



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA DE PORTO NACIONAL - TO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR - RDQA 1º QUADRIMESTRE - 2022

Porto Nacional – Tocantins

2022

IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO NACIONAL – TO

Razão Social

Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional-TO
CNPJ: - 11315054/0001-62
Endereço: Avenida Presidente Kennedy, 1055 - Centro Porto Nacional – TO
Telefone: (63) 3363-7888
E-mail: semusportonacional@gmail.com , planejamentosus2017@gmail.com
Site da Secretaria: - www.portonacional.to.gov.br
Secretária Municipal de Saúde: Lorena Martins Vilela.
Decreto n° 004/2021
Data de nomeação: 01 de Janeiro de 2021.

Bases Legais do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do Fundo de Saúde: Lei 1.300/91 de 11/06/1991
CNPJ: 11.315.054/0001-62
A Gestora do Fundo é a Secretária de Saúde: Lorena Martins Vilela
Decreto n° 031/2021
Data de nomeação: 04 de Janeiro de 2021.

Informações do Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde – Lei 1.307 de 18/06/1991
Nome do Presidente: Elizeu Gonçalves Neto
Segmento: Representante dos prestadores de serviços da saúde
Data da última eleição do Conselho: 10/11/2021
Telefone: 3363-7888 Ramal 201
E-mail: cmspn2017@gmail.com
Data da última Conferência Municipal de Saúde: 19/03/2019

Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde tem Plano Municipal de Saúde (PMS), do período a que se refere sua vigência atual que é de 2022-2025.
O Plano Municipal de Saúde foi aprovado pelo Conselho Municipal Saúde pela resolução n° 217, de 18 de janeiro de 2022.

Plano de Carreira, Cargos e Salários

O município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), de acordo com a lei n° 2045 de 09 de abril de 2012.

Pacto pela Saúde

O município de Porto Nacional não aderiu ao Pacto pela Saúde.

Informações sobre auditorias

Não houve auditorias realizadas ou em fase de execução no primeiro quadrimestre de 2022.

Informações sobre regionalização

Porto Nacional pertence à Região de Saúde Amor Perfeito, que possui uma população de 103.350 habitantes, distribuída em 13 municípios, a saber: Brejinho de Nazaré, Chapada da Natividade, Fátima, Ipueiras, Mateiros, Monte do Carmo, Natividade, Oliveira de Fátima, Pindorama, Ponte Alta do TO, Porto Nacional, Santa Rosa do Tocantins e Silvanópolis.

A Região apresenta uma densidade demográfica de 2,82 habitantes/km², sendo que 7 dos seus municípios possuem população menor que 5.000 habitantes. A Região compreende 7,470% da população do Estado.

As referências em saúde para a Região Amor Perfeito são: Porto Nacional e Palmas, onde estão localizados os principais Hospitais de Referência Estadual dessa área de abrangência.

População por Município da Região Amor Perfeito nos Períodos de 2010 a 2015		
Municípios	População 2010	População 2015*
Brejinho de Nazaré	5.185	5.451
Chapada da Natividade	3.277	3.363
Fátima	3.805	3.886
Ipueiras	1.639	1.881
Mateiros	2.223	2.524
Monte do Carmo	6.716	7.535
Natividade	9.000	9.291
Oliveira de Fátima	1.037	1.098
Pindorama do Tocantins	4.506	4.547
Ponte Alta do Tocantins	7.180	7.793
Porto Nacional	49.146	52.182
Santa Rosa do Tocantins	4.568	4.794
Silvanópolis	5.068	5.345
Total	103.350	109.690

Sumário

1	Lista de Siglas e Abreviaturas	1
2	Identificação	3
3	Planejamento Estratégico	5
4	Apresentação	6
5	Introdução	7
6	Dados Demográficos e de Morbimortalidade	8
6.1	Nascidos Vivos	8
6.2	Mortalidade	8
6.3	Cenário Epidemiológico frente à COVID-19	10
7	Atenção Primária em Saúde	12
7.1	Nutrição	15
7.2	Saúde Prisional	16
7.3	Saúde Bucal	17
7.4	Equipe Multiprofissional	18
7.5	Saúde em Movimento	19
7.6	Programa Saúde na Escola	21
7.6.1	Ações Realizadas pelas Equipes de Atenção Básica	21
8	Atenção Especializada	48
8.1	Serviço Social	48
8.2	Serviço de Atendimento no Domicílio (SAD)	49
8.3	Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	51
8.4	Centro de Especialidades Médicas (CEME)	51
8.5	Serviço de Assistência Especializada (SAE)	54
8.6	Unidade Municipal de Referência à COVID-19	57
8.7	Unidade Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes – Urgência e Emergência	58
8.8	Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM)	59
8.9	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	60
8.10	Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	62
8.10.1	Ações Realizadas pela Atenção Especializada	64
9	Unidade de Pronto Atendimento – UPA	83
9.0.1	Ações Realizadas pela Unidade de Pronto Atendimento - UPA	86
10	Atenção Primária - Luzimangues	90
10.1	UMS Portal do Lago – Urgência e Emergência	92
10.1.1	Ações Realizadas pelas Equipes do Distrito de Luzimangues	93

11 Regulação, Controle e Avaliação	100
11.1 Tratamento Fora do Domicílio (TFD)	104
11.1.1 Ações Realizadas pela Regulação, Controle e Avaliação	104
12 Vigilância Em Saúde	106
12.1 Vigilância Epidemiológica	106
12.1.1 Óbitos investigáveis	106
12.1.2 Agravos Notificados	107
12.2 Imunização	115
12.2.1 Vacinação Contra a COVID-19	117
12.2.2 Vacinação Contra Influenza e Sarampo	117
12.2.3 Campanha de Multivacinação	117
12.3 Vigilância Sanitária	118
12.4 Vigilância Ambiental	119
12.4.1 Ações Realizadas pela Vigilância em Saúde	120
13 Assistência Farmacêutica	139
14 Núcleo de Educação Permanente - NEP	141
15 Transporte	142
16 Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS no Município de Porto Nacional - TO	144
17 Judicialização da Saúde	146
18 Auditorias	147
19 Profissionais do SUS	148
20 Indicadores em Saúde	149
20.1 Previne Brasil	149
20.2 Pactuação Interfederativa	150
20.3 Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS	152
21 Relatório Financeiro do 1º Quadrimestre de 2022	155
21.1 122 - Administração Geral	157
21.1.1 Considerações	157
21.2 301 - Atenção Básica	158
21.2.1 Considerações	158
21.3 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	160
21.3.1 Considerações	160
21.4 303 - Suporte Profilático e Terapêutico (Assistência Farmacêutica)	161
21.4.1 Considerações	162
21.5 305 - Vigilância em Saúde	162
21.5.1 Considerações	163
22 Considerações Finais	164
23 Bibliografia	165

Lista de Siglas e Abreviaturas

ACS – Agente Comunitário de Saúde
BCG – Bacilo de Calmette e Guérin
CadÚnico – Cadastro Único
CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico
CAPS – Centro de Atenção Psicossocial
CDS – Coleta de Dados Simplificado
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas
COE – Comitê Operacional de Emergência
CMAM – Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar
CMS – Conselho Municipal de Saúde
CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
CEME – Centro de Especialidades Médicas
COVID-19 – Coronavirus Disease 2019 (Doença do Coronavírus)
CRIE – Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais
DCNT – Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DNCI – Doenças de Notificação Compulsória Imediata
EACS – Equipe de Agente Comunitário de Saúde
EAP – Equipe de atenção primária
EMAD – Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar
ESF – Estratégia de Saúde da Família
ESB – Equipe de saúde bucal
EMAP – Equipes Multiprofissionais de Apoio
EMP – Equipe Multiprofissional
EPI's – Equipamentos de proteção individual
HIV – Human Immunodeficiency Virus (Vírus da Imunodeficiência Humana)
IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
IDH – Índice de Desenvolvimento Humano
LDO – Lei de Diretrizes Orçamentárias
LOA – Lei Orçamentária Anual
NACCZ – Núcleo de Apoio ao Centro de Controle de Zoonoses
NASF-AB – Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica
NEP – Núcleo de Educação Permanente
NIS – Núcleo de Informação em Saúde
PAS – Programação Anual de Saúde
PB – Previne Brasil
PCCS – Plano de Carreira, Cargos e Salários
PEC – Prontuário Eletrônico do Cidadão
PI – Pactuação Interfederativa
PIB – Produto Interno Bruto
PMS – Plano Municipal de Saúde
PNE – Pacientes com Necessidades Especiais

PNI – Programa Nacional de Imunização
PNAB – Política Nacional de Atenção Básica
PPA – Plano Plurianual
PPI – Programação Pactuada e Integrada
PQAVS – Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde
PSE – Programa Saúde na Escola
RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
RH – Recursos Humanos
RT – Responsável Técnico
RREO – Relatório Resumido da Execução Orçamentária
SAD – Serviço de Atendimento no Domicílio
SAE – Serviço de Atenção Especializada
SAMU – Serviço de Atendimento Móvel as Urgências
SEMUS – Secretaria Municipal de Saúde
SCNES – Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos
SIA – Sistema de Informação Ambulatorial
SIM – Sistema de Informações sobre Mortalidade
SINAN – Sistema de Informação de agravos de Notificação
SINASC – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos
SISREG – Sistema Nacional de Regulação
SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
SUS – Sistema Único de Saúde
VISA – Vigilância Sanitária Municipal
UBS – Unidades Básicas de Saúde
UMS – Unidade Mista de Saúde
UPA – Unidade de Pronto Atendimento
USB – Unidades de Suporte Básico
TFD – Tratamento Fora do Domicílio

Identificação

Informações Territoriais

Município: Porto Nacional

UF: TO

Região de Saúde: Amor Perfeito

Área: 4.449,91 km² (IBGE, 2021)

População Estimada: 53.316 hab. (Estimativa IBGE, 2021)

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional-TO

CNES: 6350488

CNPJ: 11315054/0001-62

Endereço: Avenida Presidente Kennedy, 1055 - Centro Porto Nacional – TO

Telefone: (63) 3363-7888

E-mail: semusportonacional@gmail.com, planejamentosus2017@gmail.com

Site da Secretaria: - www.portonacional.to.gov.br

Informações da Gestão

Prefeito: Ronivon Maciel Gama

Secretária de Saúde: Lorena Martins Vilela

Decreto: N° 004/2021

Data de nomeação: 01 de Janeiro de 2021

Fundo Municipal de Saúde

Instrumento de Criação: Lei 1.300/91

Data da Criação: 11 de junho de 1991

CNPJ: 11.315.054/0001-62

Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal

Gestora do Fundo: Lorena Martins Vilela (Decreto n° 031/2021)

Conselho Municipal de Saúde

Instrumento de Criação: Lei 1.307 de 18/06/1991

Presidente: Elizeu Gonçalves Neto

Segmentos: Representante dos Trabalhadores, Universidade, Faculdades promotoras de saúde, Associação de Moradores, SINTSEP-TO, Igrejas, Representantes dos Trabalhadores de Saúde, Representante do Governo, Associação de Laboratórios

Última Eleição: 10/11/2021

Telefone: 3363-7888 Ramal 201

E-mail: cmspn2017@gmail.com

Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde: 19/03/2019

Plano de Saúde

Período: 2022-2025

Status: Aprovado Resolução nº 217, de 24 de janeiro de 2022.

Programação Anual da Saúde

Ano da Programação: 2022

Aprovação do CMS: Resolução nº 222, de 27 de abril de 2022

Informações sobre auditorias

Não houve Auditorias realizadas ou em fase de execução no ano de 2022.

Informações sobre Regionalização

De acordo com a Resolução CIB Nº 161/2012, de 29 de agosto de 2012, Porto Nacional faz parte da Região de Saúde Amor Perfeito (Brejinho do Nazaré, Chapada da Natividade, Fátima, Ipueiras, Mateiros, Monte do Carmo, Natividade, Oliveira de Fátima, Pindorama do Tocantins, Ponte Alta do Tocantins, Santa Rosa do Tocantins, Silvanópolis e Porto Nacional), sendo também referência para outros municípios nos serviços de média e alta complexidade, nos termos da Programação Pactuada Integrada – PPI. Esta descentralização ocorreu através da Declaração de Comando Único, ratificada pela Resolução CIB nº 159 de 29.08.2012, de acordo com o Decreto Federal de nº 7.508, de 28.11.2011 e através da Resolução – CIB/TO nº 008/2016, de 19.02.2016 a qual dispõe sobre a Atualização da Descentralização da Gestão de Ações e Serviços de Saúde para o município de Porto Nacional - TO, consoante disposto nos artigos 2º e 3º da Resolução – CIT nº 04/2012.

O município de Porto Nacional é responsável pela Gestão de Ações e Serviços Públicos referente a Atenção Primária, Atenção Secundária, Urgência e Emergência e os respectivos Prestadores/contratados/conveniados que complementam os serviços próprios prestados, situados em seu território. O Estado é responsável pela gestão e oferta dos procedimentos de Média e Alta Complexidade realizados na rede hospitalar própria, conveniada e/ou contratada, bem como, em ambulatórios mantidos nas unidades hospitalares e unidades de apoio. Suas unidades são o Hospital Regional de Porto Nacional, Hospital Materno-Infantil Tia Dedé, Unidade de Coleta e Transfusão de Porto Nacional, Unidade de Dispensação de Medicamentos Excepcionais de Porto Nacional.

Planejamento Estratégico

O Planejamento Estratégico é uma ferramenta de administração e de gerenciamento eficaz e eficiente, uma vez que reúne todos os colaboradores da organização em prol do estabelecimento de eixos, programas, projetos, eventos e ações que apontarão aonde se deseja chegar e quais os processos deverão ser implementados para atingir os objetivos e metas previstas.

Missão

Promover a saúde de forma integral, viabilizando o acesso eficiente, efetivo e oportuno com equidade, por meio de ações individuais e coletivas de atenção, vigilância, promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde visando melhorar a qualidade de vida da população portuense.

Visão

Ser um município com uma população saudável e feliz onde os usuários tenham suas necessidades atendidas e solucionadas, e o SUS seja reconhecido por sua excelência, tornando o município uma referência estadual.

Valores

Ética, compromisso, transparência, cooperação, respeito, efetividade e humanização.

Apresentação

A Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional apresenta o Relatório Detalhado do 1º quadrimestre referente ao ano de 2022, atendendo ao que determina os artigos 34 a 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) tem seu modelo padronizado pela Resolução nº 459 do Conselho Nacional de Saúde - CNS, de 10 de outubro de 2012, publicada no DOU de 21/12/2012, conforme dispõe o Parágrafo 4º do Artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012.

O presente relatório demonstra a execução das ações de saúde programadas e a produção dos serviços de saúde no sistema de saúde do município de Porto Nacional, contendo as seguintes informações:

- Montante e fonte dos recursos aplicados no período;
- Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada;
- Indicadores de saúde;
- Ações realizadas da Programação Anual de Saúde (PAS).

A Programação Anual de Saúde (PAS) é a referência de execução das ações e serviços públicos em saúde, cujo processo de sua gestão é demonstrado no Relatório de Gestão: a cada quadrimestre no RDQA e ao final do exercício no Relatório Anual de Gestão (RAG). A PAS é o instrumento norteador da execução das ações anuais por conter as ações que viabilizam o atingimento dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde, as metas físicas e orçamentárias para cada ação definida, e os indicadores que são utilizados no monitoramento e na avaliação da Programação. A execução da PAS é de domínio e responsabilidade da Secretária da Saúde e sua equipe gestora, composta pelos ocupantes da estrutura administrativa (diretores, coordenadores e gerentes).

A PAS possui caráter propositivo e o RDQA é analítico/indicativo e contempla o esforço conjunto da equipe gestora em demonstrar o nível de execução das ações, realizando com isto o processo de monitoramento e avaliação.

Os RDQAs apresentam os resultados alcançados com a execução da PAS a cada quadrimestre e orientam eventuais redirecionamentos. Eles têm a função de comprovar a aplicação de todos os recursos do Fundo Municipal de Saúde. É instrumento indissociável do Plano e de suas respectivas Programações, sendo a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão.

Introdução

Este é o Relatório de Prestação de Contas referente ao 1º Quadrimestre de 2022 (janeiro a abril/2022), denominado “Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior-RDQA” da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional Tocantins – SEMUS –TO, nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, bem como consolida os dados de todo o exercício do ano de 2022. Este relatório tem por finalidade documentar e divulgar à sociedade e aos órgãos de controle e fiscalização as ações e serviços de saúde realizados durante o exercício de 2022.

O mesmo foi elaborado visando atender a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019, o qual traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

As informações aqui apresentadas seguem conforme abaixo:

- Dados Demográficos e de Morbimortalidade;
- Dados da Produção de Serviços no SUS;
- Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS;
- Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS;
- Programação Anual de Saúde (Diretrizes, objetivos, metas e indicadores);
- Indicadores de Pactuação Interfederativa e PQAVS;
- Execução Orçamentária e Financeira;
- Auditorias e
- Análises e Considerações Gerais.

O ano de 2022 é o primeiro ano de execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e PPA 2022-2025 (Plano Plurianual), cujo desdobramento anual encontra-se na Programação Anual de Saúde – PAS 2022. A PAS é o instrumento norteador da execução das ações anuais por conter as ações que viabilizam o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde, as metas físicas e orçamentárias para cada ação definida, e os indicadores que são utilizados no monitoramento e na avaliação da Programação.

Vale salientar que tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração trimestral são preliminares, podendo sofrer alterações resultantes da atualização das bases de dados nacional, em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis meses após a data da alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos (infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil) que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 16 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Porto Nacional possui uma área de 4.449,91 km². O último censo ocorreu há mais de 10 de anos, em 2010, onde apresentava uma população de 49.146 habitantes. Atualmente o município possui uma população estimada de 53.316 habitantes (estimativa IBGE, 2021), o que representa um crescimento de aproximadamente 8% nos últimos 11 anos.

A região de saúde Amor Perfeito, a qual o município pertence, possui uma das mais altas coberturas populacionais do estado do Tocantins, e o município de Porto Nacional apresenta 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, percentual que se repetiu nos últimos cinco anos.

6.1 Nascidos Vivos

A vigilância do nascimento e óbito se enquadra no conceito de vigilância epidemiológica que compreende o conhecimento dos determinantes dos nascimentos e dos óbitos maternos, infantis, fetais e com causa mal definida e a proposição de medidas de prevenção e controle.

Realizando o controle, distribuição e monitoramento dos nascimentos e óbitos ocorridos em Porto Nacional-TO, a coordenação técnica é responsável pela logística de distribuição da declaração de óbito e declaração de nascido vivo para os estabelecimentos notificadores, assim como coleta, codificação, inserção nos sistemas de informação, armazenamento, análise e divulgação dos dados.

No primeiro quadrimestre de 2022 ocorreram 187 nascimentos de residentes em Porto Nacional e 187 não residentes, totalizando 374 nascimentos. Vale ressaltar que o mês de abril devido o fluxo de recolhimento das DNV's ainda não pôde ser fechado o banco, por isso a pequena quantidade de Declarações informadas. O Sistema de Informação sobre nascidos vivos (SINASC) passou por uma atualização nacional em outubro de 2021 e desde então a plataforma vem apresentando oscilações que interferem na disponibilidade dos dados do sistema e impactam no monitoramento.

Tabela 6.1: Declaração de Nascido Vivo distribuídos em Porto Nacional, 1º Quadrimestre 2022

Declaração de Nascido Vivo	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Residentes	66	48	58	15	187
Não Residentes	61	60	57	9	187
Total	127	108	115	24	374

6.2 Mortalidade

As Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) são doenças multifatoriais que se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração, sendo responsáveis por 71% das causas de morte no mundo e chegando a 76% das causas de morte no Brasil. As DCNT se apresentam como um desafio para os gestores de saúde, pelo grande impacto na qualidade de vida dos indivíduos afetados, de mortes prematuras e dos efeitos econômicos adversos para a sociedade em geral.

As ações de vigilância em saúde permitem monitorar e analisar o perfil dessas doenças, dos seus fatores determinantes e condicionantes, a fim de se contribuir para o planejamento de ações de Promoção da Saúde e de implementação de programas que visem a redução da morbimortalidade por esses agravos e seus fatores de risco.

De acordo com a Organização Mundial de Saúde, um pequeno conjunto de fatores de risco responde pela grande maioria das mortes por DCNT, destacando-se o tabagismo, consumo excessivo de bebidas alcoólicas, alimentação inadequada e inatividade física.

As quatro principais causas de óbito por DCNT são atribuíveis às Doenças do Aparelho Circulatório (35), às Causas Externas (25), às Doenças do Aparelho Respiratório (23) e ao Câncer (Neoplasias) (22), sendo resultados de diversos fatores, determinantes sociais e condicionantes, além de fatores de risco evitáveis.

O total de óbitos pelas principais DCNTs de 168 óbitos, representa uma taxa de 31,7/10 mil habitantes. Dos 168 óbitos por DCNT, a maioria são em decorrência das doenças do aparelho circulatório representando 21%. Enquanto que as neoplasias representam 15% dentre todos os óbitos.

Observa-se uma tendência de queda na taxa de mortalidade prematura. Contudo, considerando que Porto Nacional é um município com uma população jovem, esse panorama se torna bastante preocupante, pois demonstra que agravos, característicos de populações com maior número de idosos, estariam atingindo, possivelmente, os indivíduos jovens e em idade produtiva, representando a soma da exposição a fatores de risco acumulados durante anos. Esses achados ressaltam a importância do incentivo e orientações para a população, por parte dos profissionais da rede, quanto a adoção de um estilo de vida saudável, como uma alimentação saudável e adequada, prática regular de atividade física, cessação do tabagismo, do álcool e outras drogas, apontando para a relevância de ações intersetoriais de promoção da saúde, prevenção e atenção integral ao portador de DCNT.

Neste cenário das DCNTs, o excesso de peso e a obesidade se destacam por ser simultaneamente considerados uma doença crônica e multifatorial e um fator de risco para o aparecimento de outras doenças, fenômeno alçado a um problema de saúde pública que ocupa um lugar central no debate sanitário, político, social e cultural, já que se trata de um acontecimento de ordem epidêmica e mundial.

Como observado na tabela abaixo, no primeiro quadrimestre de 2022 ocorreram 105 óbitos de residentes em Porto Nacional e 59 não residentes, totalizando 164 óbitos.

Tabela 6.2: Declaração de Óbito distribuídos em Porto Nacional, 1º Quadrimestre 2022

Declaração de Óbito	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Residentes	34	29	23	19	105
Não Residentes	18	18	10	13	59
Total	52	47	33	32	164

Considerando os grupos de causas, as doença aparelho circulatório representaram a maior proporção acumulada dos óbitos no período (35; 21%), seguida pelas causas externas (25; 15%), e doenças do aparelho respiratório (23, 13%). É importante ressaltar que houve redução no número absoluto de óbitos por doenças infecciosas e parasitárias em comparação com o mesmo período de 2021 (102 óbitos), essa queda se dá principalmente devido os óbitos específicos decorrentes da doença por SARS-CoV-2.

Tabela 6.3: Mortalidade por causa segundo CID-10, 1º Quadrimestre 2022

Causa de Mortalidade Cap. CID 10	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Doenças Infecciosas e Parasitárias	6	10	2	1	19
Neoplasias	6	10	4	2	22
Doenças Endócrinas	2	2	1	3	8
Doença Sistema Nervoso	2	1	1	0	4
Doença Aparelho Circulatório	11	7	16	1	35
Doença Aparelho Respiratório	9	3	6	5	23
Doença Aparelho Digestivo	6	2	3	3	14
Doenças do Aparelho Geniturinário	3	2	0	0	5
Gravidez Parto e Puerpério	1	0	0	0	1
Afecções Originadas no Período Perinatal	2	3	2	0	7
Sint. Sinais e achados anormais ex clin. e laboratório	0	0	1	4	5
Causas externas de mortalidade e morbidade	8	5	7	5	25
Total	56	45	43	24	168

Para que se possa reduzir o número destes óbitos é de suma importância a realização de educação em saúde para a população, para combater as doenças Crônicas não Transmissíveis e ações essas que são realizadas em parceria da Atenção Primária, Vigilância em Saúde, Atenção Especializada e outros parceiros.

6.3 Cenário Epidemiológico frente à COVID-19

A Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional (SEMUS), por meio da Vigilância em Saúde, informa a situação da COVID-19 no município de Porto Nacional capital do Tocantins no período de 1º de janeiro a 30 de abril de 2022.

De 1º de janeiro de 2022 a 30 de abril de 2022 foram confirmados 3.367 casos e 3.386 recuperados. No primeiro quadrimestre de 2022, a COVID-19 foi responsável por 07 óbitos em Porto Nacional-TO, resultando numa Taxa de Incidência 2.622,7 de casos novos a cada 10 mil habitantes, a qual expressa o risco de adoecimento de uma determinada população. Em relação a Taxa de Letalidade, Porto Nacional apresenta uma Taxa de Letalidade de 0,2% óbitos a cada 100 casos confirmados para a COVID-19, representando uma diminuição expressiva e sustentada do número pessoas que morrem pela doença. E um dos fatores mais importantes que podem ser atribuídos e relacionados a essa diminuição da mortalidade é o avanço da cobertura vacinal contra a COVID-19. Vale ressaltar que no início do ano de 2022 os sistema do Ministério da Saúde sofreu um ataque, ficando inoperante, e até o momento está sendo regularizado o número de casos.



Tabela 6.4: Valores referente aos boletins da Secretaria Estadual de Saúde - TO

	Mês	Casos	Óbitos	Letalidade
	Janeiro	1.398	3	0,20%
1 ^o	Fevereiro	1.757	1	0,05%
Quad	Março	172	3	1,75%
	Abril	40	0	0%
	Total	3.367	7	0,20%

De acordo com dados do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde/SES-TO, Porto Nacional é o quarto município com mais casos confirmados da doença, mais da metade (55%) dos infectados são do sexo feminino, porém 60% dos óbitos foram em pacientes do sexo masculino.

Atenção Primária em Saúde

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

Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade. Isso significa dizer que a APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

A APS é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas. Há diversas estratégias governamentais relacionadas, sendo uma delas a Estratégia de Saúde da Família (ESF), que leva serviços multidisciplinares às comunidades por meio das Unidades de Saúde da Família (USF), por exemplo. Consultas, exames, vacinas, e outros procedimentos são disponibilizados aos usuários nas USF.

Atualmente o município de Porto Nacional possui 21 Equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) e 18 Equipes de Saúde Bucal (ESB), 02 Equipes Núcleos Ampliado de Saúde da Família (NASF), e 01 Academia da Saúde, 129 Agentes Comunitários de Saúde (ACS), distribuídas em 16 Unidades Saúde da Família (CNES, IBGE - maio, 2022). Conforme os Relatórios Públicos do e-Gestor - Ministério da Saúde, o percentual de Cobertura Populacional Estimada por Equipe de Atenção Básica e a Cobertura Populacional Estimada por Equipes de Saúde Bucal é de 100%.

Os profissionais que compõem as Equipes de Saúde da Família do município Porto Nacional são: médico (a), enfermeiro (a), auxiliar ou técnico de enfermagem, cirurgião-dentista, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal, agentes comunitários de saúde (ACS) e equipe administrativa.

Devido a Unidade do setor Vila Operária está em reforma, foi preciso remanejar os atendimentos para a unidade mais próxima, cumprindo uma carga horária de 6 horas corrida, devido os atendimentos odontológicos da outra unidade. As visitas domiciliares, escovação supervisionada e palestras nas escolas foram realizadas no mês de abril juntamente com os alunos do ITPAC PORTO, que iniciaram os estágios no dia 21 de março.

Com a diminuição dos casos de COVID-19, as equipes estão retornando aos atendimentos de agendamento e demanda livre, além das urgências e emergências.

Tabela 7.1: Quantitativo de atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária por categoria, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento Médico da Atenção Primária	5.381	5.089	4.102	4.195	18.767
Atendimento de Enfermeiros da Atenção Primária	3.276	2.629	2.335	1.875	10.115
Total	8.657	7.718	6.437	6.070	28.882

No primeiro quadrimestre como observado na tabela acima, tivemos um total de 28.882 atendimentos, dentre os profissionais médicos e enfermeiros. Devemos observar ainda que em janeiro

devido o elevado número de arboviroses e casos da COVID-19 houve uma elevação no número de atendimento de ambas as categorias.

Tabela 7.2: atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Diabético cadastrado (acumulado)	1.531	1.185	1.571	2.146	6.433
Hipertenso cadastrado (acumulado)	5.109	3.788	4.078	5.822	18.797
Hanseníase cadastrado (acumulado)	31	45	50	52	178
Tuberculose cadastrado (acumulado)	9	9	4	8	30
Atendimento de urgência em AB com remoção	26	10	9	11	56
Total	6.706	5.037	5.712	8.039	25.494

Conforme observado na tabela acima, foram cadastrados no primeiro quadrimestre de 2022 um total de 6.433 usuários diabéticos, 18.797 hipertensos, 178 cadastramento de hanseníase, 30 cadastro de tuberculose. Houveram ainda 56 atendimentos de urgência pelas equipes, com remoção.

Tabela 7.3: Procedimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativo (simples e especial)	425	397	498	485	1.805
Inalação	1	0	21	21	43
Retirada de Pontos	105	97	148	132	482
Glicemia Capilar	793	786	1.110	1.183	3.872
Avaliação antropométrica	9.463	5.337	6.284	5.882	26.966
Administração de medicamentos	2.116	1.433	1.174	1.343	6.066
Administração de Vitamina A	143	158	245	183	729
Aferição de Pressão Arterial	7.235	6.836	7244	6.983	28.298
Cateterismo	18	18	17	9	62
Testes rápidos	197	357	673	138	1.365
Coleta de PCCU	145	284	429	199	1.057
Total	20.496	15.419	17.414	16.359	69.688

Dentre os procedimentos realizados pelas equipes tivemos um total de 69.688 procedimentos. Sendo os principais procedimentos realizados aferição de pressão arterial (28.298), avaliação antropométrica (26.966) e administração de medicamentos. Dando ênfase para o mês de janeiro onde obtivemos o maior número de procedimentos realizados, devido ainda à onda de casos de COVID-19 e às arboviroses.

Podemos observar que nos meses de janeiro e abril houve uma redução no número de testes rápidos realizados pelas equipes. Essa redução se deu devido a falta de testes no município, mas que já foram providenciadas as reposições.

Tabela 7.4: Planilha de controle de testes para COVID-19 na Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Tipo de teste	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Teste Sorológico	25	15	44	9	93
Swab Antígeno	539	260	165	100	1.064
Swab RT-PCR	1.019	647	6	10	1.682
Total	1.583	922	215	1.19	2.839

Conforme levantado anteriormente, devido à onda de casos da COVID-19, no mês de janeiro, tivemos um elevado número de testes realizados pelas equipes, com ênfase principalmente na realização do principal teste para detecção do agravo, o RT-PCR, sendo realizados 1.109 testes, somente no mês de janeiro, totalizado 1.682 no quadrimestre inteiro.

Tabela 7.5: Quantidade de visitas domiciliares realizadas por profissionais das equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Profissionais	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Médico	58	53	136	235	482
Enfermeiro	101	110	182	286	679
Técnico de Enfermagem	213	237	385	591	1.426
ACS	15.223	13.793	29.096	33.948	92.060
Total	15.595	14.193	29.799	35.060	94.647

Dentre as visitas domiciliares, foram realizadas no primeiro quadrimestre de 2022 um total de 94.647 visitas por todos os integrantes das equipes (médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e ACS). Dando ênfase principalmente aos ACS com um total de 92.060 visitas domiciliares, agente de suma importância para a Atenção Primária, que mantém o contato frequente com os usuários e é o principal elo com as equipes.

Tabela 7.6: Avaliações realizadas pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Avaliações	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta pré-natal	324	369	417	406	1.516
Consulta Puerperal	19	54	21	48	142
Avaliação de crescimento e desenvolvimento de 0 a 19 anos	1.449	744	738	454	3.385
Avaliação do desenvolvimento da criança na Puericultura (0 a 9 anos)	793	406	373	379	1.951
Avaliação do estado de maturação sexual	261	161	238	686	1.346
Avaliação clínica do fumante	40	14	3	32	89
Total	2.886	1.748	1.790	2.005	8.429

No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizadas 3.384 avaliações de crescimento e desenvolvimento de 0 a 19 anos, 1.516 consultas de pré-natal, 1.346 avaliação do estado de maturação sexual, além de outras avaliações realizadas pelas equipes totalizado 8.429 avaliações.

Tabela 7.7: Realização de Educação na Saúde pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Educação na Saúde	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atividade Educativa/Orientação em Grupo na AB	47	61	97	112	317
Capacitação feita por profissionais	16	23	114	95	248
Supervisão de Enfermagem	27	47	464	356	894
Reunião equipe para disc. processo de trabalho	35	53	72	93	253
Total	125	184	747	656	1.712

Foram realizadas 1.712 educação na saúde no primeiro quadrimestre de 2022, 317 orientações em grupos, 248 capacitações, 894 supervisão em enfermagem e 253 reuniões de equipe para discussão do processo de trabalho.

7.1 Nutrição

O Auxílio Brasil (Programa Bolsa Família) acontece por vigência, sendo que a primeira é de janeiro a junho e a segunda de julho a dezembro.

O sistema SISVAN tem apresentado problemas de acesso e ainda dificuldades na migração de dados do E-SUS ocasionando o atraso na divulgação dos dados. Em decorrência da pandemia, algumas ações do Programa Crescer Saudável/PSE e outras atividades inerentes estão retornando de forma gradativa e remota.

Conforme o relatório consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, na primeira vigência de 2022 foram acompanhados 30,61% dos beneficiários em razão da pandemia, sendo esta a cobertura parcial.

Tabela 7.8: Suplementação de vitaminas realizados pela Nutrição, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	fev	Mar	Abr	
Suplementação de ferro (gestantes)	178	161	72	148	559
Suplementação de ácido fólico	162	152	72	148	534
Suplementação de Vit. A (06 a 11 meses)	53	41	40	56	190
Suplementação de Vit. A (12 a 59 meses)	172	148	181	131	632
Total	565	502	365	483	1.915

Durante o primeiro quadrimestre foram realizadas 1.915 suplementações, sendo 559 de ferro para gestantes, 534 suplementação de ácido fólico, 190 suplementações de Vit A (06 a 11 meses) e 632 suplementações de Vit A (12 a 59 meses).

Tabela 7.9: Acompanhamento do Serviços do Auxílio Brasil, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Usuários com acompanhamento nutricional	981	941	*	*	1.922
Acompanhamento nutricional < 5 anos	24	27	*	*	51
Acompanhamento nutricional < 5 anos com baixo peso	0	1	*	*	1
Laudo nutricional	1	0	7	*	8
Marcador alimentar	636	1.089	857	663	3.245
Total	1.642	2.058	864	663	5.227

*Valores não computados até o fechamento do quadrimestre.

Conforme observado na tabela acima, foram realizados 5.227 acompanhamentos, sendo 1.922 usuários com acompanhamento nutricional, 51 acompanhamentos de crianças < de 5 anos, 1 acompanhamento de criança < 5 anos com baixo peso, 08 laudos nutricionais e 3.245 marcadores alimentares. Vale salientar que devido os problemas de migração de dados do e-SUS para o SISVAN os meses de março e abril não foram contabilizados ainda.

Tabela 7.10: Acompanhamento dos Serviços do Auxílio Brasil, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Indivíduos	*	771	841	1.735	3.347
Gestantes	*	45	49	70	164
Crianças	*	0	5	12	17
Total	0	816	895	1.817	3.528

* Valores não migrados E-SUS para o SISVAN até o fechamento do quadrimestre

No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizados 3.528 acompanhamentos pelo serviço do Auxílio Brasil. Já a quantidade de gestantes que foram acompanhadas somam 164, 17 crianças e 3.347 indivíduos em geral.

7.2 Saúde Prisional

O acompanhamento da Saúde Prisional de Porto Nacional acontecem com a finalidade de garantir os direitos à saúde da população privada de liberdade. A atenção à saúde das pessoas privadas de liberdade em Porto Nacional são realizadas por meio de uma equipe de Atenção Básica.

Considerando a necessidade de mantermos os atendimentos de saúde prestados às Unidades Socioeducativas e Unidade Prisional foram construídas o fluxograma para realização de atendimentos pela Atenção Primária, para atender as demandas do Casa de Prisão Provisória de Porto Nacional (CPP) e o de abastecimento mensal de insumos para essas instituições e atualização vacinal. Esta equipe realiza ações de saúde todas as quintas-feiras, no período matutino. Toda semana uma equipe composta por médico, enfermeiro e técnico de enfermagem se dirige ao presídio para prestar atendimento previamente agendados.

Tabela 7.11: Atendimentos ambulatoriais da equipe de Saúde Prisional, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	61	39	58	37	195
Consulta de enfermagem	50	29	33	17	129
Total	111	68	91	54	324

No primeiro quadrimestre foram realizadas 324 consultas ambulatoriais pela equipe de Saúde Prisional, sendo 195 consultas médicas e 129 consultas de enfermagem.

Devido a necessidade de ampliação dos atendimentos odontológicos para atender os re-educandos da Casa de Prisão Provisória do Município a agente especialista conseguiu uma concessão para implantação de um consultório odontológico na unidade. O período de atendimento realizado pela especialista, compreende os seguintes dias da semana: segunda, quarta e sexta-feira. Ficando a cargo do município a manutenção e suprimento dos insumos.

Além disso, todas as terças-feiras, uma Cirurgiã-Dentista e uma Auxiliar em Saúde Bucal da Secretaria Municipal de Saúde também realiza procedimentos clínicos odontológicos básicos.

Tabela 7.12: Procedimentos realizados pela equipe de Saúde Prisional, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Glicemia capilar	15	10	11	8	44
Antropometria	50	41	33	17	141
Aferição de PA	50	41	33	17	141
Administração de medicamentos	11	10	11	12	44
Procedimentos Odontológicos	0	2	90	124	216
Total	126	104	178	178	586

Foram realizados ainda pela equipe de Saúde Prisional um total de 586 procedimentos, sendo 44 testes de glicemia capilar, 141 antropometria, 141 aferição de PA, 44 administração de medicamentos e 216 procedimentos odontológicos.

