

ATA SEI

Ata da Assembleia da 380ª trecentésima octogésima do dia 30/03/2026.

No dia trinta de Março de dois mil e vinte e seis, às dezoito horas e trinta e dois minutos, iniciou-se a 380ª (trecentésima octogésima) Assembleia Geral Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Joinville, no auditório Reginaldo Afonso de Souza Kock em Joinville. A presidente Cléia Aparecida Clemente Giosole fez a abertura da assembleia cumprimentando a todos os presentes, ocorreu a homenagem a servidora Cheline e sua equipe em reconhecimento à sua destacada atuação na 8ª Mostra Catarinense "Brasil, aqui tem SUS", realizada em Chapecó/SC. Seu projeto, intitulado "Ampliação do acesso aos usuários ao serviço de saúde através de um modelo de escuta qualificada", exemplifica a excelência e o compromisso necessários ao fortalecimento do SUS, e passou a palavra para o secretário Romaldo que realizou a leitura da Pauta do Dia. **1 - EXPEDIENTES: 1.1 Apresentação e Aprovação da Pauta do Dia.** Pres. Cleia solicitou a inclusão de pauta do item **2.7** que trata sobre a votação da plenária referente a solicitação dos conselhos locais de saúde sobre atendimento de fisioterapia e também solicitou a retirada do item **2.3 Apresentação e Aprovação dos Pareceres da COFIN.** A presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria. **1.2 Informes Deliberativos. informes deliberativos 1. Lista de medicamentos em falta - Apresentação em plenária ou entrega do documento (como está ocorrendo).** Pres. Cleia explicou que o pleno deverá decidir entre a opção 1: Somente receber a documentação por e-mail ou a opção 2: colocar na pauta da assembleia para que seja realizada a apresentação da lista. A opção 1 foi aprovada pela maioria com a abstenção. **2. Oficinas Macrorregionais da COFIN-CNS - Região Sul será nos dias 13 a 15 de maio de 2026 em Curitiba.** Pres. Cleia explicou que haverá oficinas oferecidas pelo Conselho Nacional na região sul, em Curitiba. Pres. Cleia colocou em votação a participação dos conselheiros, que serão definidos posteriormente. A presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria. **3. OFÍCIO Nº 062/2026. A Maternidade Darcy Vargas vem, por meio deste, informar que não participará mais das atividades do Conselho Municipal de Saúde. A instituição agradece a oportunidade de ter integrado o referido Conselho, contribuindo com as discussões e deliberações voltadas ao fortalecimento das políticas públicas de saúde em nosso município. Neste ato, a Maternidade Darcy Vargas coloca sua vaga à disposição para que seja destinada a outra instituição que possa dar continuidade aos trabalhos desenvolvidos no âmbito do Conselho Municipal de Saúde. 3.1 OFÍCIO Nº 096/2026. A Direção da Maternidade Darcy Vargas vem, por meio deste, informar que o Ofício nº 062/2026, encaminhado anteriormente, deve ser desconsiderado em sua integralidade.** Pres. Cleia colocou em votação o item **3.1**, a presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria. **4. Justificativa da alteração da data da Capacitação para dia 26/03/2026. A referida alteração justifica-se pela indisponibilidade de agenda da palestrante convidada na data original, a Sra Juliana Safanelli. Ressaltamos que a escolha da profissional foi unânime por parte desta Comissão, dada a sua notória expertise técnica e profundo domínio sobre o Relatório Anual de Gestão (RAG), assim como a relevância do controle social neste processo de análise.** Cleia agradeceu pela excelente capacitação apresentada. **5. Ofício 100/2026 MDV, comunica a substituição do representante suplente na nominata do CMS, que passará a exercer a função de conselheira suplente a Sra Mari Estela Nickel.** **6. Nos dias 07, 08 e 09 de abril de 2026, a Presidente Cleia Aparecida C. Giosole e a representante da secretaria executiva do CMS, Márcia Giovanella, representarão o Conselho Municipal de Saúde (CMS) em agenda oficial em Brasília. No dia 07, participarão de audiência com técnicos do Ministério da Saúde e, nos dias 08 e 09, reuniões do Conselho Nacional de Saúde (CNS).** Pres. Cleia explicou que a pauta dessa reunião já foi aprovada anteriormente, e chegou a confirmação da agenda para o dia 07 às 10 horas da manhã, no qual foi solicitado o nome dos representantes do Conselho Municipal de Saúde (CMS), a Secretaria da Saúde (SES) e Hospital Municipal São José (HMSJ). Os nomes dos representantes do conselho já foram indicados, Pres. Cleia ressaltou que está aguardando a indicação dos representantes da SES e do HMSJ. Pres. Cleia colocou em votação, a presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria. **1.3 Comunicados e Informes da Secretaria-Executiva (conforme deliberado sem leitura);** 1. Circular do Ministério Público Federal envia ofício/circular - 185/2026 - 5ªCCR/MPF. Encaminhamento de Recomendação aos prefeitos de municípios com mais de 500 mil habitantes - terceirização na área da saúde. Científica sobre a expedição da Recomendação nº 03/2026 ao Município de Joinville/SC Ref.33.000.000393/2026-01. 2.Ofício 039/2026 - HRHDS - Resposta ao Ofício nº 28314855/2026 Acessibilidade e atendimento inclusivo no Hospital Regional Hans Dieter Schmidt. 3.Ofício 81/2026/Hospital Infantil - Resposta ao Ofício SEI nº 28314528/2026 Acessibilidade e Atendimento Inclusivo. 4.OFÍCIO DIR Nº 39/2026/MDV, Em atenção ao OFÍCIO SEI Nº 28314670/2026 - SES.CMS, proveniente do Conselho Municipal de Saúde de Joinville sobre Acessibilidade e Atendimento Inclusivo. 5.OFÍCIO SEI Nº 28645321/2026 - HMSJ.G. Resposta ao Ofício nº 28302665 - Acessibilidade e Atendimento Inclusivo. 6.OFÍCIO SEI Nº 28632288/2026 - SES.DGE. Resposta ao Ofício SEI Nº 28301918/2026 SES.CMS que solicita informações

detalhadas acerca do plano de adequação das Unidades de Saúde (Atenção Primária e Secundária) deste município na Acessibilidade e Atendimento Inclusivo. 7.OFÍCIO Nº 0032/2026/Bethesda. Resposta ao Ofício SEI nº 28314173/2026 - Acessibilidade e Atendimento Inclusivo. 8.OFÍCIO SEI Nº 28809356/2026 - SES.CMS, Considerando os Ofícios: 0024886125 e 26271480, datados de março e de julho de 2025, O Conselho Municipal de Saúde de Joinville vem novamente solicitar informações sobre o andamento das seguintes pautas:*Resolução do CMS não assinadas e arquivadas pelo MP; *Incorporação do novo do anticoagulante Orais Diretos (DOACs) para Prevenção de Acidente Vascular Cerebral (AVC) Isquêmico em pacientes com diagnóstico de fibrilação atrial;*Porta de emergência para Ginecologia e Psiquiatria adulto e infantil;*Atendimento das especialidades (Dermatologia, Reumatologia, Psiquiatria Infantil e Adulto, Neurologia Adulto e Infantil e outras);*Estudo de viabilidade para que o atendimento do usuário que necessita de próteses, o atendimento seja realizado em Joinville. 9.OFÍCIO SEI Nº 28811113/2026 - SES.CMS. Em atenção ao Ofício nº 11/2026-CES, o Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Joinville manifesta profunda preocupação com a persistente lacuna nas políticas públicas para o público de 15 a 17 anos (até 17 anos, 11 meses e 29 dias). Vale esclarecer que o papel do Controle Social é a fiscalização, enquanto a formulação de diretrizes técnicas e fluxos assistenciais é competência exclusiva dos órgãos gestores a nível municipal, estadual e federal. Atualmente, o que se observa na ponta é um cenário de desassistência: famílias relatam que este recorte populacional está no "limbo", sem acesso garantido a hospitais e especialidades. Citamos como exemplo crítico a Oncologia: um paciente de 16 anos, deve ser encaminhado ao Hospital Infantil ou ao Hospital São José? Podemos citar o caso da Psiquiatria ou um atendimento para um especialista. A ausência de uma normativa clara faz com que nem as próprias unidades de saúde saibam orientar o usuário, resultando em atrasos perigosos em tratamentos de alta complexidade. Diante do exposto, este Conselho Municipal solicita respostas objetivas: Apresentação das normativas e políticas vigentes que definem as portas de entrada e os fluxos de referência para a faixa de 15 a 17 anos, com foco imediato em Oncologia e especialidades médicas. E por fim, esclarecimento sobre a existência de debates anteriores neste Conselho Estadual (CES) acerca desta lacuna assistencial e quais estratégias foram pactuadas para saná-lo, considerando que o CMS já solicitou essa demanda em dezembro de 2025. 10.OFÍCIO SEI Nº 28810829/2026 - SES.CMS. Em atenção ao Ofício nº 10/2026-CES, enviado em resposta ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Joinville, apresentamos a seguinte consideração: Entendemos que a resposta fornecida ainda não supre as lacunas técnicas apontadas no Ofício nº 27168317/2025. Diante disso, reiteramos a solicitação para que a Comissão de Finanças do Conselho Estadual de Saúde promova uma capacitação ou orientação específica aos conselheiros da Comissão de Finanças deste município sobre o tema em questão disposto no ofício 27168317/2025 CMS. Ressaltamos que a busca por esse suporte junto ao Conselho Estadual fundamenta-se na necessidade de alinhamento técnico e no fortalecimento do controle social. Caso este CES entenda que a matéria foge à sua competência direta, solicitamos a gentileza de nos orientar sobre os procedimentos adequados para a resolução da demanda. 11.OFÍCIO SEI Nº 28461811/2026 - SES.CMS. Considerando a realização da 15ª Conferência Municipal de Saúde em junho, e visando garantir a qualidade das propostas que serão formuladas, solicitamos que esta Comissão planeje e execute uma capacitação estratégica voltada aos conselheiros e munícipes. O objetivo central desta formação deve ser: Explicar o papel, o rito e a importância de uma Conferência de Saúde. Instruir sobre como elaborar propostas bem estruturadas, viáveis e alinhadas às diretrizes do SUS. Garantir que as deliberações resultem em políticas públicas eficazes para o município, estado e federal.12.Ofício SEI Nº 28479087/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde de Joinville vem, por meio deste, reiterar o pedido formalizado em reunião realizada no dia 15/10/2025. Na ocasião, foram discutidas e apresentadas a Vossa Excelência - vice Governadora as demandas prioritárias relativas à saúde pública de nossa região. 13.OFÍCIO SEI Nº 28817718/2026 - HMSJ.DRA. O Hospital Municipal São José (HMSJ) vem, por meio deste, em atenção à devolutiva encaminhada por este Conselho Municipal de Saúde, apresentar as informações complementares referentes ao pleito de intermediação junto ao Ministério da Saúde para aquisição de equipamentos estratégicos. 14.OFÍCIO SEI Nº 28735903/2026 - SECOM.UOV. Ouvidoria de elogio ao CMS. 15.OFÍCIO SEI Nº 28544407/2026 - SES.DAF, em atenção ao Ofício SEI Nº 28502226/2026 SES.CMS, encaminhamos as informações relativas à Diretoria Administrativa e Financeira - pedido de informação sobre assuntos discutidos na reunião da Mesa Diretora do dia 19/02/2026 com a SES. 16.Ofício SEI Nº 28458725/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde, vem por meio deste, solicitar a intervenção deste Ministério Público em face da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, devido ao descumprimento dos prazos de resposta estabelecidos pela Lei Federal nº 12.527/2011 sobre o pedido de informação - Atendimento de usuários com idade entre 15 a 17 anos, 11 meses e 29 dias. 17.OFÍCIO Nº 209/2026/SES/GABS - Em atenção ao Ofício SEI Nº 27880200/2025 - SES.CMS, que solicita informações acerca da existência de Políticas Públicas relacionadas aos adolescentes, encaminhamos a manifestação da Superintendência de Atenção à Saúde (Informação nº 11/2026), prestando os esclarecimentos pertinentes. 18.OFÍCIO SEI Nº 28468632/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde, vem por meio deste, solicitar a intervenção deste Ministério Público em face da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, devido ao descumprimento dos prazos de resposta estabelecidos pela Lei Federal nº 12.527/2011 sobre pedido de informação 27879060/2025 e envio de documentação referente à Maternidade Darcy Vargas. 19.Ofício nº 0123/2026/SES/SC/MDV. Em atendimento ao OFÍCIO SEI Nº 27879060/2025, advindo do Conselho Municipal de Saúde de Joinville, que solicita informações e documentos referentes à Maternidade Darcy Vargas (MDV), encaminhamos o Ofício nº 03/2026 com os devidos esclarecimentos prestados pela unidade, bem como a documentação solicitada, acostados às páginas 0010 a 0239, mais a manifestação da GEOMA, à página 0242 do processo SES nº 305375/2025. Destaca-se que esta Superintendência Hospitalar válida as informações apresentadas pela Maternidade no que se refere ao escopo de atuação desta SUH. Os demais documentos encaminhados aos representantes do CMS no comitê gestor da MDV. 20.Ofício SEI Nº 28518482/2026 - SES.CMS. Pedido de Informação - Sobre a Prestação de Serviços de Fisioterapia. Considerando o processo de transição entre o Credenciamento nº 226/2020 e o Credenciamento nº 081/2025, referentes à prestação de serviços de fisioterapia (Grupo 03, Subgrupo 02), solicitamos

esclarecimentos. 21.Ofício SEI Nº 28605243/2026 - SES.CMS. Encaminhamento de propostas das Conferências Municipais de Saúde à Secretária de Gestão de Pessoas. 22.Ofício SEI Nº 28605853/2026 - SES.CMS. Encaminhamento de proposta da Conferência Municipal de Saúde Mental à Secretaria de Cultura e Turismo - SECULT. 23.Ofício SEI Nº 28642094/2026 - SES.CMS. Encaminhamento de propostas da Conferência Municipal de Saúde Mental à Secretária de Assistência Social - SAS. 24.Ofício SEI Nº 28643223/2026 - SES.CMS. Comissão de Assunto Externo - CAE realize uma visita ao nosocômio Hospital Regional Hans Dieter Schmidt. 25.Ofício SEI Nº 28806338/2026 - SES.CMS. Encaminhamento de proposta aprovada na Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde as Instituições de Ensino Superior de Joinville. 26.Ofício SEI Nº 28645355/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde solicita, por meio deste ofício, informações detalhadas sobre o valor do consumo de energia elétrica do prédio localizado no bairro Glória. Ressaltamos que a referida unidade abriga a UBSF Glória, o Espaço Viva Saúde, a Casa dos Conselhos e Conselho Municipal de Saúde, o Ligue Saúde e a Coordenação de ESF. 27.Ofício SEI Nº 28676929/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde de Joinville vem por meio deste ofício solicitar informações sobre os indicadores de mortalidade materna e infantil na Maternidade Darcy Vargas, nos últimos 2 (dois) anos. 28.Ofício SEI Nº 28675912/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde vem através deste ofício, solicitar para a Vigilância Sanitária informações a respeito de notificações de irregularidade, autos de infração ou termos de intimação emitidos contra a Maternidade Darcy Vargas nos últimos 2 anos. 29.Ofício SEI Nº 28680267/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde vem através deste ofício, solicitar informações sobre recurso de emenda parlamentar destinado a Maternidade Darcy Vargas, caso haja algum recurso, solicitamos o detalhamento da emenda, valor, aquisição e o status. 30.Ofício SEI Nº 28683138/2026 - SES.CMS. Convite para 23º Regional de Saúde participar da Nominata do Conselho Municipal de Saúde - Gestão 2025-2027. 31.Ofício SEI Nº 28687544/2026 - SES.CMS. Padronização do Fluxograma de Demandas e Obrigatoriedade de Documentação (Resolução nº 11/2016/CMS). 32.Ofício SEI Nº 28706694/2026 - SES.CMS. Encaminhamento de Respostas sobre Acessibilidade e Atendimento Inclusivo na Rede de Saúde do Município de Joinville para o Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência - COMDE. 33.Ofício SEI Nº 28743421/2026 - SES.CMS. a Mesa Diretora do CMS conforme Resolução SEI Nº 1087097/2017-SES.CMS, encaminha para CAI o ofício SEI 28738775 e Minuta 28739900 que trata do Convênio de Assistência à Saúde (28739900) para análise. O instrumento formaliza a parceria com entidade sem fins lucrativos, selecionada via chamamento público, para conjugar esforços na oferta de atendimentos especializados a usuários do SUS com Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro Autista (DI/TEA). 34.Ofício SEI Nº 28812375/2026 - SES.CMS. a Mesa Diretora do CMS conforme Resolução SEI Nº 1087097/2017-SES.CMS, encaminha o Ofício SEI Nº 28811614 /2026 - SES.CMS para conhecimento e Ofício da Câmara de Vereadores de Joinville - OFÍCIO DE COMISSÃO TÉCNICA Nº 83/2026 (28812319) para análise e parecer. 35.Ofício SEI Nº 28768821/2026 - SES.CMS. O Conselho Municipal de Saúde de Joinville vem através deste ofício, solicitar informações ao Conselho Estadual de Saúde/SC acerca dos procedimentos adotados em relação à análise e aprovação do Planejamento Regional Integrado (PRI) neste Estado. 36. Memorando SEI Nº 28839439/2026 - HMSJ.SUP.FAR. Em resposta ao Ofício n. 28686526/2026 - SES.CMS, encaminhamos abaixo a listagem prévia de medicamentos em falta no Hospital Municipal São José. 37.Ofício SEI Nº 28390586/2026 - SES.CMS. a Mesa Diretora do CMS conforme Resolução SEI Nº 1087097/2017-SES.CMS, encaminha o Relatório nº DAE -78/2024 do Tribunal de Contas do Estado que trata sobre Auditoria Operacional para avaliar a gestão do Hospital Municipal São José no tocante ao atendimento de pacientes acolhidos pela porta de entrada de urgência e emergência e pela internação, e os custos de manutenção dessa unidade hospitalar, para análise. 38. Palestra sobre a Nova Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho (LDRT). A CISTT (Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora) e o CEREST (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador) convidam você para um encontro fundamental sobre a saúde laboral. O objetivo do evento é promover a divulgação e a implementação da LDRT (Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho), em conformidade com as diretrizes do Ministério da Saúde. Data: 04 de maio de 2026 (segunda-feira). Horário: 14 horas. Local: Auditório Reginaldo Afonso de Souza Koch, junto à Casa dos Conselhos, à Rua Brigada Lopes, 153 - Glória. A participação é gratuita, mas as vagas são limitadas. Garanta sua presença pelo link abaixo: <https://doity.com.br/palestra-sobre-a-nova-lista-de-doencas-relacionadas-ao-trabalho-ldrt>

