

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

1º QUADRIMESTRE/2024



GESTORES

CINTHIA ALVES CAETANO RIBEIRO MANTOAN
Prefeita de Palmas

ANNA CRYSTINA MOTA BRITO BEZERRA
Secretária da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
Secretário Executivo da Saúde

ANDRÉ PUGLIESE DA SILVA
Presidente da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

EQUIPE TÉCNICA

Aleandro Moreira Neves

Ana Paula Pereira Braga Lima

Dahyene Cris Alves Silva

Felipe Lopes Sousa Gama

Gilian Cristina Barbosa

Itano Arruda Nunes Neto

Juliete Silva Oliveira

Ludmila Nunes Moreira Barbosa Mourão

Maria Luiza Gomes da Silva Farias

Meire da Silva Pereira Rodrigues

Nina Maria de Almeida Araújo Braga

Pamela Eva Teixeira de Aguiar

Raylla Tatielly Almeida da Silva

Rayssa Miranda Cerqueira de Souza

Rodolfo Gonçalves de Almeida Medina

Ricardo Luiz Rodrigues Lima

Sílvio Marcos Oliveira Lira

CONTEÚDO

1.	IDENTIFICAÇÃO	06
2.	INTRODUÇÃO	07
3.	DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....	08
4.	PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	11
5.	DADOS DA REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	144
6.	PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....	160
7.	METAS E INDICADORES	174
8.	AUDITORIAS	199
9.	JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE	202
10.	FUNDAÇÃO ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA (FESP).....	204
11.	EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	258
12.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	281

IDENTIFICAÇÃO**1.1 Informações Territoriais**

Município	Palmas
UF	Tocantins
Região de Saúde	Capim Dourado
Área da unidade territorial	2.227.329 km ² (IBGE, 2022)
População	302.692Hab (Censo IBGE, 2022)

Fonte: IBGE

1.2 Secretaria Municipal Saúde

Número do CNES	2468018
CNPJ	24.851.51/0027-14
Endereço:	1.302 Sul, Lote 6, Conjunto 1 – Avenida Teotônio Segurado
E-mail	gabinete.saude@gmail.com
Telefone:	(63)3218-5332

Fonte: Asseplan

1.3 Informação da Gestão

Prefeita:	Cinthia Alves Caetano Ribeiro Mantoan
Secretária de Saúde:	Anna Crystina Mota Brito Bezerra

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

1.4 Fundo da Saúde

Instrumento de Criação:	Lei nº 141/199120/12/1991
Data da Criação: CNPJ:	11.320.420/0001-71
Gestor:	Anna Crystina Mota Brito Bezerra

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

1.5 Instrumentos de Gestão do SUS

Plano de Saúde 2022/2025	Aprovado (Resolução nº42, de 15 de dezembro de 2021)
Programação Anual de Saúde	Aprovado (Resolução nº43, de 15 de dezembro de 2021)

Fonte: Sistema de DigiSUS

1.6 Informações sobre Regionalização

Município	Área (km ²)	População 2022
Aparecida do Rio Negro	1.159,034	4.856
Fortaleza do Tabocão	624,463	3.455
Lagoa do Tocantins	917,632	3.516
Lajeado	318,292	3.357
Lizarda	5.716,641	2.990
Miracema do Tocantins	2.663,745	18.566
Miranorte	1.033,301	12.701
Novo Acordo	2.678,262	3.969
Palmas	2.227,329	302.692
Rio dos Bois	847,255	2.738
Rio Sono	6.346,279	4.841
Santa Tereza do Tocantins	539,511	2.781
São Félix do Tocantins	1.913,110	1.783
Tocantínia	2.609,775	7.459

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento de Criação: Lei nº 142/1991	
Data da Criação:	20/12/1991
Presidente:	Antônio Grangeiro Saraiva
Email	cms.saudepalmas@gmail.com
Telefone:	(63) 3218-5352

Fonte: Sistema de DigiSUS

1.8 Números de Conselheiros

Usuários	Governo	Trabalhadores da Saúde	Prestadores de Serviços
16	06	08	02

Fonte: CMS

2. INTRODUÇÃO

No 1º quadrimestre/2024 o Fundo Municipal de Saúde (FMS)/Secretaria Municipal da Saúde (SEMUS) a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP), teve mudanças de gestores, conforme a seguir: Anna Crystina Mota Brito Bezerra (FMS/SEMUS) e André Pugliese da Silva (FESP).

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 1º Quadrimestre de 2024 traz os demonstrativos que representam às ações e serviços de saúde dos dados acumulados de janeiro a abril de 2024 do município de Palmas, capital do Estado do Tocantins.

A forma como estão sistematizadas as informações atende a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019.

Este RDQA está organizado, além desta introdução, conforme detalhamento abaixo:

- Dados demográficos e de Morbimortalidade, apresenta os dados da população, incluindo as principais causas de internações e óbitos.
- Dados da Produção de Serviços no SUS, quantifica a produção dos serviços de saúde no âmbito do município de Palmas/TO.
- Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, apresenta a estrutura própria e credenciada da rede municipal de saúde.
- Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, apresenta a força de trabalho que a compõe toda a rede municipal de saúde.
- Programação Anual de Saúde (Diretrizes, objetivos, metas e indicadores), apresenta uma análise dos objetivos, metas e indicadores propostos na PAS 2023 e em outros instrumentos de gestão do SUS e orçamentários.
- Auditorias, apresenta as auditorias realizadas no período;
- Judicialização da Saúde, apresenta os dados das demandas judiciais;
- Execução Orçamentária e Financeira, apresenta a execução orçamentária e financeira dos recursos recebidos e executados no período.
- Considerações Finais.

Os dados foram extraídos dos sistemas oficiais de informações em saúde. Contudo cabe ressaltar que tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores 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.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE NASCIDOS VIVOS

Nascidos Vivos

Tabela 01: Número de nascidos vivos por sexo ocorridos no 1º quadrimestre de 2024, residentes de Palmas-To.

	1º QUADRIMESTRE				
Nº Nascidos Vivos por sexo	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Feminino	167	168	191	90	616
Masculino	171	178	245	117	711
TOTAL	338	346	436	207	1.327

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos - SINASC (dados parciais e extraídos em 22/04/2024), Palmas TO, 2024.

No período de primeiro de janeiro a vinte e dois de abril de 2024 ocorreram 1.942 totais de nascimentos de crianças no município de Palmas. Destes 1.327 nascimentos são de mães residentes em Palmas, sendo no total de 616 nascimentos do sexo feminino e 711 do sexo masculino. Ressalto que os dados são considerados parciais, uma vez que, de acordo com a Portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009 do Ministério da Saúde, que regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde,

as declarações de nascidos vivos podem ser inseridas no Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) em até 60 dias após a ocorrência do nascimento.

Assim, ainda de acordo com a portaria citada, mesmo após a inserção na plataforma é possível fazer revisão e atualização das declarações até a consolidação do banco de dados pelo Ministério da Saúde, sobretudo do campo que se refere ao Município de Residência, consequentemente, ocorrendo oscilação de entrada e saída do número de nascidos vivos municipais até o dia 30 de junho de cada ano, relativamente aos dados do ano anterior, podendo ter o prazo prorrogado sempre que percebida a necessidade ou demandado pelos demais níveis de gestão do sistema.

Morbidade

Tabela 02: Morbidade hospitalar de acordo com capítulo do CID-10, por local de residência em Palmas - TO, no período de janeiro a março de 2024.

Capítulo CID-10	Internações
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	76
II. Neoplasias (tumores)	267
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	37
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	77
VI. Doenças do sistema nervoso	37
VII. Doenças do olho e anexos	24
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	202
X. Doenças do aparelho respiratório	147
XI. Doenças do aparelho digestivo	255
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	174
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	63
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	137
XV. Gravidez parto e puerpério	1062
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	185
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	32
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	706
XXI. Contatos com serviços de saúde	380
Total	3912

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), mês de abril ainda não disponível no sistema. Maio de 2024

Tabela 03: Mortalidade por Capítulo CID-10 de residentes de Palmas - TO, ocorridos no 1º quadrimestre de 2024.

	Jan	Fev	Mar	Abril	TOTAL

I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	04	04	03	0	11
II. Neoplasias (tumores)	15	22	16	08	61
III. Doenças sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	05	03	06	02	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	04	02	02	02	08
VI. Doenças do sistema nervoso	02	03	03	01	09
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	11	29	05	73
X. Doenças do aparelho respiratório	09	11	08	03	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	02	09	03	01	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	01	0	01	0	02
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	01	0	00	01
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	03	02	01	01	07
XV. Gravidez, parto e puerpério.	0	0	0	0	0

XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	05	02	03	01	11
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.	0	01	02	0	03
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	07	02	02	02	13
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	12	11	05	42
Total	99	85	90	29	303

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM (dados extraídos em 22/04/2024), Palmas -TO, 2024.

No que se refere a mortalidade, no 1^a quadrimestre de 2024 ocorreram 303 óbitos totais de residentes em Palmas, destes, 290 óbitos possuem causa básica definida.

Considerando os grupos de causas, a capital contabilizou 73 óbitos por Doenças do Aparelho Circulatório representando a maior proporção no ano, seguida por 61 óbitos de neoplasias e 42 óbitos de causas externas.

Ao analisar a tabela e os outros relatórios quadrimestrais percebe-se que o 1^a quadrimestre de 2024, doenças do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias foram as principais causas de óbitos no município, seguindo o padrão de mortalidade desde o ano de 2023.

Assim ressaltamos que a capital do Tocantins se equipara ao cenário da causalidade da mortalidade brasileira, a qual passou por uma transição nas últimas décadas, tendo a proporção das causas infecto contagiosas e degenerativas reduzidas, e a de doenças crônicas, neoplasias e causas externas permanecem elevadas em todos os anos sendo as principais causas de mortalidade no município.

4. Produção de Serviços no SUS

SUPAVS- Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde

Caracterização da Rede de Atenção Primária em Palmas

A Estratégia Saúde da Família (ESF), uma das principais estratégias para reorientar o modelo assistencial do sistema de saúde, é prioritária para expansão, organização e consolidação da Atenção Primária à Saúde, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde: a universalização,

descentralização, integralidade e participação da comunidade, além de favorecer a reorientação do processo de trabalho, ampliação da resolutividade e do impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.

Em vista disso, o município de Palmas -TO apresenta 95,74% de cobertura da Atenção Básica conforme indica o site de informação e gestão da Atenção Primária (e-Gestor, competência dez/2023), ocupando o primeiro lugar quando comparado às demais capitais da região norte. A elevada cobertura da Atenção Básica no município de Palmas expressa a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locais e regionais de Saúde favorecendo a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.

Programas/Estratégias

Nesse primeiro quadrimestre foram desenvolvidas algumas atividades voltadas à qualificação da rede, como a publicação da Comissão de Atualização para Prescrição de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde na Rede Municipal de Saúde de Palmas-TO para realizar a atualização da portaria nº 063 de 10 de fevereiro de 2014 que normatiza a adesão do município de Palmas - TO a prescrição de medicamentos pelos enfermeiros integrantes dos serviços de saúde municipais de Atenção Primária, de acordo com o disposto na Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986 e a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, através da Portaria Nº 077/SEMUS/GAB/SUPAVS, de 06 de fevereiro de 2024, visando além de atualizar às prescrições conforme normativas do Ministério da Saúde, ampliar a resolutividade dos enfermeiros que compõem as equipes da estratégia de saúde da família e a rede como um todo.

Da mesma forma, foi realizada publicação da Portaria Nº 141/SEMUS/GAB/SUPAVS de 04 de março de 2024 designando servidores para compor a Comissão de Atualização do Protocolo de Exames de Análises Clínicas na Atenção Primária à Saúde na Rede Municipal de Saúde de Palmas - TO cujas atribuições correspondem a atualização da Portaria TP nº 1310 de 31 de outubro de 2019, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, também com o objetivo de atualizar a prescrição de exames dos exames laboratoriais no âmbito da Atenção Primária, a fim de qualificar a rede no que tange às solicitações realizadas pelas categorias profissionais que as fazem garantindo, assim, atendimento das necessidades dos usuários da rede municipal de saúde, por meio do acesso qualificado.

Também foram realizadas duas ações descentralizadas do Mais Saúde, com o objetivo de levar atendimentos a setores sus dependentes situados em áreas rurais e de alta vulnerabilidade.

Tabela 04 - Programas/Estratégias na Atenção Primária no município de Palmas -TO.

Nº	Descrição	Quantidade
1	Equipes de Estratégia Saúde da Família - ESF	85
2	Equipes de Atenção Primária -EAP	1
3	Equipes de Saúde Bucal - ESB	75
4	Equipes de Consultório na Rua	1
5	Equipe Multiprofissional	8

Fonte: e-Gestor -Informação e Gestão da Atenção Básica. Histórico de Cobertura. Disponível em: <https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml>. Acesso em 22 de abril de 2024.

Tabela 05 - atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Superior

ATENDIMENTOS REALIZADOS													
	2024												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Consultas médicas	35115	36576	33877	31630	-	-	-	-	-	-	-	-	137198
Consultas enfermeiros	25567	23313	19635	17460	-	-	-	-	-	-	-	-	85975
Consultas dentista	6297	7136	6649	5794	-	-	-	-	-	-	-	-	25876
Pré-natal médico	1407	1373	1220	1050	-	-	-	-	-	-	-	-	5050
Pré-natal enfermeiro	1373	1289	1255	976	-	-	-	-	-	-	-	-	4893
Puericultura médico	560	638	515	528	-	-	-	-	-	-	-	-	2241
Puericultura enfermeiro	758	701	650	603	-	-	-	-	-	-	-	-	2712

Fonte: BI.eSUS, acesso em 22/04/2024.

Tabela 06 - atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Médio



Procedimento	Primeiro Quadrimestres de 2024												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Total de Visitas dos Agentes Comunitários de Saúde	68559	77976	69228	41535	-	-	-	-	-	-	-	-	257298
Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	112	92	87	101	-	-	-	-	-	-	-	-	392
Verificação de Pressão Arterial	39947	41476	37127	35954	-	-	-	-	-	-	-	-	154504
Verificação de Temperatura	9378	10288	9305	9818	-	-	-	-	-	-	-	-	38789
Verificação de Peso	9134	9498	9312	9396	-	-	-	-	-	-	-	-	37340
Verificação de Altura	178	154	193	133	-	-	-	-	-	-	-	-	658
Verificação de Glicemia Capilar	5132	5258	4663	4724	-	-	-	-	-	-	-	-	19777
Retirada de Pontos	406	357	443	405	-	-	-	-	-	-	-	-	1611
Curativos Realizados	1297	1150	1196	991	-	-	-	-	-	-	-	-	4634
Nebulização	1	3	6	13	-	-	-	-	-	-	-	-	23
Administração de Medicamentos	4174	4013	3531	3318	-	-	-	-	-	-	-	-	15036
Imunização (data registro)	19926	17718	19632	16623	-	-	-	-	-	-	-	-	73899

Fonte: BI.eSUS, acesso em 22/04/2024.

Tabela 07 - atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional.

Procedimento	Primeiro Quadrimestre de 2024												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Atendimento Individual com Assistente Social	671	684	601	673	-	-	-	-	-	-	-	-	2629
Atendimento Individual com Fisioterapeuta	307	428	531	640	-	-	-	-	-	-	-	-	1906
Atendimento Individual com Nutricionista	373	423	452	623	-	-	-	-	-	-	-	-	1871
Atendimento individual com Fonoaudiólogo	134	129	99	140	-	-	-	-	-	-	-	-	502
Atendimento Individual com Psicólogo	474	972	821	954	-	-	-	-	-	-	-	-	3221
Atendimentos em grupos com Educ. Física	40	42	58	82	-	-	-	-	-	-	-	-	222
Ações PSE - Atividade Coletiva	26	7	46	64	-	-	-	-	-	-	-	-	143
Sessões Educativas	43	42	49	77	-	-	-	-	-	-	-	-	211
Número de Participantes das Sessões Educativas	545	626	2656	1698	-	-	-	-	-	-	-	-	5525

Fonte: BI.eSUS, acesso em 22/04/2024.

Coordenações Técnicas da Atenção Primária

Distritos Administrativos de Saúde

Os Distritos Administrativos de Saúde tem por objetivo apoiar e cooperar tecnicamente com as equipes de saúde, promovendo a integração entre as ações de Vigilância e Atenção à Saúde, Equipe Multiprofissional e Consultório na Rua; Reorganização e qualificação do processo de trabalho, buscando a melhoria do cuidado à saúde, realizando estratégias com as equipes ESF para o alcance de indicadores saúde; É referência em articulação de cronogramas dos profissionais de saúde; Incentiva a produção de serviço de qualidade; Apoia as ações programadas e políticas de estratégias da atenção Primária definidos conforme o perfil epidemiológico e de sua área de abrangência; Fomenta o acolhimento de demanda espontânea e programada com classificação de risco; Avalia a execução de ações, processos de trabalho e problemas de saúde, por meio das etapas: diagnósticos, resultados esperados, intervenções e ações, resultados e avaliações; Realiza avaliação das análises situacionais, que consiste na identificação das potencialidades e fragilidades dos territórios.

Divisão territorial:

- Distrito Norte: Usf 406 Norte, Usf 508 Norte, Usf Loiane Moreno Vieira (210 Sul), Usf 108 Sul, Usf José Luiz Otaviani (307 Norte), Usf 403 Norte, Usf 405 Norte, Usf 409 Norte, Usf 503 Norte e Usf 603 Norte;
- Distrito Central: Usf Valéria Martins (1.206 Sul), Usf Satilo Alves (1.103 Sul), Usf 1.304 Sul, Usf Albertino Santos (1.004 Sul), Usf Walterly Wagner, Usf Francisco Junior (403 Sul), Usf Prof Isabel Auler (207 Sul), Usf 712 Sul, Usf 806 Sul;
- Distrito Sul I: Usf Laurides Milhomem, Usf Liberdade, Usf José Hermes, Usf Santa Fé, Usf Eugênio Pinheiro, Usf Aurenny II, Usf Novo Horizonte, Usf Alto Bonito e Usf Santa Bárbara;
- Distrito Sul II: Usf Mariazinha Rodrigues, Usf Walter Pereira Morato, Usf Taquari, Usf Belo Vista, Usf José Lúcio e Usf Morada do Sol.

Durante este primeiro quadrimestre, os avanços do distrito em saúde foram a qualificação de profissionais das unidades de saúde na elaboração de cronogramas de atendimentos, participação na criação de capacitações para os profissionais e também coordenadores, participação em reuniões de alinhamento com a área técnica para melhor resultado no processo de trabalho, além de visitas in loco para ajuda no manuseio do Sistema Bi Saúde.

Segue abaixo as ações e atividades realizadas no período de janeiro a abril de 2024:

- Realizadas 49 visitas de Cooperação Técnica às USF;
- Realizadas 46 reuniões internas da SEMUS;
- Foram elaborados 10 documentos para apresentação à USF;
- Realizadas 02 atividades educacionais;
- Realizadas 11 atividades de apoio nas USF's;
- Realizadas 14 reuniões com instituições externas (Ministério da Saúde, Ministério Público, Conselhos e etc).
- Realizadas 22 reuniões internas da equipe do distrito e organização do processo de trabalho.
- Realizadas 12 participações em capacitações, cursos, conferências e seminários, (Internos ou externos)
- Realizadas 17 monitoramento dos atendimentos nas USF.

Coordenação Geral de Ciclos de Vida

A Coordenação Geral dos Ciclos de Vida é responsável por implantar e monitorar as políticas de saúde levando em consideração a integração de ações nos diversos estágios de desenvolvimento humano, visando promover cuidado integral de crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos, considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça, etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e as diversidades na atenção básica, promovendo ações de prevenção e promoção em saúde encaminhadas ao cuidado integral e longitudinal do indivíduo ao longo do ciclo da vida.

Além disso, esta coordenação trabalha na perspectiva de fortalecer e organizar os serviços da Rede de Atenção Primária à Saúde, elencando estratégias para fomentar a inter-relação entre os diferentes serviços e níveis de atenção que fazem parte da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do município de Palmas e do Sistema Único de Saúde, promovendo melhorias nas diferentes interfaces dos diversos estágios do indivíduo que percorre desde a concepção, parto, nascimento, infância, adolescência, fase adulta e senil, tendo como prioridade atender as necessidades de nossa população em geral.

Saúde da Mulher

A área técnica de saúde da mulher tem como objetivo central ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde (SUS), bem como a oferta de serviços

de qualidade a esta população. No 1º quadrimestre de 2024, período este que corresponde de janeiro a abril, podemos evidenciar como avanço significativo a ampliação das ofertas de exames de Papanicolau e mamografias, por meio da parceria entre a Semus e o Hospital do Amor, assim sendo possível a realização de 305 exames preventivos e 361 mamografias realizadas no setor Jardim Taquari (28/02, 29/02 e 01/03) e no Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) localizado na quadra Arno 43 (14, 15 e 16/03).

Houve a ação desenvolvida pela USF ARNE 53, sendo uma caminhada com o “Grupo Mulheres Ativas” e servidores da unidade até Praça dos Povos Indígenas em alusão ao mês da Qualidade de Vida. Vale ressaltar que grande parte das equipes multiprofissionais realizam atividades de prevenção e promoção da saúde, tal como em pacientes portadoras de dores crônicas, por meio de atividade física em grupo.

Para além disso, os serviços de rotinas continuam sendo desenvolvidos nas 34 Unidades Básicas de Saúde, tais como a oferta de vacinas (adolescentes e adultos), exames de Papanicolau, testes rápidos para infecções sexualmente transmissíveis (IST), disponibilização de métodos contraceptivos (planejamento familiar), encaminhamento para rede ambulatorial para inserção de dispositivo intrauterino, caso seja recomendado.

Ademais, no âmbito materno infantil foram realizadas atividades de vigilância e suporte matricial aos profissionais das USFs por meio do monitoramento diário das consultas realizadas durante a gestação e correções quando necessárias, assim como solicitação de busca ativa das gestantes faltosas viabilizando a continuidade da atenção e do cuidado.

Outra atividade realizada pela área técnica consiste no monitoramento das altas responsáveis das gestantes que recebem alta do Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR). A alta responsável consiste no processo de planejamento e transferência do cuidado dos hospitais para as unidades de saúde da família de modo a propiciar a continuidade do cuidado por meio principalmente da articulação com os demais pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde, em particular a Atenção Básica e da implantação de mecanismos de desospitalização, visando alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares pactuados nas Redes de Atenção à Saúde, bem como por meio do acompanhamento junto às unidades de saúde.

Em parceria com a Coordenação Estadual do Método Canguru e a Secretaria Municipal da Saúde, por meio da Coordenação de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente do Ministério da Saúde foi realizada a formação de tutores do Método Canguru. Foram ofertadas 5 vagas para o

município de Palmas para a realização do curso que ocorreu entre os dias 25 e 27 de março na modalidade on-line.

Saúde da Criança e do Adolescente

A área técnica de saúde da criança tem como objetivo qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da criança no Sistema Único de Saúde (SUS), bem como a oferta de serviços de qualidade a esta população, com especial atenção à primeira infância e às populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade e um ambiente facilitador à vida com condições dignas de existência e pleno desenvolvimento.

No primeiro quadrimestre de 2024 a área técnica participou de audiências concentradas das crianças e adolescentes institucionalizados nas casas de acolhimento para discussão de cada caso individualmente no que tange às necessidades que perpassam à saúde e, paralelamente, de forma contínua tem sido realizado o monitoramento das demandas dessas crianças e adolescentes visando a garantia e agilidade dos agendamentos das consultas e exames e, conseqüentemente, redução das demandas judiciais.

Outra atividade que a área realiza é o monitoramento das altas responsáveis das crianças que ficam internadas no Hospital Infantil Público de Palmas (HIPP), proporcionando a continuidade do cuidado por meio da articulação com os demais pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde após a alta hospitalar.

Nesse período, também, em conjunto às áreas técnicas da Vigilância em Saúde, têm sido realizadas discussões para alinhar o monitoramento do acompanhamento pelas unidades de saúde da família das crianças expostas à agravos com o objetivo de assegurar o seguimento e tratamento destas em tempo oportuno.

Neste primeiro quadrimestre de 2024 foram contabilizados 18 óbitos infantis no município de Palmas. Destes, 07 foram de neonatais precoces (entre 0 a 6 dias de vida), 05 de neonatais tardios (entre 7 a 27 dias de vida) e 06 de pós-neonatais (entre 28 a 364 dias de vida) de acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (acesso em 22/04/2024). Cabe ressaltar que 17 encontram-se em fase de investigação, estando os mesmos dentro do prazo de 120 dias contados a partir da data do óbito para a finalização.

Tabela 08 - Causas da Mortalidade infantil, menores de 01 ano, 1º quadrimestre 2024, residentes em Palmas/TO

Causas	Total
SEPTICEMIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA DO RECÉM-NASCIDO	3
FETO E RECÉM-NASCIDO AFETADOS POR INCOMPETÊNCIA DO COLO UTERINO	2
MALFORMAÇÃO NÃO ESPECIFICADA DO CORAÇÃO	1
ASFIXIA AO NASCER, NÃO ESPECIFICADA	1
OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DA VALVA PULMONAR	1
DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
ENTEROCOLITE NECROTIZANTE DO FETO E DO RECÉM-NASCIDO	1
NEOPLASIA MALIGNA DO CÉREBRO, EXCETO LOBOS E VENTRÍCULOS	1
RECÉM-NASCIDO COM PESO MUITO BAIXO	1
DESNUTRIÇÃO FETAL SEM MENÇÃO DE PESO E COMPRIMENTO BAIXOS PARA A IDADE GESTACIONAL	1
ASPIRAÇÃO NEONATAL DE MECÔNIO	1
SÍNDROME DA ANGÚSTIA RESPIRATÓRIA DO RECÉM-NASCIDO	1
HEMORRAGIA PULMONAR NÃO ESPECIFICADA ORIGINADA NO PERÍODO PERINATAL	1
HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA	1
Total	18

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), obtido em 22/04/24.

Com relação a saúde do adolescente destaca-se a Semana Nacional de Prevenção a Gravidez na Adolescência, realizada anualmente na primeira semana do mês de fevereiro, sendo esse ano no período de 05 a 09, cujo o objetivo é disseminar as informações sobre medidas preventivas e educativas que contribuam para a redução da incidência da gravidez na adolescência.

Assim, entre as atividades realizadas no 1º quadrimestre (janeiro a abril) podemos citar: a distribuição da caderneta de saúde do adolescente (feminina e masculina) pelas Unidades de Saúde da Família no mês de janeiro; ação em parceria com a Rede Nacional de Aprendizagem, Promoção Social e Integração - Renapsi, nos dias 05 e 08 de fevereiro, com as temáticas de saúde sexual, reprodutiva e os métodos anticoncepcionais; divulgação de vídeos e cards nas redes sociais; parceria entre a equipe de saúde da família da região sul e escola estadual de ensino na sua área de abrangência. Destaca-se ainda, que em cinco Unidades de Saúde da Família consideradas como prioritárias do município, por apresentarem os maiores índices de gestações ativas em adolescentes entre 12 e 18 anos de idade, sendo elas a USF Taquari com 21 gestações ativas, seguido da USF José Lúcio com 17, USF Bela Vista com 12, USF Arno 41 e USF Santa Bárbara com 11, foram realizadas ações que ofertaram teste rápidos para a infecções sexualmente transmissíveis, atualização das cadernetas de vacinação (incluindo HPV para público-alvo), palestras sobre métodos contraceptivos, Saúde sexual e reprodutiva, planejamento familiar, ações em conjunto com as escolas, entre outras.

Concomitante a essas atividades, a Defensoria Pública do Estado do Tocantins em parceria com a Semus e Semed elaborou a ação social para a prevenção à gravidez não intencional na adolescência, na Escola Municipal Jorge Amado, em período noturno com a participação de defensores públicos, psicólogo, médica ginecologista e estudantes abordando as temáticas: educação sexual; métodos contraceptivos e ISTs; violência obstétrica; aborto e entrega voluntária e adoção.

Além disso, também foi realizada Campanha do “Dia D de vacinação contra a dengue” para os adolescentes de 10 a 14 anos, em algumas Unidades de Saúde da Família do município.

Teste do Pezinho

A área técnica do teste do pezinho, atua em conjunto de ações preventivas, responsável por identificar precocemente indivíduos com doenças metabólicas, genéticas, enzimáticas e endocrinológicas, para que estes possam ser tratados em tempo oportuno, evitando as sequelas e até mesmo a morte.

Vale ressaltar que a área técnica não possui metas e indicadores pactuados, mas durante o quadrimestre foi realizada visita ao Ambulatório do serviço de referência em triagem Neonatal no HGP para alinhar o acompanhamento das crianças com alteração no teste do pezinho.

Tabela 09 - Registro de testes do pezinho enviados para APAE-Araguaína, Palmas/TO

1º Quadrimestre				
Jan	Fev	Mar	Abr	Total
137	131	111	166	545

Fonte: SEMUS, acesso em 30/04/2024.

Saúde do Homem

Considerando que as evidências nacionais a saúde do homem demonstra grande desafio a ser sanado pela rede de atenção à saúde, uma vez que os homens acabam adentrando de forma tardia ao sistema de saúde, não buscando a atenção primária e sim a atenção especializada, muitas vezes com consequências do agravo/morbididade.

Com o objetivo de reduzir tais afirmações, no 1º quadrimestre de 2024 fez-se diversas ações, tais como a ação ao “dia D qualidade de vida” nas seguintes Unidades de Saúde: José Hermes, Morada do Sol, Santa Fé, Santa Bárbara, Satilo Alves, Laurides Milhomem e Deise de Fátima. Bem como atividades ao antigo programa Hiperdia, na USF 406 Norte (05/04), USF José Luiz Otaviani (18/04), USF 1206 Sul (12/04), entre outras. Ainda cabe destacar a ação conjunta com o 6º Batalhão da Polícia Militar e a USF José Hermes com aferição de pressão, glicemia, atendimento médico e fisioterapia, na pista do aeroporto no dia 18/04.

Mesmo com o desenvolvimento das ações e atividades mencionadas acima, salientamos que concomitante a elas, manteve-se a ofertas dos serviços essenciais à saúde da atenção primária em todas as Unidades de Saúde da Família, podendo ser exemplificado por meio das consultas médicas, de enfermagem, vacinação, entre outras.

Além da participação dos profissionais de saúde no processo de qualificação quanto a temática saúde do homem, por meio do “*Webinário Saúde do Homem: câncer de pênis*” realizado pela Secretaria de Estado da Saúde em formato on-line, no dia 26/04, com a participação da área técnica, representante do Ministério da Saúde, médico especialista e serviço de regulação estadual.

Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN)

Vigilância Alimentar e Nutricional

A Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN) tem o objetivo de organizar a atenção nutricional, promover a Alimentação Adequada e Saudável, a Vigilância Alimentar e Nutricional, gestão de ações de alimentação e nutrição, qualificação da força de trabalho dos profissionais inseridos na Atenção Primária à Saúde (APS), cooperação e articulação para a promoção da Segurança Alimentar e Nutricional (SAN), realizando as ações de Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN), através do monitoramento dos dados do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), a implementação e acompanhamento dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes (Vitamina A, Ferro e Ácido Fólico), articulações para organização da linha de cuidado da pessoa com sobrepeso e obesidade, implementação da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB) e o apoio e fomento às ações intra/intersectoriais de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) nos territórios de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico e as especificidades locais junto às Unidades Básicas de Saúde (UBS) e profissionais da APS.

Monitoramento da VAN

O monitoramento dos agravos relacionados ao estado nutricional é efetuado por meio do SISVAN, onde a análise da magreza acentuada e do baixo peso têm apresentado maiores prevalências entre pessoas idosas e gestantes (Tabela 09), demonstrando a grande necessidade de apoiar as ações com foco na SAN, realizando principalmente o monitoramento adequado para a promoção de hábitos alimentares saudáveis, diagnóstico e cuidado das múltiplas formas de má nutrição. Para realizar o acompanhamento oportuno das atividades, a ATAN compõe o Conselho Municipal de Segurança Alimentar (COMSEA) e a equipe do Laboratório Urbano de Políticas Públicas Alimentares (LUPPA) participando ativamente das reuniões.

Tabela 09 - Prevalência de pessoas com desnutrição (magreza acentuada ou baixo peso), segundo ciclo de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde, no 1º quadrimestre 2024, Palmas -TO.



Mês/2024	Monitoramento prevalência de desnutrição													
	nº crianças 0 a 2 anos		nº crianças 2 a 5 anos		nº crianças 5 a 10 anos		Adolescentes		Adultos		Idosos		Gestantes	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Janeiro	28	2,32	18	3,83	37	4,9	66	4,19	202	2,23	237	11,47	34	12,23
Fevereiro	29	2,17	18	2,61	42	3,91	114	5,82	236	2,31	270	11,42	35	14,52
Março*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Abril*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: SISVAN. Acesso em: 22 de abril de 2024. *No dia do acesso, os dados de março e abril não estavam disponíveis no sistema.

O sobrepeso atinge prevalência maior entre pessoas idosas, adultos e gestantes, respectivamente, seguidos pelos adolescentes e crianças de 5 a 9 anos (Tabela 10).

Tabela 10 - Prevalência de pessoas com sobrepeso, segundo ciclo de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde, no 1º quadrimestre 2024, Palmas-TO.

Mês/2024	Monitoramento prevalência de sobrepeso													
	nº crianças 0 a 2 anos		nº crianças 2 a 5 anos		nº crianças 5 a 9 anos		Adolescentes		Adultos		Idosos		Gestantes	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Janeiro	74	5,93	27	5,74	104	13,77	289	18,36	3.160	35,01	1.003	48,55	86	30,94
Fevereiro	124	9,61	42	6,1	144	13,43	336	17,13	3.548	35,12	1.065	47	82	34,02
Março*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Abril*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: SISVAN. Acesso em: 22 de abril de 2024. *No dia do acesso, os dados de março e abril não estavam disponíveis no sistema.

Quanto à obesidade, apresenta as maiores prevalências entre adultos e gestantes, seguidos respectivamente por adolescentes e crianças de 5 a 10 anos (Tabela 11).

Tabela 11- Prevalência de pessoas com obesidade, segundo ciclo de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde, no 1º quadrimestre 2024, Palmas-TO.

Mês/ 2024	Monitoramento prevalência de obesidade**											
	nº crianças 0 a 2 anos		nº crianças 2 a 5 anos		nº crianças 5 a 9 anos		Adolescentes		Adultos		Gestantes	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Janeiro	46	3,69	19	4,04	93	12,71	174	11,06	2.640	29,2	61	21,94
Fevereiro	53	4,11	41	5,96	143	13,34	234	11,93	2.928	28,72	40	16,6
Março*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Abril*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
n - número absoluto de pessoas												

Fonte: SISVAN. Acesso em: 22 de abril de 2024. *No dia do acesso, os dados de março e abril não estavam disponíveis no sistema. ** Não há classificação de obesidade para pessoas idosas.

Também é realizado o monitoramento de dois indicadores sugeridos pelo Ministério da Saúde (MS), por meio do SISVAN: Número de pessoas com estado nutricional verificado e; Número de pessoas com marcadores de consumo alimentar verificados.

De acordo com o número de registros de marcadores de consumo alimentar preenchidos, percebe-se que o ciclo de vida com maior número de registros foram os adultos, as crianças de 0 a 2 anos, idosos e adolescentes, e os menos preenchidos foram de crianças entre 2 a 4 anos e de 5 a 9 anos respectivamente (Tabela 12). Isso demonstra a grande necessidade de enfatizar para os profissionais da APS que é fundamental que haja esse preenchimento na rotina de atendimento da UBS.

Tabela 12 - Número de pessoas com os marcadores de consumo alimentar, segundo ciclo de vida, verificados na Atenção Primária à Saúde no 1º quadrimestre 2024, Palmas-TO.

Número de pessoas com marcadores de consumo alimentar preenchido						
	Crianças 0 a 2 anos	Crianças 2 a 4 anos	Crianças 5 a 9 anos	Adolescentes	Adultos	Idosos
Mês/ 2024	nº	nº	nº	nº	nº	nº
Janeiro	294	27	44	109	529	109
Fevereiro	280	38	38	79	457	118
Março*	-	-	-	-	-	-
Abril*	-	-	-	-	-	-
TOTAL	574	65	82	188	986	227

n - número absoluto de pessoas

Fonte: SISVAN. Acesso em: 22 de abril de 2024. *No dia do acesso, os dados de março e abril não estavam disponíveis no sistema.

Em relação ao número de pessoas com o estado nutricional verificado, os ciclos de vida com mais registros foi adultos e idosos, e com menos registros foi o de gestante (Tabela 13)

Tabela 13 - Número de pessoas com o estado nutricional verificados na Atenção Primária à Saúde, segundo ciclo de vida, no 1º quadrimestre 2024, Palmas-TO.

Número de pessoas com marcadores de consumo alimentar preenchido							
	Crianças 0 a 2 anos	Crianças 2 a 4 anos	Crianças 5 a 9 anos	Adolescentes	Adultos	Idosos	Gestantes
Mês/ 2024	n°	n°	n°	n°	n°	n°	n°
Janeiro	1.247	469	754	1.568	9.036	2.066	278
Fevereiro	1.290	687	1.071	1.956	10.185	2.266	241
Março*	-	-	-	-	-	-	-
Abril*	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2.537	1.156	1.825	3.524	19.221	4.332	519
n - número absoluto de pessoas							

Fonte: SISVAN. Acesso em: 22 de abril de 2024.

*Dados ainda não consolidados no momento da consulta ao sistema.

Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A

A carência de micronutrientes constitui um problema de grande magnitude para a saúde pública no Brasil, fazendo parte de agravos relacionados à alimentação e nutrição. Tais deficiências são encontradas em todos ciclos de vida, em especial, em gestantes e crianças devido a necessidade especial de aporte de nutrientes, podendo ser consequência de uma série de fatores, dentre eles, a ingestão inadequada e/ou insuficiente de alimentos in natura e minimamente processados, e maior prevalência no consumo de alimentos com baixo valor nutricional.

Portanto, para apoiar as equipes das Unidades Saúde da Família é realizado o monitoramento de administração de vitamina A, e, segundo dados do bi.eSUS, entre Janeiro e Abril, foram administradas 2.751 doses de vitamina A entre crianças de 6 meses a 5 anos de idade.

A ATAN trabalha de forma intra e intersetorial com áreas técnicas afins e parceiros, e foram realizadas as seguintes atividades:

- Realização de reunião de alinhamento em equipe, a partir das demandas e prioridades, elencando e sistematizando as estratégias para a organização da atenção nutricional e elaboração do plano de ação ATAN;
- Participação na reunião para divulgação do decreto da PAAS Escolar;
- Participação na reunião da Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PENSE);
- Realizadas 6 Ações de promoção à saúde, EAN e palestras nas USFs e outros espaços coletivos;
- Realizada uma roda de conversa sobre rótulos de alimentos, na vigilância sanitária.
- Participação na Ação mais saúde, realizada na região do Morada do Sol, com administração de doses de vitamina A e preenchimento dos marcadores de consumo alimentar;
- Reunião com a equipe do Ciclos de Vida, referente ao plano de ação, realizada no auditório da SEMUS;
- Reunião com a supervisora de estágio da Universidade Federal do Tocantins, com objetivo de organizar as ações da Área Técnica;
- Participação da equipe da ATAN na Conferência MACRORREGIONAL, realizada no auditório da UFT;
- Reunião referente a elaboração do RDQA do 1º quadrimestre de 2024;
- Participação nas reuniões ordinárias do COMSEA;
- Participação na reunião de mentoria do LUPPA compondo a equipe que representa o município;
- Organização de ação de PAAS na SEMUS em alusão ao mês da qualidade de vida com elaboração de painel de receitas e sobre o grau de processamento dos alimentos;
- Elaboração de gibi sobre o Guia Alimentar para a População Brasileira (GAPB) para apoiar e recomendar o seu uso pelos profissionais da APS;
- Apoio na construção da Linha de Cuidado da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade (LCPSO) Estadual;
- Reunião para elaboração de fluxo da vitamina A no sistema bi.eSUS;
- Participação no Curso de formação: Objetivos do desenvolvimento sustentável com foco na vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) na Amazônia Legal.

Saúde do Idoso

Apesar de não possuir metas e indicadores em acompanhamento, a área técnica trabalha de forma intersetorial com as demais áreas técnicas na construção e execução de estratégias para melhorias na qualidade de assistência à pessoa idosa.

No mês de janeiro, a área técnica atuou junto ao CIEVS e VISA, no surto de COVID ocorrido na Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) Lar Doce Lar. Realizada visita técnica na UBS Eugênio Pinheiro e na ILPI, com a finalidade reforçarmos as orientações quanto ao manejo dos casos confirmados e medidas de prevenção da COVID dentro de uma ILPI.

Durante o quadrimestre foram realizadas as 5 (cinco) visitas técnicas às UBSs (403 Sul, 210 Sul, Walterly, 108 Sul e Eugênio Pinheiro) com profissionais das ESFs e equipe multiprofissional e 1 (uma) reunião técnica com a equipe dos Distritos, totalizando 52 profissionais capacitados. Nas reuniões/visitas, foram abordadas as seguintes temáticas: Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional - 20 (IVCF-20) e o registro do procedimento no PEC-eSUS.

A Avaliação Multidimensional permite investigar aspectos de dimensão clínica, psicossocial e funcional da pessoa idosa, possibilitando um diagnóstico situacional amplo e integral das condições e estado de saúde da pessoa idosa. Quanto ao registro do procedimento (Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa), neste quadrimestre, observa-se que o número de registro do procedimento pelos profissionais de saúde da APS vem aumentando, chegando a 31 até março. Salientamos que até a data de 02 de maio, o banco de dados do SISAB/MS não havia fornecido os dados do mês de abril.

A área técnica esteve presente nas reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa (COMDIPI), deliberando e formulando ações, projetos e programas destinados à população idosa.

Em fevereiro, houve a participação no Encontro Estadual: Integralidade do Cuidado à Saúde da Pessoa Idosa na Atenção Primária à Saúde e neste, foi apresentada a Experiência Exitosa da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa da APS de Palmas.

Área técnica iniciou o Curso Básico e Internacional de Gerontologia e Geriatria do Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia “José Ermírio de Moraes”, na modalidade virtual, sendo este de abril a dezembro/2024.

Programas Estratégicos

A Coordenação Técnica dos Programas Estratégicos de Saúde da Atenção Primária é composta por programas e políticas de caráter intersectorial, que visam a prevenção, promoção e atenção à saúde, são eles: Programa Bolsa Família, Programa Saúde na Escola, Saúde Prisional e Socioeducativo. Cabe a esta coordenação apoiar, assessorar, cooperar, capacitar e organizar as ações estratégicas em parceria com as Unidades de Saúde da Família, com base nas suas respectivas políticas e portarias, em consonância com a Política Nacional da Atenção Básica.

Bolsa Família

O Programa Bolsa Família é um programa federal de transferência direta e indireta de renda que integra benefícios de assistência social, saúde, educação e emprego, destinado às famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza, além de oferecer ferramentas para a emancipação socioeconômica da família em situação de vulnerabilidade social. O programa acontece por vigência, sendo que a primeira é de janeiro a junho e a segunda de julho a dezembro. Dentre as condicionalidades de saúde estão: Cumprimento do calendário nacional de vacinação; Acompanhamento dos dados antropométricos (peso e altura) dos beneficiários menores de 7 anos; e Pré-natal para as gestantes beneficiárias.

A meta do Programa é realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família em no mínimo 70%. Conforme o sistema E-Gestor, Palmas possui um total de 36.050 beneficiários para serem acompanhados na primeira vigência de 2024 que encerra em 30 de junho do corrente ano. Até o momento foram acompanhados 17.253 beneficiários, correspondendo a um índice de acompanhamento de 47,86%.

Para apoio às ações realizadas pelas equipes das unidades de saúde foram desenvolvidas as seguintes atividades no quadrimestre:

- Mutirão de pesquisa de beneficiários que estavam sem vinculação às unidades de saúde da família;
- Realizadas 21 visitas de apoio técnico para monitoramento e orientação ao Programa Bolsa Família, desvinculação e vinculação das famílias em suas respectivas unidades de referência;
- Realizadas 4 reuniões do GTI na Sedes (Secretaria de Desenvolvimento Social).

Programa Saúde na Escola

O 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. A adesão pactua que as ações e metas devem ser realizadas no prazo de 24 (vinte e quatro) meses da data da adesão. Para apoio às ações realizadas pelas equipes das unidades de saúde foram desenvolvidas as seguintes atividades no quadrimestre:

- Reunião na SEMED para organização de calendário escolar junto às unidades de saúde com objetivo de cumprir o cronograma de ações preconizadas pelo Ministério da Saúde.
- Reunião na Semus com equipe do Programas Estratégicos, Coordenadora da Vigilância em Saúde, Coordenador da CEMURF e Orientadora educacional da SEMED para discutir sobre a campanha de vacinação nas escolas, bem como a prevenção do Aedes Aegypti em cumprimento da nota técnica preconizado pelo Ministério da Saúde.
- Realizadas 21 visitas técnicas para o monitoramento e orientação sobre as ações do Programa Saúde na Escola nas Unidades de Saúde.

Coordenação de Saúde Bucal

A área técnica é responsável pelo acompanhamento de metas do Plano Municipal de Saúde e Indicadores da Pactuação Interfederativa relacionados à Saúde Bucal, bem como desenvolve atividades para o alcance dos indicadores e metas pactuados, através de visitas técnicas e assessoramento em USF (Unidades de Saúde da Família) e CEO (Centro de Especialidades Odontológicas), para apoio e esclarecimentos a respeito de protocolos, atendimentos e mapeamento de demandas da equipe.

Com o objetivo de desenvolver uma Política de Promoção da Saúde que priorize de forma universal, igualitária e equânime a Atenção à Saúde Bucal, essa coordenação tem apoiado as equipes de saúde bucal, no contexto da Atenção Primária à Saúde e de Média Complexidade, no desenvolvimento de ações:

Ações estratégicas da área:

- Ações em saúde bucal voltada para o fortalecimento da Atenção Básica, tendo como eixos estruturantes o acesso universal e a assistência integral em saúde bucal;
- Ações de promoção, prevenção e reabilitação da saúde visando à melhoria das condições de

saúde da população de Palmas através da realização orientações de higiene bucal, palestra sobre hábitos saudáveis com o objetivo de remover o foco das doenças, dando ênfase na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos com a distribuição de 4.340 escovas dentais infantis, 3.350 adultas e 650 cremes dentais;

- Ações de reabilitação oral detectando as necessidades de saúde bucal da população. Na ação “Mais Saúde” de Buritirana, Santa Bárbara e Morada do Sol foram realizados 243 atendimentos odontológicos dentre exames clínicos, triagem e agendamento de pacientes para o atendimento odontológico especializado de endodontia, buco-maxilo e odontopediatria no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) dos pacientes regulados no SISREG;

Atividades desenvolvidas pela Coordenação Técnica de Saúde Bucal

Para além das atividades desenvolvidas para alcance dos indicadores, foram realizadas as seguintes atividades no 1º quadrimestre:

- Apoio às equipes da atenção primária no acompanhamento dos indicadores odontológicos;
- Visitas técnicas nas Unidades de Saúde da Família e reuniões entre a área técnica e as equipes de saúde bucal, no intuito de esclarecer as dúvidas e elucidar as demandas individuais de cada USF visitada;
- Realização de visitas técnicas com o objetivo de fortalecer a rede de atenção primária e secundária em relação aos fluxos de encaminhamento;
- Levantamento e monitoramento do número de gestantes com atendimento odontológico realizado durante a gestação por USF;
- Reuniões para a criação e elaboração do fluxo e protocolo de encaminhamento dos pacientes com necessidade de tratamento odontológico;
- Conclusão do convênio com a empresa Laboratório de Prótese Dentária Solução para o fornecimento de 360 próteses parciais para o centro de especialidades odontológicas no ano de 2024.
- Acompanhamento, monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde bucal, pois os indicadores permitem acompanhar o alcance das metas e auxiliam no processo de tomada de decisão, além de contribuírem para a melhoria contínua dos processos organizacionais e para a análise comparativa do desempenho.

Tabela 14. Número de atendimentos odontológicos realizados pelas Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde da Família no município de Palmas, 1º quadrimestre-2024.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
6.297	7.136	6.649	5.794**	25.876

Fonte: e-SUS/SISAB. Obtido em 22/04/2024. ** Dados parciais.

Observamos um crescimento do número de atendimentos odontológicos do primeiro quadrimestre de 2024, quando comparado com o primeiro quadrimestre de 2023, em decorrência da realização de visitas técnicas e assessoramento nas Unidades de Saúde da Família (USF) pela coordenação de saúde bucal, que consiste em: monitorar o indicador de Saúde Bucal do Programa Previne Brasil; o indicador de pactuação interfederativa; o acompanhamento da produção da odontologia; o apoio às equipes; bem como o mapeamento de demandas da equipe e esclarecimentos sobre os fluxos de atendimento.

O Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) do Município de Palmas é do tipo 3, sendo que o Ministério da Saúde recomenda a realização de 605 procedimentos ao mês, conforme Portaria nº 599, de 23 de março de 2006, que define a implantação de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs) e estabelecer critérios, normas e requisitos para seu credenciamento, e a Portaria nº 2.898, de 21 de setembro de 2010, que determina uma produção mínima mensal apresentada a ser realizada nos CEOs, verificada por meio dos Sistemas de Informação Ambulatorial do SUS - SIA/SUS. Assim, verifica-se que o CEO de Palmas realiza mais que o dobro de procedimentos preconizados pelo Ministério da Saúde.

