



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

# RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR - RDQA 1º QUADRIMESTRE - 2024

Porto Nacional – Tocantins

**2024**

# IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO NACIONAL – TO

## Informações Territoriais

UF: TO

Região de Saúde: Amor Perfeito

Área: 4.449,91 km<sup>2</sup> (IBGE, 2021)

População: 64.418 hab. (Censo, 2022)

## Razão Social

Prefeito: Ronivon Maciel Gama

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: Cristiane Nunes de Oliveira Aires Amaral.

Decreto n° 136/2023

Data de nomeação: 19 de Abril de 2023.

## 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: Cristiane Nunes de Oliveira Aires Amaral

Decreto n° 136/2023

Data de nomeação: 19 de Abril de 2023.

## 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

Segmentos: Representante dos trabalhadores, universidade, faculdades, promotoras de saúde, associação de moradores, SINTSEP-TO, igrejas, trabalhadores de serviços da saúde, representante do governo, associação de laboratórios.

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: 02/02/2023

## Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde: 02/02/2023

## Plano Municipal 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 nº 217, de 18 de janeiro de 2022.

A 1ª revisão do Plano Municipal de Saúde foi aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde pela resolução nº 246, de 10 de janeiro de 2024.

### **Programação Anual de Saúde**

A Secretaria de Saúde tem Programação Anual de Saúde (PAS), do período a que se refere sua vigência atual que é de 2024.

A Programação Anual de Saúde foi aprovado pelo Conselho Municipal Saúde pela resolução nº 249, 17 de de abril de 2024.

### **Plano de Carreira, Cargos e Salários**

O município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), de acordo com a lei nº 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 2024.

### **Informações sobre Regionalização**

De acordo com a Resolução CIB Nº 161/2012, de 29 de agosto de 2012, Porto Nacional pertence à Região de Saúde Amor Perfeito, que possui uma população de 117.505 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, 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.

A Região apresenta uma densidade demográfica de 2,82 habitantes/km<sup>2</sup>, sendo que 8 dos seus municípios possuem população menor que 5.000 habitantes. A Região compreende 7,470% da população do Estado.

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.

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 no período de 2022**

<b>Municípios</b>	<b>População 2022</b>
Brejinho de Nazaré	4.725
Chapada da Natividade	3.117
Fátima	3.467
Ipueiras	1.590
Mateiros	2.748
Monte do Carmo	5.694
Natividade	8.754
Oliveira de Fátima	1.164
Pindorama do Tocantins	4.478
Ponte Alta do Tocantins	7.586
Porto Nacional	64.418
Santa Rosa do Tocantins	4.656
Silvanópolis	5.108
<b>Total</b>	<b>117.505</b>

# Sumário

<b>1</b>	<b>Lista de Siglas e Abreviaturas</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Planejamento Estratégico</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Apresentação</b>	<b>4</b>
<b>4</b>	<b>Introdução</b>	<b>5</b>
<b>5</b>	<b>Dados Demográficos e de Morbimortalidade</b>	<b>6</b>
5.1	Nascidos Vivos . . . . .	6
5.2	Mortalidade . . . . .	6
5.3	Cenário Epidemiológico frente à COVID-19 . . . . .	8
<b>6</b>	<b>Atenção Primária em Saúde</b>	<b>9</b>
6.1	Nutrição . . . . .	12
6.2	Saúde Prisional . . . . .	13
6.3	Saúde Bucal . . . . .	14
6.4	Equipe Multiprofissional . . . . .	15
6.5	Programa Saúde na Escola . . . . .	16
6.5.1	Ações Realizadas pelas Equipes de Atenção Primária . . . . .	16
<b>7</b>	<b>Atenção Especializada</b>	<b>46</b>
7.1	Serviço Social . . . . .	46
7.2	Serviço de Atendimento no Domicílio (SAD) . . . . .	47
7.3	Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) . . . . .	49
7.4	Centro de Especialidades Médicas (CEME) . . . . .	49
7.5	Serviço de Assistência Especializada (SAE) . . . . .	52
7.6	Unidade Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes – Urgência e Emergência . . . . .	54
7.7	Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM) . . . . .	55
7.8	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) . . . . .	57
7.9	Centro de Atenção Psicossocial – CAPS . . . . .	59
7.9.1	Ações Realizadas pela Atenção Especializada . . . . .	61
<b>8</b>	<b>Atenção em Saúde - Distrito de Luzimangues</b>	<b>93</b>
8.1	Atenção Primária em Saúde . . . . .	93
8.2	UMS Portal do Lago – Urgência e Emergência . . . . .	95
8.2.1	Ações Realizadas pelas Equipes do Distrito de Luzimangues . . . . .	96
<b>9</b>	<b>Unidade de Pronto Atendimento – UPA</b>	<b>102</b>
9.0.1	Ações Realizadas pela Unidade de Pronto Atendimento - UPA . . . . .	105
<b>10</b>	<b>Regulação, Controle e Avaliação</b>	<b>108</b>
10.1	Tratamento Fora do Domicílio (TFD) . . . . .	111

<b>11 Vigilância Em Saúde</b>	<b>113</b>
11.1 Vigilância Epidemiológica . . . . .	113
11.1.1 Óbitos investigáveis . . . . .	113
11.1.2 Agravos Notificados . . . . .	114
11.2 Imunização . . . . .	124
11.2.1 Vacinação Contra a COVID-19 . . . . .	126
11.3 Vigilância Sanitária . . . . .	126
11.4 Vigilância Ambiental . . . . .	127
11.4.1 Ações Realizadas pela Vigilância em Saúde . . . . .	129
<b>12 Assistência Farmacêutica</b>	<b>148</b>
<b>13 Núcleo de Educação Permanente - NEP</b>	<b>150</b>
<b>14 Transporte</b>	<b>151</b>
<b>15 Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS no Município de Porto Nacional - TO</b>	<b>153</b>
<b>16 Judicialização da Saúde</b>	<b>155</b>
<b>17 Auditorias</b>	<b>156</b>
<b>18 Ouvidoria</b>	<b>157</b>
18.0.1 Ações Realizadas pela Ouvidoria . . . . .	158
<b>19 Profissionais do SUS</b>	<b>161</b>
<b>20 Indicadores em Saúde</b>	<b>162</b>
20.1 Novo Financiamento da APS . . . . .	162
20.1.1 Novo modelo de Cofinanciamento Federal . . . . .	162
20.2 Pactuação Interfederativa . . . . .	163
20.3 Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS . . . . .	166
<b>21 Relatório Financeiro do 1º Quadrimestre, de 2024</b>	<b>169</b>
21.1 122 - Administração Geral . . . . .	171
21.1.1 Considerações . . . . .	171
21.2 301 - Atenção Primária . . . . .	171
21.2.1 Considerações . . . . .	171
21.3 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial . . . . .	172
21.4 303 - Suporte Profilático e Terapêutico (Assistência Farmacêutica) . . . . .	173
21.5 305 - Vigilância em Saúde . . . . .	174
<b>22 Considerações Finais</b>	<b>175</b>
<b>23 Bibliografia</b>	<b>176</b>

## Lista de Siglas e Abreviaturas

ACE – Agente de Combate às Endemias  
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



# 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 traz os dados do Relatório Detalhado do 1º quadrimestre referente aos meses de janeiro a abril do ano de 2024, 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 2024 (janeiro a abril de 2024), 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. 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 1º quadrimestre de 2024.

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 2024 é o terceiro 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 2024. 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.

Reiteramos que as informações constantes nos quadrimestres anteriores, que tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral 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 km<sup>2</sup>. Segundo o Censo IBGE 2022 Porto Nacional apresenta uma população de 64.418 habitantes o que representa um crescimento de aproximadamente 17% comparado com a última estimativa do IBGE realizada em 2021.

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.

### 5.1 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 2024 ocorreram 190 nascimentos de crianças de mães residentes em Porto Nacional e 181 não residentes, totalizando 371 nascimentos. Vale ressaltar que o Hospital e Maternidade Tia Dedé presente em Porto Nacional é referência para toda a região de saúde Amor Perfeito, por isso o elevado número de nascimentos de não residentes.

É válido ressaltar que de acordo com os prazos determinado pelo Ministério da Saúde, as declarações de nascidos vivos podem ser inseridas no Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC em até 30 dias após a data de nascimento, além disso, mesmo após inserção na plataforma, é possível fazer alterações de município de residência ocorrendo oscilação de entrada e saída do número de nascidos vivos municipais.

Tabela 5.1: Declaração de Nascido Vivo distribuídos em Porto Nacional, 1º Quadrimestre 2024

Declaração de Nascido Vivo	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Residentes	41	34	58	57	190
Não Residentes	31	43	47	60	181
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>77</b>	<b>105</b>	<b>117</b>	<b>371</b>

### 5.2 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.

Como observado na tabela abaixo, no primeiro quadrimestre de 2024 ocorreram 88 óbitos de residentes em Porto Nacional e 79 não residentes, totalizando 167 óbitos. Vale ressaltar que o Hospital Regional de Porto Nacional é referência para toda a região de saúde Amor Perfeito, por isso o elevado número de óbitos de não residentes.

Tabela 5.2: Declaração de Óbito distribuídos em Porto Nacional, 1º Quadrimestre 2024

Declaração de Óbito	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Residentes	15	27	21	25	88
Não Residentes	17	23	21	18	79
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>50</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>167</b>

Tabela 5.3: Mortalidade por causa terceiro CID-10, 1º Quadrimestre 2024

Causa de Mortalidade Cap. CID 10	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Doenças infecciosas e parasitárias	3	4	0	3	10
Neoplasias	4	2	5	6	17
Doenças endócrinas	3	4	1	2	10
Transtornos mentais e comportamentais	1	0	0	1	2
Doença sistema nervoso	0	0	0	3	3
Doença aparelho circulatório	6	17	9	8	40
Doença aparelho respiratório	4	3	4	3	14
Doença aparelho digestivo	3	0	1	1	5
Doenças do aparelho geniturinário	0	1	0	2	3
Afecções originadas no período perinatal	0	1	1	2	4
Sint. Sinais e achados anormais ex clin. e laboratoriais	1	4	0	1	6
Causas externas de mortalidade e morbidade	4	3	4	3	14
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>40</b>	<b>28</b>	<b>35</b>	<b>126</b>

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 em Porto Nacional no primeiro quadrimestre são atribuíveis às Doenças do Aparelho Circulatório (40), ao Câncer (Neoplasias) (17), às Causas Externas (14) e às Doenças do Aparelho Respiratório (14) e Doenças Endócrinas (10) totalizando (75%) dos óbitos do período. Isso reflete os resultados de diversos fatores, determinantes sociais e condicionantes, além de fatores de risco evitáveis.

Esse perfil também nos mostra a necessidade de trabalhar educação em saúde voltada para as doenças crônicas não transmissíveis.

O total de óbitos pelas principais DCNTs referente ao primeiro quadrimestre foi de 126 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 serem simultaneamente considerados uma doença crônica e multifatorial e um fator de risco para o aparecimento de outras doenças, fenômeno alçando 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.

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.

### 5.3 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 do Tocantins no período de 1º de janeiro a 30 de abril de 2024.

De 1º de janeiro a 30 de abril de 2024 foram confirmados 347 casos e houve 2 óbitos para a Covid-19, resultando numa Taxa de Incidência 0,58% de casos novos a cada 100 mil habitantes, a qual expressa o risco de adoecimento de uma determinada população.

Um dos fatores mais importantes que podem ser atribuídos e relacionados a diminuição da mortalidade e letalidade da Covid-19 é o avanço da cobertura vacinal contra o agravo.

Tabela 5.4: Valores referente aos boletins da Secretaria Estadual de Saúde - TO, 1º Quadrimestre 2024

Mês	Casos	Óbitos	Letalidade
<b>Janeiro</b>	129	0	0,00%
<b>Fevereiro</b>	160	2	1,25%
<b>Março</b>	53	0	12,50%
<b>Abril</b>	5	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>347</b>	<b>2</b>	<b>0,58%</b>

De acordo com dados do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde/SES-TO, Porto Nacional é o quinto município com mais casos confirmados da doença, mais da metade (58%) dos infectados são do sexo feminino, assim como 61,0% dos óbitos foram em pacientes do sexo masculino, demonstrando que as mulheres adoecem mais que os homens, porém os homens evoluem para óbito mais que as mulheres.

## 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 do 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), ofertando aos usuários por exemplo: consultas, exames, vacinas, e outros procedimentos.

Atualmente o município de Porto Nacional possui 22 Equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), 20 Equipes de Saúde Bucal (ESB), 03 Equipes Multiprofissionais, 01 Academia da Saúde, 138 Agentes Comunitários de Saúde (ACS), 19 Escolas acompanhadas no Programa Saúde na Escola, distribuídas em 16 Unidades Saúde da Família (CNES, IBGE - Setembro, 2023). 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%.

Tabela 6.1: Programas/Estratégias da Atenção Primária no município de Porto Nacional-TO, 1º Quadrimestre 2024.

Descrição	Quantidade
Equipes de Estratégia Saúde da Família - ESF	22
Equipes de Saúde Bucal - ESB	20
Equipe Multiprofissional	03
Agentes Comunitários de Saúde	138

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.

Tabela 6.2: Quantitativo de atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária por categoria, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento de Médico da Atenção Primária	4.674	4.453	4.256	3.903	<b>17.286</b>
Atendimento de Enfermeiros da Atenção Primária	1.769	1.900	1.733	1.762	<b>7.164</b>
<b>Total</b>	<b>6.443</b>	<b>6.353</b>	<b>5.989</b>	<b>5.665</b>	<b>24.450</b>

No primeiro quadrimestre como observado na tabela acima, tivemos um total de 24.450 atendimentos, dentre os profissionais médicos e enfermeiros, sendo a maioria dos atendimentos (70,7%) realizados pelo médico da Atenção Primária, tendo em vista que a população ainda possui a visão medicalocêntrica do cuidado, onde o único profissional visto pela população capaz de resolver seus problemas é o médico.

Tabela 6.3: Atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2024

Procedimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Diabético cadastrado (novos)	12	20	21	19	<b>72</b>
Hipertenso cadastrado (novos)	21	26	25	28	<b>100</b>
Hanseníase cadastrado (novos)	12	26	31	15	<b>84</b>
Tuberculose cadastrado (novos)	0	0	0	1	<b>1</b>
Atendimento de urgência em AB com remoção	10	20	16	16	<b>62</b>
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>92</b>	<b>93</b>	<b>79</b>	<b>319</b>

Conforme observado na tabela acima, foram cadastrados no primeiro quadrimestre um total de 100 hipertensos, 72 usuários diabéticos, 84 cadastramento de hanseníase e 01 cadastro de tuberculose. Houve ainda 62 atendimentos de urgência com remoção pelas equipes.

Tabela 6.4: Procedimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2024

Procedimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativo (simples e especial)	457	531	549	636	<b>2.173</b>
Inalação	1	8	24	5	<b>38</b>
Retirada de Pontos	91	106	140	159	<b>496</b>
Glicemia Capilar	1.317	1.201	1.321	1.429	<b>5.268</b>
Avaliação antropométrica	5.369	5.116	5.396	9.182	<b>25.063</b>
Administração de medicamentos	1.592	1.310	1.532	1.734	<b>6.168</b>
Administração de Vitamina A	150	96	117	337	<b>700</b>
Aferição de Pressão Arterial	7.007	6.587	6.712	7.563	<b>27.869</b>
Cateterismo	11	15	15	19	<b>60</b>
Testes rápido	647	716	716	716	<b>2.795</b>
Coleta de PCCU	88	159	165	141	<b>553</b>
<b>Total</b>	<b>16.730</b>	<b>15.845</b>	<b>16.687</b>	<b>21.921</b>	<b>71.183</b>

Dentre os procedimentos realizados pelas equipes tivemos um total de 71.183 procedimentos. Sendo os principais procedimentos realizados aferição de pressão arterial (27.869), avaliação antropométrica (25.063) e administração de medicamentos (6.168), já que esses procedimentos são realizados em todos os usuários que são atendidos pelas equipes.



Tabela 6.5: Planilha de controle de testes para COVID-19 na Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2024

Tipo de Teste	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Teste Sorológico	9	20	17	0	<b>46</b>
Swab Antígeno	119	94	143	83	<b>439</b>
Swab RT-PCR	75	74	23	23	<b>195</b>
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>188</b>	<b>183</b>	<b>106</b>	<b>680</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 680 testes para COVID-19, sendo 439 Swab Antígeno, 195 Swab RT-PCR e 46 Teste Sorológico. No mês de janeiro houve uma elevação nos casos de síndrome gripal, justificando a alta de realização de testes.

Tabela 6.6: Quantidade de visitas domiciliares realizadas por profissionais das equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2024

Profissionais	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Médico	115	144	113	137	<b>509</b>
Enfermeiro	162	134	187	144	<b>627</b>
Técnico de Enfermagem	402	514	352	339	<b>1.607</b>
ACS	41.695	31.096	36.872	41.372	<b>151.035</b>
<b>Total</b>	<b>42.374</b>	<b>31.888</b>	<b>37.524</b>	<b>41.992</b>	<b>153.778</b>

Dentre as visitas domiciliares, foram realizadas no primeiro quadrimestre um total de 153.778 visitas por todos os integrantes das equipes (médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e ACS). Dando ênfase principalmente aos ACS com um total de 151.035 (98,2%) visitas domiciliares no quadrimestre, 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 6.7: Avaliações realizadas pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2024

Avaliações	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta pré-natal	402	395	444	462	<b>1.703</b>
Consulta Puerperal	31	49	63	53	<b>196</b>
Avaliação de crescimento e desenvolvimento de 0 a 19 anos	513	647	923	1.187	<b>3.270</b>
Avaliação do desenvolvimento da criança na Puericultura (0 a 9 anos)	330	427	561	744	<b>2.062</b>
Avaliação do estado de maturação sexual	148	216	293	436	<b>1.093</b>
Avaliação clínica do fumante	46	67	49	29	<b>191</b>
<b>Total</b>	<b>1.470</b>	<b>1.801</b>	<b>2.333</b>	<b>2.911</b>	<b>8.515</b>

No primeiro quadrimestre foram realizadas 3.270 avaliações de crescimento e desenvolvimento de 0 a 19 anos, 1.703 consultas de pré-natal, 1.093 avaliação do estado de maturação sexual, além de outras avaliações realizadas pelas equipes totalizado 8.515 avaliações.

Tabela 6.8: Realização de Educação na Saúde pelas equipes da Atenção Primária, 1º Quadrimestre 2024

Educação na Saúde	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atividade Educativa/Orientação em Grupo na AB	267	124	151	68	<b>610</b>
Capacitação feita por profissionais	216	273	202	14	<b>705</b>
Supervisão de Enfermagem	551	551	711	301	<b>2.114</b>
Reunião equipe para disc. processo de trabalho	122	126	162	40	<b>450</b>
<b>Total</b>	<b>1.156</b>	<b>1.074</b>	<b>1.226</b>	<b>423</b>	<b>3.879</b>

Foram realizadas 3.879 educação na saúde no primeiro quadrimestre, distribuídas em 610 orientações em grupos, 705 capacitações, 2.114 supervisão em enfermagem e 450 reuniões de equipe para discussão do processo de trabalho. A equipe técnica da APS realiza supervisões às Unidades de Básicas de Saúde como medida de supervisão e monitoramento das equipes.

## 6.1 Nutrição

O 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.

Conforme o relatório consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, na primeira vigência de 2023 foram acompanhados 40% dos beneficiários sendo esta a cobertura total.

Tabela 6.9: Suplementação de vitaminas realizados pela Nutrição, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Suplementação de ferro (gestantes)	400	247	276	249	<b>1.175</b>
Suplementação de ácido fólico	64	30	60	58	<b>212</b>
Suplementação de de Vit. A (06 a 11 meses)	0	0	0	0	<b>0</b>
Suplementação de de Vit. A (12 a 59 meses)	200	143	153	445	<b>941</b>
<b>Total</b>	<b>664</b>	<b>420</b>	<b>492</b>	<b>752</b>	<b>2.328</b>

Tabela 6.10: Acompanhamento de Vigilância Nutricional, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Usuários com acompanhamento nutricional	4.798	4.670	4.697	*	<b>14.165</b>
Acompanhamento nutricional <5 anos	407	512	602	*	<b>1.521</b>
Acompanhamento nutricional <5 anos com baixo peso	10	16	16	*	<b>42</b>
Laudo nutricional	*	*	*	*	<b>0</b>
Marcador alimentar	1.923	1.749	1.558	2.272	<b>7.502</b>
<b>Total</b>	<b>7.138</b>	<b>6.947</b>	<b>6.873</b>	<b>2.272</b>	<b>23.230</b>

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

Tabela 6.11: Acompanhamento dos Serviços do Auxílio Brasil, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Indivíduos	*	2.825	4.377	*	<b>7.202</b>
Gestantes	*	25	53	*	<b>78</b>
Crianças	*	48	629	*	<b>677</b>
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2.898</b>	<b>5.059</b>	<b>0</b>	<b>7.957</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 7.202 acompanhamentos pelo serviço do bolsa família. Já a quantidade de gestantes que foram acompanhadas somam 78 gestantes, 677 crianças e 7.202 indivíduos em geral.

## 6.2 Saúde Prisional

O acompanhamento da Saúde Prisional de Porto Nacional foi construído 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 em Saúde.

Considerando a necessidade de mantermos os atendimentos de saúde prestados às Unidades Socio-educativas e Unidade Prisional foram construídos 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 terça-feiras, no período matutino. Toda semana uma equipe composta por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, cirurgião dentista e ASB se dirige ao presídio para prestar atendimento previamente agendados e realizam procedimentos clínicos odontológicos básicos.

Tabela 6.12: Atendimentos ambulatoriais da equipe de Saúde Prisional, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	33	49	61	34	<b>177</b>
Consulta de enfermagem	20	16	17	18	<b>71</b>
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>65</b>	<b>78</b>	<b>52</b>	<b>248</b>

No primeiro quadrimestre foram realizadas 248 consultas ambulatoriais pela equipe de Saúde Prisional, sendo 177 consultas médicas e 71 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 pelo especialista, compreende os seguintes dias da semana: segunda, quarta e sexta-feira. Ficando a cargo do município a manutenção e suprimento dos insumos. Os atendimentos são feitos toda terça-feira pela manhã. É importante destacar que as consultas e produções em saúde bucal são contabilizados pela equipe de saúde bucal.

Tabela 6.13: Procedimentos realizados pela equipe de Saúde Prisional, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Glicemia capilar	6	7	5	2	<b>20</b>
Antropometria	37	26	34	54	<b>151</b>
Aferição de PA	37	31	39	55	<b>162</b>
Administração de medicamentos	13	9	10	22	<b>54</b>
Procedimentos odontológicos	0	41	42	89	<b>172</b>
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>114</b>	<b>130</b>	<b>222</b>	<b>559</b>

Foram realizados ainda pela equipe de Saúde Prisional um total de 559 procedimentos, sendo 151 antropometria, 162 aferição de PA, 172 procedimentos odontológicos, 20 testes de glicemia capilar e 54 administração de medicamentos. No mês de janeiro não foram realizados procedimentos odontológicos pois o profissional odontólogo estava de férias.

### 6.3 Saúde Bucal

O município dispõe de 20 equipes de Saúde Bucal, que atendem toda zona urbana e rural. 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 realizam busca ativa na comunidade a fim de intensificar as ações de prevenção.

Além das Unidades Básicas de Saúde as equipes de Saúde Bucal faz atendimentos em outros estabelecimentos de saúde como a Fazenda Esperança, onde os atendimentos que deveriam acontecer nas segundas-feiras a cada 15 dias, no período vespertino, porém devido à falta de manutenção das cadeiras odontológicas estão sendo atendidos na UBS Pinheirópolis.

Tabela 6.14: Procedimentos Odontológicos realizados pelas Equipes de Saúde Bucal, 1º Quadrimestre 2024

Procedimento	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Primeira consulta odontológica	741	688	662	844	<b>2.935</b>
Emergência	357	281	198	316	<b>1.152</b>
Aplicação tópica de flúor	201	272	308	534	<b>1.315</b>
Gestante	115	103	125	171	<b>514</b>
Puérpera	6	13	15	26	<b>60</b>
Exodontia Permanente Simples	67	79	79	108	<b>333</b>
Tratamento Concluído	479	445	454	565	<b>1.943</b>
<b>Total</b>	<b>1.966</b>	<b>1.881</b>	<b>1.841</b>	<b>2.564</b>	<b>8.252</b>

Tabela 6.15: Ações coletivas realizados pelas Equipes de Saúde Bucal, 1º Quadrimestre 2024

Tipo de ação	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Ação coletiva de aplicação de flúor	145	177	78	1.361	<b>1.761</b>
Escovação supervisionada	27	106	786	1.361	<b>2.280</b>
Visitas Domiciliares	143	163	107	177	<b>590</b>
Educação na Saúde	16	21	105	100	<b>242</b>
<b>Total</b>	<b>331</b>	<b>467</b>	<b>1.076</b>	<b>2.999</b>	<b>4.873</b>

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, algumas já até foram consertadas e retornado os atendimentos. Quando ocorre tal impedimento, os atendimentos são remanejados para outra UBS que possua capacidade de atendimento.

## 6.4 Equipe Multiprofissional

A Equipe Multiprofissional é regulamentada pela Portaria GM/MS Nº 635, DE 22 DE MAIO DE 2023 que institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde. Atualmente é composta por Terapeuta Ocupacional, Psicólogo, Nutricionista, Assistente Social, Fisioterapeuta, Educador Físico, Cardiologista e Pediatra. Compreende-se como uma equipe que tem o objetivo de apoiar e cooperar com as equipes de saúde da família, promovendo a integração entre as ações de Atenção à Saúde, buscando a melhoria do cuidado à saúde, 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 6.16: Atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional, 1º Quadrimestre 2024

Profissionais	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Psicólogo	98	87	352	244	<b>781</b>
Nutricionista	69	58	95	81	<b>303</b>
Assistente Social	83	56	36	58	<b>233</b>
Fisioterapeuta	588	319	446	734	<b>2.087</b>
<b>Total</b>	<b>838</b>	<b>520</b>	<b>929</b>	<b>1117</b>	<b>3.404</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 3.404 atendimentos pela Equipe Multiprofissional, sendo 2.087 atendimentos feitos pela Fisioterapeuta, 781 pelo Psicólogo, 303 pela Nutricionista e 233 pela Assistente Social.

Tabela 6.17: Número de participantes dos grupos ofertados pela equipe Multiprofissional, 1º Quadrimestre 2024

Profissionais	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Educador Físico	0	318	321	376	<b>1.015</b>
Terapeuta Ocupacional	0	178	255	172	<b>605</b>
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>496</b>	<b>576</b>	<b>548</b>	<b>1620</b>

Dentro dos grupos ofertados pelos profissionais de Educação Física e Terapeuta Ocupacional tivemos um total de 1.620 participantes em todas as ações ofertadas.

Não foram realizados grupo de fisioterapia e psicologia no primeiro quadrimestre devido ao desligamento das servidoras. O grupo de terapia ocupacional teve 605 participantes nas ações. Essas ofertas de grupos foi uma iniciativa da equipe tendo em vista a demanda que vinha surgindo.

No mês de janeiro o educador físico se encontrava de atestado devido a um procedimento cirúrgico e a Terapeuta Ocupacional de férias, por isso não houve atendimento.

Todos os profissionais que estão em déficit já foram publicadas e divulgadas a necessidade de contratação, porém não houve contratos até o momento pela escassez de profissional interessados nas vagas.

## 6.5 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 17 de janeiro de 2023, 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 22 Equipes de Saúde da Família, contemplando 5.881 educandos da rede de ensino do município de Porto Nacional.

Tabela 6.18: Número de ações ofertadas pelo Programa Saúde na Escola, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Educação	0	3	32	50	85
Saúde	0	8	35	71	114
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>121</b>	<b>199</b>

Durante todo o quadrimestre foram realizadas 199 ações do Programa, sendo estas ações realizadas em diversas escolas do município. Vale ressaltar que o Programa PSE possui um cronograma a ser seguido já pactuado na adesão do projeto.

Tabela 6.19: Número de participantes nas ações ofertadas pelo Programa Saúde na Escola, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Educação	0	80	1.004	996	2.080
Saúde	0	227	1.126	1.560	2.913
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>307</b>	<b>1.151</b>	<b>2.556</b>	<b>4.993</b>

No primeiro quadrimestre tivemos um total de 4.993 participantes nas ações ofertadas pelo programa, sendo estas ações realizadas em diversas escolas do município. Vale ressaltar que o Programa PSE possui um cronograma a ser seguido já pactuado na adesão do projeto.

### 6.5.1 Ações Realizadas pelas Equipes de Atenção Primária

#### Janeiro

- No dia 10 de janeiro na UBS Ceíça Centro foi realizada atividade coletiva sobre pré-natal odontológico com a cirurgiã dentista e ASB com um total de 7 participantes.





- No dia 11 de janeiro foi realizada sala de espera com o tema Dengue na Unidade Básica de Saúde Elizabete Barbosa da Rocha (Escola Brasil). Os palestrantes foram os Agentes Comunitarios de Saúde e a Enfermeira da unidade.



- No dia 12 de janeiro a enfermeira, médico, técnica de enfermagem e agente comunitário de saúde da Unidade Básica de Saúde Maria Lopes (Imperial) realizaram visita domiciliar aos pacientes com dificuldade de mobilidade, hipertensos, psiquiátricos, diabéticos e outras demandas.



- No dia 12 de janeiro foi realizada visita técnica e domiciliar na região Real Parque/Ilha Bela, pela enfermeira e agente comunitário de saúde, com intuito de definir o ponto de atendimento da equipe Pacs Rural.



- No dia 12 de janeiro aconteceu o terceiro encontro de gestantes da UBS Jardim do Porto na Igreja metodista (realização pela equipa da UBS). O tema do encontro: "Mitos e verdades na saúde bucal da gestante e do bebê" com a equipe de saúde bucal da própria UBS, onde as gestantes foram orientadas a respeito da importância do pré-natal odontológico, tratamento

odontológico durante a gestação, cuidados de higiene bucal na gestante e no bebê. Houve um momento de perguntas onde foram sanadas as dúvidas a respeito do assunto. A vacinadora também orientou e informou quanto as vacinas necessárias e a enfermeira fez uma atividade relacionado ao janeiro Branco: mês de conscientização da saúde mental e emocional. Ao final sorteio de brindes para as gestantes, entrega de escova e creme dental, e lanche para os presentes.



- No dia 15 de janeiro foi realizado reunião da Diretoria de Atenção Primária sobre processo de trabalho.



- No dia 16 de janeiro foi realizado reunião com as enfermeiras coordenadoras das Unidades Basicas de Saúde juntamente com a diretoria da Regulação de exames, sobre o sistema Sisreg.



- No dia 18 de janeiro foi realizado a abertura do Janeiro Roxo, mês alusivo a Hanseníase. Aconteceu na UBS Eudoxia de Oliveira Negre e a palestra foi conduzida pela hansenóloga do município. Contou com a presença dos moradores das comunidades e os funcionários da unidade.





- No dia 17 e 18 de janeiro foram realizadas visitas nas Unidades Básicas de Saúde Planalto e Brigadeiro. Estavam presentes a equipe das UBS e a Diteroria da Atenção Primária.



- No dia 18 de janeiro na casa de repouso de idosos, foi feita uma visita solicitada pela responsável do serviço para ter o controle de uso de medicações dos idosos e avaliação dos 19 pacientes que ali residem. Foram realizadas avaliações odontológicas, verificação de quais precisam de atendimento, que usam prótese e etc. Foram feitos neste dia orientações sobre o uso correto das próteses e a forma correta de higienização, assim como o controle de doenças sistêmicas para ser realizados atendimentos odontológicos mais invasivos, como exemplo exodontia. Equipe multidisciplinar composta pela enfermeira, uma técnica de enfermagem, um agente de saúde e uma médica.



- No dia 18 de janeiro foi realizado uma ação com o grupo de tabagismo, onde foi realizado uma palestra sobre os malefícios do uso do tabaco. Nesta apresentação foi explicado sobre gengivites, periodontites, lesões de tecido mole, língua saburrosa, câncer bucal e etc. Foi aberto um momento para tirar a dúvida dos integrantes do grupo.



- No dia 19 de janeiro foi realizado sala de espera na Unidade Básica de Saúde Naná Prado com o tema Janeiro Roxo, voltado ao mês alusivo contra a Hanseníase. Foi ministrado pela médica e enfermeira da Unidade.



