



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

# **PLANO DE AÇÃO REGIONAL DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS**

**MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE**  
**ATUALIZAÇÃO 2020**



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

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

# **PLANO DE AÇÃO REGIONAL – PAR REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE DE SANTA CATARINA**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**GOVERNADOR**

Carlos Moisés da Silva

**SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**

André Motta Ribeiro

**SUPERINTENDENTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Saule Luiz Pastre Junior

**COORDENAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - RUE**

Deyse Hames

**PRESIDENTE DO COSEMS**

Alexandre Lencina Fagundes

**COORDENADOR MACRORREGIONAL DE SAÚDE DE JOINVILLE**

Thiago Patricio Furtado

**SUPERVISORA REGIONAL DE SAÚDE DE MAFRA**

Leila Mariana Kleine Steidel

**AGÊNCIA DE SAÚDE DE JARAGUÁ DO SUL**

COORDENADORA RUE PNN

Cristiane Haffermann Wille



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

### **SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

<b>Municípios</b>	<b>Nome do Secretário</b>
<b>Araquari</b>	Maclovia Fontoura
<b>Balneário Barra do Sul</b>	Ricardo Orli dos Santos
<b>Barra Velha</b>	Ronnye Peterson Nasser dos Santos
<b>Bela Vista do Toldo</b>	Natanael Pires
<b>Campo Alegre</b>	Carolina da Costa Telma
<b>Canoinhas</b>	Katia Oliskowski
<b>Corupá</b>	Michael Pereira Marques
<b>Garuva</b>	Roland Ristow Junior
<b>Guaramirim</b>	Cheila Patrícia Rohweder
<b>Irineópolis</b>	Giseli Kempinski
<b>Itaiópolis</b>	Kelly Evellyn Ientz de Souza
<b>Itapoá</b>	Sandra Regina Medeiros da Silva
<b>Jaraguá do Sul</b>	Alceu Gilmar Moretti
<b>Joinville</b>	Jean Rodrigues da Silva
<b>Mafra</b>	Jaqueline Fatima Previatti Veiga
<b>Major Vieira</b>	Alexsandra Fernandes de Castro
<b>Massaranduba</b>	Suzane Elisa Froelich Reink
<b>Monte Castelo</b>	Reni Maria Meinster
<b>Papanduva</b>	Catia Taciana Thorstenberg
<b>Porto União</b>	Marivaldo dos Reis
<b>Rio Negrinho</b>	Maria de Fatima Mendes Afonso
<b>São Bento do Sul</b>	Manuel Rodrigues Del Olmo
<b>São Francisco do Sul</b>	Jefferson Pacheco Moraes
<b>São João do Itaperiú</b>	Gisele Terezinha Luiz Momm
<b>Schroeder</b>	Elmer Sandro Quadros
<b>Três Barras</b>	Raquel Cunher Vieira



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE**

**REPRESENTANTES DA MACRORREGIÃO**

Thiago Patricio Furtado	Coordenação Macrorregional Joinville
Joyce Cristina Cavalheiro Hanisch	Agência de Saúde Jaraguá do Sul
Cristiane Haffermann Wille	Agência de Saúde Jaraguá do Sul
Marilene Novelo Da Silva	Supervisão Regional de Saúde Mafra

**REPRESENTANTE DA CENTRAL REGIONAL DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Getúlio Cesar Moroso	Coordenação Macrorregional de Joinville
----------------------	---

**REPRESENTANTE DA CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIAS**

Rafael Martins	SAMU
----------------	------

**REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO POLO DE CADA REGIÃO**

Mayra Daniela Miers Witt	Joinville
Fabiana Conrado	Jaraguá do Sul
Rozane Maria Nissola	Mafra

**REPRESENTANTE DE MUNICÍPIO DE PEQUENO PORTE DE CADA REGIÃO**

Annelise Macedo Cabral	São Francisco do Sul
Antônio Alexandre de Azevedo	Guaramirim
Giseli Kempinski	Irineópolis



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

## REPRESENTANTE DA ATENÇÃO BÁSICA

Eletéia Patrícia Bezerra Oliveira Alves

Coordenação Macrorregional Joinville

Aline Rafaela Pikicius dos Santos

Supervisão Regional de Saúde de Mafra

## REPRESENTANTES DOS HOSPITAIS MACRORREGIÃO

Kathellen M. dos S. Camargo

Hospital Bethesda – Joinville

Vinicius Barrea

Hospital Municipal São José – Joinville

Andrea Luciana David

Hospital Regional Hans Dieter Schmidt – Joinville

Silvano Bueno

Hospital Infantil Jesser Amarante Faria - Joinville

Renan Sagrilo

Hospital São José – Jaraguá do Sul

Thais Fernanda Gregol Bassani

Hospital e Maternidade Jaraguá – Jaraguá do Sul

Isa Maris Raulino

Hospital Santo Antonio - Guaramirim

Talita Renê Mendonça

Hosp e Mat Mun Nossa Senhora da Graça –São Francisco do Sul

Caren S. Rumpf

Fundação Hospitalar Rio Negrinho

Renato de Figueiredo Santos

Hospital e Maternidade Sagrada Família – São Bento do Sul

Eva Eliane Odovane Emery

Hospital Félix da Costa Gomes – Três Barras

Daiane Vanessa Prestes

Hospital de Caridade São Bráz – Porto União

Amilton Fernandes Dias

Hospital São Vicente de Paulo – Mafra

Karin Adur

Hospital Santa Cruz de – Canoinhas



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

## **COORDENAÇÃO GRUPO CONDUTOR RUE PNN**

CRISTIANE HAFFERMANN WILLE – Coordenadora  
MARILENE NOVELLO – Vice Coordenadora  
ANGELA SCHIER - Secretária

## **EQUIPE DE ELABORAÇÃO**

ANGELA SCHIER  
CRISTIANE HAFFERMANN WILLE  
JOYCE CRISTINA CAVALHEIRO HANISCH  
MARILENE NOVELLO



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	11
2. AVALIAÇÃO DO DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	12
2.1 DADOS DEMOGRÁFICOS.....	13
2.2 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS.....	20
2.3 DIMENSIONAMENTO DAS DEMANDAS DE URGÊNCIA .....	22
2.4 OFERTA DE SERVIÇOS DO SUS.....	22
3. ADITIVO AO PLANO DE AÇÃO REGIONAL – PAR/RUE 2020.....	46
3.1 UPA 24H.....	46
3.2 SAMU 192 .....	47
3.3 PORTAS DE ENTRADA HOSPITALARES DE URGÊNCIA .....	48
3.4 LEITOS DE RETAGUARDA .....	48
3.5 LEITOS DE UTI ADULTO E PEDIÁTRICO – TIPO II .....	48
3.6 LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS .....	50
3.7 LINHA DE CUIDADO CARDIOVASCULAR .....	50
3.8 LINHA DE CUIDADO EM AVC .....	51
3.9 ATENÇÃO DOMICILIAR .....	51
4. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	51
5. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	52





## LISTA DE QUADROS

<b>Quadro</b>	<b>Página</b>
Quadro 01 - População em 2019/2020 .....	14
Quadro 02 – Área Territorial e densidade demográfica .....	15
Quadro 03 - População estimada por faixa etária 2017 .....	16
Quadro 04- População residente por município e sexo .....	16
Quadro 05 – Beneficiários em Planos de Assistência Médica .....	17
Quadro 06 - PORCENTAGEM DA POPULAÇÃO COM PLANO DE SAÚDE – SET/2020...	18
Quadro 07 – Dados Socioeconômicos .....	19
Quadro 08 – Mortalidade por Capítulo CID-10 .....	20
Quadro 09 – Morbidade Hospitalar do SUS por causas externas .....	21
Quadro 10: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de internação - Santa Catarina .....	21
Quadro 11 - Atenção básica instalada Região Nordeste – Joinville.....	23
Quadro 12 - Atenção Primária instalada Região Nordeste – Jaraguá do Sul .....	23
Quadro 13 - Atenção Primária instalada Região Planalto Norte .....	24
Quadro 14 – Atenção Domiciliar na macrorregião Planalto Norte e Nordeste.....	25
Quadro 15 - Relação de hospitais por região e municípios .....	26
Quadro 16 – Profissionais da Cidade de Itapoá .....	29
Quadro 17 - Profissionais da Cidade de Joinville .....	29
Quadro 18 - Cidade de São Francisco do Sul .....	31
Quadro 19 - Profissionais da Cidade de Campo Alegre .....	31
Quadro 20 – Profissionais da Cidade de Canoinhas .....	32
Quadro 21 – Profissionais da Cidade de Guaramirim .....	32
Quadro 22 – Profissionais da Cidade de Ireneópolis .....	33
Quadro 23 – Profissionais da Cidade de Itaiópolis .....	33
Quadro 24 – Profissionais da Cidade de Jaraguá do Sul .....	33
Quadro 25 – Profissionais da Cidade de Mafra .....	35
Quadro 26 – Profissionais da Cidade de Massaranduba .....	36
Quadro 27 – Profissionais da Cidade de Monte Castelo .....	36
Quadro 28 – Profissionais da Cidade de Papanduva .....	36



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Quadro 29 – Profissionais da Cidade de Porto União .....	37
Quadro 30 – Profissionais da Cidade de Rio Negrinho .....	38
Quadro 31 – Profissionais da Cidade de São Bento do Sul.....	38
Quadro 32 - Unidade De Suporte Avançado – USA Planalto Norte e Nordeste .....	39
Quadro 33 - Unidade De Suporte Por Região USB e Número De Atendimentos .....	39
Quadro 34 – Portarias relativas ao SAMU .....	40
Quadro 35 – UPAs Macrorregião Planalto Norte e Nordeste de SC .....	42
Quadro 36 - Porta de Entrada da Rede de Urgência e Emergência Habilitadas .....	42
Quadro 37 - Leitos de Retaguarda Clínica habilitados e qualificados na macrorregião.....	43
Quadro 38 - Leitos De Retaguarda Clínica Incluídos e aprovados no PAR 2018.....	43
Quadro 39 - Leitos De Cuidados Prolongados .....	44
Quadro 40 - Leitos de AVC Habilitados.....	44
Quadro 41 - Leitos de UCO Aprovados e não implementados.....	44
Quadro 42 - Leitos de UTI Adulto Tipo II habilitados.....	45
Quadro 43 - Leitos de UTI Pediátrico Tipo II habilitados.....	45



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura</b>	<b>Página</b>
Figura 01 MAPA DAS REGIÕES DE SAÚDE.....	13
Figura 02 PERCENTUAL DE LEITOS POR REGIONAL DE SAÚDE.....	26



## 1. INTRODUÇÃO

A Rede de Atenção à Saúde é definida 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. (Portaria de Consolidação nº 3)

O objetivo da Rede de Atenção à Saúde 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. (Portaria de Consolidação nº 3)

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências é uma das Redes Temáticas de Atenção à Saúde.

O Plano de Ação Regional é um documento orientador para a execução das fases de implementação da Rede de Urgência e Emergência, assim como para o monitoramento e a avaliação da implementação da Rede pelo Grupo Condutor Estadual e pelo Ministério da Saúde. (Portaria de Consolidação nº 3)

Além disso, o Plano de Ação Regional também é um documento formal representativo dos pactos assistenciais e dos gestores públicos de saúde, elaborado pelo Grupo Condutor Estadual da Rede de Urgência e Emergência, que aborda as definições físico-financeiras, logísticas e operacionais necessárias à implementação da Rede de Atenção às Urgências. (Nota Informativa nº 1/2019 MS)

O Plano de Ação Regional pode conter aditivo sendo esse, solicitações de novas propostas que acarretem incremento financeiro no Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência aprovado e publicado. (Nota Informativa nº 1/2019 MS)

Nesse contexto, o processo de organização das Redes de Atenção à Saúde em Santa Catarina teve início em 2007, através de reunião entre o Ministério da Saúde e o município de Joinville, quando o Diretor de Articulação das Redes de Atenção à Saúde apresentou a



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

proposta de formação de Redes Regionalizadas e fez orientações quanto a elaboração de projeto para o Estado.