Tabela 15. Produção Mensal** CEO de Palmas, 1º Quadrimestre, Palmas-TO - 2024

PROCEDIMENTOS	Primeiro Quadrimestre de 2024				
	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Pacientes com necessidades especiais	96	71	29	—	196
Periodontia	75	436	267	—	778
Endodontia	370	370	423	—	1163
Cirurgia	304	400	335	—	1039
Odontopediatria	102	55	61	—	218
Estomatologia	—	—	—	—	
Radiologia	1007	874	822	—	2703
Protesista	10	57	15	—	82

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 2/04/2024. ** Dados parciais.

Equipe Consultório na Rua

A equipe do Consultórios na Rua (eCR) desenvolve ações de Atenção Básica e segue os fundamentos e as diretrizes definidas na Política Nacional de Atenção Básica, são dotadas de composição multiprofissional e lidam com os diferentes problemas e necessidades de saúde da população em situação de rua (PSR). Tem por objetivo, realizar suas atividades *in locu*, de forma itinerante, desenvolvendo ações compartilhadas e integradas às Unidades de Saúde da Família (USF) e, quando necessário, também com as equipes dos CAPS, dos serviços de Urgência e Emergência e outros pontos de atenção de acordo com a necessidade do usuário.

Palmas conta com uma equipe de consultório na rua que é constituída por categoria profissional na modalidade I (um agente social, uma técnica em enfermagem, um enfermeiro, um assistente social e ainda conta com o apoio de um motorista). Desde 2023, a equipe do consultório na rua passou a ter na composição o profissional médico. Além disso, o Consultório na rua (CNR) é

campo de atuação para residentes multiprofissionais do programa de residência multiprofissional de saúde mental.

Atualmente, o município de Palmas tem 107 pessoas cadastradas que utilizam a rua como moradia (fonte: E-SUS Gestor. Acesso em: 30/04/2024), entretanto, o número que a eCR acompanha é superior, por considerar que as pessoas que ficam em situação de rua, na maioria das vezes tem casa e são cadastradas pelas USF, no território adscrito da sua residência, porém, a eCR trabalha em articulação e apoio das UBSs de abrangência de cada usuário em situação de rua.

A equipe do consultório na rua realiza busca ativa diária das pessoas já acompanhadas, bem como aquelas ainda não acompanhadas, onde os serviços da rede intra, intersetoriais e sociedade civil solicitam o apoio da equipe, esse contato ocorre normalmente por via telefônica, e-mail institucional ou por ofício.

Tabela 16. Relação dos principais atendimentos e procedimentos realizados pela Equipe Consultório na Rua – eCr, Palmas-TO, 1º Quadrimestre - 2024.

PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO INTRAMUSCULAR	0	7	1	0	8
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ORAL	29	30	30	39	128
VERIFICAÇÃO DE SINAIS VITAIS	70	60	35	38	203
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME	0	16	0	2	18
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	25	16	33	37	111
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL	24	49	29	46	148

SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)					
CURATIVO SIMPLES	3	4	9	0	16
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	15	34	27	43	119
VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	1	1	7	6	15
VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	38	32	35	71	176

Fonte: e-SUS AB; Registro do Consultório na Rua. Obtido em: 30/04/2024

Além desses procedimentos, no primeiro quadrimestre de 2024 o consultório na rua realizou 20 reuniões de equipe, 17 reuniões de equipe com outras equipes da saúde e 9 reuniões intersectoriais. Cabe apontar que as ações de rede intra e intersectoriais se superam, considerando as necessidades individuais do público atendido, totalizando 34 articulações.

Outra atividade realizada enquanto premissa do CNR são as ações de redução de danos, que visam reduzir danos à saúde, à demanda sociocultural, econômica etc, totalizando 470 ações de redução de danos de janeiro a abril de 2024. As buscas ativas da PSR acompanhadas e não acompanhadas totalizam 96 buscas

Caracterização da Rede de Vigilância em Saúde de Palmas

A Diretoria de Vigilância em Saúde está situada no organograma da Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em saúde e, atualmente, é composta por 04 (quatro) Gerências Técnicas em atenção ao modelo da Política de Vigilância em Saúde, sendo elas: Gerência de Vigilância Epidemiológica - GVE; Gerência da Unidade de Vigilância e Controle

de Zoonoses - UVCZ; Gerência de Vigilância Sanitária - GVISA; e Central Municipal de Rede de Frio - CEMURF.

Vigilância Epidemiológica

A Gerência de Vigilância Epidemiológica está situada no organograma da Diretoria de Vigilância em Saúde e, atualmente, é composta por 09 (nove) Coordenações Técnicas, sendo elas: Centro de Informação e Estratégia em Vigilância em Saúde; Coordenação Técnica das Doenças Infectocontagiosas; Coordenação Técnica da Hanseníase e Tuberculose; Coordenação Técnica das Doenças e Agravos Não Transmissíveis; Coordenação Técnica dos Agravos Vetoriais e Zoonoses; Coordenação Técnica das Arboviroses; Coordenação Técnica das Causas Externas; Coordenação Técnica de Apoio aos Sistemas de Informação; e Coordenação Técnica da Vigilância do Nascimento e Óbito.

Centro de Informação e Estratégia em Vigilância - CIEVS

O CIEVS monitora os agravos de notificação imediata, que são de comunicação em até 24 horas. Conforme a PORTARIA GM/MS Nº 3.148, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2024 a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, como também as portarias de interesse Municipal (portaria alt. nº707/SEMUS/SUPAVS, de 18 de junho de 2019).

Tabela 17. Agravos de notificação imediata do primeiro quadrimestre de 2024.

AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO IMEDIATA	Primeiro Quadrimestre 2024				
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
Botulismo	0	0	0	0	0
Malária	14	10	8	1	33
Febre Maculosa	3	2	4	2	11



Febre Amarela	1	0	2	0	3
Doença Meningocócica	1	6	9	9	25
Epizootias	3	2	3	4	12
Leptospirose	4	3	5	1	13
Doença de Chagas Aguda	0	0	0	0	0
Acidente por animal peçonhento	28	49	41	26	144
Sarampo	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	15	15	18	18	66
Evento de Saúde Pública (ESP) que se constitua ameaça à saúde pública	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	6	4	10
Atendimento Anti-Rábico Humano	113	128	134	93	468

Caxumba	4	4	1	0	9
Monkeypox	0	0	0	0	0
Total	186	219	231	158	794

Fonte: SINAN, maio de 2024.

Neste período de 01 de janeiro a 22 abril de 2024 o CIEVS monitorou 72 casos referente aos agravos de notificação imediatas citadas nas portarias 217/2023 e 707/219 (Fonte*Notifica SUS, SINAN e Esus SINAN (01/01/2024 a 24/04/24) os quais estão em tabela acima, 07 rumores de eventos e agravos verificados.

Além do monitoramento dos agravos, também são monitorados os Eventos em Massa, ocorrendo neste período apenas um, o 5º Rodeio show em Taquaruçu. Também foram produzidos 03 Alertas Epidemiológicos sobre os cuidados e possíveis danos à saúde, 16 Clippings semanais três notas técnicas, 03 cards, consolidado das listas de de notificação compulsória, municipal, estadual e nacional atualizados.

Realizada educação continuada sobre Meningite, formulado o manual para orientação do plantonista diante da investigação de doença ou agravo, realizado construção de guia de trabalho do CIEVS, Portaria do comitê de Monitoramento de Eventos (CME), portaria do CIEVS, portaria de testes rápidos em farmácias.

O CIEVS realizou *reunião de forma remota* com as escolas públicas e privadas, para reafirmação do pacto de vigilância e notificação dos principais agravos ocorridos nas escolas. Iniciando a implantação da análise e estratégias para auxiliar as áreas técnicas a melhorar os indicadores, contribuindo para diminuição de casos, para isso participamos também de reunião presencial com representantes da SEMED Palmas

Realizamos 13 reuniões do CME (Comitê de Monitoramento de Eventos em saúde pública) onde são discutidos os casos que ocorreram durante a semana para melhorar e fortalecer a rede e evitar possíveis novos casos. Participação de reuniões de criação de comitê de eliminação de transmissão vertical,

O CIEVS participa semanalmente das reuniões da CME do estado -TO, assim como da plenária do Ministério da saúde quinzenalmente.

Visita para investigação de caso:

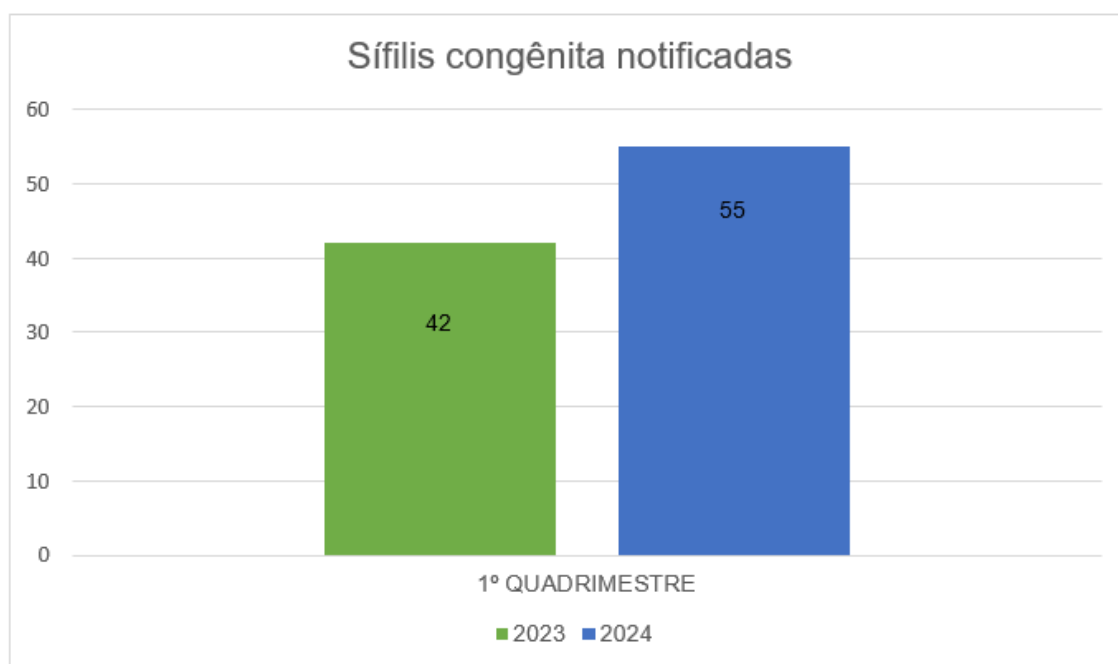
- Visita ao CASE (Centro de Atendimento Socioeducativo de Palmas) investigação de surto de Hepatite A.
- Visita compartilhada, CEREST, UVCZ, área técnica da Esquistossomose/intoxicação na Horta Chácara Ouro Verde, em Taquaruçu.
- Investigação de surto de COVID-19 em casa de idoso

Coordenação Técnica de Doenças Infectocontagiosas

A coordenação técnica de Doenças Infectocontagiosas está vinculada a vigilância epidemiológica sendo responsável pelo monitoramento dos seguintes agravos: botulismo, cólera, doenças diarreicas aguda (DDA), intoxicação exógena, toxoplasmose, doenças meningocócicas e outras meningites, esquistossomose, monkeypox, sífilis, hepatites virais, HIV/AIDS e demais ISTs; além de acompanhamento e monitoramento dos surtos correspondentes a alguns agravos e o inquérito anual de tracoma em escolares.

Dentro da coordenação o monitoramento dos agravos inclui: investigação dos casos; análise de dados; criação/ divulgação de fluxos que apoiem a gestão da clínica; solicitação de busca ativa/ investigação às Unidades de Saúde da Família; divulgação dos dados; orientações técnicas aos profissionais de saúde sobre a vigilância na informação dos agravos e medidas de controle a serem adotadas; capacitação de profissionais para testagem rápida das IST's HIV, Sífilis, Hepatites B e C, do sistema de logística dos testes rápidos e fluxo dos pacientes na rede; ações de testagem extramuros e alimentação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN e NotificaSUS; logística dos testes rápidos e insumo (preservativo masculino e feminino) participação da criação de planos e relatório etc.

Gráfico 01: Notificações de Sífilis Congênita 1º quadrimestre 2024 comparado com mesmo período 2023.



Fonte: Sinan Net, acessado em 24/04/2024.

No 1º quadrimestre de 2024 foram notificados 55 novos casos de Sífilis congênita, tendo assim um aumento de 23,63% se comparado com o mesmo quadrimestre de 2023 onde tivemos 42 casos novos.

O município de Palmas adota o protocolo de tratamento seguindo o protocolo definido pelo Hospital e Maternidade Dona Regina que considera como tratamento adequado tanto da gestante quanto do parceiro com 3 doses de Penicilina, assim como acompanhamento mensal com VDRL para monitoramento da eficácia do tratamento. Sendo assim, muitas crianças expostas (nascidas de gestantes que foram tratadas) apesar de não terem resultado de exame físico ou laboratorial compatível com Sífilis congênita, são notificados pela maternidade, mesmo não sendo um caso confirmado. De acordo com o Protocolo do Ministério da Saúde, para o tratamento, é considerado tratamento adequado em gestantes apenas 1 (uma) dose de Penicilina para Sífilis recente e 3 (três) doses para Sífilis tardia, nesse sentido, o município de Palmas tem proposto uma revisão na forma de registro e notificações de crianças por parte da maternidade, no sentido de adequação ao proposto pelo Ministério da Saúde. Com o objetivo de reduzir esse quantitativo de crianças suspeitas de Sífilis congênita, no ano de 2024, a SEMUS está implementando ações junto à atenção primária e vigilância, reforçando o monitoramento das equipes, orientando e melhorando ações para diagnóstico, tratamento, implantação do protocolo de pré-natal e articulação com a Gerência estadual e Hospital

Dona Regina para construção de documento orientador que definirá parâmetros claros para notificação dos casos suspeitos por parte do Hospital.

Testes Rápidos de IST's

A área técnica realiza a distribuição dos testes rápidos, formação, monitoramento e apoio quanto a logística dos mesmos, buscando implementar ações que visem a ampliação da oferta em nossos serviços, facilitando assim o acesso dos usuários aos exames, favorecendo o diagnóstico precoce.

Tabela 18: Relação dos testes rápidos realizados no 1º quadrimestre por agravo em 2024 em comparação com o ano de 2023.

TESTES RÁPIDOS DE IST'S REALIZADOS					
TESTE RÁPIDO	HIV	SÍFILIS	HEPATITE B	HEPATITE C	TOTAL
1º QUAD. 2023	6.218	6.212	6.048	5.994	24.472
1º QUAD. 2024	3.448	3.412	3.340	3.392	13.592

Fonte: Sisloglab, dados de 2024 parciais, pois faltam março e abril. Atualizado em 01/04/2024.

No 1º quadrimestre de 2023 foram realizados 24.472 testes rápidos (somando HIV, HBV, HCV e Sífilis), estão demonstrados acima apenas os meses de janeiro e fevereiro de 2024, onde foram realizados 13.592 (os testes realizados no mês de março e abril não foram disponibilizados ainda pelo sistema, e estarão disponíveis no sistema de informação do Ministério da Saúde, SISLOGLAB, a partir da segunda quinzena do mês de maio 2024). Salientamos que houve distribuição de Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites, para as Unidades de Pronto Atendimento, CAPS, Unidades de Saúde da Família, Núcleo de Assistência HENFIL, Universidade Federal do Tocantins e ONGs, sendo distribuídos também o Autoteste de HIV para o Núcleo de Assistência HENFIL, Universidade Federal do Tocantins e Associação Casa A+. A Coordenação Técnica realizou capacitação teórica e prática em testagem rápida para profissionais novos na rede e residentes que atendiam o pré-requisito que é ter realizado os cursos indicados, oferecidos pela plataforma Telelab, contabilizando 24 capacitados na primeira capacitação de 2024.

Ações estratégicas da área testes rápidos:

- Logística da distribuição de Testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatites e Autoteste de HIV;
- Distribuição de insumos de prevenção como preservativos masculinos e femininos;
- Colocação de dispensers de preservativos com reposição periódica nos quiosques de 5 praias da capital;
- Ampliação da oferta e aprimoramento do fluxo de testagem rápida em ISTs nas USFs para ampliação do diagnóstico precoce;
- Visita Técnica no Henfil para capacitação/monitoramento do sistema SISLOGLAB, apoio quanto a logística de testes para expansão do Prep;
- Capacitação teórica/prática de execução de Teste Rápido de IST com os profissionais da rede, no quadrimestre 18 profissionais capacitados em uma oficina.

Atividades desenvolvidas pela Coordenação Técnica das doenças infecto contagiosas:

Foram realizados nesse 1º quadrimestre de 2024:

- Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo em evento no carnaval;
- Ação em parceria com a Polícia Civil em alusão a semana do policial, com distribuição de preservativos e auto testes para HIV, assim como orientações de prevenção e promoção em saúde;
- Participação nas ações “Mais Saúde” realizadas em áreas vulneráveis do município de Palmas;
- Parceria com a CASA A+ para realização de campanhas educativas e preventiva com grupos vulneráveis (profissionais do sexo, HSH, Travestis e Transexuais);
- Formação dos profissionais da Atenção primária, CAPS AD e residentes de saúde coletiva em testes rápidos para IST's;
- Participação na criação do Comitê de transmissão vertical;
- Elaboração do relatório de certificação de eliminação da transmissão vertical de SIF, HIV e HEP B e C;
- Fortalecimento da rede de atenção primária e secundária para notificação e envio dos mapas de DTHA (doenças e agravos de transmissão hídrica);

- Coordenação, orientação e acompanhamento dos casos de Tracoma diagnosticados na campanha de 2023, que devem ser reavaliados 6 meses após o tratamento para averiguar a eficácia do mesmo;
- Qualificação das informações nos sistemas de informação, junto aos laboratórios, núcleos de vigilância e USF;
- Levantamento de casos de Sífilis para orientar a distribuição de medicamento para tratamento de Sífilis;
- Acompanhamento dos casos de gestante diagnosticada com Toxoplasmose;
- Monitoramento das crianças expostas ao HIV, Sífilis, Hepatites Virais e Toxoplasmose
- Atualização do fluxo da administração da primeira dose de benzilpenicilina aos portadores de sífilis pelo Henfil.
- Aquisição e distribuição da fórmula láctea infantil para crianças nascidas de mães portadoras do vírus HIV entre a faixa etária de 6m a 1 ano de vida;
- Acompanhamento criterioso das gestantes HIV e criança exposta;
- Projeção de alinhamento e atenção às maternidades presentes no município, para reforço de testagem e providências pertinentes em casos de mães detectadas portadoras de HIV no pré-parto;
- Aperfeiçoamento dos cuidados através dos cursos de pré-natal ofertados pela FESP;
- Visitas técnicas em nas USF com finalidade de sensibilizar e nortear as ações e as ofertas de testes rápidos, para assim, ampliar a detecção de casos novos de HIV e, consequentemente, favorecer a quebra da cadeia de transmissão e agravamento dos casos, oportunizando a oferta do tratamento em tempo oportuno e viabilizando uma melhor vigilância epidemiológica do agravo.

Coordenação Técnica da Hanseníase e Tuberculose

Hanseníase:

O Brasil ocupa a 2ª posição do mundo entre os países que mais registram casos novos. Em razão de sua elevada carga, a doença permanece como um importante problema de saúde pública no

país. O Tocantins está em segundo lugar, perdendo para Mato Grosso, entre as Capitais, Palmas - TO apresenta o maior número de casos notificados.

No ano de 2023 tivemos 275 casos novos incidência de 90,9%, destes 22 menores de 15 anos incidência 7%. Grau de incapacidade: Grau 0 ,161 casos 46%; Grau I, 158 45%; Grau II 32 9% este indicador demonstra que o diagnóstico tem sido em tempo oportuno, por sexo tivemos a predominância do sexo feminino com 53%.

Em 2024 nestes primeiros meses de janeiro a abril temos notificados 39 casos novos, incidência 12,9%, menor de 15 anos 2 casos 4%, Grau de incapacidade: Grau 0 37%; Grau I 43% Grau II 18%

Atividades desenvolvidas

- Realizações de atividades educativas nas Unidades de saúde no mês de Janeiro Roxo.
- Abertura do Janeiro Roxo na Unidade Morada do Sol com palestras para comunidade sobre a doença, estigma, direitos, exames físicos, distribuições de brindes.
- Encerramento do Janeiro Roxo no Espaço para Pessoas Idosas onde teve uma Roda de conversa com os profissionais Fisioterapeuta, Enfermeiros, Hansenóloga, Advogada para falar sobre o autocuidado e direitos dos pacientes de hanseníase, também houve momento lúdico música ao vivo e café da manhã, com participação do Movimento de Reintegração das Pessoas Atingidas pela Hanseníase- MORHAN e representantes das unidades de saúde.
- Participação da Equipe do PMCH do 1º Seminário de Hanseníase do estado do Tocantins: Caminhos para o enfrentamento da doença e do estigma. Abordando temas e dados atualizados sobre a doença, bem como novas linhas de tratamento
- Palestra para alunos do 8º período da faculdade ITOP sobre hanseníase
- Vigilância e monitoramento do agravo, em relação aos bancos de dados (SINAN e NOTIFICASUS);
- Avaliação e liberação de medicamentos para as USFs solicitantes, através do sistema BI;
- Educação permanente, através de capacitações, com foco técnico no diagnóstico e manejo da doença;
- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas), as USF's, com o objetivo de prestar assessoramento técnico às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos;
- Realização de avaliações neurológicas simplificadas juntamente com uma equipe formada por enfermeiros e médicos, na Ação Mais Saúde, realizada no setor Santa Bárbara, onde foram atendidos 7 pacientes, dentre eles, contatos de pacientes com Hanseníase.

Tuberculose

A tuberculose é a 2ª doença infectocontagiosa que mais mata no mundo. No Brasil no ano 2023 foram notificados 80 mil casos novos, destes 5800 foram a óbito. No Município de Palmas em 2023, foram registrados 48 casos novos (pulmonar) com incidência 15,9%, 12 casos HIV positivo 7%, óbitos por HIV/tuberculose em Investigação. Em 2024 no período de janeiro a abril, foram notificados 25 casos, sendo a prevalência predominante do sexo masculino e faixa etária 30 a 59 anos adultos.

Atividades desenvolvidas

- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas) as USF's, às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos;
- Ações de Promoção em saúde, prevenção e busca de sintomáticos respiratórios durante todo o mês de março para conscientização da tuberculose e realização de rodas de conversa nas unidades; Atividades do março vermelho em todas as unidades
- 1º Seminário de tuberculose abordando sobre a doença, diagnóstico, tratamento e estigma para os profissionais da rede.
- Participação do Fórum da Tuberculose com o tema: Desafios e perspectivas para a eliminação da Tuberculose no Tocantins
- Monitoramento de recidivas, retratamentos, resistências medicamentosas, realização de exames e exames de contatos;
- Monitoramento de 100% dos casos de Tuberculose Pulmonar e extrapulmonar notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN);
- Sensibilização das unidades de saúde para aperfeiçoar a vigilância epidemiológica a fim de aumentar a detecção de casos novos de tuberculose e o oferecimento da testagem para HIV no momento do diagnóstico da tuberculose;
- Realização de visitas técnicas nas unidades de saúde para alinhamento do serviço;
- Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária);
- Monitoramento do sistema de Infecção latente da Tuberculose IL-TB.

Devido ao fato de a tuberculose ser a primeira causa de óbito em pacientes portadores de AIDS, a identificação precoce dos casos de HIV positivo torna-se necessário para que um resultado satisfatório possa ser alcançado.

A elevação das taxas de co-infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e bacilo da tuberculose (TB) determina desafios que impedem a redução da incidência de ambas as infecções, os quais têm sido bem documentados ao longo dos últimos anos.

O aumento da prevalência global do HIV teve sérias implicações para os programas de controle da TB, particularmente em países com alta prevalência dessa doença. Por isso a grande importância de todo caso novo de tuberculose ser testado para o HIV.

Coordenação Técnica de Educação em Saúde

A Coordenação de Educação em Saúde desempenha um papel fundamental no ambiente profissional da saúde. Sua principal responsabilidade é identificar as necessidades de aprendizado dos profissionais de saúde no local de trabalho. Para isso, ela desenvolve estratégias de integração da Educação Permanente em Saúde (EPS), nas práticas de saúde, garantindo que o aprendizado seja contínuo e alinhado às demandas da área.

Além disso, a Coordenação de Educação em Saúde implementa metodologias de ensino-aprendizado práticas e promove a reflexão crítica entre os profissionais. Isso é feito através de instrumentos formativos que permitem avaliar e monitorar a aprendizagem, garantindo que os objetivos educacionais sejam alcançados.

É também responsabilidade da Coordenação participar em reuniões regulares de acompanhamento e compartilhar informações relevantes para o desenvolvimento dos programas de EPS nas residências.

Assim, a Coordenação de Educação em Saúde desempenha um papel estratégico na formação e atualização dos profissionais de saúde, garantindo a qualidade dos serviços prestados e o desenvolvimento contínuo da área da saúde como um todo.

Ações realizadas no período de janeiro a 22 de abril de 2024:

Ação	Temática	Descrição
Visitas Institucionais	Reunião de alinhamento	Visita ETSUS alinhamento de instituições Visita à Universidade ULBRA, visita técnica a coordenação de psicologia. Visita à AFYA para participar de um encontro com a Liga de Medicina. Visita à Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social -SEDES. para alinhamento sobre a participação da secretaria Municipal de Saúde nos conselhos com ênfase no COMPEDE. Visita à Secretaria Estadual de Saúde, para alinhamento da conferência Estadual de Saúde Visita a UFT, para deliberar sobre o local da Conferência Macrorregional do Trabalho e Educação em Saúde. Ministério da Saúde para reunião com todos os municípios envolvidos na conferência de Saúde.
Matriciamento	Saúde Mental Matriciamentos dos insumos	Reuniões para alinhamento da demanda, necessidades. Reunião para deliberar sobre o público alvo do matriciamento e disponibilidade de datas. Reunião com a Superintendente Ludmila da SUMAC e a equipe técnica da área de Saúde Mental. Reunião com o Superintendente da SUPAVS e equipe dos Distritos de Saúde. Reunião final de alinhamento para a aplicação do matriciamento. Matriciamentos realizados em três dias diferentes respeitando os territórios, com médico especialista Psiquiatra. Reunião com a Superintendência sobre a necessidade e disposição dos insumos. Reunião com coordenador e equipe do centro logístico para solicitar dados de manejo dos insumos para criação de novas planilhas de e monitoramento dos insumos distribuídos pela rede municipal de saúde. Criação das planilhas, de acordo com novo documento norteador. Reunião com Superintendente para mostrar a planilha e deliberar sobre datas do matriciamento.
	Educação em Saúde Gestão do trabalho e Educação em Saúde	Conferência Macrorregional do Trabalho e da Saúde, realizada no Auditório do CUICA, na UFT. Palestra na Ulbra sobre Educação em Saúde no Âmbito Municipal. Palestra sobre desafios da saúde.

Encontro, Conferência ou Palestra	SUS e seus Desafios.	participação em 90% das reuniões realizadas pelo conselho municipal de saúde.
	Saúde Mental Janeiro Roxo Dia da Mulher	Janeiro Branco foi realizada uma palestra para os funcionários municipais de Saúde. Janeiro Roxo Evento da Hanseníase no centro de convivência dos idosos. Realizado para todas as funcionárias da SEMUS.
Instrumentos de saúde desenvolvidos pela coordenação		Planilhas de insumos, para controle anual de dispensação e monitoramento. Calendário Temático de Saúde Plano de Trabalho dividido por área de atuação. Questionário para avaliação dos cursos, e palestras que foram ofertados no ano de 2023. Plano de trabalho da coordenação de Educação em saúde.
Ação em andamento	Instrumentos	Construção material informativo a respeito das redes de Atenção em Saúde Realizando a construção conforme dispositivos existentes com a participação das estagiárias do curso de Psicologia da Universidade ULBRA Palmas. Avaliando o organograma vigente na SUPAVS relativos às atribuições e pontos das redes e a participação dos seus ativos. Propor um organograma para a SUPAVS que facilite a organização e o fluxo das 5 Redes de Atenção à Saúde.

Coordenação Técnica das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (CTDANT)

As Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) são doenças com causas multifatoriais, de longa duração, que podem se desenvolver em qualquer ciclo da vida, e estão listadas dentre os principais problemas de saúde pública no Brasil e no mundo. São consideradas nessa classificação as quatro principais DCNTs são as Doenças do Aparelho Circulatório (DAC), Neoplasias, Diabetes Mellitus (DM) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC), e foram responsáveis por 70% das causas de morte no mundo em 2019. No Brasil, 54,7% do total de mortes ocorridas prematuramente (entre 30 e 69 anos de idade) no ano de 2019, foram em decorrência dessas doenças (BRASIL, 2022). Segundo o Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), no município de Palmas, houve 321 óbitos ocorridos em todas as faixas etárias e por todas as causas.

MORBIMORTALIDADE POR DCNT

Tabela 19 - Número internações pelas quatro causas de DCNT (I00-I99; C00-C97; J30-J98 e E10-E14), todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024

Lista Morbidade	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Doenças do Aparelho Circulatório	111	-	-	111
Neoplasias	185	-	-	185
Respiratórias Crônicas	42	-	-	42
Diabetes Mellitus	13	-	-	13
TOTAL	351	-	-	351

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Tabnet: Epidemiológicas e Morbidade: Morbidade Hospitalar do SUS (SIH/SUS). Dados referentes a janeiro e fevereiro de 2024, os meses de março e abril não estão disponíveis. Acesso em: 22 de abril de 2024.

Segundo o DATASUS, durante os meses de janeiro e fevereiro de 2024, houve 1.239 internações no município de Palmas, por todas as causas e faixas etárias. Destes 28,3% (n=351) foram por DCNTs (Tabela 1). Das internações por DCNTs, as neoplasias foram a primeira causa, com 52,7% (n=185), seguido das doenças circulatórias com 31,6% (n=111), respiratórias crônicas (11,9%, n=42) e Diabetes Mellitus (3,7%, n=13).]

MORTALIDADE POR DCNT

No primeiro quadrimestre de 2024, houve um registro de 321 óbitos por todas as causas, em que 49,2% (n=158) foram por DCNT. Nas tabelas a seguir, estão registrados os dados parciais de mortalidade geral por DCNT, destacando as neoplasias, doenças circulatórias, Diabetes Mellitus e Doenças Respiratórias crônicas. Dentre as DCNT, os óbitos por doenças circulatórias ficaram em primeiro lugar (46,2%, n=73), seguido das neoplasias (36,7%, n=58), doenças respiratórias crônicas (9,5%, n=15) e Diabetes Mellitus (7,6%, n=12).

Tabela 20 - Dados parciais de mortalidade por Neoplasias, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Neoplasias CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
C06 Neopl malig outr partes e partes NE da boca	1	-	-	1

C10 Neopl maligna da orofaringe	2	-	-	2
C15 Neopl maligna do esôfago	1	-	-	1
C16 Neopl maligna do estômago	3	-	-	3
C18 Neopl maligna do colon	4	-	-	4
C19 Neopl maligna da junção retossigmoide	1	-	-	1
C20 Neopl maligna do reto	2	-	-	2
C22 Neopl maligna fígado vias biliares intra-hepat	2	-	-	2
C23 Neopl maligna da vesícula biliar	1	-	-	1
C24 Neopl maligna outras partes e NE vias bilíares	3	-	-	3
C25 Neopl maligna do pâncreas	3	-	-	3
C26 Neopl maligna outro mal def aparelho digestivo	1	-	-	1
C32 Neopl maligna da laringe	4	-	-	4
C34 Neopl maligna dos brônquios e dos pulmões	4	-	-	4
C49 Neopl maligna tec conjuntivo e outro tec moles	1	-	-	1
C50 Neopl maligna da mama	2	-	-	2
C53 Neopl maligna do colo do útero	2	-	-	2
C54 Neopl maligna do corpo do útero	1	-	-	1
C61 Neopl maligna da próstata	4	-	-	4
C64 Neopl maligna do rim exceto pelve renal	1	-	-	1
C71 Neopl maligna do cérebro	4	-	-	4
C76 Neopl maligna outras localizações e mal definidas	1	-	-	1

C78 Neopl malig secund org respirat e digestivos	2	-	-	2
C80 Neopl malig s/especificacao de localiz	2	-	-	2
C85 Linfoma nao-Hodgkin de outr tipos e tipo NE	2	-	-	2
C90 Mieloma mult e neopl malig de plasmocitos	2	-	-	2
C92 Leucemia mieloide	2	-	-	2
TOTAL	58	-	-	58

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Dados extraídos no dia 22 de abril de 2024.

A tabela 20 mostra a mortalidade por neoplasias em todas as faixas etárias, totalizando 58 óbitos por esta causa. Dos óbitos por esta causa, as neoplasias do cólon, laringe, brônquios e pulmões, próstata e encéfalo se configuram como as primeiras causas de óbito.

Tabela 21 - Dados parciais de mortalidade por Doenças Circulatórias, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Doenças Circulatórias CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
I10 Hipertensão Essencial	6	-	-	6
I11 Doença Cardíaca hipertensiva	6	-	-	6
I12 Doença Renal hipertensiva	5	-	-	5
I13 Doença Cardíaca renal hipertensiva	1	-	-	1
I21 Infarto agudo do miocárdio	11	-	-	11
I25 Doença isquêmica crônica do coração	6	-	-	6
I26 Embolia pulmonar	1	-	-	1
I34 Transt não-reumáticos da valvula mitral	1	-	-	1
I35 Transt não-reumáticos da valvula aórtica	1	-	-	1
I42 Cardiomiopatias	4	-	-	4
I44 Bloqueio atrioventricular e do ramo esquerdo	1	-	-	1
I50 Insuf cardíaca	6	-	-	6
I60 Hemorragia subaracnoide	1	-	-	1
I61 Hemorragia intracerebral	5	-	-	5
I62 Outr hemorragias intracranianas não traum	1	-	-	1
I63 Infarto cerebral	4	-	-	4
I64 Acid vasc cerebr NE como hemorrag isquemico	9	-	-	9
I69 Sequelas de doenc cerebrovasculares	1	-	-	1
I71 Aneurisma e dissecação da aorta	1	-	-	1
I80 Flebite e tromboflebite	1	-	-	1
I85 Varizes esofagianas	1	-	-	1
TOTAL	73	-	-	73

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Dados extraídos no dia 22 de abril de 2024.

Dentre as causas de óbito por doenças circulatórias, observa-se que a maior causa de óbito foi por Infarto Agudo do miocárdio, seguido do Acidente vascular cerebral não especificado (tabela 3)

Tabela 21 - Dados parciais de mortalidade por Diabetes Mellitus, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Diabetes Mellitus CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
E10 Diabetes Mellitus insulino-dependente	3	-	-	3
E11 Diabetes Mellitus não insulino-dependente	5	-	-	5
E14 Diabetes Mellitus NE	4	-	-	4
TOTAL	12	-	-	12

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Dados extraídos no dia 22 de abril de 2024.

A tabela acima mostra a mortalidade por Diabetes Mellitus ocorridos no período, onde se observa que a Diabetes Mellitus não insulino dependente é a primeira causa de óbito deste agravo.

Tabela 22 - Dados parciais de mortalidade por Doenças Respiratórias, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Doenças Respiratórias crônicas CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
J43 Enfisema	1	-	-	1
J44 Outr doenc pulmonares obstrutivas crônicas	11	-	-	11
J69 Pneumonite dev solidos e liquidos	1	-	-	1
J84 Outr doenc pulmonares intersticiais	1	-	-	1
J90 Derrame pleural NCOP	1	-	-	1
TOTAL	15	-	-	15

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Dados extraídos no dia 22 de abril de 2024.

A tabela acima mostra a mortalidade por Doenças respiratórias crônicas, onde observa-se que as Doenças Pulmonares obstrutivas crônicas são a primeira causa de óbito por este agravo.

PROGRAMAS DESENVOLVIDOS

Incentivo a Atividade Física

O Ministério da Saúde, por meio da Portaria GM/MS No 1.105, de 15 de maio de 2022, instituiu o incentivo financeiro federal de custeio, destinado para a implementação de ações de atividade física na Atenção Primária à Saúde (APS), com os seguintes objetivos: I - Implementar ações de atividade física na APS, por meio, dentre outros mecanismos (contratação de profissionais de educação física na saúde na APS; aquisição de materiais de consumo; e qualificação de ambientes relacionados a atividade física) e II - Melhorar o cuidado das pessoas com doenças crônicas não transmissíveis, mediante a inserção de atividade física na rotina desses indivíduos. A princípio, foi credenciada a USF Arse 131 (1304 Sul) e posteriormente, mais 10 Unidades de Saúde (Santa Fé, Francisco Junior/ARSO 41, ARSE 75, Walter Pereira Morato, ARSE 82, Eugênio Pinheiro da Silva, Novo Horizonte, Alto Bonito, Morada do Sol, Isabel Auler/ARSO 23).

Tabela 23 - Dados parciais do quantitativo de práticas corporais e atividades físicas realizadas pelas unidades credenciadas no Programa de Incentivo à Atividade Física (IAF), Palmas-TO, 2024.

Lista de atividades coletivas realizadas pelas Unidades de Saúde credenciadas	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
USF Francisco Junior	219	-	-	219
USF Heder de Oliveira Silva	45	-	-	45
USF Morada do Sol	88	-	-	88
USF Santa Fé	28	-	-	28
USF ASR SE 75	1	-	-	1
USF Walter Pereira Morato	99	-	-	99
USF Novo Horizonte	22	-	-	22

USF Eugênio Pinheiro	0	-	-	0
USF Prof Isabel Auler	97	-	-	97
USF Alto Bonito	39	-	-	39
USF ARSE 82	21	-	-	21
TOTAL	659	-	-	659

Fonte: Bi-Esus. Dados extraídos no dia 30 de abril de 2024.

Estratégia Cardiovascular - Dia HD +

No ano de 2022, por meio da Portaria GM/MS N° 1.056, de 9 de maio de 2022, foi instituído o incentivo financeiro federal de custeio para apoio à implementação de ações de Estratégia Cardiovascular na Atenção Primária à Saúde, em que o município de Palmas foi credenciado com a Unidade de Saúde 406 Norte para ser a USF piloto do projeto. A portaria institui três eixos a serem monitorados, com 3 indicadores para a estratificação do risco cardiovascular, que são: I - proporção de pessoas com risco cardiovascular avaliado: II - proporção de pessoas com diabetes que tiveram ao menos uma consulta e uma avaliação de exame de hemoglobina glicada avaliado nos últimos 6 meses na APS; e III- proporção de pessoas com hipertensão e diabetes que tiveram uma consulta e o exame de LDL avaliado nos últimos 12 (doze) meses na APS. O público alvo são as pessoas de 40 a 74 anos, todos os pacientes hipertensos e todos os pacientes diabéticos independente da faixa etária.

Para o planejamento das ações a serem realizadas no dia do lançamento do projeto, foram realizadas visitas técnicas na Unidade de Saúde 406 Norte com objetivo de alinhar as ações e construção do cronograma das atividades, ajustes de data/horário, serviços a serem ofertados com atuação de cada profissional na rota de atividade, ajustes de logísticas e manutenção dos ambientes internos e externos. A ASCOM atuou como parceira no evento, que disponibilizou coffee-break para a comunidade local presente e recursos de mídias gráficas para sinalização da ação, tendas, cadeiras e equipamento de som, que possibilitou a realização das atividades nesta data, incluindo a realização de atividades físicas.

No lançamento do Projeto da Estratégia Cardiovascular, intitulado “Dia HD+”, foram realizadas consultas médicas, de enfermagem, odontológicas, avaliações nutricionais, avaliações para tabagismo, exames laboratoriais, práticas de atividades físicas e práticas integrativas com fisioterapeutas e profissionais de educação física com ventosaterapia e auriculoterapia voltadas a este público, com o

alcançe de 99 atendimentos médicos, 62 atendimentos de enfermagem, 56 atendimentos de técnicos em enfermagem, 3 atendimentos farmacêuticos, 17 auriculoterapia, 26 avaliações nutricionais, 3 atendimentos odontológicos e 7 ventosaterapia.

Programa Municipal de Controle ao Tabagismo (PMCT)

O Programa Municipal de Controle de Tabagismo atua junto às Unidades de Saúde da Família (USF) com 13 Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT), sendo eles localizados nas Unidades de Saúde da Família (USF): 207 sul, 307 norte, 403 norte, 406 norte, 409 norte, 503 norte, 508 norte, 712 sul, 806 sul, 1103 sul, 1004 sul, 1304 sul, Setor Sul (José Hermes), onde o foco consiste na cessação do uso do tabaco, com abordagem cognitiva-comportamental, acompanhamento multiprofissional e oferta de medicamento, se houver a necessidade.

Atividades desenvolvidas no quadrimestre:

- Reunião técnicas realizadas nas USF para o monitoramento e apoio ao Programa de Incentivo de Atividade Física e dos Indicadores de Saúde;
- Acompanhamento do Mapa dos insulíndependentes e atualização das informações para elaboração do relatório trimestral;
- Realização de reunião para o alinhamento de ações para o mês da Qualidade de Vida 2024;
- Realização de ações descentralizadas com foco na Qualidade de Vida com a participação das Unidades de Saúde da Família e Equipes multiprofissionais;
- Atualização e mapeamento dos pacientes hipertensos, diabético e insulíndependentes;
- Elaboração do Boletim de Mortalidade Precoce por DCNT em residentes de Palmas, TO - série histórica de 2012 a 2023;
- Realização de mapeamento de atividades coletivas realizadas nas Unidades de Saúde da Família;
- Elaboração do Boletim de Tabagismo e consumo abusivo de álcool em residentes de Palmas, TO - Vigitel 2023;
- Elaboração do Boletim de Excesso de peso e obesidade em residentes de Palmas, TO - Vigitel 2023;
- Implementação de ações da Estratégia de Saúde Cardiovascular na Atenção Primária à Saúde;
- Participação em Reunião com a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde onde foi apresentado o instrumento para Linha de Cuidado para pacientes com Sobrepeso e Obesidade do Tocantins;

- participação em entrevistas para mídia televisiva acerca das atividades realizadas pela coordenação sobre os Programas existentes e que são disponibilizados para a população em geral;
- Participação na “Carreta do Amor”;
- Participação no Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil;
- Alinhamento para a reestruturação do serviço de Registros de Câncer de Base Populacional (RCBP);
- Realização de roda de conversa para alinhamento da Estratégia Cardio Vascular junto a Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins;
- Participação na Audiência Pública para discutir sobre a Sensibilização e Conscientização da prevenção e tratamento da Obesidade na Câmara Municipal de Palmas;
- Participação no Projeto dos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável cujo produto fomenta a elaboração do Plano Municipal de DANT;
- Realização de ações em datas comemorativas (Dia Nacional da Mamografia);
- Participação de técnicos da área no curso online “Prevenção à iniciação do Tabagismo”;
- Participação de técnicos da área na reunião de mobilização para o Dia Mundial Sem Tabaco (DMST);
- Realização de oficinas de capacitação para condutores dos Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT);
- Participação em reunião junto a profissionais do NASST (Núcleo de Atenção à Saúde e Segurança do Trabalhador) para alinhamento de possíveis ações de educação em saúde acerca do Tabagismo no HGP;
- Apresentação do PMCT aos novos componentes das equipes do GATT, visando desenvolvimento desses e aplicação do conhecimento na prática da USF;
- Disponibilizar os materiais gráficos, impressos, cartazes, folders manuais do participante e do coordenador para os profissionais que compõem a equipe mínima;
- Manutenção e execução do Plano de Ação para a consolidação manutenção e ampliação do Programa de Combate ao Tabagismo;
- Realização de encontros on-line e presencial em dispositivos da rede, para manter a sensibilização junto aos profissionais da rede de saúde, principalmente, prescritores, responsáveis técnicos farmacêuticos e condutores da abordagem cognitivo comportamental, promover a discussão dos fluxos de tratamento da rede e composição mínima das equipes de tabagismo;

- Supervisão presencial nas ações tanto de promoção e de tratamento de modo a observar os pontos frágeis e sugerir as modificações que contribuam para a melhoria das estratégias usadas nas abordagens do dependente de nicotina, repassando instruções para montagem dos fluxos de atendimento, de Captação, de Anamnese e da Abordagem básica e Intensiva no GATT;
- Participação na II Conferência Estadual de Gestão pelo Trabalho;
- Realização de reunião de alinhamento com representantes da APS e DANT quanto às coletas de exames preventivos nas USF e ações extraordinárias;
- Articulação para realização de ações e monitoramento do Dia HD+ nas Unidades de Saúde da Família, para o lançamento da Estratégia Cardiovascular com representantes da CTDANT e Distrito;
- Apresentação do projeto de Implantação do Programa de monitoramento contínuo de glicose em crianças e adolescentes de Diabetes Tipo 1, residentes em Palmas, Tocantins no Conselho Municipal de Saúde;
- Participação do 2º Encontro da Comissão de Intergestores Regionais da região de saúde Capim Dourado;

Coordenação Técnica das Causas Externas

A Coordenação Técnica Causas Externas atua na vigilância epidemiológica das violências e acidentes de trânsito apoiando o processo de trabalho da rede de saúde com base nos dados e metas pactuadas, além de promover a discussão intra e intersetorial para elaboração das estratégias de enfrentamento.

De acordo com dados do SINAN, no primeiro quadrimestre deste ano foram registrados 468 casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO. Quando comparado ao primeiro quadrimestre do ano anterior, os números se assemelham não havendo alterações significativas nos dados.

Tabela 24 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro quadrimestre de 2024.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total do Quadrimestre
115	147	106	100	468

Fonte: SINAN (22/04/2024).

Assim como nos anos anteriores, a maior parte das notificações deste primeiro quadrimestre são do sexo feminino, representando um total de 313 casos, equivalendo a 67% do total. Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações foram as mulheres adultas de 20 a 59 anos, contabilizando 153 casos, seguido das crianças e adolescentes do mesmo sexo, que somados totalizam 140 notificações, como mostra a tabela abaixo:

Tabela 25 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária e sexo, no primeiro quadrimestre de 2024.

	0-9 anos	10-19 anos	20-59 anos	60 anos ou mais	Total
Feminino	50	90	153	20	313
Masculino	41	28	55	31	155

Fonte: SINAN (22/04/2024).

Quanto ao tipo de violência, destacam-se neste quadrimestre principalmente as violências autoprovocada com 43,4% (n=203), e dentre as interpessoais destacam-se a negligência com 23,0% (n=107), a violência física com 16,0% (n=75) e sexual com 15,0% (n=70).

Quanto ao local onde ocorreu a suspeita ou a confirmação da violência, destacam-se a residência e a habitação coletiva, isto é, um ambiente familiar e/ou conhecido da vítima, totalizando 393 casos notificados e residentes em Palmas. Quando analisado o vínculo do provável autor da violência interpessoal, identificam-se os pais, cônjuge, amigos/conhecidos e pessoas com relação institucional somando os maiores números de notificações, assim como a própria pessoa no contexto da violência autoprovocada.

Diante do exposto, o primeiro quadrimestre de 2024 foi marcado pelo número significativo de violência autoprovocada, assim como no mesmo período do ano de 2023, o que sugere não só o aumento dos casos, como também a ampla captação das diversas situações relacionadas às automutilações e tentativas de suicídio pelas unidades notificadoras nos diferentes níveis de atenção.

Apesar do cenário epidemiológico dos últimos anos manter-se semelhante no que diz respeito ao sexo e faixa etária, nota-se um aumento das notificações de violência contra pessoa idosa no primeiro quadrimestre de 2024, resultado este das ações intra e intersetoriais quanto à identificação e manejo dos casos e estratégias de intervenção juntamente com os órgãos de proteção como os dispositivos da Segurança Pública e Conselho Municipal da Pessoa Idosa.

Portanto, o trabalho desta Coordenação é pautado na vigilância epidemiológica das violências interpessoais, autoprovocadas e de acidentes de trânsito fatais, buscando atender às metas pactuadas, assim como na oferta de orientações técnicas, em suas diversas formas, aos profissionais de saúde da rede pública e privada e demais serviços da rede intersetorial.

Violência Autoprovocada

A violência autoprovocada compreende as autoagressões e tentativas de suicídio em suas diversas formas. No primeiro quadrimestre deste ano foram contabilizados 203 casos, notificados e residentes em Palmas, sendo identificado um aumento de 7,4% quando comparado ao mesmo período do ano anterior.

Tabela 26 - Número de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro quadrimestre de 2024.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total do Quadrimestre
60	58	43	42	203

Fonte: SINAN (22/04/2024).

A maior parte das notificações correspondem ao sexo feminino representando 71,0% (n=144) dos casos. Em relação à faixa etária, as jovens adolescentes de 15 a 19 anos (n=41) e as mulheres adultas de 20 a 39 anos (n=72) contabilizam os maiores números, acompanhando o perfil epidemiológico dos anos anteriores, como mostra a tabela abaixo:

Tabela 27- Número de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária e sexo, no primeiro quadrimestre de 2024.

	10-19 anos	20-39 anos	40-59 anos	60 anos ou mais	Total
Feminino	53	72	18	1	144
Masculino	14	37	6	2	59

Fonte: SINAN (22/04/2024).

Ao analisar os meios de agressão, neste quadrimestre, os principais identificados foram envenenamento (n=126), o qual está relacionado ao uso intencional de quantidades elevadas de substâncias diversas ou medicamentos, seguido de objetos cortantes, sendo estes os que caracterizam as automutilações (n=44) e o enforcamento (n=24).

Diante dos dados e da necessidade de organizar o processo de trabalho, esta Coordenação realiza o encaminhamento e monitoramento da ordenação do cuidado longitudinal na Atenção Primária em Saúde às pessoas que praticaram violência autoprovocada.