- No dia 19 de janeiro foi realizado uma reunião de equipe da Unidade Básica de Saúde Mãe Eugenia (Jardim Brasília). O objetivo da reunião foi alinhar e planejar as metas para 2024.



- No dia 22 de janeiro foi realizado uma palestra educacional sobre a Conscientização da Importância da Saúde Bucal frente a Hanseníase na sala de espera da UBS. Contamos com 17 participantes, entre pacientes que aguardavam atendimento na recepção, ASB, auxiliares de serviços gerais e administrativo desta Unidade.



- No dia 23 de janeiro foi realizada educação em saúde na UBS Blandina de Oliveira Negre, com os temas: Saúde bucal, alimentação saudável, saúde sexual e reprodutiva, hanseníase e suas formas de contágio, prevenção e tratamento, bem como os cuidados bucais com o paciente portador da doença, autocuidado de pessoas com doenças crônicas, ações de combate ao Aedes Aegypti e prevenção do uso do álcool e tabaco.



- Dia 24 de janeiro foi realizado uma reunião no auditório da SEMUS com a Diretoria de Atenção Primária e Vigilância em Saúde sobre o fluxo da COVID-19 e Sífilis.



- No dia 26 de janeiro foi realizado uma capacitação em Palmas-TO sobre Hanseníase ofertada pela Secretaria Estadual de Saúde. Enfermeiros e médicos da Atenção Primária participaram da capacitação.



- Dia 29 de janeiro aconteceu o primeiro atendimento no Assentamento Real Parque, aonde a equipe médica da Unidade Pacs Rural realizaram os atendimentos aos pacientes durante toda a manhã.



- Dia 29 de janeiro foi realizado a inauguração da nova Unidade Básica de Saúde de Luzimangues, que recebeu o nome de Alzira Batista Mendes.



- Dia 30 de janeiro foi realizado visita técnica nas Unidades Básicas de Saúde Eudóxia de Oliveira Negre e Dr. Carlos Ferreira Reis com participação da Diretoria de Atenção Primária. Na visita foram entregues aparelhos celulares com intuito de melhorar a assistência aos pacientes.



- No dia 30 de janeiro foi realizada atividade educativa sobre hanseníase na Escola Eliza Lopes Barros com a equipe de saúde bucal.



- No dia 30 de janeiro foi realizado visita domiciliar a moradores do setor Jardim Brasília, com a presença da cirurgiã-dentista, agente comunitário de saúde e auxiliar de saúde bucal. Visitou-se pacientes com necessidades e cuidados especiais, gestante, idosos, crianças e também a busca ativa de pacientes e esclarecimentos sobre atendimentos odontológicos, informativos sobre saúde bucal e hanseníase. Houve a entrega de kits com escova e panfletos com orientação e cuidados.



- Dia 31 de janeiro foi realizado uma reunião com todas as enfermeiras das Unidades Básicas de Saúde juntamente com a equipe técnica da Vigilância em Saúde. Foram abordados vários



temas como: Fluxo de COVID-19; Fluxo de Sífilis; Retrospectiva das notificações Compulsória; Informatização dos relatórios da APS; Premiação das Unidades que mais notificaram em 2023; Orientação do uso de vestimentas adequada em ambiente de trabalho e apresentação da plataforma Educa E-sus APS para qualificação da equipe.



- Foi realizado no dia 31 de janeiro na UBS Vila Nova a ação alusiva ao mês de janeiro (Janeiro Roxo) que tem por objetivo alertar a população para os principais sinais e sintomas da hanseníase. Teve participação da enfermeira responsável pela hanseníase do município de Porto Nacional e a equipe multiprofissional da UBS Vila Nova I.



- No dia 31 janeiro foi realizada visita domiciliar com a auxiliar de saúde bucal e com a agente de saúde nas casas do setor Brigadeiro, onde foi realizada orientação de higiene bucal e entrega de escovas para adultos e crianças.



- No dia 31 janeiro foi realizado palestra sobre hanseníase para os pacientes que estavam esperando consulta. Nessa palestra foi abordado sobre a infecção, os sintomas, o tratamento, realizado agendamentos de consultas com a enfermeira e médica. Acerca da odontologia foi comentado os aspectos que as lesões de hanseníase causam na região de boca e face.



## Fevereiro

- Dia 02 de fevereiro foi realizado uma reunião com a Diretoria de Atenção Primária, Núcleo de Educação Permanente, UPA e Vigilância em Saúde, com o objetivo de alinhar o roteiro de acolhimento dos acadêmicos de enfermagem e medicina.



- No dia 06 de fevereiro foi realizado pela fisioterapeuta da UBS Jardim do Porto um momento de alongamento e ginástica laboral com o grupo de idosos.



- Nos dias 09 e 15 de fevereiro, a coordenadora da Atenção Primária da região rural, realizou uma reunião com as equipes da Unidade Básica de Saúde Elizabete Barbosa da Rocha (Ecola Brasil) e Pacs Rural para alinhar as metas de 2024 e as dos indicadores.



- Dia 16 de fevereiro foi realizado uma reunião com a Vigilância em Saúde e Diretoria de Atenção Primária sobre o fluxo da Malária no município de Porto Nacional



- Dia 16 de fevereiro foi realizado a acolhida humizada aos acadêmicos de medicina e de enfermagem do Itpac Porto que irão começar os estágios nas Unidades Básicas de Saúde, com o objetivo de mostrar as normas e rotinas das unidades.



- No dia 16 de fevereiro a equipe multiprofissional realizou uma ação sobre a saúde mental na gestação e puerpério para as mulheres no espaço da igreja metodista.



- Dia 20 de fevereiro foi realizado uma ação da Saúde do Trabalhador na construção da ponte de Porto Nacional. Foram ofertadas palestras, vacinação, aferição de pressão arterial e glicemia capilar. Uma parceria da Vigilância em Saúde e Diretoria de Atenção Primária.



- Dia 21 de fevereiro a Coordenadora da Atenção Primária realizou uma apresentação sobre o fluxo de trabalho, relatórios para os acadêmicos de enfermagem no 10º período, com o objetivo de conhecerem como é a rotina das coordenações de enfermagem.





- No dia 21 de fevereiro foi realizada a vacinação nos alunos e profissionais da CMEI Dona Aurenny pela enfermeira e técnica de enfermagem (vacinadora) da UBS Brigadeiro Eduardo Gomes.



- Dia 23 de fevereiro a vacinadora da Unidade Básica de Saúde Maria da Conceição F. Moura, realizou um multirão de vacinação nos idosos do Abrigo do Tia Angelina com o intuito de atualizar as cadernetas de vacinação.



- Dia 23 de fevereiro foi realizado uma sala de espera na Unidade Básica de Saúde Maria da Conceição (Ceixa), com o tema Dengue e Covid 19, e na oportunidade também foram realizados testes rápidos para IST's.



- No dia 23 de fevereiro foi realizado palestra educativa e entrega de kit higiene bucal na Escola Municipal Deasil Aires pela enfermeira, auxiliar de saúde bucal e dentista da UBS Brigadeiro Eduardo Gomes.





- No dia 26 de fevereiro a nutricionista da equipe Multiprofissional realizou uma palestra para os Agentes Comunitários de Saúde, sobre alimentação saudável.



- No dia 26 de fevereiro a médica da Unidade Básica de Saúde Alto da Colina, juntamente com os acadêmicos de medicina, realizaram uma palestra para os alunos da Escola Cabo Wilson Costa Farias, com o tema Aedes Aegypti.



- No dia 26 de fevereiro os acadêmicos de enfermagem do Itpac Porto realizaram sala de espera na Unidade Básica de Saúde Monsenhor Jacinto com o tema “Dengue” para os pacientes presente na unidade.



- No dia 26 de fevereiro foi realizada uma ação em grupo sobre alimentação cardioprotetora com equipe da UBS da Escola Brasil no CRAS.



- No dia 27 de fevereiro, a enfermeira da Unidade Básica de Saúde de Pinheirópolis, a Coordenadora do PSE e acadêmicos de enfermagem realizaram uma palestra sobre Dengue e Covid-19 para os alunos da escola CMEI Osvaldo Aires.



- No dia 27 de fevereiro foi realizado sala de espera na Unidade Básica de Saúde Dr. Carlos Alberto Ferreira Reis sobre os cuidados com a Dengue, ministrada pelos acadêmicos de enfermagem do Itapc Porto, supervisionada pela Coordenadora da Atenção Primária.



- No dia 27 de fevereiro foi realizada palestra educativa ao combate a Dengue e COVID-19 no CMEI Dr. Osvaldo Aires. A enfermeira da UBS Pinheirópolis, coordenadora do PSE, acadêmicos de enfermagem da ITPAC Porto.



- Dia 28 de fevereiro foi realizado uma ação educativa no CMEI Ernestina Freire, ministrado pelo enfermeiro da Unidade Básica de Saúde Maria da Conceição F. Moura em parceria com os acadêmicos de enfermagem do Itpac Porto. A palestra teve como tema “Dengue”.



- Durante todo o mês de fevereiro aconteceram grupos de idosos, onde a terapeuta ocupacional desenvolveu ginástica laboral, passeios, palestras e atendimentos assistenciais pontuais.





## Março

- No dia 06 de março foi realizado ação sobre o dia da mulher na UBS Nova Capital que contou com a participação da equipe da UBS, psicóloga, oferecendo massagem e maquiagem para as mulheres da micro área. Nessa ação foi feito distribuição de kits de escovação, brindes, orientação de higiene e palestra sobre higiene bucal.



- Nos dias 06, 12, 18 e 25 de março foi realizado palestra educativa ao combate à Dengue, COVID-19 e mês da mulher nos CMEI's Izidória Quirino e Dr. Osvaldo Aires, na Escola Estadual Irmã Aspásia e na Escola Municipal Eliza Lopes pelas enfermeiras, dentistas, acadêmicos de enfermagem e preceptora do curso, enfermeiras das UBS 's Blandina de O. Negre, Pinheirópolis, Naná Prado e Escola Brasil.



- No dia 07 de março pela tarde aconteceu uma palestra em sala de espera com os acadêmicos de enfermagem onde foi discutido a importância dos exames preventivos ao câncer do colo de

útero e a importância da higiene oral preventiva contra doenças e agravos. Todas as mulheres e os demais ali presentes foram orientados sobre a importância da prevenção para evitar o surgimento de doenças bucais comuns, como a cárie, gengivite e periodontite. Houve um momento de perguntas onde foram sanadas as dúvidas a respeito do assunto e a enfermeira fez uma atividade relacionada ao mês de conscientização sobre a prevenção do câncer de colo do útero.



- No dia 08 de março aconteceu o quinto encontro de gestantes da UBS Jardim do Porto na Igreja Metodista (realização pela equipe da UBS), onde cada encontro é discutido um tema. O tema discutido foi "Dia Internacional da Mulher" onde além das gestantes, toda a equipe que é inteiramente feminina participou para um momento de descontração. Houve um momento de reflexão onde com a psicóloga da UBS que fez uma fala sobre a importância da data e a Fisioterapeuta fez um momento de alongamento, orientando bons hábitos e a prática de exercício físico.



- No dia 09 de março foi realizada visita domiciliar para idosos. Foi realizada consulta com a médica e enfermeira, avaliação e tratamento bucal. Ao final foi entregue escovas de dente para os usuários.



- Foi realizado no dia 11 de março na UBS Vila Nova I a ação em comemoração ao dia 08 de março (Dia Internacional da Mulher) que teve como objetivo alertar a população feminina sobre os cuidados e prevenção do câncer de mama e do colo do útero. Na ocasião também foram feitas orientações de higiene bucal e sorteios de brindes para as mulheres presentes. A ação contou com a participação dos alunos de enfermagem do ITPAC Porto e também com toda a equipe multiprofissional da UBS.



- No dia 12 de março foi realizado uma ação e visita escolar de saúde e educação na CMEI Divino Espírito Santo, para os alunos da educação infantil. Participaram 207 alunos de idades entre 03 a 11 anos. Foram desenvolvidos temas como alimentação saudável, escovação, higiene oral e desenvolvido escovação supervisionada, entrega de escova e material didático para pintura.



- No dia 13 de março foi realizada palestra educativa sobre Sífilis e ação social em alusão ao mês da mulher na Escola Municipal Dr. Euvaldo Tomaz, na turma do EJA, pelos acadêmicos de enfermagem e preceptora, coordenadora do PSE, SICRED e enfermeira da UBS Blandina de O Negro.



- No dia 13 de março foi realizado palestra na sala de espera da UBS Nova Capital no período vespertino. A atividade foi realizada pela cirurgiã-dentista e auxiliar de saúde bucal da UBS Nova Capital. Nessa ação foi feito orientação de escovação, orientação de higiene e orientação sobre o agendamento e atendimento odontológico na UBS.



- No dia 15 de março foi realizado um momento espiritual e de saúde mental com o grupo de idosos na Chácara das freiras.





- No dia 15 de março foi realizada palestra educativa e teatro ao combate à Dengue, prevenção e promoção a saúde bucal na Escola Municipal Generosa Pinto pelos acadêmicos de medicina, dentista e enfermeira da UBS Naná Prado.



- No dia 18 de março foi realizado visita domiciliar aos usuários idosos e PCD juntamente com os acadêmicos de medicina. A atividade foi realizada pela cirurgiã-dentista e auxiliar de saúde bucal e foi feita orientação de escovação, higiene e avaliação.



- No dia 19 de março foi realizada palestra educativa sobre gravidez na adolescência, autocuidado e autoconhecimento, escovação supervisionada e alimentação saudável na Escola Municipal Faustino Dias região de zona rural pelas coordenadora do PSE, acadêmicos de medicina, acadêmicos de odontologia, enfermeira da região norte e dentista da UBS Pinheirópolis.



- No dia 20 de março foi realizada palestra educativa ao combate à Dengue e mostrado as fases de vida do mosquitos com o insetário, assim como palestra sobre COVID-19 na Escola Municipal

Dr. Euvaldo Tomaz pelos acadêmicos de medicina e preceptora, dentista, ASB e enfermeira da UBS Blandina de O Negre.



- No dia 20 março foi realizada palestra educativa sobre COVID-19 e higienização das mãos no CMEI Ernestina Freire Aires pelos acadêmicos de enfermagem e Preceptora, enfermeiro da UBS Maria da Conceição F. – Nova Capital.



- No dia 20 de março foi realizada palestra educativa sobre primeiros socorros com os alunos da Escola Municipal Divino Espírito Santo pela coordenadora do PSE, SAMU e ACS da UBS Mãe Eugênia.



- No dia 20 de março foi realizada palestra educativa sobre saúde bucal na Escola Municipal Cabo Wilson Farias, com a Coordenadora da Saúde Bucal e Enfermeira da UBS Alto da Colina.



- No dia 21 de março foi realizada o curso de Suporte Básico de Vida no CMEI Dr. Osvaldo Aires para docentes e pais pela Coordenadora do PSE, SAMU, Liga Acadêmica de Cirurgia do Trauma da região UBS Pinheirópolis.



- No dia 22 de março foi realizada palestra na sala de espera da UBS Nova Capital no período matutino. A atividade foi realizada pela auxiliar de saúde bucal e Cirurgiã Dentista da UBS. Nessa ação foi feita orientação de escovação, higiene, e sobre o agendamento e atendimento odontológico na UBS. Educação em Saúde e Avaliação e Procedimento Coletivo, total 12 pessoas participaram da ação.



- No dia 23 de março foi realizada uma ação com o grupo de idosos do Jardim Municipal, onde o tema abordado foi doenças crônicas com ênfase em Hipertensão e Diabetes.



- No dia 25 de março foi realizada palestra educativa sobre saúde bucal e nutrição alimentar no CMEI Ernestina Freire com a profissional da SEDUC, Dentista, ASB e Enfermeiro da UBS Nova Capital.



- No dia 27 de março houve ação coletiva do tipo “escovação supervisionada” seguida de “aplicação coletiva de solução fluoreto de sódio” e “avaliação coletiva com finalidades epidemiológicas” com



12 moradores do bairro Porto Imperial. Como profissionais, participaram o cirurgião-dentista, auxiliar de saúde bucal e uma agente comunitária de saúde da respectiva UBS.



- Durante todo o mês de março foi realizado o grupo de idosos pela Terapeuta Ocupacional, durante os momentos são feitos alongamentos e ginástica laboral.



- Durante todo mês de março tivemos aulas de hidrogenástica para idosos e gestantes e natação para crianças no clube dos comerciários e clube de cabos e soldados.



## Abril

- No dia 02 de abril de 2024 foi realizada ação sobre saúde bucal e higiene oral na Escola Municipal Professora Ernestina Freire Ayres que contou com a participação da equipe de saúde bucal e com o enfermeiro da UBS Nova Capital. Nessa ação foi feito distribuição de escova, escovação supervisionada, aplicação tópica de flúor, palestra com fantoches sobre alimentação e higiene oral.



- A equipe odontológica do Pacs Rural, esteve numa ação de saúde bucal no dia 04 de abril do corrente ano, no abrigo tia Angelina. Nessa ação foram realizados exame externo e interno nos idosos internos desse abrigo. Além também de procedimentos como: raspagem, profilaxia, aplicação tópica de flúor e avaliação para próteses em geral e assim encaminhando os casos específicos para o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO).



- No dia 05 de abril de 2024 foi realizada visita domiciliar da equipe de saúde bucal a uma família da micro área onde residem crianças e idosos. A atividade foi realizada pela cirurgiã-dentista e auxiliar de saúde bucal e foi feito orientação de escovação, orientação de higiene, avaliação e agendamento para tratamento odontológico na UBS.



- No dia 06 de abril foi realizado uma ação coletiva na escola Deasil Aires no setor Brigadeiro através do projeto “SAUDE AGORA”, onde foram ofertados serviços médicos (clínico geral e especializado), ultrassom, atendimento odontológico, traigem - glicemia e PA, testes para HIV, Sífilis e Hepatites B e C, exame de tracoma, massagem com ventosas, vacinação, eletrocardiograma, exame preventivo (PCCU), assistência farmacêutica e jurídica, atendimentos com a psicóloga, assistente social, palestras educativas, stand alimentação saudável e escovação supervisionada. Além disso, foi ofertado recreação e lazer para as crianças com pula-pula, algodão doce, pipoca, teatro, Zé gotinha e palhaços. Nesta ação foi envolvido atendimento a população como todo, realizando prevenções medicas e odontológica.



- Na tarde do dia 08 de abril hoje foi realizada visita técnica na UBS do reassentamento São Francisco, com intuito de acompanhar o andamento da obra. Mais uma obra a ser entregue breve



- No dia 9 de abril foi realizado atendimento psicológico individual com os acolhidos na Fazenda da Esperança.



- No dia 09 de abril 2024 no período matutino, houve ação do tipo sala de espera (educação em saúde) na UBS Maria Lopes – setor Porto Imperial. O tema da ação foi sobre “prevenção em saúde bucal”. Como profissionais, participaram o cirurgião-dentista e auxiliar de saúde bucal da respectiva UBS. Neste evento, participaram 21 cidadãos do bairro que estavam aguardando atendimentos na unidade;



- No dia 09 de abril foi realizado palestra na escola Delza da Paixão para crianças, sobre escovação correta, uso do fio dental, e escovação supervisionada e aplicação de flúor juntamente com a distribuição de escovas dentais, com a equipe de saúde bucal em conjunto com os alunos do primeiro período a pedido do professor.



- No dia 09 de abril foi realizado a visita domiciliar da equipe de saúde da família e saúde bucal a alguns usuários do território da UBS.





- Nos dias 09, 10, 12, 15, 16, 17, 18, 23, 25 de abril foi realizado verificação da caderneta vacinal nos CMEI's Ernestina Aires, Judith Tavares, Lidiane Barbosa, Izidoria Quirino, Osvaldo da Silva, Osvaldo Aires, nas Escolas Municipais Deasil Aires, Francisco Pinheiro, Cabo Wilson Farias, Delza da Paixão, União e Progresso, Divino Espirito Santo, Euvaldo Tomaz, Marieta Pereira, Generosa Pinto, Celso Mourão, Padre Luso, Divino Espirito Santo pela equipe e enfermeiros das UBS's Nova Capital, Brigadeiro E. Gomes, Maria Lopes, Alto da Colina, Viviane Pedreira, Mãe Eugenia, Isadora C. Moura, Vila Nova II, Naná Prado, Blandina de O. Negre, Vila Nova I, Pinheiropolis, Ceixa Centro e acadêmicos de enfermagem do ITPAC Porto. Na ocasião também foi realizado escovação supervisionada.



- No dia 11 de abril aconteceu um momento na Secretaria de Saúde, onde o Educador Físico fez alongamento com os servidores da pasta.



- No dia 11 de abril de 2024 foi realizada palestra na sala de espera da UBS Nova Capital com os pacientes que aguardavam para atendimento. A atividade foi realizada pela cirurgiã-dentista e auxiliar de saúde bucal e foi feita orientação de escovação, orientação de higiene e entrega de escova de dente.



- No dia 11 de abril aconteceu um momento na Secretaria de Saúde, onde o Educador Físico fez alongamento com os servidores da pasta.



- No dia 12 de abril foi realizada palestra educativa sobre saúde bucal, escovação supervisionada e verificação da caderneta vacinal na Colégio Militar Corpo de Bombeiros ETI Francisco Pinheiro de Lemos. A enfermeira e equipe da UBS Maria Lopes.



- No dia 12 de abril de 2024 houve ação coletiva do tipo “escovação supervisionada” seguida de “aplicação coletiva flúor” e “avaliação da caderneta de vacinação” em 187 escolares da Escola Municipal de Tempo Integral Francisco Pinheiro de Lemos. Como profissionais, participaram o cirurgião-dentista, auxiliar de saúde bucal, técnico em enfermagem e duas agentes comunitárias de saúde da UBS do setor Porto Imperial (UBS Maria Lopes).





- No dia 12 de abril foi realizada visita domiciliar pela equipe de saúde bucal. A atividade foi realizada pela cirurgiã-dentista e auxiliar de saúde bucal e foi feita orientação de escovação, orientação de higiene, avaliação e agendamento para tratamento odontológico na UBS.



- No dia 17 de abril a Terapeuta Ocupacional participou de um mini curso sobre Hanseníase no Itpac Porto.



- Dia 17 de abril de 2024, foi realizada ação na escola militar de Porto Nacional, onde foram ministradas palestras sobre cuidados com a saúde bucal e orientações de higiene. Ação realizada pela cirurgiã dentista e auxiliar de saúde bucal da UBS Viviane Pedreira, equipe Guaxupé. Na mesma ocasião, houve entrega de escovas e ação coletiva de escovação supervisionada com os alunos.



- No dia 17 de abril 2024 foi realizada visita domiciliar com a auxiliar de saúde bucal e com a agente de saúde nas casas de idosos e pacientes especiais, onde foi realizada orientação de higiene bucal e entrega de escovas



- Na manhã do dia 18 de abril foi realizado a pesagem do bolsa família no Posto de Saúde do Assentamento Prata, aonde toda a equipe de saúde estava presente ofertando atendimentos médicos e vacinação para toda a comunidade.



- No dia 19 de abril de 2024 foi realizado visita na Creche Dona Aurenny, onde foi realizado palestra sobre higienização bucal, com intuito de ensinar as crianças a escovarem os dentes da maneira correta



- Foi realizado no dia 19 de abril de 2024 na creche Dona Aparecida Bertan Venturini, ação coletiva de educação e saúde com fantoches sobre higiene bucal e escovação supervisionada para crianças do I período D – Vespertino



- No dia 23 de abril de 2024 foi realizada palestra educativa sobre a Dengue na Escola Municipal Padre Luso pela enfermeira da UBS Ceíça Centro.



- No dia 23 de abril de 2024 foi realizada palestra educativa, verificação da caderneta vacinal e escovação supervisionada no CMEI Dona Aurenny. A ação foi realizada pela enfermeira, dentista e ASB da UBS Brigadeiro E Gomes.



- Dia 23 de abril foi realizado sala de espera na Unidade Básica de Saúde Ceíça Centro com o tema Autismo, para os pacientes que aguardavam consulta médica.



- Dia 23 de abril a equipe da Unidade Básica de Saúde Blandina de Oliveira Negre, realizou uma sala de espera com o tema Autismo e falando da importância do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança.



- Dia 23 de abril foi realizado palestra na sala de espera para 20 usuários sobre escovação correta, uso do fio dental ação autismo com a equipe de saúde bucal.



- No dia 24 de abril de 2024 aconteceu uma palestra em sala de espera visando a conscientização quanto a importância de escovação de forma eficiente para prevenir cárie e seus agravantes. Foi utilizado o fantoche do jacaré para conversar de forma lúdica com as crianças e melhorar



a comunicação e entendimento do mundo infantil sobre a higiene oral e sua importância. Foi enfatizado também os malefícios de não visitar o dentista de 6 em 6 meses para consultas de rotina, deixando claro os estágios da cárie e sua progressão até a perda do dente. Ao final foi entregue escovas dentárias e dentifrícios a todos presentes.



- No dia 24 de abril de 2024 foi realizada uma ação de promoção e prevenção em saúde bucal na Escola Municipal Dr Euvaldo Tomaz de Souza nos turnos matutino e vespertino com os discentes, através da associação entre as ações de Educação em Saúde e Procedimento Coletivo. Foi executada primeiramente uma palestra com informações acerca de alimentação saudável e saúde bucal incluindo demonstração de técnica de higiene oral e logo em seguida os alunos foram instruídos a realizar os procedimentos de escovação dental supervisionada e aplicação tópica de flúor. Participaram da ação a Cirurgiã Dentista e a Auxiliar em Saúde Bucal. Ao todo foram abordadas 07 turmas escolares totalizando 298 alunos.



- No dia 25 de abril de 2024 foi realizada verificação da caderneta vacinal na Escola Municipal Fanny Macedo. A ação foi realizada pela enfermeira e equipe da UBS Eudóxia de O. Negre.



- Dia 27 de abril foi realizado o dia D de vacinação nas escolas. O objetivo era que todos os alunos da rede municipal atualizassem a caderneta de vacinação. Todas as unidades Básicas de Saúde abriram e foram o ponto de apoio para a vacinação.



- No dia 29 de abril de 2024 foi realizada palestra educativa e curso de primeiros socorros e suporte básico de vida no Colégio Militar Corpo de Bombeiros ETI Francisco Pinheiro. A ação foi realizada pelos coordenadores do PSE e do SAMU em parceria com a Liga de Cirurgia do Trauma ITPAC Porto.



- No dia 30 de abril a equipe multiprofissional participou de uma capacitação sobre humanização na saúde e relação empática para os servidores dentistas, auxiliares de saúde bucal e recepcionistas das UBS's, ministrada pela nutricionista e psicóloga da rede.



- Durante todo mês de abril a equipe multiprofissional seguiu com os grupos de idosos semanalmente, onde são realizadas atividades laborais.



- Durante todo mês de abril a equipe multiprofissional seguiu com as aulas de hidroginástica e natação, ministradas pelo Educador Físico.



## 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 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 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)

### 7.1 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 7.1: atendimentos realizados pela equipe do Serviço Social da SEMUS, 1º Quadrimestre 2024

Atendimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento Individual	28	21	27	24	100
Entrevista na SEMUS	4	0	1	4	9
Visitas Domiciliares	1	1	3	1	6
Elaboração de Parecer Social	3	1	2	4	10
Fórmula Infantil (Município)	7	2	9	17	35
Fórmula Infantil e Enteral (Estado)	9	11	15	15	50
Requisição para alimentação (pacientes de hemodiálise)	299	268	283	344	1.194
Empréstimo de Concentrador e Cilindro de O <sup>2</sup>	3	2	1	0	6
Devolução de Concentrador e Cilindro de O <sup>2</sup>	4	1	2	2	9
Recarga de O <sup>2</sup>	20	10	10	17	57
<b>Total</b>	<b>378</b>	<b>317</b>	<b>353</b>	<b>428</b>	<b>1.476</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 1.476 atendimentos pela equipe do Serviço Social. Destes tivemos 1.194 requisições de alimentação para os pacientes de hemodiálise, 100 atendimentos individuais, 57 recargas de oxigênio, 50 fórmulas infantis e enteral (Estadual), 35 fórmulas infantis (Município), 09 devoluções de concentradores e cilindro de oxigênio, 06 empréstimos de concentradores e cilindros de oxigênio, 10 elaborações de pareceres social, 06 visitas domiciliares e 09 entrevistas na SEMUS.

## 7.2 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, fonoaudiólogo e médico.

Tabela 7.2: atendimentos realizados em domicílio pela equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta Médica	195	206	193	202	<b>796</b>
Consulta com Assistência Social	139	145	129	132	<b>545</b>
Consulta de Enfermagem	336	363	280	282	<b>1.261</b>
Consulta com Fisioterapeuta	165	52	134	92	<b>443</b>
Visita do Técnico de Enfermagem	340	374	359	315	<b>1.388</b>
Consulta com Dentista	104	106	98	148	<b>456</b>
<b>Total</b>	<b>1.279</b>	<b>1.246</b>	<b>1.193</b>	<b>1.171</b>	<b>4.889</b>

O SAD realizou durante o primeiro quadrimestre de 2024, 4.889 atendimentos em domicílio, sendo 1.388 visitas pelos técnico de enfermagem, 1.261 pela enfermagem, 796 consultas médicas, 545 consultas com Assistente Social, 456 consultas com dentista e 443 consulta com fisioterapeuta.

Tabela 7.3: Procedimentos realizados pela equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Sinais Vitais	334	358	302	237	<b>1.231</b>
Curativo Grau II/III/IV	365	360	374	368	<b>1.467</b>
Aspiração	6	2	1	2	<b>11</b>
Adm. de Medicação	0	8	0	7	<b>15</b>
Encaminhamento para Internação Hospitalar	4	3	6	3	<b>16</b>
Glicemia Capilar	3	10	15	3	<b>31</b>
Cateterismo Vesical	13	17	15	9	<b>54</b>
Sonda Naso-Enteral	0	0	0	1	<b>1</b>
Coleta de Exames	5	1	1	5	<b>12</b>
<b>Total</b>	<b>730</b>	<b>759</b>	<b>714</b>	<b>635</b>	<b>2.838</b>

Dentre os procedimentos realizados pela equipe do SAD, os principais realizados foram realização de curativos (1.467), aferição dos sinais vitais (1.231), realização de cateterismo vesical (54), glicemia capilar (31) e encaminhamento para internação hospitalar (16).

Tabela 7.4: Finalidade do Atendimento, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Pacientes atendidos em domicílio	71	71	65	64	<b>271</b>
Pacientes com alta do Programa	0	4	6	1	<b>11</b>
Pacientes que foram a óbito após internação hospitalar	0	3	5	1	<b>9</b>
Pacientes que foram a óbito em domicílio	0	0	0	1	<b>1</b>
Pacientes novos admitido no programa	5	7	5	2	<b>19</b>
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>85</b>	<b>81</b>	<b>69</b>	<b>311</b>

No primeiro quadrimestre de 2024, foram atendidos em domicílio um total de 311 pacientes. 19 pacientes foram admitidos no programa, 11 pacientes receberam alta do programa, 09 pacientes que foram a óbito após internação hospitalar e 01 paciente que foi a óbito em domicílio.



## 7.3 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)

O tratamento oferecido nos Centros de Especialidades Odontológicas é uma continuidade do trabalho realizado pela rede de Atenção Básica pelas equipes de Saúde Bucal. 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 regulados. 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 7.5: Atendimentos realizados no Centro de Especialidades Odontológicas por especialidades, 1º Quadrimestre 2024

Procedimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Paciente Especiais	242	115	117	249	<b>723</b>
Periodontia	104	280	38	337	<b>759</b>
Endodontia	338	519	528	287	<b>1.672</b>
Cirurgia	238	601	509	702	<b>2.050</b>
Odontopediatria	95	134	146	192	<b>567</b>
Estomatologia	1	1	2	1	<b>5</b>
Radiologia	288	283	117	362	<b>1.050</b>
Protegista	151	150	0	0	<b>301</b>
<b>Total</b>	<b>1.457</b>	<b>2.083</b>	<b>1.457</b>	<b>2.130</b>	<b>7.127</b>

No primeiro quadrimestre tivemos 7.127 atendimentos realizados pela equipe do CEO, sendo a principal especialidade atendida é a cirurgia ortodôntica com 2.050 atendimentos, seguida da endodontia com 1.672 atendimentos. A partir do mês de março houve a necessidade de novo credenciamento de novo prestador de próteses dentárias, não havendo finalizado o novo processo de credenciamento, não houve produção nos meses seguintes.