A primeira etapa ocorreu com a realização de Oficina de Sensibilização, onde o município de Joinville definiu o início do processo pela organização da Rede de Urgência e Emergência.

Em 2008, a Secretaria de Estado da Saúde retomou a discussão com o Diretor de Articulação das Redes de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde e pactuou temas necessários para o processo como: criação do Grupo Condutor Estadual oficializado em Portaria, definição de assessoria técnica para a Rede e data para realização da “Oficina Zero”, realizada em maio de 2009.

A partir da Oficina Zero foram realizadas outras oficinas que resultaram na organização da Rede de Urgência e Emergência na Macrorregião nordeste e Planalto Norte do Estado de Santa Catarina.

Atualmente a Macrorregião conta com população estimada de 1.438.561 pessoas (IBGE), abrange 26 municípios e totaliza 14 Hospitais pertencentes a Rede de Urgência e Emergência.

Com o objetivo de ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna, visando articulação e integração das Instituições de Saúde, este documento busca: redefinir o desenho e as pactuações da Macrorregião Planalto Norte e Nordeste a partir da implantação de novos componentes da RUE; instituir e aprimorar linhas de cuidado prioritárias; consolidar as Centrais de Regulação (SAMU e Internações) a fim de aperfeiçoar o fluxo de encaminhamento dos pacientes otimizando, dessa forma, os leitos hospitalares; acompanhar e conduzir os pontos de atenção estabelecendo as competências de cada um.

## 2. AVALIAÇÃO DO DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

A Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina compreende uma área de 14.948,7 Km<sup>2</sup>, sendo de grande extensão territorial longitudinal. É formada por 26 (vinte e seis) municípios assim distribuídos:



- **PLANALTO NORTE:**
  - ✓ **Região de Mafra** – composta por 13 (treze) municípios: Bela Vista do Toldo, Campo Alegre, Canoinhas, Irineópolis, Itaiópolis, Mafra, Major Vieira, Monte Castelo, Papanduva, Porto União, Rio Negrinho, São Bento do Sul e Três Barras.
- **NORDESTE:**
  - ✓ **Região de Joinville** – composta por 08 (oito) municípios: Araquari, Balneário Barra do Sul, Barra Velha, Garuva, Itapoá, Joinville, São Francisco do Sul e São João do Itaperiú.
  - ✓ **Região de Jaraguá do Sul** – composta por 05 (cinco) municípios: Corupá, Guaramirim, Jaraguá do Sul, Massaranduba e Schroeder.



Figura 01 - Mapa das regiões de saúde

## 2.1 DADOS DEMOGRÁFICOS

Conforme dados do IBGE de 2020, a população estimada para a Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina corresponde a um total de 1.438.561 habitantes, conforme representado no Quadro 01.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**Quadro 01 - População em 2019/2020**

Macrorregião		Municípios	POPULAÇÃO	
			2019	2020
NORDESTE	JOINVILLE	Araquari	38.129	39.524
		Balneário Barra do Sul	10.795	11.035
		Barra Velha	29.168	29.860
		Garuva	18.145	18.484
		Itapoá	20.576	21.177
		Joinville	590.499	597.658
		São Francisco do Sul	52.721	53.746
		São João do Itaperiú	3.733	3.759
		<b>Subtotal</b>	<b>763.766</b>	<b>775.243</b>
	JARAGUÁ DO SUL	Corupá	15.909	16.107
		Guaramirim	44.819	45.797
		Jaraguá do Sul	177.697	181.173
		Massaranduba	16.916	17.125
		Schroeder	21.365	21.991
		<b>Subtotal</b>	<b>276.706</b>	<b>282.193</b>
PLANALTO NORTE	MAFRA	Bela Vista do Toldo	6.337	6.362
		Campo Alegre	11.978	11.981
		Canoinhas	54.401	54.480
		Irineópolis	11.222	11.289
		Itaiópolis	21.669	21.780
		Mafra	56.292	56.561
		Major Vieira	8.103	8.156
		Monte Castelo	8.275	8.269
		Papanduva	19.320	19.422
		Porto União	35.398	35.543
		Rio Negrinho	42.302	42.495
		São Bento do Sul	84.507	85.421
		Três Barras	19.275	19.366
<b>Subtotal</b>	<b>379.079</b>	<b>381.125</b>		
<b>TOTAL GERAL MACRORREGIÃO</b>			<b>1.419.551</b>	<b>1.438.561</b>

Fonte: IBGE

Os municípios de Joinville e Jaraguá do Sul são os maiores da macrorregião. Na sequência se tem o município de São Bento do Sul, Maфра, Canoinhas e São Francisco do Sul. Os demais vinte municípios possuem população menor de 50 mil habitantes.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
 SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
 COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Importante também destacar, que por haver área litorânea situada na região Nordeste, esta possui sazonalidade populacional, com aumento significativo de turistas, transeuntes e veranistas nos meses de outubro a abril de cada ano.

É preciso realizar um olhar diferenciado também a esta macrorregião quanto a malha rodoviária (BR101, BR280, BR116 e diversas estradas estaduais) que por ela perpassa, sendo perigosa devido a Serra do Mar, de fluxo muito intenso e de principal acesso aos estados do Paraná e ao Rio Grande do Sul. Por ser uma região economicamente ativa, o fluxo da malha rodoviária se intensifica com a presença dos portos de Itapoá e São Francisco do Sul, além da proximidade dos portos de Paranaguá e Itajaí.

No Quadro 02, apresenta-se a área territorial e a densidade demográfica da Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de SC.

**Quadro 02 – Área Territorial e densidade demográfica**

MACRORREGIÃO		Município	Área Territorial - km <sup>2</sup> [2019]	Densidade demográfica - hab/km <sup>2</sup> [2010]		
NORDESTE	JOINVILLE	Araquari	386,693	64,61		
		Balneário Barra do Sul	108,914	75,76		
		Barra Velha	138,947	159,78		
		Garuva	503,595	29,41		
		Itapoá	245,394	59,43		
		Joinville	1127,946	457,58		
		São Francisco do Sul	493,266	85,27		
		São João do Itaperiú	151,885	22,69		
	JARAGUÁ DO SUL	Corupá	405,761	34,39		
		Guaramirim	267,514	131		
		Jaraguá do Sul	530,894	270,28		
		Massaranduba	374,459	39,23		
		Schroeder	165,237	93,17		
		PLANALTO NORTE	MAFRA	Bela Vista do Toldo	535,682	11,16
				Campo Alegre	499,216	23,54
Canoinhas	1148,036			46,27		
Irineópolis	569,698			17,72		
Itaiópolis	1297,543			15,67		
Mafra	1404,084			37,69		
Major Vieira	520,816			14,23		
Monte Castelo	560,743			14,55		
Papanduva	764,737			23,97		
Porto União	848,779			39,62		





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

	Rio Negrinho	907,42	43,92
	São Bento do Sul	495,772	149,11
	Três Barras	436,496	41,43

Fonte: IBGE dez.2020

O Censo 2010 apontou que a maior população por faixa etária da macrorregião está entre 15 a 49 anos de idade e que a menor, a de 70 a 80 anos ou mais. Assim, a macrorregião é formada por uma população jovem e em idade produtiva.

### Quadro 03 - População estimada por faixa etária 2017

Faixa Etária	Nordeste SC	Planalto Norte SC
Menor 1 ano	10.877	9.145
1 a 4 anos	39.752	35.883
5 a 9 anos	52.663	48.902
10 a 14 anos	62.591	55.693
15 a 19 anos	64.478	56.190
20 a 29 anos	135.269	117.127
30 a 39 anos	121.283	106.249
40 a 49 anos	107.176	90.252
50 a 59 anos	77.974	62.028
60 a 69 anos	41.415	34.422
70 a 79 anos	20.225	18.382
80 anos e mais	7.937	7.487
<b>Total</b>	<b>741.640</b>	<b>641.760</b>

Fonte IBGE

A macrorregião é composta por 50,11% de residentes do sexo feminino e 49,88% do sexo masculino.

### Quadro 04- População residente por município e sexo

Município	Masculino	Feminino	Total
420130 Araquari	20231	19293	39524
420205 Balneário Barra do Sul	5344	5691	11035
420210 Barra Velha	14900	14960	29860
420213 Bela Vista do Toldo	3325	3037	6362
420330 Campo Alegre	6055	5926	11981
420380 Canoinhas	26904	27576	54480
420450 Corupá	8139	7968	16107
420580 Garuva	9407	9077	18484
420650 Guaramirim	23256	22541	45797
420790 Irineópolis	5815	5474	11289

PAR Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina  
2020



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

420810 Itaiópolis	11257	10523	21780
420845 Itapoá	10463	10714	21177
420890 Jaraguá do Sul	90752	90421	181173
420910 Joinville	296156	301502	597658
421010 Mafra	27951	28610	56561
421030 Major Vieira	4169	3987	8156
421060 Massaranduba	8739	8386	17125
421110 Monte Castelo	4256	4013	8269
421220 Papanduva	9915	9507	19422
421360 Porto União	17530	18013	35543
421500 Rio Negrinho	21169	21326	42495
421580 São Bento do Sul	42167	43254	85421
421620 São Francisco do Sul	26791	26955	53746
421635 São João do Itaperiú	1986	1773	3759
421740 Schroeder	11253	10738	21991
421830 Três Barras	9653	9713	19366
<b>Total</b>	<b>717.583</b> <b>49,88%</b>	<b>720.978</b> <b>50,11%</b>	<b>1.438.561</b>

Fonte:

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, conseqüentemente se tornando mais SUS dependente (Quadro 05). 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 outubro/2020.

#### Quadro 05 – Beneficiários em Planos de Assistência Médica SC

ESTADO DE SC		
Nov/2018	Nov/2019	Out/2020
1.510.670	1.470.862	1.456.529

Fonte: ANS

Na Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste, a mesma situação vem se confirmando, conforme Quadro 06, que 25% da população possui plano de saúde e 75% é SUS dependente.

Porém é relevante se destacar que a região do Planalto Norte, possui apenas 11% da população com cobertura de Plano de Saúde e 89% é SUS dependente.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**Quadro 06 - PORCENTAGEM DA POPULAÇÃO COM PLANO DE SAÚDE – SET/2020**

Macrorregião		Municípios	POPULAÇÃO	
			com Plano Saúde	Dependente SUS
NORDESTE	JOINVILLE	Araquari	16%	84%
		Balneário Barra do Sul	11%	89%
		Barra Velha	14%	86%
		Garuva	13%	87%
		Itapoá	19%	81%
		Joinville	36%	64%
		São Francisco do Sul	24%	76%
	São João do Itaperiú	11%	89%	
	JARAGUÁ DO SUL	Corupá	12%	88%
		Guaramirim	16%	84%
		Jaraguá do Sul	25%	75%
		Massaranduba	19%	81%
		Schroeder	18%	82%
	<b>Subtotal</b>		<b>29%</b>	<b>71%</b>
PLANALTO NORTE	MAFRA	Bela Vista do Toldo	2%	98%
		Campo Alegre	7%	94%
		Canoinhas	14%	86%
		Irineópolis	5%	95%
		Itaiópolis	4%	96%
		Mafra	9,10%	90,90%
		Major Vieira	2%	98%
		Monte Castelo	2%	98%
		Papanduva	4%	96%
		Porto União	12%	88%
		Rio Negrinho	12%	88%
		São Bento do Sul	19%	81%
	Três Barras	13%	87%	
<b>Subtotal</b>		<b>11%</b>	<b>89%</b>	
<b>TOTAL GERAL MACRORREGIÃO</b>		<b>25%</b>	<b>75%</b>	

Fonte: ANS (último mês disponível setembro 2020) /IBGE acesso em 08/12/2020

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 Macrorregional do Planalto Norte e Nordeste está



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

em média, classificada no critério 0,700 a 0,799 – Desenvolvimento Humano Alto. O índice varia de 0 a 1. Quanto mais próximo de 1, maior o desenvolvimento humano.

