Prefeitura de Joinville

ATA SEI

ATA DA 357ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE 29.04.2024. No vigésimo nono dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte e quatro, às dezoito horas e trinta minutos, realizou-se a Tricentésima Quinquagésima Sétima Assembleia Geral Ordinária do Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Joinville no Auditório Reginaldo Afonso de Souza Kock, na UBSF Glória. A presidente do Conselho Municipal de Saúde, Cléia Aparecida Clemente Giosole fez a abertura da assembleia cumprimentando a todos. Foi entregue uma Menção Honrosa em homenagem à Sra. Fátima Jorge Baeza, que faleceu recentemente, como reconhecimento pela sua importante contribuição e trabalhos voluntários à população, especialmente no Conselho Municipal de Saúde onde ela atuou como vice-presidente no ano de 2015. Os INFORMES GERAIS foram encaminhados por email aos conselheiros: 1. Memorando SEI nº 0020705052/2024–SMS, informando a elaboração e publicação do Guia sobre Plantas Medicinais - Para Profissionais de Saúde, disponibilizado para os profissionais da Rede de Atenção à Saúde do Município de Joinville. 2.Ofício SEI nº 0020963495/2024 - SES.DAS sobre Atualização de ações no Plano de Contingência de Enfrentamento à Dengue. O Secretário do CMS, Sr. Fábio André Correia Magrini, fez a leitura da Pauta do dia: **1 - EXPEDIENTES:** 1.1 Apresentação e aprovação da pauta do dia; 1.2 Informes Gerais. **2 - ORDEM DO DIA:** "2.1 Apresentação da listagem de medicamentos em falta, justificativas e regularização: 2.1.1 Hospital Municipal São José; 2.1.2 - Secretaria Municipal da Saúde. 2.2 - Apresentação dos dados atualizados da Dengue. 2.3 Apresentação sobre a Ouvidoria. 2.4 Apresentação do Condicionante da Resolução nº 97/2023 (0018174240/2023). 2.5 Apresentação do Condicionante da Resolução nº 10/2024 (002030866/2024). 2.6 Apresentação dos condicionantes da Resolução nº 22/2024 que dispõe sobre o RAG/2023. 2.7 Apresentação da Programação Anual da Saúde 2025. 2.8 Recomposição do Comitê Gestor do Hospital Regional. 2.9 Recomposição da Comissão de Orçamento e Finanças (COFIN). 2.10 Recomposição da Câmara Técnica de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal. 2.11 Recomposição do Comitê de Ética para Pesquisas da Univille. 2.12 Recomposição da Comissão de Educação Continuada (Capacitação)". A presidente do CMS, Cléia, colocou em regime de votação a pauta do dia, ficando aprovada pela maioria dos conselheiros presentes. Passando para a Ordem do Dia: 2.1.1 Apresentação da listagem de medicamentos em falta do Hospital Municipal São José: a Farmacêutica Ana Carolina, do HMSJ, iniciou a apresentação conforme documento anexo (Anexo 01). Ao final da apresentação a Servidora Ana Carolina falou que *foi feita uma reunião da Comissão de Farmácia Terapêutica, que é uma comissão interna do hospital, que decide e discute as melhores formas de se ter um medicamento dentro do hospital. Foram retirados vinte itens do elenco que estavam em desuso, ou seja, vinte itens foram despadronizados, permanecendo na lista 443 itens. Os itens que não tem uma alternativa é preciso continuar tentando comprar. E aqueles que é necessário ter, padronizar novos itens, nova tecnologia e também estão sendo discutidos para as próximas compras/licitações ter um elenco maior e mais útil.* Após a apresentação, a Presidente Cléia fez um questionamento a respeito das alterações na REMUME sem o aval da CONITEC (Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde). A Farmacêutica Ana Carolina explicou *que REMUME é a Relação Municipal de Medicamentos, RENAME é a Relação Nacional de Medicamentos e no último mês a Secretaria da Saúde desmembrou o Hospital São José, ou seja, o Hospital São José não vai mais fazer parte da REMUME, ele vai ter a sua própria lista de medicamentos, que neste momento está em revisão*. Na sequência, o coordenador da Central de Abastecimento Farmacêutico, iniciou a apresentação dos medicamentos faltantes na Secretaria da Saúde, conforme documento anexo (Anexo 02). Em seguida, a Presidente Cléia perguntou se alguém teria algum questionamento a fazer e como não houve manifestação foi dada a continuidade a pauta do dia. 2.2 - Apresentação dos dados atualizados da Dengue, a Gerente da Vigilância Epidemiológica iniciou a apresentação conforme documento anexo (Anexo 03). Após a apresentação, os conselheiros fizeram alguns questionamentos: "*Como é feito esse protocolo das denúncias concluídas?*" O Gerente Anderson da Silva explicou que *as denúncias são recebidas via ouvidoria e respondidas através do e-mail que o munícipe cadastrou ao fazer essa ouvidoria. O Gerente Anderson ressaltou que foi*

necessário reformular a equipe na Vigilância Ambiental para que se tivesse um pouco mais de celeridade nesse processo de denúncias, porque a quantidade de denúncias que a Vigilância Ambiental vem recebendo está sendo muito maior do que o tempo de resposta que se conseguia dar anteriormente. Com a reestruturação da equipe, o tempo médio de resposta às denúncias é de 20 dias. Isso se deve ao fato de quando a denúncia é recebida, os agentes vão ao local conferir e verificar todo o contexto e fazendo um relato da situação em seguida é feito o encaminhamento da resposta ao e-mail que é cadastrado quando a pessoa fez a denúncia. Na sequência a Presidente Cléia perguntou sobre Unidade Sentinela, Central de Hidratação e Enfermaria se são coisas distintas e como está o atendimento nas enfermarias. A Diretora de Assistência à Saúde, Sra. Marlene Bonow de Oliveira respondeu que *houve uma mudança em relação ao contexto, antes nós tínhamos três unidades sentinelas: João Costa, Comasa e Glória, sendo que nesta última unidade também tínhamos a Central de Hidratação 24 horas. Então surgiu a necessidade de implantar mais enfermarias. Lembrando que a UBSF Comasa continua como unidade sentinela. A diretora explicou que as Unidades Sentinelas tem o horário de atendimento até as 20 horas, e o que vinha ocorrendo é que os pacientes que estavam sendo atendidos nessas unidades tinham um tempo de permanência muitas vezes superior a esse horário, então para evitar de ter que transferir o paciente dessas sentinelas para os prontos atendimentos, sobrecarregando ainda mais as UPAs durante a noite e com os pacientes tipo B. Por esse motivo foram implantadas as Enfermarias, sendo que estas funcionam 24 horas por dia, todos os dias da semana, nas estruturas que abrigam as UBSFs Glória, João Costa e Aventureiro III. O objetivo é reduzir o número de pacientes que ficam em observação ou hidratação nas UPAs, além de dar suporte aos atendimentos das Unidades Básicas de Saúde.* A presidente Cléia, questionou se tem médicos 24 horas nessas enfermarias. A Diretora Marlene respondeu que sim, *essas unidades têm médicos 24 horas, para isso foram ampliadas as contratações, mas também tiveram a saída de muitos médicos.* A diretora ressaltou que *foram aprovados mais provimentos de tal maneira que pudessem suprir as necessidades dos prontos atendimentos e também das enfermarias, para as quais também estamos no trabalho conjunto de escalas, para que as enfermarias funcionem 24 horas com esses profissionais em escalas. Então são três enfermarias: Glória, João Costa e Aventureiro III, que tem uma razão de serem estas, pela proximidade com os nossos prontos atendimentos*. Ato contínuo o Secretário Fábio fez a leitura do próximo item 2.3 Apresentação sobre a Ouvidoria. O Secretário de Comunicação, Sr. Thiago Boeing fez a apresentação conforme documento anexo (Anexo 04). Durante a apresentação o secretário enfatizou que *toda ouvidoria aberta na prefeitura gera um processo no Sistema Eletrônico de Informações - SEI para sua tramitação, então dentro do sistema da prefeitura toda ouvidoria é um processo. Portanto, nenhuma ouvidoria se perde, nenhuma ouvidoria é encerrada sem retorno ao munícipe. Todas as ouvidorias são recebidas, tratadas e devolvidas e então encerradas. Todas elas geram um processo SEI, um número de protocolo onde se consegue consultar e acompanhar o que está acontecendo na sua tramitação.* Na sequência foram feitos os questionamentos e uma das conselheiras informou fazer ouvidorias e não ter recebido as respostas. Outro questionamento feito foi em relação às ouvidorias com o mesmo padrão de respostas. O Secretário de Comunicação respondeu *sobre a questão das respostas repetidas, que se as perguntas forem as mesmas é evidente que as respostas vão ser as mesmas, inclusive uma negativa.* O Secretário então citou alguns exemplos que acontecem onde são dadas as mesmas respostas como no caso do trânsito, onde *um munícipe fez uma ouvidoria dizendo que gostaria que tivesse um semáforo em frente a sua casa, então a equipe do Departamento de Trânsito foi até lá fez a vistoria e viu que não tem necessidade técnica disso, mas toda semana esse munícipe manda junto com os moradores da sua rua a mesma questão, então a resposta vai ser sempre a mesma. Outro exemplo é a questão dos medicamentos, se dez pessoas mandarem as mesmas dúvidas relacionadas a um tipo de medicamento, a resposta será a mesma.* A conselheira Maria da Glória Silva Henriques fez uma consideração importante a respeito das ouvidorias, *que além de fazer as ouvidorias de queixa, existem as ouvidorias de elogios e que quando os munícipes se depararem com um servidor público que tem uma qualidade profissional acima do padrão, que façam a ouvidoria de elogio, pois isso ajuda muito para quem está lá na ponta atendendo. Pois muitas vezes as pessoas só se preocupam em reclamar do serviço, do que elogiar. E é muito bom para a equipe ou o profissional que está trabalhando na ponta, receber esse elogio*. A conselheira Maria da Glória ainda questionou sobre o SIC - Serviço de Informação ao Cidadão, que tem por objetivo fornecer informação geral e pública de dados e documentos sob a guarda da Prefeitura. O Secretário Thiago respondeu que *em relação às ouvidorias de elogios, tem aumentado muito o número desse tipo de registro.* Em relação ao questionamento da lei de acesso a informação ele respondeu que *ela tramita dentro da prefeitura da mesma maneira como uma ouvidoria, mas existe uma legislação própria para ela que é de documentos e informações que são permitidos que se enviem. Muitas vezes você vai receber o link do Portal da Transparência de onde já tem essa informação divulgada e não existe informação sigilosa, o que existe é que algumas informações são proibidas de serem divulgadas,*