Tabela 7.6: Atendimentos aos municípios referenciados (Amor Perfeito), 1º Quadrimestre 2024

Procedimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Periodontal	1	-	-	-	<b>1</b>
Endodontia	7	3	4	1	<b>15</b>
Cirurgia	-	7	7	9	<b>23</b>
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>39</b>

Quando tratamos de atendimentos a municípios referenciados tivemos 39 atendimentos aos municípios da região de saúde Amor Perfeito, sendo o principal atendimento realizado o de cirurgia ortodôntica com 23 atendimentos. Neste quadrimestre não houve atendimento de pediatria e de atendimentos especiais para a região.

## 7.4 Centro de Especialidades Médicas (CEME)

O CEME – Centro de Especialidades Médicas é um serviço que tem como finalidade atender os pacientes por meio das especialidades médicas através de atendimentos individuais.

O serviço atende as seguintes especialidades, Psiquiatria, Neurologia, Ginecologia e Obstetrícia, Dermatologia, Endocrinologia, Pequenas Cirurgias, Cirurgia Geral, Pediatria, Otorrinolaringologia, Terapia Ocupacional, Oftalmologia, Ortopedia, Cardiologia, Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Infectologista, médicos, psicólogo, enfermeira, fonoaudióloga, terapeuta ocupacional e fisioterapia. Consta ainda com uma equipe administrativa, recepção, triagem e coordenação.

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 117.505. Essa referência se dá por meio do sistema de informação SISREG, onde os usuários são regulados.

Tabela 7.7: atendimentos realizados pela equipe do Centro de Especialidades Médicas, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Fisioterapia (Procedimentos)	1.323	1.173	1.359	0	<b>3.855</b>
Cirurgião/Dermatologista (Pequenas cirurgias)	0	24	17	13	<b>54</b>
Atendimentos de Enfermagem	2.605	2.601	2.712	3.089	<b>11.007</b>
Eletro cauterização	0	22	41	10	<b>73</b>
Biópsia Histopatológica	0	5	6	0	<b>11</b>
Inserção de DIU	1	0	0	0	<b>1</b>
Curativo Simples	0	34	63	55	<b>152</b>
Retirada de Ponto	0	0	4	0	<b>4</b>
Cauterização Química	0	22	10	45	<b>77</b>
Sutura	0	23	19	10	<b>52</b>
Coleta de PCCU	0	0	0	0	<b>0</b>
Sondagem vesical	0	0	0	0	<b>0</b>
Exerese Nervos	0	21	49	2	<b>72</b>
Lipoma	0	0	1	2	<b>3</b>
Cisto Sebáceo	0	3	4	5	<b>12</b>
Verruga	0	6		4	<b>10</b>
Eletrocardiograma sem Laudo	99	100	123	352	<b>674</b>
Ultrassonografia Geral	170	162	223	0	<b>555</b>
Ultrassonografia Obstétrica	18	53	58	66	<b>195</b>
Ultrassonografia Partes Moles	24	35	40	0	<b>99</b>
Ultrassonografia Urológica	40	50	53	61	<b>204</b>
Outros procedimentos	800	711	750	1048	<b>3.309</b>
<b>Total</b>	<b>5.080</b>	<b>5.045</b>	<b>5.532</b>	<b>4.762</b>	<b>20.419</b>

Conforme observado na tabela acima foram realizados um total de 20.419 procedimentos pela equipe do CEME, sendo os principais procedimentos realizados os atendimentos de enfermagem (11.007) e os de fisioterapia (3.855).



Tabela 7.8: Consultas reguladas/realizadas pelo Centro de Especialidades Médicas, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.								Total	
	Jan		Fev		Mar		Abr		Consultas reguladas	Consultas realizadas
	Consultas reguladas	Consultas realizadas	Consultas reguladas	Consultas realizadas	Consultas reguladas	Consultas realizadas	Consultas reguladas	Consultas realizadas		
Cardiologia	109	145	103	127	111	141	111	136	434	549
Cirurgia Geral	0	0	0	34	0	25	0	36	0	95
Dermatologia	55	51	69	50	70	56	89	77	283	234
Endocrinologia	88	96	89	105	97	86	74	113	348	400
Fonoaudiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ginecologia	55	65	54	73	45	52	32	173	186	363
Infectologia	14	15	0	6	1	9	1	24	16	54
Neurologia	66	86	55	54	63	65	73	86	257	291
Oftalmologia	288	207	91	137	231	176	201	26	811	546
Ortopedia	91	186	147	142	102	199	90	262	430	789
Otorrinolaringologia	60	43	60	39	59	43	60	40	239	165
Pediatria	33	46	39	58	36	43	46	45	154	192
Psicologia	0	104	0	75	0	75	0	89	0	343
Psiquiatria	138	135	115	95	132	86	116	106	501	422
Urologia	25	33	24	29	32	46	39	45	120	153
<b>Total</b>	<b>1.022</b>	<b>1.212</b>	<b>846</b>	<b>1.024</b>	<b>979</b>	<b>1.102</b>	<b>932</b>	<b>1.258</b>	<b>3.779</b>	<b>4.596</b>

No primeiro quadrimestre foram reguladas para o CEME um total de 3.779 consultas, sendo atendidas 4.596 (121,6%). As principais consultas reguladas foram as de oftalmologia (811), seguida de psiquiatria (501), Cardiologia (434), ortopedia (430) e endocrinologia (348). Como observado, no serviço existe algumas especialidades com elevado número de faltosos. É importante ressaltar que a equipe do CEME adota medidas para reduzir esse número de faltosos, como a ligação de confirmação de ida a consulta, convocar mais usuários que o regulado, dentre outras medidas e ainda assim muitos pacientes se ausentam para a consulta.

## 7.5 Serviço de Assistência Especializada (SAE)

O Serviço de Atenção Especializada – SAE de Porto Nacional – TO 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 20 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 e atende ainda a Região Amor Perfeito com as patologias HIV/AIDS.

Tabela 7.9: Atendimentos realizados pela equipe do Serviço de Assistência Especializada por categoria profissional, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento de Médico	105	115	114	151	<b>485</b>
Atendimento de Enfermeiro	110	137	134	233	<b>614</b>
Atendimento de Farmacêutico	201	111	79	227	<b>618</b>
Atendimento de Assistente Social	58	31	0	0	<b>89</b>
Atendimento de Fisioterapia	74	98	124	123	<b>419</b>
<b>Total</b>	<b>548</b>	<b>492</b>	<b>451</b>	<b>734</b>	<b>2.225</b>

No primeiro quadrimestre o SAE atendeu um total de 2.225 consultas, sendo 618 atendimentos farmacêuticos, 614 consultas de enfermagem, 485 consultas médicas, 419 atendimentos pela fisioterapeuta e 89 atendimentos pela assistente social. A assistente social foi remanejada no mês de março, por isso não houve atendimento, aguardando nova contratação.

Tabela 7.10: Procedimentos realizados pela equipe do Serviço de Assistência Especializada, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Aferição de PA	111	140	150	151	<b>552</b>
Antropometria	111	140	150	151	<b>552</b>
Busca Ativa	15	15	2	7	<b>39</b>
Administração de Medicamentos	201	111	79	227	<b>618</b>
<b>Total</b>	<b>438</b>	<b>406</b>	<b>381</b>	<b>536</b>	<b>1.761</b>

Foram realizados pela equipe do SAE, 1.761 procedimentos, sendo o principal procedimento realizado o de administração de medicação (618), antropometria (552), aferição de PA (552) e realização de busca ativa (39).

Tabela 7.11: atendimentos realizados aos usuários com Tuberculose, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta ident. caso novo TB	1	0	0	1	2
Consulta paciente curado de TB	1	1	1	1	4
Avaliação de PPD	2	3	2	6	13
Casos TB com TDO	1	1	1	1	4
Contato de TB registrados	1	1	0	0	2
Contato de TB examinados	1	1	0	0	2
Casos novos curados	0	1	1	0	2
Casos antigos curados	1	1	1	0	3
Número de Sintomático Respiratório	12	18	10	12	52
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>27</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>84</b>

Dentre os atendimentos realizados pelos usuários portadores de tuberculose tivemos 52 pacientes sintomáticos respiratório, 04 paciente que estão sendo acompanhados com TDO, 02 contatos de Tuberculose registrados, 02 examinados e 02 consultas de identificação de casos novos de TB. Foram realizados ainda 13 avaliações de PPD, que consiste na aplicação do tubercelínico na camada superior do antebraço, afim de triar para identificar a infecção pelo M.T. e auxiliar no diagnóstico. Neste quadrimestre não tivemos casos novos diagnosticados para TB e também não houve pacientes transferidos.

Tabela 7.12: atendimentos realizados aos usuários com Hanseníase, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Casos novos diagnosticados	13	8	12	11	44
Nº de avaliação grau I e II casos novos diagnosticados	8	3	7	7	25
Contato de MH registrados	33	31	7	24	95
Contatos de MH examinados	25	67	24	12	128
Casos novos curados	3	8	1	4	16
Nº de avaliação grau incapacidade I e II na cura	2	4	1	2	9
Pacientes cadastrados	211	207	218	224	860
Pacientes transferidos	4	1	0	1	6
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>329</b>	<b>270</b>	<b>285</b>	<b>1.183</b>

Quando tratamos de Hanseníase, atualmente temos cadastrados 860 pacientes, foram identificados no primeiro quadrimestre 44 novos casos de Hanseníase, 16 pacientes receberam cura. Essa elevação de casos novos de Hanseníase se deu devido capacitação realizada com todos os profissionais das equipes, a fim de qualificar a detecção, diagnóstico e tratamento.

Tabela 7.13: Atendimentos realizados aos usuários com IST/AIDS, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Tratamento de HIV/AIDS	98	102	108	120	<b>428</b>
Teste Rápido HIV	7	86	39	60	<b>192</b>
Teste Rápido Sífilis	7	86	39	60	<b>192</b>
Teste Rápido Sífilis gestante	0	1	1	2	<b>4</b>
Teste Rápido HBsAG	7	86	39	60	<b>192</b>
Teste Rápido HCV	7	86	39	60	<b>192</b>
Coleta de Carga Viral	25	21	22	34	<b>102</b>
Casos novos HIV/AIDS	2	3	2	3	<b>10</b>
Pacientes cadastrados	2	2	3	6	<b>13</b>
Preservativos masculino distribuído	1.836	1.825	1.921	2.500	<b>8.082</b>
Preservativos feminino distribuído	536	640	720	890	<b>2.786</b>
Casos Hep. B/C confirmado sorologia	25	22	24	28	<b>99</b>
<b>Total</b>	<b>2.552</b>	<b>2.960</b>	<b>2.957</b>	<b>3.823</b>	<b>12.292</b>

O SAE realizou a distribuição de 10.868 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, 102 coletas de carga viral e 772 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 10 novos casos 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. Tivemos ainda 99 casos confirmados para Hepatite B/C confirmado com sorologia, demonstrando eficiência na identificação dos casos no município.

Tabela 7.14: Atendimentos de HIV/AIDS aos municípios referenciados, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Casos novos HIV/AIDS	1	2	1	6	<b>10</b>
Pacientes Cadastrados	1	2	2	3	<b>8</b>
Administração de Medicamentos	1	2	1	2	<b>6</b>
Consulta médica	13	18	20	28	<b>79</b>
Consulta de enfermagem	18	17	18	10	<b>63</b>
Casos Hep B/C confirmado sorologia	3	4	6	6	<b>19</b>
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>45</b>	<b>48</b>	<b>55</b>	<b>185</b>

No primeiro quadrimestre tivemos 10 novos casos de HIV/Aids dos municípios da Região de Saúde Amor Perfeito, porém não foi detectado casos novos de Aids em menores de 5 anos nestes municípios.

## 7.6 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, 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 das 7:00 às 17:00 funciona como Unidade Básica de Saúde, e no período noturno das 17h às 07:00 como urgência e emergência.

Tabela 7.15: Atendimentos realizados no Unidade de Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	445	572	694	818	<b>2.529</b>
Consulta de enfermagem	525	664	778	979	<b>2.946</b>
<b>Total</b>	<b>970</b>	<b>1.236</b>	<b>1.472</b>	<b>1.797</b>	<b>5.475</b>

No primeiro quadrimestre de 2024 foram realizados 5.475 atendimentos, distribuídos entre consultas de enfermagem (2.946) e consultas médicas (2.529).

Tabela 7.16: Procedimentos realizados pela Unidade Mista de Saúde Brigadeiro Eduardo Gomes, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativos	6	9	15	4	<b>34</b>
Inalações	5	18	20	29	<b>72</b>
Medicações/ Dispensação	1498	1840	2188	2498	<b>8.024</b>
Retiradas de pontos	5	10	13	5	<b>33</b>
Sutura	5	7	10	5	<b>27</b>
Glicemia capilar	20	31	40	40	<b>131</b>
Aferição de Pressão Arterial	430	554	653	860	<b>2.497</b>
Mapeamento de PA	8	12	15	19	<b>54</b>
Troca de sonda	0	2	0	0	<b>2</b>
Lavagem de ouvido	5	8	18	29	<b>60</b>
Eletrocardiograma	18	22	39	45	<b>124</b>
Radiografia	11	16	30	54	<b>111</b>
Drenagem de abscesso	5	2	0	0	<b>7</b>
Prova do laço	30	36	42	49	<b>157</b>
Pequena cirurgia	0	0	10	4	<b>14</b>
Oxigenaterapia	5	6	10	20	<b>41</b>
<b>Total</b>	<b>2.051</b>	<b>2.573</b>	<b>3.103</b>	<b>3.661</b>	<b>11.388</b>

Conforme observado na tabela acima, foram realizados pela equipe um total de 11.388 procedimentos, sendo o principal procedimento realizado a administração e dispensação de medicamentos (8.024) por se tratar de uma unidade onde o atendimento é principalmente de livre demanda.

## 7.7 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 N<sup>o</sup>. 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 N<sup>o</sup> 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. Atualmente, devido a alta demanda, só estão sendo atendidas no CMAM as crianças com diagnóstico fechado para TEA.

Os fluxos dos atendimentos do CMAM são de acordo com uma fila de espera que a regulação da SEMUS monitora, encaminhada por médicos das Unidades Básicas de Saúde ou do Centro de Especialidades Médicas.

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 ainda não possui recursos destinados à esse tipo de projeto.

Os profissionais que compõem o CMAM são: coordenadora, enfermeira, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, pedagoga, pedagogo com especialização em neuropsicopedagogia, psicóloga, psicólogo com especialização em neuropsicologia, além dos assistente administrativo, auxiliar de serviço gerais.

Apesar de o Ministério da Saúde ter lançado a Política Nacional para Integração da Pessoa Portadora de Deficiência (PNAISPD) e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) e também a Nota Técnica N<sup>o</sup> 3/2024 que cria incentivos para serviços que ofertam atendimentos à Autistas, o município vem apresentando dificuldade para habilitação do serviço para recebimento do recurso.

Tabela 7.17: Quantitativo de atendimentos realizados pela equipe do Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar por categoria, 1<sup>o</sup> Quadrimestre 2024

Descrição	1 <sup>o</sup> Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Pedagogo	53	99	94	94	<b>340</b>
Fisioterapia	18	49	45	53	<b>165</b>
Neuro Pscopedagogo	44	104	80	89	<b>317</b>
Atendente terapeutica	60	142	120	173	<b>495</b>
Consulta com Enfermagem	91	356	323	366	<b>1.136</b>
Psicologia	52	130	117	145	<b>444</b>
Neuropsicologia	18	79	60	89	<b>246</b>
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>99</b>	<b>839</b>	<b>1.009</b>	<b>3.143</b>

Conforme observado na tabela acima, no primeiro quadrimestre foram realizados 3.143 atendimentos pelos profissionais, dando ênfase às consultas de enfermagem (1.136), pois todos os usuários que adentram ao serviço passam pela consulta com o enfermeiro. Podemos observar ainda que no mês de janeiro houve uma redução na maioria dos serviços ofertados pela equipe, pois se trata de mês de férias e muitos dos usuários (crianças) viajam.



Tabela 7.18: atendimentos realizados pela equipe do Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Peso	91	336	323	366	<b>1.116</b>
Altura	91	336	323	366	<b>1.116</b>
Temperatura	91	336	323	366	<b>1.116</b>
Orientação Familiar	91	356	323	366	<b>1.136</b>
Acompanhamento do paciente	364	461	393	470	<b>1.688</b>
Educação em Saúde	91	461	393	470	<b>1.415</b>
<b>Total</b>	<b>819</b>	<b>2.286</b>	<b>2.078</b>	<b>2.404</b>	<b>7.587</b>

O CMAM realiza ainda além das consultas com os profissionais, atendimentos e procedimentos como peso, altura, visita domiciliar, orientações familiar dentre outros. Neste quadrimestre foram realizados 7.587 procedimentos como, peso altura e temperatura. Além disso foram realizadas 1.688 acompanhamentos com os pacientes, 1.415 ações de educação em saúde e 1.136 orientações familiares.

## 7.8 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 7.19: Saídas da Viatura Unidade de Suporte Básico de Vida, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
USB	120	140	168	85	513

Podemos observar por meio da tabela acima que a Unidade de Suporte Básico de Vida do SAMU-192 realizou 513 saídas para atendimentos durante todo o 1º quadrimestre de 2024, distribuídas em 120 no mês de janeiro, 140 no mês de fevereiro, 168 no mês de março e 85 no mês de abril, mantendo sempre estabilidade na quantidade de atendimentos.

Tabela 7.20: Saídas da Viatura por Socorro/Especialidades, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Causas Externas	43	47	60	30	<b>180</b>
Cardiologia	10	15	12	2	<b>39</b>
Clínica	73	84	94	45	<b>296</b>
Gineco/Obstétrica	3	5	8	3	<b>19</b>
Psiquiátrico	1	6	5	3	<b>15</b>
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>157</b>	<b>179</b>	<b>83</b>	<b>549</b>

Observamos que foram realizadas 549 saídas por solicitação de socorro/especialidades. Sendo a especialidades mais solicitadas são clínica (296), seguida de causas externas (180), cardiologia (39), Gineco/obstétrica (19) e psiquiátrico (15).

Tabela 7.21: Saídas da Viatura Sem Atendimentos, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Recusa At./remoção	1	6	5	2	<b>14</b>
Removido por Leigos	4	6	4	1	<b>15</b>
Evadiu	1		2	1	<b>4</b>
Removido por COBOM	3	12	10	5	<b>30</b>
Endereço não localizado	0	3	2	1	<b>6</b>
QTA	5	9	9	2	<b>25</b>
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>12</b>	<b>94</b>

Se tratando de saídas da viatura sem atendimentos no primeiro quadrimestre de 2024 tivemos 94 saídas sem atendimentos, sendo por diversos motivos. Temos como principal motivo os que foram removidos por COMBOM (30), seguido de atendimentos que foram cancelados (25), remoção por leigos (15), recusa de atendimento/remoção (14), 06 endereços não localizados e 04 evasão do local do chamado.

Tabela 7.22: Destino dos atendimentos da Unidade de Suporte Básico de Vida, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
HRPN	52	49	52	30	<b>183</b>
HMITD	5	4	8	4	<b>21</b>
UPA Porto	41	52	78	39	<b>210</b>
Recusão Remoção	1	6	5	2	<b>14</b>
At. Local	5	4	1	0	<b>10</b>
Óbito constatado no local	4	5	2	2	<b>13</b>
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>120</b>	<b>146</b>	<b>77</b>	<b>451</b>

Quando observamos os principais destinos dos pacientes atendidos pelo SAMU, temos principalmente o envio dos pacientes a UPA de Porto Nacional (210), principal referência de casos leves, seguido do Hospital Regional de Porto Nacional (183), sendo a principal referência para os casos moderados a graves dos munícipes. Temos ainda 21 encaminhamentos ao Hospital Materno Infantil Tia Dedé, 14 recusa de remoção, ou seja, o paciente se recusa a ser encaminhado a algum serviço de atendimento, temos ainda 10 que foram atendimentos no local e 13 óbitos constatados no local.

## 7.9 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 7.23: atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial por profissional, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Psiquiatra	142	127	81	188	<b>538</b>
Médico	0	0	0	0	<b>0</b>
Enfermeiro	146	0	61	183	<b>390</b>
Psicólogo	71	60	49	64	<b>244</b>
Pedagogo	0	0	0	0	<b>0</b>
Assistente Social	12	0	20	11	<b>43</b>
Terapeuta Ocupacional	0	0	0	0	<b>0</b>
Técnico de Enfermagem	77	97	82	133	<b>389</b>
Farmacêutico	157	198	165	244	<b>764</b>
<b>Total</b>	<b>605</b>	<b>482</b>	<b>458</b>	<b>823</b>	<b>2.368</b>

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 2.368 consultas, onde o principal atendimento foi realizado pelo farmacêutico (764) com a dispensação de medicações, seguido da psiquiatra (538), enfermeiro (390), atendimento técnico de enfermagem (389). Vale salientar que a equipe do CAPS trabalha de forma multidisciplinar, onde todos são envolvidos diretamente com o processo terapêutico dos usuários.

Tabela 7.24: Tipos de atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acolhimento Diurno	0	0	0	0	0
Atendimento Individual	607	0	455	794	1.856
Atendimento em Grupo	241	184	476	505	1.406
Atendimento Familiar	278	252	104	386	1.020
Atendimento Domiciliar	34	33	121	44	232
Práticas Corporais	37	11	138	153	339
Práticas Expressivas	44	56	189	206	495
Atenção à Situação de Crise	11	8	7	18	44
Ações de Reabilitação Psicossocial	0	4	5	18	27
Promoção de Contratualidade no Território	30	13	9	22	74
Ações de Articulação de Rede	5	0	12	12	29
Atividade Educativa/Orientação na Atenção Especializada	8	0	63	0	71
Fortalecimento do Protagonismo do usuário	0	0	19	0	19
Matriciamento de equipe na Atenção Básica	0	0	0	0	0
Matriciamento de equipe dos pontos de Atenção a urgências e emergências	0	0	0	0	0
Abordagem Cognitiva Comportamental	0	11	15	0	26
Ações de Redução de Danos	0	19	71	40	130
Administração de Medicamentos	0	21	29	17	67
Atendimento em Oficina Terapêutica I	0	0	3	0	3
Atendimento em Oficina Terapêutica II	0	34	172	96	302
Atendimento Individual em Psicoterapia	0	29	10	18	57
Consulta por profissional de Nível Superior	0	0	54	97	151
Consulta/Atendimento Domiciliar	0	0	0	6	6
Consulta Médica da Atenção Especializada	0	0	0	0	0
Consulta Avaliação Clínica do Fumante	0	0	0	0	0
Visita Domiciliar Pós Óbito	0	0	0	0	0
Acolhimento Inicial	28	19	14	14	75
<b>Total</b>	<b>1.323</b>	<b>694</b>	<b>1.966</b>	<b>2.446</b>	<b>6.429</b>

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 totalizando 8.082 atendimentos. Algumas dessas atividades são feitas em grupo, outras são individuais, outras destinadas às famílias e outras são comunitárias.

Tabela 7.25: Outros atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Pacientes cadastrados	590	0	0	0	590
Atendimento Ambulatorial	0	2	0	0	2
Medicamentos dispensados (ampola)	53	89	49	72	263
Medicamentos dispensados (comprimidos)	25.350	23.848	15.715	25.434	90.347
Medicamentos dispensados (frascos)	63	71	85	71	290
Emissão de Receitas	100	85	85	127	397
Emissão de Laudos	0	0	0	26	26
Atendimentos de outros municípios (Amor Perfeito)	4	2	0	0	6
Ocorrências	1	1	0	0	2
Reuniões	9	5	7	17	38
<b>Total</b>	<b>26.170</b>	<b>24.103</b>	<b>15.941</b>	<b>25.747</b>	<b>91.961</b>

Além dos atendimentos dos municípios, o CAPS de Porto Nacional atendeu 27 pacientes oriundos dos municípios que não possuem CAPS em sua estrutura mas que são regulados da região Amor Perfeito. 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.

### 7.9.1 Ações Realizadas pela Atenção Especializada

#### Janeiro

- No dia 03 de janeiro, dentro do ambiente CMAM, aconteceu a reunião com os pais e/ou responsáveis para comunicar sobre as mudanças no ano de 2024 no período matutino. Para esse ano, serão realizados grupos terapêuticos mais direcionadas as habilidades específicas (habilidade de interação social, habilidade cognitiva, habilidade motora ampla e fina, pré-adolescência e grupo com os pais; teremos a classificação de risco de acordo com o nível de suporte (vermelho = nível 3, laranja = nível 2 e amarelo = nível 1) sendo avaliado quais as demandas principais das crianças e direcionando ao atendimento em grupo ou individual; também foi realizado a comunicação que a coordenação chamou a fila de espera (zerando a fila no final do ano de 2023), mas que não iria comprometer os atendimentos e nem influenciar na qualidade dos atendimentos oferecidos pelo CMAM.



- No dia 03 de janeiro, dentro do ambiente CMAM, aconteceu a reunião com os pais e/ou responsáveis para acolher as famílias das crianças autistas que estavam na fila de espera período



vespertino. Foi orientado sobre a importância da assiduidade, sobre o papel da família no desenvolvimento da criança, comunicado os profissionais que realizam as intervenções terapêuticas e sobre a prioridade ser das crianças que já estavam sendo assistidas no CMAM em relação aos atendimentos individuais.



- Foi realizado pelas assistente social nos dias 15 e 31 de janeiro avaliação do Social e participação do grupo PTS, (Plano Terapêutico singular) aos novos pacientes inseridos no CAPS, onde participam de dois encontros semanais. É avaliado, conhece as normas e rotinas da casa, o termo de conduta e avaliado em qual grupo o paciente se encaixa, avaliando suas habilidades, coordenação motora e perfil para logo mais ser inserido em um grupo terapêutico para tratamento.



- Nos dias 17 e 24 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo auto escuta. No primeiro encontro, foram dadas boas-vindas aos participantes, momento de informações diversas acerca das novas regras do grupo e da organização dos documentos do PTS de cada um. Após, realizou-se um momento de reflexão e desejos para o ano que se iniciou. No segundo encontro foi trabalhado a escuta de cada participante, ouvindo suas queixas, elogios e sobre seus projetos de vida para o ano de 2024, os encontros foram coordenados pela psicóloga do CAPS II.



- Nos dias 17 e 29 de janeiro no Centro de atenção psicossocial CAPS II ocorreu o grupo da horta terapêutica. O primeiro encontro foi a recepção dos usuários explicando como é feito

o procedimento da horta, a limpeza do local antes do plantio, o desenvolvimento das funções aos próximos encontros, a forma e manejo das ferramentas de trabalho, antes e após o uso das mesmas. No segundo encontro, a primeiro momento uma breve explicação do manejo das ferramentas, de como usá-las e em quais momentos, logo após os usuários já começaram os procedimentos, como a preparação da terra e plantio das hortaliças e suas manutenções diárias, o grupo foi coordenado pela enfermeira do CAPS II.



- No dia 18 de janeiro foi realizado palestra em alusão ao Janeiro Roxo na UBS Eudoxia de Oliveira Negra pela Hansenóloga e enfermeiro do SAE junto a equipe da unidade.



- Nos dias 18 e 25 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo de idosos. No primeiro encontro, foi trabalhado, boas vindas com dinâmicas sobre o que representou o 2023 para os pacientes e o que eles pretendem para o 2024, com um momento de reflexões. No segundo encontro, a primeiro momento houve alongamento com os pacientes e foi abordado sobre a corresponsabilidade da família em relação ao transporte, após oficina de pintura em cartolina aonde foi trabalhado coordenação motora, habilidade e ajudando na melhora do autoconhecimento os encontros foram coordenados pela enfermeira do CAPS II.



- No dia 20 de janeiro aconteceu na base do SAMU de Porto Nacional, uma reunião de equipe onde foi apresentado e discutido o plano de ações para 2024.



- No dia 22 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo acolhimento. Os usuários foram acolhidos para mais um ano que se inicia, logo após foi trabalhado, desenhos e pinturas a mão livre desenvolvendo a coordenação motora, a criatividade e o relaxamento, o grupo foi coordenado pela artesã do CAPS II.



- Nos dias 22 ao 31 de janeiro foram realizadas as entregas dos Planos Terapêuticos Singulares (PTS) e relatórios das crianças autistas que estavam sendo assistidas pelo CMAM. Foram reuniões individuais e com duração de 1h para que os pais e/ou responsáveis possam estar esclarecendo as dúvidas referentes aos resultados apresentados e as propostas de intervenção para o ano de 2024.



- Nos dias 23 e 30 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo de arte e reciclagem. No primeiro encontro, os usuários, foram recebidos com boas vindas de retorno ao serviço, após foi dado início a confecção, de bicicletas com materiais feitos de CD, e pintados com tintas guaches, com o intuito de melhorar a coordenação motora e aprender a reutilizar materiais recicláveis, que possam ser usadas em casa no seu dia a dia ou até mesmo, como forma de geração de renda a eles mesmo. No segundo encontro, foi finalizado a confecção de bicicletas feitas com CD, vasilhas de margarina e tintas guaches, foi ensinado e direcionado ao grupo como manejar e reaproveitar materiais que seriam depositados ao lixo, que podem ter um, bom aproveitamento e reutilização desses materiais. O grupo foi coordenado pela artesã do CAPS II.





- Nos dias 23 e 30 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo de cidadania. No primeiro encontro, os pacientes foram recebidos com boas vindas, após os pacientes mencionaram como foram as festividades de natal e ano novo em suas residências ou de familiares, com o objetivo de dialogar e falar o que foi o 2023 para cada um deles. No segundo encontro, foi utilizado o uso de jogos, que estimulam a paciência, raciocínio e o desenvolvimento, com o objetivo de desenvolver momentos de interação social entre os pacientes e com a sociedade e estimular a memória. O grupo foi coordenado pela assistente social do CAPS II.



- No dia 24 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo "Movimento", foi trabalhado uma atividade reflexiva: "quem sou eu", com o intuito do adolescente se auto perceber de quem ele acha que é, e qual o seu papel e lugar no mundo, promovendo assim, clareza e discernimento aos seus atos e relacionamentos na sociedade. O grupo foi coordenado pela psicóloga do CAPS II.



- No dia 25 de janeiro no período da manhã no CEO- Centro de Especialidades Odontológicas foi realizada a moldagem de próteses dentárias e na parte da tarde a entrega.



- Nos dias 25 e 26 de janeiro o CAPS de Porto Nacional foi representado por sua Coordenadora e a Assistente Administrativo responsável pela digitação do RAAS no encontro de coordenadores e digitadores dos Centros de Atenção Psicossocial. O tema abordado na reunião foi Matriciamento e acolhimento Psicossocial, apresentado alguns códigos para acolhimento, esclarecimentos sobre como fazer o matriciamentos, importância e funcionamento dentro da Rede de Atenção Psicossocial.



- No dia 28 de fevereiro foi realizado ação com Tema IST's, com a presença e colaboração dos acadêmicos de Enfermagem do 10º período do ITPAC-PORTO, juntamente com sua Preceptora Enf<sup>a</sup> Coordenadora do SAE. Foi realizado palestra sobre Doenças Sexualmente Transmissíveis com a Enf<sup>a</sup> e seus acadêmicos, assim como uma gincana sobre o tema e testes rápidos para Sífilis, HIV, Hepatite B e C.



- No dia 29 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo girassol, com apresentação e esclarecimento de dúvidas sobre o grupo, acordos de regras e contratos verbais da participação, coordenado pelo enfermeiro do CAPS II.





- No dia 29 de janeiro no Centro de Atenção Psicossocial CAPS II ocorreu o grupo de pintura em tecido, onde foram confeccionados cartazes para o evento janeiro branco, com desenhos e frases a mão livre com o tema proposto, foi falado um pouco sobre o janeiro branco, tirado as dúvidas dos pacientes e esclarecimento sobre a importância do tema. O grupo foi coordenado pela artesã do CAPS II.



- Ocorreu dia no 31 de janeiro uma campanha de conscientização sobre o cuidado com a saúde mental com o objetivo de chamar a atenção para a importância da saúde mental como um aspecto vital para a qualidade de vida das pessoas. O CAPS trabalhou durante o mês dicas e cuidados com a saúde mental e também sobre mitos e verdades sobre saúde mental. Teve como culminância um evento, organizado pela Secretaria Municipal de Saúde.



- Durante todo o mês de janeiro foram realizadas visitas em domicílios de usuários internos, para acompanhamento social, terapêutico, familiar, administração de medicamentos e atenção em situações de crises. Essas visitas são realizadas pela equipe clínica multiprofissional do CAPS. O objetivo é realizar o acompanhamento médico a pacientes com incapacidade de vir ao serviço para consultas, busca ativa de usuários solicitados pela justiça, intervenção e orientações familiar do usuário e acompanhamento social e territorial do usuário. Durante as visitas são realizadas orientações e escuta aos usuários juntamente ao familiar, orientando-os sobre uso correto de medicamentos, além da administração de medicamentos injetáveis.