1.4 Aprovação da ata 211ª (ducentésima décima primeira) assembleia geral extraordinária do dia 09/02/2026. Pres. Cleia colocou em votação, a presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria com uma abstenção. **Aprovação da ata 379ª (trecentésima septuagésima nona) assembleia geral ordinária do dia 23/02/26.** Pres. Cleia colocou em votação, a presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria com uma abstenção. **2 - ORDEM DO DIA 2.1 Apresentação de 2 (duas) entidades que comporão a nominata do Conselho Municipal de Saúde biênio 2025/2027.** Conforme Regimento do CMS no Artigo 5º - II - *Em caso de não haver entidade cadastrada na Conferência Municipal de Saúde, a Mesa Diretora poderá aprovar a inclusão de alguma entidade, do mesmo segmento, que demonstre interesse em participar do Conselho Municipal de Saúde - CMS. - Vacância da entidade SINDIPETRO - segmento usuário entidade - assumirá a Associação dos Diabéticos de Joinville - ADIJO. Indicados da entidade: Titular: Cláudia Medeiros Soares Suplente: Fabiana Aparecida Ferreira de Figueiredo - Vacância do Conselho Local de Saúde Bakhita - segmento usuário - assumirá o Conselho Local de Saúde do Aventureiro I, II, III e Cubatão. Indicados da entidade: Titular: José Fausto Suplente: Otanir Matiola.* A presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve questionamentos, segue para votação, aprovado pela maioria. **2.2 Apresentação do Relatório Anual de Gestão 2025 / SES.** A coordenadora Sabrina apresentou conforme anexo 01. A presidente abriu para questionamentos do pleno, conselheira Alexandra questionou se as unidades inauguradas recentemente já possuem as equipes completas conforme preconiza a lei, e em relação a automação, ela passa por revisão humana? Conselheiro Lúcio perguntou sobre o absentismo, explicou que em todos os anos se pede providências para solucionar o problema, porém nada é feito e gostaria de saber quais as medidas que estão sendo tomadas para que seja resolvido? E também questionou sobre a falta

funcionalidade do aplicativo do E-cidadão? Sobre o APP E-cidadão, gerente Gabriela respondeu que o ideal seria que o departamento de T.I. estivesse presente, pois não é da governança da gerência de planejamento estratégico responder a esses questionamentos. Sobre o absenteísmo explicou que o problema principal é atrelado a cultura dos usuários, mesmo com as diversas opções de agendamento a porcentagem de absenteísmo continua alto. E acrescentou que os Conselhos Locais de Saúde (CLS) também trabalham em conjunto para que a população tenha essa consciência. Sobre as unidades inauguradas, já iniciam com as equipes, com relação ao aumento das equipes, o cálculo é feito pela gerência da atenção primária e pela diretoria da atenção primária. A diretora Vanessa respondeu que as novas unidades estão sendo construídas com a capacidade de receber novas equipes ao longo dos próximos anos. Desse modo, as unidades não ficam sobrecarregadas. Para que seja ampliado o número de equipes, o território passa por uma avaliação, enquanto o território suporta aquela população se manterá o mesmo número de equipes e conforme for aumentando a população, será realizado a divisão do território e caso não for suficiente ampliasse as equipes da UBSF. Com relação ao absenteísmo, a Secretária destacou que a solução será aprimorar a forma de comunicação com o usuário, principalmente nos lembretes de consultas e cancelamentos, houve reuniões para alinhar questões sobre esse assunto, e o uso do aplicativo do e-cidadão será retomado. Já houve uma conversa para identificar as unidades prioritárias que participaram do projeto piloto. A diretora Jocelita explicou que o sistema olostech está recebendo uma atualização nesse aplicativo. Assim que essa versão estiver pronta, será informado e poderá ser feito o download novamente. A conselheira Viviane pontuou que a população tem buscado o pronto atendimento solicitando atestados e ressaltou que o investimento na atenção básica é muito menor se comparada a média e alta complexidade e destacou que o foco das ações da secretaria da saúde deveria estar na prevenção e promoção da saúde, pois diminuiria o gasto com novos leitos e cirurgias. A conselheira Quelen pontuou que o Relatório Anual de Gestão (RAG) traz que Joinville investe mais de 15% em saúde, porém mesmo com esse investimento o município não consegue atingir diversas metas que foram estipuladas no DOME. Qual seria o motivo de não conseguir atingir essas metas? Sobre o absentismo, ela ressaltou que a meta foi quase atingida e pontuou que não parece ser tão grave e comentou que na Programação Anual de Saúde (PAS) essa meta não esteja bem equilibrada, e sugeriu à secretaria da saúde que essas campanhas sejam feitas de formas pontuais. Dentro das despesas questionou o motivo do Hospital Municipal São José estar fora da subfunção Assistência Hospitalar e Ambulatorial. A gerente Gabriela informou que os indicadores abaixo da meta estão sendo acompanhados de forma atenta pela Secretaria da Saúde (SES) e permanecem no novo plano. A questão que está sendo revista é o processo de monitoramento e intervenção da própria SES. Em 2025 houve o lançamento de inúmeras portarias federais que alteravam o co-financiamento federal, isso resulta em uma revisão de todos os processos da SES para conseguir atingir os índices do Plano Municipal de Saúde (PMS) e do cofinanciamento federal, e também é necessário fazer a readequação para o Olostech. Ela ressaltou que esses indicadores são todos relacionados à prevenção da saúde e estão no radar da SES. Com relação às despesas, o HMSJ faz parte da Assistência Hospitalar e Ambulatorial e está na apresentação de forma separada somente para detalhar qual é a quantidade de recurso que vai para o Hospital. A proporção de investimento permanece a mesma em relação ao que é recebido. Pres. Cleia colocou em votação, ainda pontuou sobre a fala da coord. Sabrina qual foi dito que o 3º quadrimestre é o mesmo que está no RAG, porém, no 3º quadrimestre o HMSJ tinha R\$ 309.000.000,00 que foram investidos e na assistência o valor aproximado era de R\$400.000.000,00. E perguntou qual é a informação correta? Outro questionamento é sobre a visita do agente comunitário que no 3º quadrimestre apresentou dados negativos um total de aproximadamente 800.000 e no RAG apresentou um total de 1.394.378. Como é que chegaram a esse montante? Sobre a consulta de enfermagem, são apresentados dados de -1,46%, isso se dá devido à falta administrativa que ocorreu? Sobre o absentismo, é um fato de que as unidades de saúde - UBSF não realizam o atendimento telefônico e consequentemente o usuário não consegue entrar em contato com a unidade. Há margem para culpar o usuário nesse caso? Esse cenário foi apontado pelo Conselhos Locais em reunião e pede resolutividade para esse problema. A diretora Jocelita explicou que, ao comparar os valores do 3º quadrimestre com o RAG, não se verifica a diferença mencionada no questionamento feito pela presidente. Em relação às visitas dos agentes comunitários a gerente Gabriela explicou que 3º RDQA, foi de julho até dezembro, o RAG traz a produção durante o ano inteiro por isso que há essa diferença, o 3º quadrimestre ele não vem em 4 meses, através de acordo com CMS, o 3º quadrimestre vem os 6 meses. Sobre o absentismo, gerente Gabriela ressaltou que em nenhum momento a intenção culpar exclusivamente o usuário, a secretaria tem a sua parcela de culpa. Existem situações que o usuário confirma e não vai. Outro cenário que também acontece é que o usuário tenta o contato para cancelar e não consegue. Essa questão é um problema intersetorial que envolve a participação dos Conselhos de saúde junto aos seus usuários, a própria SES, desenvolvendo atividades informativas. A secretária ressaltou a importância de avançar nesse ponto utilizando mecanismos tecnológicos, através dos aplicativos. Na próxima semana haverá reuniões com as coordenações das unidades piloto para a utilização do novo aplicativo e depois irá ampliar a utilização para as demais unidades. Sobre a visita dos agentes comunitários houve uma reorganização do processo de trabalho desse cargo, por isso apresentou essa queda. Em breve o plano de ação será compartilhado para o Conselho Municipal de Saúde. Com relação às consultas de enfermagem, ela explicou que no último a dengue foi prioridade, na atenção primária foi colocada como porta de entrada e a consulta de enfermagem também participou. Com isso todos os casos de dengue que passaram pela atenção primária foram conduzidas pelo profissional de enfermagem, devido a essa situação atípica o número de consultas aumentou. Pres. Cleia orientou que os conselheiros que tiverem dúvidas sobre o RAG encaminhem um e-mail à comissão, que será responsável por analisá-las. Pres. Cleia abriu para votação para que seja encaminhado para Cofin, foi aprovado pela maioria. **2.4 Apresentação e Aprovação dos Pareceres da CAI. 2.4.1 Parecer 05/2026/CAI - Minuta Convênio de Assistência à Saúde(28739900) - Prefeitura Municipal de Joinville - Secretaria Municipal de Saúde.** Concluindo: considerando todas as premissas supracitadas, a maioria dos membros da Comissão de Assuntos Internos/CAI do Conselho Municipal de Saúde de Joinville, manifestam-se Favoráveis à MINUTA CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (NAIPE), recomendando: a) que o Chamamento Público siga o que

preconiza a Nova Lei de Licitações Lei 14133/2021; b) Ser incluído na minuta da Comissão de Acompanhamento e Controle - CAC; c) Que a Secretaria de Saúde informe o nome da entidade beneficiada ao Conselho Municipal de Saúde de Joinville. A presidente abriu para questionamentos do pleno, o conselheiro Reinaldo perguntou porque o contrato flexibiliza as metas a serem atingidas? A entidade pode substituir especialidades de neuropediatria e neurologia por psiquiatria? Conforme o contrato. Ainda, ressaltou que há uma diferença enorme entre essas especialidades, essa mudança será aceita dessa forma? O Naipe informou que gasta R\$ 473.000,00 na ampliação de equipe de 28 para 38 profissionais. E sugeriu que a minuta tenha como consideração final que o contrato passe pelo conselho municipal de saúde para discussão de alguns temas. O conselheiro Luiz respondeu em relação às metas, o Naipe segue as metas de acordo com plano municipal de saúde, ele não flexibiliza. O convênio busca trazer mais profissionais para atuar no Naipe. Os profissionais dessa entidades treinam e capacitam outros profissionais que vão atender as crianças especiais. Os profissionais não serão trocados, eles serão alocados de acordo com especialidades que cada um trabalhará, independente de formação, explicou ainda, que a minuta não será alterada, esse conteúdo será o mesmo que constará no contrato. O relator contou que o contrato foi amplamente discutido e debatido com a secretaria da saúde e mais pontos foram adicionados no contrato. Pres. Cleia pontuou que também teve a mesma dúvida que o conselheiro Reinaldo em relação aos profissionais, cada um tem a sua função, e questionou se os profissionais irão atender ao público? Ou somente irão capacitar os colegas de profissão? O conselheiro Luiz respondeu que a entidade irá treiná-los. Pres. Cleia questionou se, na ausência de neuropediatras, os psiquiatras podem atuar no atendimento? Uma comissão irá avaliar se esse profissional estará disponível para realizar o atendimento? A diretora Aline respondeu que na diretriz estadual fala que pode ser neurologista ou psiquiatra, os CIDs relacionados à DI e ao TEA têm origem na Associação Americana de Psiquiatria e não de neurologia, o psiquiatra também é autorizado a atender esses pacientes. Segue para votação, aprovado pela maioria com uma reprovação e uma abstenção. **2.5 Apresentação dos Dados Epidemiológicos do Município de Joinville.** Maria apresentou conforme anexo 02. A presidente abriu para questionamentos do pleno, conselheiro Luiz de Bittencourt comentou sobre a saúde mental, e citou que a NR1 entra em vigor a partir de maio e a saúde mental foi classificada como acidente de trabalho e espera-se que as entidades que atendem os trabalhadores estejam preparadas para isso e comentou que a comissão fará um extenso trabalho planejando capacitações sobre o tema. A conselheira Quelen comentou sobre a porcentagens de pessoas que têm plano de saúde mas acabam optando pelo atendimento no SUS devido aos altos custos dos planos de saúde privados, os atendimentos mais procurados são, principalmente, os de rápida resolução, como os da atenção básica. Já os casos de maior complexidade, que exigem internação prolongada, a população tende a buscar encaminhamento por meio de plano de saúde. Diante do exposto, conselheira Quelen questionou o motivo de ter mais investimento na média e alta complexibilidade, do que se comparado a atenção primária no qual grande parte da população usufrui deste serviço? Há a possibilidade de dimensionar por faixa etária, quais procuram mais o PA ou UPA's (norte, leste, sul) e quais desses emitem mais atestados? Para que seja possível que através da Vigilância Epidemiológica verificar as ações que poderão ser realizadas em cada bairro ou nas proximidades daquelas unidades. Diretora Maria Cristina explicou que a Vigilância tem a função de compreender o perfil do cidadão para orientar qual seria o serviço mais adequado, no que diz respeito ao acesso em Joinville, possuímos 654.218 possibilidades, porém nem todas são respondidas de forma satisfatória, mas se o perfil do super usuário for entendido, poderá o ocorrer um dimensionamento do serviço para atendê-los. Sempre há possibilidade de implementar uma ação em saúde, porém não é simples de realizar e complementou que uma dessas dificuldades é a comunicação, pois existem inúmeros serviços de saúde, como planos, serviços de pronto de atendimento e unidade básica que muitas vezes são concorrentes, mas o usuário precisa compreender qual lugar ele vai acessar, ou seja aquele serviço que está mais disponível a ele. Ela explicou que mesmo elaborando o levantamento sobre a economia da saúde entender o perfil do usuário e quando isso custa para o município mais não quer dizer que isso gerará uma economia, pois os procedimentos de alta complexidade são mais caros e por isso o recurso que é investido na alta e média complexibilidade é maior do que na atenção básica e finalizou dizendo que não é possível resolver todos os problemas na Atenção Primária(APS) e ressaltou ainda que a Vigilância Epidemiológica pode elaborar esse levantamento, com foco em compreender quem é o superusuário, a fim de orientar da melhor forma a organização do serviço do que diz respeito ao condicionamento e a partir disso começar a discussão de qual é melhor política para minimizar o uso daquele superusuário ou o super uso daquele serviço, isso serve para direcionar da melhor forma possível as ações em saúde essas discussões podem ocorrer também nas conferências e também durante o plano de saúde. Conselheira Adelina questionou sobre a pirâmide etária. Foi observado que atualmente a maioria da população é economicamente ativa, porém daqui a vinte anos essas pessoas vão estar no topo da pirâmide. Quais são as políticas públicas que irão beneficiar esses cidadãos? E perguntou sobre o número de nascimentos, eles foram classificados como? Ex a cada 100.000 hab. nasceram 7.000 crianças? A secretária respondeu que não foram feitos dados estatísticos, somente foram considerados os nascimentos que ocorreram em Joinville público e privado. Em relação à pirâmide etária, já são pensadas políticas públicas que consideram esse cenário futuro, inclusive no planejamento e na construção de obras. O perfil migratório de Joinville mostra que muitas pessoas chegam na cidade para trabalhar, a partir dos 20 anos os gráficos mostram esse aumento. Outro ponto importante a se considerar é as gestantes apresentarem uma idade cada vez mais elevada, acima dos 30 anos, isso impacta na previdência, em afastamentos. Portanto, estudar a população é importante para planejar e dimensionar para daqui a muito tempo. Todos os anos é revisto o planejamento, a cada quatro anos fazemos um grande planejamento e finalizou dizendo que está sempre disponível novas ideias para complementar o planejamento. Pres. Cleia falou que os dados epidemiológicos têm como intuito, com base dos dados apresentados no relatório, definir quais as são políticas públicas que serão feitas e sugeriu que sejam informações sejam encaminhadas a comissão da conferência, para que sejam discutidas o modus operandi a partir da próxima reunião. A presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve, segue para votação, aprovado pela maioria. Pres. Cleia colocou em votação o acréscimo de 15 minutos para finalizar a pauta da assembleia. A Pres.Cleia abriu para

questionamentos do pleno. Não houve. Foi aprovado pela maioria com 2 abstenções. **2.6 Apresentação do andamento do assunto sobre os novos anticoagulantes.** Pres. Cleia explicou que ocorreu uma devolutiva da ALESC, na qual foi pré-agendado a audiência pública sobre essa demanda no dia 15 de Abril de 2026. Essa demanda também será discutida em reunião com o Ministério da Saúde junto ao CONITEC. Após o retorno será feito os devidos encaminhamentos. A presidente abriu para questionamentos do pleno, não houve. **2.7 Inclusão de Pauta - Votação da plenária da solicitação dos Conselhos Locais de Saúde -** Aprovação conjunta de 18 Conselhos Locais de Saúde, ocorrida em reunião no dia 06/03/2026, para o envio de representação ao Ministério Público, motivada pela falta de transparência nas informações apresentadas pela gestão na referida reunião e baixa resolutividade, fatores que comprometem diretamente a continuidade e a eficácia do tratamento dos usuários do sistema. Pres. Cleia explicou que esse item foi amplamente discutido. A ordem do dia da reunião foi o Fluxo de Atendimento de Fisioterapia. O coordenador apresentou o novo Edital de Credenciamento e informou que o atendimento será realizado; contudo, o que foi solicitado na ocasião foi a apresentação da fila de espera de cada unidade de saúde referente à fisioterapia. Também foi destacado que não ficou esclarecido aos conselheiros locais o quantitativo de pacientes na fila de espera, bem como o funcionamento do pré-agendamento. Diante disso, os conselheiros entenderam que só terão acesso aos dados mediante solicitação por meio de órgãos externos, para que esses números sejam apresentados, uma vez que já foi encaminhado ofício solicitando esclarecimentos e, na ocasião, houve apenas menção à quantidade de clínicas habilitadas. Entretanto, o nó de atendimento, bem como a forma de solução para essa questão, não foram apresentados. Com a transição das novas clínicas essa fila irá para regulação, a partir do novo convênio que entrará em vigor. Esses dados não foram apresentados no 3º trimestre, tampouco nas reuniões dos conselhos. Cons. Alessandra questionou que no dia da reunião faltaram alguns dados, como os valores que vieram incompletos. Qual é o aporte por especialidade que a prefeitura vai oferecer a cada categoria? Na área de fisioterapia, houve relatos de que a questão não estaria relacionada à falta de vagas, mas sim a uma postura adotada pela prefeitura com foco em economia. Outra questão que foi abordada foi referente aos números de sessões, quando aquela pessoa ao vai às sessões, ela não consegue passar aquela sessão para o próximo. E citou alguns dados referentes ao cadastro do Olostech, no qual pacientes que sofreram AVC não estariam conseguindo acionar a fisioterapia, no qual o tratamento é essencial. Pres. Cleia ressaltou que o valor foi apresentado em reunião que consta em ata. Presidente realizou a leitura do seguinte trecho da ata: *“O coordenador apresentou o novo Edital de Credenciamento nº 085/2026, fruto de um ano de planejamento. Histórico de Atendimentos (Sessões Realizadas):2022: 440.000 sessões - 2023: 457.000 sessões - - 2024: 461.000 sessões - 2025: 472.000 sessões - Previsão Edital Atual (2026): 485.671 sessões. Valor e Reajuste: O edital trabalha com o valor da Tabela SUS mais um complemento municipal. O complemento varia conforme o código SUS (ex: se o código paga R\$ 4,00, a prefeitura paga R\$ 12,00; se paga R\$ 6,00, a prefeitura paga R\$ 10,00). Perfil da Demanda: 80% dos atendimentos são para alterações motoras (ortopedia), permitindo fisioterapia em grupo. 20% destinam-se a procedimentos individualizados. O edital exige que 15% da oferta das clínicas seja obrigatoriamente para atendimento individualizado para garantir assistência global. Desafios Técnicos: Relatado alto índice de absenteísmo (faltas dos pacientes) e falha das clínicas na "baixa diária" no sistema, o que impede a Secretaria de visualizar vagas reais disponíveis. Territorialização: Atualmente existem 18 clínicas habilitadas (eram 14 no edital antigo). A cidade foi dividida em 4 regiões para que o paciente seja atendido o mais próximo possível de casa. Revisões de distribuição de vagas ocorrerão em Março e Setembro, apresentação em anexo. (...) Claudineia (Associação Brasil AVC): Questionou se a neurologia está a ser negligenciada em favor da ortopedia (mais rentável para as clínicas por permitir grupos). Indagou sobre o papel dos fisioterapeutas nas UBSs. Resposta (Vanessa - SES): Esclareceu que os fisioterapeutas das equipes multiprofissionais na atenção primária não fazem reabilitação. Eles atuam em prevenção, grupos coletivos, suporte às equipes e visitas domiciliares, circulando pelo território. Questionamento Público: "A clínica pede para assinar as 20 sessões de uma vez. Isso é legal?" Resposta (Alan - SES): Foi enfático ao afirmar que não é legal. O paciente deve assinar apenas a sessão do dia. Orientou denúncia imediata via Ouvidoria para que a Secretaria realize auditoria e fiscalização. Cleia (ACPPA): Questionou a redução do número de sessões no edital (de 513 mil previstos anteriormente para 485 mil) num cenário de crescimento populacional e sequelas de COVID-19. Além disso, reforço o pedido feito via ofício para que os dados do agendamento sejam apresentados de forma individualizada por unidade de saúde. Na última reunião do conselho, foi mencionado que o sistema seria 'randômico', mas os conselhos locais precisam entender a demanda reprimida real: quantas pessoas estão, de fato, aguardando atendimento em cada unidade específica. O dado consolidado (montante total) não permite essa análise local. Por fim, questiono a ausência de previsão no novo edital sobre o tempo destinado à avaliação e elaboração de relatórios (como no caso da fisioterapia). Precisamos entender se esse serviço está garantido ao usuário, já que o tempo de 'hora' ou atendimento parece não contemplar essa parte burocrática essencial. Resposta (Alan - SES): Afirmou que o edital se baseou no que foi efetivamente realizado e não no previsto anteriormente, mas que o valor pode ser aumentado se houver necessidade comprovada”. A pres. Cleia explicou ao pleno que a vontade dos conselhos é que essa demanda seja encaminhada ao Ministério Público para que realmente possa ter conhecimento claro de qual é o tamanho da fila de espera para fisioterapia e passou a palavra para a secretaria. Pres. Cleia colocou em votação o acréscimo de 10 minutos para finalizar a pauta da assembleia. Presidente abriu para questionamentos do pleno. Não houve. Foi aprovado pela maioria. A secretária Daniela explicou que foi avaliado durante esse período a dificuldade que foi trazida pelos conselhos em relação a fisioterapia. Foi instituído alguns estudos para o novo grupo de trabalho, esses estudos originaram esse modelo do novo edital que passa a vigorar a partir dos contratos assinados para Abril que promovem o aumento dos valores e a proposta de regular a fila da fisioterapia. Porque, quando há solicitação e demanda por parte dos conselhos locais, realizadas de forma randômica, muitos usuários que necessitam de fisioterapia acabam não passando por um processo de regulação, em razão da inexistência desse fluxo. Ela explicou também que existe a renovação compulsória desses pedidos, significa que quando o usuário faz as suas sessões de fisioterapia que já foram prescritas e precisa de renovação ele deve levar esse pedido a unidade de saúde, porventura esse*

