



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

**PLANO DE AÇÃO REGIONAL DA REDE DE
ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS**

MACRORREGIÃO DE SAÚDE PLANALTO NORTE E NORDESTE

2023/2024





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

MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PLANO DE AÇÃO REGIONAL (PAR) REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE) MACRORREGIÃO DE SAÚDE PLANALTO NORTE E NORDESTE - SANTA CATARINA



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

GOVERNADOR

Jorginho dos Santos Mello

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Carmen Emília Bonfá Zanotto

SUPERINTENDENTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Claudia Ribeiro

COORDENAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Denise Povoas de Carvalho

PRESIDENTE DO COSEMS

Daiison José Trevisol

GERENTE REGIONAL DE SAÚDE - JOINVILLE

Graziela Vieira de Alcantara

GERENTE REGIONAL DE SAÚDE DE MAFRA

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES
Cintia Muller de Aguiar Sbalcheiro
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SUE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
MACROREGIÃO DE SAÚDE PLANALTO NORTE E NORDESTE
GERENTE REGIONAL DE SAÚDE DE JARAGUA DO SUL

Sérgio Luiz Pacheco

SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Municípios	Nome do(a) Secretário(a)
Araquari	Valmir Santhiago Junior
Balneário Barra do Sul	Ademir Yunes Rosa Junior
Barra Velha	Rogério Pinheiro
Bela Vista do Toldo	Carina Silva Pardim
Campo Alegre	Rosana Emilia Greipel
Canoinhas	Francieli da Costa Colla
Corupá	Cesar Rabok
Garuva	Isabela Aragão Pereira (interina)
Guaramirim	Marcelo Amadeu Deretti
Irineópolis	Giseli Kempinski
Itaiópolis	André Gustavo Cubas Silva
Itapoá	Janayna Gomes
Jaraguá do Sul	Alceu Gilmar Moretti
Joinville	Tânia Maria Eberhardt
Mafra	Plínio Saldanha de Oliveira
Major Vieira	Silvia Clarice Kondrat
Massaranduba	Janaína Kreutzfeld Schwambach
Monte Castelo	Gilvani Carneiro
Papanduva	Catia Taciana Thorstenberg
Porto União	Marivaldo dos Reis Santa Isabel
Rio Negrinho	Rafael Schroeder



ESTADO DE SANTA CATARINA

São Bento do Sul

São Francisco do Sul

São João do Itaperiú

Schroeder

Três Barras

Marcelo Marques

Jefferson Pacheco de Moraes

Jaime Antonio de Souza

Ingrit Eli Roweder

Siomara Muhlmann Correa

**GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
MACRORREGIÃO DE SAÚDE PLANALTO NORTE E NORDESTE (PNN)**

REPRESENTANTES DA MACRORREGIÃO

Graziela Vieira de Alcantara

Gerência Regional de Saúde Joinville

Sergio Luiz Pacheco

Gerência Regional de Saúde Jaraguá do Sul

Cintia Muller de Aguiar Sbalcheiro

Gerência Regional de Saúde Mafra

REPRESENTANTE DA CENTRAL REGIONAL DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Renata Aparecida Trevisan

Coordenação Macrorregional de Joinville

REPRESENTANTE DA CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIAS

Carlos Wilson Marsaro

SAMU

REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO POLO DE CADA REGIÃO

Thiago Ramos dos Santos

Joinville

Fabiana Conrado

Jaraguá do Sul

Cintia Muller de Aguiar Sbalcheiro

Mafra

REPRESENTANTE DE MUNICÍPIO DE PEQUENO PORTE DE CADA REGIÃO

Annelise Macedo Cabral

São Francisco do Sul

Antônio Alexandre de Azevedo

Guaramirim

Giseli Kempinski

Irineópolis

REPRESENTANTES DA ATENÇÃO BÁSICA



Cleide Rosane da Cruz
 Alyne Mendes Correia

Gerência Regional de Saúde de Joinville
 Gerência Regional de Saúde de Mafra

REPRESENTANTES COSEMS

Renata Amaral	Apoiadora Região Nordeste/ Vale do Itapocu
Ricardo de Paula	Apoiador Planalto Norte

REPRESENTANTES DOS HOSPITAIS

Claudio Marmentini	Fundação Hospitalar Rio Negrinho - Rio Negrinho
Oscar José Fernandes	Hospital e Maternidade Sagrada Família – São Bento do Sul
Eva Eliane Odovane Emery	Hospital Félix da Costa Gomes – Três Barras
Daiane Vanessa Prestes	Hospital de Caridade São Bráz – Porto União
Amilton Fernandes Dias	Hospital São Vicente de Paulo – Mafra
Karin Adur	Hospital Santa Cruz - Canoinhas
Renan Sangrilo	Hospital São José - Jaraguá do Sul
Thais Fernanda Gregol Bassani	Hospital Jaraguá - Jaraguá do Sul
Lisandra Raquel S. Albrescht	Hospital Santo Antônio - Guaramirim
Talita Renê Mendonça	Hosp. e Mat. Mun. Nossa Senhora da Graça - São Francisco do Sul
Kethellen M. dos S. Camargo	Hospital Bethesda - Joinville
Vinícius Barrea	Hospital Municipal São José - Joinville
Adriane Schewinski	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt - Joinville
Bruna D.C.T.Huk	Hospital Infantil Jesser Amarante Faria - Joinville



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

COORDENAÇÃO GRUPO CONDUTOR PAR RUE PNN

RENATA APARECIDA TREVISAN - Coordenadora
REJANE MICHELLI PSCHIEDT FOITTE - Vice-Coordenadora
JOÃO VITOR ZWIEFKA - Secretário

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



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

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

ALYNE MENDES CORREIA - Gerência Regional de Saúde - Mafra
ANI TEILOR MAFALDO - APS Gerência Regional de Saúde - Joinville
CAREN SOLANHO RUMPF - Instituto Santé
CLEIDE ROSANE DA CRUZ - APS Gerência Regional de Saúde - Joinville
FERNANDA MORTARI - ECA Gerência Regional de Saúde - Joinville
RENATA APARECIDA TREVISAN - Central Regional de Regulação de Leitos Hospitalares - PNN
DAYANA CRISTINA GREIN - Gerência Regional de Saúde - Mafra
GRAZIELA VIEIRA DE ALCANTARA - UDVE Gerência Regional de Saúde - Joinville
JOÃO VITOR ZWIEFKA - Hospital e Maternidade Sagrada Família
MARILÚCIA PICOLI MACIEL - ECA Gerência Regional de Saúde - Joinville
MAYELLA SOARES - Gerência Regional de Saúde - Joinville
TATIANA CLAUMANN FREYGANG - Gerência Regional de Saúde - Jaraguá do Sul



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



SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	12
2. OBJETIVOS.....	13
3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	14
3.1 DADOS GEOGRÁFICOS	14
3.2 DADOS SÓCIO DEMOGRÁFICOS.....	15
3.3 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS.....	21
3.4 DIMENSIONAMENTO DAS DEMANDAS DAS URGÊNCIAS.....	27
3.5 OFERTA DOS SERVIÇOS EXISTENTES.....	27
4. ADITIVO AO PLANO DE AÇÃO REGIONAL PAR RUE.....	51
4.1 UPA 24 HORAS.....	52
4.2 SAMU 192.....	55
4.3 PORTAS DE ENTRADA HOSPITALARES DE URGÊNCIA.....	56
4.4 LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICOS.....	59
4.5 LEITOS DE UTI ADULTO E PEDIÁTRICO TIPO II.....	60
4.6 LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS.....	64
4.7 LINHA DE CUIDADO CARDIOVASCULAR E LEITOS UCO.....	65
4.8 LINHA DE CUIDADO EM AVC.....	66
4.9 LINHA DE CUIDADO AO TRAUMA.....	67
4.10 ALTA COMPLEXIDADE ORTOPEDIA.....	68
4.11 UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR.....	69
4.12 ATENÇÃO DOMICILIAR.....	69
5. REGIMENTO INTERNO.....	70
6. DELIBERAÇÃO QUE APROVA O PAR NA CIR E CIB.....	xx
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	xx
8. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICAS.....	xx



LISTA DE QUADROS

Quadro	Página
Quadro 01 – População Macrorregional ano 2021.....	15
Quadro 02 – Área Territorial e densidade demográfica.....	16
Quadro 03 – População estimada por faixa etária 2021.....	17
Quadro 04 – População residente por município e sexo.....	17
Quadro 05 – Beneficiários em Planos de Assistência Médica SC.....	18
Quadro 06 – Porcentagem da População com plano de saúde SET/2022.....	19
Quadro 07 – Dados Socioeconômicos.....	20
Quadro 08 – Mortalidade por capítulo do CID-10 ano 2022.....	21
Quadro 09 – Mortalidade Hospitalar do SUS por município, ano 2022.....	22
Quadro 10 – Principais causas de internação no SUS ano 2022.....	23
Quadro 11 – Morbidade Hospitalar do SUS por caráter de atendimento, ano 2022.....	24
Quadro 12 – Número de leitos Hospitalares(SUS) por habitantes usuários SUS.....	25
Quadro 13 – Hospitais - Taxa de Ocupação e Média de Permanência.....	26
Quadro 14 – Atenção básica instalada Região Nordeste.....	28
Quadro 15 – Atenção primária instalada Região Vale do Itapocú.....	28
Quadro 16 – Atenção primária instalada Região Planalto Norte.....	29
Quadro 17 – Atenção domiciliar na macrorregião Planalto Norte e Nordeste.....	30
Quadro 18 – Relação de hospitais por região e municípios.....	30
Quadro 19 – Leitos por Especialidade Cidade de Joinville.....	35
Quadro 20 – Leitos por Especialidade Cidade de São Francisco do Sul.....	36
Quadro 21 – Leitos por Especialidade Cidade de Guaramirim.....	37
Quadro 22 – Leitos por Especialidade Cidade de Jaraguá do Sul.....	37
Quadro 23 – Leitos por Especialidade Cidade de Massaranduba.....	38
Quadro 24 – Leitos por Especialidade Cidade de Campo Alegre.....	39
Quadro 25 – Leitos por Especialidade Cidade de Canoinhas.....	39
Quadro 26 – Leitos por Especialidade Cidade de Irineópolis.....	40
Quadro 27 – Leitos por Especialidade Cidade de Itaiópolis.....	40
Quadro 28 – Leitos por Especialidade Cidade de Mafra.....	40
Quadro 29 – Leitos por Especialidade Cidade de Major Vieira.....	42
Quadro 30 – Leitos por Especialidade Cidade de Papanduva.....	42



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

Quadro 31 – Leitos por Especialidade Cidade de Porto União.....	43
Quadro 32 – Leitos por Especialidade Cidade de Rio Negrinho.....	43
Quadro 33 – Leitos por Especialidade Cidade de São Bento do Sul.....	44
Quadro 34 – Leitos por Especialidade Cidade de Três Barras.....	45
Quadro 35 – Unidade de Suporte Avançado USA Planalto Norte e Nordeste.....	46
Quadro 36 – Unidade de Suporte por Região USB e Número de Atendimentos.....	46
Quadro 37 – Portarias Relativas ao SAMU.....	46
Quadro 38 – UPA's Macrorregião Planalto Norte e Nordeste de SC.....	48
Quadro 39 – Porta de Entrada da Rede de Urgência e Emergência Habilitadas.....	48
Quadro 40 – Leitos de Retaguarda Clínica Habilitados e Qualificados na Macrorregião.....	49
Quadro 41 – Leitos de Cuidados Prolongados.....	49
Quadro 42 – Leitos de AVC Habilitados.....	50
Quadro 43 – Leitos de UCO Aprovados e não implementados.....	50
Quadro 44 – Leitos de UTI Adulto Tipo II Habilitados.....	50
Quadro 45 – Leitos de UTI Pediátrico Tipo II Habilitados.....	51
Quadro 47 – Custeio UPA 24H.....	54
Quadro 48 - SAMU Novas Solicitações.....	55



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

LISTA DE FIGURAS

Figura	Página
Figura 01 – Mapa das Regiões de Saúde.....	14

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico	Página
Gráfico 01 – Porcentagem de Internações hospitalares 2022.....	23



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



1. INTRODUÇÃO

A rede de atenção à saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Tem como objetivo promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica (BRASIL, 2017).

A rede de atenção às urgências e emergências (RUE) faz parte das redes temáticas de atenção à saúde.

O plano de ação regional (PAR) é um documento orientador para a execução das fases de implementação da RUE, assim como para o monitoramento e avaliação da implementação da rede pelo Grupo Condutor Estadual e pelo Ministério da Saúde (BRASIL, 2017).

Este é um documento formal representativo dos pactos assistenciais e dos gestores públicos de saúde, elaborado pelo grupo condutor, que aborda as definições físico-financeiras, logísticas e operacionais necessárias à implementação da Rede de Atenção às Urgências. Podendo conter aditivo, por solicitações de novas propostas que acarretem incremento financeiro no Plano de Ação Regional da RUE (BRASIL, 2019).

O processo de organização da RAS no estado de Santa Catarina teve início em 2007, através de reunião entre o Ministério da Saúde (MS) e o município de Joinville, quando o diretor de articulação das redes apresentou a proposta de formação de redes regionalizadas e fez orientações quanto à elaboração de projeto para o Estado. Em 2008, a Secretaria de Estado da Saúde (SES) retomou a discussão e pactuou temas necessários para o processo como a criação do Grupo Condutor Estadual oficializado em Portaria, definição de assessoria técnica para a rede e data para realização da “Oficina Zero”, realizada em maio de 2009.



2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo Geral

Ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna, visando articulação e integração dos serviços de saúde.

2.2 Objetivos Específicos

- Realizar diagnóstico situacional;
- Levantar desafios na operacionalização da RUE;
- Propor melhorias com vistas a garantir assistência à saúde de qualidade na RUE;
- Instituir e aprimorar linhas de cuidados prioritárias;
- Levantar número de leitos hospitalares necessários para a cobertura populacional;
- Analisar o fluxo de encaminhamento dos pacientes de acordo com as linhas de cuidados;
- Garantir assistência oportuna e de qualidade otimizando os leitos hospitalares;
- Realizar análise crítica do funcionamento dos níveis de assistência à saúde com vistas a manutenção da qualidade de vida e otimização de recursos (físicos, humanos e financeiros).



3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

3.1 Dados Geográficos

A Macrorregião de saúde do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, compreende uma área de 14.948,7 Km², sendo de grande extensão territorial longitudinal.

Formada por 26 (vinte e seis) municípios, conforme a Deliberação CIB 184/2021, com a seguinte distribuição:

- NORDESTE:
 - ✓ Região de Saúde de Joinville – composta por 06 (seis) municípios: Araquari, Balneário Barra do Sul, Garuva, Itapoá, Joinville e São Francisco do Sul.
 - ✓ Região de Saúde do Vale do Itapocú – composta por 07 (sete) municípios: Barra Velha, Corupá, Guaramirim, Jaraguá do Sul, Massaranduba, São João do Itaperiú e Schroeder.
- PLANALTO NORTE:
 - ✓ Região de Saúde de Mafra – composta por 13 (treze) municípios: Bela Vista do Toldo, Campo Alegre, Canoinhas, Irineópolis, Itaiópolis, Mafra, Major Vieira, Monte Castelo, Papanduva, Porto União, Rio Negrinho, São Bento do Sul e Três Barras.



Figura 01 - Mapa das regiões de saúde



3.2 Dados Sócio Demográficos

Atualmente a Macrorregião de Saúde do Planalto Norte e Nordeste do estado de Santa Catarina conta com uma população estimada de 1.457.227 habitantes (IBGE, 2021), (Quadro 01).

Quadro 01 - População Macrorregião de Saúde do Planalto Norte e Nordeste, ano 2021.

Macrorregião	Municípios	POPULAÇÃO	
		2021	Porcentagem
NORDESTE	Araquari	40.890	5,4
	Balneário Barra do Sul	11.271	1,5
	Garuva	18.816	2,5
	Itapoá	21.766	2,9
	Joinville	604.708	80,4
	São Francisco do Sul	54.751	7,3
	Subtotal	752.202	100%
VALE DO ITAPOCÚ	Barra Velha	30.539	9,5
	Corupá	16.300	5,1
	Guaramirim	46.757	14,
	Jaraguá do Sul	184.579	57,3
	Massaranduba	17.330	5,4
	São João do Itaperiú	3.784	1,2
	Schroeder	22.605	7,0
	Subtotal	321.894	100%
PLANALTO NORTE	Bela Vista do Toldo	6.386	1,7
	Campo Alegre	11.985	3,1
	Canoinhas	54.558	14,2
	Irineópolis	11.354	3,0
	Itaiópolis	21.889	5,7
	Mafra	56.825	14,9
	Major Vieira	8.209	2,1
	Monte Castelo	8.263	2,1
	Papanduva	19.521	5,1
	Porto União	35.685	9,3
	Rio Negrinho	42.684	11,1
	São Bento do Sul	86.317	22,6
	Três Barras	19.455	5,1



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

Macrorregião	Municípios	POPULAÇÃO	
		2021	Porcentagem
NORDESTE	Araquari	40.890	5,4
	Balneário Barra do Sul	11.271	1,5
	Garuva	18.816	2,5
	Itapoá	21.766	2,9
	Joinville	604.708	80,4
	São Francisco do Sul	54.751	7,3
	Subtotal	752.202	100%
VALE DO ITAPOCÚ	Barra Velha	30.539	9,5
	Corupá	16.300	5,1
	Guaramirim	46.757	14,
	Jaraguá do Sul	184.579	57,3
	Massaranduba	17.330	5,4
	São João do Itaperiú	3.784	1,2
	Schroeder	22.605	7,0
	Subtotal	321.894	100%
Subtotal	383.131	100%	
TOTAL GERAL MACRORREGIÃO	1.457.227		

Fonte: DIVE/SC/DATASUS, 2021, em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def,-> dados extraídos 15/03/23.