- Durante todo o mês de janeiro foi realizado no CAPS atendimento psicossocial para os pacientes crônicos que não aderem aos grupos, é o espaço de convivência. Há sempre um profissional da equipe clínica e administrativa com um olhar humanizado, proporcionando cuidados, escuta, trabalhando a coordenação motora e concentração, através de pintura livre ou realizando cuidados diários de higiene pessoal.



- Durante todo o mês de janeiro foi realizado o acompanhamento diário pelo SAE aos paciente com hanseníase.



## Fevereiro

- No dia 02 de fevereiro de 2024, o CAPS II participou com a presença da técnica administrativa, de uma reunião no auditório da SEMUS sobre a recepção e acolhimento dos alunos que estarão em estágio no primeiro semestre de 2024.



- No dia 05 de fevereiro aconteceu apenas um encontro do grupo, com reflexões sobre autocuidado que teve como objetivo estimular o paciente a analisar o seu estado de saúde, para que entenda necessidade de assumir a responsabilidade pelo seu processo terapêutico.



- No dia 05 e 19 de fevereiro foram desenvolvidas atividades de arte terapia, com objetivo de promover bem-estar emocional e social do usuário, exercitando também a coordenação motora, paciência e interação social, foi proposto produção de artesanato a partir de colagens de papeis em caixinhas de leite, trabalhando a coordenação motora e auto-estima dos usuários, gerando senso de capacidade e funcionalidade.



- Nos dias 05, 12 e 19 de fevereiro ocorreram 03 encontros. Todas as reuniões deste grupo aconteceram no mesmo formato: o grupo do primeiro encontro acontece entre às 15h e 16h, com apresentação do Termo de Compromisso que é disponibilizado e assinado, explanação com orientações ao familiar ou responsável do paciente sobre o funcionamento do CAPS, esclarecimentos de dúvidas e assinatura do Termo de autorização do uso da imagem; já o grupo do segundo encontro se reúne entre 14h e 15h, abordando sobre o que são os grupos e em seguida cada paciente define em conjunto com o familiar o serviço á qual grupo ou oficina terapêutica ele se encaixa melhor para participar, num período de mais ou menos 6 meses.





- No dia 07 de fevereiro, inicialmente houve um momento de alongamento, seguido de instruções básicas e esclarecimentos sobre o que é a prática de meditação. Posteriormente foram feitos 4 exercícios de respiração diafragmática consciente e os pacientes foram orientados a repetir os exercícios em casa rotineiramente. Esse encontro foi coordenado pela artesã e pela coordenadora.



- No dia 08 de fevereiro, no período matutino, aconteceu a festividade de carnaval do CAPS II de Porto Nacional, na quadra do CRAS União, localizado na Vila Nova. O evento foi preparado e pensando para oferecer aos nossos usuários oportunidades de interação social, alegria, confraternização e lazer. Com muito empenho e apoio da equipe o espaço foi decorado e a programação foi organizada para gerar entretenimento e protagonismo aos usuários.



- Nos dias 05, 12 e 19 de fevereiro aconteceram encontros dos grupos com a oficina de Pintura em Tecido, que tem como público alvo pacientes que apresentam sintomas de isolamento social

e dificuldades de execução de tarefas simples. Essa oficina acontece toda segunda-feira, no período vespertino, sob a coordenação da artesã da equipe multiprofissional, que junto ao grupo corta os tecidos, risca os desenhos e auxilia na pintura de diversas imagens.



- No encontro do dia 19 de fevereiro, os usuários foram recebidos em uma roda de conversa com orientações gerais das atividades propostas, exercícios de alongamento e práticas de horticultura, com musicoterapia, comunicação, expressão, aprendizado e socialização.



- No dia 13 de fevereiro aconteceu uma reunião online entre os Coordenadores das Bases do SAMU da regional de Palmas e o NEU – Núcleo de Educação em Urgências da Central de Regulação, onde foi apresentado e discutido o plano de ações para treinamentos de equipes em 2024.



- No dia 15 de fevereiro de 2024, no período vespertino, no auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Nacional - SEMUS, aconteceu a primeira assembleia do ano do CAPS II, reunindo nossos usuários para ajustes de processos de trabalho e atendimento, retomando acordos e avisos firmados no fim de 2023. Os usuários e seus familiares relataram suas insatisfações e elogiaram questões do serviço.





- No dia 20 de fevereiro os usuários executaram uma atividade de artes com palitos, onde, cada integrante do grupo teve a oportunidade de usar sua criatividade para executar o artesanato de sua escolha, com auxílio da artesã, trabalhando assim a concentração, a coordenação motora, autonomia e senso de autodesenvolvimento.



- No dia 21 de fevereiro foi trabalhado o tema “Culpa”, com participação de todos os integrantes, com fala individual e discussão do tema, encerrando o encontro com uma música sobre o perdão. No dia 28 foi discutido com os usuários o tema “consciência e cuidados corporais, como requisitos fundamentais para a saúde mental” com o objetivo de ajudar nossos usuários nos cuidados de higiene e saúde.



- No dia 21 de fevereiro, foi aplicada uma técnica da TCC “terapia cognitiva comportamental”, para que pudessem analisar situações causadoras da ansiedade para que conseguissem perceber os seus gatilhos emocionais e assim enfrenta-los. E no dia 28 foi discutido o tema: “Ansiedade e depressão, eu conheço?”, objetivando a partilha dos adolescentes sobre o que conhecem ou entenderam sobre os problemas emocionais destacados, através de desenhos. O encontro também teve diálogo sobre o tema e finalização com atividade pedagógica: Jogo da memória.



- Nos dias 21 e 22 de fevereiro foi dada uma aula aos alunos do curso de medicina do ITPAC Porto, sobre a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência no Brasil. A aula foi ministrada pelo Enfermeiro Coordenador do SAMU Porto.



- No dia 23 de fevereiro dentro do ambiente CMAM, iniciou o cronograma das reuniões do grupo de pais e/ou responsáveis, com o tema "Identificando o comportamento adequado". Foi realizado uma palestra direcionada pelo Neuropsicólogo do CMAM com participação dos pais, assim podendo tirar dúvidas e ajudar no comportamento diário tanto das crianças como dos pais. Finalizou com a Enfermeira local agradecendo e incentivando sempre a importância dos pais nessas reuniões.



- No dia 26 de fevereiro, aconteceu no CAPS II o primeiro Grupo de Famílias de 2024, no período vespertino, sob a coordenação da enfermeira e artesã da equipe multiprofissional. O momento tem como objetivo reunir os familiares de nossos usuários, promover interação social e fortalecer o vínculo dos familiares com o serviço, fomentando maior participação da família na vida e no tratamento das pessoas atendidas pelo Centro de Atenção Psicossocial.



- No dia 27, usando caixa de leite, foram produzidos no encontro do grupo os “porta-treco”, que são artesanatos feitos com caixa de leite e tecido e serve para armazenar objetos de forma organizada, servindo para auxiliar no cuidado com o espaço em que se vive, bem como no cuidado pessoal, uma vez que pode ser usado como porta chaves e porta-remédios, por exemplo.



- No dia 28 de fevereiro dentro do ambiente CMAM aconteceu a comemoração de 2 anos do CMAM, pela manhã com um delicioso café da manhã recebemos alguns pais e/ou responsáveis, crianças, autoridades e convidados parceiros.



- No dia 28 de fevereiro foi realizado no CEME palestra com tema sífilis e testes rápidos pela equipe do SAE em parceria com os acadêmicos do 10º período de Enfermagem do ITPAC-Porto.





- No dia 28 de fevereiro de 2024 foi realizada ação com tema IST's, com a presença e colaboração dos acadêmicos de Enfermagem do 10<sup>o</sup> período do ITPAC-PORTO, juntamente com sua preceptora Enf<sup>a</sup> Coordenadora do SAE. Realizado palestra sobre Doença Sexualmente Transmissíveis com a Enf<sup>a</sup> e seus acadêmicos, na oportunidade foi realizado gincana sobre o tema e testes rápidos para Sífilis, HIV, Hepatite B e C.



- No dia 28 de fevereiro, no período vespertino, aconteceu no CRAS União uma palestra ministrada pelo enfermeiro da equipe multiprofissional do CAPS II, com o tema: Drogas lícitas e ilícitas e os impactos do uso das drogas, na saúde, família e sociedade. Inicialmente houve uma roda de conversa com os usuários do CRAS União sobre o uso das múltiplas drogas e suas consequências.



- No dia 28 de fevereiro, o encontro do grupo iniciou-se com uma roda de conversa sobre ter uma vida mais saudável e a estratégia para lidar com as doenças, seguido de aferição da pressão arterial e verificado a glicemia.



- No dia 29 de fevereiro foi ensinada a produção de porta-trecos - artesanatos feitos com caixa de leite e tecido - que servem para armazenar objetos de forma organizada, auxiliando no cuidado com o espaço em que se vive, bem como no cuidado pessoal, uma vez que pode ser usado como porta chaves e porta-remédios, por exemplo. A decoração é feita com toque pessoal de cada um e através dessa atividade podemos estimular autonomia, uso da criatividade e o principal: o protagonismo. Fica uma atividade ocupacional que pode ser reproduzida em seu território



- Durante todo o mês de fevereiro foram realizadas visitas em domicílios de usuários internos, para acompanhamento social, terapêutico, familiar, administração de medicamentos e atenção em situações de crises. Essas visitas são feitas pela equipe clínica multiprofissional do CAPS e tem como objetivo realizar o acompanhamento e atendimento integral dos pacientes com dificuldades de vir ao serviço para consultas.



- Durante o mês de fevereiro, cada usuário do CAPS produziu gradualmente o seu tapete, em seu próprio ritmo, sob supervisão, desenvolvendo habilidades manuais, estimulando a geração de renda e segurança social, interação social moderada e fortalecendo o protagonismo e a autoestima aos pacientes participantes desse grupo. Essa atividade reduz o estresse e ansiedade, causando bem-estar e aumentando o senso de capacidade e funcionalidade do indivíduo.





- Todas as terça-feira do mes de fevereiro, no período vespertino, acontece o grupo AVD (Atividades de Vida Diária), destinado aos pacientes que apresentam severo comprometimento no autocuidado e higiene pessoal. O grupo tem como objetivo promover limpeza periódica e higiene pessoal dos seus membros, encorajando o autocuidado através de banhos, corte de unhas, lavagem de cabelo e roupas, escovação dos dentes e orientações de cuidados básicos de higiene pessoal.



- Toda segunda-feira durante todo o mes de fevereiro, no período matutino, sob a coordenação da enfermeira da equipe multiprofissional, com musicoterapia, contato direto com a terra, plantio, irrigação, manejo de canteiro e produção de hortaliças diversas. Tem como objetivo produzir redução de danos, acolher o pacientes através de uma didática diferenciada, estimular a geração de renda, autonomia, autocuidado e fortalecer o senso de capacidade dos usuários que participam.



## Março

- Nos dias 04 a 15 de março a Carreta do Hospital do Amor esteve em Porto Nacional, ofertando exames de mamografia gratuitos, os cadastramentos começaram a partir do dia dia 19 de fevereiro. Os cadastramentos podem ser feitos nas UBs e na Secretaria Municipal de Saúde.



- Nos dias 04, 18 e 25 de março foram realizados encontros do grupo Acolhimento com os usuários internos do CAPS II para realização de arteterapia e rodas de conversa.



- Nos dias 04, 11, 18 e 25 de março ocorreram encontros do grupo Horta Terapêutica para os pacientes do CAPS II sob a coordenação da enfermeira da equipe multiprofissional com musicoterapia, contato direto com a terra, plantio, irrigação, manejo de canteiro e produção de hortaliças diversas.



- Nos dias 04, 11, 18 e 25 de março foram realizados encontros do Grupo Girassol para usuários internos do CAPS II que sofrem com o alcoolismo, sob a coordenação do enfermeiro da equipe multiprofissional, com atividades diversas e dinâmicas variadas. Tem como objetivo acolher e orientar os pacientes que participam dele sobre os riscos do alcoolismo e sobre estratégias de redução de danos para promover o bem-estar físico, psíquico e social.



- Nos dias, 04, 18 e 25 de março foram realizados encontros do Grupo PTS para pacientes recém admitidos no CAPS ou pacientes que apresentem dificuldades de adesão ao modelo

multiprofissional de atendimento. Toda segunda-feira acontecem dois encontros deste grupo, no período vespertino, sob a coordenação da assistente social da equipe multiprofissional, com o objetivo de apresentar as normas e rotinas do serviço e estabelecer de forma personalizada o Plano Terapêutico Singular de cada usuário.



- Nos dias 05 e 19 de março foram realizados encontros do Grupo MovimENTE pela psicóloga da equipe multiprofissional e foram trabalhados os temas “compreendendo minhas emoções” e “pulsão de vida e pulsão de morte”.



- Nos dias 06 e 20 de março foram realizados encontros do Grupo Hiperdia que tem como público alvo pacientes portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes mellitus que necessitam de acompanhamento contínuo e abordagem diferenciada. É coordenado pela enfermeira da equipe multiprofissional e foi abordado importância de prevenir e tratar a saúde física e mental.



- Nos dias 05, 19 e 26 de março foram realizadas atividades da Oficina de Arte com Reciclagem para os pacientes em vulnerabilidade social, adoecimento grave, com dificuldades de socialização e funcionalidade diária, sob a coordenação da artesã da equipe multiprofissional do CAPS. Atividades diversas de reciclagem são propostas ao grupo de usuários inseridos, buscando desenvolver habilidades manuais, estimular a geração de renda, segurança social, interação social moderada, criatividade, protagonismo e autoestima.



- Nos dias 05, 19 e 26 de março foram realizados encontros do Grupo Renascer que tem como público alvo os usuários internos do CAPS II que sofrem com uso abusivo e prejudicial de substâncias psicoativas e/ou em estágio de dependência química. Sob a coordenação da assistente social da equipe multiprofissional, realizaram atividades didáticas com a temática “redução de danos”, atividade sobre resgate de histórias e emoções através da dinâmica Linha da Vida e atividades de arteterapia.



- Nos dias 05, 19 e 26 de março foram realizados encontros do Grupo Cidadania que tem como público alvo os usuários internos do CAPS II que sofrem com situações de crise e/ou apresentam progresso significativo no tratamento psicoterapêutico. Sob a coordenação da assistente social da equipe multiprofissional, realizaram dinâmicas variadas como jogos, roda de conversa e atividades que expressavam a criatividade de cada um.



- Nos dias 05, 19 e 26 de março foram realizadas oficinas de Tapete em Tear que tem como público alvo os usuários internos do CAPS II que sofrem com transtornos graves, com possíveis déficits cognitivos e/ou déficit motor leve, com necessidade de socialização leve, sob a coordenação da artesã da equipe multiprofissional, em que cada usuário produziu gradualmente o seu tapete com orientações, ajustes e explicações para melhoria no desempenho da atividade proposta.



- Nos dias 05, 19 e 26 de março foram realizados encontros do Grupo Meditação, sob coordenação da assistente social da equipe multiprofissional, com o objetivo de promover bem-estar físico e mental aos pacientes do CAPS II através das Práticas Integrativas e Complementares – PIC, como meditação ao ar livre, reiki e yoga.





- No dia 07 de Março foi realizado ação em comemoração ao Dia das Mulheres. Foi realizado um momento para todo público presente. Na oportunidade foi servido um lanche para as servidoras do CEME.



- No dia 07 de março foi realizada uma visita do Grupo de Idosos do CAPS ao Abrigo João XXIII com o objetivo de conhecer, criar laços e compartilhar uma troca de experiências e socialização.



- Nos dias 07 e 21 de março foram realizados encontros do Grupo Atividades De Vida Diária – AVD para pacientes que apresentam severo comprometimento no autocuidado e higiene pessoal onde os acadêmicos de medicina fizeram uma palestra sobre a higiene bucal, com dinâmicas exemplificando práticas e hábitos recomendados e destacando a importância na diminuição do consumo de açúcar e também foi trabalhada a higiene pessoal dos pacientes.



- Nos dias 07 e 21 de março foram realizadas atividades da Oficina de crochê e costura para pacientes do CAPS com coordenação motora preservada que precisam de interação social moderada



por meio de atividades para desenvolvimento de habilidades manuais, estímulo à geração de renda e segurança social, além de práticas ocupacionais e funcionais.



- No dia 08 de março o CAPS II de Porto Nacional participou de uma reunião com o Conselho Tutelar em Luzimangues para discutir um caso de um menor domiciliado no Distrito. A assistente social e o enfermeiro do CAPS II junto ao Conselho Tutelar traçaram estratégias de cuidado para o paciente que encontra-se em vulnerabilidade social e vínculos familiares fragilizados. A rede SUAS foi acionada e o Plano Terapêutico Singular do paciente foi rediscutido.



- No dia 14 de março foi ofertada uma palestra sobre violência contra a mulher na sede do CAPS II em parceria com a Delegacia da Mulher de Porto Nacional que abordou de maneira ampla e acessível temas como: feminicídio, ciclo da violência, tipos de violência contra a mulher, serviços e instituições que oferecem proteção à mulheres em situação de violência, telefones para denúncia, atualizações das leis de proteção à mulher e orientações sobre registro de Boletim de Ocorrência.



- No dia 15 de março dentro do ambiente CMAM, ocorreu a segunda terapia em grupo com os pais, direcionada pelo neuropsicólogo local, com o tema “A importância de valorizar o esforço dos filhos”. Essa terapia em grupo tem sido de suma importância para os pais, sendo uma oportunidade para tirarem dúvidas, unir opiniões e até mesmo um suporte para aprenderem como lidar com certas situações.



- No dia 15 de março dentro do ambiente CMAM, ocorreu uma reunião com a equipe do Projeto de Atenção Interdisciplinar de Saúde Mental nas Escolas/Educação, na qual foram tiradas dúvidas, apresentado como funciona o dia a dia do CMAM, e quais atendimentos são oferecidos. A equipe da saúde juntamente com a educação vem buscando metas para melhorar o desenvolvimento dos pacientes.



- No dia 15 de março foi realizado uma ação em saúde, em parceria com a equipe de uma farmácia, para as mulheres pacientes internas do CAPS II na sala de jogos do serviço, onde foram aferidos os sinais vitais, realizado a avaliação de bioimpedância e orientações para os cuidados com a saúde da mulher, alimentação saudável e higiene pessoal.



- No dia 15 de março foi realizado o Dia da Beleza no CAPS II em alusão ao Dia Internacional da Mulher em parceria com diversos profissionais da beleza e estética de Porto Nacional e região. Foram ofertados às pacientes internas do CAPS serviços como: lavagem e hidratação dos cabelos, corte, escova, tranças, design de sobrancelhas, maquiagem, manicure e pedicure.



- No dia 15 de março, foi realizado um momento de cuidado e relaxamento em alusão ao Dia Internacional da mulher, com meditação guiada e respiração, seguido de “skincare”, automassagem e ventosaterapia. Logo depois, foi realizado uma dinâmica com tema “Autoestima” com destaque de suas potencialidades e percepção social.



- Foi realizado no dia 18 de março a abertura oficial da campanha em alusão a tuberculose com palestra feita pela médica infectologista na UBS Monsenhor Jacinto Carlos Pereira Sardinha para lembrar a importância do combate à tuberculose e que essa doença que tem cura.



- Nos dias 18 e 25 de março foram realizadas oficina de Pintura em Tecido para pacientes que apresentam sintomas de isolamento social e dificuldades de execução de tarefas simples sob a coordenação da artesã da equipe multiprofissional, que junto ao grupo corta os tecidos, risca os desenhos e auxilia na pintura de diversas imagens.



- No dia 20 de março aconteceu a primeira etapa do Projeto Héreis em Ação Formando Pequenos Socorristas nas escolas. O projeto foi apresentado na Escola Municipal Divino Espirito Santo pelo coordenador do SAMU Porto e coordenadora do PSE da SEMUS, tendo como participantes os alunos e professores.





- No dia 20 de março o SAE esteve na Unidade Prisional levando orientações e testes rápidos aos reeducandos, em parceria com os alunos do 10º período de enfermagem do ITPAC-PORTO.



- Nos dias 20 e 27 de março foram realizados encontros do Grupo AutoEscuta que tem como público alvo os pacientes com a idade entre 20 e 65 anos, com adesão voluntária ao tratamento e ao grupo, que tenha grande demanda em psicoterapia (necessidade de ser ouvido) é coordenado pela psicóloga da equipe multiprofissional e trabalhada a escuta individual de cada paciente.



- No dia 21 de março foi realizado um treinamento em primeiros socorros na Escola Municipal Dr. Osvaldo Aires pelo coordenador do SAMU Porto, acadêmicos do curso de medicina do ITPAC Porto e em parceria com a coordenação do PSE.





- No dia 21 de março foi realizado uma roda de conversa, com alongamentos e uma atividade manual para confeccionar “porta recados” com objetivo de trabalhar a criatividade, memória e coordenação motora.



- No dia 22 de março foi realizada reunião de equipe na sede do SAMU Porto para alinhamento do processo de trabalho.



- No dia 25 de março a coordenadora do CAPS II participou do I Fórum de Políticas Públicas de Proteção à Mulher que aconteceu no auditório do Centro de Convenções Vicente de Paula Oliveira.



- No dia 26 de março foi reforçado as informações acerca da Tuberculose nas redes de acesso à população (rádio) com explanação realizada pela médica especialista em tuberculose.



- No dia 27 de março dentro do ambiente CMAM, ocorreu uma reunião com a equipe Projeto de Atenção Interdisciplinar de Saúde Mental nas Escolas/Educação com o objetivo de apresentar um novo projeto educacional, que tem como foco principal o desenvolvimento dos pacientes. Foi colocado em pauta os anseios de ambas. As equipes e novas sugestões em prol de métodos que poderão ajudar na educação e saúde em novas habilidades sociais e educacionais dos pacientes.



- No dia 27 de março, na sede do SAMU, foi ministrado uma aula sobre o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência aos alunos do 8º período do curso de medicina do ITPAC Porto.



- Durante todo o mês de março foram realizadas visitas domiciliares de usuários internos para acompanhamento social, terapêutico, familiar, administração de medicamentos e atenção em situações de crises. Essas visitas são feitas pela equipe clínica multiprofissional do CAPS e tem como objetivo realizar o acompanhamento e atendimento integral dos pacientes com dificuldades de vir ao serviço para consultas.



- Durante o mês de março o CAPS realizou 7 reuniões clínicas para alinhar os processos de trabalho, discutir casos, construir planos terapêuticos singulares, planejar ações e fazer articulações de rede intra e intersetorial.



- Durante o mês de março, o CAPS recebeu turmas de medicina e enfermagem do 2º e do 7º período da ITPAC PORTO que buscaram o serviço para conhecer o fluxo, a estrutura física, as atividades ofertadas e a forma de gestão e financiamento do serviço.



## Abril

- No dia 02 de abril de 2024 dia mundial do Autismo foi realizado uma palestra no CRAS UNIÃO, para abordar e conscientizar sobre o Autismo. A palestra foi ministrada pela fisioterapeuta e enfermeira do CMAM.



- No dia 05 de abril de 2024 foi realizado a 2ª caminhada pela conscientização do Autismo, onde iniciou com café da manhã e fala das autoridades e pais do coração autista e finalizou com a caminhada pela Frederico Lemos.





- No dia 06 de abril foi realizada testagem rápida na ação "Saúde Agora" em parceria com os acadêmicos de enfermagem do 10º período.



- No dia 09 de abril o SAE realizou testes rápidos e palestra sobre sífilis no CEME.



- No dia 9 de abril foi realizado atendimento psicológico individual com os acolhidos na Fazenda da Esperança.



- No dia 12 de abril de 2024, dentro do ambiente CMAM, ocorreu a terapia em grupo com os pais, direcionada pelo neuropsicólogo local, como tema "Ignorando o Comportamento Inadequado". Enfatizamos que a terapia em grupo tem sido de suma importância para os pais, sendo uma oportunidade de os mesmos tirar dúvidas, unir opiniões e até mesmo um suporte de como lidar com certas situações.





- No dia 12 de abril foram realizados atendimentos domiciliares pela equipe do SAD aos pacientes e cuidadores.



- No dia 16 de abril de 2024 a equipe do CMAM participou de uma palestra de conscientização do autismo no CEME, onde a enfermeira do CMAM falou sobre o fluxo e serviço realizado no mesmo.



- No dia 17 de abril a Terapeuta Ocupacional participou de um mini curso sobre Hanseníase no Itpac Porto.



- No dia 24 de abril de 2024 foi realizada uma reunião Intersetorial entre representantes da equipe multidisciplinar da SEMED e equipe CMAM, onde foi abordado a parceria entre saúde e educação



- No dia 25 abril de 2024, foi realizado um treinamento no atendimento a PCR/RCP em adultos, crianças e gestantes com toda a equipe do SAMU Porto. O treinamento aconteceu no Laboratório de Técnicas e Práticas do ITPAC Porto e foi ministrado pelo próprio Coordenador do SAMU.



- No dia 26 de abril de 2024 dentro do ambiente CMAM, ocorreu a terapia em grupo com os pais, direcionada pelo neuropsicólogo local, como tema “Estabelecendo Limites e Regras“. E continuação com uma palestra ministrada por um acadêmico de farmácia com o tema “Os Riscos de Automedicação em Crianças Autistas”.



- No dia 26 de abril de 2024 ocorreu o encerramento do Abril Azul no Distrito de Luzimangues onde teve palestras com profissionais convidados e locais, com muitas informações e conscientização.



- No dia 29 de abril de 2024, aconteceu a mais uma etapa do Projeto Héreis em Ação Formando Pequenos Socorristas nas escolas, o Projeto foi apresentado na Escola Municipal Colégio Militar Corpo de Bombeiros ETI Francisco Lemos pelo coordenador do SAMU Porto e acadêmicos do ITPAC Porto e Coordenadora do PSE da SEMUS e teve como participantes os alunos e professores.



- Dia 29 de abril foi realizado ação em um supermercado com testagem rápida para os usuários com o intuito de levar informação, diagnóstico precoce e tratamento.





## Atenção em Saúde - Distrito de 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 05 equipes de saúde da família e possui ainda 01 Unidade Mista de Saúde Portal do Lago.

### 8.1 Atenção Primária em Saúde

Tabela 8.1: Quantitativo de atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária por categoria do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atendimento de Médico da Atenção Primária	1.021	1.284	1.364	1.712	5.381
Atendimento de Enfermeiros da Atenção Primária	469	322	390	464	1.645
<b>Total</b>	<b>1.490</b>	<b>1.606</b>	<b>1.754</b>	<b>2.176</b>	<b>7.026</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 7.026 atendimentos pelas equipes, sendo 5.381 atendimentos médicos e 1.645 atendimentos de enfermagem.

Tabela 8.2: Atendimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024

Procedimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Diabético cadastrado (acumulado)	13	10	12	11	46
Hipertenso cadastrado (acumulado)	12	11	10	13	46
Hanseníase cadastrado (acumulado)	2	4	6	13	25
Atendimento de urgência em AB com remoção	2	4	5	3	14
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>40</b>	<b>131</b>

Dentre os atendimentos realizados pela equipe, foram realizados 46 cadastramento de diabéticos, 46 cadastramento de hipertensos, 25 cadastramento de hanseníase e houve ainda 14 atendimentos de urgência com remoção. No 1º quadrimestre não houve cadastro de casos de tuberculose, podendo estes casos estarem subnotificados no município.



Tabela 8.3: Procedimentos realizados pelas equipes da Atenção Primária do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024

Procedimentos	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativo (simples e especial)	129	94	86	115	<b>424</b>
Inalação	0	0	1	0	<b>1</b>
Retirada de Pontos	16	22	25	28	<b>91</b>
Glicemia Capilar	129	183	199	204	<b>715</b>
Avaliação antropométrica	811	616	986	1.382	<b>3.795</b>
Administração de medicamentos	138	129	144	272	<b>683</b>
Administração de Vitamina A	17	28	16	33	<b>94</b>
Aferição de Pressão Arterial	794	1.056	979	1.325	<b>4.154</b>
Cateterismo	2	2	2	1	<b>7</b>
Testes rápido	150	111	179	156	<b>596</b>
Coleta de PCCU	17	12	30	37	<b>96</b>
<b>Total</b>	<b>2.203</b>	<b>2.253</b>	<b>2.617</b>	<b>3.516</b>	<b>10.589</b>

Conforme observado na tabela acima, os procedimentos mais realizados pela equipes foram aferição de pressão arterial (4.154) e avaliação antropométrica (3.795) por se tratar de procedimentos onde todos os usuários que adentram a unidade passam pelo acolhimento e realizam estes procedimentos. Seguindo temos a realização de glicemia capilar (715), administração de medicações (683), a realização de testes rápidos (596), realização de curativos (424) e coleta de PCCU (96).

Tabela 8.4: Planilha de controle de testes para COVID-19 na Atenção Primária do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024.

Tipo de Teste	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Swab Antígeno	15	19	10	21	<b>65</b>
Swab RT-PCR	18	0	15	0	<b>33</b>
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>19</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>98</b>

Com a redução do número de casos da COVID-19 em todo o município, no Distrito de Luzimangues foram realizados 98 testes, sendo 65 do tipo Swab Antígeno e 33 Swab RT-PCR.

Tabela 8.5: Quantidade de visitas domiciliares realizadas por profissionais das equipes da Atenção Primária do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024.

Profissionais	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Médico	10	12	19	26	<b>67</b>
Enfermeiro	8	8	22	21	<b>59</b>
Cirurgião-Dentista	6	8	6	4	<b>24</b>
Técnico de Enfermagem	16	10	24	93	<b>143</b>
ACS	4.856	5.076	5.994	2.754	<b>18.680</b>
<b>Total</b>	<b>4.896</b>	<b>5.114</b>	<b>6.065</b>	<b>2.898</b>	<b>18.973</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 18.973 visitas domiciliares pelas equipes de saúde do Distrito de Luzimangues. Sendo o principal profissional que realiza tal atividade o Agente Comunitário de Saúde com 18.680 visitas. 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 8.6: Avaliações realizadas pelas equipes da Atenção Primária do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024

Avaliações	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta pré-natal	149	142	175	213	<b>679</b>
Consulta Puerperal	15	17	22	35	<b>89</b>
Avaliação de crescimento e desenvolvimento de 0 a 19 anos	146	190	211	258	<b>805</b>
Avaliação do desenvolvimento da criança na Puericultura (0 a 9 anos)	111	95	100	203	<b>509</b>
Avaliação do estado de maturação sexual	56	39	52	109	<b>256</b>
Avaliação clínica do fumante	12	10	0	1	<b>23</b>
<b>Total</b>	<b>489</b>	<b>493</b>	<b>560</b>	<b>819</b>	<b>2.361</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 2.361 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 sem intercorrências.

Tabela 8.7: Realização de Educação na Saúde pelas equipes da Atenção Primária do Distrito de Luzimangues, 1º Quadrimestre 2024

Educação na Saúde	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atividade Educativa/Orientação em Grupo na AB	4	3	7	4	<b>18</b>
Capacitação feita por profissionais	2	2	8	3	<b>15</b>
Supervisão de Enfermagem	62	59	153	95	<b>369</b>
Reunião equipe para disc. processo de trabalho	23	25	35	3	<b>86</b>
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>89</b>	<b>203</b>	<b>105</b>	<b>488</b>

A equipe do Distrito de Luzimangues realizou no primeiro quadrimestre 488 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.

## 8.2 UMS Portal do Lago – Urgência e Emergência

Tabela 8.8: Atendimentos realizados na Unidade de Mista de Saúde Portal do Lago, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta médica	3.881	2.113	2.644	6.037	<b>14.675</b>
Consulta de enfermagem	1.995	2.233	2.446	6.180	<b>12.854</b>
<b>Total</b>	<b>5.876</b>	<b>4.346</b>	<b>5.090</b>	<b>12.217</b>	<b>27.529</b>

A equipe da UMS Portal do Lago realizou no primeiro quadrimestre 27.529 atendimentos, sendo 12.854 consultas de enfermagem e 14.675 consultas médicas.