mesmo paciente passa em consulta novamente e gera um novo pedido de fisioterapia. De acordo com levantamento realizado pela SES, foi identificado que, para um único usuário, constavam seis pedidos acumulados para o mesmo período na fila geral, que contemplava todo o município. Diante desse fato fica muito difícil, de afirmar verdadeiramente uma fila de espera específica, pois não há como justificar um único usuário que possui 6 pedidos de fisioterapia para o mesmo período, e às vezes o pedido é feito em unidades diferentes. Secretária falou que entende o motivo de trazer essa demanda ao pleno, pois a deliberação feita na reunião abrangeu somente o segmento usuários, e a deliberação do encaminhamento ao Ministério público precisa abranger também os demais segmentos. A secretária propôs ao Conselho que, diante do novo edital, seja estabelecido um prazo para avaliar o processo de regulação, considerando que anteriormente esse fluxo não existia. Destacou também que essa é uma responsabilidade da SES, que operou por determinado período com um processo randômico. Sugeriu, ainda, a realização de uma avaliação quanto à inclusão de novos prestadores de serviços de fisioterapia, com o objetivo de ampliar o acesso. A proposta é que, após esse período acordado, sejam apresentados ao pleno dados reais de monitoramento e auditoria, possibilitando, posteriormente, o encaminhamento ao Ministério Público. Pres. Cleia ressaltou que há duas propostas a serem votadas 1ª a solicitação dos conselhos locais para que seja enviado esse encaminhamento ao Ministério Público (MP), presidente explicou que não é possível tirar o encaminhamento, pois conforme a lei, o que é deliberado pelos conselhos, não será possível retirar de pauta. A 2ª proposta é referente a solicitação da Secretária. Pres. Cleia questionou qual seria o prazo para apresentação dos dados ao pleno. A secretária Daniela respondeu que a proposta é que seja apresentado no quadrimestre depois de abril. Pres. Cleia lembrou ao pleno que as duas propostas serão acolhidas e pontuou que essa reclamação já vem de um longo período e nada resolutivo é aplicado para solucionar essa questão e ressaltou que os conselhos locais não são compostos somente por usuários, em sua composição participam 50% usuários e 50% governo. Pres. Cleia colocou em votação a 1ª proposta. Houve 14 votos aprovando o encaminhamento ao MP, a 2ª proposta, houve 10 votos aprovando a proposta da SES. A presidente declarou que foi aprovada a 1ª proposta na qual encaminha a demanda ao MP. Pres. Cleia orientou o pleno que somente é possível votar em uma proposta, e que é necessário que leiam o regimento para que fiquem inteirados das regras e normas do CMS. Quando é declarado em caráter de votação, o espaço de discussão já foi encerrado. A presidente Cleia agradeceu a presença de todos, e encerrou a Trecentésima Octogésima Assembleia do Conselho Municipal de Saúde de Joinville às vinte horas e cinquenta e cinco minutos, da qual eu, Karina de Souza, lavrei a presente ata que vai assinada pelos conselheiros presentes, através do Sistema Eletrônico de Informação - SEI. Estiveram presentes os(as) conselheiros(as): Aline Gabrielle de Souza Berkenbrock, Romaldo Backes, Vinicius Barrea, Andrea Heideman, Newton Cesar Tonato, Mari Estela Nickel, Rafaela Sierth, Sandra Luft Paladino, Helen Aparecida Schuch Raiser, Marilei Ferreira, Luciane Beatriz Moreira de Camargo, Ricardo Paredes Rodrigues, Simone Aparecida da Silva Ribeiro, Viviane Czarnobay, Fernando Miano Fernandes, Ivete Rempalski Suzuki Nishi, Martha M. Vieira de Salles Abreu Artilheiro, Sandra Lúcia Vitorino, Fernanda Defavari, Reinaldo Pschaeidt Gonçalves, Adão Stefen, Volnei Moraes da Silva, José Fausto, Otanir Matiola, Hamilton Vieira, João Júlio de Assis Pereira, Luiz Vinicio Zanca, Osmar Lopes, Edna Paulo da Silva, Rogério Hardt, Dionísio Tonatto, Fernando Fissmer, Maycon Truppel Machado, Cleia Aparecida Clemente Giosole, Heloisa Bade, Rosa Rosilene de Oliveira, Milton Américo dos Santos, Quélen Beatriz Crizel Manske, Susana Staats, Sônia Izidoro Antunes Cidral, Cláudia Medeiros Soares e Luiz de Bittencourte.



Documento assinado eletronicamente por **Simone Aparecida da Silva Ribeiro, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 13:11, 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 **Sandra Luft Paladino, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 13:20, 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 **Vinicius Barrea, Gerente**, em 30/04/2026, às 13:22, 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 **Susana Staats, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 13:31, 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 Paredes Rodrigues, Usuário Externo**, em 30/04/2026, 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 **Heloisa Bade, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 15:05, 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 **Fernanda Defavari, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 15:20, 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 **Hamilton Vieira, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 16:04, 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 **Aline Gabrielle de Souza Berkenbrock, Diretor (a) Executivo (a)**, em 30/04/2026, às 17:27, 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 **Cleia Aparecida Clemente Giosole, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 18:47, 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 30/04/2026, às 21:05, 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 **Sandra Lucia Vitorino, Usuário Externo**, em 30/04/2026, às 23:07, 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 01/05/2026, às 04:29, 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 **Reinaldo Pschaeidt Goncalves, Usuário Externo**, em 04/05/2026, às 17:34, 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 **Quélen Beatriz Crizel Manske, Usuário Externo**, em 07/05/2026, às 16:22, 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 **Rafaela Sierth, Usuário Externo**, em 11/05/2026, às 13:55, 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 **Otanir Matiola, Usuário Externo**, em 12/05/2026, às 08:51, 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 Vinicio Zanca, Usuário Externo**, em 19/05/2026, às 17:19, 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 **Ivete Rempalski Suzuki Nishi, Usuário Externo**, em 20/05/2026, às 18:54, 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 **Volnei Moraes da Silva, Usuário Externo**, em 21/05/2026, às 06:12, 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 **Viviane Czarnobay, Usuário Externo**, em 21/05/2026, às 07:54, 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 **29306354** e o código CRC **3524F7DD**.

Relatório Anual de Gestão

RAG – 2025



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



Fundamentação Legal – Relatórios de Gestão em Saúde



Lei nº 8.080/1990 (Art.33);

Lei Orgânica da Saúde



Lei nº 8.142/1990 (Art. 3 e 4);

Participação Social



Portaria de Consolidação nº 1/2017

(Art.99 e Art.100);

Obrigatoriedade do RDQA



Resolução CNS nº 459/2012;

Modelo Padronizado RDQA

Lei Complementar nº 141/2012
(Art.36)

Conteúdo do Relatório:

- Recursos aplicados em saúde;
- Auditorias realizadas;
- Oferta de serviços na rede assistencial própria, contratada e conveniada;
- Indicadores e metas de saúde.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Receitas para Apuração da Aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde

Receita	Previsão Inicial	Previsão Atualizada	Arrecadada até o Período (2025)	%
Impostos	1.745.239.117,30	1.745.239.117,30	1.303.966.241,47	74,72%
Transferências Constitucionais e Legais	1.390.064.029,80	1.390.064.029,80	1.215.002.402,66	87,41%
Total de Receita de Fonte Própria	3.135.303.147,10	3.135.303.147,10	2.518.968.644,13	80,34%
Total de Receita de Fonte Própria Aplicada em Saúde		859.956.112,50		34,14%

Receita de Fonte Própria Aplic. em Saúde 2024

738.026.953,62



+16,52%

Fonte: RREO/Anexo 12 - Relatório publicado em 30/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Percentual Aplicado em Saúde sobre a Receita Líquida de Impostos e Transferências Constitucionais



Fonte: RREO/Anexo 12 - Relatório publicado em 30/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Receitas Adicionais para Financiamento da Saúde

Receita	Previsão Inicial	Previsão Atualizada	Arrecadada até o período (2025)	%
Provenientes da União	279.877.069,38	279.877.069,38	333.477.462,83	119,15%
Proveniente do Estado	87.300.000,00	87.300.000,00	134.401.653,92	153,95% ¹
Outras Receitas	16.455,28	16.455,28	24.242,22	147,32%
Total de Receita de Fonte Vinculada	367.193.524,66	367.193.524,66	467.903.358,97	127,43%
Total de Receitas para Financiamento da Saúde			1.327.859.471,47	

Receitas para Financiamento da Saúde 2024
1.119.638.746,16  **+18,60%**

1. Recursos referentes Convênios Estaduais - HMSJ e UBSF Jardim Edilene / Aumento na produção das Cirurgias Eletivas

Fonte: RREO/Anexo 12 - Relatório publicado em 30/01/2026

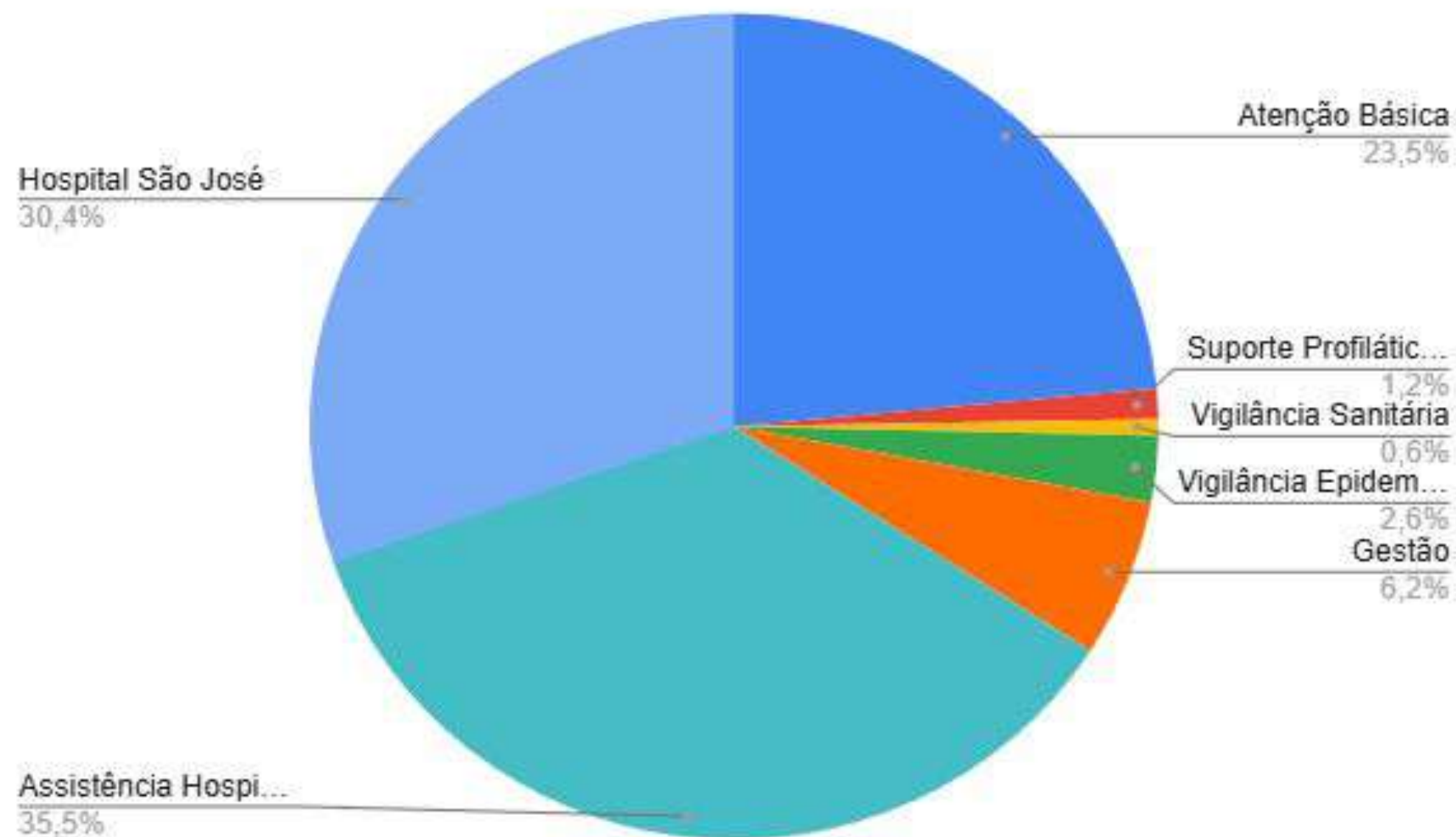


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Despesas



Total de Despesas

2025 = R\$ 1.358.094.692,93

2024 = R\$ 1.233.392.437,95

↑ +10,11%

Atenção Básica

319.600.210,27

Vigilância Epidemiológica

35.138.277,56

Suporte Profilático e Terapêutico

16.121.564,68

Vigilância Sanitária

8.663.794,66

Gestão

84.042.124,07

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

HMSJ 412.425.067,41

SMS 482.103.654,28

894.528.721,69

Fonte: RREO/Anexo 12 - Relatório publicado em 30/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Medicamentos Elenco Básico

DESPESAS (2025)		
Subfunção	Valor Liquidado	%
Suporte Profilático e Terapêutico (Federal, Estadual e Municipal)	16.121.564,68*	83,01 %
Outras Despesas (Média e Alta complexidade/ Atenção Básica)	3.299.884,38	16,99 %
TOTAL	19.421.449,06	1,43 % das Despesas Totais

Financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica

1. União: R\$ 8,20 hab/ano²
2. Estado: R\$ 4,50 hab/ano³
3. Município: R\$ 4,50 hab/ano

R\$ 17,20 por habitante/ano

R\$ 29,66 por habitante/ano¹

1. Até o 3º Quadrimestre

*Houve suplementação do Recurso Municipal.

2. Portaria GM/MS nº 6.942, de 16/06/2025

3. Deliberação nº 501/CIB/13.

Fonte: RREO/Anexo 12 - Relatório publicado em 30/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Execução Orçamentária por Unidade Gestora

Unidade Orçamentária		Dotação Orçamentária (R\$)	Empenhado (2025)		Liquidado (2025)		Pago (2025)	
			Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%
46001	Fundo Municipal de Saúde	565.491.982,12	425.484.792,54	75,24	382.808.882,44	67,69	359.779.844,40	63,62
46002	Secretaria da Saúde - SES	624.303.209,23	582.908.386,68	93,37	579.390.116,20	92,81	399.405.371,47	63,98
TOTAL		1.189.795.191,35	1.008.393.179,22	84,75	962.198.998,64*	80,87	759.185.215,87	76,84
Valor Documentos Extraorçamentários Pagos (impostos gerais e consignados da folha de pagamento)							155.111.504,86	
Valor Total de Pagamentos efetuados no Período							914.296.720,73	

*O valor não liquidado refere-se aos empenhos emitidos para execução dos serviços prestados nos meses de novembro e dezembro, que são liquidados nos meses de janeiro e fevereiro do ano seguinte (Contratos, Convênios e Credenciamentos).

Fonte: relatórios do sistema e-pública, consultado em 12/02/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Execução Orçamentária por Programas

Programa		Dotação Orçamentária (R\$)	Empenhado (2025)		Liquidado (2025)		Pago (2025)	
			Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%
2	Joinville Saudável (Contratos, Credenciamentos, Convênios, Atas...)	594.734.822,84	448.983.597,46	80,91	402.819.291,88	67,73	374.535.573,74	62,98
3	Joinville Simples (Publicações Oficiais)	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Joinville Talentos (Folha de Pagamento)	593.058.368,51	557.409.581,76	93,99	557.379.706,76	93,98	382.649.642,13	64,25
8	Joinville Íntegra (Judiciais)	2.001.000,00	2.000.000,00	99,95	2.000.000,00	99,95	2.000.000,00	99,95
TOTAL		1.189.795.191,35	1.008.393.179,22	84,75	962.198.998,64	80,87	759.185.215,87	76,84
Valor Documentos Extraorçamentários Pagos (impostos gerais e consignados da folha de pagamento)							155.111.504,86	
Valor Total de Pagamentos efetuados no Período							914.296.720,73	

Fonte: relatórios do Sistema e-Pública, consultado em 12/02/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Gasto por Habitante

ANO	2021	2022	2023	2024	2025
VALOR	R\$ 1.593,75	R\$ 1.612,09	R\$ 1.670,00* *Atualização Censo IBGE	R\$ 2.001,23	R\$ 2.073,78



Fonte: RREO/Anexo 12 - Relatório prévio emitido em 30/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





GESTÃO EM SAÚDE

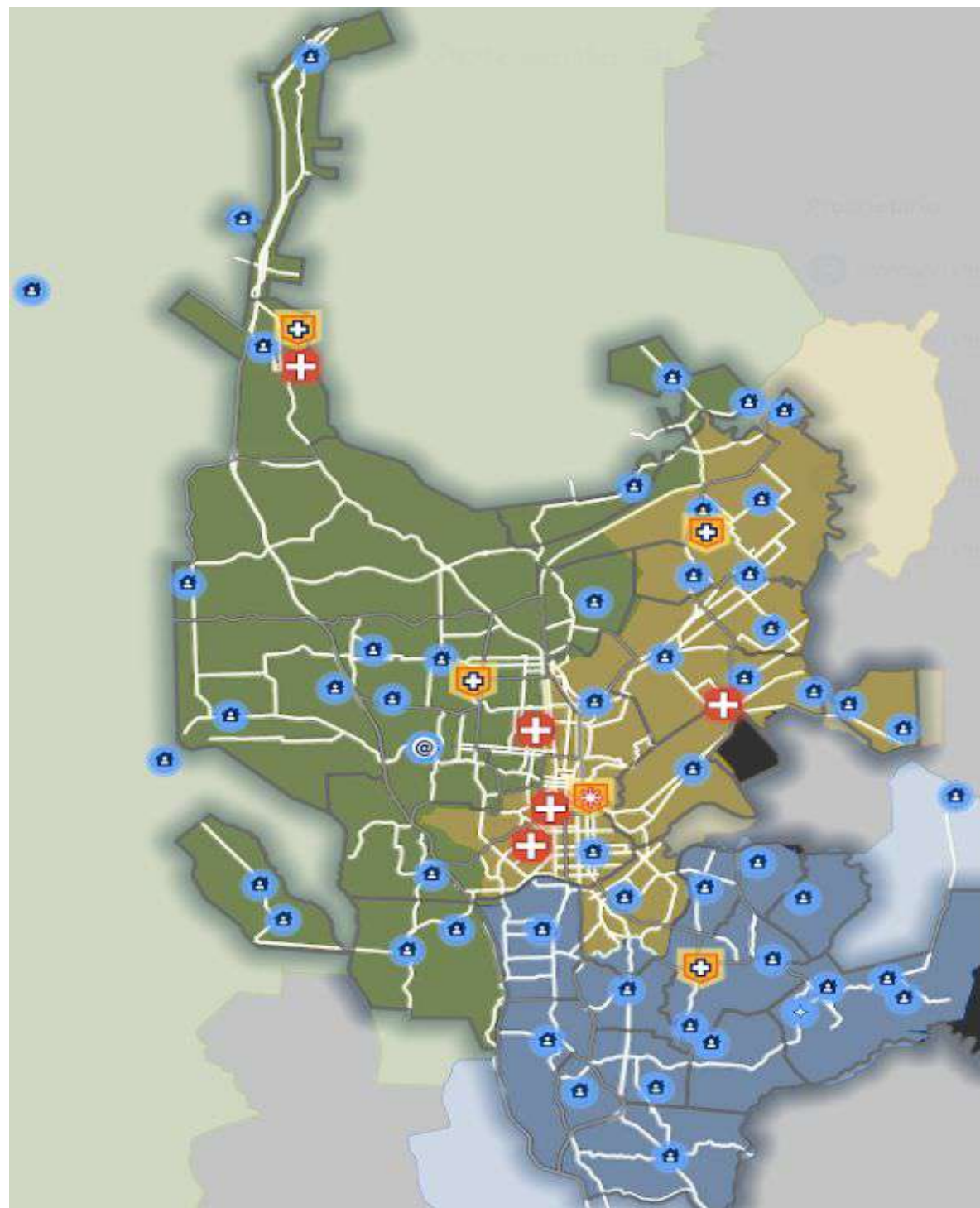


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Rede Pública de Atenção à Saúde



Atenção Primária à Saúde

- 51 Unidades Básicas de Saúde - ESF;
- 1 Unidade Básica de Saúde Prisional;
- 1 Unidade de Saúde Digital.