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

Vale ressaltar que há a existência de área litorânea situada na região Nordeste, remete a uma sazonalidade populacional, com aumento significativo de turistas, transeuntes e veranistas nos meses de outubro a abril.

É também significativa na macrorregião a questão da malha rodoviária, constituída pela BR 101, BR 280, BR 116 e diversas estradas estaduais, de fluxo intenso e de principal acesso aos estados do Paraná e ao Rio Grande do Sul, com periculosidade devido a Serra do Mar. Acrescente-se que é uma região economicamente ativa, com a presença dos portos de Itapoá e São Francisco do Sul, além da proximidade dos portos de Paranaguá e Itajaí.

As maiores densidades demográficas estão nos municípios de Joinville, Jaraguá do Sul seguido de Barra Velha (Quadro 02).



Quadro 02 – Área Territorial e densidade demográfica

Macrorregião	Município	Área Territorial - km ² [2023]	Densidade demográfica - hab/km ² [2023]
NORDESTE	Araquari	386,693	105,74
	Balneário Barra do Sul	108,914	103,48
	Garuva	503,595	37,36
	Itapoá	245,394	88,69
	Joinville	1127,947	536,11
	São Francisco do Sul	493,266	110,99
VALE DO ITAPOCÚ	Barra Velha	138,947	219,78
	Corupá	405,761	40,17
	Guaramirim	267,514	174,78
	Jaraguá do Sul	530,894	347,67
	Massaranduba	374,459	46,28
	São João do Itaperiú	151,885	24,91
	Schroeder	165,237	136,80
PLANALTO NORTE	Bela Vista do Toldo	535,682	11,92
	Campo Alegre	499,216	24,00
	Canoinhas	1148,036	47,52
	Irineópolis	569,698	19,92
	Itaiópolis	1297,543	89,19
	Mafra	1404,084	40,47
	Major Vieira	520,816	15,76
	Monte Castelo	560,743	14,73
	Papanduva	764,737	25,52
	Porto União	848,779	42,04
	Rio Negrinho	907,42	47,03
	São Bento do Sul	495,772	174,10
	Três Barras	436,496	44,57
TOTAL		14.889,528	

Fonte: DIVE/SC/DATASUS, 2021 em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def>, - dados extraídos 15/03/23

IBGE em cidades.ibge.gov.br - dados extraídos em 29/03/23

A maior população está na faixa etária dos 0 aos 14 anos, com 297.866 mil habitantes (Quadro 03).

Quadro 03 - População estimada por faixa etária 2021

Faixa Etária	Nordeste	Vale do Itapoquí	Planalto Norte
--------------	----------	------------------	----------------



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

Menor 1 ano	10.463	4.560	5.874
1 a 4 anos	42.038	18.157	23.746
5 a 9 anos	50.584	22.079	27.195
10 a 14 anos	47.309	21.644	24.217
15 a 19 anos	48.603	22.885	25.081
20 a 29 anos	119.061	52.970	59.171
30 a 39 anos	125.060	56.086	59.582
40 a 49 anos	108.027	46.900	55.129
50 a 59 anos	91.476	36.771	47.129
60 a 69 anos	64.655	23.631	32.615
70 a 79 anos	31.448	11.082	16.374
80 anos e mais	13.478	5.129	7.966
Total	752.202	321.894	383.131

Fonte: DIVE/SC/DATASUS, 2021, em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/defthtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def,-> dados extraídos 15/03/23

Quanto ao sexo, a macrorregião de saúde é composta por 50,1% de residentes do sexo feminino e 49,8% do sexo masculino (Quadro 4).

Quadro 04- População residente por município e sexo (2021)

Município	Masculino	Feminino	Total
420130 Araquari	20.936	19.954	40.890
420205 Balneário Barra do Sul	5.445	5.826	11.271
420210 Barra Velha	15.246	15.293	30.539
420213 Bela Vista do Toldo	3.341	3.045	6.386
420330 Campo Alegre	6.049	5.936	11.985
420380 Canoinhas	26.944	27.614	54.558
420450 Corupá	8.235	8.065	16.300
420580 Garuva	9.572	9.244	18.816
420650 Guaramirim	23.744	23.013	46.757
420790 Irineópolis	5.851	5.503	11.354
420810 Itaiópolis	11.318	10.571	21.889
420845 Itapoá	10.731	11.035	21.766
420890 Jaraguá do Sul	92.436	92.143	184.579
420910 Joinville	299.559	305.149	604.708
421010 Mafra	28.071	28.754	56.825
421030 Major Vieira	4.200	4.009	8.209
421060 Massaranduba	8.849	8.481	17.330
421110 Monte Castelo	4.254	4.009	8.263
421220 Papanduva	9.956	9.565	19.521
421360 Porto União	17.611	18.074	35.685
421500 Rio Negrinho	21.251	21.433	42.684
421580 São Bento do Sul	42.562	43.755	86.317

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



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

421620 São Francisco do Sul	27.290	27.461	54.751
421635 São João do Itaperiú	2.002	1.782	3784
421740 Schroeder	11.570	11.035	22.605
421830 Três Barras	9.699	9.756	19.455
TOTAL	726.722	730.505	1.457.227

Fonte: DIVE/SC/DATASUS, 2021, em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def,->
dados extraídos 31/03/23

Em se tratando de beneficiários de Planos de Assistência Médica, segundo a Agência Nacional de Saúde (ANS), verifica-se que, dentre os anos de 2020 e 2022, o Estado de Santa Catarina vem mantendo o percentual de coberturas de Planos de Saúde entre 20,6% e 22,5%, onde aproximadamente 80% da população catarinense é dependente dos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (Quadro 05).

Quadro 05 – Beneficiários em Planos de Assistência Médica SC

ESTADO DE SC		
DEZ/2020	DEZ/2021	DEZ/2022
1.493.985	1.582.450	1.649.441
20,6%	21,6%	22,5%

Fonte: SIB/ANS/MS-01/23 (Dado extraído em 29/03/23)

Na Macrorregião de Saúde, temos diferenças significativas, Nordeste com 71% da população SUS dependente, Vale do Itapocú com 76% e Planalto Norte 72% (Quadro 06).

Quadro 06 - Porcentagem da população com plano de saúde - SET/2022

Macrorregião	Municípios	POPULAÇÃO	
		com Plano Saúde	Usuário SUS
NORDESTE	Araquari	20%	80%
	Balneário Barra do Sul	12%	88%
	Garuva	13%	87%
	Itapoá	27%	73%
	Joinville	41%	59%
	São Francisco do Sul	29%	71%
Subtotal		37%	63%
VALE DO ITAPOCÚ	Barra Velha	16%	84%
	Corupá	13%	87%
	Guaramirim	17%	83%
	Jaraguá do Sul	26%	74%

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



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

	Massaranduba	16%	84%
	São João do Itaperiú	15%	85%
	Schroeder	19%	81%
Subtotal		24%	76%
PLANALTO NORTE	Bela Vista do Toldo	2%	98%
	Campo Alegre	8%	92%
	Canoinhas	14%	86%
	Irineópolis	5%	95%
	Itaiópolis	4%	96%
	Mafra	9%	91%
	Major Vieira	2%	98%
	Monte Castelo	2%	98%
	Papanduva	4%	96%
	Porto União	12%	88%
	Rio Negrinho	13%	87%
	São Bento do Sul	20%	80%
Três Barras	13%	87%	
Subtotal		12%	88%
TOTAL GERAL MACRORREGIÃO		28%	72%

fonte: http://www.ans.gov.br/anstabnet/cgi-bin/dh?dados/tabnet_02.def (acesso em 17/03/2023)

Quanto ao Produto Interno Bruto (PIB) per capita, temos o maior e o menor valor na região Nordeste, nos municípios de Araquari e Balneário Barra do Sul respectivamente (Quadro 07).

Quadro 07 – Dados Socioeconômicos

Município	IDHM Índice de desenvolvimento humano municipal [2010]	Escolarização 6 a 14 anos - % [2010]	Mortalidade infantil - óbitos por mil nascidos vivos [2022]	PIB per capita - R\$ [2020]
420130 Araquari	0,703	96	5,3	139.432,89
420205 Balneário Barra do Sul	0,716	98,7	14,9	19.580,53
420210 Barra Velha	0,738	96,8	10,4	61.735,71
420213 Bela Vista do Toldo	0,675	98,9	31,2(2021)	27.628,13
420330 Campo Alegre	0,714	98,6	12,9 (2018)	46.970,84
420380 Canoinhas	0,757	98,8	8,2	34.235,42
420450 Corupá	0,78	99,1	10,9 (2017)	42.026,16
420580 Garuva	0,725	98	10,1	75.137,6
420650 Guaramirim	0,751	96,7	13,9	43.971,16



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

420790 Irineópolis	0,699	97,5	24,4	34.526,55
420810 Itaiópolis	0,708	97,3	12,9	39.291,00
420845 Itapoá	0,761	98,7	9,7	53.821,06
420890 Jaraguá do Sul	0,803	98,3	6,5	55.108,89
420910 Joinville	0,809	97,3	6,4	60.890,86
421010 Mafra	0,777	98,9	13,4	37.248,38
421030 Major Vieira	0,690	97,8	9,9 (2019)	29.576,35
421060 Massaranduba	0,774	98,4	5,1	37.956,66
421110 Monte Castelo	0,675	98,4	15,15 (2017)	24.344,22
421220 Papanduva	0,704	98,1	12,9	37.403,67
421360 Porto União	0,786	98,2	5,3	25.711,99
421500 Rio Negrinho	0,738	97,9	11,4	32.682,50
421580 São Bento do Sul	0,782	97,8	6,8	42.665,85
421620 São Francisco do Sul	0,762	98,5	16,2	88.536,78
421635 São João do Itaperiú	0,738	98,6	16,1 (2019)	64.366,61
421740 Schroeder	0,769	98,2	16,0	27.669,05
421830 Três Barras	0,706	96,2	21,9	67.414,17

fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sintese/sc?indicadores=60045,30255,47001,30279> (acesso em 10/04/2023)

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def> - dados extraídos 10/04/23

3.3 - Dados Epidemiológicos

Analisando o perfil epidemiológico dos óbitos por capítulos do CID-10 na macrorregião de saúde do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, no ano de 2022, observa-se que a maior prevalência de óbitos são decorrentes de doenças do aparelho circulatório com 25,6%, neoplasias (tumores) com 20,2% e doenças do aparelho respiratório com 11%, seguidos por algumas doenças infecciosas e parasitárias compreendendo 8,8% dos óbitos e causas externas com 8,6% dos óbitos ocorridos durante o ano (Quadro 08).

Quadro 08 – Mortalidade por Capítulo CID-10, ano 2022



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

Mortalidade por Capítulo CID-10 2022								
Causas Gerais	Nordeste		Planalto Norte		Vale do Itapocú		TOTAL	
	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%
Alg doenças infecciosas e parasitárias	525	11,1%	202	7,0%	100	5,7%	827	8,8%
Neoplasias (tumores)	961	20,4%	570	19,7%	360	20,6%	1891	20,2%
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	0,3%	9	0,3%	7	0,4%	32	0,3%
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	239	5,1%	186	6,4%	114	6,5%	539	5,8%
Transtornos mentais e comportamentais	27	0,6%	48	1,7%	14	0,8%	89	1,0%
Doenças do sistema nervoso	242	5,1%	75	2,6%	49	2,8%	366	3,9%
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,0%
Doenças do aparelho circulatório	1214	25,8%	751	25,9%	434	24,8%	2399	25,6%
Doenças do aparelho respiratório	477	10,1%	355	12,2%	194	11,1%	1026	11,0%
Doenças do aparelho digestivo	209	4,4%	148	5,1%	102	5,8%	459	4,9%
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	29	0,6%	14	0,5%	6	0,3%	49	0,5%
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	0,3%	11	0,4%	11	0,6%	37	0,4%
Doenças do aparelho geniturinário	165	3,5%	85	2,9%	61	3,5%	311	3,3%
Gravidez parto e puerpério	1	0,0%	02	0,01%	0	0,0%	3	0,0%
Algumas afec originadas no período perinatal	35	0,7%	28	1,0%	20	1,1%	83	0,9%
Anomalias congênitas	32	0,7%	13	0,4%	13	0,7%	58	0,6%
Mal Definidas	120	2,5%	150	5,2%	116	6,6%	386	4,1%
Causas externas	401	8,5%	252	8,7%	148	8,5%	801	8,6%
TOTAL	4710	100%	2899	100%	1749	100,0%	9358	100,0%

Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sim/cnv/obt10sc.def> (acesso 10/04/2023)

Quanto às internações hospitalares, observamos que todos os municípios contribuem para as taxas de internação hospitalar (Quadro 09).

Quadro 09 – Morbidade Hospitalar do SUS por município, ano 2022.

Macrorregião	Municípios	INTERNAÇÕES	
		Internação Hospitalar	Percentagem
	Araquari	2.584	5,6%
	Balneário Barra do Sul	865	1,9%

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



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

NORDESTE	Garuva	1.271	2,8%
	Itapocá	1.470	3,2%
	Joinville	36.685	80,1%
	São Francisco do Sul	2.951	6,4%
Subtotal		45.826	100%
VALE DO ITAPOCÚ	Barra Velha	2.208	9,8%
	Corupá	1.118	5,0%
	Guaramirim	3.380	15,0%
	Jaraguá do Sul	13.009	57,8%
	Massaranduba	1.307	5,8%
	São João do Itaperiú	288	1,3%
	Schroeder	1.191	5,3%
Subtotal		22.501	100%
PLANALTO NORTE	Bela Vista do Toldo	491	1,6%
	Campo Alegre	1.141	3,7%
	Canoinhas	4.630	15,2%
	Irineópolis	1.043	3,4%
	Itaiópolis	1.765	5,8%
	Mafra	4.316	14,1%
	Major Vieira	955	3,1%
	Monte Castelo	592	1,9%
	Papanduva	1.606	5,3%
	Porto União	2.418	7,9%
	Rio Negrinho	3.299	10,8%
	São Bento do Sul	6.028	19,8%
Três Barras	2.231	7,3%	
Subtotal		30.515	100%

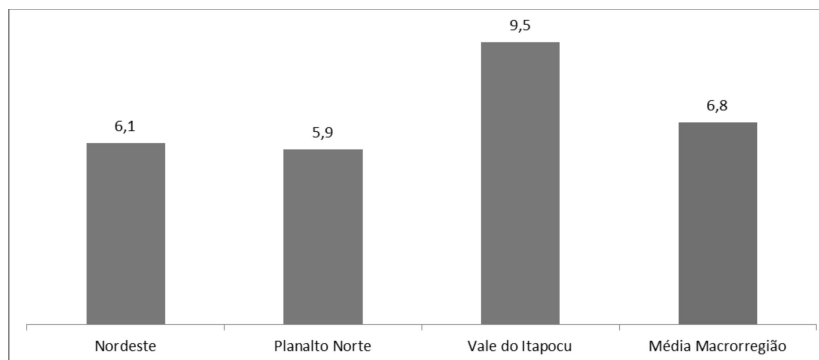
Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/nrsc.def> (acesso 10/04/2023)

No ano de 2022 houveram 98.842 internações na Macrorregião de Saúde, sendo 45.826 na região Nordeste, 22.501 no Vale do Itapocú e 30.515 no Planalto Norte. Sendo o Vale do Itapocú, a região com maior incidência de internações, com 9,5 internações para cada cem habitantes, maior inclusive que a média da Macrorregião de 6,8% (Gráfico 1).

Gráfico 01– Porcentagem de internações hospitalares por região de saúde e na macrorregião, ano 2022.



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



Quanto às principais causas de internação, na macrorregião de saúde, estão gravidez, parto e puerpério, doenças do aparelho circulatório, lesões, envenenamentos e algumas causas externas e doenças do aparelho digestivo (Quadro 09).

Quadro 10 – Principais causas de internação no SUS por região de saúde, ano de 2022.