Tabela 8.9: Procedimentos realizados pela Unidade Mista de Saúde Portal do Lago, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativos	90	192	200	112	<b>594</b>
Inalações	2	11	27	47	<b>87</b>
Medicações/ Dispensação	48.060	49.470	57.430	90.317	<b>245.277</b>
Retirada de pontos	5	10	61	20	<b>96</b>
Sutura	45	30	49	50	<b>174</b>
Glicemia capilar	560	180	200	206	<b>1.146</b>
Avaliação Antropométrica	1.560	456	300	958	<b>3.274</b>
Cateterismo	2	1	1	0	<b>4</b>
Aferição de pressão arterial	1.650	1.819	1.826	2.188	<b>7.483</b>
Troca de sonda	3	1	0	1	<b>5</b>
Lavagem de ouvido	2	4	7	5	<b>18</b>
Eletrocardiograma	5	18	14	20	<b>57</b>
Raio - X encaminhado	15	10	10	18	<b>53</b>
Drenagem de abscesso	3	0	4	23	<b>30</b>
Lavagem gástrica	3	4	2	2	<b>11</b>
Prova do laço	10	12	15	14	<b>51</b>
Oxigenoterapia	21	25	30	35	<b>111</b>
Swab Antígeno	20	2	10	2	<b>34</b>
Swab RT-PCR	10	18	41	15	<b>84</b>
Teste Sorológico	11	26	27	8	<b>72</b>
Coleta Sorológica (Dengue)	9	26	27	28	<b>90</b>
<b>Total</b>	<b>52.086</b>	<b>52.315</b>	<b>60.281</b>	<b>94.069</b>	<b>258.751</b>

Conforme observado na tabela acima, foram realizados pela equipe um total de 258.751 procedimentos, sendo o principal procedimento realizado a administração e dispensação de medicamentos (245.277) por se tratar de uma unidade onde o atendimento é principalmente de livre demanda. Seguindo da aferição de pressão arterial (7.483), onde todos os usuários que adentram o serviço precisam passar pelo acolhimento e classificação de risco.

Além disso foram realizados 53 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 aparelho de raio-X para atender às demandas do Distrito de Luzimangues.

## 8.2.1 Ações Realizadas pelas Equipes do Distrito de Luzimangues

### Janeiro

- No dia 26 de janeiro, foi realizado o grupo de idosos em Luzimangues, com a enfermeira da Unidade Básica de Saúde Jardim do Porto ministrando a palestra sobre Janeiro Roxo e Branco, mês alusivo para a hanseníase e saúde mental.



- No dia 26 de Janeiro, no período da manhã foi realizado na Unidade Mista de Luzimangues o atendimento de moldagem de prótese dentária e a tarde a entrega.



- No dia 29 de janeiro, foi realizado a inauguração da nova Unidade Básica de Saúde de Luzimangues, que recebeu o nome de Alzira Batista Mendes.



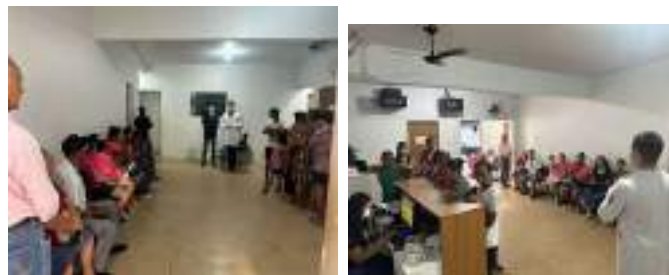
- No dia 31 de janeiro, foi realizado a 1ª reunião com equipe de profissionais da nova Unidade Básica de Saúde de Luzimangues. Que teve como participação a Diretoria de Atenção Primária e a Diretora de Saúde de Luzimangues, que mostraram como será o funcionamento das equipes, horário e metas.



## **Fevereiro**

- No dia 19 de fevereiro, foi realizado sala de espera na Unidade Básica de Saúde Nazaré Rodrigues, com o tema “Dengue”, ministrados pelos alunos de medicina do ITPAC Porto, sob supervisão do médico.





- No dia 28 de fevereiro, foi realizado uma reunião no Distrito de Luzimangues, com a diretora de saúde do Distrito, vigilância em saúde e coordenação da Atenção Primária, para alinhar o fluxograma da Malária.



- Durante todo mês de fevereiro, foi realizado as ações de Dengue pelos agentes comunitários de saúde da Unidade Básica de Saúde Nazaré Rodrigues. Os agentes realizaram visitas domiciliares com o objetivo de orientar os moradores sobre os perigos da Dengue.



## Março

- No dia 08 de março às 10:30 foi ofertado um café da manhã com toda equipe da UBS presente e pacientes. Foi abordado a importância do dia da mulher pelas enfermeiras da UBS.



- No dia 15 de março de 2024 foi realizada sala de espera com a enfermeira da UBS com tema voltado para importância do auto cuidado em relação a prevenção do câncer do colo útero.



- No dia 21 de março, os alunos de medicina do ITPAC, sob supervisão do médico Ricardo, realizaram uma sala de espera sobre o câncer de colo de útero, em alusão ao março lilás, abordado prevenção, sintomas da doença.



- No dia 24 de março os alunos realizaram uma sala de espera sobre tuberculose, visto que é celebrado o Dia Mundial de Combate à Tuberculose.



- No dia 26 de março de 2024 foi realizado sala de espera pela ACS da UBS Jardim do Porto sobre Arboviroses. Foram abordados os cuidados que devem ser tomados, formas de prevenção e orientações em geral para população presente e ao final foi ofertado aos usuários presentes cadernetas com as explicações sobre o tema abordado.



- No dia 27 de março foi realizado sala de espera sobre promoção de saúde, abordando cuidados de vida diário e hábitos saudáveis.



- **Abril**

- No dia 08 de abril foi realizado pelas equipes da Unidade Básica de Saúde Alzira Batista, ação referente ao mês de abril com tema: Dia Mundial da Atividade Física.



- No dia 11 de abril foi realizado sala de espera pelas equipes da Unidade Básica de Saúde Alzira Batista, com o tema: Importância do acompanhamento do pré-natal.



- Nos dias 16 e 17 de abril foi realizado pelas equipes das Unidades Básicas de Saúde Jardim do Porto e Alzira Batista o dia D do Bolsa Família e avaliação da caderneta de vacinação e atualização.



- Dia 18 de abril a equipe da Unidade Básica de Saúde Jardim do Porto realizou na escola Jacinto Bispo a avaliação da caderneta vacinal dos alunos.





- No dia 24 de abril foi realizado na Unidade Básica de Saúde Jardim do Porto o encerramento do mês alusivo Abril Azul. Ação ministrada pela médica na escola Jacinto Bispo com a temática “Como identificar o Autismo”.



- No dia 24 de abril a equipe da Unidade Básica de Saúde Nazaré Rodrigues realizou a atualização do cartão de vacina de crianças do Lar Batista.



- No dia 26 de abril foi realizada pela equipe da Unidade Básica de Saúde Nazaré Rodrigues, ação de atualização da situação vacinal da caderneta de vacina dos alunos da Escola Municipal Maria de Melo. Ao todo, 64 crianças foram vacinadas, totalizando 86 doses aplicadas.





## 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, que classifica os pacientes nas cores: vermelha, amarelo, verde e azul.

Segue abaixo a produtividade da unidade, onde observa-se que durante o 1º quadrimestre, abril foi o mês em que houve maior número de consultas e procedimentos realizados na UPA.

Tabela 9.1: Total de atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2024

Tipo	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Residentes	5.373	5.385	6.444	7.082	<b>24.284</b>
Não residentes	66	33	48	65	<b>212</b>
<b>Total</b>	<b>5.439</b>	<b>5.418</b>	<b>6.492</b>	<b>7.147</b>	<b>24.496</b>

No primeiro quadrimestre, foram atendidos um total de 24.496 usuários. Dentre eles temos 24.284 residentes de Porto Nacional e 212 (0,86%) não residentes. Vale lembrar que o município não recebe recursos financeiros 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.

Tabela 9.2: Classificação de Risco dos usuários atendidos na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2024

Classificação	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Vermelho	10	10	12	7	<b>39</b>
Amarelo	810	918	1.195	1.460	<b>4.383</b>
Verde	3.467	3.346	3.970	4.210	<b>14.993</b>
Azul	1.062	1.144	1.315	1.470	<b>4.991</b>
<b>Total</b>	<b>5.349</b>	<b>5.418</b>	<b>6.492</b>	<b>7.147</b>	<b>24.406</b>

Considerando a classificação de risco dos usuários atendidos pela UPA, a principal classificação são de cor verde com 14.993, seguida da classificação azul com 4.991, amarela com 4.383 atendimentos,

e apenas 39 atendimentos classificados como vermelho. É observável que mais de 20% dos casos não eram para serem atendidos na UPA, pois são casos classificados como azul.

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 a importância de 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 2024

Profissionais	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Médico	4.304	4.410	5.302	5.855	<b>19.871</b>
Enfermeiro	5.439	5.418	6.492	7.147	<b>24.496</b>
Odontólogo	79	85	78	76	<b>318</b>
Assistente Social	348	373	284	337	<b>1.342</b>
Observação Clínica	243	193	229	246	<b>911</b>
<b>Total</b>	<b>10.413</b>	<b>10.286</b>	<b>12.156</b>	<b>13.415</b>	<b>46.270</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados 46.270 atendimentos por todos os profissionais da UPA. Sendo os principais atendimentos realizados por enfermeiros (24.496) e médicos (19.871), seguido dos atendimentos dos assistentes sociais (1.342) que em sua maioria são realizados acolhimentos e referenciados para as UBS. Tivemos ainda 318 consultas com odontólogo e 911 usuários que permaneceram na observação clínica. Vale lembrar que um mesmo usuário pode passar por mais de um profissional no momento do atendimento.

Tabela 9.4: Procedimentos Realizados na Unidade de Pronto Atendimento, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Curativos	196	207	281	178	<b>862</b>
Inalações	65	311	740	664	<b>1.780</b>
Medicações	14.905	16.226	19.397	19.714	<b>70.242</b>
Retiradas de Pontos	2	3	4	2	<b>11</b>
Sutura	61	62	82	64	<b>269</b>
Glicemia Capilar	577	424	555	367	<b>1.923</b>
Aferição de pressão arterial	5.439	5.418	6.492	7.147	<b>24.496</b>
Mapeamento de PA	1.740	1.307	2.997	2.244	<b>8.288</b>
Troca de Sonda	10	7	6	2	<b>25</b>
Lavagem de ouvido	12	10	8	12	<b>42</b>
Exames laboratoriais	820	1.091	1.076	1.299	<b>4.286</b>
Eletrocardiograma	234	181	186	168	<b>769</b>
Radiografia	1.512	1.993	1.654	2.210	<b>7.369</b>
Drenagem de Abscesso	19	19	16	8	<b>62</b>
Encaminhamentos	126	112	142	114	<b>494</b>
Lavagem Gástrica	2	4	1	2	<b>9</b>
Prova do Laço	10	31	54	58	<b>153</b>
Pequena Cirurgia	7	7	10	8	<b>32</b>
Odontologia (atendimento + procedimento)	182	297	265	209	<b>953</b>
Oxigenoterapia	38	61	114	57	<b>270</b>
Fisioterapia	0	0	0	0	<b>0</b>
Tomografia Computadorizada	4	0	1	0	<b>5</b>
Imobilização Ortopédica	38	36	42	18	<b>134</b>
<b>Total</b>	<b>25.999</b>	<b>27.807</b>	<b>34.123</b>	<b>34.545</b>	<b>122.474</b>

No primeiro quadrimestre foram realizados mais de 122 mil procedimentos pela equipe da Unidade de Pronto Atendimento-UPA.

Dentre os principais procedimentos realizados pela UPA, temos a administração de medicamentos (70.242), 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 (24.496), 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 (4.286) e radiografia (7.369) 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.

Tabela 9.5: Planilha de controle de testes para COVID-19 realizados na UPA, 1º Quadrimestre 2024

Tipo de Teste	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Swab Antígeno	113	39	86	56	<b>294</b>
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>39</b>	<b>86</b>	<b>56</b>	<b>294</b>

Com a redução de casos da COVID-19, foram realizados 294 testes para COVID-19 (swab antígeno) ao longo do quadrimestre, dando destaque para o mês de janeiro, onde houve uma rápida elevação dos casos de síndrome gripal.

### 9.0.1 Ações Realizadas pela Unidade de Pronto Atendimento - UPA

#### Fevereiro

- No dia 19 de fevereiro foi realizado a troca da porta e da fechadura do Raio - X da Unidade de Pronto Atendimento.



- No dia 28 de fevereiro foi realizada reunião no Hospital Geral de Palmas sobre alinhamento do fluxo para Acidente Vascular Encefálico.



#### Março

- No dia 13 de março foi realizado capacitação em Acidente Vascular Encefálico na Superintendência Regional de Educação de Porto Nacional.



- No dia 21 de março, em alusão ao dia das mulheres, foi realizado massoterapia, ventosaterapia e lanche para as servidoras da Unidade de Pronto Atendimento.





- No dia 21 de março foram entregues certificados para as acadêmicas do ITPAC e premiação para as servidoras da UPA.



- No dia 22 de março foi realizada palestra sobre a classificação de risco pelas acadêmicas de enfermagem do ITPAC - Porto aos usuários presentes na sala de espera da UPA.



- No dia 23 de março foi realizado reunião com a equipe administrativa da UPA sobre os fluxos de atendimentos.



## **Abril**

- No dia 10 de abril foi realizado na UPA capacitação em eletrocardiograma para os acadêmicos técnicos em enfermagem.



- No dia 30 de abril foi realizado reunião entre a equipe Técnica em enfermagem da UPA e Secretária de Saúde.



## 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.”

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 10.1: Exames realizados em residentes de Porto Nacional, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Eletrocardiograma com Laudo	100	100	97	98	<b>395</b>
Eletrocardiograma sem Laudo	356	325	285	222	<b>1.188</b>
Endoscopia Digestiva Alta	0	7	30	30	<b>67</b>
Ressonância Magnética	86	70	70	55	<b>281</b>
Tomografia Computadorizada	98	100	97	85	<b>380</b>
Colonoscopia	0	2	10	10	<b>22</b>
Colposcopia	35	30	30	38	<b>133</b>
Biópsia de Próstata	2	2	2	2	<b>8</b>
Teste Hergonométrico	0	1	0	1	<b>2</b>
USG Partes Moles	60	59	58	60	<b>237</b>
USG Vias URinárias e Endorectal	60	60	60	60	<b>240</b>
USG Obstétrica de Alto Risco	15	15	15	15	<b>60</b>
Angiorressonância	1	1	1	1	<b>4</b>
Gupo - Cirurgia de Catarata	20	0	10	0	<b>30</b>
Grupo - Patologia Clínica (Exames de Laboratório)	6.258	5.984	6.200	7.508	<b>25.950</b>
<b>Total</b>	<b>7.091</b>	<b>6.756</b>	<b>6.965</b>	<b>8.185</b>	<b>28.997</b>

No 1º quadrimestre foram autorizados 28.997 exames para os municípes de Porto Nacional. O exame mais solicitado foi o eletrocardiograma sem laudo com 1.188 solicitações. É importante lembrar que mesmo sendo autorizados tais exames não significa que o paciente foi para a consulta. Contudo, os exames de Densitometria Óssea, Ecocardiograma, Holter, Endoscopia digestiva alta,

Colonoscopia, Teste hergométrico, USG com doppler coração, Tratamento cirurgico pterígio, e Consulta para diagnóstico/reavaliação de glaucoma (Tonometria, fundoscopia e campimetria) não foram realizados.

Foi implantado um cronograma de atendimento em diversas especialidades médicas com plantões de consultas e avaliações visando proporcionar mais comodidade aos moradores do Distrito 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 até a sede de 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.

Tabela 10.2: Atendimentos em consultas para municípios regulados (Amor Perfeito), 1º Quadrimestre 2024

Especialidade	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Consulta Cardiologia	2	1	0	1	4
Consulta Cirurgia Geral	5	5	5	5	20
Consulta Dermatologia	3	4	3	3	13
Consulta Endocrinologia	1	4	3	3	11
Consulta em Infectologia (SAE)	2	3	2	2	9
Consulta Ginecologia	3	2	3	2	10
Consulta Neurologia	2	2	2	2	8
Consulta Oftalmologia	8	9	8	8	33
Consulta Oftalmologia - Pré-Operatório	0	0	0	1	1
Consulta Ortopedia	5	5	4	6	20
Consulta Pediatria	3	4	2	4	13
Consulta Pequena Cirurgia	1	1	1	1	4
Consulta Psicologia	1	0	1	1	3
Consulta Psiquiatria	2	2	2	2	8
Consulta em Urologia	3	4	4	3	14
Grupo - Patologia Clínica (Exames de Laboratório)	850	528	659	850	2.887
<b>Total</b>	<b>891</b>	<b>574</b>	<b>699</b>	<b>894</b>	<b>3.058</b>

No primeiro quadrimestre foram feitos um total de 3.058 atendimentos em consultas aos municípios que são referenciados para Porto Nacional, sendo 2.887 (94,4%) dos exames realizados exames laboratoriais de patologias clínicas.

O acompanhamento e Avaliação de Glaucoma por Fundoscopia e Tonometria não foram realizados no primeiro quadrimestre pois o município está sem credenciamento dos profissionais, aguardando efetivação de novo credenciamento, assim como as consultas em clínica geral, fonoaudiologia e para diagnóstico de glaucoma (Tonometria, fundoscopia e campimetria).

É notório, que alguns pacientes informam que não recebem a informação do agendamento das consultas por parte do seu município. Portanto cabe a cada município manter esse contato com o usuários para que não ocorra essas abstenções.



Tabela 10.3: Consultas médicas por especialidades exames - Agendamento em Palmas, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acomp. Multidisciplinar em Reabilitação	0	1	0	1	2
Capsulotomia A Yang Laser	0	0	5	6	11
Cateterismo	2	1	2	2	7
Consulta Cirurgia Plástica - Redução de Mama	0	0	0	1	1
Consulta em Alergia e Imunologia - Pediatria	5	4	5	5	19
Consulta em Angiologia - Geral	0	0	0	1	1
Consulta em Cardiologia - Cirurgia Cardíaca	2	1	2	2	7
Consulta em Cardiologia - Marca-Passo/ Eletr fisiologia	0	1	1	0	2
Consulta em Cardiologia - Pediatria	1	0	0	1	2
Consulta em Cirurgia Bariátrica Obesidade	0	1	0	0	1
Consulta em Cirurgia de Cabeça e Pescoço	2	3	3	4	12
Consulta em Cirurgia Geral - Aparelho Digestivo	1	0	0	1	2
Consulta em Cirurgia Ginecológica - Oncologia	1	1	0	1	3
Consulta em Cirurgia Oncológica	6	7	6	8	27
Consulta em Cirurgia Plástica	1	0	0	2	3
Consulta em Endocrinologista - Pediatria	1	1	0	1	3
Consulta em Hematologia - Geral	0	2	2	1	5
Consulta em Mastologista - Cirurgia	1	2	2	0	5
Consulta em Nefrologista - Pediátrica	0	0	1	0	1
Consulta em Neurocirurgia - Pré-operatório	2	1	2	1	6
Consulta em Neurocirurgia - Tumor	1	0	0	0	1
Consulta em Neurocirurgia - Geral	0	2	1	2	5
Consulta em Neurocirurgia - Pedriátrica	0	0	1	1	2
Consulta em Obstetrícia Medicina Fetal	1	2	2	2	7
Consulta em Oftalmologia - Reabilitação	2	2	1	2	7
Consulta em Ortopedia - Oncologia	1	2	2	1	6
Consulta em Ortopedia - Pé Torto - Pediatria	0	0	1	0	1
Consulta em Otorrinolaringologia (S. Auditiva)	0	2	0	1	3
Consulta em Pneumologia - adulto	1	0	0	3	4
Consulta em Pneumologia - Pediátrico	2	1	1	1	5
Consulta em Reumatologia	0	0	0	1	1
Consulta em Urologia - Pré - Operatório	2	2	4	2	10
Consulta em Urologia Oncologia	1	1	2	1	5
Consulta Pré-Transplante de Córnea	1	0	0	0	1
Consulta Proctologia-Geral	6	5	7	7	25
Grupo - Arteriografia	0	0	1	0	1
Grupo - Cirurgia Pediátrica	3	3	1	1	8
Grupo - Consulta Pré-Operatória em Otorrinolaringologia	3	3	4	4	14
Grupo - Consulta Pré-Operatória em Otorrinolaringologia - Pediatria	3	3	4	3	13
Grupo - Consultas em Cirurgia Geral - PPI	10	35	32	31	108
Grupo - Consultas em Cirurgia Ortopédica	10	11	8	7	36
Grupo - Consultas em Cirurgia Pediátrica	2	2	3	4	11
Grupo - Diagnóstico por Medicina Nuclear - Papel	0	2	1	1	4
Grupo - Pré - Operatório Ginecológico	20	25	25	25	95
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>129</b>	<b>132</b>	<b>138</b>	<b>493</b>

Podemos observar que a principal consulta agendada para serem realizadas em Palmas é o grupo consultas em cirurgia geral - PPI (108), seguido do pré - operatório ginecológico (95) e consultas em cirurgia ortopédica (36)

Tabela 10.4: Exames autorizados para os municípios referenciados (Amor Perfeito), 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Eletrocardiograma com Laudo	5	5	5	5	20
Endoscopia Digestiva Alta	2	2	2	2	8
Grupo - Diagnóstico de Ultrassonografia	38	32	34	35	139
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>39</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>167</b>

Como observado, no 1º quadrimestre foram autorizados 167 exames para os municípios da Região Amor Perfeito, sendo o com mais autorização o exame de ultrassonografia (139), seguido de eletrocardiograma com laudo (20).

## 10.1 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 10.5: atendimentos realizados pela equipe de Tratamento Fora do Domicílio - TFD, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Interestadual	28	10	16	14	68
Intermunicipal hemodiálise (Palmas)	39	39	39	39	156
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>49</b>	<b>55</b>	<b>53</b>	<b>224</b>

Foram realizados no primeiro quadrimestre um total de 224 Tratamentos Fora do Domicílio, sendo 156 com o destino de Palmas para realização de Hemodiálise e 68 tratamento interestadual.

Tabela 10.6: Tipo transporte realizados pelo Tratamento Fora do Domicílio - TFD, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Rodoviário	18	8	12	7	45
Aéreo	10	2	4	7	23
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>68</b>

Dos tratamentos fora do domicílio interestadual, 45 foram realizados por transporte rodoviário e 23 transporte aéreo.

Tabela 10.7: Local para deslocamento ofertado pelo Tratamento Fora do Domicílio - TFD, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Hospital de Amor Nossa Senhora de Barretos	5	1	4	3	<b>13</b>
Fundação Banco de Olhos de Goiás	1	0	0	0	<b>1</b>
Hospital Graac	3	0	2	2	<b>7</b>
Instituto de Oncologia Pediátrica IOP	3	0	0	1	<b>4</b>
Hospital da Criança de Brasília José Alencar	3	1	2	5	<b>11</b>
Nefroclínica Clínica Doenças Renais LTDA Goiânia	2	0	0	0	<b>2</b>
Hospital das Clínicas de Goiânia	0	1	0	0	<b>1</b>
Instituto de Cardiologia do Distrito Federal	4	0	0	0	<b>4</b>
Rede Sarah Brasília	3	2	2	0	<b>7</b>
Hospital Geral De Goiânia Dr. Alberto Rassi HGG	2		3	3	<b>8</b>
Hospital do Rim e Hipertensão São Paulo	0	1	0	0	<b>1</b>
Hospital Geral de Goiânia	0	3	0	0	<b>3</b>
Santa Casa de Misericórdia do Pará	2	1	1	0	<b>4</b>
Hospital de Reabilitação de Anomalias Crânio Faciais Bauru	0	0	2	0	<b>2</b>
Hospital das Clínicas São Paulo	1	0	0	0	<b>1</b>
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>69</b>

Quando consideramos o local para tratamento, o local com mais deslocamento foram para o Hospital de Amor Nossa Senhora de Barretos (Tratamento oncológico) com 13 deslocamentos e o Hospital da Criança de Brasília José de Alencar (principalmente para tratamento de lábio leporino) com 11 deslocamentos.

# 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, Sanitária e Saúde do Trabalhador.

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.

## 11.1 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.

### 11.1.1 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 11.1: Óbitos Investigáveis de Residentes, 1º Quadrimestre 2024

Tipo de óbito	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Neonatal precoce (0-6 dias)	3	0	2	0	5
Neonatal tardio (7-27 dias)	0	0	0	0	0
Pós neonatal (>28 a 364 dias)	2	1	0	1	4
Óbito fetal	3	1	2	2	8
Mulher em Idade Fértil	4	1	3	4	12
Materno	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>29</b>

Tabela 11.2: Óbitos Investigados Residentes, 1º Quadrimestre 2024

Tipo de óbito	1º Quad.	
	Investigados	% Investigados
Neonatal precoce (0-6 dias)	4	80%
Neonatal tardio (7-27 dias)	0	0%
Pós neonatal (>28 a 364 dias)	3	75%
Óbito fetal	4	50%
Mulher em Idade Fértil	12	100%
Materno	0	0%
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>79,3%</b>

No primeiro quadrimestre de 2024 obtivemos um total de 29 óbitos que devem ser investigados, sendo 05 neonatal precoce, 04 pós-neonatal, 08 óbitos fetais e 12 mulher em idade em fértil. Não houve óbito neonatal tardio (7-27 dias) e materno. 79,3% dos óbitos ocorridos nesse período foram investigados e encerrados em tempo oportuno. Vale destacar que seis óbitos ainda não foi investigado até o fechamento do quadrimestre, porém, está dentro do prazo de 120 dias.

### 11.1.2 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 11.3: Agravos Notificados, 1º Quadrimestre 2024

Agravos Notificados	1º Quad.				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Acidente de Trab. com Exp. a Mat. Biológico	0	4	0	2	6
Acidente de Trabalho Grave	4	12	4	18	38
Acidente de Trânsito	19	14	12	41	86
Acidente por Animais Peçonhentos	18	49	28	19	114
AIDS	1	0	1	0	2
Atendimento Anti-Rábico	53	112	50	54	269
Caxumba	2	6	2	5	15
Criança Exposta HIV	0	0	0	1	1
Dengue	81	186	224	340	831
Doenças Causadas por Protozoários Complicando a Gravidez	3	2	1	2	8
Zika Vírus	11	23	22	33	89
Chikungunya	25	42	34	54	155
Hanseníase	11	7	2	17	37
Hepatites Virais	0	12	1	1	14
Intoxicação Exógena	20	23	12	26	81
Rotavírus	0	0	1	0	1
Doenças exantimáticas	0	0	1	2	3
Sífilis Congênita	1	0	1	0	2
Sífilis em Gestante	3	6	4	1	14
Tuberculose	0	2	0	6	8
Varicela	0	2	3	0	5
Violência Interpessoal/ Autoprovocada	28	33	19	39	119
Leishmaniose Visceral	3	1	4	4	12
Leishmaniose Tegumentar	1	1	1	0	3
Sífilis não especificada	7	11	10	12	40
Síndrome Corrimento Uretral no Homem	8	14	10	8	40
Pneumonia Não Especificada	30	144	88	190	452
Leptospirose	0	1	2	2	5
Brucelose	0	2	0	0	2
Meningite	1	1	0	1	3
Toxoplasmose	0	0	0	1	1
Eventos adversos pós vacinação	1	0	0	1	2
COVID-19	129	160	53	5	347
<b>Total</b>	<b>460</b>	<b>870</b>	<b>590</b>	<b>885</b>	<b>2.805</b>

No primeiro quadrimestre de 2024 tivemos 2.805 agravos notificados. A dengue foi o agravo mais notificado no período com 831 casos notificados seguido da Pneumonia não especificada com 452 casos notificados, considerando que o mês de maior incidência da Pneumonia e Dengue foram em abril contando com 190 e 340 notificações respectivamente.

A elevação dos casos de Pneumonia Não Especificada e dengue no mês de abril pode se inferir devido a mudança de período da vacinação contra influenza pelo Ministério da Saúde para início em julho.

A Vigilância Epidemiológica está intensificando as ações voltadas para prevenção de síndromes gripais na população.

## **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 2024 foram notificados 02 casos de AIDS em Porto Nacional. Em comparação com o primeiro quadrimestre de 2023, houve uma diminuição, onde foram notificados 07 casos confirmados para AIDS no primeiro quadrimestre de 2023. Quando observado a faixa etária dos casos, tivemos 01 caso de 20 a 39 anos e 01 de 40 a 59 anos.

Isso se dá em virtude da fortalecimento das ações de prevenção e promoção de saúde, 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, houve 01 caso notificado no 1º quadrimestre de 2024 no município, mesmo valor referente ao 1º quadrimestre de 2023. 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.

Portanto para 2024 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 - Não Especificada, 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 2024 foram notificados 40 casos de sífilis não especificada. Desses casos de 2024, 27 foram confirmados, 09 ignorados, 02 descartados e 02 ainda não encerrados.

Sobre o critério de confirmação, 27 foram por laboratório, 02 foi confirmados por critério clínico-epidemiológico e 11 ignorado. Dos casos confirmados, 22 tiveram como evolução a cura e 18 estão com evolução ignorado/branco. A maior parte das notificações ocorreu em indivíduos de idade entre 20 a 39 anos com 26 casos, 40 a 59 anos com 06 casos, de 10 a 19 anos com 05 casos e acima de 60 anos com 03 caso. Considerando a raça tivemos 32 parda, 05 preta e 03 branca.

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.

No 1º quadrimestre de 2024 houve uma diminuição no número de notificações comparando com o 1º quadrimestre de 2023 sendo, 14 casos notificados no 1º quadrimestre de 2024 e 10 no 1º quadrimestre de 2023. A faixa etária mais prevalente foi entre 20 a 39 anos com 17 casos. É observável que o início da atividade sexual cada vez mais precoce, influenciado tanto no número de gravidez, quanto nas IST's.

Com base nisso, está sendo realizada ações junto ao Programa Saúde na Escola para que seja promovida educação em saúde para os adolescentes a respeito das IST's.

Além disso, está sendo realizada em todo o município o projeto Sífilis Não, onde visa realizar a detecção precoce por meio de testagem rápida e a sensibilização da comunidade por meio de palestras e promoção da saúde.

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 conseqüências. 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 2024 houve 02 casos notificados de sífilis congênita, tendo assim uma elevação se comparado com mesmo quadrimestre de 2023 onde tivemos 01 caso notificado.

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

Além disso, o Ministério da Saúde fez alterações no indicador do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) pela PORTARIA GM/MS Nº 233, DE 9 DE MARÇO DE 2023, incluindo o indicador "Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado" a fim de reduzir o número de casos de sífilis tanto gestacional, quanto congênita.

## **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 2024 foram notificados 08 casos de Toxoplasmose Gestacional, onde tivemos um aumento em comparação com o 1º quadrimestre de 2023 onde tivemos 02 casos. Todos os casos estão na faixa etária entre 20 a 39 anos.

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 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 2024 não houve casos notificado para Toxoplasmose Congênita em comparação com o mesmo quadrimestre do ano de 2023 não houve variação. 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 junto 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 2024, foram notificados 37 casos de hanseníase, sendo que desses, 31 foram casos novos, 01 recidiva, 02 outro ingresso e 01 transferência do mesmo município, 01 transferência de outro município (mesma UF) e 01 transferência de outro estado. Quando comparado com o mesmo período do ano de 2023 tivemos uma diminuição, tendo 46 casos notificados.

Quando analisamos a faixa etária dos casos do 1º quadrimestre de 2024 a principal é acima de 15 anos com 36, e 01 de 0 a 14 anos. Observa-se que crianças, menores de quinze anos, adoecem mais quando há uma maior endemicidade da doença. Com relação à raça, a mais prevalente foi parda com 24 casos, 08 preta e 05 branca.

Quando analisamos a forma clínica dos casos do 1º quadrimestre de 2024 a principal é dimorfa com 32 casos, seguida de virchowiana com 02 casos, indeterminada com 02 casos e tuberculoide com 01 caso, sendo eles 36 casos multibacilar e 01 paucibacilar.

Quanto ao monitoramento, avaliação e alcance dos indicadores: “Proporção de Cura de Casos Novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes” tivemos 06 casos, onde 05 tiveram cura ou seja, 83,3% no ano de 2024 de. Com relação de “Contatos Examinados de Casos Novos de Hanseníase” tivemos 12 no ano de 2024, sendo 11 examinados (91,6%) e 01 não examinados 8,3%.

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.

## **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 2024 foram notificados 08 pacientes com diagnóstico de tuberculose, sendo 04 casos novos, 01 recidiva e 03 transferências. Destes os 07 são na forma pulmonar e 01 extrapulmo-

nar. Quando avaliamos o mesmo período de 2023 houve 02 casos, ou seja, um aumentou no número de casos. Segundo a faixa etária, de 01 a 04 anos (01 caso), 20 a 34 anos (03 casos), 35 a 39 (03 casos) e 50 a 64 (01 caso). Destes casos 01 deles tem agravo associado a HIV. Os 08 casos ainda não foram encerrados, pois estão dentro do período de encerramento que é 180 dias após a notificação.