Realizando a análise por município, verificamos que os dois maiores municípios da macrorregião, Joinville e Jaraguá do Sul, ambos localizados na região nordeste de SC, estão classificados no critério 0,801 a 1 – Nível de Desenvolvimento Muito Alto.

Porém na região do Planalto Norte, também se tem a classificação de municípios no critério 0,600 a 0,699 – Desenvolvimento Humano Médio, a saber: Bela Vista do Toldo, Irineópolis, Major Vieira e Monte Castelo. Com exceção a São João do Itaperiú, estes são os menores municípios da região e mais SUS dependentes.

### Quadro 07 – Dados Socioeconômicos

Município	IDHM Índice de desenvolvimento humano municipal [2010]	Escolarização 6 a 14 anos - % [2010]	Mortalidade infantil - óbitos por mil nascidos vivos [2017]	PIB per capita - R\$ [2017]
420130 Araquari	0,703	96	7,14	111317,12
420205 Balneário Barra do Sul	0,716	98,7	6,85	18226,15
420210 Barra Velha	0,738	96,8	9,71	59902,18
420213 Bela Vista do Toldo	0,675	98,9	12,82	22101,49
420330 Campo Alegre	0,714	98,6	13,7	37996,67
420380 Canoinhas	0,757	98,8	8,83	29051,81
420450 Corupá	0,78	99,1	10,99	35040,74
420580 Garuva	0,725	98	6,83	52084,6
420650 Guaramirim	0,751	96,7	10,84	35841,52
420790 Irineópolis	0,699	97,5	6,9	26880,79
420810 Itaiópolis	0,708	97,3	13,65	32745,17
420845 Itapoá	0,761	98,7	7,58	36917,37
420890 Jaraguá do Sul	0,803	98,3	9,09	49925,22
420910 Joinville	0,809	97,3	8,78	47442,9
421010 Mafra	0,777	98,9	7,12	29691,89
421030 Major Vieira	0,69	97,8	12,2	23206,5
421060 Massaranduba	0,774	98,4	14,29	35791,94
421110 Monte Castelo	0,675	98,4	15,15	18765,23
421220 Papanduva	0,704	98,1	19,84	28590,54
421360 Porto União	0,786	98,2	2,57	19967,54
421500 Rio Negrinho	0,738	97,9	8,4	25989,31
421580 São Bento do Sul	0,782	97,8	9,2	36126,71
421620 São Francisco do Sul	0,762	98,5	11,41	78766,76
421635 São João do Itaperiú	0,738	98,6	47,62	44969,36

PAR Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina  
2020



421740 Schroeder	0,769	98,2	11,72	23824,67
421830 Três Barras	0,706	96,2	10,53	54489,79

Fonte: IBGE/dez.2020

## 2.2 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

Analisando o perfil epidemiológico de óbitos por CID-10 na macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, no ano de 2019, constatamos que a prevalência de óbitos se dá por doenças do aparelho respiratório com 26,14%, seguido de 22,32% por Neoplasias (tumores) e 12,41% por doenças do aparelho respiratório.

**Quadro 08 – Mortalidade por Capítulo CID-10**

Causas Gerais	Mortalidade por Capítulo CID-10 2019					
	Nordeste		Planalto Norte		Macrorregião	
	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%
Alg dças infecciosas e parasitárias	228	4,07	85	3,41	313	3,87
Neoplasias (tumores)	1.249	22,32	557	22,32	1.806	22,32
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	0,32	7	0,28	25	0,31
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	289	5,16	142	5,69	431	5,33
Transtornos mentais e comportamentais	42	0,75	56	2,24	98	1,21
Doenças do sistema nervoso	214	3,82	60	2,40	274	3,39
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	0,02	2	0,08	3	0,04
Doenças do aparelho circulatório	1.501	26,82	614	24,61	2.115	26,14
Doenças do aparelho respiratório	634	11,33	370	14,83	1.004	12,41
Doenças do aparelho digestivo	310	5,54	140	5,61	450	5,56
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	26	0,46	10	0,40	36	0,44
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	0,66	7	0,28	44	0,54
Doenças do aparelho geniturinário	181	3,23	91	3,65	272	3,36
Gravidez parto e puerpério	3	0,05	1	0,04	4	0,05
Algumas afec originadas no período perinatal	68	1,22	34	1,36	102	1,26
Anomalias congênitas	33	0,59	15	0,60	48	0,59
Mal Definidas	196	3,50	99	3,97	295	3,65
Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	1	0,04	1	0,01
Causas externas	566	10,11	204	8,18	770	9,52
<b>TOTAL</b>	<b>5596</b>	<b>100%</b>	<b>2495</b>	<b>100%</b>	<b>8091</b>	<b>100%</b>

Fonte: SIM, 2019

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 Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, a mortalidade por causas externas constituiu a quarta causa mais frequente de óbito. Porém se analisarmos a morbidade



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

hospitalar do SUS por causas externas, por local de internação, constata-se que o número de internações decorrentes pelas causas externas é alto.

**Quadro 09 – Morbidade Hospitalar do SUS por causas externas**

<b>Morbidade Hospitalar do SUS por Causas Externas - por local de internação - Santa Catarina</b>	
<b>Período:Out/2019-Set/2020</b>	
<b>Município</b>	<b>Internações</b>
420330 Campo Alegre	60
420380 Canoinhas	326
420650 Guaramirim	5
420790 Irineópolis	4
420810 Itaiópolis	3
420890 Jaraguá do Sul	2042
420910 Joinville	4857
421010 Mafra	1313
421030 Major Vieira	76
421060 Massaranduba	9
421220 Papanduva	20
421360 Porto União	361
421500 Rio Negrinho	194
421580 São Bento do Sul	444
421620 São Francisco do Sul	3
421830 Três Barras	28
<b>Total</b>	<b>9745</b>

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

No período de um ano, de outubro/2019 a setembro/2020, as instituições hospitalares da macrorregião de saúde receberam 82.739 internações hospitalares, sendo que destas, 17% foram em caráter eletivo e 82% em caráter de urgência/emergência.

**Quadro 10: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de internação - Santa Catarina**

<b>Internações por Município e Caráter atendimento</b>						
<b>Macrorregião de Saúde: 4211 PLANALTO NORTE E NORDESTE</b>						
<b>Período: Out/2019-Set/2020</b>						
<b>Município</b>	<b>Eletivo</b>	<b>Urgência</b>	<b>Acid local trab</b>	<b>Outros ac trab</b>	<b>Outras caus ext</b>	<b>Total</b>
420330 Campo Alegre	297	313	-	-	-	610
420380 Canoinhas	103	2206	-	-	-	2309

PAR Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina  
2020



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

420650 Guaramirim	88	49	-	-	-	137
420790 Irineópolis	-	276	-	-	-	276
420810 Itaiópolis	-	295	-	-	-	295
420890 Jaraguá do Sul	3025	11193	-	87	-	14305
420910 Joinville	6219	36139	-	-	-	42358
421010 Mafra	1790	6466	-	-	-	8256
421030 Major Vieira	181	716	-	-	-	897
421060 Massaranduba	142	151	-	-	-	293
421220 Papanduva	1	873	-	-	-	874
421360 Porto União	773	2443	-	-	-	3216
421500 Rio Negrinho	286	1570	1	6	21	1884
421580 São Bento do Sul	799	3233	-	-	-	4032
421620 São Francisco do Sul	291	1014	-	-	-	1305
421830 Três Barras	71	1621	-	-	-	1692
<b>Total</b>	<b>14.066</b> <b>17%</b>	<b>68.558</b> <b>82%</b>	<b>1</b> <b>0,001%</b>	<b>93</b> <b>0,11%</b>	<b>21</b> <b>0,025%</b>	<b>82739</b>

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

Importante salientar que a operacionalidade hospitalar nesse período analisado está comprometida devido a pandemia por SARS COVID-19. Desse modo, não se realizou o levantamento da taxa de ocupação de leitos e a média de permanência hospitalar.

### 2.3 DIMENSIONAMENTO DAS DEMANDAS DE URGÊNCIA

Considerando o último monitoramento da Rede de Urgência e Emergência – RUE realizado no ano de 2019, todas as unidades hospitalares com Porta de Entrada praticam efetivamente protocolos de acolhimento e classificação de risco, utilizando a triagem de Manchester e da Política HumanizaSus.

### 2.4 OFERTA DE SERVIÇOS SUS

Entendendo a Atenção Primária em Saúde como ordenadora do sistema na Rede de Atenção a Saúde - RAS, a sua capacidade instalada bem como as ações realizadas são de crucial importância para a execução do trabalho em rede.

Apresentamos nos quadros a seguir uma breve análise da capacidade instalada da Atenção Primária nas Macrorregiões Nordeste (região de Joinville e Jaraguá do Sul) e Planalto Norte, contendo a Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

(CEO), Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), Unidades Básicas de Saúde (UBS) e de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

**Quadro 11 - Atenção básica instalada Região Nordeste – Joinville**

Municípios Região Joinville	% Pop. Coberta	% Teto Equipes ESF e ESB	Nº Equipes ESF	Nº ESB 1	Nº ESB 2	Nº ACS	CEO de Referência	NASF Modalidade 1
Araquari	88,91%	N/I	9 ESF 1 EAP	2	06	60	00	01
Balneário Barra do Sul	98,10%	98,10%	03	0	0	20	00	01
Barra Velha	100%	82,80	9	8	00	52	00	01
Garuva	100%	9.242	06	04	00	33	00	00
Itapoá	100%	09	06	00	00	35	00	01
Joinville	100%	295	159	03	01	526	01	18
São Francisco do Sul	80%	N/I*	12	00	00	71	01**	01
São João do Itaperiú	100%	N/I*	01	00	01	09	00	03

\* N/I - Não Informado

\*\* CEO não habilitado

Fonte: Serviço APS municípios-dez/2020

**Quadro 12 - Atenção Primária instalada Região Nordeste – Jaraguá do Sul**

Municípios Região Jaraguá do Sul	% Pop. Coberta	% Teto Equipes ESF e ESB	Nº Equipes ESF	Nº ESB 1	Nº ESB 2	Nº ACS	CEO de Referência	NASF Modalidade 1
Corupá	90%	90%	04	01	00	23	00	01
Schroeder	99,86%	60 e 20%	06	02	00	23	00	01
Massaranduba	100%	75 e 12,5%	06	01	00	26*	00	01
Guaramirim	89,36%	42,85% e 23,80%	09	05	00	35	00	01
Jaraguá do Sul	47,30%	81,5% e 66,7%	22	18	00	92	01	00

\*Obs: Das 26 microáreas de Massaranduba, no momento somente 19 tem ACS atuantes. As demais estão esperando novas contratações.