Além da vigilância dos dados, outras ações são realizadas rotineiramente para o alcance das metas pactuadas. Neste primeiro quadrimestre foram realizadas visitas técnicas em alguns serviços para articular a implantação da notificação de violência interpessoal e autoprovocada, sendo um deles o Serviço Escolar de Psicologia (SEPSI) do Ceulp/Ulbra, o qual atende demandas de saúde mental e provavelmente pessoas em situação de violência.

Ainda no sentido de descentralizar e ampliar a rede notificadora foram realizadas duas Oficinas de Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada, sendo uma delas para o Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPS i) e outra destinada aos profissionais da atenção primária.

Em relação à violência autoprovocada, para fomentar o cuidado longitudinal na atenção primária, é realizado o apoio técnico aos assistentes sociais da Equipe Multiprofissional para o acolhimento e manejo das demandas no território. Além disso, a nível de gestão, foi realizada reunião com a Gerência de Saúde Mental da Atenção Especializada para alinhamento do processo de trabalho, através da apresentação do perfil epidemiológico das violências, com objetivo de traçar estratégias de fortalecimento da rede de assistência às pessoas que tentaram suicídio.

Por fim, foi dado início ao planejamento das ações integradas com o Programa Saúde na Escola (PSE) para trabalhar os eixos das violências e cultura de paz dentro do contexto do Maio Laranja, mês dedicado ao combate à exploração e abuso sexual infantil.

Programa Vida no Trânsito

O processo de análise dos dados dos acidentes fatais de trânsito é realizado constantemente pela Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (PVT). No primeiro quadrimestre deste ano foram contabilizados 09 acidentes fatais em decorrência do trânsito, no perímetro urbano de Palmas, e destes, até a data de 22/04/2024, todos foram analisados. Quando comparado ao mesmo período do ano anterior, até o fechamento dos dados, foi possível identificar uma redução, considerando que de janeiro a abril de 2023 haviam sido contabilizados 16 óbitos.

Das 09 vítimas fatais analisadas neste primeiro quadrimestre, 07 correspondem ao sexo masculino e 02 ao sexo feminino, sendo 86% dos óbitos registrados entre os meninos e homens adultos.

Tabela 28 - Número absoluto de óbitos por acidentes de trânsito ocorridos em Palmas-TO, no primeiro quadrimestre de 2024.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total do Quadrimestre
2	4	1	2	9

Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (22/04/2024).

Quanto ao tipo de acidente, a maior parte dos óbitos foram registrados como choque, isto é, envolvendo um veículo em movimento com um objeto fixo ou outro veículo sem movimento.

Tabela 29 - Tipos de acidentes de trânsito fatais ocorridos em Palmas-TO, no primeiro quadrimestre de 2024.

Atropelamento	Choque	Colisão	Capotamento	Queda	Total
2	4	1	0	2	9

Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (22/04/2024).

De acordo com os dados apresentados, o perfil epidemiológico dos óbitos por acidentes de trânsito mantém inalterado quanto ao sexo e a faixa etária, no entanto, quanto aos tipos de acidentes, o choque se destacou, diferindo do mesmo período do ano passado que caracterizou a colisão como o principal tipo.

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

Para o alcance da meta pactuada, a Comissão de Gestão de Dados e Informações do Projeto Vida no Trânsito (PVT) realizou reuniões periódicas para consolidar as informações, e neste primeiro quadrimestre foram realizados 13 encontros para análise dos acidentes de trânsito graves e fatais. Além disso, esta Coordenação reuniu-se com a Área técnica estadual dos acidentes para alinhar o processo de trabalho e fluxo das notificações provenientes do Hospital Geral de Palmas. Deu-se início ao planejamento das ações intra e intersetoriais do Maio Amarelo cujo tema de 2024 é “Paz no trânsito começa por você”.

Coordenação Técnica de Apoio aos Sistemas de Informação

A coordenação técnica é responsável pelos principais sistemas de notificação de agravos de vigilância, a digitação e envio dos registros das doenças e agravos notificados para a base do Ministério da Saúde, bem como a preservação da base de dados dos sistemas.

As doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) devem ser informadas imediatamente ao ministério da saúde e encerradas em até 60 dias.

No primeiro quadrimestre de 2024 (janeiro-abril) foram registrados 2 agravos imediatos, sendo estes 1 febre amarela e 4 febre maculosa, notificados e encerrados em tempo oportuno no prazo de 60 dias. Portanto, meta alcançada em 100,00%.

As ações consideradas para o alcance da meta seriam os constantes monitoramentos do banco de notificações do sistema de informação SINAN, além de orientações e informações para as equipes técnicas responsáveis diretas pela vigilância dos agravos.

Coordenação Técnica da Vigilância do Nascimento e Óbito

Atividades desenvolvidas:

A portaria nº 72/SVS/MS de 11 de janeiro de 2010 estabelece a obrigatoriedade da vigilância do óbito infantil e fetal nos serviços de saúde públicos e privados. Estas investigações refletem a qualidade de vida de uma determinada população e, sobretudo, apontam as características dos cuidados e assistência à saúde prestada a esta população.

O Ministério da Saúde reforça que a mortalidade perinatal (óbitos fetais e neonatais precoces) propicia uma análise crítica da assistência obstétrica e neonatal, e do acesso aos serviços de saúde.

Assim como os demais óbitos investigados pela coordenação técnica da vigilância do nascimento e óbito, é realizada uma articulação entre os hospitais, unidades de saúde da família e demais setores da rede de atenção materno-infantil durante o processo de investigação de óbito.

No primeiro semestre de 2024 a área técnica de vigilância do óbito iniciou com momentos de alinhamento de fluxos das investigações prioritárias, junto aos profissionais da rede municipal de saúde, estadual e particular, abordando sobre o processo de investigação dos óbitos fetais e infantis, além dos outros óbitos de investigações, abrangendo discussão de casos preenchimento das fichas de investigação domiciliar e ambulatorial, assim como as principais causas e evitabilidade dos óbitos, fragilidades e importância do serviço para adoção de medidas para a prevenção de óbitos evitáveis.

Tabela 30: Investigações realizadas de óbitos fetais ocorridos no 1º quadrimestre, residente de Palmas-TO.

1ª QUADRIMESTRE				
-	janeiro	fevereiro	março	abril
Óbitos fetal	07	06	03	02
Investigações concluídas	02	0	0	0
Indicador	28,57%	0	0	0

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade Federal - SIM (dados extraídos em 22/04/2024), Palmas -TO, 2024.

Tabela 31: Investigações realizadas de óbitos infantis ocorridos no 1º quadrimestre, residente de Palmas-TO.

1ª QUADRIMESTRE				
-	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Óbitos infantil	06	04	06	01
Investigações concluídas	01	00	00	00
Indicador	16,66%	00	00	00

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade Federal - SIM (dados extraídos em 22/04/2024), Palmas -TO, 2024.

O município de Palmas -TO contabilizou 35 óbitos fetais e infantis ocorridos no 1ª quadrimestre do ano de 2024 (01/01/2024 à 22/04/2024), sendo 17 óbitos fetais e 18 óbitos infantis (< 01 ano). Em 22/04/2024 a área técnica conta com 5,88% (01 caso) dos óbitos fetais e 11,11% (02 casos) dos óbitos infantis com investigações concluídas, sendo que os demais se encontram em processo de análise.

Tabela 32: Óbitos não fetais com causa definida ocorridos no 1º quadrimestre de 2024, Palmas -TO.

-	jan	fev	mar	abr
Óbitos não fetais (todos os óbitos)	99	85	90	29
Óbitos com causa definida	92	83	88	27
Indicador	92,92%	97,64%	97,77%	93,10%

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM (dados extraídos em 22/04/2024), Palmas -TO, 2024.

A análise da proporção de óbitos com causa básica definida possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados.

Considerando os óbitos não fetais, ocorreram 303 óbitos de pessoas residentes em Palmas/TO no 1ª quadrimestre do ano de 2024, destes, 290 estão com Causa Básica de Óbito definida, o que corresponde a 95,70% dos óbitos, alcançando a meta pactuada.

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

É realizada uma articulação com instituições hospitalares para revisão de prontuário, onde são analisados de modo epidemiológico os casos ocorridos.

Dentro da coordenação técnica a codificação das causas de óbito é realizada por técnico qualificado (codificador de causas de óbito), com o intuito de garantir a sistematização ou ordenação das causas de óbito referidas a serem inseridas no SIM. Além disso, com o objetivo de melhorar a qualidade da informação, o Grupo Técnico de discussão de óbito promove reuniões semanais para análise dos óbitos com causa mal definida ou desconhecida.

Destaca-se ainda a participação de técnicos da coordenação de vigilância do óbito, como membro do Programa Vida no Trânsito (PVT), contribuindo na melhoria da informação sobre as causas externas no município.

Mensalmente é feito o levantamento de codificações mal definidas e correção de códigos quando necessário para melhor qualificação do banco de dados.

Tabela 33: Registros mensais de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado para o 1º quadrimestre de 2024.

Registro mensal dos óbitos no SIM				
Município	Estimado 2024	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Palmas	ANUAL: 1,179	727	-	-
	MENSAL: 98,25			
Indicador		184,98%	-	-

Fonte: Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde / Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins, Palmas-2023. Sistema de Informação de Mortalidade – SIM

A tabela acima apresenta a proporção de registros esperada para o ano de 2023 levando em consideração o cálculo mensal e anual de declarações de óbitos digitadas via Sistema de Informação de Mortalidade para o município de Palmas -TO.

Os dados de estimativas apresentados neste relatório foram extraídos do Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde pela Gerência de Informação de Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins, e o relatório de óbitos retirados do Sistema de Informação de Mortalidade. O valor de estimativa é fixo referente ao ano de 2023 já que a estimativa do ano de 2024 ainda não foi disponibilizada na plataforma.

Tabela 34: Registros mensais de nascidos vivos alimentados no SINASC 1º, 2º e 3º quadrimestre em relação ao estimado para 2024.

Registro nascidos vivos no SINASC				
Município	Estimado 2023	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Palmas	ANUAL: 5455	1,942		
	MENSAL: 454,58			
Indicador		106,79%	110,80%	98,47%

Fonte: Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde / Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins, Palmas-2023/ Sistema de Informação de Nascidos Vivos SINASC.

Os dados de estimativas apresentados neste relatório foram extraídos do Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde pela Gerência de Informação de Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins, e o relatório de nascidos vivos retirados do Sistema de Informação de Nascimento. O valor de estimativa é fixo referente ao ano de 2023 já que a estimativa do ano de 2024 ainda não foi disponibilizada na plataforma.

Segue na tabela acima que apresenta a proporção de registros esperada para o ano de 2023 levando em consideração o cálculo mensal e anual de declarações de nascidos vivos via Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos para o município de Palmas -TO.

Coordenação Técnica das Doenças Imunopreveníveis (IMUNO Palmas-TO)

Tabela 35 - Óbitos com menção covid-19 em moradores de Palmas-TO de janeiro até maio de 2024, investigação pela área técnica municipal e publicação em boletim epidemiológico semanal.

Óbitos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai
Com menção	0	0	0	0	0
Investigados	0	0	0	0	0
Indicador	100%	100%	100%	100%	100%

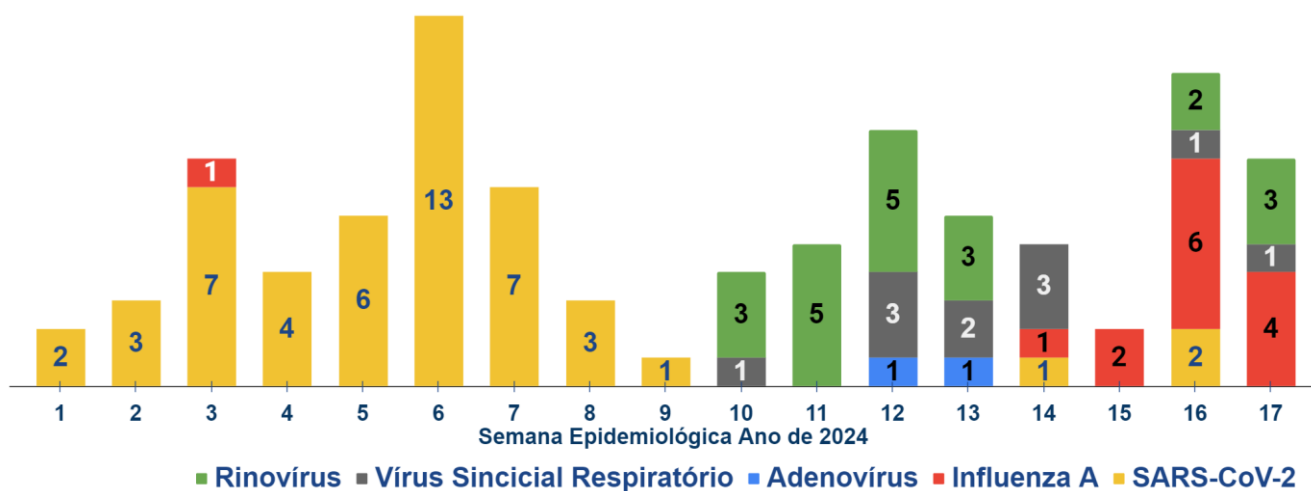
Fonte: IMUNO Palmas e SIM. 30/04/2024.

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

A equipe da coordenação Imuno Palmas-TO a partir do momento que recebe a informação de um óbito (através do monitoramento dos casos internados nos hospitais instalados na capital) ou declaração de óbito (essa última informada pela vigilância do óbito municipal) com menção covid-19 ou SARS CoV-2 ou pós covid-19, inicia primeiramente uma busca para verificar se o falecido residia em Palmas. Sendo morador da capital inicia uma investigação em todos os sistemas disponíveis para a confirmação do caso, como prontuários eletrônicos do eSUS, laudos laboratoriais, notificações nos sistemas SIVEP Gripe, NotificaSUS, eSUS VE além de informações sobre imunização do sistema.

VIGILÂNCIA DOS OUTROS VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Gráfico 2. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de síndrome gripal por semana epidemiológica (por data de liberação do resultado) em Palmas-TO, ano 2024.



Fonte: GAL TO. 30/04/2024

No ano de 2024 até o final da semana epidemiológica 17/2024, unindo os dados das amostras biológicas das Sentinelas de Vírus Respiratórios e dos pacientes com sintomas gripais residentes na capital encaminhados para exame de RT-PCR para vírus respiratórios no LACEN-TO, Palmas-TO conta com a circulação dos vírus respiratórios: influenza A, VSR, adenovírus, rinovírus e SARS-CoV-2 (vírus da covid-19). As cepas de Influenza A foram identificadas pelo LACEN/TO os subtipos: H1N1 pdm 09 e H3N5.

Com exceção do vírus da covid-19 que ainda está presente e não se pode dizer a sazonalidade, a presença dos outros vírus respiratórios circula como esperado pela sua sazonalidade na capital e a vigilância epidemiológica segue com medidas junto à comunidade, reforçando as medidas de proteção e controle.

No ano de 2023 a vacinação contra influenza foi antecipada pelo Ministério da Saúde para março de 2023 em toda região Norte, uma nova estratégia com novas doses de novembro/2023 a fevereiro/2024 essa última voltada para uma dose para o público-alvo e convocação para aqueles que não se imunizaram no início do ano. As ações extra muro de vacinação contra covid e influenza é realizada a todo momento, a testagem para covid-19 e o atendimento a todos pacientes com sintomas gripais é realizada em todas USF da capital, buscando melhor manejo dos casos suspeitos.

A coordenação técnica das doenças imunopreveníveis, mantém ciclo de visitas técnicas em toda rede de saúde da capital (público e privada), buscando o alinhamento das informações e o fortalecimento das ações em vigilância da doença, da qualificação das informações das notificações nos sistemas municipais e nacionais

Com isso, a Imuno Palmas recomenda que as medidas de proteção e prevenção sejam mantidas em qualquer sinal de sintomas gripais, de modo que o paciente sintomático procure a unidade mais próxima para a realização de testagem e que mantenha a situação vacinal atualizada.

Coordenação Técnica dos Agravos Vetoriais e Zoonoses

A coordenação técnica dos agravos transmitidos por vetores e zoonoses, realiza vigilância das leishmanioses, malária, atendimento antirrábico humano, raiva humana, doença de chagas aguda, febre maculosa, leptospirose, brucelose, doença de Chagas aguda e hantavirose com coleta de dados e produção de informações sistematizadas através das investigações epidemiológicas, propõem e recomenda medidas de prevenção e controle. Promove elaboração e revisão dos protocolos clínicos, notas técnicas, diretrizes clínicas e fluxos de manejo com o objetivo de colaborar na construção da linha do cuidado dessas doenças.

Leishmaniose visceral

No Município de Palmas, até o dia 22 de abril de 2024, foram notificados no SINAN 24 casos suspeitos de Leishmaniose Visceral. Entre os casos notificados, foram registrados 4 (quatro) casos novos confirmados por laboratório e um caso de recidiva. A frequência absoluta de casos pode ser observada no quadro 26:

Tabela 36. Série histórica do número de casos notificados, casos novos confirmados, recidivas e óbitos por Leishmaniose Visceral, referente ao primeiro quadrimestre entre os anos de 2022 a 2024 no município de Palmas - TO.

ANO	2022	2023	2024
Notificados	52	45	24
Casos novos confirmados	5	1	4

Casos confirmados de recidiva	1	1	1
Óbitos confirmados	0	0	0

Fonte: SINAN NET, 22 de abril de 2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Quando comparados os quadrimestres, notamos uma diminuição gradativa do número de casos suspeitos, entretanto, houve aumento no número de casos novos confirmados da doença em 2024, tendo 3 casos confirmados a mais que o ano anterior. Nos últimos 3 anos, não há confirmados óbitos por leishmaniose visceral no primeiro quadrimestre do ano.

Todos os casos confirmados receberam tratamento adequado e oportuno, entretanto, houve um caso que evoluiu para óbito e está sendo investigado se há relação com a Leishmaniose e há um caso que continua em observação hospitalar, os demais evoluíram para cura.

Malária

Em Palmas, no ano de 2024, não houve confirmação de casos de malária por transmissão autóctone no primeiro quadrimestre. Importante ressaltar que desde 2006 o município não tem casos autóctones confirmados. Do total de casos notificados, 06 casos foram confirmados, sendo 02 casos novos importados e 04 recidivas. Comparando-se os quadrimestres anteriores observa-se uma diminuição quantitativa do número de casos notificados e confirmados em 2024 quando comparado com o quadrimestre de 2023. (Quadro 29).

Dos casos novos, o predomínio é do sexo feminino, com idades que variam de 20 anos a 80 anos. As fontes de infecção são: Guiana e Estado do Tocantins (TO). Devido às condições entomológicas favoráveis ao vetor, além de ser referência para atendimento de outros municípios, o município de Palmas mantém a vigilância e o cuidado do agravo mesmo diante da ausência de casos autóctones, incluindo medidas anti-vetoriais na rotina, fluxos de atendimento organizados para o diagnóstico e tratamento oportuno, evitando as formas graves e óbitos.

Tabela 37. Número de casos notificados e confirmados de malária entre os meses de janeiro a abril e entre os anos de 2022, 2023 e 2024 em Palmas-TO referentes ao primeiro quadrimestre.

SIVEP-MALÁRIA	Notificações 2022	Notificações 2023	Notificações 2024
---------------	----------------------	----------------------	----------------------

Casos notificados	463	62	35
Casos autóctones confirmados	0	0	0
Casos novos confirmados importados	0	07	02
Casos de recidivas confirmados (LVC)	0	05	04

Fonte: SIVEP-MALÁRIA, 22/04/2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Atendimento Antirrábico Humano

Para a vigilância epidemiológica da raiva, o controle e a análise de dados oriundos do Atendimento Antirrábico Humano são essenciais para a tomada de decisões quanto a conduta a ser adotada para benefício da Saúde Única como um todo, de modo que a integração entre a assistência médica e a vigilância epidemiológica são indispensáveis para o controle e prevenção dessa zoonose.

Portanto, em todos os casos de atendimento de agressão por animal potencialmente transmissor da raiva, deve-se realizar a anamnese completa, com consequente preenchimento da Ficha de Atendimento Antirrábico Humano do Sistema de Informação de Agravos e Notificação (SINAN), para que todas as informações sobre o caso sejam registradas e o tratamento profilático correto seja administrado.

Conforme a tabela abaixo, a espécie canina continua sendo a mais prevalente nas agressões entre os anos de 2023 e 2024, de janeiro a abril, com 312 e 341 casos notificados, respectivamente, seguida da espécie felina que comparando-se os quadrimestres nota-se um aumento gradativo do número de agressões. Ressalta-se atenção aos casos de agressões por quirópteros (morcegos), que devido ao risco potencial de transmissão do vírus da raiva a classificação do caso é sempre grave. O município de Palmas monitora todos os casos de atendimento de agressão por animal potencialmente transmissores da raiva.

Tabela 38. Frequência por espécie animal agressora segundo o ano da notificação, entre os meses de janeiro a abril e entre os anos de 2023 e 2024 referentes ao primeiro quadrimestre.

Ano	Canina	Felina	Quiróptera	Primata	Raposa	Herbívoro Doméstico	Outra	Total
2023	312	83	5	3	0	7	19	429
2024	341	104	4	2	0	2	18	471
Total	653	187	9	5	0	9	37	900

Fonte: SINAN NET, 22/04/2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Acidentes por 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 em Palmas são algumas espécies de serpentes, escorpiões, aranhas, lagartas, abelhas e outros (arraias, lacraias, vespas etc.).

Entre janeiro à abril dos anos de 2023 e 2024 foram notificados 248 casos, sendo 30 por serpentes (12,0%), 29 por aranha (7,4%) 118 casos por escorpião (56,5%), 3 por lagartas (2,8%), 20 por abelhas (7,4%) e 48 (13,9%) casos por outros, os quais podemos citar lacraias, arraias e marimbondos, por exemplo. Conforme os dados apresentados no quadro 31 o agente agressor com prevalência elevada continua sendo acidentes por escorpiões. Ressaltamos ainda, um aumento no número de casos com a acidentes por aranhas no primeiro quadrimestre 2024, em comparação com o primeiro quadrimestre de 2023. Os números elevados e constantes de acidentes por escorpiões podem estar relacionados a adaptação do peçonhento ao ambiente urbano, devido a fatores como acúmulo de lixo, temperaturas elevadas e deficiência de saneamento.

Tabela 39: Frequência de casos de animais peçonhentos segundo o tipo de acidente, entre os meses de janeiro a abril e entre os anos de 2023 e 2024 referentes ao primeiro quadrimestre.

Ano	Serpente	Aranha	Escorpião	Lagarta	Abelha	Outros	Total
2023	13	8	61	3	8	15	108
2024	17	21	57	0	12	33	140
Total	30	29	118	3	20	48	248

Fonte: SINAN NET, 22/04/2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Atividades desenvolvidas na coordenação no primeiro quadrimestre

No período de janeiro a abril de 2024, foram realizadas atividades de apoio técnico nas Unidades de Saúde, Laboratório Rede Privada com objetivo de alinhar o processo de notificação, investigação, fluxos de atendimento e monitoramento dos casos notificados suspeitos de agravos e doenças transmitidos por vetores e zoonoses, além da participação em reuniões para alinhamento de novas implantações de processos de trabalho na rede como a ampliação da oferta da Vacina Antirrábica para uso humano em 8 Unidades de Saúde da Família estratégicas, facilitando o acesso ao usuário. Além disso foram realizadas 10 visitas técnicas junto as Unidades Saúde da Família.

Houve também a participação nas Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos-CME: 16 reuniões; Reunião de planejamento das ações de educação em saúde, Arboviroses, Cievs, UVCZ e Vetoriais e Zoonoses;

Coordenação Técnica das Arboviroses

Arboviroses

A Coordenação Técnica de Arboviroses atua na vigilância dos agravos: dengue, Zika, Chikungunya, febre amarela, febre do Nilo ocidental e epizootia. A Coordenação desenvolve atividades como monitoramento de casos, vigilância laboratorial, visitas técnicas nas UFS's, capacitações para os profissionais da rede, ações de conscientização contra a arboviroses para população, entre outras atividades.

Os dados epidemiológicos de dengue, Zika e Chikungunya apresentados neste relatório são os casos notificados, investigados e encerrados no período de janeiro até 22 de abril de 2024. A fonte de informação é o Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN ONLINE e SINAN NET). Todos os casos notificados são investigados e encerrados em até 60 dias, assim esses dados são parciais podendo sofrer alterações em virtude da realização e liberação de exames laboratoriais posterior ao encerramento deste relatório.

Tabela 40 – Série histórica de casos notificados e confirmados de Dengue 2019 a 2024, Palmas-Tocantins, considerando o mesmo período.

DENGUE

1º QUADRIMESTRE			
	Notificados	Confirmados	Óbito
2019	9542	4552	1
2020	1002	227	0
2021	785	245	1
2022	13276	7758	0
2023	5370	294	1
2024	4343	194	0

Fonte: SINAN (Online), 22/04/2024.

A dengue causa grandes epidemias em ciclos sazonais que variam de 4 a 5 anos. Conforme o quadro acima observa-se que o número de casos notificados e confirmados no primeiro quadrimestre de 2024 tem sido menor quando comparado aos anos anteriores.

A disseminação do vírus está associada às condições climáticas, crescimento urbano desordenado, proliferação de vetores e variação de sorotipos circulantes.

O monitoramento dos sorotipos virais no histórico epidemiológico demonstra a circulação simultânea do DENV-1, DENV-2, exceto o ano de 2021 que foi identificado apenas o DENV-1. Em 2024 o DENV 2 é o vírus predominante nas amostras analisadas em comparação ao DENV 1.

A incidência de casos notificados do primeiro quadrimestre 2024 é de 1438 casos por 100 mil hab, enquanto que em 2023 no mesmo período foi de 1778 casos por 100 mil hab. Os registros até o momento apontam para diminuição na incidência de casos notificados em 2024 quando comparado ao mesmo período do ano anterior.

Tabela 41 - Número de casos notificados e confirmados de Chikungunya, 2022 a 2023 (primeiro quadrimestre), Palmas- TO, considerando o mesmo período.

CHIKUNGUNYA			
1º QUAD			
	Notificados	Confirmados	Óbito

2019	463	1	0
2020	56	1	0
2021	69	9	0
2022	1962	1056	0
2023	2211	505	0
2024	748	18	0

Fonte: SINAN (Online), 22/04/2024. Dados parciais de 2024 sujeitos a alterações.

Conforme o quadro acima, no primeiro quadrimestre de 2024 foram notificados em Palmas 748 casos de Chikungunya, dos quais 18 foram confirmados. No ano anterior considerando o mesmo período foram notificados 2211 casos de Chikungunya e foram confirmados 505 casos, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município.

Tabela 42 – Comparativos de casos notificados e confirmados de Zika, Primeiro e Segundo Quadrimestre de 2022 e 2023, Palmas-Tocantins.

ZIKA			
1º QUADRIMESTRE			
	Notificados	Confirmados	Óbito
2019	811	3	0
2020	53	2	0
2021	57	4	0
2022	319	2	0
2023	1068	17	0
2024	294	0	0

Fonte: SINAN (Online), 22/04/2024.

Conforme a tabela acima, no primeiro quadrimestre de 2024 foram notificados em Palmas, 294 casos de Zika, não havendo casos confirmados até o momento. No ano anterior, considerando o mesmo período, tivemos 1068 casos notificados de Zika e 17 confirmados, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de Zika no Município.

Atividades desenvolvidas no terceiro quadrimestre para o alcance do indicador

Eventos e ações realizadas pela equipe técnica das arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya), nas unidades de saúde da família (USF's), unidades de pronto atendimento (UPA's), Hospitais

Privados, onde os responsáveis pela área organizaram ações extra muro, palestras, instruindo a população e profissionais da saúde médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). Sendo também realizadas as seguintes atividades:

- Quatro visitas técnicas para supervisão e alinhamento de fluxos e protocolos;
- Promoção à saúde e palestra sobre arbovírus na casa de apoio aos bolivianos no setor Santa Bárbara;
- Reunião de planejamento das ações de educação em saúde, Arboviroses, Cievs, UVCZ e Vetoriais e Zoonoses;
- Curso de atualização, diagnóstico e manejo clínico da dengue para 142 profissionais da rede, médicos e enfermeiros;
- Primeira reunião anual da sala de situações para controle das Arboviroses;
- Reunião com o laboratório Municipal, Cievs, DMAC, Atenção primária, CEMURF para alinhamento das ações das Arboviroses;
- Investigação das Epizootias suspeitas de febre amarela em articulação com a UVCZ, CEMURF e atenção básica. 11 eventos investigados:
- Participação das Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos-CME: 16 reuniões
- Elaboração e Divulgação do monitoramento (Boletim) semanal das arboviroses. 16 edições;
- Monitoramento dos casos suspeitos de dengue grave e/ou com sinais de alarme: 19 número casos suspeitos investigados.

Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses - UVCZ

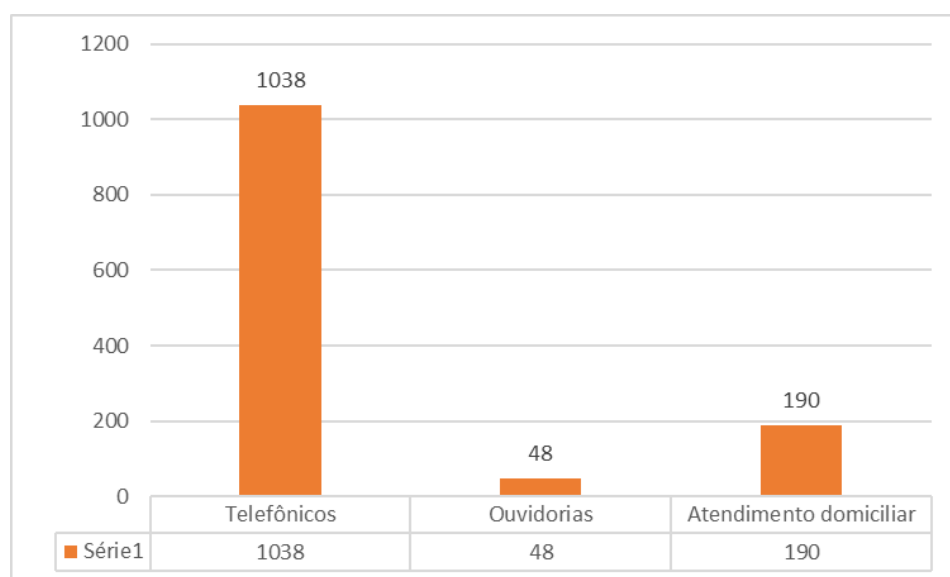
A Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses (UVCZ) de Palmas, vinculada à Secretaria Municipal de Saúde, é responsável pela execução total ou parcial das atividades, ações e estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública.

Considerando o Manual de Vigilância, Prevenção e Controle de Zoonoses - Normas Técnicas e Operacionais- 2016 e a Portaria MS/GM nº 1.138, de 23 de maio de 2014 e demais normativas e documentos técnicos, define-se que as UVCZ tem por objetivo precípua a realização de ações, atividades e estratégias de vigilância, de forma contínua e sistemática: a) voltadas às populações de animais potencialmente ou sabidamente de relevância para a saúde pública; b) de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública e; c) quando pertinente e necessário, de animais peçonhentos, venenosos, vetores, hospedeiros,

reservatórios, amplificadores, portadores, suspeitos ou suscetíveis às zoonoses, quando de relevância para a saúde pública.

Os atendimentos realizados pela UVCZ vão desde demandas administrativas até serviços de atendimentos em campo. Na figura abaixo é apresentado o consolidado de atendimentos telefônicos, ouvidorias e atendimento domiciliar realizados por todas as coordenações da unidade no primeiro quadrimestre de 2024.

Gráfico 3 - Quantidade de atendimentos telefônicos, domiciliares e ouvidorias realizados pela UVCZ.



Fonte: UVCZ, 2024.

Coordenação técnica de Controle Vetorial

As visitas domiciliares realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias (ACE) têm como objetivo a detecção, remoção/eliminação e/ou tratamento de possíveis criadouros do *Aedes aegypti* bem como a realização de orientação aos moradores/proprietários dos imóveis a fim de manter o ambiente preservado da infestação do vetor das Arboviroses. No 1º quadrimestre de 2024 foram realizadas 90.309 (dados parciais) visitas domiciliares no município.

Ressaltamos que durante este quadrimestre foram realizados 6 Dias D a fim de sensibilizar a população quanto aos cuidados com o mosquito transmissor da Dengue, Zika e Chikungunya. Esses Dias D foram articulados através da Sala de Coordenação e Controle para o enfrentamento da Dengue, Chikungunya e Zika Vírus e apoiados pelos seus membros, dentre eles: Secretaria Municipal de

Infraestrutura e Serviços Públicos, Secretaria de Desenvolvimento Urbano e Serviços Regionais, Secretaria de Educação, Fundação de Meio Ambiente.

Tabela 43 - Quantidade de visitas domiciliares realizadas durante o primeiro quadrimestre de 2024.

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Nº DE VISITAS	24.600	18.654	23.167	23.888	-	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: SISPNCD, 2024. * Dados parciais

O Levantamento de Índice Rápido do *Aedes aegypti* (LIRAA) passou a compor o rol de indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) bem como do Plano Municipal de Saúde (PMS) no ano de 2024. Anualmente, devem ser realizados 4 LIRAA's em períodos determinados pelo Ministério da Saúde nos municípios infestados pelo vetor.

O LIRAA tem como objetivo principal a obtenção de indicadores entomológicos, de maneira rápida e oportuna permitindo o direcionamento das ações para as áreas apontadas como críticas, avaliação das medidas de controle empregadas para um melhor aproveitamento dos recursos humanos e materiais disponíveis.

No 1º quadrimestre de 2024 foi realizado o 1º LIRAA previsto no município conforme programado pela área técnica entre os dias 05/02 e 09/02 obtendo-se Índice de Infestação Predial (IIP) de 3,6%, colocando o município em uma situação de alerta para uma epidemia por Arboviroses. Contudo, diversas ações foram executadas nas áreas prioritárias com o intuito de reduzir o índice de infestação do vetor nessas áreas e, conseqüentemente, das doenças transmitidas pelo *Aedes aegypti*. Ressaltamos que, a partir da 8ª semana epidemiológica de 2024, os dados do LIRAA foram inseridos no Boletim Epidemiológico das Arboviroses do município.

Manejo ambiental para prevenção e controle da leishmaniose visceral

O Manejo Ambiental consiste no levantamento dos fatores de risco para proliferação do mosquito transmissor da Leishmaniose (mato alto, galhadas e tronco, árvores, vegetação densa, adubo orgânico, folhas secas e frutos no chão, fezes de animais, animais silvestres - raposa, mucura, macaco, outros, galinheiro, presença abundante de flebótomo, cão, outras criações, esgoto à céu aberto) realizado pelo ACE durante a visita domiciliar. No 1º quadrimestre de 2024 foram realizadas 61.250 visitas domiciliares para vigilância e controle da Leishmaniose Visceral a fim de levantar os fatores de risco favoráveis à proliferação do vetor e orientar os moradores quanto às medidas higiênicas-sanitárias a fim de manter o ambiente preservado da infestação do vetor.

Coordenação Técnica de Controle de Animais Reservatórios de Zoonoses

A coordenação técnica é responsável por planejar e executar ações voltadas ao reservatório animal de doenças zoonoses.

Leishmaniose Visceral Canina

Na tabela a seguir apresentamos as ações e quantitativos alcançados realizados pelo setor.

Tabela 44 - Indicadores/Atividades relacionadas à Leishmaniose Visceral Americana, controle populacional, vacinação antirrábica no 1º quadrimestre de 2024 em Palmas.

Atividades	Quantitativo de Referência	Quantitativo realizado	Status
Realizar Inquérito Canino em 100% dos cães nas áreas de transmissão intensa, moderada e esporádica da Leishmaniose Visceral Humana. Iniciado em agosto de 2023	14.684 (de agosto de 2023 a julho de 2024)	1. 828 (dado referente ao quadrimestre de 2024)	em andamento
Encoleiramento	5.298	1.736	em andamento
Realizar Vigilância Canina	3.500 (de agosto de 2023 a julho de 2024)	1538 (somente no ano de 2024)	Atividade concluída
Controle populacional de cães e gatos (nº agendamentos no site caievs.palmas.to.gov.br para castração)	86 agendamentos mensais (344)	253	atividade contínua
Realizar eutanásia em 100% dos cães diagnosticados com Leishmaniose Visceral Canina.	demanda de rotina	128	atividade contínua

Raiva Animal	28.382- demanda referente ao ano de 2023	7.314	atividade contínua
Epizootia de Febre Amarela -PNH	demanda espontânea	2	atividade contínua
Epizootia em aves	demanda espontânea	2	atividade contínua
Monitoramento antirrábico coleta de material biológico para exame de raiva.	demanda espontânea	2	atividade contínua

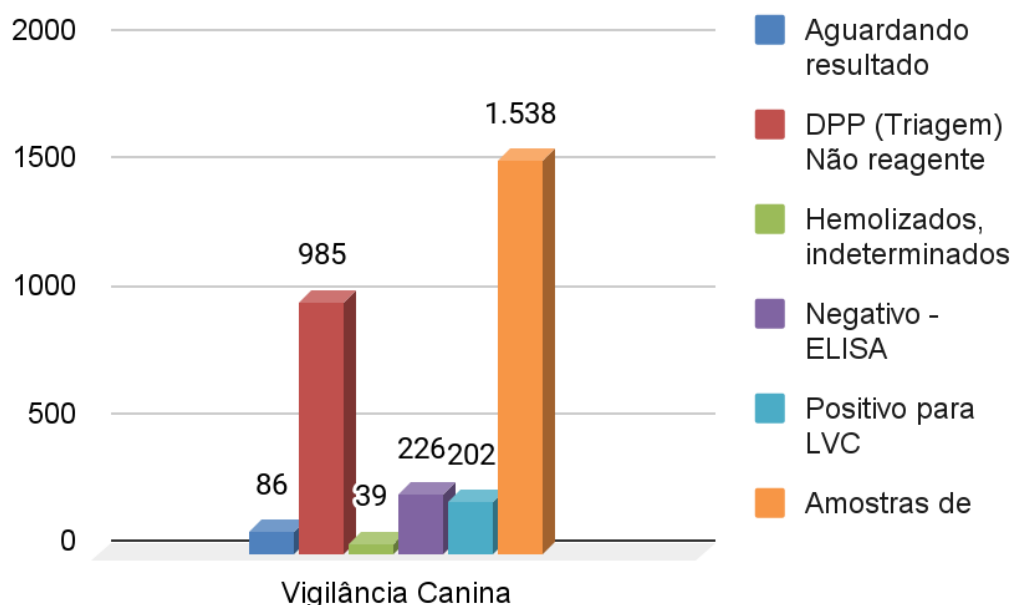
Fonte: UVCZ, 2024.

Programa de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral Canina

Todas as localidades/bairros/Área de trabalho local-ATL sem transmissão de casos humanos autóctones de Leishmaniose Visceral Americana serão contempladas sem meta mensal para rotina de vigilância sobre o reservatório canino no atendimento por demanda espontânea ou através de chamada por telefone e atendimento presencial no canil da UVCZ.

Neste 1º quadrimestre de 2024 foram coletadas 1.538 amostras sanguíneas para exame de leishmaniose visceral canina, sendo 985 negativo, e 202 positivos, para leishmaniose visceral canina no exame sorológico (ELISA), 86 aguardando resultado do exame confirmatório, dentro do prazo estabelecido, 39 hemolisados e indeterminados e 226 negativo no ELISA.

Gráfico 4 - Frequência da Vigilância canina realizada no primeiro quadrimestre 2024.



Fonte: Dados epi-info, Palmas, atualizados em 30/04/2024

Inquérito e Encoleiramento Canino da ATL 13 (Jardim Taquari e Jardim Aeroporto)

Durante o mês de março teve início às atividades de encoleiramento com coleiras impregnadas com deltametrina 4%, que prevê testar para LVC e encoleirar um total de 5.298 cães domiciliados nas ATL (área de trabalho local) 01, 13 e 17 no município de Palmas, durante 4 anos, com monitoramento semestral dos animais. Na primeira etapa, que ocorreu em março e abril, foram encoleirados e realizado o inquérito canino censitário na ATL 13 (Jardim Taquari e Jardim Aeroporto), a ação contou com estratégia de visita casa a casa, Dia D, palestras na Escola Municipal Francisca Sales e no Centro de Referência e Assistência Social (CRAS Taquari) e atingiu um total de 1.736 cães.

Controle do Reservatório Canino - Eutanásia de cães

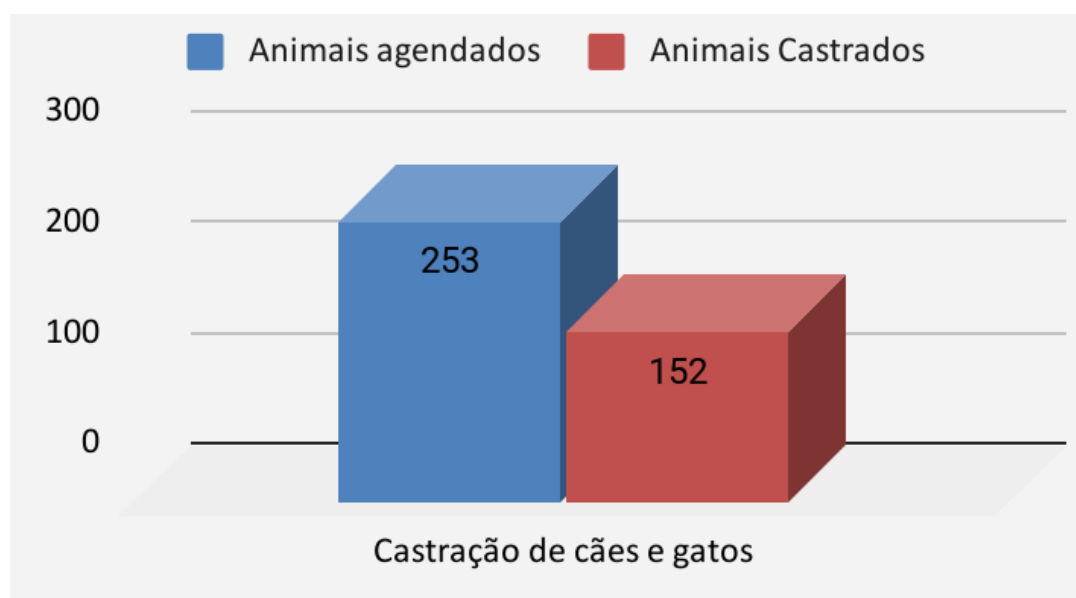
O procedimento de eutanásia é disponibilizado pelo setor, e deve seguir as recomendações do Programa Nacional de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral e da Resolução nº 1.000, de 11 de maio de 2012, do Conselho Federal de Medicina Veterinária, que dispõe sobre os procedimentos e métodos de eutanásia em animais e dá outras providências. Neste quadrimestre foram eutanasiados 128 animais.

Castrações de Cães e Gatos para controle de zoonoses

Procedimentos cirúrgicos de castração de cães e gatos, principais animais domésticos considerados reservatórios de zoonoses, são realizados na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses e Universidade Luterana do Brasil (ULBRA) em parceria com ONGs de proteção animal. Neste 1º quadrimestre foram agendados 253 animais para realizar a castração, sendo 152 procedimentos foram concluídos (apresentados na figura). É importante destacar que, a não realização do procedimento em animais previamente agendados pode ocorrer devido ao não comparecimento do tutor com animal no dia do procedimento, o não cumprimento do pré-operatório, animais que não estão aptos clinicamente para submissão ao procedimento, animais reagentes para leishmaniose visceral, fugas, entre outros.

Na oportunidade informamos que a UVCZ está passando por uma reforma estrutural, o que afetou a rotina de atendimentos das castrações, ficando abaixo da estimativa prevista.

Gráfico 5 - Frequência e percentual da Castração de cães e gatos realizadas no primeiro quadrimestre de 2024



Fonte: Sistema CAIEVS, Palmas, dados atualizados em 30/04/2024

Raiva animal - Vacinação Antirrábica Animal

O Programa Nacional de Profilaxia da Raiva (PNPR), criado em 1973, implantou, entre outras ações, a vacinação antirrábica canina e felina em todo o território nacional, considerando-se que, atualmente (MS, 1973). No 1º quadrimestre foram vacinados 7.314 animais cães e gatos na zona

urbana e rural. Vale destacar que, devido ao atraso no calendário nacional e consequentemente na distribuição dos insumos, a Campanha Antirrábica Animal de 2023, estendeu-se até 2024.

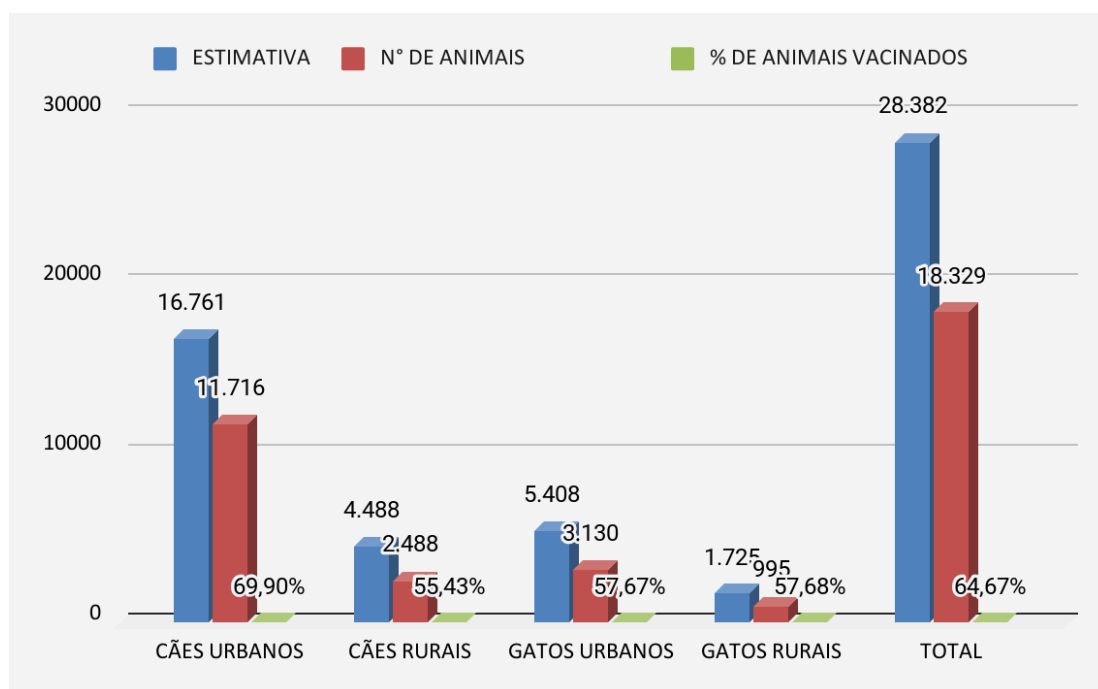
A UVCZ organizou em 2024 diversas estratégias para a imunização dos cães e gatos, incluíram atividades na Zona Rural (vacinação nas residências com apoio do ACS da área) e na zona urbana, vacinação com dia 1 D em 6 pontos estratégicos na Comunidade, além de 5 ações noturnas em praças e Escolas, que tivemos ótima aceitação pela população, bem como ponto fixo na UVCZ no primeiro quadrimestre de 2024.

A meta atingida até a data de 25/03/2024 com o encerramento do período da campanha

ANIMAIS	ESTIMATIVA	Nº DE ANIMAIS VACINADOS	% DE ANIMAIS VACINADOS
CÃES URBANOS	1.6761	11.716	69,90%
CÃES RURAIS	4.488	2.488	55,43%
GATOS URBANOS	5.408	3.130	57,67%
GATOS RURAIS	1.725	995	57,68%
TOTAL	28.382	18.329	64,67%

A imunização continua na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses na rotina do serviço.

Gráfico 6 - Estimativa, frequência e percentual realizado de animais imunizados na Campanha de vacinação antirrábica animal 2023/2024.



Fonte: Consolidado de trabalho, dados atualizados em 11/03/2024

Epizootias de Raiva Animal

Epizootia é toda doença ou morte de animal ou grupo de animais que possa apresentar risco à saúde pública. São eventos considerados como epizootia de notificação compulsória imediata e que podem ser relacionados à raiva animal, bem como morte de primatas não humanos - PNH, adoecimento de cães e gatos com sintomatologia neurológica, morte ou adoecimento de equídeos com sintomatologia neurológica, morte de canídeos silvestres, morte de quirópteros em áreas urbanas, morte de animais silvestres sem causa conhecidas, morte de aves silvestres e morte de roedores silvestres em áreas de ocorrência de peste.

Portanto, neste primeiro quadrimestre de 2024 o setor realizou 06 (sete) notificações de Epizootias, sendo 02 relacionadas a episódios da FA em PNH, 02 em aves (sendo notificado para influenza aviária e Febre do Nilo Ocidental e) e 02 para raiva animal. Os resultados de Febre Amarela foram negativos e aguardando o resultado de raiva, febre do Nilo e gripe aviária.

Coordenação Técnica de Entomofauna

A área técnica trabalha de forma intersetorial com as demais áreas técnicas e suas atividades estão voltadas principalmente no monitoramento dos animais peçonhentos e sinantrópicos no município de Palmas, adotando medidas principalmente de educação em saúde para a diminuição dos danos causados por estes. E na realização de vigilância entomológica, visando conhecer a distribuição da população dos vetores transmissores da Dengue, Leishmaniose Visceral, Malária e Doença de Chagas.

Atividades realizadas pela área técnica no quadrimestre:

DOENÇA DE CHAGAS

A UVCZ realiza na área rural a busca ativa de triatomíneos (barbeiro) e também realiza a identificação e os exames parasitológicos nos vetores encontrados na busca ativa e também na busca passiva a qual é realizada pelo próprio cidadão.

