condições podem necessitar de monitoramento contínuo, suporte ventilatório, intervenções invasivas como cateterismo cardíaco e angioplastia, além de administração de medicamentos específicos. Portanto, o Hospital Azambuja solicita a habilitação de leitos de Terapia Intensiva Coronariana - UCO Tipo II, com a finalidade de garantir o fornecimento de cuidados intensivos especializados e multidisciplinares a esses pacientes.

O tratamento eficaz das emergências coronarianas muitas vezes requer intervenção imediata. Em casos de infarto agudo do miocárdio, por exemplo, a intervenção coronariana percutânea (ICP) deve ser realizada o mais rápido possível para restabelecer o fluxo sanguíneo no coração e reduzir o dano cardíaco. Ter leitos de Terapia Intensiva Coronariana - UCO Tipo II, disponíveis significa ter a capacidade de admitir e tratar esses pacientes dentro da janela de tempo crítica, melhorando assim os resultados clínicos e reduzindo a morbidade e a mortalidade. A disponibilidade de leitos de Terapia Intensiva Coronariana UCO Tipo II, pode contribuir para reduzir a taxa de ocupação e a sobrecarga dos leitos

existentes no Estado. Isso é importante porque um alto nível de ocupação pode levar a atrasos no atendimento, transferências desnecessárias e potencialmente impactar negativamente a qualidade do atendimento prestado aos pacientes.

O Hospital Azambuja possui habilitação em Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular Estadual, assim disponibiliza serviços em Cirurgia Cardiovascular e Procedimentos em Cardiologia Intervencionista, Cirurgia Vascular, Cirurgia Vascular e Procedimentos Endovasculares Extracardiacos.

Desta forma, o Hospital Azambuja, vem por meio deste, solicitar a inclusão no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências (PAR), a habilitação de 20 (vinte) leitos de Terapia Intensiva Coronariana - UCO Tipo II, conforme prevê a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28/09/2017 e Portaria GM/MS nº. 3.432.

**Hospital Oase:** O HOSPITAL E MATERNIDADE OASE é referência para os municípios de Ascurra, Benedito Novo, Doutor Pedrinho, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó, como também atende varias outras cidades pelas proximidades como Apiuna, Ibirama, Indaial e Pomerode. Atende mais de 85% pelo Sistema Unico de Saúde – SUS e possui 174 leitos cadastrados no CNES, com média de atendimentos mensal de 5.500 pacientes, somente no Pronto Socorro; Além disso a entidade possui toda a sua CAPACIDADE TÉCNICA HOSPITALAR (estrutura completa), contemplando uma Agência Transfusional implantada e em pleno funcionamento, possui 4 (quatro) leitos psiquiátricos, 16 leitos de retaguarda clinica, 20 leitos de UTI Adulto, 10 leitos de UTI Neonatal, Pronto Socorro, Centro de Imagem e Diagnóstico (incluindo Equipamentos de Raio X, Ultrassom, Fibroncoscopio, Tomógrafo e Ressonância Magnética), Laboratório de Análises Clínicas, Centro Cirúrgico, Maternidade e Clínicas Médicas; Em reforço, disponibiliza ainda a oferta de serviços hospitalares, tais como: 2 (dois) clínicos no Pronto Socorro 24hs, 2 Pediatria 24hs, Obstetrícia 24hs, Anestesiologia, Clínica Médica, Ortopedia, Cirurgia Geral, Radiologia, Retaguarda de Pneumologia, Cardiologia, Neurologia, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia de Bucomaxilofacial, Cirurgia Torácica, Oftalmologia, Cirurgia Vascular, Urologia, Proctologia, Endoscopia e Colonoscopia. Logo adicionalmente, encontram-se em implantação, para o início a partir de janeiro/2024, os serviços de Hemodinâmica, Cirurgias Cardiológicas e Plantão de Cardiologia (Projeto aprovado Vigilância Sanitária do Estado de Santa Catarina sob processo VISA132/ANAR/2023). Como também, existentes a disponibilização dos programas de Residências em Clínica Médica, Multiprofissional, Ortopedia e Cirurgia Geral a partir de 02 de julho de 2023.