Fonte: Serviço APS municípios-dez/2020





**Quadro 13 - Atenção Primária instalada Região Planalto Norte**

Municípios Região Planalto Norte	% Pop. Coberta	% Teto Equipes ESF e ESB	Nº Equipes ESF	Nº ESB 1	Nº ESB 2	Nº ACS	CEO de Referência	NASF Modalidade 1
Bela Vista do Toldo	100%	100%	03	01	02	19	00	01 tipo 3
Campo Alegre	100%	N/I*	03 + 01 EAP com EACS	04	00	20	00	01
Canoinhas	ESF:63,42% AB: 74,45%	ESF – 27% ESB – 16,27%	11	01	N/I	45	01	00
Irineópolis	100%	06	05	01	00	17	00	01**
Itaiópolis	100%	ESF 100% ESB 50%	08	04	00	29	00	01
Mafra	100%	N/I*	18	09	00	96	01	01
Major Vieira	100%	N/I*	03	02	00	96	00	02
Monte Castelo	N/I*	N/I*	N/I*	N/I*	N/I*	N/I*	N/I*	N/I*
Papanduva	100%	N/I*	06	00	00	41	00	01
Porto União	85%	N/I*	10	04	00	34	01	01
Rio Negrinho	100%	73,40%	09	09	00	42	00	01
São Bento do Sul	96,92%	ESF 44,91 ESB 52,01	11	09	01	73	01	00
Três Barras	100%	11 equip	09	09	00	21	00	01

\* N/I - Não Informado

\*\* OBS.: Não habilitado

Fonte: Serviço APS municípios-dez/2020

Observamos que a grande maioria dos municípios da Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de SC possui cobertura de 100% na Atenção Primária de Saúde.

A Atenção Domiciliar também chamado como Programa Melhor em Casa é um serviço complementar aos cuidados realizados na atenção básica e serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar. Neste sentido, tal componente é de grande relevância na RUE e precisa ser incentivado.

A região Nordeste possui instalado o serviço em apenas dois municípios na macrorregião, a saber:



#### Quadro 14 – Atenção Domiciliar na macrorregião Planalto Norte e Nordeste

Município	EMAD	Tipo	Portaria GM/MS	EMAP
Jaraguá do Sul	01	I	Nº 825, de 25/abr/2016	00
Joinville	01	I	Nº 825, de 25/abr/2016	01

Fonte: MS

Quanto ao atendimento de Média e Alta Complexidade, a Macrorregião Nordeste e Planalto Norte é composta por 20 (vinte) Unidades Hospitalares e destes 14 (quatorze) são componentes da Rede de Urgência e Emergência – RUE, com capacidade total de 1576 leitos destinados ao SUS.

O percentual de leitos por regional de saúde se define por: Regional de Joinville com 48%, regional de Mafra com 34% e Regional de Jaraguá do Sul com 18% do total de leitos.

Na região Nordeste encontramos ao todo 09 instituições hospitalares e é onde está concentrado o maior número de serviços em alta complexidade, localizados nas cidades de Joinville e Jaraguá do Sul. A região de Joinville possui 02 unidades hospitalares estaduais, 01 municipal, 01 organização social e 01 filantrópica, que ofertam leitos SUS. No município de Jaraguá do Sul, outro polo de referência em alta complexidade, há 02 hospitais filantrópicos, ambos componentes da RUE, os quais prestam assistência em alta complexidade, conforme fica demonstrado nos quadros abaixo.

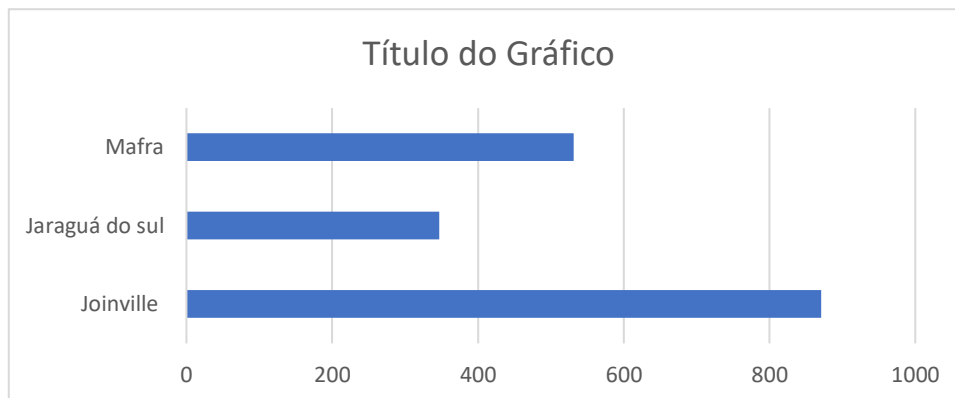
Ainda na região de Jaraguá do Sul existem outros dois hospitais de menor porte, com serviços de média/baixa complexidade, sendo um deles componente da RUE.

A região do Planalto Norte perfaz um total de 34% dos leitos SUS da macrorregião e conta com um total de 11 hospitais, sendo 06 deles componentes da RUE. A maior instituição da região e com atendimento em alta complexidade está sediada no município de Mafra que conta com 01 hospital filantrópico. Os outros serviços de alta complexidade estão localizados nos municípios de Porto União e São Bento do Sul, ambos com serviço de oncologia que é prestado por hospitais também filantrópicos. Os demais hospitais desta região são de pequeno porte, Tipo I, que realizam apenas procedimentos de baixa e média complexidade.

Constata-se que a região do Planalto Norte, usando como base a sua “população X extensão territorial”, apresenta um grande vazio assistencial.



**Figura 02 - Percentual de leitos por regional de saúde**



Fonte: SIERBP-2020

Abaixo a descrição das Unidades Hospitalares existentes na região, com as habilitações ativas e o quantitativo de leitos SUS

**Quadro 15 - Relação de hospitais por região e municípios**

DISTRIBUIÇÃO DA REDE HOSPITALAR SUS - REGIONAL MAFRA			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	LEITOS SUS	HABILITAÇÕES CNES
CAMPO ALEGRE	Hospital São Luiz	21	NÃO POSSUI
CANOINHAS	Hospital Santa Cruz	47	COMPONENTE DA RUE PNN Laqueadura, vasectomia, UTI ad, videocirurgias.
IRINEÓPOLIS	Hospital Bom Jesus	22	NÃO POSSUI
ITAIÓPOLIS	Fundação Hosp Santo Antônio	18	NÃO POSSUI
MAFRA	Hosp. São Vicente de Paulo	72	COMPONENTE DA RUE PNN AC cardiovascular, AC cardiovascular intervencionista, AC neurocirurgia, tipo II AVC, laqueadura, vasectomia, AC trauma/orto, UTI ad, videocirurgias.
MAJOR VIEIRA	Hospital São Lucas	32	Laqueadura, vasectomia
PAPANDUVA	Hospital São Sebastião	30	NÃO POSSUI
PORTO UNIÃO	Hospital São Braz	78	COMPONENTE DA RUE PNN UNACON, vasectomia, laqueadura, UTI-A



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
 SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
 COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

RIO NEGRINHO	Fundação Hosp Rio Negrinho	55	COMPONENTE DA RUE PNN Cuidados prolongados, laqueadura, vasectomia, CP - enfermidades cardiovasculares
SÃO BENTO DO SUL	H. Sagrada Família	64	COMPONENTE DA RUE PNN UTI ad, UNACON, laqueadura, vasectomia
TRÊS BARRAS	Fundação Hosp Três Barras	44	COMPONENTE DA RUE PNN Atenção a pessoa com Sofrimento Trans. Mental, laqueadura, vasectomia
<b>DISTRIBUIÇÃO DA REDE HOSPITALAR SUS - REGIONAL JARAGUÁ DO SUL</b>			
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>INSTITUIÇÃO</b>	<b>LEITOS SUS</b>	<b>HABILITAÇÕES CNES</b>
GUARAMIRIM	H. Santo Antônio	30	COMPONENTE DA RUE PNN Vasectomia
JARAGUÁ DO SUL	Hospital São José	195	COMPONENTE DA RUE PNN Cuidados Prolongados onco, AC neuro, Centro de atendimento U/E AVC, UNACON, vasectomia, laqueadura, AC terapia nutricional (NE e NP), Rim, Fígado, retirada de órgãos e tecidos, AC trauma/orto, UTI ad, Urg. tipo II, videocirurgias, estab. Saúde nível "C" e "D".
	Hosp e Maternidade Jaraguá	98	COMPONENTE DA RUE PNN Gestação de alto risco, laqueadura, vasectomia, AC terapia nutricional (NE e NP), UTI ad, UTI ped/neo, UCINCO, UCINCA e videocirurgias
MASSARANDUBA	Hosp João Schreiber	21	Laqueadura, vasectomia
<b>DISTRIBUIÇÃO DA REDE HOSPITALAR SUS - REGIONAL JOINVILLE</b>			
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>INSTITUIÇÃO</b>	<b>LEITOS SUS</b>	<b>HABILITAÇÕES CNES</b>
	Hosp. Jeser Amarante Farias	165	COMPONENTE DA RUE PNN AC cardiovascular, cir. Cardiovascular ped, AC neurocirurgia, UNACON ped. AC terapia nutricional (NE e NP), transplante de tecido musculo esquelético e de válvula cardíaca, AC traumato/orto, UTI ped/neo, videocirurgias



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

JOINVILLE	Hosp. Municipal São José	246	COMPONENTE DA RUE PNN Cuidados prolongados enfermidades neuro e osteomuscular e do tecido conjuntivo, oncológicas, causas externas, procedimentos cirúrgicos hospital dia, AC neurocirurgia, AVC tipo III, CACON, oncologia cirurgia porte A, vasectomia, centro de referência queimados média e alta complexidade, AC terapia nutricional (NE e NP), conjugado rins e pâncreas, córneas/esclera, rim, fígado, retirada de órgãos e tecidos, transplante de tecido musculo esquelético, estab. saúde nível "C", AC traumato/orto, UTI ad, UTI queimados, Urg, tipo III, videocirurgias.
	H. R. Hans Dieter Schmidt	244	COMPONENTE DA RUE PNN AC Obesidade grave, tratamento mal formação lábio palatal, AC cardiovascular, AC cardiovascular intervencionista, cirurgias vascular, endovasculares e extracardíacos, cuidados prolongados enfermidades neurológicas e decorrentes da AIDS, serviço hosp. tratamentos da AIDS, cirúrgicos hospital dia, hospital dia AIDS, laqueadura, vasectomia, UTI ad, Urg tipo III, videocirurgias.
	Instituto Bethesda	57	COMPONENTE DA RUE PNN UCP, laqueadura, vasectomia, AC terapia nutricional (NE), videocirurgias
SÃO FRANCISCO DO SUL	Hosp. Nossa Senhora da Conceição	37	COMPONENTE DA RUE PNN Proc. Cirúrgicos hospital dia, laqueadura, vasectomia.

Fonte: CNES acessado em 23/11/2020

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), seria de 4.149 leitos. Comparando estes dados com os leitos cadastrados, obtemos uma proporção de 1,34 leitos SUS para cada 1000 habitantes.

Assim sendo, ao considerarmos 75% da população como usuária do SUS, vemos que a necessidade seria de 2.987 leitos, e como proporção teríamos 2,15 leitos SUS por 1000 usuários.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Fazendo uma análise inicial, ainda estamos abaixo do parâmetro e conforme o cálculo acima descrevendo a real necessidade de leitos, é premente a abertura de mais 1.136 novos leitos.