como por exemplo: vem o pedido de informação com o nome de uma pessoa solicitando quais as inscrições imobiliárias que aquela pessoa tem e qual o endereço dela. São informações sigilosas e que não podem ser divulgadas. O Secretário Thiago reforçou que o SIC - pedido de informação - também é feito pelo site da prefeitura, lá tem a explicação de como fazer, sendo que é da mesma maneira de como registrar uma ouvidoria. Um dos conselheiros questionou em relação ao tempo de resposta dessas ouvidorias, onde o prazo é de até 20 dias, que dependendo do que foi solicitado de informação nessa ouvidoria esse tempo de resposta é longo demais. O Secretário Thiago respondeu que *hoje a maioria das queixas conseguem ser respondidas em menos tempo, mas quando exige um deslocamento de equipe, uma vistoria, esse tempo é maior, gerando o aumento na média de todos os atendimentos*. O Secretário Thiago explicou que *a secretaria que mais demanda tempo para responder às ouvidorias é a Secretaria de Meio Ambiente, praticamente todas as ouvidorias que vão para essa secretaria exigem o deslocamento de um fiscal até o local para verificar a situação. Esse fiscal faz a notificação, aguarda um tempo para ver se a pessoa que foi notificada cumpriu as ordens, depois o fiscal volta no local para ver se é preciso aplicar uma multa ou não. Então tem secretarias que exigem maior tempo para responder às ouvidorias do que outras, com isso acaba interferindo na média de tempo de resposta das ouvidorias de todas as secretarias.* Na sequência, um dos participantes da assembleia fez o seguinte questionamento a respeito dos pedidos de informação: *quando a Câmara de Vereadores faz o pedido de informação para a Prefeitura, esta é obrigada a responder aquilo que o vereador perguntou em até 30 dias. Se eu como cidadão, fizer esta pergunta na ouvidoria, eu vou ter a resposta exata como ela deve ser? Ou existe alguma omissão ou alguma coisa que tem que ser lá pela Câmara de Vereadores esse pedido de informação? Outra questão é se existe algum movimento na prefeitura para atender prioritariamente quem faz pedido de informação ou ouvidoria relacionada à questão da saúde?* O Secretário de Comunicação, respondeu que *na Câmara de Vereadores o vereador vai ter que fazer o pedido de informação, este vai para a fila dos pedidos, tem que aguardar ser lido na Câmara para então ser enviado à Prefeitura. Pelo site o cidadão vai fazer o pedido, vai ter o protocolo em mãos e terá todas as informações recebidas. É uma lei de acesso à informação, então é direito de todos.* O Secretário de Comunicação também ressaltou que se o Conselho Municipal de Saúde achar por bem que alguma das suas comissões visite a ouvidoria, para que se faça esse acompanhamento, ele coloca a Secretaria de Comunicação à disposição para que se faça isso. Na sequência o conselheiro Newton César Tonato, argumentou que as maiores secretarias do município são as da Saúde e da Educação, essas secretarias são as que têm maior número de ouvidorias? O Secretário então respondeu que *não, a secretaria que mais recebe ouvidorias é a Secretaria de Meio Ambiente, em segundo lugar é a da Saúde e depois vai alternando entre as outras secretarias*. *A Secretaria de Comunicação tem todo o acompanhamento dessas informações em tempo real por meio de um painel de informações (Business Intelligence -BI). No site da prefeitura todos os anos é colocado o relatório anual de ouvidorias com informações sobre o número de queixas enviadas por secretaria, por tipo e detalhamentos.* A Presidente Cléia agradeceu o Secretário Thiago, pelas informações e pela sua apresentação. Dando continuidade a pauta: 2.4 Apresentação do Condicionante da Resolução nº 97/2023 (0018174240/2023), que dispõe da prestação de contas à Plenária do CMS na Assembleia Geral Ordinária de Abril/2024 do Convênio de Assistência à Saúde nº069/2022/ PMJ. A Diretora de Assistência à Saúde, Sra Marlene Bonow Oliveira fez a apresentação, conforme o documento anexo Ofício SEI nº 0020980028/2024 - SES.DAS. Na sequência os conselheiros fizeram os seguintes questionamentos. *Quantos profissionais pediatras são empregados neste convênio? No concurso público do dia 28 de abril de 2024, tiveram 25 pediatras plantonistas inscritos, assim que sair o resultado do concurso público, este contingente de 25 profissionais é suficiente para suprir o que existe hoje de convênio para que estes profissionais, sendo concursados em pediatria, possam executar esse trabalho da forma correta?* A Diretora Marlene respondeu que *a escala na UPA Sul tem três profissionais, 24 horas. Quando contratamos um plantonista no Pronto Atendimento esse profissional tem que exercer no mínimo 60 horas, ou seja, esse é o vínculo que o contrato prevê. A Diretora informou que na UPA Leste atualmente, durante o dia a escala está preenchida adequadamente. Já nos finais de semana ainda não se consegue preencher a escala adequadamente. Então a prioridade a ser feita é completar essas escalas na UPA Leste, para que possamos ter o andamento deste serviço funcionando apropriadamente*. Um dos conselheiros presentes mencionou que *na apresentação consta a informação de que 75% dos atendimentos de crianças nas UPA's Leste e Sul receberam no protocolo de atendimento Manchester, a classificação de risco verde, ou seja, pouco urgente. Muitas vezes essas mães já procuraram o atendimento para seus filhos nas Unidades Básicas de Saúde, mas não conseguiram por não ter mais vagas disponíveis naquele dia, por isso vão ao Pronto Atendimento, então ele sugeriu que aumentassem o número de vagas para atendimento médico nas UBSFs.* Na sequência outro conselheiro questionou se a Secretaria da Saúde consegue extrair qual é o horário de pico nos Prontos Atendimentos? A Diretora Marlene informou que *a Secretaria da Saúde tem*

essa informação a respeito dos horários de maior procura nos Prontos Atendimentos. E ela sugeriu que devêssemos ter esse mesmo olhar para cada unidade básica de saúde, pois se isso é um problema que está sendo constatado, de que as crianças dos territórios de cada uma das unidades não estão tendo o acesso, nós precisamos pegar esses números dos prontos atendimentos, se essas mães estão indo ao pronto atendimento ao invés de ir na unidade básica de saúde e discutir isso, para verificar se realmente nós não estamos dando acesso para as crianças. Isso é um bom encaminhamento que se pode fazer para resolver o problema. Na sequência uma dos participantes da assembleia também afirmou que como mãe, ela procura o atendimento para os seus filhos na unidade básica de saúde e infelizmente por não conseguir vaga, procura o atendimento no P.A. A munícipe também destacou que *na Unidade Básica de Saúde KM 4, não tem pediatra e o médico ESF que atendia lá está de atestado, não havendo nenhum médico substituto.* Ela também questionou sobre a *vacina Pneumo23, que é uma vacina que é disponibilizada no SUS para grupos especiais, só que os técnicos de enfermagem nas Unidades Básicas de Saúde não divulgam essas informações, como funciona essa divulgação das vacinas e esse treinamento para os técnicos de enfermagem que atuam nas salas de vacina?* A Diretora de Assistência à Saúde respondeu que *a UBSF Km 4 é uma unidade de saúde da família com 2 equipes. A questão da Pediatria, como já foi pactuado e validado aqui neste conselho, o profissional Pediatra assume dentro da Atenção Primária o papel de um especialista. O médico da família é o profissional que deveria abranger no seu território e ter uma capacidade instalada de atender adultos e crianças em situações de necessidade do dia.* O conselheiro Fábio perguntou: *sobre a demanda do Hospital Infantil, onde o índice de classificação de risco sugere ações de redirecionamento para os Pronto Atendimentos dos casos classificados como verde, azul e branco? E qual a região geográfica é a que mais demanda para hospital e se existe esse redirecionamento para as referências porque no caso o hospital é para alta complexidade e verifica-se na imprensa que a emergência do Hospital Infantil sempre está lotada.* A Diretora Marlene respondeu e enfatizou que *seria bem interessante trabalhar com relatórios por unidades de saúde, para verificar de quais unidades de saúde estão vindo as crianças que estão sendo atendidas nas UPA's Leste, Sul e na emergência do Hospital Infantil. É preciso olhar esses números e fazer uma análise para cada unidade de saúde para que se façam os ajustes para essa demanda, pois esse também é o público daquela unidade*. Em relação ao Hospital Infantil, esses números de atendimentos da pediatria, a Diretora Marlene fez a seguinte observação: *"Será que estamos fazendo pouca prevenção? Os índices de vacinação estão cada vez mais baixos. Em relação às vacinas, não podemos falhar nessa questão, quando temos o insumo disponível. Isso é preocupante, pois temos o insumo disponível e as pessoas não sabem disso, é uma falha."* A diretora também destacou que *ao longo do tempo de serviço público, como as vacinas e as salas de vacina se tornaram um ambiente cada vez mais complexo, pois é preciso saber de muita coisa e são situações bem complexas, específicas de cada vacina. Todos os técnicos de enfermagem que são contratados e que atuam na sala de vacinas, recebem treinamento, nenhum profissional pode trabalhar sem ter feito o curso. Isso inclusive é uma regra estadual para todos os municípios, sendo que para validar a sala de vacina, para ter um vacinador é necessário submeter todos os profissionais a fazer um curso, senão estes não podem iniciar a vacinação. Então, é imensa a complexidade desse ambiente. Se falhamos na comunicação, precisamos repensar nisso na unidade, como podemos transmitir tantas informações? Como comunicar tudo num cartaz A4? Isso é impossível. Então precisamos trabalhar isso de outras formas mais individualizadas, pela família, pela idade do paciente ou da criança. É uma discussão também de planejamento de cada unidade, como é que vai se atingir aquele adolescente ou aquela criança daquele território?* Na sequência a Presidente Cléia agradece a Diretora Marlene pela sua apresentação e pelos esclarecimentos. Colocou-se em votação a aprovação e encaminhamento deste condicionante para a Comissão de Assuntos Internos - CAI, sendo aprovado pela maioria dos conselheiros presentes. Dando continuidade a pauta: 2.5 Apresentação do Condicionante da Resolução nº 10/2024 (002030866/2024), que a SMS apresente à plenária do Conselho Municipal de Saúde, na Assembleia Geral Ordinária de abril de 2024, todos os saldos das 27 contas remanescentes. A servidora Alessandra da Unidade Financeira iniciou a apresentação, conforme documento anexo (Anexo 06). Como não houve questionamentos a respeito deste assunto, foi colocado em votação a aprovação e o encaminhamento deste para a Comissão de Assuntos Internos - CAI, sendo aprovado pela maioria dos presentes. Ato contínuo 2.6 Apresentação dos condicionantes da Resolução nº 22/2024 que dispõe sobre o RAG/2023. 2.6.1 Apresentar ao pleno do CMS na assembleia de abril/2024, qual o valor em moeda corrente, do absenteísmo na APS, Média e Alta, além de consultas e exames, conforme solicitação do parecer do 1º RDQA. A Gerente de Gestão Estratégica, Juliana Antunes Safanelli, iniciou a apresentação, conforme documento anexo (Anexo 07). Na sequência os conselheiros pediram essa apresentação sobre o absenteísmo para que essas informações sejam divulgadas nos conselhos locais de saúde para conscientização da população. O Conselheiro Reinaldo Pschaeidt Gonçalves, representante do Conselho Local de Saúde Adhemar Garcia, informou que há uns