## 8.2.7 ATENÇÃO DOMICILIAR:

### PROGRAMA MELHOR EM CASA:

**Quadro 79** : Inclusão de Atenção Domiciliar – Melhor em Casa - incluídos no PAR de 2023

| REGIÃO DE SAÚDE | MUNICÍPIO    | CNES    | ESTABELECIMENTO                                                         | TIPO    | CUSTEIO (ANUAL)         |
|-----------------|--------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|
| Vale do Itajaí  | Gaspar       | 7520557 | PROGRAMA MELHOR EM CASA SAD<br>GASPAR<br>Prefeitura Municipal de Gaspar | EMAP    | R\$ 72.000,00           |
|                 | Pomerode     | 4155750 | SAD Serviço de Atenção Domiciliar de<br>Pomerode                        | EMAD II | R\$ 408.000,00          |
|                 | Rio do Sul   | 6456529 | Secretaria Municipal de Saúde                                           | EMAD II | R\$ 408.000,00          |
|                 | Rio do Sul   | 6456529 | Secretaria Municipal de Saúde                                           | EMAP    | R\$ 72.000,00           |
|                 | Timbo        | 4012801 | Serviço de Atenção Domiciliar                                           | EMAD II | R\$ 408.000,00          |
|                 | Timbo        | 4012801 | Serviço de Atenção Domiciliar                                           | EMAP    | R\$ 72.000,00           |
|                 | <b>Total</b> |         |                                                                         |         | <b>R\$ 1.440.000,00</b> |

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>INCREMENTO FINANCEIRO TOTAL (NOVO) NA REGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ</b> |
| <b>R\$ 50.998.173,97</b>                                              |

## **9 REGIMENTO INTERNO**

### **DELIBERAÇÃO CIR AMPLIADA MEDIO E ALTO VALE DO ITAJAÍ REGIMENTO INTERNO GRUPO CONDUTOR REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS MACRORREGIAO VALE DO ITAJAÍ**

A Comissão Intergestores Regional das regiões do Médio ou Alto Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, em sua reunião extraordinária de 23 de setembro de 2021.

#### **APROVA**

1. O REGIMENTO INTERNO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE  
MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ

#### **CAPÍTULO I – DA DENOMINAÇÃO**

**Art. 1º-** O Grupo Condutor é um órgão representativo das instituições que compõe e se articulam com a Rede de Atenção às Urgências da macrorregião, de caráter propositivo e consultivo.

**Art. 2º-** O Grupo Condutor RUE reger-se-á por este instrumento, que deverá ser legitimado na CIR.

#### **CAPÍTULO II – OBJETIVOS**

**Art. 3º-** Ao Grupo Condutor entende-se os seguintes objetivos:

- Representar o espaço formal de discussão das ações necessárias a permanente adequação do sistema de atenção integral às urgências, dentro das diretrizes estabelecidas pelos Planos de Atenção às Urgências Macrorregional e Estadual, em suas instâncias de representação institucional, constituindo espaço de discussão técnica em apoio às Comissões Intergestoras Regional;
- Permitir que os atores envolvidos diretamente na estruturação da atenção às urgências possam discutir, avaliar e pactuar as diretrizes e ações prioritárias, subordinadas às estruturas de pactuação do SUS nos seus vários níveis dentro da Macrorregião;

- Constituir-se em uma instância participativa das Regiões de Saúde e das Secretarias Municipais de Saúde, além dos órgãos reguladores, prestadores de assistência direta e indireta, dedicada aos debates, elaboração de proposições e pactuações sobre as políticas de organização e a operação da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião do Vale do Itajaí, do estado de Santa Catarina;

d) Cumprir por meio das CIRs (Comissão Intergestores Regionais) da Macrorregião e CIB (Comissão Intergestores Bipartite) as normas do Ministério da Saúde, Secretaria de Estado da Saúde e Secretarias Municipais de Saúde, Conselhos de Saúde, Conselho Federal de Medicina, Conselho Federal de Enfermagem e/ou outras instâncias normativas da área de urgências;

e) Ser órgão de assessoria para o tema de urgências junto as CIRs da Macrorregião Vale do Itajaí participando da elaboração de projetos e pareceres por demanda dos Conselhos de Saúde ou pelos gestores do SUS;

f) Assessorar a implementação da Rede de Atenção às Urgências nos municípios da Macrorregião de Santa Catarina.