Urgência e Emergência

- 2 UPAs;
- 1 PA;
- 1 Serviço Móvel de Urgência (SAMU).

Serviço Hospitalar

- Hospital Municipal - HMSJ
- Maternidade Darcy Vargas,
- Hospital Regional Hans Dieter Schmidt - HRHDS
- Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria- HJAF
- Instituição Bethesda



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Rede Pública de Atenção à Saúde

Serviços Especializados

- 4 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS AD; CAPS II; CAPS III; CAPS IJ);
- 2 Centros de Especialidades Odontológicas;
- 1 Clínica Especializada em Saúde da Mulher;
- 1 Farmácia Escola;
- 1 Laboratório Municipal;
- 1 Núcleo de Atenção Integral à Pessoa com Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro do Autismo (NAIPE);
- 1 Núcleo de Pesquisa e Reabilitação de Lesões Lábio Palatais Prefeito Luiz Gomes (Centrinho);
- 1 Policlínica Boa Vista Ruthe Maria Pereira;
- 1 Serviço Especializado em Reabilitação (SER);
- 1 Serviço Organizado de Inclusão Social (SOIS);
- 1 Serviço Integrado de Assistência Ventilatória e Oxigenoterapia;

Vigilância em Saúde

- CIEVS - Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde
- CEREST - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
- Central de Imunização
- UAE - Unidade de Atendimento Especializado
- SVO - Serviço de Verificação de Óbitos
- Vigilância Epidemiológica (NPVA - Núcleo de Prevenção de Violência e Acidente)

Vigilância Ambiental

Vigilância Sanitária



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Rede Assistencial Complementar Credenciada e Conveniada



*Outros: Anatomia Patológica, Terapias Especializadas do Aparelho Geniturinário, Acompanhamento de Pacientes em Reabilitação do Desenvolvimento Neuropsicomotor (2), Atendimento Pré-Hospitalar Móvel (CBVJ) , Ações Relacionadas a Doações de Órgãos e Tecidos Para Transplante (2), Medicina Nuclear, Consultas Especializadas.

CONVÊNIO

- HMSJ
- Instituição Bethesda

TERMO DE COLABORAÇÃO

- Apae
- Rede Feminina
- Banco de Olhos de Joinville

ACORDO DE COOPERAÇÃO

- Hospital Infantil

Fonte: Área de Controle e Avaliação, 2025.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





PRODUÇÃO

- 01 **Atenção Primária**
- 02 **Atenção Secundária (Especializada)**
- 03 **Atenção Terciária (Hospitalar)**

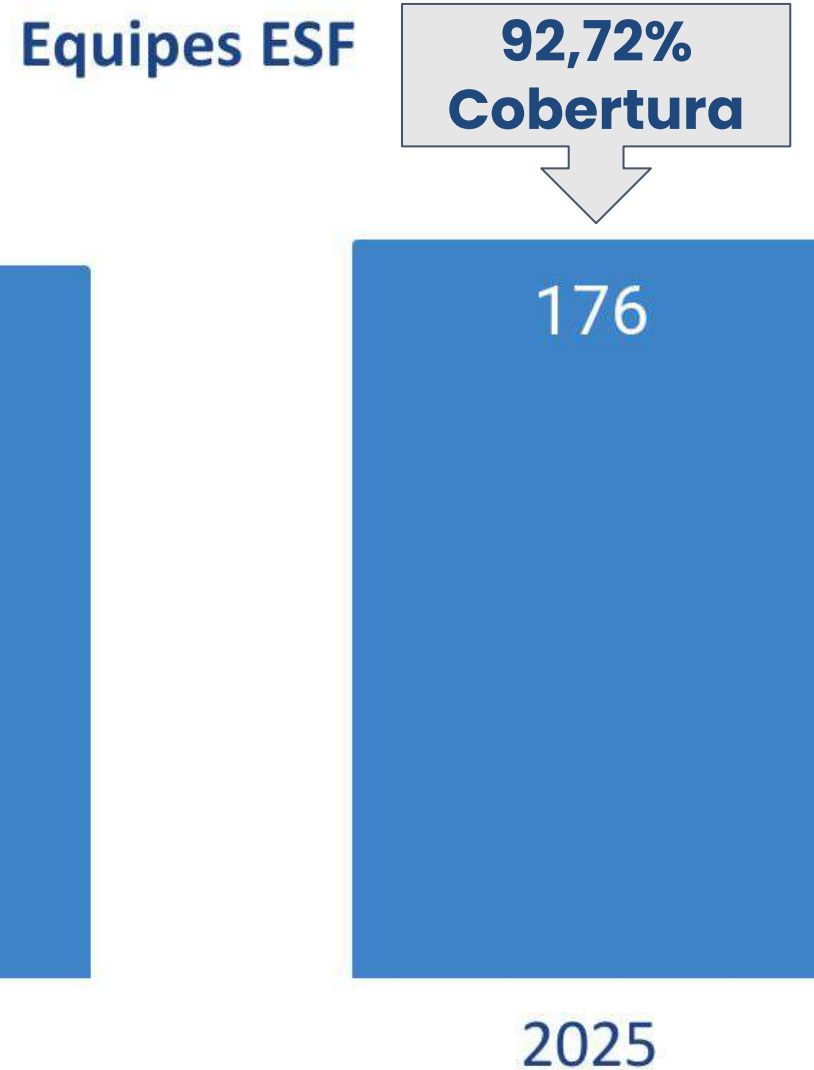


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Estratégia Saúde da Família



Dados de Plano de Saúde

- Beneficiários por Município: 264.816
- Taxa de cobertura: 40,4%
- Modalidade coletivo empresarial: 85,5% (226.537)

Fonte: Gov.br / ANS/MS. Disponível em: https://www.ans.gov.br/anstabnet/cgi-bin/dh?dados/tabnet_02.def. Data da consulta 29/01/2026.

Base de cálculo

654.888 habitantes

Obs.: Fonte do Ministério da Saúde considera 177 equipes ativas, pois a atualização para 176 ocorreu dentro da competência de dezembro, porém, após o prazo de envio estipulado pelo mesmo..

Fonte: CNES - INOVA / Prefeitura Municipal de Joinville. Login: Lookerstudio-Prefeitura Municipal de Joinville / INOVA / DAS / Monitoramento de Equipes da APS / Total de Equipes ESF Cadastradas no CNES. Data da consulta: 29/01/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Atenção Básica

Tipo de Produção	RAG		%
	2024	2025	
Atendimento Individual	1.365.733	1.392.228	1,94%
Atendimento Odontológico	95.604	100.694	5,32%
Procedimento	2.422.561	2.944.899	21,56%
Visita Domiciliar (ACS)	1.313.906	1.394.378	6,12%
Total	5.197.804	5.832.199	12,20%

Fonte: SISAB. Data da consulta: 02/02/2026. Período jan - dez 2024 e 2025

Produção eMulti
Atendimentos Individuais
57.059 (2024)
66.074 (2025)
+15,80%

Fonte: SISAB. Data da consulta: 05/02/2026.

Período Janeiro a Dezembro 2024 e 2025

Atividade Coletiva
2.617 (2024)
4.004 (2025)
+53 %

Fonte: SISAB. Data da consulta: 05/02/2026.

Período Janeiro a Dezembro 2024 e 2025

Unidade de Saúde Digital
31.336 (2024)
29.414 (2025)
-6,13 %

Fonte: SaudeTech. Data da consulta: 10/03/2026.

Período: Janeiro a Dezembro 2024 e 2025



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Atenção Básica

Tipo de Produção por Profissional	2024	2025	%
Consultas Médicas	841.347	873.905	3,87%
Consultas Enfermagem	478.433	471.453	-1,46%
Procedimento de Técnicos de Enfermagem	980.732	1.175.227	19,83%
Total	2.300.512	2.520.585	9,57%

Fonte: eGestor/SISAB. Data Consulta: 12/03/26

Período jan - dez/2024 e 2025.

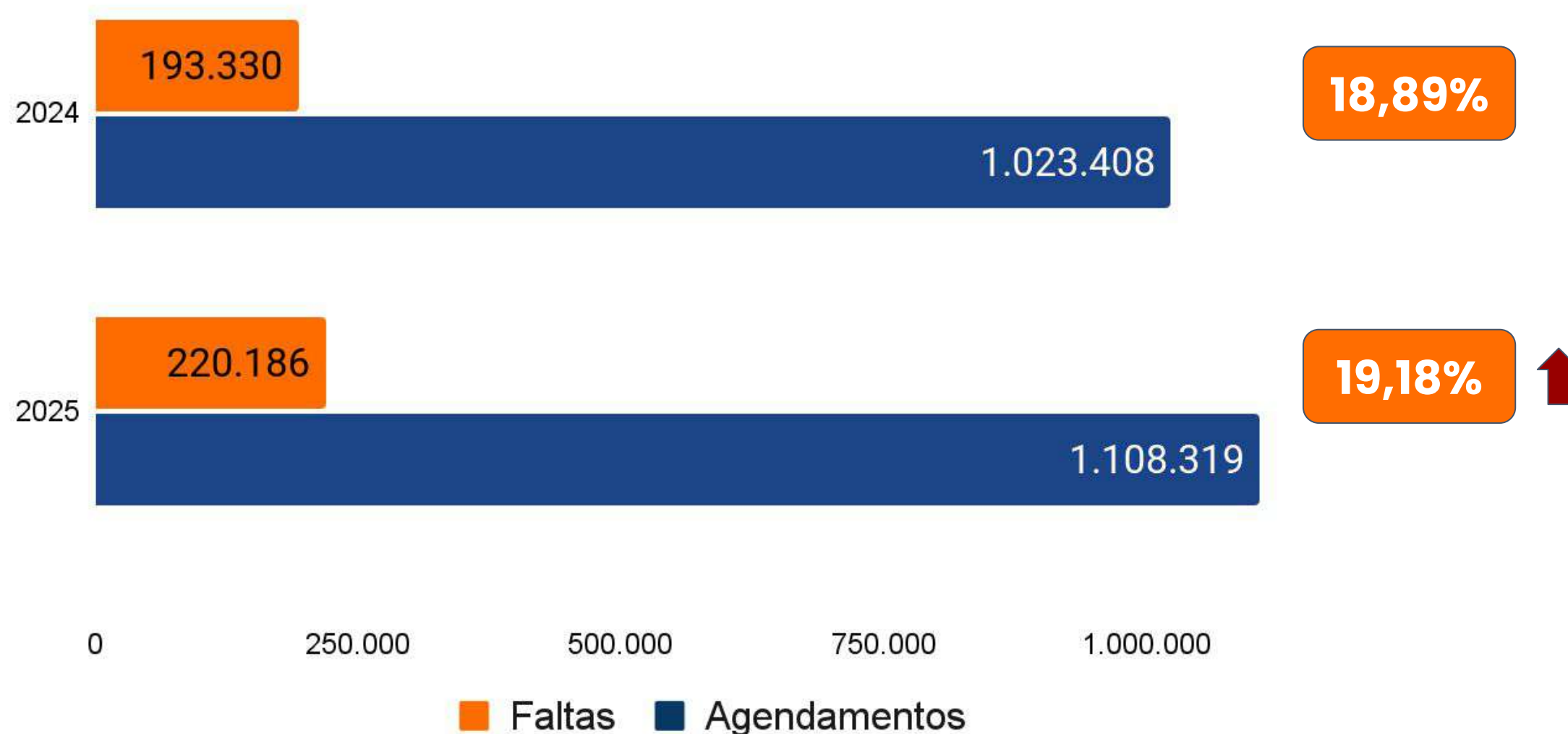


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Absenteísmo na APS



Custo Médio Anual 2024
R\$ 2.853.550,80

Total de faltas 2024: 193.330

Custo Médio Anual 2025
R\$ 3.249.945,36

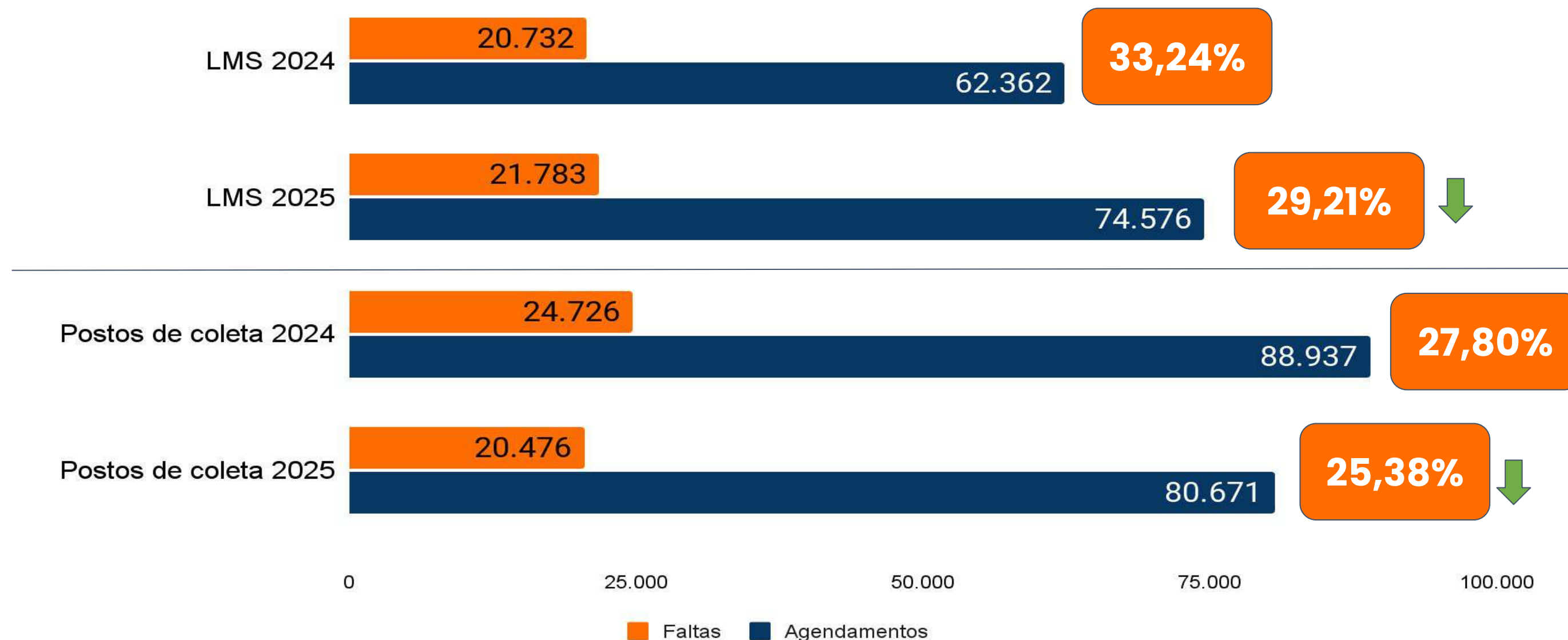
Total de faltas 2025: 220.186

Custo médio por falta: R\$ 14,76

Fonte: Olostech - DAS/Absenteísmo. Disponível em: <https://lookerstudio.google.com/embed/reporting/fc8ec6b2-ef24-4549-9c80-41aa901f9458/page/CaXqD>. Janeiro a Dezembro 2024 / 2025. Acesso em 11/03/2026.

Absenteísmo Exames Laboratoriais

Absenteísmo Laboratório Municipal e Postos de Coleta, 2024 e 2025



Fonte: Olostech - DAS/Absenteísmo. Disponível em: <https://lookerstudio.google.com/embed/reporting/fc8ec6b2-ef24-4549-9c80-41aa901f9458/page/CaXqD>. Janeiro a Dezembro 2025. Acesso em 11/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Urgência e Emergência

UPA Sul, UPA Leste e PA Norte

PRODUÇÃO	2024	2025	%
UPA SUL	653.561	731.415	11,91%
UPA LESTE	709.998	833.857	17,44%
PA NORTE	540.671	576.445	6,62%
Total	1.904.230	2.141.717	12,47%

Atendimento médico / Acolhimento à demanda espontânea / Classificação de risco.

Fonte: SIA. Período: jan - dez 2024 e 2025. Data da consulta: 10/02/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Produção Ambulatorial Especializada e Saúde Mental

Estabelecimento CNES	2024	2025	%
CENTRINHO	64.235	70.356	9,53%
POLICLINICA BOA VISTA	109.556	119.082	8,69%
NAIPE Di/TEA	18.379	28.396	54,5%
Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) - Bucarein	14.772	18.486	25,14%
Serviço de Reabilitação (SER)	8.288	7.719	-6,86%
Atenção Psicossocial	118.038	116.690*	-1,14%
SOIS	5.518	5.883	6,61%
TOTAL	333.268	351.361	5,43%

***Atenção Psicossocial: Os dados de novembro (9.368 procedimentos) foram extraídos do sistema Olostech devido inconsistência na transmissão do sistema RAAS (Registros das Ações Ambulatoriais de Saúde).**

Fonte: SIA. Período jan-dez 2024 - 2025. Data da consulta: 10/02/2026

Olostech nov 2025. Data da consulta: 13/03/2026

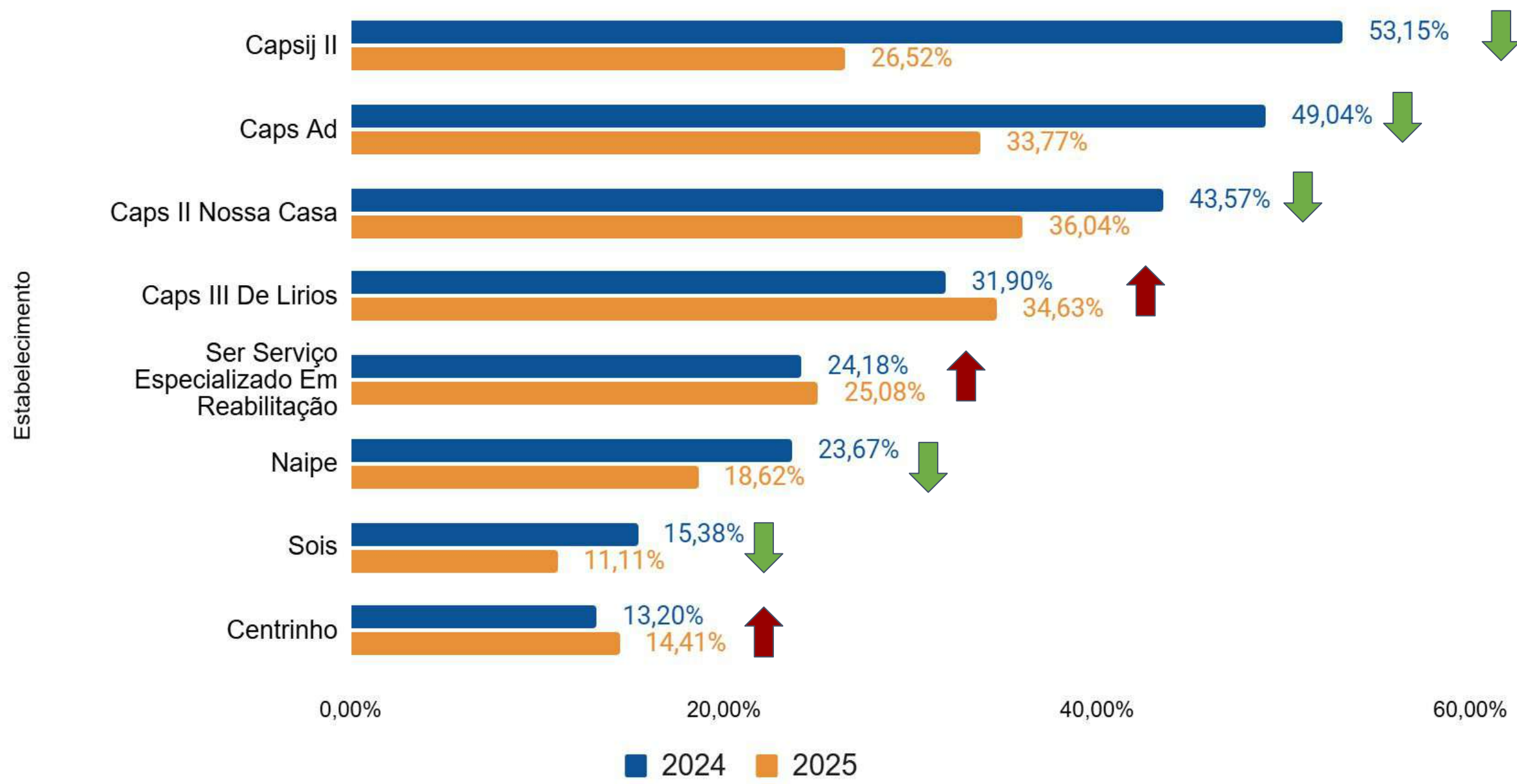


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Absenteísmo na Atenção Secundária



2024 – 10.644 faltas de 3.487 usuários distintos com faltas

2025 – 12.674 faltas de 3.742 usuários distintos com faltas

Fonte: Olostech - DAS/Absenteísmo. Disponível em: <https://lookerstudio.google.com/embed/reporting/fc8ec6b2-ef24-4549-9c80-41aa901f9458/page/CaXqD>. Janeiro a Dezembro. Acesso em 13/03/2026.