Dos 08 casos notificados para tuberculose, foram indentificados 28 contatos e 13 foram examinados.

Com relação ao indicador "Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial" foram identificados 09 contatos e 01 foi examinado até o momento.

## **Hepatites Virais**

No primeiro quadrimestre de 2024, houve 14 casos notificados no SINAN para hepatites virais em Porto Nacional.

O perfil deste paciente confirmado para Hepatite é do sexo masculino (09) e está na faixa etária de 20 a 39 anos e 40 a 59 anos (ambos com 06 casos), da raça parda com 11 casos.

Já a fonte de infecção tivemos 14 ignorada ou branco. Em se tratando da forma, 01 foi diagnosticado com hepatite crônica/portador e 13 ignorada ou em branco.

Dos casos notificados, com relação a vacinação de Hepatite A, 08 possuíam o esquema completo, 02 incompletos, 01 não vacinados e 03 ignorado. Já da Hepatite B, 11 possuíam o esquema completo e 03 ignorado. Dos casos notificados nenhum possui IST associado.

Destes, 01 foi classificado como à hepatite B e 13 ignorado/branco. Dos casos notificados 01 foi confirmado laboratorialmente e 13 ignorado/branco.

Há uma grande dificuldade de fixação de equipe técnica para o agravo das Hepatites Virais, considerando que é um agravo complexo e que há necessidade de capacitação para monitorar as notificações. Dito isso, a alta rotatividade prejudica o encerramento oportuno dos casos.

## **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 2024, foram 119 casos notificados de violência interpessoal e autoprovocada em Porto Nacional tendo um aumento considerando o mesmo período de 2023, tendo sido notificado 104 casos. Quando consideramos o tipo de violência, 69 foram violência física, 73 lesões autoprovocada, ou seja, tentativa de suicídio, 13 violência sexual, 07 psicológica/moral, 04 negligência ou abandono, 04 tortura e outras violências 34 casos.

A violência contra as mulheres foi predominante ao longo do quadrimestre, representando 114 casos (95%) dos casos totais. Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações no primeiro quadrimestre de 2024, foram de adultos na faixa etária acima de 30 anos com 43 casos, 20 a 29 anos com 36 casos e adolescentes de 15 a 19 anos com 19 casos. No tocante à variável raça/cor, destaca-se que do total de 119 casos notificados no primeiro quadrimestre 89% se declararam pardos.

Ao analisar os meios de agressão neste primeiro quadrimestre, os principais identificados foram 49 envenenamento, 25 perfuro-cortante, 23 espancamento, 09 ameaça, 05 objeto contundente, 03 arma de fogo, 02 enforcamento, 02 objeto quente e 16 outras agressões.

## **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 Porto Nacional, através das informações obtidas principalmente pelas ocorrências do SAMU e dados do SIM.

No primeiro quadrimestre de 2024, segundo os dados extraídos do SINAN, foram notificados 86 acidentes de trânsito entre fatais e não fatais, sendo os adultos jovens na faixa etária de 20 a 39 anos (39 casos), do sexo masculino (64) o público mais afetado. Em comparação com o primeiro quadrimestre de 2023 houve uma diminuição, sendo 90 casos notificados de acidente de trânsito.

Essa redução deu-se devido às constantes educações em saúde e ainda reforçar a fiscalização de trânsito, tanto nas rodovias municipais e intermunicipais quanto na BR-010 que corta Porto Nacional.

Quando analisamos o banco de dados do SINAN, foram notificados com evolução de óbito apenas 01 caso, 81 curados e 04 ignorado/branco, porém quando se analisa o banco de dados do SIM, no primeiro quadrimestre do ano de 2024 ocorreram 05 óbitos decorrentes de acidente de trânsito, sendo o mais prevalente acidente de veículo (motocicleta) x veículo não especificado com 02 óbitos.

Essa discrepância entre sistemas pode ser dada pois há casos em que o acidente não é notificado por alguma unidade notificadora e também por o paciente já evoluir a óbito no momento do acidente e os órgãos responsáveis não notificarem.

## 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 2024, foram notificados 831 casos de dengue, destes, apenas 63 foram confirmados para Dengue, 723 descartados, 37 ignorado e 01 dengue com sinal de alarme, sendo que dos 831 casos confirmados 63 tiveram como evolução cura. Dos 831 casos notificados 562 (67,7%) foram encerrados pelo critério laboratorial, seguindo a recomendação do Ministério da Saúde, de encerrar no mínimo 10% dos casos notificados com critério laboratorial, 225 pela clínica-epidemiológica e 18 em investigação.

Ao analisar o perfil epidemiológica dos casos de Dengue, tivemos maior prevalência no sexo feminino (430), sendo a faixa etária mais prevalente com 257 casos na idade de 20 a 39 anos, da cor parda com 652 casos.

No primeiro quadrimestre de 2024, foram notificados 156 casos de Chikungunya, destes 04 foram confirmados, 03 curados e 153 notificações estão dentro do prazo de 60 dias. Quando considerado o critério de classificação, 90 foram laboratorial, 57 foi pelo clínico-epidemiológico e 09 ignorados.

Ao analisar o perfil epidemiológica dos casos de Chikungunya, tivemos maior prevalência no sexo feminino (90), sendo a faixa etária mais prevalente com 57 casos na idade de 20 a 39 anos, da cor parda com 121 casos.

Foram notificados ainda 89 casos de Zika, sendo 01 classificados como confirmado e 82 descartados. Destes 89 casos notificados, 43 foram encerrados por critério laboratorial, 40 por clínico-epidemiológico e 06 ignorado/branco.

Ao analisar o perfil epidemiológica dos casos de Zika, tivemos maior prevalência no sexo feminino (51), sendo a faixa etária mais prevalente com 38 casos na idade de 20 a 39 anos, da cor parda com 69 casos.

O monitoramento dos casos de Dengue, Zika e de Chikungunya, 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.

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 com 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 2024 no primeiro quadrimestre foram notificados 12 casos para Leishmaniose Visceral. A doença acometeu igualmente ambos os sexos (06 casos), sendo destes 08 casos novos e na faixa etária entre 40 a 59 anos (03 casos), a raça mais prevalente foi a parda com 09 casos. Comparando com o mesmo período de 2023 houve uma diminuição no número de notificações sendo que no mesmo período de 2023 tivemos 21 casos.

Após a identificação do número de casos foi realizado o levantamento por bairro de maior incidência, e realizado o mutirão por bairro, a fim de reduzir o número de casos no município.

Além disso, é feita a borrifação na residência do caso positiva e no raio inicial de 500 metros em torno dos domicílios onde ocorreram os casos humanos.

Realizou ainda ações para realização de exames para Leishmaniose e vacinação em bairros de difícil acesso.

A classificação final tivemos 01 confirmado, 08 descartados e 03 ignorados. Considerando o critério de confirmação 01 laboratorial e 11 ignorado que estão para encerramento. Destes casos, 12 não tiveram evolução, sendo classificados como ignorado.

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 2024, no primeiro quadrimestre foi realizada 03 notificação de LTA, sendo estes na forma clínica cutânea com 03 casos novos, todos com lesão cutânea, confirmado 01 por clínica epidemiológica e 02 laboratorial. Comparando com o mesmo período do ano de 2023 houve um aumento no número de notificações, pois no ano de 2023 houveram 01 caso notificado. As faixas etárias acometidas foram as de 35 a 49, 50 a 64 anos e 65 a 79 cada uma com 01 caso, da raça parda (02) e branca (01), do 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 2024, 114 casos, dos casos confirmados 110 com evolução cura e 04 estão em aberto, uma elevação comparado com o mesmo período de 2023 (87 casos). A prevalência foi maior no sexo masculino (70,1%), a idade mais prevalente é de 20 a 39 anos (41,2%), a raça mais prevalente é parda com 86 casos.

Os principais tipo de acidente ocorre com escorpião (38), abelha (15), aranha (13), lagarta (03), serpente (02) e outros (42).

O principal local da picada foi pé (31), seguido na mão (22), cabeça (17), braço (12), perna (10), dedo da mão (07), tronco (03), dedo do pé (03), coxa (03), antebraço (02) e ignordo/branco (04).

Quando consideramos a classificação 96 foram classificados como leve, 16 como moderado e 02 grave. Dos casos notificados 08 precisaram de soroterapia.

## **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 2024 foram notificados 38 casos de acidente de trabalho, o valor aumentou em comparação com o mesmo período de 2023, com 19 casos.

Quando analisamos a situação no mercado de trabalho dos acidentes obtivemos 05 que são autônomos, 25 empregado registrado, 02 servidor público estatutário, 01 servidor público celetista, 01 temporário, 01 avulso e 03 empregados não registrados.

Dos casos notificados 19 foram para o regime de tratamento hospitalar e 16 foram tratamento ambulatorial, 02 para ambos e 02 ignorado. Destes casos 21 foram emitidos o CAT, onde há a Comunicação de Acidente de Trabalho Grave, 14 não foi confirmado o CAT, 03 não se aplica a emissão de CAT. Das notificações do 1º quadrimestre, a principal atividade econômica foi o CNAE cultivo de soja 03 casos.

O acidente foi mais prevalente entre o sexo masculino (34), na faixa etária de 20 a 39 anos (26) e 40 a 59 anos (08), na raça parda com 27 casos. Considerando a evolução do caso tivemos 03 com incapacidade temporária e 35 cura.

A Vigilância tem feito ações de educação em Saúde do Trabalhador nas empresas de Porto Nacional. Além disso foram feitas capacitações com o objetivo de prevenir e consequentemente reduzir os acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.

## **Acidente de Trabalho com Exposição de Material Biológico**

As exposições ocupacionais a materiais biológicos potencialmente contaminados são um sério risco aos profissionais em seus locais de trabalho. Estudos desenvolvidos nesta área mostram que os acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos correspondem às exposições mais frequentemente relatadas.

O risco ocupacional após exposições a materiais biológicos é variável e depende do tipo de acidente e de outros fatores, como gravidade, tamanho da lesão, presença e volume de sangue envolvido, além das condições clínicas do paciente-fonte e uso correto da profilaxia pós-exposição.

No primeiro quadrimestre de 2024 tivemos 06 notificações, em comparação com o mesmo período de 2023 tivemos 07 notificações, ou seja uma diminuição no número de casos. É possível observar que esse agravo fez vítimas apenas do sexo feminino (06 casos). Isso é previsível, visto que a maior parte das vítimas de ATEMB são profissionais de Saúde (06) e a maior parte dos profissionais de Saúde são os técnicos de enfermagem (02) o principal profissional que manipula estes materiais e médico cirurgião geral (02).

Quando consideramos a frequência por situação de mercado de trabalho o principal afetado é o servidor público celetista (03), empregado registrado (01) e outros (02).

Nota-se, também, que a maioria das vítimas é da faixa etária de 20 a 39 anos com 03 casos, sendo a faixa etária mais economicamente ativa. A principal exposição foi a percutânea (03), mucosa (02) e



pele íntegra (01). Já o tipo de material orgânico foi sangue (06). Das notificações do 1º quadrimestre, a principal foi 2 do CNAE de educação superior-graduação.

Quando observamos a evolução dos casos de exposição com material biológico no primeiro quadrimestre temos 02 alta com conversão sorológica, 01 alta sem conversão sorológica, 01 alta paciente fonte negativo e 02 ainda não encerrados, porém vale ressaltar que esse agravo possui 180 dias para encerrar, ou seja, todos que foram notificados nesse período ainda não estão fora do prazo de encerramento.

## **Intoxicação Exógena**

O quantitativo de casos de Intoxicação Exógena notificados em Porto Nacional já há alguns anos apresenta um padrão estável e baixo, sendo no primeiro quadrimestre do ano de 2024 houveram 81 casos notificados 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.

O principal perfil dos notificados neste quadrimestre são pessoas entre 20 a 39 anos (32 casos), do sexo feminino (54), da raça parda (69 casos). Quando consideramos o tipo de contaminação tem-se a mais prevalente a tentativa de suicídio (49) seguida do intoxicação acidental (21), automedicação (02), erro de administração (02), ambiental (02) e abuso (01). Isso nos mostra a necessidade de se trabalhar com esse público por meio de ações em saúde mental no município e também realização de parcerias com as escolas e o Projeto Saúde na Escola. Quando consideramos o tipo de exposição a mais prevalente é aguda/única (64), aguda/repetida (10), crônica (02), aguda sobre crônica (02) e ignorado/branco (03), 53 tendo como classificação final a confirmação da intoxicação, 23 só exposição e 02 reação adversa, 74 tiveram como evolução a cura sem sequelas e 01 óbito por intoxicação exógena, 01 perda de seguimento e 05 ignorados. Segundo critério de confirmação foram 46 clínico, 29 clínico epidemiológico, 04 clínico laboratorial e 02 ignorado. Das notificações do 1º quadrimestre, segundo CNAE, 02 agricultura e serviços relacionados e 01 comércio e varejo de combustíveis.

## **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 no primeiro quadrimestre de 2024, 269 casos no SINAN. Quando comparado com o mesmo período do ano de 2023 houve um aumento (159). Desses registros, o principal agressor é canina (229), felina (27), herbívoro doméstico (06), quiroptera (03) e outros (04).

Em relação à raça/cor dos indivíduos agredidos, 197 dos atendimentos foram em indivíduos da cor parda. No que se refere ao sexo, a maior parte dos indivíduos agredidos era do sexo masculino (144), da faixa etária de 20 a 39 anos (81 casos).

A forma mais frequente de exposição ao vírus foi a mordedura, presente em 245 dos registros; seguida pela arranhadura, com registro de 24 dos casos, lambedura em 08 casos, 03 contato indireto e

05 outros. Dos casos notificados 199 ferimento superficial, 187 possuíam ferimento único, 71 ferimento múltiplo, 47 ferimento profundo, 09 dilacerantes, 08 não tiveram ferimento e 03 ignorado. O local de maior prevalência dos ferimentos foram mãos/pés, com registro em 109 das notificações, seguidos pelos membros inferiores 101, membros superiores 35, cabeça/pescoço 22, tronco 12 e mucosa 04.

O principal tratamento indicado é apenas a observação do animal (161), seguido da vacina (64), soro + vacina (29), observação + vacina (06) e pré-exposição (03). Considerando a condição final do animal tivemos 138 casos negativos para raiva pela clínica, 01 laboratório e ignorado/branco com 56 casos.

## 11.2 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.

Temos no município de Porto Nacional 18 salas de vacinação ativas, sendo 15 destas informatizadas, totalizando uma proporção de 83% de salas de vacinas informatizadas.

A meta é vacinar 1.019 crianças por ano, sendo 84,9 crianças no mês, 339,6 no quadrimestre. 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 (3º dose), Pneumocócica 10- valente (2º dose), Poliomielite (3º 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 e a Pentavalente, foram as vacinas que atingiram o percentual mínimo preconizado pelo MS. As outras vacinas do Calendário da Criança estão com coberturas abaixo do valor pactuado, porém com valores aceitáveis. 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 11.4: Cobertura Vacinal, 1º Quadrimestre 2024

Vacinas	1º Quad.				Total 1º	Cobertura
	Jan	Fev	Mar	Abr		
BCG 90%	134	89	93	124	440	<b>130%</b>
Rotavírus 90%	91	63	69	76	299	<b>88%</b>
Meningocócica C 95%	111	58	69	77	315	<b>93%</b>
Pentavalente 95%	87	93	74	77	331	<b>97%</b>
Pneumocócica 10 valente 95%	100	66	69	85	320	<b>94%</b>
VIP 95%	87	64	72	79	302	<b>89%</b>
Febre Amarela 95%	84	67	58	77	286	<b>84%</b>
Tetra viral - SCRIV 95%	-	-	-	-	0	<b>0%</b>
Hepatite A 95%	81	71	40	82	274	<b>81%</b>
<b>Total</b>	<b>775</b>	<b>571</b>	<b>544</b>	<b>677</b>	<b>2.567</b>	<b>231%</b>

Pode-se ainda 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 e inconsistências nos sistemas de informação. É importante ressaltar que a qualidade e fidedignidade de um indicador estão diretamente relacionadas com a qualidade dos dados coletados e registrados. A vacina tetra viral não está sendo disponibilizada para o município.

Tabela 11.5: Quantitativos de doses recebidas e aplicadas, 1º Quadrimestre 2024

Vacinas	1º Quad.								Total	Total
	Jane		Fev		Mar		Abr			
	Rec.	Apl.	Rec.	Apl.	Rec.	Apl.	Rec.	Apl.		
Pentavalente	200	292	300	227	100	225	300	233	900	977
Hepatite B	400	265	300	302	100	195	700	435	1.500	762
Tríplice Viral	600	189	300	175	300	187	800	261	2.000	551
Febre Amarela	400	278	600	164	800	182	800	383	2.600	624
Pneumocócica 10 valente	0	273	100	210	100	218	400	238	600	701
Meningocócica C	100	302	400	178	500	186	300	273	1.300	302
BCG	500	134	200	89	200	93	500	124	1.400	440
VORH	60	171	200	132	300	136	200	134	760	439
VIP	300	286	200	237	100	223	300	230	900	746
Tetra viral - SCRIV	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
Hepatite A	100	104	100	82	200	49	100	96	500	235
Influenza	-	-	400	158	-	-	-	-	400	158
COVID-19	620	281	680	638	1120	461	1560	962	3.980	2.342
<b>Total</b>	<b>3.280</b>	<b>2.575</b>	<b>3.780</b>	<b>2.592</b>	<b>3.820</b>	<b>2.155</b>	<b>5.960</b>	<b>3.369</b>	<b>16.840</b>	<b>8.277</b>

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.

Tabela 11.6: Porcentagem de Aplicação de Vacinas, 1º Quadrimestre 2024

Vacinas	1º Quad.			
	Jan	Fev	Mar	Abr
Pentavalente	146%	76%	225%	78%
Hepatite B	66%	101%	195%	62%
Tríplice Viral	32%	58%	62%	33%
Febre Amarela	70%	27%	23%	48%
Pneumocócica 10 valente	0%	210%	218%	60%
Meningocócica C	302%	45%	37%	91%
BCG	27%	45%	47%	0%
VORH	285%	66%	45%	67%
VIP	95%	119%	223%	77%
Tetra viral - SCRIV	0%	0%	0%	0%
Hepatite A	104%	82%	0%	96%
Influenza	0%	0%	0%	0%
COVID-19	45%	94%	41%	62%
<b>Total</b>	<b>79%</b>	<b>69%</b>	<b>56%</b>	<b>57%</b>

No primeiro quadrimestre as vacinas Tríplice viral e influenza estão com percentual zerados por terem sido aplicadas mas não foram recebidas.

### 11.2.1 Vacinação Contra a COVID-19

O município segue o Plano Nacional de Operacionalização da Campanha de Vacinação contra o COVID-19. No momento a equipe de imunização está trabalhando para melhorar ainda mais a cobertura da vacina COVID-19 com a oferta da vacina Bivalente.

Notamos um grande declínio na procura da sociedade pelos imunizantes que protegem contra a COVID 19, principalmente se compararmos com o início da vacinação em janeiro de 2021. Os números epidemiológicos do momento, onde se encontra uma baixa taxa de contaminação, assim como de pessoas internadas e de letalidade, despertam uma sensação de que o vírus da COVID já não representa mais um perigo para sociedade, o que faz com que os cidadãos abandonem/encerrem o esquema vacinal sem finalizar corretamente de acordo as normativas atuais do MS.

Outro fator que contribui para essa baixa aceitação das vacinas são as Fake News, principalmente na faixa etária infantil. E isso é motivo de grande preocupação, tendo em vista que quanto menos pessoas com o ciclo vacinal devidamente completo, mais chances de maior circulação e disseminação do vírus.

De acordo com o boletim de vacinação estadual, até o dia 27 de MAIO de 2024 o município já havia recebido 146.288 doses da vacina, dessas doses já haviam sido aplicadas 121.326 doses para a população, o equivalente a 82.93% de doses aplicadas.

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

### 11.3 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.

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.

Tabela 11.7: Ações realizadas pela equipe de Vigilância Sanitária, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Inspeção estabelecimentos sujeitos à VISA	104	108	130	141	<b>483</b>
Inspeção sanitária de estabelecimentos de serviços de alimentação	62	55	70	68	<b>255</b>
Cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância Sanitária.	926	2	7	3	<b>938</b>
Atividade educativa para a população.	95	97	80	76	<b>348</b>
Atividade educativa para o setor regulado	104	249	130	141	<b>624</b>
Recebimento denúncias - registro da denúncia em formulário, INFOVISA e BPA/SIA/SUS	-	9	2	14	<b>25</b>
Atendimento denúncias – registro das providencias tomadas e ou encaminhamentos em formulário INFOVISA e BPA/sai/SUS	-	9	2	14	<b>25</b>
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	41	48	64	84	<b>237</b>
Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação	18	17	34	41	<b>110</b>
<b>Total</b>	<b>1.350</b>	<b>594</b>	<b>519</b>	<b>582</b>	<b>3.045</b>

Neste quadrimestre, a Vigilância Sanitária, através de sua equipe técnica, desenvolveu as ações pactuadas, bem como as decorrentes da prevenção aos agravos da 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 3.045 ações desenvolvidas pela equipe de Vigilância Sanitária, dentre as ações destacamos o cadastro de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária (938), atividades educativas para o setor regulado (624), inspeções de estabelecimento sujeito à VISA (483), atividades educativas para a população (348), e a Inspeção sanitária de estabelecimentos de serviços de alimentação (255). Não houve instauração de processo administrativo sanitário no quadrimestre.

Tabela 11.8: Ações voltadas à Dengue realizadas pela equipe de Vigilância Sanitária, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atividade Educativa	95	108	80	141	<b>424</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>108</b>	<b>80</b>	<b>141</b>	<b>424</b>

Foram realizadas 424 atividades educativas e não houve denúncias tão pouco atendimentos de dengue.

## 11.4 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.

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.

Tabela 11.9: Atendimentos realizados pela equipe de Vigilância Ambiental, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Inspeções de Domicílios	14.036	11.541	11.917	14.649	<b>52.143</b>
Inspeções de Pontos Estratégicos (PE)	166	260	245	269	<b>940</b>
Inspeções de Índice Predial (IIP)	1,00%	1,34%	0,87	0,90	<b>0,90</b>
Amostra Sorologia Canina	116	110	153	193	<b>572</b>
Cães Eutanasiados (+) Teste Rápido	1	0	1	16	<b>18</b>
(+) LACEN	12	22	13	10	<b>57</b>
(+) Clínica Particular	6	1	11	5	<b>23</b>
Estado crítico/Outras doenças/ outras espécies	3	3	0	1	<b>7</b>
Coleta de Material Biológico	0	24	28	32	<b>84</b>
Castração Canina	0	10	2	4	<b>16</b>
Castração Felina	0	17	23	16	<b>56</b>
Coleta de Água	18	18	0	0	<b>36</b>
<b>Total</b>	<b>14.358</b>	<b>12.006</b>	<b>12.394</b>	<b>15.196</b>	<b>53.953</b>

No primeiro quadrimestre de 2024, foram colhidas 572 amostras de sorologia canina entre janeiro e abril, foram eutanasiados pela equipe do Núcleo de Apoio ao Centro de Controle de Zoonoses (NACCZ) um total de 105 cães, todos seguindo protocolo de eutanásia.

Por meio do Índices de Infestação Predial - IIP (0,90) 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.

No primeiro quadrimestre não foi realizada vacinação antirrábica.

Foram realizadas ainda no primeiro quadrimestre 16 castrações caninas, 56 castrações felina e 36 coletas de água.

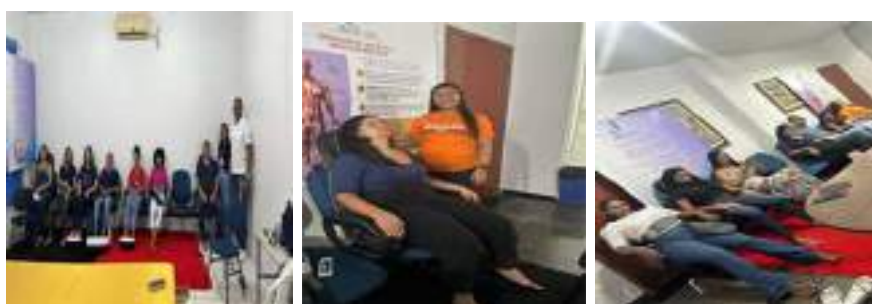
Tabela 11.10: Número de amostras analisadas pela Vigilância da Qualidade da água de consumo humano, 1º Quadrimestre 2024

Parâmetro	Quantitativo mínimo de análises (1)		Número de amostras analisadas pela Vigilância da Qualidade da água de consumo humano			
	Mensal	Total no período	Set	Out	Nov	Dez
Turbidez	18	32	18	18	28	-
Coliformes Totais/ E.coli	16	32	18 - 112,50	18 - 112,50	28-175	-
Fluoreto	7	14	0	-	-	-
Residual Desinfetante <sup>2</sup>	16	32	16 - 100	32 - 200,00	27-168,75	-
Parâmetro	<b>Percentual de cumprimento da Diretriz Nacional</b>					
			Set	Out	Nov	Dez
Turbidez	16	32	18 - 112,50	18 - 112,50	175,00	-
Coliformes Totais/ E.coli	16,00	32,00	18 - 112,50	18 - 112,50	175,00	-
Fluoreto	7	14	0	-	-	-
Residual Desinfetante <sup>2</sup>	16	32	16 - 100	32 - 200,00	168	-
<b>Total</b>		<b>78</b>	<b>16</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>16</b>

### 11.4.1 Ações Realizadas pela Vigilância em Saúde

#### Janeiro

- Nos dias 02, 03, 10, 11 e 12 de janeiro foi realizada ação pela equipe da Vigilância Epidemiológica pela enfermeira responsável técnica pela saúde do trabalhador. A ação teve como objetivo levar atendimento aos servidores da pasta da saúde, cuidando do bem estar físico e mental, através de massagens relaxantes, com aparelhos médicos e fisioterápicos, em prol da melhoria e qualidade de vida no ambiente de trabalho. Tivemos no total 62 atendimentos.



- A Vigilância Ambiental no dia 15 de janeiro participou do Programa da Rádio Porto FM, para falar das ações de Combate à Dengue. Estiveram presentes a diretora da Vigilância em Saúde e coordenadora da Vigilância Ambiental. Na oportunidade realizaram orientações de prevenção para população.



- No dia 18 de janeiro aconteceu uma reunião no Prédio da Vigilância em Saúde do Distrito de Luzimangues. Estiveram presente a Coordenadora de Vigilância Ambiental, Diretora de Vigilância em Saúde e os servidores de campo e supervisor. Foi abordado sobre processo de trabalho, serviço de rotina, metas e ações para 2024.



- A abertura oficial das Ações de Combate à Dengue, foi realizada na Unidade Básica de Saúde Viviane Pedreira, Setor Vila Nova no dia 30 de janeiro. Estiveram presentes a Secretária Municipal de Saúde, Superintendente da Saúde, Diretora da Atenção Básica, Equipe da Infraestrutura, Agente de Combate às Endemias (ACE), Agente Comunitário de Saúde (ACS), Coordenadoras dos agentes, profissionais da UBS e comunidade.



- No dia 30 de Janeiro foi dada a largada às ações de combate ao mosquito Aedes Aegypti, que tem como objetivo conscientizar a população do que é a doença e como devemos evitá-la. Na oportunidade realizamos um mutirão de coleta de recipientes com água parada que possam servir como criadouro do mosquito., nos seguintes bairros: Vila Nova II, Nova Capital, Brigadeiro Eduardo Gomes, Jardim Brasília, Vila Nova I, Novo Planalto, Alto da Colina, Centro e Jardim Querido.



- No dia 31 de janeiro o Mutirão de Combate à Dengue foi realizado no Setor Nova Capital. Os ACE e ACS fizeram uma força tarefa juntamente com equipe de infraestrutura mobilizando os moradores do território.



- No dia 31 de janeiro a Vigilância Epidemiológica se reuniu com as coordenadoras das Unidades Básicas de Saúde de Porto Nacional, abordando sobre Sífilis: número de casos durante o ano de 2023, testes treponêmicos e não treponêmicos, a importância do tratamento dos pacientes (principalmente gestante e crianças) e seus parceiros(as) e de anotar na Caderneta da Gestante com Sífilis o tratamento realizado e exames laboratoriais. Alinhamos ações para realizarmos neste 1º Quadrimestre de 2024, visando informar a população o que é a Sífilis, com palestras, panfletagens e oferta de testes rápidos e preservativos.



- A Vigilância Sanitária de Porto Nacional em conjunto com a fiscalização do SIM, realizou uma atividade educativa com os proprietários de supermercados, onde foram orientados sobre os produtos de origem animal vendidos sem selo de inspeção municipal e sua importância, assim como os riscos sanitários para a população na qual está submetida a compra de produtos não licenciados.



- Os Inspectores Sanitários realizaram, durante todo o mês, atividades educativas e entrega de panfletos em estabelecimentos comerciais sobre a temática da Dengue. Dentre os assuntos abordados foram: medidas a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, que devem ser executadas sob a supervisão e prioritariamente pelo próprio morador/proprietário, ainda que sinais e sintomas de alarme e qual ponto de rede de saúde procurar.





## Fevereiro

- No dia 1º de fevereiro realizou-se um mutirão de combate à dengue nos setores Brigadeiro Eduardo Gomes, Parque Eldorado, Nacional, Santa Rita e Padre Luso, como parte das estratégias de prevenção e controle da doença. Foram realizadas visitas domiciliares pelos ACE, ACS e equipe de limpeza urbana para sensibilizar os moradores sobre a importância da eliminação de possíveis criadouros do mosquito, como recipientes com água parada. Ocorreu também a distribuição de panfletos informativos.



- No dia 05 de fevereiro de 2024 foi realizada uma capacitação com as técnicas de sala de vacinas sobre as atualizações da vacina Covid-19. O Ministério da Saúde fez novas recomendações sobre a vacina da COVID-19 para 2024, que passou a ser obrigatória no calendário da criança. No momento a coordenadora de Imunização repassou todas as atualizações necessárias para as técnicas de sala de vacina, para assim, capacitá-las sobre as atualizações e orientá-las sobre público alvo e busca ativa dos grupos prioritários de vacinação de acordo com a realidade do nosso município.



- No dia 06, 08 e 09 de fevereiro a campanha de combate à Dengue foi dada continuidade nos setores Jardim Brasília, Planalto, Granville e Parque Liberdade onde foram realizadas visitas domiciliares e a estabelecimentos comerciais com o intuito de sensibilizar a população para a prevenção da doença.





- No dia 07 fevereiro de 2024, a Vigilância Epidemiológica juntamente com a Equipe de Atenção Primária, realizaram uma Ação na Praça do Centenário de Porto Nacional - TO, com o tema: Sífilis Não. Visando conscientizar a população sobre o que é a Sífilis, número de casos no Brasil, formas de prevenção e tratamento. Ofertamos nesta ação palestra, panfletos, preservativos, testagem rápida, aferição de pressão arterial e outros.



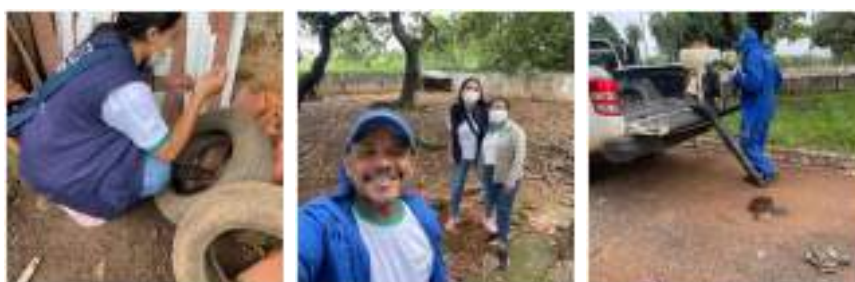
- No dia 07 de fevereiro foi realizada pelos supervisores da Dengue uma averiguação de denúncia no Assentamento Prata zona rural de Porto Nacional. Este assentamento possui um canal de irrigação para suporte nas plantações das famílias ali residentes. Após uma inspeção detalhada, foi observado que o canal de irrigação está habitado por peixes, o que impossibilita o desenvolvimento das larvas do mosquito. Portanto, não foi necessário aplicar nenhum tratamento adicional.