### **CAPÍTULO III – DA CONSTITUIÇÃO**

**Art. 4º-** O Grupo Condutor da RUE está organizado de modo a fomentar a implantação, implementação, e o monitoramento dos componentes que compõe a Rede de Atenção às Urgências, visando atender as políticas públicas de Saúde da macrorregião.

**Art. 5º-** O Grupo Condutor da RUE será composto por membros titular e suplente dos órgãos e das entidades a seguir:

- a) Supervisor ou coordenador das macrorregionais de saúde;
- b) O Coordenador Regional do SAMU da Unidade de Suporte Avançado
- c) 1 (um) representante da VISA da SES;
- d) 1 (um) representante da Atenção Primária da SES;
- e) 1 (um) representante macrorregião da Comissão Permanente de Integração Ensino-Serviço;
- f) 1 (um) representante da Central de Regulação de Internação da Macrorregião;
- g) 1 (um) representante das Equipes de Controle, Avaliação e Auditoria da Macrorregião de

Saúde;

- h) 1 (um) representante da Unidade de Suporte Básico do SAMU;
- i) 1 (um) representante de UPA da região;
- j) 1 (um) representante da atenção Primária definido pela CIR, preferencialmente dos municípios que possuem SAD(programa Melhor em casa);
- k) 1 (um) representante de Hospital de gestão estadual;
- l) 1 (um) coordenador da CIR de cada Região de Saúde;
- m) 1 (Um) Apoiador do COSEMS;
- n) 2 (dois) representantes da VISA estadual
- o) 2 (dois) representantes designados pela CIR, podendo serem técnicos municipais que atuam em serviços da RUE ou representante de hospitais sob gestão própria;
- p) 1 (representante) quando houver, de Hospital sob Gestão Estadual
- q) 1 (um) representante de cada modalidade de serviço componente da RUE, cuja gestão seja feita por instituição privada, não podendo exceder mais de 1 (um) representante de um mesmo estabelecimento.
- r) 1 (representante) de hospital de gestão estadual

§ 1º - Os representantes da gestão devem ser técnicos com conhecimentos e atuação nos respectivos pontos de atenção os quais representam, com objetivo de melhor subsidiar as decisões, estando pautadas na técnica, conhecimentos dos serviços e realidades locais.

§ 2º - Cada membro designados no item “n”, representará no componente específico a totalidade dos referidos componentes na Macro;

**Art. 6º-** A gestão das atividades do Grupo Condutor competirá ao Coordenador (representante da SES), Vice Coordenador (representante de Secretaria Municipal de Saúde) e Secretários, os quais serão definidos por indicação dos demais membros, sendo sua posse registrada formalmente em ata.

§ 1º O mandato é por prazo indeterminado e possíveis substituições acontecerão em comum acordo em reunião do Grupo Condutor.

§ 2º A participação no Grupo Condutor será considerada prestação de serviço público relevante, não remunerado.

**Art. 7º-** Poderá ser apreciada a inclusão de novos membros a qualquer momento, conforme demanda do grupo e discutido o assunto em reunião.

#### **CAPÍTULO IV – DO FUNCIONAMENTO**

**Art. 8º-** O Grupo Condutor reunir-se-á mensalmente em reunião ordinária, com pauta definida com antecedência de pelo menos, 7 (sete) dias.

**Art. 9º-** Serão lavradas as atas resumidas de todas as reuniões da comissão, constando a relação dos presentes, justificativas dos ausentes, registros das decisões e encaminhamentos.

**Art. 10º-** As reuniões do Grupo Condutor ocorrerão, em primeira chamada, com a presença de 50% mais um (cinquenta por cento, mais um) de seus membros e, em segunda chamada, (15 minutos após o horário de início) com qualquerquórum.