Produção Hospitalar

Grupo de Procedimento	2024	2025	%
Procedimentos com finalidade diagnóstica	84	108	28,57%
Procedimentos clínicos	9.725	9.273	-4,65%
Procedimentos cirúrgicos	18.040	19.506	8,13%
Transplantes de órgãos, tecidos e células	484	581	20,04%
Total	28.333	29.468	4%

Fonte: SIH. Período: jan-dez/2024 e 2025. Data da consulta: 10/02/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Produção Hospitalar

Hospital Bethesda e Hospital São José

Produção Hospitalar (SIH) por Estabelecimento			
Hospital SC (CNES)	2024	2025	%
Hospital Municipal São José	16.937	17.359	2,49%
Hospital Bethesda	11.246	11.850	5,37%
Total	28.183	29.209	3,64%

Fonte: SIH. Período: jan-dez. Data da consulta: 02/03/2026

SIH: Sistema de Informações Hospitalares

CNES: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



População Estimada:

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	20.278	19.335	39.613
5 a 9 anos	22.223	20.959	43.182
10 a 14 anos	21.774	20.382	42.156
15 a 19 anos	21.542	20.463	42.005
20 a 29 anos	53.042	51.132	104.174
30 a 39 anos	56.476	55.022	111.498
40 a 49 anos	49.432	50.614	100.046
50 a 59 anos	36.965	40.335	77.300
60 a 69 anos	25.358	30.064	55.422
70 a 79 anos	12.155	16.472	28.627
80 anos e mais	3.846	7.019	10.865
Total	323.091	331.797	654.888

Economicamente Ativos: 400 mil
60% da População ←

**População Idosa Total:
94.914 mil**

Conjunto Demográfico

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 29/01/2026



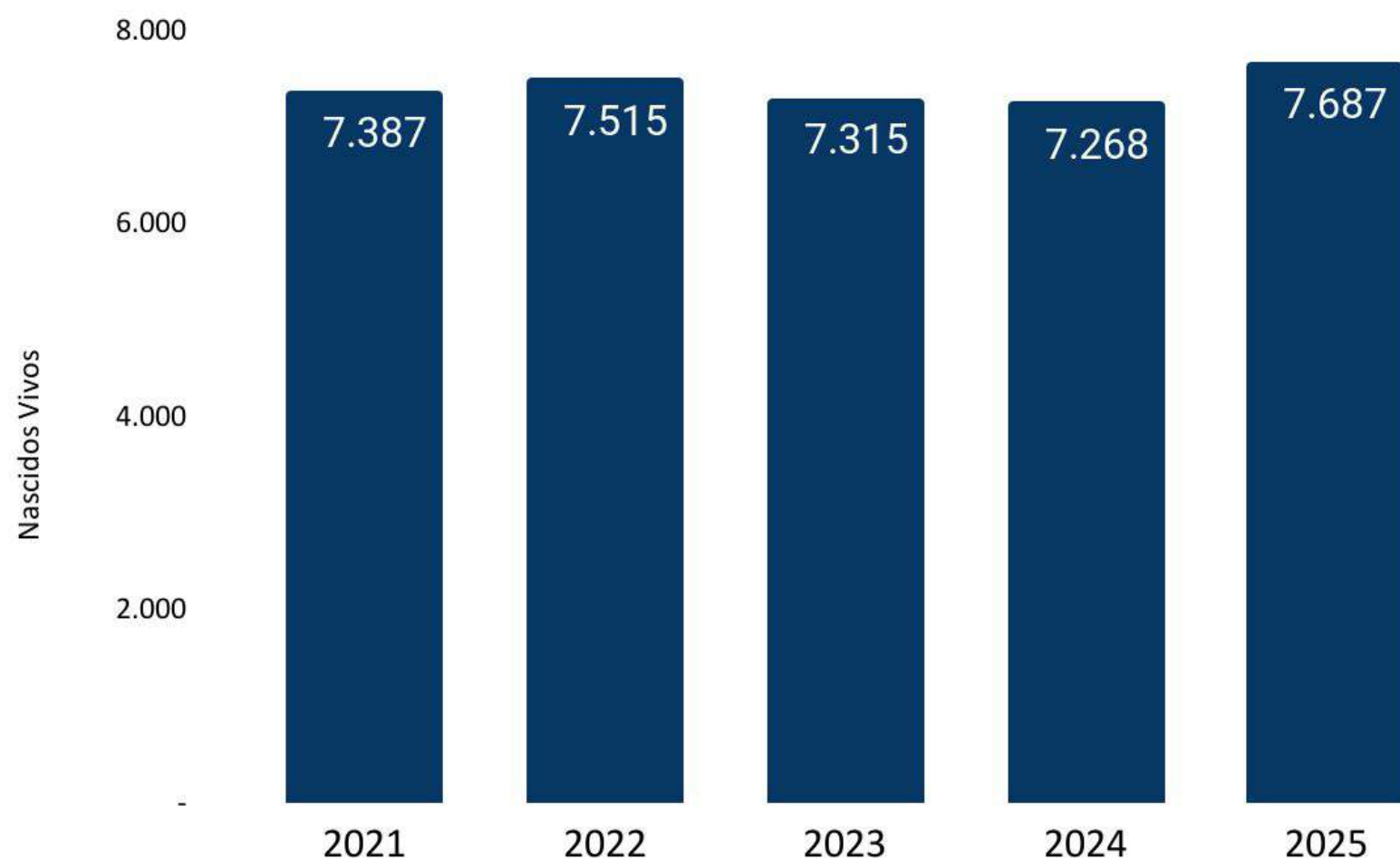
Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Nascidos Vivos

Comparativo de nascidos vivos nos últimos anos no município de Joinville



Fonte: Monitoramento Planilha Dados. Janeiro a Dezembro. Acesso em 26/01/2026.

Cobertura Vacinal

Idade	2024	2025
< 1 ano	71,0%	83,8%
1 ano	69,8%	82,2%
4 anos	64,4%	74,6%

META
95%

Fonte: Olostech/ Vigilância Epidemiológica, jan-dez/2024 e 2025.

Mortalidade Infantil

2024	2025
8,6%	8,2%

META
↓ 8%

Fonte: SINASC, 2025.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Principais causas de Internações

1º Doenças do aparelho circulatório = 6.794 internações

- 1º - Acidente vascular cerebral (AVC) = **956**
- 2º - Insuficiência cardíaca (ex: infarto ou doença arterial coronariana, ICC) = **924**
- 3º - Outras doenças isquêmicas do coração = **900**

2º Doenças do aparelho digestivo = 6.731 internações

- 1º - Colelitíase (pedra na vesícula) e colecistite = **1.806**
- 2º - Outras hérnias (outras hérnias) = **1.175**
- 3º - Hérnia inguinal (aumento na oferta de cirurgias eletivas em 2024) = **1.004**

3º Gravidez, parto e puerpério = 5.432 internações

1ª causa de
internação em
2024

Fonte: TabNet/SIH/SUS. Período jan-dez 2025. Data da consulta: 03/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Principais causas de Mortalidade

1º Doenças do aparelho circulatório = 922 óbitos

- 1º - Infarto Agudo de Miocárdio = 148
- 2º - Acidente Vascular Cerebral (AVC) = 138
- 3º - Doença Isquêmica Crônica do Coração = 89

2º Neoplasias (tumores)= 862 óbitos

- 1º - Câncer de Pulmão= 104
- 2º - Câncer de Mama = 81
- 3º - Câncer de Estômago = 64

3º Doenças do aparelho respiratório = 508 óbitos

- 1º - Pneumonia não especificada = 229
- 2º - Outras Doenças Pulmonares Obstrutivas Crônicas (DPOC) = 130
- 3º - Pneumonia Bacteriana Não Classificada= 38

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade- SIM / Painel INOVA. Período jan-dez 2025. Data da consulta: 03/03/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





RESULTADO DOS INDICADORES



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Plano Municipal de Saúde 2022–2025

Diretriz 1 | Fortalecer a atenção primária à saúde como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado.

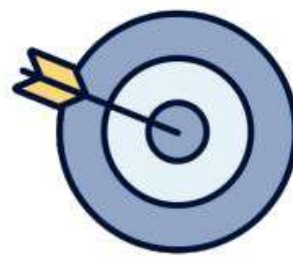
Diretriz 2 | Qualificar a rede de atenção à saúde.

Diretriz 3 | Aprimoramento da política de gestão de pessoas.

Diretriz 4 | Aperfeiçoar a gestão do SUS.



18 Objetivos



76 Metas



96 Indicadores



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Indicadores - Atenção Primária à Saúde

Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação



Meta: 65%

Resultado :
47,70%

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV



Meta: 77%

Resultado: 67%

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado



Meta: 90%

Resultado: 58%

Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS



Meta: 60%

Resultado: 27,90%

*realizaram a coleta de citopatológico nos últimos três anos

Período jan-dez 2025.

Fonte: Monitoramento Plano Municipal de Saúde.

Acesso em 05/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Indicadores - Atenção Primária à Saúde

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



Meta: 90%

Resultado: 35,50%

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



Meta: 50%

Resultado: 28%

Proporção de partos em adolescentes (10 a 19 anos)



Meta: 8%*

Resultado: 6,48%

Proporção de absenteísmo na atenção primária



Meta: 20%*

Resultado: 19,18%

Período jan-dez 2025.

Fonte: Monitoramento Plano Municipal de Saúde.

Acesso em 05/03/2026.

*Menor melhor



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Indicadores - Atenção Primária à Saúde

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos



Meta: 0,5%

Resultado: 0,52%

Número de Testes Rápidos (TRs) realizados para as Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), em residentes, no período



Meta: 99.501

109.059 testes

Número de Unidades Básicas que realizam o Programa contra Tabagismo



Meta: 25%

Resultado: 30,77%

Período jan-dez 2025.

Fonte: Monitoramento Plano Municipal de Saúde.

Acesso em 05/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Indicadores – Vigilância em Saúde



Meta:
95%

Cobertura de vacina Tríplice viral 1º dose em crianças menores de dois anos de idade

Resultado:
90%

Cobertura da vacina poliomielite e pentavalente

Resultado:
84%

Número de doses de vacina Pneumocócica 10-valente – 2ª dose em crianças menores de um ano de idade

Resultado:
98%

Taxa de incidência de sífilis congênita em crianças menores de um ano, no período.



Meta: 0,5%

Resultado: 6%

Taxa de mortalidade prematura (30-69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT



Meta: 287,8 (para cada 100 mil pessoas)*

Resultado: 277,4 (para cada 100 mil pessoas)*

Período jan-dez 2025.

Fonte: Monitoramento Plano Municipal de Saúde.

Acesso em 05/03/2026.

*Menor melhor



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Indicadores – Atenção Especializada

Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica



Meta: 172

Realizado: 770 ações

Número de atendimentos realizados por equipe multidisciplinar



Meta: 51.748

Realizado: 91.770

Número de atendimentos realizados em saúde auditiva no Serviço Ambulatorial de Saúde Auditiva (SASA)



Meta: 12.464

Realizado: 11.887

Número de exames de **endoscopia e colonoscopia** realizados pelos prestadores contratados ou credenciados



Meta: 10.293

Realizado 15.280 exames

Número de exames de **ultrassonografia** realizados pelos prestadores contratados ou credenciados



Meta: 40.554

Realizado 74.213 exames

Fonte: Monitoramento Plano Municipal de Saúde.. Acesso em 05/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





AUDITORIAS

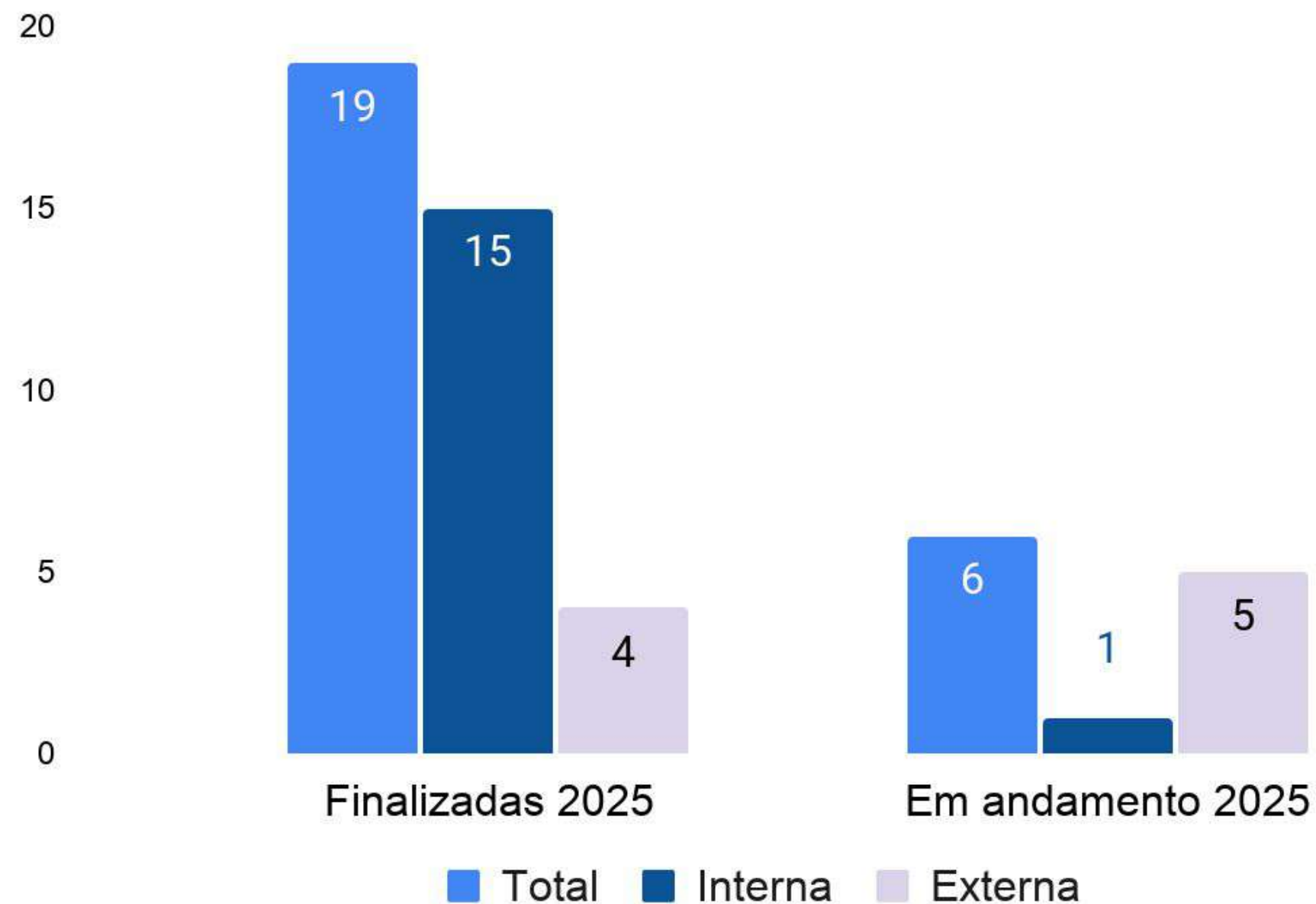


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Auditorias



Fonte: Relatório Interno do Setor de Auditoria/SMS. Data da consulta: 13/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Auditorias

Resultados Alcançados:

Processo 1073: Melhoria na gestão patrimonial com atualização do CNES, criação de comissão de inventário e novos fluxos de controle de equipamentos.

Processo 1391: Parecer técnico que evidenciou a inviabilidade de Residência Terapêutica Infanto-juvenil, tese aceita pelo Ministério Público (MPSC).

Processo 1299: Padronização das rotinas de enfermagem nas UPAs/PAs e adoção de medidas corretivas junto ao CRM para qualificar a assistência.

Processo 1208: Estudo de adesão aos protocolos clínicos na Atenção Primária para otimizar a gestão e os resultados das políticas de saúde.

Processo 1454: Monitoramento da implementação de ações visando garantir a qualificação no atendimento às pessoas em situação de violência sexual.

Fonte: Relatório Interno do Setor de Auditoria/SMS. Data da consulta: 03/02/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE





DESTAQUES 2025



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

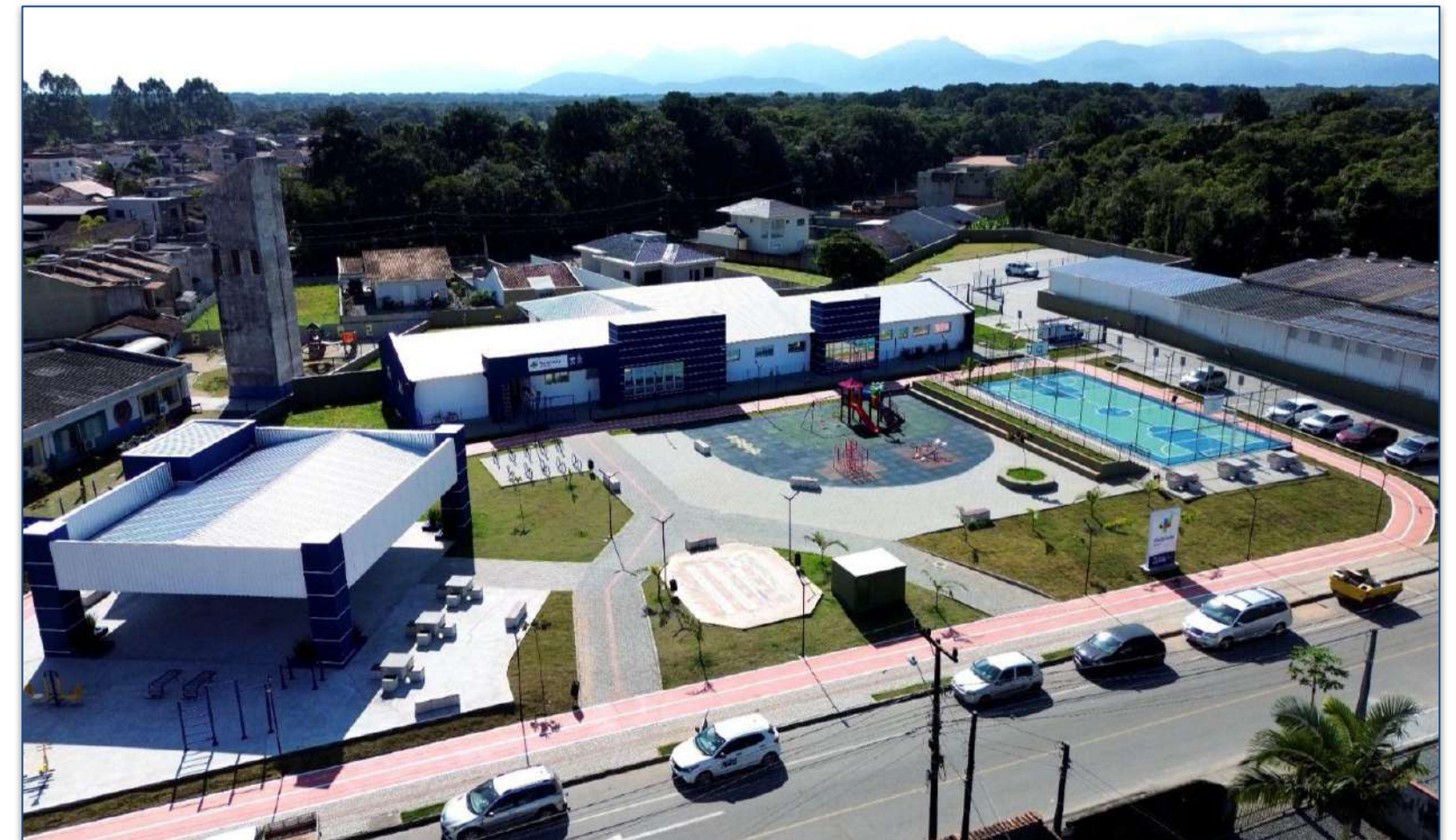


Obras Concluídas em 2025

Inauguração da Vila da Saúde e UBSF Lagoinha



Inauguração Vila da Saúde e UBSF da Ilha



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 05/03/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Obras Concluídas em 2025