Para o ano de 2024 foi pactuado com a Assessoria da Doença de Chagas do Tocantins busca ativa de triatomíneos em 351 residências de 18 localidades. Não foram agendadas busca ativa para o primeiro quadrimestre, as visitas foram distribuídas entre o segundo e terceiro quadrimestre por motivos operacionais. No primeiro quadrimestre recebemos em nosso laboratório seis (06) insetos suspeitos de serem triatomíneos (barbeiro), destes, apenas três (03) foram confirmados como triatomíneos e identificados a nível de espécie, pertencente a espécie *Panstrongylus geniculatus* (02) e *Panstrongylus megistus* (01) e realizado exame parasitológico, sendo que os mesmos deram negativo para *Trypanosoma cruzi*.

ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS

Tabela 45 - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos no 1º quadrimestre 2024.

Indicadores/Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos. Palmas 2024.	Quant./Tipo de Demanda	Realizado	Status
Atendimento de solicitações da população sobre a presença de escorpiões	Demanda Espontânea	14	Em andamento

Realizar pesquisa nos casos notificados de acidentes por escorpiões	Demanda Espontânea	48	Em andamento
Atendimentos relacionados aos demais animais peçonhentos	Demanda Espontânea	44	Em andamento

Fonte: Palmas.SEMUS. SUPAVS.UVCZ.2024.

A intervenção para o controle de escorpiões consiste na busca ativa em todo e qualquer imóvel (área interna e externa) visando a captura de exemplares, conhecimento e manejo dos ambientes propícios à ocorrência e proliferação desses animais e conscientização da população. A seguir apresentamos as atividades e resultados alcançados relacionados aos escorpiões. Durante o primeiro quadrimestre de 2024 atendemos 17 solicitações de moradores referentes a presença de escorpiões em residências e 48 notificações de acidentes com escorpiões em nosso município. Foram capturados 24 exemplares distribuídos em 04 espécies: *Jaguajir agamemnon* (09), *Tityus confluens* (12), *Tityus matto grossensis* (02) e *Ananteris balzanii* (01).

Ainda foram realizados 44 atendimentos para animais peçonhentos, sendo: 17 relacionados a acidentes com serpentes; 01 para abelha, com a retirada de enxame; 24 atendimentos relacionados a acidentes com aranhas e 01 relacionado acidente com lacraia e 01 relacionado a marimbondos (retirada de ninho).

ANIMAIS SINANTRÓPICOS

Durante o primeiro quadrimestre de 2024 foram realizados 35 atendimentos referentes a animais sinantrópicos (pombos, morcegos, ratos e caramujos), esses atendimentos são referentes a solicitações da comunidade que estão com problemas nas suas residências devidos a esses animais, realizamos vistoria e repassamos informações de prevenção, e em alguns casos essas informações são repassadas por telefone. Foi realizado um atendimento referente a presença de pombos, 07 referentes à presença de caramujos, 14 atendimentos referentes a presença de morcegos em residências, sendo recolhido 07 exemplares de morcegos e encaminhados para exame para detecção do vírus da raiva. E foram efetuados 13 atendimentos referente a presença de roedores nas residências e realizado a desratização através do uso de raticida.

mutirão de conscientização entre outros. Potencializando o empoderamento das pessoas no cuidado individual e coletivo.

Foram mediadas e realizadas pelo Núcleo de Pesquisa e Educação da UVCZ de janeiro a abril de 2024 as seguintes ações: 20 palestras; 2 exposições; 10 mutirões de campanhas e planfetagem; 5 capacitações; 10 reuniões; 1 pesquisa e 36 entrevistas

Coordenação Geral de Imunização e Rede de Frio (CEMURF)

O município de Palmas possui uma população de 302.692 habitantes, segundo o censo do IBGE/2022. Possui 34 unidades básicas de saúde, sendo que 33 destas unidades possuem sala de vacinação. Estas salas de vacina das unidades básicas ofertam as vacinas preconizadas no Calendário Básico de Vacinação do Ministério da Saúde.

Além disso, o município conta ainda com 01 sala de vacina no Hospital Maternidade Dona Regina, a qual atende os recém nascidos que nascem no hospital oferecendo as vacinas BCG e Hepatite B nas primeiras horas de vida.

Temos também serviço de imunização nas UPA Sul, UPA Norte e HGP, que atendem situações de urgência/emergência como a profilaxia contra raiva e a administração de soros antiofídicos.

No âmbito municipal, a Coordenação de Imunização tem o papel de gerir o Programa de Imunização de acordo com as normas técnicas vigentes e seguindo as diretrizes preconizadas pelo Ministério da Saúde.

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 como sarampo, poliomielite, coqueluche, entre outras. Sendo assim, as coberturas vacinais nesta faixa etária devem ser monitoradas rotineiramente.

Para a análise das ações de imunização, o Ministério da Saúde pactua com os municípios o alcance de cobertura mínima para as vacinas administradas na faixa etária infantil. Segue abaixo quadro com as coberturas vacinais do município no 1º quadrimestre/2024.

Cobertura vacinal para crianças até um ano de vida, segundo calendário básico de vacinação (%), 1º quadrimestre, ano 2024. *

Tabela 46: Doses aplicadas e cobertura vacinal, 1º quadrimestre/2024, Palmas – TO.

DOSES APLICADAS E COBERTURA VACINAL, 1º QUADRIMESTRE/2024, PALMAS-TO						
Imuno	jan	fev	mar	abr**	Acum 1º Quad	Acum 2024

	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)
BCG	372	109,7	357	103,2	393	87,5	–	–	1122	98,9	1122	98,9
PENTA/HEXA	411	121,2	339	98	267	59,5	–	–	1017	89,7	1017	89,7
PÓLIO/HEXA	412	121,5	336	97,1	271	60,4	–	–	1019	89,9	1019	89,9
ROTAVÍRUS	381	112,4	340	98,3	290	64,6	–	–	1011	89,2	1011	89,2
PNEUMO 10	395	116,5	349	100,9	301	67	–	–	1045	92,2	1045	92,2
MENINGO C	411	121,2	261	75,4	298	66,4	–	–	970	85,5	970	85,5
FEBRE AMARELA	369	108,8	285	82,4	279	62,1	–	–	933	82,3	933	82,3
T VIRAL	451	133	354	102,3	242	53,9	–	–	1047	92,3	1047	92,3

Fonte: https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA.html#. Acesso em 25/04/2024. *Estas informações são passíveis de alteração. **Coberturas vacinais do mês de abril/2024 ainda não estão disponíveis na plataforma do Ministério da Saúde.

No momento, na plataforma do Ministério da Saúde constam apenas as informações referentes ao período de janeiro a março de 2024. Após a migração dos dados do sistema eSUS-AB para a plataforma, faremos a atualização das informações.

Atividades Desenvolvidas no 1º Quadrimestre/2024 - CEMURF

Implantação da vacina contra dengue para a faixa etária de 10 a 14 anos

O Ministério da Saúde implantou no calendário básico de vacinação do adolescente a vacina contra Dengue, a qual tem como principal objetivo reduzir as complicações, hospitalizações e óbitos pela doença.

Em Palmas, a vacinação iniciou dia 28 de fevereiro e o grupo prioritário eram adolescentes de 10 e 11 anos. Logo em seguida a vacinação foi estendida para a faixa etária até 14 anos.

Até o momento foram aplicadas 3.263 doses deste imunobiológico, com uma cobertura de 14,4% do público alvo.

Devido à baixa cobertura vacinal, a SEMUS Palmas realizou um Dia de Vacinação contra Dengue, ocorrido no último dia 20 de abril (sábado), em que 10 unidades de saúde estiveram abertas no período de 08 às 17h, com o objetivo de receber esses adolescentes e imunizá-los.

Finalização da Campanha de Vacinação contra Influenza

Em 2024, o Ministério da Saúde mudou a estratégia de vacinação contra influenza para os estados da região norte do país. A partir deste ano, a campanha contra influenza acontecerá sempre no segundo semestre. Essa é uma estratégia diferenciada que busca realizar a vacinação antecipadamente à circulação do vírus na nossa região.

Nesse momento de transição para a nova estratégia, o Ministério da Saúde decidiu realizar uma campanha contra influenza no período de novembro/2023 até fevereiro/2024, ainda utilizando estoques da vacina influenza/2023, buscando vacinar os grupos prioritários neste período de maior circulação viral em nossa região e não deixar essa população desprotegida por um longo período, tendo em vista que a próxima campanha será apenas no segundo semestre de 2024.

Tabela 47: Campanha de Vacinação Contra a Influenza - Estratégia Região Norte 2023/2024, no município de Palmas/TO.

Grupo Prioritário	Doses Aplicadas	Cobertura Vacinal (%)
Crianças 06 meses a < 05 anos	3.837	12,57%
Gestantes	370	9,99%
Puérperas	3	0,49%
Idosos	929	12,10%
Trabalhadores da Saúde	515	5,35%
Professores	163	7,10%
Comorbidades	609	-
População Privada de Liberdade	514	-

Adolescentes Medida Socioeducativas	6	-
Funcionários Sistema Prisional	8	-
Povos Indígenas	4	0,71%
Força Armadas	3	-
Portadores de Deficiência Permanente	52	-
Caminhoneiros	9	-
Forças de Segurança e Salvamento	27	-
Trabalhadores do Transporte	6	-
Portuários	1	-
População em Situação de Rua	2	-
População Geral	2.698	-
Total Doses Aplicadas	4591	-

Fonte: Localizadas, disponível

em: https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_INFLUENZA_REGIAO_NORTE/SEIDIGI_DEMAS_INFLUENZA_REGIAO_NORTE.html, acesso em 24/04/2024

Observa-se no quadro acima que houve redução significativa nos índices de cobertura desta campanha antecipada do Ministério da saúde para a região do Norte do país, onde públicos que sempre tiveram boa adesão à vacinação, obtiveram uma cobertura vacinal extremamente baixa. Foram realizadas inúmeras atividades de divulgação da campanha, bem como oferta oportunizada em finais de semana e vacinação extramuro. É importante salientar, que por ser uma campanha em um período diferente dos anos anteriores e o imunizante ser o mesmo da campanha anterior, não tendo em sua composição a atualização das cepas, houve pouco interesse em se vacinar.

Visitas técnicas nos serviços de vacinação da rede privada

A CEMURF iniciou visitas técnicas nos serviços de vacinação da rede privada com o foco principal em orientar esses locais a utilizarem o sistema de informação do Programa Nacional de Imunizações para registro das doses aplicadas nesses serviços.

Com o crescimento da cidade, houve uma ampliação da oferta desse tipo de serviço na rede privada e muitas famílias têm optado por realizar a vacinação, especialmente de crianças, nas clínicas particulares.

No entanto, é necessário que esses serviços repassem as doses aplicadas para o município para que possamos contabilizá-las na nossa cobertura vacinal, considerando que muitos imunobiológicos oferecidos na rede privada protegem contra os mesmos agravos que as vacinas ofertadas no serviço público.

Durante as visitas, os responsáveis pelas clínicas particulares de vacinação estão sendo orientados sobre os procedimentos necessários para o cadastro dos vacinadores e inserção dos dados no sistema do Programa Nacional de Imunização. Com isso, além da melhora nos índices de cobertura vacinal, os usuários poderão ter acesso a todo o seu histórico de vacinação (da rede pública e privada) de forma digital nos aplicativos do SUS. Vale ressaltar que até o presente momento foram visitadas todas 8 salas de vacinas privadas existentes no município e 2 delas já estão devidamente com cadastro no SIPNI e seus dados migrando para RNDS, assim alimentando a cobertura vacinal municipal, as demais salas estão em processo avançado de cadastramento do aos sistemas de informações do governo federal.

Vacinação contra COVID

Em Palmas as vacinas contra covid (Pfizer Baby, Pfizer Pediátrica, Pfizer Bivalente) estão disponíveis nas unidades de saúde para atendimento dos grupos prioritários.

Desde o início deste quadrimestre, o município de Palmas acumula uma quantidade de 20.308 doses aplicadas, representando 47,9% de primeiras doses e 33,6% de segundas doses da vacina Pfizer Pediátrica, e de 38.099 doses aplicadas da vacina Pfizer Bivalente, a cobertura desse imunizante no momento se encontra variável devido à última modificação no público vacinável. Esses dados representam um número abaixo do adequado considerando as faixas etárias e grupos prioritários de cada uma.

Microplanejamento das Ações de Vacinação de Alta Qualidade - AVAQ

As ações do Microplanejamento das Ações de Vacinação de Alta Qualidade-AVAQ continuam sendo implementadas no município. O objetivo maior das atividades do Microplanejamento é traçar ações locais organizadas de vacinação e alcance das coberturas vacinais, considerando as individualidades de cada território, traçando estratégias mais próximas da realidade de cada unidade de saúde.

As atividades têm sido realizadas em todo município, obedecendo a metodologia do Microplanejamento, e suas etapas. Diante disto, supervisão em sala de vacina, capacitação das equipes, busca ativa de faltosos, atividades de vacinação extramuro, educação em saúde para conscientização da importância da vacinação através de grandes mídias, análise dos sistemas de informação vem sendo continuamente realizadas pelas equipes das unidades de saúde com o apoio da Central Municipal de Rede de Frio.

No dia 15 de março, Palmas recebeu a supervisão do Ministério da Saúde e, após a avaliação, o município recebeu a pontuação de 98% de aproveitamento nas atividades relacionadas ao Microplanejamento das Ações de Vacinação

Ações de vacinação extra muro

Buscando alternativas que fogem apenas da oferta de imunizantes nas unidades de saúde da família, a Secretaria Municipal de Palmas continua com estratégias de vacinação extramuro, além das vacinações em instituições privadas solicitadas através de ofício, para aumentar a oportunidade do acesso da população aos imunobiológicos, a disponibilidade das doses além de promover um fortalecimento da conscientização da população sobre a importância da vacinação para todos.

Tabela 48: Resumo das ações realizadas.

Data	Localidade	Atividade em Imunização
08/01	Quartel do Comando Geral da Polícia Militar	Educação em saúde e vacinação
19/01	Feira da 307 Norte Feira do jardim Aurenny 01	Vacinação
30/01	Palácio do Araguaia	Educação em saúde e vacinação

31/01	Secretaria Municipal de Saúde	Vacinação
05/02	Centro de Detenção provisório de Palmas	Vacinação
08/02	Ação em saúde na Feira da 1006 Sul	Educação em saúde e vacinação
20/02	Hospital Unimed	Educação em saúde e vacinação
27/02	Ação na Escola Jorge Amado	Educação em saúde e vacinação
28/02	Atividades em Saúde no Templo MASVI; Ação na Pronto Atendimento Norte; Universidade católica	Vacinação
05/03	Unidade de pronto Atendimento Sul	Vacinação
06/03	Hospital IOP	Vacinação
13/03	AGETEC	Educação em saúde e vacinação
14/03	Secretaria Estadual de Saúde; Ação Consultório na rua população vulnerável	Educação em saúde e vacinação
22/03	Hospital Jorge Saade; Ação Resgate Mulheres	Vacinação
01/04	Instituto Federal do Tocantins	Vacinação
04/04	Agro SB Faculdade Ulbra	Vacinação
05/04	Empresa EHL	Vacinação
10/04	Empresa Coca Cola	Vacinação
16/04	Polícia Rodoviária federal	Vacinação
18/04	Delegacia Regional da Polícia Civil; Atividade de saúde do 6º Comando Geral da Polícia Militar	Vacinação
19/04	Secretaria Estadual de Segurança Pública; Evento de entrega do selo de imunização no Ministério Público do Tocantins	Vacinação

22/04	Defensoria Pública do Tocantins	Vacinação
25/04	Empresa Temar; Conselho de administração dos registros profissionais	Vacinação

Fonte: Coordenação CEMURF.

Capacitações de qualificações das atividades em Imunização

Durante o primeiro quadrimestre do ano de 2024 foi realizada uma Capacitação em sala de vacina, que aconteceu de 26 de fevereiro a 01 de março, além de 22 visitas técnicas em sala de vacina e nas Unidade Saúde da Família como um todo.

A capacitação em sala de vacina tem como principal finalidade qualificar os profissionais de saúde nos serviços de imunização, para o fortalecimento da rede assistencial, garantindo um maior número de servidores na atuação frente aos imunobiológicos e consequente nas estratégias de vacinação, para diminuição dos bolsões de pessoas não vacinadas e melhoramento do índice de imunizados, assegurando a população protegidas das doenças imunopreveníveis.

As visitas nas unidades de saúde foram realizadas em parceria com a coordenação de monitoramento do município para supervisão e monitoramento dos dados do sistema BI, que permite realizar uma busca ativa de menores de 2 anos mais minuciosa e ágil, o que culminou em um acréscimo de mais de 15% no indicador de imunização.

Premiação experiência exitosa

O Conselho Nacional de secretarias de saúde juntamente com Conselho Estadual de Secretarias de Saúde, promove pelo segundo ano a premiação de Experiência Exitosa e Inovadora em Imunização, chamado ImunizaSUS, que tem por base premiar projetos que foram exitosos no âmbito da Imunização a nível estadual, para os 6 melhores colocados concorram a nível nacional. Palmas participou do projeto com a experiência Impacto do Microplanejamento na Expansão do índice vacinal de uma Capital da Região Norte, que aborda a vivência da capital com suas ações e estratégias implantadas dentro da metodologia do Microplanejamento em atividades de vacinação de alta qualidade.

A experiência foi premiada com o 1ª lugar de melhor do estado do Tocantins, assim, sendo classificada para participar e ser apresentada no XVIII Congresso CONASEMS que ocorrerá em julho de 2024, na cidade de Porto Alegre - RS, concorrendo com as demais selecionadas de todo o país.

Vigilância Sanitária

A Coordenação Geral de Vigilância Sanitária está situada no organograma da Diretoria de Vigilância em Saúde e, atualmente, é composta por 04 (quatro) Gerências Técnicas, sendo elas: Gerência Técnica do Núcleo de Educação em Vigilância Sanitária (NEVS), Gerência Técnica de Interesse à Saúde, Gerência Técnica de Produtos e serviços de Alimentação e Gerência Técnica de Produtos e Serviços de Saúde.

Todas as ações de vigilância sanitária pactuadas (100%) foram alcançadas neste quadrimestre, sendo elas: ações de educação para o setor regulado e comunidade, cadastro e licenciamento de estabelecimentos sujeitos à vigilância, recebimento e atendimento às denúncias, instauração e conclusão de processos administrativos e análise de projetos arquitetônicos.

A Vigilância Sanitária Municipal de Palmas tem como meta realizar 100% das ações pactuadas. A seguir temos as ações realizadas no primeiro quadrimestre de 2024.

Tabela 49 – Série histórica, dos últimos quatro meses, das ações de licenciamento

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	39	33	18	38	158
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	123	304	334	227	988
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	22	135	135	124	416

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. Dados até o dia 24/04/2024

Como pode ser observado na tabela acima, a VISA municipal recebeu um maior contingente de processos para Licenciamento Sanitário nos meses de janeiro e abril; e emitiu um número muito significativo de alvarás ao longo de todo o quadrimestre, principalmente nos meses de fevereiro e março, mesmo com a validade dos alvarás de 2023 prorrogados até 30/06/2024, conforme a PORTARIA Nº 1211/Semus/Gab/Supavs, de 13 de dezembro de 2023. Estima-se que o número final de alvará emitidos no mês de abril seja maior, considerando que os dados apresentados na tabela foram extraídos no dia 24/04/2024, restando ainda 4 dias úteis antes do fechamento do mês.

Em relação à classificação de risco, foi mantida a mudança do ano anterior: os estabelecimentos que executam atividades de baixo risco sanitário, estão dispensados da exigência de licenciamento,

mas continuam sujeitos à fiscalização posterior ao início do funcionamento da empresa e do exercício da atividade econômica; enquanto que os estabelecimentos responsáveis por atividades de médio risco devem apresentar licenciamento sanitário provisório pelo órgão competente, conforme PORTARIA Nº 1209/SEMUS/GAB/SUPAVS, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023.

Estas duas portarias colaboram para a não uniformidade na distribuição dos processos, pois é o setor regulado que protocola a abertura ou renovação de seu Alvará. Considerando o total de estabelecimentos cadastrados sujeitos à Vigilância Sanitária até o dia 24/04 (4.797), houve solicitação de licenciamento sanitário por 23,31% deles (1.146).

Tabela 50 - Comparativo das ações de licenciamento realizadas por quadrimestre.

Descrição	1º quad 2023	1º quad 2024
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	155	158
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	1.923	988
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	1.277	416

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, PRODATA. Dados até o dia 24/04/2024.

A comparação dos dados do primeiro quadrimestre de 2023 com o de 2024, mostra que houve mais solicitações de processos de abertura e renovação em 2023 e que houve a emissão de alvarás de 61,45% dos processos protocolados neste período. No primeiro quadrimestre de 2024, com base nos dados extraídos até 24/04/2024, foram emitidos alvarás de 36,3% dos processos protocolados até então. É importante ressaltar que um número expressivo de alvarás que ainda não foram liberados é dos estabelecimentos de alto risco sanitário, visto que estes necessitam de vistoria prévia para liberação ou renovação.

Tabela 51 – Série histórica, dos últimos quatro meses, das ações de cadastros e baixas de empresas.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de cadastros de empresas recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA.	39	33	18	38	128
Quantidade de baixas de empresas recebidas na VISA pelo SIMPLIFICA.	10	20	10	0	30

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, SIMPLIFICA. Dados até o dia 24/04/2024

Essa tabela nos mostra a quantidade de empresas cadastradas no Simplifica, que é uma ferramenta que faz a integração entre os dados cadastrais da Receita Federal do Brasil e os diversos órgãos Estaduais e Municipais que participam do processo de abertura, alteração e baixa de empresas e as disponibiliza na rede mundial de computadores. Este sistema também está em consonância com a REDESIM - Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios, criada pela Lei nº 11.598/07 para permitir que o cidadão abra ou regularize o seu negócio de forma simplificada e sem burocracia.

Tabela 52: Comparativo das ações de cadastros e baixas de empresas por quadrimestre

Descrição	1º quad 2023	1º quad 2024
Quantidade de cadastros de empresas recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA.	4.797	128
Quantidade de baixas de empresas recebidas na VISA pelo SIMPLIFICA.	430	30

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, SIMPLIFICA. Dados até o dia 24/04/2024

Na tabela 52, pode-se comprovar a relevância desta integração para atualização dos dados em tempo oportuno junto ao serviço de vigilância sanitária, garantindo a fidedignidade dos dados.

Na comparação entre os primeiros quadrimestres de 2023 e 2024, nota-se uma expressiva redução na quantidade de cadastros recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA. Isso deve-se ao fato de uma mudança na forma de extração dos dados. Até o ano passado, utilizava-se o número total de empresas com cadastro vigente na data da extração dos dados, mesmo que o mesmo tenha ocorrido em períodos anteriores. Neste quadrimestre, optou-se por contabilizar os cadastros realizados neste período de janeiro a abril de 2024. E assim, ao final do ano, conseguiremos ter um número real dos cadastros efetivados no ano e como tem ocorrido essa distribuição, viabilizando um melhor planejamento estratégico para o atendimento desta demanda.

Quanto ao número baixas de empresas recebidas pela VISA, nota-se uma aparente redução também neste número; no entanto, o que ocorreu foi um aumento muito significativo no primeiro semestre de 2023, pois foi realizada uma “força-tarefa” para atualizar os dados, já que havia uma demanda reprimida deste registro, o que resultou em um número bem acima da média de baixas recebidas por período.

Tabela 53 - Série histórica, dos últimos quatro meses, dos atendimentos de denúncia

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	16	27	26	15	84
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	15	22	27	9	73

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. Dados até o dia 24/04/2024.

Em relação às denúncias recebidas (84), 87% delas já foram atendidas e as demais (11) ainda estão dentro do período de resposta.

Tabela 54 - Comparativo do atendimento de denúncia por quadrimestre

Descrição	1º Quad 2023	1º Quad 2024
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	75	84
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	51	73

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. Dados até o dia 24/04/2024

A quantidade de denúncias recebidas pela VISA aumentou aproximadamente 12%, no comparativo entre o 1º quadrimestre de 2023 e o 1º quadrimestre de 2024, o que sugere um aumento na conscientização pública e/ou na eficácia dos canais de comunicação com a VISA.

Tabela 55 - Série histórica, dos últimos quatro meses, dos processos autuados e dos processos julgados pela VISA

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Auto de infração emitido *	0	3	8	9	20
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	6	1	15	1	23
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	12	29	22	9	72

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**). Dados até o dia 24/04/2024.

Os autos de infração emitidos pelas gerências são encaminhados à assessoria jurídica para autuação do processo e trâmites; este é um processo dinâmico que acontece continuamente. Neste primeiro quadrimestre de 2024, foram julgados também processos de outros anos, não somente de entrada em 2024; daí o número de julgamentos bem superior ao de autuações.

Tabela 56 - Comparativo dos processos autuados e processos julgados pela VISA por quadrimestre

Descrição	1º Quad 2023	1º Quad 2024
-----------	--------------	--------------

Auto de infração emitido *	13	20
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	21	23
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	131	72

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**). Dados até o dia 24/04/2024.

No primeiro quadrimestre de 2024 houve um discreto incremento no número de autos de infração e processos autuados, o que demonstra que o setor regulado tem se mantido informado de modo a atender os requisitos das legislações que lhe competem. É importante observar também uma importante redução no número de processos julgados pela VISA. Estes números sugerem que a equipe de vigilância tem conseguido reduzir o número de processos aguardando julgamento e cuja entrada foi dada em anos anteriores.

Tabela 57 - Série histórica, dos últimos quatro meses, das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	78	49	48	50	181
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	25	174	138	101	438
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	5	43	53	80	181
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	0	7	6	9	22
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	0	1	1	2	4
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	0	1	1	1	3
Quantidade de educação sanitária realizada	1	6	8	14	29
Total	108	276	247	243	830

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA. Dados até o dia 24/04/2024.

As atividades na tabela acima são as ações pactuadas no Plano de Ação com o nível estadual (PA Visa) e todas foram realizadas de acordo com o planejado.

Tabela 58 - Comparativo por quadrimestre das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA.

Descrição	1ºquad 2023	1º quad 2024
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	182	181

Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	739	438
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	221	181
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	28	22
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	1	4
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	1	3
Quantidade de educação sanitária realizada	16	29
Total	1.188	857

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA. Dados até o dia 24/04/2024

Quando comparamos o primeiro quadrimestre de 2023 com 2024 observa-se um equilíbrio entre os números, com redução significativa no número de termos de visita fiscal emitidos e aumento importante no número de ações de educação sanitária.

Importante ressaltar que são contabilizadas como atividades educativas somente aquelas realizadas formalmente com o setor regulado, profissionais da VISA ou população, com pauta e lista de presença - definição dada pelo Ministério da Saúde em 2023. Porém, entendemos e realizamos atividades educativas em todas as abordagens realizadas pelos servidores da VISA, seja para a população ou para o setor regulado.

Tabela 59 - Monitoramento de Produtos pactuados com a Vigilância Sanitária Estadual e Lacen

Produto	Mês da Coleta	Resultado
Tempero	Março	Satisfatório
Tempero	Março	Satisfatório
Tempero	Março	Satisfatório
Tempero	Março	Satisfatório
Pão	Março	Satisfatório
Gelo	Abril	Satisfatório
Gelo	Abril	Satisfatório

Pão	Abril	Satisfatório
Refeição Pronta	Abril	Satisfatório
Refeição Pronta	Abril	Satisfatório

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA. Dados até o dia 24/04/2024

No ano de 2024 foi feita a pactuação do Monitoramento de alguns tipos de produtos para análise microbiológica com o Lacen, realizou-se coletas de refeições prontas em buffet (pactuação Palmas) e pactuações da Visa Estadual com diversos municípios: gelo, biscoito de polvilho, pão de forma e gelado comestível, tempero.

Foram feitas 10 coletas dos produtos pactuados no período de março a abril e realizadas análises no Lacen para pesquisa de *Escherichia coli* e *Salmonella spp.* Todas as amostras estavam satisfatórias

Atividades desenvolvidas pela coordenação geral de vigilância sanitária

Atividades desenvolvidas pela Vigilância Sanitária durante o período de janeiro a abril de 2024, algumas pelas gerências isoladas e outras por todos os setores envolvidos no processo. Todas as atividades e ações realizadas necessitam de planejamento prévio, preparo de material e logística, antes da execução propriamente dita. Além do relatório ou preenchimento dos termos fiscais após a atividade.

Neste período todas as gerências realizaram atividades de fiscalização e licenciamento, além do atendimento a denúncias e ouvidorias na rotina do serviço conforme a demanda.

Além destas atividades também foram realizadas no primeiro quadrimestre pela: Gerência de Produtos e serviços de Interesse à Saúde, Gerência de Produtos e serviços de Saúde, Gerência de Produtos e Serviços de Alimentos, Gerência do Núcleo de Educação em Vigilância Sanitária as seguintes atividades:

Ações de Fiscalização e Licenciamento Sanitário

- Fiscalização nas Cantinas de Escolas Particulares de Palmas e orientação ao consumo de sódio, açúcar e gorduras.
- Ação nos Correios com Apreensões de Produtos Fumígenos, Anabolizantes, Medicamentos e Alimentos

- Coleta de monitoramento de alimentos para envio ao LACEN conforme pactuação com a Vigilância Sanitária Estadual;
- Análise de processos e vista in loco para licenciamento sanitário.
- Preenchimento do Relatório mensal da produção ambulatorial das atividades realizadas
- Liberação de Processos do E-palmas e no Portão do Cidadão para licenciamento sanitário 2024
- Atendimento a denúncias e ouvidorias
- Atividades integradas junto a Vigilância em Saúde do Trabalhador
- Interdição de estabelecimentos e recolhimento de produtos

Eventos de Massa

- Fiscalização, Monitoramento e Capacitação dos Ambulantes que atuaram nos eventos de massa CAPITAL DA FÉ e CARNAVAL DE TAQUARUÇU;
- Fiscalização, Monitoramento e capacitação dos Ambulantes que atuaram no evento Páscoa dos Sonhos;
- Alinhamento para as ações de fiscalização para a feira de negócios AGROTINS 2024, visando melhor alimentação da população durante o evento;

Atividades realizadas em Educação em Saúde (População e Setor Regulado) e Educação permanente e continuada com e para os servidores da Vigilância Sanitária (VISA)

JANEIRO

PARA OS SERVIDORES DA VISA

- Oficina de Produtividade, realizada pela própria VISA.

FEVEREIRO

PARA A POPULAÇÃO

- Recebimento de um grupo de alunos do curso de Medicina da Afya Palmas para visita técnica na Vigilância Sanitária, durante a qual foram apresentadas as atribuições da VISA e trabalhadas as principais Resoluções de Diretoria Colegiada (RDC) que envolvem a atuação médica.

PARA O SETOR REGULADOR

- Realização de Capacitação sobre Biossegurança e Boas Práticas em Serviços de Beleza e Estética para participantes da Feira da Beleza.
- Oficina de Boas Práticas para ambulantes do Capital da Fé (Carnaval).
- Organização de Oficina com Sindicato dos Supermercados, conduzida pela Gerência de Alimentos.

PARA OS SERVIDORES DA VISA

- Oficina de Análise de Rótulos, realizada pelo Núcleo de Educação em Vigilância Sanitária (NEVS) da VISA.
- Participação de servidores no Treinamento em coleta de amostras de produtos sujeitos à Vigilância Sanitária para análise laboratorial, promovido pela VISA estadual.

MARÇO

PARA A POPULAÇÃO

- Recebimento de três grupos de alunos do curso de Medicina da Afya Palmas para visita técnica na Vigilância Sanitária, durante a qual foram apresentadas as atribuições da VISA e trabalhadas as principais Resoluções de Diretoria Colegiada (RDC) que envolvem a atuação médica.
- Tutoria sobre "Biossegurança" para os residentes (R1) dos Programas de Medicina de Família e Comunidade e Saúde Coletiva.
- Tutoria sobre "Biossegurança" para os residentes (R1) dos Programas de Saúde da Família e Comunidade e Saúde Mental.
- Entrevista da inspetora sanitária Silvana Teixeira para a Rádio Sintonia Capital abordando sobre Cuidados necessários na hora da escolha, armazenamento e consumo dos ovos de Páscoa.
- Entrevista da inspetora sanitária Silvana Teixeira para o programa de TV Palmas Agora 2ª Edição com o tema "Orientações da VISA sobre compra de ovos de Páscoa e Pescado"

PARA O SETOR REGULADOR

- Oficina para os funcionários dos Correios sobre ação de fiscalização em produtos retidos por amostragem nos mesmos.

PARA OS SERVIDORES DA VISA

- Oficina para os fiscais da VISA sobre ação de fiscalização em produtos retidos por amostragem nos Correios.

PRODUÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO/CIENTÍFICO

- Conclusão e divulgação de Clipping Informativo da Vigilância Sanitária – Edição Março/2024.

ABRIL

PARA A POPULAÇÃO

- Recebimento de dois grupos de alunos do curso de Medicina da Afya Palmas para visita técnica na Vigilância Sanitária, durante a qual foram apresentadas as atribuições da VISA e trabalhadas as principais Resoluções de Diretoria Colegiada (RDC) que envolvem a atuação médica.
- Recebimento de um grupo de alunos do curso de Odontologia da Afya Palmas para visita técnica na Vigilância Sanitária, durante a qual foram apresentadas as atribuições da VISA e trabalhadas as principais Resoluções de Diretoria Colegiada (RDC) que envolvem a atuação odontológica.

PARA OS SERVIDORES DA VISA

- Participação de servidores na Webnar "Comunicação e Trabalho em Equipe" da programação de "Abril pela Segurança do Paciente", promovida pelo CONASS
- Reunião sobre Segurança do Paciente para municípios e Estado, promovida pela VISA estadual, em parceria com a ANVISA.
- Participação de servidores na Webconferência: Chá & Prosa - Comunicação e trabalho em equipe pela segurança do paciente, promovida pela SES-TO.
- Participação de servidores e residentes na 2ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - etapa Palmas-TO, organizada pela SES-TO em parceria com a FESP-Palmas.
- Participação de servidores na Webconferência sobre Atuação da Vigilância em Saúde em Estabelecimentos Penais, promovida pela SES-TO.
- Participação da inspetora sanitária Silvana Teixeira na Oficina com os Laboratórios da Rede Nacional de Laboratórios de Vigilância Sanitária, promovida pela ANVISA, em Brasília.
- Participação de servidores e residentes em Treinamento em Inspeção em Serviço de Diagnóstico por Imagem, promovida pela VISA estadual.
- Participação de servidores e residentes na reunião ordinária da CIR da Região Capim Dourado.
- Participação dos residentes no I Seminário de Interiorização das ODS e sua interface com o DANT 2021-2030 na Amazônia Legal.

- Participação do coordenador Pedro Paulo dos Santos Oliveira na Reunião de Coordenadores do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, promovida pela ANVISA.

APRESENTAÇÕES EM EVENTOS

- Apresentação da experiência “17 Anos de Festival Gastronômico em Taquaruçu, Segurança Alimentar com Ações Preventivas da Vigilância Sanitária de Palmas” na IV Mostra Tocantinense de Experiências Exitosas e Inovadoras no SUS; sendo a mesma uma das 14 representantes do estado do Tocantins na 19ª Mostra Brasil Aqui tem SUS, que acontecerá em Porto Alegre - RS de 31 de junho a 03 de julho de 2024.

PRODUÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO/CIENTÍFICO

- Conclusão e divulgação de Clipping Informativo da Vigilância Sanitária – Edição Abril/2024.

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – CEREST

O CEREST é um componente estratégico da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador - RENAST, responsável pelo apoio institucional, técnico e pedagógico em Saúde do Trabalhador no território de sua abrangência. A Vigilância em 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.

Os CEREST são avaliados quadrimestralmente pelo Ministério da Saúde através dos procedimentos em Saúde do Trabalhador registrados nos sistemas do Ministério da Saúde.

O Qualifica CEREST é um instrumento de monitoramento das ações que são desenvolvidas pelos CEREST e foi criado pela Coordenação Geral em Saúde do Trabalhador do Ministério da Saúde - CGSAT/MS em 2020. É composto por indicadores relacionados às ações de Vigilância, Assistência e Educação Permanente em Saúde do Trabalhador. Envolve vários indicadores e dados obtidos em sistemas nacionais (SINAN, SIM e SIA-SUS), bem como, algumas informações registradas em questionário, que é preenchido pelos CEREST e enviado via link do MS. Algumas ações exigem documentação anexa.

Segue abaixo os indicadores do Qualifica CEREST para o 1º quadrimestre de 2024:

Tabela 60: Indicadores do qualifica CEREST.

Metas monitoradas pelos Sistemas de Informação em Saúde - SIA/SUS e SINAN						
Critério	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Cenário/ Justificativa	Fonte
Registro mensal de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.	62	45	45	24	Meta atingida. Todos os meses do quadrimestre houve registro mensal de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.	SINAN
Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de consulta médica em saúde do trabalhador no SIA/SUS.	3	0	0	0	Meta não atingida. Em apenas um mês do quadrimestre foi realizada consulta médica em saúde do trabalhador pelo CEREST registrado no SIA/SUS.	SIA/SUS Procedimento nº 0301010056
Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de emissão de parecer sobre nexos causal realizado pelo CEREST no SIA/SUS.	3	0	2	1	Meta atingida. Nexos causal realizado em todos os meses do quadrimestre.	SIA/SUS Procedimento nº 0301020035
Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de	2	5	4	4	Meta atingida. Inspeções sanitárias em saúde do	SIA/SUS Procedimento

Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador realizado pelo CEREST no SIA/SUS.					trabalhador realizadas em todos os meses do quadrimestre.	nº 0102020035
Atividades educativas em saúde do trabalhador para a população em geral (10 meses no ano com atividades educativas em Saúde do Trabalhador para a população).	1	1	3	3	Meta atingida. Atividades educativas em saúde do trabalhador voltadas para população realizadas em todos os meses do quadrimestre.	SIA/SUS Procedimento Nº 0102020027
Metas monitoradas pelo link do Qualifica CEREST - MS						
Critério	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Cenário/ Justificativa	Fonte
Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de Atenção Primária à Saúde - APS, no município sede do Cerest	3	0	4	0	Meta atingida. Atividades de Apoio Matricial em saúde do trabalhador voltadas para Atenção Primária à Saúde- APs realizadas em 2 meses do quadrimestre.	QualificaCER EST /frequências/ fotos/ relatório da ação.
Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de atenção especializada, urgência e	1	3	1	2	Meta atingida. Atividades de Apoio Matricial em saúde do trabalhador voltadas para gestores e/ou equipes da atenção	QualificaCER EST/frequências/ fotos/ relatório da ação.

emergência e hospitalar na área de abrangência do CEREST.					especializada, urgência e emergência e hospitalar realizadas em todos meses do quadrimestre.	
Monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados na NOTA INFORMATIVA No 61/2018-DSAST / SVS / MS realizado pelo Cerest respondendo ao Qualifica CEREST.	0	0	0	01	Meta atingida. 01 monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados respondido ao Qualifica Cerest no quadrimestre.	Qualifica CEREST
Atividade de educação permanente na saúde do trabalhador para os profissionais da RAS no quadrimestre (5 atividades de EP no quadrimestre).	3	3	4	0	Meta atingida. Atividades de Educação Permanente em saúde do trabalhador voltadas para os profissionais da RAS realizadas em três meses do quadrimestre.	Qualifica CEREST/frequências/ fotos/ relatório da ação.

Fonte: CEREST, 2024.

Atividades desenvolvidas para o alcance dos indicadores:

- Realizadas 15 atividades de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador nos seguintes ramos de atividade produtiva: Construção civil; Comércio alimentício; Comércio de hortifrutigranjeiros; Saúde; Eventos de massa (Carnaval); Publicidade e Transporte;
- Realizadas 8 atividades educativas em saúde do trabalhador para a população: rodas de conversa com acadêmicos de medicina do ITPAC e CEULP/ULBRA sobre a Política de Saúde do Trabalhador no SUS; roda de conversa com a população trabalhadora dos territórios sobre saúde mental no trabalho;

- Efetuadas 10 atividades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador para a Rede de Atenção à Saúde: Roda de conversa com equipe do Conselho Municipal de Saúde para tratar da 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde; Orientação aos profissionais de saúde da vigilância epidemiológica sobre notificação e fluxos dos agravos acidente de trabalho, transtorno mental relacionado ao trabalho, intoxicação exógena relacionada ao trabalho e acidente de trabalho com exposição a material biológico;
- Realizado apoio às equipes da assistência à saúde no tocante ao atendimento e investigação do nexos causal em saúde-trabalho-doença;
- Realizados atividades de vigilância epidemiológica dos 09 agravos em saúde do trabalhador + óbito relacionado ao trabalho, qualificação do banco de dados (qualificação das fichas, digitação, busca ativa junto às UBS, acompanhamento, monitoramento e encerramento dos casos). Acompanhamento dos casos nos sistemas NotificaSUS, SINAN e SIM;
- Participação na Oficina Temática Saúde do Trabalhador do SUS para construção do Programa Nacional de Saúde e Segurança da Trabalhadora e do Trabalhador do SUS (PNAIST/SUS);
- Participação na Conferência Regional de Regulação do Trabalho e Educação em Saúde;
- Participação na 2ª Oficina de Educação Popular em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora;
- Participação ao evento realizado na Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins em alusão ao Abril Verde: mês em memória às vítimas de acidentes de trabalho.

Os agravos relacionados ao trabalho mais notificados nos anos de 2023 e 2024 foram AT, ATEMB e Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho. Os três agravos demonstram tendência de estabilidade, sendo que os casos de AT cresceram gradativamente ao longo dos quadrimestres de 2023, retornando a um valor mais baixo no 1º quadrimestre de 2024.

Tabela 61: Notificações dos agravos relacionados ao trabalho por quadrimestre. Comparativo dos anos 2023 e 2024.

	Ano	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	Total
Acidente de Trabalho		70	100	157	327
	2023				
	2024	106	-	-	106
Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico	2023	53	61	61	175
	2024	65	-	-	65
Câncer relacionado ao trabalho	2023	0	0	0	0
	2024	0	0	0	0
Dermatoses ocupacionais	2023	1	1	2	4
	2024	0	-	-	0
LER/DORT	2023	5	1	0	6
	2024	0	-	-	0
PAIR	2023	0	0	0	0
	2024	0	0	0	0
Pneumoconioses	2023	0	0	0	0
	2024	0	0	0	0
TMRT	2023	3	2	1	6
	2024	0	-	-	0
	2023	9	4	4	17

Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho	2024	5	-	-	5
--	------	---	---	---	---

Fonte: SINAN, extração em 22/04/2024

Nas notificações de AT predomina o sexo masculino em todas as faixas etárias e o contrário acontece nos casos de ATEMB. Isso se deve ao fato de que a maioria das vítimas de AT são trabalhadores braçais ou de trabalhos e alto risco, normalmente exercidos por homens. Por outro lado, a maioria das vítimas de ATEMB são profissionais de saúde, as categorias são compostas majoritariamente por mulheres.

Tabela 62: Casos de agravos AT e ATEMB notificados em 2024, de acordo com a idade e sexo

Agravado		Faixa etária					
		<1 Ano	10-19	20-39	40-59	60 e +	Total
M AT	Sexo						
	Masculino	-	3	51	25	2	81
	Feminino	-	1	15	9	0	25
	Total	-	4	65	34	2	106
ATEMB	Sexo	-	10-19	20-39	40-59	60 e +	Total
	Masculino	-	1	4	3	0	8
	Feminino	-	0	36	21	0	57
	Total	-	1	40	24	0	65

Fonte: SINAN, extração em 22/04/2024

Acerca da evolução dos casos, por terem sido notificados recentemente, a maioria das vítimas de AT (91,5%) está categorizada como “incapacidade temporária”, por ainda estar sob acompanhamento da evolução, enquanto a categoria “Ign/branco” (49,2%) representa o mesmo para os casos de ATEMB.

Tabela 63: Evolução dos casos de AT e ATEMB notificados em 2023 em Palmas.

Agravo	Evolução do caso	Frequência	%
AT	Ign/Branco	1	0.9
	Cura	7	6.6
	Incapacidade Temporária	97	91.5
	Incapacidade parcial permanente	0	0.0
	Incapacidade total permanente	0	0.0
	Óbito pelo acidente	1	0.9
	Outra	0	0.0
	Total	106	100
ATEMB	Ign/Branco	32	49.2
	Alta com conv. sorológica	0	0.0
	Alta sem conv. sorológica	4	6.2
	Alta pac. fonte negativo	28	43.1
	Abandono	1	1.5
	Óbito pelo acidente	0	0.0
	Óbito por outra causa	0	0.0
	Total	65	100.0

Fonte: SINAN, extração em 22/04/2024

Gerenciamento Riscos Ocupacionais

Atividades desenvolvidas:

- A clínica médica ocupacional realizou o atendimento de 162 servidores durante o primeiro quadrimestre. O atendimento segue o descrito no Programa de Controle Médico Ocupacional, com vistas a avaliar a aptidão do servidor, e identificar casos de adoecimentos, e encaminhar os casos para tratamento.
- Foram realizadas 08 ações Inter setoriais de vigilância em ambientes e processos de trabalho com o CEREST, com vistas a fortalecer a rede de atendimento ao trabalhador, com a eliminação dos acidentes e adoecimentos no trabalho nos empreendimentos no âmbito de Palmas/TO;
- Foram realizadas 30 auditorias junto às unidades de saúde para a coleta de dados e verificação das condições de saúde, segurança e ambiental e implantação de procedimentos técnicos, e capacitação dos servidores, sendo essas ações necessárias para manter o ambiente de trabalho seguro sem acidentes e, ou adoecimentos dos trabalhadores.

Vigilância Ambiental

A Vigilância em Saúde Ambiental (VSA) tem como universo de atuação fatores de riscos presentes na água para consumo humano, ar, solo, contaminantes ambientais e substâncias químicas, desastres naturais, acidentes com produtos perigosos, fatores físicos e ambiente de trabalho. As ações são realizadas de forma direta e por meio de parcerias intra, intersetoriais e interdisciplinares, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco e das doenças/agravos à saúde humana relacionadas ao ambiente e às atividades produtivas, com vistas ao bem-estar, a qualidade de vida e a sustentabilidade.

Principais atividades realizadas.

Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano-VIGIAGUA

- Coletas de água para consumo humano em 36 pontos amostrais (SAA, SAC, SAI) para avaliar se a água consumida pela população apresenta risco para saúde humana e se está em conformidade com a legislação vigente (Portaria consolidação nº 888);
- Análise laboratorial das amostras da água para o consumo humano *quanto aos parâmetros coliformes totais, Escherichia Coli, cloro residual livre e turbidez*.
- Digitação no GAL (Gerenciador de Sistema Laboratorial) de 100% dos resultados das amostras de água para consumo humano coletadas pactuadas do Plano Municipal de Amostragem Básico/MS.
- Sistema Abastecimento de Água (SAA): Produção e fornecimento coletivo de água potável por meio de rede de distribuição/BRK Ambiental.

O Plano municipal de amostragem do programa de vigilância da qualidade da água para consumo humano em SAA, as atividades foram realizadas conforme especificadas no plano. Em relação a qualidade da água para o consumo humano em Palmas, os resultados do monitoramento realizado pela Vigilância em Saúde Ambiental apontaram que a água distribuída à população é satisfatória, estando em conformidade com a Portaria GM/MS n 888, DE 04 de Maio de 2021.

Soluções alternativa coletivas-SAC: Fornece água para uso coletivo, com captação subterrânea ou superficial, com ou sem canalização e sem rede de distribuição Ex; poço artesiano EX: CSC/hospitais/escolas/condomínios/postos de combustível).

Controle: Das empresas cadastradas como SAC (24) apenas uma (01) em frequência mensal enviou o relatório do Controle de qualidade da água;

Vigilância: Mantendo o mesmo padrão de, observou-se que das amostras de água para consumo humano de SAC's coletadas e analisadas pela coordenação de Vigilância Ambiental apresentaram alterações do padrão de potabilidade, sendo a mais comum presença de coliformes totais, Escherichia Coli e falta do agente de desinfecção :o cloro.

Solução Alternativa Individual-SAI: atende a domicílios residenciais com uma única família. Exemplo: poço.

Foram entregues para as unidades de saúde hipoclorito de sódio a 2,5% para atender essa população que utilizam de SAI, com o objetivo de prevenir as doenças de transmissão hídrica.

Realizada roda de conversa no centro de saúde da comunidade Isabel Auler, sobre as doenças transmitidas por veiculação hídrica e uso correto do hipoclorito de sódio a 2,5%.

Casos investigados

Visita ao aterro sanitário - investigação de denúncia uso de água de SAC.

Visita ao CASE (Centro de Atendimento Socioeducativo de Palmas) investigação de surto de Hepatite A.

Reunião

Encontro com equipe do Estado para discussão do Relatório de Inspeções aos estabelecimentos Penais - Monitoramento do Controle da qualidade/tratamento da água fornecida aos custodiados.

Programa de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Substâncias Químicas Prioritárias (VIGIQUIM):

O Programa de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Substâncias Químicas Prioritárias (VIGIQUIM), tem por objetivo definir estratégias de promoção da saúde e prevenção dos riscos e agravos relacionados à exposição humana a substâncias químicas (mercúrio, amianto, chumbo, benzeno e agrotóxicos), que apresentam diferentes riscos à saúde pública.

Atividades realizadas:

Monitoramento de Agrotóxicos em água de consumo humano, referente aos primeiros semestres de 2024, realizada no dia 01 de março de 2024, em parceria com LACEN.