§ 1º Na ausência do coordenador, o vice coordenará a reunião.

**Art. 11º-** As decisões poderão ser tomadas por maioria simples, respeitadas as condições anteriores.

**Art. 12º-** Reuniões extraordinárias poderão ser convocadas pela Coordenação do Grupo Condutor, pela Secretaria, pela Coordenação Estadual da RUE, ou por qualquer um de seus membros, desde que apoiados por, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) dos demais representantes.

**Art. 13º-** A ausência dos membros às reuniões do Grupo Condutor deverá ser justificada com 7 (sete) dias de antecedência da data da mesma, por escrito, à Secretaria.

**Art. 14º-** O não comparecimento do membro titular ou suplente a duas (2) reuniões seguidas ou três (3) alternadas do Grupo Condutor sem justificativa prévia, conforme *artigo 13º*, sujeitará ao membro a exoneração de sua participação no Grupo Condutor.

§1 Fica a critério dos membros do Grupo Condutor a escolha ou não de membro substituto ao exonerado, decisão essa que acontecerá na reunião em que se registrar a exoneração do membro.

§2 Cabe à Secretaria do Grupo Condutor notificar ao membro faltante, sua exoneração.

## **CAPÍTULO V – DAS ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DOS MEMBROS**

**Art. 15º-** O titular deverá comparecer assiduamente às reuniões e, no impedimento, seu suplente.

**Art. 16º-** Subsidiar o Grupo Condutor sobre a proposta de atendimento de sua instituição, suas disposições e dificuldades.

**Art. 17º-** Estimular a proatividade e corresponsabilidade dos atores na implementação da Rede.

**Art. 18º-** Informar com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, mudanças na sua instituição que possam alterar os compromissos assumidos com a Rede de Atenção às Urgências.

**Art. 19º-** Compartilhar conhecimento e informações (individuais/institucionais) para embasamento do processo de discussão.

**Art. 20º-** Manter a sua instituição informada, divulgando as deliberações e fazendo valer no seu âmbito as deliberações do Grupo Condutor.

**Art. 21º-** Representar o Grupo Condutor junto à sua instituição, divulgando a RUE e o próprio Grupo Condutor e participar em atos, por delegação do Grupo.

**Art. 22º-** Avaliar o atendimento às emergências das diversas instituições, considerando a vocação e peculiaridades de cada serviço, de acordo com sua hierarquização e territorialização dos serviços, requisitando garantias das instituições em relação às áreas técnicas de sua responsabilidade.

**Art. 23º-** Apresentar, discutir, e recomendar as instituições habilitadas na RUE, o conhecimento das normativas que regem a mesma, no seu âmbito de responsabilidade, em consonância com as diretrizes nacionais.

**Art. 24º-** Atuar junto aos órgãos públicos, e entidades filantrópicas, no sentido de buscar a participação e contribuição para implementação do Sistema.

**Art. 25º-** Propor o desenvolvimento de pesquisas e campanhas de esclarecimento e promoção da saúde e prevenção.

**Art. 26º-** Mediar às relações estabelecidas entre os componentes da Rede.

**Art. 27º-** Realizar o monitoramento dos componentes habilitados na Rede de Atenção às Urgências, conforme normativas do MS e orientações da Coordenação Geral de Urgência deste.

**Art. 28º-** Realizar o relatório do monitoramento, no prazo estabelecido, conforme orientações do Ministério da Saúde e RUE;

**Art. 29º-** Realizar a implementação e revisão da grade de referência e contrarreferência, conforme a construção das Redes de Atenção à Saúde.

**Art. 30º-** Construir critérios de monitoramento (agregando indicadores de qualidade e resultado), realizando avaliação continuada, e análise das metas a serem atingidas pelas unidades habilitadas na RUE.

**Art. 31º-** Avaliar e propor conforme necessidade alterações no Plano de Ação da RUE, e encaminhar para a Coordenação Estadual de urgência e emergência emitir parecer sobre a avaliação da compatibilidade das propostas (planos) na organização da RUE.