anos atrás as unidades de saúde recebiam todo mês um extrato dos custos com o absenteísmo, era chamado "Saiba Quanto Custa", onde essas informações eram colocadas no mural da unidade de saúde, com isso conseguiram reduzir em 10% o absenteísmo naquela unidade. Ele destacou que seria interessante as unidades terem à disposição essas informações novamente, para ajudar a resolver o problema do absenteísmo. Outro fato a ser considerado é que *o absenteísmo muitas vezes acontece devido a demora para o atendimento, ou seja, as agendas para exames, consultas ou consultas com especialistas ficam para daqui há uns meses, com isso, o paciente muitas vezes acaba esquecendo*. A Diretora Marlene respondeu que *uma das ações feitas para reduzir o absenteísmo, a qual também foi um alerta que a Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde fez à Secretaria da Saúde, é o porquê não estava sendo usando o aplicativo e-Cidadão, pois é um aplicativo conectado com o sistema que a Secretaria da Saúde usa das agendas, tanto nas agendas das Unidades Básicas de Saúde como em todos os serviços especializados que a Secretaria da Saúde compra. Todo cidadão que tem esse aplicativo recebe uma mensagem sobre o seu agendamento em 72, 48 e 24 horas antes da sua consulta. Portanto existe um serviço de mensagem chegando ao usuário informando sobre a sua consulta.* A Diretora argumenta sobre o fato de que a pessoa está esperando há 6 meses, 8 meses por uma consulta e ela recebe uma mensagem dizendo que a consulta foi marcada e a pessoa decide não ir, então de quem é essa responsabilidade? Portanto não é a demora por aquele atendimento que explica uma falta, pois o cidadão recebeu uma mensagem e teve a oportunidade de dizer que não precisava mais dessa consulta, deixando assim a vaga disponível para outra pessoa ocupar. A diretora ressaltou que isso repercute duas vezes, pois você não conseguiu ser assistido naquilo que alguém encaminhou e também não deixou que o próximo chegasse um pouco mais rápido. É preciso melhorar essa questão sobre o absenteísmo, para que as pessoas compareçam a sua consulta. A Diretora informou que após a orientação da Mesa Diretora, foram feitos cartazes novamente com as instruções de como baixar e utilizar esse aplicativo, esses cartazes estão nas Unidades de Saúde. A Diretora realçou a informação de que isso não tem haver com não ter internet, porque se o posto de saúde usa o prontuário do sistema Olostech é porque tem internet, se está na agenda e a pessoa tiver o aplicativo, ela irá receber a mensagem. Precisamos insistir um pouco mais em fazer uso daquilo que temos disponível, enquanto ainda precisamos buscar aperfeiçoamentos que se façam necessários. A Presidente Cléia agradeceu a apresentação e na sequência informou aos conselheiros que para terminar a pauta e mais as apresentações que ficaram faltando, seria necessário o acréscimo de mais 30 minutos ou seria melhor fazer uma assembleia extraordinária. Ela também destacou que não foram tiradas a responsabilidade de serem feitas as apresentações que ficaram faltando aqui no Conselho. A presidente do CMS colocou em regime de votação sendo aprovado pela maioria dos conselheiros presentes a realização de uma assembleia extraordinária. Na sequência é dado continuidade a pauta: 2.8 Recomposição do Comitê Gestor do Hospital Regional - Titular: Luiz de Bittencourt, Suplente: Adilson da Silva. Em regime de votação foi aprovado pela maioria. 2.9 Recomposição da Comissão de Orçamento e Finanças (COFIN) - Segmento Governo e/ou Prestadores de Serviços: 1- Newton César Tonato (Maternidade Darci Vargas), 2 - Geise Ana Eccel - (Hospital Municipal São José), Segmento Profissional de Saúde: 3 - Alexandra Marlene Hansen (CRN), 4 - Sonia Borgert Foss (Coren), Segmento Usuários: 5 - Adilson da Silva (ACPFA), 6 - Susana Staats (CLS Vila Nova Centro), 7 - Osmar Lopes (CLS Parque Joinville), 8 - Maria da Glória Silva Henriques (Sinsej). Colocado em regime de votação e sendo aprovado pela maioria. 2.10 Recomposição da Câmara Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal: Titular: Cléia Aparecida Clemente Giosole, Suplente: Sonia Borgert Foss. Colocado em regime de votação, sendo aprovado pela maioria dos conselheiros. O item 2.11 ficou para a próxima assembleia. Item 2.12 Recomposição da Comissão de Educação Continuada (Capacitação) - Segmento Governo e/ou Prestadores de Serviços: 1 - Sandra Luft Paladino (Univille), Segmento Profissional de Saúde: 2 - Milena Regina da Silva (CRP 12), Segmento Usuários: 3 - Rosemari Haak Tieges (ABRAF) e 4 - Adelina Dognini (CONSEG - Conselho Comunitário de Segurança Boa Vista). Colocado em regime de votação, sendo aprovado pela maioria. A presidente do CMS, Cléia, deu por encerrada a Tricentésima Quinquagésima Sétima Assembleia Geral Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, às vinte horas e trinta minutos, da qual eu, Adriane Müller, lavrei a presente ata que vai assinada pelos conselheiros presentes, através do Sistema Eletrônico de Informação – SEI. Estiveram presentes os(as) conselheiros(as): Ademar Beninca, Adilson da Silva, Aldilete Cardoso Alves Fantuci, Alexandra Marlene Hansen, Andrea Heidemann, Andrea Silva Soares Bulcão, Caroline Orlandi Brillinger, Clara Gonçalves, Cléia Aparecida Clemente Giosole, Daniela Giglio Damato, Douglas Calheiros Machado, Eguinaldo Galvão de Lima, Euclides Paterno, Fábio André Correia Magrini, Fernanda Aline Stoffel, Geise Ana Eccel, Helen Aparecida Schuch Raiser, Heloísa Bade, Juscelino Pio de Araújo, Karina Corrêa de Menezes, Lorival Pisetta, Luciane Veiga, Luiz de Bittencourte, Maria da Glória Silva Henriques, Martha M. Vieira de Salles Abreu Artilheiro, Mary Almira Larangeira da Rosa Albrecht, Milton Jacques Zanotto, Newton César Tonato, Osmar Lopes, Reinaldo Pschaeidt Gonçalves, Ricardo Chiste

Costanzi, Ricardo Paredes Rodrigues, Rogério Hardt, Rosa Rosilene de Oliveira, Roseneide Campos Deglmann, Sonia Borgert Foss, Susana Staats; totalizando trinta e sete conselheiros municipais, de trinta e duas entidades.

Documento assinado eletronicamente por **Cleia Aparecida Clemente Giosole**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 09:56, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Rogério Hardt**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 10:36, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Ricardo Chiste Costanzi**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 11:59, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Newton Cesar Tonato**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 12:52, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Caroline Orlandi Brilinger**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 13:29, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Alexandra Marlene Hansen**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 14:26, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Andrea Heidemann**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 14:37, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Andréa Silva Soares Bulcão**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 14:42, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Ademar Beninca**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 15:14, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Karina Correa de Menezes**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 15:15, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Roseneide Campos Deglmann**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 15:55, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Juscelino Pio de Araujo**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 16:49, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Mary Almira Larangeira da Rosa Albrecht**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 17:59, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Luiz de Bittencourte**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 21:28, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Susana Staats**, **Usuário Externo**, em 29/05/2024, às 22:21, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Maria da Glória Silva Henriques**, **Usuário Externo**, em 31/05/2024, às 10:05, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Heloisa Bade**, **Usuário Externo**, em 01/06/2024, às 14:53, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Aldilete Cardoso Alves Fantuci**, **Usuário Externo**, em 03/06/2024, às 09:20, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Adilson da Silva**, **Usuário Externo**, em 04/06/2024, às 10:15, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Sonia Borgert Foss**, **Usuário Externo**, em 04/06/2024, às 10:21, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Reinaldo Pschaeidt Goncalves**, **Usuário Externo**, em 14/06/2024, às 17:57, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Douglas Calheiros Machado**, **Diretor (a) Executivo (a)**, em 17/06/2024, às 08:08, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Fernanda Aline Stoffel**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 09:57, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Fabio Andre Correia Magrini**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 12:59, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Luciane Veiga**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 12:59, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Lorival Pisetta**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 14:19, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Milton Jaques Zanotto**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 15:35, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Osmar Lopes**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 15:46, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Martha Maria Vieira de Salles Abreu Artilheiro**, **Usuário Externo**, em 24/06/2024, às 17:46, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Eguinaldo Galvao de Lima**, **Gerente**, em 15/07/2024, às 15:55, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.joinville.sc.gov.br/ informando o código verificador **0021502864** e o código CRC **B382FF93**.

HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ

LISTA DE MEDICAMENTOS CRÍTICOS

357ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOINVILLE

29/04/2024

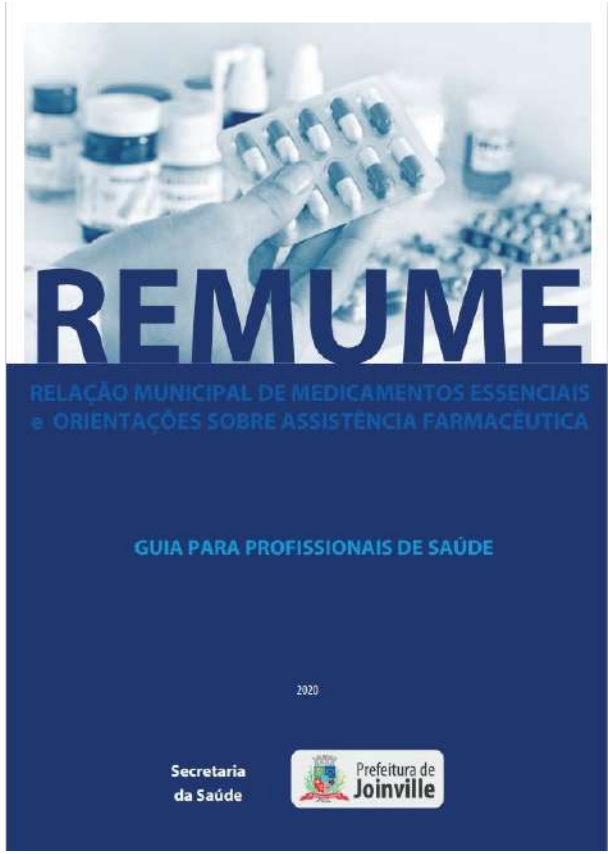
Prefeitura de Joinville | HOSPITAL SÃO JOSÉ

LISTA DE MEDICAMENTOS CRÍTICOS

Conforme Posição de Estoque, no HMSJ em 29/04/2024 são 20 medicamentos zerados no estoque, sendo:

- 08 itens aguardando entrega do fornecedor;
- 06 itens SEM ATA, aguardando novo processo licitatório
- 06 itens SEM ATA, em dispensa de licitação (oncológicos e antibióticos)