- Participação do Curso de Introdução às Técnicas de Coleta e Preparação de Amostras de Água para Análise de Agrotóxicos, pelo LACEN.
- Participação da 28ª reunião ordinária do Fórum Tocantinense de Combate aos impactos dos Agrotóxicos (FTCIA).
- Realização de Palestra sobre agrotóxico “Impactos na Saúde e no Meio Ambiente” na Escola ETI Luiz Nunes de Oliveira, Distrito de Buritirana.
- Atualização do Plano Municipal de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a

Agrotóxicos.

VIGIDESASTRES:

O Vigidesastres é um programa instituído pelo Ministério da Saúde, com objetivo de desenvolver um conjunto de ações a serem adotadas continuamente pelas autoridades de saúde pública para reduzir o risco de exposição da população e dos profissionais de saúde, reduzir doenças e agravos decorrentes deles, bem como os danos à infraestrutura. No Sistema Único de Saúde, a Vigilância em Saúde Ambiental dos riscos associados aos desastres, estabelece estratégias para a atuação em emergência em saúde pública por desastres de origem natural e tecnológica.

Atividades desenvolvidas.

- Participação de reuniões mensais dos pontos focais do Vigidesastre MS.
- Reunião com a Defesa Civil Municipal para apresentação da proposta de uma oficina voltada para a construção do Plano de Contingência Integrada.
- Consolidado junto a Defesa Civil dos pontos de queimadas do ano de 2023, com o registro de 308 focos de calor, e o monitoramento dos incêndios de grandes proporções dentro da cidade no ano de 2023, bem como o monitoramento das ondas de calor na cidade.

Avanços:

Contratação de técnico/apoiador especializado pelo Ministério da Saúde (MS) e Organização Pan Americana (OPAS), para fortalecimento das atividades do Vigidesastre, Implementando ações: Preparação, Vigilância e Respostas das Emergências de Saúde Pública, ocorridas no Município.

Núcleo de Prevenção das Violências, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV)

O Ministério da Saúde publicou a Portaria nº 936/2004, de 19 de maio de 2004, que dispõe sobre a estruturação da Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde e a implantação de Núcleos de Prevenção à Violência em estados e municípios.

Uma vez instituído o NUPAV em nível nacional, o Município de Palmas - TO., editou a Portaria nº 557, de 28 de julho de 2008, que trata do NUPAV em âmbito municipal e tem como objetivos: promover discussões sobre prevenção das violências, promoção da saúde e da cultura de paz; fortalecimento da rede intersetorial, órgãos de proteção, responsabilização e atendimento às pessoas em situação de violência; definição dos papéis dos atores da rede na corresponsabilização da

prevenção das violências; e a criação e reestruturação do fluxo de atendimento e continuidade do cuidado de pessoas em situação de violências.

O Núcleo de Prevenção das Violências, Promoção da Saúde e Cultura de Paz está integrado na Diretoria de Vigilância em Saúde, da Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal da Saúde.

Uma das atribuições do NUPAV é a articulação intersetorial com instituições governamentais, não-governamentais (ONGS), por meio das comissões temáticas, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência e com a Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência.

As instituições que fazem parte do NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência, são elas:

1. Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS)

- Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde (SUPAVS):
- Coordenação Técnica dos Ciclos de Vida da Atenção Primária/ Área técnica da saúde da mulher.
- Equipe E-Multi ((Multiprofissional da Atenção Primária);
- Coordenação Administrativa Distrito Administrativo em Saúde.

2. Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins

- Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis - Gerência de Promoção à Saúde e Agravos Não Transmissíveis;
- Hospital Geral de Palmas (HGP): Núcleo de Atendimento à Pessoa em Situação de Violência (NUAVE);
- Hospital e Maternidade Dona Regina Siqueira Campos (HDMR): Serviço de Atenção Especializada às Pessoas em Situação de Violência Sexual (SAVIS); Coordenação de Aborto Legal (Serviço APL).

3. Secretaria Municipal da Educação

- Unidade Técnica Executiva de Orientação Educacional / Núcleo Gestor Multiprofissional.

4. Secretaria Estadual da Educação

- Gerência de Desenvolvimento Socioemocional - Secretaria Estadual da Educação.

5. Secretaria Municipal da Mulher

- Centro de Referência da Mulher Flor de Lis.

6. Secretaria Estadual da Mulher

- Gerente de Ações de Prevenção a Violência.

7. Secretaria Municipal de Políticas Sociais e Igualdade Racial de Palmas

- Diretoria Proteção Social Especial: Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS); Centro de Referência de Assistência Social (CRAS); Casa Abrigo de Atendimento à Mulher.

8. Secretaria Estadual de Cidadania e Justiça (SECIJU)

- Gerência de Execução de Políticas de Assistência - Policial Penal;
- Central de Monitoramento Eletrônico de Pessoas de Palmas.

9. Secretaria Estadual de Habitação

- Secretaria Estadual de Habitação.

10. Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins

- Grupo de Gestão das Equipes Multidisciplinares (GGEM);
- Coordenação Estadual da Mulher em Situação de Violência Doméstica e Familiar (CESVID).

11. Ministério Público Estadual

- 26a Promotoria de Justiça da Capital;
- Núcleo Maria da Penha.

12. Defensoria Pública Estadual

- Núcleo Especializado de Promoção e Defesa dos Direitos da Mulher (NUDEM);

- 2ª Defensoria Pública de violência doméstica.

13. Secretaria de Segurança Pública do Estado do Tocantins

14.

- 1º DEAM - Delegacia Especializada no Atendimento à Mulher;
- 2º DEAM - Delegacia Especializada no Atendimento à Mulher;
- Central de Atendimento à Mulher 24 Horas (CAM);
- Instituto Médico Legal (IML);
- Sistema Integrado de Operações (SIOP).

15. Polícia Militar do Estado do Tocantins

- 1º Batalhão da Polícia Militar;
- 6º Batalhão da Polícia Militar;
- Patrulha Maria da Penha.

16. Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Tocantins

- Quartel do Comando Geral - Corpo de Bombeiros Militar

17. Secretaria Municipal de Segurança e Mobilidade Urbana

- Guarda Metropolitana de Palmas.

18. Ordem dos Advogados do Brasil/OAB

- Comissão de Direitos Humanos e Comissão da Mulher Advogada.

19. Associação Brasileira de Mulheres de Carreira Jurídica do Estado do Tocantins (ABMCJ/TO)

- Associação Brasileira de Mulheres de Carreira Jurídica

20. Instituto Brasileiro de Direito de Família (IBDFAM)

- Comissão Estadual de Violência contra a Mulher e de Gênero.

21. Universidade Federal do Tocantins - UFT/Grupo de extensão “teoria e prática humanizada em Direito e Gênero” - curso de direito UFT.

22. Distrito Sanitário do Indígenas - Secretaria de Saúde Indígena (SESAI)

- Coordenação do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI Tocantins.

As instituições que fazem parte do NUPAV, Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência, são elas:

1. Secretaria Municipal da Saúde:

- Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde (SUPAVS): Coordenação Técnica dos Ciclos de Vida da Atenção Primária; Distrito Administrativo em Saúde; Equipe EMulti (Multiprofissional da Atenção Primária); Demanda Jurídicas.
- Superintendência de Média e Alta Complexidade (SUMAC): Coordenação Saúde Mental.

2. Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins

- Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis - Gerência de Promoção à Saúde e Agravos Não Transmissíveis;
- Hospital Geral de Palmas (HGP): Núcleo de Atendimento à Pessoa em Situação de Violência (NUAVE); Serviço de Referência no Atendimento de Crianças em Situação de Violência no Tocantins (SAVI);
- Hospital e Maternidade Dona Regina Siqueira Campos (HDMR): Serviço de Atenção Especializada às Pessoas em Situação de Violência Sexual (SAVIS); Serviço APL.

3. Secretaria Municipal de Políticas Sociais e Igualdade Racial de Palmas

- Centro de Referência de Assistência Social (CRAS);
- Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS);
- Conselho Tutelar;

- Núcleo de Atendimento Integrado (NAI).

4. Secretaria Municipal da Educação:

- Unidade Técnica Executiva de Orientação Educacional/Núcleo Gestor Multiprofissional

5. Secretaria Estadual de Educação:

- Gerência de Desenvolvimento Socioemocional - Secretaria Estadual da Educação.

6. Secretaria de Segurança Pública:

- Centro de Atendimento Integrado 18 de Maio;
- Delegacia Especializada de Proteção à Criança e ao Adolescente (DPCA);
- Delegacia Especializada da Criança e do Adolescente (DECA);
- Sistema Integrado de Operações (SIOP).

7. Polícia Militar do Estado do Tocantins:

- 1º Batalhão de Polícia Militar do Estado do Tocantins;
- 6º Batalhão da Polícia Militar do Estado do Tocantins;
- Programa de Resistência às Drogas e à Violência (PROERD).

8. Secretaria Estadual de Habitação:

- Secretaria Estadual de Habitação.

9. Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Tocantins:

- Quartel do Comando Geral - Corpo de Bombeiros Militar

10. Secretaria Municipal de Segurança e Mobilidade Urbana:

- Guarda Metropolitana de Palmas

11. Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins:

- Coordenadoria da Infância e Juventude (CIJ);
- Grupo Gestor das Equipes Multidisciplinares (GGEM).

12. Ministério Público do Tocantins:

- Centro de Apoio Operacional às Promotorias da Infância, Juventude e Educação (CAOPIJE)

13. Defensoria Pública do Estado do Tocantins:

- NUDECA Núcleo Especializado De Promoção e Defesa da Criança e do Adolescente

14. Distrito Sanitário do Indígenas - Secretaria de Saúde Indígena (SESAI)

- Coordenação do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI Tocantins.

Atividades e reuniões realizadas pelo NUPAV no 1º quadrimestre de 2024:

Reuniões Mensais

- NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência:

Foram realizadas três reuniões nos dias 22 de fevereiro, 14 de março e 11 de abril.

- NUPAV, Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência:

Foram realizadas três reuniões nos dias 29 de fevereiro, 26 de março e 25 de abril.

Participação do NUPAV em Eventos Externos:

- Dia Nacional da Visibilidade Trans, organizado pelo Núcleo Especializado de Defesa da Saúde (NUSA), no auditório da Defensoria Pública do Estado do Tocantins em 05 de fevereiro;
- Inauguração do Serviço de Atenção Especializado às Pessoas em Situação de Violência Sexual (SAVIS) no Hospital Maternidade Dona Regina em 05 de fevereiro;
- Diálogo sobre avanços legislativos e atenção às vítimas mulheres, no auditório do Ministério Público do Estado do Tocantins em 04 de março;

- Evento: "Quebrando o Silêncio e Lutando por Direitos" e "Conectando Mulheres", ambos realizados no dia 08 de março no auditório da Defensoria Pública e o outro no Centro de Convenções Arnaud Rodrigues, respectivamente;
- Lançamento do PAHS - Programa de Proteção, Acolhimento Humanizado e Solidário às Mulheres do Poder Judiciário do Tocantins, no auditório do Tribunal de Justiça do Estado em 30 de abril.

Reuniões Intersectoriais:

Reuniões que foram realizadas em janeiro, fevereiro, março e abril, totalizando 17 encontros:

- Reunião de alinhamento das ações do Mais Saúde, na secretaria municipal da saúde, realizada no dia 18 de janeiro;
- Reunião do NUPAV com a Secretária Municipal da Mulher com representantes do Centro de Referência da Mulher Flor de Lis, no Centro de Referência da Mulher Flor de Lis, realizada no dia 19 de janeiro;
- Participação do NUPAV como convidado em reunião da Operação ÁTRIA 2024, no Quartel do Comando Geral da Polícia Militar do Estado do Tocantins, realizada no dia 25 de janeiro;
- Reunião da Comissão de Reestruturação do Fluxo de Atendimento à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência, realizada na sala da Escola Superior da Defensoria Pública do Estado do Tocantins (ESDEP/DPE-TO), no dia 27 de fevereiro;
- Participação do NUPAV em reunião do Grupo de Trabalho Intersectorial do CEDECA, realizado no Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), no dia 28 de fevereiro;
- Participação do NUPAV em reunião na Secretaria Municipal da Mulher, sobre o evento: "Conectando Mulheres", realizado na sala de reuniões do Centro de Referência da Mulher Flor de Lis, no dia 05 de março;
- Reunião online do NUPAV para discussão e planejamento da ação descentralizada na Escola Estadual Elizângela Glória Cardoso, no dia 06 de março;
- Reunião da Comissão Intersectorial, realizado na sala de reuniões da Secretaria Municipal de Políticas Sociais e Igualdade Racial, no dia 22 de março;
- Reunião do Conselho Municipal de Saúde, no auditório da Superintendência do Ministério da Saúde, no dia 27 de março;
- Reunião do Grupo de Trabalho do CEDECA, realizado no Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), 27 de março;

- Reunião NUPAV Comissão Intersetorial, realizado no auditório do Ministério Público do Estado do Tocantins, no dia 04 de abril;
- Participação do NUPAV como convidado em reunião na sala de reuniões do Ministério Público do Estado do Tocantins, com a finalidade de discutir sobre o projeto: “Fala, Diversidade”, no dia 10 de abril;
- Participação do NUPAV como convidado no lançamento do Programa Rede Integrada de Proteção à Mulher, realizado no auditório do Palácio do Araguaia, no dia 12 de abril;
- Reunião Comissão Intersetorial, realizada no auditório do Ministério Público do Estado do Tocantins, no dia 17 de abril;
- Participação do NUPAV em reunião com o 6º Batalhão da Polícia Militar do Estado do Tocantins e Patrulha Maria da Penha, realizado na sala de reuniões do 6º Batalhão da Polícia Militar do Estado do Tocantins, dia 22 de abril;
- Reunião da NUPAV Comissão de Reestruturação do Fluxograma de Atendimento à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência, realizada na sala da Escola Superior da Defensoria Pública do Estado do Tocantins (ESDEP), no dia 23 de abril;
- Reunião online com a Unidade de Saúde da Família 307 Norte (Arno 33), dia 26 de abril.

Ações Descentralizadas:

Realizadas ações descentralizadas, incluindo ações nas unidades de saúde, escolas e faculdades:

- Ação Descentralizada do NUPAV na USF Satilo Alves (USF 1103 Sul) em alusão ao Dia Internacional da Não Violência, realizado no dia 30 de janeiro;
- Participação do NUPAV como parceiro colaborador da ação do Projeto Mais Saúde, realizado na Escola Municipal Maria Rosa de Castro Sales, no dia 03 de fevereiro;
- Ação Descentralizada do NUPAV como parceiro colaborador no Centro Universitário Católico do Tocantins (UNICATÓLICA), participação de membro do NUPAV - Universidade Federal do Tocantins Grupo de extensão “teoria e prática humanizada em Direito e Gênero, realizado dia 04 de março;
- Ação Descentralizada do NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência como parceiro colaborador da Escola Estadual Elizangela Glória Cardoso, como o tema: Ações de Prevenção e Combate a Violência contra a Mulher, participaram dos membros - Serviço de Atenção Especializado as Pessoas em Situação de Violência Sexual (SAVIS); 1º Batalhão da Polícia Militar do Estado do Tocantins; Núcleo Maria da Penha Ministério Público do Estado do Tocantins; Central de Monitoramento Eletrônico de Pessoas de Palmas Secretaria de Cidadania

125

e Justiça do Estado; 1ª Delegacia Especializada de Atendimento à Mulher; Núcleo Especializado de Promoção e Defesa dos Direitos da Mulher (NUDEM) Defensoria Pública do Estado do Tocantins (DPE-TO);

- Ação Descentralizada do NUPAV como parceiro colaborador da Operação ÀTRIA 2024, na Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho (Lago Sul), participaram os membros: Sistema Integrado de Operações (SIOP) Secretaria de Segurança Pública; Associação Brasileira das Mulheres de Carreira Jurídicas Comissão do Tocantins (ABMCJ); Instituto Médio Legal (IML) Secretaria de Segurança Pública; Comissão da Mulher Advogada (OAB); Serviço de Atenção Especializado as Pessoas em Situação de Violência Sexual (SAVIS); 6º Batalhão da Polícia Militar do Estado do Tocantins; 1ª Delegacia Especializada em Atendimento à Mulher (1ª DEAM) e 2ª Delegacia Especializada em Atendimento à Mulher (2ª DEAM); realizado no dia 12 de março;
- Ação Descentralizada do NUPAV como parceiro colaborador da Operação ÀTRIA 2024, na Unidade de Saúde da Família Aurenny II, com participação dos membros das instituições: Centro de Referência a Mulher Flor de Lis Secretaria Municipal da Mulher; Secretaria Estadual da Mulher; Instituto Médico da Legal Secretaria de Segurança Pública. Realizado dia 21 de março;
- Participação do NUPAV como convidado em ação do Instituto de Desenvolvimento Educacional Social e Profissional (IDESP), realizado na Academia de Polícia Militar Tiradentes, no dia 23 de março;
- Ação Descentralizada do NUPAV Prevenção às Violências e apresentação da Rede de Proteção, direcionado aos acadêmicos do Curso de Enfermagem - Centro Universitário ITOP/UNITOP através da Coordenação do Curso de Enfermagem fomentada pela Disciplina de: Psicologia aplicada à saúde, realizado no auditório da Faculdade ITOP/UNITOP, no dia 29 de abril.

Visitas realizadas pelo NUPAV, no 1º quadrimestre de 2024:

- Visita do NUPAV à Unidade de Saúde da Família Satilo Alves (USF 1103 SUL), para alinhamento de ação descentralizada, realizado no dia 19 de janeiro;
- Visita técnica do NUPAV à Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho (Lago Sul), para alinhamento de ação descentralizada, no dia 21 de fevereiro;
- Visita do NUPAV às Unidades de Saúde da Família Aurenny II, para alinhamento de ação descentralizada, realizado no dia 23 de fevereiro;
- Visita do NUPAV à Coordenadora do Projeto da Organização da Sociedade Civil (OSC) Amigas, realizado no dia 16 de abril;

- Visita do NUPAV à Secretaria Municipal da Mulher, realizado no dia 19 de abril.

Produtos Desenvolvidos:

- Fluxograma de Atendimento Intersetorial à Mulher em Situação de Violência do município de Palmas Tocantins;
- Comissão Intersetorial do NUPAV Criança e Adolescente - Reestruturação do Fluxograma de Atendimento à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência (em elaboração);
- Atualização da Cartilha “Você sabe como uma sigla pode ajudar a salvar vidas?”
- Folhetos e materiais gráficos como buscar ajuda e canais de denúncia;
- Continuidade do Projeto Ação Descentralizada da Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência;
- Continuidade do Projeto Ação Descentralizada da Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência.

SUPERINTENDÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

A superintendência de Média e Alta Complexidade tem sob sua responsabilidade a Diretoria de Média e Alta Complexidade, as unidades de Pronto Atendimento, o Laboratório Municipal, o Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves, Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr Eduardo Medrado, Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr. Ewaldo Borges, Policlínica de Taquaralto, CAPS AD III, CAPS II e CAPSi, CREFISUL- Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul, Henfil.

Ambulatório de Atenção Especializada

Neste 1º quadrimestre a Prefeitura de Palmas, por meio da Secretaria Municipal da Saúde (Semus) através do chamamento público lançado em setembro de 2023 para credenciamento de empresas na área da saúde, que tem como objetivo atender à demanda reprimida por exames especializados.

Ampliando a oferta dos seguintes procedimentos: 100 vagas de exames de ultrassonografia com doppler colorido de vasos e ultrassonografia com doppler colorido de vasos membros superiores e inferiores, 300 vagas para densitometria óssea, 350 procedimentos de endoscopia e colonoscopia. Ainda foram autorizados a realização de 1.039 exames especializados, sendo 805 de ressonância magnética e 234 de tomografia computadorizada.

Destacamos que a produção de consultas e procedimentos somaram um total de 772.666 somente no mês de janeiro e fevereiro, uma vez que os meses de março e abril ainda não foram disponibilizados pelo sistema do Ministério da Saúde nos centros de atenção e policlínica especializadas.

Tabela 64: Quantitativo de procedimentos realizados nos serviços de média e alta complexidade no primeiro quadrimestre de 2024:

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.719	1.709	-	-	8.428
Ações coletivas/individuais em saúde	1.746	1.138	-	-	2.884
Vigilância em saúde	4.973	571	-	-	5.544
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	275.869	212.770	-	-	488.639
Coleta de material	1.743	1.261	-	-	3.004
Diagnóstico em laboratório clínico	250.587	187.883	-	-	438.470
Exames citopatológicos	955	713	-	-	1.668
Exames anatomopatológicos	600	325	-	-	925
Diagnóstico por radiologia	8.205	1.038	-	-	2.593
Diagnóstico por ultrasonografia	1.802	1.803	-	-	1.804
Diagnóstico por tomografia	119	192	-	-	311
Diagnóstico por ressonância magnética	167	225	-	-	422
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)	104	139	-	-	243
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)	4	5	-	-	9
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)	0	0	-	-	0
Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)	144	169	-	-	313
Diagnóstico cinético funcional	0	0	-	-	0

Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia	0	0	-	-	0
Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia)	98	91	-	-	189
Diagnóstico em oftalmologia	8.707	6.418	-	-	15.125
Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)	260	0	-	-	260
Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)	0	0	-	-	0
Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)	50	42	-	-	92
Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)	6	9	-	-	15
Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)	2.322	5.965	-	-	8.287
03 Procedimentos clínicos	141.585	132.486	-	-	274.071
-	-	-	-	-	-
Consultas médicas especializadas	9.181	4.819	-	-	14.000
Consultas outros profissionais de nível superior	16.568	17.683	-	-	34.251
Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador	5	1	-	-	6
Atendimento pré-hospitalar de urgência	5.208	4.985	-	-	10.193
Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior	25.749	22.502	-	-	48.251
Atenção domiciliar	0	0	-	-	0
Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	54.317	53.287	-	-	107.604
Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências	0	0	-	-	0
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5.430	49	-	-	5.479

Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso	0	0	-	-	0
Atendimentos de enfermagem (em geral)	47.768	47.747	-	-	95.515
Fisioterapia	1.651	2.208	-	-	3.859
Tratamento de doenças do aparelho da visão	600	238	-	-	838
Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	-	-	0
Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	83	101	-	-	184
Reabilitação	0	0	-	-	0
Tratamentos odontológicos	581	1.208	-	-	1.789
Terapias do aparelho geniturinário (Litotripsia Extracorpórea)	16	0	-	-	16
Práticas integrativas e complementares (Auriculoterapia)	46	40	-	-	86
04 Procedimentos cirúrgicos	558	690	-	-	1.248
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	31	31	-	-	62
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	2	5	-	-	7
Cirurgia do aparelho da visão	194	189	-	-	283
Cirurgia do sistema osteomuscular	14	12	-	-	26
Cirurgia do aparelho geniturinário (Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J)	2	0	-	-	2
Cirurgia Oral / Bucomaxilofacial	315	445	-	-	760
Outras cirurgias	0	0	-	-	0
07 Órteses, próteses e materiais especiais	31	95	-	-	126
OPM em odontologia (Prótese total mandibular e maxilar)	29	95	-	-	124
OPM em urologia (Cateter Duplo J)	2	02	-	-	4
08 Ações complementares da atenção à saúde	77	77	-	-	154

Deslocamento/Ajuda de custo	77	77	-	-	154
Total	424.839	347.827	-	-	772.666

Fonte: SIA/SUS (TabWin), *Ainda indisponível no sistema os meses de março e abril de 2024.

Tabela 65: Quantitativo de Atendimento realizados nos serviços de média e alta complexidade por grupo no ano de 2024.

Grupo de Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.719	1.709	-	-	8.428
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	275.869	212.770	-	-	488.639
03 Procedimentos clínicos	141.585	132.486	-	-	274.071
04 Procedimentos cirúrgicos	558	690	-	-	1.248
07 Órteses, próteses e materiais especiais	31	95	-	-	126
Total	424.762	347.750	-	-	772.666

Fonte: SIA/SUS (TabWin), *Ainda indisponível no sistema os meses de março e abril de 2024.

Tabela 66: Quantitativo de consultas médicas especializadas realizadas por quadrimestre no primeiro quadrimestre de 2024.

Profissional - CBO	Jan	Fev	Mar	Abril	Total
225103 Médico infectologista	143	116	-	-	259
225105 Médico acupunturista	48	40	-	-	88
225109 Médico nefrologista	430	0	-	-	430
225110 Médico alergista e imunologista	54	0	-	-	54
225112 Médico neurologista	282	49	-	-	331
225115 Médico angiologista	45	43	-	-	88
225118 Médico nutrologista	70	7	-	-	77
225120 Médico cardiologista	706	282	-	-	988
225124 Médico pediatra	208	40	-	-	248
225125 Médico clínico	638	362	-	-	1.000
225127 Médico pneumologista	0	0	-	-	0
225133 Médico psiquiatra	665	150	-	-	815
225135 Médico dermatologista	636	24	-	-	660
225136 Médico reumatologista	300	39	-	-	339

225155 Médico endocrinologista e metabologista	446	255	-	-	0701
225165 Médico gastroenterologista	252	83	-	-	335
225180 Médico geriatra	45	25	-	-	70
225203 Médico em cirurgia vascular	66	24	-	-	90
225215 Médico cirurgião de cabeça e pescoço	53	0	-	-	53
225225 Médico cirurgião geral	181	55	-	-	236
225230 Médico cirurgião pediátrico	44	0	-	-	44
225250 Médico ginecologista e obstetra	846	743	-	-	1.589
225255 Médico mastologista	0	0	-	-	0
225265 Médico oftalmologista	644	1.194	-	-	1.838
225270 Médico ortopedista e traumatologista	541	544	-	-	1.085
225275 Médico otorrinolaringologista	314	178	-	-	492
225280 Médico coloproctologista	103	0	-	-	103
225285 Médico urologista	433	91	-	-	524
225320 Médico em radiologia e diagnóstico por imagem	988	475	-	-	1.463
Total	9.181	4.819	-	-	14.000

Fonte: SIA/SUS (TabWin), *Ainda indisponível no sistema os meses de março e abril de 2024.

Produção de Urgência e Emergência

Os serviços de Urgência e Emergência do município de Palmas, é composto por duas Unidades de Pronto Atendimento, estão localizadas respectivamente nas regiões norte e sul da cidade. A Unidade de Pronto Atendimento Norte (UPA NORTE) está situada no endereço 203 Norte, Avenida LO- 06 APM 02 Centro e a Unidade de Pronto Atendimento Sul (UPA SUL) está localizada na Avenida Perimetral 02, Nº 72 e 73, Jardim Aurenny II. As UPAs estão classificadas como porte II e nível VIII, com funcionamento 24 horas por dia, sete dias por semana. Também faz parte da urgência o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), com base no endereço quadra 912 Sul QI-M, Lote 03 Rodovia, TO-050 - Plano Diretor Sul.

Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 H

As Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul funcionam 24 horas por dia e 7 dias por semana, ambas dispondo de profissionais capacitados e qualificados para o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

No primeiro quadrimestre de 2024 a soma de atendimentos individuais realizados somam o total de 444.740 atendimentos realizados por toda a equipe multiprofissional que compõem as unidades. Comparando com o mesmo quadrimestre no ano de 2023, a soma dos atendimentos individualizados soma o total de 354.076 atendimentos.

Tabela 67 – Série histórica dos atendimentos nas UPAs no primeiro quadrimestre de 2024.

Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Enfermeiros (classificação + observações)	40.964	44.677	30.954	34.275	150.870
Médicos	26.565	25.723	30.651	27.875	110.814
Odontologia	703	671	717	512	2.603
Serviço Social	3.992	3.900	4.413	2.716	15.021
Técnico de enfermagem	55.081	36.705	47.540	26.106	165.432
Total de atendimento individual	127.305	111.676	114.275	91.484	444.740

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS e manual, 2024.

A tabela a seguir quantifica a gravidade dos pacientes que buscaram atendimento nas UPAS a partir da classificação de risco. Conforme a tabela, o mês de março teve o maior pico de atendimentos do quadrimestre com 24.510 classificações.

Tabela 68 – Série histórica da Classificação de Risco nas UPAs no primeiro quadrimestre de 2024.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Vermelho	467	448	570	388	1.873
Amarelo	7.347	7.384	8.687	7.228	30.646
Verde	12.640	12.071	13.198	10.439	32.519
Azul	2.365	2.116	2.055	1.470	8.006
Total de classificação por mês	22.819	22.019	24.510	19.525	73.044

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS, 2024.

Tabela 69 – Série histórica das transferências/encaminhamentos das UPAS para os hospitais de referência no primeiro quadrimestre de 2024.

Hospitais	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Hospital Geral de Palmas – HGP	668	687	818	564	2.737
Hospital Dona Regina – HMDR	33	21	21	14	89
Hospital Infantil – HIP	47	85	79	47	258
Medical Center	128	235	196	136	695
Total de transferências por mês:	748	793	918	625	3.084

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico – eSUS e manual, 2024.

Tabela 70 – Exames de Raio-X realizados nas UPAs no primeiro quadrimestre de 2024.

Exames de Raio-X realizados nas UPAs:					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
UPA SUL	1.460	1.436	1.643	1.246	5.785
UPA NORTE	1.431	1.561	1.919	1.559	6.470
Total					12.255

Fonte: EPAC WEB (sistema de registro de exames e laudos da empresa que realiza os exames).

Nas Unidades de Pronto Atendimento- UPAS são ofertados exames de RAIO-X por empresa terceirizada, os exames são realizados após avaliação médica, com encaminhamento simultâneo e realizado de acordo com a estratificação de risco, o resultado é entregue logo em seguida. No primeiro quadrimestre de 2024, foram realizados 12.255 exames, conforme o quadro acima:

Após avaliação dos exames de RAIO-X pelo médico plantonista e verificada a necessidade de atendimento ortopédico especializado, o paciente é encaminhado para atendimento no Hospital Palmas Medical, rede credenciada desde o mês de setembro de 2024.

Tabela 71 – Atendimentos de urgência realizados por ortopedista na rede credenciada:

Atendimentos de urgência com ortopedista encaminhados pela UPA Sul e Norte

	Janeiro	Fevereiro	Março	Total
Primeiro atendimento	119	121	158	398
Retorno	63	58	55	176
Total de atendimentos:				574

Fonte: Auditoria dos prontuários e faturamento na SEMUS. Os dados referentes ao mês de abril estarão disponíveis no dia 20 de maio, após auditoria.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU-192 é um importante equipamento de saúde pública e atende à demanda de situações de urgência e emergência, garantindo o acesso à assistência à saúde para toda população do país. Em Palmas, essas situações estão em crescente número e o serviço móvel, apesar dos desafios referentes ao conhecimento da população quanto a seus objetivos e público-alvo, promove uma assistência eficiente e ágil para essas situações extremas.

O SAMU 192 é um serviço de atendimento pré-hospitalar, que presta assistência às vítimas de agravos urgentes à saúde, fora do âmbito hospitalar, para a manutenção da vida e/ou diminuição de sequelas. Atualmente, o SAMU 192 é o principal componente móvel da rede de atenção às urgências. Com esse serviço, o Governo Federal visa diminuir o número de óbitos, as sequelas causadas pela demora no atendimento e o tempo de internação hospitalar. O objetivo desse componente é acolher os pedidos de ajuda médica de dos indivíduos acometidos por agravos agudos à sua saúde, de natureza clínica, psiquiátrica, cirúrgica, traumática, obstétrica e ginecológica.

Esse atendimento se inicia por meio de uma ligação telefônica gratuita pelo número nacional 192, que é atendida e regulada pela Central de Regulação de Urgências (CRU), composta por profissionais técnicos em saúde. Em Palmas -TO o serviço dispõe de duas Unidades de Suporte Avançado (USA) com equipe formada por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e condutor e quatro Unidades de Suporte Básico (USB) com Técnico de Enfermagem e Condutor. Existe ainda, além da base central, duas bases descentralizadas, situadas nas Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul, onde em cada uma delas fica disponibilizada uma equipe de suporte básico.

É realizado atendimento de urgência em vias públicas e residências e atuam nas transferências hospitalares das UPAs para Hospitais de Referência, bem como, nas transferências inter hospitalares,

nos casos das regionais do SAMU que possuem hospital como é o caso de Miracema, Porto Nacional e Paraíso – TO, além de prestar orientações à população relacionadas à saúde.

Os atendimentos são realizados por meio de chamada telefônica gratuita via 192, sendo as ligações atendidas pelos TARM,s da Central de Regulação, onde identificam a situação de urgência e transfere para o médico regulador, que faz um diagnóstico da situação e determina se há a necessidade ou não do envio da ambulância e qual tipo.

Tabela 72 – Série histórica das chamadas e trotes no 1º quadrimestre de 2024.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Chamadas Recebidas	2.345	1.997	2.281	1.703	8.326
Trotes	35	24	32	25	116

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS SAMU, maio de 2024.

Nesse primeiro quadrimestre de 2024, a Central de Regulação de Urgências- CRU de Palmas recebeu no total 8.326 chamadas. Esse número se refere ao total de ligações recebidas apenas pela CRU de Palmas, porém a mesma atende também outros sete municípios que fazem parte da regional pactuada com o município de Palmas. Os municípios atendidos são: Paraíso do Tocantins, Porto Nacional, Lajeado, Miranorte, Miracema, Novo Acordo e Tocantínia.

Tabela 73: Desfecho das Ocorrências no 1º Quadrimestre de 2024.

Referência	Total
Referenciado para hospital público	1.153
Referenciado para hospital particular	126
Removido para UPA (total)	1.560
Removido pelo COBOM	26
Atendido pela USB e assumido pela USA	54
Atendimento no local	47
Paciente recusou atendimento	118
Paciente recusou remoção	55
Paciente removido por terceiro	76
Paciente evadiu-se do local	20
QTA(Cancelado)	173

Óbito antes do socorro	45
Óbito no local	21
Óbito no transporte	02
Total Geral	3.476

Fonte: SUMAC/SAMU, janeiro de 2024.

Dos atendimentos realizados, os principais desfechos após o atendimento foram descritos na tabela acima, entre os principais são os encaminhamentos das UPAS e hospital público de referência.

COORDENAÇÃO TÉCNICA DE CONSULTAS ESPECIALIZADA

As ligações realizadas pelo serviço de telefonia (Call Center da SEMUS, ocorrem após a autorização das consultas e exames pelo médico regulador em diversas especialidades. Destarte que houve aumento significativo no aumento no total das ligações para consultas e exames com ênfase no mês de abril que sobrepõe os meses anteriores.

Tabela 74: Ligações feitas para pacientes para consultas e exames

Atendimentos exames	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Ligações Feitas	6.843	5.843	6.095	7.747	26.528
Atendimentos consultas	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Ligações Feitas	7.781	7.899	8.355	9.979	34.014

Fonte: SUMAC, maio de 2024

Coordenação da Atenção Psicossocial

Neste primeiro quadrimestre foram realizadas aproximadamente 12 reuniões internas com o objetivo de discussão de casos de demandas judiciais, bem como alinhamento do processo de trabalho da equipe técnica. No quadrimestre em questão, foram realizadas visitas semanais aos serviços de saúde mental: CAPSi, CAPS II, CAPS AD III e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil.

As visitas são realizadas pelos profissionais técnicos com a finalidade de assessorar a equipe multiprofissional do serviço de saúde no que diz respeito às situações técnicas a quais envolvem demandas de cunho judiciais, discussão de casos clínicos, assessoria no treinamento de equipe e oficinas de saúde mental, apoio na composição de recursos humanos e instrutivos normativos para o funcionamento do serviço, além de esclarecer dúvidas e assessorar na condução dos processos de

137

trabalho a equipe participou de diversas reuniões técnicas sobre a política de saúde mental com o objetivo de planejar e articular processos de cuidados de saúde mental no âmbito do SUS. O objetivo principal dessas reuniões foi discutir sobre os atendimentos de pacientes de saúde mental em toda a rede de saúde e também nas esferas da educação, da assistência social e judiciário.

Segue abaixo descrição das principais reuniões: Em janeiro ocorreu o encontro com a Gerência de Saúde Mental do Estado onde foram discutidos os procedimentos pactuados para os CAPS. No mês de fevereiro ocorreu a reunião com a equipe de psicólogos do setor de causas externas que teve como objetivo discutir sobre os dados mais recentes de violência autoprovocada e alinhar o fluxo de encaminhamentos e atendimentos desse público na rede primária, secundária e terciária. Nesse mesmo mês foram realizadas 02 reuniões com a equipe da FESP - Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas, sendo a primeira para firmar parceria com os residentes no matriciamento da Atenção Primária e a segunda para alinhar o evento de matriciamento a ser oferecido aos médicos da Atenção Primária. Na ocasião foram distribuídas as responsabilidades de cada órgão para a organização do evento.

Durante todo o quadrimestre houve participação em grupos de trabalho e audiências, onde encontra-se a seguir os principais: grupos de trabalho: no judiciário, para desinstitucionalização dos pacientes portadores de transtorno mental do sistema prisional para inserção na rede de saúde; na defensoria pública estadual, para viabilização das demandas pertinentes na interface saúde, educação e desenvolvimento social; sobre as demandas de saúde nas casas de acolhida; audiências concentradas com juizado da infância e adolescência. Houve também participação como membro em grupos como o Núcleo de Prevenção das Violências, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (Nupav), atuando na articulação e deliberação de temas voltados à criança e adolescente. E ainda no grupo de criação do protocolo da rede de atenção à assistência da saúde, para o fluxo de crianças e adolescentes em situação e/ou testemunha de violência.

Tabela 75 – Quantidade de usuários atendidos nos Centros de Atenção Psicossocial no 1º Quadrimestre de 2024 - CAPS AD III e CAPS II

Dispositivos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
CAPS II	704	633	474	567	2.378
CAPS AD III	283	327	321	333	1.264

Fonte: RAAS, maio de 2024

No primeiro quadrimestre de 2024 foram realizadas 2 capacitações para a equipe multiprofissional do CAPSi referente aos códigos de procedimentos de registros de produção RAAS, BPA-C e BPA-I. No mês de fevereiro foi realizada uma capacitação com os profissionais médicos de todas as Unidades de Saúde da Família para apresentação do projeto de matriciamento a ser realizado na Atenção Primária.

O encontro reuniu cerca de 70 médicos e ocorreu no auditório da SEMUS e a discussão discorreu sobre formas de tratamento de pacientes com transtornos mentais e daqueles transtornos mentais decorrentes do uso abusivo de álcool, crack e outras drogas. Teve como finalidade discutir as estratégias de cuidado compartilhado entre os profissionais da rede de saúde da atenção primária e secundária através de consulta compartilhada, discussão de casos clínicos e realização de Plano Terapêutico Singular dos pacientes dentro do território.

Além de promover capacitações, a equipe técnica também participou de um treinamento em procedimentos oferecidos pelo CAPS AD III com a finalidade de aperfeiçoar os conhecimentos sobre os procedimentos de registro de produção, bem como contribuir com a atuação dos profissionais do serviço.

Tabela 76 – Quantidade de ações realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial no 1º quadrimestre de 2024 CAPS AD III e CAPS II.

Dispositivos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
CAPS II	2.614	2.050	1.719	1.689	8.072
CAPS AD III	2816	-	-	-	2.816

Fonte: RAAS

Durante o quadrimestre no CAPS AD III foram realizadas diversas atividades com objetivo de abordar impacto coletivo em regiões de vulnerabilidade social com enfoque na redução de danos, além de oficina de geração de renda e planejamento das ações de grupo (grupo de geração de renda festival de pizzas). grupo de geração de renda (docinhos e ovos de páscoa), pão caseiro e sabonete. Entre as ações desenvolvidas no quadrimestre estão o acolhimento noturno de paciente em centro de atenção psicossocial, acolhimento em terceiro turno de paciente em centro de atenção psicossocial acompanhamento de paciente em serviço residencial terapêutico, acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial, atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial, atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial, atendimento familiar em centro de atenção psicossocial, acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial, atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial e ações de articulação de redes intra e inter setoriais.

Houve também fortalecimento do protagonismo de usuários de centro de atenção psicossocial e seus familiares, práticas corporais em centro de atenção psicossocial, práticas expressivas e comunicativas em centro de atenção psicossocial, atenção às situações de crise, matriciamento de equipes da atenção básica, ações de redução de danos, acompanhamento de serviço residencial terapêutico por centro de atenção psicossocial, apoio à serviço residencial de caráter transitório por centro de atenção psicossocial, ações de reabilitação psicossocial, promoção de contratualidade e o Matriciamento de equipes de pontos de atenção da urgência e emergência e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas.

O Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil Dr. Emílio Fernandes Vasques Júnior (CAPSi) foi inaugurado dia 06 de dezembro de 2023 com objetivo de oferecer atendimento à população Infanto Juvenil, realizando acompanhamento e monitoramento psicossocial, psiquiátrico e a reinserção social, reabilitação psicossocial aos assistidos, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários. CAPSi II se caracteriza como serviço ambulatorial com modalidade II, visando o atendimento psicossocial, com atendimento 07h às 19h (12h por dia), segunda a sexta, aberto à comunidade (porta aberta), atendendo demanda espontânea e encaminhamentos de outros pontos de referência. Assim é um espaço de referência e tratamento para crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes e que fazem uso de Substâncias Psicoativas (SPAs) e seus familiares.

O CAPSi II conta com a visão territorial ampliada e com Projeto Terapêutico Singular (PTS) e Plano de Cuidado, fortalecendo a assistência integral aos usuários, embasando sua atuação em Base Territorial – Divisão por Território de Saúde no município de Palmas-TO. Diante do exposto, vale ressaltar que o serviço está em andamento, as metas e pactuações estão sendo executadas no ano de 2024.

Segue a descrição das atividades realizadas: Oficina de geração de renda no CAPSi está em processo de planejamento pela equipe, em fase de captação de recursos. Foram realizadas 10 reuniões gerais que acontecem semanalmente nas terças-feiras, das 08:00 às 12:00, sendo alternando semanalmente, 13:00 às 18:00, incluindo: pautas, avisos, educação permanente, discussão de caso, planejamento de ações e avaliação do processo de trabalho. A condução da reunião é compartilhada pela equipe, assim como a redação da ata. Além das reuniões gerais foram realizadas 181 reuniões de turno são realizadas no período da manhã e da tarde (dentro das necessidades do serviço) e tem como objetivo alinhamento dos processos de trabalho e discussão de caso, com registro em ata

Tabela 77 - Atividades desenvolvidas pelo ambulatório de Saúde Mental Infanto-juvenil no 1º Quadrimestre de 2024.

Categoria	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Atend. Médico	116	93	70	91	370
Atend. Nutricionista	21	30	18	20	89
Atend. Psicologia	123	289	231	157	800
Atend. Serviço social	56	90	85	82	313
Atend. Terapeuta Ocupacional	79	59	80	53	271
Total	395	561	484	403	1.843

Fonte: RAAS

Atividades desenvolvidas no quadrimestre

Neste primeiro quadrimestre foram realizadas 193 reuniões no CAPSi para alinhamento dos processos de trabalho e discussão de casos, com registro em ata. Os Acolhimentos iniciais (Primeiro atendimento) no CAPSi no primeiro quadrimestre somaram um total de 252 e as admissões a partir do acolhimento inicial totalizaram 97. E o total de pacientes ativos somam um total de 116.

Regulação Controle e Avaliação

A rede municipal de Palmas oferta o serviço de tratamento de Glaucoma com Medicamento no Âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica, executado pelo Hospital de Olhos Yano LTDA e habilitado pelo Ministério da Saúde, conforme Portaria GM/MS Nº 1.367, de 25 de junho de 2021, publicada no Diário Oficial da União em 28/06/2021, Edição 119, que tem como público alvo todos os usuários SUS, residentes e domiciliados no município de Palmas e outros 43 municípios referenciados.

Também são ofertados exames de análises clínicas, anatomia patológica, consulta medica em Oftalmologia, Cirurgias Oftalmológicas, Diagnóstico em Oftalmologia Simples, Intermediária e Avançada, Terapia em Oftalmologia, Exames de Diagnóstico por Imagem, Eletroneuromiografia de Membros Inferiores e Superiores, Biópsia de Próstata, Exames de Densitometria Óssea, Mamografia, Mamografia Bilateral Rastreamento, Ultrassonografia de Doppler Colorido de Artérias e Carótidas, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Raio x contrastado Clister Opaco, Raio x Urografia Venosa Contrastado, Raio x Uretrocistografia, Raio x Esôfago Contrastado, Raio x Intestino

Delgado, estômago e duodeno, Retossigmoidoscopia com e sem anestesia, Colonoscopia (Coloscopia), com e sem anestesia, esofagogastroduodenoscopia com e sem anestesia, Anestesiologia em procedimentos de Média e Alta Complexidade e, além disso, tratamento conservador em ortopedia e redução incruenta executado no Hospital Palmas Medical e atendimentos médicos dentro das Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul através das empresas COOPUNIDAS e LLRJ Medicina Ltda.

TFD- O Tratamento Fora de Domicílio

As atividades desenvolvidas pelo TFD consistem no acolhimento das demandas e registros das solicitações em planilhas específicas, conforme exigido em portaria que estabelece uma sistemática de inclusão dos procedimentos específicos na Tabela do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS). Trata-se de atividade que viabiliza a garantia de acesso para atendimento especializado de diagnose, terapia ou de procedimentos cirúrgicos, a serem prestados aos

Tabela 78: Pacientes atendidos exclusivamente pela Unidades Assistenciais do SUS, no Estado e/ou em outros Municípios do Tocantins, bem como, em outros Estados da Federação.

Registro de processo - TFD para regulação estadual	
TFD - Pactuação	29
TFD - PET-SCAN	10
TFD - Transplante	43
TFD - CNRAC	06
TFD - BOLDRINI	14
Solicitação de Passagem	258
Ajuda de Custo	112
Total	472
Registro de processos do tratamento fora do domicílio para a regulação estadual	
Pactuação CET	25
CNRAC	55
Planilha de ATTO	768
Total	848

Fonte: SUMAC/TFD. maio 2024

Tabela 79 -Pacientes atendidos pelo setor de tratamento fora de domicílio -TFD/SEMUS

Pacientes atendidos pelo setor de tratamento fora de domicílio -TFD/SEMUS	
Especialidades 1º Quadrimestre 2024	
Ureterorrenolitotripsia	04
CRAFT	0
Cirurgia pediátrica	07
Cateterismo cardíaco pediátrico	0
Cirurgia cardíaca pediátrica	04
Teste do Suor	01
Total	18
Quantitativo de passagem e ajuda de custo	
SERVIÇO	1º QUADRIMESTRE 2024
Ajuda de custo	01
Passagens	76

Fonte: SUMAC/TFD. Janeiro 2024

O Tratamento Fora de Domicílio – comumente denominado TFD, regulamentado pela Portaria SAS/Ministério da Saúde n. 55/1999 – dispõe sobre o TFD no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A portaria estabelece uma sistemática de inclusão dos procedimentos específicos na Tabela do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS). Trata-se de atividade que viabiliza a garantia de acesso para atendimento especializado de diagnose, terapia ou de procedimentos cirúrgicos, a serem prestados aos pacientes atendidos exclusivamente pela Unidades Assistenciais do SUS, no Estado e/ou em outros Municípios do Tocantins, bem como, em outros Estados da Federação. Há ainda a disponibilização de ajuda de custo para alimentação e pernoite do paciente e, caso necessário, de seus acompanhantes.

O TFD é concedido quando esgotado todos os meios de tratamento existentes no Estado do Tocantins e ainda quando houver possibilidade terapêutica de recuperação do paciente.

Considerando que o setor de TFD Municipal é a área técnica responsável pelo atendimento a usuários do SUS que buscam o serviço para a viabilização de passagens e ajuda de custo dentro e fora

do Estado. É também responsável pelo recebimento, protocolo, atuação, controle, análise de documentos, bem como a tramitação, acompanhamento e informações quanto ao deferimento ou indeferimento das solicitações e encaminhamento do paciente/acompanhante ao Município onde está localizado o serviço de referência/Unidade Assistencial para a realização do procedimento/tratamento indicado pelo médico assistente.

Considerando que toda e qualquer documentação referente a pacientes/acompanhantes deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS), com fluxo/rotina definido em consonância conforme a Portaria SAS/MS No 055/1999, em seu Art.5º da que diz: caberá às Secretarias Municipais de Saúde as rotinas e fluxos da autorização de TFD, e protocolar junto a Secretaria Estadual de Saúde.

Responsabilidade/competência do gestor municipal:

- Certificar-se da existência do serviço no município;
- Informar aos pacientes e interessados, a relação de documentação necessária para a formalização da solicitação da atividade de TFD, bem como, a tramitação necessária, os critérios normatizados, os prazos pré-estabelecidos, e as atividades contempladas como o TFD; - Juntar e conferir a documentação apresentada pelo paciente/acompanhante para o encaminhamento a SMS/Central de Regulação Municipal, área técnica responsável para deferir, indeferir ou ainda solicitar a complementação, a fim de possibilitar a tramitação do pedido, com a consequente análise pela Comissão Médica; - Providenciar aquisição de passagens e, disponibilização de recursos financeiros para o custeio de ajuda de custo para alimentação e pernoite (Dentro do Estado) para o paciente e/ou acompanhante, caso necessário;- Cientificada da autorização do TFD, a SMS/Central de Regulação Municipal, tomará as medidas em relação ao termo de compromisso a ser assinado pelo paciente/acompanhante ou responsável, onde estes tomarão conhecimento e se comprometerão a entregarem os canchotos das passagens então fornecidas e ainda Relatório de Médico de Atendimento ou Alta devidamente preenchidos pelo médico especialista da Unidade de Saúde onde foi realizado o tratamento. Vale Informar que o setor de TFD Municipal realiza monitoramento dos processos inseridos via Sistema SER II, e-mails institucionais, SIGLE, e atendimento via telefone.