Podemos observar que no mês de janeiro não houve produção de procedimentos odontológicos pela equipe da Saúde Prisional, pois a cadeira odontológica estava sob manutenção corretiva, passando por reparos. Mas logo no mês seguinte foram retornados os atendimentos.

7.3 Saúde Bucal

O município dispõe de 18 equipes de Saúde Bucal, que atendem toda zona urbana e rural. No 1º quadrimestre houve o retorno gradual das atividades devido o retorno dos atendimentos da zona rural junto a Unidade Móvel.

Com o contexto da pandemia estão sendo priorizados os atendimentos de urgência e emergência, seguindo diretrizes de proteção aos pacientes e profissionais preconizadas na legislação em vigor. É imprescindível ressaltar a baixa procura da comunidade em geral para atendimento odontológico preventivo. As equipes de saúde bucal em parceria com os agentes comunitários de saúde começaram a realizar busca ativa na comunidade a fim de intensificar as ações de prevenção.

Tabela 7.13: Procedimentos Odontológicos realizados pelas Equipes de Saúde Bucal, 1º Quadrimestre 2022

Procedimento	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Primeira consulta odontológica	316	441	850	667	2.274
Emergência	220	337	362	268	1.187
Aplicação tópica de flúor	0	199	248	195	642
Gestante	71	111	128	79	389
Puérpera	0	0	12	12	24
Exodontia Permanente Simples	62	53	97	105	317
Total	669	1.141	1.697	1.326	4.833

Podemos observar na tabela acima que o número de primeira consulta odontológica quase dobrou em comparação com os demais meses do quadrimestre, essa alta se deu devido o retorno dos atendimentos normais, por agendamento e atendimento de urgência. Fazendo busca ativa dos pacientes e trabalho em equipe.

Observamos ainda que no mês de janeiro não houveram atendimentos com aplicação tópica de flúor pois neste mês foram atendidos somente urgência e emergência, devido o aumento dos casos de COVID-19 e por alguns equipamentos das equipes de saúde bucal estarem passando por manutenção.

Ressaltamos ainda que os atendimentos de puérperas estão sendo contabilizados a partir do mês de março, pois antes entravam como produção na gestante.

Tabela 7.14: Ações coletivas realizados pelas Equipes de Saúde Bucal, 1º Quadrimestre 2022

Tipo de ação	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Ação coletiva de aplicação de flúor	106	150	563	331	1.150
Escovação supervisionada	154	451	993	562	2.160
Visitas Domiciliares	129	100	182	221	632
Educação na Saúde	0	0	558	469	1.027
Total	389	701	2.296	1.583	4.969

Com isso, observou-se neste quadrimestre um aumento na produtividade em relação ao anterior, pois, a COVID-19 teve uma redução nos casos, e em consequência, aumento na demanda dos serviços, e na produtividade. Como observado na tabela, no mês de janeiro houve uma redução dos atendimentos devido ao período de férias e consequentemente baixa procura por atendimentos.

A **primeira consulta odontológica** programática é a primeira consulta realizada no Sistema Único de Saúde (SUS), onde o exame clínico odontológico do paciente é realizado com finalidade de diagnóstico e, necessariamente, elaboração de um plano preventivo-terapêutico (PPT), no âmbito de um programa de saúde.

O grupo das **gestantes** é um dos indicadores da odontologia, onde aos poucos estamos conseguindo junto com a equipe multidisciplinar das unidades, englobar esses pacientes ao atendimento da saúde bucal, mostrando a importância do acompanhamento, prevenção e educação bucal. Com isso, os números de atendimentos das gestantes vêm aumentando e tendo mais visibilidade no município.

Além das Unidades Básicas de Saúde a equipe de Saúde Bucal faz atendimentos em outros estabelecimentos de saúde como a Fazenda Esperança, onde os atendimentos estão acontecendo nas segundas-ferira a cada 15 dias, no período vespertino.

Justificando o valor baixo de procedimentos, pois a cadeira odontológica ainda está sem compressor, pois o mesmo foi remanejado para outros fins dentro da escola APAE. Devido esses contratemos a dentista está com desvio de função dentro da APAE, fazendo somente visita domiciliar e escovação supervisionada. Foram realizadas 04 palestras sendo 01 período matutino e outro vespertino, no dia da alimentação saudável e no dia da higienização bucal. Totalizando 23 palestras: dia 21/03 117 pessoas e dia 24/03 117 pessoas.

Algumas unidades estavam com defeito na cadeira odontológica e equipamentos como caneta de alta rotação e sugador, impedindo a realização de diversos tratamentos, como cirurgias complexas e restaurações, mas que já foram levadas para serem retificadas. É significativo relatar que estava planejada ação de escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor na escola estadual Angélica Aranha. Contudo, a gestora do centro educacional solicitou um tempo maior de planejamento desta ação para que não intervíssemos no calendário escolar.

7.4 Equipe Multiprofissional

A equipe multiprofissional compreende-se como uma equipe que tem o objetivo de apoiar e cooperar com as equipes de saúde, promovendo a integração entre as ações de Atenção à Saúde, buscando a melhoria do cuidado à saúde.

A equipe multiprofissional é composta por Terapeuta Ocupacional, Psicólogo, Nutricionista, Assistente Social, Fisioterapeuta e Educador Físico, que trabalham na área de prevenção e promoção da saúde, realizando atendimentos clínicos e compartilhados, projetos terapêuticos singulares, visitas domiciliares e atuam no Programa Saúde na Escola. Acolhem demandas referenciadas dos serviços de saúde e da rede integrada do município (Assistência Social e Educação). Atuam diariamente nas estruturas dispostas em alguns serviços de saúde e se integram ao contexto de atuação das equipes de ESF e ESB.

Tabela 7.15: Atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional, 1º Quadrimestre 2022

Profissionais	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Psicólogo	245	199	89	88	621
Nutricionista	101	71	68	81	321
Assistente Social	113	174	191	161	639
Fisioterapeuta	296	360	361	377	1.394
Total	755	804	709	707	2.975

No primeiro quadrimestre foram realizados 2.975 atendimentos pela equipe multiprofissional, sendo 1.394 atendimentos feitos pela fisioterapeuta, 639 pela Assistente Social, 621 pelo Psicólogo, 321 pela Nutricionista.

Podemos observar que no mês de março e abril houve uma redução no número de atendimentos realizados pela profissionais psicólogo, pois houve remanejamento de profissional e a profissional que seria substituta estava em período de férias.

Tabela 7.16: Número de participantes dos grupos ofertados pela equipe Multiprofissional, 1º Quadrimestre 2022

Profissionais	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Educador Físico	15	51	224	230	520
Terapeuta Ocupacional	56	163	261	273	753
Total	71	214	485	503	1.273

Dentro dos grupos ofertados pelos profissionais de educação física e terapeuta ocupacional, tivemos um total de 1.273 participantes em todos os eventos ofertados. Podemos observar que a partir do mês de março houve uma elevação no número de participantes dos grupos. Esse aumento se deu pois foi iniciado outras turmas de hidroginástica e natação sendo assim a procura pelos serviços aumentado.

7.5 Saúde em Movimento

Saúde em Movimento é um projeto que visa prestar atendimentos a população da zona rural que está há quilômetros do perímetro da cidade e muitos não têm como se deslocar até a Sede do município para que seja realizado atendimentos.

O objetivo dessa ação é oferecer os serviços e atendimentos as comunidades e atuar na promoção, prevenção, diagnóstico precoce e tratamento oportuno.

A Saúde em Movimento proporciona, de maneira humanizada, consultas médicas, atendimentos odontológicos, acompanhamento por profissionais de enfermagem, atualização das vacinas para crianças, jovens e idosos, e, além disso, mediante receita, também é realizada a distribuição de diversos tipos de medicamentos e encaminhamentos de solicitação de exames químicos.

No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizadas três edições pela equipe de Saúde em Movimento, nos Assentamentos Santo Antônio, Morro da Estrela e Escola Brasil.

Assentamento Santo Antônio

No dia 10 de março foi realizada ação do projeto Saúde em Movimento, havendo uma série de atendimentos no Assentamento Santo Antônio. A ação aconteceu no Centro de Educação Municipal do Campo Chico Mendes, que teve o apoio dos servidores da escola. A Saúde em Movimento tem percorrido a zona rural, acampamentos e assentamentos de toda região, levando ações de saúde com apoio da unidade móvel de atendimento que tem dado suporte nos trabalhos desenvolvidos pelos profissionais da Secretaria Municipal da Saúde.

A Saúde em Movimento contou com atendimento médico clínico geral, atendimentos odontológicos, a equipe também foi composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem e saúde bucal, agentes comunitárias de saúde. A comunidade também teve acesso a atividades de promoção e prevenção como exames, consultas com psicólogas, nutricionistas e assistente social, foi realizado testes rápidos de HIV, sífilis, hepatites, glicemia. Além da atualização do cartão de vacina. Além disso, mediante receita, também é realizada a distribuição de diversos tipos de medicamentos e encaminhamentos de solicitação de exames químicos. A Vigilância em Saúde esteve presente realizando palestra sobre Dengue.

A ação que beneficiou aproximadamente 380 pessoas, tem o intuito de levar às comunidades mais distantes do município, saúde pública de qualidade, além de potencializar a prevenção de doenças. A 5ª edição da Saúde em Movimento teve o apoio da Secretaria Municipal de Educação e Secretaria de Assistência Social.

Assentamento Morro da Estrela

No dia 24 de março, foi realizada a ação do projeto Saúde em Movimento. A 6ª edição do projeto beneficiou aproximadamente 100 usuários, onde foi ofertada uma série de atendimentos no Assen-

tamento Morro da Estrela, contemplado também os moradores do Assentamento Novo Tempo. A Saúde em Movimento tem percorrido a zona rural, acampamentos e assentamentos de toda região, levando ações de saúde com apoio da unidade móvel de atendimento que tem dado suporte nos trabalhos desenvolvidos pelos profissionais da Secretaria Municipal da Saúde.

A Saúde em Movimento contou com atendimento médico clínico geral, atendimentos odontológicos, a equipe também foi composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem e saúde bucal, agentes comunitárias de saúde. A comunidade também teve acesso a atividades de promoção e prevenção como exames, foi realizado testes rápido de HIV, sífilis, hepatites e glicemia capilar. Além da atualização do cartão de vacina.

Além disso, mediante receita, também foi realizada a distribuição de diversos tipos de medicamentos e encaminhamentos de solicitação de exames químicos.

Escola Brasil

No dia 28 de março uma série de atendimentos na comunidade da Escola Brasil, contemplado também os moradores da comunidade e fazendas aos redores. A Saúde em Movimento tem percorrido a zona rural, acampamentos e assentamentos de toda região, levando ações de saúde com apoio da unidade móvel de atendimento que tem dado suporte nos trabalhos desenvolvidos pelos profissionais da Secretaria Municipal da Saúde.

A Saúde em Movimento contou com atendimento médico clínico geral, atendimentos odontológicos, consultas com psicólogo e nutricionista, a equipe também foi composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem e saúde bucal, agentes comunitárias de saúde. A comunidade também teve acesso a atividades de promoção e prevenção como exames, foi realizado testes rápido de HIV, sífilis, hepatites, glicemia. Além da atualização do cartão de vacina.

Além disso, mediante receita, também é realizada a distribuição de diversos tipos de medicamentos e encaminhamentos de solicitação de exames químicos. A Saúde em Movimento beneficiou aproximadamente 500 pessoas. O projeto tem o intuito de levar às comunidades mais distantes do município, saúde pública de qualidade, além de potencializar a prevenção de doenças.

Tabela 7.17: Atendimentos realizados pela equipe Saúde em Movimento, 1º Quadrimestre 2022

Atendimentos	1º Quad			Total
	Santo Antônio 10/03	Morro da Estrela 24/03	Escola Brasil 28/04	
Consulta Médica	71	36	60	167
Consulta de Enfermagem	15	5	19	39
Consulta Odontológica	26	20	41	87
Consulta com Nutricionista	8	-	3	11
Consulta com Psicóloga	12	-	4	16
Total	132	61	127	320

Podemos observar na tabela acima que foram ofertados dentre todas as ações do projeto Saúde em Movimento, 320 consultas, distribuídas em consulta médica (167), consulta de enfermagem (39), Consulta odontológica (87), Consulta com Nutricionista (11), Consulta com Psicólogo (16). Na ação do Morro da Estrela não foram ofertados os profissionais nutricionista e psicólogo.

Tabela 7.18: Atendimentos realizados pela equipe Saúde em Movimento, 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad			Total
	Santo Antônio 03/10	Morro da Estrela 24/03	Escola Brasil 28/04	
Aferição de Pressão	80	53	62	195
Glicemia Capilar	70	40	53	163
Testes rápidos	35	15	22	72
Coleta de PCCU	2	4	6	12
Vacinação	50	25	58	133
Dispensação de Medicamentos	45	28	49	122
Eletrocardiograma	31	26	32	89
Avaliação antropométrico	83	56	71	210
Total	396	247	353	996

Dentre os procedimentos que foram ofertados nas ações temos: aferição de PA (195), glicemia capilar (163), Testes Rápidos (72), coleta de PCCU (12), vacinação (133), dispensação de medicamentos (122), eletrocardiograma (89) e avaliação antropométrica (210), totalizando em 996 procedimentos no total.

7.6 Programa Saúde na Escola

Programa Saúde na Escola (PSE) visa contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento às vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida e no apoio ao processo formativo dos profissionais de saúde e educação.

No dia 21-01-2021, foi renovada a adesão do Programa Saúde na Escola-PSE, pelo município de Porto Nacional-TO. A adesão pactua que as ações e metas devem ser realizadas no prazo de 24 (vinte e quatro) meses da data da adesão, das 20 escolas sendo, 19 escolas municipais e 01 estadual com a participação das 21 Equipes de Saúde da Família, contemplando 5.810 educandos da rede de ensino do município de Porto Nacional.

Tabela 7.19: Número de ações ofertadas pelo Programa Saúde na Escola, 1º Quadrimestre 2022

Mês	Quant. Ações
Janeiro	0
Fevereiro	20
Março	22
Abril	10
Total	52

Durante todo o quadrimestre foram realizados 52 ações do Programa, sendo estas ações realizadas em diversas escolas do município. Vale salientar que no mês de janeiro não obteve ações devido às férias, sendo iniciadas as ações no mês de fevereiro. Vale ressaltar que o Programa PSE possui um cronograma a ser seguido já pactuado na adesão do projeto.

7.6.1 Ações Realizadas pelas Equipes de Atenção Básica

Janeiro

- No dia 04 de janeiro foi realizada divisão de área/delimitações de território, Equipe UBS Maria da Conceição Pereira da Silva - Centro e Nana Prado C. Sousa-Jardim Municipal com objetivo

de delegar trabalhos para a equipe de Agentes Comunitários de Saúde.



- No dia 05 de janeiro foi realizada reunião com os representantes dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS com o objetivo de estabelecer/organizar o processo de trabalho/incentivo adicional de salário e a informatização nas UBS.



- No dia 06 de janeiro reunião Diretoria da Atenção Primária, Coordenadoras e Agentes Comunitários de Saúde - ACS com o objetivo de otimizar os processos de trabalho e Planejamento da equipe e Processo de trabalho - ACS.



- No dia 07 de janeiro foi realizado uma ação na Fazenda da Esperança com as psicólogas da Equipe Multiprofissional. Foram feitos atendimentos individuais e em grupo, que visam estratégias de enfrentamento dos problemas, reflexão e autoconhecimento.



- No dia 13 de janeiro foi realizada ação com grupos de idosos com alongamento, ginástica laboral e dança com o objetivo de prevenir e promover a saúde dos idosos. As atividades foram voltadas com o objetivo de favorecer o aspecto motor (alongamento, fortalecimento, equilíbrio), com vistas a estimulação da capacidade funcional, autonomia e independência nas AVD's e AVP's. Realizando ainda atividades lúdicas como danças circulares, brincadeiras que estimulam o aspecto cognitivo (memória, atenção e raciocínio) e foi finalizados com terapia de relaxamento e momento de incentivo a espiritualidade.



- No dia 19 de janeiro houve a abertura da campanha do Janeiro Roxo - mês de conscientização e combate à Hanseníase. Foram realizadas palestras, consultas médicas e exames físicos dos usuários. A abertura ocorreu na Unidade Básica de Saúde Mãe Eugênia no, Setor Jardim Brasília.



- No dia 24 de janeiro foi realizada promoção de Saúde Mental na Casa de Prisão Provisória de Porto Nacional com a Palestrante, Psicóloga da Equipe Multiprofissional com objetivo de inserir os reeducando.



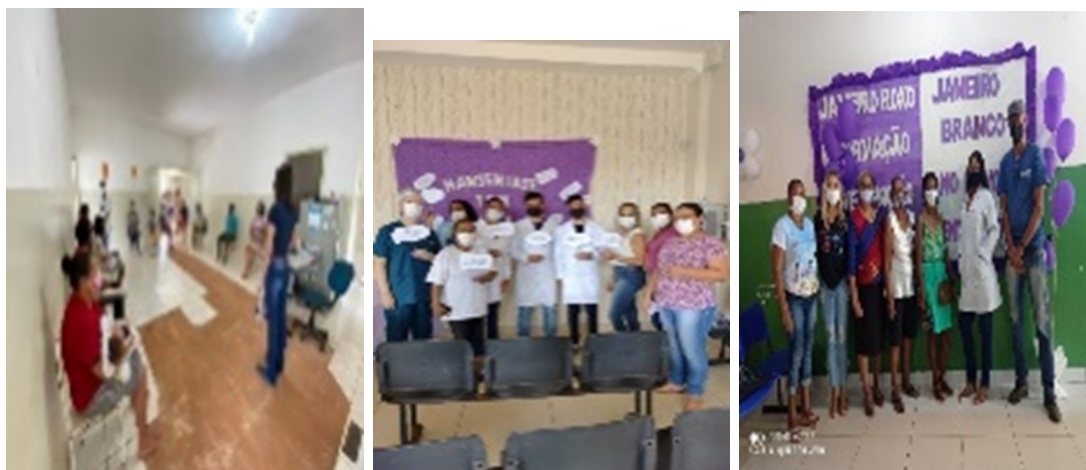
- Em janeiro também foi um mês dedicado à conscientização para os cuidados com a saúde mental. O objetivo foi colocar esse tema em evidência, promovendo a conscientização sobre a importância da prevenção ao adoecimento emocional. Por isso, a Equipe Multidisciplinar e Atenção Primária realizou ações temáticas para falar sobre Saúde Mental.



- No dia 14 de janeiro foi realizada palestra com três Psicólogas que estiveram na Fazenda da Esperança São Domingos e foram realizadas ainda orientações sobre Autocuidado, testagem rápida da COVID-19 em 39 dos acolhidos da Fazenda da Esperança. O objetivo dessa ação é orientar os internos sobre o autocuidado, onde realizaram triagem de todos os acolhidos individualmente e depois atividades em grupo com dinâmicas e atividades com objetivo de autoconhecimento.



- Nos dias 26 e 27 de janeiro foram realizadas palestras e ações sobre a campanha Janeiro Roxo e Janeiro Branco onde foram contemplados com as ações os setores Portal do Lago, Jardim Querido, Brigadeiro Eduardo Gomes e Assentamento Prata com a participação dos profissionais Psicóloga e Fisioterapeuta. O objetivo da Campanha foi o tratamento da Hanseníase, desenvolvida com o intuito de apoiar e tratar os pacientes de todo o município, inclusive os da nossa Zona Rural, pois, acreditamos que o apoio da família é a melhor estratégia de promover saúde. Além de fortalecer as recomendações para o diagnóstico precoce e rastreamento indicados pelo Ministério da Saúde.



Fevereiro

- No dia 03 de fevereiro foi realizada oficina de trabalho online via plataforma Zoom, ofertada pelo Instituto Nacional de Câncer – INCA com o objetivo melhorar os tratamentos.



- No dia 08 de fevereiro aconteceu uma reunião com os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para tratar de novas estratégias de vacinação contra a COVID-19 em Porto Nacional.



- Em referência ao Dia Mundial da Saúde Bucal, a Coordenação de Saúde Bucal, realizou ações educativas para lembrar sobre a importância dos cuidados, desde a primeira infância até a vida adulta.



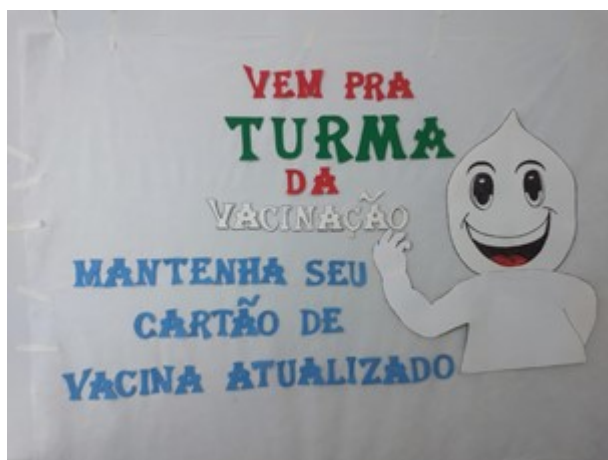
- No dia 18 de fevereiro foi realizada reunião com os Agentes de Saúde - ACS para repassar orientações e intensificação de cadastros com o objetivo de melhorar os indicadores do Previnir Brasil.



- No dia 04 e 18 de fevereiro foi realizada reunião na secretaria de saúde com todas as enfermeiras das UBS para orientar o que é PSE, quais as ações que serão realizadas, o que é o projeto crescer saudável e os objetivos para os educandos.



- No dia 10 de fevereiro foi realizada reunião para desenvolvimento de estratégia para aumentar o índice de cobertura vacinal.



- No dia 12 de fevereiro foi realizada visita na UBS Viviane Pedreira para entrega de certificado vacinal e orientações quando às vacinas.



- No dia 17 de fevereiro foi realizada reunião com todas as enfermeiras das UBS para entrega de material didático para fazer avaliação dos cartões de vacina.



- No dia 18, 22 e 23 de fevereiro foi realizada palestra educativa de Dengue, COVID-19, avaliação bucal e ainda orientações sobre a importância da vacinação para as crianças. A ação foi realizada nas Escola Generosa Pinto, Ernestina Freire, Escola Dr. Euvaldo, CMEI Izidória, Escola Padre Luso, Escola Fanny Macedo, Escola Maria de Melo, Escola Divino Espírito Santo, Escola Cabo Wilson Costa Faria, Escola Jacinto Bispo, Escola Eliza Lopes, Escola Faustino Dias, Escola Ana Macedo Maia, e Escola Osvaldo Aires.



- Na Semana de Prevenção à Gravidez na Adolescência, foi realizado diversas salas de espera nas UBS e escolas do município, com o objetivo de reduzir os casos de gravidez na adolescência. Os estabelecimentos contemplados com as ações são: UBS Alto da Colina, Escola estadual Professor Alcides Cunha e UBS Norte de Luzimangues.



- No dia 23 de fevereiro foi realizada capacitação aos colaboradores da Equipe Multiprofissional sobre o lançamento correto das produções no prontuário eletrônico e CDS.



- No dia 25 de fevereiro foi realizada reunião para construção do Plano de Enfrentamento Contra Obesidade, com a participação dos profissionais nutricionistas do município.



Março

- Nos dias 03, 04 e 07 de março foi realizada ação de promoção da saúde na Escola Jacinto Bispo, Maria Melo localizada no Distrito de Luzimangues, Escola Carmencita Matos Maia localizada no Assentamento Flor da Serra, ofertando verificação dos cartões de vacina e conversa sobre prevenção da COVID-19 e Dengue.



- No dia 08 de março foi realizada palestra sobre a importância da coleta de PCCU, com os funcionários da Escola CMEI Izidoria.



- No dia 10 de março foi realizada ação do projeto Saúde em Movimento. A edição ocorreu no Assentamento Santo Antônio, beneficiando aproximadamente 380 pessoas.



- No dia 24 de março foi realizada ação do projeto Saúde em Movimento, os atendimentos foram realizados no Assentamento Morro da Estrela, tendo a participação de aproximadamente 100 pessoas.



- Nos dias 16 e 21 de março foram realizadas salas de espera com o tema Tuberculose aos pacientes da UBS da Região Norte de Luzimangues, da UBS Alto da Colina e Ceiça. A sala de espera foi destinada aos usuários que aguardavam atendimentos.



- No dia 16 de março foi realizada ação de atualização do cartão de vacina das crianças da creche Dona Aurení.



- No dia 16 de março foi realizada ação de promoção à saúde pela equipe da UBS Guaxupé e Vila Nova II, com alunos da Escola Militar, contou com a realização de eletrocardiograma.



- No dia 22 de março, foi realizada palestra sobre Tuberculose, com os alunos do Colégio Estadual Marechal Arthur da Costa e Silva.



- A campanha Março Lilás, mês alusivo ao combate ao câncer de colo de útero, tem o intuito de conscientizar as mulheres sobre a importância de fazer o exame de prevenção, mais conhecido como Papanicolau. As ações foram realizadas nas UBS Brigadeiro, Vila Operaria e UBS Nova Capital. Houve ainda realização de testes rápidos e coleta de PCCU.



- No dia 22 e 24 de março foi realizada ações alusivas ao Dia Mundial de Combate à Tuberculose nas UBS's do município. As atividades educativas e de promoção à saúde com objetivo de conscientizar a população sobre a doença infecciosa que afeta principalmente os pulmões.



- No dia 30 de março foi realizada reunião no Auditório da SEMUS, com os enfermeiros sobre o novo formato de relatório das ações.



- No dia 30 de março foi realizada capacitação com os enfermeiros do município quanto à consulta de puericultura.



Abril

- No dia 1 de abril aconteceu o grupo de hidroginástica no Clube dos Comerciários, geralmente são beneficiadas 15 a 20 pessoas em cada aula. A hidroginástica é uma atividade física em que são combinados exercícios aeróbicos com a natação, o que proporciona diversos benefícios para a saúde, como perda de peso, melhora da circulação e fortalecimento dos músculos, por exemplo.



- No dia 1 de abril tivemos grupo com uma média de 30 idosos na Associação de Bairro Jardim Municipal. As atividades foram voltadas para favorecer o aspecto motor (alongamento, fortalecimento, equilíbrio), com vistas a estimulação da capacidade funcional, autonomia e independência nas AVD's e AVP's. Realizado ainda atividades lúdicas como dança circular, brincadeiras que estimulam o aspecto cognitivo (memória, atenção e raciocínio) e finalizados com terapia de relaxamento e momento de incentivo a espiritualidade. Todos os encontros foram bem aceitos, os idosos demonstraram interesse, participando das atividades propostas com entusiasmo e dedicação. Foram realizados 18 grupos durante o mês de abril no Município de Porto Nacional pela terapeuta ocupacional Ana Paula, nos seguintes locais: CEACDAN,

Igreja Capelinha, Igreja Santa Luzia, Associação de Bairro Jardim Municipal. Neste mês foram atendidos 273 idosos.



- No dia 04 de abril foi realizada ação educativa na Casa de Prisão Provisória, onde todos os privados de liberdade foram contemplados com as informações através de palestras com as seguintes temáticas: saúde bucal, hipertensão arterial e a importância das práticas de atividades físicas. Na ocasião foram realizados os atendimentos/consultas de rotina, médico e de enfermagem, com realização do procedimento de testes rápidos para IST's. A ação é de suma importância, pois a população confinada nas unidades prisionais é objeto de uma política de saúde específica, que possibilita o acesso a ações e serviços de saúde que visam reduzir os agravos e danos provocados pelas atuais condições de confinamento em que se encontram e contribuir para a promoção da saúde, além de representar a inclusão das pessoas privadas de liberdade no SUS.



- Nos dias 04, 06, 07 de abril, foi realizado a semana da Saúde nas escolas Dr. Euvaldo Tomaz, Fanny Macedo, Marieta, Padre Luso com palestras sobre o tema da COVID-19 e Hanseníase.



- No dia 5 de abril aconteceu uma reunião com as fisioterapeutas de toda a rede do município, as coordenadoras e diretoras do CEME, SER, SAD, Atenção Primária, Atenção Especializada e a Secretária de Saúde e Superintendente em Saúde. O objetivo desse encontro foi levantar as dificuldades no fluxo de atendimento e na estrutura dos serviços, além de discutir sobre como e quando os usuários devem ser direcionados a cada serviço.



- A Diretoria de Atenção Primária à Saúde- APS, em parceria com o ITPAC/ Porto e Imunização, promoveram nos dias 04 e 05 de abril uma capacitação para os profissionais Agentes Comunitários de Saúde – ACS's sobre atualização do calendário vacinal. O objetivo da capacitação foi oferecer o treinamento a esses profissionais para fortalecer o atendimento à população, informar e atualizar os ACS's sobre todas as vacinas disponíveis na rede básica de saúde, seus efeitos e aplicações, calendário de imunização 2022, esclarecer dúvidas e conseqüentemente ampliar a cobertura vacinal no município. Por intermédio desta capacitação será possível aprimorar os serviços prestados à população inclusive no âmbito da conscientização, tendo em vista que os ACS's possuem importância fundamental devido ao vínculo construído pelo contato direto com as famílias.



- No dia 6 de abril se comemora o dia mundial da atividade física, escolhido pela OMS (Organização Mundial da Saúde) e tem como objetivo é lembrar a todos que o sedentarismo é um alto fator de risco para a saúde. Em alusão a esse dia realizamos uma ação em parceria com ITPAC na orla do Município, onde foram ofertados aulas de zumba, funcional e fit dance, aferição de pressão arterial e teste glicêmico, testagem rápida para HIV, Sífilis e Hepatites, vacinação contra COVID-19 e Influenza, palestras educativas com nutricionistas e psicólogas. A importância da atividade física é fundamental em qualquer idade e é um dos meios de cuidar da saúde e ter uma melhor qualidade de vida. Além disso, a atividade física é um importante meio de prevenção para combater doenças crônicas como diabetes tipo 2 e hipertensão arterial.



- No dia 07 de abril foi realizada ação educativa de promoção e prevenção à saúde no Grupo de Idosos da UBS Maria da Conceição F. Moura “Nova Capital” referente ao dia mundial da

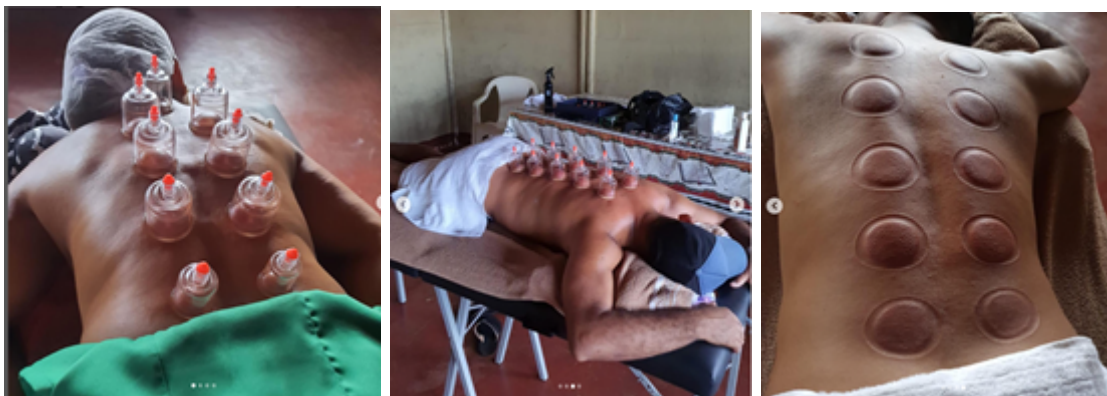
atividade física e Hipertensão Arterial. Na ocasião foram realizados os atendimentos aos idosos avaliados pressão arterial, glicemia, alongamento e orientações voltadas as patologias citadas. A ação é de suma importância, pois o grupo na Atenção Básica têm o objetivo de atingir essa parcela populacional que necessita de intervenções que contemplem ações educativas, de aprendizagem de como conviver com a doença ou situação atual e mudanças de hábitos. Eles possuem uma característica muito importante de troca de experiências, tornando-se um espaço onde as pessoas possam falar sobre a vivência do adoecimento ou condição de vida e das maneiras que encontraram de agir no cotidiano, criando novas formas de superação dos seus problemas.



- No dia 07 de abril foi realizada ação educativa de promoção e prevenção à saúde no Assentamento Flor da Serra referente ao dia mundial da atividade física e Hipertensão Arterial. Na ocasião foram realizadas orientações sobre hipertensão arterial, práticas de atividade física e manutenção da saúde bucal. A ação é de suma importância, pois o atendimento da Atenção Primária à Saúde/Zona Rural têm objetivo de atingir essa parcela populacional que necessita de atenção e acompanhamento que contemplem ações educativas e atendimentos de qualidade.



- Durante o mês de abril, que aborda a saúde do trabalhador, a Terapeuta Ocupacional, da Equipe Multiprofissional realizou a Ventosaterapia associada à Aromaterapia para os servidores do Abrigo Tia Angelina. A Ventosaterapia aumento a circulação sanguínea e ainda melhora a rigidez muscular, o equilíbrio emocional, além de aliviar dores no corpo. Já a aromaterapia utiliza as propriedades dos óleos essenciais, concentrados voláteis extraídos de vegetais, para recuperar o equilíbrio e a harmonia do organismo visando à promoção da saúde física e mental, ao bem-estar e a higiene.



- No mês de abril foram realizadas ações educativas de promoção e prevenção à saúde nas Unidades Básicas de Saúde referente a prevenção a hipertensão arterial, em parceria com o ITPAC/ PORTO, na ocasião foram realizadas orientações, aferição de pressão arterial, avaliação de medidas antropométricas, consultas de enfermagem e orientações odontológicas. Oportunizado ao público live no dia 26/04 às 17:00 horas com as profissionais da APS nutricionista e médica especialista em medicina de família e comunidade, com o tema “Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial”. As ações são de grande importância, pois reflete nos benefícios para os usuários do SUS. Educação em hipertensão arterial é uma prática constante na atenção primária, já que traz benefícios a curto e a longo prazo, como melhor controle pressórico, e consequente melhoria na qualidade de vida, a qual propicia redução da morbimortalidade.



- No mês de abril foi realizada ações educativas de promoção e prevenção à saúde nas Unidades Básicas de Saúde em parceria com o ITPAC/ PORTO. Na ocasião foram realizadas palestras em sala de espera ressaltando a importância do acompanhamento da puericultura para identificação de sinais e comportamentos incomuns que podem indicar autismo, a partir dessa avaliação gerar um cuidado continuado integrando os serviços responsáveis para avaliação criteriosa para possível diagnóstico do TEA.



- No dia 11 de abril foi realizada uma ação na UBS Eudóxia de Oliveira Negra (Planalto) com orientações sobre Autismo, onde a Assistente Social Ana Martins participou junto à equipe da unidade. A prevalência de pessoas diagnosticadas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) aumentou, segundo dados do Centro de Controle e Prevenção de Doenças (CDC), agência do Departamento de Saúde dos Estados Unidos. É imprescindível, portanto, que informações acerca do TEA atinjam o maior número possível de pessoas.



- No dia 11 de abril Equipe de Saúde Bucal e Acadêmicos de Medicina: Importância da Pressão Arterial e Educação em Saúde Bucal bem como técnicas de escovação para público de todas as idades com o total de 27 pessoas.



- Nos dias 12, 19, 20 de abril foram realizadas antropometria nas escolas Eliza Lopes, Carmecita Matos Maia, Fastino, Lidiane, Angélica Aranha, com apresentação de palestras educativas sobre Hanseníase para os alunos.



- No dia 12 de abril foi realizado grupo terapêutico na Fazenda da Esperança com os acolhidos e as psicólogas da equipe multiprofissional da atenção primária. O atendimento psicológico grupal é um campo teórico-prático da psicologia que visa o estabelecimento de interações entre todos os participantes do grupo, possibilitando o compartilhamento das experiências e reflexões sobre seus pensamentos e comportamentos. Quando o profissional faz uso da terapia grupal, ele contribui para impulsionar o tratamento de seus pacientes. Um dos motivos para isso é que a terapia em grupo favorece a socialização, construindo um espaço seguro para que os pacientes possam se expor diante de outras pessoas.



- Dia 12 de abril realizada capacitação sobre PEC-ESUS com ênfase no novo modelo de financiamento - Previner Brasil para os médicos da APS. Na ocasião foram apresentados os sete indicadores, pactuação e como realizar os atendimentos informando corretamente via PEC para contabilização a cada final de quadrimestre. A assessoria é de suma importância para avançarmos nos indicadores, tendo como foco o aprimoramento dos profissionais envolvidos diretamente no processo de atendimento e informação do sistema.



- No dia 13 de março foi realizada palestra em educação em Saúde Bucal com técnica de escovação, entrega de kits odontológicos, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor em 47 crianças.



- No dia 19 de abril tivemos na UBS Maria da Conceição mais uma sessão de ventosaterapia com uma colaboradora da SEMUS, onde a Terapeuta Ocupacional tem ofertado esse serviço. O objetivo desse momento é trazer bem estar e alívio do estresse do dia a dia aos nosso colaboradores. O tratamento com ventosas pode ser indicado para eliminar a dor nas costas causada por tensão muscular ou contraturas, inchaço nos braços, pernas ou pés, dor nas articulações, sendo também um bom complemento no tratamento da celulite. Isso porque os seus principais benefícios incluem: Aumento da circulação sanguínea local; Eliminação de contraturas musculares e pontos gatilho; Fortalece os vasos sanguíneos; Aumentar a produção de líquido sinovial dentro das articulações; Relaxar e acalmar o corpo e a mente.



- No dia 19 aconteceu uma reunião com as assistentes sociais da atenção primária e com a equipe da farmácia básica, esta reunião foi de suma importância e teve como objetivo o alinhamento e planejamento dos serviços na rede.