Nos quadros abaixo, faz-se uma relação de profissionais da atenção hospitalar por município:

**Quadro 16 - Cidade de Itapoá - Atualizado dia 06/10/20**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICO GERAL	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRURGIÃO</b>		1	1	0
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420845](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420845)

**Quadro 17 - Cidade de Joinville (atualizado em 06/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
01	BUCO MAXILO FACIAL	2	2	0
02	CARDIOLOGIA	29	27	2
03	CIRURGIA GERAL	170	83	87
05	GASTROENTEROLOGIA	5	3	1
06	GINECOLOGIA	9	5	4
08	NEFROLOGIA UROLOGIA	4	2	2
09	NEUROCIRURGIA	13	11	2
11	OFTALMOLOGIA	11	6	5
12	ONCOLOGIA	19	12	7
13	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	21	17	4
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	7	5	2
15	PLÁSTICA	4	2	2
16	TORACICA	3	1	2
67	TRANSPLANTE	12	12	0
90	QUEIMADO ADULTO	6	6	0
<b>TOTAL</b>		<b>315</b>	<b>194</b>	<b>121</b>
<b>CLÍNICO</b>				
32	CARDIOLOGISTA	22	20	2
33	CLÍNICA GERAL	356	279	77
36	GERIATRIA	4	0	4
38	HEMATOLOGIA	1	1	0
40	NEFROLOGIA	5	1	4
41	NEONATOLOGIA	19	19	0



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
 SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
 COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

42	NEUROLOGIA	59	57	2
44	ONCOLOGIA	14	13	1
46	PNEUMOLOGIA	7	6	1
66	UNIDADE DE ISOLAMENTO	46	2	44
87	SAÚDE MENTAL	14	0	14
<b>TOTAL</b>		<b>547</b>	<b>398</b>	<b>149</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	79	17	62
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	54	29	25
<b>TOTAL</b>		<b>133</b>	<b>46</b>	<b>87</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	40	18	32
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	34	19	15
<b>TOTAL</b>		<b>74</b>	<b>37</b>	<b>37</b>
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>				
34	CRÔNICOS	35	17	18
47	PSIQUIATRIA	45	45	0
49	PNEUMOLOGIA SANITÁRIA	3	3	0
84	ACOLHIMENTO NOTURNO	5	5	0
<b>TOTAL</b>		<b>88</b>	<b>70</b>	<b>18</b>
<b>HOSPITAL DIA</b>				
07	CIRÚRGICO/DIAGNÓSTICO/TERAPÊUTICO	26	23	3
69	AIDS	7	7	0
<b>TOTAL</b>		<b>33</b>	<b>30</b>	<b>3</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>				
51	UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	105	77	28
52	UTI II PEDIATRICA-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	5	0	5
74	UTI ADULTO – TIPO I	38	0	38
75	UTI ADULTO – TIPO II	58	49	9
76	UTI ADULTO – TIPO III	10	0	10
77	UTI PEDIATRA – TIPO I	9	0	9
78	UTI PEDIATRA – TIPO II	20	20	0
80	UTI NEONATAL – TIPO I	25	0	25
81	UTI NEONATAL – TIPO II	30	30	0
83	UTI DE QUEIMADOS	2	2	0
92	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	15	0	15
93	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	2	0	2
96	SUPORTE VENTILATÓRIO PULMONAR - COVID-19	51	0	51
<b>TOTAL</b>		<b>370</b>	<b>178</b>	<b>192</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>862</b>	<b>592</b>	<b>270</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>		<b>1190</b>	<b>775</b>	<b>415</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420910](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420910)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**Quadro 18 - Cidade de São Francisco do Sul (atualizado em 06/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	13	9	4
<b>TOTAL</b>		<b>13</b>	<b>9</b>	<b>4</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	12	9	3
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>9</b>	<b>3</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	2	1	1
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	5	4	1
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	5	3	2
<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
<b>SUMARIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>25</b>	<b>18</b>	<b>7</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>37</b>	<b>26</b>	<b>11</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421620](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421620)

**Quadro 19 - Cidade de Campo Alegre (atualizado em 06/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	5	3	2
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	8	4	6
<b>TOTAL</b>		<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	15	11	4
<b>TOTAL</b>		<b>15</b>	<b>11</b>	<b>4</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	1	1	0
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	2	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>28</b>	<b>18</b>	<b>10</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>32</b>	<b>21</b>	<b>11</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420330](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420330)





**Quadro 20 – Cidade de Canoinhas (atualizado em 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	11	3	8
11	OFTALMOLOGIA	1	1	0
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	1	1	0
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>14</b>	<b>6</b>	<b>8</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	19	11	8
66	UNIDADE ISOLAMENTO	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>20</b>	<b>12</b>	<b>8</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	13	7	6
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	6	4	2
<b>TOTAL</b>		<b>19</b>	<b>11</b>	<b>8</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	3	2	1
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>				
51	UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	10	5	5
75	UTI ADULTO – TIPO II	10	10	0
<b>TOTAL</b>		<b>20</b>	<b>15</b>	<b>5</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>34</b>	<b>18</b>	<b>16</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>		<b>58</b>	<b>32</b>	<b>26</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420380](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420380)

**Quadro 21 – Cidade de Guaramirim (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	24	24	0
<b>TOTAL</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	26	26	0
<b>TOTAL</b>		<b>26</b>	<b>26</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>50</b>	<b>50</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>50</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420650](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420650)



**Quadro 22 – Cidade de Irineópolis (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	10	10	0
66	UNIDADE ISOLAMENTO	3	3	0
<b>TOTAL</b>		<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
43	OBSTETRICA CLÍNICA	5	5	0
<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	4	4	0
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>22</b>	<b>22</b>	<b>0</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420790](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420790)

**Quadro 23 – Cidade de Itaiópolis (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	21	20	1
<b>TOTAL</b>		<b>21</b>	<b>20</b>	<b>1</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>21</b>	<b>20</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>21</b>	<b>20</b>	<b>1</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420810](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420810)

**Quadro 24 – Cidade de Jaraguá do Sul (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
01	BUCO MAXILO FACIAL	2	1	1
03	CIRURGIA GERAL	52	35	17
05	GASTROENTEROLOGIA	2	1	1
06	GINECOLOGIA	3	2	1
08	NEFROLOGIAUROLOGIA	4	3	1
09	NEUROCIRURGIA	12	10	2
11	OFTALMOLOGIA	2	1	1
12	ONCOLOGIA	10	8	2
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	16	15	1
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	5	1	4
15	PLÁSTICA	4	1	3
16	TORÁCICA	5	3	2



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

<b>TOTAL</b>		<b>117</b>	<b>81</b>	<b>36</b>
<b>CLÍNICO</b>				
31	AIDS	3	2	1
32	CARDIOLOGIA	5	4	1
33	CLÍNICA GERAL	72	56	16
35	DERMATOLOGIA	2	1	1
36	GERIATRIA	2	1	1
38	HEMATOLOGIA	2	1	1
40	NEFROUROLOGIA	8	7	1
42	NEUROLOGIA	8	7	1
44	ONCOLOGIA	15	14	1
46	PNEUMOLOGIA	4	3	1
<b>TOTAL</b>		<b>121</b>	<b>96</b>	<b>25</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	25	6	19
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	26	16	10
<b>TOTAL</b>		<b>51</b>	<b>22</b>	<b>29</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	24	17	8
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>25</b>	<b>18</b>	<b>8</b>
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>				
34	CRÔNICOS	3	3	0
47	PSIQUIATRIA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>				
51	UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	10	0	10
52	UTI II PEDIATRICA-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	10	0	10
75	UTI ADULTO – TIPO II	40	23	17
78	UTI PEDIATRICA – TIPO II	6	4	2
81	UTI NEONATAL – TIPO II	6	6	0
92	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10	6	4
93	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	3	3	0
<b>TOTAL</b>		<b>85</b>	<b>42</b>	<b>43</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>238</b>	<b>177</b>	<b>61</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>		<b>318</b>	<b>221</b>	<b>97</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420890](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420890)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**Quadro 25 – Cidade de Mafra (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
02	CARDIOLOGIA	5	4	1
03	CIRURGIA GERAL	15	11	4
06	GINECOLOGIA	2	1	1
08	NEFROLOGIAUROLOGIA	1	1	0
09	NEUROCIRURGIA	5	3	2
11	OFTALMOLOGIA	1	1	0
12	ONCOLOGIA	1	1	0
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	11	9	2
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	3	2	1
<b>TOTAL</b>		<b>44</b>	<b>33</b>	<b>11</b>
<b>CLÍNICO</b>				
32	CARDIOLOGIA	7	4	3
33	CLÍNICA GERAL	22	17	5
40	NEFROLOGIA	2	1	1
41	NEONATOLOGIA	4	4	0
42	NEUROLOGIA	10	10	0
44	ONCOLOGIA	1	1	0
46	PNEUMOLOGIA	1	1	0
66	UNIDADE ISOLAMENTO	2	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>49</b>	<b>39</b>	<b>1</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	15	15	0
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	14	14	0
<b>TOTAL</b>		<b>29</b>	<b>29</b>	<b>0</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	3	2	1
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>				
34	CRÔNICOS	1	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>				
51	UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	14	0	14
75	UTI ADULTO – TIPO II	22	20	2
81	UTI NEONATAL – TIPO II	9	9	0
92	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	4	0	4
<b>TOTAL</b>		<b>49</b>	<b>29</b>	<b>20</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>93</b>	<b>72</b>	<b>21</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>		<b>127</b>	<b>105</b>	<b>22</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421010](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421010).



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**Quadro 26 – Cidade de Massaranduba (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	14	14	0
<b>TOTAL</b>		<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	7	7	0
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421060](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421060)

**Quadro 27 – Cidade de Monte Castelo (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	14	12	2
<b>TOTAL</b>		<b>14</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	2	2	0
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	4	4	0
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>				
47	PSIQUIATRIA	2	2	0
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>14</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>22</b>	<b>20</b>	<b>2</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421110](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421110)

**Quadro 28 – Cidade de Papanduva (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	2	2	0
06	GINECOLOGIA	2	2	0
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	10	8	2
<b>TOTAL</b>		<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	4	3	1
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	3	2	1
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	2	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>				
47	PSIQUIATRIA	2	2	0
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>HOSPITAL DIA</b>				
73	SAÚDE MENTAL	12	12	0
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>14</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>37</b>	<b>32</b>	<b>5</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421220](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421220)

**Quadro 29 – Cidade de Porto União (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	13	10	3
12	ONCOLOGIA	15	15	0
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	5	3	2
<b>TOTAL</b>		<b>33</b>	<b>28</b>	<b>5</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	34	34	0
44	ONCOLOGIA	7	6	1
<b>TOTAL</b>		<b>41</b>	<b>40</b>	<b>3</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	12	8	4
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	3	2	1
<b>TOTAL</b>		<b>15</b>	<b>10</b>	<b>5</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	10	10	0
<b>TOTAL</b>		<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>				
51	UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	2	0	2
75	UTI ADULTO – TIPO II	8	8	0
<b>TOTAL</b>		<b>10</b>	<b>8</b>	<b>4</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>74</b>	<b>68</b>	<b>6</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>		<b>99</b>	<b>88</b>	<b>11</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421360](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421360)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

**Quadro 30 – Cidade de Rio Negrinho (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
01	BUCO MAXILO FACIAL	1	0	1
03	CIRURGIA GERAL	3	3	0
06	GINECOLOGIA	2	2	0
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	2	2	0
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	3	3	0
<b>TOTAL</b>		<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>
<b>CLÍNICO</b>				
33	CLÍNICA GERAL	45	40	5
40	NEFROUROLOGIA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>46</b>	<b>41</b>	<b>5</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	4	3	1
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	14	11	3
<b>TOTAL</b>		<b>18</b>	<b>14</b>	<b>4</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	2	2	0
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	2	0
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>57</b>	<b>51</b>	<b>6</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>79</b>	<b>69</b>	<b>10</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421500](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421500)

**Quadro 31 – Cidade de São Bento do Sul (atualizado dia 07/10/20)**

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRÚRGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	13	5	8
05	GASTROENTEROLOGIA	1	0	1
06	GINECOLOGIA	2	1	1
08	NEFROLOGIAUROLOGIA	2	1	1
12	ONCOLOGIA	5	4	1
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	9	3	6
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	0
15	PLÁSTICA	1	0	1
<b>TOTAL</b>		<b>34</b>	<b>15</b>	<b>19</b>
<b>CLÍNICO</b>				
32	CARDIOLOGIA	2	1	1
33	CLÍNICA GERAL	14	4	10
40	NEFROUROLOGIA	1	1	0
41	NEONATOLOGIA	4	2	2
42	NEUROLOGIA	1	1	0

PAR Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina  
2020



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

44	ONCOLOGIA	3	3	0
46	PNEUMOLOGIA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>26</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	21	10	11
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	4	2	2
<b>TOTAL</b>		<b>25</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	8	4	4
<b>TOTAL</b>		<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>OURAS ESPECIALIDADES</b>				
34	CRÔNICOS	1	1	0
47	PSIQUIATRIA	1	1	0
49	PNEUMOLOGIA SANITÁRIA	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>				
51	UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	5	5	0
75	UTI ADULTO – TIPO II	10	10	0
<b>TOTAL</b>		<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>
<b>SUMÁRIO</b>				
<b>TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO</b>		<b>60</b>	<b>28</b>	<b>32</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>		<b>96</b>	<b>47</b>	<b>49</b>

Fonte: [http://cnes2.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Tipo\\_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421580](http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421580)

As unidades móveis do SAMU 192 disponíveis na Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina são USBs e USAs, conforme discriminado nos quadros abaixo:

**Quadro 32 - Unidade De Suporte Avançado – USA Planalto Norte e Nordeste**

Região de Saúde	Município	Nº DA USA	Qualificação Sim / Não	Municípios atendidos	Atendimentos ano (2017)
Nordeste	Joinville	01		08	1.269
	Jaraguá do Sul	02		05	939
Planalto Norte	Mafra	03		07	1.525
	Canoinhas	04		06	421

Fonte: Tabwin.