5. DADOS DA REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

Atualmente a rede de serviços de Saúde pertencente aos dois níveis de Atenção à Saúde estão constituídos por 60 estabelecimentos de unidades próprias e 23 estabelecimentos credenciados para prestação de serviço no SUS com a utilização do instrumento auxiliar de contratação através do credenciamento de empresas especializadas na prestação de serviços na área da saúde.

Cabe informar que a Unidade de Atenção à Saúde Indígena é uma unidade de esfera administrativa federal, cadastrada como gestão municipal por estar localizada no Distrito Sanitário do Município de Palmas e o Centro de Saúde/Unidade Básica, Liga Feminina de Prevenção e Combate ao Câncer é uma entidade de esfera administrativa privada, sem fins lucrativos.

Tabela 80 – Tipos de estabelecimentos de saúde.

TIPOS DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE					
Central De Gestão em Saúde	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Secretaria municipal de Saúde de Palmas	2468018	1	1	0	0
Central de regulação do acesso	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Secretaria municipal de Saúde de Palmas	6404375	1	1	0	0
Complexo Regulador de serviços de Saúde Municipal	6404375	1	1	0	0
Central De Regulação Médica Das Urgências	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Central de Regulação SAMU 192 Palmas	6943624	1	0	0	0
Unidade Móvel De Nível Pré-hospitalar Na Area De Urgência	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
SAMU – USA 01 Palmas	6966950	06	06	0	0
SAMU – USA 02 Palmas	3708373				
SAMU – USB 03 Palmas	6968252				
SAMU – USB 04 Palmas	6968392				
SAMU – USB 05 Palmas	6968996				
SAMU – USB 06 Palmas	6969046				

PRONTO ATENDIMENTO	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Unidade de Pronto Atendimento Norte	2755289	02	02	0	0
Unidade de Pronto Atendimento Sul	2492555				
Centro De Saúde/Unidade Básica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Unidade Saúde da Família Francisco Júnior	2468093	34	34	0	0
Unidade Saúde da Família 712 Sul	2492504				
Unidade Saúde da Família 806 Sul	2594161				
Unidade Saúde da Família Albertino Santos	2594056				
Unidade Saúde da Família 1304 Sul	2492490				
Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa	5165210				
Unidade Saúde da Família Valéria Martins Pereira	2594064				
Unidade Saúde da Família 403 Norte	2467941				
Unidade Saúde da Família José Luiz Otaviani	2467976				
Unidade Saúde da Família 406 Norte	2467895				
Unidade Saúde da Família 409 Norte	9140301				
Unidade Saúde da Família 405 Norte	6276474				
Unidade Saúde da Família 603 Norte	2492717				
Unidade Saúde da Família 503 Norte	2492709				

Unidade Saúde da Família Morada do Sol	2467933				
Unidade Saúde da Família Alto Bonito	2468042				
Unidade Saúde da Família Prof. Isabel Auler	9400435				
Unidade Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	3035077				
Unidade Saúde da Família Aurenny II	2467984				
Unidade Saúde da Família Liberdade	2492695				
Unidade Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	2468077				
Unidade Saúde da Família Novo Horizonte	2468085				
Unidade Saúde da Família Bela Vista	2467879				
Unidade Saúde da Família Taquari	5314240				
Unidade Saúde da Família Santa Bárbara	2492725				
Unidade Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso	2468034				
Unidade Saúde da Família Walter Pereira Morato	2492520				
Unidade Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	2468123				
Unidade Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	7138164				
Unidade Saúde da Família Loiane Moreno Vieira	7154992				
Unidade Saúde da Família 508 Norte	3258017				

Unidade Saúde da Família Santa Fé	2492512				
Unidade Saúde da Família 108 Sul	6372082				
Unidade Saúde da Família Walterly Wagner José Ribeiro	2468131				
Centro de Atenção Psicossocial	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas	6061478				
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	2467968	03	03	0	0
Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil Dr. Emilio Fernandes Vasques	4392388				
Clínica/Centro De Especialidade	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho	9422994				
CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	7759290				
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	3218708	04	04	0	0
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas	2492547				
Policlínica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Policlínica de Taquaralto	2492563				
Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado	5504694	04	04	0	0
Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana	2492482				

Chaves					
Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr Ewaldo Borges	2467925				
Unidade De Apoio Diagnose E Terapia (Sadt Isolado)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Laboratório da SEMUS	2467909				
Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas	6425348	02	02	0	0
Central De Abastecimento	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Central Municipal de Rede de Frios de Palmas	3738965	01	01	0	0
Unidade De Vigilância Em Saúde	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Controle de Zoonoses	2467860	02	02	0	0
Vigilância Sanitária	2467852				
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES					
Estabelecimentos com Administração Privada, credenciadas para prestação de Serviço SUS.					
Tipos De Estabelecimento De Saúde					
CLÍNICA/ CENTRO DE ESPECIALIDADE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital de Olhos Yano LTDA	7015267	07	07	0	0
Instituto da Visão	3112551				
HC O Centro Ambulatorial de Consultas e Exames LTDA	9932747				
Clínica Oftalmus Diagnóstico e Tratamento	2359588				
Instituto de Oftalmologia do Tocantins	6881491				

Oftalmoclínica Visão	2359561				
Instituto de Oftalmologia Larissa Coimbra	3397165				
Instituto Urológico de Palmas	6598129				
Neuromed	7774796				
UNIDADE DE APOIO E DIAGNOSE E TERAPIA (SADTISOLADO)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Arai, Kaminishi & Costa Diagnósticos	3110982	13	13	0	0
Clinica Dr Henrique Furtado	9051880				
Ita Imagem	0959634				
Medimagem	7327684				
Instituto de Videoendoscopia	9845542				
BIOLAB	6524516				
Ética Laboratório	2593122				
Laboratório São Gabriel	7521901				
VHA Rodrigues EIRELE (Laboratório Gênese)	9369597				
Laboratório Rede Exemplo	3473457				
Labexato Laboratório de Análises Clínicas Ltda.	6349609				
Laboratório Mais Saúde	5268117				
DMAP Diagnósticos Médicos Anatomopatológicos LTDA	2913658				
Hospital	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital Oswaldo Cruz	2755246	01	0	0	01

Hospital Santa Thereza	9202749	01	0	0	01
Hospital Palmas Medical	7373120	01	0	0	01
Instituto de Terapia Intensiva de Palmas LTDA	6773907	01	0	0	01
Instituto de Terapia Intensiva do Tocantins	6454283	01	01	0	0
COOPERATIVAS	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
COOPANEST	8006946	01	0	01	0
COOPUNIDAS	0455733	01	0	0	0
LLRJ Medicina LTDA CNPJ	CNPJ 417230420 00138	01	0	0	0
HOSPITAL	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital Padre Luso de Palmas	5663938	01	0	01	0
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES					
Consideração: Hospital Padre Luso, oferta serviço próprio conveniado com o SUS.					
Estabelecimento de Natureza Jurídica de Administração Pública Cadastradas no CNES					
UNIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE INDIGENA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Distrito Sanitário Especial indígena do Tocantins	7749260	1	01	0	0
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES					
Obs.: A unidade de Atenção à saúde indígena é uma unidade de esfera administrativa federal cadastrada como gestão municipal por está localizada no distrito Sanitário de Palmas.					
Unidade com Esfera Administrativa Privada					
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNES	TOTAL	Municipal	Estadual	Duplo

Liga Feminina de Prevenção e Combate ao câncer pro Câncer.	6831419	01	0	0	0
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES					
Obs: O centro de saúde/ unidade básica, Liga Feminina de Prevenção e Combate ao câncer é uma entidade de esfera Administrativa Privada sem fins lucrativos.					

A Assistência Farmacêutica Municipal propaga uma união de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o Medicamento como primordial gargalo, visando ao acesso e uso racional. Essa união incorpora a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, prescrição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, inspeção e análise da sua utilização, na expectativa de consecução de resultados explícitos e no enriquecimento da qualidade de vida da população.

A REMUME é baseada prioritariamente na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e adaptada à realidade local. Conforme Lei Federal nº 12.401 e o Decreto nº 7508, ambos de 2011, a Comissão Nacional de Incorporação e Tecnologias no SUS (CONITEC), do Ministério da Saúde, é responsável pela seleção dos medicamentos que compõem a RENAME. Os estados, Distrito Federal e municípios podem adotar relações de medicamentos específicas e complementares desde que questões de saúde pública justifiquem essa necessidade.

A REMUME foi atualizada conforme a Comissão Farmacoterapêutica, apresentada em 09 de novembro de 2022, na 11ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, no Ministério da Saúde, foi publicada no Diário Oficial do Município por meio da PORTARIA Nº22/SEMUS/GAB/DEXFMS/GFAR, DE 05 DE JANEIRO DE 2023.

No dia 09 de novembro de 2023 foi publicada no Diário Oficial do Município de Palmas a PORTARIA Nº965/SEMUS/GAB/DMAC/GFAR, DE 18 DE OUTUBRO DE 2023, que retifica a PORTARIA Nº22/SEMUS/GAB/DEXFMS/GFAR, DE 05 DE JANEIRO DE 2023, que dispõe sobre a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME 2022, no intuito de melhorar o acesso aos medicamentos pelos usuários do SUS do município de Palmas.

Ações desenvolvidas

Demanda Judicial

As ordens judiciais sofridas por esta Pasta são individuais, com deferimento de pedido de tutela específico em caráter liminar calcado no pressuposto do *periculum in mora* (perigo da demora) bem como sentença que julga o mérito da ação de forma desfavorável ao município de Palmas – TO, com prazos de cumprimento exíguos emergenciais que variam entre 24 (vinte e quatro horas) e 05 (cinco) dias, cujo descumprimento neste caso acarreta sanções, dentre elas, o bloqueio de valores

em conta bancária do Fundo Municipal de Saúde ou da Prefeitura. Além de imputação de crime de desobediência ao causador do descumprimento.

Diante do exposto, esta Gerência encaminha à Diretoria Executiva do Fundo Municipal de Saúde a solicitação de autuação do processo de compra por meio da Minuta do Termo de Referência, Justificativa/motivação, Cronograma Físico – Financeiro e Estudo Técnico Preliminar para subsidiar a compra dos medicamentos que se destinam ao atendimento e manutenção dos pacientes oriundos do Poder Judiciário, diagnosticados por diferentes patologias, que em sua grande maioria os medicamentos utilizados nos tratamentos não estão contemplados na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), e consequentemente não estão nos Protocolos do Ministério da Saúde, o que impede o cadastramento destes pacientes no Programa de Medicamentos Especializados, tornando necessária a abertura de processo de compra.

No último quadrimestre recebemos seis novas decisões judiciais, contudo foram encaminhadas as solicitações de autuação de processo de compra ao setor responsável pela abertura do processo de compra.

Atualmente possuímos 200 demandantes judiciais ativos, sendo 112 pacientes de demanda compartilhada com Estado e/ou União.

Foi realizado neste quadrimestre levantamento de demandantes que utilizam também insumos e os mesmos constam em suas sentenças com a obrigação de ofertar aos mesmos a medicação e os insumos, que somam hoje 92 pacientes em comento.

A seguir apresentaremos os dados referentes ao número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como o valor registrado no Hórus, realizados pela Farmácia de Demanda Judicial da Assistência Farmacêutica Municipal:

Tabela 81 - Dispensações da Demanda Judicial do Município no 1º Quadrimestre de 2024.

Nº de usuários atendidos	482
Quantidade dispensada	15.223

Fonte: Assessoria jurídica da Assistência farmacêutica municipal, maio de 2024.

No último quadrimestre a Assistência Farmacêutica realizou uma revisão em todos os processos de demandas judiciais, no intuito de atualizar e reorganizar as demandas. Nesta ação foi possível identificar, 05 (cinco) tratamentos finalizados. Totalizando 05 processos judiciais encerrados.

Tabela 82 - Dados referente aos últimos sete RQDA's:

	Total de demandantes Judiciais	Quantidade dispensada
1º Quad.2022	241	12.911
2º Quad.2022	241	9.648
3º Quad.2022	237	13.150
1º Quad.2023	219	12.234
2º Quad.2023	205	12.739
3º Quad.2023	205	8.848
1º Quad. 2024	200	15.223

Fonte: Assessoria jurídica da Assistência farmacêutica municipal, maio de 2024.

Realizando uma análise histórica dos dados dos últimos sete RQDA's pode se observar que houve uma redução do número de Demandantes Judiciais ativos atendidos por esta Gerência de Assistência Farmacêutica, pois no início do 3º quadrimestre de 2022 começou-se um trabalho de revisão dos processos de demanda judicial visando a redução dos mesmos; Se compararmos a quantidade dispensada e o nº de usuários atendidos do 1º Quadrimestre de 2022 e o 1º Quadrimestre de 2023 podemos observar uma redução nesses números.

Os atendimentos farmacêuticos possuem a finalidade de promover o uso racional dos medicamentos, possibilitando ao paciente entender a importância da utilização correta dos fármacos e insumos, bem como em sua adesão ao tratamento, diminuindo as ocorrências de agravos à saúde.

As Farmácias Básicas Municipais, por sua vez, é um centro de dispensação de medicamentos pertencente ao SUS, que tem como objetivo contribuir com a recuperação e preservação da saúde dos moradores da cidade.

Denotamos dados relativos às farmácias básicas, no qual consta o número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como o valor registrado no Hórus, representados abaixo:

A atenção especializada é dividida em dois elementos (atenção secundária e terciária), que são, respectivamente, média e alta complexidade (ambulatorial e especializada hospitalar). A média complexidade é composta por serviços especializados encontrados em hospitais e ambulatórios e envolve o atendimento direcionado para áreas como pediatria, ortopedia, cardiologia, oncologia, neurologia, psiquiatria, ginecologia, oftalmologia entre outras especialidades médicas.

As Unidades de Pronto Atendimento (UPA's) se encaixam aqui e concentram os atendimentos de saúde de complexidade intermediária, com funcionamento 24 horas por dia, sete dias por semana, e podem atender grande parte das urgências e emergências. É lá que ocorre o primeiro atendimento de casos cirúrgicos e de trauma, estabilizando os pacientes e fazendo a investigação diagnóstica inicial, como forma de definir a conduta necessária para cada caso e garantir o encaminhamento dos pacientes que precisam de atendimento mais complexo.

A partir de 12 de dezembro de 2023, as UPAs passaram a dispensar medicamentos somente para uso emergencial e para os pacientes internos destas unidades, passando a cumprir as determinações do Ministério da Saúde de padronização das UPAs, conforme a observação: "22).

Os serviços de apoio farmacêutico estão relacionados ao serviço de apoio logístico, a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), juntamente com a área de distribuição, podem ocorrer no mesmo ambiente. Sendo essa distribuição interna com destinação apenas para o paciente até 24 horas de urgência e emergência, não podendo funcionar para dispensação de medicamentos para pacientes da atenção primária ou necessidade de medicação continuada;". Em conformidade com a Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, publicada no Suplemento ao nº 190 do DOU de 3/10/2017.

Manifestamos dados referentes ao número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como o valor registrado no Hórus, no período do terceiro quadrimestre de 2023, nas Unidades de Pronto Atendimento de Palmas, apresentados conforme tabela abaixo.

Os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS's são serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos de pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aqueles com necessidades decorrentes no uso de álcool, crack e outras substâncias, que se encontra em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial. Nos estabelecimentos atuam equipes multiprofissionais, que empregam diferentes intervenções e estratégias de acolhimento, como psicoterapia, seguimento clínico de psiquiatria, terapia ocupacional, reabilitação neuropsicológica, oficinas terapêuticas, medicação assistida, atendimentos familiares e domiciliares, entre outros.

Os moradores de Palmas que buscam atendimentos dos serviços exclusivos de CAPS, com tratamento inicial na Atenção Básica nas Unidades de Saúde da Família, identificando as demandas de saúde mental do paciente, direcionando o usuário conforme o nível de complexidade. Para os pacientes com transtornos graves e persistentes, são encaminhados para o CAPS II, o qual fica localizado na Arse 81, antiga quadra 804 sul. E, no caso de pacientes com problemas em decorrência do uso nocivo e dependência de álcool e outras drogas existe o serviço do CAPS AD III, que fica na Arno 12, antiga quadra 105 norte.

Apresentamos dados relacionados ao número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como o valor registrado no Hórus, realizadas por estes centros, de acordo com tabela abaixo.

O Núcleo de Assistência Henfil é a unidade de referência que assiste aos usuários da rede pública municipal em tratamento ou acompanhamento de doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) sendo também referência para outros agravos infecciosos, como Leishmaniose, Brucelose, Doenças de Chagas, Hepatites Virais, Toxoplasmose.

Sendo que o núcleo possui uma equipe multidisciplinar composta de: Enfermagem, Clínica Médica, Infectologia, Urologia, Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria, Psicologia, Serviço Social, Nutrição e Farmácia. Esse Centro de Referência ainda atua como formador para a rede básica municipal e os profissionais são referência como facilitadores no Estado.

Ressaltamos que o Henfil está em novo endereço desde o mês de janeiro de 2023, localizado agora no Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr. Ewaldo Borges Resende, em suas novas instalações proporcionando assim melhor qualidade nos atendimentos aos pacientes usuários desse serviço de saúde.

Evidenciamos fatos relacionados ao número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como o valor registrado no Hórus, realizados por este núcleo, de acordo com a tabela abaixo.

A policlínica municipal é uma unidade de Atenção Especializada que desenvolvem atendimento complementar à Atenção Primária à Saúde, tendo como foco o atendimento ambulatorial agendado, com atividades de promoção, prevenção, assistência e reabilitação centrada nas pessoas e famílias, inserida em ponto estratégico de acesso aos usuários do SUS, e localizada geograficamente na região norte. Patenteamos elementos relativos ao número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como os valores registrados no Hórus.

Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde (AMAS) é a unidade que disponibiliza atendimentos especializados: Atenção Fonoaudiologia, Ultrassonografia, Cardiologia Clínica, Angiologia, Diagnóstico e tratamento das doenças endócrinas, metabólicas e acupuntura; Serviço de traumatologia e ortopedia, Urologia Geral, Assistência Fisioterapêutica nas alterações em neurologia, Diagnóstico em audiologia/otologia e distribuição de medicamentos especializados e básicos para os departamentos do AMAS para a realização dos serviços ofertados pelo ambulatório.

Ressaltamos que a Farmácia do AMAS realiza poucas dispensações diretas aos usuários e sim realiza dispensação para os departamentos do Ambulatório para a realização dos procedimentos.

Tabela 83 - Número de usuários atendidos, quantidades dispensadas nas farmácias municipais, no primeiro quadrimestre de 2024.

Local	Nº Usuários Atendidos	Qtd Dispensada
Assistência farmacêutica / demanda judicial	482	15.223
Farmacia 108 sul - (arse 13) – Deise de Fátima	14.932	425.571
Farmacia 1206 sul - (arse 122) – Valéria Martins	20.842	522,145
Farmacia 403 sul - (arso 41) – Fancisco Junior	8.499	231.079
Farmácia 409 norte - (arno 44)	11.679	259.285
Farmácia Aureny III (Laurides Milhomem)	18.863	530.352
Farmácia Taquari	14.419	375.091
Farmácia Taquaruçu (Walter P. Morato)	10.498	206.924
Farmacia zr Buritirana (Mariazinha Rodrigues)	2.058	547.831
Farmácia zr Taq. Grande (Walterly Wagner)	2833	65.080
Farmácia UPA norte (José de S. Dourado)	10.574	20.203
Farmácia UPA sul (Gerson P. Aguiar)	9.621	12.827
Farmácia CAPS II - palmas	5.864	267.806
Farmácia CAPS ad III - palmas	1968	78.284
FARMÁCIA CAPS I (Dr. Emílio Fernandes)	227	9.266
Farmácia Jose Hermes - taquaralto	20.808	604.889
Farmácia pol. 303 norte	17.710	510.754

(Francisca Romana)		
Farmácia Henfil	662	21.671
Farmácia Amas (Dr. Eduardo Medrado)	6	261
Total:	172.545	4.704.542

Tabela 84 - Comparativo de número de usuários atendidos, número de dispensações realizadas e distribuições realizadas nas farmácias municipais, por quadrimestre no ano de 2023 e 2024.

Quadrimestre	Nº usuários atendidos	Nº dispensações realizadas	Qtde Dispensadas
1º Quadrimestre 2023	222.438	224.009	5.701.290
2º Quadrimestre 2023	149.629	150.713	3.099.510
3º Quadrimestre 2023	151.597	153.153	3.299.472
1º Quadrimestre 2024	172.545	172.502	4.704.542
Total	6.962.094	7.003.775	16.804.814

Atividades desenvolvidas pela coordenação no quadrimestre:

Programa Municipal de Controle de Tabagismo (PMCT)

Palmas possui 13 unidades de saúde aptas a oferecer a abordagem intensiva, sendo que 06 delas estão com tratamento em andamento, realizando o tratamento de 64 pessoas dependentes de Nicotina. O sistema de regulação, nessa data, possui 666 pessoas dependentes de nicotina aguardando a abordagem intensiva na rede de saúde municipal. A Assistência Farmacêutica disponibiliza 20 farmacêuticos que são os responsáveis técnicos e pela gestão do cuidado de modo a organizar as abordagens nas Unidades de Saúde, em conjunto com as equipes multidisciplinares. Acreditamos que o número de pessoas em tratamento poderá aumentar à medida que as unidades de saúde contemplem a presença dos profissionais farmacêuticos vinculados às equipes de estratégias de saúde da família e não apenas à equipe multiprofissional.

Visitas *in loco*:

Foram realizadas visitas *in loco* às Farmácias Básicas da Rede Municipal de Saúde no período de janeiro a abril de 2024, onde foi possível constatar as deficiências e com isso trazer melhorias no atendimento e acolhimento cada vez mais humanizado. Como por exemplo, Policlínica Francisca Romana, Farmácia Jose Hermes (Taquaralto), Farmácia Laurides Milhomem e Farmácia 409, Farmácia 108 Sul Deise de Fátima, nestas farmácias foram realizados visitas técnicas de rotina para alinhamento e melhorias nos atendimentos ao usuário do SUS e com excelência.

Nessas visitas, foram registradas as condições de trabalho dos farmacêuticos nos locais e principalmente houve alinhamento com os coordenadores das unidades sobre a atuação dos mesmos em conjunto com as equipes de saúde para atualização dos dados do sistema Hórus, e repassando para os mesmos a função da realização dos pedidos de medicamentos para a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).

Capacitações:

Diante dos trabalhos inicialmente descritos no relatório (RQDA) do primeiro quadrimestre do ano de 2024, a Assistência Farmacêutica do Município de Palmas informa que tem intensificado os esforços no sentido de capacitar os profissionais das áreas finalísticas, que atuam no desenvolvimento das ações em serviços de dispensação de medicamentos nas farmácias municipais.

Foram realizadas preceptorias com alunos do 8º período de Faculdade de Medicina do ITPAC, em dias de sexta-feira, com a finalidade de, através de metodologias ativas, abordar o assunto Assistência Farmacêutica e Rede Municipal de Saúde de Palmas.

Foram abordados temas sobre o funcionamento da Rede Municipal de Saúde, principalmente no que se refere às Farmácias Municipais. Nos referidos encontros, tratou-se sobre como funciona o acesso aos medicamentos em cada farmácia, os protocolos de atendimentos, validade das prescrições médicas, troca de receita, quais profissionais podem prescrever medicamentos, como orientar os pacientes quanto ao acesso aos medicamentos. Foram tratados assuntos referentes à logística dos medicamentos de modo geral.

Além disso, realizaram-se orientações e discussões sobre REMUME E RENAME, sendo realizadas aplicações de casos hipotéticos do cotidiano, buscando uma efetiva aprendizagem dos assuntos tratados. Preocupou-se, nesses encontros, em instigar a participação dos acadêmicos como protagonistas de sua própria aprendizagem e o preceptor como um facilitador. Sendo todos os encontros, realizados em formato de roda de conversa, onde todos os integrantes demonstraram tranquilidade em fazer parte desse processo de ensino-aprendizagem.

Foram tratados assuntos detalhados sobre os componentes da RENAME, e o que cada ente fornece. Enfatizou-se sobre a importância do profissional médico na orientação para acesso dos pacientes aos medicamentos, dando prioridade aos medicamentos padronizados no Sistema Único de Saúde. Foi explicado sobre o que é a Demanda Judicial de Medicamentos, como funciona todas as etapas desta demanda.

Houve uma breve orientação sobre a importância da leitura sobre legislação referente aos medicamentos e a Legislação do Sistema Único de Saúde - SUS, que constitui parte importante para compreensão sobre o tema abordado. Outros assuntos tratados, foram: a função da Comissão de Farmácia e Terapêutica, portarias do Município, portaria 344/98 e sobre a CONITEC (Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde), Política Nacional de Medicamentos e equipe multidisciplinar.

Recebemos os acadêmicos de farmácia que participaram do processo de trabalho do cenário de prática, aprendendo sobre as atividades conforme a necessidade do serviço. Puderam participar das atividades de forma supervisionada pelo farmacêutico.

Conheceram sobre como funciona a Demanda Judicial, participaram de capacitação, conheceram outros setores da área da farmácia, acompanharam dispensações de medicamentos e de diversas etapas do serviço.

Além disso, os acadêmicos puderam compreender sobre as regras dos estagiários, entre elas: conhecer e cumprir o regulamento de Estágio Supervisionado, comparecer assídua e pontualmente ao local de realização de estágio, obedecer às normas da instituição onde estiver realizando o estágio, apresentar comportamento ético e postura durante a realização do estágio e referente ao sigilo de informações.

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

PROFISSIONAIS DO SUS

Em 30 de abril de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Escola de Palmas contavam com um total de 2.848 servidores, destes: 2.799 servidores municipais, sendo: (efetivos – 2.258, efetivos/comissionados – 03, efetivo função gratificada - FG 20, efetivo requisitados/comissionados 11, comissionados – 45, contratos temporários – 462), 07 federais, 20 estaduais, cedidos a esta municipalidade através de Convênio, 20 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil e 02 do Programa Médicos pelo Brasil, distribuídos nas Unidades de Saúde, FESP e Sede.

Ressaltamos que na data supracitada esta Pasta contava também com um quantitativo de 119 estagiários, 75 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI), 565 bolsistas integrantes do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública, bem como 52 servidores/bolsistas, este quantitativo já está contido no número de servidores descritos no

parágrafo acima. O total geral de trabalhadores do SUS é de 3.607. Segue abaixo detalhamento dos quantitativos descritos acima:

Tabela 85 - Quantitativo de servidores por Vínculos e Entes (Nível Superior)

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
ADMINISTRADOR	2						2
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	3						3
ANALISTA DE SISTEMAS	1						1
ANALISTA EM SAUDE - ASSISTENTE SOCIAL	18		12				30
ANALISTA EM SAUDE - BIOLOGO	7						7
ANALISTA EM SAUDE - BIOMEDICO	13						13
ANALISTA EM SAUDE - EDUCADOR FISICO	1						1
ANALISTA EM SAUDE - ENFERMEIRO	123		64				187
ANALISTA EM SAUDE - FARMACEUTICO/BI OQUIMICO	42		10				52

ANALISTA EM SAUDE - FISIOTERAPEUTA	17		5				22
ANALISTA EM SAUDE - FONOAUDIOLOGO	7						7
ANALISTA EM SAUDE - INSPETOR SANITARIO	17						17
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO	127		69				196
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO VETERINARIO	2						2
ANALISTA EM SAUDE - NUTRICIONISTA	5		4				9
ANALISTA EM SAUDE - ODONTOLOGO	67	1	22				90
ANALISTA EM SAUDE - PSICOLOGO	13	1	15				29
ANALISTA EM SAUDE - TERAPEUTA OCUPACIONAL	3		1			1	5
ANALISTA TECNICO- ADMINISTRATIVO	3		4				7
ARQUITETO	2						2
ASSISTENTE SOCIAL - QUADRO GERAL	5						5

BIOLOGO QUADRO GERAL	1						1
BIOMEDICO						1	1
CIRURGIAO DENTISTA						4	4
CONTADOR		1					1
ECONOMISTA	1						1
EDUCADOR SOCIAL	1						1
ENFERMEIRO					1	4	5
ENGENHEIRO			1	2			3
FARMACEUTICO						1	1
FONOAUDIOLOGO	2					1	3
JORNALISTA	1						1
MEDICO						1	1
NUTRICIONISTA						1	1
PSICOLOGO	2			1			3
Total	486	03	207	03	01	14	714

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024.

Tabela 86 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Médio)

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	

AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	453		2				455
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	171		3				174
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	38			1			39
PROGRAMADOR DE COMPUTADOR	1			1			2
TECNICO ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL - APOIO ADMINISTRATIVO	1						1
TECNICO EM ENFERMAGEM						3	3
TECNICO EM LABORATORIO						1	1
TECNICO EM SAUDE - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA	21						21
TECNICO EM SAUDE - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	60		1				61
TECNICO EM SAUDE - ASSISTENTE DE SERVICOS EM SAUDE	124		51	4			179
TECNICO EM SAUDE - AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO	40		24				64



TECNICO EM SAUDE - PROTETICO DENTARIO	3						3
TECNICO EM SAUDE - TECNICO EM ENFERMAGEM	414		156				570
TECNICO EM SAUDE - TECNICO EM LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6		3				9
Total	1332		235	11		04	1582

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento maio de 2024

Tabela 87 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental)

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
AGENTE DE SAUDE PUBLICA					3		3
ASSISTENTE GERAL			20				20
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	16			1			17
AUXILIAR DE ENFERMAGEM						2	2
AUXILIAR DE LABORATÓRIO					1		1
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	56			2			58
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	25						25
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS EM SAUDE	27						27
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	86						86
GUARDA DE ENDEMIAS					2		2
TOTAL	210			03	06	02	241

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 88 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental Incompleto)

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
AGENTE ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL				1			
AGENTE DE MANUTENCAO	9			1			
AGENTE DE OBRAS E SERVICOS	3						
AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	14			1			
MECANICO	3						
MOTORISTA	67						
OPERADOR DE MAQUINAS PESADAS	1						
VIGIA	12						
TOTAL	109	00	00	03	00	00	112

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 89 - Quantitativo de servidores afastados para missão oficial S/ônus, cedidos, mandato classista, afastados por PAD e LIP.



Cargo	Cedido com ônus para o órgão de origem mediante ressarcimen to	Cedido com ônus para o órgão requisitan te	Mandat o Classist a	Cedidos para Secretaria de Saúde/TO - Acordo de Cooperaç ão Técnica nº 001/2021	À disposiçã o	Servidore s afastado s - PAD	Licença Interess e Particul ar	TOTA L
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	1						8	9
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS			1					1
ANALISTA EM SAUDE - ASSISTENTE SOCIAL	1			1				2
ANALISTA EM SAUDE - BIOLOGO			1					1
ANALISTA EM SAUDE - BIOMEDICO				1				1
ANALISTA EM SAUDE - ENFERMEIRO	1	3		4			11	19
ANALISTA EM SAUDE - FARMACEUTICO/BIOQUIM ICO		1	2	1				4
ANALISTA EM SAUDE - FISIOTERAPEUTA			2				2	4
ANALISTA EM SAUDE - FONOAUDIOLOGO				1		1		2
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO	1	1	1		2		14	19
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO VETERINARIO		1						1
ANALISTA EM SAUDE - NUTRICIONISTA							1	1
ANALISTA EM SAUDE - ODONTOLOGO		1					5	6
ANALISTA EM SAUDE - PSICOLOGO		1	1	1				3
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		1					1	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		1						1
AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS							1	1
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO							1	1
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS EM SAUDE	1	1						2
ECONOMISTA	1							1
MOTORISTA		1					1	2
NUTRICIONISTA		1						1
PSICOLOGO		1						1
TECNICO EM SAUDE - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		2					1	3

TECNICO EM SAUDE - ASSISTENTE DE SERVICOS EM SAUDE	1	4	1				6	12
TECNICO EM SAUDE - AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO							1	1
TECNICO EM SAUDE - TECNICO EM ENFERMAGEM	1	3	2				10	16
TECNICO EM SAUDE - TECNICO EM LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS				1			1	2
VIGIA					1		1	2
TOTAL	8	23	11	10	3	1	65	121

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024.

Tabela 90 - Quantitativo de servidores comissionados por cargo

Cargo	Quantidade
ASSESSOR EM PROCEDIMENTO SANITARIO	1
ASSESSOR EXECUTIVO	2
ASSESSOR EXECUTIVO I	3
ASSESSOR JURIDICO	3
ASSESSOR TECNICO I	1
ASSESSOR TECNICO II	3
ASSISTENTE DE GABINETE I	10
ASSISTENTE DE GABINETE II	2
ASSISTENTE DE RELACOES INSTITUCIONAIS	1
CHEFE DA ASSESSORIA TECNICA E DE PLANEJAMENTO	1
DIRETOR	3
GERENTE	13
GERENTE DE GESTAO	1
PRESIDENTE	1
TOTAL	45

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 91- Quantitativo de servidores requisitados comissionados por cargo

Cargo	Quantidade
ASSESSOR EXECUTIVO I	1

ASSISTENTE DE GABINETE I	2
ASSISTENTE DE GABINETE II	3
GERENTE	2
SECRETARIO MUNICIPAL	1
SUPERINTENDENTE	2
Total	11

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 92 - Quantitativo de bolsistas por programa, projeto, núcleo ou ação

Programa/Projeto/Núcleos/Ações	Quantidade Bolsista
Núcleo de Comunicação e Saúde	02
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	26
Núcleo de Tecnologia em Saúde	09
Núcleo de Estudos Jurídicos	02
Projeto de Pesquisa e Extensão “Palmas para Todos”	132
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	16
Núcleo de Projetos e Pesquisas em Saúde	01
Projeto de Pesquisa e Extensão, “Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO”	29
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	70
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	52
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Multiprofissional)	167
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Médico)	10
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Médico)	45
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	04
Total	565

Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024.

Tabela 93 - Quantitativo de servidores bolsistas por programa ou projeto

Programa/Projeto	Quantidade Servidor/Bolsista
Núcleo de Comunicação e Saúde	02
Núcleo de Estudos Jurídicos	01
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	01
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	03
Núcleo de Práticas de Arte Terapia e Educação Popular em Saúde	01
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	04
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	29
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Médico)	09
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	02
Total	52

Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024.

Tabela 94 - Quantitativo de estagiários

Função	Quantidade
Estagiário	119

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 95 - Quantitativo de médicos vinculados ao Programa Mais Médicos Para o Brasil

Função	Quantidade
Médico	20

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 96 - Quantitativo de médicos vinculados ao Programa Médicos pelo o Brasil

Função	Quantidade
Médico	2

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, janeiro de 2024

Tabela 97 - Quantitativo de jovens empreendedores vinculados ao RENAPSI

Função	Quantidade
Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI),	75

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2024.

Tabela 98 - Profissionais por entes no 1º quadrimestre 2024

VÍNCULO	TOTAL
Bolsista	565
Servidores Municipais	2.799
Estagiários	119
Servidores Federais	29
Servidores Estaduais	20
Palmas do Futuro/Renapsi	75

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 99 - Servidores municipais no 1º quadrimestre 2024

	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo Requisitado/ Comissionado	Comissio nado	Contrato temporário	Estagiário	Total
Servidores Municipais e estagiários	2.258	03	20	11	45	462	119	2.918

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

Tabela 100 - Quantitativo geral trabalhadores do SUS

	Efetivo	Efetivo Comissionado	Efetivo Função Gratificada	Requisitado Comissionado	Comissionado	Contrato seleção	Programa Mais Médicos para o Brasil	Programa Mais Médicos do Brasil	Estagiário	Bolsis
Bolsista										565
Servidores Municipais	2258	3	20	11	45	462			119	
Servidores Federais	7						20	2		



Servidores Estaduais	20									
Palmas do Futuro / Renapsi						75				

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2024

7. Metas e Indicadores

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Análise
1. Investigar ao menos 95% dos óbitos por acidente de trânsito no perímetro urbano de Palmas.	Investigação de óbitos por acidentes de trânsito.	95	100%	Segundo os dados da Comissão de Gestão de Dados e Informações do PVT, até o dia 22/04/2024, foram contabilizados 9 óbitos por acidentes de trânsito no perímetro urbano de Palmas e todos passaram pela análise, o que equivale a 100%.
2. Investigar pelo menos 80% dos casos de violência autoprovocada notificados em Palmas.	Investigação dos casos de violência autoprovocada.	80	57%	De acordo com os dados, até o dia 22/04/2024, foram investigados 115 casos, o que equivale a 57% do total. Considerando que os casos são encaminhados e monitorados rotineiramente, os dados do quadrimestre são parciais e serão atualizados ao longo do ano.
3. Reduzir em 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.	198,31	54,6/100 mil	Para a análise deste indicador, foi utilizada a população residente de Palmas em 2021 (2020/2021 - Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE) com 137.237 habitantes na faixa etária de 30 a 69 anos. No 1º quadrimestre de 2024, houve 75 óbitos (CID-10 – I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10-E14) nesta faixa etária, alcançando a taxa de 54,6/100 mil habitantes. Ressaltando que as taxas apresentadas são cumulativas, por se tratar de um indicador anual, estando a meta parcialmente atingida.

4. Manter anualmente menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.	Óbitos por arbovírus (dengue, Zika e Chikungunya).	2	0	Não foi registrado nenhum óbito comprovado por arboviroses no 1º quadrimestre de 2024, mas temos dois óbitos de dengue em investigação. No primeiro quadrimestre de 2024, foram notificados em Palmas, 4343 casos suspeitos de dengue e 194 confirmados, no ano anterior considerando o mesmo período foram notificados 5370 casos de dengue e confirmaram 294 casos, caracterizado até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município. Em 2024, no primeiro quadrimestre foram notificados em Palmas 748 casos de Chikungunya, dos quais 18 foram confirmados. No ano anterior considerando o mesmo período foram notificados 2211 casos de Chikungunya e foram confirmados 505 casos, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município. Em 2024, no primeiro quadrimestre foram notificados em Palmas, 294 casos de Zika, e não tivemos casos confirmados até o momento. No ano anterior considerando o mesmo período tivemos 1068 casos notificados de Zika e 17 confirmados, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de Zika no Município.
5. Manter menor ou igual a 2 (dois) o número de óbitos por leishmaniose visceral.	Óbitos por Leishmaniose visceral.	2	0	Não foi registrado nenhum óbito comprovado por Leishmaniose Visceral no 1º quadrimestre de 2024, porém um caso ainda está em investigação e outro caso segue internado em rede especializada. No primeiro quadrimestre foram notificados no SINAN 24 casos suspeitos de Leishmaniose Visceral. Entre os casos notificados, foram registrados 4 (quatro) casos novos confirmados por laboratório e um caso de recidiva, nota-se uma diminuição gradativa do número de casos suspeitos comparado com o quadrimestre anterior.

6.Manter em 85% a proporção de cura de casos novos de TB Pulmonar com confirmação laboratorial exceto em caso de encerramento por transferência	Cura em casos novos de tuberculose pulmonar.	85	62,5	Não alcançamos o indicador neste período. Tendo em vista que coorte está em curso o resultado é parcial, os dados são passíveis de mudanças.
7.Manter no mínimo em 88% a proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase.	Cura em casos novos de hanseníase.	88	64,5	Meta parcialmente alcançada, a análise total será feita ao final do terceiro quadrimestre.
8.Manter maior ou igual a 2 (dois) o número de testes de Sífilis por gestante.	Realização de teste rápido de sífilis por gestantes.	2	2,05	Os dados para o cálculo desse indicador são extraídos do DATASUS, porém a fonte de dados disponibilizados foram apenas os meses de janeiro e fevereiro; resultando em um dado ainda parcial pela sua incompletude e que o mesmo deverá ser atualizado no próximo quadrimestre.
9.Manter até 1 (um) caso novo de Aids em menores de 5 (cinco) anos de idade residentes em Palmas.	Casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade.	1	0	Em Palmas, durante o 1º quadrimestre de 2024 não foram diagnosticadas / notificadas crianças menores de 5 anos com HIV/Aids.
10.Reduzir a taxa de incidência de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	Casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	30/1000	42,17/1000	No 1º quadrimestre de 2024 foram notificados 55 que equivale uma taxa de incidência de 42,17/1000novos casos de Sífilis congênita e a meta proposta foi de 30/1000 casos. Vale ressaltar que os RN notificados pela rede de Palmas ainda encontram-se em período de investigação para o posterior descarte que de acordo com o MS, o qual define um período de até 2 anos para descartá-los, nesse contexto, tal indicador poderá sofrer

				uma redução no próximo relatório após o processo de qualificação/encerramento da notificação.
11.Encerrar no mínimo 90% dos casos de Sífilis Adquirida.	Casos notificados de sífilis adquirida.	90%	85,5%	A meta de encerramento é de 90% dos casos notificados de sífilis adquirida, porém até 22/04/2024 foram notificados no 1º quadrimestre de 2024, 309 casos novos, dos quais foram encerradas 264 notificações, resultando em 85,5% das notificações encerradas. Ressalta-se que estas notificações tem prazos de encerramentos de forma oportuna dentro do intervalo de até 60 dias e nesse contexto, esse resultado poderá sofrer alteração.
12.Investigar no mínimo 95% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	Investigação de óbitos de mulheres em idade fértil.	95%	56,3%	Meta quadrimestral parcialmente alcançada. No período ocorreram 16 óbitos de mulheres em idade fértil, janeiro 06 óbitos, fevereiro 04 óbitos, março 04 óbitos, abril 02 óbitos. Deste total de óbitos, 09 (56,3%) foram investigados e descartados. Ressaltamos que 07(43,7%) dos óbitos estão em processo de levantamento de dados necessários para conclusão junto às Unidades de Saúde responsáveis e que todos os casos estão em conformidade com os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Registro ainda que, o indicador tem sido alcançado todos os anos a nível Ministerial, com investigações concluídas dentro do prazo de 120 dias estabelecido pela portaria nº 72/SVS/MS de 11 de janeiro de 2010. Sendo assim, é válido enfatizar que a meta pactuada será atendida obedecendo o prazo final de 120 dias após a data do óbito. (Dados extraídos em 22/04/2024).

13. Manter em no mínimo 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida de residentes em Palmas.	Óbitos com causa básica definida.	95%	95,70%	Ocorreram 303 óbitos de pessoas residentes em Palmas/TO no 1º quadrimestre. Janeiro 99 óbitos, fevereiro 85 óbitos, março 90 óbitos e abril 29 óbitos. Deste total, 290 óbitos (95,70%) estão com causa básica definida. A articulação com serviços de saúde/comissões de óbito hospitalares, contribuíram para o alcance do indicador. Ressaltamos que tais dados podem ser alterados, levando em consideração os prazos de inserção de D.O. no SIM, assim como o fechamento do banco para investigação, estabelecidos devido ao prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde, através da portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009. (Dados extraídos em 22/04/24)
14. Encerrar 100% dos eventos notificados como surto.	Proporção de eventos notificados como surtos.	100%	100%	Neste período a URR/CIEVS foi informada de 02 surtos os quais foram notificados como surto no SINAN, tivemos um declínio considerável comparado com ao primeiro quadrimestre de 2023. Os surtos detectados e notificados foram um de DTHA (Doença de Transmissão Hídrica e Alimentar), sendo notificadas três pessoas da mesma família, com idades entre 10 a 31 anos. Hepatite A onde foram registrados 8 suspeitos: 4 foram confirmados (com idade de 19 anos, 20 anos, 54 anos e 42 anos), 3 foram excluídos e um servidor se negou a coletar. Todos os surtos a URR/CIEVS juntamente com as áreas envolvidas e também as demais Vigilâncias atuaram em tempo oportuno com as devidas ações realizando todas as medidas possíveis de controle sanitário, desta forma quebrando a cadeia de transmissão evitando o aparecimento de outros novos casos também monitoramento, educação em saúde e distribuição de material educativo.

15.Manter em 100% o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	100	106,25%	O indicador é manter em 100% o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. No primeiro quadrimestre foram realizadas 153 amostras, alcançando 106,25%. As coletas foram realizadas em 36 pontos amostrais, mensais no Sistema de abastecimento de água para consumo humano (SAA), Sistema alternativo coletivo de abastecimento de água para consumo humano (SAC), para avaliar se a água consumida pela população apresenta risco e se está em conformidade com a legislação vigente (Portaria GM/MS Nº 888, de 4 de maio de 2021).
16.Realizar anualmente 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de ações de vigilância sanitária.	100	100%	Todas as ações de vigilância sanitária pactuadas foram alcançadas no período, 100 %, sendo elas ações de educação para o setor regulado e comunidade, cadastro e licenciamento de estabelecimentos sujeitos à vigilância, recebimento e atendimento às denúncias, instauração e conclusão de processos administrativos e análise de projeto arquitetônico,
17.Encerrar 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI)registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Encerramento de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI).	80	100%	No primeiro quadrimestre de 2024 (janeiro-abril) foram registrados 2 agravos imediatos, sendo estes 1 febre amarela e 04 febre maculosa, notificados e encerrados em tempo oportuno no prazo de 60 dias. Portanto, meta alcançada em 100,00%.

18. Alcançar no mínimo de 75% a cobertura vacinal.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	75	-	Neste indicador, os imunizantes pactuados do calendário básico nacional de vacinação são: Pentavalente, pneumocócica 10 Valente, Tríplice Viral e Poliomielite (VIP), sendo que estes possuem como meta individual uma cobertura de 95%. Para atingir 100% da proporção de vacinas selecionadas do calendário, esses quatro imunizantes deveriam atingir sua meta individual. E para pactuação de 75%, pelo menos três imunizantes com cobertura adequada. No 1º quadrimestre/2024 nenhum imunizante atingiu a meta mínima de 95% individualmente. Apesar de ter havido uma melhora considerável nas coberturas vacinas, os indicadores alcançados ainda não atingiram o percentual mínimo preconizado pelo Ministério da Saúde. Foi atingido: 89,7% para pentavalente; 89,9% para poliomielite; 92,2% para pneumo 10; e 92,3% para tríplice viral.
19. Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	95	99.46%	Dado referente a competência de dezembro de 2023, dado mais recente disponível no e-Gestor
20. Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Cobertura de Saúde Bucal na Atenção Básica.	82	-	Dados não disponível no e-Gestor
21. Reduzir o número de óbitos maternos de residentes em Palmas.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	5	0	No primeiro quadrimestre de 2024 a meta de reduzir os óbitos maternos em Palmas foi alcançada com sucesso visto que não houve nenhum óbito neste período.

22. Manter a proporção de gravidez na adolescência inferior a 12,42%.	Proporção de gravidez na adolescência.	12,42	9.4%	O indicador é de polaridade negativa, ou seja, quanto menor o valor obtido, melhor será o resultado. Assim, no primeiro quadrimestre de 2024 o resultado do indicador está sendo alcançado de maneira satisfatória. A área técnica em conjunto com os profissionais de saúde nesse período intensificou as ações de prevenção, promoção e educação em saúde voltadas para este público, podendo ser evidenciado principalmente no mês de fevereiro, sendo o mês alusivo a Semana Nacional de Prevenção à gravidez na adolescência.
23. Manter a taxa de mortalidade infantil em no máximo 12 até 2025.	Taxa de Mortalidade Infantil.	12	13,7	A meta deste indicador da taxa de mortalidade infantil é mantê-la inferior a 12, não tendo sido alcançado neste primeiro quadrimestre de 2024 visto que houve 18 óbitos. A área técnica permanece realizando ações juntamente às unidades de saúde da família com foco na prevenção e promoção à saúde, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, triagem neonatal, imunização, aleitamento materno e reforçando a importância das consultas de puericultura, bem como preenchimento da caderneta de saúde da criança para registro do desenvolvimento e correto registro nos sistemas de informação. A área técnica realizará nova etapa de visita às unidades de saúde e oficinas para capacitação dos profissionais a respeito do acompanhamento, a fim de qualificar a assistência à saúde à este público e consequentemente atuar na redução da mortalidade infantil. Vale ressaltar que 17 desses óbitos ainda se encontram em investigação.
24. Manter em 75% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal.	75	78.6%	O indicador foi alcançado neste 1º quadrimestre. A Área Técnica Materno Infantil realiza o monitoramento diário, por meio do biESUS, das consultas com inconsistências, por falta de inserção do código de pré-natal no campo correto do SOAP, para realização de correções,

				solicitação de busca ativa pelas equipes, bem como suporte técnico para às eventuais dúvidas.
25. Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	70	47,86%.	A meta do Programa é realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família em no mínimo 70%. Conforme o sistema E-Gestor, Palmas possui um total de 36.050 beneficiários para serem acompanhados na primeira vigência de 2024 que encerra em 30 de junho do corrente ano. Até o momento foram acompanhados 17.253 beneficiários, correspondendo a um índice de acompanhamento de 47,86%.
26. manter no mínimo 70% dos medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS	Percentual de medicamento da REMUME distribuídos aos usuários do SUS	70%	70,25%	Neste quadrimestre foram dispensados para 172.545 usuários do SUS, 290 itens da REMUNE com uma quantidade total de 4.704.542 itens
27. Realizar anualmente pelo menos 12 altas terapêuticas nos Centros de Atenção Psicossocial II e AD III	Número de altas terapêuticas realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial no período.	12	21	O processo de alta terapêutica envolve vários aspectos que são avaliados pela equipe multiprofissional, expressa a evolução do paciente durante o tratamento, necessidade de seguimento em outro serviço de menor complexidade, ou mudança de cidade/estado. Os critérios não são rígidos, são discutidos em equipe e variam de acordo com a singularidade/objetivos do tratamento. No CAPS AD III os principais itens considerados são: mudança no padrão de uso sem prejuízo a atividades de vida diária, abstinência, reinserção social, aspectos psicológicos e sociais, mudança de cidade/estado, óbito.