- No dia 07 de fevereiro no setor Nova Capital, onde possui um grande índice de notificações de Dengue, no contexto da crescente preocupação com a proliferação do mosquito *Aedes aegypti* e a transmissão de doenças como a Dengue em nossa comunidade, foi realizada uma ação de combate e prevenção neste bairro. O objetivo principal desta intervenção foi identificar e eliminar potenciais criadouros do mosquito, além de conscientizar os moradores sobre medidas preventivas.



- No dia 09 de fevereiro a Vigilância Ambiental recebeu uma denúncia de moradores da Vila Militar sobre a presença de focos do mosquito *Aedes aegypti* em determinadas áreas. Diante dessa informação, uma equipe de supervisão de Dengue e técnicos em controle de vetores foi designada para realizar uma visita de inspeção no local. Inicialmente foi realizada uma análise detalhada das áreas apontadas na denúncia, verificando possíveis criadouros do mosquito em terrenos baldios, quintais e dentro das residências. Durante a inspeção, identificamos diversos recipientes com água parada acumulada, tais como pneus velhos e recipientes plásticos.



- Nos dias 09 a 13 de fevereiro os fiscais e inspetores da Vigilância Sanitária Municipal realizaram uma ação de orientação e fiscalização no Porto Folia 2024 em Porto Nacional sobre Boas Práticas em manipulação de alimentos para os responsáveis pelas barracas e manipuladores de alimentos de cada, para averiguação do cumprimento das normas higiênico sanitárias em manipulação, estoque e venda de alimentos, refletindo assim em prevenção de infecções causadas por microrganismos na população.



- No dia 19 de fevereiro a equipe de supervisão de Dengue realizou uma visita na escola Cem Félix Camôa onde houve denuncia de presença de focos do mosquito *Aedes aegypti*, transmissor da Dengue. A visita se deu com o intuito de realizar ações de prevenção e controle desses focos, visando a diminuição da incidência de casos da doença na região.



- No dia 20 de fevereiro uma equipe de saúde composta por coordenador de laboratório, responsável pelo controle de chagas e operador de controle químico, foi enviada para realizar uma investigação minuciosa, coleta de amostra e borrifação de chagas em área com confirmação da presença do vetor.



- No dia 20 fevereiro de 2024 a Vigilância Epidemiológica juntamente com a Equipe de Atenção Primária realizou uma Ação com os trabalhadores da empresa Rivoli Construtora- Ltda. Neste momento falamos sobre Medidas de prevenção de doenças e de agravos, e proteção da saúde do trabalhador, medidas de proteção coletiva e equipamentos de proteção individual (EPIs), e ofertamos serviços como: aferição de pressão arterial, teste de glicemia capilar e atualização de Vacinas.



- No dia 22 de fevereiro após denúncia a uma casa desabitada, deparou-se com uma cena preocupante. A piscina, há tempos sem manutenção, acumulava água estagnada. A equipe realizou a aplicação de larvicidas na piscina e a inspeção minuciosa do local além da orientação aos responsáveis.



- No dia 22 de fevereiro a Vigilância Sanitária participou de uma capacitação em Palmas sobre coleta de alimentos para os inspetores dos municípios de Região Amor Perfeito.





- No dia 23 de fevereiro a equipe composta por Agente de Combate às Endemias e supervisão realizou uma palestra educativa e esclarecedora sobre a dengue para os funcionários da BAYER. O evento foi uma iniciativa crucial para conscientizar a equipe sobre a importância da prevenção e combate a essa doença transmitida por mosquitos.



- No dia 23 de fevereiro realizou-se um mutirão de combate à dengue no setor Centro, como parte das estratégias de prevenção e controle da doença. Foram realizadas visitas domiciliares pelos ACE, ACS e equipe de limpeza urbana para sensibilizar os moradores sobre a importância da eliminação de possíveis criadouros do mosquito, como recipientes com água parada. Ocorreu também a distribuição de panfletos informativos.



- No dia 27 de fevereiro de 2024, a Vigilância Epidemiológica em parceria com o Serviço de Assistência Especializada (SAE) e ITPAC- Porto, realizou uma Ação na empresa Rivoli- Ltda abordando sobre o Tema: IST's com ênfase em SÍFILIS, modo de transmissão, a importância da prevenção, o uso do preservativo e formas de tratamento. Ofertamos aferição de Pressão Arterial, teste de Glicemia e realizamos em aproximadamente 53 funcionários testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatite B e C.



- Ocorreu no dia 28 de fevereiro a entrega Solene de Veículo para a equipe de Vigilância em Saúde do distrito de Luzimangues para atender principalmente as demandas no Combate à Leishmaniose Canina e Dengue.



- No período compreendido entre 01 e 29 de fevereiro, uma operação de bloqueio químico foi realizada nos bairros Jardim Aeroporto, Vila Militar, Nova Capital, Setor Aeroporto, Guaxupé e Novo Planalto com o objetivo de reduzir a incidência de casos de dengue e proteger a população contra essa enfermidade. No combate à propagação da Dengue, uma das medidas preventivas essenciais é o bloqueio químico, programado através das notificações com suspeitas de Dengue, Zika, Chikungunya e Leishmaniose Visceral.



- Os Inspectores Sanitários realizaram durante todo o mês de fevereiro atividades educativas e entrega de panfletos em estabelecimentos comerciais sobre a temática da Dengue. Dentre os assuntos abordados foram: medidas a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, que devem ser executadas sob a supervisão e prioritariamente pelo próprio morador/proprietário, ainda que sinais e sintomas de alarme e qual ponto de rede de saúde procurar.



## Março

- No dia 01 de março foi a vez do setor Centro receber as ações de combate à Dengue. O mutirão de limpeza tem como finalidade a remoção de recipientes que possam acumular água estagnada, como pneus velhos, garrafas e recipientes plásticos; sensibilização porta a porta, destacando a importância da eliminação de criadouros do mosquito *Aedes aegypti* e distribuição de panfletos informativos com orientações sobre prevenção, sintomas e tratamento da Dengue.





- A partir de dia 1<sup>o</sup> de março deu-se continuidade ao encoleiramento canino para o combate a Leishmaniose Canina. A equipe é composta pelos agentes de combate às endemias e agente de saúde pública. Os setores contemplados neste mês de março foram: Nacional, São Francisco, Vila Operária, Fama, Granville e Parque da Liberdade. Foram encoleirados cerca de 300 cães.
- Nos dias 04, 05 e 06 de março a equipe da Vigilância Ambiental responsável por Chagas foi enviada para realizar uma investigação minuciosa e possível coleta de vetor no setor Parque da Liberdade correspondendo a um total de 22 imóveis. E nos dias 18, 19 e 25 foi a vez do Setor Imperial com um total de 54 imóveis.



- No dia 06 de março de 2024 foi realizada uma ação para a vacinação dos idosos do abrigo João XXIII, em parceria com a enfermeira do abrigo. No momento, foi oferecido todas as vacinas do calendário do idoso e dos profissionais da instituição. Essa ação é anual em todos os abrigos do município, sempre com agendamento prévio, visando sempre manter os cartões de vacinas dos idosos em dias, preconizando assim a prevenção de doenças imunopreveníveis.
- Nos dias 06 e 14 de março foi ministrado uma palestra no Colégio cem Florêncio Aires e Alfredo Nasser sobre a Dengue, transmitida pelo mosquito Aedes Aegypti, foi enfatizado sobre sinais e sintomas, tratamento, e cuidados necessário para a não proliferação do mesmo. A grande infestação do mosquito é causada pela falta de cuidados da sociedade que joga lixo nas ruas, terrenos baldios e outros, assim aumentando os criadores e favorecendo condições para infestação do mosquito devido ser período chuvoso e requer maior prevenção para evitar a transmissão.



- No dia 07 de março ocorreu uma reunião com a equipe técnica do Estado juntamente com a coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária para desenvolver um Plano de Ação de Vigilância em Saúde voltado para populações expostas a agrotóxicos.



- No dia 07 de março, realizou-se uma entrevista no Programa “Encontro Marcado” na Rádio Porto FM 89,7 com o radialista que entrevistou a Nutricionista, na oportunidade abordou sobre obesidade mórbida que pode desenvolver diversas doenças crônicas como: hipertensão arterial, diabetes tipo 2, colesterol alto e além de problemas respiratórios/circulatórios, dificuldade para dormir dentre outras. Enfatizou sobre a realização de tratamento adequado que pode ajudar a melhorar a qualidade de vida das pessoas obesas.



- No dia 11 de março ocorreu a entrega dos uniformes dos Agentes Comunitários de Endemias. A padronização dos uniformes contribui para a segurança e a eficácia das operações no campo, garantindo que os agentes estejam devidamente identificados e protegidos durante suas atividades.



- Nos dias 12, 13 e 14 ocorreram reuniões sobre o alinhamento de trabalho da equipe de Vigilância Ambiental. Nesta reunião a nova coordenadora da Vigilância em Saúde Ambiental repassou alguns assuntos pertinentes a bom andamento dos trabalhos, principalmente neste período sazonal com aumento de doenças endêmicas como é o caso da dengue. Em um ambiente de cooperação e comprometimento, foram exploradas as diversas funções desempenhadas por esses profissionais essenciais em nossa luta contra as endemias.



- No dia 13 de março deu-se início ao 4º ciclo do encoleiramento canino para o combate a leishmaniose canina. A equipe é composta pelos agentea de combate às endemias e agente de saúde pública. Os setores contemplados são Santa Rita e Nacional. Foram encoleirados cerca de 130 cães.
- No dia 14 de março tivemos uma palestra na Escola Família Agrícola-EFA referente ao mês alusivo da conscientização/sensibilização pelo fim da Violência Contra a Mulher. Foi fomentado aos alunos que este enfrentamento nos convida a refletir que, quem ama: não maltrata, não bate, não mata.



- Nos dias 15, 22 e 27 de março foi realizado Visita Técnica nas UBS's Ceíça, Monsenhor Jacinto, Mãe Eugenia, Viviane Pedreira, Blandina de Oliveira Negre e Naná Prado para falar das DANTs. A mesma com finalidade de reafirmar apoio, acompanhar, monitora, enfim propor parceria na realização das Ações Pontuais descrita no Plano. O Plano é de fundamental importância para trabalhar a prevenção das doenças crônicas como: circulatórias, respiratórias e outras. A DANT apresenta como instrumento de apoio para que possamos alcançar as metas propostas através da educação em saúde.



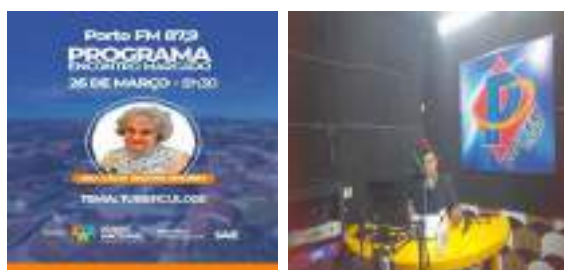
- No dia 19 de março a coordenadora da vigilância em Saúde Ambiental realizou reunião com a equipe do NACZZ para alinhamento de trabalho. Nesta reunião a nova coordenadora da vigilância em Saúde Ambiental repassou alguns assuntos pertinentes a bom andamento dos trabalhos, cuidados com materiais de trabalho e sobre o Plano de Leishmaniose.



- No dia 19 e 25 de março a equipe composta por Agente de Combate às Endemias e supervisão, realizou uma palestra educativa e esclarecedora sobre a Dengue para os alunos da escola Dom Domingos Carrerot e da Escola Brasil. Durante as palestras a equipe compartilhou informações vitais sobre os sintomas da Dengue, os métodos de transmissão e as medidas preventivas que todos podem adotar para evitar a propagação do vírus. Os alunos foram orientados sobre como identificar possíveis focos de reprodução do mosquito *Aedes aegypti* em suas casas e comunidades, bem como as medidas eficazes para eliminar esses criadouros.



- No dia 26 de março foi realizado uma entrevista no Programa “Encontro Mercado” na Rádio Porto FM 89,7 com o radialista que entrevistou a Médica Célia Bastos especialista, onde abordou sobre o mês alusivo à Tuberculose. É uma doença infecciosa e transmissível, causada pela bactéria *mycobacterium tuberculosis*, também conhecida como bacilo de Koch. A doença afeta principalmente o pulmão, mas pode acometer outros órgãos. Falou sobre sinais e sintomas, tratamento e cuidados necessários para evitar contágio da Tuberculose.



- Durante do mês de março foi realizada a atualização do Reconhecimento Gráfico nas seguintes localidades: Parque Liberdade, Residencial Malibu e Residencial Cristal. O Reconhecimento Geográfico (RG) é imprescindível para o planejamento das atividades de vigilância entomológica e controle vetorial, uma vez que são identificados e numerados os quarteirões e imóveis, além de permitir a especificação dos imóveis por tipo.





- Durante todo o mês de março uma operação de bloqueio químico foi realizada nos bairros Jardim América, Setor Beira Rio, Porto Imperial, Setor São Francisco, Jardim Querido, Setor Parque do Trevo, Novo Planalto e Vila Operária com o objetivo de reduzir a incidência de casos de Dengue e proteger a população contra essa enfermidade. Esse bloqueio é programado de acordo com a chegada das notificações que são realizadas em todos os serviços de saúde. No combate à propagação da dengue, uma das medidas preventivas essenciais é o bloqueio químico, programado através das notificações com suspeitas de Dengue, Zika, Chikungunya e Leishmaniose Visceral.



- Durante todo o mês de março a Vigilância Ambiental recebeu 08 denúncias em relação a focos de Dengue. De posse com as informações uma equipe de supervisão de dengue e técnicos em controle de vetores foram designadas para realizar uma visita de inspeção nos locais. Em todos os locais foram realizadas uma análise detalhada das áreas apontadas nas denúncias e verificando possíveis criadouros do mosquito em terrenos baldios, quintais e dentro das residências.



## Abril

- No dia 1º de abril a equipe de Tracoma composta por um Agente de Saúde Pública e uma Agente de Combate às Endemias realizou uma visita domiciliar.





- Nos dias 02 e 03 de abril aconteceu a 2ª Oficina de Educação Popular em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora no auditório da Unitins em Palmas-TO. A ação refere-se a um campo do saber que compreende as relações entre o trabalho e o processo saúde/doença de modo articulado a um corpo de práticas teóricas interdisciplinares.



- No dia 04 de abril em uma entrevista realizada pela TV local, a diretora da Vigilância em Saúde convidou os moradores para se unirem a equipe da Secretaria de Saúde e Educação em uma caminhada contra o mosquito da Dengue. Durante a entrevista ela enfatizou a importância do engajamento de todos na luta contra essa doença, destacando que a prevenção é a melhor forma de combate. Ela ressaltou que a caminhada não só visa conscientizar a população sobre os riscos da dengue, mas também mobilizar a comunidade para a eliminação de criadouros do mosquito *Aedes aegypti*.



- No dia 04 de abril uma equipe formada por agente de combate às endemias, agente comunitário de Saúde, coordenadores da Vigilância em Saúde e Secretária municipal de Saúde, dentre outros parceiros da Educação e comunidade realizaram uma grande caminhada para a sensibilização da comunidade. Munidos de panfletos informativos e sacos plásticos, eles percorreram as ruas da comunidade, conscientizando os moradores sobre a importância da prevenção.



- No dia 04 de Abril foi realizado uma ação de conscientização no Distrito de Luzimangues. A Vigilância em Saúde, estudantes do Colégio Beira Rio, professores e membros da equipe de saúde se reuniram para uma caminhada no intuito de alertar a população sobre os cuidados necessários durante o período de chuvas para evitar o mosquito da Dengue.



- No dia 09 de abril a médica veterinária e responsável pelo NACCZ reuniram-se a equipe da Vigilância Ambiental do Distrito de Luzimangues para uma revisão sobre o encoleiramento de cães para o combate a Leishmaniose Canina que acontecerá ainda no mês de abril no citado distrito. A equipe é composta pelos agentes de combate às endemias e agente de saúde pública. Todo o Distrito de Luzimangues é contemplado como área endêmica e receberá as coleiras correspondentes ao 4º ciclo.



- No dia 09 de abril na sala de reunião da Prefeitura Municipal de Porto Nacional realizou-se uma roda de conversa com as entidade/parceiros ligados à segurança pública com intuito de planejar ações referentes ao Maio Amarelo, com o tema “Paz no trânsito começa por você”, mês de conscientização/sensibilização para a redução de acidentes de trânsito.



- No dia 11 de abril de 2024, foi realizada uma ação de atualização de cartão de vacina no Hemocentro de Porto Nacional, visando atualizar as vacinas de rotina para os profissionais da saúde a equipe da imunização passou uma manhã no Hemocentro. No momento também foram feitas as vacinas da campanha da COVID Bivalente 2024, tendo em visto que profissionais da saúde são um dos grupos prioritários.



- No dia 13 de abril a equipe de Vigilância Ambiental realizou o Encoleiramento de cães para combater a Leishmaniose Visceral Canina (LVC) no Distrito de Luzimangues. A LVC, também conhecida como Calazar é uma zoonose causada por um protozoário do gênero Leishmania, que acomete os cães, os quais são considerados, no ciclo urbano de transmissão, os principais reservatórios, através do qual, o homem pode se infectar.



- No dia 19 de abril a Vigilância em Saúde recebeu uma visita técnica da coordenadora no Núcleo de Educação Permanente para alinhamentos de fluxo e ações futuras realizadas pela Vigilância Epidemiológica.



- Foi realizado no dia 20 de abril uma reunião com a equipe do Serviço de Atendimento Especializado para apresentar o plano de ação para o controle e prevenção de Hepatite Viral e outras infecções sexualmente transmissíveis (IST's), discutir estratégias de implementação e definir as responsabilidades.



- No dia 24 de abril foi realizado uma capacitação em preenchimento de ficha de notificação de agravos na UBS Blandina de Oliveira Negre com o objetivo de instruir técnicos em enfermagem e enfermeiros sobre o preenchimento correto das fichas para os agravos de Hepatites virais, Pneumonia, Parotidite, Leptospirose, Violência interpessoal/autoprovocada, Acidentes por animais peçonhentos e Varicela.



- No dia 24 de abril de 2024, foi realizada uma ação de atualização de cartão de vacina no CAPS de Porto Nacional, visando atualizar as vacinas de rotina para os profissionais da saúde a equipe da imunização passou um dia no prédio do CAPS, pois o mesmo possui duas equipes. No momento também foram feitas as vacinas da campanha da COVID Bivalente 2024, tendo em visto que profissionais da saúde são um dos grupos prioritários.
- Foi realizado no dia 24 de abril uma reunião com o Centro de Informações Estratégicas e Resposta em Vigilância em Saúde (CIEVS) e equipe da Vigilância em Saúde para discutir e identificar as dificuldades enfrentadas pelas unidades notificadoras no processo de notificação de casos de doenças e agravos de interesse em saúde pública.



- No dia 25 de abril foi realizada uma entrevista no Programa “Encontro Marcado” na Rádio Porto FM 89,7. O radialista entrevistou a médica, que na oportunidade abordou sobre a Hipertensão Arterial onde falou dos sinais e sintomas, complicações, tratamento regular, alimentação, e atividade física como cuidados para melhorar a qualidade de vida.





- Foi realizada no dia 25 de abril uma inspeção com urgência em um estabelecimento denunciado no Distrito de Luzimangues visando aferir, sobretudo, eventual labor em ambiente insalubre e a ausência de fornecimento adequado de EPI's aos trabalhadores.



- Foi realizado no dia 26 de abril inspeção de estabelecimento denunciado na zona rural de Porto Nacional -TO.



- No dia 28 de abril em comemoração ao Dia Mundial da Segurança e Saúde do Trabalhador, foi realizada pela equipe da Vigilância Epidemiológica atendimentos aos colaboradores de um Supermercado como: aferição de PA, glicemia, testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatites B E C) e atualização da caderneta de vacina.



- Durante todo o mês de abril deu-se continuidade a operação de bloqueio químico para o combate ao mosquito da dengue. Os bairros contemplados neste mês foram: foi realizada nos bairros Jardim dos Ipês, Setor Parque do Trevo e Beira Rio, com o objetivo de reduzir a incidência de casos de dengue e proteger a população contra essa enfermidade.



## 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.

Tabela 12.1: Distribuição de medicamentos por unidade farmacêutica, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Farmácia Básica Central	250.438	235.972	209.040	214.060	<b>909.510</b>
Farmácia Básica Norte	40.930	40.623	43.447	45.675	<b>170.675</b>
Farmácia Luzimangues	34.783	33.301	31.228	41.354	<b>140.666</b>
Farmácia Pinheirópolis	19.782	17.534	13.123	17.062	<b>67.501</b>
Farmácia Portal do Lago	50.300	49.470	57.430	60.063	<b>217.263</b>
Farmácia Escola Brasil	1.097	2.277	6.023	7.665	<b>17.062</b>
Farmácia CAPS	10.986	24.449	7.539	25.527	<b>68.501</b>
Farmácia SAE	5.880	5.490	3.510	8.197	<b>23.077</b>
<b>Total</b>	<b>414.196</b>	<b>409.116</b>	<b>371.340</b>	<b>419.603</b>	<b>1.614.255</b>

No primeiro quadrimestre foram distribuídos 1.614.255 medicamentos por todas as unidades farmacêutica do município. Podemos observar que a principal unidade de distribuição é a da região Central por estar localizada bem ao centro do município a procura se torna maior e consequentemente tem uma maior distribuição. Já a unidade farmacêutica Escola Brasil, por estar distante, ser um distrito de pouca densidade populacional e a distribuição ocorrer apenas para a população do distrito a distribuição se torna menor.

Tabela 12.2: Distribuição de insumos pela Central de Abastecimento Farmacêutico, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Atenção Primária	115.636	101.738	95.644	94.265	<b>407.283</b>
Atenção Especializada	51.607	58.627	56.535	60.934	<b>227.703</b>
Vigilância em Saúde	864	2.609	728	190	<b>4.391</b>
Extrarrede	32	0	0	0	<b>32</b>
Outros	40.198	58.122	61.760	59.066	<b>219.146</b>
<b>Total</b>	<b>208.337</b>	<b>221.096</b>	<b>214.667</b>	<b>214.455</b>	<b>858.555</b>

No primeiro quadrimestre foram distribuídos 858.555 insumos por todas as pastas das Secretaria Municipal de Saúde, sendo a principal a receber insumos a Atenção Primária (407.283) e a Atenção Especializada (227.703), por se tratar de serviços de alta densidade tecnológica e alta realização de procedimentos.

## 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.

Da 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 13.1: Ações em Educação na Saúde, 1º Quadrimestre 2024

Ação	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Educação Permanente	3	7	11	9	30
Educação em Saúde	13	26	35	28	102
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>33</b>	<b>46</b>	<b>37</b>	<b>132</b>

Durante o primeiro quadrimestre foram realizadas aproximadamente 132 ações dentre reuniões, capacitações, treinamento, webconferência e roda de conversa. Foram 102 ações de educação em saúde e 30 Educação Permanente aos profissionais.

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.

## 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 14.1: Quantidade de Veículos, 1º Quadrimestre 2024

Descrição	1º Quad.
Carros Próprios	33
Carros Alugados	14
Motos Próprias	4
<b>Total Geral</b>	<b>47</b>

A Secretaria Municipal de Saúde possui 47 veículos para atender às demandas de todas as equipes. 33 são carros oficiais da própria secretaria, 14 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 14.2: Distribuição de Gasolina (litros) por destino, 1º Quadrimestre 2024

Destino	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Luzimangues	504,91	1.349,20	1.749,07	2.388,93	<b>5.992,11</b>
At. Básica	3.018,15	2.485,00	1.826,00	2.933,23	<b>10.262,38</b>
Vig. Saúde	3.852,00	2.870,00	2.754,00	3.750,00	<b>13.226,00</b>
MAC	3.485,00	2.931,00	2.746,67	2.950,00	<b>12.112,67</b>
SAMU	1.100,00	815,00	600,00	800,00	<b>3.315,00</b>
<b>Total (L)</b>	<b>11.960,06</b>	<b>10.450,20</b>	<b>9.675,74</b>	<b>12.822,16</b>	<b>44.908,16</b>

Tabela 14.3: Distribuição de Diesel (litros) por destino, 1º Quadrimestre 2024

Destino	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Luzimangues	828,04	645,41	945,47	1.322,78	<b>3.741,70</b>
At. Básica	2.096,03	2.160,00	2.875,00	3.308,92	<b>10.439,95</b>
Vig. Saúde	4.146,00	4.109,49	4.142,00	3.880,00	<b>16.277,49</b>
MAC	3.584,12	4.282,22	4.315,19	4.788,67	<b>16.970,20</b>
SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>0,00</b>
<b>Total (L)</b>	<b>10.654,19</b>	<b>11.197,12</b>	<b>12.277,66</b>	<b>13.300,37</b>	<b>47.429,34</b>

Tabela 14.4: Distribuição de Combustível, 1º Quadrimestre 2024

Destino	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Gasolina	11.960,06	10.450,20	9.675,74	12.822,16	<b>44.908,16</b>
Diesel	10.654,19	11.197,12	12.277,66	13.300,37	<b>47.429,34</b>
<b>Total Geral (L)</b>	<b>22.614,25</b>	<b>21.647,32</b>	<b>21.953,40</b>	<b>26.122,53</b>	<b>92.337,50</b>

Como observado na tabela, no primeiro quadrimestre foram utilizados 44.908,16 litros de gasolina e 47.429,34 litros de diesel, distribuídos para Luzimangues, Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Média e Alta Complexidade e SAMU. Portanto, foram utilizados no total 92.337,50 litros de combustível para toda a Secretaria.

Como demonstrado, o setor que mais utilizou combustível no primeiro quadrimestre foi a Vigilância em Saúde seguida da MAC, se justificando pelas quantidades de viagens realizadas para o deslocamento dos usuários para fazerem tratamento fora do município e a quantidade de ações da Vigilância em Saúde e os pontos que estão sendo realizados principalmente na zona rural.



## 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.

Tabela 15.1: Estabelecimentos de Saúde de Administração Pública cadastrados no CNES

<b>Tipo de Estabelecimento de Saúde</b>	<b>CNES</b>	<b>Total</b>	<b>Gestão</b>
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	-	17	Municipal
Academia da Saúde de Porto Nacional	9276157	01	Municipal
Casa do Idoso Tia Angelina (ILPI)	4316223	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
Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM)	4394429	01	Municipal
Serviço de Atenção Especializado (SAE)	5891868	01	Municipal
Farmácia Básica Municipal	7062184	01	Municipal
Farmácia Básica Municipal Região Norte	0153532	01	Municipal
Vigilância Epidemiológica	5948452	01	Municipal
Vigilância Ambiental	9478418	01	Municipal
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
Serviço Ambulatorial Especializado	5891868	01	Municipal
Unidade de Pronto Atendimento de Luzimangues (UPA)	4108353	01	Municipal
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>38</b>	<b>-</b>

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), 02 Unidade de Pronto Atendimento-UPA, 17 Unidades Básicas físicas de Saúde (contando com 22 Equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) e 20 Equipes de Saúde Bucal (ESB), 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 Centro Municipal de Atendimento Multidisciplinar (CMAM),

01 Casa do Idoso Tia Angelina (ILPI), 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 15.2: Outros Estabelecimentos de Saúde cadastrados no CNES

<b>Tipo de Estabelecimento de Saúde</b>	<b>CNES</b>	<b>Total</b>	<b>Gestão</b>
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	-	78	Entidades Empresariais
Clínicas de Saúde	-	25	Pessoas Físicas
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>95</b>	

O município conta ainda com estabelecimentos de saúde das mais diversas natureza jurídica, sendo 03 Entidades Sem Fins Lucrativos, 78 Clínicas de Saúde de Entidades Empresariais das mais diversas áreas, 25 Clínicas de Saúde de Natureza Jurídica de Pessoa Física.

## 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 16.1: Recebimento de judicialização por categoria, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Medicamentos	0	1	1	2	4
Consultas c/ Especialista	7	9	10	11	37
Cirurgias	3	3	2	2	10
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>44</b>

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 2024. Sendo que, no 1º quadrimestre a SEMUS foi demandada por 44 ações judiciais por meio de ofício dos órgãos de controle MPE, MPT, TCE, TCU, Defensoria Pública e dentre outros. Estas demandas foram referentes à medicamentos, Consultas com especialista e Cirurgias que conforme a tabela abaixo até o final do quadrimestre houve resolução de 81% das demandas de medicamentos, e consultas com especialistas, e da demanda de cirurgias.

Tabela 16.2: Resolução de judicialização por categoria, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Medicamentos	0	1	1	2	4
Consultas c/ Especialista	6	8	9	9	32
Cirurgias	3	2	2	1	8
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>36</b>

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 o 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 2024, não foi realizada auditoria no município.

## Ouvidoria

A Ouvidoria do Sistema Único de Saúde de Porto Nacional é o setor responsável por receber reclamações, denúncias, sugestões, elogios, solicitações e demais manifestações dos cidadãos quanto aos serviços e atendimentos prestados pelo SUS, os quais colaboram para uma Gestão mais participativa;

O objetivo principal garantir e ampliar o acesso do cidadão na busca efetiva de seus direitos, atuando enquanto ferramenta de gestão e instrumento de fortalecimento do controle social. A finalidade da Ouvidoria é trazer soluções para as demandas de pacientes, tornando a Saúde do município uma referência em atendimento.

Diante disso, propomos que a Ouvidoria da Saúde seja um canal de comunicação aberto e transparente, de forma que a população contribua para uma saúde que atenda seus anseios e necessidades.

A Ouvidoria é divulgada nos mais diversos tipos de materiais informativos como banner, caixinha de sugestão, adesivos, plaquinha, formulários e outras colaborações para que possa dar visibilidade e acesso a todos os cidadãos. A partir das participações na Ouvidoria, são feitas avaliação contínuas da qualidade dos serviços prestados, por assunto e por unidade, dando também um retorno das providências tomadas aos usuários participantes.

Com o constante aumento de fluxos das demandas atendidas pelo SUS, faz-se necessário o uso de serviços de ouvidorias. Através da escuta qualificada, os pacientes farão suas reivindicações de forma segura e sigilosa. Nesse aspecto, o papel do ouvidor é buscar soluções para os pacientes para não gerar maiores constrangimentos.

São atribuições do Ouvidor:

- Analisar o desempenho dos resultados apresentados pela Ouvidoria da Saúde, comparando-o aos indicadores disponíveis em dados tabulados.
- Realizar um estudo de Análise de Conteúdo das demandas enviadas para a Ouvidoria da Saúde na cidade de Porto Nacional-TO.
- Consolidar uma proposta de intervenção com foco na participação social e na transparência das ações relacionadas ao canal de atendimento via telefone e aplicativo.
- Assegurar ao cidadão a oportunidade de participar da Gestão de Políticas Públicas da Saúde, através das manifestações presenciais ou não, como (denúncias, elogios, reclamações, solicitações e sugestões) utilizando de canais ágeis e eficientes.



Tabela 18.1: Quantitativo de atendimentos realizados pela equipe da Ouvidoria por categoria, 1º Quadrimestre, 2024

Descrição	1º Quad.				Total Quad
	Jan	Fev	Mar	Abr	
Reclamação	8	9	4	9	30
Elogio	1	1	2	23	27
Denúncia	9	1	1	-	11
Solicitação	33	30	33	59	155
Sugestão	-	3	-	13	16
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>44</b>	<b>40</b>	<b>104</b>	<b>239</b>

No primeiro quadrimestre foram recebidas 239 atendimento no total, sendo 155 solicitações, 30 reclamações, 27 elogios, 16 sugestões e 11 denúncias. É importante destacar que todas as demandas recebidas pela equipe são encaminhadas para o setor responsável, tendo este setor até 15 dias para responder tal solicitação caso haja necessidade.

Observa-se que a população ainda não está habituada a surgir melhorias no serviço, portanto cabe ao setor incentivar esta atividade.

### 18.0.1 Ações Realizadas pela Ouvidoria

#### Fevereiro

- No dia 21 de fevereiro a ouvidoria participou da 342ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde.



- Visita técnica dos acadêmicos do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos –ITPAC



#### Março

- No dia 14 de março a ouvidoria participou da 343ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde.



- No dia 18 de março de 2024 foi feita uma visita técnica pelas acadêmicas de Enfermagem do 10º período do ITPAC Porto Nacional-TO. Houve uma explanação realizada no auditório em forma de roda de conversa sobre o fluxo de atendimentos na Ouvidoria da saúde. Foram realizadas perguntas sobre as demandas que chegam até o departamento de Ouvidoria. As acadêmicas preencheram o formulário de pesquisa de satisfação e solicitaram para conhecer a sala de Ouvidoria.