**Quadro 33 - Unidade De Suporte Por Região USB e Número De Atendimentos**

Região	Município	Qualificação Sim / Não	Municípios atendidos	Atendimentos ano (2017)
Nordeste	Joinville	Sim	01	2.926
		Sim	01	2.809

PAR Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina  
2020





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

		Sim	01	2.595
		Sim	01	2.770
	São Francisco do Sul	Sim	01	955
	Guaramirim	Não	01	805
	Jaraguá do Sul	Sim	01	2.690
Planalto Norte	Rio Negrinho	Sim	01	660
	Canoinhas	Sim	01	891
Planalto Norte	Irineópolis	Sim	01	279
	São Bento do Sul	Sim	01	2.670
	Porto União	Desabilitada e remanejada para Bela Vista do Toldo	01	
Nordeste	Itapoá	Sim	01	319
Planalto Norte	Bela Vista do Toldo	Não	01	

Fonte: Tabwin.

A seguir, relaciona-se as legislações pertinentes ao SAMU 192 da Macrorregião.

**Quadro 34 – Portarias relativas ao SAMU**

MUNICÍPIO	TIPO	HABILITAÇÃO	COMP	QUALIFICAÇÃO	COMP	RE-QUALIFICAÇÃO
Bela Vista do Toldo	USB	PT GM/MS Nº 296, de 25 de fevereiro de 2019	Abr/19	Não qualificada	N/A	
Canoinhas	USB	PT GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	PT GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Canoinhas	USA	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Guaramirim	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Não qualificada	N/A	
Irineópolis	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Itapoá	USB	Portaria GM/MS nº 304, de 25 de fevereiro de 2011	Fev/11	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Jaraguá do Sul	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Jaraguá do Sul	USA	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Joinville	CRU	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	PT GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Joinville	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Joinville	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016.
Joinville	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Joinville	USA	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Mafra	USA	Portaria GM/MS nº 1.072, de 04 de junho de 2013.	Jan/13	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014.	Out/14	
Rio Negrinho	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014.	Out/14	
São Bento do Sul	USB	Portaria GM/MS nº 2.928, de 14 de novembro de 2007	Jul/07	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
São Francisco do Sul	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	

A Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h é um componente da Rede de Urgência e Emergência – RUE, e a mencionada macrorregião possui 05 (cinco) unidades habilitadas, descritas no Quadro 35:



**Quadro 35 – UPAs Macrorregião Planalto Norte e Nordeste de SC**

Macrorregião / Municípios		PORTE			UNIDADES HABILITADAS			Portaria de Habilitação	
		UPA I	UPA II	UPA III	CUSTEIO	Habilitada	Qualificada		Recurso Anual
NORDESTE	Joinville Leste (ampliada)			X	VIII	R\$ 300.000,00		R\$ 3.600.000,00	Hab PT 2144/2013 e Qualif PT 2279/2017
	Joinville Sul (ampliada)			X	VIII	R\$ 300.000,00		R\$ 3.600.000,00	Hab e Qualif: PT 456/2020
	São Francisco do Sul	X		X	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00	PT 2843/2012
PLANALTO NORTE	Mafra	X			III	R\$ 175.000,00	-	R\$ 2.100.000,00	PT 2611/2017
	Canoinhas	X			III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00	PT 3155/2016

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde.

Quanto a portas de entrada hospitalares da Rede de Urgência e Emergência – RUE, a região se apresenta com 06 (seis) hospitais habilitados:

**Quadro 36 - Porta de Entrada da Rede de Urgência e Emergência Habilitadas**

Macrorregião / Municípios		ESTABELECIMENTO	VALORES DO RECURSO		TOTAL	Portaria
			TIPO	CUSTEIO (MENSAL)	CUSTEIO (ANUAL)	
NORDESTE	Joinville	Hospital Municipal São José	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 822 DE 25/04/2016
		Hospital Infantil Jeser Amarante Faria	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 2396 de 11/11/2016
		Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 822 DE 25/04/2016
	Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade Jaraguá	I	R\$ 200.000,00	R\$ 2.400.000,00	PT GM 4100 de 28/12/2017
	Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade São José	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 822 DE 25/04/2016
PLANALTO NORTE	Mafra	Hospital São Vicente de Paula	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 4044 de 29/12/2017
					<b>R\$ 20.400.000,00</b>	

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde.

Ainda na atenção hospitalar e componente da RUE, a macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de SC conta com leitos de retaguarda clínica e leitos de cuidados prolongados.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Recentemente, esta região recebeu uma devolutiva do Ministério da Saúde (Parecer Técnico 669/2020-GURG/DAHU/SAES) nesse quesito e o assunto será reavaliado nos próximos meses.

No quadro 37, relacionam-se as instituições hospitalares com leitos de retaguarda clínica habilitados e qualificados:

**Quadro 37 - Leitos de Retaguarda Clínica habilitados e qualificados na macrorregião**

MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	LEITOS NOVOS (HABILITAÇÃO)		QUALIFICAÇÃO /CUSTEIO		TOTAL		
		FÍSICO	CUSTEIO (ANUAL)	FÍSICO	CUSTEIO (ANUAL)	FÍSICO	CUSTEIO (ANUAL)	DOCUMENTO
Joinville	Hospital Bethesda	10	R\$ 930.750,00	10	R\$ 620.500,00	20	R\$ 1.551.250,00	PT 822/2016
São Francisco do Sul	Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça	6	R\$ 558.450,00	3	R\$ 186.150,00	9	R\$ 744.600,00	PT 822/2016
Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade de Jaraguá	5	R\$ 465.375,00	5	R\$ 310.250,00	10	R\$ 775.625,00	PT 1801/2014
Guaramirim	Hospital Santo Antônio	5	R\$ 465.375,00	5	R\$ 310.250,00	10	R\$ 775.625,00	PT 822/2016
Três Barras	Hospital Félix da Costa Gomes	10	R\$ 930.750,00	10	R\$ 620.500,00	20	R\$ 1.551.250,00	PT 822/2016
Rio Negrinho	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	10	R\$ 930.750,00	10	R\$ 620.500,00	20	R\$ 1.551.250,00	PT 822/2016
		<b>46</b>	<b>R\$ 4.281.450,00</b>	<b>43</b>	<b>R\$ 2.668.150,00</b>	<b>89</b>	<b>R\$ 6.949.600,00</b>	

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde.

Além dos leitos acima especificados, o Parecer Técnico nº 669/2020–GURG/DAHU/SAES, do Ministério da Saúde inclui e aprova as instituições arroladas no Quadro 38.

**Quadro 38 - Leitos De Retaguarda Clínica Incluídos e aprovados no PAR 2018**

MUN	ESTABELECIMENTO	LEITOS NOVOS	CUSTO (ANUAL)	LEITOS QUALIFICADOS	CUSTO (ANUAL)	TOTAL	CUSTO (ANUAL)
Joinville	Hospital Municipal São José	28	R\$ 2.606.100,00	14	R\$ 868.700,00	42	R\$ 3.474.800,00
Joinville	Hospital Bethesda	05	R\$ 465.375,00	05	R\$ 310.250,00	10	R\$ 775.625,00
		<b>33</b>		<b>19</b>		<b>52</b>	<b>4.250.425,00</b>

Fonte: Parecer Técnico 669/2020 do Ministério da Saúde.



### Quadro 39 - Leitos De Cuidados Prolongados

MUN	ESTABELECI MENTO	LEITOS APROV	CUSTO (ANUAL)	LEITOS NOVOS PAGOS	CUSTO (ANUAL)
Joinville	Hospital Bethesda	40	R\$ 2.544.050,00	20	R\$ 1.427.150,00
Rio Negrinho	Hospital Rio Negrinho	40	R\$ 2.544.050,00	20	R\$ 1.427.150,00
		33		19	

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde.

A Rede de Urgência e Emergência – RUE possui três linhas prioritárias:

- ✓ Linha de Cuidado ao Trauma
- ✓ Linha de Cuidado em AVC
- ✓ Linha de Cuidado Cardiovascular

Nesse sentido, a macrorregião possui os seguintes serviços aprovados:

### Quadro 40 - Leitos de AVC Habilitados

MUN	ESTABELECIMENTO	AGUDO	INTEG RAL	CUSTO (ANUAL)
Joinville	Hospital Mun São José	9	21	R\$ 3.315.112,50
Jaraguá do Sul	Hospital São José	0	10	R\$ 1.085.875,00
Mafra	Hospital São Vicente	10	0	R\$ 1.149.750,00

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde.

### Quadro 41 - Leitos de UCO Aprovados e não implementados

MUN	ESTABELECIMENTO	UCO	CUSTO (ANUAL)
Joinville	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	10	R\$ 2.628.000,00
Mafra	Hospital São Vicente	05	R\$ 1.314.000,00

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde.

A oferta de leitos de UTI sempre foi uma situação problemática para a macrorregião, uma vez que a maior população do Estado de SC se concentra no município de Joinville.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Atualmente estão habilitados e disponíveis à Central de Regulação de Leitos, os leitos das seguintes Unidades de Terapia Intensiva – UTIs Adulto Tipo II:

**Quadro 42 - Leitos de UTI Adulto Tipo II habilitados**

MACRO REGIÃO	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES	ESFERA ADM	TIPO GESTÃO	LEITOS NOVOS PAGOS	LEITOS QUALIF PAGOS	TOTAL		PORTARIA GM/MS
								TOTAL LEITOS	CUSTEIO (ANUAL) PAGO R\$	
Nordeste	Joinville	Hospital Municipal São José	2436469	Municipal	Municipal	16	11	27	R\$ 5.365.745,28	Nº 822 DE 25/04/2016 + nº 821 de 28/03/18 (2 leitos) + nº 318/19 (14 leitos)
		Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	2436450	Estadual	Municipal	-	17	17	R\$ 1.794.188,16	Nº 822 DE 25/04/2016 (16 leitos de 24) e nº 3408 de 29/12/2016 (1 leito)
	Jaraguá do Sul	Hospital São José	2306336	Privada	Municipal	-	8	8	R\$ 844.323,84	Nº 822 DE 25/04/2016 (5 leitos) e Nº 3408 de 29/12/2016 (3 leitos)
Planalto Norte	Porto União	Hospital De Caridade São Bráz	2543044	Privada	Estadual	-	6	06	R\$ 633.242,88	Nº 822 DE 25/04/2016 (4 leitos) e PT GM 3408 de 29/12/2016 (2 leitos)
Planalto Norte	Canoinhas	Hospital Santa Cruz de Canoinhas	2491249	Privada	Municipal	-	7	7	R\$ 738.783,36	Nº 822 DE 25/04/2016 (4 leitos) e nº 3408 de 29/12/2016 (3 leitos)
	São Bento do Sul	Hospital E Maternidad e Sagrada Família	2521792	Privada	Municipal	-	7	7	R\$ 738.783,36	Nº 822 DE 25/04/2016 (5 leitos) nº 3408 de 29/12/2016 (2 leitos)
	Mafra	Hospital São Vicente de Paula	2379333	Privada	Estadual	4	7	11	R\$ 1.789.983,36	Nº 822 DE 25/04/2016 (3 leitos) nº3408 de 29/12/2016 (4 leitos)
<b>Total</b>								<b>R\$ 11.905.050,24</b>		

Fonte: Parecer Técnico 669/2020 – CGURG/DAHU/SAES/MS do Ministério da Saúde.