Inauguração Vila da Saúde e UBSF Itaum



Prédio de Apoio ao Hospital Municipal São José



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 05/03/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Obras Concluídas em 2025

NAIPE



Vila da Saúde UBSF Parque Joinville Anselmo Silvério



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 05/03/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Obras em Andamento na Atenção Básica

UBSF Jardim Edilene + Vila da Saúde



UBSF Cubatão + Vila da Saúde



Fonte: Secretária Municipal da Saúde - Gerência de Obras 05/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Obras com Ordem de Serviço Autorizada

UBSF Costa e Silva



UBSF Estrada Anaburgo



Fonte: Secretária Municipal da Saúde – Gerência de Obras 05/03/2026.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



DESTAQUES EM 2025

9º Congresso de Secretarias Municipais de Saúde de Santa Catarina



Participação na Etapa Municipal da Conferência Nacional da Saúde do Trabalhador



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 27/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



DESTAQUES EM 2025

Joinville é segunda cidade brasileira a aderir ao Projeto Cidade Amiga da Pessoa com Asma



O município reduz casos graves de pré-eclâmpsia após implantação de protocolo pioneiro no Brasil



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 27/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



DESTAQUES EM 2025

Joinville aplica mais de 2,7 mil vacinas no Dia D da Multivacinação



Programa Bebê Precioso celebra 16 anos de implantação com mais de 1,7 mil crianças prematuras atendidas em Joinville



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 27/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



DESTAQUES EM 2025

Mutirão de atendimento para prevenção do câncer bucal



Secretaria da Saúde de Joinville apresenta projeto FASUS para sete municípios da região do Vale do Itapocu



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 27/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



DESTAQUES EM 2025

Capacitação em saúde bucal para atendimento de pacientes com Transtorno do Espectro Autista



Joinville compartilha experiência com o Wolbachia em encontro global sobre o método



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 27/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



DESTAQUES EM 2025

Prêmio de Práticas Inovadoras da Saúde completa dez anos e reconhece projetos que transformam a saúde de Joinville



Secretaria da Saúde de Joinville promove seminário de qualificação em práticas de urgência e emergência



Fonte: site da Prefeitura de Joinville. Acesso em: 27/01/2026



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Automação na Inclusão de Autorização de Internação Hospitalar (AIHs) – SISREG

Joinville aumenta eficiência no processo de digitação de AIHs e é convidado a aplicar projeto piloto em Hospitais Estaduais



Maternidade Carmela Dutra – MCD

Tempo de Processamento

Redução de **93%** no tempo de inclusão das AIHS

15x mais rápido que operador humano

Recursos Humanos

Redução de **7** servidores na digitação manual

Realocação para atividades estratégicas

Redução de Erros

Diminuição de **95%** nos erros de digitação

Eliminação de retrabalhos

Transparência

Aumento de **100%** na visibilidade da fila

Rastreabilidade completa do processo

Fonte: Secretária Municipal da Saúde – Gerência de Tecnologia da Informação.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Metodologia

Fonte de Dados: Tabwin/Sistema de informações (SIA e SIH)

4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Frequência

[Opções]

DEF=M:\SAUDE\Sistemas\Tabwin\SIA\Produção_2008.DEF

PATH=DADOS\PA*.DBC

Linha=Grupo proc. [2008+

Coluna=Mês de Processamen

Incremento=Frequência

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Gestor Produção: 420910 Joinville

Carater de Atendim.: URGÊNCIA

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Frequência

DEF=M:\SAUDE\Sistemas\Tabwin\SIA\Produção_2008.DEF

PA

TH=DADOS\PA*.DBC

Linha=Forma Organ.[2008+

Coluna=Mês de Processamen

Incremento=Frequência

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Gestor Produção: 420910 Joinville

Forma Organ.[2008+: 030108

Atendimento/Acompanhamento psicossocial

030317 Tratamento dos transtornos mentais e

comportamentais

4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Frequência

[Opções]

DEF=M:\SAUDE\Sistemas\Tabwin\SIA\Produção_2008.DEF

PATH=DADOS\PA*.DBC

Linha=Grupo proc. [2008+

Coluna=Mês de Processamen

Incremento=Frequência

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Gestor Produção: 420910 Joinville



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Secretaria da Saúde – SES

Secretária da Saúde

Daniela Aparecida Gregório França Cavalcante

Elaborado por:

Unidade de Gestão Financeira – UFI

Área Orçamentária – ACO

Unidade de Planejamento Estratégico – UPE

Área de Planejamento Estratégico – APL



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Dados Epidemiológicos Joinville

Período 2025



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

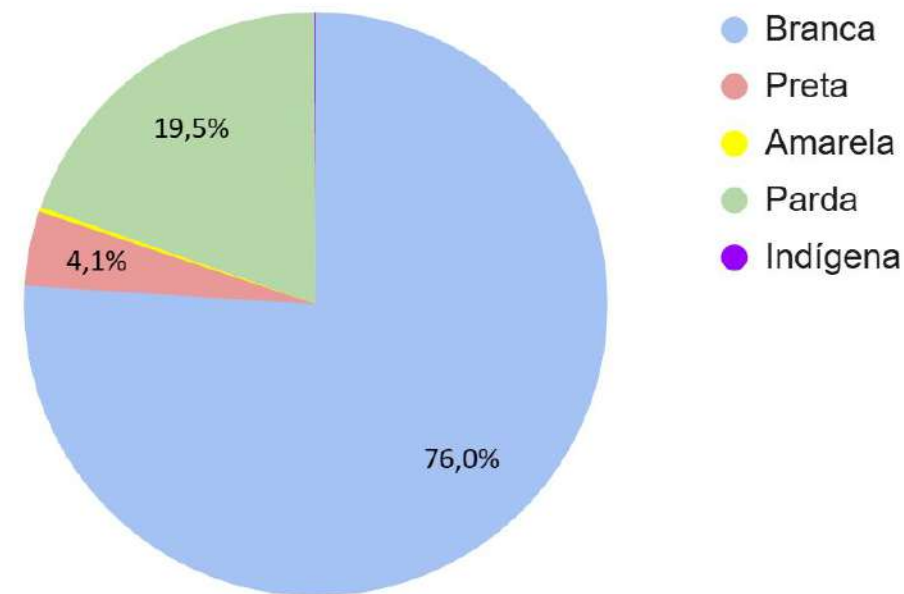
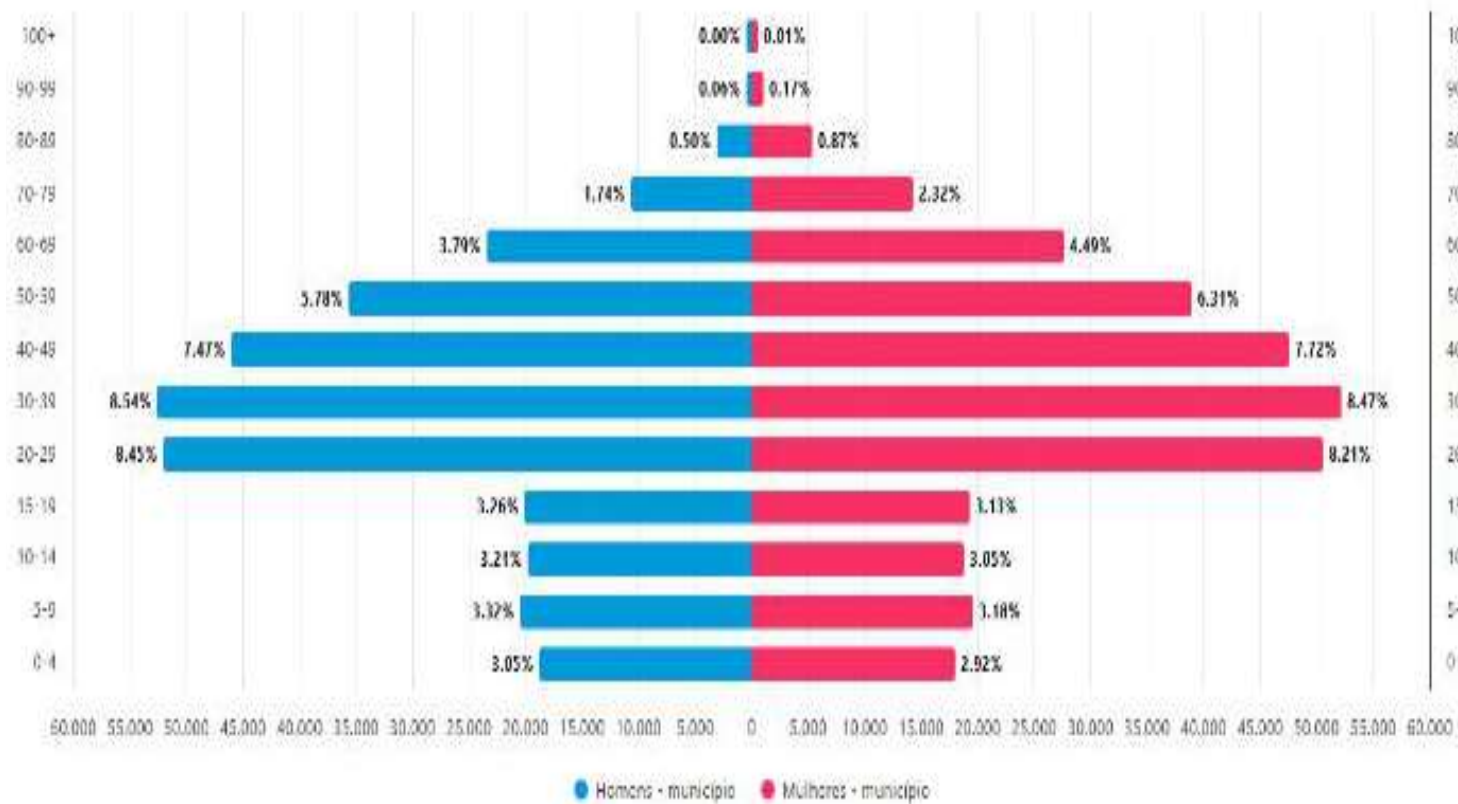


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Perfil Demográfico de Joinville



Fonte: IBGE, 2022



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Perfil Demográfico de Joinville

Migrantes

**~150.000
(25%)**

**Estrangeiros
naturalizados**

7.854

**Moradores de
área rural**

**21.290
(3,5%)**

Taxa da escolarização de 6 a 14 anos de idade
98,68

Domicílios com esgotamento sanitário adequado
77,23%

Pessoas com plano de saúde
255.500 (40,8%)

Fonte: IBGE, 2022. ANS, 2025. Informações da refeitura

Vulnerabilidades

40.322 (6,5%) Bolsa Família

926 moradores de rua cadastrados (23 a 80 anos)



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Nascer em Joinville

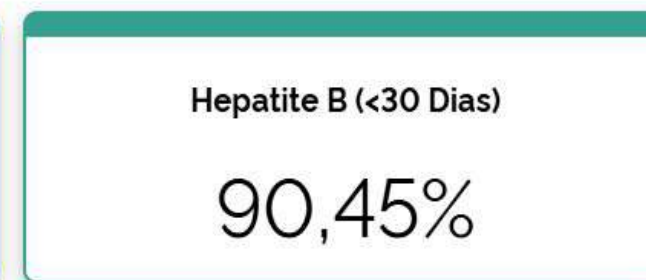
2025

7.687
Nascidos
Vivos



Ao nascer

79,9%
realizou teste do
pezinho no SUS



Fonte: SINASC - Aplicativo TabWin / SMS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



Prefeitura de
Joinville

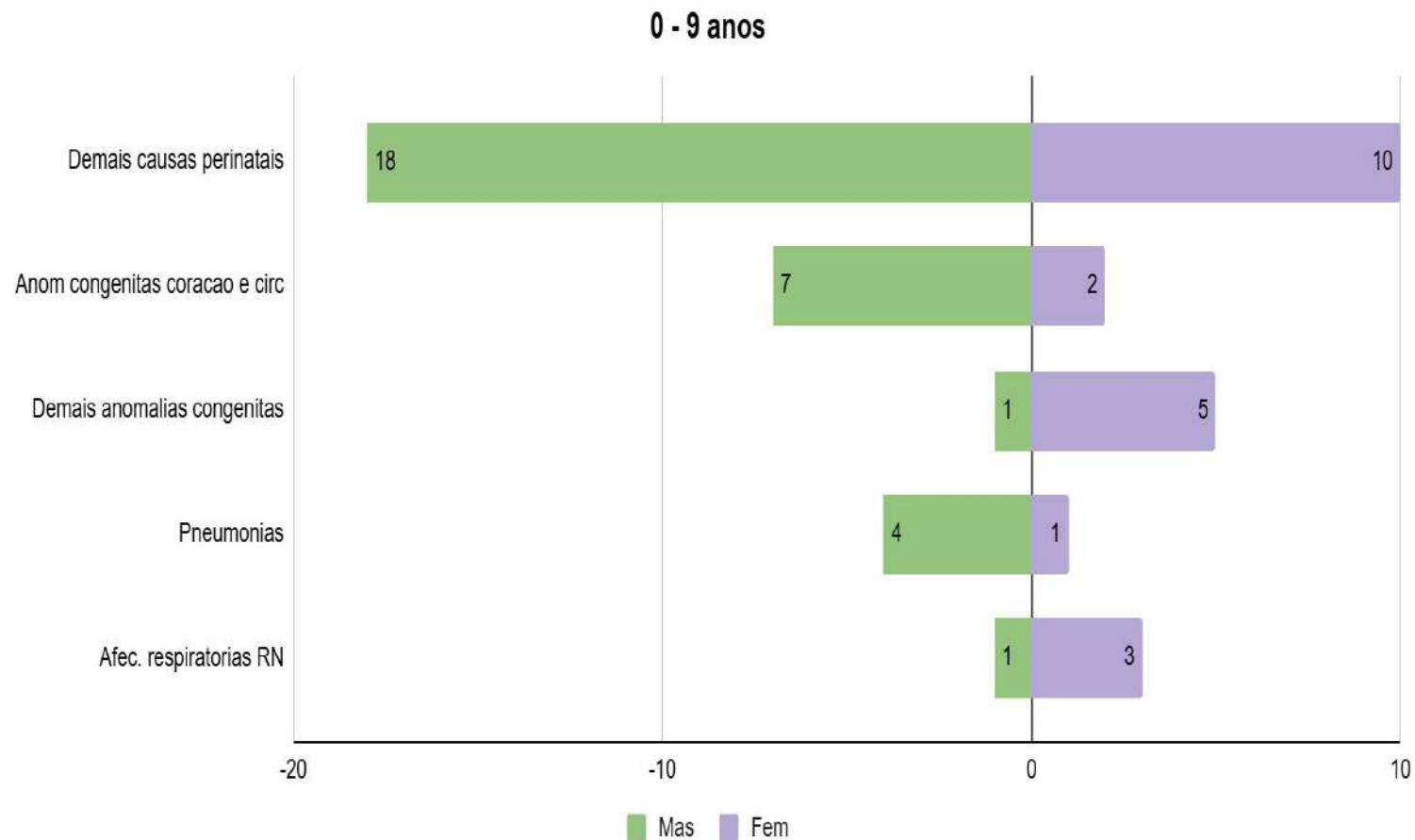
SAÚDE



Mortalidade Infantil

2025
N=58

Óbitos segundo faixa-etária infantil	2025(*)
Neonatal precoce (< 7 dias)	27
Neonatal tardio (7-27 dias)	17
Pós neonatal (28d a <1ano)	14



Fonte: SIM - Aplicativo TabWin / SMS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



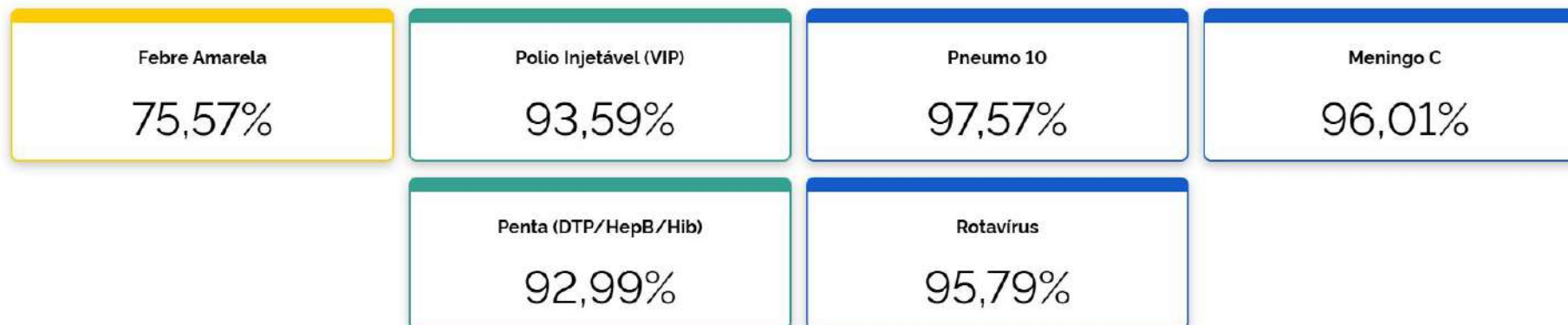
Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

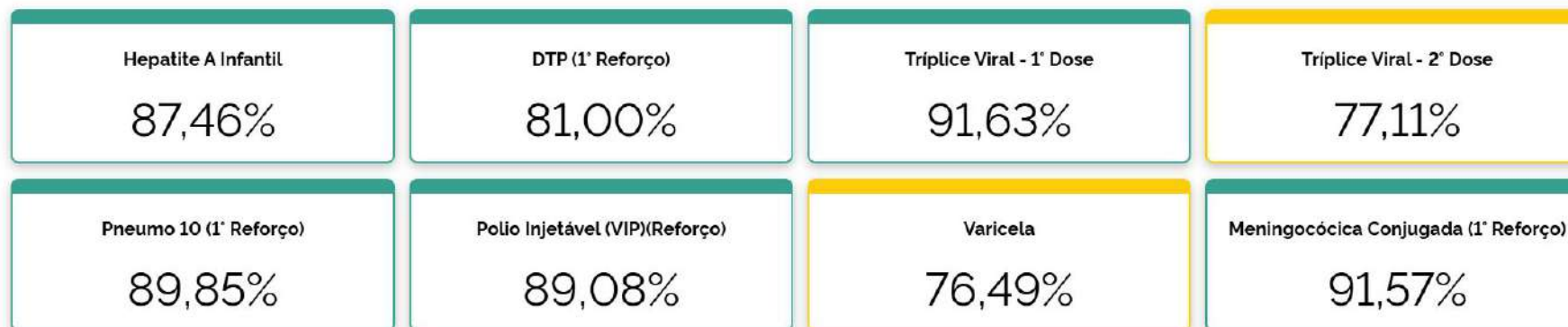


Criança Joinvillense - Vacinação

Menores de 1 ano de idade



1 ano de idade



Fonte:



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Criança Joinvillense - Adoecimento

Principais causas, por Capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2025
X. Doenças do aparelho respiratório	1.434
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	645
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	286
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	283
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	273

4.103 hospitalizações

Fonte: SIH, Área de Planejamento, SeS.