- Em 25 de março de 2024 a ouvidoria participou do I Fórum de Políticas Públicas de Proteção à Mulher no Centro de Convecções Vicente de Paula Oliveira – Comandante Vicentão.



## Abril

Em 06 de abril de 2024 a Ouvidoria participou da Ação do Projeto Saúde. Foi feita uma homenagem ao dia Internacional da Saúde que é comemorado no dia 07. Ação foi realizada na Escola Municipal Deasil Aires da Silva.



Em 08 de abril de 2024 foi realizado uma visita técnica das Acadêmicas de Enfermagem do 10º (décimo) período do ITPAC Porto Nacional. Foi realizado a explanação realizada no Auditório em forma de roda de conversa sobre o fluxo de atendimentos na Ouvidoria da saúde. Foram realizadas perguntas sobre as demandas que chegam até o departamento de Ouvidoria. As acadêmicas preencheram o formulário de pesquisa de satisfação, solicitaram para conhecer a sala de Ouvidoria.



Em 17 de abril de 2024 tivemos uma participação na 344ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde.



## 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 para a Atenção Primária e Atenção Especializada, 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, 2024

<b>Categoria</b>	<b>1º Quad.</b>
Concursados	529
Contratos por Tempo Indeterminado	471
Cargos Comissionados	30
Cedidos de outros Municípios	5
Cedidos do Estado	8
Cedidos do Ministério da Saúde	24
Prestadores de Serviço	49
<b>Total Geral</b>	<b>1.116</b>

Podemos observar na tabela, que em abril de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde contava com um total de 1.116 servidores, destes 1.116 servidores municipais, 529 são efetivos, 471 contratos por tempo indeterminado, 30 cargos comissionados e 24 federais, 08 estaduais e 05 de outros municípios cedidos a esta municipalidade. Contamos ainda com 49 prestadores de serviço, distribuídos 11 na Atenção Primária e 38 na Atenção Especializada.

Tabela 19.2: Distribuição de Servidores, 1º Quadrimestre, 2024

<b>Distribuição de Servidores</b>	
<b>Destino</b>	<b>1º Quad.</b>
Servidores de Férias	140
Servidores Afastados	19
Servidores Cedidos	14
<b>Total Geral</b>	<b>173</b>

No primeiro quadrimestre, 140 servidores saíram de férias, 19 servidores foram afastados por motivos médicos e por interesse pessoal e 14 servidores foram cedidos para outros serviços e municípios.

## Indicadores em Saúde

### 20.1 Novo Financiamento da APS

A recente atualização no financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), publicada pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº3.493, de 10 de abril de 2024, modifica o modo como os recursos voltados à Atenção Primária serão distribuídos. A inovação vem com o objetivo de adaptar o financiamento à realidade e vulnerabilidade da localidade, buscando assim uma distribuição mais equitativa que pode melhorar significativamente as estratégias de medicina preventiva nas comunidades.

Este novo modelo de cofinanciamento federal não só altera a forma como os recursos são calculados e repassados, mas também sublinha a indispensabilidade da saúde primária na promoção da saúde e na prevenção de doenças. A expectativa é que, com esses ajustes, possamos ver um impacto direto na eficácia dos programas de saúde primária, alcançando uma cobertura mais ampla e eficiente, cruciais para o fortalecimento do sistema de saúde como um todo.

#### 20.1.1 Novo modelo de Cofinanciamento Federal

O Ministério da Saúde estabeleceu um novo modelo de cofinanciamento para a APS que visa a ampliar a equidade no acesso aos serviços de saúde. Este modelo é dividido em seis componentes principais, cada um com objetivos específicos para fortalecer áreas distintas dentro do sistema de saúde:

**Componente fixo por Equipe e Recurso de Implantação:** esse componente assegura um valor fixo mensal para a manutenção de equipes de saúde da família e atenção primária já existentes, incentivando a estabilidade dos serviços na comunidade. Adicionalmente, oferece um recurso único para a implantação de novas equipes, promovendo a expansão do atendimento primário.

**Componente de Vínculo e Acompanhamento Territorial:** similar à captação ponderada do sistema anterior, este componente verifica a eficácia do vínculo das equipes com a comunidade e o acompanhamento de saúde, penalizando equipes com excesso de cadastros que possam comprometer a qualidade do atendimento.

**Componente de Qualidade e Indução de Boas Práticas:** focado no desempenho, incentiva práticas que elevam a qualidade dos cuidados primários. Embora os indicadores específicos não tenham sido totalmente definidos, sabe-se que abrangerão áreas como saúde da mulher, gestantes, saúde infantil, entre outros.

**Componentes para Ações e Programas Específicos:** subsídio às ações que não são obrigatórias mas que se agregam à qualidade dos serviços ofertados, como consultório na rua, estratégias de atenção a grupos específicos, e programas que incentivem práticas saudáveis.

**Componente Específico para Saúde Bucal:** dedicado exclusivamente ao financiamento e manutenção de serviços de saúde bucal, essencial para o acesso integral à saúde.

**Componente Per Capita de Base Populacional:** uma modificação ao sistema do modelo anterior, que distribui recursos baseando-se na população de cada município, garantindo um financiamento proporcional e adequado à demanda local.

Em cada um desses componentes, observa-se uma tentativa consciente do Ministério da Saúde em equilibrar necessidade, eficácia e satisfação dos pacientes, reconhecendo as disparidades existentes



em diferentes regiões do país e a tentativa em endereçá-las de forma mais assertiva.

## **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 20.1: Indicadores da Pactuação Interfederativa

Nº	TIPO	Indicador	1º quad.	Meta pactuada	UND
1	U	Número de óbitos prematuros (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	80	63	Nº 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	95,8%	95	%
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10- valente (2º dose), Poliomielite (3º dose), Tríplice viral (1º dose) com cobertura vacinal preconizada.	*	75	%
5	U	Proporção de casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	0	85	%
6	U	Proporção de cura de novos casos de hanseníases diagnosticados nos anos das coortes	83,3	88	%
7	E	Número de casos autóctones de malária	0	0	Nº absoluto
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2	15	Nº absoluto
9	U	Número de casos novos de Aids em menor de 5 anos	0	0	Nº absoluto
10	U	Proporção de análise realizada em amostra de água para consumo humano quanto aos parâmetros totais, cloro residual livre e turbidez	106,5	*	%
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	0,9	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	0,09	0	Razão
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	35,6	55	%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	12,3	18	%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	11,5	16	Nº absoluto
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	1	Nº absoluto
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100	100	%
18	U	Cobertura de acompanhamento das condições de saúde do Programa Bolsa Família	*	77	%
19	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	100	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	0	100	%
22	U	Número de ciclos que atingem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0	6	Nº absoluto
23	U	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	98,5	95	%

\*Valores não computados.

Conforme observado na tabela acima, a maioria dos indicadores da Pactuação Interfederativa foram alcançados dentro do quadrimestre. É importante destacar que alguns dados ainda não foram computados para a realização dos cálculos dos indicadores devido a morosidade na comunicação dos sistemas do Ministério da Saúde.

No indicador 01 tivemos 80 óbitos prematuros pelo conjunto das DCNT no 1º quadrimestre.

O indicador 02 para todos os óbitos de Mulher em Idade Fértil, a investigação deve averiguar se a mulher estava ou esteve grávida nos doze meses anteriores à morte. Caso esta informação seja confirmada, a investigação deve continuar. Além de proporcionar informações sobre os problemas que contribuíram para a mortalidade e possibilitar a avaliação da atenção prestada à mulher em todos os níveis de complexidade, a investigação dos óbitos de MIF permite a avaliação do preenchimento da declaração de óbito. No primeiro quadrimestre de 2024 ocorreram 12 óbitos de mulheres em idade fértil e todos foram investigados em tempo hábil.

O indicador 03, teve como análise 95,8% com 143 obitos, sendo 137 com causas básicas definidas no primeiro quadrimestre.

O indicador 04, as únicas vacinas que atingiram os percentuais mínimo preconizado pelo Ministério da Saúde foram a BCG e Pentavalente. As outras vacinas do Calendário da Criança estão com coberturas pouco abaixo do valor pactuado, isso nos mostra que seguindo as ações e estratégias em breve teremos o alcance de todas as vacinas. É importante ressaltar que o município possui uma boa cobertura de Estratégia Saúde da Família, cerca de 100% das unidades de saúde possuem sala de vacina sempre abastecidas. Ao analisar esses dados é importante considerar que devido ao grande número de fake news, a falsa segurança em relação à necessidade da vacinação na medida em que ocorre o controle de doenças e a contaminação do debate público com desinformação, e o crescimento de movimentos antivacinas, contribuem para essa queda. Essa é uma realidade preocupante à medida que se observa o reaparecimento de algumas doenças preveníveis que já haviam sido extintas.

O indicador 5, as doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) devem ser informadas imediatamente ao ministério da saúde. O principal indicador é o encerramento oportuno no prazo de 60 dias, sendo que os dados informados serão sempre parciais. No primeiro quadrimestre de 2024 não teve registros de notificações compulsórias imediatas.

O indicador 06 afere a proporção de casos de hanseníase curados na coorte em vigência. O indicador tem polaridade positiva com tendência de crescimento e bom histórico epidemiológico de alcance de metas. Até o momento, já foram alcançados 83,33% de cura para a atual coorte, sendo 06 casos notificados e 05 curados. Essa dificuldade de cura desses casos são principalmente devido o abandono do tratamento. Cabendo à Atenção Primária realizar busca ativa desses pacientes.

Indicador 07 - Em Porto Nacional no primeiro quadrimestre de 2024 não houve caso confirmado de malária.

Indicador 08 - Avalia o número de casos novos de Sífilis Congênita em menor de um ano de idade, em Porto Nacional tivemos 02 casos de Sífilis Congênita. É importante destacar que Sífilis Congênita é um importante indicador para qualidade da Atenção Primária, sabendo que desde o rastreamento (diagnóstico) até o tratamento, tudo é realizado na UBS.

O indicador 09, até o presente momento não houve casos notificados de AIDS em menores de 05 anos no município de Porto Nacional.

O indicador 10, possibilita verificar se o tratamento da água para consumo humano está adequado para inativar os organismos patogênicos. Não foi pactuado meta para esse ano, mas já alcançamos 106,5% no primeiro quadrimestre de 2024.

Os indicadores 11 e 12 - Apesar de não ter sido pactuada meta para este indicador para o ano, foram alcançados 0,9% de exames realizados. A Secretaria Municipal de Saúde continua realizando ações para realização destes exames, além de ofertar o serviço no município, faz parcerias com o Hospital do Amor, que por meio da carreta realiza as mamografias, mas que não são contabilizadas para os serviços de saúde do município e sim para o Hospital.

O indicador 13 trata-se de um indicador com polaridade positiva. De acordo com a meta pactuada de 55% de partos normais, foram alcançados no primeiro quadrimestre de 2024 um percentual de 35,63%, tendo um total de 348 nascidos vivos e 124 partos normais de crianças no quadrimestre.

O indicador 14, trata-se de gravidez na adolescência traz consigo um elevado risco de morbimortalidade materna e infantil e constitui um possível evento desestruturador da vida das adolescentes. De acordo com a meta pactuada de 18%, foram alcançados no primeiro quadrimestre de 2024 12,3%, tendo um total de 348 nascidos, sendo 43 gravidez na adolescência.

Indicador 15 - O indicador referente a taxa de mortalidade infantil é um importante monitoramento do pré-natal, puericultura, vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto e busca evitar a peregrinação da gestante, sendo importante fortalecer as boas práticas durante assistência ao parto e nascimento, potencializando a qualidade de atenção à saúde em crianças menores de 1 ano. No qual tivemos 11,49% no primeiro quadrimestre de 2024, tendo um total de 4 mortes infantil.

O indicador 16, traz o levantamento do óbito materno, no entanto, não houve casos de óbito materno no primeiro quadrimestre de 2024.

No indicador 17, a meta pactuada para cobertura populacional estimada pela atenção básica é de 100%, onde a mesma chegou no esperado ainda no primeiro quadrimestre de 2024 com 100% da cobertura assistida pela equipe de atenção básica.

Indicador 18- Até o presente momento não houve condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.

O indicador 19, a meta pactuada para cobertura populacional estimada pela saúde bucal é de 100%, onde a mesma chegou no esperado ainda no primeiro quadrimestre de 2024 com 100% da cobertura da equipe de saúde bucal.

No indicador 21, a meta é de periodicidade anual, de polaridade quanto maior melhor. Não houve matriciamento desde o início do ano nos dispositivos da Atenção Primária.

Indicador 22- No município de Porto Nacional, no primeiro quadrimestre de 2024, ainda não tivemos um numero de ciclos do controle vetorial da dengue. É importante ressaltar que, frequentemente, o Agente de Endemias não consegue adentrar o imóvel por recusa do morador/proprietário, ou devido o imóvel se encontrar fechado.

O indicador 23, no primeiro quadrimestre de 2024 houve 98,5% das notificações de Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho com o campo “ocupação” preenchido, sendo 67 casos notificados, 66 preenchidos a ocupação e 02 sem CNAE.

## **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.

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.

No ano de 2023 o Ministério da Saúde publicou nova portaria de pactuação para os indicadores do PQAVS, estando em vigor a Portaria GM/MS Nº 233, de 9 DE março DE 2023, com novos indicadores e novas metas.

Tabela 20.2: Indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS

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.	133	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.	90	90
3	U	Proporção de Salas de Vacina com alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), por município.	83	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).	117,19	75
6	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0	85
7	E	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	0	70
8	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0	4
9	U	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	91	82
10	U	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	11	70
11		Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.	14	0
12		Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.	0	0
13	U	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.	97	0
14		Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	100	95

A Vigilância Epidemiológica tem adotado estratégias para melhoria do fluxo de recolhimento das declarações de óbito e nascidos vivos nos estabelecimentos notificadores, e trabalhado na qualificação dos profissionais que atuam na logística de coleta, codificação e inserção de dados no Sistema de Informação. São realizadas buscas ativas em diversas fontes de informações para óbitos: Hospitais, SVO e IML, Unidades Básicas de Saúde e outras.

Assim como os dados do SIM, as informações dos nascimentos do SINASC também vem sendo cada vez mais utilizadas para a formulação de políticas públicas e monitoramento de eventos estratégicos



(como número de consultas de pré-natal, percentual de cesáreas desnecessárias), nas esferas federal, estadual e municipal. Por esse motivo, a oportunidade da notificação é fundamental. A Vigilância Epidemiológica realiza a distribuição, captação e controle dos formulários de Declaração de Nascido Vivo aos estabelecimentos de saúde, atendendo as regulamentações e orientações do Ministério da Saúde. Buscando inserir os dados oportunamente, a alimentação do Sinasc nos registros de nascimento ocorre de forma regular e constante. No primeiro quadrimestre houve 133,92% de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado com 150 óbitos, estando estimado 112 para o quadrimestre e 90,46% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc com 348 nascimentos, estando previsto 384,68 de nascidos vivos.

Quanto à proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno, esse indicador permite avaliar a oportunidade da entrega de tratamento antimalárico, o que contribui para a redução da transmissão, morbidade e mortalidade pela doença. No primeiro quadrimestre não tivemos casos confirmado para Malária.

O indicador que afere a proporção de contatos de casos novos hanseníase, na coorte em vigência. O indicador tem polaridade positiva com tendência de crescimento e com bom histórico epidemiológico de alcance de metas, sendo inclusive um dos melhores do país. Até o momento, já foram alcançados 91,7% de contatos de casos novos examinados, para a atual coorte, sendo 12 contatos identificados e 11 examinados.

Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, esse indicador permite prevenir o adoecimento e diagnosticar precocemente casos de doença ativa na população. Vale ressaltar a importância da identificação do caso suspeito, do diagnóstico da doença, da notificação do caso e do acompanhamento do paciente ao longo de todo tratamento, visando o desfecho cura e a obtenção da quebra de transmissão da doença. No primeiro quadrimestre tivemos 11,1%, sendo 09 contatos identificados e 01 examinados.

O indicador 11, avalia o percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, neste PRIMEIRO quadrimestre tivemos um total de 14 casos de sífilis gestacional, destes 02 evoluíram para casos de sífilis congênita, demonstrando falta de efetividade na atenção primária quanto a diagnóstico e tratamento dessas gestantes.

Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida, no tocante à variável raça/cor, destaca-se que do total de 133 casos notificados neste quadrimestre, 100% estão com a informação preenchida, que é utilizado quando o profissional notificador não teve acesso à pessoa em situação de violência para perguntar sobre sua identidade racial ou não constava no prontuário eletrônico, tendo em vista que a informação é autodeclarada. Portanto, foi possível alcançar a meta pactuada devido a qualificação da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada feita rotineiramente no processo de trabalho, além da habilidade dos profissionais sobre o preenchimento adequado da notificação.

Conforme observado na tabela acima, a maioria dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde foram alcançados. É importante destacar que os dados do mês de abril ainda não foram computados em sua integralidade para a realização dos cálculos de alguns dos indicadores.

## Relatório Financeiro do 1º Quadrimestre, de 2024

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 2024 (Lei Orçamentária Anual – LOA) para as ações e serviços de saúde no valor total de R\$ 72.282.420,00.

Tabela 21.1: Repasse do Fundo Nacional de Saúde, 1º Quadrimestre, 2024.

<b>Repasse do Fundo Nacional de Saúde</b>		
<b>1º Quad.</b>		
Custeio	Assistência Farmacêutica	<b>R\$ 178.467,00</b>
	Atenção Primária	<b>R\$ 3.939.353,82</b>
	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	<b>R\$ 2.442.525,12</b>
	Vigilância em Saúde	<b>R\$ 492.949,65</b>
	Gestão do SUS	<b>R\$ 835.228,70</b>
Investimento	Atenção Primária	<b>R\$ 626.219,00</b>
	Atenção especializada	<b>R\$ 1.559.116,00</b>
	<b>Total</b>	<b>R\$ 10.073.859,29</b>

Foi repassado do FNS ao FMS de Porto Nacional no primeiro quadrimestre um total de R\$ 10.073.859,29 distribuídos ao bloco de Custeio pelas ações de Atenção Primária, Assistência Farmacêutica, Atenção de Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde e Gestão do SUS e ao bloco de Investimento o valor R\$ 2.185.335,00 para Atenção Primária e Especializada.

É importante destacar que o Ministério da Saúde vem repassando aos municípios o recurso referente ao complemento do piso salarial da equipe de enfermagem, por meio da Gestão do SUS dentro do Bloco de Custeio, como observado na tabela acima.

Tabela 21.2: Repasse do Fundo Estadual de Saúde, 1º Quadrimestre, 2024

<b>Repasse do Fundo Estadual de Saúde</b>	
<b>1º Quad.</b>	
Manutenção da Unidade de Pronto Atendimento	R\$ 260.000,00
Manutenção do CAPS	<b>R\$ 33.086,24</b>
Medicamentos destinados à Saúde Mental	R\$ 58.514,68
Medicação Assistência Farmacêutica Básica	<b>R\$ 44.808,52</b>
Manutenção do Serviço de Atendimento Móvel	R\$ 56.989,40
<b>Total</b>	<b>R\$ 453.398,84</b>

Foram repassados pelo Fundo Estado de Saúde ao FMS no primeiro quadrimestre de 2024 o total de R\$ 453.398,84 reais, distribuídos pelas ações de manutenção da UPA, manutenção do CAPS, medi-

camentos destinados à Saúde Mental, manutenção da Assistência Farmacêutica Básica e manutenção do SAMU.

Tabela 21.3: Execução por fonte, 1º Quadrimestre, 2024

<b>FONTES</b>	<b>ORGÃO</b>	<b>1ºQuad</b>
15001002000040	Recursos não vinculados de Impostos- ASPS	<b>R\$ 806.977,82</b>
15001002040111	Recursos não vinculados de Impostos- ASPS- FOPAG	<b>R\$ 10.099.157,63</b>
16000000000000	Transferência fundo a fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Federal- Bloco de Manutenção das Ações e Serviços	<b>R\$ 5.213.258,96</b>
16000000000111	Transferência fundo a fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Federal-FOPAG	<b>R\$ 1.808.805,08</b>
16010000000000	Transferência fundo a fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Federal- Bloco de estruturação da Rede de Serviços	<b>R\$ 410.183,19</b>
16050000000111	Assistência financeira da união destinada à complementação ao pagamento dos piso salariais para Profissionais	<b>R\$ 1.075.069,56</b>
16210000000000	Transferência fundo a fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Estadual	<b>R\$ 59.924,10</b>
16310000000000	Transferência do Governo Federal referentes a convênios ou contratos de repasse vinculados á saúde.	<b>R\$ 143,00</b>
26000000000000	Transferência fundo a fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Federal- Bloco de Manutenção	<b>R\$ 55,00</b>
26210000000000	Transferência fundo a fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Estadual	<b>R\$ 242,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 19.473.816,34</b>

Portanto foi executado de janeiro a abril o total de R\$ 19.473.816,34, distribuídos em recursos municipais, estaduais e federais.

O município aplicou um total de 16,83% das receitas arrecadadas destinadas às ações e serviços públicos com saúde, provenientes de recursos próprios e de transferências, apurados para fins de verificação do cumprimento do limite mínimo constitucionalmente estabelecido. O percentual mínimo a ser aplicado é de 15%, conforme dispõe a Constituição Federal, em seu art. 198, §2º, inc. III e art. 77, inc. III, do ADCT.

## 21.1 122 - Administração Geral

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2024	Dotação Orçamentária	Executado 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev	Exec	
15000000	2000 - Manutenção dos Serviços Administrativos	R\$ 1.033.059,00	R\$ 612.830,56	100%	59,32%	Proporcionar o aperfeiçoamento das atividades e serviços desenvolvidos pela administração pública municipal, agregando as despesas não passíveis de apropriação nos programas temáticos.
15000000	2008 - Manutenção dos Recursos Humanos	R\$ 9.287.000,00	R\$ 3.117.128,90	100%	33,56%	Manter os recursos humanos necessários ao funcionamento da administração pública.

### 21.1.1 Considerações

**2000** - Foi realizado nesta ação despesas de natureza administrativa que compreendem: materiais de consumo, serviços administrativos ou de apoio, subvenções sociais, serviços de tecnologia, serviços de publicidade, pagamento de diárias e afins, pagamento de água e energia, serviços bancários, decisões judiciais e demais materiais, atividades necessárias à gestão e à administração da unidade.

**2008** - Nesta ação são pagos os servidores vinculados à folha de pagamento da SEMUS. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal visa cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal.

## 21.2 301 - Atenção Primária

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2024	Dotação Orçamentária	Executado 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev	Exec	
15000000 16320000	1012 - Estruturação e Implementação Física da Atenção Básica	R\$ 3.574.000,00	R\$ 410.183,19	100%	11,48%	Oferecer assistência humanizada e de qualidade à população nas referidas comunidades, por meio das UBS com estrutura física adequada e ambiência acolhedora.
15000000 16000000	2038 - Manutenção dos Serviços da Atenção Básica	R\$ 4.099.000,00	R\$ 1.029.712,47	100%	25,12%	Oferecer as Unidades Básicas de Saúde com ambiência, equipamentos, insumos e serviços adequados visando à melhoria do acesso e da qualidade da Atenção Primária.
15000000 16000000	2040 - Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Básica	R\$ 22.862.350,00	R\$ 6.446.366,37	100%	28,20%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Atenção Primária.
15000000 16000000	2042 - Manutenção dos Prestadores de Serviço da Atenção Básica	R\$ 2.825.000,00	R\$617.491,24	100%	21,86%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Atenção Primária.

### 21.2.1 Considerações

**1012** - As ações realizadas neste projeto e atividade ainda estão sendo executadas, sendo elas as UBS's Naná Prado e Mãe Eugênia e aquisição de materiais permanente para as Unidades Básicas de Saúde.

**2038** - Foi realizado nesta ação a manutenção dos serviços da Atenção Primária através da aquisição de materiais de enfermagem, odontológicas, farmacológicas, de expediente, limpeza, copa e cozinha, locação de imóveis, fornecimento de alimentação e marmitex, manutenção e conservação de veículos, combustível, ferramentas, material de construção, serviço de publicidade, vigilância ostensiva e monitorada, seguros, serviços laboratoriais, locação de veículos, serviços de reprografia, telefonia, tecnologia e outros serviços que se façam necessárias para garantir a continuidade dos serviços ofertados.

**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** - Foram realizadas nesta ação a manutenção de 11 prestadores de serviços na Atenção Primária, sendo todos médicos para realizar atendimentos nas UBS's.

## 21.3 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Fontes	AÇÃO PAS/LOA 2024	Dotação Orçamentária	Executado 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev	Exec	
15000000 16000000 16210000	2043 - Manutenção da Atenção Especializada	R\$ 6.020.000,00	R\$ 1.624.515,43	100%	26,99%	Manter os serviços de Atenção Secundária ofertados no âmbito da gestão municipal do SUS.
15000000 16000000	2044 - Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Especializada	R\$ 8.142.000,00	R\$ 2.295.350,91	100%	28,19%	Garantir a manutenção dos profissionais que atuam na Atenção Especializada.
15000000 16000000 16210000	2045 - Manutenção de Recursos Humanos da Urgência e Emergência	R\$ 1.488.000,00	R\$ 466.081,21	100%	31,32%	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\$ 786.000,00	R\$ 35.099,24	100%	4,47%	Ofertar atendimento de qualidade aos usuários que necessitam dos Serviços de Atendimento Móvel às Urgências – SAMU 192.
15000000 16000000 16210000	2047 - Manutenção dos Prestadores de Serviço de Média e Alta Complexidade-Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 5.925.000,00	R\$ 1.471.646,20	100%	24,84%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Média e Alta Complexidade- Ambulatorial e Hospitalar.
15000000 16000000 16210000	2048 - Manutenção dos Serviços da rede de Atenção Psicossocial	R\$ 724.000,00	R\$ 56.206,90	100%	7,76%	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).

**2043** - Foi realizado execução desta ação com a finalidade de manutenção dos serviços de Atenção Especializada ofertados através da aquisição de materiais de enfermagem e médico-hospitalar, farmacológico, combustível, fornecimento de alimentação e marmitex, locação de imóveis, serviços



laboratoriais e hospitalares, fornecimento de energia e água, vigilância ostensiva e monitorada, manutenção e conservação de veículos, serviços de tecnologia da informação, repasse para APAE, material de copa e cozinha, material de limpeza e higiene, serviço de telefonia, serviço de publicidades e propagandas, serviços odontológicos, serviços bancários, manutenção de materiais e equipamentos dos estabelecimentos de saúde e outras atividades que foram 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.

**2045** - São liquidadas nesta ação a manutenção dos Recursos Humanos da Urgência e Emergência.

**2046** - São liquidadas nesta ação a manutenção do Serviços de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU-192 como manutenção de equipamentos, manutenção predial, manutenção de veículos, fornecimento de alimentação e combustível, fornecimento de água, energia, serviços bancários, telefonia e outras atividades que se façam necessárias.

**2047** - São liquidadas nesta ação os prestadores de serviços lotados nos estabelecimentos de serviços de alta e média complexidade, sendo no quadrimestre o total de 38 prestadores, todos profissionais médicos.

**2048** - Nesta ação foram mantidas dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial ofertados, através da aquisição de insumos; telefonia, água, energia, combustível, limpeza, manutenção de equipamentos, manutenção predial, 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 2024	Dotação Orçamentária	Executado 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev	Exec	
15000000 16000000 16210000	2054 - Manutenção da Assistência Farmacêutica	R\$ 591.000,00	R\$ 41.043,00	100%	6,94%	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\$ 99.000,00	R\$ 6.755,39	100%	6,82%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Assistência Farmacêutica.

**2054** - Nesta ação foram realizadas as manutenção dos serviços por meio de aquisições, armazenamento e distribuição: medicamentos, material médico hospitalares, insumos e correlatos, locação de imóvel manutenção predial.

**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.

## 21.5 305 - Vigilância em Saúde

FONTES	AÇÃO PAS/LOA 2024	Dotação Orçamentária	Executado 1º Quad	Metas		Finalidade
				Prev	Exec	
16000000 15001000	1014 - Estruturação e implementação física da Vigilância em Saúde	R\$ 2.000,00	R\$ 30.000,00	100%	1500,00%	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\$ 2.224.800,00	R\$ 552.644,16	100%	24,84%	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\$ 43.700,00	R\$ 9.411,68	100%	21,54%	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\$ 2.470.000,00	R\$ 651.349,49	100%	26,37%	Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Vigilância em Saúde.

**1014** - Neste quadrimestre foram realizados os empenhos destinados à aquisição de 03 câmaras frias para os serviços de Imunização do município.

**2049** - A manutenção do Serviço da Vigilância em Saúde deu-se através de provimentos de locação de veículos, manutenção e conservação de veículos, seguros, combustível, locação de imóveis, serviços de fornecimento de energia e água, vigilância ostensiva e monitorada, materiais de limpeza e conservação, materiais de consumo, equipamentos e material permanente, material de expediente, de limpeza, higiene, conservação, material de copa e cozinha, fornecimento de marmitex, e alimentação, serviços de telefonia, publicidade e propaganda, e serviços de telecomunicação e demais serviços e materiais que se fazem necessários para a manutenção dos serviços.

**2050** - Ação orçamentária vinculada a vigilância sanitária, foram executadas as seguintes despesas para realização das ações de voltadas para a vigilância sanitária.

**2051** - Nesta ação foi realizado a manutenção de recursos humanos na Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Sanitária, Ambiental, Imunização e Saúde do Trabalhador) e efetuação do pagamento dos servidores.

## Considerações Finais

Este Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) tem o objetivo de fornecer suporte às atividades governamentais, promover melhorias e garantir transparência na gestão. Ao mesmo tempo, fortalece o planejamento, o monitoramento e a avaliação dos serviços de saúde oferecidos à população, bem como o uso dos recursos públicos nessa área. Além disso, permite a participação do controle social.

A estrutura deste relatório busca organizar as informações referentes aos resultados alcançados durante o período, de forma coerente com os instrumentos de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e os documentos financeiros e prestação de contas destinados ao Conselho Municipal de Saúde, à Câmara Municipal de Porto Nacional e a outros órgãos responsáveis pelo controle da administração pública.

A análise do desempenho durante o período de janeiro a abril visa possibilitar uma reflexão sobre a implementação das políticas de saúde e os resultados alcançados. Isso, por sua vez, auxilia na tomada de decisões para os próximos quadrimestres, contribuindo para o aprimoramento contínuo das ações e políticas de saúde.

Neste relatório, apresentamos as ações e serviços de saúde executados no período de janeiro a abril de 2024, quando destacamos na assistência, assim como estabelecido pelas diretrizes do Conselho Municipal de Saúde e conseqüentemente nos objetivos propostos no PMS e PPA 2022/2025, de fortalecer o modelo de atenção baseado em redes, com a Atenção Primária (APS) com ênfase na integralidade do cuidado; intensificando as ações de vigilância em saúde, e ampliação das ações de Média e Alta Complexidade (MAC). Para tanto, há necessidade de constante melhoria nos processos de trabalhos, de modo que seja ampliado e qualificado o acesso das ações e serviços de saúde.

Em termos financeiros, é evidente uma tendência de redução da participação da União do Estado no financiamento das ações e serviços de saúde, o que acarreta pressão nas contas públicas municipais.

Demonstram-se, também que as ações propostas para o primeiro quadrimestre de 2024 foram em sua maioria alcançadas, tendo como destaque no quadrimestre o repasse do complemento do Piso da enfermagem, destaque também da intensificação das ações das campanhas alusivas (Janeiro Roxo e Branco), execução de mais 1 edição do projeto Saúde Agora, levando mais saúde para a população em horários diferenciados, oferta de exames de mamografia para os munícipes de Porto Nacional e distrito de Luzimangues por meio de parcerias com a carreta do Amor, entrega da UBS Alzira Batista Mendes do Distrito de Luzimangues, ofertando horários diferenciados, implantação das equipe e-multi com novas especialidades, entrega de veículo para a equipe da Vigilância em Saúde do Distrito de Luzimangues, entrega de uniformes para os agentes de saúde e destaque para os prêmios de Experiências Exitosas no SUS dos projetos "Saúde Agora" e "Do clique ao Papel".

Além disso, tivemos a continuação do repasse pelo Ministério da Saúde da complementação do piso da enfermagem.

Com relação aos indicadores está sendo elaborada estratégias conjuntas (Atenção Primária e Vigilância), afim de melhorar os indicadores que não foram alcançados no quadrimestre.

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.

## 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](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](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](http://www.conass.org.br/guiainformação/tocantins).

IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Projeção da População do Brasil/2010.