**Quadro 43 - UTI Pediátrico Tipo II habilitados**

MACROR REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	TOTAL			PORTARIA GM/MS
			LEITOS NOVOS PAGOS	LEITOS QUALIF PAGOS	CUSTEIO (ANUAL) PAGO	
Nordeste	Joinville	Hospital Infantil Jesser Amarante Faria	0	16	R\$ 1.688.647,68	Nº 822 DE 25/04/2016 (8 leitos de 24) e nº 3408 de 29/12/2016 (8 leitos)
	Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade Jaraguá	0	2	R\$ 211.080,96	Nº 3408 de 29/12/2016 (2 leitos)
<b>Total</b>					<b>R\$ 1.899.728,64</b>	

Fonte: Parecer Técnico 669/2020 – CGURG/DAHU/SAES/MS do Ministério da Saúde.



O Parecer Técnico 669/2020, de 23 de novembro de 2020, aprovou habilitação e qualificação de mais um leito de UTI Pediátrico ao Hospital e Maternidade Jaraguá do município de Jaraguá do Sul, com impacto anual de R\$ 105.540,48, o qual já vem sendo disponibilizado à Central de Regulação de Leitos. Está-se no aguardo dos trâmites do Ministério da Saúde.

### **3. ADITIVO AO PLANO DE AÇÃO REGIONAL – PAR RUE**

O presente Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina vem pleitear os abaixo relacionados componentes:

#### **3.1 UPA 24 HORAS**

Garuva possui 18.145 habitantes e está localizado às margens da BR101, na região nordeste desta macrorregião, possuindo grande parte do seu território em divisa com o Estado do Paraná.

Atualmente o município não possui instituição hospitalar, 87% da população é dependente do SUS e a maioria dos casos de U/E são imediatamente transportados ao município vizinho de Joinville. Com a adição de uma UPA 24h, o atendimento seria priorizado na localidade, não superlotando os sufocados serviços de Joinville.

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal – IDH é de 0,725, ou seja, classificada como “Desenvolvimento Humano Alto”, a escolarização de crianças de 6 a 14 anos (2010), é de 98%.

O município possui 100% da população coberta por 06 Equipe de Saúde da Família, 33 Agentes Comunitários de Saúde e está com a estrutura física pronta para os inícios dos trabalhos de uma Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h. Também já realizou a licitação de serviço terceirizado para administrar e prover recursos humanos à nova instalação.

A área possui cobertura do SAMU 192.

Assim sendo e avaliando área de atendimento, a inexistência de pontos de atenção (portas) da RUE no município e no entorno, apenas em Joinville, referências de atendimento, segurança para atendimento da população em risco; o referido pleito foi aprovado pelo Grupo Condutor da região.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
 SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
 COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

UPA 24H								
Macrorregião / Municípios		PORTE			PREVISÃO DE HABILITAÇÃO			
		UPA I	UPA II	UPA III	OPÇÃO CUSTEIO	Custeio Mensal	Qualificada	Custeio Anual
NORDESTE	Garuva	X			III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00

### 3.2 SAMU 192

Considerando a existência de uma malha rodoviária (vias rápidas), de fluxo intenso por esta Macrorregião (BR101, BR116, BR280 e diversas estradas estaduais), além da grande extensão territorial entre as regiões Nordeste e do Planalto Norte e com a presença de uma perigosa serra (Serra do Mar) entre as mesmas, o transporte sanitário necessita de fortalecimento.

Desta feita, a Macrorregião solicita a implantação de uma USA no município de São Bento do Sul, uma USB no município de Itaiópolis e ratificar a necessidade da segunda USA para o populoso município de Joinville.

Ainda no sentido de aprimorar o que a região já possui, os municípios de Bela Vista do Toldo e Guaramirim estarão qualificando os serviços de suas respectivas USBs.

SAMU 192 – NOVAS SOLICITAÇÕES				
Região de Saúde	Município	DESCRIÇÃO	PREVISÃO CUSTEIO ANUAL	OBS
Nordeste	Joinville	+01 USA (a segunda unidade)	R\$ 38.500,00	Cronograma de implantação: 2º Semestre 2021
	Guaramirim	Qualificação USB	R\$ 8.794,00	
Planalto Norte	São Bento do Sul	USA	R\$ 38.500,00	
	Itaiópolis	USB	R\$ 13.125,00	
	Bela Vista do Toldo	Qualificação USB	R\$ 8.794,00	





### 3.3 PORTAS DE ENTRADA HOSPITALARES DE URGÊNCIA

Considerando o recém recebido Parecer Técnico nº 669/2020 – CGURG/DAHU/SAES/MS, que não aprova os pleitos do Componente Portas de Entrada Hospitalares de Urgência no PAR 2018 da Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina e a necessidade de reorganização e reavaliação do item por este Grupo Condutor, juntamente com os municípios e instituições envolvidas, decidiu-se não apresentar propostas neste quesito no presente PAR.

PORTAS DE ENTRADA HOSPITALARES
Sem propostas

### 3.4 LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICOS

Considerando o recém recebido Parecer Técnico nº 669/2020 – CGURG/DAHU/SAES/MS, que aprova pleitos da região e dispara diligências às instituições com leitos aprovados e pagos pelo Ministério da Saúde, a Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina não apresenta propostas no presente PAR, para o Componente Leitos de Retaguarda.

LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICOS
Sem propostas

### 3.5 LEITOS DE UTI ADULTO E PEDIÁTRICO – TIPO II

Com o evento da pandemia, o ano de 2020 se estabeleceu como desafiador para a saúde pública e motivou mudanças de fluxo, gerou novas necessidades, criou novos serviços, provocou a reavaliação dos serviços existentes e fortaleceu a Rede de Urgência e Emergência - RUE.

Os leitos de UTI foram primordiais para a manutenção da vida de milhares e cidadãos mundo afora e a necessidade que os leitos criados para atendimento exclusivo ao COVID-19 possam permanecer funcionantes como leitos novos e qualificados na RUE é o pleito dessa macrorregião de saúde.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Abaixo segue proposta de inclusão de leitos de UTI Adulto – tipo II:

NOVAS HABILITAÇÕES - LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO									
REGIÃO DE SAÚDE	MUN	CNES / IBGE	ESTABELECIMENTO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			VALORES CUSTEIO ANUAL R\$
						LEITOS HAB.	LEITOS QUAL.	TOTAL	
*Nordeste	Joinville	2436469 / 4209102	Hospital Municipal São José	Municipal	Municipal	10	-	10	2.628.000,00
	Joinville	2436450 / 4209102	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Estadual	Municipal	10	-	10	2.628.000,00
*Planalto Norte	Mafra	2379333 / 4210100	Hospital São Vicente de Paula / Associação Caridade São Vicente de Paula	Privada	Estadual	6	-	6	1.576.800,00
Planalto Norte	Mafra	2379333 / 4210100	Hospital São Vicente de Paula / Associação Caridade São Vicente de Paula	Privada	Estadual	4	-	4	1.051.200,00
Nordeste	Joinville	2436450 / 4209102	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Estadual	Municipal	10	-	10	2.628.000,00
Nordeste	Joinville	2521296 / 4209102	Hospital Bethesda	Privada	Municipal	10	-	10	2.628.000,00

\* Valores em vermelho = Aprovado na Nota Técnica 404/2016

A mesma justificativa do pleito da UTI-A, aplica-se à solicitação de UTI Pediátrica – tipo II.

É importante ainda frisar que na Macrorregião os leitos de UTI Pediátricos ofertados estão disponíveis nos municípios de Jaraguá do Sul e Joinville, distantes aproximadamente 200km de Canoinhas.

UTI PEDIÁTRICA							
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES / IBGE	ESTABELECIMENTO	GESTÃO	UTI PEDIÁTRICA TIPO II		
					LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIF	CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Canoinhas	2491249 / 4203808	Hospital Santa Cruz	Municipal	10	-	2.628.000,00



### 3.6 LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS

A necessidade de leitos de cuidados prolongados está em rediscussão na presente macrorregião e sendo assim não há propostas para o presente PAR.

LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS
Sem propostas

### 3.7 LINHA DE CUIDADO CARDIOVASCULAR E LEITOS UCO

O Hospital São José de Jaraguá do Sul solicita implantação da Linha de Cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas (SCA), com a proposição de habilitar e qualificar 10 leitos de UCO na RUE.

Por mais que a macrorregião já possua dois serviços em Cardiologia habilitados, essa solicitação vem a contribuir para a ampliação e qualificação do acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência, uma vez que a causa de maior incidência de óbitos na macrorregião é a do sistema circulatório.

Em tempo, tal pleito também se justifica pelo tempo-resposta até o serviço de Mafra ser insuficiente, pois são 108 km de rodovia com relevo acidentado em decorrência da Serra do Mar e o outro serviço da região de Joinville estar sobrecarregado.

A perspectiva é de que o supra citado hospital tenha toda a infraestrutura pronta em 2021.

LINHA DE CUIDADO CARDIOVASCULAR
Hospital São José de Jaraguá do Sul

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	GESTÃO	UCO	
				LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)
Nordeste	Jaraguá do Sul	Hospital São José	Municipal	10	R\$ 2.628.000,00



### 3.8 LINHA DE CUIDADO EM AVC

A macrorregião do Planalto Norte e Nordeste atualmente se encontra com três serviços habilitados em Neurocirurgia, com leitos e atenção especializada em AVC e para o momento não há novas propostas na Linha de Cuidado em AVC.

LINHA DE CUIDADO EM AVC
Sem propostas

### 3.9 ATENÇÃO DOMICILIAR

Considerando que o Serviço de Atenção Domiciliar representa um avanço para a gestão de todo o sistema público de saúde pois um de seus objetivos é a desospitalização de pacientes, proporcionando um melhor atendimento e regulação do acesso aos serviços de urgência e emergência, o município de Joinville, tem a intenção de implantar a segunda equipe multiprofissional de Atenção Domiciliar tipo II.

ATENÇÃO DOMICILIAR			
Região	Município	EMAD	Tipo
Nordeste	Joinville	01	II

## 4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando que o processo de consolidação da Rede de Urgência e Emergência vem para aperfeiçoar as normas já existentes e ampliar o seu escopo, este Plano de Ação Regional busca uma melhor organização da assistência articulando os serviços, definindo fluxos e referências resolutivas, sendo elemento indispensável para que se promova a universalidade do acesso, a equidade na alocação de recursos e a integralidade na atenção prestada.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos deve ser prestado por todas as Portas de Entrada dos serviços de saúde do SUS, possibilitando a resolução integral da demanda ou, transferindo responsabilmente para um serviço de maior complexidade dentro de um sistema hierarquizado e regulado, a revisão deste Plano de Ação Regional estabelece desafios a serem cumpridos pelos diversos serviços de atenção definidos para cada componente da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião Planalto Norte e Nordeste do Estado de Santa Catarina.