- Dia 20 de abril das 08 às 17 horas no Auditório da Fundação Escola de Saúde Pública – FESP, o Conselho Regional de Enfermagem do Tocantins – COREN realizou Curso de Enfermagem Forense. As coordenadoras da Atenção Primária à Saúde - APS responsáveis pelas coordenações das Unidades Básicas de Saúde - UBS's Região Norte e Rural, juntamente com a enfermeira/coordenadora da Unidade de saúde que atende o Sistema Prisional, compareceram para aprimoramento de conhecimentos na área. O evento teve como objetivo sensibilizar os enfermeiros no atendimento aos serviços de atenção às vítimas de violência, desastres de massa, sistema prisional e psiquiátrico.



- No mês de abril foi iniciado em todos os territórios das Unidades Básicas de Saúde a vacinação contra Influenza para o público domiciliado incluindo os ILPI's Tia Angelina e João XXIII. A Equipe de Estratégia e Saúde da Família – ESF, composta pelo enfermeiro, agente comunitário de saúde e técnica de enfermagem deslocam-se para os domicílios e instituições para avaliação do cartão vacinal e administração das vacinas necessárias. A assistência domiciliar é de suma importância durante as campanhas de vacinações, pois a imunização é uma das principais formas de prevenir doenças e é necessário assistir os usuários com diferentes graus de incapacidade que os impossibilitam de ir às unidades de saúde.



- No dia 26 de abril tivemos um grupo terapêutico de fisioterapia e reabilitação, na antiga casa do idoso, os exercícios estão sendo conduzidos pela profissional Rosimeire Ananias, Fisioterapeuta da Atenção Primária. Durante a terapia, exercícios de alongamento, fortalecimento, equilíbrio

e coordenação são realizados em grupo, deixando o atendimento mais lúdico e estimulante, trazendo benefícios físicos e também psicológicos para a saúde dos usuários. Além disso, os principais objetivos são aumentar a flexibilidade, melhorar a força muscular, a capacidade pulmonar, o equilíbrio, a coordenação e em consequência a qualidade de vida.



- No dia 27 de abril foi realizada sala de espera na unidade Maria da Conceição com a psicóloga Aline, na oportunidade ela abordou sobre o Transtorno do Espectro Autista (TEA). O principal objetivo é levar informação sobre o assunto para os profissionais e para a população geral, o conhecimento gera inclusão dessas pessoas e facilita o diagnóstico precoce. Ao se deparar com este diagnóstico é importante que a família busque profissionais para o devido tratamento e intervenção necessários para promover qualidade de vida ao autista. Cada paciente exige um acompanhamento específico e individual, que demanda desde a participação dos pais e familiares, até uma equipe multidisciplinar, visando a reabilitação global do paciente. A presença do psicólogo é extremamente importante no diagnóstico e tratamento do Transtorno do Espectro Autista, desenvolvendo metodologias e técnicas específicas que vão ao encontro das necessidades de cada paciente.



- No dia 27 de abril das 14:00 às 17:00 horas aconteceu no Auditório do Ministério Saúde -MS. O encontro contou com a ilustre presença da equipe do Instituto Nacional do Câncer (INCA) e da Coordenação Estadual do PNCT, a fim de promover o avanço das ações relacionadas ao controle do tabaco no nosso estado e nos respectivos municípios. Os profissionais responsáveis pelo Programa de Controle do Tabagismo Municipal participaram de uma Mesa Redonda: Implantação do Programa nas Unidades Básicas de Saúde, mostrando os benefícios, as dificuldades e os frutos desse trabalho.



- No dia 27 de abril aconteceu na Secretária Municipal de Saúde-SEMUS reunião entre a Diretoria de Atenção Primária-APS, Vigilância em Saúde/Imunização e Gestoras com intuito de melhorar o processo de trabalho e integração entre as equipes. O objetivo é uma melhor compreensão dos papéis, importância de uma boa comunicação para ofertarmos um trabalho que reflete no profissionalismo, gerando maior qualidade para usuários do SUS.



- No dia 28 de abril tivemos mais uma ação Saúde em Movimento que aconteceu na Escola Brasil. Estiveram presentes a Nutricionista Morgana, a Psicóloga Aline e a Assistente Social Ana Martins. Na oportunidade a nutricionista fez palestras com crianças sobre alimentação saudável. A assistente social fez dinâmicas e brincadeiras com as crianças, e a psicóloga realizou atendimentos individuais e em grupo sobre saúde mental.



- No dia 29 de abril foi realizada na escola Angélica Aranha avaliação de saúde bucal com aplicação de flúor e entrega de escovas para os educandos.



- No dia 30 de abril das 08:00 às 17:00 horas aconteceu nas Unidades Básicas de Saúde o “Dia D” de vacinação contra Influenza, Sarampo e COVID-19 para os públicos preconizados pelo Ministério da Saúde-MS. A vacinação contra Influenza é a forma mais eficaz de prevenir a gripe e proteger as pessoas com maior risco de desenvolver complicações. A vacina é segura, evita casos graves e óbitos por gripe. Para evitar surtos de Sarampo, a campanha de vacinação de 2022 foi focada para crianças de seis meses a menores de 5 anos de idade e trabalhadores da saúde.



- No dia 30 de abril foi realizada a Ação Solidária Paz Church Luzimangues, promovida pela ITPAC e a Igreja Paz Church, com o apoio da UBS Luzimangues. No dia, foram realizadas educação de promoção de saúde, através de palestras, teatro e atendimento odontológico, para todas as faixas etárias. O objetivo foi dar assistência à população, que tem dificuldade de acesso às unidades, durante a semana, em razão de trabalho e/ou acessibilidade em geral.



Atenção Especializada

A atenção especializada é feita através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizados em ambiente ambulatorial, que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade. É caracteristicamente demarcada pela incorporação de processos de trabalho que precisam de maior densidade tecnológica, as chamadas tecnologias especializadas e deve ser preferencialmente oferecida de forma hierarquizada e regionalizada, garantindo a escala adequada para assegurar tanto uma boa relação custo/benefício quanto a qualidade da atenção a ser prestada. Tem a função de promover coordenadamente serviços especializados em saúde, oferecendo à população assistência qualificada e em tempo oportuno.

A Atenção Especializada organiza-se em ambulatórios, atendimentos com especialistas, realização de procedimentos, consultas e exames e assistência em urgência e emergência. Os serviços de saúde recebem pacientes através de encaminhamento, referência, e/ou regulados via Sistema Nacional de Regulação (SISREG). Todos os serviços de saúde atendem as demandas dos municípios de Porto Nacional, distritos e zona rural e alguns, considerando as pactuações estabelecidas, atendem usuários do SUS dos municípios que referenciam. A exemplo do Centro de Especialidades Médicas (CEME) que dispõe de agenda para os municípios da região de saúde Amor Perfeito.

Os serviços ofertados na rede de Atenção Especializada do município de Porto Nacional são:

- Serviço Social
- Serviço de Atendimento no Domicílio (SAD)
- Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)
- Centro de Especialidades Médicas (CEME)
- Serviço de Assistência Especializada (SAE)
- Unidade Municipal de Referência à COVID-19
- Unidade Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes – Urgência e Emergência
- Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM)
- Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU)
- Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

8.1 Serviço Social

A SEMUS dispõe de duas Assistentes Sociais que acolhem a demanda em geral dos usuários, bem como as advindas da equipe interdisciplinar que compõe os serviços básicos e especializados da rede municipal e estadual de saúde. São realizadas também visitas in loco nos domicílios, objetivando o acompanhamento singular de cada usuário.

Um das principais demandas atendidas refere-se a montagem de processos e de cadastro dos usuários que necessitam de oxigenoterapia, fraldas, leites, medicamentos e insumos extra-rede que estão fora do elenco comum de dispensação no SUS, sendo necessário a emissão de laudos médicos, farmacêuticos e de equipe multidisciplinar validando a necessidade de cada paciente, além do contexto socioeconômico para que seja viabilizado dentro da legalidade as aquisições.

Tabela 8.1: Atendimentos realizados pela equipe do Serviço Social da SEMUS, 1º Quadrimestre 2022

Atendimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento Individual	37	60	96	52	245
Entrevista na SEMUS	6	1	2	2	11
Visitas Domiciliares	5	9	1	4	19
Elaboração de Parecer Social	7	7	5	1	20
Fórmula Infantil (Município)	2	3	3	0	8
Fórmula Infantil e Enteral (Estado)	3	4	7	8	22
Requisição para alimentação (pacientes de hemodiálise)	63	78	196	248	585
Empréstimo de Concentrador e Cilindro de O ²	10	5	2	3	20
Devolução de Concentrador e Cilindro de O²	2	2	2	2	8
Recarga de O ²	37	32	43	48	160
Total	123	162	310	315	910

No primeiro quadrimestre foram realizados 910 atendimentos pela equipe do Serviço Social. Des-tes tivemos 585 requisições de alimentação para os pacientes de hemodiálise, 245 atendimentos individuais, 160 recargas de oxigênio, 22 fórmulas infantis e enteral (Estadual), 20 empréstimos de concentradores e cilindros de oxigênio, 20 elaborações de pareceres social, 19 visitas domiciliares, 11 entrevistas na SEMUS, 08 fórmulas infantis (Município) e 08 devoluções de concentradores e cilindro de oxigênio.

8.2 Serviço de Atendimento no Domicílio (SAD)

O Serviço de Atendimentos no Domicílio possui duas equipes, sendo elas: a equipe multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e equipe multiprofissional de apoio (EMAP).

O EMAD é um serviço que presta atendimento aos usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma UBS e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuos, podendo ser proveniente de diferentes serviços da rede de atenção.

O EMAP é a complementação do EMAD, que também é destinado aos usuários que possuem problemas de saúde, dificuldade ou impossibilidade física ou de locomoção até a unidade de saúde, com necessidade de maior frequência de cuidado, recursos de saúde, acompanhamento contínuo e uso de equipamentos, podendo ser oriundo de diferentes serviços da rede de atenção à saúde.

A diferença entre o EMAD e as equipes de atenção básica está no tipo de atendimento prestado (especializado para pacientes domiciliados) e na composição da equipe profissional. As equipes são compostas por profissionais como técnico de enfermagem, enfermeiro, fisioterapeuta, assistente social, psicólogo e médico.

Tabela 8.2: atendimentos realizados em domicílio pela equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta Médica	72	86	93	108	359
Consulta com Assistência Social	32	42	50	62	186
Consulta de Enfermagem	260	177	280	355	1.072
Consulta com Fisioterapeuta	123	82	133	94	432
Visita do Técnico de Enfermagem	312	338	356	394	1.400
Consulta com Dentista	0	16	31	19	66
Consulta com Psicólogo	5	6	6	5	22
Consulta com Fonoaudiólogo	0	0	6	14	20
Total	804	747	955	1.051	3.557

O SAD realizou durante o primeiro quadrimestre de 2022, 3.557 atendimentos em domicílio, sendo 1.400 visitas pelos técnico de enfermagem, 1.072 pela enfermagem, 359 consultas médicas, 186 consultas com Assistente Social, 66 consultas com dentista, 22 consultas com psicólogo e 20 consulta com fonoaudiólogo. Vale ressaltar que nos meses de janeiro e fevereiro não houveram demandas para o fonoaudiólogo.

Tabela 8.3: Procedimentos realizados pela equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Sinais Vitais	305	268	307	312	1.192
Curativo Grau II/III/IV	283	242	322	304	1.151
Aspiração	5	4	6	5	20
Adm. de Medicação	21	16	5	13	55
Encaminhamento para Internação Hospitalar	5	2	3	2	12
Glicemia Capilar	0	0	0	0	0
Cateterismo Vesical	11	5	15	15	46
Sonda Naso-Enteral	0	0	0	0	0
Coleta de Exames	3	1	0	1	5
Telemonitoramento (COVID-19)	0	2	0	0	2
Total	633	540	658	652	2.483

Dentre os procedimentos realizados pela equipe do SAD, os principais realizados foram aferição dos sinais vitais (1.192), realização de curativos (1.151), administração de medicamentos (55) e realização de cateterismo vesical (46). Com a redução dos casos da COVID-19, o número de tele monitoramento da COVID-19 está reduzindo bruscamente.

Tabela 8.4: Procedimentos realizados pela equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Pacientes atendidos em domicílio	41	41	47	47	176
Pacientes com alta do programa	0	2	3	2	7
Pacientes que foram a óbito após hospital	0	2	0	0	2
Pacientes que foram um óbito em domicílio	3	0	0	0	3
Pacientes novos admitidos no programa	3	4	4	4	15
Total	47	49	54	53	203

No primeiro quadrimestre de 2022, foram atendidos em domicílio um total de 176 paciente. 15 pacientes foram admitidos no programa, 07 pacientes receberam alta do programa e 05 pacientes foram a óbito (em domicílio e hospitalar).

8.3 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)

O tratamento oferecido nos Centros de Especialidades Odontológicas é uma continuidade do trabalho realizado pela rede de atenção básica. O CEO conta com equipe formada por técnicos e auxiliares de saúde bucal e cirurgiões-dentistas, deve realizar uma produção mínima mensal em cada especialidade definida na Portaria 1.464/GM, de 24 de junho de 2011: diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca, periodontia especializada, cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros, endodontia e atendimento de pacientes especiais, odontopediatria, raio-x e próteses dentária.

O CEO de Porto Nacional é referência para a Região Amor Perfeito e Distrito de Luzimangues por isso tem uma grande demanda de atendimentos. Porém devido essa regulação há falta de comunicação entre os municípios regulados pois a secretaria solicitante tem que ligar no CEO para liberar a consulta para que o paciente possa realizar o tratamento.

Tabela 8.5: Atendimentos realizados no Centro de Especialidades Odontológicas por especialidades, 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Paciente Especial	194	111	130	110	545
Periodontia	19	133	120	108	380
Endodontia	490	544	520	526	2.080
Cirurgia	152	200	461	231	1.044
Odontopediatria	114	33	185	97	429
Estomatologia	-	1	1	-	2
Radiologia	437	273	348	356	1.414
Protecionista	-	50	50	50	150
Total	1.406	1.345	1.815	1.478	6.044

Tabela 8.6: Atendimentos aos municípios referenciados (Amor Perfeito), 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Periodontal	-	-	-	-	0
Endodontia	1	2	3	1	7
Cirurgia	-	2	5	1	8
Total	1	4	8	2	15

8.4 Centro de Especialidades Médicas (CEME)

O CEME – Centro de Especialidades Médicas é um serviço que tem como finalidade acolher os pacientes em reabilitação cognitiva e motora, com transtornos mentais e psicológicos, atendimento multiprofissional através de atendimentos individuais.

O CEME de Porto Nacional atende crianças, adolescentes, adultos e idosos, através de uma equipe multidisciplinar nas seguintes especialidades: médicos, psicólogo, enfermeira, fonoaudióloga, terapeuta ocupacional e fisioterapia. Consta ainda com uma equipe administrativa, recepção, triagem e coordenação.

O serviço atende as seguintes especialidades, Psiquiatria, Neurologia, Ginecologia e Obstetrícia, Dermatologia, Endocrinologia, Pequenas Cirurgias, Cirurgia Geral, Pediatria, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Ortopedia, Cardiologia, Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Infectologista.

Porto Nacional é referência para a Região Amor Perfeito que corresponde a 13 municípios (Porto Nacional, Monte do Carmo, Silvanópolis, Ipueiras, Santa Rosa do Tocantins, Natividade, Chapada de Natividade, Brejinho de Nazaré, Fátima, Ponte Alta do Tocantins, Pindorama do Tocantins, Mateiros e Oliveira de Fátima) perfazendo um total estimado de 102.813. Essa referência se dá por meio do sistema de informação SISREG, onde os usuários são regulados.

O CEME de Porto Nacional é referência em 12 especialidades médicas e atendimento em Terapia Ocupacional para os municípios da região de saúde Amor Perfeito. Os agendamentos são feitos via SISREG, solicitados pelas Unidades de Saúde da rede.

Tabela 8.7: atendimentos realizados pela equipe do Centro de Especialidades Médicas, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Fisioterapia (Procedimentos)	3.581	3.777	5.321	4882	17.561
Cirurgião/Dermatologista (Pequenas cirurgias)	5	19	47	6	77
Atendimentos de Enfermagem	1.580	2.259	2.606	2226	8.671
Eletro cauterização	0	0	0	0	0
Biópsia Histopatológica	3	10	7	0	20
Inserção de DIU	0	2	1	0	3
Curativo Simples	5	19	15	6	45
Retirada de Ponto	0	2	0	0	2
Cauterização Química	0	0	0	0	0
Sutura	3	17	9	4	33
Coleta de PCCU	0	3	0	0	3
Sondagem vesical	0	0	0	0	0
Exerese Nervos	1	0	1	2	4
Lipoma	0	0	0	1	1
Cisto Sebáceo	1	3	2	1	7
Verruga	2	13	40	1	56
Ginecologia ATA	0	0	0	0	0
Câncer de Pelé	0	5	0	0	5
Eletrocardiograma com Laudo	28	39	55	48	170
Eletrocardiograma sem Laudo	3	5	14	15	37
Outros procedimentos	62	80	55	27	224
Total	5.274	6.253	8.173	7.219	26.919

Conforme observado na tabela acima foram realizados um total de 26.919 procedimentos pela equipe do CEME, sendo o principal os procedimentos realizados pela fisioterapia (17.561) e os atendimentos de enfermagem (8.671).

Tabela 8.8: Consultas reguladas/realizadas pelo Centro de Especialidades Médicas, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad								Total	
	Jan		Fev		Mar		Abril		Consultas reguladas	Consultas realizado
	Consultas reguladas	Consultas realizado	Consultas reguladas	Consultas realizado	Consultas reguladas	Consultas realizado	Consultas reguladas	Consultas realizado		
Cardiologia	80	22	80	45	80	80	40	97	280	244
Cirurgia Geral	73	22	73	54	73	49	75	46	294	171
Dermatologia	70	35	70	44	70	55	126	45	336	179
Endocrinologia	101	36	101	89	101	87	71	64	374	276
Fonoaudiologia	54	10	54	26	54	24	54	24	216	84
Ginecologia	44	73	44	85	44	118	44	99	176	375
Infectologia	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3
Neurologia	95	60	95	85	95	73	116	56	401	274
Oftalmologia	157	170	222	225	157	153	149	146	685	694
Ortopedia	125	78	125	124	125	152	85	107	460	461
Otorrinolaringologia	62	64	62	54	62	82	77	84	263	284
Pediatria	0	0	81	26	81	31	81	21	243	78
Psicologia	66	9	75	58	66	75	66	71	273	213
Psiquiatria	111	46	111	65	111	86	128	61	461	258
Urologia	71	31	71	44	71	33	71	30	284	138
Total	1.109	656	1.264	1.024	1.190	1.100	1.183	952	4.746	3.732

No primeiro quadrimestre foram reguladas para o CEME um total de 4.746 consultas, sendo atendidas 3.732 (78%). As principais consultas reguladas foram as de oftalmologia (685), seguida de psiquiatria (461), ortopedia (460) e neurologia (401).

Como observado, no serviço existe um elevado número de faltosos (22%). É importante ressaltar que a equipe do CEME adota medidas para reduzir esse número de faltosos, como a ligação de confirmação para, convocar mais usuários que o regulado, dentre outras medidas.

8.5 Serviço de Assistência Especializada (SAE)

O Serviço de Atenção Especializada – SAE de Porto Nacional – TO, funciona no Prédio do Centro de Especialidades Médicas – CEME no Setor Nova Capital próximo a UPA. O SAE é composto por uma equipe multiprofissional tais como: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, Assistente Social, Farmacêutico, Assistente administrativo, auxiliar de serviços gerais que atende de segunda a sexta feira em horário comercial.

O SAE é um serviço especializado, referente para 19 equipes de saúde do município. Os atendimentos são referidos à IST's/HIV/AIDS, Tuberculose, Hanseníase, Acidente com Material Biológico, Hepatites Virais, Leishmanioses, dentre outras, além de realizar testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C. Realiza ainda o teste PPD (prova tuberculínica) para Tuberculose. Atendemos ainda a Região Amor Perfeito com as patologias HIV/AIDS.

Tabela 8.9: Atendimentos realizados pela equipe do Serviço de Assistência Especializada por categoria profissional, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento Médico	45	55	57	96	253
Atendimento de Enfermeiro	70	68	55	110	303
Atendimento Farmacêutico	21	33	34	114	202
Atendimento de Assistente Social	16	18	24	25	83
Atendimento de Fisioterapia	1	2	2	3	8
Total	153	176	172	348	849

No primeiro quadrimestre o SAE atendeu um total de 849 consultas, sendo 303 consultas de enfermagem, 253 consultas médicas, 202 atendimentos farmacêuticos, 83 atendimentos pela assistente social e 8 atendimentos pela fisioterapeuta.

Tabela 8.10: Procedimentos realizados pela equipe do Serviço de Assistência Especializada, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Aferição de PA	53	51	54	86	244
Antropometria	52	55	57	82	246
Busca Ativa	5	9	8	9	31
Administração de Medicamentos	29	31	49	52	161
Total	139	146	168	229	682

Foram realizados pela equipe do SAE, 682 procedimentos, sendo o principal procedimento realizado o de antropometria (246), aferição de PA (244), administração de medicação (161) e realização de busca ativa (31).

Tabela 8.11: atendimentos realizados aos usuários com Tuberculose, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta ident. caso novo TB	3	0	1	1	5
Consulta paciente curado de TB	0	0	0	0	0
Avaliação de PPD	2	0	0	0	2
Casos novos novos TB+	0	1	0	1	2
Casos TB com TDO	3	3	2	2	10
Contato de TB registrados	4	0	0	3	7
Contato de TB análises	3	1	2	3	9
Casos novos curados	0	0	0	0	0
Casos antigos curados	2	0	0	1	3
Pacientes transferidos	0	0	0	0	0
Número de Sintomático Respiratório	9	7	9	10	35
Total	26	12	14	21	73

Dentre os atendimentos realizados pelos usuários portadores de tuberculose tivemos 35 pacientes sintomáticos respiratório, 10 pacientes que estão sendo acompanhados com TDO, 07 contatos de Tuberculose registrados, 09 em análises e 05 consultas de identificação de casos novos de TB.

Tabela 8.12: atendimentos realizados aos usuários com Hanseníase, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Casos novos novos	0	1	1	4	6
Nº avaliação I e II novos casos novos grau	0	1	1	2	4
Contato de MH registrados	0	1	3	15	19
Contatos de MH examinados	2	1	0	15	18
Casos novos curados	1	0	0	5	6
Nº de avaliação grau de incapacidade I e II na cura	0	1	5	7	13
Pacientes cadastrados	79	74	65	62	280
Pacientes transferidos	3	0	2	0	5
Total	85	79	77	110	351

Quando tratamos de Hanseníase, atualmente foram cadastrados 280 pacientes, foram identificados no primeiro quadrimestre 06 novos casos de Hanseníase, 06 pacientes receberam cura. Isso demonstra um alto grau de cura para o município.

Tabela 8.13: Atendimentos realizados aos usuários com IST/AIDS, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Tratamento de HIV/AIDS	35	38	38	1	112
Teste rápido HIV	6	6	35	42	89
Teste Rápido Sífilis	6	6	38	42	92
Teste Rápido Sífilis gestante	4	4	9	1	18
Teste Rápido HBsAG	6	5	37	42	90
Teste Rápido HCV	6	6	38	42	92
Coleta de Carga Viral	5	16	22	23	66
Casos novos HIV/AIDS	3	4	1	1	9
Casos novos HIV/AIDS <5 anos	0	0	0	0	0
Pacientes cadastrados	92	96	97	98	383
Pacientes transferidos	2	0	0	0	2
Preservativos masculinos distribuídos	2.160	6.500	5.606	6.300	20.566
Preservativos femininos distribuídos	500	1.200	1.050	2.000	4.750
Casos Hep. B/C confirmada sorologia	2	0	3	5	10
Total	2.827	7.881	6.974	8.597	2.6279

O SAE realizou a distribuição de 25.316 preservativos (femininos e masculinos) para toda a população. O abastecimento de preservativos masculinos e femininos na rede permite que toda a população tenha acesso fácil a um instrumento que é considerado o método mais eficiente de prevenção às infecções sexualmente transmissíveis, mas além da distribuição, o SAE realiza ações de conscientização das pessoas para realmente usá-los nas relações.

Foram realizadas, no primeiro quadrimestre, 66 coletas de carga viral e 381 realização de testes rápidos. É importante ressaltar que quando os profissionais do SAE realizam a testagem, sempre são realizados os testes para HIV, Sífilis, HBsAg e HCV, por isso o quantitativo de testes são os mesmos.

No primeiro quadrimestre tivemos um total de 09 novos casos de HIV/Aids, tivemos ainda 10 casos confirmados para Hepatite B/C confirmado com sorologia, demonstrando eficiência na identificação dos casos no município.

Tabela 8.14: Atendimentos de HIV/AIDS aos municípios referenciados, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Casos novos HIV/AIDS	1	0	0	0	1
Casos novos AIDS <5 anos	0	0	0	0	0
Pacientes Cadastrados	18	17	22	28	85
Pacientes Transferidos	0	0	0	0	0
Administração de Medicamentos	14	16	17	20	67
Consulta médica	9	10	18	22	59
Consulta de enfermagem	16	12	15	16	59
Casos Hep B/C confirmados sorologia	2	0	0	3	5
Total	60	55	72	89	276

No primeiro quadrimestre tivemos 01 novo caso de HIV/Aids, porém não obtivemos casos novos de Aids em menores de 5 anos um indicador importante para monitoramento da transmissão vertical do HIV.

8.6 Unidade Municipal de Referência à COVID-19

Hodiernamente o período pandêmico do Coronavírus, levou muitos municípios a se organizarem para atender seus munícipes acometidos pela doença com resolutividade na baixa, média e alta complexidade.

Desde o terceiro quadrimestre de 2021 o serviço unificou com a Unidade de Referência Municipal à COVID-19 devido à redução do número de casos da COVID-19, por isso a Unidade passou a atender somente de segunda a sexta-feira, mantendo todos os atendimentos.

Na Unidade havia oferta de acolhimento, consultas de enfermagem, consultas médicas, realização de testes: RT-PCR (Swab), Teste Rápido Antígeno, Teste Rápido Anticorpos, administração de medicação com prescrição médica.

Tabela 8.15: Atendimentos realizados no Unidade de Referência à COVID-19, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	1.303	754	77	-	2.134
Consulta de enfermagem	2.273	1.285	165	-	3.723
Total	3.576	2.039	242	0	5.857

Como observado na tabela acima, no mês de janeiro houve um aumento significativo no número de atendimentos (médicos e de enfermagem) na Unidade Municipal de Referência à COVID-19 em comparação ao meses subsequentes, em consonância com a elevação do número de casos para COVID-19.

Tabela 8.16: Procedimentos realizados no Unidade de Referência à COVID-19, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Teste Antígeno	1.006	312	67	-	1.385
Teste Swab	1.354	742	73	-	2.169
Teste Sorológico	54	46	8	-	108
Aferição de SSVV	3.451	1.769	205	-	5.425
Adm. de medicação	520	421	47	-	988
Altas médicas	265	140	4	-	409
Total	6.650	3.430	404	0	10.484

Como esperado, os principais atendimentos realizados pela equipe neste período foi aferição de sinais vitais (5.425), 3.662 realização de testes para COVID-19 (dentre testes antígenos, swab, sorológico), 988 administração de medicações e 409 altas médicas.

E diante da minimização de novos casos da contaminação pelo vírus, monitorados pela vigilância epidemiológica de Porto Nacional e a diminuição da procura do serviço ofertado, após a terceira onda ocasionada pela variante Ômicron, fez se necessário o fechamento da Unidade de Referência Municipal a COVID-19.

Reiteramos que, as Unidades Básicas de Saúde de Porto Nacional, tem suprido a demanda de atendimentos referente a COVID-19 em tempo hábil aos pacientes, sendo reforçado que os sintomáticos deverão ser direcionados para sua Unidade Básica de Saúde de Referência ou Unidade de Pronto Atendimento, de acordo com suas necessidades.

8.7 Unidade Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes – Urgência e Emergência

Porto Nacional possui 02 Unidades Mista de Saúde, a UMS Brigadeiro Eduardo Gomes, localizada na região Sul do município e a UMS Portal do Lago, localizada no Distrito de Luzimangues.

O serviço oferece atendimentos em urgência e emergência com profissionais capacitados como: médico, enfermeiro, técnico em enfermagem e odontologia. Para ser atendido na Unidade é preciso passar pela classificação de risco baseada no Protocolo de Manchester, assim como os demais serviços de urgência e emergência..

A Unidade Mista Brigadeiro Eduardo Gomes, é uma estrutura de complexidade intermediária, onde durante o período diurno funciona como unidade Básica de Saúde, e no período noturno a partir das 17h como urgência e emergência. A UMS foi implantada no final de 2020 para atender às demandas da região sul da cidade.

Tabela 8.17: Atendimentos realizados no Unidade de Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	766	350	464	434	2.014
Consulta de enfermagem	954	479	595	525	2.553
Total	1.720	829	1.059	959	4.567

No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizados 4.567 atendimentos, distribuídos entre consultas médicas (2.014) e consultas de enfermagem (2.553).

Tabela 8.18: Procedimentos realizados pela Unidade Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativos	9	6	2	7	24
Inalações	9	1	22	11	43
Medicações/ Dispensação	1.973	956	1.438	1.270	5.637
Retiradas de pontos	1	-	-	-	1
Sutura	10	3	5	4	22
Glicemia capilar	8	1	1	10	20
Aferição de Pressão Arterial	736	360	408	395	1.899
Mapeamento de PA	5	5	8	6	24
Troca de sonda	-	-	-	-	0
Lavagem de ouvido	1	-	0	-	1
Eletrocardiograma	8	10	9	11	38
Radiografia	9	4	5	5	23
Drenagem de abscesso	-	-	2	-	2
Lavagem gástrica	-	1	-	-	1
Prova do laço	37	18	18	21	94
Pequena cirurgia	-	-	-	-	0
Oxigenaterapia	0	1	0	2	3
Teste Sorológico	-	-	-	-	0
Swab Antígeno	-	-	2	-	2
Swab RT-PCR	-	-	-	-	0
Total	2.806	1.366	1.920	1.742	7.834

Conforme observado na tabela acima, foram realizados pela equipe um total de 7.834 procedimentos, sendo o principal procedimento realizado a administração e dispensação de medicamentos (5.637) por se tratar de uma unidade onde o atendimento é principalmente de livre demanda.

8.8 Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM)

O Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM) visa contribuir no desenvolvimento infantil de crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA) do município de Porto Nacional (TO). É ofertado um atendimento e tratamento qualificado de acordo com as demandas das crianças. Essas demandas podem ser motoras, físicas, neurológicas, sociais, comunicativas, sensoriais e emocionais. O objetivo do serviço é auxiliar e amenizar as dificuldades que as crianças com TEA encontram no seu cotidiano. A demanda tem com enfoque no desenvolvimento infantil, com crianças desde o nascimento até os 11 anos 11 meses e 29 dias, ou seja, as 3 fases do desenvolvimento infantil.

A proposta de ter um Centro de Atendimento, tendo uma equipe Multidisciplinar na cidade de Porto Nacional (TO), é uma forma de garantir o tratamento interventivo especializado. Por possuir uma localização privilegiada no centro geográfico do Tocantins, Porto Nacional se tornou o município do Sul do Estado de referência no tratamento para crianças que estão dentro do Transtorno do Espectro Autista.

Atualmente, na Comissão Inter-gestores Bipartite/CIB-TO, “RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 173, de 22 de outubro de 202, dispõe sobre a Atualização dos Fluxos de Atendimento em Reabilitação do Estado do Tocantins e Revogação dos fluxos pactuados na RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº 003/2016, onde todas as pessoas que precisam de tratamento especializado são encaminhadas para o CER III de Palmas Tocantins”. Cabe ressaltar que as famílias não conseguem manter o fluxo programado de sessões terapêuticas, as crianças ficam mais desgastadas pela viagem, tem dificuldade na comunicação entre redes, sendo todos esses aspectos citados barreiras de aprendizagem.

Os fluxos dos atendimentos do CMAM são de acordo com uma fila de espera que a regulação da SEMUS, encaminhada por médicos das unidades básicas de saúde ou do centro de especialidades médicas. Essas crianças podem estar em investigação do transtorno do espectro autista ou com diagnóstico fechado. Porém, para ocorrer o encaminhamento, precisa ter pedido médico solicitando as terapias. Esse pedido, preferencialmente, precisa ser para terapias sistêmicas/generalistas (já que o serviço oferecido é generalista).

O serviço teve sua abertura dia 24 de fevereiro de 2022. Atualmente o serviço é custeado 100% por recursos próprios, pois foi considerado a necessidade da implantação no município e o Ministério da Saúde não possui recursos destinados à esse tipo de projeto. Os profissionais que compõem o CMAM são: coordenadora, cirurgiã dentista, assistente social, enfermeira, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, pedagoga, pedagogo com especialização em neuropsicopedagogia, psicóloga, psicólogo com especialização em neuropsicologia, além dos assistente administrativo, auxiliar de serviço gerais, atendente terapêutica.

Tabela 8.19: Quantitativo de atendimentos realizados pela equipe do Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar por categoria, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Pedagogo	-	-	40	28	68
Assistente Social	-	-	9	0	9
Fisioterapia	-	-	47	24	71
Neuro Psopedagogo	-	-	25	29	54
Terapeuta ocupacional	-	-	43	19	62
Atendente Terapeutica	-	-	12	5	17
Odontólogo	-	-	11	3	14
Consulta com Enfermagem	-	-	128	114	242
Psicologia	-	-	3	28	31
Neuropsicologia	-	-	16	28	44
Total	0	0	334	278	612

Conforme observado na tabela acima desde a implantação do serviço foram realizados 612 atendimentos pelos profissionais, dando ênfase às consultas de enfermagem (242), pois os usuários que adentram ao serviço passam pela consulta com o enfermeiro. Podemos observar ainda que no mês de abril houve uma redução na maioria dos serviços ofertados pela equipe, pois no primeiro mês (março), foi o mês de acolhimento, cadastramento e avaliação dos usuários, tendo um número elevado de consultas, porém após as avaliações os pacientes fazem seu projeto terapêutico singular (PTS) e são acompanhados de acordo com a sua necessidade.

Tabela 8.20: Atendimentos realizados pela equipe do Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Peso	-	-	128	114	242
Altura	-	-	128	114	242
Temperatura	-	-	128	114	242
Visita Domiciliar	-	-	1	17	18
Orientação Familiar	-	-	128	114	242
Acompanhamento do paciente	-	-	718	734	1.452
Educação em Saúde	-	-	18	734	752
Total	0	0	1.249	1.941	3.190

O CMAM realiza ainda além das consultas com os profissionais, atendimentos/procedimentos como peso, altura, visita domiciliar, orientações familiar dentre outros. Nos meses de março e abril foram realizados 242 procedimentos como, peso altura e temperatura. Além disso foram realizadas 18 visitas domiciliares, 242 orientações familiares, 1.452 acompanhamentos com os paciente e 752 educação em saúde.

8.9 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)

O Serviço de Atendimento Móvel consiste em um componente assistencial móvel que tem como objetivo ordenar o fluxo assistencial e disponibilizar atendimento precoce às vítimas após ter ocorrido

um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras) que possa levar ao sofrimento, às sequelas ou mesmo à morte, mediante o envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências. O SAMU é um programa de âmbito Federal com responsabilidade tripartite, criado pelo Decreto Presidencial 5.055/2004, que acolhe e prestar socorro à população com agravos à saúde.

A ambulância do SAMU é tripulada por um condutor e um técnico de enfermagem, sendo classificada como Unidade de Suporte Básico de Vida (USB).

Tabela 8.21: Saídas da Viatura Unidade de Suporte Básico de Vida, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
USB	159	117	151	133	560

Podemos observar por meio da tabela acima que a Unidade de Suporte Básico de Vida do SAMU-192 realizou 560 saídas para atendimentos durante todo o 1º quadrimestre de 2022, distribuídas em 159 no mês de janeiro, 117 no mês de fevereiro, 151 no mês de março e 133 no mês de abril.

Tabela 8.22: Saídas da Viatura por Socorro/Especialidades, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Causas externas	27	35	41	38	141
Cardiologia	10	11	5	7	33
Clínica	117	72	97	85	371
Gineco/Obstétrica	6	5	10	6	27
Psiquiátrico	9	5	3	4	21
Total	169	128	156	140	593

Observamos que foram realizadas 593 saídas por solicitação de socorro/especialidades. Sendo a especialidades mais solicitadas são clínica (371), seguida de causas externas (141), cardiologia (33), Gineco/obstétrica (27) e psiquiátrico (21).

Tabela 8.23: Saídas da Viatura Sem Atendimentos, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Recusa At./remoção	8	2	6	7	23
Removido por Leigos	5	3	2	5	15
Evadiu	1	0	0	2	3
Removido por COBOM	7	3	6	3	19
Endereço não localizado	1	1	0	2	4
QTA	2	2	1	10	15
Total	24	11	15	29	79

Se tratando de saídas da viatura sem atendimentos no primeiro quadrimestre de 2022 tivemos 79 saídas sem atendimentos, sendo por diversos motivos. Temos como principal motivo a recusa de atendimento/remoção (23), seguido de atendimentos removidos pelo COBOM (Centro de Operações do Corpo de Bombeiros) (19), 15 foram removidos por leigos, 15 foram atendimentos cancelados, 4 endereços não localizados e 3 evasão do local do chamado.

Tabela 8.24: Destino dos atendimentos da Unidade de Soporite Básico de Vida, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
HRPN	49	46	60	56	211
HMITD	10	7	13	10	40
UPA Porto	72	44	60	37	213
Recusação Remoção	8	2	6	7	23
At. Local	3	2	1	1	7
Óbito constatado no local	4	5	1	3	13
Outros	0	0	0	0	0
Total	146	106	141	114	507

Quando observamos os principais destinos dos pacientes atendidos pelo SAMU, temos principalmente o envio dos pacientes à UPA de Porto Nacional, sendo a principal referência para os municípios (213), seguido do Hospital Regional de Porto Nacional (211), principal referência de média complexidade. Temos ainda 40 encaminhamentos ao Hospital Materno Infantil Tia Dedé, 23 recusa de remoção, ou seja, o paciente se recusa a ser encaminhado a algum serviço de atendimento, temos ainda 13 óbitos constatados no local e 07 que foram atendimentos no local.