Lista de Medicamentos x Itens Zerados

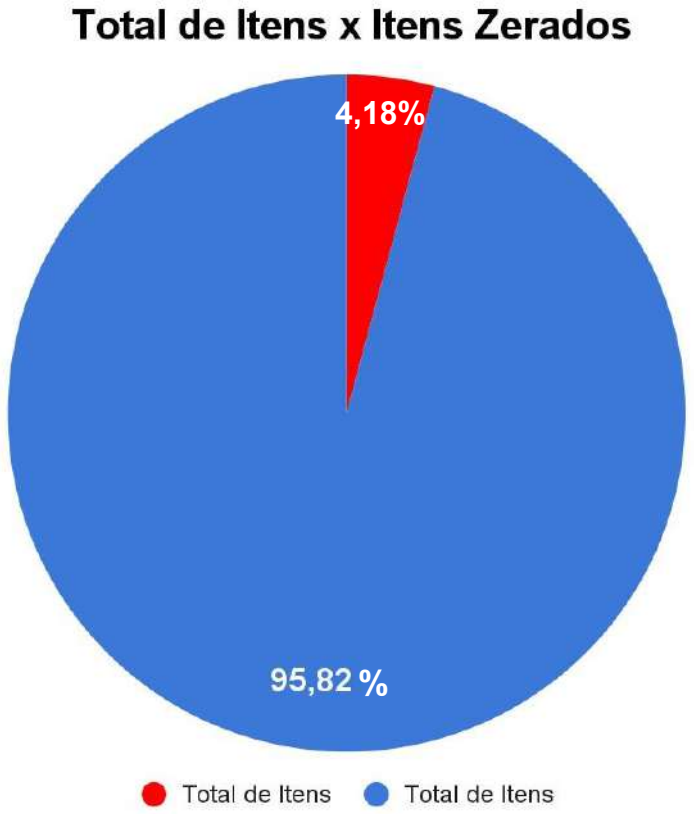


443 Medicamentos
20 despadronizados

31
Saneantes

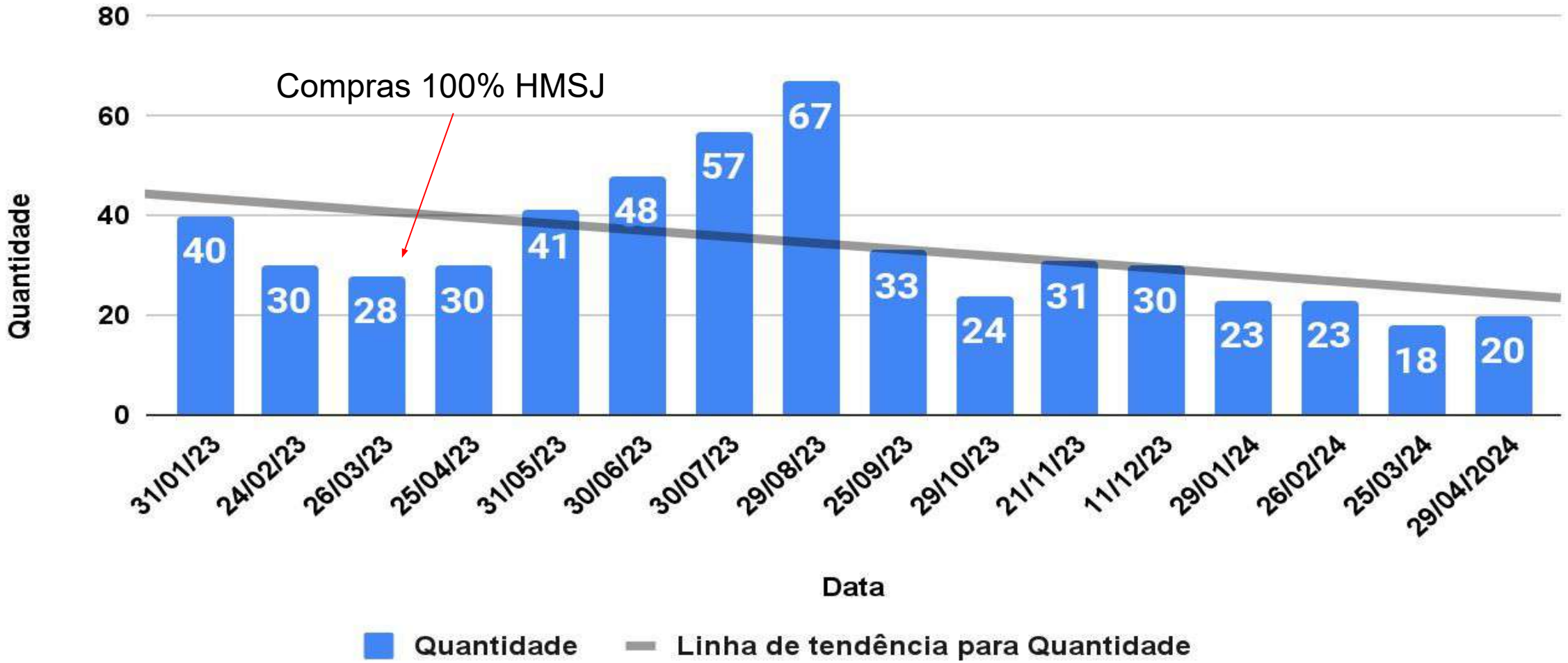
33 Soluções Parenterais
de grande volume (SORO)

05 Gases Medicinais



Prefeitura de Joinville | HOSPITAL SÃO JOSÉ

Itens Críticos



Prefeitura de Joinville | HOSPITAL SÃO JOSÉ

Itens Zerados

Item	MEDICAMENTO	STATUS	INDICAÇÃO	MOTIVO DESABASTECIMENTO	ANÁLOGO SUBSTITUTO	AÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO	AÇÃO REALIZADA	RECURSOS NECESSÁRIOS	PREVISÃO
1	**ÁGUA DESTILADA 500ML**	AGUARDA ENTREGA	DILUENTE	Aguarda Entrega - Previsão 30/04/2024	AD 1000ML	Aguarda entrega	Depende entrega fornecedor	Depende entrega fornecedor	30/04/2024
2	**ASPARAGINASE (PEG) 10.000 UI/10ML**	SEM ATA. EM LICITAÇÃO	ONCO: Indicado como componente de uma terapêutica antineoplásica combinada para o tratamento da leucemia linfoblástica aguda (LLA) em doentes pediátricos desde o nascimento até aos 18 anos	Sem processo de compra homologado em 08/02/2024 (sem ata) - Fracassado no PE 247/23 e PE 486/2023 (consulta SEI 0020077778)	SEM ANÁLOGO	ANVISA: Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação pelo fabricante SERVIER	Depende da normalização do fabricante	Depende da normalização do fabricante	Previsão depende da normalização do fabricante. Item para pacientes abaixo de 18 anos, PROTOCOLO VIA MS
3	**CARBOPLATINA 150MG/15ML**	EM DISPENSA DE LICITAÇÃO	ONCO: Indicado no tratamento de carcinoma de ovário de origem epitelial, carcinoma de pequenas células de pulmão, carcinomas espinocelulares de cabeça e pescoço, carcinoma de cérvice uterino	Sem processo de compra homologado em 08/02/2024 (sem ata) - Fracassado no PE 247/23 e PE 486/2023 (consulta SEI 0020077778)	OXALIPLATINA	Aguarda novo pregão, solicitado compra EMERGENCIAL por dispensa de licitação (SEI 0020186821)	Solicitado por Dispensa de Licitação. Não consta no CISNORDESTE e no CINCATARINA	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação. Pacientes encaminhados para o Erasto
4	**CEFTAZIDIMA 1G**	EM DISPENSA DE LICITAÇÃO	ANTIBIÓTICO: tratamento de infecções simples ou múltiplas causadas por bactérias sensíveis	Fracassado no PE 247/23 e PE 486/2023 - NOVO PREGÃO 24.0.050801-6 Notificação ANVISA	CEFTRIAXONA	Aguarda novo pregão, solicitado compra EMERGENCIAL por dispensa de licitação (SEI 0020186821)	Em dispensa de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação

Itens Zerados

Item	MEDICAMENTO	STATUS	INDICAÇÃO	MOTIVO DESABASTECIMENTO	ANÁLOGO SUBSTITUTO	AÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO	AÇÃO REALIZADA	RECURSOS NECESSÁRIOS	PREVISÃO
5	**CICLOFOSFAMIDA 50MG**	EM DISPENSA DE LICITAÇÃO	ONCO: Utilizada para tratamento de cânceres de mama, sarcomas do adulto e criança, câncer de ovário dentre outros, além de doenças benignas de caráter autoimune.	Sem processo de compra homologado em 08/02/2024 (sem ata) - Fracassado no PE 247/23 e PE 486/2023 Processo de Dispensa de Licitação 24.0.050801-6	CICLOFOSFAMIDA ENDOVENOSA	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Depende da nova cotação para compra emergencial	Depende da nova cotação para compra emergencial
6	**CISPLATINA 50MG**	EM DISPENSA DE LICITAÇÃO	ONCO: Indicada como agente único em pacientes portadores de câncer de células de transição da bexiga não mais sensível a tratamentos locais, tais como cirurgia e/ou radioterapia.	SEM ATA - Homologado no PE 247/2023 - fornecedor pediu cancelamento do item (0018811068) alegando dificuldades mercadológicas. Processo de Dispensa de Licitação 24.0.050801-6	CARBOPLATINA OXALIPLATINA	Aguarda novo processo de licitação. 24.0.050798-2 Aguarda Dispensa de Licitação 24.0.070588-1	Solicitado com por Dispensa de Licitação Não consta no CISNORDESTE e no CINCATARINA	Depende da nova cotação para compra emergencial	Depende da nova cotação para compra emergencial. Pacientes em atendimento no Retaguarda (Erasto).
7	**CITARABINA 100MG/1ML**	AGUARDA ENTREGA	ONCO: Indução e manutenção da remissão de leucemias não linfocíticas agudas. É também útil no tratamento de leucemias, como leucemia linfocítica aguda e leucemia mielocítica crônica (fase blástica)	Aguarda ENTREGA – NE encaminhada 14/02 Empresa VERO Medicamentos	CITARABINA 500MG	Aguarda entrega	Depende entrega fornecedor	Depende entrega fornecedor	Fornecedor NOTIFICADO relata problemas na produção do item no fabricante, sem previsão.