Macrorregião	Capítulo CID-10	CID - 10	INTERNAÇÃO	
			Internação Hospitalar	Porcentagem
NORDESTE	Cap 15	Gravidez, Parto e Puerpério	7.555	16,5%
	Cap 09	Doenças Aparelho Circulatório	5.872	12,8%
	Cap 19	Lesões, env. e alg causas externas	4.875	10,6%
	Cap 10	Doenças Aparelho Respiratório	4.303	9,4%
	Cap 11	Doenças Aparelho Digestivo	4.269	9,3%
Subtotal			26.874	58,6%
VALE DO ITAPOCÚ	Cap 15	Gravidez, Parto e Puerpério	3.475	15,4%
	Cap 19	Lesões, env. e alg causas externas	3.071	13,6%
	Cap 11	Doenças Aparelho Digestivo	2.252	10,0%
	Cap 10	Doenças Aparelho Respiratório	2.160	9,6%
	Cap 02	Neoplasias	2.050	9,1%
Subtotal			13.008	57,8%
PLANALTO NORTE	Cap 15	Gravidez, Parto e Puerpério	5.621	18,4%
	Cap 11	Doenças Aparelho Digestivo	3.602	11,8%
	Cap 09	Doenças Aparelho Circulatório	3.116	10,2%
	Cap 19	Lesões, env. e alg causas externas	3.087	10,1%
	Cap 10	Doenças Aparelho Respiratório	2.945	9,6%
Subtotal			18.371	60,2%

Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/defhttm.exe?sih/cnv/nrsc.def> (acesso 10/04/2023)



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

Quanto ao caráter de atendimento, observamos que a internação por caráter eletivo, gira em torno de 19,5 a 26,1% do total das internações, enquanto que 73,5 a 80,5% das internações, são decorrentes de atendimentos de urgência (Quadro 10).

Quadro 11: Morbidade Hospitalar do SUS - por caráter de atendimento, ano 2022.

Região	Município de residência	Eletivo	Urgência	Outros	Total
NORDESTE	Araquari	461	2123	-	2584
	Balneário Barra do Sul	123	742	-	865
	Garuva	203	1068	-	1271
	Itapoá	227	1243	-	1470
	Joinville	7418	29265	2	36685
	São Francisco do Sul	497	2454	-	2951
TOTAL		8.929	36.895	2	45.826
PERCENTAGEM		19,5%	80,5%	0,004%	100%
VALE DO ITAPOCÚ	Barra Velha	354	1853	1	2208
	Corupá	287	827	4	1118
	Guaramirim	821	2547	12	3380
	Jaraguá do Sul	3685	9296	28	13009
	Massaranduba	404	899	4	1307
	São João do Itaperiú	71	217	-	288
	Schroeder	262	917	12	1191
TOTAL		5.884	16.556	61	22.501
PERCENTAGEM		26,1%	73,5%	0,3%	100%
PLANALTO NORTE	Bela Vista do Toldo	165	326	-	491
	Campo Alegre	379	761	1	1141
	Canoinhas	854	3775	1	4630
	Irineópolis	236	807	-	1043
	Itaiópolis	420	1345	-	1765



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

	Mafra	1055	3261	-	4316
	Major Vieira	280	675	-	955
	Monte Castelo	181	411	-	592
	Papanduva	388	1218	-	1606
	Porto União	602	1816	-	2418
	Rio Negrinho	763	2535	1	3299
	São Bento do Sul	1856	4172	-	6028
	Três Barras	394	1837	-	2231
	TOTAL	7573	22939	3	30.515
	PERCENTAGEM	24,8	75,2	0,01%	100%

Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/nrsc.def> (acesso 10/04/2023)

Quanto ao número de leitos hospitalares (SUS) por 1000 habitantes, identificamos que o estado de SC possui 1,96 leitos para cada 1000 habitantes usuários do SUS (Quadro 13), sendo recomendado pela Organização Mundial de Saúde uma média de 3 a 5 leitos para cada 1000 habitantes. Na macrorregião de saúde temos um total de 1941 leitos, sendo a média regional de 1,84 leitos para cada 1000 habitantes (dado até 13/06/2023).

Quadro 12: Número de Leitos hospitalares (SUS) por habitante usuário do SUS

Leitos por Habitante usuário do SUS		
Estado	Leitos SUS	Leitos p/1.000 hab.
Santa Catarina	11.207	1,96
Nordeste	961	2,03
Planalto Norte	640	1,90
Vale do Itapocu	340	1,39

FONTE: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?cnes/cnv/leintbr.def>



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

Quanto à taxa de ocupação e média de permanência dos serviços de saúde com base no sistema SES leitos (Quadro 13), identifica-se oportunidade na qualificação do dado através da atualização do sistema pelos serviços de saúde.

Quadro 13: Hospitais - Taxa de Ocupação e Média de Permanência

INDICADORES POR HOSPITAL – OCUPAÇÃO E PERMANÊNCIA			
PERÍODO 1º Trimestre 2023			
REGIÃO NORDESTE			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
JOINVILLE	Hospital Jeser Amarante Farias	- UTI pediátrica: 85,36% - UTI neonatal: 85,25% - Enfermaria: 85,16%	5,0 dias
	Hospital Municipal São José	- UTI adulto: 98,54% - Enfermaria: 91,92%	6,1 dias
	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	- UTI adulto: 98,65% - Enfermaria: 98,35%	6,6 dias
	Instituto Bethesda	- UTI adulto: 77,86% - Enfermaria: 91,57%	3,6 dias
	Maternidade Darcy Vargas	- UTI neonatal: 75,10% - Enfermaria: 67,51%	3,3 dias
SÃO FRANCISCO DO SUL	Hospital Nossa Senhora da Graça	- Enfermaria: 60,33%	4,1 dias
REGIÃO VALE DO ITAPOCÚ			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
GUARAMIRIM	Hosp. Santo Antônio	- Enfermaria: 35,67%	
JARAGUÁ DO SUL	Hospital São José	- UTI adulto: 97,46% - Enfermaria: 81,22%	4,6 dias
	Hospital Jaraguá	- UTI adulto: 74,54% - UTI pediátrica: 83,48% - UTI neonatal: 85,73% - Enfermaria: 74,11%	2,9 dias
MASSARANDUBA	Hosp João Schreiber	- Enfermaria: 5,34%	2,3 dias
REGIÃO PLANALTO NORTE			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
CAMPO ALEGRE	Hospital São Luiz	- Enfermaria: 24,06%	2,1 dias



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

CANOINHAS	Hospital Santa Cruz	- UTI adulto: 76,67% - Enfermaria: 39,47%	3,5 dias
IRINEÓPOLIS	Hospital Bom Jesus	- Enfermaria: 6,06%	1,5 dias
ITAIÓPOLIS	Fundação Hosp Santo Antônio	- Enfermaria: 5,15%	5,8 dias
MAFRA	Hosp. São Vicente de Paulo	- UTI adulto: 99,55% - Enfermaria: 72,90%	3,6 dias
	Maternidade Dona Catarina Kuss	- UTI neonatal: 86,85% - Enfermaria: 49,27%	3,5 dias
MAJOR VIEIRA	Hospital São Lucas	- Enfermaria: 3,70%	1,3 dias
PAPANDUVA	Hospital São Sebastião	- Enfermaria: 51,90%	6,7 dias
PORTO UNIÃO	Hospital São Braz	- UTI adulto: 78,78% - Enfermaria: 42,19%	3,1 dias
RIO NEGRINHO	Fundação Hosp Rio Negrinho	- UTI adulto: 77,21% - Enfermaria: 61,13%	4,4 dias
SÃO BENTO DO SUL	Hospital e Mat. Sagrada Família	- UTI adulto: 87,31% - Enfermaria: 62,98%	2,7 dias
TRÊS BARRAS	Fundação Hosp Três Barras	- Enfermaria: 52,24%	4,1 dias

FONTE: Taxa de Ocupação - SES Leitos (01/01/2023 à 31/07/2023); Média de Permanência - DATASUS, disponível em:
<http://tabnet.datasus.gov.br> (01/01/2023 à 30/06/2023)

3.4 - Dimensionamento das demandas das urgências

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

3.5 - Ofertas dos Serviços Existentes

Entendendo a Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora do sistema da Rede de Atenção à Saúde - RAS, sendo sua capacidade instalada e ações de crucial importância para a execução do trabalho em rede. Segue a capacidade instalada da APS nas regiões de saúde Nordeste (Quadro 15), Vale do Itapocú (Quadro 16) e Planalto Norte (Quadro 17), contendo a porcentagem da população coberta, teto de equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), número de equipes de ESF, número de equipe de saúde bucal e por tipo, centro de especialidades odontológicas de referência (CEO) e equipe multidisciplinar.



Quadro 14 - Atenção básica instalada Região Nordeste.

Municípios Região Joinville	% População Coberta	Teto Equipes ESF	Nº Equipes ESF	Nº ESB 1	Nº ESB 2	Nº ACS	CEO de Referência	EM (Equipe Multidisciplinar)
Araquari	75,94%	20	09	2	00	54	00	01
Balneário Barra do Sul	100%	6	04	0	0	20	00	01
Garuva	100%	9	06	04	00	32	00	00
Itapoá	95,10%	11	06	00	00	33	00	01
Joinville	85,58%	302	150	8	2	468	01	18
São Francisco do Sul	75,62%	27	12	00	00	75	00	01

Fonte: Nota XX-Coordenação de Monitoramento e Avaliação -DAS/SAPS/SES/SC - Atualizado em 14/06/2023 e e-Gestor Atenção Básica-Financiamento APS

Quadro 15- Atenção Primária instalada Região do Vale do Itapocú.

Municípios Região Jaraguá do Sul	% População Coberta	Teto Equipes ESF	Nº Equipes ESF	Nº ESB 1	Nº ESB 2	Nº ACS	CEO de Referência	EM (Equipe Multidisciplinar)
Barra Velha	100%	15	09	08	0	42	00	01
Corupá	84,66%	08	04	01	00	23	00	01
Schroeder	91,57%	11	06	02	00	23	00	01
Massaranduba	99,56%	09	06	01	00	15	00	01
Guaramirim	66,41%	23	09	02	00	28	00	01
Jaraguá do Sul	42,50%	92	23	08	00	86	01	00
São João do Itaperiú	100%	02	1 ESF 2 EAP	01	00	09	00	01

Fonte: Nota XX-Coordenação de Monitoramento e Avaliação -DAS/SAPS/SES/SC - Atualizado em 14/06/2023 e e-Gestor Atenção Básica-Financiamento

APS



Quadro 16 - Atenção Primária Instalada Região Planalto Norte

Municípios Região Planalto Norte	% População Coberta	Nº Equipes ESF 40 Horas	Nº EAP 30 Horas (Equipe de Atenção Primária)	Nº ACS (Agentes Comunitários de Saúde)	CEO de Referência (Centro de Especialidades Odontológicas)	EM (Equipe Multidisciplinar)
Bela Vista do Toldo	100%	03	0	13	0	01
Campo Alegre	86,36%	03	0	14	0	01
Canoinhas	69,56%	11	0	42	01	0
Irineópolis	100%	05	0	15	0	01
Itaiópolis	100%	08	0	29	0	01
Mafra	100%	18	0	97	01	05
Major Vieira	42,3%	01	0	17	0	0
Monte Castelo	100%	03	0	21	0	0
Papanduva	100%	06	01	40	0	05
Porto União	96,68%	10	0	35	01	01
Rio Negrinho	86,80%	09	01	41	0	01
São Bento do Sul	75,77%	12	08	81	01	0
Três Barras	100%	09	0	31	0	03

Fonte: Nota XX-Coordenação de Monitoramento e Avaliação -DAS/SAPS/SES/SC - Atualizado em 14/06/2023 e e-Gestor Atenção Básica-Financiamento APS

Observamos que 42,3% dos municípios da Macrorregião de Saúde do Planalto Norte e Nordeste de SC possuem cobertura de 100% na Atenção Primária de Saúde.

A Atenção Domiciliar também chamado como Programa Melhor em Casa é um serviço complementar aos cuidados realizados na atenção básica e serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar. Neste sentido, tal componente é de grande relevância para a RUE e precisa ser incentivado. A macrorregião possui instalado o serviço em dois municípios, um localizado na região Nordeste e outro na região do Vale do Itapocu, totalizando duas equipes multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e uma equipe de multiprofissional de apoio (EMAP) (Quadro 18).



Quadro 17 – Atenção domiciliar na macrorregião Planalto Norte e Nordeste

Município	EMAD	Tipo	Portaria GM/MS	EMAP
Jaraguá do Sul	01	I	Nº 825, de 25/abr/2016	00
Joinville	02	I	Nº 825, de 25/abr/2016 + Nº 3.188, de 17/Nov/2021	01

Fonte: MS

Quanto ao atendimento de Média e Alta Complexidade, a Macrorregião de Saúde é composta por 22 (vinte e dois) serviços de saúde, sendo 14 (quatorze) componentes da RUE, com capacidade total de 1941 leitos destinados ao SUS.

Para os 26 municípios que compõem a Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste seguem os 22 serviços de saúde que compõem a RUE, com número de leitos e habilitações no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) (Quadro 19).

Quadro 18 - Relação de hospitais por região e municípios

DISTRIBUIÇÃO DA REDE HOSPITALAR SUS - REGIONAL NORDESTE			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	LEITOS SUS	HABILITAÇÕES CNES
JOINVILLE	Hospital Jeser Amarante Faria	SES Leitos 155 CNES 160	COMPONENTE DA RUE PNN - AC cardiovascular - Cirurgia cardiovascular pediátrica - AC neurocirurgia, - UNACON pediátrica - Retirada de órgãos e tecidos - AC terapia nutricional (NE e NP) - Transplante de tecido músculo esquelético e de válvula cardíaca - AC traumato-ortopedia - UTI pediátrica/neo - Videocirurgias
	Hospital Municipal São José	SES leitos 246 CNES 273	COMPONENTE DA RUE PNN - Cuidados prolongados enfermidades neuro e osteomuscular e do tecido conjuntivo, oncológicas, causas externas - Procedimentos cirúrgicos hospital dia - AC neurocirurgia - AVC tipo III, - CACON - Oncologia cirurgia porte A - Vasectomia - Centro de referência queimados média e alta complexidade - AC terapia nutricional (NE e NP)



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

			<ul style="list-style-type: none"> - Córnea/esclera,rim, fígado - Retirada de órgãos e tecidos - Transplante de tecido músculo esquelético - Qualidot "B" - AC traumato-ortopedia - UTI adulto tipo II - UTI queimados - Urgência tipo II - Videocirurgias.
	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	SES Leitos 267 CNES 268	<p>COMPONENTE DA RUE PNN</p> <ul style="list-style-type: none"> - AC Obesidade grave - Tratamento má formação lábio palatal - AC cardiovascular - AC cardiovascular intervencionista - Cirurgia vascular, endovasculares e extracardiácos - Cuidados prolongados enfermidades neurológicas e decorrentes da AIDS - Serviço hospitalar tratamentos da AIDS - Cirúrgicos hospital dia - Hospital dia AIDS - Laqueadura - Vasectomia - UTI adulto tipo II - Urgência tipo III - Videocirurgias - Qualis Cardio Nível B - AC terapia nutricional (NE e NP) - Videocirurgias
	Instituto Bethesda	SES Leitos 57 CNES 82	<p>COMPONENTE DA RUE PNN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Unidade de cuidados prolongados - Laqueadura - Vasectomia - AC terapia nutricional (NE) - Videocirurgias - Hospital dia - AC Nutricional (NE) - UTI Adulto tipo II - Videocirurgias - Retaguarda Clínica
	Maternidade Darcy Vargas	SES Leitos 106 CNES 106	<ul style="list-style-type: none"> - Hospital amigo da criança - Atenção Hospitalar de Referência a Gestação de alto risco tipo II (Gar II) - Casa da gestante, bebe e puérpera - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal tipo II (UTIN II)



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

			<ul style="list-style-type: none"> - Unidade de Cuidados Intermediário Neonatal Convencional (UCINCO) - Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCA)
SÃO FRANCISCO DO SUL	Hospital Nossa Senhora das Graças.	SES Leitos 37 CNES 37	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - Cirúrgico Hospital Dia - Laqueadura - Vasectomia - Retaguarda Clínica
DISTRIBUIÇÃO DA REDE HOSPITALAR SUS - REGIONAL VALE DO ITAPOCÚ			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	LEITOS SUS	HABILITAÇÕES CNES
GUARAMIRIM	Hospital Santo Antônio	SES Leitos 50 CNES 50	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - Vasectomia - Laqueadura - Retaguarda Clínica
JARAGUÁ DO SUL	Hospital São José	SES Leitos 167 CNES 168	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - Cuidados Prolongados onco - AC neuro - Centro de atendimento U/E AVC tipo III - UNACON com serviço de Radioterapia - Vasectomia - Laqueadura - AC Terapia nutricional (NE e NP) - Rim, Fígado - Retirada de órgãos e tecidos - Transplantes tecido músculo/esquelético - Qualidot nível C - Traumatologia-ortopedia - UTI adulto tipo II - Urgência tipo II - Videocirurgias
	Hospital Jaraguá	SES Leitos 112 CNES 112	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - Gestação de alto risco tipo II - GAR II - Hospital Amigo da Criança - Laqueadura - Vasectomia - AC terapia nutricional (NE e NP) - UTI adulto tipo II - UTI pediátrica - UTI neonatal - UCINCO - UCINCA - Videocirurgias - Retaguarda Clínica
MASSARANDUBA	Hosp João Schreiber	SES Leitos 21 CNES 19	<ul style="list-style-type: none"> - Laqueadura - Vasectomia
DISTRIBUIÇÃO DA REDE HOSPITALAR SUS - REGIONAL PLANALTO NORTE			
MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	LEITOS SUS	HABILITAÇÕES CNES
CAMPO ALEGRE	Hospital São Luiz	SES Leitos 23 CNES 20	NÃO POSSUI



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

CANOINHAS	Hospital Santa Cruz	SES Leitos 59 CNES 61	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - Laqueadura - Vasectomia - UTI adulto tipo II - Videocirurgia
IRINEÓPOLIS	Hospital Bom Jesus	SES Leitos 21 CNES 22	NÃO POSSUI
ITAIÓPOLIS	Fundação Hospitalar Santo Antônio	SES Leitos 21 CNES 20	NÃO POSSUI
MAFRA	Hospital São Vicente de Paulo	SES Leitos 96 CNES 95	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - AC cardiovascular - AC cardiovascular intervencionista - Cirurgia vascular - Endovascular extracardiaco - Eletrofisiologia - QualiSUS Cardio - AC neurologia/neurocirurgia - Urgência tipo II AVC - Laqueadura - Vasectomia - AC traumatologia-ortopedia - UTI adulto tipo II - UTI coronariana tipo II - Videocirurgias
	Maternidade Dona Catarina Kuss	50 SES Leitos CNES 50	<ul style="list-style-type: none"> - Hospital amigo da criança - laqueadura - vasectomia - Unidade de Terapia intensiva neonatal - UTI tipo II - UCINCO - UCINCA
MAJOR VIEIRA	Hospital São Lucas	30 SES Leitos CNES 36	<ul style="list-style-type: none"> - Laqueadura - Vasectomia
PAPANDUVA	Hospital São Sebastião	36 SES Leitos CNES 27	NÃO POSSUI
PORTO UNIÃO	Hospital São Braz	89 SES Leitos CNES 109	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none"> - Hospital Amigo da Criança - UNACON - vasectomia - laqueadura - UTI II -Adulto.