**Art. 32º-** Apoiar o desenvolvimento dos recursos humanos para as urgências, por meio das atividades das Comissões Permanentes de Integração Ensino- Serviço (CIES), com as diretrizes traçadas pelo Núcleo de Educação em Urgências (NEU-SC) do Estado de Santa Catarina.

**Art. 33º-** Colaborar para o desenvolvimento de ações estratégicas para ao desenvolvimento da RUE, priorizando as doenças e agravos de maior relevância no Estado.

**Art. 34º-** Participar da implementação das linhas de cuidado prioritárias (AVC, IAM e TRAUMA) de forma integrada com outras áreas afins.

## **CAPÍTULO VI – DA SECRETARIA EXECUTIVA**

### **1. Da Composição:**

- a) Será composto por quatro (04) membros, o coordenador(a), o vice – coordenador(a), o secretário(a) e o vice - secretário(a);
- b) A coordenação do Grupo Condutor será escolhida por seus pares, sendo o coordenador representante da SES e Vice Coordenador representante de município;
- c) A duração de mandato será por prazo indeterminado, e possíveis substituições acontecerão em comum acordo em reunião do Grupo Condutor;
- d) Os membros da Secretaria Executiva poderão ser substituídos, por decisão do Grupo Condutor, respeitando o *artigo 12º*. Toda substituição na composição da Secretaria Executiva será discutida com o Grupo Condutor e acordada com o mesmo;
- e) O Serviço de apoio administrativo/tramitação de processos será de responsabilidade da Macrorregional de Saúde respectiva;

### **2. Das atribuições da Secretaria Executiva:**

- a) Operacionalizar as decisões do Grupo Condutor;
- b) Instrumentalizar o Grupo Condutor para o planejamento das ações da Rede de Atenção às Urgências;
- c) Representar regularmente o Grupo Condutor junto aos Conselhos de Saúde e outras instâncias de interesse ao objeto do Grupo;
- d) Discutir, divulgar e apoiar a aplicação das normatizações;
- e) Enviar mensalmente a memória das atividades do Grupo Condutor para os seus membros, para a Coordenação Estadual da RUE, assim como elaborar e divulgar ao grupo as atas das reuniões;
- f) Informar às instituições que compõem o Grupo Condutor sobre as decisões tomadas em suas reuniões.

## **CAPÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Art. 35º-** Tendo em vista a execução e agilidade do trabalho, considerando as pautas a serem trabalhadas, poderão ser criados subgrupos com os membros participantes, de acordo com o tema a ser tratado.

**Art. 36º-** O Regimento Interno poderá ser modificado em reunião ordinária ou extraordinária, desde que convocada especificamente para este fim e com aprovação de 50 % + 1 (cinquenta por cento, mais um) dos membros do Grupo Condutor da Rede de Atenção às Urgências, com a devida apreciação da Coordenação Estadual de Urgência e Emergência - RUE

**Art. 37º-** O Regimento Interno entra em vigor a partir da sua legitimação junto a Comissão Intergestores Regional (CIR);

**Art. 38º-** Quaisquer modificações do Regimento Interno deverão ser legitimados Comissão Intergestores Regional (CIR) para entrarem em vigor.

Vale do Itajaí, 23 de setembro de 2021.