Itens Zerados

Item	MEDICAMENTO	STATUS	INDICAÇÃO	MOTIVO DESABASTECIMENTO	ANÁLOGO SUBSTITUTO	AÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO	AÇÃO REALIZADA	RECURSOS NECESSÁRIOS	PREVISÃO
8	**DOCETAXEL 20MG**	AGUARDA ENTREGA	ONCO: Indicado para o tratamento do câncer de mama em estágios precoces e avançados da doença.	Aguarda ENTREGA – NE encaminhada 10/4 - Empresa Santa Cruz	**DOCETAXEL 80MG**	Aguarda entrega	Depende entrega fornecedor	Depende entrega fornecedor	Depende entrega fornecedor
9	**EPIRRUBICINA 50MG**	EM DISPENSA DE LICITAÇÃO	ONCO: Tratamento dos carcinomas superficiais da bexiga e na profilaxia das recidivas após ressecção transuretral.	FRACASSADO PE 487/23	Daunorrubicina Doxorrubicina	Aguarda Dispensa de Licitação 24.0.050801-6	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação
10	**FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML**	SEM ATA EM LICITAÇÃO	ELETRÓLITO: Tratamento e prevenção de hipofosfatemia E no protocolo de reposição de potássio, sódio e fósforo.	FRACASSADO PE 058/2024 Indisponível no CISNORDESTE E CINCATARINA	SEM ANÁLOGO	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação
11	**HIDROXICARBAMIDA 500MG**	AGUARDA ENTREGA	ONCO: Indicado para o tratamento de leucemia (câncer de origem na medula óssea) mielocítica crônica resistente e melanoma (tumor maligno que deriva do melanócito – célula que produz a melanina).	Aguarda ENTREGA - NE encaminhada 21/3	SEM ANÁLOGO	Aguarda entrega	Depende entrega fornecedor	Depende entrega fornecedor	Previsão 30/04/2024
12	**IVERMECTINA 6MG**	AGUARDA ENTREGA	VERMÍFUGO: Anti parasitário	Aguarda ENTREGA - NE encaminhada 22/4	SEM ANÁLOGO	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega

Itens Zerados

Item	MEDICAMENTO	STATUS	INDICAÇÃO	MOTIVO DESABASTECIMENTO	ANÁLOGO SUBSTITUTO	AÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO	AÇÃO REALIZADA	RECURSOS NECESSÁRIOS	PREVISÃO
13	**MILRINONA (LACTATO) 1MG/ML 10ML**	SEM ATA. EM LICITAÇÃO	CARDIO: Indicado para o tratamento intravenoso em curto prazo da insuficiência cardíaca congestiva severa, inclusive nos estados de baixo débito subsequentes a cirurgia cardíaca.	SEM ATA - restou deserto no PE 286/2023 E PE 058/2024- NOVO PREGÃO	DOBUTAMINA	ANVISA: Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação: TEMPORÁRIA: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação.
14	**MITOXANTRONA 2MG/ML (10ML)**	EM DISPENSA DE LICITAÇÃO	ONCO: Indicado para a quimioterapia em pacientes com carcinoma da mama, incluindo doenças localmente avançadas ou metastáticas, leucemias agudas mielóides e linfomas não-Hodgkin.	Deserto no PE 247/23 e PE 486/2023	DOXORRUBICINA CICLOFOSFAMIDA PACLITAXEL	Aguarda novo processo de licitação. 24.0.050798-2 Agarda Dispensa de Licitação 24.0.050801-6	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação. Pacientes encaminhados para o Erasto
15	**OCTREOTIDA 100mcg (0,1mg/ml)**	SEM ATA. EM LICITAÇÃO	GASTRO: Indicado para o alívio dos sintomas associados com tumores endócrinos gastroenteropancreáticos funcionais, e no ressangramento causado por varizes gastroesofágicas em pacientes com cirrose.	SEM ATA - restou deserto no PE 286/2023 E PE 058/2024- NOVO PREGÃO	TERLIPRESSINA	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação

Itens Zerados

Item	MEDICAMENTO	STATUS	INDICAÇÃO	MOTIVO DESABASTECIMENTO	ANÁLOGO SUBSTITUTO	AÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO	AÇÃO REALIZADA	RECURSOS NECESSÁRIOS	PREVISÃO
16	**OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML (GOTAS) 30ML**	SEM ATA. EM LICITAÇÃO	DESCONGESTIONANTE NASAL: alívio sintomático da congestão nasal e nasofaríngea decorrentes do resfriado comum, sinusite, febre ou outras alergias das vias aéreas superiores.	SEM ATA - restou deserto no PE 286/2023 E PE 058/2024- NOVO PREGÃO	SEM ANÁLOGO	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação	Aguarda novo processo de licitação
17	**PENICILINA CRISTALINA POTASSICA 5.000.000 UI**	SEM ATA. EM LICITAÇÃO	ANTIBIÓTICO: Indicada nas infecções de maior gravidade, com necessidade de internação e antibioticoterapia endovenosa.	SEM ATA - restou fracassado no PE 420/2023 - Processo do elenco básico SMS e HMSJ 24.0.034519-2 Notificação ANVISA	AMOXICILINA, AMPICILINA, OXACILINA	ANVISA: Notificação de descontinuação definitiva de fabricação ou importação: DEFINITIVA: MYLAN LABORATORIOS LTDA	Aguarda novo processo de licitação e Depende da normalização do fabricante	Aguarda novo processo de licitação e Depende da normalização do fabricante	Aguarda novo processo de licitação e Depende da normalização do fabricante
18	**SULFATO DE BÁRIO 1G/ML (150ML)**	AGUARDA ENTREGA	CONTRASTE: Indicado para atuar como contraste radiológico (substância que permite diferenciar os órgãos por onde ele percorre) para melhor visualização de imagens do trato gastrointestinal (sistema digestório).	Aguarda ENTREGA - NE encaminhada 29/4	SEM ANÁLOGO	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega

Itens Zerados

Item	MEDICAMENTO	STATUS	INDICAÇÃO	MOTIVO DESABASTECIMENTO	ANÁLOGO SUBSTITUTO	AÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO	AÇÃO REALIZADA	RECURSOS NECESSÁRIOS	PREVISÃO
19	**TRIGLICERIDEOS 20% 100ML**	AGUARDA ENTREGA	NPT: Indicado como fonte de calorias incluindo um componente lipídico prontamente utilizável (MCT) e administração de ácidos graxos essenciais como parte de nutrição parenteral total.	Aguarda ENTREGA - NE encaminhada 29/4	SEM ANÁLOGO	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega
20	**VINCRISTINA 1MG/ML**	AGUARDA ENTREGA	ONCO: Indicado para leucemia linfóide aguda, Doença de Hodgkin, linfomas malignos não Hodgkin (tipos linfocíticos, de células mistas, histiocíticos, não diferenciados, nodulares e difusos), rabdomiossarcoma, neuroblastoma, tumor de Wilms, sarcoma osteogênico, micose fungoide, sarcoma de Ewing, carcinoma de cervix uterino, câncer de mama, melanoma maligno, carcinoma "oat cell" de pulmão e tumores ginecológicos de infância, carcinoma embrionário de ovário e rabdomiossarcoma de útero	Aguarda ENTREGA – NE encaminhada 05/4	VINORELBINA VIMBLASTINA	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Aguarda entrega	Previsão 29/04/2024

OBRIGADO

Lista de faltas de medicamentos

Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

SUS

MISSÃO

"Promover saúde e bem-estar para as pessoas."

VISÃO

"Ser uma instituição ágil e inovadora, atenta as necessidades de integralidade e sustentabilidade, referência em gestão de saúde pública no Brasil."

VALORES

- Orgulho e Paixão
- Transparência
- Empatia e Cuidado
- Eficiência e Inovação
- Sustentabilidade e Governança

Fundo Municipal de Saúde
Itens Indisponíveis – Elenco Básico

Nº	Medicamento	Justificativa / Ação	Substituto
1	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTASSIO, 50 MG + 12,5 MG/ML, FRASCO 75 ML	Processo de compra existente, com previsão de abastecimento até 07/05/2024.	A critério médico: consultar outros **antimicrobianos** disponíveis na REMUME.
2	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERACAO CONTROLADA	Previsão de abastecimento até 31/05/2024. Processo de compra existente, com atraso na entrega por parte do fornecedor, que já foi notificado formalmente.	A critério médico: consultar outros **anti-hipergliciemiantes** disponíveis na REMUME.
3	IVERMECTINA, 6 MG	Processo de compra existente, com previsão de abastecimento até 09/05/2024.	A critério médico: consultar outros **antiparasitários** disponíveis na REMUME.
4	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML INJETÁVEL 1 ML	Não há previsão de abastecimento. Aguarda a entrega por parte do Ministério da Saúde. Item disponível gratuitamente nas farmácias credenciadas no Programa Farmácia Popular.	A critério médico: consultar outros **contraceptivos** disponíveis na REMUME.
5	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	Processo de compra existente, com previsão de abastecimento até 08/05/2024.	A critério médico: consultar outros **antimicrobianos** disponíveis na REMUME.
6	RETINOL ACETATO, ASSOCIADO A COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	Processo de compra existente, com previsão de abastecimento até 08/05/2024.	A critério médico: consultar outras **vitaminas** disponíveis na REMUME.
7	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	Não há previsão de abastecimento. Processo de compra existente, com atraso na entrega por parte do fornecedor, que já foi notificado formalmente.	Não há substituto na REMUME.

Fundo Municipal de Saúde
Itens Indisponíveis – Uso Interno PA/UPAs e SAMU

Nº	Medicamento	Justificativa / Ação	Substituto
1	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 10 ML	Processo de compra existente, com previsão de abastecimento até 08/05/2024.	A critério médico: consultar outros **antieméticos** disponíveis na REMUME.
2	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	Não há previsão de abastecimento. Aguarda finalização do processo de aquisição, já que a compra fracassou nos processos licitatórios anteriores.	A critério médico: consultar outros **antieméticos** disponíveis na REMUME.

Ana Cláudia Frantz Schuch

Gerente de Assistência Farmacêutica e Laboratório Municipal

Luan Correa

Coordenador CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico

Secretaria da Saúde - SES

JOINVILLE CONTRA A DENGUE

Dengue

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

SUS

MISSÃO

"Promover saúde e bem-estar para as pessoas."

VISÃO

"Ser uma instituição ágil e inovadora, atenta as necessidades de integralidade e sustentabilidade, referência em gestão de saúde pública no Brasil."

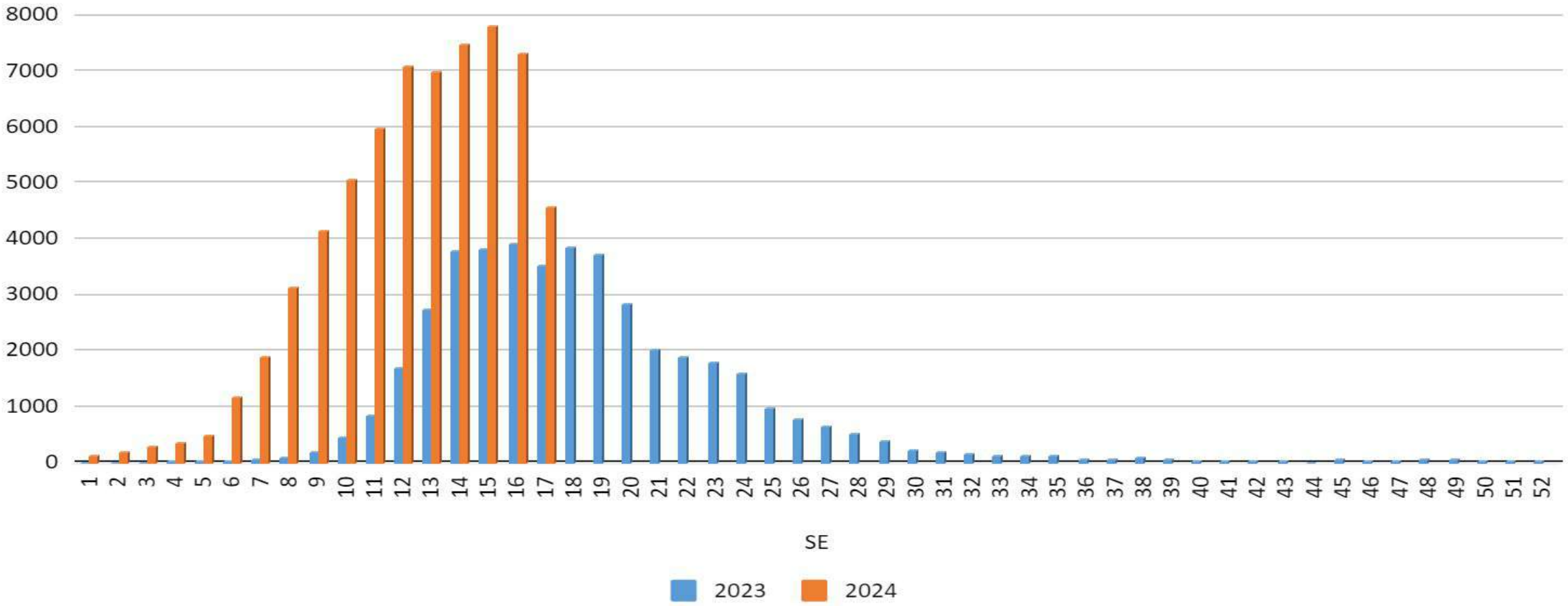
VALORES

- Orgulho e Paixão
- Transparência
- Empatia e Cuidado
- Eficiência e Inovação
- Sustentabilidade e Governança

Solicitação Conselho Municipal de Saúde

1. Total de atendimentos no município;
2. Total de pessoas positivadas e total de óbitos;
3. Situação dos bairros;
4. Ações planejadas e desenvolvidas;
5. Solicitação extra: denúncias de focos recebidas.