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

RIO NEGRINHO	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	88 SES Leitos 106 CNES	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none">- Cuidados prolongados de enfermidades cardiovasculares- Unidades de internação em Cuidados Prolongados- Hospital Amigo da Criança- Laqueadura- Vasectomia- Unidade de alta complexidade em terapia Nutricional- Enteral,- UTI Adulto tipo II- Retaguarda Clínica
SÃO BENTO DO SUL	Hospital e Maternidade Sagrada Família	76 SES Leitos 109 CNES	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none">- Cuidados Prolongados Enfermidades Cardiovascular- Cuidados Prolongados Enfermidades Pneumológicas- Cuidados Prolongados, Enfermidades Neurológicas- Cuidados Prolongados, Enfermidades Osteomuscular e tecidos Conjuntivo- Cuidados Prolongados, enfermidades decorrentes da AIDS- Cuidados Prolongados, Enfermidades devido a causas externas- UNACON- Laqueadura- Vasectomia- UTI II Adulto
TRÊS BARRAS	Fundação Hosp Três Barras	51 SES Leitos 60 CNES	COMPONENTE DA RUE PNN <ul style="list-style-type: none">- Serviços Hospitalares de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental incluindo aquelas com necessidade decorrente de uso de álcool ou outras drogas.- Laqueadura- Vasectomia- Retaguarda Clínica



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

--	--	--	--

Dos 26 municípios que compõem a Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste, 16 deles sediam serviços de saúde que compõem a RUE, os quais seguem apresentados conforme leitos por especialidade (Quadro 20 à 34).

Quadro 19- Leitos por Especialidade | Cidade de Joinville (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
01	BUCO MAXILO FACIAL	1	1	0
02	CARDIOLOGIA	27	25	2
03	CIRURGIA GERAL	203	122	81
04	ENDOCRINOLOGIA	1	0	1
05	GASTROENTEROLOGIA	2	0	2
06	GINECOLOGIA	8	4	4
08	NEFROLOGIA UROLOGIA	2	0	2
09	NEUROCIRURGIA	10	8	2
11	OFTALMOLOGIA	11	5	6
12	ONCOLOGIA	19	12	7
13	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	27	13	14
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	3	1	2
15	PLÁSTICA	3	1	2
16	TORÁCICA	2	0	2
67	TRANSPLANTE	11	10	1
90	QUEIMADO ADULTO	6	6	0
TOTAL		336	208	128
CLÍNICO				
32	CARDIOLOGISTA	27	23	4
33	CLÍNICA GERAL	312	242	70
36	GERIATRIA	8	0	8
38	HEMATOLOGIA	5	1	4
40	NEFROUROLOGIA	4	1	3
41	NEONATOLOGIA	9	9	0
42	NEUROLOGIA	59	57	2
44	ONCOLOGIA	22	13	9
46	PNEUMOLOGIA	7	6	1
66	UNIDADE DE ISOLAMENTO	44	15	29
TOTAL		497	367	130
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	65	15	50
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	44	28	16
TOTAL		109	43	66



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

PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	37	25	12
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	16	7	9
TOTAL		53	32	21
OUTRAS ESPECIALIDADES				
34	CRÔNICOS	25	7	18
47	PSIQUIATRIA	44	44	0
84	ACOLHIMENTO NOTURNO	5	5	0
TOTAL		74	56	18
HOSPITAL DIA				
07	CIRÚRGICO/DIAGNÓSTICO/TERAPÉUTICO	54	26	28
69	AIDS	7	7	0
TOTAL		61	33	28
COMPLEMENTAR				
74	UTI ADULTO – TIPO I	28	0	28
75	UTI ADULTO – TIPO II	97	84	13
76	UTI ADULTO – TIPO III	29	0	29
77	UTI PEDIÁTRICA – TIPO I	2	0	2
78	UTI PEDIÁTRICA – TIPO II	30	20	10
79	UTI PEDIÁTRICA – TIPO III	4	0	4
80	UTI NEONATAL – TIPO I	13	0	13
81	UTI NEONATAL – TIPO II	30	30	0
82	UTI NEONATAL – TIPO III	9	0	9
83	UTI DE QUEIMADOS	2	2	0
92	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	30	14	16
93	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	2	2	0
94	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS PEDIÁTRICO	9	0	9
95	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS ADULTO	19	0	19
TOTAL		304	152	152
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		833	575	258
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR		1130	739	391

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420910

Quadro 20 - Leitos por Especialidade | Cidade de São Francisco do Sul (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
03	CIRURGIA GERAL	09	09	0
13	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	04	04	0
TOTAL		13	13	0
CLÍNICO				



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

33	CLÍNICA GERAL	12	12	0
TOTAL		12	12	0
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	1	1	0
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	6	6	0
TOTAL		7	7	0
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	5	5	0
TOTAL		5	5	0
SUMARIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		25	25	0
TOTAL GERAL		37	37	0

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421620

Quadro 21 – Leitos por Especialidade | Cidade de Guaramirim (extraído em 15/06/23)

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

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420650

Quadro 22 – Leitos Por Especialidades | Cidade de Jaraguá do Sul (extraído 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
01	BUCO MAXILO FACIAL	2	1	1
03	CIRURGIA GERAL	94	56	38
05	GASTROENTEROLOGIA	2	1	1
06	GINECOLOGIA	3	2	1
08	NEFROLOGIA/UROLOGIA	4	3	1
09	NEUROCIRURGIA	12	10	2
11	OFTALMOLOGIA	2	1	1
12	ONCOLOGIA	10	8	2
13	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	16	15	1
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	5	1	4
15	PLÁSTICA	4	1	3
16	TORÁCICA	5	3	2



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

TOTAL		159	102	57
CLÍNICO				
31	AIDS	3	2	1
32	CARDIOLOGIA	5	4	1
33	CLÍNICA GERAL	57	35	22
35	DERMATOLOGIA	2	1	1
36	GERIATRIA	2	1	1
38	HEMATOLOGIA	2	1	1
40	NEFROUROLOGIA	8	7	1
42	NEUROLOGIA	8	7	1
44	ONCOLOGIA	15	14	1
46	PNEUMOLOGIA	4	3	1
TOTAL		106	75	31
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	19	12	7
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	21	15	6
TOTAL		40	27	13
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	24	17	8
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	1	1	0
TOTAL		25	18	8
OUTRAS ESPECIALIDADES				
34	CRÔNICOS	3	3	0
47	PSIQUIATRIA	1	1	0
TOTAL		4	4	0
COMPLEMENTAR				
75	UTI ADULTO – TIPO II	40	33	07
78	UTI PEDIÁTRICA – TIPO II	11	6	5
81	UTI NEONATAL – TIPO II	10	6	4
92	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10	6	4
93	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	3	3	0
TOTAL		74	54	20
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		265	177	88
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR		334	226	108

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420890



Quadro 23 – Leitos por Especialidades | Cidade de Massaranduba (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
03	CIRURGIA GERAL	14	13	1
TOTAL		14	13	1
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	7	6	1
TOTAL		7	6	1
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		21	19	2
TOTAL GERAL		21	19	2

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421060

Quadro 24 - Leitos por Especialidade | Cidade de Campo Alegre (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
03	CIRURGIA GERAL	5	3	2
13	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	8	4	4
TOTAL		13	7	6
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	15	11	4
TOTAL		15	11	4
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	1	1	0
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	1	1	0
TOTAL		2	2	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		28	18	10
TOTAL GERAL		30	20	10

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=4203

Quadro 25 – Leitos por Especialidade | Cidade de Canoinhas (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
03	CIRURGIA GERAL	23	15	8
11	OFTALMOLOGIA	1	1	0
13	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	1	1	0
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	0
TOTAL		26	18	8
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	25	17	8
66	UNIDADE ISOLAMENTO	1	1	0



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

TOTAL		26	18	8
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	12	7	5
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	7	4	3
TOTAL		19	11	8
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	4	3	1
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	1	1
TOTAL		6	4	2
COMPLEMENTAR				
75	UTI ADULTO – TIPO II	10	10	0
TOTAL		10	10	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		52	36	16
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR		77	51	26

Quadro 26 – Leitos por Especialidade | Cidade de Irineópolis (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	17	17	0
66	UNIDADE ISOLAMENTO	3	3	0
TOTAL		20	20	0
OBSTÉTRICO				
43	OBSTÉTRICA CLÍNICA	1	1	0
TOTAL		1	1	0
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	1	1	0
TOTAL		1	1	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		20	20	0
TOTAL GERAL		22	22	0

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=42079

Quadro 27 – Leitos por Especialidade | Cidade de Itaiópolis (extraído em 15/06/2023)

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

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=420810



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

Quadro 28 – Leitos por Especialidade | Cidade de Mafra (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
02	CARDIOLOGIA	4	4	0
03	CIRURGIA GERAL	11	11	0
06	GINECOLOGIA	2	1	1
08	NEFROLOGIA UROLOGIA	1	1	0
09	NEUROCIRURGIA	3	3	0
11	OFTALMOLOGIA	1	1	0
12	ONCOLOGIA	1	1	0
13	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	11	9	2
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	3	2	1
TOTAL		37	33	4
CLÍNICO				
32	CARDIOLOGIA	7	4	3
33	CLÍNICA GERAL	22	17	5
40	NEFROUROLOGIA	2	1	1
41	NEONATOLOGIA	2	2	0
42	NEUROLOGIA	10	10	0
44	ONCOLOGIA	1	1	0
46	PNEUMOLOGIA	1	1	0
66	UNIDADE ISOLAMENTO	3	2	1
TOTAL		48	38	10
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	14	14	0
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	14	14	0
TOTAL		28	28	0
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	3	2	1
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	1	1	0
TOTAL		4	3	1
OUTRAS ESPECIALIDADES				
34	CRÔNICOS	1	1	1
TOTAL		1	1	1
COMPLEMENTAR				
75	UTI ADULTO – TIPO II	32	20	12
85	UTI CORONARIANA – TIPO II - UCO TIPO II	10	10	0
81	UTI NEONATAL – TIPO II	9	9	0
92	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	4	4	0
93	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	4	4	0
TOTAL		59	47	12
SUMÁRIO				



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

TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO	85	71	14
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR	118	103	15

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421010

Quadro 29 – Leitos por Especialidade | Cidade de Major Vieira (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRURGICO				
03	CIRURGIA GERAL	6	5	1
06	GINECOLOGIA	2	1	1
TOTAL		8	6	2
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	16	15	1
66	UNIDADE DE ISOLAMENTO	1	1	0
TOTAL		17	16	1
OBSTÉTRICO				
33	OBSTETRÍCIA CIRURGICA	4	3	1
TOTAL		4	3	1
PEDIÁTRICO				
33	PEDIATRIA CLINICA	7	6	1
TOTAL		7	6	1
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		25	22	3
TOTAL GERAL		36	31	5

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421030

Quadro 30 – Leitos por Especialidade | Cidade de Papanduva (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRURGICO				
06	GINECOLOGIA	2	2	0
TOTAL		2	2	0
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	2	2	0
TOTAL		2	2	0
OBSTÉTRICO				
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	3	2	1
10	OBSTETRÍCIA CIRURGICA	4	3	1
TOTAL		7	5	2
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	2	1	1
TOTAL		2	1	1
OUTRAS ESPECIALIDADES				
47	PSIQUIATRIA	2	2	0



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

TOTAL		2	2	0
HOSPITAL DIA				
73	SAÚDE MENTAL	12	12	0
TOTAL		12	12	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		4	4	0
TOTAL GERAL		27	24	3

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421220

Quadro 31 – Leitos por Especialidade | Cidade de Porto União (extraído em 08/04/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
03	CIRURGIA GERAL	13	10	3
12	ONCOLOGIA	15	15	0
13	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	5	3	2
TOTAL		33	28	5
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	34	34	0
44	ONCOLOGIA	7	6	1
TOTAL		41	40	3
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	12	8	4
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	3	2	1
TOTAL		15	10	5
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	10	10	0
TOTAL		10	10	0
COMPLEMENTAR				
75	UTI ADULTO – TIPO II	10	8	2
TOTAL		10	8	2
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		74	68	6
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR		99	88	11

Fonte: http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Tipo_Leito.asp?VEstado=42&VMun=421360

Quadro 32 – Leitos por Especialidade | Cidade de Rio Negrinho (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
01	BUCO MAXILO FACIAL	1	0	1
03	CIRURGIA GERAL	3	3	0
06	GINECOLOGIA	2	2	0
13	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	2	2	0
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	3	1	2

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



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

TOTAL		11	8	3
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	62	57	5
40	NEFROLOGIA	1	1	0
TOTAL		63	58	5
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	4	3	1
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	14	11	3
TOTAL		18	14	4
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	2	1	1
68	PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	1	1
TOTAL		4	2	2
COMPLEMENTAR				
75	UTI ADULTO – TIPO II	10	10	0
TOTAL		10	10	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		74	66	8
TOTAL GERAL		96	82	14

Quadro 33 – Leitos por Especialidade | Cidade de São Bento do Sul (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRÚRGICO				
01	BUCO MAXILO FACIAL	1	1	0
03	CIRURGIA GERAL	19	10	9
05	GASTROENTEROLOGIA	1	0	1
06	GINECOLOGIA	8	6	2
08	NEFROLOGIA UROLOGIA	2	1	1
12	ONCOLOGIA	13	12	1
13	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	9	3	6
14	OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	0
15	PLÁSTICA	1	0	1
TOTAL		55	34	21
CLÍNICO				
32	CARDIOLOGIA	2	1	1
33	CLÍNICA GERAL	14	4	10
40	NEFROLOGIA UROLOGIA	1	1	0
41	NEONATOLOGIA	4	2	2
42	NEUROLOGIA	1	1	0
44	ONCOLOGIA	3	3	0
46	PNEUMOLOGIA	1	1	0
87	SAÚDE MENTAL	5	0	5
TOTAL		31	13	18
OBSTÉTRICO				
10	OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	21	10	11



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

43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	4	2	2
TOTAL		25	12	13
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	8	4	4
TOTAL		8	4	4
OURAS ESPECIALIDADES				
34	CRÔNICOS	1	1	0
47	PSIQUIATRIA	1	1	0
49	PNEUMOLOGIA SANITÁRIA	1	1	0
TOTAL		3	3	0
COMPLEMENTAR				
75	UTI ADULTO – TIPO II	10	10	0
TOTAL		10	10	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		86	47	39
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR		122	66	56

Fonte: <http://cnes2.datasus.gov.br/Mod Ind Tipo Leito.asp?VEstado=42&VMun=421580>

Quadro 34 – Leitos por Especialidade | Cidade de Três Barras (extraído em 15/06/2023)

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRURGICO				
03	CIRURGIA GERAL	7	4	3
06	GINECOLOGIA	2	2	0
TOTAL		9	6	3
CLÍNICO				
33	CLÍNICA GERAL	26	23	3
87	SAÚDE MENTAL	8	8	0
TOTAL		34	31	3
OBSTÉTRICO				
43	OBSTETRÍCIA CLÍNICA	6	3	3
10	OBSTETRÍCIA CIRURGICA	4	3	1
TOTAL		10	6	4
PEDIÁTRICO				
45	PEDIATRIA CLÍNICA	5	4	1
TOTAL		5	4	1
OUTRAS ESPECIALIDADES				
47	PSIQUIATRIA	2	2	0
TOTAL		2	2	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO		43	37	6
TOTAL GERAL		60	49	11

Fonte: <http://cnes2.datasus.gov.br/Mod Ind Tipo Leito.asp?VEstado=42&VMun=421830>



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

As unidades móveis do SAMU 192 disponíveis na Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina são Unidade de Suporte Avançado (USA) (Quadro 35) e Unidade de Suporte Básico (USB) (Quadro 36).