8.10 Centro de Atenção Psicossocial – CAPS

Centro de Atenção Psicossocial - CAPS nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS: serviços de saúde de caráter aberto e comunitário constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, em sua área territorial, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial e são substitutivos ao modelo asilar.

Em Porto Nacional contamos com o CAPS II que busca garantir a atenção à saúde e a livre circulação das pessoas com transtornos mentais. Para dar suporte a essa proposição o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), municipal que é referência para os demais municípios da região Amor Perfeito, onde oferece um serviço humanizado de qualidade atuando conforme legislações e portarias vigentes.

O CAPS II atende pessoas com transtornos mentais graves, severos e persistentes e pessoas em uso decorrentes de álcool e outras drogas. São assistidos por uma equipe multidisciplinar, com criação de um projeto terapêutico singular com inclusão do paciente na rede de apoio ou RAPS, visando inclusão social, autonomia e cuidado compartilhado. Existe no município um ambulatório de saúde mental que funciona no CEME, um ambulatório de saúde mental na faculdade ITPAC que dá apoio e o Hospital Regional de Porto Nacional que conta, com leito psiquiátricos porem não são especificados e não existe uma ala para psiquiatria e nem profissional psiquiatra diariamente. Quando tem demanda de casos muitos graves são regulado para HGP.

Tabela 8.25: atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial por profissional, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Psiquiatra	200	112	164	177	653
Médico	19	37	81	52	189
Enfermeiro	45	80	171	96	392
Psicólogo	58	56	94	39	247
Pedagogo	11	5	17	7	40
Assistente Social	21	59	33	49	162
Terapeuta Ocupacional	63	58	55	41	217
Técnico de Enfermagem	87	127	182	230	626
Farmacêutico	173	177	215	197	762
Total	677	711	1.012	888	3.288

O CAPS é um instituição destinadas a acolher os pacientes com transtornos mentais, estimular sua integração social e familiar, apoiá-los em suas iniciativas de busca da autonomia, oferecer-lhes atendimento médico e psicológico. Sua característica principal é buscar integrá-los a um ambiente social e cultural concreto.

Dito isso no primeiro quadrimestre foram realizados 3.288 consultas, onde o principal atendimentos foi realizado pelo profissional farmacêutico (762) com a dispensação de medicações, psiquiatra (653) e técnico de enfermagem (626). Vale salientar que a equipe do CAPS trabalha de forma multidisciplinar, onde todos são envolvidos diretamente com o processo terapêutico dos usuários.

Tabela 8.26: Tipos de atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acolhimento Inicial	29	25	38	33	125
Acolhimento Diurno	74	191	281	277	823
Atendimento em situação de crise	14	12	27	19	72
Atendimento Individual	677	711	1.012	891	3.291
Atendimento em Grupo	0	16	77	0	93
Atendimento Familiar	422	727	495	549	2.193
Atendimento Domiciliar	70	56	47	28	201
Atendimento Ambulatorial	95	61	104	66	326
Matriciamento de Equipe na Atenção Básica	0	0	0	3	3
Medicamentos dispensados (ampola)	40	39	23	50	152
Medicamentos dispensados (comprimidos)	20.923	24.175	23.750	23.820	92.668
Medicamentos dispensados (frascos)	45	67	65	52	229
Emissão de Receitas	194	162	254	212	822
Emissão de Laudos	21	7	35	12	75
Pacientes cadastrados	475	480	496	510	1.961
Atendimentos de outros municípios (Amor Perfeito)	8	6	2	8	24
Ocorrências	0	2	0	0	2
Reuniões	8	6	7	8	29
Práticas Corporais	48	52	137	39	276
Práticas Expressivas	47	65	126	40	278
Ações de Reabilitação Psicossocial	13	14	114	10	151
Promoção de Contratualidade no Território	26	125	122	6	279
Outras Ações	0	2	2	1	5
Total	23.112	26.773	26.868	26.305	103.058

As práticas realizadas nos CAPS se caracterizam por ocorrerem em ambiente aberto, acolhedor e inserido no município. Os projetos desenvolvidos pela equipe, muitas vezes, ultrapassam a própria estrutura física, em busca da rede de suporte social, potencializadora de suas ações, buscando sempre se preocupar com o sujeito e sua singularidade, sua história, sua cultura e sua vida cotidiana.

Perante o exposto, o CAPS realizou diversos tipos de atividades terapêuticas, por exemplo: atendimento individual ou em grupo, oficinas terapêuticas, atividades comunitárias, atividades artísticas, orientação e acompanhamento do uso de medicação, atendimento domiciliar e aos familiares. Algumas dessas atividades são feitas em grupo, outras são individuais, outras destinadas às famílias, outras são comunitárias.

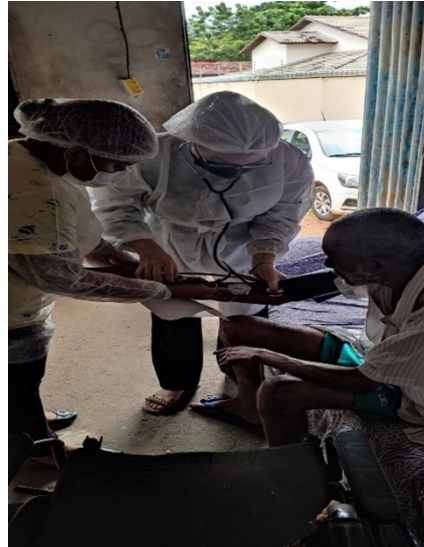
Além dos atendimentos dos munícipes, o CAPS de Porto Nacional atendeu 24 pacientes oriundos dos municípios que não possuem CAPS em sua estrutura mas que são regulados da região Amor Perfeito.

8.10.1 Ações Realizadas pela Atenção Especializada

Janeiro

- Durante todo o mês de janeiro o CAPS realizou diversas Visitas Domiciliares, de pacientes internos, para acompanhamento social, terapêutico, familiar, administração de medicamentos e atenção em situações de crises. Profissionais de referência do território promovam o encontro entre usuários juntamente à família, orientando sobre uso correto de medicamentos, escuta e

agendamentos individuais no serviço, em alguns casos são realizados também a administração de medicamentos injetáveis agendados pela enfermagem do serviço.



- Durante todo o mês de janeiro foram feitas reuniões clínicas realizadas no serviço com equipe clínica multiprofissional, objetivando a discussões de casos de usuários atendidos no CAPS e encaminhados aos serviços da RAPS, assim como diálogos pertinentes às ações e planejamentos do serviço.



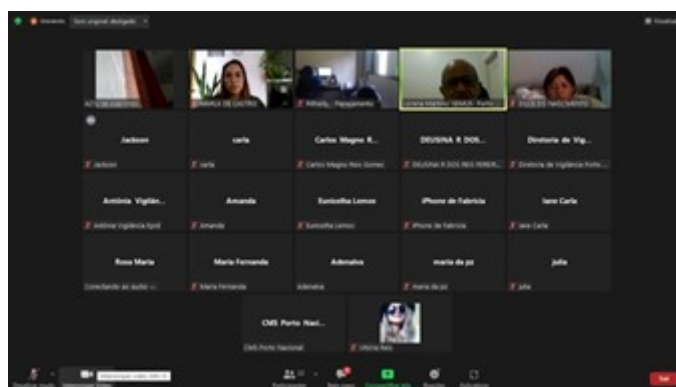
- No dia 07 de janeiro aconteceu na base do SAMU Porto Nacional uma reunião com a Equipe interna onde lhes foram apresentados o Plano de trabalho para 2022.



- Dia 24 de janeiro foi realizada roda de conversa com a equipe de funcionários do IPLI Tia Angelina sobre saúde mental e Janeiro Branco.



- No dia 26 de janeiro a equipe do CAPS realizou participação na reunião do Conselho Municipal de Saúde de Porto Nacional, com a apresentação do plano de ações e pautas e colocações a serem votadas.



Fevereiro

- No dia 07 de fevereiro foi realizada reunião administrativa com profissionais dos serviços gerais do CAPS com o objetivo de otimizar os trabalhos.



- No dia 15 de fevereiro foi realizado a 2ª Conferência Macrorregional de Saúde Mental. O evento abrangeu as regiões de saúde Amor Perfeito, Capim Dourado e Cantão. A finalidade do evento, foi eleger 12 delegados para representar o município, para a formulação de propostas para as

etapas Estadual e Nacional da Conferência, que visa fortalecer a Política de Saúde Mental, bem como potencializar programas e ações voltados a esse assunto nos anos subsequentes.



- No dia 18 de fevereiro foi realizada reunião de matriciamento intersetorial com objetivo de otimizar processos de trabalho.



- Durante todo o mês de fevereiro foram realizadas pela equipe do CAPS diversas atividades terapêutica individual e reuniões de clínica, com o objetivo de alinhar e otimizar os processos de trabalho.
- No dia 22 de fevereiro foi realizada reunião sobre os serviços prestados, pelas auxiliares, como devem ser realizados no Centro de Especialidades Odontológicas-CEO com objetivo de otimizar os trabalhos.



- No dia 24 de fevereiro foi realizado na Unidade Mista de Saúde uma ornamentação e decoração em toda a unidade pelos Profissionais presentes no plantão, em alusão ao Carnaval (Período de festas populares realizadas durante o dia e à noite. As comemorações ocorrem todos os anos, nos meses de fevereiro ou março, começando no sábado e estendendo-se até a Terça-feira de Carnaval). A finalidade principal foi ornamentar a UMS de acordo com a data festiva.



- No dia 24 de fevereiro foi inaugurado o Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar - CMAM. Um ambiente com atendimento qualificado, com profissionais especializados garantindo a inclusão e autonomia das crianças diagnosticadas com AUTISMO.



- No dia 25 de fevereiro foi realizada uma reunião com a equipe interna do SAMU onde foi discutido sobre a programação dos cursos de treinamentos realizados durante todo o ano de 2022.



Março

- Reuniões multidisciplinares com a equipe do CMAM, realizadas semanalmente.



- No dia 03 de março foi inaugurado o carrinho de emergência da Unidade Mista de Saúde – BEG. O carrinho de emergência (CE) ou carrinho de parada é uma estrutura móvel, um armário hospitalar composto por gavetas providas com materiais, medicamentos, fármacos e equipamentos

necessários, indispensáveis para o atendimento do paciente em situações de urgências, médicas, socorros imediatos, principalmente em casos de reanimação cardiorrespiratória. Objetivo principal foi ter um item importante em unidade de atendimento hospitalar ambulatorial e clínicas, para que na emergência se tenha um bom uso e êxito nos procedimentos, para que a população sempre tenha à disposição um atendimento de qualidade.



- Nos dias 07 e 08 de março foi realizada reunião com os pais a fins de apresentação do CMAM e dos profissionais para juntos possamos definir a construção do fluxograma de atendimento as crianças atípicas, reforçando o papel e a importância da contribuição de todos os pontos de atenção a saúde do município de Porto Nacional-TO. Apresentando o espaço físico e as propostas iniciais, realizou-se também uma escuta ativa com os pais que estavam a muito tempo sem terapias de seus filhos e haviam muita aflição com os mesmos.



- No dia 09 de março foi realizada reunião com a rede de atendimento sendo eles CEME, Escolas Municipais, APAE Porto Nacional, com o objetivo de planejar linhas de raciocínio clínicos iguais e apresentação do CMAM e sua equipe multidisciplinar, apresentar também o espaço físico e as propostas iniciais, e responder dúvidas que os profissionais das redes estavam trazendo na presente reunião.



- Nos dias 09, 11 e 14 de março foi realizado na sede do SAMU de Palmas o curso de Suporte de Vida no Trauma em APH: Módulo 01 - Preferência e Pensamento Crítico. Participaram do curso 14 Servidores da base do SAMU de Porto Nacional entre eles Enfermeiro; Técnicos em Enfermagem e Condutores Socorristas.



- Nos dias 07 e 08 de março foi realizada reunião com os pais, a fim de apresentação do CMAM e dos profissionais para definição da construção do fluxograma de atendimento as crianças atípicas, reforçando o papel e a importância da contribuição de todos os pontos de atenção a saúde do município de Porto Nacional – TO.



- No dia 08 de março foi realizado na Unidade Mista de Saúde - BEG a comemoração do Dia internacional das Mulheres. Ressaltando esse dia como um marco no calendário para discutir o empoderamento das mulheres e a sua luta. E também sobre a contribuição e importância da mulher no mercado de trabalho. Foi realizado um jantar para todos os Profissionais da UMS – BEG, contando com a presença da Secretária de Saúde e a Diretora da Atenção Especializada. Por fim, a noite foi encerrado com um bingo entre todos com diversos prêmios. Momentos como esse são importantes para mostrar a importância que todos da equipe têm e demonstrar gratidão pelo serviço prestado.



- No dia 10 de março de 2022 foi realizado no auditório do SAE – Serviço de assistência Especializada, curso de aulas pratica e teórica de Teste Rápidos, com os profissionais Enfermeiros

da vigilância e Unidades básicas de Saúde, com intuito de que todas as unidades de saúde realizam os testes para melhorar o atendimento aos nossos usuários. O curso foi realizado em dois horários vespertino e matutino, com duração de 4 horas cada turno.



- No dia 07 de março foi realizado as 8:00 no SAE uma roda de conversa na sala de espera com os usuários do SAE, com abordagem ao tema de Tuberculose, enfatizando a importância do cuidado, do uso de máscaras, o acompanhamento e o uso de medicamentos. Com o objetivo que essas informações sejam repassadas e consigamos tirar dúvidas e ajudar ainda mais os pacientes e contatos da patologia.



- No dia 10 de março foi realizada uma ação de Teste Rápido em parceria com a polícia e demais secretarias com o tema: 3S, nesse momento tivemos um alcance de 30 pessoas para a testagem. O intuito da campanha e conseguir alcançar o maior número de usuários para um diagnóstico precoce, dessa forma obter um tratamento mais rápido.



- No dia 11 de março as foi realizada visita na Escola Municipal Divino Espírito Santo pelos profissionais terapeuta ocupacional e pedagoga do CMAM. Esta visita se fez necessário diante das demandas familiares e da escola sobre o relacionamento dos profissionais de apoio com alunos.



- No dia 12 de Março foi realizado no CEME o dia “D”, com consultas em Cardiologia, fisioterapia, reunião com o CAPS para falar sobre os pacientes de psicologia da rede municipal e exame de eletrocardiograma.



- No dia 14 de março foi realizada pela equipe do CMAM a recepção os parceiros da sede (SEMED, APAE, CEME) para a realização da primeira reunião de rede, com objetivo de traçar metas e planos sobre nossas crianças assistidas.



- No dia 16 de Março foi realizado no CEME o Dia Nacional da Disfagia, com a Fonoaudióloga do município e do CEME, onde foi abordado causas, sinais, medicamentos e qual tratamento indicado para cada paciente.



- No dia 17 de março realizou-se na Unidade Mista de Saúde – BEG, juntamente com as Técnicas em Enfermagem uma reunião com temas diversos. Sendo importante para a comunicação e o relacionamento interpessoal dentro da equipe, sendo atividades nas quais são levantados problemas e suas soluções. Tendo por finalidade ajustes diários de trabalho e a organização do serviço.



- No dia 22 de março foi realizado na UMS – BEG reunião com temas diversos para as Agentes de Serviços Gerais buscando a melhoria na prestação do serviço para os usuários. Esta reunião foi de suma importância para alinhamento de pontos importantes entre a equipe.



- No dia 23 de março foi realizado de forma remota uma reunião a pedido da associação coração autista, junto com o CMAM e UFT. Com objetivo de divulgações da campanha do abril azul, col alusão ao transtorno do Espetro Autista.



- No dia 24 de março a equipe do SAE de Enfermeiro e Médico esteve na Radio abordando em uma entrevista o mês alusivo a Tuberculose, na abordagem o tema que foi ressaltado aos foi sobre a importância do tratamento, o cuidado Tuberculose, o tratamento e que tem cura. Nesse momento foi considerado de sua importância para que levássemos o esclarecimento de muitas pessoas que ainda tem duvidas aonde procurar e ao tratamento.



- No dia 25 de março realizou-se uma reunião entre a Diretoria da Atenção Especializada do município de Porto Nacional e a equipe do CMAM, a fim de alinhamento do fluxo de atendimento.



- No dia 26 de março foi realizada ação na Fazenda Esperança com testagem Rápida de HIV/SÍFILIS/HBS e palestra com o tema de Tuberculose, no momento foi realizado testes em 42 pessoas. O intuito de levar esses serviços foram para que a informação e o preconceito que ainda existe, seja pelo menos entendido e esclarecido, a palestra foi muito importante até mesmo pelo contato em permanência no espaço que residem.



- No dia 24 de março foi realizada a gravação do vídeo para o mês alusivo a Tuberculose com a Médica Dra. Celia. A importância do vídeo foi para levarmos ao maior número de usuários os esclarecimentos da patologia, ainda se tem dúvidas, e diante desse fato, a realização do vídeo com temas de tratamento, busca aos contatos, uso de medicamentos.



- No dia 27 de março foi realizada uma participação em palestra na unidade de saúde Vila nova 2 com o tema da Tuberculose. O intuito das palestras no mês alusivo a tuberculose faz parte da programação, lembrando que durante todo o ano, faz-se abordagem ao tema. E levamos informação sobre a patologia o cuidado com o usuário.



- No dia 28 de março foi realizada no SAE uma reunião com a equipe, onde foi abordado assuntos com dificuldades dos setores e precisando ser alinhado processo de trabalho. Essa reunião foi de suma importância para a discursão de tais dificuldades, sendo que a equipe deve estar alinhada com se e proposto ao desenvolvimento do trabalho.



- No dia 30 de março foi ofertada no auditório da secretaria municipal de saúde uma Capacitação de Manejo Clínico da Tuberculose, para todos profissionais Médicos e Enfermeiros das unidades Básicas de saúde. O intuito da capacitação, foi para atualização dos profissionais que atuam com os pacientes com provável diagnóstico a patologia Tuberculose, e é de suma importância a atualização.



- No dia 09 de março foi realizada ação alusiva ao Dia Internacional da Mulher, o objetivo da ação foi o resgate da autoestima das mulheres por meio de cuidados com a beleza, massagens relaxantes e práticas integrativas e complementares do SUS.



- No dia 16 de março foi realizada ação com a fonoaudióloga, onde esta esteve no CEME dando orientações aos pacientes sobre a Disfagia.



- No dia 31 de março a equipe do CEO entregou 50 próteses dentárias as pacientes atendidos pelo SUS. Os tratamentos odontológicos são oferecidos nas UBSs, UPAs, Unidades Mistas e Unidade Móvel de Saúde do Município.



- No dia 31 de março os médicos e enfermeiros que atendem nas UBSs do município receberam capacitação sobre Tuberculose. A qualificação foi ministrada pela médica especialista e pela coordenadora do Serviço de Assistência Especializada - SAE.

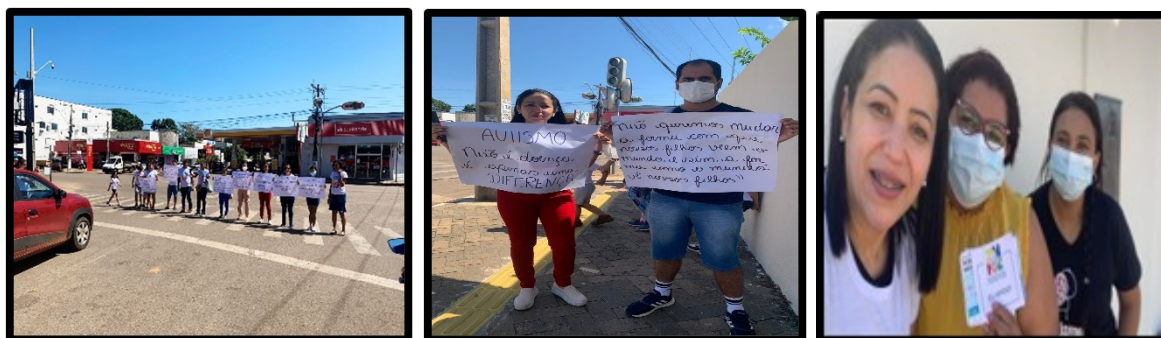


Abril

- No dia 01 de abril foi realizada visita à escola municipal Padre Luzo Matos, com o objetivo de inaugurar os recursos na escola, a Terapeuta Ocupacional realizou uma palestra sobre a importância da inclusão de pessoas com deficiência.



- No dia 02 de abril a associação coração autista realizou uma blitz com a intenção de conscientização sobre o dia mundial do autismo. O CMAM foi representado pela Terapeuta Ocupacional, cuja o objetivo principal é mostrar para a população a importância da conscientização da temática.



- No dia 05 de abril a terapeuta ocupacional do CMAM participou de um podcast na TV Cerrado Dinâmico. Na entrevista foi narrado sobre o Transtorno do Espectro Autista, sobre a importância do diagnóstico precoce suas intervenções terapêuticas de qualidades e assim dúvidas foram esclarecidas e informações findadas.



- Nos dias 04, 06, e 08 de abril foi realizado o Módulo 02 de Suporte de Vida no Trauma em APH, foi abordado temas como situações de choque, Classificação no Trauma. O módulo faz par do curso ofertado pelo SAMU de Palmas com intuito de atualização. Participarão do curso 14 Servidores da base do SAMU de Porto entre eles Enfermeiro; Técnicos em Enfermagem e Condutores Socorristas.



- No dia 08 de abril no SAE foi realizado um momento de interação a equipe. Comemoramos a páscoa, com roda de conversa e descontração, entrega de brinde e lanche. A importâncias do momento foi lembrar da parceria, companheirismo e que unidos vencemos.



- No dia 07/01/2022 Aconteceu na base do SAMU Porto uma reunião com a Equipe interna onde lhes foram apresentados o Plano de trabalho para 2022, essa reunião teve duração de 04:00h.



- No dia 11 de abril a equipe do CMAM recebeu a liga neurológica da ITPAC Porto Nacional, com interesse de alinhar projetos e parcerias, dentre eles a palestras no seminários.



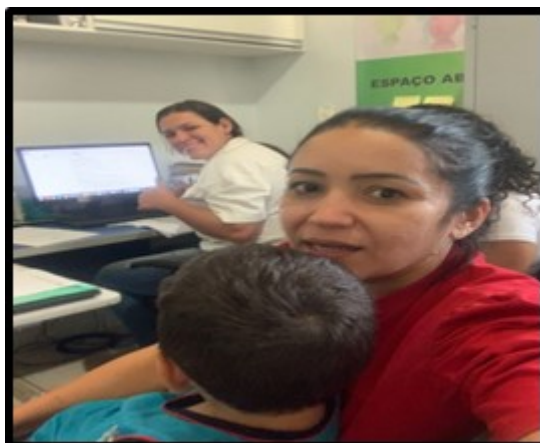
- No dia 23 de abril o CMAM foi convidado pela equipe acadêmica do ITPAC para realizar uma palestra sobre a importância da equipe de agente de saúde do município de Porto Nacional, conhecer sobre o Transtorno do Espectro Autista e poder saber orientar as famílias e estar repassando para as UBS sobre as informações coletadas dentro das famílias assim assistidas pelos Agentes Comunitários de Saúde.



- No dia 28 de abril a equipe do CMAM recebeu o convite da faculdade São Marcos para uma roda de conversa. Os representantes da equipe foram a terapeuta ocupacional e a fisioterapeuta, sendo dito na roda de conversa suas respectivas experiências para com as crianças dentro do TEA, também esclarecendo dúvidas e expondo a importância dos futuros acadêmicos estudarem essa temática.



- No dia 26 de abril foi realizada reunião com a equipe do NEP - SEMUS a fim de realizar as propostas do seminário em comemoração e organização de todo cronograma do seminário sobre Autismo.



- No dia 29 de abril foi realizado o 1º seminário sobre o Transtorno do Espectro Autista. Na ocasião foram realizadas palestras, sendo esclarecidos diversos temas como hipótese e diagnóstico, avaliação e intervenção, direito da pessoa autista, família do autista e o adoecimento, desafios na comunicação dos Autistas e tecnologias voltadas aos autistas.



Unidade de Pronto Atendimento – UPA

A UPA faz parte da Política Nacional de Urgência e Emergência, lançada pelo Ministério da Saúde em 2003, que atende demandas de complexidade intermediária, integrando a rede organizada de atenção às urgências e emergências, com pactos e fluxos previamente definidos, com o objetivo de garantir o acolhimento dos pacientes, intervir em sua condição clínica e referenciá-los para os demais pontos da Rede de Atenção a Saúde, proporcionando a continuidade do tratamento com impacto positivo no quadro de saúde individual e coletivo da população.

O acesso dos pacientes a UPA ocorre de forma espontânea ou por meio de Serviços pré-hospitalares, como o Saúde da Família, ou quando atendido e resgatado pelo SAMU – Serviço Móvel de Urgência, Corpo de Bombeiros e outros resgates. No caso de demanda espontânea, o acolhimento é realizado pelo recepcionista (administrativo) que coleta os dados, gera ficha de atendimento, encaminha para a classificação de risco. Sendo, avaliado posteriormente, por profissional de enfermagem devidamente capacitado e define a classificação de acordo queixas ou sinais e sintomas, seguindo parâmetros similares ao Protocolo de Manchester, que classifica os pacientes nas cores: vermelha, laranja, verde e azul.

O Protocolo de Manchester possibilita a ampliação da resolutividade ao incorporar critérios de avaliação de riscos, que levam em conta toda a complexidade dos fenômenos saúde/doença, o grau de sofrimento dos usuários e seus familiares, a priorização da atenção no tempo, diminuindo o número de mortes evitáveis, sequelas e internações.

Segue abaixo a produtividade da unidade, onde observa-se que durante o 3º quadrimestre, dezembro foi o mês em que houve maior número de consultas e procedimentos realizados na UPA, confirmando que o aumento de casos das arboviroses e influenza no mês contribuíram para o aumento da produtividade em comparação com os meses anteriores.

Tabela 9.1: Total de atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2022

Tipo	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Residentes	6.206	3.619	4.091	4.515	18.431
Não residentes	263	107	235	191	796
Total	6.469	3.726	4.326	4.706	19.227

No primeiro quadrimestre de 2022, foram atendidos um total de 19.227 usuários. Dentre eles temos 18.431 residentes de Porto Nacional e 796 não residentes. Vale lembrar que o município não recebe ônus destes atendimentos de não residentes, sendo portanto custeados por recursos próprios. Isso nos faz refletir que há a necessidade de pactuação entre os municípios para que seja feito o repasse referentes à estes atendimentos destes não residentes.

Observamos ainda que no mês de janeiro obtivemos uma elevação no número de atendimentos na UPA, consequência do elevado número de casos suspeitos das arboviroses e casos suspeitos da COVID-19.

Tabela 9.2: Classificação de Risco dos usuários atendidos na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2022

Classificação	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Vermelho	21	11	25	16	73
Laranja	7	4	6	4	21
Amarelo	1.652	712	825	877	4.066
Verde	3.601	2.310	2.755	3.206	11.872
Azul	925	582	592	603	2.702
Total	6.206	3.619	4.203	4.706	18.734

Considerando a classificação de risco dos usuários atendidos pela UPA, a principal classificação são de cor verde com 11.872, seguida da classificação amarela com 4.066 atendimentos, 2.702 atendimentos classificados como azul, e apenas 73 vermelho e 21 atendimentos classificados como laranja.

Sabendo que a UPA deveria atender principalmente casos de urgência e emergência (classificação como amarelo e vermelho), porém como observado a realidade é de atendimentos de casos que poderiam ser resolvidos na Atenção Primária (verde e azul). Dessa maneira há uma sobrecarga do sistema de saúde, causando insatisfação da população devido a demora dos atendimentos. Isso nos faz refletir que deveria realizar educação em saúde com a população a fim de disseminar a ideia de procurar o serviço em momentos que realmente necessitam.

Tabela 9.3: Atendimentos Realizados na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2022

Profissionais	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Médico	5.419	3.521	3.758	4.103	16.801
Enfermeiro	6.206	3.619	4.203	4.706	18.734
Odontólogo	66	85	130	187	468
Assistente Social	666	440	526	376	2.008
Observação Clínica	249	178	282	269	978
Total	12.606	7.665	8.617	9.372	38.260

No primeiro quadrimestre foram realizados 38.260 atendimentos por todos os profissionais da UPA. Sendo os principais atendimentos realizados por enfermeiros (18.734) e médicos (16.801), seguido dos atendimentos dos assistentes sociais que em sua maioria são realizados acolhimentos e referenciados para as UBS. Tivemos ainda 468 consultas com odontólogo, 978 usuários que permaneceram na observação clínica. Vale lembrar que um mesmo usuários pode passar por mais de um profissional no momento do atendimento.

Tabela 9.4: Procedimentos Realizados na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativos	136	165	166	202	669
Inalações	407	187	224	331	1.149
Medicações	17.291	9.128	10.114	11.629	48.162
Retiradas de Pontos	2	4	4	15	25
Sutura	56	53	62	69	240
Glicemia Capilar	654	297	307	378	1.636
Aferição de pressão arterial	6.206	3619	4.203	4.706	18.734
Mapeamento de PA	2.609	1.709	1.459	1.283	7.060
Troca de Sonda	4	5	9	5	23
Lavagem de ouvido	8	12	9	14	43
Exames laboratoriais	1.693	945	1.041	943	4.622
Eletrocardiograma	154	133	165	138	590
Radiografia	2.965	2.616	2.352	2.161	10.094
Drenagem de Abscesso	13	15	22	16	66
Encaminhamentos	103	101	133	82	419
Lavagem Gástrica	1	3	2	2	8
Prova do Laço	139	96	46	48	329
Pequena Cirurgia	7	7	14	9	37
Odontologia (atendimento + procedimento)	66	85	130	187	468
Oxigenoterapia	282	116	114	105	617
Fisioterapia	0	0	0	0	0
Tomografia Computadorizada	5	3	0	4	12
Imobilização Ortopédica	2	3	4	6	15
Total	32.803	19.302	20.580	22.333	95.018

No primeiro quadrimestre foram realizados mais 95 mil procedimentos pela equipe da Unidade de Pronto Atendimento-UPA.

Dentre os principais procedimentos realizados pela UPA, temos a administração de medicamentos (48.162), pois em sua maioria recebem medicação, sejam via oral, injetável ou outras vias de administração. O segundo principal procedimento realizado pela equipe é a aferição de pressão arterial (18.734), onde todos os pacientes que adentram ao serviço precisam passar pelo acolhimento para que sejam classificados de acordo com a classificação de risco e em seguida passar pelos atendimentos dos profissionais.

Na UPA são disponibilizados ainda a realização de exames laboratoriais (4.622) e radiografia (10.094) para aqueles usuários que precisam de um monitoramento imediato de tais exames.

Com relação aos exames de radiografia, vale ressaltar que temos um elevado número de atendimentos de residentes do Distrito de Luzimangues, onde estes vem em carros oficiais para que seja realizado os exames. Entretanto esses usuários permanecem na unidade até o retorno do carro oficial, sem alimentação pois a maioria não possui condições de arcar com as despesas próprias. Por isso, faz-se necessário a implantação de um aparelho de Raio-X no Distrito de Luzimangues para atender esta população.

Podemos observar que devido ao elevado número de casos de arboviroses no mês de janeiro, tivemos um elevado número de procedimentos, principalmente a realização de prova do laço (139) em comparação com os demais meses.

Tabela 9.5: Planilha de controle de testes para COVID-19 realizados na UPA, 1º Quadrimestre 2022

Tipo de teste	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Swab Antígeno	385	146	101	103	735
Swab RT-PCR	33	9	21	0	63
Kit COVID	3	6	2	0	11
Total	418	161	124	103	806

Mesmo com a redução de casos da COVID-19, foram realizados 798 testes para COVID-19 (antígeno e swab) e foram entregues ainda na UPA 11 Kit de medicações para COVID-19. Podemos observar que houve uma elevação no número de casos no mês de janeiro, sendo considerada uma onda rápida, que logo no mês subsequente retornou aos valores habituais.

9.0.1 Ações Realizadas pela Unidade de Pronto Atendimento - UPA

Janeiro

- No dia 26 de janeiro foi realizada implantação do Núcleo de Vigilância Epidemiológica dentro da unidade. O objetivo desse núcleo é contribuir para realizações de notificações e diagnósticos de agravos de saúde pública atendidos na unidade bem como o fortalecimento das ações epidemiológicas, medidas de controle e interrupção da cadeia de transmissão de doenças.



Fevereiro

- No dia 16 de fevereiro o Núcleo de Vigilância da UPA realizou um treinamento para os Auxiliares de Serviços Gerais da unidade visando a segurança dos profissionais da categoria. Foram abordados diversos assuntos como práticas para evitar acidentes de trabalho, exposição à material biológico, tipos de limpeza e uso de outros EPI's.



Março

- Em março houve a reforma na estrutura física na Unidade de Pronto Atendimento. A reforma durou um período de 30 dias, onde houve reforma na estrutura física, como pintura total do prédio (interno e externo), reforma e pintura de materiais como: suporte para Soro, mesas, armários, utensílios em geral. Com a reforma da instituição, proporcionamos aos usuários e servidores um ambiente limpo, com boa luminosidade, tornando-se mais agradável oferecendo uma saúde pública de qualidade.



- No mês de março foi realizada a reforma das poltronas e instalação da TV na sala de medicação rápida para informes dos atendimentos realizados na unidade. A reforma das poltronas, deu-se a necessidade devido as mesmas estarem rasgadas dificultando assepsia.



- No dia 08 de março foi realizado comemoração do dia Internacional da Mulher, no momento foi ofertado um café da manhã aos servidores da UPA.



- No dia 17 de março foi criado o Informe Interno Epidemiológico da UPA. Este informe tem como objetivo informar a equipe sobre todos os agravos de notificação compulsória diagnóstica na instituição.

UPA 24h
 Estado do Tocantins
 Prefeitura Municipal de Porto Nacional
 Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h

Informe Epidemiológico 03/2022

A Upa é uma fonte importante para notificação e diagnósticos de vários agravos de interesse para saúde pública. Mediante a NOTIFICAÇÃO realizada pelo núcleo desta instituição, podemos implementar medidas de controle e interrupção da cadeia de transmissão dessas doenças. Este instrumento fornece a retroalimentação do sistema, parte importante do processo, pois devolvemos a equipe a informação gerada pelos atendimentos, estas levantadas através da análise dos dados coletados. Lembrando que neste informe só quantificamos os agravos de notificação compulsória.

2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Dengue	277	150	34	68								
Abracombio	30	16	37	23								
Ac. Acanthamoeba	12	06	19	09								
Intoxicação	03	05	04	01								
Esferia	02	02	04	01								
Viroses	02	02	04	01								
Autoprocada	0	01	02	0								
Quitas	0	01	02	0								
Violências	0	01	02	0								
Zika	02	01	01	01								
Chikungunya	0	01	0	07								
Síndrome	0	01	0	0								
Corimintor	0	01	0	0								
Urúria	0	01	0	0								
Caxumba	02	02	01	01								
Total	328	185	102	111								

Colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Responsáveis técnicas NVE:
 Enf. Lillian Carolyne
 Enf. Larissa Maracalpe

BÁRBARA LAÉRCIO DE OLIVEIRA LIMA
 Diretora de Enfermagem - UPA
 Decreto nº 140/2022

- No dia 21 de março a UPA adquiriu um purificador de água. Com a instalação do bebedouro no posto de enfermagem conseguimos atender a demanda para pacientes que necessitam tomar medicação via oral, bem como suprir à necessidade de ingesta hídrica com mais facilidade para pacientes e servidores da instituição.



- No dia 23 de março foi realizado capacitação em Enfermagem de Urgência e Emergência ofertada pelo COREN-TO no Auditório Centro de Convenções Vicentão, com objetivo de atualização nas áreas de urgência e emergência com palestrantes mestres e doutores no assunto. Participaram da capacitação os servidores Técnicos em Enfermagem e Enfermeiros.

Atenção Primária - Luzimangues

Dentro da rede de saúde do município de Porto Nacional, tem-se o Distrito de Luzimangues, para atender a população residente da localidade.

O Distrito de Luzimangues possui 04 equipes de e possui ainda 01 Unidade Mista de Saúde Portal do Lago.

Tabela 10.1: Quantitativo de atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária por categoria, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento Médico da Atenção Primária	1.128	1.083	1.395	872	4.478
Atendimento de Enfermeiros da Atenção Primária	323	324	409	358	1.414
Total	1.451	1.407	1.804	1.230	5.892

No primeiro quadrimestre foram realizados 5.892 atendimentos pelas equipes, sendo 4.478 atendimentos médicos e 1.414 atendimentos de enfermagem.

Tabela 10.2: Atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Diabético cadastrado (acumulado)	65	53	82	24	224
Hipertenso cadastrado (acumulado)	102	115	196	61	474
Hanseníase cadastrado (acumulado)	31	40	29	10	110
Tuberculose cadastrado (acumulado)	1	1	2	2	6
Atendimento de urgência em AB com remoção	1	3	3	0	7
Total	200	212	312	97	821

Dentre os atendimentos realizados pela equipe, foram realizados 224 cadastramento de diabéticos, 474 cadastramentos de hipertenso, 110 cadastramento de hanseníase, 06 de tuberculose e 07 atendimentos de urgência com remoção.