Casos prováveis de dengue por Semana Epidemiológica 2023X2024



Fonte: SINAN ONLINE

Atendimentos suspeitos de dengue em Joinville

Local	*Janeiro*	*Fevereiro*	*Março*	*Abril (Até 28/04)*
Atenção Primária à Saúde	298	3.068	7.358	9.922
Unidades Sentinela	0	940	4.329	3.471
UPAs e PA	2.790	9.060	13.380	13.116
Central de Hidratação	0	0	1.400	1.234
Enfermarias Dengue	0	0	0	2.831
Hospitais Públicos	508	1.324	2.051	1.353
Hospitais Privados	1.558	3.167	5.059	5.488

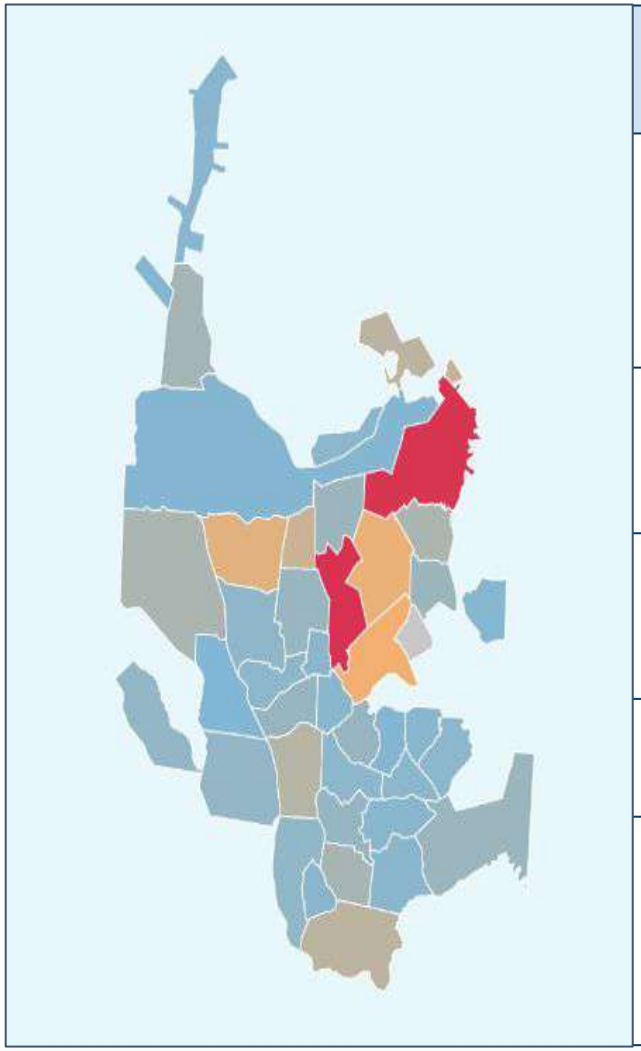
Notificações, Confirmações e Óbitos

Acompanhamento Geral da Dengue	
Número de notificações por dengue em Joinville	79.009
Total de casos positivos	16.510
Total de óbitos no município	23

*Dados extraídos até 29/04/2024
Fonte: BI Inova

www.joinville.sc.gov.br/dengue

Situação dos bairros e Ações



Bairro	Casos	Ações
Aventureiro	2.226	Identificação de denúncia; Mutirão; Tratamento (VD); Orientação; Aplicação de Inseticidas; LIRAa; Monitoramento armadilhas; PE;
Saguaçu	917	Mutirão; Tratamento (VD); Orientação; Aplicação de Inseticidas; Monitoramento armadilhas; LIRAa; PE;
Boa Vista	910	Tratamento (VD); Estações disseminadoras; LIRAa; Monitoramento armadilhas; PE;
Costa e Silva	905	Tratamento (VD); LIRAa; Monitoramento armadilhas; PE;
Iririú	816	Tratamento (VD); Orientação comunitária; Bloqueio de Transmissão; Monitoramento armadilhas; LIRAa; Mutirão (planejado); PE; Mutirão;

Denúncias

Denúncias	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Recebidas	327	1374	1052	614
Total de denúncias recebidas	3.367			
Total de denúncias concluídas	2.895			

Aline Gabrielle de Souza Berkenbrock
Gerente de Vigilância em Saúde

Secretaria da Saúde
SES

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

OUVIDORIA
DA PREFEITURA DE JOINVILLE

Thiago Boeing
Secretário de Comunicação

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

OBJETIVO

Estabelecer um **canal de comunicação** para que o munícipe possa apresentar denúncia, reclamação, sugestão ou elogio sobre **serviços, atividades e agentes públicos**, além de permitir ao cidadão receber um parecer do Município e contribuir com o aprimoramento gestão.

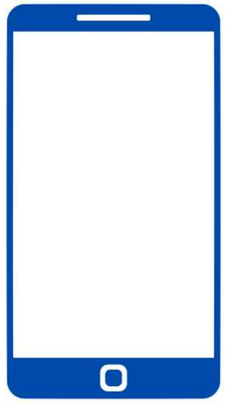
Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

A OUVIDORIA É O CANAL OFICIAL DE COMUNICAÇÃO DA PREFEITURA DE JOINVILLE

CANAIS DE ATENDIMENTO

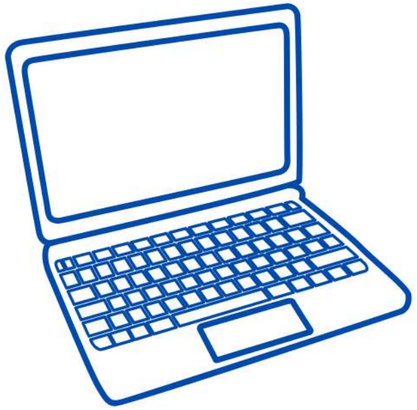
Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