Quadro 35 - Unidade De Suporte Avançado – USA Planalto Norte e Nordeste

Região de Saúde	Município	Nº DA USA	Qualificação Sim / Não	Municípios atendidos	Atendimentos ano (2021)	Atendimentos ano (2022)
Nordeste	Joinville	01		08		
	Jaraguá do Sul	01	sim	05		
Planalto Norte	Mafra	03		07	581	
	Canoinhas	04		06	724	

Fonte: Sistema SAMU

Quadro 36 - Unidade De Suporte Por Região USB e Número De Atendimentos

Região	Município	Qualificação Sim / Não	Municípios atendidos	Atendimentos ano (2021)	Atendimentos ano (2022)
Nordeste	Joinville	Sim	01	11425	12729
Vale do Itapocú	São Francisco do Sul	Sim	01	681	1133
	Guaramirim	Não	01	1249	1399
	Jaraguá do Sul	Sim	02	2963	3906
Planalto Norte	Rio Negrinho	Sim	01	736	781
	Canoinhas	Sim	01	778	859
	Irineópolis	Sim	01	317	388
	São Bento do Sul	Sim	01	1133	1584
	Bela Vista do Toldo	Sim	01	242	293
Nordeste	Itapoá	Sim	01	762	931

Fonte: Sistema SAMU

A seguir, relaciona-se às legislações pertinentes ao SAMU 192 da Macrorregião (Quadro 37).

Quadro 37 – Portarias relativas ao SAMU



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

MUNICÍPIO	TIPO	HABILITAÇÃO	COMP	QUALIFICAÇÃO	COMP	RE-QUALIFICAÇÃO
Bela Vista do Toldo	USB	Portaria GM/MS Nº 296, de 25 de fevereiro de 2019	Abr/19	Não qualificada	N/A	
Canoinhas	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Canoinhas	USA	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Guaramirim	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Não qualificada	N/A	
Irineópolis	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Itapoá	USB	Portaria GM/MS nº 304, de 25 de fevereiro de 2011	Fev/11	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Jaraguá do Sul	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
Jaraguá do Sul	USA	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	Portaria GM/MS nº 997, de 18 de maio de 2021
Joinville	CRU	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Joinville	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Joinville	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016.
Joinville	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Joinville	USA	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.481, de 23 de outubro de 2013.	Jul/13	Portaria GM/MS nº 598, de 4 de abril de 2016
Mafra	USA	Portaria GM/MS nº 1.072, de 04 de junho de 2013.	Jan/13	Portaria GM/MS nº 2.198 de 03 de outubro de 2014.	Out/14	
Rio Negrinho	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198 de 03 de outubro de 2014.	Out/14	Portaria GM/MS nº 997, de 18 de Maio de 2021.
São Bento do Sul	USB	Portaria GM/MS nº 2.928, de 14 de novembro de 2007	Jul/07	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	
São Francisco do Sul	USB	Portaria GM/MS nº 10, de 06 de janeiro de 2006	Dez/05	Portaria GM/MS nº 2.198, de 03 de outubro de 2014	Out/14	

A Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h é um componente da Rede de Urgência e Emergência – RUE, e a mencionada macrorregião possui cinco unidades habilitadas (Quadro 38).



Quadro 38 – UPAs Macrorregião Planalto Norte e Nordeste de SC

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

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

Quanto às portas de entrada hospitalares da Rede de Urgência e Emergência – RUE, a região possui seis hospitais habilitados (Quadro 39).

Quadro 39 - Porta de Entrada da Rede de Urgência e Emergência Habilitadas

Macrorregião / Municípios		ESTABELECIMENTO	VALORES DO RECURSO		TOTAL	Portaria
			TIPO	CUSTEIO (MENSAL)	CUSTEIO (ANUAL)	
NORDESTE	Joinville	Hospital Municipal São José	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 822 DE 25/04/2016
		Hospital Infantil Jeser Amarante Faria	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 2396 de 11/11/2016
		Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 822 DE 25/04/2016
	Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade Jaraguá	I	R\$ 200.000,00	R\$ 2.400.000,00	PT GM 4100 de 28/12/2017
	Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade São José	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 822 DE 25/04/2016
PLANALTO NORTE	Mafra	Hospital São Vicente de Paula	II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	PT GM 4044 de 29/12/2017
	São Bento do Sul	Hospital e Maternidade Sagrada Família	Geral	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00	PT GM 320 DE 23/03/2023
					R\$ 21.600.000,00	

Fonte: Nota Técnica 404/2016 do Ministério da Saúde

Ainda na atenção hospitalar e componente da RUE, a macrorregião do Planalto Norte e



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

Nordeste de SC conta com leitos de retaguarda clínica e leitos de cuidados prolongados. Os leitos de retaguarda clínica habilitados constam no Quadro 40 e os leitos de cuidados prolongados constam no Quadro 41.

Quadro 40 - Leitos de Retaguarda Clínica habilitados e qualificados na macrorregião

MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	LEITOS NOVOS (HABILITAÇÃO)		QUALIFICAÇÃO /CUSTEIO		TOTAL		
		FÍSICO	CUSTEIO (ANUAL)	FÍSICO	CUSTEIO (ANUAL)	FÍSICO	CUSTEIO (ANUAL)	DOCUMENTO
Joinville	Hospital Bethesda	14	R\$ 930.750,00	14	R\$ 620.500,00	28	R\$ 1.551.250,00	PT 822/2016
São Francisco do Sul	Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça	6	R\$ 558.450,00	3	R\$ 186.150,00	9	R\$ 744.600,00	PT 822/2016
Jaraguá do Sul	Hospital e Maternidade de Jaraguá	5	R\$ 465.375,00	5	R\$ 310.250,00	10	R\$ 775.625,00	PT 1801/2014
Guaramirim	Hospital Santo Antônio	5	R\$ 465.375,00	5	R\$ 310.250,00	10	R\$ 775.625,00	PT 822/2016
Três Barras	Hospital Félix da Costa Gomes	10	R\$ 930.750,00	10	R\$ 620.500,00	20	R\$ 1.551.250,00	PT 822/2016
Rio Negrinho	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	20	R\$ 930.750,00	10	R\$ 620.500,00	20	R\$ 1.551.250,00	PT 822/2016
		46	R\$ 4.281.450,00	43	R\$ 2.668.150,00	89	R\$ 6.949.600,00	

Quadro 41 - Leitos De Cuidados Prolongados

MUN	ESTABELECIMENTO	LEITOS APROV	CUSTO (ANUAL)	LEITOS NOVOS PAGOS	CUSTO (ANUAL)
Joinville	Hospital Bethesda	20	R\$ 2.544.050,00	20	R\$ 1.427.150,00
Rio Negrinho	Hospital Rio Negrinho	20	R\$ 2.544.050,00	10	R\$ 1.427.150,00

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

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

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

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



Nesse sentido, a macrorregião possui os seguintes serviços aprovados:

Quadro 42 - Leitos de AVC Habilitados

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

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

Quadro 43 - Leitos de UCO Aprovados e implementados

MUN	ESTABELECIMENTO	UCO	CUSTO (ANUAL)
Mafra	Hospital São Vicente	10	R\$ 1.314.000,00

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

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

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

Quadro 44 - Leitos de UTI Adulto Tipo II habilitados

MACRO REGIÃO	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES	ESFERA ADM	TIPO GESTÃO			TOTAL		PORTARIA GM/MS
						LEITOS NOVOS PAGOS	LEITOS QUALIF PAGOS	TOTAL LEITOS	CUSTEIO (ANUAL) PAGO R\$	
Nordeste	Joinville	Hospital Municipal São José	2436469	Municipal	Municipal	16+10	11	37	R\$ 5.365.745,28	Nº 822 DE 25/04/2016 + nº 821 de 28/03/18 (2 leitos) + nº 318/19 (14 leitos) + (10 leitos) portaria GM MS 220 DE 27/01/2022



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

		Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	2436450	Estadual	Municipal	-	38	38	R\$ 1.794.188,16	Nº 822 DE 25/04/2016 (16 leitos de 24) e nº 3408 de 29/12/2016 (1 leito)
	Jaraguá do Sul	Hospital São José	2306336	Privada	Municipal	-	8	8	R\$ 844.323,84	Nº 822 DE 25/04/2016 (5 leitos) e Nº 3408 de 29/12/2016 (3 leitos)
Planalto Norte	Porto União	Hospital De Caridade São Bráz	2543044	Privada	Estadual	-	6	06	R\$ 633.242,88	Nº 822 DE 25/04/2016 (4 leitos) e PT GM 3408 de 29/12/2016 (2 leitos)
	Canoinhas	Hospital Santa Cruz de Canoinhas	2491249	Privada	Municipal	10	7	10	R\$ 738.783,36	Nº 822 DE 25/04/2016 (4 leitos) e nº 3408 de 29/12/2016 (3 leitos)
	São Bento do Sul	Hospital E Maternidad e Sagrada Família	2521792	Privada	Municipal	-	7	7	R\$ 738.783,36	Nº 822 DE 25/04/2016 (5 leitos) nº 3408 de 29/12/2016 (2 leitos)
	Mafra	Hospital São Vicente de Paula	2379333	Privada	Estadual		11	24	R\$ 4.434.751,20	Nº 295 DE 25/02/2019 (20 leitos) nº220 de 27/01/2022 (10 leitos)
	Rio Negrinho	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	2521695	Privada	Municipal	10	0	10	R\$ 1.971.000,00	Nº 3209 de 04/08/2022
							Total	R\$ 11.905.050,24		

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

Quadro 45 - UTI Pediátrico Tipo II habilitados

MACROR REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	TOTAL			PORTARIA GM/MS
			LEITOS HABILITADOS	LEITOS QUALIF PAGOS	CUSTEIO (ANUAL) PAGO	
Nordeste	Joinville	Hospital Infantil Jesser Amarante Faria	30	16	R\$ 1.688.647,68	Nº 822 DE 25/04/2016 (8 leitos de 24) e nº 3408 de 29/12/2016 (8 leitos)
	Jaraguá do Sul	Hospital Jaraguá	6	2	R\$ 211.080,96	Nº 3408 de 29/12/2016 (2 leitos)
Total					R\$ 1.899.728,64	

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

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



4. ADITIVO AO PLANO DE AÇÃO REGIONAL | PAR RUE.

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

4.1 UPA 24 Horas

O município de **Garuva** possui 18.145 habitantes e está localizado às margens da BR-101, na região nordeste desta macrorregião, possuindo grande parte do seu território em divisa com o Estado do Paraná.

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

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

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

A área possui cobertura do SAMU 192.

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

São Bento do Sul é um município que pertence ao Planalto Norte do Estado de Santa Catarina, tendo sua população em 86.317 habitantes.

Destacamos que a construção da UPA 24 Horas é de extrema necessidade, oferecendo uma rede organizada em conjunto com a Atenção Básica com qualidade e resolutividade a população, aprimorando a estrutura física do Sistema de Saúde do município, de fácil acesso, descentralizando o atendimento de baixa e média complexidade, reduzindo a procura pelas urgências hospitalares.

Além de ampliar a capacidade de atendimento do Sistema Único de Saúde (SUS), o que, por si só, justifica a proposta deste trabalho, o hospital é responsável por concentrar os atendimentos de saúde



de alta complexidade, como cirurgias, partos com complicações que necessitem de UTI, entre outros, mas que muitas vezes por falta de uma unidade de pronto atendimento local, pacientes de baixa e média complexidade que poderiam ser atendidas em outra unidade de saúde, acabam ocupando leitos destinados a casos mais graves, que acabam ficando na lista de espera por meses.

Com a implantação da UPA de porte I, com todos os ambientes mínimos necessários para seu funcionamento, de acordo com as normas pertinentes, será possível:

- Acolher os pacientes e seus familiares sempre que busquem socorro na UPA;
- Realizar classificação de risco e garantir atendimento ordenado de acordo com o grau de sofrimento do paciente ou gravidade do caso;
- Realizar consulta médica em regime de pronto atendimento aos casos de menor gravidade;
- Realizar o primeiro atendimento e estabilização dos pacientes graves para que possam ser transferidos a serviços de maior porte;
- Realizar atendimento e procedimentos médicos e de enfermagem adequados aos casos críticos ou de maior gravidade;
- Prestar apoio diagnóstico (raio-X e eletrocardiograma);
- Manter em observação os pacientes que necessitem desse tempo, para elucidação diagnóstica e/ou estabilização clínica.

Todos os ambientes respeitam a estrutura mínima estabelecida pelo manual do Ministério da Saúde e os acabamentos e classificação das áreas críticas conforme recomendações da RDC 50/2002.

Diante do exposto, fica evidente que a instalação de uma Unidade UPA - promoverá agilidade, presteza, possibilitando assistência à saúde em tempo hábil, oportunizando maiores chances de alcançarmos êxito ante nossa prioridade, possibilitando mais um meio de garantir a manutenção da vida.

O município de **Joinville** tem uma população estimada pelo IBGE de 604.708 pessoas, sendo a maior cidade do estado de Santa Catarina, atualmente conta com duas UPAs (UPA Aventureiro e UPA Itaum), um Pronto Atendimento (PA Costa e Silva) e o SAMU, o qual é composto por quatro Unidades de suporte básico de vida terrestre (USB).



O Pronto Atendimento - PA Costa e Silva, possui uma população estimada para abrangência de 191.845 habitantes. Nos últimos 12 meses (Abril/2022 a Abril/2023) foram realizados 168.750 atendimentos, com uma média mensal de 12.981 atendimentos e uma média diária de 426 atendimentos.

Joinville se classifica com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 0,809, numa pontuação que vai até 1, o que a classifica com desenvolvimento humano muito alto.

O município possui 90,6% da população coberta por 149 Equipes de Saúde da Família e 440 Agentes Comunitários de Saúde.

Destacamos que a qualificação do PA Norte 24 Horas (Costa e Silva) para UPA 24h é de extrema necessidade, diante do aumento da demanda apresentada nos últimos anos. Sabendo que atualmente já contamos com todos os ambientes mínimos necessários para seu funcionamento, de acordo com as normas pertinentes, sendo possível:

- Acolher os pacientes e seus familiares sempre que busquem socorro na UPA;
- Realizar classificação de risco e garantir atendimento ordenado de acordo com o grau de sofrimento do paciente ou gravidade do caso;
- Realizar consulta médica em regime de pronto atendimento aos casos de menor gravidade;
- Realizar o primeiro atendimento e estabilização dos pacientes graves para que possam ser transferidos a serviços de maior porte;
- Realizar atendimento e procedimentos médicos e de enfermagem adequados aos casos críticos ou de maior gravidade;
- Prestar apoio diagnóstico (raio X e eletrocardiograma);
- Manter em observação os pacientes que necessitem desse tempo, para elucidação diagnóstica e/ou estabilização clínica.

Considerando esse cenário, a Secretaria de Saúde de Joinville vem através deste planejamento da rede de urgência e emergência **solicitar a qualificação** do PA Norte 24 Horas (Costa e Silva) para UPA 24h Porte II, Custeio VIII.

A Secretaria de Saúde de Schroeder vem requerer a habilitação da UPA, considerando a série histórica dos últimos três anos dos atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento de Schroeder, podemos observar que dos atendimentos prestados 33,98% dos atendimentos são de pessoas moradores de Jaraguá do Sul, Guaramirim e outras localidades, porém, todos os custos desta unidade são de recursos próprios do município.



Visto que Schroeder faz divisa com Jaraguá do Sul e Guaramirim, e que para os moradores alguns bairros de Jaraguá do Sul a UPA de Schroeder fica geograficamente mais próximo do que o acesso para os Hospitais de Jaraguá do Sul, a população por demanda espontânea busca acesso na UPA de Schroeder.

Diante destes fatos e dados apresentados, solicitamos a inclusão da UPA de Schroeder no Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência, para que possamos reiviindicar custeio junto ao Ministério de Saúde.

A Secretaria de Saúde e Itapoá vem solicitar o credenciamento da UPA Porte I para o Pronto Atendimento 24H de Itapoá, localizado na Rua Mariana Michels Borge, 685, balneário Pérola do Atlântico, na cidade de Itapoá, inscrito no CNES com o código N 2658275.