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Gestante Joinvillense

~5.750 hoje

85%

Tem pelo menos 7 consultas no SUS

- Mães solteiras **37%**
- Adolescentes **10%**
- Parto cesárea **52%**



Prefeitura de
Joinville

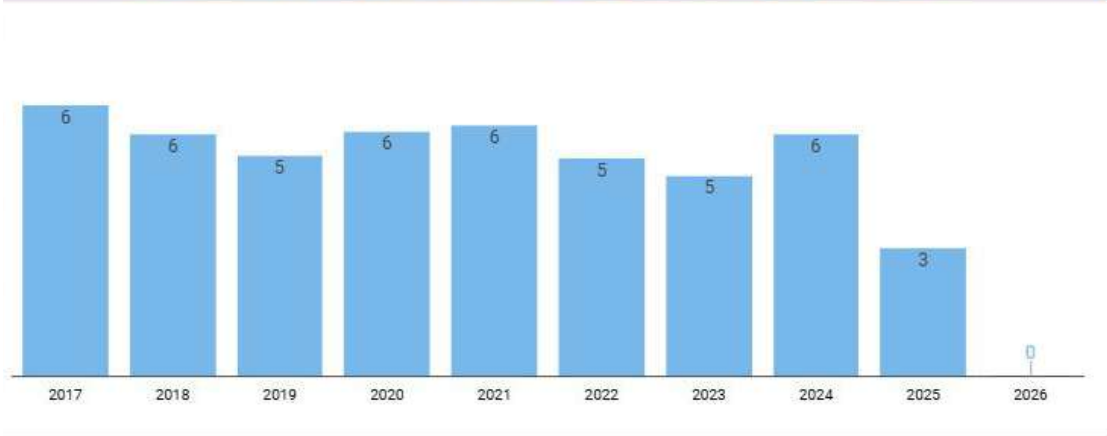
SAÚDE



Gestante Joinvillense

HIV

Taxa de Detecção de HIV em Gestantes por Ano de Diagnóstico (a cada 1.000 Nascimentos)



2025

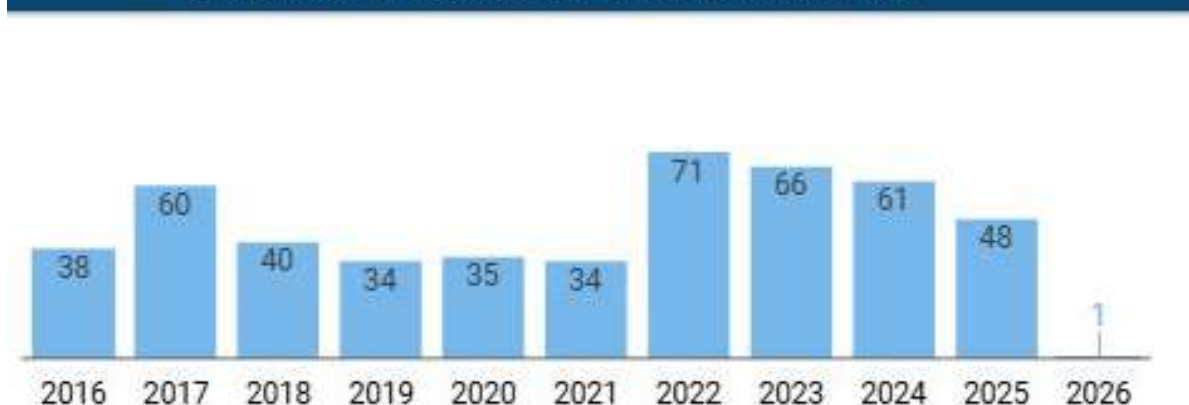
60,9% detectadas no pré-natal (média anterior de 20%)

0 transmissão vertical

Fonte:

SÍFILIS

Frequência de Casos de Sífilis Congênita por Ano



2025

81,6% detectadas no primeiro trimestre (média anterior de 65%)

30,9% parceiros tratados

48 sífilis congênitas - 20 óbitos



Prefeitura de
Joinville

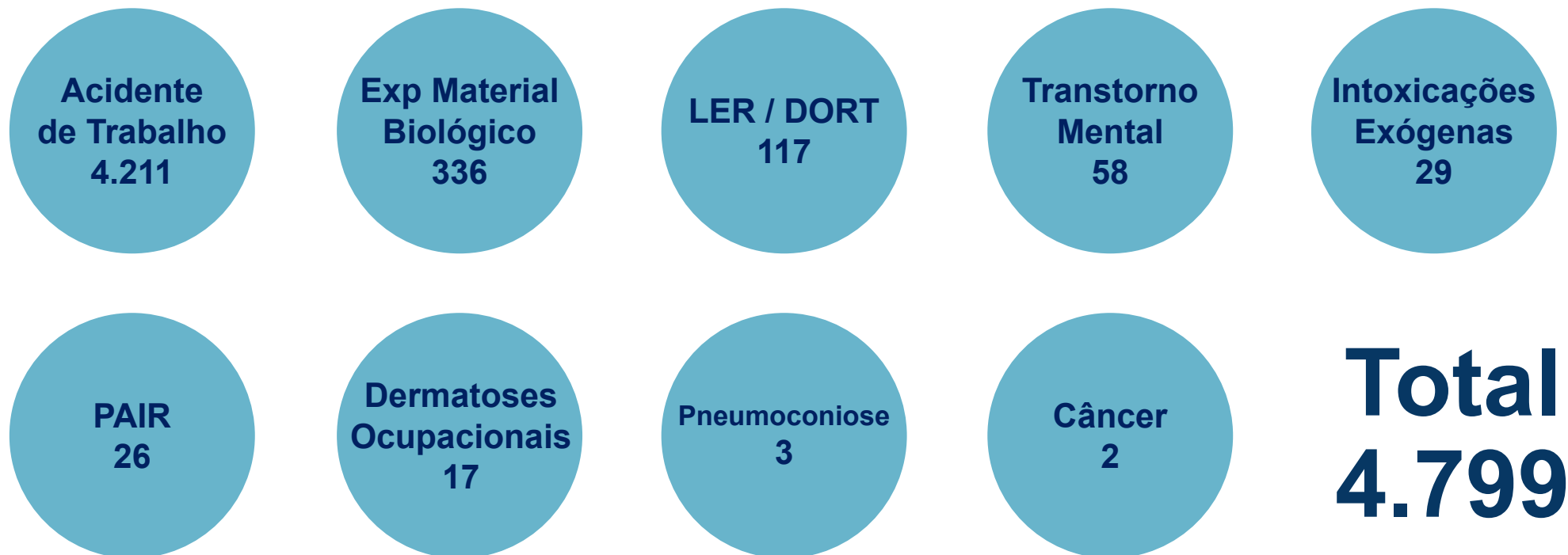
SAÚDE



Acidentes de Trabalho

2025

Agravos relacionados à saúde do trabalhador residente em Joinville



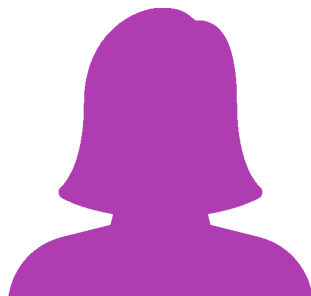
Fonte: SINAN - Aplicativo TabWin / SeS Joinville/ Vigilância Epidemiológica

Trabalhador Joinvillense - Mortalidade

2025 (20-69 anos)

Neoplasias

300



30%

Mama- 36% fez
rastreamento

20%

Pulmão

12%

Colón

299



25%

Pulmão

14%

Próstata

15%

Estômago

12%

Colón

DCNT

253 - AVC/AVE

148 - IAM

138 - D. hipertensiva

Causa Externa

44 - Acidentes de trânsito

22 - Suicídios



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Mortalidade

2025

Expectativa vida ♀ 77,4 ♂ 73,9

N:3.759

Ranking das causas básicas de óbito segundo capítulos da CID-10 e o número absoluto de óbitos por faixa etária, Joinville, 2025

Posição	0 a 9 anos	10 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 49 anos	50 a 69 anos	70 a 79 anos	≥80 anos	Total
1	Causas perinatais 46,2%	Causas externas 31,6%	Causas externas 59,3%	Causas externas 27,4%	Neoplasias 35,6%	D. aparelho circulatório 26,6%	D. aparelho circulatório 29,4%	D. aparelho circulatório 24,8%
2	Mal formações 19,2%	Neoplasias 26,3%	Neoplasias 13,6%	Neoplasias 25,2%	D. aparelho circulatório 24,7%	Neoplasias 25,4%	D. aparelho respiratório 19,9%	Neoplasias 23,3%
3	D. aparelho respiratório 15,4%	D. aparelho circulatório 15,8%	Mal definidas 8,6%	D. aparelho circulatório 14,8%	D. aparelho respiratório 9,7%	D. aparelho respiratório 15,1%	Neoplasias 11,5%	D. aparelho respiratório 13,7%
4	D. sistema nervoso 6,4%	Mal definidas 10,5%	D. aparelho circulatório 4,9%	D. infecciosas e parasitárias 6,8%	D. aparelho digestivo 7,1%	D. aparelho geniturinário 6,0%	D. aparelho geniturinário 7,9%	Causas externas 6,3%
5	D. infecciosas e parasitárias 3,8%	D. sistema nervoso 5,3%	D. infecciosas e parasitárias 4,9%	Mal definidas 6,2%	D. endócrinas 4,4%	D. aparelho digestivo 5,8%	D. sistema nervoso 6,3%	D. aparelho digestivo 5,3%

Fonte: SIM - Aplicativo TabWin / SMS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

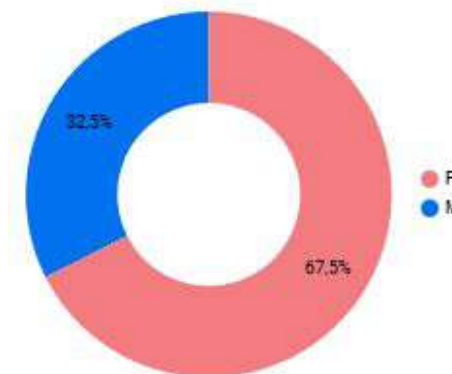


Saúde Mental

2025

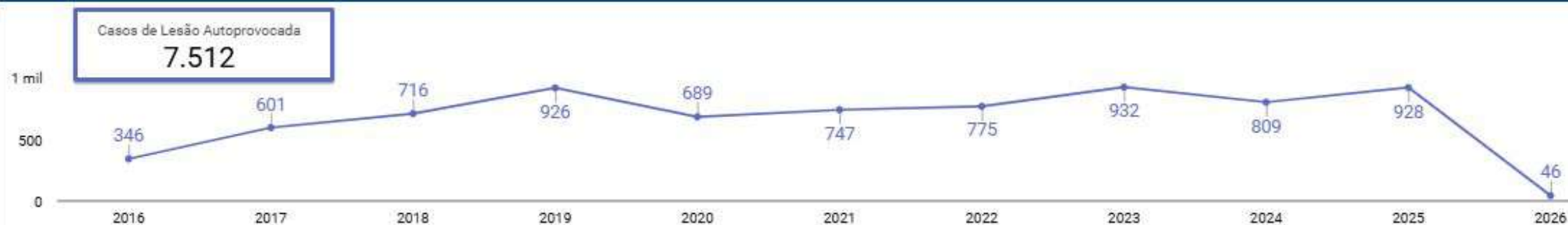
42.626 - 6,9% Usuários da AB com CID de saúde mental
+ 20% da população fez atendimento em CAPs e serviços especializados em SM

Lesão Autoprovocada por Sexo



Lesão Autoprovocada

Casos Notificados de Lesão Autoprovocada por Ano



Fonte:



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Agravos Sob Atenção

Violências

N = 3.560



Fonte:



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Agravos Sob Atenção

Violências - 1.158 casos notificados por profissionais de saúde



Fonte:

Violência Sexual - 242 casos notificados por profissionais de saúde



70% na própria casa
34% já tinha ocorrido outras vezes



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Principais Agravos Transmissíveis 2025

Hepatite B + de 100 casos detectados por ano em adultos - vacina.

Tuberculose: 232 casos (70% cura)

Hanseníase: 15 casos (91% cura)

Mpox: 9 Casos - 22% PVHIV e 89% HSH

HIV 268 casos novos

Cuidado contínuo do HIV

6.284
pessoas identificadas nos sistemas
de informação de HIV ou aids



46 (1%) pessoas foram identificadas, mas nunca foram vinculadas ao cuidado (gap de vinculação)

6.238
pessoas estão vinculadas ao cuidado
(nos últimos 10 anos)



37 (1%) pessoas vinculadas ao cuidado nunca apresentaram dispensação de Tarv (gap de tratamento)

818 (13%) pessoas iniciaram tarv, mas estavam em perda de seguimento ao final do ano selecionado

5.383
pessoas em tarv



Fonte:

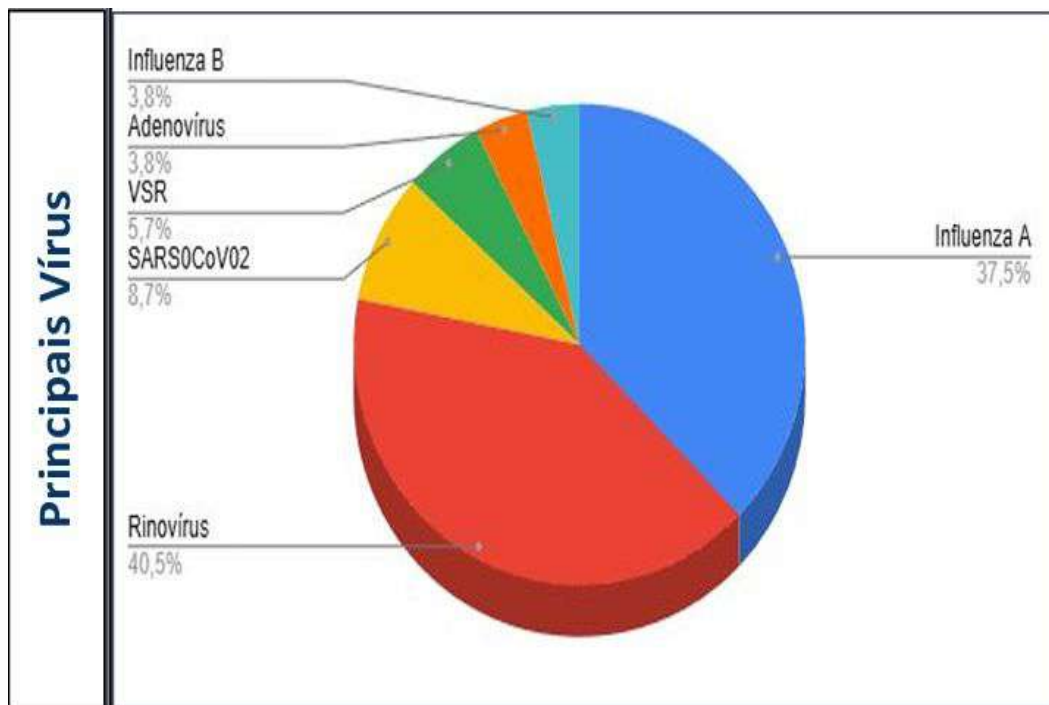


Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



SRAG em Joinville



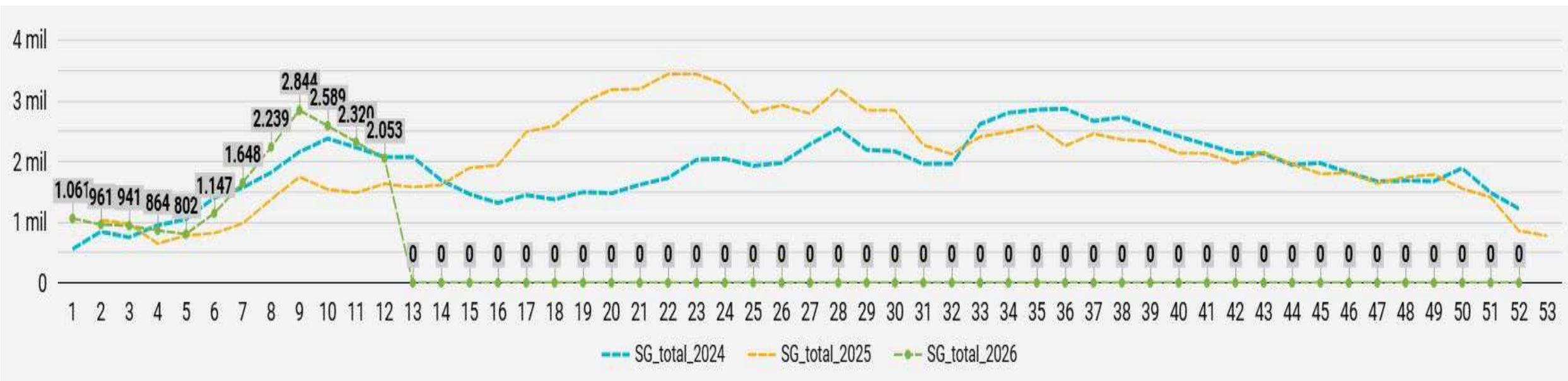
Vacinação Influenza 2025			
Público Alvo	Total de usuários	Usuários Vacinados	Cobertura Joinville
Idosos	94.914	51.078	53,82%
Gestantes	5.453	3.469	63,62%
Crianças de 06 meses à 5 anos 11 meses e 29 dias	43.813	23.343	53,28%
Total	144.180	79.455	COVID - 2,94%

2026

- + Vacina VSR - Gestantes após 28 semanas
- + Nirsevímabe para bebês prematuros
- ⇒ Vacina influenza disponível



SRAG em Joinville - atendimentos em UPA de SG



- Vacinação do Dia D - 28/03 - 4.299 Doses Aplicadas
- Ações extramuro iniciam agora



SRAG em Joinville

48 óbitos em 2025

Hospitais Adultos



Hospital Infantil



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Dengue em Joinville



2024	2025	2026*
Suspeitos (adoeceram) 113.840	Suspeitos (adoeceram) 22.707	Suspeitos (adoeceram) 2.016
Confirmados 80.2131	Confirmados 1.024	Confirmados 12
Óbitos 83	Óbitos 0	Óbitos 0

2026

+ Vacina Butantan dose única



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Dengue em Joinville

Método Wolbachia

1ª Fase, agosto de 2024 a fevereiro de 2025

- 17 Bairros contemplados;
- Pop. ~ 360.000 (60%);
- 89% aceitação.

2ª Fase, agosto de 2025 a fevereiro de 2026

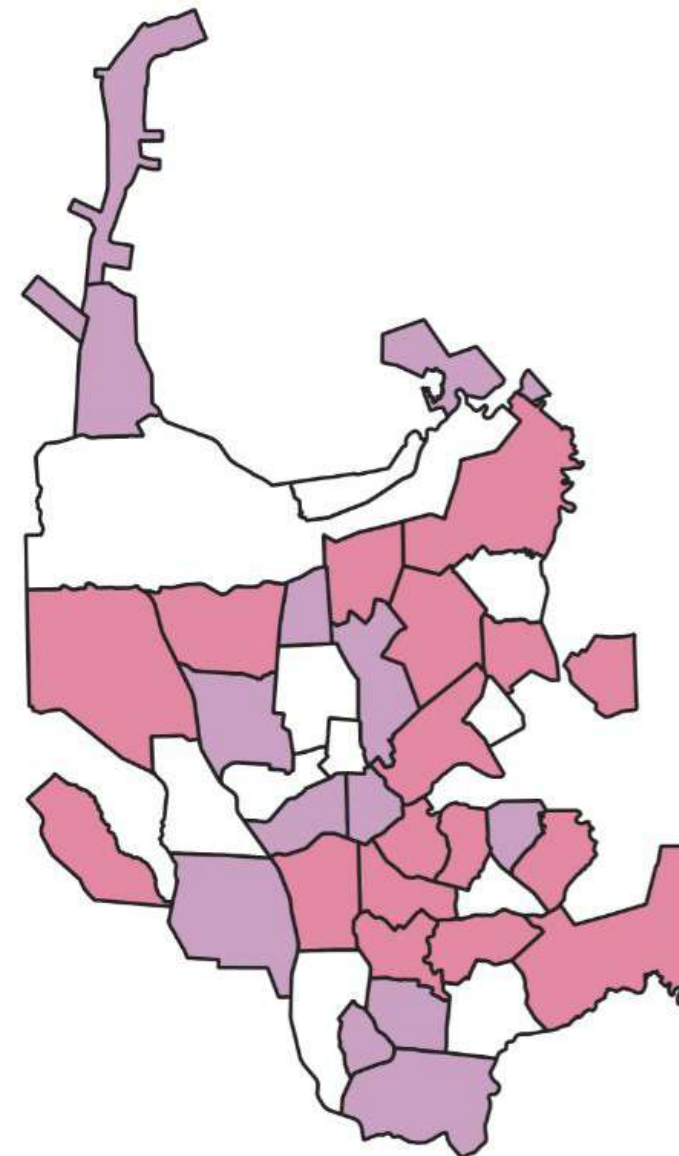
- 15 Bairros contemplados;
- Pop. ~ 150.000 (24,5%);
- 90% aceitação.