APLICATIVO



Todos os dias
24 horas

SITE



Todos os dias
24 horas

TELEFONE

Segunda a sexta
8h às 14h

PRESENCIAL

Segunda a sexta
8h às 18h

FLUXO DE ATENDIMENTO

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

1

CIDADÃO REGISTRA OUVIDORIA

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

TODA OUVIDORIA GERA UM PROCESSO SEI PARA SUA TRAMITAÇÃO

FLUXO DE ATENDIMENTO

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

1

CIDADÃO REGISTRA OUVIDORIA

2

OUVIDORIA ENVIA PARA SECRETARIA

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

AS SECRETARIAS JÁ POSSUEM OS SEUS FLUXOS INTERNOS DE TRAMITAÇÃO DE OUVIDORIAS

FLUXO DE ATENDIMENTO

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

1

CIDADÃO REGISTRA OUVIDORIA

2

OUVIDORIA ENVIA PARA SECRETARIA

3

SECRETARIA ELABORA A RESPOSTA

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

A RESPOSTA ENVIADA AO CIDADÃO É ELABORADA SEMPRE PELA SECRETARIA RESPONSÁVEL

FLUXO DE ATENDIMENTO

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

1

CIDADÃO REGISTRA OUVIDORIA

2

OUVIDORIA ENVIA PARA SECRETARIA

3

SECRETARIA ELABORA A RESPOSTA

4

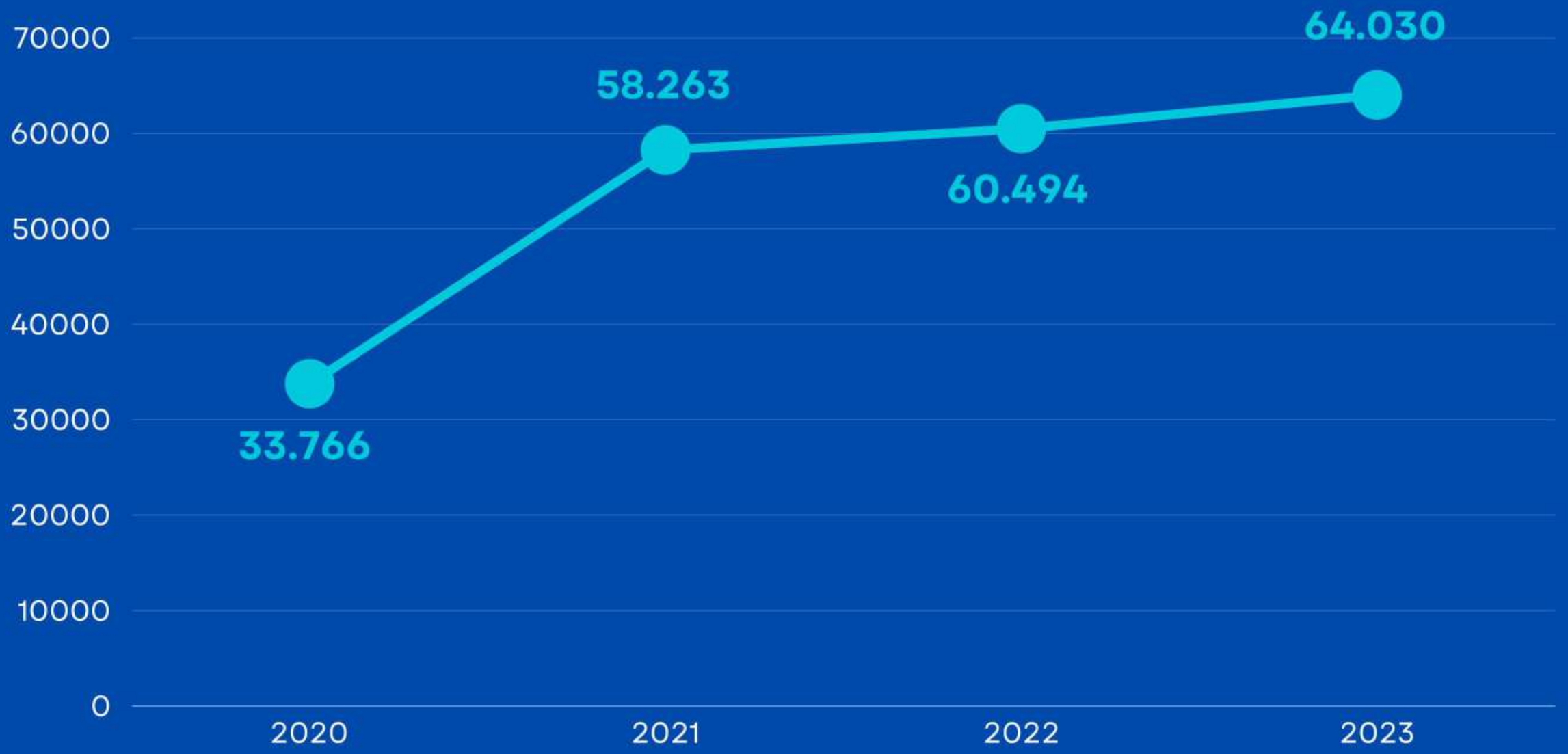
OUVIDORIA RETORNA AO CIDADÃO

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

A CURADORIA DE CONTEÚDO GARANTE UM RETORNO QUALIFICADO

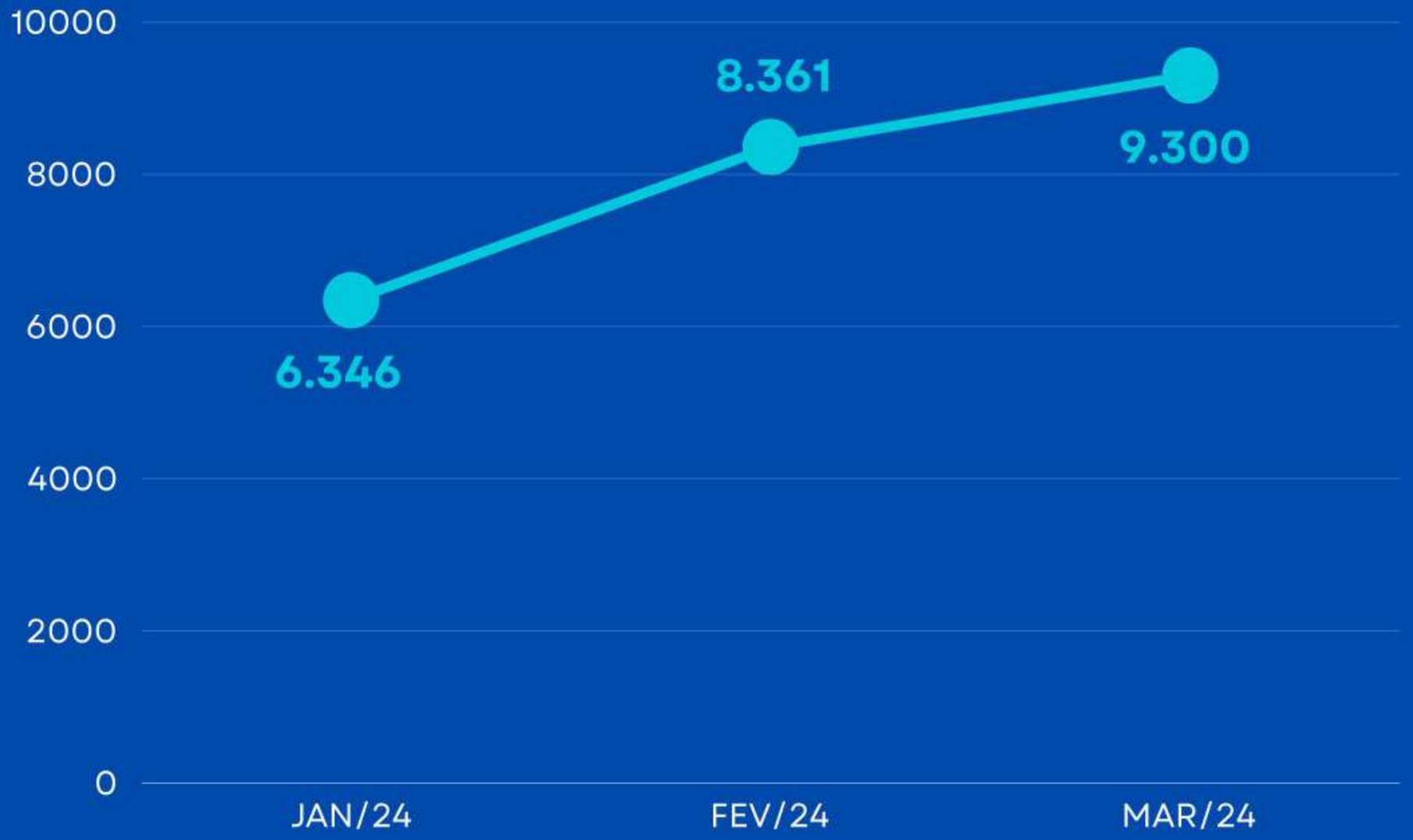
ATENDIMENTOS

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO



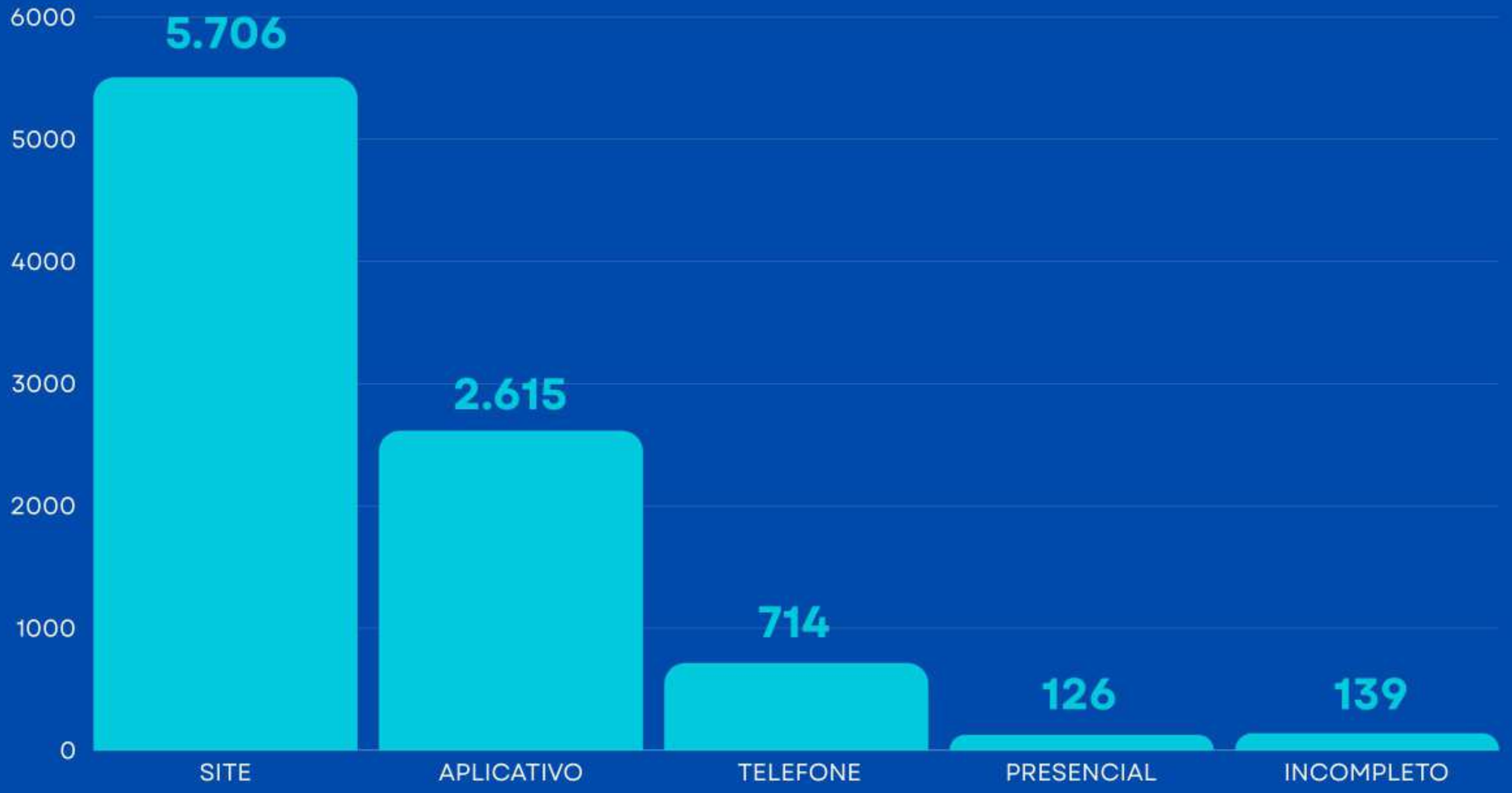
ATENDIMENTOS/2024

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO



MARÇO/2024

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO



UMA **CIDADE MELHOR** SÓ PODE SER **CONSTRUÍDA** QUANDO **OUVIMOS** MAIS E MELHOR O CIDADÃO.

Prefeitura de Joinville | COMUNICAÇÃO

Prefeitura de Joinville

OFÍCIO SEI Nº 0020980028/2024 - SES.DAS

Joinville, 18 de abril de 2024.

Ao Conselho Municipal de Saúde

Presidente Cléia Aparecida Clemente Giosole

Assunto: **Encaminhamento das informações a serem apresentadas na assembleia**

Prezada Senhora,

Em atenção ao Ofício 0020739602/2024 do Conselho Municipal de Saúde, que solicita as informações da apresentação da assembleia do dia 29 de abril de 2024, referente ao Convênio de Assistência à Saúde 069/2022/PMJ, encaminhamos abaixo os esclarecimentos.

1 - Quantos foram os atendimentos?

O número de crianças atendidas, entre os meses de janeiro a março de 2024 nas Unidades de Pronto Atendimento Sul e Leste, foi de 23.137 atendimentos pediátricos.

2 - As causas de atendimentos: ex: problemas respiratórios, acidentes, queimaduras, em ordem decrescente, qual o motivo da procura por pediatras?

As causas de procura por atendimento incluem: febre não especificada; infecção viral não especificada; infecção aguda das vias aéreas superiores (IVAS); amigdalite; náuseas e vômitos; dengue; diarreia, gastroenterite; seguido de outros CIDs variados.

3 - O que motivou o crescimento de atendimentos de um ano para outro, conforme consta na resolução (RESOLUÇÃO SEI Nº 0018174240/2023 - SES.CMS)

O crescimento está relacionado ao aumento da oferta de atendimentos médicos nas unidades de pronto atendimento, principalmente na UPA SUL.

4 - Qual projeção nr. de atendimentos futuros, quais ações estão sendo planejadas?