Quadro 47 - Custeio UPA 24 horas

UPA 24H									
Macrorregião Municípios		PORTE			PREVISÃO DE HABILITAÇÃO				Custeio Anual
		UPA I	UPA II	UPA III	Custeio Construção	Opção Custeio	Custeio Mensal	Qual.	
PLANALTO NORDESTE	Garuva	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00
	Joinville	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00
PLANALTO NORTE	São Bento do Sul	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00
	Rio Negrinho	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00
	Três Barras	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00
	Itapoá	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00
	Schroeder	X			R\$ 2.200.000,00	III	R\$ 100.000,00	-	R\$ 1.200.000,00

Portaria MS nº 10 de 3 de janeiro de 2017 - https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt0010_03_01_2017.html

4.2 SAMU 192



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

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

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

Quadro 48 - SAMU - Novas solicitações

SAMU 192 – NOVAS SOLICITAÇÕES				
Região de Saúde	Município	Descrição	Previsão custeio anual	Observação
Nordeste	Joinville	+01 USA (a segunda unidade)	R\$ 38.500,00	Cronograma de implantação: 2º Semestre 2021
	Guaramirim	Qualificação USB	R\$ 8.794,00	
Planalto Norte	São Bento do Sul	USA	R\$ 38.500,00 - Mês	Portaria MS 1010 de 21/05/12
	Bela Vista do Toldo	Qualificação USB	R\$21.919,00 Mês	Portaria MS 1010 de 21/05/12
	Tres Barras	USB	R\$ 13.125,00 Mês	Portaria MS 1010 de 21/05/12

4.3 Portas de entrada hospitalares de urgência

Hospital Bethesda | Joinville

O Hospital Bethesda vem ao passar dos últimos anos, demonstrando interesse em oportunizar a comunidade uma assistência à saúde qualificada e não tem medido esforços para absorver grandes serviços que possibilitam mais comodidade, conforto e segurança ao seu público.

Conta na porta de entrada com uma equipe multiprofissional especializada onde realizam em média de 5.500 atendimento ao mês, totalizando em torno de 65 mil atendimentos ao ano. Todos os atendimentos passando primeiramente por acolhimento com classificação de risco - utilizando o protocolo de classificação de risco de Santa Catarina.



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

Disponibiliza uma estrutura física adequada e sendo porta de referência para bairros industriais e com proximidade geográfica às rodovias expressivamente importantes, onde o atendimento do trauma pode ter o seu tempo otimizado.

O Hospital Bethesda conta com uma estrutura adequada para esse tipo de atendimento, além de contar com um parque tecnológico de diagnóstico completo para subsidiar o atendimento ao trauma.

Portanto, através deste, o Bethesda solicita a Habilitação da Porta de Entrada qualificada Tipo I e Habilitação em Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia. A solicitação tem o intuito de contribuir para a ampliação do acesso humanizado aos usuários, visto que Joinville possui 604.708 habitantes, e o Hospital Bethesda é de fácil localização, estando próximo a BR 101.

A proposta traz o objetivo de proporcionar mais um serviço, mais uma porta, mais uma possibilidade à comunidade. Vem com a vontade de contribuir para um atendimento personalizado e qualificado e sempre dispostos a se adequar para uma estrutura que traga segurança ao paciente e seus familiares.

Hospital Santa Cruz | Canoinhas

O Hospital Santa Cruz de Canoinhas, iniciou o atendimento de urgência e emergência, serviço próprio, em 18 de janeiro de 2021, dispondo de estrutura física, equipamentos e equipe multiprofissional completa e adequada e dispondo ainda de serviço de diagnóstico por imagem, laboratório de análises clínicas nas 24 horas ininterruptas com custeio próprio. Considerando que com o constante crescimento da população usuária do SUS e com o objetivo de ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna. Considerando o disposto na portaria nº 1600 de 07 de julho de 2011 onde se recomenda que os atendimentos aos usuários do SUS deve ser prestado por todas as portas de entrada possibilitando a resolução integral da demanda. O Hospital Santa Cruz de Canoinhas solicita a Habilitação da Porta de Entrada Hospitalar tipo I.

Fundação Hospitalar | Rio Negrinho

A Fundação Hospitalar Rio Negrinho, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 85.907.251/0001-07 com sede na Rua Fritz Klostermann, nº 403, bairro Alegre, em Rio Negrinho/SC solicita HABILITAÇÃO da Porta de Entrada – Hospital Especializado Tipo I. No nosso Pronto Socorro são realizados atendimentos de urgência e



emergência, através do acolhimento da demanda espontânea, sendo porta de entrada no Sistema Único de Saúde.

O atendimento ocorre por encaminhamento referenciado das Estratégias de Saúde da Família e, principalmente, por porta aberta, durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, todos os dias do ano. Atualmente a média de atendimentos do Pronto Atendimento é superior a 4.500 pacientes mês, com pacientes vindos das diversas cidades da região.

Atualmente possuímos Centro Cirúrgico e Obstétrico, Centro de diagnóstico, (Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, Mamografia e Radiografia), Leitos de Retaguarda Clínica e UCP, Internação Hospitalar em diversas especialidades, além de 10 leitos de UTI adulto, atendendo pacientes das mais variadas regiões do Estado.

Hospital e Maternidade Sagrada Família | São Bento do Sul

O Hospital busca sua melhoria constante para atender com qualidade e resolutividade à população. Atualmente a instituição conta em sua estrutura hospitalar com 109 leitos, divididos em diversas especialidades. Destina 76 leitos aos usuários do Sistema Único de Saúde, que representam aproximadamente 93% dos atendimentos realizados atualmente (dados/2021). É referência nos atendimentos de Unidade de Terapia Intensiva para São Bento do Sul e demais municípios que estão interligados e beneficiados pelo sistema SAMU, que regula e aperfeiçoa a oferta de vagas aos usuários do SUS. Realiza em média 5.600 atendimentos mensais no serviço de Urgência/Emergência, (dados ref. Jan. a Jun. - 2022). O Hospital participa da Rede de Atenção às Urgências e Emergências desde 2010, na disponibilização de leitos de UTI para a RUE e no atendimento ao Trauma, AVC e Cardiologia.

A instituição conta com plantonistas presenciais 24 horas nas especialidades de Anestesiologia, Cirurgia Geral, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia, Pediatria Interna, Intensivistas (UTI) e no setor de Urgência e Emergência conta com: 03 médicos clínicos gerais adulto, 01 médico exclusivo na sala vermelha, 01 pediatra, 1 médico coordenador de fluxo e 01 médico internista. Além dos plantões presenciais, o Hospital conta com Sobreaviso 24 horas nas especialidades de Clínica Cardiológica, Endoscopia, Neurologia Clínica, Oncologia Clínica, Radiologia, Cirurgia Vascular, Bucomaxilo e Clínica Médica Interna.

O Sagrada Família dispõe de Núcleo Interno de Regulação em funcionamento 24 horas por dia, de forma a realizar a interface com as centrais de regulação, disponibilizando o acesso



ambulatorial, além de permitir a busca por vagas de internação e apoio diagnóstico/terapêutico fora do estabelecimento para os pacientes que requeiram serviços não disponíveis no nosocômio, ou até mesmo, absorvendo pacientes de outras instituições para atendimento. A estrutura conta com serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, realizando exames laboratoriais e de imagem.

O Hospital é habilitado pelo Ministério da Saúde desde outubro de 2018 no serviço de alta complexidade em Oncologia Adulto, sendo referência para 7 municípios do Planalto Norte Catarinense, além de São Bento do Sul o serviço é referência para os municípios de Campo Alegre, Rio Negrinho, Mafra, Papanduva, Itaiópolis e Monte Castelo, totalizando uma população estimada de 247.484 habitantes (IBGE 2021).

Diante do exposto, para o aprimoramento contínuo dos serviços e a integralização do atendimento na Rede de Urgência e Emergência do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, o Hospital e Maternidade Sagrada Família solicita a qualificação da Porta Hospitalar de urgência e emergência Tipo I.

MACRORREGIÃO/MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	VALORES DO RECURSO		TOTAL	PORTARIA	
		TIPO	CUSTEIO (MENSAL)	CUSTEIO (ANUAL)		
NORDESTE	Joinville	Hospital Bethesda	I	200.000,00	R\$ 2.400.000,00	Nº 2.395, de 11/10/2011
PLANALTO NORTE	Canoinhas	Hospital Santa Cruz de Canoinhas	I	R\$ 200.000,00	R\$ 2.400.000,00	Nº 2.395, de 11/10/2011
	São Bento do Sul	Hospital e Maternidade Sagrada Família 2521792	I	200.000,00	R\$ 2.400.000,00	Nº 2.395, de 11/10/2011
	Rio Negrinho	Fundação Hospitalar Rio Negrinho 2521695	I	R\$ 200.000,00	R\$ 2.400.000,00	Nº 2.395, de 11/10/2011

4.4 Leitos de Retaguarda Clínicos

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.395 de 11 de outubro de 2011, Capítulo III, Art. 11 § 2º Os novos leitos de retaguarda poderão localizar-se nas unidades hospitalares estratégicas, definidas pelo art. 6º desta Portaria, ou em outros hospitais de retaguarda localizados nas regiões de saúde



em que estejam situadas as unidades hospitalares estratégicas. Foram elencados Hospitais de pequeno porte, sendo que estes já possuem médico 24 horas de forma presencial, juntamente com equipe e suporte hospitalar adequado para a necessidade.

Considerando as necessidades de encaminhamentos da Macrorregião Nordeste referente aos leitos de retaguarda, o Hospital São Luiz localizado no município de Campo Alegre seria um ponto estratégico pois encontra-se nas proximidades das maiores referências daquela região.

LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	Nº LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)	Nº LEITOS QUALIFICADOS	CUSTEIO (ANUAL)	TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Campo Alegre	2664992	Hospital São Luiz	10		-	-	-
	Itaiópolis	2665107	Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio	20				
	Papanduva	2379163	Hospital São Sebastião	10				

Hospital Jaraguá

O Hospital Jaraguá de Jaraguá do Sul tem atuação com 10 leitos de retaguarda clínicos, custeado pelo Ministério da Saúde e disponibilizado para a Central de Regulação. Deste modo, afirma o interesse em manter a disponibilidade somente com esse número de leitos, desconsiderando todas as solicitações de ampliação de leitos contidos em PAR anteriores.

4.5 Leitos de UTI Adulto e Pediátrico - TIPO II



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

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

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

O Hospital São Vicente de Paulo, atualmente com 30 leitos de UTI, trabalha com um percentual de ocupação de 100% e por muitas vezes pacientes permanecem na Porta de Emergência aguardando por disponibilidade de leito por mais de 24 horas e necessitando de transferência para outros serviços.

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

NOVAS HABILITAÇÕES - LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO									
REGIÃO DE SAÚDE	MUN	CNES / IBGE	ESTABELECIMENTO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II e III			VALORES
						LEITOS HAB.	LEITOS QUAL.	TOTAL	CUSTEIO ANUAL R\$
Nordeste	Joinville	2436469 / 4209102	Hospital Municipal São José	Municipal	Municipal	10	-	10	R\$ 2.628.000,00
	Joinville	2436450 / 4209102	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Estadual	Municipal	2	-	2	R\$ 525.600,00
	Joinville	6048692	Hospital Infantil Jessor A. Faria	Estadual	Estadual	-	8	8	
Planalto Norte	Rio Negrinho	2521695	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	Privada	Municipal	10	10	10	
	Mafrá	2379333	Hospital São Vicente de Paula	Privada	Estadual	20	-	20	
Nordeste	Joinville	2436450 / 4209102	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Estadual	Municipal	10	-	10	2.628.000,00
Nordeste	Joinville	2521296 / 4209102	Hospital Bethesda	Privada	Municipal	10	-	10	2.628.000,00

REMANEJAMENTO DE LEITOS



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

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO – LEITOS UTI TIPO II								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	Nº LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)	Nº LEITOS QUALIFICADOS	CUSTEIO (ANUAL)	TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Mafra	2379333	Hospital São Vicente de Paulo			30		
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO – LEITOS UTI TIPO III								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	Nº LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)	Nº LEITOS QUALIFICADOS	CUSTEIO (ANUAL)	TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Mafra	2379333	Hospital São Vicente de Paulo	30				

O Hospital Santa Cruz de Canoinhas presta serviços gratuitos permanentes aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) aos munícipes de Canoinhas e região. Considerando que o município de Canoinhas possui área territorial de 1.144,84 km², está localizado na região do Planalto Norte de Santa Catarina, distando em linha reta à 242 km de Florianópolis e 156 km de Joinville, os quais são município de referência para presença de prestação de atendimentos hospitalares infantil de alta complexidade. Contudo, em aspectos de mobilidade, as distâncias são significativamente alteradas, passando então para 360 km até Florianópolis (com duração do percurso de aproximadamente 5 à 6 horas) e 195 km até Joinville (com duração do percurso de aproximadamente 3 à 4 horas) – estas distâncias estão muita acima da distância média brasileira que é de 102 km (AuditaSUS).

Considerando que o Planalto Norte Catarinense possui área territorial de 11.041,365 km², representando 11,58% da área territorial do estado, tendo então Canoinhas representatividade de 10% desta área, e que ainda região do planalto norte é constituída por 13 municípios, sendo eles: Bela Vista do Toldo, Campo Alegre, Canoinhas, Irineópolis, Itaiópolis, Mafra, Major Vieira, Monte Castelo, Papanduva, Porto União, Rio Negrinho, São Bento do Sul, Três Barras.

Considerando que o município de Canoinhas, conforme último censo possui população estimada de 54.558 pessoas (IBGE, 2021), apresentando densidade demográfica de 46,27 hab/km². Com percentual significativo de 98,8% quanto à escolaridade (6 – 14 anos), e índice de desenvolvimento humano (IDH) de 0,75 (IBGE, 2010). Conforme a distribuição na última pirâmide



etária divulgada (IBGE, 2010), o município apresenta base consolidada e significativamente sustentada pela população infantil.

Considerando que na região do Planalto Norte só no ano 2020 foram computados 4914 nascidos vivos, sendo que, na distribuição dos nascimentos por município, Canoinhas ocupa a segunda posição em relação ao maior número de nascimentos vivos devendo ainda considerar que a primeira posição é ocupada por São Bento do Sul, que está mais próxima da cidade de Joinville.

Considerando que as variações de distribuição dos serviços de urgência e emergência entre as Macrorregiões de saúde do Planalto Norte e do Nordeste são significativamente evidentes. Além disso, percebe-se que alguns serviços são inexistentes e em menor representatividade por área territorial em comparação com a região nordeste, refletindo no envio de pacientes carentes do serviço de alta complexidade para grandes centros de referência, sendo o município de Joinville o mais próximo e maior receptor destes serviços de urgência e emergência especializada, ressaltando para os serviços de alta complexidade infantil.

Diante do exposto, solicitamos a habilitação de dez leitos de UTI Pediátrica para o Hospital Santa Cruz de Canoinhas.

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

Hospital Jaraguá

O Hospital Jaraguá é a única unidade de referência pediátrica para a 17ª Regional de Saúde e abrange o atendimento com Pronto atendimento infantil, leitos de internações clínicas, cujo desses atendimentos, ocorrem a necessidade de cuidados intensivos para segurança e melhor desfecho do prognóstico do paciente. Desse modo, o hospital atualmente conta com 11 (onze) leitos na Unidade de Terapia Intensiva Pediátricos (UTI), sendo, 01 (um) privado e 06 (seis) leitos SUS habilitados, desses, 02 (dois) são qualificados. Temporariamente possui 04 (quatro) leitos contratualizados de modo emergencial pelo Governo Estadual de Santa Catarina até julho de 2023.



Sendo o Hospital Jaraguá uma unidade de grande relevância no serviço prestado para a região no âmbito pediátrico e da importância da ampliação do atendimento para esse público na macrorregional como um todo, essa instituição passa por alguns desafios quando o paciente é atendido no pronto atendimento (PA) ou no leito clínico e necessita de internação em leito de UTI pediátrica, com falta de vaga na instituição devido a quantidade insuficiente de leitos habilitados. Com isso, para proporcionar mais segurança aos pacientes de referência, a instituição possui um processo em andamento e reforça **a solicitação da habilitação de 02 (dois) novos leitos de UTI pediátrica e 03 (três) leitos para qualificação**, totalizando 70% dos leitos SUS qualificados. E com isso reafirma que a unidade possui capacidade instalada com leito montado, equipe qualificada atendendo todos os requisitos de portaria específica da área e exigências sanitárias. Dessa forma, totalizando após as habilitações e qualificações dos leitos supracitados, 08 leitos SUS, sendo destes 05 qualificados e os demais como leitos privados.

Ressalta-se que no histórico do Hospital Jaraguá solicitou-se a qualificação de mais 01 (um) leito na PAR de 2018, onde consta no Parecer Técnico 669/2020, de 23 de novembro de 2020 como aprovado, com impacto anual de R\$105.540,48. Desde então o hospital segue no aguardo da publicação de ato administrativo específico para contemplação dos recursos e reajustes nos valores relacionados. Por tanto, a instituição reforça a solicitação da qualificação desse leito, visto que já está disponível para Central de Regulação de Leitos e com permanente ocupação.