28.Realizar anualmente pelo menos 12 ações de matriciamento com equipes da atenção básica por Centros de Atenção Psicossocial II e AD III.	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	12	15	Com vistas a levar acesso aos usuários que não conseguem chegar ao serviço, o matriciamento é feito, com intuito de integrar a saúde mental à atenção primária na realidade do usuário, visando o apoio e o suporte ao paciente, dando continuidade do vínculo, bem como acompanhamento do processo terapêutico e/ou evolução do quadro, a partir da intervenção psicossocial pela equipe multiprofissional em território e troca de informações entre as redes para melhor suporte, levantamento de necessidades biopsicossociais dos usuários de cada região. Matriciamento de equipes de pontos de atenção da urgência e emergência e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas;
29.Aumentar de 0,81 para 1,14 a taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.	Taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.	1.14	3	Com a inauguração do CAPS I em dezembro de 2023 a taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial foi ampliada.
30.Reduzir de 70% para 50% o percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento.	Percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento	55	55,48	Neste primeiro quadrimestre de 2024, o alcance foi de 55,48% da meta anual de atendimentos classificados de verde e azul. Observa-se um aumento significativo nos atendimentos verde e azul no mês de março e estão relacionados a sazonalidade de arboviroses e também ao Covid-19 e influenza.

31.Reduzir de 38 m para 25m o tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU.	Tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas.	27	27:03	Neste primeiro quadrimestre o percentual alcançado foi de 27 minutos e 3 segundos. O tempo resposta está relacionado aos atendimentos via telefone e virtual pela Central de Regulação de Urgência (CRU) de Palmas-TO. No que se refere ao tempo resposta alguns fatores contribuem e interferem no tempo resposta que são os trotes, que faz com que ambulância se desloca sem a devida necessidade e a demora na disponibilização de leito e recebimento do paciente na sala vermelha.
32.Aumentar de 50% para 80% o percentual de servidores capacitados, lotados na Rede de Urgência e Emergência	Número de servidores capacitados anualmente	70	72	Meta para o quadrimestre alcançada, foram realizados os seguintes cursos: Descomplicando o Atendimento Pré Hospitalar - APH, Emergências Psiquiátricas, O Protagonismo do Enfermeiro na Urgência e Emergência e Emergências Pediátricas.
33.Aumentar a produção de consultas e procedimentos de média e alta complexidade para 4.237.130	Percentual de produção dos procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade.	4.067.644	772.666	No período que foi finalizado este relatório os meses de março e abril de 2024 encontravam-se indisponíveis.
34.Implantar a Clínica da Mulher	Percentual da Clínica da Mulher Implantado	-	-	A meta continua como nos quadrimestres anteriores, porém é importante ressaltar que embora um Centro de Saúde da Mulher possa ser uma referência importante, a descentralização dos serviços permite que a proposta seja cumprida de maneira eficaz, mesmo que um dispositivo central não tenha sido concretizado, a descentralização desses serviços em três regiões da cidade garante que as mulheres tenham acesso mais fácil e rápido aos cuidados da sua saúde, independentemente de onde vivam. Isso demonstra um compromisso real com a melhoria da saúde da mulher em toda a cidade, adaptando os serviços às necessidades da população e promovendo um atendimento mais acessível e abrangente. A decisão de não alocar os serviços em estruturas físicas centralizadas, como um único Centro de

				Saúde da Mulher, foi tomada com base em uma estratégia de descentralização visando atender de forma mais eficaz às necessidades da população de Palmas. Essa abordagem tem várias justificativas: 1. Acessibilidade: Ao descentralizar os serviços em três regiões da cidade (norte, central e sul), estamos facilitando o acesso dos cidadãos a esses serviços. As mulheres não precisam percorrer longas distâncias para receber atendimento, tornando-o mais acessível e conveniente. 2. Cobertura abrangente: Com a descentralização, podemos garantir que um maior número de mulheres atendidas. As unidades de saúde em diferentes regiões da cidade podem oferecer serviços especializados em saúde da mulher, tornando a cobertura mais abrangente. 3. Redução das desigualdades: Palmas pode ter áreas com diferentes níveis de desenvolvimento e necessidades de saúde. A descentralização ajuda a reduzir as desigualdades, atendendo às necessidades específicas de cada região da cidade. 4. Promoção da prevenção: A estratégia de descentralização não se limita ao atendimento de doenças, mas também visa promover a saúde e prevenir problemas de saúde. Oferecer serviços de atenção especializada em diferentes locais permite uma abordagem mais ampla que inclui prevenção, educação e cuidados continuados. Ressaltamos ainda que atualmente Palmas conta com 4 unidades Especializadas próprias, além de unidades credenciadas para garantir a descentralização da oferta desses serviços.
35. Implementar o serviço de atendimento infantil nas Unidades de Pronto Atendimento	Percentual de. Unidade de Pronto Atendimento Infantil implantado	-	-	Neste quadrimestre a meta ainda se encontra como nos quadrimestres anteriores, no entanto, conforme a Portaria Nº 10, de 03 de janeiro de 2017, a qual redefine as diretrizes assistenciais e financiamento de UPA-Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, justifica-se que a alteração da meta se dá pelo fato de o Ministério da Saúde

				não possuir política para o financiamento desta modalidade de UPA, devendo a mesma prestar atendimento a toda população, inclusive as crianças. Desta forma o município de Palmas implementou mais ações para a melhoria do atendimento infantil nas UPAS existentes. A proposta de melhoria vem com a proposta de reorganização do espaço para garantir o acesso resolutivo e humanizado e que minimize os problemas pediátricos.
36.Implementar as ações voltadas ao bem-estar animal	Implementar o serviço de bem estar animal	1	-	A UVCZ é responsável pela execução total ou parcial das atividades, ações e estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública. No contexto da Saúde única, a UVCZ possui participação importante junto às ações de saúde animal voltadas às políticas para prevenção, vigilância e controle de zoonoses. O município de Palmas possui um Grupo de Trabalho (GT) para desenvolver ações e políticas de bem estar animal, o mesmo vinculado à Fundação de Meio Ambiente, e na qual a SEMUS, por meio da UVCZ possui participação ativa. Atualmente, a SEMUS está adquirindo uma unidade móvel (castramóvel) que tem previsão de entrega dia 27 de maio de 2024, e que será utilizado de forma estratégica em áreas prioritárias, considerando indicadores epidemiológicos de zoonoses e sociais, para execução de castração de cães e gatos. Além disso, temos um edital para credenciamento de clínicas veterinárias particulares visando capilarizar o serviço de castração de cães e gatos, que atualmente é disponibilizado à população em dois pontos da rede. Lembrando que neste edital estão previstas 4.029 vagas. A UVCZ tem realizado o encoleiramento de cães com coleira repelente a base de deltametrina a 4%, evitando assim o repasto sanguíneo do Lutzomyia longipalpis, inseto transmissor do protozoário causador da Leishmaniose visceral. A

				previsão é encoleirar 5.298 cães a cada 6 meses, sendo que nesse primeiro ciclo já foram encoleirados 1.736 animais.
37. Investigar os óbitos encaminhados ao CEREST	Investigação de óbitos encaminhados ao CEREST	100	100%	O CEREST investiga todos os casos de óbitos relacionados ao trabalho ou possivelmente relacionados ao trabalho que lhe são encaminhados. No primeiro quadrimestre de 2024 foram encaminhados 8 óbitos ao CEREST para investigação.
38. Realizar 4 Levantamentos de Índice Rápido do Aedes aegypti (LIRAA)	Realização Levantamentos de Índice Rápido do Aedes aegypti (LIRAA)	4	1	O LIRAA (Levantamentos de Índice Rápido do Aedes aegypti) é uma metodologia que permite o conhecimento de forma rápida, por amostragem, da quantidade de imóveis com a presença de recipientes com larvas de <i>Aedes aegypti</i> . Durante o 1º quadrimestre realizou-se o 1º LIRAA de 2024 dos 4 programados para serem executados no decorrer do ano. No 2º quadrimestre, será realizado, o 2º LIRAA e no 3º quadrimestre será realizado o 3º e 4º LIRAA concluindo o ano com os 4 levantamentos entomológicos obrigatórios realizados no município. Ressaltamos que, os períodos para execução do LIRAA são recomendados pelo Ministério da Saúde para todo território nacional.

Objetivo: Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento dos processos de trabalho.

Descrição do Objetivo: Para o alcance deste objetivo, será necessário o aprimoramento da gestão estratégica da rede municipal de saúde, por meio da melhoria e inovação dos processos de trabalhos, do aperfeiçoamento da gestão de planejamento, orçamento e financeiro, logística, informatização da rede, da gestão de pessoas, do fortalecimento do processo de monitoramento e avaliação dos objetivos, metas e indicadores, permitindo a verificação da efetividade alcançada no programa Palmas com Saúde e com Proteção Social; aprimoramento das atividades de controle, ouvidoria, auditoria e jurídico, possibilitando a análise, reflexão e recondução dos processos e práticas na busca do fortalecimento do SUS.

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Análise
1.Elaborar e revisar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária dentro dos prazos determinados.	Percentual de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária elaborados e revisados.	100	100%	Neste primeiro quadrimestre foram elaborados e revisados todos os relatórios de gestão e de governo preconizados a saber: 3º Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior 2023, Relatório Anual de gestão 2023, Relatório de Gestão Financeira 2023, finalizados e encaminhados aos órgãos de controle em tempo oportuno.
2.Monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e de gestão orçamentária.	Percentual de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária monitorados e avaliados.	100	100%	Monitorados e avaliados os três relatórios elaborados no quadrimestre que são: 3º Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior 2023, Relatório Anual de gestão 2023, Relatório de Gestão Financeira 2023.
3.Ampliar de 6 para 10 o número de auditorias ordinárias e extraordinárias realizadas até 2025.	Número de Auditorias ordinárias e extraordinária realizadas.	9	02	No primeiro quadrimestre de 2024 foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, no Processo Administrativo nº 2022050047 e no Hospital de Olhos Yano, perfazendo um percentual de 22% da meta anual, demonstrando trâmite processuais do objeto contratado e a eficiência e qualidade nas na prestação dos serviços ofertados ao usuário do SUS.
4.Elaborar 17 Procedimentos Operacionais Padrão (POP) de processos de trabalho da gestão de pessoas até 2025.	Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) de processos de trabalho da gestão de pessoas.	15	-	Os POP's serão elaborados e publicados em diário oficial nos quadrimestres posteriores.

5. Ampliar de 55% para 75% o percentual das demandas judiciais concluídas pela ASSEJUR até 2025.	Percentual de demandas judiciais concluídas pela ASSEJUR.	70	60 %	Conforme ilustrado acima, no 1º quadrimestre de 2024 a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 45 demandas judiciais bem como respondeu e/ou cumpriu 60,00% das demandas judiciais que foram recepcionadas.
6. Manter em 30% o percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional.	Percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional.	30	2%	A clínica médica ocupacional realizou o atendimento de 162 servidores durante o primeiro quadrimestre. O atendimento segue o descrito no Programa de Controle Médico Ocupacional, com vistas a avaliar a aptidão do servidor, e identificar casos de adoecimentos, e encaminhar os casos para tratamento.
7. Realizar 18 ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador em parceria com o CEREST e a VISA.	Número de ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador realizadas em parceria com o CEREST e a VISA.	18	08	Foram realizadas 08 ações intersetoriais de vigilância em ambientes e processos de trabalho com o CEREST, com vistas a fortalecer a rede de atendimento ao trabalhador, com a eliminação dos acidentes e adoecimentos no trabalho nos empreendimentos no âmbito de Palmas/TO.
8. Ampliar o número de auditorias de saúde, meio ambiente, segurança do trabalho e ergonomia realizados nos equipamentos públicos da rede municipal de saúde.	Número de Auditorias ordinárias e extraordinária realizadas.	50	30	Foram realizadas 30 auditorias junto às unidades de saúde para a coleta de dados e verificação das condições de saúde, segurança e ambiental e implantação de procedimentos técnicos, e capacitação dos servidores, sendo essas ações necessárias para manter o ambiente de trabalho seguro sem acidentes e, ou adoecimentos dos trabalhadores.

Objetivo: Fortalecer o controle social e a participação da população por meio do Conselho Municipal de Saúde e os Canais de Interação com o usuário, com garantia da transparência e participação cidadã.

Descrição do Objetivo: O fortalecimento das ações e atividades do controle social, estimulando a participação dos usuários do SUS, das entidades, da sociedade em geral no processo de execução, implementação, implantação, das ações e serviços de saúde ofertados pelo município de Palmas, promovendo assim uma política de fortalecimento do SUS.

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Análise
1.Realizar 100% dos encontros previstos pelo Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de encontros do Conselho Municipal de Saúde realizados anualmente.	100	100	Foram realizadas neste quadrimestre 04 reuniões sendo 02 ordinárias e 02 extraordinária. O quantitativo de pessoas foram: 1ª ordinária- 21; 1ª extraordinária-27; 2º ordinária- 35 e 2ª extraordinária: 20.
2. Fiscalizar e avaliar anualmente os instrumentos de gestão do SUS (PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG).	Número de instrumentos de gestão do SUS fiscalizado e avaliado.	6	3	Foram fiscalizados e avaliados os seguintes relatórios de gestão e de governo: 3º Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior 2023, Relatório Anual de gestão 2023, Relatório de Gestão Financeira 2023

Objetivo: Fortalecer a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde visando contribuir com o aprimoramento das práticas na gestão, educação e atenção à saúde da comunidade palmensa.

Descrição do Objetivo: Para alcançar o objetivo pretende-se realizar ações vinculadas ao fortalecimento da política e práticas de educação permanente, assim como da integração ensino, serviço e comunidade por meio da manutenção do Colegiado Sistema Integrado Saúde Escola do SUS e implementação de ações que promovam a qualificação e formação dos profissionais de saúde a partir das diretrizes gerais do Sistema. Realizar ações de fomento à educação, pesquisa, extensão, tecnologia e inovação em saúde visando a melhoria das condições de saúde da população e o aprimoramento dos mecanismos e ferramentas de gestão, regulação e atenção à saúde no âmbito do SUS. Para o desenvolvimento do referido objetivo, pretende-se desenvolver as seguintes atividades: implementação e manutenção dos projetos, programas e núcleos vinculados ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho (PET/Palmas), implementação de estratégias de promoção e disseminação do conhecimento técnico-científico por meio de pesquisas aplicadas ao SUS e baseadas em evidências, manutenção do Comitê de Ética e Pesquisa da FESP, qualificação em métodos científicos destinada aos estudantes e pesquisadores bolsistas e produção de tecnologias com vistas a incrementar o sistema.

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Análise
1.Manter 70% de profissionais de saúde participando de atividades de qualificação e formação para o SUS.	Profissionais envolvidos em processos educacionais em saúde.	70	70%	No período que compreende o 1º quadrimestre de 2024 foram realizados 25 eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e de capacitações para profissionais da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, totalizando 1.743 participações em processos de qualificação e formação para o SUS no âmbito de Palmas-TO. Neste caso, 40% da meta de 70% foi cumprida.
2.Qualificar o corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente em Processos Educacionais em Saúde	Percentual de corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente qualificado em Processos Educacionais em Saúde.	80	36	O Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) contou com a participação das 9 tutoras vinculadas ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, que no quadrimestre em questão, conduziram o Introdutório à Atenção Primária e Vigilância em Saúde de Palmas para os novos residentes, contabilizando 115 participantes, Oficina do CAPSi, desenvolvida pelas tutoras do PMEPS em parceria com as áreas técnicas da SEMUS, foram realizados 4 encontros, contabilizando 36 participações.
3.Ampliar a participação (15) das instituições que integram o Colegiado do SISE – SUS no processo de gestão participativa	Número de Instituições que participantes	20	34	A meta de reuniões soma 3 anuais. Em cumprimento a meta realizou-se a 1º reunião ordinária do Sistema Integrado Saúde-Escola do SUS de Palmas (SISE-SUS), cumpriu-se nesse período cerca de 33% da meta pactuada.
4.Regular (20) anualmente as pesquisas vinculadas aos pesquisadores da FESP	Percentual de pesquisas aplicadas no SUS	25	09	No primeiro quadrimestre foram analisados 61 projetos e emitidos 95 pareceres de projetos de residentes vinculados ao Plano Integrado de Residência em Saúde – PIRS. o NUPPES emitiu neste terceiro quadrimestre 09 Ofícios de Liberação de pesquisa, realizando ainda o envio do mesmo aos coordenadores dos pontos de atenção à saúde da RAVS sobre a liberação de entrada dos pesquisadores para início da pesquisa e coleta dos dados. 15,39% dos pesquisadores bolsistas.

5. Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúde ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros	Percentual de especialistas formados pelos programas de residência em saúde	80	58	No período foram executadas bancas de defesas dos Trabalhos de Conclusão de Residência (TCR) dos residentes do PIRS, onde foram apresentados 58 Trabalhos de conclusão, sendo essas: 25 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade (PRMSFC), 08 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental (PRMSM), 14 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva (PRMSC), 05 do Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica (REO) e 6 do Programa de Residência Medicina de Família e Comunidade (PRMFC). Considerando os Residentes nessa fase de formação, alcançou-se 55% da meta.
--	---	----	----	---

Metas e indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQA-VS

Meta	Indicador	Valor Pactuado	Valor Alcançado	Análise
1- 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	90%	184,98%	Meta alcançada. No 1ª quadrimestre ocorreram 727 óbitos no município de Palmas-TO. Os dados de estimativas apresentados neste relatório foram extraídos do Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde pela Gerência de Informação de Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins do ano de 2023 já que a estimativa do ano de 2024 ainda não foi disponibilizada na plataforma. O relatório do quantitativo de óbitos foi retirado do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) em ocorrência no município.

2- 90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	90%	106,79%	Meta alcançada. No 1ª quadrimestre ocorreram 1.942 nascimentos no município de Palmas-TO. Os dados de estimativas apresentados neste relatório foram extraídos do Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde pela Gerência de Informação de Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins do ano de 2023 já que a estimativa do ano de 2024 ainda não foi disponibilizada na plataforma. O relatório do quantitativo de nascidos vivos foi retirado do Sistema de Informação de Nascimento (SINASC) em ocorrência no município.
3- ≥80% das salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação.	80%	90,5%	Indicador alcançado foi atingido o percentual de 90,5/% de alimentação dos sistemas de informação do Programa Nacional de Imunização. Apesar de algumas salas de vacinas terem ficado desativadas temporariamente devido reformas estruturais, não houve prejuízo para o indicador.
4- 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de ≥95% de crianças menores de 1 ano de idade -	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças	75%	-	Indicador não alcançado: Neste indicador, os imunizantes pactuados do calendário básico nacional de vacinação são: Pentavalente, pneumocócica 10

Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).	menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.			Valente, Tríplice Viral e Poliomielite (VIP), sendo que estes possuem como meta individual uma cobertura de 95%. Para atingir 100% da proporção de vacinas selecionadas do calendário, esses quatro imunizantes deveriam atingir sua meta individual. E para pactuação de 75%, pelo menos três imunizantes com cobertura adequada. No 1º quadrimestre/2024 nenhum imunizante atingiu a meta mínima de 95% individualmente. Apesar de ter havido uma melhora considerável nas coberturas vacinas, os indicadores alcançados ainda não atingiram o percentual mínimo preconizado pelo Ministério da Saúde. Foi atingido: 89,7% para pentavalente; 89,9% para poliomielite; 92,2% para pneumo 10; e 92,3% para tríplice viral.
5- 75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	106,25%	106,25%	Meta alcançada. Este indicador possibilita verificar se o tratamento da água para consumo humano está adequado para inativar os organismos patogênicos. A meta é realizar o mínimo de 75% das análises em cumprimento da Diretriz nacional do plano de amostragem, do Ministério da Saúde. Realizar coletas de água para consumo humano em 36 pontos amostrais (SAA, SAC, SAI) para avaliar se a água consumida pela população apresenta qualidade compatível ao padrão de potabilidade estabelecido na legislação vigente com a Portaria GM/MS Nº 888, de 4 de maio de 2021.

6- 80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerradas em até 60 (sessenta) dias, a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após notificação.	80%	100%	No primeiro quadrimestre de 2024 (janeiro-abril) foram registrados 2 agravos imediatos, sendo estes 1 febre amarela e 04 febre maculosa, notificados e encerrados em tempo oportuno no prazo de 60 dias. Portanto, meta alcançada em 100,00%.
7- 70% dos casos sintomáticos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	70%	66,67%	Meta quadrimestral parcialmente alcançada. No período ocorreram 35 notificações de casos suspeitos para Malária. Deste total, 03 casos novos importados foram confirmados. Registro que, a descrição do indicador é iniciar o tratamento para casos autóctones a partir do início dos sintomas em até 96 horas, porém os pacientes como são provenientes de outros Países e Estados já procuram o atendimento com a sintomatologia já iniciada próximo ou ultrapassando as 96 horas. Sendo assim, é válido enfatizar que a meta pactuada mesmo não tendo sido atingida, após procurar a rede de saúde o paciente é diagnosticado e iniciado tratamento quando confirmado com maior brevidade possível.
8- Município infestado: realizar quatro Levantamentos entomológicos ao ano (LIRAA/LIA) ou trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por Armadilhas. Município não	Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).	04	01	Durante o 1º quadrimestre realizou-se o 1º LIRAA de 2024 dos 4 programados para serem executados no decorrer do ano. Durante o 1º quadrimestre realizou-se o 1º LIRAA de 2024 dos 4 programados para serem executados no decorrer do ano. No 2º quadrimestre, será realizado, o 2º LIRAA e no 3º quadrimestre será realizado o 3º e 4º LIRAA concluindo o ano com os 4

infestado: trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por armadilhas.				levantamentos entomológicos obrigatórios realizados no município. Ressaltamos que, os períodos para execução do LIRAA são recomendados pelo Ministério da Saúde para todo território nacional e que apesar de não ser possível calcular a meta ainda, reiteramos que executamos dentro da programação do MS o primeiro LIRAA.
9- ≥ 82% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	82%	88,3%	Neste período de janeiro a abril tivemos 88,3% de contatos examinados de casos novos na vigente coorte alcançando o indicador. Mas tendo em vista que coorte está em curso o resultado é parcial, os dados são passíveis de mudanças.
10- 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70%	48,4%	Não alcançamos o indicador neste período de janeiro a abril, tendo em vista que coorte está em curso o resultado é parcial, os dados são passíveis de mudanças.
11- Redução de um ponto percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero.	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.	45,9%	48,2%	Indicador tem como finalidade a redução do percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes na população residente em Palmas e que foi obtido 48,2% no primeiro quadrimestre de 2024. Vale ressaltar que o coorte está em curso e que o número de casos de sífilis congênita está em processo de investigação epidemiológica, sendo, portanto, o dado passível de mudanças.
12- Redução de um óbito precoce em relação ao valor do ano base ou manutenção de ausência de óbitos	Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano	0	1	Este indicador tem como finalidade a redução precoce de óbitos por AIDS na população residente em Palmas. No primeiro quadrimestre de 2024 tivemos 1 óbito registrado no SIM, o qual ainda está em

precoces.	considerado.			processo de investigação e que talvez nem seja residente de Palmas.
13- Alcançar 75% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo “Ocupação” e “Atividade Econômica” preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente.	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.	75%	97,2	Meta atingida. O preenchimento do campo ocupação foi de 100% das fichas e do campo CNAE, de 94,5%. A média de preenchimento dos dois campos foi, portanto, de 97,2%. O campo ocupação é de preenchimento obrigatório para todos os agravos relacionados ao trabalho ao serem digitados no SINAN, exceto Intoxicação Exógena, por isso as fichas contêm, quase sempre, esse campo preenchido. Acerca do campo “CNAE”, ele não é obrigatório no SINAN, mas todas as fichas de agravos relacionados ao trabalho são qualificadas antes de serem inseridas no SINAN, então quando o campo não está preenchido, a equipe do CEREST busca preenchê-lo adequadamente, sempre que existe informação suficiente disponível.
14- 95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	95%	98,7%	Meta alcançada. Foi possível devido a qualificação da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada feita rotineiramente no processo de trabalho.



8- AUDITORIAS

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

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

O Sistema de Informação de Auditoria do SUS - SISAUD/SUS é uma ferramenta criada para fortalecer a gestão de serviços da auditoria e facilitar a integração entre as equipes de auditoria das três esferas de governo, permitindo o planejamento de ações de auditoria, visitas técnicas e cooperações técnicas; administração de pessoal pela gestão do SNA; elaboração de relatórios de auditoria e assinatura online; fluxo, disponibilização e análise técnica dos relatórios; monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas, contribuindo para um processo de trabalho transparente e acessível a todos em sua funcionalidade..

As Auditorias são cadastradas no SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA DO SUS – SISAUD/SUS, sendo as mesmas realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações expressa informações sobre: UF/município/demandante/órgão responsável pela auditoria/ nº auditoria/finalidade/unidade auditada/encaminhamentos (recomendações e determinações).

No primeiro quadrimestre de 2024 foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, no Processo Administrativo nº 2022050047, tendo como objeto a compra de medicamentos para a Rede Municipal de Saúde, verificou-se a adequação dos procedimentos e controles internos adotados pela SEMUS quanto ao planejamento, à estimativa de preços, à seleção do fornecedor, bem

199

como à execução e fiscalização do objeto contratado e no Hospital de Olhos Yano, que presta serviços em Consultas Médicas e Exames Especializados em Oftalmologia, objetivando verificação de documentos, instalação, fluxo, recursos humanos, equipamentos, estrutura física, protocolos e outros.

Auditoria nº 219/2024

Demandante: Secretaria Municipal da Saúde de Palmas – TO.

Setor Responsável: Núcleo de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas

Finalidade: Realizar Auditoria no Processo Administrativo nº 2022050047 Adesão de Ata de Registro de Preços.

Abrangência: agosto/2022 a agosto/2023

Conclusão:

As constatações consignadas neste relatório, foram resultantes das análises do Processo Administrativo nº 2022050047 que teve por objeto a Contratação de Empresa Especializada para o Fornecimento de Medicamentos documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 01/2024, a Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF de 18 de janeiro de 2024.

Os achados de auditoria indicam que: o processo administrativo teve sua atuação realizada conforme legislação.

Baseada na Matriz de Coleta, para a obtenção das informações necessárias à conclusão dos trabalhos desta auditoria foi analisado o Processo Administrativo nº 2022050047 e elaborado Relatório Preliminar, observando a Matriz de Análise considerou-se Termo de Referência; Termo de Adesão Ata de Registro de Preços; Contratos, Relatório de Fiscal de Contrato, Parecer Jurídico, Fluxo Processual,

Certificados de Verificação de Regularidade e normas vigentes.

Consta nos autos pro Processo Estudo Técnico Preliminar que elenca as razões para adesão à Ata de Registro de Preços em conformidade com a legislação. O Contrato foi prorrogado em sua vigência, em 29 de dezembro de 2023 por mais 06 (seis) meses, entretanto, não consta no Processo documento do fiscal do contrato para o Aditamento do Contrato conforme legislação.

Ademais, foi demonstrado entrega efetiva dos medicamentos, através dos Relatórios de Fiscalização dos fiscais designados, bem como documentos de Entrada

de Mercadoria e Serviços no Almoxarifado emitidos no sistema municipal de controle comprovam a execução contratual, na análise foi possível observar que os medicamentos apresentados tiveram destinação conforme dispõe no Contrato nº150/2022 o qual estabelece que a aquisição dos medicamentos teve como objetivo atender a Rede Municipal de Saúde de Palmas.

Auditoria nº 220/2024

Demandante: Secretaria Municipal da Saúde de Palmas - TO.

Setor Responsável: Núcleo de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas

Finalidade: Realizar Auditoria Ordinária no HOSPITAL DE OLHOS YANO.

Abrangência: março/2022 a janeiro/2024.

Conclusão:

As constatações consignadas neste relatório, foram resultante da análise das documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 02/2024, de 21 de fevereiro de 2024 ao Hospital de Olhos Yano, bem como da análise do roteiro de visita ocorrida no Estabelecimento no dia 21 de março de 2024 pela Equipe de Auditoria SEMUS, observando as normas de auditoria aplicáveis ao serviço público, objetivando o acompanhamento preventivo dos atos e fatos de gestão ocorridos no período de abrangência da referida.

Foram solicitados documentos conforme pré-estabelecido em contrato de credenciamento, restando evidenciado que o Hospital, realiza os exames conforme estabelece Contrato de Credenciamento nº 28/2022, possui boa estrutura física, profissionais qualificados, cumpre os prazos estabelecido para realização e entrega dos exames, atendendo aos usuários do SUS de forma satisfatória.

No que tange ao quantitativo de procedimentos realizados pela Credenciada, a Planilha de Programação de Serviços nº 06/2022, traz uma estimativa de 4.171 procedimentos/mês para população própria e referenciada, a média mensal de realizadas no período de janeiro a novembro/23 foi de aproximadamente 3.840 procedimentos/mês, corroborando que a Instituição está operando dentro da estimativa prevista pela SEMUS.

Ao realizar consulta junto ao Núcleo de Ouvidoria, verificou-se que no ano de 2023, houveram 05 (cinco) reclamações referentes ao prestador, sendo 03 (três) referente a agendamento e 02(duas) a atendimento médico, conforme espelhos de demanda de ouvidoria. A SEMUS respondeu as ouvidorias, porém é necessário que as

201

respostas sejam resolutivas.

Concluimos que os serviços ofertados pelo Hospital no período auditado demonstram eficiência e qualidade nos serviços prestados.

No mais lembramos que a Auditoria Interna deve ser sempre entendida como atividade de assessoramento à Administração, de caráter essencialmente preventivo, destinada agregar valor e a melhorar as operações da pasta, assistindo-a na consecução de seus objetivos mediante uma abordagem sistemática e disciplinada, fortalecendo a gestão e racionalizando as ações de controle interno.

9. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

A promoção e preservação da saúde são inerentes à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios conforme preceitua o artigo 23 da Carta Magna. O artigo 30, inciso VII, por sua vez, confere aos Municípios o dever de prestar serviços de atendimento à saúde, com o auxílio técnico e financeiro da União e dos Estados. A Constituição Federal de 1988 define um modo de cooperação entre União, Estados e Municípios, que em comunhão de esforços devem incrementar o atendimento à saúde da população, para que haja a responsabilidade solidária entre os entes da federação.

Neste diapasão, é importante destacar em alguns casos, os pedidos judiciais não estão abrangidos nas Políticas Públicas de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS, não sendo, portanto, ofertados pelos Municípios. É sabido que por força da solidariedade obrigacional, o cidadão poderá propor a demanda judicial contra qualquer um dos entes da federação, de forma isolada ou em conjunto, contudo, cada ente tem o dever de responder pelas prestações específicas que lhe são impostas através das normas de organização e funcionamento do SUS, bem como observar as repartições administrativas, visando não emaranhar o planejamento da gestão e orçamento.

Nesta vereda, objetivando demonstrar e prestar contas das ações judiciais, esta Assessoria Jurídica da Secretaria Municipal da Saúde de Palmas - TO exterioriza abaixo os dados referentes ao 1º quadrimestre do ano de 2024.

Comparativo das demandas judiciais por quadrimestre em 2024

Demandas Judiciais	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Recebidas	45	-	-	45

Respondidas/cumpridas	27	-	-	27
% demandas respondidas ou cumpridas	60 %	-	-	60 %

Fonte: ASSEJUR

Conforme ilustrado acima, no 1º quadrimestre de 2024 a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 45 demandas judiciais bem como respondeu e/ou cumpriu 60,00% das demandas judiciais que foram recepcionadas.

Comparativo das demandas judiciais por órgão de origem em 2024

Órgão de origem	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de Palmas	13	-	-	13
Juizado Especial da Vara da Infância e Juventude de Palmas	23	-	-	23
2º Núcleo de Justiça 4.0 de Saúde Pública	4	-	-	4
1ª Vara da Fazenda e Registros Públicos de Palmas	2	-	-	2
Outras instâncias	3	-	-	3
Total	45	-	-	45

Fonte: ASSEJUR

Comparativo das demandas por classificação em 2024

Classificação	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Simplex	21	-	-	21
Compartilhada	24	-	-	24
Total	45	-	-	45

Fonte: ASSEJUR

No que tange acerca do quantitativo de demandas administrativas nas quais podem ser definidas como as solicitações extrajudiciais de informações, que tem por finalidade dirimir e/ou resolver questões que por força de lei, normas, diretrizes e/ou pactuações, é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde e que por algum motivo alheio não houve o deslinde normal no fluxo do Sistema Único de Saúde - SUS.

Neste sentido, elencamos abaixo de forma pormenorizada as demandas administrativas referentes ao 1º quadrimestre de 2024, divididas por órgão de origem

nas quais são recebidas diariamente pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo como os principais demandantes os órgãos de controle interno e externo tais como Ministério Público Estadual, Defensoria Pública Estadual, Delegacias, Procuradoria Geral do Município, Conselhos Tutelares e dentre outros.

Tabela 101 - Comparativo das demandas administrativas por órgão de origem em 2024

Órgão de origem	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Ministério Público Estadual	116	-	-	116
Defensoria Pública Estadual	241	-	-	241
Delegacias	45	-	-	45
Procuradoria Geral do Município	106	-	-	106
Conselhos Tutelares	47	-	-	47
Requerimento de cidadãos	18	-	-	18
Outros	39	-	-	39
Total	612	-	-	612

Fonte: ASSEJUR

Conforme demonstrado acima, no 1º quadrimestre de 2024 a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 612 demandas administrativas.

10 . Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) – UG 9500

A Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) acaba de celebrar dez anos de existência. Instituída por meio da Lei Municipal nº 2014/2013, datada de 17 de dezembro, a FESP tem se dedicado a realizar suas atividades com o objetivo de promover, com base em um referencial essencial, alinhado com os princípios e valores do Sistema Único de Saúde (SUS), sua missão de atuar em favor da saúde pública, utilizando tecnologias educacionais como componentes estruturais nesse processo.

Nesse contexto, a fundação tem implementado iniciativas e estratégias pedagógicas em sintonia com as políticas públicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, com a finalidade de aprimorar a qualidade do atendimento oferecido à comunidade por meio da educação. Sustentada pelo Fundo Municipal de Saúde, a FESP, por meio da elaboração do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, de 04 de fevereiro de 2016), delineou uma série de iniciativas e planos relacionados à Formação, Extensão e Pesquisa Aplicada, com um foco na modernização das áreas produtivas do Sistema Único de Saúde (SUS).

O objetivo é promover a integração entre os métodos educacionais e o ambiente de trabalho na área da saúde. Com base no exposto, apresenta-se o Relatório Quadrimestral dos Objetivos e Resultados do Plano Plurianual (PPA) 2022-2025, referente ao primeiro quadrimestre de 2024.

AÇÕES FORMULADAS PARA ALCANCE DOS INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

O Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde é um importante instrumento por meio do qual são possibilitadas, com base em legislação vigente, as ações e projetos de Formação, Extensão e Pesquisa Aplicada com foco na inovação dos ambientes produtivos no SUS, reformulado em fevereiro de 2016, através da Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, estas são financiadas através do PET-Palmas, seguindo uma dinâmica de execução a ser relatada a seguir:

PROGRAMAS E PLANOS

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DESCRIÇÃO DO OBJETO: O Programa de Educação Permanente em Saúde Atenção Primária e Vigilância em Saúde (PEP-APVS), constitui-se numa estratégia de qualificação da Atenção Primária por meio do desenvolvimento de perfis de competência em gestão do cuidado individual e coletivo. Tem 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 para a implementação local da Política Nacional de Educação Permanente, compreendendo a execução integrada dos Projetos de Formação e Iniciação Científica.

Além das atividades educacionais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, integra-se a participação das 9 tutoras vinculadas ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, que no quadrimestre em questão, conduziram o Introdutório à Atenção Primária e Vigilância em Saúde de Palmas para os novos residentes, contabilizando 115 participantes no decorrer do curso, que foram divididos em temas (7), conforme a tabela a seguir:

Tabela 102 - Introdutório à Atenção Primária e Vigilância em Saúde de Palmas para os novos residentes

Temas
1. PNAB e Atribuição dos profissionais da APS
2. RAVS Palmas (mapa da rede)
3. Biossegurança
4. Indicadores Previne Brasil
5. Sistemas e-SUS/ NotificaSUS e Sisreg
6. Planejamento e organização da agenda para atendimento individual e coletivo
7. Metodologias Ativas: Síntese reflexiva e portfólio
TOTAL: 115 PARTICIPANTES

Para a Oficina do CAPSi, desenvolvida pelas tutoras do PMEPS em parceria com as áreas técnicas da SEMUS, foram realizados 4 encontros, contabilizando 36 participações, de acordo com a tabela abaixo:

Tabela 103 - Oficina do CAPSi

Temas	Quantidade de Servidores
1. Rede De Atenção E Vigilância Em Saúde - Ravs"	8
2. Oficina "Financiamento Do Sus	11
3. Oficina "Educação Profissional/Eps/Educação Continuada"	12
4. Oficina "Atribuições Dos Membros Da Equipe E Trabalho Em Equipe	5
Total	36

PLANO INTEGRADO DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE - PIRS

O Plano nasceu a partir da aplicação de um conceito amplo de Educação Permanente em Saúde, como uma estratégia de fortalecimento do SUS, com foco na organização e qualificação loco-regional das Redes de Atenção à Saúde, tendo a Atenção

Primária de Saúde fortalecida, resolutiva e integrada a uma rede de referência e contra referência, que se guie por relações assistenciais e de trabalho humanizadas, no respeito às práticas populares e no diálogo entre ensino, serviço e comunidade como elementos da práxis de saúde.

Tabela 104 - Fomento às Ações de Educação, Pesquisa, Extensão, Tecnologia e Inovação em Saúde*.

Meta: Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúdes ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros		
Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	CAPS AD III CAPS II Territórios de Saúde Consultório na Rua
13 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
12 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, 2024

Tabela 104 – Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
10 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos	SUPAVS- Áreas Técnicas VISA CEREST UVCZ

	processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	
22 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
20 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP,2024

Tabela 105 - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
24 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	USF 503 Norte USF 403 NORTE USF 603 NORTE USF 405 NORTE USF 409 NORTE USF 406 NORTE USF 307 NORTE USF 508 NORTE USF 108 SUL USF 1304 SUL USF 207 SUL
40 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	USF 403 SUL USF 210 SUL USF 1103 SUL
40 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	USF 1004 SUL USF 1206 SUL USF NOVO HORIZONTE USF LIBERDADE USF MORADA DO SOL USF BELA VISTA USF TAQUARUSSU USF BURITIRANA USF SETOR SUL USF SANTA FÉ USF ALTO BONITO USF EUGÊNIO PINHEIRO

Fonte: FESP,2024

Tabela 106 - Programa de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica

Programa de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica

208

Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	HOSPITAL E MATERNIDADE D. REGINA USF 403 NORTE USF 409 NORTE USF LIBERDADE USF SANTA FÉ USF NOVO HORIZONTE
05 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
06 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP,2024

Tabela 107- Programa de Residência Uniprofissional em Clínica Integrada de Adultos

Programa de Residência Uniprofissional em Clínica Integrada de Adultos		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
Obs.: Programa com gestão educacional e organizacional realizada por Instituição parceira.		Obs.: Cenários que atuam na rede municipal: UPA SUL CEO USF 403 NORTE
06 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
05 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP,2024

Tabela 108- Programa de Residência Uniprofissional em Medicina Veterinária

Programa de Residência Uniprofissional em Medicina Veterinária		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
Obs.: Programa com gestão educacional e organizacional realizada por Instituição parceira.		Obs.: Cenários que atuam na rede municipal: UVCZ
06 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação:	

	teórico e prática de 60 horas semanais	
06 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, 2024. *Dúvidas em relação aos objetivos, metas e ações do programa municipal de residência multiprofissional pode ser consultado no site da FESP pelo seguinte link: <https://fesp.palmas.to.gov.br/busca-geral?search-all=Plano+Municipal>.

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

O programa de residência em Medicina de Família e Comunidade da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas-Tocantins (PRMFC- FESP PALMAS – TO) foi criado em 2014 com abertura de 15 vagas. Atualmente, são oferecidas 20 vagas por ano, tendo 37 residentes atuando nas unidades de saúde, no âmbito do SUS de Palmas. O programa tem uma duração de 24 meses e está baseado nas diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica, tem uma carga horária de 60 horas semanais, totalizando 5.760 horas em 2 anos.

Tabela 109 - Programa de residência em Medicina de Família e Comunidade

Meta: Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúdes ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
10 Preceptores	Qualificar os processos de formação; Desenvolver atividades teóricas para os Residentes; desenvolver atividades educacionais para os preceptores; estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	Unidade de Saúde da Família (USF): USF ARNO 61 USF ARNO 41 USF ARNE 53 USF ARNO 44 USF Loiane Moreno Vieira USF ARSE 82 USF Albertino Santos USF Valéria Martins Pereira USF Santa Fé USF Jose Hermes
6 Supervisores	Acompanhamento das atividades da residência médica desenvolvidas no cenário de prática	
20 Residentes R1	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
17 Residentes R2	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, 2024. *As atribuições das equipes envolvidas com a gestão do Plano, conforme a Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), bem como o cardápio de atividades destinadas aos Residentes podem ser consultados no próprio Planos disponível no seguinte link: <https://fesp.palmas.to.gov.br/busca-geral?search-all=Plano+Municipal>

Núcleos do PIRS

NAP - Núcleo de Apoio a Pesquisa:

O NAP, Núcleo de Apoio à Pesquisa, está vinculado ao PIRS com o objetivo de apoiar os Programas de Residência e os pesquisadores bolsistas dos Programas, quanto à produção científica e trabalho de conclusão de residência. Dentre as várias atividades desenvolvidas pelo NAP durante o primeiro quadrimestre de 2024 podemos destacar: Organização das bancas de defesas dos Trabalhos de Conclusão de Residência (TCR) dos residentes do PIRS, onde foram apresentados 58 Trabalhos de conclusão, sendo essas: 25 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade (PRMSFC), 08 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental (PRMSM), 14 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva (PRMSC), 05 do Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica (REO) e 6 do Programa de Residência Medicina de Família e Comunidade (PRMFC).

NAAV- Núcleo de Apoio a Avaliação:

O NAAV está vinculado ao PIRS, tendo como âmbito de atuação os programas geridos pela FESP, e tem por objetivo construir e implementar o Plano de Avaliação, a partir das necessidades e demandas internas dos diferentes Programas do PIRS, bem como realizar os processos de avaliação de caráter processual, contextual e formativo, com a utilização de instrumentos e métodos qualitativos, de forma dinâmica, avaliando o desenvolvimento das Unidades Educacionais e o desempenho dos discentes, docentes e preceptores.

No período em análise, foram realizadas as avaliações das unidades educacionais práticas, com a disponibilização dos instrumentos específicos para cada unidade educacional, contemplando avaliação do corpo discente e docente, e posteriormente sendo realizado momento de avaliação oportuna com 03 residentes, sendo 02 do Programa de Saúde Mental e 01 do Programa de Saúde da Família e Comunidade. Dentro desse mesmo um encontro de devolutiva de avaliação com corpo docente.

Considera-se este momento de grande importância, pois proporciona a oportunidade de refletir sobre os processos executados, identificar as fragilidades e poder construir em conjunto estratégias de melhorias, como também a oportunidade de reconhecer e de validar as potencialidades alcançadas.

No período em análise, também foram realizadas pelo NAAV 07 reuniões com Gestão PIRS/FESP e 03 reuniões com corpo docente PIRS, além das atividades administrativas, planejamento, aplicação, monitoramento e início das devolutivas do ciclo de avaliação.

Núcleo de Educação Docente (NED)

É constituído por profissionais do Plano de Educação Permanente/PIRS, com as seguintes atribuições:

- I Identificar necessidades de apoio técnico-pedagógico do corpo docente do PIRS junto aos coordenadores de Programa de Residências em Saúde, a partir do desenvolvimento e planejamento das Unidades Educacionais e dos demais Núcleos que compõem o PIRS.
- II Planejar e executar ações de qualificação e de reflexão da prática/EP dos docentes – tutores, preceptores e facilitadores, considerando a proposta pedagógica do PIRS;
- III Acompanhar e avaliar, em parceria com NAAV, os processos educacionais executados e os desempenhos técnico-pedagógicos dos docentes, propondo planos de melhoria;
- IV Instrumentalizar o processo de desligamento de docentes integrantes do PIRS, a partir do trabalho conjunto com o NAAV e os Coordenadores de Programa.
- V Elaborar, manter e acompanhar o calendário do PIRS em conjunto com todos os atores do plano;

No mês de março foi reiniciado as atividades coordenadas pelo NED junto ao corpo docente do PIRS, sendo realizadas atividades de recepção dos tutores novos apresentando o PIRS e as características do modelo integrado do PIRS, duas oficinas para tutores e GAS- Introdutório de metodologias ativas conduzidas por GAS e coordenação do NED, 2 oficinas de portfólio aos residentes R1 realizadas pela coordenação do NED e uma oficina de introdutória sobre avaliação formativa conjuntamente com o NAAV. Além de diversas atividades integradas de apoio aos programas e docentes dos PIRS.

PROJETOS

PROJETO PALMAS PARA TODOS

O projeto busca desenvolver atividades docente-assistenciais nos campos territoriais de vulnerabilidade social no âmbito do município de Palmas, Tocantins, com vistas a garantir a universalização do acesso às populações vulneráveis, desenvolvendo ações de promoção, prevenção nos serviços de saúde que visem a garantia da cidadania pela redução das iniquidades, por meio da pesquisa, extensão e atenção à saúde.

O Projeto Palmas Para Todos iniciou o primeiro quadrimestre de 2024 com 125 e finalizou com 138 pesquisadores em saúde, das seguintes categorias profissionais: Enfermagem, Medicina, Odontologia, Serviço Social, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia, Educação Física e Pedagogia. Neste período houveram 16 novas adesões, sendo que houveram 3 solicitações de desligamento.

Tabela 110 - Quantidade de pesquisadores e respectivos cenários de prática de Palmas-Tocantins

Meta: implementar anualmente 50% dos projetos nas modalidades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica desenvolvidos pelo PPT			
Equipe (Categorias Profissionais)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Profissionais
62 Enfermeiros 9 Farmacêuticos 14 Fisioterapeutas 4 Médicos 3 Nutricionistas 19 Odontólogos 7 Psicólogos	As ações dos profissionais são desenvolvidas no âmbito da Estratégia de Saúde da Família, Centro de Atenção Psicossocial II (CAPS), CAPS AD, e CAPS Infanto-Juvenil e	Ambulatório de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado	01
		Centro de Atenção Especializada Francisca Romana Chaves	06
		Centro de Atenção Inclusiva	01
		Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	01
		Centro de Atenção Psicossocial Infanto- Juvenil	09
		Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas III - CAPS AD III	03
		Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	03
		Centro de Especialidades Odontológicas	02
		Coordenadoria Geral da Escola de Saúde Pública	01
		Núcleo de Assistência Henfil	01

18 Assistentes Sociais 1 Pedagogo 1 Educador Físico	Equipe de Consultório da Rua, totalizando 30 cenários de prática.	Unidade de Saúde da Família Morada do Sol	07
		Unidade de Saúde da Família Albertino Santos	04
		Unidade de Saúde da Família Alto Bonito	02
		Unidade de Saúde da Família Arne 53	04
		Unidade de Saúde da Família Arne 64	02
		Unidade de Saúde da Família Arno 41	02
		Unidade de Saúde da Família Arno 42	02
		Unidade de Saúde da Família Arno 44	02
		Unidade de Saúde da Família Arno 61	01
		Unidade de Saúde da Família Arno 71	05
		Unidade de Saúde da Família ARS SE 75	06
		Unidade de Saúde da Família Arse 82	03
		Unidade de Saúde da Família Dr. Ewaldo Borges	01
		Unidade de Saúde da Família Aurenny II	02
		Unidade de Saúde da Família Bela Vista	02
		Unidade de Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	03
		Unidade de Saúde da Família Heder de Oliveira Silva	3
		Unidade de Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso	05
		Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	06
		Unidade de Saúde da Família José Luiz Otaviani	04
		Unidade de Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	04
		Unidade de Saúde da Família Liberdade	04
		Unidade de Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	01

	Unidade de Saúde da Família Novo Horizonte	02
	Unidade de Saúde da Família Santa Bárbara	06
	Unidade de Saúde da Família Santa Fé	04
	Unidade de Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Arso 111	02
	Unidade de Saúde da Família Taquari	05
	Unidade de Saúde da Família Walter Pereira Morato	03
	Unidade de Saúde da Família Walterly Wagner Jose Ribeiro de Souza	03

Fonte: Banco de Dados do Projeto Palmas para Todos-2024

As produções dos pesquisadores que integram o projeto são norteadas pelo Plano Operacional de Pesquisa Aplicada ao SUS-POPAS, sendo realizado individualmente ou em grupo, de acordo com as especificidades do cenário ao qual o pesquisador esteja vinculado. Durante o 1º quadrimestre, 65 projetos de intervenção estão em fase de correção e implementação, nos quais são planejados, construídos e implementados nas áreas de vulnerabilidade da rede de atenção à saúde do município.

Tabela 111 – Produções de pesquisadores

AGUARDANDO DEVOLUTIVA	EM EXECUÇÃO	INGRESSO RECENTEMENTE	TOTAL GERAL
21	35	09	65

Fonte: Banco de Dados do Projeto Palmas para Todos-2024

Tabela 112 – Resumos de projetos

A ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA IMPLANTAÇÃO, COORDENAÇÃO DO (GATT), E NO CUIDADO AO PACIENTE TABAGISTA
A IMPORTÂNCIA DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO PRÉ - NATAL
A IMPORTÂNCIA DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL NA ASSISTÊNCIA DIRECIONADA AO PRÉ-NATAL QUALIFICADO.
A IMPORTÂNCIA DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL NA ASSISTÊNCIA DIRECIONADA AO PRÉ-NATAL QUALIFICADO.
A IMPORTÂNCIA DA MUSICOTERAPIA NO APRENDIZADO DE CRIANÇAS COM DIAGNÓSTICO DE TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA-TEA DESENVOLVIDO NO CENTRO DE ATENÇÃO ESP. À SAÚDE FRANCISCA ROMANA CHAVES.