Tabela 10.3: Procedimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Procedimentos	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativo (simples e especial)	54	60	81	59	254
Inalação	0	2	0	2	4
Retirada de Pontos	50	21	28	6	105
Glicemia Capilar	193	112	241	92	638
Avaliação antropométrica	2.008	1.295	1.264	839	5.406
Administração de medicamentos	291	153	500	47	991
Administração de Vitamina A	47	38	8	107	200
Aferição de Pressão Arterial	955	899	2.093	912	4.859
Cateterismo	0	0	0	0	0
Testes rápidos	100	76	167	119	462
Coleta de PCCU	16	43	55	37	151
Total	3.714	2.699	4.382	2.183	12.978

Conforme observado na tabela acima, os procedimentos mais realizados pela equipes foram avaliação antropométrica (5.406) e aferição de pressão arterial (4.859) por se tratar de procedimentos onde todos os usuários que adentram a unidade passam pelo acolhimento e realizam estes procedimentos. Seguindo temos a administração de medicações (991), realização de glicemia capilar (638), realização de testes rápidos (462) e realização de curativos (254).

Tabela 10.4: Planilha de controle de testes para COVID-19 na Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Tipo de teste	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Teste Sorológico	0	0	0	2	2
Swab Antígeno	75	33	15	8	131
Swab RT-PCR	4	15	0	0	19
Total	79	48	15	10	152

Apesar do elevado número de casos da COVID-19 em todo o município, no Distrito de Luzimangues foram realizados 152 testes, distribuídos em 131 Swab antígeno, 19 Swab RT-PCR e 2 testes sorológicos. Seguindo a tendência, no mês de janeiro foi o mês que mais foram realizados testes pelas equipes.

Tabela 10.5: Quantidade de visitas domiciliares realizadas por profissionais das equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Profissionais	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Médico	8	21	31	4	64
Enfermeiro	10	19	22	13	64
Cirurgião-Dentista	17	0	0	0	17
Técnico de Enfermagem	54	34	17	13	118
ACS	1.047	1.101	1.632	2.236	6.016
Total	1.136	1.175	1.702	2.266	6.279

No primeiro quadrimestre foram realizados 6.279 visitas domiciliares pelas equipes do Distrito de Luzimangues. Sendo o profissional que realiza tal atividade o Agente Comunitário de Saúde. A visita domiciliar é uma atividade central do processo de trabalho do ACS e deve ser realizada com

frequência média de uma visita família/mês, sendo que as famílias com maior necessidade deverão ser visitadas com mais frequência, sendo portanto o ACS o elo entre a população e as equipes.

Tabela 10.6: Avaliações realizadas pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Análises	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta pré-natal	205	143	163	114	625
Consulta Puerperal	17	14	34	28	93
Avaliação de crescimento e desenvolvimento de 0 a 19 anos	96	130	127	350	703
Avaliação do desenvolvimento da criança na Puericultura (0 a 9 anos)	69	35	70	227	401
Avaliação do estado de maturação sexual	0	18	70	101	189
Avaliação clínica do fumante	2	2	0	1	5
Total	389	342	464	821	2.016

No primeiro quadrimestre foram realizados 2.016 avaliações pelas equipes. Como observado as principais avaliações realizadas são avaliações do crescimento e desenvolvimento de crianças e consultas de pré-natal.

É notório destacar a importância da realização destas avaliações, pois a gestante terá a possibilidade de uma gestação saudável e conseqüentemente um parto e puerpério tranquilo.

Tabela 10.7: Realização de Educação na Saúde pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2022

Educação na Saúde	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atividade Educativa/Orientação em Grupo na AB	31	3	16	6	56
Capacitação feita por profissionais	0	1	8	3	12
Supervisão de Enfermagem	4	11	39	108	162
Reunião equipe para disco. processo de trabalho	10	10	18	12	50
Total	45	25	81	129	280

A equipe do Distrito de Luzimangues realizou no primeiro quadrimestre 280 atividades de educação na saúde, distribuídas em atividades educativas em grupo, capacitações para a equipe e reuniões com o objetivo de melhorar o processo de trabalho da equipe.

10.1 UMS Portal do Lago – Urgência e Emergência

Tabela 10.8: Atendimentos realizados no Unidade de Mista de Saúde Portal do Lago, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	1.787	1.572	1.340	1.508	6.207
Consulta de enfermagem	2.042	1.625	1.446	1.776	6.889
Total	3.829	3.197	2.786	3.284	13.096

A equipe da UMS Portal do Lago realizou no primeiro quadrimestre 13.096 atendimentos, sendo 6.207 consultas médicas e 6.889 consultas de enfermagem.

Tabela 10.9: Procedimentos realizados pela Unidade Mista de Saúde Portal do Lago, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativos	13	14	24	22	73
Inalações	4	6	5	10	25
Medicações/ Dispensação	62.472	46.232	23.632	42.076	174.412
Retirada de pontos	1	1	2	1	5
Sutura	8	6	12	8	34
Glicemia capilar	142	83	111	128	464
Avaliação Antropométrica	199	232	216	339	986
Cateterismo	0	1	1	1	3
Aferição de pressão arterial	1.913	932	1.177	1.186	5.208
Troca de sonda	0	1	1	2	4
Lavagem de ouvido	2	1	2	2	7
Eletrocardiograma	52	43	61	68	224
Raio - X encaminhado	4	3	5	5	17
Drenagem de abscesso	2	1	1	1	5
Lavagem gástrica	1	1	2	2	6
Prova do laço	21	11	7	8	47
Pequena cirurgia	0	0	0	0	0
Oxigenaterapia	7	9	11	7	34
Swab Antígeno	112	36	18	20	186
Swab RT-PCR	468	332	64	29	893
Teste Sorológico	98	92	13	5	208
Coleta Sorológica (Dengue)	86	29	45	18	178
Total	65.605	48.066	25.410	43.938	183.019

Conforme observado na tabela acima, foram realizados pela equipe um total de 183.019 procedimentos, sendo o principal procedimento realizado a administração e dispensação de medicamentos (174.412) por se tratar de uma unidade onde o atendimento é principalmente de livre demanda. Seguindo da aferição de pressão arterial, onde todos os usuários que adentram o serviço precisam passar pelo acolhimento e classificação de risco.

Com o aumento das arboviroses e da elevações dos casos da COVID-19 no mês de janeiro o número de coletas sorológica para dengue, realização de prova do laço e testagens rápidas tiveram uma alta.

Além disso foram realizados 17 encaminhamentos para realização de exames de Raio-X no município de Porto Nacional. A realização desse exame ocorre na própria cidade de Porto Nacional, onde os pacientes residentes do Distrito de Luzimangues são referenciados. Sobre este encaminhamento é importante destacar que estes munícipes ficam reféns de ir até a cidade para realização deste exame, diante disto é de suma importância a aquisição de um raio-X para atender às demandas do Distrito de Luzimangues.

10.1.1 Ações Realizadas pelas Equipes do Distrito de Luzimangues

Janeiro

- No primeiro quadrimestre foi adquirido com recursos próprios para os estabelecimentos de saúde do Distrito de Luzimangues 01 cama beliche, 02 camas hospitalares e 10 lençóis hospitalares.



- No dia 03 de janeiro foi realizada capacitação sobre a prova do laço na UBS Portal do Lago em Luzimangues com o objetivo de diminuir os casos da Dengue no Distrito.



- No dia 05 de janeiro foi realizada capacitação sobre teste rápido COVID-19 na UBS Portal do Lago em Luzimangues com o objetivo de minimizar o casos de COVID-19.



- No dia 21 de janeiro foi realizada reunião de equipe sobre processo de trabalho na UBS Portal do Lago em Luzimangues com o objetivo de otimizar os trabalhos.



Fevereiro

- No dia 03 de fevereiro foi realizado reunião com a equipe de saúde do Distrito de Luzimangues. A reunião teve como objetivo o alinhamento do fluxo e manejo da COVID – 19 a fim de informar a população.

Março

- No dia 24 de março foi realizado reunião com a equipe de auxiliar de serviços gerais.





- No dia 28 de março foi realizada reunião com a diretoria e equipe de coordenadores de Luzimangues, para elaboração de metas e objetivos afim de organizar o serviço de saúde.



- No dia 31 de março foi realizado reunião com equipe médica das unidades do Distrito de Luzimangues.



Abril

- No dia 19 de abril foi realizada ação palestra sobre Hipertensão Arterial na UBS da Região Norte, com a equipe da Unidade e os acadêmicos de enfermagem da UNIP/Palmas, Professor de dança Wesley. O objetivo da ação foi orientar e conscientizar os pacientes sobre os fatores de risco da hipertensão e a importância da atividade física para a manutenção da saúde.



- No dia 26 de abril foi realizada ação palestra sobre Autismo na Escola Municipal Maria de Melo, com a equipe da Unidade e o Psicólogo do CRAS, Plácido. Lúcio Rodrigues. O objetivo da ação foi falar sobre o autismo, com a proposta de conhecer, entender, respeitar e incluir.



- No dia 28 de abril foi realizada ação palestra sobre hipertensão na Unidade Básica da Região Sul, com a equipe da Unidade e o Acadêmicos de Medicina da ITPAC e a Psicóloga Adriana. O objetivo da ação Orientar e conscientizar os usuários sobre os fatores de risco da hipertensão arterial e a importância da atividade física.



- No dia 29 de abril foi realizada ação palestra sobre Autismo na Unidade Básica da Região Sul, com a equipe da Unidade e os Acadêmicos de Medicina da ITPAC. O objetivo da ação Orientar e conscientizar os usuários sobre esse transtorno que se manifesta na infância e muitas vezes não é sabiamente diagnosticada por ser pouco conhecida.



- No dia 30 de abril foi realizada ação Dia “D” de vacinação Influenza e Tríplice Viral (Sarampo, Caxumba e Rubéola) na Unidade Básica da Região Norte, com a equipe da Unidade. O objetivo da vacinação é fazer com que o máximo de pessoas tenham acesso a todas as vacinas do calendário nacional.



- No dia 01 de abril foi realizado uma reunião com a Diretoria da Saúde de Luzimangues, Coordenadora da Unidade Portal do Lago, Coordenador de Logística e a Equipe de Enfermeiros da Unidade Mista de Saúde Portal do Lago. O objetivo da reunião é de alinharmos o processo de trabalho nos seguintes aspectos: fluxos de Referência, Contra referência e Transporte de pacientes; Livros de registros, Vestimentas adequadas; cuidado com materiais perfuro cortantes, Checklist de materiais; Atualização sobre notificações antirrábicas, entre outros assuntos pertinentes ao serviço da enfermagem.



- No dia 04 de abril foi realizado uma reunião com a Diretoria da Saúde de Luzimangues, Coordenadora da Unidade, Coordenador de Logística e a Equipe de Motoristas da Unidade Mista de Saúde Portal do Lago. O objetivo da ação é de alinharmos o processo de trabalho nos seguintes aspectos: Cuidado com os veículos; organização da escala referente maio devido um dos motoristas tirar férias/bônus de 15 dias e o outro está em licença paternidade; horas extras; transporte dos medicamentos, insumos, materiais de limpeza e alimentação e cronograma de férias/bônus de 15 dias dos motoristas contratados.



Regulação, Controle e Avaliação

O Sistema de Saúde Municipal está organizado em uma rede de estabelecimentos públicos e um conjunto de estabelecimentos privados de caráter complementar, de acordo com o que versa a Lei nº 8.080/90, Título III, Capítulo II, Art. 24: “Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Os processos de trabalho da Regulação, Controle e Avaliação, estão inseridos na Estrutura Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, sob a direção da Diretoria de Atenção Especializada. A Regulação, Controle e Avaliação em conformidade com as diretrizes e princípios do SUS, é responsável pela implementação da Regulação de Acesso a assistência, de maneira articulada e integrada com outras ações da Regulação da Atenção à Saúde, visando regular, monitorar e controlar as demandas de acesso em saúde, adequando assim, a oferta real e demanda real do Serviço de Saúde.

Dentre os demais serviços ofertados pelo Complexo Regulador, está o Controle e Avaliação, responsável pelo Planejamento, Financiamento e Fiscalização dos serviços prestados, executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância do sistema de saúde.

São atribuições do Controle e Avaliação acompanhar os processos das Clínicas, pelos processos credenciados, por fazer todos os relatórios mensais, liberação de exames extra rede (Exames não cobertos pelo SUS) e responsável ainda pela PPI (Programa de Pactuação Integrada) de Porto Nacional e dos 12 municípios da Região Amor Perfeito.

Tabela 11.1: Exames realizados em residentes de Porto Nacional, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Densitometria Óssea	4	3	4	4	15
Eletrocardiograma com Laudo	98	65	138	148	449
Eletrocardiograma sem Laudo	50	85	80	85	300
Endoscopia Digestiva Alta	15	25	28	28	96
Ressonância Magnética	19	60	51	43	173
Tomografia Computadorizada	41	65	55	60	221
Colonoscopia	4	8	8	10	30
Colposcopia	19	0	8	59	86
Biópsia de Próstata	2	2	2	2	8
Ecocardiograma	16	33	35	38	122
Teste Hergonométrico	11	5	5	0	21
Holter	10	5	5	5	25
USG com Doppler Coração	10	6	0	0	16
Partes Moles USG	60	60	60	60	240
USG Vias Urinárias e Endometrial	60	60	60	60	240
USG Obstétrica de Alto Risco	60	60	60	60	240
Angiorressonância	1	1	2	1	5
Gupo - Cirurgia de Catarata	43	0	0	0	43
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	0	0	0	0	0
Consulta para Diagnóstico/Reavaliação de Glaucoma (Tonometria, Fundoscopia e Capimetria)	0	0	0	0	0
Total	523	543	601	663	2.330

No primeiro quadrimestre foram realizados 2.330 exames de média e alta complexidade por residentes de Porto Nacional. Observamos que o exame mais realizado é o de eletrocardiograma (com e sem laudo) somando um total de 749 exames.

A oferta de Tratamento Cirúrgico de Pterígio e consulta de glaucoma estão suspensos devido a falta de credenciamento de profissionais, mas que já estão sendo providenciados para serem credenciados novos profissionais.

Tabela 11.2: Exames autorizados para os municípios referenciados (Amor Perfeito), 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Eletrocardiograma com Laudo	5	6	8	7	26
Endoscopia Digestiva Alta	2	6	5	6	19
Grupo - Cirurgia de Catarata	3	0	0	0	3
Grupo - Diagnóstico de Glaucoma	0	0	0	0	0
Grupo - Diagnóstico de Oftalmologia	0	1	0	0	1
Grupo - Diagnóstico de Ultrassonografia	28	26	38	37	129
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	0	0	0	0	0
Total	38	39	51	50	178

Foram autorizados 178 exames para os municípios da região Amor Perfeito. O exame mais solicitado pelos municípios da região é o ultrassom com 129 solicitações. É importante lembrar que mesmo sendo autorizados tais exames não significa que o paciente veio até o município para realizar. esse recebimento de informação é de responsabilidade de cada município em informa cada paciente.

É notório, que alguns pacientes informam que não recebem a informação do agendamento das consultas por parte do seu município.

Tabela 11.3: Atendimentos em consultas para municípios regulados (Amor Perfeito), 1º Quadrimestre 2022

Especialidade	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acompanhamento e Avaliação de Glaucoma por Fundoscopia e Tonometria	0	0	0	0	0
Consulta Cardiologia	6	5	5	7	23
Consulta Cirurgia Geral	3	6	9	9	27
Consulta Clínica Geral	0	0	0	0	0
Consulta Dermatologia	4	4	6	8	22
Consulta Endocrinologia	8	11	10	11	40
Consulta Fonoaudiologia	1	0	1	0	2
Consulta em Infectologia (SAE)	3	0	2	2	7
Consulta Ginecologia	7	10	12	14	43
Consulta Neurologia	6	7	8	7	28
Consulta Oftalmologia	16	23	27	30	96
Consulta Oftalmologia - Pré-Operatório	8	8	5	5	26
Consulta Ortopedia	12	11	15	11	49
Consulta Pediatria	0	12	10	9	31
Consulta Pequena Cirurgia	2	3	4	2	11
Consulta Psicologia	1	0	2	1	4
Consulta Psiquiatria	2	4	4	3	13
Consulta em Urologia	4	8	7	8	27
Consulta Para Diagnóstico de Glaucoma (Tonometria, Fundoscopia e Campimetria)	0	0	0	0	0
Grupo - Patologia Clínica (Exames de Laboratório)	2.800	4.650	5.328	5.620	18.398
Total	2.883	4.762	5.455	5.747	18.847

Foram feitos um total de 18.847 atendimentos aos municípios que são referenciados para Porto Nacional, sendo 18.398 (97%) dos exames realizados exames laboratoriais de patologias clínicas.

O acompanhamento e Avaliação de Glaucoma por Fundoscopia e Tonometria não foi realizado no primeiro quadrimestre pois o município está sem credenciamento do profissional, aguardando efetivação de novo credenciamento.

Tabela 11.4: Consultas médicas por especialidades exames - Agendamento em Palmas, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acomp. Multidisciplinar em Reabilitação	0	0	0	0	0
Acomp. Multidisciplinar em Reabilitação - PPI	0	0	0	0	0
Capsulotomia A Yang Laser	0	0	0	0	0
Cateterismo	0	0	0	0	0
Consulta Cirurgia Plástica - Redução de Mama	0	0	0	0	0
Consulta em Alergia e Imunologia - Pediatria	1	2	2	1	6
Consulta em Angiologia - Geral	4	4	3	3	14
Consulta em Cardiologia - Cirurgia Cardíaca	1	0	1	2	4
Consulta em Cardiologia - Marca-Passo/Eletro fisiologia	0	0	1	0	1
Consulta em Cardiologia - Pediatria	0	0	0	1	1
Consulta em Cardiologia - Pediatria - PPI	0	1	0	0	1
Consulta em Cirurgia Bariátrica Obesidade	2	0	1	1	4
Consulta em Cirurgia de Cabeça e Pescoço	3	4	5	4	16
Consulta em Cirurgia Geral - Aparelho Digestivo	0	0	0	0	0
Consulta em Cirurgia Ginecológica - Oncologia	0	0	1	0	1
Consulta em Cirurgia Oncológica	1	1	3	5	10
Consulta em Cirurgia Plástica	0	0	2	3	5
Consulta em Cirurgia Torácica	0	0	0	1	1
Consulta em Endocrinologista - Pediatria	0	0	0	0	0
Consulta em Hematologia - Geral	2	2	2	3	9
Consulta em Mastologista	0	0	2	1	3
Consulta em Mastologista - Cirurgia	0	0	0	1	1
Consulta em Nefrologista - Pediátrica	4	0	2	1	7
Consulta em Neurocirurgia - Pré-operatório	0	0	1	1	2
Consulta em Neurocirurgia - Tumor	0	0	1	1	2
Consulta em Neurocirurgia - Geral	0	1	0	1	2
Consulta em Neurocirurgia - Pediátrica	1	0	0	0	1
Consulta em Obstetrícia Medicina Fetal	0	0	0	0	0
Consulta em Oftalmologia - Reabilitação	0	0	0	0	0
Consulta em Ortopedia - Oncologia	1	0	0	0	1
Consulta em Ortopedia - Pé Torto - Pediatria	0	0	0	1	1
Consulta em Otorrinolaringologia (S. Auditiva)	51	2	5	6	64
Consulta em Pneumologia - Adulto	8	8	3	3	22
Consulta em Pneumologia - Pediátrico	2	2	3	3	10
Consulta em Reumatologia	0	0	0	0	0
Consulta em Urologia - Pré - Operatório	1	1	0	1	3
Consulta em Urologia Oncologia	0	0	0	0	0
Consulta Especialização em Pré-Natal de Alto - Risco - 1º Consulta	1	0	1	1	3
Consulta Pré-Transplante de Córnea	0	0	0	0	0
Consulta Proctologia-Geral	26	20	0	14	60
Grupo - Angiografia	0	0	11	8	19
Grupo - Arteriografia	0	0	0	0	0
Grupo - Cirurgia Pediátrica	0	0	0	0	0
Grupo - Consulta em Cirurgia Vascular (Angiologia)	0	0	0	0	0
Grupo - Consulta Pré-Operatória em Otorrinolaringologia	0	1	1	0	2
Grupo - Consulta Pré-Operatória em Otorrinolaringologia - Pediatria	0	0	1	0	1
Grupo - Consultas em Cirurgia Geral - PPI	21	20	25	36	102
Grupo - Consultas em Cirurgia Ortopédica	0	3	4	3	10
Grupo - Consultas em Cirurgia Pediátrica	0	1	0	2	3
Grupo - Diagnóstico por Medicina Nuclear - Papel	0	0	0	0	0
Grupo - Pré - Operatório Ginecológico	0	0	0	0	0
Total	130	73	81	108	392

Podemos observar que a principal consulta agendada para serem realizadas em Palmas é o grupo das consultas em cirurgia geral (102), seguido da otorrinolaringologista (64) e proctologia geral (60).

É importante salientar que mesmo tendo demanda para as especialidades não estava sendo ofertado consultas. No entanto, foi realizado um reunião para acordar que com a redução dos casos de COVID os atendimentos serão retornados.

11.1 Tratamento Fora do Domicílio (TFD)

O Tratamento Fora de Domicílio - TFD consiste no fornecimento de passagens e ajuda de custo para alimentação e pernoite, exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, e para acompanhantes, caso haja necessidade, a fim de realizar tratamento fora do município de residência em unidades de saúde cadastradas/conveniadas ao SUS, quando esgotados todos os meios de tratamento no próprio município.

Tabela 11.5: Atendimentos realizados pela equipe de Tratamento Fora do Domicílio - TFD, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Intermunicipal	-	-	-	-	0
Hemodiálise Intermunicipal (Palmas)	18	18	18	18	72
Total	18	18	18	18	72

Foram realizados no primeiro quadrimestre um total de 72 Tratamento Fora do Domicílio, sendo todos com o destino de Palmas para realização de Hemodiálise.

Foi implantado um cronograma de atendimento em diversas especialidades médicas com plantões de consultas e avaliações visando proporcionar mais comodidade aos moradores de Luzimangues que não precisarão mais se deslocar até a sede urbana para determinados atendimentos.

Os atendimentos de cardiologia, ortopedia, pediatria, psiquiatria são ofertados uma vez na semana aos residentes do Distrito de Luzimangues. Já os atendimentos de urologia, neurologia, dermatologia e pequenas cirurgias passaram a ser ofertados uma vez ao mês. Antes os pacientes se deslocavam a Porto Nacional para serem atendidos nessas especialidades. Essa oferta facilitou o acesso da população a esses serviços e contribuindo para a melhoria da qualidade da assistência à saúde.

11.1.1 Ações Realizadas pela Regulação, Controle e Avaliação

- No dia 17 de fevereiro foi realizada reunião com complexo regulador de procedimento da Secretaria de Estado em Saúde - SESAU sobre eficiência na execução das medidas para a prestação de um serviço de qualidade: do Modelo de gestão com foco na produtividade de mérito, onde é feito o estabelecimento de metas apresentando resultados que atendam às demandas da população de maneira célere e com qualidade.



- Nos dias 17 e 18 de fevereiro foram realizadas reuniões com complexo regulador de procedimento da Secretaria Estadual de Saúde - SESAU.



- Em abril ocorreu uma reunião com a equipe do Complexo Regulador e a consultora Yarley, na Atualização da PPI do município de Porto Nacional.



Vigilância Em Saúde

A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. A vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção à saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí a vigilância se distribui entre: Epidemiológica, Ambiental e Sanitária.

Outro aspecto fundamental da vigilância em saúde é o cuidado integral com a saúde das pessoas por meio da promoção da saúde. Essa política objetiva promover a qualidade de vida, empoderando a população para reduzir a vulnerabilidade e os riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura e acesso a bens e serviços essenciais.

As ações específicas são voltadas para: alimentação saudável, prática corporal/atividade física, prevenção e controle do tabagismo, redução da morbimortalidade em decorrência do uso de álcool e outras drogas, redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito, prevenção da violência e estímulo à cultura da paz, além da promoção do desenvolvimento sustentável.

Apesar dos casos para COVID-19 estarem em decréscimo, a vigilância continua atuando no rastreamento e monitoramento dos casos positivos no município, acompanhando os pacientes até a alta, dando orientações quanto a medicação, sinais e sintomas da doença. Além disso, é responsável por informar dados e perfil dos pacientes ao Ministério da Saúde, bem como emitir o boletim epidemiológico diário sobre a doença.

12.1 Vigilância Epidemiológica

A **vigilância epidemiológica** é um “conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”. Seu propósito é fornecer orientação técnica permanente para os que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos. Tem como funções, dentre outras: coleta e processamento de dados; análise e interpretação dos dados processados; divulgação das informações; investigação epidemiológica de casos e surtos; análise dos resultados obtidos; e recomendações e promoção das medidas de controle indicadas.

12.1.1 Óbitos investigáveis

Segundo a Portaria do Ministério da Saúde nº 1.119 de junho de 2008 e nº 72 de 2010, óbitos de mulheres em idade fértil (MIF), maternos, fetais e infantis são considerados eventos de investigação obrigatória. A realização destas investigações propiciam uma melhor compreensão epidemiológica sobre o óbito materno-infantil e sinalizam fatores que devem ser modificados para a redução de

óbitos nessa população. Em Porto Nacional o indicador de investigação de óbitos tem sido alcançado na maioria dos anos, com percentuais de 100%.

Tabela 12.1: Óbitos Investigáveis de Residentes, 1º Quadrimestre 2022

Tipo de óbito	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Neonatal precoce (0-6 dias)	1	1	1	0	3
Neonatal tardio (7-27 dias)	1	1	0	0	2
Pós neonatal (>28 a 364 dias)	2	1	0	0	3
Óbito fetal	0	0	1	0	1
Mulher em Idade Fértil	4	0	2	1	7
Materno	0	0	0	0	0
Total	8	3	4	1	16

Tabela 12.2: Óbitos Investigados Residentes, 1º Quadrimestre 2022

Tipo de óbito	1º Quad	
	Investigados	% Investigados
Neonatal precoce (0-6 dias)	3	100%
Neonatal tardio (7-27 dias)	2	100%
Pós neonatal (>28 a 364 dias)	3	100%
Óbito fetal	1	100%
Mulher em Idade Fértil	7	100%
Materno	0	0%
Total	16	100%

No primeiro quadrimestre obtivemos um total de 16 óbitos que devem ser investigados, sendo 3 neonatal precoce, 02 neonatal tardio, 03 pós-neo-natal, 01 óbito fetal, 07 mulher em idade em fértil e nenhum óbito materno. Todos os óbitos ocorridos nesse período foram investigados e encerrados em tempo oportuno, dentro do prazo de 120 dias.

12.1.2 Agravos Notificados

A detecção precoce de surtos e epidemias ocorre quando o sistema de vigilância epidemiológica local está bem estruturado, com acompanhamento constante da situação geral de saúde e da ocorrência de casos de cada doença e agravo sujeito à notificação. Essa prática possibilita a constatação de qualquer indício de elevação do número de casos de uma patologia, ou a introdução de outras doenças não incidentes no local e, conseqüentemente, o diagnóstico de uma situação epidêmica inicial para a adoção imediata das medidas de controle. Em geral, esses fatos devem ser notificados aos níveis superiores do sistema para que sejam alertadas as áreas vizinhas e/ou para solicitar colaboração, quando necessária.

Toda suspeita e ou confirmação de alguma doença de controle nacional ou de interesse internacional que consta na lista da portaria da consolidação de nº 04 de 28 de setembro de 2017 deve ser notificada e comunicada à vigilância epidemiológica dentro do prazo estipulado pela portaria para que todo o trabalho de investigação, bloqueio, monitoramento e fechamento do caso aconteçam de forma integrada, a rede de saúde no município está apta para a realização dessa atividade bem como para assistência e manejo clínico. Notificar é, portanto, um ato de conscientização e valorização profissional e social.

Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para

a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica. O seu uso sistemático, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade. É, portanto, um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções.

Tabela 12.3: Agravos Notificados, 1º Quadrimestre 2022

Agravos Notificados	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acidente de Trab. com Exp. Um tapete. Biológico	0	4	0	0	4
Acidente de Trabalho Grave	3	3	5	2	13
Acidente de Trânsito	9	12	16	17	54
Acidente por Animais Peçonhentos	24	15	36	7	82
AIDS	1	0	0	0	1
Atendimento Anti-Rábico	40	23	39	3	105
Caxumba	3	1	2	0	6
Criança Exposição HIV	1	0	0	0	1
Dengue	985	432	183	123	1.723
Doenças Causadas por Protozoários Complicando a Gravidez	1	0	0	0	1
Zika Vírus	46	5	3	4	58
Chikungunya	46	14	8	20	88
Gestante HIV	1	0	0	0	1
Hanseníase	1	1	2	1	5
Hepatites Virais	0	1	0	1	2
Intoxicação Exógena	8	9	16	4	37
Rotavírus	1	0	0	0	1
Sífilis Congênita	1	0	1	2	4
Sífilis em Gestante	4	0	3	2	9
Tuberculose	2	0	0	0	2
Varicela	0	1	0	1	2
Violência Interpessoal/Autoprovocada	11	10	28	12	61
Leishmaniose Visceral	2	1	0	0	3
Leishmaniose Tegumentar	1	0	1	1	3
Sífilis não especificado	0	2	9	1	12
Síndrome Corrimento Uretral no Homem	0	2	1	2	5
Toxoplasmose Congênita	0	0	1	0	1
COVID-19	1.224	1.743	167	40	3.174
Total	2.415	2.279	521	243	5.458

No primeiro quadrimestre o agravo mais notificado foi a Dengue com 1.723 casos notificados, considerando que o mês de maior incidência foi em janeiro contando com 985 notificações. Esse aumento ocorreu devido ao período sazonal, que já é esperado. Seguido dos Atendimentos Antirrábico com 105 notificações, Chikungunya com 88 notificações, com a maior prevalência em janeiro.

HIV/AIDS

Em Porto Nacional o atendimento à pessoa convivendo com HIV/AIDS é realizado pelo Serviço de Assistência Especializada (SAE), após o diagnóstico geralmente realizado na rede de atenção (USF, UPAS e Hospitais) os pacientes são encaminhados ao SAE onde é realizado todo o acompanhamento

e atendimento por médicos especialistas além da dispensação de medicamentos. Além disso, realiza ainda bem como as capacitações/logística na rede para testagem rápida de IST's e apoio quanto ao manejo das doenças infecto contagiosas.

Segundo o SINAN, durante o primeiro quadrimestre de 2022 foram notificados 01 caso de AIDS em Porto Nacional no mês de janeiro. Em comparação com o primeiro quadrimestre de 2021, onde foram notificados **03** casos confirmados para AIDS. Portanto houve uma redução no número de casos de 2021 para 2022 no mesmo período.

Essa tendência é natural mediante o aumento de notificações de HIV, tendo em vista que por ser por um longo período uma doença silenciosa por vezes o paciente realiza o diagnóstico já em fase avançada ou quando ocorre a presença de doenças oportunistas, esse dado traz a tona também a necessidade de intensificação do diagnóstico precoce e acompanhamento adequado desses pacientes HIV positivo.

Isso se dá em virtude da fortalecimento das ações de prevenção e promoção de saúde na capital, assim como ações e capacitações de profissionais para testagem rápida de IST's, tendo em vista que o diagnóstico precoce é essencial para a qualidade de vida das PVHIV.

Se tratando de crianças expostas ao HIV/AIDS, no 1º quadrimestre de 2022, tivemos 01 caso. Assim como no primeiro quadrimestre de 2021 foi notificado 01 criança menor de 5 anos exposta ao HIV/Aids no município. São fatores determinantes para esse valor de notificações a realização de pré-natal adequado, com diagnóstico precoce de gestante convivendo com HIV, e parceria entre unidades básicas de saúde.

Por tanto para 2022 a Vigilância Epidemiológica em parceria com o SAE irá intensificar as atividades de educação sexual em saúde aliadas às ações de testagem rápida e a formação de profissionais da rede para para testagem rápida de IST's ampliando assim a capacidade da rede de atenção à saúde para realização do diagnóstico precoce tratamento em tempo oportuno, mantendo o monitoramento desses paciente em tratamento de forma integral a fim de evitar falhas e abandono do tratamento.

Sífilis - Adquirida, Gestacional e Congênita

É uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Apresenta várias manifestações clínicas e diferentes estágios (sífilis primária, secundária, latente e terciária), sendo que nos estágios primário e secundário da infecção, a possibilidade de transmissão é maior.

De acordo com o SINAN, no 1º quadrimestre de 2022 foram notificados 12 casos de sífilis não especificada, sendo a taxa de detecção de 2,25% casos/10.000 habitantes. A maior parte das notificações ocorreu em indivíduos entre 20 a 39 anos. Comparando o mesmo período de 2021, em Porto Nacional foram notificados um total de 12 casos, sendo a mesma taxa de detecção do primeiro quadrimestre de 2022

A sífilis gestacional é uma doença de transmissão vertical, podendo ser transmitida da mãe para o feto, se não tratada, pode resultar em inúmeros desfechos negativos para a saúde materna e infantil. É importante ressaltar que, nos últimos anos, houve aumento na detecção de sífilis em gestantes, com a melhoria da vigilância epidemiológica e com a ampliação da cobertura de testagem (utilizando a tecnologia de teste rápido - TR) no pré-natal.

No 1º quadrimestre de 2022 houve uma leve redução no número de notificações sendo: 09 casos notificados no 1º quadrimestre de 2022 e 11 no mesmo período de 2021, o que significa uma redução de **5,5%** casos.

Sabe-se que as ações implementadas para sífilis gestacional (mãe) e sífilis adquirida (parceiro) são refletidas na sífilis congênita. O diagnóstico precoce, implementação da terapêutica adequada e acompanhamento dos casos notificados são de suma importância para um correto manejo dentro da rede de atenção à saúde e conseqüentemente diminuição da sífilis congênita.

Caracteriza-se como sífilis congênita precoce aquela que se manifesta antes dos dois primeiros anos de vida, e como sífilis congênita tardia aquela que se manifesta após os dois anos. O diagnóstico da sífilis congênita precoce e tardia é realizado por meio de uma avaliação epidemiológica criteriosa da situação materna e da avaliação clínico laboratorial e estudos de imagem na criança.

No caso da transmissão da sífilis da mãe/gestante não tratada adequadamente, para a criança pode gerar graves consequências. A infecção é grave e pode causar má-formação do feto, aborto ou morte do bebê, quando este nasce gravemente doente. Toda criança que foi exposta a sífilis deve ser acompanhada pela equipe de saúde através da puericultura, onde deve ser solicitado o exame de VDRL dentro do período estipulado no fluxograma de acompanhamento da criança, e fazer o acompanhamento semestralmente (6 em 6 meses) oftalmológica e auditiva até 2 anos de idade.

No 1º quadrimestre de 2022 foram notificados 04 casos de sífilis congênita, tendo assim uma redução se comparado com mesmo quadrimestre de 2021 onde tivemos 05 casos.

Esse agravo está no plano de enfrentamento para redução da sífilis em nosso município, além disso, atualmente a área conta com uma enfermeira para apoio o que já favorece o melhor monitoramento/controlado do tratamento das gestantes infectadas com sífilis notificadas, a fim de garantir o tratamento adequado durante o pré-natal.

Toxoplasmose

Toxoplasmose é um agravo relevante quando afeta público de imunidade vulnerável (Paciente soropositivo, transplantados, gestantes e outras comorbidades que afetam a imunidade do indivíduo e portanto sua capacidade de resposta à doença). No caso da Toxoplasmose Gestacional, ela traz riscos à saúde do feto, devendo portanto ser tratada precocemente para evitar má formação fetal decorrente da exposição deste durante a gestação.

No primeiro quadrimestre de 2022 foi notificado 01 caso de Toxoplasmose Gestacional e em 2021 no mesmo período tivemos 03 casos, vemos uma redução no número de casos notificados.

Isso mostra que o acompanhamento do pré-natal na Atenção Primária tem conseguido rastrear e notificar em tempo oportuno esse agravo assim como realizar as orientações adequadas de prevenção para aquelas gestantes suscetíveis ao agravo. O objetivo principal do rastreamento é a identificação de gestantes suscetíveis para o agravo, o que visa à prevenção da infecção aguda por meio de medidas de prevenção primária. Já a detecção precoce objetiva prevenir a transmissão fetal e também proporcionar o tratamento, caso haja contaminação intra útero. Como desafio frente a toxoplasmose gestacional temos: Realização de diagnóstico precoce, tratamento em tempo oportuno, assim como a dificuldade quanto ao monitoramento/acompanhamento dessa gestante até a o desfecho do parto.

A toxoplasmose congênita é um agravo de grande relevância tendo em vista que se, não tratada corretamente e em tempo oportuno esse agravo pode causar aborto, sequelas neurológicas e/ou oculares ao feto, incluindo a micro ou macrocefalia, hidrocefalia, calcificações cerebrais, retardo mental, estrabismo e convulsões.

A maioria das crianças nascidas infectadas pode se apresentar normal ao nascer e desenvolver sequelas na infância ou adolescência, sendo a coriorretinite, principal causa de cegueira em crianças com toxoplasmose congênita.

No 1º quadrimestre de 2022 foi notificado 01 caso de Toxoplasmose Congênita e no mesmo quadrimestre de 2021 tivemos 03 novos casos. Tendo uma redução no número de casos. Lembrando que é ofertado em Porto Nacional o teste de avidéz que é um exame para detecção do agravo precocemente, possibilitando assim o tratamento em tempo hábil, com maior segurança e eficácia para assim evitar a contaminação fetal e as sequelas decorrentes do tratamento tardio desde que esse exame seja realizado até às 16 semana gestacional.

Podemos afirmar que as ações de monitoramento juntos as unidades notificadoras e a maternidade, garantindo assim o tratamento das gestantes diagnosticadas com toxoplasmose gestacional em tempo oportuno, o que proporciona maior efetividade na não transmissão vertical da doença e a consequente redução no número de toxoplasmose congênita.