UTI PEDIÁTRICA									
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	UTI PEDIÁTRICA TIPO II					
				EXISTENTE			SOLICITAÇÃO		
				LEITOS HABILIT SUS	LEITOS QUALIF SUS	LEITOS EXIST. PRIVA	LEITOS HABILIT. NOVOS	LEITOS QUALIF. NOVOS	CUSTEIO [ANUAL]
Planalto Norte	Jaraguá do Sul	2306344	Hospital Jaraguá	06	02	01	02	03	R\$ 527.702,40

Dentro da Macrorregião Nordeste de Santa Catarina e Vale do Itapocu a população dessa abrangência pode contar com 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva adulta tipo II, presente no Hospital Jaraguá, sendo destes, 04 (quatro) privados, 06 (seis) leitos habilitados, e destes apenas 01 (um) qualificado para Rede Cegonha, disponibilizados para Regulação de leitos, com alto nível de conforto, equipamentos de ponta, equipe multidisciplinar especializada, ao que resulta em um atendimento humanizado, seguro e com nível de performance de qualidade. Esses leitos sempre foram de grande valia para “desafogar” a alta demanda de centros maiores, com média de ocupação



SUS em 2019 de 88%, 2020 de 86,3%, em 2021 87,90% e em 2022 85%. Totalizando uma média de 86% nesses quatro anos. Considerando esse cenário, o Hospital Jaraguá vem através deste planejamento de rede de urgência e emergência **solicitar a qualificação de 03 (três) leitos já em operação**, totalizando 70% de leitos SUS qualificados.

UTI ADULTO TIPO II								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	UTI ADULTO TIPO II				
				EXISTENTE			SOLICITAÇÃO	
				LEITOS EXISTEN. SUS	LEITOS EXISTEN. PRIVADO	LEITOS QUALIF REDE CEG.	LEITOS QUALIF NOVOS RUE	CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Jaraguá do Sul	2306344	Hospital Jaraguá	06	04	01	03	

4.6 Leitos de Cuidados Prolongados

Constituem-se em uma estratégia de cuidado intermediária entre os cuidados hospitalares de caráter agudo e crônico re-agudizado e a atenção básica, inclusive a atenção domiciliar, prévia ao retorno do usuário ao domicílio. Cuidados Prolongados destinam-se a usuários em situação clínica estável, que necessitem de reabilitação e/ou adaptação a sequelas decorrentes de processo clínico, cirúrgico ou traumatológico. Têm como objetivo geral a recuperação clínica e funcional, a avaliação e a reabilitação integral e intensiva da pessoa com perda transitória ou permanente de autonomia potencialmente recuperável, de forma parcial ou total, e que não necessite de cuidados hospitalares em estágio agudo.

LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS					
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	Nº LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Papanduva	2379163	Hospital São Sebastião	10	

4.7 Linha de Cuidado Cardiovascular e Leitos UCO



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

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

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

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

A perspectiva é de que o hospital supracitado tenha toda a infraestrutura pronta em Fevereiro de 2023.

Proposta cadastrada através do PSES ADR24 3123/2021 – SAIPS 159911 – Aguardando Aprovação:

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	GESTÃO	UCO	
				LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Mafra	Hospital São Vicente de Paulo	Estadual	10	R\$ 2.628.000,00

LINHA DE CUIDADO CARDIOVASCULAR
Hospital São José de Jaraguá do Sul

O Hospital São José é a única unidade de referência adulta para à 17ª Regional de Saúde e destes atendimentos, ocorre a necessidade de cuidados intensivos. Atualmente contamos com 30 leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), sendo 03 (três) privados e 27 (vinte e sete) SUS habilitados, desses 8 são qualificados.

Com isso o Hospital São José vem através deste planejamento de rede de urgência e emergência solicitar a qualificação de 10 (dez) leitos já em operação, totalizando 67 % de leitos SUS qualificados.

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



4.8 Linha de Cuidado em AVC

Hospital Santa Cruz de Canoinhas

CONSIDERANDO que o Hospital Santa Cruz de Canoinhas presta serviços gratuitos permanentes aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) aos municípios de Canoinhas e região e que atende os requisitos estabelecidos na Portaria nº 665 de 12 de abril de 2012, Capítulo I, artigo 5º. O HSCC solicita implantar a linha de cuidado do AVC através da habilitação e qualificação de 10 (dez) leitos de atendimento de urgência tipo I aos pacientes com AVC na RUE. Essa solicitação vem a contribuir para a ampliação e qualificação do acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência.

Hospital São Vicente de Paulo

CONSIDERANDO que o Hospital São Vicente de Paulo possui habilitação em UAVC – Agudo e Alta Complexidade em Neurocirurgia, para uma linha de atendimento de forma integrada e completa desses atendimentos, tendo em vista que esta habilitação tem como objetivo manter em até 15 dias a internação hospitalar, com a atribuição de dar continuidade ao tratamento da fase aguda, reabilitação precoce e investigação etiológica, justifica-se o pleito.

Hospital e Maternidade Sagrada Família

CONSIDERANDO que o Hospital e Maternidade Sagrada Família realiza o tratamento com trombolítico para todos os pacientes vítimas de AVC na urgência e emergência da instituição;

CONSIDERANDO que o Hospital e Maternidade Sagrada Família atende a Portaria Nº. 665, de 12 de abril de 2012 que dispõe sobre os critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como Centro de Atendimento de Urgência aos Pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o mesmo solicita a habilitação na linha de cuidado do AVC Tipo I e como Centro de Atendimento de Urgência aos pacientes com AVC – Tipo I, com a disponibilização de 02 leitos para atendimento a pacientes vítimas de Acidente Vascular Cerebral.



CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA AOS PACIENTES COM AVC									
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	TIPO DE PORTE	Nº LEITOS AGUDO	CUSTEIO (ANUAL)	Nº LEITOS INTEGRAL	CUSTEIO (ANUAL)	TOTAL DO CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Mafra	2379333	Hospital São Vicente de Paulo	III	10	R\$ 114.975,00	10	R\$ 108.587,50	R\$ 223.562,50
	São Bento do Sul	2521792	Hospital e Maternidade Sagrada Família	I	02	R\$ 114.975,00	-	-	R\$ 114.975,00

LINHA DE CUIDADO EM AVC					
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	GESTÃO	AVC	
				LEITOS NOVOS	CUSTEIO (ANUAL)
Planalto Norte	Canoinhas	Hospital Santa Cruz de Canoinhas	Municipal	10	R\$ 1.260.000,00
	São Bento do Sul	Hospital e Maternidade Sagrada Família	Municipal	02	R\$ 302.400,00

4.9 Linha de Cuidado ao Trauma

CONSIDERANDO a necessidade da rápida identificação da gravidade do trauma que um paciente sofreu, a rápida resolução de quadros clínicos de risco de perder a vida e reduzir sequelas, além da necessidade de estabelecer na RUE Centros de Atendimento ao Trauma por complexidade, possibilitando a resolução integral da demanda ou transferindo-a, responsavelmente, para um serviço de maior complexidade, dentro de um sistema hierarquizado e regulado;

CONSIDERANDO que o Hospital e Maternidade Sagrada Família conta com equipe multidisciplinar e profissionais da área de Ortopedia e Traumatologia 24 horas por dia, realizando procedimentos cirúrgicos e atendimentos de média complexidade;



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

CONSIDERANDO que o Hospital e Maternidade Sagrada Família cumpre os requisitos da Portaria nº 1366, de 8 de julho de 2013 para se habilitar como Centro de Trauma Tipo I;

Considerando o exposto acima o Hospital e Maternidade Sagrada Família solicita a habilitação na linha de cuidado ao Trauma e como Centro de Trauma – Tipo I na Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Sistema Único de Saúde.

LINHA DE CUIDADO EM TRAUMA
Hospital e Maternidade Sagrada Família - São Bento do Sul

4.10 Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia

Fundação Hospitalar Rio Negrinho

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS nº 221, de 15 de fevereiro de 2005, que determina que a Secretaria de Atenção à Saúde regulamenta a Política Nacional de Atenção de Alta Complexidade em Traumato-Ortopedia;

CONSIDERANDO a Portaria SAS/MS nº 90 de 27/03/2009, que define Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia e Centro de Referência em Traumatologia e Ortopedia de Alta Complexidade;

CONSIDERANDO a Deliberação CIB n. 013/2005, que aprova o Plano para a Organização da Rede Estadual de Atenção em Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia em Santa Catarina;

CONSIDERANDO a necessidade de aprimorar normas e procedimentos para as habilitações em Alta Complexidade;

CONSIDERANDO a contínua necessidade de fomentar a realização de cirurgias eletivas de média e alta complexidade;

CONSIDERANDO a Portaria de autorização Nº 655/2023 referente a habilitação estadual em alta complexidade em traumato ortopedia da Fundação Hospitalar Rio Negrinho, CNPJ nº 85.907.251/0001-07, CNES 2521695;

Considerando o Ofício nº 194/2023 de 21 de julho de 2023 da Fundação Hospitalar Rio Negrinho que solicita a Rede de Urgência e Emergência do Planalto Norte, Nordeste e Vale do Itapocú a inclusão do pedido de alta complexidade em traumato ortopedia;

PAR RUE Macrorregião de Saúde Planalto Norte e Nordeste – Santa Catarina
2023/2024



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

Diante o exposto acima, a Fundação Hospitalar Rio Negrinho solicita a habilitação na Alta Complexidade em Traumatologia Ortopedia.

4.11 Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular

Hospital São Vicente de Paulo

CONSIDERANDO que o Hospital já possui habilitação como: Unidade de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular em: 08.01 - UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR, 08.05 - CIRURGIA VASCULAR, 08.06 - CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES EXTRACARDÍACO S e 08.07 - LABORATÓRIO DE ELETROFISIOLOGIA, CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, através da PORTARIA GM/MS Nº 4.161, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2022 e PORTARIA Nº 1.597, DE 6 DE JUNHO DE 2018;

CONSIDERANDO que o Hospital já possui habilitação Estadual como: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR (08.02) através da Deliberação CIB nº 009/2023, de 23/02/2023 e PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO N.º 361/2023 HABILITAÇÃO ESTADUAL EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR – CENTRO DE REFERÊNCIA Processo SES 56057/2023;

Diante do exposto acima, o Hospital São Vicente de Paulo solicita a inclusão no PAR o pedido de Habilitação Federal através do Ministério da Saúde como: Centro de Referência em alta complexidade cardiovascular (08.02), para que a instituição possa dar continuidade aos atendimentos aos pacientes do SUS que necessitem deste serviço.

4.12 Atenção Domiciliar

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

ATENÇÃO DOMICILIAR



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

Região	Município	EMAD	Tipo
Nordeste	Joinville	01	I



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE
MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE DE SANTA CATARINA

**REGIMENTO INTERNO
DO GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DA MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE
GCRUE-PNN**

CAPÍTULO I - DA DENOMINAÇÃO

Art. 1º - O Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste – GCRUE-PNN é um órgão representativo das instituições que compõem e se articulam com a Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, composto por três Regiões de Saúde, sendo: a Região de Saúde Nordeste, Região de Saúde Vale do Itapocu e Região de Saúde do Planalto Norte (Deliberação 184/CIB/2021, de 24 de agosto de 2021).

Art. 2º - O GCRUE-PNN possui caráter propositivo e consultivo, com a finalidade de: educar, organizar, monitorar, fiscalizar e apoiar as instituições pertencentes à RUE do Planalto Norte e Nordeste de Santa Catarina, em busca da excelência no atendimento ao paciente que necessita desta atenção em saúde no Sistema Único de Saúde - SUS, seguindo os preceitos de equidade, universalidade e integralidade.

Art. 3º - O GCRUE-PNN reger-se-á por este instrumento, que deverá ser legitimado nas Comissões Intergestores Regionais – CIRs da Macrorregião.

CAPÍTULO II - DA NATUREZA E FIM

Art. 4º- Ao GCRUE-PNN entende-se os seguintes objetivos:

- a. Representar o espaço formal de discussão das ações necessárias a permanente adequação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), dentro das diretrizes estabelecidas pelos Planos de Atenção às Urgências Macrorregional e Estadual, em suas instâncias de representação institucional, constituindo espaço de discussão técnica das Comissões Intergestores Regionais – CIRs;
- b. Permitir que os atores envolvidos diretamente na estruturação da atenção às urgências possam discutir, avaliar e pactuar as diretrizes e ações prioritárias, subordinadas às estruturas de pactuação do SUS nos seus vários níveis dentro da Macrorregião;
- c. Constituir-se em uma instância participativa das Regiões de Saúde e das Secretarias Municipais de Saúde, além dos órgãos reguladores, prestadores de assistência direta e indireta, dedicada aos debates, elaboração de proposições e pactuações sobre as políticas de organização e a operacionalização da RUE da Macrorregião, funcionando como órgão propositivo e consultivo das Comissões Intergestores Regionais – CIRs;



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE
MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE DE SANTA CATARINA

- d. Cumprir através do GCRUE-PNN, normas do Ministério da Saúde, Secretaria de Estado da Saúde, Secretarias Municipais de Saúde, Conselhos de Saúde, Conselho Federal de Medicina, Conselho Federal de Enfermagem e/ou outras instâncias normativas da área de urgências;
- e. Ser órgão de assessoria para o tema de urgências e emergências junto as CIRs da Macrorregião, participando da elaboração de projetos e pareceres por demanda dos Conselhos de Saúde e pelos gestores municipais de saúde;
- f. Ser instância de avaliação, assessoria e proposição de planos de atenção aos eventos com múltiplas vítimas e/ou desastres;
- g. Fomentar a implantação, implementação e o monitoramento dos componentes da RUE na Macrorregião;
- h. Propor a aplicação de instrumentos para avaliação das condições de atendimento das instituições que compõem e se articulam com a RUE;
- i. Avaliar e propor regularmente alterações no plano de ações da RUE e seu funcionamento;
- j. Discutir a elaboração de normas, fluxos e protocolos de atendimento dos componentes pré-hospitalares fixo e móvel, hospitalar e pós-hospitalar da RUE;
- k. Recomendar critérios de monitoramento e avaliação continuada com estabelecimento de indicadores e metas.

CAPITULO III - DA CONSTITUIÇÃO

Art. 5º - O GCRUE-PNN está organizado de modo a atender todos os atores que compõe a RUE da Macrorregião.

Art. 6º - O GCRUE-PNN da Macrorregião será composto por membros titular e suplente dos órgãos e das entidades a seguir:

- a) Coordenador Macrorregional de Saúde e Coordenadores Regionais de Saúde;
- b) Coordenador Regional do SAMU;
- c) 1 (um) representante da VISA da Macrorregião;
- d) 1 (um) representante da Atenção Primária da Macrorregião;
- e) 1 (um) representante da Central de Regulação de Internação de Leitos da Macrorregião;
- f) 1 (um) representante das Equipes de Controle, Avaliação e Auditoria da Macrorregião;
- g) 1 (um) representante da Unidade de Suporte Básico do SAMU de cada região de saúde;
- h) 1 (um) representante de UPA de cada região de saúde;
- i) 1 (um) representante da Atenção Primária da Macrorregião, preferencialmente dos municípios que possuem SAD (Programa Melhor em Casa);
- j) 1 (um) membro da CIR (Município Pólo) de cada região de Saúde;
- k) 1 (um) membro da CIR (Município de Pequeno Porte) de cada região de Saúde;
- l) 1 (um) Apoiador do COSEMS da Macrorregião;



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE
MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE DE SANTA CATARINA

- m) 1 (um) representante de cada modalidade de serviço componente da RUE, não podendo exceder mais de 1 (um) representante de um mesmo estabelecimento (Porta de Entrada/UTI(Adulto e Pediátrica)/Leito de Retaguarda/Leito de Cuidados Prolongados/Leitos AVC/Leito UCO;
- n) 1 (um) representante de Pronto Atendimento de cada região de saúde (de instituição que não possua componente na RUE).

§ 1º Os representantes devem ser preferencialmente técnicos, com conhecimento e atuação nos respectivos pontos de atenção aos quais representam, com objetivo de melhor subsidiar as decisões, estando pautadas na técnica, conhecimento dos serviços e realidade local.

Art. 7º - A gestão das atividades do GCRUE-PNN competirá ao Coordenador, Vice Coordenador e Secretários os quais serão definidos por indicação dos demais membros, sendo sua posse registrada formalmente em ata.

§ 1º O mandato é por prazo indeterminado e possíveis substituições acontecerão em comum acordo em reunião do GCRUE-PNN.

§ 2º A participação no GCRUE-PNN será considerada prestação de serviço público relevante, não remunerado.

Art. 8º - Poderá ser apreciada a inclusão de novos membros a qualquer momento, conforme demanda do grupo e discutido o assunto em reunião.