A projeção é de aumento de 10 a 20% em relação ao ano de 2023, com o quadro atual de médicos em atendimento infantil.

As ações da secretaria estão relacionadas a prevenção, nesse sentido, foram intensificadas campanhas de vacina.

Mês	2021	2022	2023	2024
Janeiro	1.428	3.207	4646	5.185
Fevereiro	1.477	2672	5706	6.753
Março	1.915	5463	10275	11.199
Abril	1.087	5876	9358	
Maio	1.243	5.044	9211	
Junho	1.303	4.424	7300	
Julho	1.727	6.597	6084	
Agosto	2.389	5.984	5908	
Setembro	3.051	7.147	6044	
Outubro	3.143	7.217	6844	
Novembro	3.714	6.353	6766	
Dezembro	4.969	5.426	6460	
TOTAL ANUAL	27.446	65.410	84602	23.137

5 - Justificar a importância deste convênio e a relação custo X benefício - isto tem que ser demonstrado.

O presente Convênio apresenta como benefício de proporcionar o atendimento contínuo e ininterrupto a população entre as as idades de 0 a 14 anos, 11 meses e 29 dias., evitando que a população da região sul se desloque para outras unidades, como o Hospital Infantil.

6-Percentual de faltas médicas, impactou de que forma nos atendimentos e como ocorreu o pagamento?

As últimas prestações enviadas foram as seguintes:

Setembro/2023 - 6h de falta (0,27% da carga horária total da escala), solicitado o reembolso.

Outubro/2023 - Sem faltas.

Novembro/2023 - Sem faltas.

Quando há ausência de algum profissional da escala, é realizado notificação para o prestador (instituição contratada), para que seja realizada a confirmação da ausência do profissional e justificativa desta. Com isso, emite-se um relatório para à área de contratos e convênios solicitando o reembolso do valor repassado.

7 - No protocolo de Manchester, qual percentual em cada cor? Poderiam alguns atendimentos terem sido realizados nas UBSF? Casos mais leves, por exemplo. Unidades de saúde teriam condições de absorver esta demanda?

Vermelho	16	0,07%
Laranja	720	3,11%
Amarelo	4906	21,21%
Verde	17432	75,35%
Azul	25	0,11%
Branco	36	0,16%

Conforme dados acima, dos meses de janeiro a março de 2024, nas Unidade de Pronto Atendimento Leste e Sul, a maioria das crianças atendidas foi na classificação de risco verde, totalizando um quantitativo de 75.35%. Esta classificação, segundo o Manchester, é caracterizada como atendimento pouco urgente, o que possibilitaria que estes atendimentos fossem realizados nas unidades básicas de saúde de referência, auxiliando na demanda. No entanto, existem patologias, sintomas mais leves que se enquadram nesta classificação de risco, mas que necessitam algumas vezes de exames laboratoriais e de imagem complementares para diagnóstico e tratamento, e este recurso se tem disponível com resultado "imediato" apenas nas UPA.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **Michelli Aparecida Rosin**, **Servidor(a) Público(a)**, em 18/04/2024, às 15:06, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Patrick Alexander Etchart**, **Coordenador(a)**, em 18/04/2024, às 15:22, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

Documento assinado eletronicamente por **Camila Alves Leandro**, **Coordenador(a)**, em 18/04/2024, às 15:23, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.joinville.sc.gov.br/ informando o código verificador **0020980028** e o código CRC **E9C29EC8**.

SALDO REMANESCENTE DE CONTAS ANTERIORES A 2018 / SES

RESOLUÇÃO SEI Nº 0020308661-2024- SES.CMS

Abril/2024

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

MISSÃO

"Promover saúde e bem-estar para as pessoas."

VISÃO

"Ser uma instituição ágil e inovadora, atenta as necessidades de integralidade e sustentabilidade, referência em gestão de saúde pública no Brasil."

VALORES

- Orgulho e Paixão
- Transparência
- Empatia e Cuidado
- Eficiência e Inovação
- Sustentabilidade e Governança

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

Considerações Gerais

- **38 Contas Vinculadas;**
- **Todas as contas do Fundo Municipal de Saúde têm aplicação automática de saldo diário em Fundo de Investimento, gerando assim os rendimentos, das quais:**

  - ➔ **01 - Folha de Pagamento;**
  - ➔ **08 - Custeio Municipal, Estadual e Federal;**
  - ➔ **01 - Emendas Impositivas Estaduais;**
  - ➔ **01 - Alienação de Bens Municipal;**
  - ➔ **27 - Investimento Estadual e Federal (não principais);**
  - ➔ **Consulta Pública - A Portaria nº 96 definiu como seria utilizado o saldo financeiro das contas nos termos do §2º do art. 1º em acordo com a LC nº 197 de 6 de dezembro de 2022;**

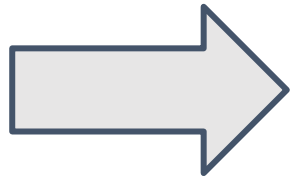
Prefeitura de Joinville | SAÚDE

Instituições contempladas

- Corpo de Bombeiros Voluntários de Joinville
- Bethesda
- Pró-Rim
- ADEJ
- BOJ
- APAE
- IRPH/Inst. Dona Anna

Contas Não Principais

- **O saldo atual destas 27 contas "não principais" indicadas no InvestSUS como "Outras Contas" está em R$ 863,69 conforme dados do aplicativo;**
- **Estamos aguardando manifestação da União para realizarmos utilização ou devolução do saldo.**



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 08/02/2023 | Edição: 28 | Seção: 1 | Página: 75

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 96, DE 7 DE FEVEREIRO DE 2023

Estabelece os parâmetros para a definição do auxílio financeiro às entidades privadas sem fins lucrativos que complementam o Sistema Único de Saúde - SUS, decorrentes da transposição e transferência dos saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018, nos termos da Lei Complementar nº 197, de 6 de dezembro de 2022.

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

Saldo Detalhado “Outras Contas”

CONTAGEM	CONTA	SALDO	CONTAGEM	CONTA	SALDO	CONTAGEM	CONTA	SALDO
1	11494-4	R$ 0,00	10	17897-7	**R$ 0,83**	19	20818-3	**R$ 5,31**
2	17887-x	**R$ 288,45**	11	18225-7	R$ 0,00	20	20819-1	**R$ 0,55**
3	18221-4	R$ 0,00	12	18398-9	R$ 0,00	21	21524-4	**R$ 2,22**
4	18224-9	R$ 0,00	13	18803-4	**R$ 9,21**	22	23167-3	**R$ 51,93**
5	18802-6	**R$ 76,48**	14	18822-0	**R$ 11,79**	23	24166-0	**R$ 185,28**
6	20820-5	**R$ 131,32**	15	19413-1	**R$ 1,12**	24	24222-5	**R$ 10,54**
7	25275-1	R$ 0,00	16	19746-7	**R$ 17,27**	25	25141-0	R$ 0,00
8	16438-0	**R$ 7,08**	17	20480-3	**R$ 55,72**	26	125325-5	R$ 0,00
9	16649-9	**R$ 6,00**	18	20732-2	**R$ 2,69**	27	139502-5	R$ 0,00
SALDO TOTAL DAS 27 CONTAS - R$ 869,79								

conforme extratos bancários em 01/04/2024

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

Secretaria da Saúde - SES

Unidade Financeira - UFI

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

CÁLCULO ABSENTEÍSMO 2023

SUS Sistema Único de Saúde

Prefeitura de Joinville | SAÚDE

Enfermeiro ESF

2023
Agendadas: 237.820
Faltas: 47.001

FONTE: Painel INOVA

Absenteísmo de 19% em 2023

Valor Médio Hora R$69,54 - por consulta R$23,18

Período	Número de consultas	Absenteísmo (consultas)	Valor (R$)
Diariamente	24	5	115,90*
Mensalmente	480	95	2.202,10*
Anualmente (11 meses)	5.280	1.043	24.176,74*

1 equipe

FONTE: Painel INOVA / MEMORANDO SEI Nº 0021027606/2024 - SES.UFI.AFI

161 equipes

R$3.892.455,14*

*Sem considerar os demais custos, como infraestrutura, energia, água, demais profissionais envolvidos. etc.

SUS Sistema Único de Saúde

Prefeitura de Joinville

SAÚDE

Médico ESF

2023
Agendadas: 463.128
Faltas: 75.229

FONTE: Painel INOVA

Absenteísmo de 16% em 2023

Valor Médio Hora R$135,57 - por consulta R$45,19

Período	Número de consultas	Absenteísmo (consultas)	Valor (R$)
Diariamente	24	4	180,76*
Mensalmente	480	78	3.524,82*
Anualmente (11 meses)	5.280	857	38.727,83*

1 equipe

FONTE: Painel INOVA / MEMORANDO SEI Nº 0021027606/2024 - SES.UFI.AFI

161 equipes

R$6.235.180,63*

*Sem considerar os demais custos, como infraestrutura, energia, água, demais profissionais envolvidos. etc.

SUS Sistema Único de Saúde

Prefeitura de Joinville

SAÚDE

Cirurgião Dentista ESF

2023
Agendadas: 45.660
Faltas: 12.069

FONTE: Painel INOVA

Absenteísmo de 26% em 2023

Valor Médio Hora R$122,51 - por consulta R$61,25

Período	Número de consultas	Absenteísmo (consultas)	Valor (R$)
Diariamente	16	4	245*
Mensalmente	320	85	5.206,25*
Anualmente (11 meses)	3.520	930	56.962,50*

1 equipe

FONTE: Painel INOVA / MEMORANDO SEI Nº 0021027606/2024 - SES.UFI.AFI

19 equipes ESF

R$1.082.287,50*

*Sem considerar os demais custos, como infraestrutura, energia, água, demais profissionais envolvidos. etc.

SUS Sistema Único de Saúde

Prefeitura de Joinville

SAÚDE

Psiquiatra

2023
Agendadas: 4.361
Faltas: 726

FONTE: Painel INOVA

Absenteísmo de 17% em 2023

Valor Médio Hora R$132,01 - por consulta R$99,00

Período	Número de consultas	Absenteísmo (consultas)	Valor (R$)
Diariamente	4	1	99*
Mensalmente	80	13	1.287*
Anualmente (11 meses)	880	147	14.553*

FONTE: Painel INOVA / MEMORANDO SEI Nº 0021027606/2024 - SES.UFI.AFI

1 psiquiatra

5 psiquiatras

R$72.765*

*Sem considerar os demais custos, como infraestrutura, energia, água, demais profissionais envolvidos. etc.

SUS Sistema Único de Saúde

Prefeitura de Joinville

SAÚDE

AÇÕES PARA DIMINUIR O ABSENTEÍSMO

1
Manter o cadastro atualizado e confirmar consultas

2
Promover ações de comunicação para a sensibilização em relação ao absenteísmo

3
Envolver os conselhos locais de saúde para sensibilização dos usuários

4
Implantar mecanismos de confirmação de consulta pelo usuário, inclusive por meio de aplicativo para smartphone

Secretaria da Saúde - SES

Elaborado por :

Gestão Estratégica e Articulação da Rede em Saúde - SES.UGE

Área de Planejamento Estratégico -SES.UGE. APL