Hanseníase

Hanseníase é uma doença infectocontagiosa, de características crônicas e de evolução lenta, que se manifesta principalmente através de sinais e sintomas dermatoneurológicos: lesões na pele e nos nervos periféricos, principalmente nos olhos, mãos e pés. O comprometimento dos nervos periféricos

é a característica principal da doença, dando-lhe um grande potencial para provocar incapacidades físicas que podem, inclusive, evoluir para deformidades, sendo ainda um agravamento com repercussão psicológica, ocasionada pelas diversas problemáticas sociais, sequelas físicas, impacto do diagnóstico, desconhecimento sobre o agravamento, exclusão social, baixa estima e auto segregação durante e após o tratamento medicamentoso. Representa um grave problema de saúde pública no Brasil, sendo que os trabalhos para diagnóstico precoce, tratamento, pós-tratamento, acompanhamento de contatos e autocuidado dos pacientes, é imprescindível para a integralidade do cuidado da pessoa atingida pela doença.

No primeiro quadrimestre de 2022, foram notificados 05 casos de hanseníase, sendo que destes, 03 foram casos novos, 01 recidiva e 01 outro ingresso, quando comparado com o quadrimestre anterior, onde foram diagnosticados 41 casos de hanseníase, sendo que 31 foram novos, 04 transferências e 06 outros ingressos. Essa redução pode ser devido à sub notificação de casos no município. Portanto, tem-se que capacitar os profissionais para melhorar a detecção precoce do agravamento. Devemos levar em consideração ainda a rotatividade de servidores das unidades e do responsável técnico pelo agravamento, o que acaba tendo que capacitar novamente todos os profissionais.

Quanto ao monitoramento, avaliação e alcance dos indicadores: “Proporção de Cura de Casos Novos e de Contatos Examinados de Casos Novos de Hanseníase”, é possível inferir que traz benefícios para a saúde da população afetada pela doença, para os serviços de saúde que tem sua demanda diminuída e seus custos reduzidos para os governos em suas três esferas de poder, que demandam quantitativo financeiro menor para o combate ao agravamento.

Tuberculose

A tuberculose é a doença infecciosa que mais mata no mundo. Quase 10 milhões de pessoas afetadas e 1,5 milhão de mortes foram registradas em 2018. Meio milhão de pessoas estão infectadas com formas de TB resistentes a medicamentos, para as quais o tratamento é longo e tóxico (OMS, 2020). A tuberculose também é a principal causa de morte entre pessoas que vivem com HIV. Em muitos países – como Índia e África do Sul – há um grande número de pessoas vivendo com HIV e TB.

A tuberculose continua sendo prioridade considerando a grande magnitude, transcendência e vulnerabilidade da doença. Os indicadores de cura, de testagem de HIV em portadores de tuberculose e de contatos examinados, retratam a situação epidemiológica desse agravamento, visando o estabelecimento de estratégias necessárias para o controle da doença. A detecção de sintomáticos respiratórios constitui uma ação de controle, onde se faz necessária uma gestão compartilhada. Neste sentido, quanto mais casos de sintomáticos respiratórios detectados, maiores são as chances de diagnosticar precocemente a tuberculose.

No 1º quadrimestre de 2022 foram notificados 02 pacientes com diagnóstico de tuberculose, sendo os 02 casos novos. Na questão laboratorial foram realizadas 02 baciloscopias de escarro.

A média de notificações do quadrimestre atual foi menor, quando comparado com o quadrimestre do ano anterior, onde foram diagnosticados em 2021 03 casos de tuberculose, sendo que 02 foram novos e 01 transferência.

Hepatites Virais

No primeiro quadrimestre de 2022, foram notificados no SINAN 02 casos notificados de hepatites virais em Porto Nacional. Destes, 01 é referente à hepatite B e 01 ignorado/branco, sendo este aguardando encerramento, estando dentro do prazo de encerramento. O perfil deste paciente confirmado para Hepatite B é do sexo masculino e está na faixa etária de 20 a 34 anos.

Em comparação com o primeiro quadrimestre de 2021 foram 02 casos notificados, sendo os 02 confirmados para Hepatite B.

No primeiro quadrimestre foram realizadas capacitações para os profissionais para testagem rápida a fim de detecção precoce dos agravamentos. Porém devido a alta rotatividade de profissionais pelas equipes se fará necessário a realização de novas capacitações.

Violência Interpessoal/Autoprovocada

A notificação de violência interpessoal e autoprovocada é um instrumento de comunicação entre os pontos de atenção e o sistema de vigilância em saúde, e está integrada no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

De acordo com os dados extraídos do SINAN, no 1º quadrimestre de 2022 foram notificados 61 casos de violência interpessoal e autoprovocada em Porto Nacional, sendo o mês de março o período com os maiores números (28 casos), representando 46% do total.

Quando consideramos o tipo de violência 30 (50%) foram auto provocada, ou seja, tentativa de suicídio.

A violência contra as mulheres foi predominante ao longo do quadrimestre, representando 75% (46) dos casos totais, sendo a faixa etária mais predominante a de 10 a 19 anos (23 casos).

Embora, por um lado, o aumento indique um cenário preocupante, por outro pode estar ligado à ampliação do número de unidades notificadoras, bem como ao suporte e oficinas de qualificação aos profissionais notificadores ofertadas.

Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações no primeiro quadrimestre de 2022, foram crianças e adolescentes do sexo feminino, dos quais 23 correspondem às adolescentes entre 10 a 19 anos.

No tocante à variável raça/cor, destaca-se que do total de 61 casos notificados no primeiro quadrimestre 56 (91%) se declararam pardos, 02 (3%) branco, 01 (2%) preto, 01 (2%) indígena e 01 (2%) está com a informação preenchida com o termo “ignorado”, que é utilizado quando o profissional notificador não teve como perguntar à pessoa em situação de violência sobre sua identidade racial ou não constava no prontuário, tendo em vista que a informação é autodeclarada.

Quanto ao tipo de violência, no primeiro quadrimestre destacam-se as violência física com 30 (49,1%), sexual com 15 (24,5%), 4 (6,5)% com violência psicológica/moral, violência por tortura 2 (3,2%), negligencia/abandono 1 (1,6%), violência financeira 1 (1,6%) e outras violência 18 (29,5%).

Ao analisar os meios de agressão neste terceiro quadrimestre, os principais identificados foram envenenamento (16), o qual está relacionado às tentativas de suicídio por uso de substâncias diversas ou medicamentos, além de força (17), ameaça (08), objeto perfuro-cortante e enforcamento (04).

Acidente de Trânsito

O processo de análise dos dados dos acidentes de trânsito se dá através dos sistemas de informação da saúde. A integração e comunicação das instituições permitem a identificação dos fatores de risco, além das vulnerabilidades do processo de captação dos dados e o estabelecimento de estratégias corporativas para saná-las.

Diante disso, foram analisados os acidentes graves notificados no SINAN e os óbitos ocorridos no perímetro urbano de Palmas, através das informações obtidas principalmente pelas ocorrências do SAMU e dados do SIM.

No primeiro quadrimestre de 2022, segundo os dados extraídos do SINAN, foram notificados 55 acidentes de trânsito entre fatais e não fatais, sendo os adultos jovens na faixa etária de 20 a 39 anos (27), do sexo masculino (41) o público mais afetado.

Em comparação com o primeiro quadrimestre de 2021 houve um aumento, sendo em 2021 24 notificações de acidente de trânsito, sendo a maior prevalência também nos adultos jovens de 20 a 39 anos (10) do sexo masculino (20).

Acredita-se que o aumento das notificações deu-se devido ao retorno das atividades e o fim do isolamento da COVID-19 e conseqüentemente houve o aumento de veículos circulantes.

No primeiro quadrimestre do ano de 2022 ocorreram 04 óbitos decorrentes de acidente de trânsito, sendo o mais prevalente acidente de motocicleta x motocicleta (2 óbitos). Comparando o mesmo período de 2021, houve uma redução de óbitos decorrentes de acidentes de trânsito, sendo 07 óbitos de janeiro a abril de 2021, sendo a principal causa acidente de transporte sem colisão (2 óbitos) e acidentes de trânsito não especificado (2 óbitos).

Arboviroses

Vetores são seres vivos que transportam organismos patogênicos de forma mecânica (vetores mecânicos) ou biológica (vetores biológicos), promovendo a disseminação desses agentes infecciosos e a infecção de novas pessoas ou animais. Para o controle de vetores de importância médica são estabelecidas normas e diretrizes descritas em guias e programas nacionais de controle de doenças.

O cenário epidemiológico do Brasil, é caracterizado pela circulação dos quatro sorotipos do vírus da dengue, e dos vírus Chikungunya e Zika, constitui-se em um grande desafio para os serviços de saúde tanto para a assistência quanto para a vigilância.

No município de Porto Nacional-TO, no primeiro quadrimestre de 2022, foram notificados 1.723 casos, destes 344 foram confirmados para Dengue, 01 Dengue com Sinais de Alarme para Dengue, 1038 descartados, **241** estão sem encerramento, porém dentro do prazo de 60 dias.

Foram notificados ainda 58 casos de Zika, sendo todos classificados como descartados e 88 notificações de Chikungunya, sendo 3 confirmados.

Quanto a vigilância laboratorial da dengue, no primeiro quadrimestre de 2022, foram realizados 814 exames específicos para Dengue, entre exames de sorologia e RT-PCR, sendo identificado a circulação do sorotipo DENV 1 em 99% das amostras positivas por biologia molecular.

Foram encerrados por critério laboratorial 49% dos casos, seguindo a recomendação do Ministério da Saúde, de encerrar no mínimo **10%** dos casos notificados com critério laboratorial.

O monitoramento dos casos de dengue, juntamente com assistência adequada, diagnóstico em tempo oportuno e manejo adequado são fatores cruciais para um desfecho satisfatório da doença, evitando assim a ocorrência de casos graves e óbitos. A circulação do sorotipo DENV 1 predomina nesse período, pode contribuir para a ocorrência desse aumento de casos. Estudos sobre a dinâmica da dengue revelam que a circulação viral, também possui uma dinâmica e que a imunização da população em relação a cada sorotipo está envolvida nas ocorrências ou não de epidemias.

Em comparação com o primeiro período do ano de 2021 houve uma elevação na quantidade de notificação, sendo um aumento de 3.446%, (51 - Dengue), 527% (12 - Zika) e 1760% (06 - Chikungunya).

As atividades voltadas ao controle vetorial são consideradas de caráter universal e podem ser caracterizadas sob dois enfoques: as ações de rotina e as de emergência, levando-se sempre em consideração o cenário de risco das localidades do município.

Dentre as ações para combater esse agravo, a Vigilância têm realizado salas de esperas, mutirões em parceria com outras secretarias, capacitações com os profissionais, entrega de panfletos divulgação de cards nas redes sociais, dentre outras ações.

Leishmaniose Visceral e Tegumentar

A Leishmaniose Visceral (LV) é uma zoonose de evolução crônica, com acometimento sistêmico e, se não tratada, pode levar a óbito até 90% dos casos. É transmitida ao homem pela picada de fêmeas do inseto vetor infectado. No Brasil, a principal espécie responsável pela transmissão é a *Lutzomyia longipalpis*.

O ambiente característico e propício à ocorrência da LV é aquele de baixo nível socioeconômico, pobreza, promiscuidade, prevalente em grande medida no meio rural.

No ano de 2022 no primeiro quadrimestre foram notificados 03 casos para Leishmaniose Visceral. A doença é mais frequente entre o sexo masculino (66%).

Comparando com o mesmo período de 2021 houve uma redução (10 notificações) de casos. Essa redução se deve ao controle vetorial do mosquito transmissor e também a partir do levantamento das áreas endêmicas faz o acompanhamento e execução de investigação.

A Leishmaniose Tegumentar Americana – LTA é uma doença infecciosa, não-contagiosa, causada por protozoário do gênero *Leishmania*, de transmissão vetorial, que acomete pele e mucosas, tendo como reservatórios marsupiais e roedores, como a preguiça, o tamanduá.

A susceptibilidade é universal. A infecção e a doença não conferem imunidade ao paciente. As lesões podem ser cutâneas (na maioria das vezes) apresenta-se como uma lesão ulcerada única e se

caracteriza por bordas elevadas em moldura.

Em 2022, no primeiro quadrimestre foram realizadas 03 notificações de LTA, a principal forma clínicas é a cutânea (03). A doença é mais frequente entre a faixa etária de 35 a 49 anos (03) com maior prevalência entre o sexo masculino (02).

Acidentes com Animais Peçonhentos

Animais peçonhentos são reconhecidos como aqueles que produzem ou modificam algum veneno e possuem algum aparato para injetá-lo na sua presa ou predador. Os principais animais peçonhentos que causam acidentes no Brasil são algumas espécies de serpentes, de escorpiões, de aranhas, de lepidópteros (mariposas e suas larvas), de himenópteros (abelhas, formigas e vespas), de coleópteros (besouros), de quilópodes (lacraias), de peixes, de cnidários (águas-vivas e caravelas), entre outros. Os animais peçonhentos de interesse em saúde pública podem ser definidos como aqueles que causam acidentes classificados pelos médicos como moderados ou graves.

Em Porto Nacional foram notificados no primeiro quadrimestre de 2022 82 casos, uma redução de 78% (105) comparado com o mesmo período de 2021.

Os principais tipo de acidente ocorre com escorpião (35), lagarta (13), serpente (07), aranha (06) e outros (13). É importante ressaltar que dentre estes 13 tem principalmente acidentes por raia e maribondo, essa incidência se dá devido a presença de rio na cidade. O principal local da picada foi na mão (22), seguido de pé (20), dedo da mão (09), perna (09) e cabeça (08).

Quando consideramos a classificação 69 foram classificados como leve, 15 como moderado, 1 como grave, 03 como ignorado e branco.

Acidente de Trabalho Grave

A Saúde do Trabalhador acontece por meio da integração de ações (dentre elas as de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária) que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento, de processos produtivos e de trabalho.

A equipe da Vigilância Epidemiológica realizou a qualificação dos dados das fichas de notificação dos agravos relacionados à saúde do trabalhador, bem como a digitação e acompanhamento/monitoramento dos casos notificados, junto à atenção primária à saúde, até seu encerramento em tempo oportuno.

No primeiro quadrimestre de 2022 foram notificados 13 casos de acidente de trabalho, comparado com o mesmo período de 2021 houve um aumento sendo notificados 09 casos no ano de 2021.

A Vigilância tem feito ações de educação em saúde nas empresas de Porto Nacional. Além disso foram feitas capacitações com os Agentes Comunitários de Saúde, Agentes de Combate à Endemias e Agentes de Saúde Pública, Guarda de Endemias, Auxiliar de Serviços Gerais, Núcleo de Zoonoses. Essas ações foram realizadas com o objetivo de prevenir e consequentemente reduzir os acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.

Acidente de Trabalho com Exposição de Material Biológico

O número de casos de ATEMB variou do primeiro quadrimestre de 2021 para 2022, tendo em 2022 04 notificações e 2021 08 notificações.

É possível observar que, tipicamente, esse agravo fez mais vítimas do sexo feminino (04). Isso é previsível, visto que a maior parte das vítimas de ATEMB são profissionais de Saúde e a maior parte dos profissionais de Saúde são do sexo feminino, especialmente a classe da Enfermagem. Nota-se, também, que a maioria das vítimas é da faixa etária de 20 a 39 anos (02) e 40-59 anos (02) anos, a faixa etária mais economicamente ativa.

Intoxicação Exógena

O quantitativo de casos de Intoxicação Exógena notificados em Porto Nacional já há alguns anos apresenta um padrão estável e baixo. No primeiro quadrimestre do ano de 2022 houve apenas um

caso notificado desse agravo.

Suspeita-se que o baixo número de notificações possa estar associado à baixa associação, por parte dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde, entre sinais e sintomas dos pacientes e a suspeita de um quadro de intoxicação exógena. Levando em consideração a intensa atividade agrícola no território de Porto Nacional e a frequente exposição dos trabalhadores rurais a agentes tóxicos, acredita-se que o número real de casos seja superior ao registrado, embora não seja possível no momento, fazer esta estimativa.

No primeiro quadrimestre de 2022 foram notificados 37 casos, já em 2021 foram notificados 31 casos. O principal perfil dos notificados são pessoas entre 20 a 39 anos (17), sendo a população economicamente ativa, do sexo feminino (27). Quando consideramos o tipo de contaminação tem-se 17 por tentativa de suicídio e 10 acidental.

Atendimento Anti-Rábico

A raiva humana é uma zoonose de etiologia viral, que compromete o sistema nervoso central (SNC), caracterizando-se por encefalite de progressão rápida e letal. A sintomatologia é bastante diversa, podendo o paciente apresentar as fobias clássicas da raiva (hidrofobia e aerofobia), a tríade parestesia, paresia e paralisia, a síndrome de Guillain-Barré e outros sinais e sintomas. É considerada um problema de saúde pública há muito tempo no Brasil e em várias partes do mundo.

Entre as estratégias da vigilância epidemiológica comumente empregadas em todo o território nacional para prevenção e controle da raiva, estão: a investigação de todos os casos suspeitos de raiva humana e animal, assim como a determinação de sua fonte de infecção e a busca ativa de pessoas sob exposição; determinação de áreas de risco; monitoramento da raiva animal; realização de bloqueios vacinais em áreas com casos confirmados; campanhas de vacinação antirrábica de caninos e felinos; e, por fim, a realização de ações educativas de forma continuada.

Foram notificados 105 casos no SINAN. Desses registros, o principal agressor é canina (112), felina (10), morcego (2) e outro (02).

Em relação à raça/cor dos indivíduos agredidos, 11 dos atendimentos foram em indivíduos da cor branca, 108 da cor parda e 07 preta. No que se refere ao sexo, a maior parte dos indivíduos agredidos era do sexo masculino (71, 68%), da faixa etária de 40 a 59 anos (35).

A forma mais frequente de exposição ao vírus foi a mordedura, presente em 94 dos registros; seguida pela arranhadura, com registro em (10) dos casos; lambedura em 1 caso. O local de maior prevalência dos ferimentos foram mãos/pés, com registro em 49 das notificações, seguidos pelos membros inferiores 44, membros superiores 17, cabeça/pescoço 13, tronco 05 e mucosa 05.

12.2 Imunização

As coberturas vacinais são um importante indicador de saúde da população e da qualidade da atenção dispensada pelos serviços de saúde. O público infantil é a faixa etária de maior risco para doenças imunopreveníveis e, sendo assim, as coberturas vacinais nesta faixa etária devem ser monitoradas rotineiramente.

O Ministério da Saúde pactua com os municípios o alcance de coberturas mínimas para as vacinas administradas na faixa etária infantil. No entanto, avaliando os indicadores de vacinação dos últimos anos, verificamos uma situação de baixas coberturas vacinais para a maior parte das vacinas administradas em crianças nos primeiros 02 anos de vida. Essa é uma situação preocupante, pois demonstra a vulnerabilidade que o município se encontra para a ocorrência de agravos imunopreveníveis.

A meta é vacinar 1109 crianças por ano, sendo 92,41 crianças no mês, 369,66 no quadrimestre e 554,50 no semestre. O indicador pactuado na Pactuação Interfederativa mede a Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3^o dose), Pneumocócica 10- valente (2^o dose), Poliomielite (3^o dose), Tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada. Tendo como parâmetro vacinar crianças menores

de 01 ano com as vacinas: Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10 - valente (2º dose), Poliomielite (3º dose), e com 01 ano a vacina Tríplice viral (1ª dose).

No primeiro quadrimestre, a BCG foi a única vacina que atingiu o percentual mínimo preconizado pelo MS. As outras vacinas do Calendário da Criança estão com coberturas abaixo do valor pactuado. É importante ressaltar que o município possui uma boa cobertura de Estratégia Saúde da Família (100%), e que 100% das unidades de saúde possuem sala de vacina, por isso acredita-se que um dos maiores problemas atualmente está sendo a computação dos dados pelo sistema de imunização.

Tabela 12.4: Cobertura Vacinal, 1º Quadrimestre 2022

Vacinas	1º Quad				Total	Cobertura
	Jan	Fev	Mar	Abr		
BCG 90%	177	115	136	120	548	148%
Rotavírus 90%	68	47	33	35	183	50%
Meningocócica C 95%	52	53	48	42	195	53%
Pentavalente 95%	51	47	46	42	186	50%
Pneumocócica 10 valente 95%	78	49	37	40	204	55%
VIP 95%	51	48	46	43	188	51%
Febre Amarela 95%	44	31	15	32	122	33%
Tetra viral - SCRIV 95%	*	*	*	*	0	0%
Hepatite A 95%	42	53	29	25	149	40%
Total	563	443	390	379	1.775	53%

Valores não computados pelo SISPNI

Pode-se atribuir o não alcance das metas a vários fatores como: falta de busca ativa dos faltosos, erros de registro de doses aplicadas, ausência do registro de doses, sistema não é 100% online. É importante ressaltar que a qualidade e fidedignidade de um indicador estão diretamente relacionadas com a qualidade dos dados coletados e registrados.

Tabela 12.5: Quantitativos de doses recebidas e aplicadas, 1º Quadrimestre 2022

Vacinas	1º Quad									
	Jan		Fev		Mar		Abr		Total Rec.	Total Apl.
	Rec.	Apl.	Rec.	Apl.	Rec.	Apl.	Rec.	Apl.		
Pentavalente	100	154	300	116	300	157	300	*	1.000	427
Hepatite B	500	116	500	92	500	127	500	*	2.000	335
Tríplice Viral	1000	36	500	114	2080	61	1510	*	5.090	211
Febre Amarela	250	86	500	126	500	92	500	*	1.750	304
Pneumocócica 10 valente	120	144	300	120	300	137	204	*	924	401
Meningocócica C	100	117	300		200		200	*	800	117
BCG	740	177	500	115	500	136	500	120	2.240	548
VORH	50	109	200	64	150	95	200	*	600	268
VIP	100	163	200	115	300	154	300	*	900	432
Tetra viral - SCRIV	0		0		0		0	*	0	
Hepatite A	0	33	50	37	50	33	50	*	150	103
Gripe	0	3	0	5	0	1	4.970	*	4.970	9
COVID-19	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Total	2.960	1.138	3.350	904	4.880	993	9.234	120	20.424	3.155

É fundamental que haja integração entre a equipe da sala de vacinação e as demais equipes de saúde da UBS no sentido de evitar as oportunidades perdidas de vacinação, que se caracterizam pelo fato de o indivíduo ser atendido em outros setores da unidade de saúde sem que seja verificada sua situação vacinal ou haja encaminhamento à sala de vacinação. Portanto, é de suma importância que toda a equipe multidisciplinar da unidade de saúde fale a mesma linguagem e esteja empenhada na busca de estratégias para melhorias das metas do seu território e conseqüentemente do município de Porto Nacional.

12.2.1 Vacinação Contra a COVID-19

O município segue o Plano Nacional de Operacionalização da Campanha de Vacinação contra o COVID-19. Inicialmente foram imunizados os grupos prioritários definidos pelo Ministério da Saúde e no momento está trabalhando com a vacinação da população geral a partir de 12 anos de idade. No momento a equipe de imunização está trabalhando para melhorar ainda mais a cobertura da 2^a e 3^a doses contra a COVID-19.

De acordo com o boletim de vacinação estadual, até o dia 24 de abril de 2022 o município já havia recebido 117.016 doses, dessas doses já haviam sido aplicadas 102.464, distribuídas entre 1^a e 2^a dose para a população, o equivalente a 87% de doses aplicadas. 84% pessoas já concluíram o esquema vacinal com a 2^a dose da vacina, porém apenas 14.547 pessoas tomaram a dose de reforço, demonstrando que o município precisa desenvolver estratégias para que a população adere à vacinação de reforço.

Atualmente o Ministério da Saúde preconiza a administração de dose de reforço em todas aquelas pessoas que concluíram o esquema primário (04 meses após D2). No entanto, temos percebido que a procura pela dose de reforço tem sido pequena, tendo em vista que muitas pessoas, especialmente idosos estão com o esquema primário completo e já estão aptos para a vacinação de reforço.

Várias estratégias foram desenvolvidas ao longo da campanha para o alcance da população apta para vacinação:

- Vacinação itinerante em pontos estratégicos da cidade;
- Ampliação das unidades de saúde em que a vacina contra COVID-19 está disponível;
- Vacinação aos sábados e feriados;
- Realização de reuniões para discussão de estratégias de vacinação com coordenadores das unidades de saúde, enfermeiros e vacinadores.

12.2.2 Vacinação Contra Influenza e Sarampo

A Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza acontece anualmente e é destinada a grupos prioritários. Em 2022, a campanha teve sua 24^a edição e em nosso município foi iniciada no mês de abril. A primeira etapa foi destinada aos idosos acima de 60 anos e trabalhadores de saúde. Vale destacar que os trabalhadores da saúde devem receber uma dose de vacina contra a Influenza e também, atualizar a caderneta caso não tenham tomado o imunizante contra o Sarampo.

12.2.3 Campanha de Multivacinação

Nos meses de fevereiro e março foram realizadas Campanhas de Multivacinação. Essa campanha tem o objetivo de atualizar a caderneta vacinal, contribuindo para a redução e eliminação dos agravos imunopreveníveis, com a redução dos surtos, hospitalizações, sequelas e óbitos causados por estes agravos.

Em virtude da campanha de vacinação houve um maior chamamento da população para a imunização de crianças e adolescentes, com divulgação por parte da Secretaria Municipal de Saúde, resultando em uma maior procura pela imunização no público alvo da campanha.

Vale ressaltar que estes imunobiológicos na rotina são ofertados em dias específicos nas unidades de saúde devido à apresentação em frascos multidoses e o curto prazo de validade após a abertura dos frascos. Essa restrição na abertura dos frascos diminui as perdas de vacina.

Essa é uma estratégia que necessita ser discutida com a Gerência Estadual de Imunização e Ministério da Saúde pois para que consigamos ampliar a oferta dessas vacinas diariamente nas unidades básicas de saúde, é necessário que tenhamos garantia de que teremos estoque suficiente para manter nossa rotina de vacinação, apesar das perdas que podem ocorrer devido ao curto prazo de validade após a abertura dos frascos.

12.3 Vigilância Sanitária

A **vigilância sanitária**, de acordo com a Lei Federal Nº 8.080/90, está inclusa como um dos campos de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), e é entendida como um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, na produção e circulação de bens e na prestação de serviços de interesse da saúde. Abrange o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e o controle da prestação de serviços que, direta ou indiretamente, se relacionam com a saúde.

A Vigilância sanitária abrange o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionam com a saúde, compreendida todas as etapas e processos, da produção ao consumo e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

Em Porto Nacional, a Vigilância Sanitária está inserida na estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde onde trabalha juntamente com todos os demais estabelecimentos para o pleno desenvolvimento do município, contribuindo de maneira decisiva para a melhoria da qualidade de vida, prevenindo doenças e agravos, com a execução de ações para melhorar os serviços e produtos ofertados à população.

Neste quadrimestre, a Vigilância Sanitária, desenvolveu as ações pactuadas, bem como as decorrentes da prevenção e disseminação da COVID-19 de acordo com os decretos vigentes e com a situação epidemiológica do município.

Tabela 12.6: Ações realizadas pela equipe de Vigilância Sanitária, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Inspeção de estabelecimentos sujeitos à VISA	115	97	117	80	409
Inspeção sanitária de estabelecimentos de serviços de alimentação	23	49	33	29	134
Cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância Sanitária.	4	9	728	5	746
Atividade Educativa para a População.	715	319	34	2	1.070
Atividade educativa para o setor regulado	92	217	97	27	433
Reclamações de recebimento - registro da denúncia em formulário, INFOVISA e BPA/SIA/SUS	7	6	6	5	24
Atendimento de denúncias – providências de recebimento ou envio de registro em formulário BPA/SIA/SUS	7	6	6	5	24
Instalação de processo administrativo sanitário	-	-	-	17	17
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	53	91	43	24	211
Licenciamento Sanitário de Estabelecimentos de serviços de alimentação	3	36	38	11	88
Total	1.019	830	1.102	205	3.156

Neste quadrimestre, a Vigilância Sanitária, através de sua equipe técnica, desenvolveu as ações pactuadas, bem como as decorrentes da prevenção e disseminação da COVID-19 de acordo com os decretos vigentes e com a situação epidemiológica do município. A Vigilância Sanitária de Porto Nacional tem como meta realizar 100% das ações pactuadas. No primeiro quadrimestre foram realizados um total de 3.156 ações desenvolvidas pela equipe de Vigilância Sanitária, dentre as ações destacamos as atividades educativas para a população (1.070), cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA (746) e inspeções de estabelecimento sujeito à VISA (409). Observamos ainda que as instalações de processos administrativos foram realizados todos no mês de abril, por isso nos demais meses não foram instaurados processos.

No mês de março a equipe da VISA passou por uma capacitação ofertada pela Secretaria Estadual de Saúde, e foi orientado que todos os estabelecimentos sujeitos à VISA mesmo que já cadastrados fossem inseridos novamente no sistema, por isso a elevação de cadastros nesse mês.

Tabela 12.7: Ações voltadas ao combate à COVID-19, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Fiscalização de estabelecimentos - COVID	75	217	97	-	389
Atividade educativa - COVID	167	217	132	-	516
Reclamações de recebimento - COVID	-	-	1	-	1
Reclamações de Atendimento - COVID	-	-	1	-	1
Emissão de Notificação - COVID	42	41	-	-	83
Total	284	475	231	0	990

Com a redução dos casos da COVID-19 no primeiro quadrimestre, as ações voltadas de combate à COVID-19 reduziram gradativamente, sendo no mês de abril zeradas devido à liberação dos estabelecimentos por meio de decretos.

Devemos ressaltar que mesmo com a liberação do uso de máscara, é de suma importância a manutenção de outras medidas preventivas como evitar aglomeração, uso de álcool em gel, lavagem das mãos.

12.4 Vigilância Ambiental

A **vigilância em saúde ambiental** visa ao conhecimento e à detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do ambiente que interferiram na saúde humana; recomendar e adotar medidas de prevenção e controle dos fatores de risco, relacionados às doenças e outros agravos à saúde, prioritariamente a vigilância da qualidade da água para consumo humano, ar e solo; desastres de origem natural, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos, fatores físicos, e ambiente de trabalho.

A visita domiciliar é imprescindível na análise da situação, sendo o domicílio uma unidade amostral que deve ser visitada com o objetivo de inspecionar depósitos ou recipientes que contenham água. Os indicadores pactuados no Plano Municipal de Saúde, SISPACTO e PQAVS (realizar 6 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos imóveis para controle da dengue) estão diretamente ligados às visitas domiciliares para controle da dengue e dos demais agravos transmitidos pelo *Aedes sp.* No município de Porto Nacional, em 2022, foram realizadas 56.841 visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo *Aedes sp.* Essas visitas são classificadas por tipo de imóvel: residências, comércios, terrenos baldios, pontos estratégicos (borracharias, ferro-velho, ponto de reciclagem) e outros tipos de imóveis.

É importante ressaltar que, muitas vezes, o agente não consegue adentrar o imóvel por recusa do morador/proprietário ou porque o mesmo se encontra fechado. As recusas e os imóveis fechados entram no sistema de dados com pendências e, estas, não devem ultrapassar 5% em relação ao número total de imóveis do município.

No primeiro quadrimestre de 2022, foram atendidas 123 denúncias e 324 visitas em imóveis para aluguel/venda foram inspecionados. Pela equipe de leishmanioses foram colhidas 353 amostras de sorologia canina entre janeiro e abril de 2022, totalizando 126 casos positivos, a maioria no mês de **fevereiro**. 175 eutanásias foram realizadas em cães nesse primeiro quadrimestre pela equipe do Núcleo de Apoio ao Centro de Controle de Zoonoses (NACCZ), todos seguindo protocolo de eutanásia.

Por meio do Índices de Infestação Predial - IIP (0,53) pode-se levantar o percentual de edifícios positivos (com a presença de larvas de *A. aegypti*). Embora seja utilizado para mensurar o nível populacional do vetor, não considera o número dos recipientes positivos nem o potencial produtivo

de cada recipiente. Apesar desses problemas, é de grande utilidade, pois fornece o percentual de casas positivas.

O uso de inseticida na fase adulta somente é utilizado em situações de epidemia. A aquisição de inseticidas para uso em saúde pública é de responsabilidade do Ministério da Saúde e está sustentada em uma política de gestão de insumos estratégicos, conforme determinação da Portaria MS/GM nº 1.172, de 17 de junho de 2004, sendo vedada aos municípios a sua aquisição.

A Educação em Saúde, Comunicação Social e Mobilização Social é um eixo de suma importância para o controle das doenças transmitidas pelo *Aedes sp*, uma vez que, tem como objetivo fomentar o desenvolvimento de ações educativas para a mudança de comportamento e a adoção de práticas para a manutenção do ambiente domiciliar preservado da infestação do *Aedes sp*, observadas a sazonalidade das doenças e as realidades locais quanto aos principais criadouros.

No primeiro quadrimestre não foram realizadas campanhas de vacinação antirrábica Animal.

Tabela 12.8: atendimentos realizados pela equipe de Vigilância Ambiental, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Inspeções de Domicílios	15.424	13.053	13.875	14.489	56.841
Inspeções de Pontos Estratégicos (PE)	139	220	270	252	881
Inspeções de Índice Predial (IIP)	1,14	0,75	0,76	0,53	3,18
Amostra Sorologia Canina	99	107	102	45	353
Cães (+) Teste Rápido	21	20	12	6	59
Eutanasiados (+) LACEN	14	4	19	30	67
Estado crítico/Outras doenças	15	15	3	16	49
Coleta de Material Biológico	1	0	0	0	1
Vacinação Raiva Canina	0	0	0	0	0
Vacinação Raiva Felina	0	0	0	0	0
Castração Canina	0	0	2	0	2
Castração Felina	20	20	18	19	77
Coleta de Água	16	26	16	16	74
Total	15.750	13.466	14.318	14.874	58.407

12.4.1 Ações Realizadas pela Vigilância em Saúde

Janeiro

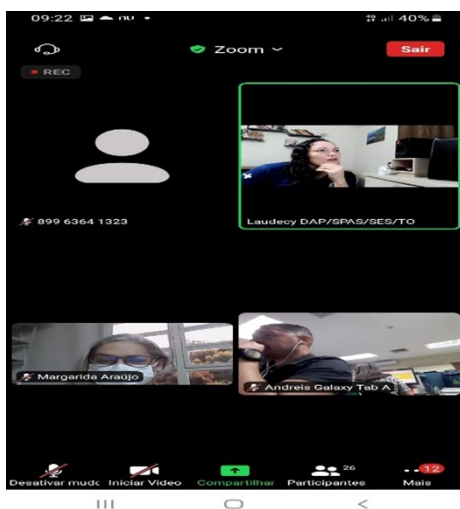
- No dia 12 de janeiro, Porto Nacional fortaleceu as ações de combate à dengue com carro fumacê. Os veículos circularam em locais estratégicos como depósito de veículos e pneus velhos, além de direcionar o carro fumacê, no período da tarde, ao Distrito de Luzimangues para atender os Bairros Park dos Girassóis, Jardim do Porto, Palmares, Jardim Europa, Móia, Bela Vista e Águas Lindas.



- Nos dias 13 18 e 28/01 - Plano de Intervenção para (re)organização da Rede de Atenção à Saúde no Município de Porto Nacional. Coordenadores, diretores, secretária de saúde, área técnica da Secretaria de Saúde do Estado, Hospital Regional de Porto Nacional e Materno Infantil.
- No mês de janeiro foi recebido pela equipe de Vigilância em Saúde um bebedouro.



- No dia 26 de janeiro foi realizado Webnar de Manejo Clínico da Dengue, com objetivo de diminuir os focos de Dengue no Município. A reunião contou com a participação dos coordenadores e Agentes Comunitários de Endemias.



- Foram realizados nos dias 15, 17, 19, 21, 24, 26, 28 e 31 de janeiro Mutirão de Dengue nos setores Brigadeiro Eduardo Gomes, Imperial, Novo Planalto, Vila Operária, Jardim Brasília,

Jardim Municipal, Centro, Jardim Querido, Alto da Colina, Vila Nova I e II, Distrito de Luzimangues, Escola Brasil e Pinheirópolis, destinado à comunidade do bairro. O mutirão teve início às 8 horas e além da distribuição de máscaras, luvas e sacos de lixo, contou com o apoio de 12 equipes. Com o intuito de orientar e sensibilizar a população sobre o combate e controle da Dengue. Foram realizadas vistorias em lotes e quintais, além de blitz educativas nos bairros com maior incidência da doença. O mutirão conta com o apoio das Secretarias de Infraestrutura, Agricultura, Desenvolvimento Urbano, Planejamento, Habitação, Ciência e Tecnologia.

Mutirão Contra a Dengue

Tudo contra a DENGUE

Limpeza pública e conscientização. Confira as datas e os locais onde as equipes da prefeitura estarão combatendo o mosquito transmissor da Dengue, faça parte desse time.

Data	Ponto de Encontro	Horário
17/01/2022	UBS Nana Prado e UBS Brigadeiro	7h
19/01/2022	UBS Nova Capital e UBS Imperial	
21/01/2022	UBS Vila Nova 1 e UBS Novo Planalto	
24/01/2022	UBS Alto da Colina e UBS Caixa Centro	
26/01/2022	UBS Jardim Querido e UBS Vila Operária	
28/01/2022	UBS Jardim Brasília e UBS Viviane Pedreira	
01/02/2022	UBS Escola Brasil	
03/02/2022	UBS Pinheirópolis	

Só há dengue se tiver mosquito. O combate é a melhor ação.



- Foi realizado no dia 21 de janeiro a abertura da vacinação da COVID-19 para crianças de 05 a 11 anos sem comorbidades. A abertura ocorreu no Centro de Convenções Comandante Vicentão.