**LIGIA HOEPFNER**  
**Coordenadora CIR**  
Médio Vale do Itajaí

**SIMÃO HASCKEL**  
**Coordenador CIR**  
Alto Vale do Itajaí

## GRUPO CONDUTOR – MACRORREGIAO DO VALE DO ITAJAÍ

| COMPONENTE                                | INSTITUIÇÃO/SERVIÇO                                         | NOME                                  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Regionais de Saúde                        | Gerência Regional de Saúde de Blumenau                      | Douglas Rafael de Souza               |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul                    | Elke Verena Barg Schiliching da Silva |
| SAMU Suporte Avançado (USA)               | SAMU BLUMENAU                                               | André Roeder de Lima                  |
|                                           | SAMU RIO DO SUL                                             | Eduardo Rubim Schwab Leite            |
| Vigilância em Saúde da SES                | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul                    | Ana Paula Sebold Zimmermann           |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Blumenau                      | Kalinca Schwarz                       |
| Vigilância Sanitária                      | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul                    | Raquel Faller                         |
| Atenção Primária em Saúde da SES          | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul                    | Josélis Mafra Santiago                |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Blumenau                      | Marcelo Anderson Bracht               |
| EMAD/EMAP                                 | SMS Blumenau                                                | Natalia Carolina Gomez Griebeler      |
|                                           | SMS Gaspar                                                  | Arnaldo Gonçalves Munhoz Junior       |
| Equipe Controle Avaliação e Auditoria SES | Gerência Regional de Saúde de Rio do Sul                    | Nadia Kelen Stein Machado             |
|                                           | Gerência Regional de Saúde de Blumenau                      | Aracielly Pelozato                    |
| CIES/ETSUS                                | CIES Rio do Sul                                             | Roselita Sebold                       |
|                                           | EtSUS                                                       | Cláudia Vilela de Souza Lange         |
| Central de Regulação de Internações       | Regulação da Gerência Regional de Saúde de Blumenau         | Josiana Julio                         |
|                                           | Regulação da Gerência Regional de Saúde de Blumenau         | Nadia Lisieski                        |
| SAMU USB                                  | SAMU Ituporanga                                             | Adriana Maoeski                       |
|                                           | SAMU Blumenau                                               | Marco Aurelio Georg                   |
| CIR MEDIO VALE                            | Secretária de Saúde de Pomerode (Coordenadora CIR)          | Ligia Hoepfner                        |
|                                           | Secretário de Saúde de Blumenau                             | Marcelo Barasuol Lanzarin             |
|                                           | Representante Brusque                                       | Aline Fagundes da Cunha               |
| CIR ALTO VALE                             | Secretaria Municipal de Saúde de Dona Emma - representa CIR | Simao Haskell                         |
|                                           | Secretaria Municipal de Rio do Sul                          | Roberta Hochleitner                   |
|                                           | Secretaria Municipal de Saúde de Dona Emma                  | Oliani Alves de Souza                 |
| Porta de Entrada                          | Hospital Regional Alto Vale                                 | Kelly Christen Baade                  |
|                                           | Hospital Beatriz Ramos                                      | Juliana Carina Marquetti              |
| U-AVC                                     | Hospital e Maternidade Oase                                 | Robson Almeida                        |
|                                           | Hospital Azambuja                                           | Sheila Citadini Pamplona              |

|                                       |                                |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| U-CO                                  | Hospital Santa Izabel          | Andrea Aparecida Maschio Dittrich    |
| UPA                                   | Município de Rio do Sul        | Édia Regina Grah                     |
|                                       | Município de Brusque           | Álvaro de Carvalho                   |
| Hospital Gestão Estadual              | Hospital Dr Waldomiro Colautti | Edieudes Rodrigues da Silva          |
|                                       |                                | Greice Rech                          |
| Leitos Longa Permanencia - Retaguarda | Hospital de Trombudo Central   | Ronald Klug                          |
|                                       | Hospital Misericórdia          | Michele Trapp Sumariva               |
| UTI (ADULTO E PEDIÁTRICO)             | Hospital Bom Jesus             |                                      |
|                                       | Hospital Santo Antônio         | Maria Beatriz Silveira Schmitt Silva |
| Leitos Clínicos - Retaguarda          | Hospital Maria Auxiliadora     | Gisele Eloá Neves                    |
|                                       | Hospital de Gaspar             | Jiceli Petro                         |

## 10 DELIBERAÇÃO QUE APROVA O PAR NA CIR E CIB

### DELIBERAÇÃO CIR ALTO VALE DO ITAJAÍ



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR  
REGIÃO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ

**DELIBERAÇÃO 016/2023, de 26 de junho de 2023.**

DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PLANO DE  
AÇÃO REGIONAL DA REDE DE URGÊNCIA E  
EMERGÊNCIA DO VLE DO ITAJAÍ.