Em busca da 3ª Fase, agosto de 2026 a fevereiro de 2027

Contemplar 100% Joinville

- 10 Bairros contemplados;
- Pop. ~ 100.000 (15,5%).00

Fonte:



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

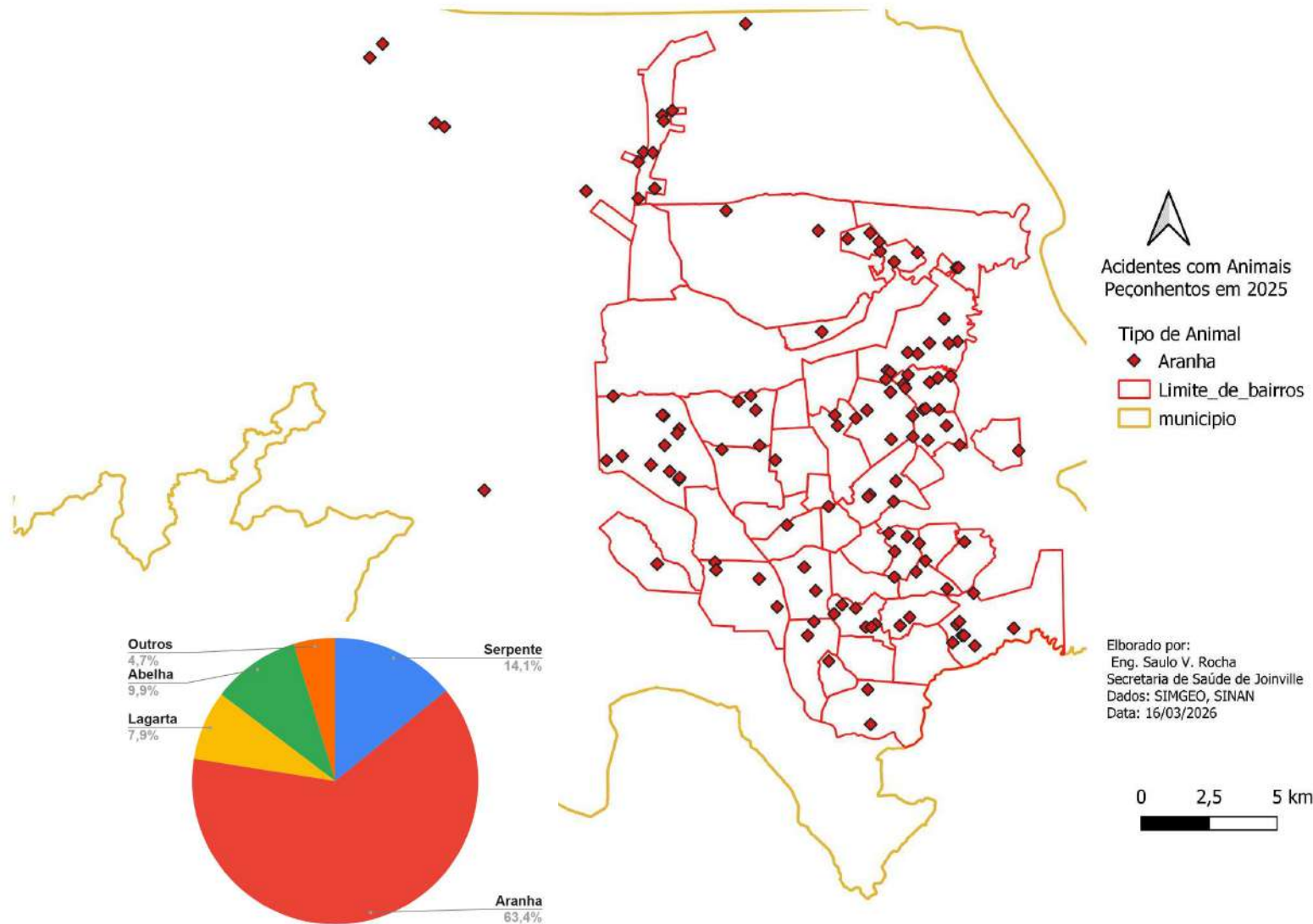


Joinville

Atendimento antirrábico 2025 N = 2.454



5% animais não observáveis



Fonte: SINAN - Aplicativo TabWin / SeS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

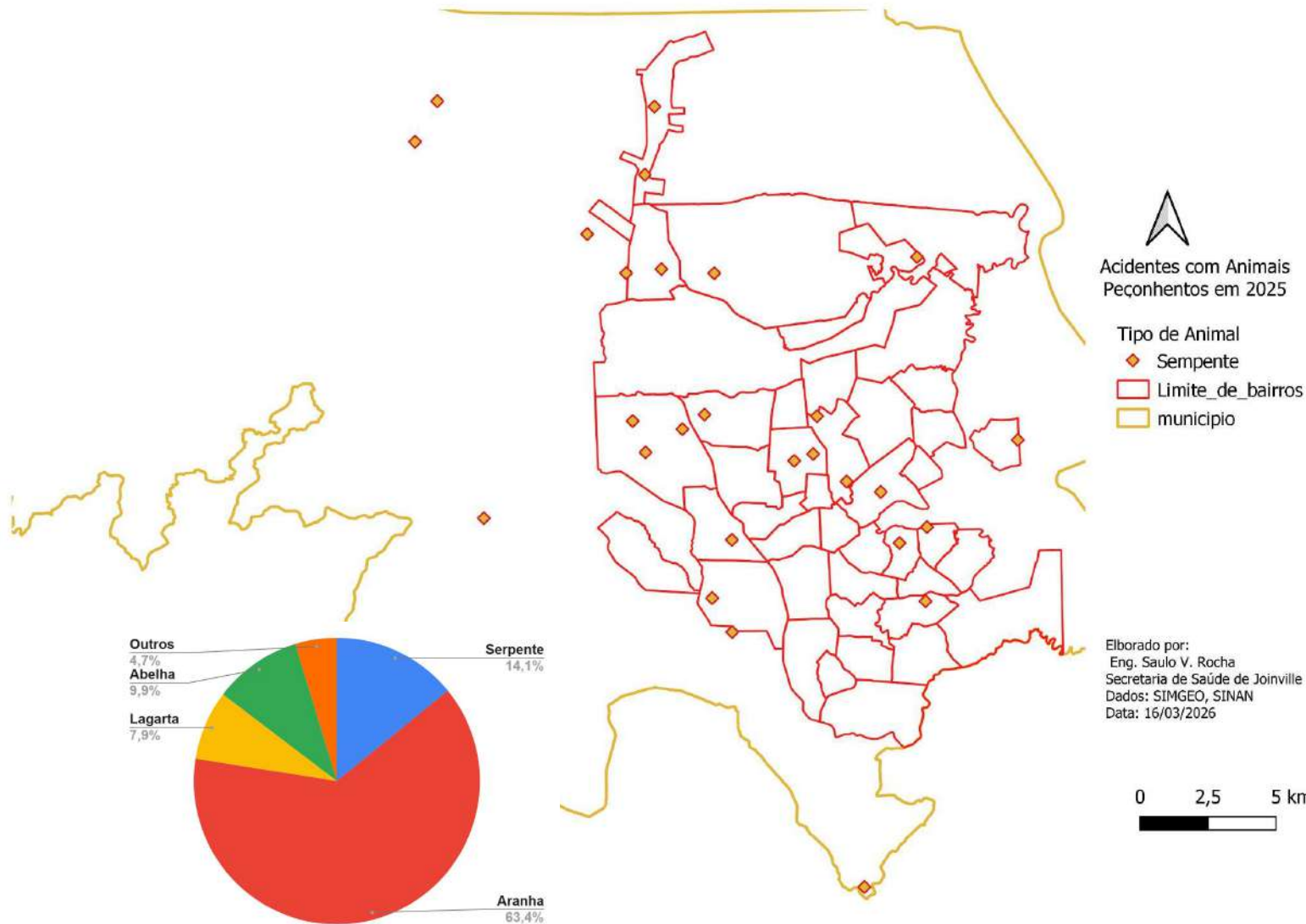


Joinville

Atendimento antirrábico 2025 N = 2.454



5% animais não observáveis



Fonte: SINAN - Aplicativo TabWin / SeS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

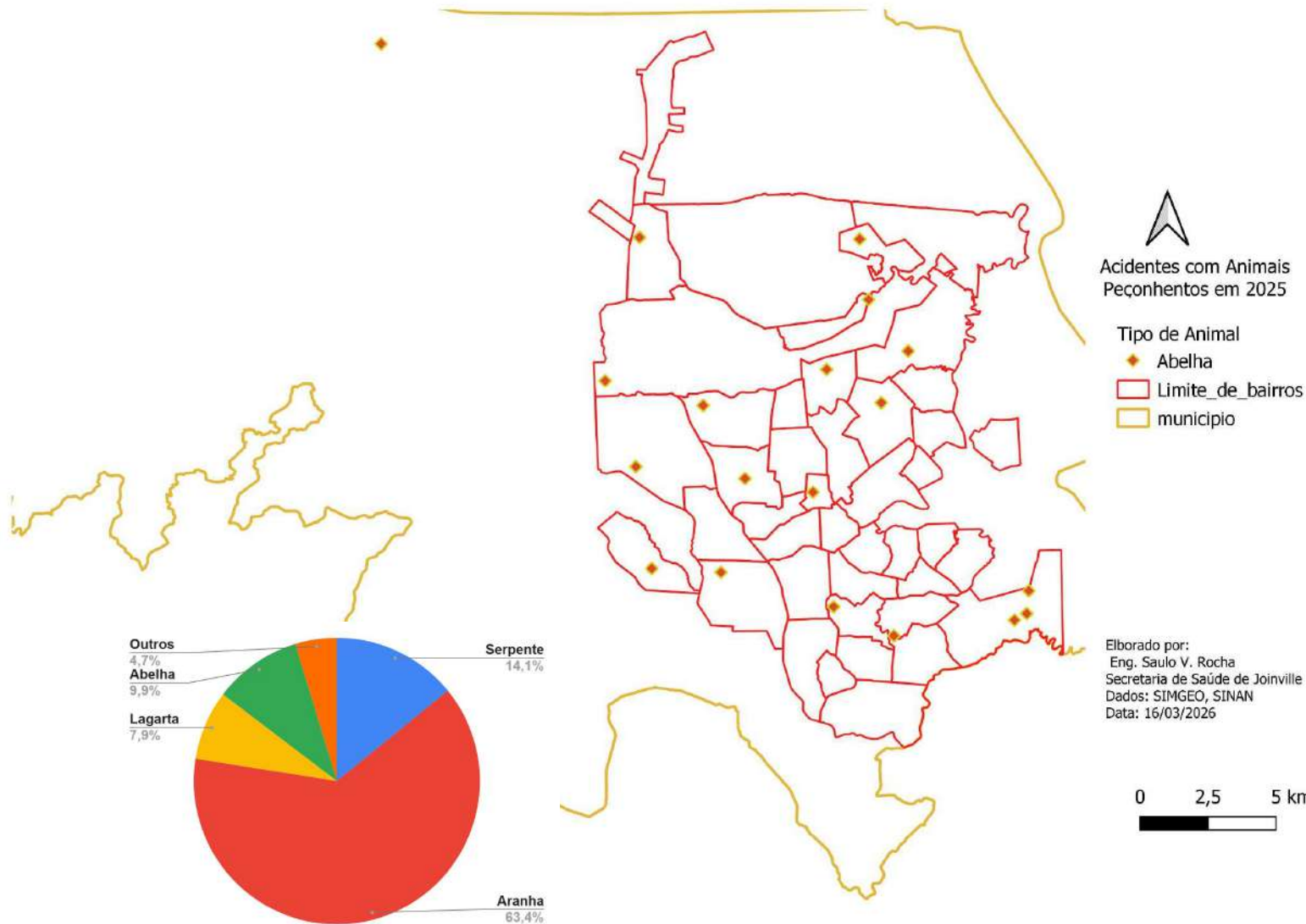


Joinville

Atendimento antirrábico 2025 N = 2.454



5% animais não observáveis



Fonte: SINAN - Aplicativo TabWin / SeS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Joinville

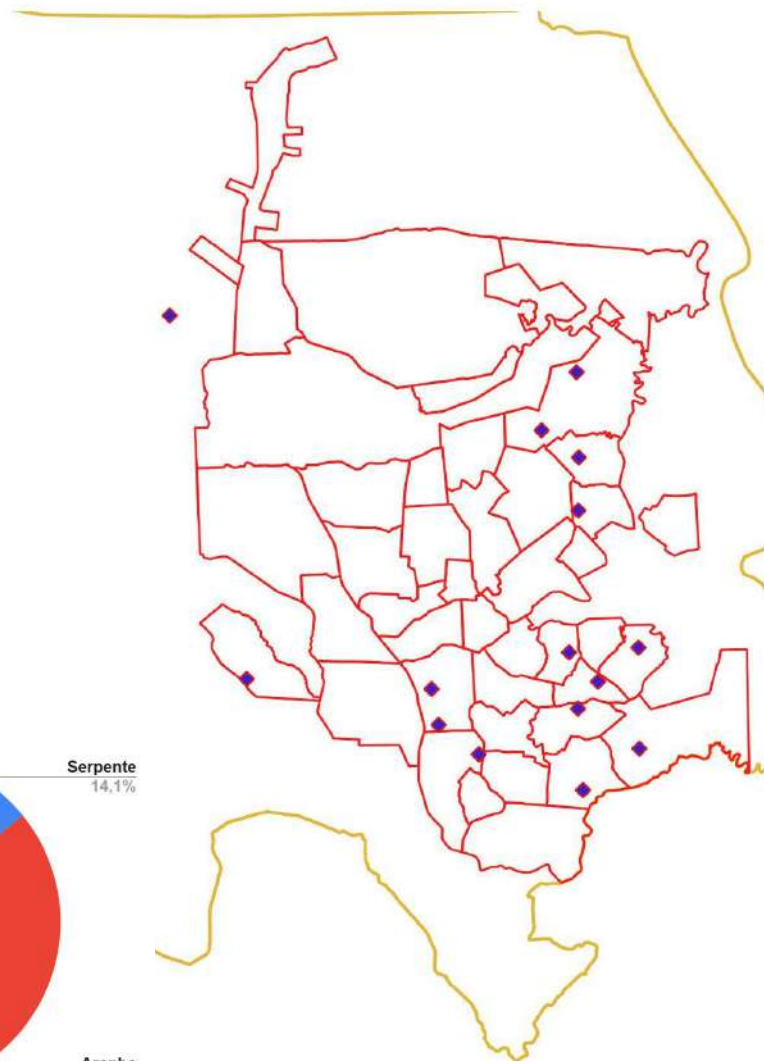
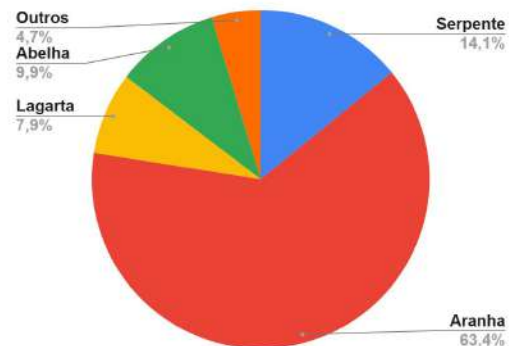
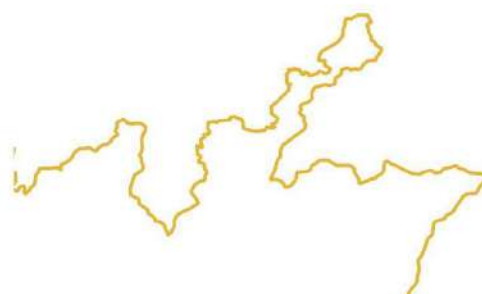
Atendimento antirrábico

2025

N = 2.454



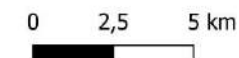
5% animais não observáveis



Acidentes com Animais Peçonhentos em 2025

Tipo de Animal
◆ Lagarta
□ Limite de bairros
□ município

Elaborado por:
Eng. Saulo V. Rocha
Secretaria de Saúde de Joinville
Dados: SIMGEO, SINAN
Data: 16/03/2026



Fonte: SINAN - Aplicativo TabWin / SeS Joinville/ Vigilância Epidemiológica



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

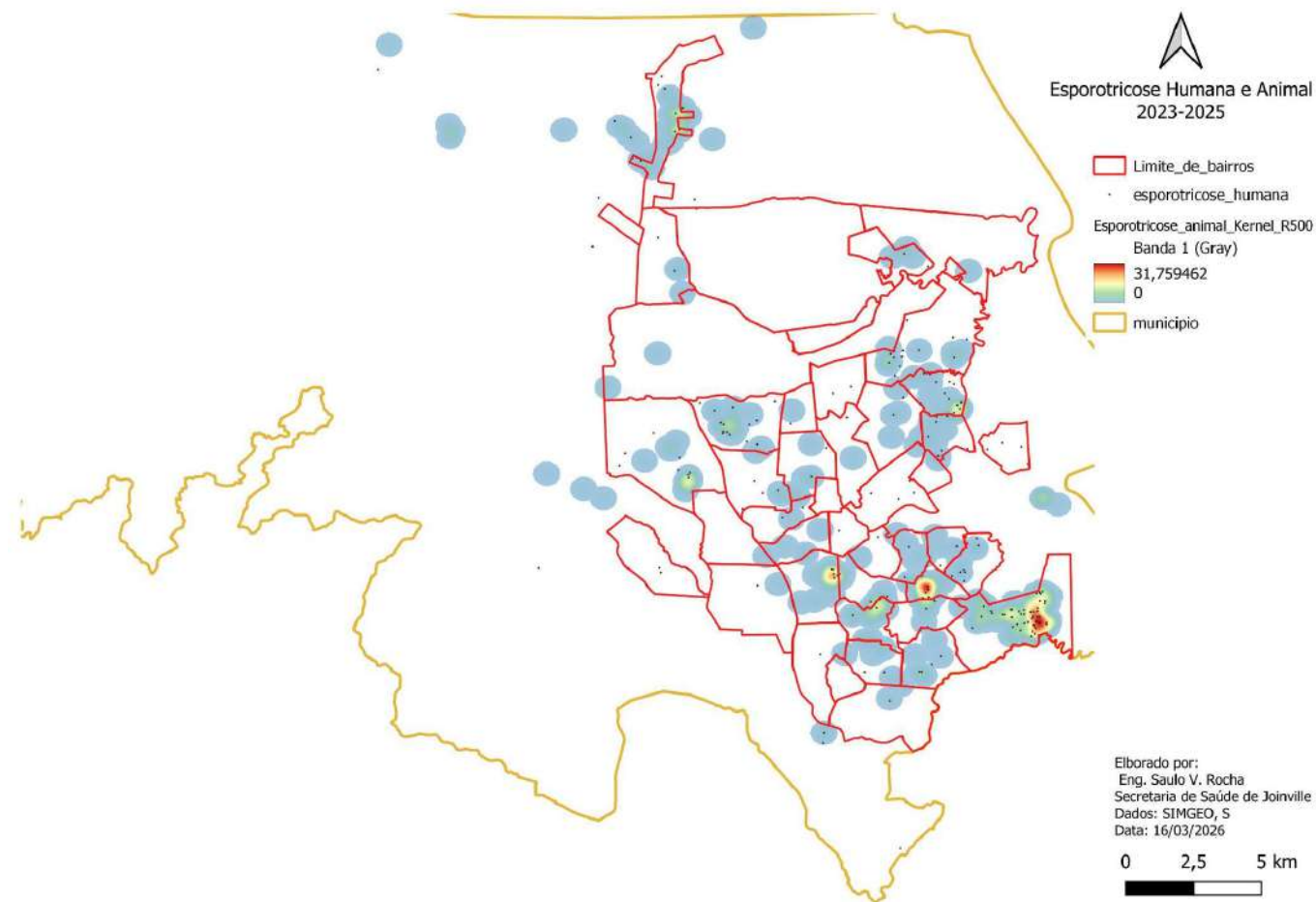


Principais Agravos Transmissíveis

Coqueluche: 1 caso
Febre amarela: 1 caso
Febre tifóide: 1 caso
Febre maculosa/riquetsioses: 1 caso
Hantavirose: 1 caso
Brucelose: 10 casos
Malária: 7 casos - 1 óbito - 1 autóctone
Leptospirose: 27 casos - 4 óbitos
Leishmaniose visceral: 1 caso
Leishmaniose tegumentar: 2 casos
Chagas: 2 casos
Meningites : 131 - 13 óbitos

Fonte: Sinan

Esporotricose 120 casos



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE



Maria Cristina Willemann
Diretoria das Vigilâncias

Secretaria da Saúde - SES



Prefeitura de
Joinville

SAÚDE