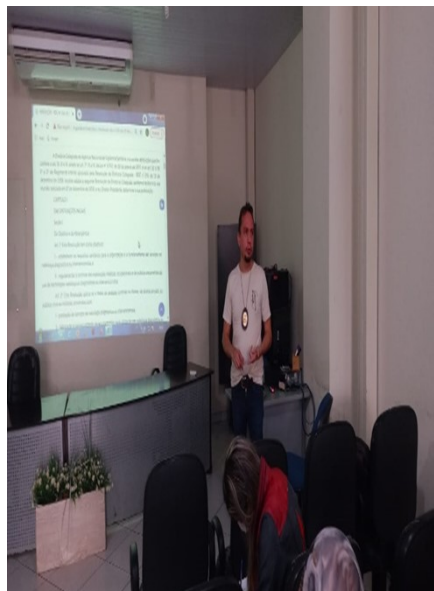


Fevereiro

- Nos dias 03 e 24 de fevereiro foram realizadas reuniões técnicas em Luzimangues, com equipe de saúde UBS Sul, UBS Norte e Portal do Lago, foi abordado nesta reunião o fluxo de notificações de casos do COVID-19, orientamos quanto ao preenchimento das notificações no E-SUS VE, monitoramento dos pacientes com RT-PCR e Teste Rápido Antígeno positivos, nos comunicar perfil epidemiológico de pacientes que estão internados e óbitos por COVID-19, para tanto houve a participação das enfermeiras, digitadores e coordenadoras das Unidades do Distrito de Luzimangues.



- No dia 09 de fevereiro foi realizado capacitação Simplifica e-ProData ofertada para Equipe da Vigilância Sanitária-VISA com objetivo de melhorar o atendimento.



- No intuito de tomar decisões para frear o aumento do número de casos da COVID-19 no município, realizou, na manhã desta terça-feira, 1^o, reunião do Comitê Operacional Emergencial (COE). Na ocasião, foi deliberado que o adiamento do retorno das aulas totalmente presenciais. Além disso, a cobrança do comprovante vacinal para adentrar aos órgãos públicos do município, que tinha sido estabelecida no decreto n° 790 será retirada. Outra decisão tomada na reunião, foi que as gestantes que estão afastadas do trabalho por iniciativa do município de preservar a saúde das mesmas diante dos potenciais riscos que a COVID-19 oferecia ao grupo, antes da imunização, irão retornar às suas atividades laborais.



- A Vigilância Sanitária fiscalizou mais de 500 estabelecimentos de Porto Nacional e Luzimangues para cumprimento do decreto municipal. Fiscais da Vigilância Sanitária, em conjunto com os fiscais de Postura e Obras de Porto Nacional e Guarda Municipal, realizaram diversas ações de fiscalização, orientação e notificação em estabelecimentos de Porto Nacional e Luzimangues, como de produtos, alimentos, tabacaria e funerária com o intuito de diminuir a incidência de casos da COVID-19, melhorar a qualidade nos atendimentos e produtos do município.



- No dia 14 de fevereiro em parceria com a Diretoria Regional de Ensino, Juventude e Esportes de Porto Nacional promoveu a vacinação contra a COVID-19, dos participantes do evento de elaboração da Agenda Pedagógica 2022 que estavam aptos para receber o imunizante. Tal evento é de suma importância considerando a retomada das aulas presenciais de forma mais segura.



- No dia 16 de fevereiro foi realizada capacitação sobre fiscalização em serviços de imagem e radiodiagnóstico (endoscopia, radiologia médica e odontológica). Fiscalização em serviços de interesse à saúde (empresas de controle de pragas). Com objetivo de melhorar os serviços das empresas.



- No dia 24 de fevereiro foi realizada reunião sobre Manejo Clínico dos pacientes com suspeita de Dengue, orientação quanto notificações e entrega da nova Portaria MS nº 420 que dispõe sobre Agravos e Notificações Compulsórias, a reunião foi destinada aos enfermeiros e técnicos

em enfermagem da Unidade Mista Portal do Lago de Luzimangues, também foi apresentado a realidade epidemiológica do nosso município quanto ao agravo.



- No dia 25 de fevereiro foi realizada reunião com Atenção Primária e Secretaria Educação Municipal, sobre busca ativa de atualização da vacinação de rotina para crianças de retorno as aulas.
- Divulgação em mídias sociais do Card informativo sobre a semana do carnaval para manutenção das medidas de prevenção contra a COVID-19. Além da importância de completarem o esquema vacinal, as pessoas devem redobrar os cuidados como o uso de máscara e de álcool em gel e evitar aglomerações.



- Foi realizado orientações quanto aos focos, sintomas e sinais de alarme de Dengue. Foram realizadas ações para a população, onde foram entregue panfletos e sacos de lixos, a fim de reduzir o número de casos da Dengue. Foram contempladas os bairros Escola Brasil e Pinheirópolis.



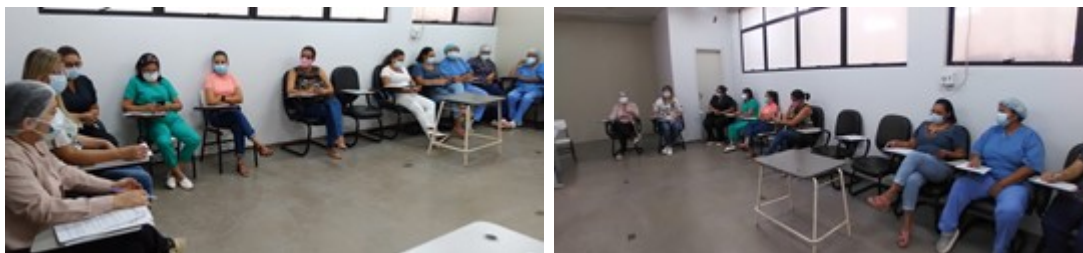
- No dia 12 de fevereiro foi realizada Dia "D" de vacinação Infantil contra COVID-19 para as crianças de 5 a 11 anos na UBS do setor Jardim Querido.



Março

- No dia 02 de março, o núcleo de Vigilância da Saúde do Trabalhador realizou visita técnica ao núcleo de vigilância do Hospital Regional de Porto Nacional. No dia referido, a coordena-

dora do núcleo do HRPN repassou sobre o fluxograma para atendimento para acidentes com material biológico, acidente de trabalho, acidente de trabalho grave e demais doenças e agravos relacionados ao trabalho. A visita teve como objetivo integração do serviço, ou seja, que pudessem visualizar em campo prático, no atendimento ao cliente, os protocolos desenvolvidos pela instituição acerca da Segurança do Paciente em ambiente hospitalar.



- Nos dias 03 e 04 de março foi realizado, no auditório da Secretaria de Saúde, Assessoria Jurídica da Vigilância do Estado do Tocantins para fins de sanar dúvidas referente a Processos Administrativos. Alguns dos temas abordados foram: Incumbência do fiscal sanitário, auto de infração, embasamento legal e parecer técnico. Ainda houve que uma parte prática onde processos foram analisados e redirecionados perante um preenchimento adequado. Toda a equipe pôde aprender de forma dinâmica e eficaz. A assessoria jurídica é de extrema importância pois além de atualizar a equipe da VISA municipal, fornece estratégias de melhoria das atividades de análise e apuração das infrações à legislação sanitária, visando assegurar o cumprimento de Leis e regulamentos.



- Nos dias 09, 16 e 23 de março a equipe da Vigilância Sanitária realizou orientações sobre recomendações e importância da higienização e desinfecção dos ambientes da escola e abordagem sobre medidas preventivas ao COVID-19, ainda que a entrega do “Protocolo da Vigilância Sanitária do Município para Retorno das Aulas Presenciais” para os diretores das instituições de ensino Municipais e Estaduais de Porto Nacional.



- Nos dias 07, 09, 11, 14, 16, 18, 21, 23, 25, 28, 29, 30 de março a Vigilância Sanitária visitou as unidades básicas e ambulatoriais de saúde, orientando o descarte correto dos resíduos em saúde, especialmente os infectantes, comuns e perfurocortantes com a finalidade de refletir em segurança ao trabalhador, profissional de saúde e afins durante todo o processo de acondicionamento, transporte e destinação final.



- Reunião sobre Manejo Clínico pacientes com suspeita de Dengue, notificações e entrega nova Portaria MS nº 420 que dispõe dos Agravos de Notificações Compulsória, a reunião foi destinada aos enfermeiro e técnicos da Atenção Primária de Porto Nacional, foi esplanada ainda a respectiva realidade epidemiológica do município.



- No dia 07 de março foi realizada reunião com a equipe técnica Estadual da Leishmaniose com municípios que aderiram ao Projeto Encoleiramento. Participaram da reunião os Diretores e Coordenadores da Secretaria Municipal de Saúde.
- O núcleo de vigilância em saúde do trabalhador prestou orientações aos ACE, agente de saúde pública, guarda de endemias, ASG, núcleo de Zoonoses, biomédicos e técnicos de enfermagem e entre outros, a respeito sobre a prevenção de acidentes de trabalho e doenças ocupacionais. A finalidade é incentivar que trabalhadores tenham atos seguros no decorrer da jornada de trabalho. Nossa principal missão é prevenir e evitar os acidentes de trabalho e doenças ocupacionais, bem como proteger a integridade e capacidade de desenvolver suas funções no seu local de trabalho.



- No dia 08 de março foi realizada a comemoração do dia Internacional da Mulher. O Dia Internacional da Mulher é uma excelente oportunidade para homenagear as mulheres e demonstrar o quanto elas são importantes na vida de todos. O dia contou com uma tarde voltada a todas mulheres com palestras motivacional e brindes para as mulheres.



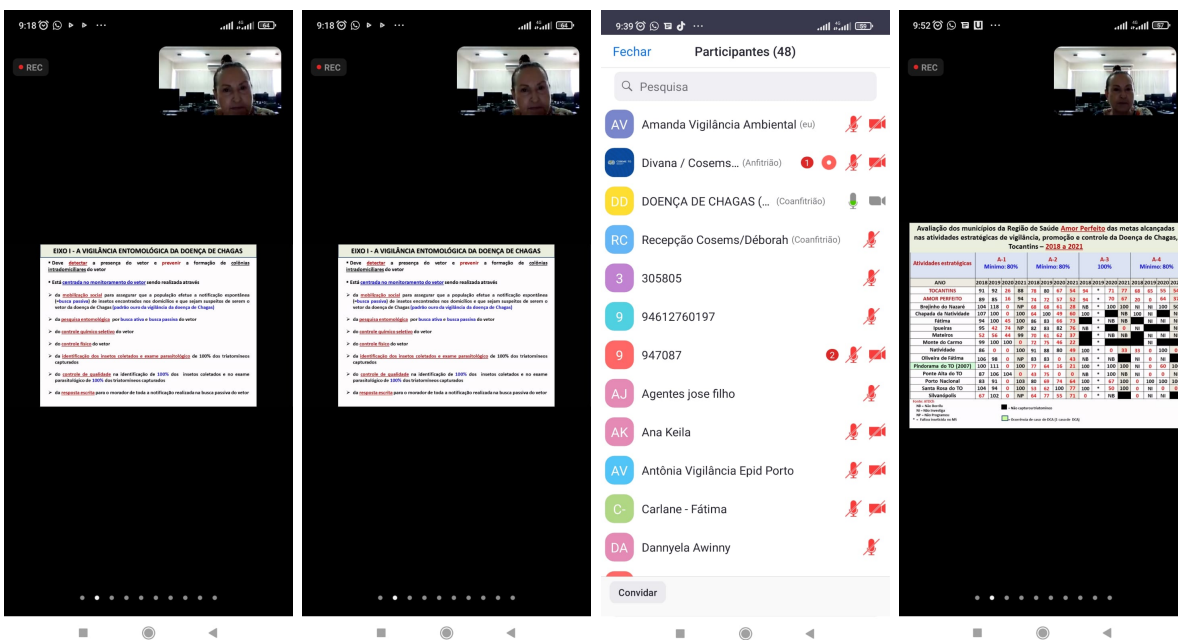
- No dia 10 de março, os fiscais sanitários realizaram participação no projeto Saúde em Movimento no Assentamento Chico Mendes, onde foram realizadas orientações e entrega de panfletos educativos em estabelecimentos sobre medidas de proteção, a destruição e a destinação adequada de criadouros, ainda que sinais e sintomas de alarme e qual ponto de rede de saúde procurar para as crianças.



- No dia 13 de março as Unidades Básicas de Saúde de Porto, Distritos de Luzimangues e Pinheirópolis, com o objetivo de atualizar a caderneta de vacina, realizou o dia "D" de Multivacinação para crianças, adolescentes e adultos disponibilizando as vacinas de rotina e da COVID-19.



- No dia 14 de março foi realizada reunião sobre Doença de Chagas com a equipe técnica do Estado, para realização da Pactuação referente ao ano de 2022.



- No dia 14 de março, a equipe do núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador do município realizou visita técnica a empresa Bayer. No dia referido, a técnica responsável Mayara repassou sobre a organização e regulamento da empresa. A visita teve como objetivo a integração do serviço, ou seja, foi possível visualizar em campo prático, no atendimento ao cliente/trabalhador os protocolos desenvolvidos pela instituição acerca da segurança do trabalhador relacionados às doenças e agravos relacionados às atividades laborais.



- No dia 15 de março foi realizada ação de atualização de cartão de vacina dos pacientes do Lar Batista no Distrito de Luzimangues.



- 17/03 - Reunião com representantes de todas Secretarias municipais para falar do Animais errantes em locais públicos

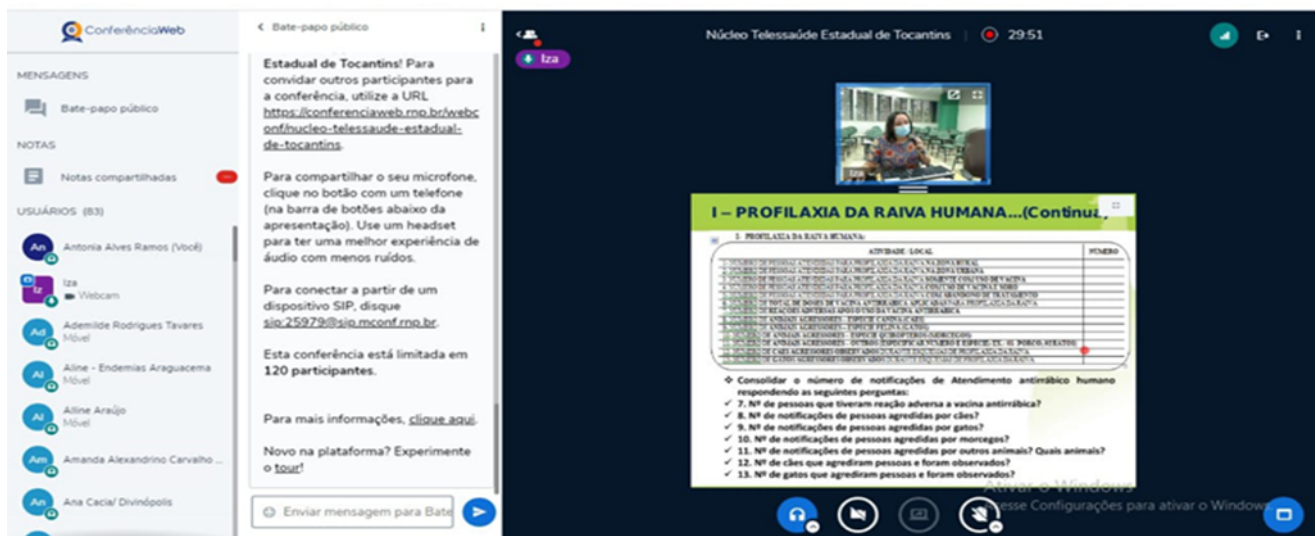


- No dia 17 de março foi realizada reunião sobre Manejo Clínico pacientes com suspeita de Dengue, notificações e entrega nova portaria MS nº 420 que dispõe sobre Agravos de Notificação Compulsória. A reunião foi destinada aos enfermeiros e técnicos e médicos UBS Norte e Sul de Luzimangues. Foi apresentada ainda a realidade epidemiológicas do nosso município quanto ao agravo.

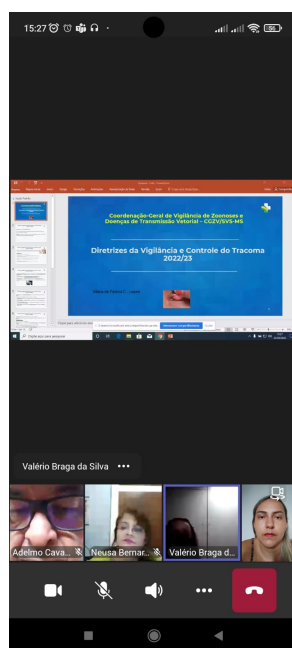


- Webconferência sobre Informe Mensal da Profilaxia da Raiva Humana e Animal com a finalidade atualizar os técnicos quanto ao preenchimento e digitação do Informe Mensal da Profilaxia

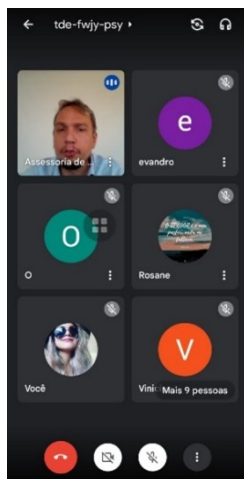
da Raiva Humana e Animal, bem como importância do envio regular e análises de informações contidas nesta planilha no âmbito da vigilância da raiva.



- No dia 22 de março foi realizada reunião com a equipe técnica Estadual das Diretrizes do Tracoma, participaram do reunião os Diretores, Coordenadores e Secretários de Saúde.



- No dia 24 de março foi realizada uma vídeo conferência sobre o Tratamento e disposição de resíduos não-perigosos e perigosos a fim de sanar dúvidas sobre o tema, sendo necessário para o Licenciamento Sanitário de empresas com estas atividades econômicas. A capacitação foi direcionada a rotina dos fiscais do município de Porto Nacional onde toda a equipe participou e dentre os temas abordados, foram a coleta do resíduos, o transporte e destinação final adequada.



- No dia 25 de março houve a reabertura da FEIRA SEGURA, onde a Vigilância Sanitária forneceu todo o suporte para a população e feirantes para a venda de produtos com segurança prevenindo a contaminação da COVID-19.



Abril

- No dia 01 de abril, a Vigilância Epidemiológica, realizou uma capacitação sobre Notificação Compulsória para os profissionais de saúde do CAPS Porto Nacional. A capacitação teve como objetivo alinhar os procedimentos necessários para a realização das notificações, além de apresentar o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação. Esses dados ajudam no monitoramento dessas ameaças à saúde e permitem detectar possíveis surtos para que sejam controlados ainda em seus estágios iniciais.



- No dia 02 de abril foi realizada visita técnica ao núcleo de vigilância do HRPN: O núcleo de vigilância em saúde do trabalhador do município, realizou visita técnica ao núcleo de vigilância hospitalar do HRPN. No dia referido, a coordenadora do Núcleo de Vigilância do HRPN repassou sobre o fluxograma para atendimento para acidentes com material biológico, acidente

de trabalho, acidente de trabalho grave e demais doenças e agravos relacionados ao trabalho. A visita teve como objetivo integração do serviço, ou seja, que pudessem visualizar em campo prático, no atendimento ao cliente, os protocolos desenvolvidos pela instituição acerca da Segurança do Paciente em ambiente hospitalar.



- No dia 05 de abril foi realizado uma palestra na Escola Municipal Delza da Paixão, com as crianças tratando da temática Dengue, os servidores levaram informações, distribuíram panfletos e orientações de quando procurar o serviço de Saúde. Além dessa escola, aconteceu no dia 06 de abril na Escola Fany Macedo, e no dia 07 de abril na Escola Celso Alves Mourão.



- No dia 19 de abril foi realizada no anexo II da Infraestrutura, uma Capacitação sobre notificações: acidentes de trabalho, acidente de trabalho grave, acidente de trabalho com exposição a material biológicos e demais doenças ocupacionais e comemoração ao mês alusivo Abril Verde aos profissionais de saúde do município de Porto Nacional. Durante o evento o apoio institucional do CEREST esteve prestando orientações pertinentes ao abril verde, mês dedicado à prevenção de acidentes de trabalho e doenças ocupacionais. A campanha Abril Verde tem como objetivo mostrar à sociedade a questão da segurança e saúde do trabalhador brasileiro. A mobilização se faz necessária para tratar do tema das vítimas de acidentes e doenças do trabalho, visando reduzir os acidentes e os agravos à saúde. Em Porto Nacional, as instituições de saúde têm a obrigação legal de notificar todos os acidentes de trabalho, e, por meio da Divisão de Vigilância em Saúde do Trabalhador da Prefeitura (VISAT), são realizadas ações interventivas, planejadas, executadas e avaliadas a partir da análise dos agravos e de seus determinantes relacionados aos processos e ambientes de trabalho, que visam atenuar ou controlar os fatores e as situações geradoras de riscos para a saúde dos trabalhadores.



- No dia 19 de abril a Vigilância Sanitária realizou uma ação de fiscalização em diversos estabelecimentos, onde foram encontrados carnes e linguiças impróprias para consumo, sem procedência e outros itens vencidos. Foram apreendidos e inutilizados 601,1 Kg de carne de apenas um supermercado do município, sendo 577,6 Kg são de carnes em geral e 23,5 de linguiças que estavam impróprias para consumo e sem procedência. Foram encontrados frios sem procedência e vários itens com prazo de validade vencidos. A Vigilância Sanitária interditou o açougue de supermercado, notificou e realizou orientações para o responsável pelo estabelecimento.



- Nos dias 12 e 13 de abril foi realizado na câmara municipal de Santa Rosa-TO uma Assessoria Jurídica da Vigilância do Estado do Tocantins para fins de capacitar os coordenadores e assessores jurídicos sobre o código sanitário, portarias, decretos, leis, lei de criação da Visa, dentre outros instrumentos legais. Municípios participantes foram Natividade, Ponte Alta do Tocantins, Pindorama, Chapada de Natividade, Almas, Porto Nacional e Silvanópolis.



Assistência Farmacêutica

A Política Nacional de Assistência Farmacêutica define a assistência farmacêutica como um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual quanto coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional.

A Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos está estruturada em três eixos: (I) Assistência Farmacêutica Básica; (II) Assistência Farmacêutica para Programas Estratégicos; e (III) Assistência Farmacêutica Especializada.

O Eixo de Assistência Farmacêutica Básica visa o financiamento no âmbito da atenção básica mediante transferência de recursos para os municípios, além do custeio direto pelo Ministério da Saúde – MS das insulinas para tratamento dos portadores de diabetes. Os recursos financeiros da contrapartida estadual são transferidos do Fundo Estadual de Saúde para os respectivos Fundos Municipais de Saúde em 12 parcelas ao ano.

No Eixo de Assistência Farmacêutica para Programas Estratégicos está o componente de Medicamentos Estratégicos, que é utilizado para o tratamento de agravos específicos agudos ou crônicos com perfil endêmico, com impacto socioeconômico importante cujo controle e tratamento tenham protocolos e normas estabelecidas. São doenças que atingem ou põem em risco as coletividades e tem como estratégia de controle o tratamento de seus portadores. O seu programa é definido pelo MS, sendo também responsável pela aquisição e financiamento dos medicamentos que são repassados para os estados. Assim, o MS distribui anti-retrovirais, talidomida e medicamentos para hanseníase e tuberculose periodicamente, sem a necessidade de requisição. Nestes casos, os estados só realizam a requisição de medicamentos ao MS em situações específicas, como o aumento da demanda acima do programado. A requisição de medicamentos para as endemias focais é realizada periodicamente e por meio do Sistema de Informação de Insumos Estratégicos (SIES) conforme demanda municipal.

No Eixo de Assistência Farmacêutica Especializada é viabilizado acesso a medicamentos no âmbito do SUS, caracterizando-se pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso. É regulamentado por protocolos clínicos desenvolvidos pelo Ministério da Saúde que contêm critérios de diagnósticos, indicação e tratamento, inclusão e exclusão de pacientes, esquemas terapêuticos, monitoramento, acompanhamento para os medicamentos de dispensação excepcional. O recurso destinado ao financiamento do componente especializado da assistência farmacêutica é repassado mensalmente pelo MS com base nas médias dos valores aprovados durante o trimestre, a partir das informações apresentadas pela Secretaria Municipal da Saúde através do SIA-SUS. Da mesma forma como as demais áreas abrangidas pela Assistência Farmacêutica segue-se o ciclo previsto para esta atividade de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, prescrição e dispensação de medicamentos.

Na Assistência Farmacêutica um dos maiores desafios é a demora dos processos licitatórios para aquisição dos medicamentos e insumos, essa demora se dá algumas vezes pela ausência de participantes nos processos, ou ainda quando surge participantes tem-se dificuldade de tal para entrega dos produtos.

A CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico – é o setor responsável pelo planejamento, aquisição, recebimento, armazenamento e a distribuição logística de medicamentos e insumos necessários para suprir a demanda de todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde.

No primeiro quadrimestre entrou para equipe da CAF dois servidores, para auxiliar na distribuição dos materiais e insumos. Foi incluso ainda, na equipe da Farmácia de Luzimangues um profissional

farmacêutico para atender às demandas dos finais de semana que anteriormente permanecia fechada.

Tabela 13.1: Distribuição de medicamentos por unidade farmacêutica, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Farmácia Básica Central	171.726	130.109	137.702	112.702	552.239
Farmácia Básica Norte	0	1.703	20.976	19.406	42.085
Farmácia Luzimangues	38.130	38.425	21.581	19.705	117.841
Farmácia Pinheirópolis	6.065	3.422	3.721	3.580	16.788
Farmácia Portal do Lago	62.472	46.232	36.836	42.076	187.616
Farmácia Escola Brasil	7.105	5.591	3.055	13.160	28.911
Total	285.498	225.482	223.871	210.629	945.480

No primeiro quadrimestre de 2022 foram distribuídos 945.480 medicamentos por todas as unidades farmacêutica do município. Podemos observar que a principal unidade de distribuição é a Central por estar localizada bem ao centro do município a procura se torna maior e conseqüentemente tem uma maior distribuição. Já as unidades farmacêuticas de Pinheirópolis e Escola Brasil, por estarem distantes, ser um distrito de pouca densidade populacional e a distribuição ocorrer apenas para a população do distrito a distribuição se torna menor.

Tabela 13.2: Distribuição de insumos pela Central de Abastecimento Farmacêutico, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atenção Primária	29.785	49.597	34.965	47.234	161.581
Atenção Especializada	66.653	69.755	66.569	4.893	202.977
Vigilância em Saúde	1.037	456	1.476	680	3.649
Extrarrede	0	0	55	0	55
Outros	1.608	1.941	1.050	1.136	5.735
Total	99.083	121.749	104.115	49.050	373.997

No primeiro quadrimestre foram distribuídos 373.997 insumos por todas as pastas das Secretaria Municipal de Saúde, sendo a principal a receber insumos a Atenção Especializada, por se tratar de serviços de alta densidade tecnológica e alta realização de procedimentos. Foram ainda distribuídos no mês de março 55 medicações extrarrede, ou seja medicações que não estão dentro da REMUME e são adquiridos para um determinado tratamento.

Núcleo de Educação Permanente - NEP

O NEP vem se consolidando como um setor fundamental para a promoção, regulação e desenvolvimento de toda atividade de formação e educação permanente, pesquisa e extensão na área da saúde voltada para o desenvolvimento dos trabalhadores, no âmbito da gestão municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Porto Nacional-TO.

O NEP vem construindo diferentes estratégias estruturantes, inclusivas e de qualificação do SUS, por meio de metodologias capazes de problematizar e transformar a realidade do SUS, desenvolvimento de tecnologias que favoreçam o aprimoramento do trabalho em saúde, a qualificação das práticas em saúde e a integração, a eficiência e a economicidade no desenvolvimento das políticas públicas.

O aprimoramento dos servidores que atuam na saúde do município de Porto Nacional é objeto do Núcleo de Educação Permanente em Saúde que possui a finalidade de qualificar os profissionais com o intuito de integrar as lógicas das Políticas Nacionais de Promoção da Saúde, Educação Permanente, Humanização e Educação Popular em Saúde na implementação local da Política Nacional de Educação Permanente, compreendendo a execução integrada dos Projetos de Formação. O Programa de Educação Permanente tem como objetivo promover a qualificação dos trabalhadores do SUS no âmbito da gestão e do cuidado em saúde, contribuindo com a melhora da qualidade da assistência à saúde da população do município de Porto Nacional.

Na prática do dia a dia de profissionais, usuários e gestores mostra-se fundamental para a resolução dos problemas encontrados na assistência à saúde e para a qualificação do cuidado. A qualificação dos profissionais passa a ser considerado um processo, que integra o ensino e o serviço, voltado à criação de novos valores e novas práticas organizacionais, com ênfase na resolução conjunta das necessidades de saúde dos territórios, de forma pactuada, com contribuições simultâneas e integrada.

Na proposta da Educação Permanente, a capacitação das equipes, os conteúdos das ações formativas, as tecnologias e metodologia a serem utilizadas devem ser determinadas a partir da observação dos problemas que ocorrem no dia a dia do trabalho.

Tabela 14.1: Ações em Educação na Saúde, 1º Quadrimestre 2022

Destino	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Educação Permanente	20	28	19	16	83
Educação em Saúde	44	60	85	55	244
Total	64	88	104	71	327

Durante o primeiro quadrimestre foram realizadas 327 ações dentre reuniões, capacitações, treinamento, webconferência e roda de conversa. Foram 244 de educação em Saúde, 44 em janeiro, 60 em fevereiro, 85 em março e 55 ações no mês de abril.

O Núcleo de Educação Permanente em Saúde tem por função planejar, organizar e fornecer apoio às ações de Educação Permanente em Saúde. Portanto todas as ações que são desenvolvidas na Saúde ou que tenham parceria da Secretaria Municipal de Saúde, o NEP está envolvido como mediador. Dito isso no primeiro quadrimestre foram realizados 83 educações permanente em saúde, sendo 20 em janeiro, 28 em fevereiro, 19 em março e 16 em abril.

Transporte

A Coordenação de transporte é responsável pelo cuidado e disposição da frota de veículos que compõe a Secretaria Municipal de Saúde, tendo alguns veículos a função de Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tratamentos fora de domicílio e veículos como ambulâncias e USB- Unidades de Suporte Básico responsáveis por dar assistência nas situações de urgência e emergência.

Toda a frota continuamente passa por manutenção preventiva e corretiva, são segurados e cuidados para gerir as demandas do dia a dia com suporte aos serviços e trabalhadores deslocando: medicamentos, insumos, vacinas, materiais permanentes, trabalhadores que se deslocam para o cuidado diário da comunidade nos territórios, bem como na realização de campanhas e ações de prevenção e promoção da saúde.

Tabela 15.1: Quantidade de Veículos, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad
Carros Próprios	29
Carros Alugados	7
Motos Próprias	4
Total Geral	36

A Secretaria Municipal de Saúde possui 36 veículos para atender às demandas de todas as equipes. 29 são carros oficiais da própria secretaria, 07 são carros alugados para prestar serviços e 04 motos compradas com recursos próprios. Estes veículos estão distribuídos para atender às demandas tanto para a Sede de Porto Nacional como para o Distrito de Luzimangues.

Tabela 15.2: Distribuição de gasolina (litros) por destino, 1º Quadrimestre 2022

Destino	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Luzimangues	2.345,66	2.014,80	0,00	2.332,35	6.692,81
At. Básica	3.296,00	2.710,64	3.926,18	3.990,00	13.922,82
Vig. Saúde	3.643,74	2.907,00	3.580,20	3.969,49	14.100,43
MAC	2.959,01	1.750,00	3.970,10	3.980,50	12.659,61
SAMU	680,00	450,00	660,00	740,00	2.530,00
Total (L)	12.924,41	9.832,44	12.136,48	15.012,34	49.905,67

Tabela 15.3: Distribuição de Diesel (litros) por destino, 1º Quadrimestre 2022

Destino	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Luzimangues	750,33	564,55	0,00	414,78	1.729,66
At. Básica	1.380,00	1.975,86	0,00	1.100,00	4.455,86
Vig. Saúde	2.276,08	2.645,51	0,00	1.610,00	6.531,59
MAC	0,00	1.720,00	0,00	1.574,00	3.294,00
SAMU	520,00	600,00	0,00	400,00	1.520,00
Total (L)	4.926,41	7.505,92	0,00	5.098,78	17.531,11

Tabela 15.4: Distribuição de Combustível, 1º Quadrimestre 2022

Destino	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Gasolina	12.924,41	9.832,44	12.136,48	15.012,34	49.905,67
Diesel	4.926,41	7.505,92	0,00	5.098,78	17.531,11
Total Geral (L)	17.850,82	17.338,36	12.136,48	20.111,12	67.436,78

Como observado na tabela, no primeiro foram utilizados 49.905,67 litros de gasolina e 17.531,11 litros de diesel, distribuídos para Luzimangues, Atenção Básica, FUS, Vigilância em Saúde, CAPS, Média e Alta Complexidade, e Unidade de Referência à COVID-19. O quantitativo de gasolina excede o de diesel pois a maioria dos carros utilizados pela SEMUS são movidos à gasolina. Portanto, foram utilizados no total 67.436,78 litros de combustível.

Como demonstrado, o setor que mais utilizou combustível no primeiro quadrimestre foi a Vigilância em Saúde, se justificando pela quantidade de ações e os pontos que estão realizados são em sua maioria zona rural. Em seguida, temos a Atenção Básica, pois com a quantidade de Unidades e os pontos ondes estão localizados sendo distantes causa assim um gasto maior de combustível.

Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS no Município de Porto Nacional - TO

O Município de Porto Nacional possui gestão plena no âmbito da saúde, com isso tem autonomia para gerir os estabelecimentos privados que prestam serviços ao SUS no seu território.

Segundo o CNES, o município de Porto Nacional dispõe de 01 Secretaria Municipal de Saúde, 01 Regulação de Consultas e Exames, 01 Unidade Móvel de Serviço de Atendimento Móvel à Urgência-SAMU 192 (Unidade de Suporte Básico de Vida - USB), 01 Unidade de Pronto Atendimento-UPA, 16 Unidades Básicas físicas de Saúde (contando com 21 Equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) e 18 Equipes de Saúde Bucal (ESB), 03 equipes de Atenção Primária, 02 Equipes Núcleos Ampliado de Saúde da Família (NASF)), 01 Academia da Saúde. Conta ainda com 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), 01 Centro de Especialidades Médicas (CEME), 01 Serviço de Assistência Especializada, 02 Farmácias Básicas, 01 Vigilância Epidemiológica, 01 Vigilância Ambiental, 01 Vigilância Sanitária. Temos ainda 02 Hospitais Regionais, 01 Unidade de Coleta e Transfusão e 01 Unidade de Dispensação de Medicamentos Excepcionais de gestão estadual.

Tabela 16.1: Estabelecimentos de Saúde de Administração Pública cadastrados no CNES

Tipo de Estabelecimento de Saúde	CNES	Total	Gestão
Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional	6350488	01	Municipal
Regulação de Consultas e Exames	7009011	01	Municipal
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	7008988	01	Municipal
Unidade de Pronto Atendimento de Porto Nacional (UPA)	7299729	01	Municipal
Unidade Básica de Saúde	-	16	Municipal
Academia da Saúde de Porto Nacional	9276157	01	Municipal
Centro de Atenção Psicossocial de Porto Nacional (CAPS)	2658895	01	Municipal
Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	2468395	01	Municipal
Centro de Especialidades Médicas (CEME)	2468581	01	Municipal
Serviço de Atenção Especializado (SAE)	5891868	01	Municipal
Farmácia Básica Municipal	7062184	01	Municipal
Farmácia Básica Municipal Região Norte	0153532	01	Municipal
Unidade de Vigilância Epidemiológica	5948452	01	Municipal
Vigilância Ambiental em Saúde	9478418	01	Municipal
Unidade de Vigilância Sanitária	5020190	01	Municipal
Unidade de Coleta e Transfusão de Porto Nacional	6724841	01	Estadual
Unidade de Dispensação de Medicamentos Excepcionais de Porto Nacional	5823226	01	Estadual
Hospital Regional de Porto Nacional	2786125	01	Estadual
Hospital Materno Infantil Tia Dedé	3668770	01	Estadual
Total	-	34	

O município conta ainda com estabelecimentos de saúde das mais diversas natureza jurídica, sendo 03 Entidades Sem Fins Lucrativos, 52 Clínicas de Saúde de Entidades Empresariais das mais diversas áreas, 23 Clínicas de Saúde de Natureza Jurídica de Pessoa Física.

Tabela 16.2: Outros Estabelecimentos de Saúde cadastrados no CNES

Tipo de Estabelecimento de Saúde	CNES	Total	Gestão
APAE de Porto Nacional	2658917	01	Entidade Sem Fim Lucrativo
Centro de Saúde DR Eduardo Manzano	2468573	01	Entidade Sem Fim Lucrativo
Fazenda Esperança	9118101	01	Entidade Sem Fim Lucrativo
Clínicas de Saúde	-	52	Entidades Empresariais
Clínicas de Saúde	-	23	Pessoas Físicas
Total	-	78	

Judicialização da Saúde

A oferta da assistência à saúde é ampla e complexa, atuando nos bastidores e como atores principais uma grande diversidade de personagens nas esferas pública e privada. No mesmo sentido, temos diversas entidades reguladoras e inúmeros dispositivos legais que disciplinam a matéria, regulamentando a relação entre os fornecedores de serviços de saúde público ou privado, com os seus usuários.

Quando esta relação possui qualquer tipo de ruptura, pode ocorrer o que chamamos de fenômeno da judicialização da saúde, quando o usuário busca o poder judiciário para dirimir questões que entende ser direito seu e que por qualquer motivo lhe foi negado. O mais comum de ocorrer, é a judicialização de pedidos individuais de procedimentos e tratamentos que são solicitados as secretarias de saúde, no entanto, não estão abrangidas nas políticas públicas de saúde, não sendo assim ofertado pelos entes federados, no que compete a cada um deles.

Tabela 17.1: Recebimento de judicialização por categoria, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Medicamentos	1	-	0	0	1
Consultas c/ Especialista	2	-	2	4	8
Total	3	-	2	4	9

Com o objetivo de demonstrar e prestar contas das ações judiciais, a Assessoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional-TO, apresenta os dados referentes ao primeiro quadrimestre de 2022. Sendo que, no 1º quadrimestre a SEMUS foi demandada por 9 ações judiciais por meio de ofício dos órgãos de controle MPE, MPT, TCE, TCU, Defensória Pública e dentre outros.