A Comissão Intergestores Regional da Região de Saúde de Rio do Sul em reunião ordinária do dia 15 de junho de 2023, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990,

CONSIDERANDO, a apresentação do plano pela Regional de Saúde de Rio do Sul na reunião da CIR ampliada (médio e Alto Vale do Itajaí) realizada dia 26 de junho de 2023 as 14hs de forma on-line, sendo aprovado o plano por unanimidade.

CONSIDERANDO, que objetivo do plano é Estabelecer a organização das ações e serviços de saúde para que funcionem de forma harmônica e integrada, considerando as necessidades epidemiológicas da população e as condições sociodemográficas da região de Saúde do Vale do Itajaí.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência do Vale do Itajaí.

Art. 2º. Esta deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Rio do Sul, 26 de junho de 2023.  
**AMARILDO**  
**JOSE**  
**MOSER:65718**  
**623953**  
Assinado digitalmente por AMARILDO  
JOSE MOSER:65718623953  
NE: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SOLUTI-Múltipla v5, OU=2016173500175, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=AMARILDO JOSE  
MOSER:65718623953  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2023.06.27 15:40:37-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2  
Amarildo José Moser  
Coordenador da CIR  
Alto Vale do Itajaí

## DELIBERAÇÃO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR  
REGIÃO DE SAÚDE DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

### DELIBERAÇÃO Nº. 53, DE 26 DE JUNHO DE 2023

APROVA O PLANO DA REDE DE  
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE, NA  
REGIÃO DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL (CIR) do Médio Vale do Itajaí, composta pelos municípios de Apiúna, Ascurra, Benedito Novo, Blumenau, Botuverá, Brusque, Doutor Pedrinho, Gaspar, Guaribuba, Indaial, Pomerode, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó, no uso de suas atribuições, em reunião de CIR ampliada extraordinária no dia 26 de junho de 2023:

#### RESOLVE:

**Art. 1º.** Aprovar o Plano da Rede de Urgência e Emergência – RUE, na região do Médio Vale do Itajaí.

**Art. 2º.** Esta deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Blumenau - SC, 26 de junho de 2023.

LÍGIA HOEPFNER  
Coordenadora da CIR  
Secretária Municipal de Saúde de Pomerode

Apiúna – Ascurra – Benedito Novo – Blumenau – Botuverá – Brusque – Doutor Pedrinho  
Gaspar – Guaribuba – Indaial – Pomerode – Rio dos Cedros – Rodeio – Timbó

cr@cisatmsc.gov.br | Rua Roberto Torres, 408 | Bairro Itaipó | Blumenau - SC | 89020-000 | Fone: (41)3340751 | Página 1 de 1.



## 11 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com a construção do Presente Plano de Ação, elaboramos um diagnóstico situacional da Rede de Atenção às Urgências e estabelecemos nele desafios quantitativos e qualitativos a serem cumpridos pelos diversos pontos de atenção aqui definidos para cada componente da RUE na região do Vale do Itajaí.

No planejamento da execução estaremos estabelecendo um Plano Operativo Anual, cujas metas pactuadas deverão ser monitoradas pelo Grupo Condutor em parceria com as câmaras técnicas de Urgência e Emergência e das CIRs – Médio e Alto Vale do Itajaí e assim apresentar Relatório visando o acompanhamento para possíveis ajustes e validação dos resultados.

O Plano de Ação Regional da RUE do Vale do Itajaí tem como objetivo orientar os integrantes do Grupo Condutor momento e de estar em constante aperfeiçoamento por este grupo para melhora da situação de saúde nas instituições que prestam atendimento de Urgência e Emergência da Macrorregião do Vale do Itajaí.

O sucesso de um Plano se deve a um processo convergente de esforços e da constituição de parcerias intersetoriais, considerando-se a magnitude e a transcendência dos problemas de saúde e sua multicausalidade.

No contexto RUE da Macrorregião o Vale do Itajaí, as áreas técnicas específicas e seus componentes/integrantes devem pautar suas ações tendo este documento como referencial norteador.