Esta revisão busca a articulação das Redes, o crescimento e o desenvolvimento da Macrorregião, o fortalecimento das Instituições como pontos essenciais na Rede de Urgência e Emergência e a participação efetiva do Grupo Condutor. Cabe ressaltar que as conquistas acontecem através da participação e do envolvimento de todos os Gestores e seus representantes na busca por uma Rede efetiva, qualificada e estruturada.

## 5. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Banco de dados do Sistema Único de Saúde - DATASUS. Informações de Saúde, Sistema de Informações sobre Mortalidade. Disponível em <http://datasus1.saude.gov.br/sistemas-e-aplicativos/hospitalares/sihsus>

BRASIL, Ministério da Saúde. Banco de dados do Sistema Único de Saúde - DATASUS. Informações de Saúde, Sistema de Informações Hospitalares SIH. Disponível em <http://www.datasus.gov.br/catalogo/sim.htm>

BRASIL, Ministério da Saúde. Tabin/Tabnet. Programa de Tabulação e Informações em Saúde. Disponível em <http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=060805&item=3>

BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017. Disponível em [http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0006\\_03\\_10\\_2017.html](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0006_03_10_2017.html)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017. Disponível em: [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003\\_03\\_10\\_2017.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003_03_10_2017.html)

BRASIL, Ministério da Saúde. Nota Técnica Nº 404/2016. Coordenação-Geral de Urgência e Emergência, Departamento de Atenção Hospitalar de Urgência, Secretaria de Atenção à Saúde. 2016

BRASIL, Ministério da Saúde. Nota Técnica Nº 1/2019. Coordenação-Geral de Urgência e Emergência, Departamento de Atenção Hospitalar de Urgência, Secretaria de Atenção à Saúde. 2019

BRASIL, Ministério da Saúde. Parecer Técnico Nº 669/2020-CGURG/DAHU/SAES/MS. Coordenação-Geral de Urgência, Departamento de Atenção Hospitalar Domiciliar e de Urgência, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. 2020

BRASIL, Ministério da Saúde. Parecer Técnico Nº 793/2020-CGURG/DAHU/SAES/MS. Coordenação-Geral de Urgência, Departamento de Atenção Hospitalar Domiciliar e de Urgência, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. 2020

CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CNES). Disponível em: <http://cnes.datasus.gov.br/>. Acesso em 06/10/20 e 07/10/20.

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA (IBGE). Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sc/joinville/panorama>

SANTA CATARINA, **SIERBP**. Sistema de Informação Estadual de Risco e Benefício Potencial. Disponível em: <https://sierbp.saude.sc.gov.br>



*Municípios da Região do Planalto Norte – Bela Vista do Toldo- Campo Alegre – Canoinhas – Irineópolis – Itaiópolis- Mafra- Major Vieira- Monte Castelo- Papanduva- Porto União- Rio Negrinho- São Bento do Sul- Três Barras*

---

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE SAÚDE DO PLANALTO NORTE  
CATARINENSE

**RESOLUÇÃO Nº 28/2020**

À Lourdes de Costa Remor

Secretária Executiva da Comissão Intergestores Bipartite- CIB/ SC  
Florianópolis- SC

Para apreciação, comunicamos que conforme reunião da CIR - Planalto Norte realizado via sistema ZOOM- AMPLANORTE, no dia 08 de dezembro de 2020, foi aprovado e deliberado por todos os membros a aprovação na atualização e das novas inclusões de serviços no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Macrorregião Planalto Norte e Nordeste.



**Maria de Fátima Mendes Afonso**

Coordenadora da CIR Planalto Norte  
Secretária Municipal de Saúde – Rio Negrinho



### DELIBERAÇÃO Nº 045/CIR/2020

A **Comissão Intergestora Regional - CIR Nordeste**, no uso de suas atribuições e considerando:

A reunião online realizada no dia 04 de dezembro de 2020 às 9 horas;

#### RESOLVE:

**APROVAR** a atualização, ajustes e **novas inclusões de serviços** no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Macrorregião Planalto Norte e Nordeste - RUE, conforme as diligências do Ministério da Saúde. Convém salientar que tal Plano de Ação Regional inclui entre outras propostas, a **permanência de habilitação** de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Coronavírus (UTI COVID-19) **para** leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI GERAL).

Araquari, 04 de Dezembro de 2020.

Maclóvia Fontoura  
Coordenadora da CIR Nordeste





## DELIBERAÇÃO 143/CIB/2020

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 244ª reunião ordinária de 10 de dezembro de 2020, Considerando:

Considerando o art. 2º da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS;

Considerando art. 1º do Anexo III da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria de consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Anexo III, Livro II, Título I – Do Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências no âmbito do SUS;

Considerando o Capítulo II- do Financiamento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, da Portaria de Consolidação nº 06, de 28 de setembro de 2017;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Anexo III, Livro II, Título VIII da linha de cuidados em AVC e dos critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como centro de atendimento de urgência aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Anexo III, Livro II, Título IX da linha de cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio- IAM e dos protocolos clínicos sobre síndromes Coronarianas Agudas (SCA), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando a Portaria de Consolidação nº 06/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde, Título III, que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle;

Considerando que o Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (PAR) da RUE é o documento formal representativo dos pactos assistenciais e dos gestores, pactuado pela Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e pela Comissão Intergestores Regional (CIR), que aborda as definições físico-financeiras, logísticas e operacionais necessárias à implementação desta rede temática, elaborado pelos Grupos Condutores Macrorregionais, com apoio da Coordenação Estadual da RUE/Superintendência de Urgência e Emergência;

Considerando que o PAR da RUE das Macrorregiões foram elaborados entre os anos de 2012 e 2013;

Considerando atualização do PAR da RUE enviado em 2018 a Coordenação- Geral de Urgência/DAHU/SAES/MS;

Considerando que a Coordenação-Geral de Urgência/DAHU/SAES/MS, emitiu devolutiva da análise do aditivo ao PAR das macrorregiões de saúde, por meio de pareceres e notas técnicas, e solicitou as adequações conforme os critérios elencados na Nota Informativa 01/2019 CGURG/ DAHU/SAES/MS;

## **APROVA**

As atualizações e revisão do Plano de Ação Regional (PAR) da Rede de Atenção à Urgência/RUE, da Macrorregião Planalto Norte / Nordeste, Grande Oeste, Meio Oeste, Planalto Serrano, Foz do Rio Itajaí, Vale do Itajaí, Sul e Grande Florianópolis

*(assinado digitalmente)*

**ANDRÉ MOTTA RIBEIRO**  
Secretário de Estado da Saúde  
Coordenador CIB/SES

ALEXANDRE  
LENCINA  
FAGUNDES:4862  
9448091

Assinado de forma digital  
por ALEXANDRE LENCINA  
FAGUNDES:48629448091  
Dados: 2020.12.11  
12:35:28 -03'00'

*(assinado digitalmente)*

**ALEXANDRE FAGUNDES**  
Presidente do COSEMS  
Coordenador CIB/COSEMS

## MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE

Abaixo relação do Componente Hospitalar, Pré-Hospitalar Fixo e Móvel conforme discussão do Grupo Condutor e Deliberação da CIR, conforme as aprovações contidas da Nota Técnica 404/2016 referente à Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste, e novas inclusões conforme revisão do PAR/RUE para habilitações na Rede de Atenção às Urgências;

### → COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR

PEDIDO DE NOVAS HABILITAÇÕES - SAMU					
UF	MUNICÍPIO	DESCRIÇÃO	TIPO DE GESTÃO	VALORES	CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO
				CUSTEIO ANUAL	
SC	Itaiópolis	USB HABILITAÇÃO	Municipal	R\$ 13.125,00	-
SC	São Bento do Sul	USA HABILITAÇÃO	Estadual	R\$ 38.500,00	-
SC	Joinville**	USA HABILITAÇÃO	Estadual	R\$ 38.500,00	2º SEMESTRE DE 2021
SC	Guaramirim	USB QUALIFICAÇÃO	Municipal	R\$ 8.794,00	-
SC	Bela Vista do Toldo	USB QUALIFICAÇÃO	Municipal	R\$ 8.794,00	-

(\*\*) - Segunda unidade

**PEDIDO DE NOVAS HABILITAÇÕES - UPA**

UF	MUNICÍPIO	DESCRIÇÃO	TIPO DE GESTÃO	OPÇÃO DE CUSTEIO	VALORES
					CUSTEIO ANUAL
SC	Garuva	UPA	Municipal	III	R\$ 1.200.000,00
Cronograma de implantação não informado					

→ **COMPONENTE HOSPITALAR**

**PEDIDO DE NOVAS HABILITAÇÕES - LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO**

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES / IBGE	ESTABELECIMENTO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			VALORES
						NOVOS LEITOS	LEITOS QUAL.	TOTAL	CUSTEIO ANUAL
Nordeste	Joinville	2436469 / 4209102	Hospital Municipal São José	Municipal	Municipal	10**	-	10**	R\$ 2.628.000,00
Nordeste	Joinville	2436450 / 4209102	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Estadual	Municipal	10**	-	10**	R\$ 2.628.000,00
Planalto Norte	Mafra	2379333 / 4210100	Hospital São Vicente de Paula / Associação Caridade São Vicente de Paula	Privada	Estadual	6**	-	6**	R\$ 1.576.800,00
Planalto Norte	Jaraguá do Sul	2306336 / 4208906	Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul	Privada	Municipal	10***	-	10***	R\$ 2.628.000,00
Planalto Norte	Mafra	2379333 / 4210100	Hospital São Vicente de Paula / Associação Caridade São Vicente de Paula	Privada	Estadual	4	-	4	R\$ 1.051.200,00

Nordeste	Joinville	2436450 / 4209102	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Estadual	Municipal	10	-	10	R\$ 2.628.000,00
Nordeste	Joinville	2521296 / 4209102	Hospital Bethesda	Privada	Municipal	10	-	10	R\$ 2.628.000,00

(\*\*) - Leitos aprovados em Nota Técnica 404/2016.

(\*\*\*) - Leitos aprovados em Nota Técnica 404/2016 em processo de habilitação.

**PEDIDO DE NOVAS HABILITAÇÕES - LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO**

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES / IBGE	ESTABELECIMENTO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			VALORES
						LEITOS NOVOS	LEITOS QUAL.	TOTAL	CUSTEIO ANUAL
Planalto Norte	Canoinhas	2491249 / 4203808	Hospital Santa Cruz de Canoinhas	Privada	Municipal	10	-	10	R\$ 2.628.000,00

**PEDIDO DE NOVAS HABILITAÇÕES - LEITOS DE UNIDADE U-CO**

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES / IBGE	ESTABELECIMENTO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			VALORES
						LEITOS NOVOS	LEITOS QUAL.	TOTAL	CUSTEIO ANUAL
Nordeste	Jaraguá do Sul	2306336 / 4208906	Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul	Privada	Municipal	10	-	10	R\$ 2.628.000,00

**PEDIDO DE NOVAS HABILITAÇÕES - ATENÇÃO DOMICILIAR**

<b>REGIÃO DE SAÚDE</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>TIPO DE GESTÃO</b>	<b>TIPO</b>	<b>VALORES CUSTEIO ANUAL</b>
Nordeste	Joinville	Municipal	EMAD TIPO II	R\$ 600.000,00

<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>TOTAL ANUAL</b>
Total de custeio aprovado para macrorregião norte e nordeste (N.T. 404/2016)	R\$ 56.954.916,38
Valores já habilitados na RUE	R\$ 46.323.691,80
(**) Valores para novas habilitações (aprovados em N.T. 404/2016)	R\$ 9.460.800,00
Valores para novas habilitações (sem aprovação em N.T. 404/2016)	R\$ 12.163.200,00