Tabela 17.2: Resolução de judicialização por categoria, 1º Quadrimestre 2022

Descrição	1º Quad				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Medicamentos	1	-	0	0	1
Consultas c/ Especialista	2	-	2	2	6
Total	3	0	2	2	7

As ações de estreitamento de laços entre os órgãos demandantes e o fomento da esfera administrativa demonstra claro empenho da SEMUS em atuar de forma mais efetiva. Sendo esta iniciativa primordial para amortecer o ajuizamento de Demandas Judiciais, que visam à obrigação de conceder medicamentos, exames, consultas dentre outros insumos e procedimentos.

Auditorias

Auditoria no Sistema Único de Saúde - SUS vislumbra avaliar a gestão pública, de forma preventiva e operacional, sob os aspectos da aplicação dos recursos, dos processos, das atividades, do desempenho e dos resultados confrontando-os com a situação encontrada.

O Sistema Nacional de Auditoria - SNA é órgão responsável por coordenar a avaliação técnica e financeira do SUS em todo o território nacional, em cooperação técnica com Estados, Municípios e Distrito Federal. Esse Sistema foi criado em 1990, pela Lei nº 8.080 e regulamentado pelo Decreto nº 1.651, de 29 de setembro de 1995. No primeiro quadrimestre de 2022, não foi realizada auditoria no município.

Profissionais do SUS

O quadro de servidores é composto por profissionais de diversas categorias e tipos de vínculos. Na inserção dos mesmos na rede Municipal de saúde leva-se em consideração o perfil, formação e qualificação do profissional para que o mesmo esteja inserido nos serviços considerando a singularidade da atenção e assistência a ser prestada aos usuários.

Isso faz com que haja uma melhor integração das equipes, resolutividade no cuidado, fortalecimento de vínculos com a comunidade e continuidade na execução do Plano Municipal de Saúde e demais projetos e programas planejados e que são pactuados com a União e Estado.

Atualmente, contratualiza prestadores de serviços de média complexidade, que oferecem uma variedade de especialidades médicas, exames de imagem e laboratoriais, os quais são realizados através da regulação e esses passam pelo controle e avaliação da prestação de serviços oferecidos à população.

Tabela 19.1: Distribuição de Servidores, 1º Quadrimestre 2022

Categoria	1º Quad
Concursados	552
Contratos por Tempo Indeterminado	426
Cargas Comissionados	42
Cedidos de outros municípios	7
Cedidos do Estado	10
Cedidos do Ministério da Saúde	26
Prestadores de Serviço	26
Total Geral	1.089

Podemos observar na tabela abaixo, que em 30 de abril de 2022, a Secretaria Municipal de Saúde contavam com um total de 1.089 servidores, destes 1.026 servidores municipais, sendo: 552 são efetivos, 426 contratos temporários, 42 cargos comissionados, 26 federais, 10 estaduais e 07 de outros municípios cedidos a esta municipalidade. Contamos ainda com 26 prestadores de serviço, distribuídos 05 na Atenção Básica, 20 na Atenção Especializada e 01 na Vigilância em Saúde.

Tabela 19.2: Distribuição de Servidores, 1º Quadrimestre 2022

Destino	1º Quad
Servidores de Férias	107
Servidores Afastados	28
Servidores Cedidos	7
Total Geral	142

Tabela 19.3: **Fonte:** RH, última atualização em 30 de abril de 2022.

No primeiro quadrimestre 107 servidores saíram de férias, 28 servidores foram afastados por motivos médicos e 07 servidores foram cedidos para outros serviços, sendo eles 02 para o município de Gurupi, 01 para o município de Ponte Alta, 01 para o Ministério Público de Palmas, 01 para a Câmara Municipal de Porto Nacional, 01 para a Assembleia Legislativa e 01 para o Estado.

Indicadores em Saúde

20.1 Previne Brasil

A Atenção Primária possui os Indicadores do Previne Brasil, instituída pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, Previne Brasil é a nova política de financiamento federal da Atenção Primária à Saúde no país. O objetivo do programa é ampliar o acesso ao SUS a partir de uma estrutura de financiamento que considere o desempenho e os resultados dos municípios no cuidado da Atenção Primária. Esse repasse é baseado em três critérios: capitação ponderada (calculado com base no número de cadastros realizados pelas equipes de Saúde da Família), pagamento por desempenho (calculado a partir do desempenho do município em um conjunto de indicadores de processo e de resultado em saúde, que são monitorados e avaliados no trabalho das equipes) e incentivo a ações estratégicas (baseada na implementação de programas, estratégias e ações que tragam melhoria para a Atenção Primária).

Os valores dos indicadores por desempenho do Previne Brasil são contabilizados pelo Ministério da Saúde por meio do sistema e-Gestor, que até o presente momento não encontra-se disponível para consulta. Quando solicitado informações à Secretaria Estadual de Saúde foi informado que devido às inconsistências do sistema está havendo dificuldades para contabilização, portanto sem previsão de divulgação.

Tabela 20.1: Indicadores da Pactuação Previne Brasil

Indicador	Q1
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12 ^a semana de gestação	6%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	37%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	37%
Cobertura de exame citopatológico	9%
Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	50%
Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	17%
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	6%

Como observado na tabela os indicadores apresentaram uma evolução em comparação com o ano anterior, porém ainda está sendo realizadas estratégias para melhorar os percentual destes indicadores. São estratégias que são realizadas, metas para cada equipe e ACS atingir com o quantitativo que deve ser atingido mensalmente. Devemos considerar ainda que temos 3 e-AP que foram descredenciadas no mês de março, mas que ainda não foram retiradas do sistema, contabilizando ainda no indicador.

20.2 Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa é o processo de negociação entre os entes federados (Municípios, Estados e Distrito Federal), que envolvem um rol de indicadores relacionados a prioridades nacionais em saúde, cabendo aos entes federados discutir e pactuar tais indicadores que compreendem os interesses regionais.

A SEMUS de Porto Nacional é responsável pela realização de ações, monitoramento e avaliação das respectivas metas pactuadas, de modo que os resultados retroalimentem o planejamento em saúde. Entre as responsabilidades, está a de calcular os resultados alcançados, utilizando informações disponibilizadas nas bases nacionais e locais.

A pactuação de indicadores realizada pelos entes federativos reforça as responsabilidades dos gestores em função das necessidades de saúde da população e fortalece a integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS).

Tabela 20.2: Indicadores da Pactuação Interfederativa

N°	TIPO	Indicador	1° quad.	Meta pactuada	UND
1	U	Número de óbitos prematuros (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DNT (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	33	63	N° absoluto
2	U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados	100	100	%
3	U	Proporção de registro de óbitos com causas definidas básicas	97,2	95	%
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3° dose), Pneumocócica 10- valente (2° dose), Poliomielite (3° dose), Tríplice viral (1° dose) com cobertura vacinal preconizada.	*	75	%
5	U	Proporção de casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	*	85	%
6	U	Proporção de cura de novos casos de hanseníases diagnosticados nos anos das coortes	58,33	88	%
7	E	Número de casos autóctones de malária	0	0	N° absoluto
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	4	15	N° absoluto
9	U	Número de casos novos de Aids em menor de 5 anos	0	0	N° absoluto
10	U	Proporção de análise realizada em amostra de água para consumo humano quanto aos parâmetros totais, cloro residual livre e turbidez	41	0	%
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinada local e a população da mesma faixa etária	*	0	Razão
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária	*	0	Razão
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	37,2	55	%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	12,2	18	%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	21,1	16	N° absoluto
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	1	N° absoluto
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	*	100	%
18	U	Cobertura de acompanhamento das condições de saúde do Programa Bolsa Família	30,61	77	%
19	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	*	100	%
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano .	Excluído	Excluído	%
21	E	Ações de Matriciamento Realizadas pelo CAPS com Equipes de Atenção Básica	*	100	%
22	U	Número de ciclos que atingem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	2	6	N° absoluto
23	U	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	97,1	95	%

*Valores não computados.

Podemos observar que os indicadores em sua maioria foram alcançados no primeiro quadrimestre, a saber o indicador de nº 4, 6, 13 e 15.

Como observado na tabela acima o indicador 04, de que trata das vacinas pactuadas para menores de dois anos, assim como nos anos anteriores é um indicador que causa preocupação, pois têm-se uma grande dificuldade para atingir a meta pactuada.

Apesar da disponibilidade dos imunobiológicos na rede de saúde, não houve uma procura satisfatória pela vacinação de rotina. Para o alcance do indicador o percentual de cada vacina deverá de no mínimo 95%. A gestão tem buscado entre outros as seguintes estratégias: as equipes, identificar em sua área de abrangência as crianças faltosas, realizar busca ativa, registro adequado das doses aplicadas, de modo a evitar a subregistro.

Para a melhoria desse indicador é necessário trabalhar com as equipes o conhecimento da área de abrangência, com busca ativa das crianças em idade de vacinação; busca das crianças faltosas e divulgação do calendário de vacinação vigente e da importância de mantê-lo atualizado. É necessário também atuar junto às salas de vacina para o registro adequado das doses aplicadas, evitando os subregistros, como também registros equivocados. Isso melhorará a qualidade e fidedignidade dos nossos indicadores.

O indicador nº 6 que trata da proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes não foi alcançado a meta pactuada, mas no segundo quadrimestre será realizado capacitação para os profissionais da SEMUS sobre Hanseníase afim de melhorar o diagnóstico e tratamento deste agravo.

O indicador nº 13 de polaridade maior melhor. É importante ressaltar que este indicador recebe influências de diversos fatores socioeconômicos, culturais e sociais que determinam a escolha do tipo de parto pela gestante. No contexto atual, os profissionais da equipe fazem salas de espera e ainda realizam orientações para as gestantes sobre os benefícios do parto normal.

Sobre o indicador nº 15 é importante ressaltar que este indicador está diretamente relacionado a diferentes variáveis e condições de vida e de saúde, assim como condições epidemiológicas, culturais e sociais que determinam a vulnerabilidade em que estas crianças são expostas. Sendo realizado diversas atividades que vão desde a prevenção de gravidez na adolescência, fortalecimento da puericultura e atenção ao pré-natal e puerpério com enfermeiros e médicos das equipes de saúde, intensificação da vacinação infantil e das gestantes.

Ressaltamos que após os ataques ocorridos nos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, têm-se encontrado diversas dificuldades com as inconsistências e inoperabilidade por parte dos sistemas, portanto, alguns destes não encontra-se operante por isso os valores informados acima são preliminares, podendo sofrer alterações até o fechamento dos dados pela equipe Secretaria Estadual de Saúde.

20.3 Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS

O Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde foi instituído em 2013, com o fim de induzir a melhoria do desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde, com a implantação da gestão baseada em resultados, por meio das seguintes estratégias: dar visibilidade às ações de Vigilância em Saúde (VS), com base em indicadores básicos e fundamentais para a mensuração de resultados de um conjunto de ações; estabelecer metas a serem alcançadas; estimular o planejamento e a programação de ações; premiar municípios e estados com o repasse de recursos financeiros em função do número de metas alcançadas e de acordo com seu porte populacional.

Pactuação PQAVS - 2022				
Nº	Tipo	Indicador	1º Quad	Meta Pactuada
1	U	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	46,89	90
2	U	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	33,39	90
3	U	Proporção de Salas de Vacina com alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), por município.	56	80
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	*	100
5	U	Percentual de amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	41,11	75
6	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	*	85
7	E	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	NO	70
8	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	2	4
9	U	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	72,1	82
10	U	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	50	70
11		Número de testes de sífilis por gestante.	2,28	2
12		Número de testes de HIV realizado.	759	647
13	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	97,1	95
14		Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	98,44	95

Conforme observado na tabela acima, em maioria, os indicadores foram alcançados no 1º quadrimestre com exceção dos indicadores 03, 05, 09 e 10.

O indicador de nº 1 trata dos registros de óbitos, foram realizados 181 digitação, sendo pactuado para o ano 386. Portanto a meta a ser atingida 11% por quadrimestre, sendo atingida no 46,89%.

O indicador nº 2 trata dos registros de nascimentos, sendo no primeiro quadrimestre realizados 379 digitação, sendo pactuado para o ano 1.135. Portanto a meta a ser atingida 30% por quadrimestre, sendo atingida no 1º quadrimestre 33,39%.

O indicador nº 5 foi alcançado 41% da meta pactuada. Esse valor se dá pela alta demanda que o LACEN estava tendo, sendo suspenso por um período a análises das amostras.

O indicador nº 8, é subdividido por quadrimestre tendo que ser realizada por quadrimestre 2 ciclo, portanto a meta foi alcançada no quadrimestre.

O indicador nº 9 que trata da proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados não foi alcançado a meta pactuada, mas no segundo quadrimestre será realizado capacitação para os profissionais da SEMUS sobre Hanseníase afim de melhorar os aspectos clínicos, diagnóstico e tratamento deste agravo.

O indicador nº 10 assim como o indicador nº 09 não foi alcançado em sua totalidade, mas as equipes tem feitos estratégias para examinar todos os contatos de tuberculose, a fim de melhorar o indicador.

Importante ressaltar que somente no primeiro quadrimestre, já foi alcançado o indicador nº 12 de que trata da oferta de testes de HIV. Isso demonstra a intensificação na oferta dos testes rápidos em todos os serviços de saúde.

Ressaltamos que após os ataques ocorridos nos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, têm-se encontrado diversas dificuldades com as inconsistências e inoperabilidade por parte dos sistemas, portanto, alguns destes não encontra-se operante por isso não foram divulgados e os valores informados acima são preliminares, podendo sofrer alterações até o fechamento dos dados pela equipe Secretaria Estadual de Saúde.

Relatório Financeiro do 1º Quadrimestre de 2022

As receitas são centralizadas no Fundo Municipal de Saúde (FMS), conforme determina a Lei Complementar nº 141, 13 de janeiro de 2012, e demais normas do Sistema Único de Saúde (SUS) e os recursos do FMS são destinados, exclusivamente, ao financiamento de ações e serviços públicos de saúde.

O valor do orçamento inicial foi fixado por Lei, que estima a receita e fixa a despesa para o exercício financeiro de 2022 (Lei Orçamentária Anual – LOA) para as ações e serviços de saúde no valor total de R\$ 58.105.900,00.

Tabela 21.1: Repasse do Fundo Nacional de Saúde, 1º Quadrimestre 2022

Custeio	Valor
Assistência Farmacêutica	R\$ 120.890,00
Atenção Básica	R\$ 3.286.792,97
Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 2.310.132,23
Gestão do SUS	R\$ 13.000,00
Vigilância em Saúde	R\$ 328.372,26
Total	R\$ 6.059.187,46

Foi repassado do FNS ao FMS de Porto Nacional no primeiro quadrimestre um total de R\$ 6.059.187,46 destinados ao bloco de Custeio distribuídos pelas ações de Atenção Primária, Assistência Farmacêutica, Atenção de Média e Alta Complexidade, Gestão do SUS e Vigilância em Saúde. No primeiro quadrimestre não foi recebido repasse de valores referente ao bloco de investimentos. Ainda com relação ao custeio de ações devido ao fim da Emergência em Saúde Pública, os recursos destinados às ações de combate à COVID-19 estão sendo repassadas pelo Ministério da Saúde dentro de cada bloco de ação.

Tabela 21.2: Repasse do Fundo Estadual de Saúde, 1º Quadrimestre 2022

Ação/Programa	Valor
Manutenção da Unidade de Pronto Atendimento	R\$ 200.000,00
Manutenção do CAPS	R\$ 33.086,24
Medicamentos à Saúde Mental	R\$ 58.514,68
Medicação Assistência Farmacêutica Básica	R\$ 44.808,52
Manutenção do Serviço de Atendimento Móvel	R\$ 26.250,00
Total	R\$ 362.659,44

Foram repassados pelo Fundo Estado de Saúde ao FMS no primeiro quadrimestre de 2022 o total de R\$ 362.659,44 reais, distribuídos pelas ações de manutenção da UPA, manutenção do CAPS, medicamentos destinados à Saúde mental, manutenção da Assistência Farmacêutica Básica e manutenção do SAMU. Vale ressaltar que a ação destinadas à medicamentos da Saúde Mental foi repassado em parcela única, não sendo repassado valores para esta ação mensalmente.

Assim, o ente municipal, seguido do federal permanecem como os maiores financiadores das ações de saúde, todavia, o município vem se destacando com o percentual acima de 15% de sua arrecadação, preconizado pela LC nº 141 de 2012 (sendo liquidado até o 2º bimestre R\$ 13.206.219,54 reais).

21.1 122 - Administração Geral

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2022	Dotação	Exec. 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev.	Exec.	
15000000	2000 - Manutenção dos Serviços Administrativos	R\$ 1.338.069,01	R\$ 424.161,53	33%	31,70%	Proporcionar o aperfeiçoamento das atividades e serviços administrados pela administração pública municipal, agregando as despesas não passíveis de apropriação nos programas temáticos.
15000000	2008 - Manutenção dos Recursos Humanos	R\$ 9.859.528,04	R\$ 2.503.942,18	33%	25,40%	Manter os recursos humanos ao funcionamento da administração pública.
15000000	2057 - Estruturação e Implementação Física da SEMUS	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Garantir o funcionamento perfeito de todos os serviços pertinentes à Secretaria Municipal de Saúde.
15000000	2058 - Fortalecimento do controle e participação social do SUS	R\$ 12.626,00	R\$ 20,90	33%	0,17%	Fortalecer como instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo do conselho de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.
15000000	2060 - Manutenção dos Serviços da Rua Piloto em Coleta Seletiva	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Melhorar a qualidade da vida com a inclusão social dos trabalhos com os catadores de materiais recicláveis, municipalmente a saúde que proliferam os vetores de doenças que proliferam no lixo, minimizando assim os riscos à pública, além de uma nova consciência ambiental da população portuense.
15000000	2061 - Manutenção dos serviços do Núcleo de Educação Permanente	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Promover a Qualificação e Formação dos Trabalhadores do SUS, em Processos Educacionais em Saúde.

21.1.1 Considerações

2000 - Foi realizado nesta ação despesas de natureza administrativa que compreendem: serviços administrativos ou de apoio; manutenção e o uso de frota veicular; manutenção e conservação de bens imóveis próprios do município, cedidos ou alugados, despesas com tecnologia de informação e comunicação, que incluem o desenvolvimento de sistema de informações, locação, aquisição de equipamentos e contratação de serviços técnicos e de terceiros, dentre outros afins; despesas com locação de imóveis, viagens e locomoção, incluindo aquisição de passagens, aquisição de uniformes, pagamento de diárias e afins; aquisição de equipamentos de informática, aquisição de móveis e demais materiais permanentes e outros afins; demais

atividades necessárias à gestão e à administração da unidade, aquisição de EPI's e ferramentas.

2008 - Nesta ação são pagos os servidores vinculados à folha de pagamento da SEMUS. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal cumpra a Lei de Responsabilidade Fiscal.

2057 - A execução desta ação foi planejada para ser executada no 3º quadrimestre.

2058 - As ações executadas nesse quadrimestre em benefício e estruturação do CMS (confeção de crachás, uniformes, coffee break e aquisição de material de expediente) foram realizadas no montante referente ao da SEMUS.

2060 - Esta ação trata-se de um projeto que será realizado em parceria com a Infraestrutura, porém não há recursos destinados a esta ação.

2061 - Apesar de serem realizadas ações, educação permanente e educação continuada com toda a secretaria esta ação não foi executada pois os materiais utilizados para realizá-los são oriundos dos materiais administrativos de cada bloco.

21.2 301 - Atenção Básica

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2022	Dotação	Exec. 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev.	Exec.	
15000000 16320000	1012 - Estruturação e Implementação Física da Atenção Básica	R\$ 1.179.360,73	R\$ 41,80	33%	0,00%	Oferecer assistência de qualidade à população descrito nas comunidades com estrutura, por meio das estruturas flexíveis e ambiência acolhedora.
16000000 15000000	1691 - Ações de combate à pandemia do novo Coronavírus – COVID-19 na Atenção Básica	R\$ 5.000,00	R\$ 258,70	33%	5,17%	Promover a saúde e o bem estar da população.
15000000 16000000	2038 - Manutenção dos Serviços da Atenção Básica	R\$ 2.628.947,49	R\$ 249.546,81	33%	9,49%	Oferecer como Unidades Básicas de Saúde com ambiência, acessórios e serviços complementares de melhoria da Atenção Primária.
15000000	2039 - Fortalecimento da Atenção Básica	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Promova o acesso e a oferta de assistência humanizada e de qualidade à saúde da população nas áreas de proteção de taxas de agravos por meio da coordenação de unidades de cuidado dos ciclos de vida, e das condições crônicas, de forma a promover a integralidade do usuário.
15000000 16000000	2040 - Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Básica	R\$ 14.328.446,09	R\$ 3.966.095,93	33%	27,68%	Garantir a atenção dos profissionais da saúde que trabalham na Atenção Primária.
15000000 16000000	2042 - Manutenção dos Prestadores de Serviço de Atenção Básica	R\$ 2.633.156,76	R\$ 468.642,01	33%	17,80%	Garantir a atenção dos profissionais da saúde que trabalham na Atenção Primária.

21.2.1 Considerações

1012 - Estas ações estão em andamento para conclusão no segundo quadrimestre, sendo elas as UBS do Jardim dos Ypês e Porto Real.

1691 - As ações executadas para combate ao Coronavírus são englobadas dentro da ação de manutenção da Atenção Primária. Será executado no segundo quadrimestre quando for creditado.

2038 - Foi realizado nesta ação a manutenção dos serviços da Atenção Primária através da aquisição de materiais de enfermagem, odontológicas, materiais esportivos e de ginástica, de expediente, limpeza, construção, aquisição de serviços de confecções, contratação de serviços de reprografia, telefonia, link de dados, serviços de limpeza, internet, vigilância; manutenção de equipamentos, manutenção das frotas, manutenção da Unidade Móvel além da manutenção de ar-condicionado, manutenção de equipamentos de informática como: computadores, impressoras, no-break; manutenção predial, locação de imóveis, locação e manutenção de veículos, fornecimento de energia, aquisição de fraldas para atender demanda judicial, aquisição de oxigênio e outras atividades que se façam necessárias para garantir a continuidade dos serviços ofertados.

2039 - Os materiais utilizados para execução desta ação foram custeados através ação Manutenção da Atenção Primária.

2040 - Foi realizado nesta ação a manutenção de Recursos Humanos na Atenção Primária por meio do desenvolvimento das ações e serviços de saúde, realizando, entre outros, dimensionamento de profissionais, cadastramento e atualização de servidores, registro e controle da frequência de servidores, lançamento da remuneração, inclusão adicionais previstos nas legislações pertinentes, pagamento da segurança comunitária e patrimonial, conferência prévia e efetuação pagamento dos servidores, bem como o pagamento de incentivos para profissionais que realize atribuições junto as Equipes da Atenção Primária e Agentes Comunitários de Saúde nas Equipes de Estratégia de Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal e Centro de Especialidades Médicas - CEO, conforme leis e portarias do município.

2042 - Foi realizado nesta ação a manutenção de Prestadores de Serviço na Atenção Primária, que são necessários para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde. Compete realizar, entre outros, dimensionamento de profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remuneração incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, pagar a segurança comunitária e patrimonial, conferir prévia e efetuar pagamento dos servidores.

21.3 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2022	Dotação	Exec. 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev.	Exec.	
15000000 16210000 16000000 16320000	1013 - Estruturação e implantação Física da Atenção Especializada	R\$ 85.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Estruturar e implementar como unidades da rede de atenção especializada como fim de oferta de serviços de saúde de qualidade.
16000000 15000000	1692 - Ações de combate à pandemia do novo Coronavírus – COVID-19 na Atenção Especializada	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Promover a saúde e bem estar da população.
15000000 16000000 16210000	2043 - Manutenção da Atenção Especializada	R\$ 9.338.668,69	R\$ 1.405.851,05	33%	15,05%	Manter os serviços de Atenção Secundária oferecidos no âmbito da gestão municipal do SUS.
15000000 16000000	2044 - Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Especializada	R\$ 5.985.470,96	R\$ 2.022.037,10	33%	33,78%	Garantir a manutenção dos profissionais que atuam na Atenção Especializada.
15000000 16000000 16210000	2045 - Manutenção de Recursos Humanos de Urgência e Emergência	R\$ 833.101,22	R\$ 336.739,45	33%	40,42%	Garantir a manutenção dos profissionais que atuam na Urgência e Emergência.
15000000 16000000 16210000	2046 - Manutenção dos Serviços de Atendimento Móvel das Urgências - SAMU 192	R\$ 142.950,00	R\$ 52.871,60	33%	36,99%	Oferta de qualidade aos usuários que atendimento dos serviços de atendimento móvel – SAMU 192.
15000000 16000000 16210000	2047 - Manutenção dos Prestadores de Serviço de Média e Alta Complexidade -Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 5.474.115,41	R\$ 896.527,05	33%	16,38%	Garantir a saúde que existe na Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
15000000 16000000 16210000	2048 - Manutenção dos Serviços da Rede de Atenção Psicossocial	R\$ 307.700,00	R\$ 57.801,94	33%	18,79%	Manter os serviços da Rede de Atenção Psicossocial oferecidos aos usuários com transtorno mental e alterações do uso de álcool e outras drogas com qualidade e ambiência, conforme a Política Nacional de Saúde Mental e a Política Nacional de Humanização (PNH). Manter os serviços da Rede de Atenção Psicossocial ofertados aos usuários com transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas com qualidade e ambiência, conforme a Política Nacional de Saúde Mental e a Política Nacional de Humanização (PNH).

21.3.1 Considerações

1013 - Somente são executadas ações quando há envio de recurso, e como não houve repasse para esse não foi executado.

1692 - As ações executadas para combate ao Coronavírus são englobadas dentro da ação de manutenção da Atenção Especializada, sendo executado no segundo quadrimestre quando for creditado.

2043 - Foi realizada execução desta ação com a finalidade de manutenção dos serviços de Atenção Secundários ofertados através da aquisição de materiais de enfermagem, de expediente, limpeza, construção; serviços de reprografia, Serviços gráficos, telefonia, internet, água, luz, combustível,

dedetização, vigilância, limpeza hospitalar, alimentação, aquisição de serviço de confecções, confecção de rouparias, brindes, fornecimento de gases medicinais; aquisição e manutenção de equipamentos/ aparelhos intramentais, manutenção predial, locação de imóveis, locação e manutenção de veículos e ambulâncias, custeio de passagens e ajuda de custo para pacientes de Tratamento Fora Domicílio – TFD, e outras atividades que se façam necessárias para a continuidade dos serviços.

2044 - Esta ação foi executada com a finalidade da manutenção de Recursos Humanos da Atenção Especializada, por meio do dimensionamento de profissionais, cadastro atualizado de servidores, registro e controle da frequência de servidores, lançamento de remuneração, inclusão de adicionais previstos na legislação pertinentes, pagamento de segurança comunitária e patrimonial, conferência prévia e efetuação do pagamento dos servidores.

2047 - São liquidadas nesta ação os prestadores de serviços lotados nos estabelecimentos de serviços de alta e média complexidade.

2048 - Nesta ação foram mantidas dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial ofertados, através da aquisição de insumos; contratação de serviços de reprografia, telefonia, água, energia, combustível, limpeza, serviço de jardinagem, formação continuada, internet, vigilância armada, manutenção de equipamentos, manutenção predial, locação de imóveis, manutenção de veículos, locação de veículos, fornecimento de alimentação e outras atividades que se façam necessárias.

21.4 303 - Suporte Profilático e Terapêutico (Assistência Farmacêutica)

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2022	Dotação	Exec. 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev.	Exec.	
16000000 15000000	1693 - Ações de combate a pandemia do novo Coronavírus – COVID-19 na Assistência Farmacêutica	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Promover a saúde e bem estar da população.
15000000 16000000 16210000	2054 - Manutenção da Assistência Farmacêutica	R\$ 514.173,00	R\$ 64.528,62	33%	12,55%	Garantir a Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS, suprir a rede com medicamentos, materiais hospitalares e correlatos dos itens constantes da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS que são contemplados na REMUNE – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais na perspectiva da promoção, prevenção e recuperação da saúde, possibilitando diminuição da morbimortalidade e a redução da taxa de prevalência das doenças.
15000000	2055 - Manutenção dos Recursos Humanos na Assistência Farmacêutica	R\$ 359.594,68	R\$ 100.972,84	33%	28,08%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Assistência Farmacêutica.
16000000 15000000	1015 - Estrutura e Implementação Física da Assistência Farmacêutica	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Garantir o acesso os munícipes à rede de farmácias básicas situada em pontos estratégicos na região metropolitana, visando a promoção e prevenção da saúde da população.

21.4.1 Considerações

1693 - As ações executadas para combate ao Coronavírus são englobadas dentro da ação de manutenção da Atenção Farmacêutica, prevista para serem executado no segundo quadrimestre quando for creditado.

2054 - Nesta ação foram realizadas as manutenção dos serviços por meio de aquisições, armazenamento e distribuição: medicamentos, material médico hospitalares, insumos e correlatos, material de expediente, material gráfico, material de limpeza, locação de imóvel, manutenção de refrigeração, manutenção predial, monitoramento de vídeo assistido, energia, telefonia e internet.

2055 - Nesta ação foram realizadas a manutenção de recursos humanos na Assistência Farmacêutica que são necessários para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde, diárias para capacitação e trabalhos extras. Compete realizar, entre outros, dimensionamento de profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remuneração, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, pagar a segurança comunitária e patrimonial, conferir prévia e efetuar pagamento dos servidores.

1015 - Somente são executadas ações quando há envio de recurso, e como não houve repasse para esta ação, portanto não foi executado.

21.5 305 - Vigilância em Saúde

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2022	Dotação	Exec. 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev.	Exec.	
16000000 15000000	1694 - Ações de combate a pandemia do novo Coronavírus – COVID-19 da Vigilância em Saúde	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Promover a saúde e bem estar da população.
16000000 15000000	1014 - Estruturação e implementação física da Vigilância em Saúde	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Melhorar o serviço prestado à população com a reestruturação física da Vigilância em Saúde.
15000000 16000000	2049 - Manutenção de Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	R\$ 1.287.080,00	R\$ 230.353,47	33%	17,90%	Garantir os insumos e materiais de consumo para a adequada realização das ações de Vigilância em Saúde.
15000000 16000000	2050 - Manutenção de Ações e Serviços da Vigilância Sanitária	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Garantir os insumos e materiais de consumo para a adequada realização das ações de Vigilância Sanitária.
15000000 16000000	2051 - Manutenção de Recursos Humanos da Vigilância em Saúde	R\$ 1.980.673,78	R\$ 419.308,68	33%	21,17%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Vigilância em Saúde.
16000000 15000000	2052 - Fortalecimento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	33%	0,00%	Qualificar os profissionais de saúde, áreas afins, atores sociais e população específicas para promoção, prevenção, vigilância, atenção reabilitação de saúde; melhorar ou manter os indicadores de saúde, reduzindo gastos e aumentando os fatores de proteção; divulgar informações relevantes à gestão, aos serviços e à comunidade, estimulando a mudança nos hábitos comportamentais e reduzindo os riscos e agravos à saúde.
15000000	2053 - Manutenção dos Prestadores da Vigilância em Saúde	R\$ 29.888,14	R\$ 6.517,88	33%	21,81%	Garantir a remuneração dos Prestadores da saúde que atuam na Vigilância em Saúde.

21.5.1 Considerações

1694 - Com a redução dos casos da COVID-19, o fim da Emergência em Saúde Pública e o não repasse de valores destinados a este programa pelo FNS e FES esta ação não foi executada. Porém a SEMUS continua realizando ações de educação em saúde para que os casos não retornem.

1014 - Somente são executadas ações quando há envio de recurso, e como não houve repasse para essa ação, portanto não foi executado.

2049 - A manutenção do Serviço da Vigilância em Saúde deu-se através de provimentos de materiais de consumo, equipamentos e material permanente, material de expediente e de limpeza, gênero alimentício, gás de cozinha, aquisição marmitex, manutenção de refrigeração, manutenção predial (pedreiro, serralheiro, marceneiro, chaveiro vidraceiro e outros), locação de veículos, manutenção e conservação de veículos, lavagem, combustível, mídias sociais, serviço de reprografia, serviços e material gráfico, Cerigrafia e Confecção de uniformes, mídias volantes, telefonia fixa e móvel e manutenção das mesmas, serviço de internet, vigilância eletrônica e armada, locação de imóveis, pagamento de indenização de transporte, epidemiológica, saúde do trabalhador, vigilância ambiental, Unidade de Controle de Zoonoses, imunização e informações estratégicas em saúde, serviço de coleta, transporte, armazenamento, tratamento, incineração e destinação final de resíduo de saúde, insumos laboratoriais de enfermagem e materiais, medicamentos médico veterinário, alimentos para animais e insumos entomológico.

2050 - A ações vinculadas a esta dotação etão prevista para serem executadas no 2 quadrimestre.

2051 - Nesta ação foi realizado a manutenção de recursos humanos na vigilância em saúde (Epidemiológica, Sanitária, Ambiental, e Saúde do Trabalhador) e efetuação do pagamento dos servidores, bem como o pagamento de bonificação por mérito Superah, pagamento de diárias de campo, deslocamento com passagens terrestre e aéreas (intermunicipal, interestadual e internacional), pagamento de incentivo financeiro para recursos humanos da vigilância em saúde (Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador) conforme lei nº 2391/26 de fevereiro de 2018 e portarias municipal.

2052 - Estas ações estão programadas para serem executadas no 2 e 3 quadrimestre.

2053 - Nesta ação realizamos o pagamento dos prestadores de serviço, lotado na Vigilância Sanitária.

Considerações Finais

Este Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) apresentou informações de ações de saúde que refletem os esforços do município para o cumprimento do objetivo da política de saúde, que é garantir o direito à saúde através do Sistema Único de Saúde – SUS.

Ao longo deste relatório, demonstram-se as ações e serviços executados, contribuindo assim para a melhoria das condições de saúde da população, por meio dos profissionais da saúde nas 21 Unidades de Saúde da Família, Assistência Farmacêutica, Centro de Especialidades Odontológicas, da Unidade de Pronto Atendimento, Centro de Atenção Psicossocial, Centro Municipal de Especialidades Médicas, Serviço de Assistência Especializada, Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar, Laboratório Municipal, Vigilância Epidemiológica, Imunização, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental Núcleo de Apoio e Controle de Zoonose, Vigilância Ambiental e Vigilância em Saúde do Trabalhador e o apoio administrativo e logística (Sede SEMUS, Assessoria Jurídica, Comunicação, Centro de Logística e Manutenção, Transporte), Serviços Credenciados de forma a complementar a oferta da rede municipal de saúde, nos termos das legislações, do Conselho Municipal de Saúde e demais órgãos.

O cenário epidemiológico exigiu que fossem tomadas medidas efetivas para o controle da COVID-19 no município, ao mesmo tempo em que houve a necessidade de retomar outros serviços que estavam suspensos há alguns meses.

Demonstram-se, também que as ações propostas para o primeiro quadrimestre de 2022 foram alcançados, sendo um grande avanço para a saúde municipal. Contudo, ainda há muitos desafios a serem superados - a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) é sem dúvida, um trabalho integrado e que precisa da participação de todos e de forma contínua.

Por fim, ressaltamos a importância do Sistema Único de Saúde (SUS), o maior sistema público do mundo. Vai desde a aferição da qualidade da água para consumo, ações de vigilância sanitária até a realização de transplantes. Para tanto, precisamos que os todos componentes que integram a sociedade lutemos pelo seu fortalecimento. De um SUS grandioso e necessário, evidenciado em uma análise mais recente, no enfrentamento da pandemia por COVID-19.

Precisamos reconhecer não só sua amplitude, mas também sua deficiência, seus desafios. Assim como suas responsabilidades são compartilhadas, os financiamentos também. Contudo, como ente municipal, chamamos atenção pela sobrecarga nos cofres públicos municipais. No caso de Porto Nacional-TO demonstra sendo o maior financiador. O ente municipal é o mais próximo do cidadão, onde na grande maioria das vezes bate à porta, o que estabelecido na hierarquização dos serviços, tendo a Atenção Primária a principal porta de entrada.

Sabe-se que há muito o que avançar na saúde do município, e diante de todo cenário diversos projetos estão em fase de elaboração com o objetivo de estruturar ainda mais a rede de saúde do município.

Bibliografia

Secretaria de Estado da Saúde, Planejamento, Instrumento de Planejamento, Monitoramento, Tocantins.

CIEVS. Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde/SES-TO. Disponível em: <http://integra.saude.to.gov.br/covid19>

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Censo Demográfico. [s.d]. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/to/panorama>.

BRASIL. Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm.

BRASIL. Lei 8142/90 de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade no SUS. In: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8142.htm.

BRASIL. Lei Complementar n. 141, de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, p. 1-4, 16 jan. 2012.

BRASIL, Ministério da Saúde. Política Nacional de Atenção Básica, 2017. In: <http://189.28.128.100/dab/>

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da Criança: crescimento e desenvolvimento/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica: - 1.ed., 2.reimp.-Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Agenda de compromissos para a saúde integral da criança e redução da mortalidade infantil/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas.- Brasília: Ministério da Saúde, 2005.

BRASIL. Ministério da Saúde: Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. Manual AIDPI Neonatal/Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas, Organização Pan-Americana da Saúde. Coordenação de Rejane Silva Cavalcante ET AL. – 5ª.- Ed.- Brasília; Ministério da Saúde, 2014.

Decreto 7508/11, de 28 de junho de 2011 que dispõe sobre a organização do SUS. <http://www.planalto.gov.br/2014/2011/decreto/D7508.htm>.

Ministério da Saúde e Secretaria de Vigilância em saúde emSaúde/ Sistemade Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC; MS/SVS Sistema de Informações sobre Mortalidade Infantil – SIM.

Ripsa – IDB 2020, Sistema de Informação de Mortalidade/SVS/Ministério da Saúde. Disponível em:www.conass.org.br/guiainformação/tocantins.

IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Projeção da População do Brasil/2010.