## 12 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017.** Redefine as diretrizes para implantação do Componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e do conjunto de serviço de urgência 24h não hospitalares da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) em conformidade como a Política Nacional de atenção às Urgências. Brasília, 2017.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017.** Dispõe sobre incentivos financeiros de investimento para novas UPA 24h (Nova) e UPA 24h (Ampliada) e respectivo incentivo financeiro de custeio mensal. Brasília. 2017.

BRASIL. Ministério Da Saúde. **Portaria nº 354 de 10 de março de 2014.** Pública a proposta de Resolução “Boas Práticas para Organização e Funcionamento de Serviços de Urgência e Emergência”. Brasília, 2014.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017.** Redefine as diretrizes para implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação das Urgências, componente da Rede de Atenção às Urgências. Brasília. 2017.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Portaria nº 2.048 de 05 de novembro de 2002.** Estabelece os princípios e diretrizes dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência, as normas e critérios de funcionamento, classificação e cadastramento de serviços e envolve temas como a elaboração dos Planos Estaduais de Atendimento às Urgências e Emergências, Regulação Médica das Urgências e Emergências, atendimento pré-hospitalar, atendimento pré-hospitalar móvel.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 1.256 de 25 de junho de 2013.** Aprova a Etapa III do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências do Estado de Santa Catarina e 208 514 83 Municípios e aloca recursos financeiros para sua implantação - Bloco da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar. Brasília. 2013.

BRASIL, Ministério Da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017** – Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília. 2017.

BRASIL(A), Ministério da Saúde. **Portaria nº 1.867 de 17 de outubro de 2016**. Estabelece recursos do Bloco da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar a serem incorporados ao Componente Limite Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar do Estado de Santa Catarina e do Município de Maravilha. Brasília. 2016.

BRASIL. Ministério Da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017**. Cnsolidação das normas sobre o financiamento e a tranferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, 2017.

BRASIL(C), Ministério da Saúde. **Portaria nº 2.144 de 17 de outubro de 2016**. Estabelece recurso do Bloco da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar a serem incorporados ao Componente Limite Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar do Estado de Santa Catarina e do Município de Xanxerê. Brasília. 2016.

BRASIL. Ministério Da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017**. Organiza o Componente Hospitalar da Rede de Atenção à Urgência no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, 2017.

BRASIL, Ministério Da Saúde. **Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017**. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para organização da Atenção Básica, para a Estratégia de Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Brasília. 2017.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Portaria nº 2.941 de 4 de dezembro de 2013**. Aprova a Etapa IV do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências do Estado de Santa Catarina e 209 515 84 Municípios, e aloca recursos financeiros para sua implantação - Bloco da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar. Brasília. 2013.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017**. Estabelece a organização dos Cuidados Prolongados para retaguarda à Rede de Atenção à Urgências e Emergências (RUE) e as demais Redes Temáticas de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília. 2017.

BRASIL. Constituição Federal. **Constituição da República Federativa do Brasil**. Brasília, 1988.

BRASIL. Ministério Da Saúde. **Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Articulação Interfederativa.** Painel de Indicadores do SUS nº 8: Temático Regionalização da Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. **A Atenção Primária e as Redes de Atenção à Saúde. Brasília: CONASS,** 2015. 127 p. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Acolhimento à demanda espontânea. Departamento de Atenção Básica. – 1. ed.; 1. reimpr. – Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Glossário temático: promoção da saúde.** Brasília: Ministério da Saúde; 2012. p. 48.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Departamento de Atenção Básica (DAB).** 2018.

ZIMERMANN, Ana Paula Sebold. **Desenho da Rede Hospitalar, Vale do Itajaí.** Disponível em:  
[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeD6bvAdW5j63pG0OKvDfSf3vSCSoX0shKGkzIW16oFfBpvlA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeD6bvAdW5j63pG0OKvDfSf3vSCSoX0shKGkzIW16oFfBpvlA/viewform?usp=sf_link). Rio do Sul, 2023.

### 13 ANEXOS

Registro das reuniões do Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência do Vale do Itajaí