CAPÍTULO IV - DAS REUNIÕES

Art. 9º- O GCRUE-PNN reunir-se-á mensalmente em reunião ordinária, com pauta definida com antecedência de pelo menos, 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 10º - Serão lavradas as atas resumidas de todas as reuniões do GCRUE-PNN, constando a relação dos presentes, justificativas dos ausentes, registros das decisões e encaminhamentos.

Art. 11º - As reuniões do GCRUE-PNN ocorrerão, em primeira chamada, com a presença de 50% mais um (cinquenta por cento, mais um) de seus membros e, em segunda chamada, (15 minutos após o horário de início), com qualquer quórum.

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

§ 2º Na ausência do secretário será escolhido entre os presentes um substituto.

Art. 12º - As decisões poderão ser tomadas por maioria simples, respeitadas as condições anteriores.

Art. 13º - Reuniões extraordinárias poderão ser convocadas pela coordenação do GCRUE-PNN, pela Secretaria ou por qualquer um de seus membros, desde que apoiados por, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) dos demais representantes.



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE
MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE DE SANTA CATARINA

Art. 14º - A ausência dos membros às reuniões do GCRUE-PNN deverá ser justificada antecipadamente.

Art. 15º - O não comparecimento do membro titular ou suplente a duas (2) reuniões consecutivas ou três (3) alternadas do GCRUE-PNN sem justificativa prévia, conforme artigo 14º, sujeitará ao membro a exclusão de sua participação no GCRUE-PNN.

§1º Fica a critério dos membros do GCRUE-PNN a escolha ou não de membro substituto ao excluído, decisão essa que acontecerá na reunião em que se registrar a exclusão do membro.

§2º Cabe à Secretaria do GCRUE-PNN notificar ao membro faltante, sua exclusão.

CAPÍTULO V – DAS RESPONSABILIDADES DOS MEMBROS

Art. 16º - O titular deverá comparecer assiduamente às reuniões e, no impedimento, seu suplente.

Art. 17º - Subsidiar o GCRUE-PNN sobre a proposta de atendimento de sua instituição, suas disposições e dificuldades.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

6. DELIBERAÇÃO QUE APROVA O PAR EM CIR E CIB

AQUI NESTA PÁGINA INCLUIR O PRINT DA DELIBERAÇÃO DA CIR AMPLIADA E EM SEGUIDA A DELIBERAÇÃO CIB QUE APROVA O PAR.



7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

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

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

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

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



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

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

BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017. Disponível em http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0006_03_10_2017.html

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação nº 3. Trata da consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde. 2017 Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003_03_10_2017.html. Acesso em 30/05/2023.

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

BRASIL, Ministério da Saúde. Nota Técnica Nº 1. Trata das diretrizes para elaboração do PAR da RUE. 2019. Disponível em: [NOTA INFORMATIVA Nº 1/2019-CGUE/DAHU/SAS/MS](#). 2019. Acesso em 30/05/2023.

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

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

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

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



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

SANTA CATARINA, Deliberação 184 da Comissão Intergestora Bipartite, que trata da definição da composição das macrorregiões de Saúde de Santa Catarina, disponível em: [Secretaria de Estado da Saúde - Deliberações 2021 \(CIB\) \(saude.sc.gov.br\)](#), Acesso em 13/06/2023.

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



Assinaturas do documento



Código para verificação: **Z5233MMB**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GRAZIELA VIEIRA DE ALCANTARA (CPF: 955.XXX.950-XX) em 17/08/2023 às 17:41:30

Emitido por: "SGP-e", emitido em 10/04/2019 - 14:40:17 e válido até 10/04/2119 - 14:40:17.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAxNzYxMTZfMTc3OTI3XzlwMjNfWjUyMzNNTUI=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00176116/2023** e o código **Z5233MMB** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR
REGIÃO DE SAÚDE NORDESTE DE SC

DELIBERAÇÃO Nº 015/CIR AMPLIADA/2023

A Comissão Intergestora Regional (CIR) Planalto Norte/Nordeste/Vale do Itapocu no uso de suas atribuições;

APROVA:

O Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião Norte/ Nordeste e Vale do Itapocu, conforme especificado em anexo.

Joinville, 15 de agosto de 2023

JANAYNA GOMES Assinado de forma digital
por JANAYNA GOMES
SILVINO:0239242 SILVINO:02392420920
0920 Dados: 2023.08.17 14:56:05
-03'00'

Janayna Gomes Silvino
Coordenadora da CIR
Nordeste

Sérgio Luiz Pacheco
Coordenador CIR Vale Itapocu

RAFAEL Assinado de forma digital por
SCHROEDER:04117645943 RAFAEL SCHROEDER:04117645943
Dados: 2023.08.17 15:48:49 -03'00'

Rafael Schroeder
Coordenador CIR Planalto Norte



Assinaturas do documento



Código para verificação: **4MZD971B**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SÉRGIO LUIZ PACHECO (CPF: 522.XXX.439-XX) em 17/08/2023 às 16:46:44

Emitido por: "SGP-e", emitido em 22/02/2023 - 16:08:13 e válido até 22/02/2123 - 16:08:13.

(Assinatura do sistema)



GRAZIELA VIEIRA DE ALCANTARA (CPF: 955.XXX.950-XX) em 17/08/2023 às 17:41:30

Emitido por: "SGP-e", emitido em 10/04/2019 - 14:40:17 e válido até 10/04/2119 - 14:40:17.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAxNzYxMTZfMTc3OTI3XzlwMjNfNE1aRDk3MUI=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00176116/2023** e o código **4MZD971B** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

REGIÃO	INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	REPRESENTANTE	TELEFONE	EMAIL	WhatsApp		
Representantes Macrorregionais	Coordenação Macrorregional SAMU	Joinville	Carlos Wilson	(47) 99166.8780	cwmarsaro@outlook.com.br	ol		
		Joinville	Silvano José Bueno	47.9967.7392/3481.8999	silvano.bueno@fahece.org.br	ol		
		Mafra	Marilene Novello	(47) 99926-0271	visa25gersa@gmail.com	ol		
		Joinville	Mayella Soares	47.98421-2897	maya141180@gmail.com	ol		
		Jaraguá do Sul	Juliana Caetano Silveira	(47) 3274-9514	abjaragua@saude.sc.gov.br	ol		
		Mafra	Alyne Mendes Correia	(47) 99125.4348	atencaoabasicamafra@gmail.com	ol		
		Joinville	Renata Aparecida Trevisan	47.999955315	regulacaogaersajoinville@gmail.com	ol		
		Joinville	Gerson Hermes de Souza	(47) 984672509	souzagh@saude.sc.gov.br	ol		
		Jaraguá do Sul	Tatiana Claumann Freygang	(47) 99654-2745	ecaajaragua@saude.sc.gov.br	ol		
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
		REGIÃO NORDESTE JOINVILLE	Atenção Primária – município com SAD	Jaraguá do Sul	Amanda de Lemos Mello	47 21068419	ld82219@@@jaraguadosul.sc.gov.br	ol
				Mafra	Ricardo Nestor de Paula	(47) 99601.0868	ricardoapoiaador@gmail.com	ol
Jlfe/Jaraguá	Renata C. do Amaral			(47) 99631.0535	renatacosems@gmail.com	ol		
Joinville	Graziela Vieira de Alcantara			(47) 98433-7784	gersajoinville@saude.sc.gov.br	ol		
Joinville	Michele Bindemann			47-98918-6399	gersajoinville@saude.sc.gov.br	ol		
Joinville	Marcos Ferreira da Silva			3422 4746 / 99141 2049	coordsamujile@gmail.com	ol		
Joinville	Adriana Cardoso Pereira Cicogna			3419 9150 / 99793 7444	coordenacaopanorte@gmail.com	ol		
Joinville	Luciene Ribeiro Garcia			47 3489 9800/42 99916 4000	coordenacaopaleste@gmail.com	ol		
							ol	
							ol	
							ol	
REGIÃO NORDESTE JOINVILLE	CIR Município Polo			Joinville	Thiago Ramos dos Santos?	(91)99221.4764/3481 5121	urgenciaue2022@gmail.com	ol
		Joinville	Ofício CIR			ol		
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
REGIÃO NORDESTE JOINVILLE	CIR Município Peq Porte	Joinville	Vinícius Barrea	47-99166.5505	vinicius.barrea@joinville.sc.gov.br	ol		
		Joinville	Flaviane Andrzejewski	47 99992-5205	flaviane.andrzejewski@joinville.sc.gov.br	ol		
		Joinville	Adriane Schewinski	(47) 99924-4787	coordenacaonirhrhds@gmail.com	ol		
		Joinville	Amelia Vieira	(47) 99763-4902	hrhds.prontosocorro@saude.sc.gov.br	ol		
		Joinville	Bruna D. C. T. Huk	(47) 99676-7303	bruna.t@hjaif.org.br	ol		
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	
							ol	

REGIÃO PLANALTO NORTE MAFRA	Hospital Bethesda	Joinville	Vanessa Goulart Serafim	47 99954-8050	vanessa.se@hjaif.org.br	ok
	Hospital Mat Municipal Nossa Senhora da Graça	São Francisco do Sul	Bruna Franciele Corrêa Fernando de Aguiar Roberson Felix Oliveira	47/997499498/3121.5484 48/9805.9578 /3121.5432 47661614505	coord.enfermagem@bethesda.org.br enfermagem@bethesda.org.br gerenteassistencial.sfs@indsh.org.br	ok
	Coord. Regional	Mafra	Cíntia Mueller	47 99915-7077	gersamafra@gmail.com	ok
	Suporte Básico do SAMU	Mafra	Dayana Cristina Grein	47.99197.1368	gersamafra@gmail.com	ok
	UPA	Rio Negrinho	Fernanda Thays Albrecht Baumgartner	47-9790-6127	fernandaalbrecht93@gmail.com	ok
		Canoinhas	Simone Aparecida Castro	47- 9 9614-8905	simonecastro192@gmail.com	ok
		Canoinhas	Danilo Marlon Finta Leite	(47) 99992-1166	danilofinta@gmail.com	ok
		Canoinhas	Hellen Cordeiro	(47) 99124-4975	hctcordeiro@gmail.com	ok
		Mafra	Alain Gomes	47 - 98417-4109	saude.mfa@gmail.com	ok
		Mafra	Roberta Goffi	47.99209.1446	robertagoffi@hotmail.com	ok
		Monte Castelo	Sílvia Mroskowski	47 99125-3646	silviamroskowski.sm@gmail.com	ok
		Irineópolis	Giseli Kenpinski	47.99104.8102	giselisa@hotmail.com	ok
		São Bento do Sul	João Vitor Zwiéfka	(47) 9.84448-1382	joao.zwiefka@hmsf.com.br	ok
		Porto União	Ilse Aparecida Simioni	(42) 99854.5444	ilseasm@gmail.com	ok
		Mafra	Luis Fernando Scardazan	(47)98458.6010 / 3641.3652 / 3665	cooradadm@hsvpmafra.org.br	ok
			Amilton Fernandes Dias	(47)99145.7550 /3641.3650 / 3665	enfermagem@hsvpmafra.org.br	ok
		São Bento do Sul	Oscar José Fernandes Jr	(51) 99701.2590	oscar.fernandes@hmsf.com.br	ok
			Evelyn da Costa Martins Silva Lopez	(47) 99607.2205	evelyn.lopez@hmsf.com.br	ok
		Porto União	Charline dos Santos Lima	(42) 98825.2436	administracao@hospitalsaobraz.com.br	ok
			Antônio Joel da Silva	42.99132.8810		ok
		Tres Barras	Eliane Szczerboski Cardoso	47.99936.0006	elianszcz@gmail.com	ok
			Eva Eliane Odovane Emery	(47) 988110321	evaodoemery@yahoo.com.br	ok
		Canoinhas	Simone Castro (suplente)	(47) 96148905	simone@hscsaude.com.br	ok
		Andrielle Bollmann Brey Leite	47.98872.0744	andrielle@hscsaude.com.br	ok	
	Rio Negrinho	Claudio Marmentini	(48) 99603.0272 /3646.2006	diretorhg@institutosante.com.br	ok	
		Ani Keli			ok	
	Coord. Regional	Jaraguá do Sul	Sérgio Luiz Pacheco	47 99973-3022	gersajaraguadosul@gmail.com	ok
		Jaraguá do Sul	Kellianny Oliveira Aires	47 3276-9542	airesko@saude.sc.gov.br	
	Suporte Básico do SAMU	Massaranduba	Nataline Maria Andrejewski	47 99248-6356	regulacaofisio@massaranduba.sc.gov.br	ok
	UPA	Guaramirim	-	-	-	-
		<i>região não possui</i>	-	-	-	-
		-	-	-	-	-

REGIÃO VALE DO ITAPOCU JARAGUÁ DO SUL

	CIR Município Pólo	Jaraguá do Sul	Fabiana Conrado	(47) 2106-8529	id8426@jaraguadosul.sc.gov.br	ok
		Jaraguá do Sul	Elisabeth R. E. Bachmann	47 99112-1375	Id9424@jaraguadosul.sc.gov.br	ok
	CIR Município Peq Porte	Barra Velha	Maurício P Coimbra	47 99231-5366	mauricio.coimbra59@gmail.com	ok
		São João do Itaperiú	Rita de Cássia L. Bitencourt Marangoni	47 99996-9171	saude@pmsj.sc.gov.br	ok
	Pronto Atendimento	Corupá	Felipe Rafaeli Rodrigues	47 99127-2448	saudecorupa@corupa.sc.gov.br	ok
		Schroeder	Diego Eilert Moreira	47 99284-8402	diego.eilert@hsaojose.com	ok
	Hospital São José	Jaraguá do Sul	Renan Urack Sagrilo	(47) 99134-7755/ 3274.5002	renan@hsaojose.com	ok
		Jaraguá do Sul	Camilla Monticelli de Abreu	(47)99691.2891/3274.5096	monticelli@hsaojose.com	ok
	Hospital e Maternidade Jaraguá	Jaraguá do Sul	Thais Bassani	(47) 99619-5309	coordenacao.enfermagem2@hmj.org.br	ok
		Jaraguá do Sul	Daiane Maria Vieira	47.99114.3302	gerenteassistencial@hmj.org.br	ok
	Hospital Santo Antonio	Guaramirim	Lisandra Raquel S. Albrecht	47-98800-3214/3376.9400	gerenteassistencial@hsag.com.br	ok
		Guaramirim	Caren Solano Rumpf	(47) 991826542	assessoriatecnica@institutosante.com.br	ok
	Coordenação	Joinville	Renata Aparecida Trevisan	47.999955315	regulacaogaersajoinville@gmail.com	ok
	Vice Coordenação	Jaraguá do Sul	Rejane	47 9-99265724		
	Secretariado I	Mafra	Dayana Cristina Grein	47.99197.1368	gersamafra@gmail.com	
	Secretariado II	Canoinhas	Simone	47-9-9614-8905		



Assinaturas do documento



Código para verificação: **969Z0KHR**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GRAZIELA VIEIRA DE ALCANTARA (CPF: 955.XXX.950-XX) em 17/08/2023 às 17:41:30

Emitido por: "SGP-e", emitido em 10/04/2019 - 14:40:17 e válido até 10/04/2119 - 14:40:17.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAxNzYxMTZfMTc3OTI3XzlwMjNfOTY5WjBLSFI=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00176116/2023** e o código **969Z0KHR** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



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

DELIBERAÇÃO N.º 19/CIR VALE DO ITAPOCU/2023

A Comissão Intergestores Regional (CIR) do Vale do Itapocu, no uso de suas atribuições,

RESOLVE

Aprovar ad-referendum a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência–SAMU, na modalidade Unidade de Suporte Básico – USB, na cidade de Barra Velha, conforme solicitação no ofício nº 104/2023, bem como a implantação no Plano de Ação Regional-PAR.

Guaramirim, 23 de agosto de 2023.

Marcelo Amadeu Deretti
Comissão Intergestores Regional do Vale do Itapocu

Assinado digitalmente por MARCELO
AMADEU DERETTI
CPF: 935.565.279-87
Data: 23/08/2023 16:41:25 -03:00

Barra Velha, 23 de agosto de 2023

Excelentíssimos Senhores, membros da Comissão Intergestora Regional (CIR) do Vale do Itapocú - 17ª Regional de Saúde

Assunto: Deliberação aprovação e implantação do SAMU na cidade de Barra Velha/SC

Com nossos cordiais cumprimentos, a SEMUS - Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Barra Velha/SC, por seu Secretário, vem respeitosamente, através do presente, SOLICITAR a DELIBERAÇÃO e APROVAÇÃO por parte da CIR acerca da implantação do SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, na modalidade USB – Unidade de Suporte Básico na cidade de Barra Velha/SC, bem como a inclusão desse projeto de implantação no PAR - Plano de Ação Regional.

Em igual modo requer seja encaminhado essa solicitação à CIB – Comissão de Intergestores Bipartite, para deliberação e aprovação na pauta da reunião do dia 24/08/2023, para que surta os efeitos jurídicos e legais.

Sem mais para o momento, firmarmos votos de estima e apreço, e nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

- assinado digitalmente -
Rogério Pinheiro
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