A IMPORTÂNCIA DA ORIENTAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER PARA MELHORIA DA ADESÃO DO EXAME PAPANICOLAU DIRECIONADO A PREVENÇÃO DO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO
A IMPORTÂNCIA DAS ACADEMIAS AO AR LIVRE NA REABILITAÇÃO DA COMUNIDADE E PACIENTES.
A IMPORTÂNCIA DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE NO CUIDADO E ATENÇÃO À GESTANTE.
A IMPORTÂNCIA DO PRÉ NATAL ODONTOLÓGICO
A IMPORTÂNCIA DO PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO
A INTEGRALIDADE DO CUIDADO DA CRIANÇA: LIMITES DA PRÁTICA PROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA.
AÇÃO EDUCATIVA SOBRE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO INTEGRANTE DAS CSC 409 NORTE, 108 SUL E 712 SUL: RELATO DE EXPERIÊNCIA
ADESÃO AO TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II NA USF LAURIDES LIMA MILHOMEM, LOCALIZADA NO AURENY III EM PALMAS-TO
ANÁLISE E ACOMPANHAMENTO DO CALENDÁRIO VACINAL DE CRIANÇAS DE 0 A 4 ANOS
ANOS DE OURO- GRUPO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS.
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PÓS PANDEMIA
ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA RECUPERAÇÃO DOS PACIENTES COM SEQUELA DA COVID 19
ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NO CUIDADO AO PACIENTE DEPENDENTE A NICOTINA ATRAVÉS DA IMPLANTAÇÃO DO GRUPO DE APOIO TERAPÊUTICO AO TABAGISTA.
BIOSSEGURANÇA NA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E PREVENÇÃO DA COVID-19
COMO A GESTÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE, INFLUENCIA NAS ROTINAS DE ATENDIMENTO/ VACINAÇÃO DO COVID-19
CONSCIENTIZAÇÃO DA IMPORTÂNCIA DO ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO DURANTE O PERÍODO PRÉ-NATAL NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MORADA DO SOL
CUIDADO CONTINUADO COM PACIENTES DE HANSENÍASE, VISANDO ELIMINAR FONTES DE INFECÇÃO E EVITAR SEQUELAS.
CUIDADO INTEGRAL DOS USUÁRIOS DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS (CAPS AD III), NA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL(RAPS) DE PALMAS-TO
DA MATERNIDADE À LAQUEADURA: ORIENTAR PARA DESCOMPLICAR
DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES ASSISTENCIAIS E PEDAGÓGICAS COM MULHERES EM PERÍODO REPRODUTIVO NOS CSC'S MORADA DO SOL, SANTA FÉ, BELA VISTA E 1304 SUL, NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO
DIREITOS DA GESTANTE: CONHECER PARA REQUERER
ELABORAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE UMA FICHA DE ANAMNESE PARA HIDROTERAPIA
ESTUDO COMPARATIVO DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS DO SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS(SVO-TO) /PALMAS TO E SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS DO INTERIOR(SVOI-RP) DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO.
FISIOTERAPIA NA CHIKUNGUNYA: RELATO DE EXPERIÊNCIA
GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NO TERRITÓRIO XERENTE 1 JARDIM AURENY III

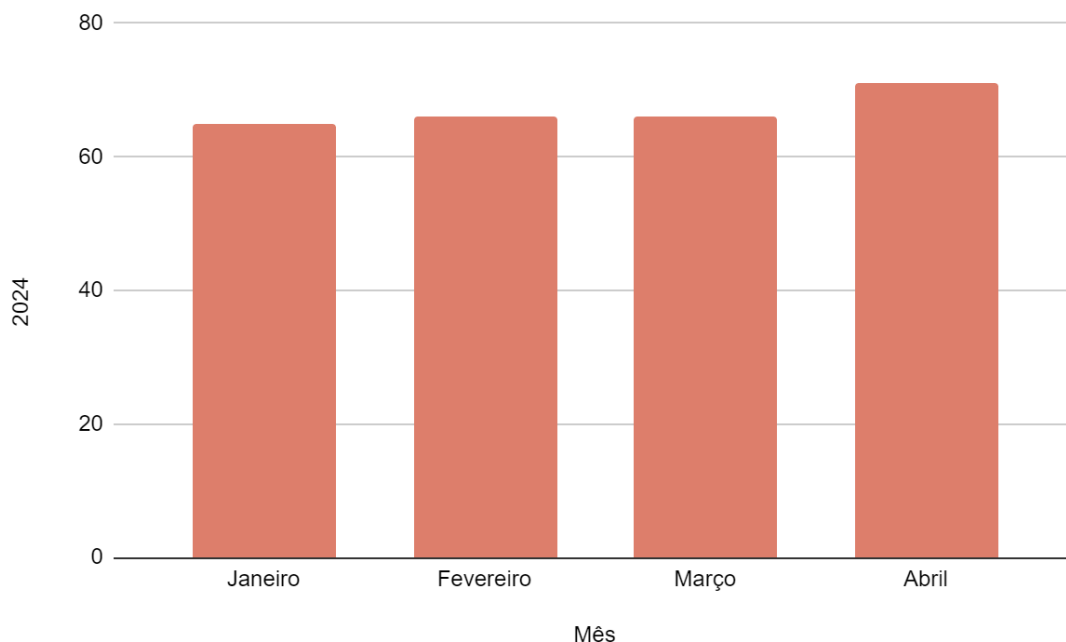
GRUPO DE APOIO AO PACIENTE COM DOR CRÔNICA NO TERRITÓRIO KRAHÔ II, NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO
GRUPO DE APOIO PARA PAIS, CUIDADORES E RESPONSÁVEIS DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA.
HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA(HAS) EM IDOSOS: PREVALÊNCIA, FATORES ASSOCIADOS E PRÁTICAS DE CONTROLE.
INCENTIVO A ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL NOS PRIMEIROS ANOS E SEU IMPACTO NA VIDA ADULTA, NO CENTRO DE SAÚDE ALBERTINO SANTOS.
INCIDÊNCIA DE SÍFILIS EM PALMAS-TO
ÍNDICE DE CÁRIE INFANTIL NA REGIÃO DE TAQUARI
MUSICALIZANDO GRUPO OPERATIVO DE ATENÇÃO ÀS VIOLÊNCIAS AUTOPROVOCADAS NA ADOLESCÊNCIA NO TERRITÓRIO
MUSICALIZANDO- GRUPO OPERATIVO DE ATENÇÃO ÀS VIOLÊNCIAS AUTOPROVOCADAS NA ADOLESCÊNCIA NO TERRITÓRIO.
O ACOLHIMENTO HUMANIZADO DE GESTANTES COMO ESTRATÉGIA DE CUIDADO PRÉ-NATAL NA ENFERMAGEM, PSICOLOGIA E ODONTOLOGIA
ORGANIZAÇÃO DA SALA DE PROCEDIMENTOS
ORGANIZAÇÃO DO FLUXO DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE GESTANTES NO CSC WALTER PEREIRA MORATO EM TAQUARUÇU.
OS IMPACTOS DA ELETROTHERAPIA ASSOCIADA A CINESIOTERAPIA NO TRATAMENTO DE LOMBALGIA CRÔNICA NO CENTRO DE REFERÊNCIA DE FISIOTERAPIA DA REGIÃO SUL DE PALMAS/TO
PERFIL DAS INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO RELACIONADAS AO PRÉ-NATAL DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO JARDIM TAQUARI
PERFIL DAS INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO RELACIONADOS AO PRÉ-NATAL DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO JARDIM TAQUARI
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE FEBRE DE CHIKUNGUNYA NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO ENTRE 2017 a 2021
PRÉ- NATAL A DOIS: INCENTIVO A INCLUSÃO PATERNA NO ACOMPANHAMENTO GESTACIONAL, NO PARTO, PÓS PARTO E IMPLANTAÇÃO DO PRÉ-NATAL DO HOMEM NA CSC 712 SUL
PREVENÇÃO E CONTROLE DO DIABETES MELLITUS
PROJETO DE INTERVENÇÃO DIANTE DA BAIXA ADESÃO À CONSULTA DE PUERICULTURA
PROJETO DE INTERVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL COM GESTANTES DA EQUIPE 074 EM UNIDADE DE SAÚDE BELA VISTA EM PALMAS-TO
PROMOÇÃO DA HIGIENE ORAL COMO PREVENÇÃO DA DOENÇA PERIODONTAL NA USF SANTA BÁRBARA PALMAS-TO
QUALIDADE DE VIDA NA TERCEIRA IDADE: UMA ABORDAGEM AO IDOSO NA ATENÇÃO BÁSICA.
RASTREAMENTO DE SÍNDROME METABÓLICA EM PACIENTES DIABÉTICOS ADSCRITOS A UMA UNIDADE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO
RASTREAMENTO DE SÍNDROME METABÓLICA EM PACIENTES DIABÉTICOS ADSCRITOS A UMA UNIDADE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO
SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA: ATENDIMENTO, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DE SAÚDE DAS MULHERES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL DA UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA SÁTILO ALVES.

SAÚDE MENTAL DURANTE A PANDEMIA DE COVID 19 - EFEITOS DA MEDITAÇÃO NO CONTROLE DOS SINTOMAS DE INSÔNIA E ANSIEDADE
SÍFILIS CONGÊNITA NA GESTANTE
TABAGISMO: UMA VIDA MAIS SAUDÁVEL NO KRAHÔ- USF 1304 SUL
TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTAL EM GRUPO PARA PESSOAS DEPENDENTE DE NICOTINA
TRABALHO EDUCATIVO DO ENFERMEIRO NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA: DIFICULDADES E PERSPECTIVAS JUNTO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19
TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM LOMBALGIA CRÔNICA: ATENÇÃO PRIMÁRIA.
VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA: UMA ANÁLISE DOCUMENTAL NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS II) DE PALMAS/TO

QUALIFICA RAVS

O Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (Qualifica-RAVS) Portaria conjunta Inst. FESP/SEMUS Nº 22 de 1 de junho de 2017, institui o Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (Qualifica-Ravs) que tem por finalidade contribuir para o processo de aprimoramento, implementação e integração sistêmica da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde. Tivemos um período de relocação de pesquisadores conforme necessidade epidemiológica em 18 cenários de prática, com uma média de 67 pesquisadores na realização de pesquisa aplicada ao SUS. No mês de abril temos 71 pesquisadores, atuando diretamente nos processos de gestão em saúde da Rede de Palmas.

Gráfico 7 - Número de pesquisadores do Programa Qualifica RAVS que atuam no SUS de Palmas-Tocantins



Fesp-QualiRAVS, 02 de Maio de 2024

Tabela 113- Quantidade de pesquisadores e atividades de gestão de redes desenvolvidas nos cenários de prática de Palmas-Tocantins

PESQUISADORES ATUANTES DA REDE DE SAÚDE DE PALMAS				
Equipe (Categorias profissionais)	Quant.	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Prof.
Direito	10	I – Identificação de problemas do cenário de prática. II – Categorização dos problemas em diferentes diversidades de categoria profissional e cenários de práticas.	SUPAVS - SEMUS	20
Enfermagem	16			
Medicina Veterinária	02			
Odontologia	02			
Arquitetura e Urbanismo	06			
Biólogo	03	III – Elaborar projetos de intervenção que respondam a necessidades de serviços de saúde no território, no âmbito do SUS.	UVCZ	04
Nutrição	01		Laboratório Municipal	02
Engenharia Ambiental	01		FESP	10
Engenharia Elétrica	01		Vigilância Sanitária	04
Farmácia	01		DMAC	03
Fisioterapia	01	IV – Executar e monitorar projeto de intervenção em redes de saúde;	Assistência Farmacêutica	01
Biomedicina	05		Laboratório de Anatomia Patológica	03

Gestão Ambiental	01		Centro de Logística/SEMUS	01
Ciências Contábeis	03		DEXFMS	02
Administração	03		Divisão de Projetos e Obras	06
Gestão em RH	01		Assessoria Jurídica/SEMUS	04
Nutrição	01		Manutenção/SEMUS	02
Serviço Social	05		Saúde do trabalhador	01
Psicologia	02		GRO	01
Engenheiro civil	03		Central de vacinas	01
Comunicação	03		Comunicação/SEMUS	03
			Centro de Educação Inclusiva	01

Fonte:Fesp-RH, 02 de Maio de 2024

O funcionamento de uma rede em saúde tem como fundamentos básicos e sistema lógicos a organização sistêmica integrativa para o bom funcionamento das RAVS, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalente da saúde, das situações demográficas e epidemiológicas e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade. Para a implantação das RAVS, se fez necessário uma mudança no atual modelo de atenção hegemônico no SUS, ou seja, está sendo realizado uma intervenção concomitante sobre os processos de produção da pesquisa ação. No município de Palmas Tocantins está sendo implantado o projeto-piloto com os pesquisadores do Qualifica-RAVS, com base na Figura 2, utilizando os sistemas de indicadores em rede. A roda dialógica e a construção coletiva de forma sistematizada e assistida com base no planejamento, monitoramento e reconstrução do planejamento estratégico situacional e macroproblemas de saúde. Foi realizado um cruzamento dos indicadores de saúde com os cenários de prática de lotação dos pesquisadores, com base

nesta análise foi identificado 10 áreas estratégicas para atuação em rede (Quadro 2), levando em consideração os principais ciclos de vida, e o cuidado com a população.

Para a implantação da rede de qualificação de Palmas será priorizado oficinas de trabalho para elaborar o projeto de rede por indicador de saúde em cada cenário de prática em que os pesquisadores estão lotados; as oficinas serão realizadas com base no diagnóstico situacional e com estratégias em metodologias ativas de aprendizagem.

O Monitoramento e avaliação da execução dos projetos em rede, com base nos indicadores de saúde, serão avaliados e referenciados de forma quantitativas ou qualitativas em conjunto com o planejamento da SEMUS. O monitoramento externo será utilizado para indicar se as atividades de cada projeto estão sendo bem executadas (indicadores de processo ou desempenho) ou se os objetivos foram alcançados (indicadores de resultado e de impacto).

**Rede de apoio a gestão da saúde, pelos pesquisadores do qualifica RAVS em
Palmas no Tocantins.**



Fonte: FESP, 2024

Tabela 114 – Número e título dos projetos de intervenção em serviços realizados pelos pesquisadores do Qualifica RAVS em Palmas-Tocantins

Meta: Qualificar todos os pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas quanto aos métodos científicos		
Projetos de intervenção	Situação	Quantidade de pesquisadores
Comportamento da Coleta do Exame Citopatológico do Colo Uterino no Município de Palmas/ TO	Em execução	5
FORTALECIMENTO DA IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER E SAÚDE INTEGRAL LGBTQIA+ NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TOCANTINS	Em execução	1

A REDE DE SAÚDE DE PALMAS TOCANTINS: UM PROJETO PILOTO DOS PESQUISADORES DO QUALIFICA-RAVS-FESP	Em execução	2
Grupo de Apoio para pais e cuidadores de crianças com deficiência - Relato de experiência em um centro de educação inclusiva	Pesquisadores migrados para executar o projeto dentro do Palmas para Todos, em andamento com uma pesquisadora que está gestão	3
Educação em Saúde: Regulação de estágios nas unidades e Saúde do Município de Palmas/TO	Em execução	1
O Impacto Psicológico da pandemia para profissionais na atenção primária em saúde em uma USF de Palmas/TO	Finalizando relatório Elaborando a etapa 2	2
Análise Ergonômica do Trabalho: A Importância da Correlação do Absenteísmo com os Fatores Ergonômicos na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses em Palmas/TO	Em execução	1
Proteção dos Dados em Saúde: Uma Análise da Lei Geral de Proteção de Dados no Contexto das Informações em Saúde	Finalizado relatório Elaborando a etapa 2	4
Perfil Epidemiológico de óbitos fetais ocorridos em Palmas/TO entre 2016/2025	Em produção do Boletim Epidemiológico Em execução	1
Prótese Dentária na Saúde Pública: Resultado Comparativo do Centro de Especialidades Odontológicas – CEO, do Município de Palmas/TO	Em execução	2
Acolhimento a Homens Trans em Gestação nas Unidades Básicas de Saúde de Palmas	Em execução	1
Importância da Inclusão Escolar de Crianças com Autismo	Em execução	1
Projeto Amigo da Amamentação: Estratégias de Prevenção para o Desmame Precoce na APS	Em andamento e reorganização dos pesquisadores e da pesquisa	7
Perfil Epidemiológico da Violência Autoprovocada em Palmas/TO	Em execução	2
Apraxia da fala em crianças na educação infantil de duas escolas da região central de Palmas-TO	Em execução	1

Operacionalização e Aprimoramento Sistemático dos Processos e Trâmites do Setor Divisão de Educação Permanente em Saúde	Em execução	2
Mortalidade Infantil em Palmas 2018-2025	Em execução	1
Abandono de tratamento Antirrábico Humano em Palmas/TO. Análise das Condutas do Sistema de Saúde e Adesão do Paciente ao Tratamento	Em execução	1
A Importância do Fisioterapeuta no Atendimento Educacional Especializado	Finalizado relatório Elaborando a etapa 2	1
Números e Causas da Violência contra a Mulher em Palmas/TO	Relatório finalizado Elaborando a etapa 2	1
A mudança na Assistência Farmacêutica com a questão Demanda Judicial	Em execução	3
A atuação da enfermagem no controle das arboviroses	Finalizado relatório Elaborando a etapa 2	2
Humanização das instalações prediais dos edifícios das UBS – unidade básica de saúde”	Em execução	5
Patologia na construção civil: estudo de caso em uma UBS na cidade Palmas-TO	Em execução	1
Implantação de grupos de autocuidado para pacientes com hanseníase em Palmas	Em execução	3
Implantação de fluxo para aquisições de materiais e insumos na SUPAVS	Em execução	5
Otimização do processo de coleta no laboratório de análises clínicas municipal de palmas	Em execução	1
A Hipertensão Arterial nas Unidades de Saúde em Palmas-TO	Relatório finalizado Elaborando a etapa 2	1
O Consumo de Drogas entre Jovens Adultos de Palmas Associado a Carência no Acesso à Cultura e Lazer	Em execução	1
Projeto de Obtenção de Dados Georreferenciados via Dispositivos Móveis dos Focos do Aedes Aegypti no Município de Palmas/TO	Em execução	1
Dimensões Estratégicas do Agir Apoio no Processo de Formação e Projetos da Rede de Saúde de Palmas-TO	Em execução	3
Principais Dúvidas dos Profissionais Enfermeiros e Médicos da Atenção Primária à Saúde sobre Hanseníase em Palmas-TO.	Em execução	1

Benefícios da Implantação de um Plano de Manutenção Predial na Unidade Básica de Saúde 503 Norte do Município de Palmas – TO	Em execução	1
Realizando o diagnóstico situacional		8

Fonte: Fesp-Moodle, 02 de Maio de 2024

Tabela 115 – Número de pesquisadores do Qualifica RAVS

AGUARDANDO DEVOLUTIVA DA CORREÇÃO	EM EXECUÇÃO	INGRESSO RECENTE	TOTAL GERAL
08	25	08	33 projetos com 71 pesquisadores em cenário de prática

Fonte: Fesp-Moodle, 02 de Maio de 2024

NÚCLEOS

NÚCLEO DE PROJETOS E PESQUISA EM SAÚDE – Nuppes/ FESP

O núcleo tem por objetivo, apoiar e estimular o desenvolvimento de projetos e pesquisas aplicadas ao SUS a partir da inserção e do estímulo do pesquisador e dos profissionais do SUS para participar de atividades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica em Saúde, contribuindo para o avanço da ciência e para a disseminação do conhecimento.

No primeiro quadrimestre foram analisados 61 projetos e emitidos 95 pareceres de projetos de residentes vinculados ao Plano Integrado de Residência em Saúde - PIRS, conforme descrito no quadro a seguir.

Tabela 116 - Projetos de pesquisa segundo modalidade TCR-Residente que foram analisados pela CAPPI no primeiro quadrimestre de 2024.

Nº	TÍTULO DO PROJETO	NÚMERO DE PARECERES POR PROJETO	MODALIDADE TCR RESIDENTE
01	A implementação do processo de enfermagem em uma unidade de saúde da família no município de Palmas/TO	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
02	O impacto do protagonismo: a percepção do usuário que procura o serviço da rede de atenção psicossocial de Palmas/TO	3	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental

03	O impacto da pandemia COVID-19 na notificação de casos de hanseníase em Palmas /Tocantins.	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
04	Reincidência dos casos de violência autoprovocada: uma análise dos anos de 2022 e 2023 no município de Palmas/TO	3	Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
05	Nível de atividade física e perfil do consumo alimentar de profissionais da saúde: estudo exploratório em Unidades de Saúde da Família	3	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
06	Grupo terapêutico de música no CAPS II: relatos e vivências dos usuários	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
07	A musicoterapia no período pré-natal: os benefícios para a promoção da saúde da gestante e do feto	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
08	Fatores associados à síndrome respiratória aguda grave em idosos e crianças no município de Palmas/TO no ano de 2022	2	Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
09	Fatores associados a baixa adesão ao exame papanicolau entre mulheres pertencentes ao território de abrangência de uma equipe de atenção básica à saúde no município de Palmas /TO	1	Programa em Enfermagem Obstétrica.
10	O cuidado em saúde mental no território: perspectivas de profissionais da estratégia saúde da família	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
11	Insegurança alimentar e nutricional de famílias com crianças menores de 5 anos com alergia à proteína do leite de vaca no território karajá I	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
12	Avaliação do processo de trabalho da enfermagem nas salas de vacina: desafios e potencialidades para melhoria das coberturas vacinais	1	Programa Multiprofissional em Saúde Coletiva
13	Análise da condição periodontal relacionada a qualidade de vida dos pacientes da unidade de saúde da família santa fé, no município de Palmas/Tocantins	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.

14	Reincidência dos casos de violência autoprovocada: uma análise dos anos de 2022 e 2023 no município de Palmas/TO	1	Programa Multiprofissional em Saúde Coletiva
15	Fluxo de atendimento de vítimas pós-trauma de trânsito na unidade de pronto atendimento norte para o serviço hospitalar.	2	Programa Multiprofissional em Saúde Coletiva
16	Capacidade funcional de pessoas idosas acometidas com diabetes mellitus tipo II em uma unidade de saúde da família de Palmas /Tocantins	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
17	Nível de atividade física e perfil do consumo alimentar de profissionais da saúde: estudo exploratório em unidades de saúde da família	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
18	Perfil epidemiológico da toxoplasmose em gestantes no município de Palmas/TO	2	Programa Multiprofissional em Saúde Coletiva
19	Percepções e sentimentos de gestantes de uma unidade de saúde da família sobre o parto normal (vaginal): contribuições para a enfermagem	2	Residência uniprofissional em enfermagem obstétrica.
20	Percepção de pais e/ou responsáveis sobre o programa materno infantil BBCLIN de uma unidade de saúde de Palmas/TO.	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
21	Fatores que influenciam a saúde mental dos profissionais atuantes na rede de assistência à saúde mental em Palmas/TO.	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
22	Fatores que influenciam na adesão ao tratamento de mulheres com dependência química no centro de atenção psicossocial álcool e outras drogas.	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
23	Fatores associados à não adesão ao exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres atendidas pela estratégia saúde da família, em uma USF da cidade de Palmas/Tocantins	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
24	Desmame precoce de crianças menores de seis meses assistidas em uma unidade de saúde da família no município de Palmas/TO	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.

25	Monitoramento escolar: a importância de uma ferramenta notificadora para a detecção precoce de doenças infecciosas.	2	Programa Multiprofissional em Saúde Coletiva
26	Nível de sedentarismo dos pacientes adultos e idosos acometidos por DCNT domiciliados no território Javaé I: os impactos da falta de atividade física	2	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
27	Desafios e enfrentamentos dos residentes na avaliação de contatos de pacientes com hanseníase na atenção primária à saúde em Palmas/TO	2	Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
28	Perfil epidemiológico de pacientes que realizam tratamento de hanseníase	1	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
29	Comitê de monitoramento de eventos em saúde na formação de residentes de saúde coletiva	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva.
30	Quando a escola vai à APS: explorando fatores nos encaminhamentos em saúde mental no município de Palmas/TO	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
31	Condição de saúde bucal das crianças atendidas em uma unidade de saúde da família de Palmas/TO e o nível de conhecimento dos pais ou responsáveis acerca deste tema	2	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
32	Atitudes das equipes de saúde da família do território Kanela I em relação a obesidade	2	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
33	Análise do núcleo familiar de pacientes com hanseníase assistidos em uma unidade de saúde na cidade de Palmas/TO: possibilidade de contaminação intradomiciliar	1	Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade
34	Assistência no pré-natal de alto risco: satisfação quanto aos serviços em saúde, perfil sociodemográfico e clínico obstétrico.	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
35	Perfil dos pacientes diagnosticados com esquizofrenia no centro de atenção psicossocial II	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental

36	Perfil epidemiológico de acidentes por animais peçonhentos em Palmas, Estado do Tocantins.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva.
37	Fatores associados à não adesão ao exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres atendidas pela estratégia saúde da família, em uma USF da cidade de Palmas/Tocantins	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
38	A percepção dos pacientes acometidos por hanseníase sobre diagnóstico e tratamento da doença na cidade de Palmas /TO.	1	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
39	Percepção da atividade física como estratégia terapêutica para o tratamento de pacientes com diagnóstico de transtorno de ansiedade do caps II de Palmas/TO	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
40	Desmame precoce de crianças menores de seis meses assistidas em uma unidade de saúde da família no município de Palmas/TO	2	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
41	Desmame precoce de crianças menores de seis meses assistidas em uma unidade de saúde da família no município de Palmas/TO	2	Programa Multiprofissional de Saúde Coletiva.
42	Monitoramento escolar: a importância de uma ferramenta notificadora para a detecção precoce de doenças infecciosas.	2	Programa Multiprofissional de Saúde Coletiva.
43	o conhecimento de profissionais residentes sobre o vírus t-linfotrópico humano (htlv) no município de Palmas /TO	1	Programa Multiprofissional em Saúde Coletiva.
44	Compreender os fatores determinantes para a não adesão dos usuários à prática do exercício físico na unidade básica de saúde	2	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
45	Análise das tentativas de suicídio dos usuários com transtornos mentais acompanhados pelo CAPS II de Palmas/to no ano de 2023	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
46	Nível de sedentarismo dos pacientes adultos e idosos acometidos por dcnt domiciliados no território Javaé I: os impactos da falta de atividade física	2	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.

47	Perfil de portadores da Febre de Chikungunya em relação à dor e incapacidade	1	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
48	Processo de enfermagem em uma unidade de saúde da família no município de Palmas/TO: uma proposta descritiva	1	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
49	Avaliação do conhecimento e prática profissional de médicos em relação ao diagnóstico de tuberculose.	1	Programa Medicina da Família e Comunidade.
50	Desafios e enfrentamentos dos residentes na avaliação de contatos de pacientes com hanseníase na atenção primária à saúde em Palmas/TO	2	Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
51	Processo de trabalho do assistente social na rede de atenção primária à saúde: competências, caminhos e desafios.	1	Programa Medicina de Família e Comunidade.
52	Pré-natal de alto risco: análise da satisfação, perfil sociodemográfico e clínico-obstétrico de gestantes assistidas em Palmas/Tocantins.	1	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
54	Fatores de risco associados à cárie em menores de 5 anos na unidade de saúde da família novo horizonte em Palmas/TO	1	Programa em Residência Odontológica em Saúde da Família e Comunidade
55	Análise retrospectiva da implementação de coleiras repelentes em cães com deltametrina 4% como estratégia para o controle da leishmaniose visceral no município de Palmas/TO.	1	Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
56	Risco cardiovascular de hipertensos adscritos a uma unidade de saúde da família no município de Palmas/TO	2	Programa Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
57	Tentativa de suicídio: uma análise da conduta procedimental no atendimento de casos realizados pela equipe multiprofissional do CAPS II em Palmas/TO.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
58	Avaliação do perfil epidemiológico do transtorno mental relacionado ao trabalho pós COVID 19.	1	Residência de Residência em Medicina de Família e Comunidade

59	Perfil epidemiológico da sífilis gestacional em Palmas –Tocantins entre 2019-2022	1	Residência de Medicina de Família e Comunidade
60	Avaliação do uso de ferramentas tecnológicas na vigilância e controle da leishmaniose visceral no município de Palmas/Tocantins.	1	Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses-(UVCZ)
61	Educação permanente em saúde na qualificação da atenção primária sobre protocolo de pré-natal	1	Qualifica RAVES
TOTAL DE PROJETOS		61	
TOTAL DE PARECERES POR PROJETO		95	

Fonte: Fesp,2024

Tabela 117 - Projetos de pesquisa originados de IES e de pós-graduação que foram analisados pela CAPPI no primeiro quadrimestre de 2024.

Nº	TÍTULO DO PROJETO	QUANTITATIVO DE PARECERES POR PROJETO	VÍNCULO DO PESQUISADOR	NÍVEL DA TITULAÇÃO
01	Avaliação das práticas integrativas das unidades de saúde do município de Palmas/TO	1	Externo UNITOP	Graduação e pós-graduação
02	Nível de conhecimento entre pacientes com hipertensão arterial sistêmica em uma unidade básica de saúde de Palmas/Tocantins.	3	Externo UFT	Graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado
03	Avaliação do uso de ferramentas tecnológicas na vigilância e controle da leishmaniose visceral no município de Palmas/Tocantins.	1	Externo UFT	Graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado
04	Proposta de intervenção diagnóstica em municípios com elevados índices de falha terapêutica da poliquimioterapia da hanseníase	3	Externo (ILSL)	Instituto Lauro de Souza Lima

05	As condições ambientais e o processo saúde doença da população: análises na área urbana do distrito de Buritirana em Palmas/TO	1	Externo UFT	Graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado
06	Acesso ao cuidado odontológico pelas crianças com diagnóstico de desnutrição em Palmas/TO em 2023	2	ITPAC/AYFA	Graduação
08	Fatores de risco para depressão pós-parto em mulheres atendidas em unidade de referência à puérperas de Palmas	1	ITPAC/AYFA	Graduação
09	A importância do controle de glicemia de usuários na atenção primária em Palmas através dos tratamentos farmacológico, nutricional e atividade física.	1	ITPAC/AYFA	Graduação
10	Impacto da orientação de hábitos saudáveis em indivíduos com obesidade: um estudo de indicadores de saúde em uma população da cidade de Palmas/TO	1	UNITOP / graduação	Graduação
11	Estudo de um acidente ofídico com <i>Bothrops moojeni</i>	2	Externo Ayfa e UFT	Graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado
12	Uma análise dos conhecimentos dos profissionais de saúde da atenção primária, da cidade de Palmas/TO, acerca dos cuidados paliativos	2	Itpac/Ayfa	Graduação
TOTAL DE PROJETOS AVALIADOS		12		
QUANTITATIVO DE PARECERES POR PROJETO		18		

Fonte: Fesp, 2024

Avaliação de Projetos da Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas (CAPP) - A Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas e Inovação (CAPP), que após Portaria 47 de 232

Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 – 77024650
Fone: (63) 3212 – 7814 – E-mail: asseplan.saude@gmail.com
Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

março de 2023, passou a ser denominada CAPPI (Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas e Inovação), atuou de forma dinâmica avaliando e deliberando projetos a serem executados nas unidades do Sistema único de saúde sob gestão Municipal no que tange a pertinência e necessidades do sistema. Foram avaliados projetos de pesquisadores vinculados à residência do PIRS, Instituições de Ensino de Palmas e outros municípios brasileiros e pesquisadores bolsistas vinculados a demais programas da FESP, sendo emitidos 95 termos de anuência. Após a avaliação da CAPPI, ainda se faz necessário que os projetos de pesquisa sigam o fluxo para aprovação em outras instâncias, como Comitê de Ética em Pesquisa (onde o pesquisador está vinculado) e em seguida a solicitação de ofício de liberação para início da coleta de dados. Só após liberação do ofício as pesquisas listadas abaixo serão iniciadas na rede municipal de saúde.

Emissão de autorização de coleta de dados via Ofício aos pontos de atenção à saúde da RAVS – Com o objetivo de monitorar a realização de pesquisas nos pontos da RAVS para que sejam realizadas apenas pesquisas que atendam os protocolos mínimos de pesquisas que envolvem seres humanos, o NUPPES emitiu neste terceiro quadrimestre 09 Ofícios de Liberação de pesquisa, realizando ainda o envio do mesmo aos coordenadores dos pontos de atenção à saúde da RAVS sobre a liberação de entrada dos pesquisadores para início da pesquisa e coleta dos dados.

Tabela 118- Pesquisas que receberam autorização para coleta dos dados na rede de atenção e vigilância em saúde de Palmas, conforme local da pesquisa, objetivo no primeiro quadrimestre de 2024.

Nº	TÍTULO PESQUISA	LOCAL DE PESQUISA	OBJETIVO
01	Adaptação transcultural do <i>Sinbad System Classification</i> para a língua portuguesa do Brasil, propriedades psicométricas e teste com inclusão de novos critérios de avaliação (SINBAD 2.0),	Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses (UVCZ),	Mapear os riscos psicossociais relacionados ao trabalho na unidade de vigilância e controle de zoonoses no município de Palmas-TO.

02	Perfil epidemiológico da cobertura vacinal em crianças no município de Palmas/TO entre os anos de 2020-2021	Coordenadoria de imunização da diretoria em saúde	Conhecer o perfil epidemiológico da cobertura vacinal de crianças com idade menor ou igual a doze meses no município de Palmas-TO entre os anos de 2020 e 2021.
03	Segurança do paciente: qualidade da esterilização em consultórios odontológicos privados do município de Palmas-TO	Sistema de Notificação de Agravos (SINAN)/SEMUS Palmas-TO	Verificar qual o nível de comprometimento e conhecimento dos profissionais de saúde bucal com a cultura da segurança do paciente em odontologia a partir da verificação das práticas adotadas no controle de qualidade da esterilização nas clínicas/consultórios odontológicos privados no município de Palmas-TO.
04	Perfil epidemiológico da Chikungunya em Palmas no período de 2017 a 2022,	Sistema de Notificação de Agravos (SINAN)/SEMUS	Avaliar o processo de trabalho, a organização e estrutura dos serviços de saúde ocupacional e saúde do trabalhador
05	Grupo de leitura como dispositivo de tratamento do CAPS AD III de Palmas-TO	CAPS AD III	Compreender as possíveis contribuições do grupo de leitura e para o processo de tratamento dos/as usuários/as do CAPS AD III de Palmas-TO.
06	Índice tornozelo-braquial e oximetria de pulso como avaliadores da DAOP assintomática em pacientes com diabetes mellitus atendidos em unidades de saúde da família no município de Palmas-TO	USF ARNE 64 (508 NORTE), USF ARNE 53 (406 NORTE), USF DEISE DE FÁTIMA ARSE 13 (108 SUL) e USF LOIANE MORENO VIEIRA ARSE 24 (210 SUL).	Avaliar a doença arterial obstrutiva periférica assintomática em diabéticos atendidos nas Unidades de Saúde da Família no município de Palmas-TO, através de valores do índice tornozelo-braquial e da saturação arterial de oxigênio pela oximetria de pulso.
07	Avaliação das estratégias de promoção e prevenção da transmissão vertical do HIV e da sífilis nos serviços de atenção primária à saúde do município de Palmas-TO.	Coordenação dos sistemas de informação	Avaliar as estratégias de promoção e prevenção aplicadas pela Atenção Primária à Saúde de Palmas para o controle da transmissão vertical do HIV e da Sífilis, considerando os determinantes e condicionantes de saúde, além do foco biológico dos agravos.
08	Fatores de risco para depressão pós-parto em mulheres atendidas em unidade de referência à puérperas de Palmas	USF ARNE 53 (406 Norte)	Compreender quais os possíveis fatores de risco que podem estar associados ao desenvolvimento de depressão pós-parto nas mulheres em atendimento na unidade de referência do município de Palmas-TO.

09	Mapeamento dos riscos psicossociais relacionados ao trabalho na unidade de vigilância e controle de zoonoses – município de Palmas/TO.	Unidade de vigilância e controle de zoonose	Mapear os riscos psicossociais relacionados ao trabalho na unidade de vigilância e controle de zoonoses no município de Palmas-TO.
TOTAL DE PESQUISAS LIBERADAS			09

Fonte: Fesp, 2024

NÚCLEO DE PRÁTICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS (NUPEC)

O núcleo é um instrumento de desenvolvimento científico pedagógico do PMEPS com intuito no dimensionamento da oferta dos serviços dentro de um critério das necessidades/oferta/acessibilidade, além de subsidiar a capacidade de governança dos profissionais que atuam na atenção primária e secundária, superando lógicas fragmentadas de organização dos serviços, e ampliando o escopo de de forma acesso das ações desenvolvidas pela rede de serviços.

Durante o 1º quadrimestre 2024, foi vinculados 02 pesquisadores no núcleo, totalizando 29 profissionais pesquisadores em diversas especialidades, durante o primeiro quadrimestre várias ações foram desenvolvidas pelos pesquisadores, visitas in loco, identificando as fortalezas dos pesquisadores com relação às ações das ampliações das agendas de primeiro acesso e retornos com exames, garantindo acessibilidade em tempo oportuno aos usuários do sistema único de saúde com os pesquisadores conforme suas solicitações via sistema de regulação do município o SISREG.

Através das ações implantadas, os pesquisadores estão sendo orientados com relação aos encaminhamentos para desenvolverem uma melhor análise crítica e sistematizada acerca dos mesmos possibilitando uma melhor qualificação e dando subsídio suficientes, com descrições mais ampla da história clínica dos usuários. De forma a subsidiar a pesquisa nos projetos de pesquisas científicas desenvolvidas pelos pesquisadores.

Tabela 119 – Números de pesquisadores

META: PUBLICAÇÃO DOS PROTOCOLOS DE ACESSO E ORIENTAR ATRAVÉS DE TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS, OS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE DE SAÚDE, SOBRE OS CRITÉRIOS E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PARA OS ENCAMINHAMENTOS AOS MÉDICOS ESPECIALISTAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS.			
Especialidades	Carga Horária	Quantidade	Lotação

Angiologia	45H	2	AMAS
Cardiologia	90H	3	AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Dermatologia	30H	2	AMAS/ Policlínica Francisca Romana/ Policlínica de Taquaralto
Endocrinologia e Metabologia Pediátrica	15H	1	Policlínica Francisca Romana
Endocrinologia e Metabologia	45H	3	Policlínica de Taquaralto/Policlínica Francisca Romana/Ewaldo Borges
Gastroenterologia	15H	1	Ewaldo Borges/Henfil
Geriatria	15H	1	AMAS/Policlínica de Taquaralto
Ginecologia e Obstetrícia	45H	3	AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Hansenologia	15H	1	AMAS
Infectologia	30H	2	Ewaldo Borges/Henfil
Neurologia	30H	1	AMAS
Nefrologista	15H	1	AMAS
Pneumologia pediatria	30H	1	Policlínica de Taquaralto
Psiquiatria adulta	15H	1	Policlínica de Taquaralto
Reumatologia	45H	2	Policlínica de Taquaralto Policlínica Francisca Romana
Ultrassonografista	45H	3	AMAS/Policlínica Francisca Romana
Total		28	

Fonte: Fesp, 2024

NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO EM SAÚDE (NUCOM)

O núcleo dar visibilidade para ações, projetos, programas e serviços disponíveis à população de Palmas e aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) da Capital, fazendo uso de linguagem adequada aos meios de comunicação utilizados, aos diferentes públicos e às faixas etárias.

Tabela 120 – Ações, projetos, programas e serviços disponíveis à população e aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) da Capital

Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
1 Publicitário Especialista em Neuromarketing	Integrar ensino-serviço-comunidade, formando	44 reportagens produzidas 40 cards/publicações, referentes às capacitações e

1 Jornalista	Redes Colaborativas e fortalecendo o Sistema Integrado de Saúde de Palmas por meio da comunicação em saúde.	eventos 5 Atendimentos à imprensa 1 live
1 Agente de Saúde/Gestor Público		
1 Estagiária		

Fonte: Fesp,2024

NÚCLEO DE ESTUDOS JURÍDICOS EM SAÚDE (NEJS)

O núcleo instituído pela Portaria Conjunta INST nº 17/SEMUS/FESP, de 29 de junho de 2016, tem como objetivos: Fortalecer e consolidar a prática da pesquisa jurídica em nível local, regional, nacional e internacional que tenha como foco as questões que envolvam o Sistema Único de Saúde; Desenvolver parcerias com o Sistema Único de Saúde, através de experiências que focalizem a melhoria, com qualidade, através do exercício do direito pelos sujeitos demandatários; Exercitar atividades que dialoguem com as diversas áreas de conhecimento na produção de práticas jurídicas voltadas para especificidade do Sistema Único de Saúde; Promover ações que demandem celeridade aos processos do Sistema Único de Saúde; Fomentar o uso das novas tecnologias como instrumento de formação e auxílio aos processos, além de ferramentas de comunicação e apoio ao estabelecimento de redes de pesquisa e de ambientes virtuais de aprendizagem em rede no compartilhamento de experiências e informações no âmbito jurídico relacionados ao Sistema Único de Saúde; Reforçar a atuação da Assessoria Jurídica da FESP frente às demandas diárias de qualificação e execução da prática jurídica.

Tabela 121 - Núcleo de Estudos Jurídicos em Saúde (NEJS)

Meta: Fornecer subsídios técnico-jurídicos às áreas técnicas da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas.		
Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
2 Advogados 2 Bacharéis em Direito	Trabalho articulado com área técnica demandante com vistas a fornecer uma análise jurídica compatível com as necessidades locais e que proporcionem segurança aos atos administrativos; Fornecer subsídios técnico-jurídicos às áreas técnicas da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas.	Assessoria técnico-jurídica a 100% das demandas das áreas técnicas e divisões da FESP. 02 Portarias elaboradas/revistas e aguardando publicação. 05 processos de convênio em andamento com as seguintes instituições de ensino e 03 processos de convênio finalizados aptos para estágios na rede Municipal de Palmas:

	Trabalho articulado com a Procuradoria-Geral do Município de Palmas, com as assessorias jurídicas das instituições de ensino, Divisão de Ensino e Pesquisa, Coordenação Geral e Presidência da Escola; Elaborar termos de convênio com as instituições de ensino com vistas à realização de estágios na rede de saúde sob a gerência e gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas. Viabilizar a participação do NEJS nas Comissões de Processos seletivos; Auxílio na elaboração de normativas e suas atualizações; Implementar e fortalecer o setor de Ouvidoria da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas. Fornece às comissões de processos seletivos da FESP suporte técnico-jurídico em todas as fases de seleção, desde a elaboração do certame;	1. Uniasselvi - Centro Universitário Leonardo da Vinci - (Em andamento). 2. 4. SEHAF - Secretaria da Habitação, Assuntos Fundiários e Energias Sustentáveis. (Em Andamento) 3. Residência Médica - Fundação Universidade Federal do Tocantins - UFT - (Em Andamento). 4. Instituição Editora Educacional S/A Anhanguera Palmas 401 Sul, Av. Joaquim Teotônio Segurado. (Em Andamento). 4. CEOP Instituto de Educação Verbo Ltda. Centro Educacional de Palmas (Em Andamento).. 5. Fundesportes - Fundação Municipal de Esportes e Lazer. (Em Andamento). 6. Escola Estadual Frederico José Pedreira - Termo Aditivo - Finalizado. Publicado no Diário Oficial do Município de Palmas nº 3.420 de 07 de março de 2024. 7. Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC - Finalizado. Publicado no Diário Oficial do Município de Palmas nº 3420 de 07 de março de 2024. 8. Colégio Sapiens - Finalizado. Publicado no Diário Oficial do Município de Palmas nº 3.423 de 12 de março de 2024. Acompanhamento de 55 demandas judiciais, sendo que destas, 03 foram iniciadas no período de janeiro a abril de 2024. No período selecionado, aportaram à FESP 01 (uma) demanda judicial de Mandado de Segurança e 02 demandas judiciais que tem como objeto a Oferta de Moradia e Alimentação aos Residentes. Consulta formulada para PGM sobre Licença Maternidade. Atendimento às demandas de Ouvidoria e pedidos de acesso à informação (e-SIC), sobre temáticas complexas, todas elas adequadamente respondidas com subsídio das áreas técnicas. Participação de dois membros do NEJS em Comissão instituída por meio Portaria Conjunta FESP/SEMUS nº 003, de 30 de junho de 2023. Apoio jurídico às comissões de seleção do seguinte certame: EDITAL COREME/SISE-SUS 003/2023 - Processo Seletivo para Ingresso no Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade do Município de Palmas, ofertado por meio da Fundação Escola de Saúde Pública. (Publicado no Diário Oficial do Município de Palmas nº 3.364 - sexta-feira, 15 de dezembro
--	--	---

		de 2023, p. 52-57). Apoio jurídico na instrução do processo de contratação da Biblioteca Digital Minha Biblioteca Apoio jurídico no processo de elaboração e revisão do Primeiro Termo Aditivo ao Contrato de Locação nº 009/2022, referente ao aluguel do imóvel em que funcionam as instalações da FESP. Assessoramento jurídico na elaboração de Termo de Contrato nº 045/2024, celebrado entre o Município de Palmas, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, o Fundo Municipal de Saúde, a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas – FESP e a empresa Condor Serviços Ltda, cujo objeto consiste na contratação de empresa especializada de serviços de Locação de veículos administrativos e operacionais (adaptados) sem uso (zero quilômetro), sem motorista, com quilometragem livre, seguro total e sistema de rastreamento e monitoramento incluso, conforme condições e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo ao edital, e demais exigências editalícias. Bem como assessoramento à instrução do processo administrativo nº 2023064612, decorrente do Pregão Eletrônico nº 030/2023, o resultou no Contrato Administrativo. (Concluído) Assessoramento jurídico na elaboração do 1º Termo Aditivo ao Contrato nº 001/2023, celebrado entre o Município de Palmas, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, o Fundo Municipal de Saúde, a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas – FESP e a empresa Prime Solution Soluções em Impressões Ltda., para prorrogar o prazo de vigência do Contrato, cujo objeto é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão departamental, com fornecimento de multifuncionais, scanner, plotter e impressoras, incluindo papel, toners, peças, insumos e assistência técnica, para atender às demandas do Município de Palmas, nas condições e quantitativos e especificações estabelecidas no Termo de Referência nº 017/2022, anexo ao edital, e demais exigências editalícias contidas ao processo administrativo nº 2022076229. Assessoramento jurídico na elaboração do Edital PIRS nº 001/2024 - Processo Seletivo de Tutores e Gestores de Aprendizagem do Plano Integrado de Residências em Saúde.
--	--	---

		Assessoramento jurídico na elaboração do Edital de Chamamento Público nº 001/2024/FESP/PET-Palmas, para Adesão ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação Pelo Trabalho, reestruturado pela Lei Municipal nº 2.240 de 23 de março de 2016, destinado aos profissionais residentes selecionados e regularmente matriculados nos cursos do Plano Integrado de Residências em Saúde (Programa de Residência em Medicina da Família e Comunidade, Programa de Residência Multiprofissional nas áreas de Saúde da Família e Comunidade, Saúde Mental e Saúde Coletiva – Ano Letivo 2024-2026). Apoio técnico-jurídico na elaboração da Justificativa nº 04/2023/FESP/FMS (Inexigibilidade de Licitação), em atenção ao Parecer nº 1786/2023/ SUAD/PGM, da Procuradoria-Geral do Município de Palmas-TO, acerca da análise jurídica do processo administrativo nº 2023042860, referente à contratação direta, por inexigibilidade de licitação, do serviço de biblioteca digital fornecido pela empresa Minha Biblioteca Ltda, descrito no Termo de Referência (TR) nº 007/2023, que detalha as características técnicas e operacionais do serviço a ser contratado, em observância às recomendações contidas no processo administrativo.
--	--	---

Fonte: Fesp,2024

NÚCLEO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE (NUT)

O núcleo se destina, dentre outras coisas, ao desenvolvimento e manutenção de sistemas computacionais que apoiem as redes de atenção em saúde. Nesse sentido, o Sistema Notifica Palmas, que tem como objetivo apoiar a gestão do controle, combate e cuidados na área de doenças transmissíveis permitindo o registro eletrônico de das notificações compulsórias bem como o acompanhamento dos cidadãos notificados.

NOTIFICA PALMAS

O sistema notifica Palmas, que tem como objetivo apoiar a gestão do controle, combate e cuidados na área de doenças transmissíveis permitindo o registro eletrônico de das notificações compulsórias bem como o acompanhamento dos cidadãos notificado.

Tabela 122 – Sistema Notifica Palmas

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Revisão de Acessos	- Validar usuário com acesso ao sistema e seus devidos níveis de acesso; - Desativar usuário que não tenham acessado o sistema nos últimos 4 meses	Sanear a base se usuários e resguardar base da ferramenta quanto a acessos indevidos.	25%*
Correção de bugs diversos	- Melhorar a qualidade do sistema; - Melhorar a experiência do usuário; - Aumentar a segurança do sistema e acessos.	- Melhoria na satisfação do usuário; - Aumentar a confiança do usuário no sistema	25%*
Criação de visualizador de histórico de alterações das Notificações	- Melhora na gestão da ferramenta por seus gestores a fim de identificar falhas em preenchimento de etapas do sistema.	Facilitar a gestão da administração de atividades dos usuários dos sistemas em alterações nas fichas.	50%
Criação de ficha de investigação de leishmaniose visceral animal	- Unificação de bases de usuários - Simplificação do processo e melhorias relatoriais	Sistema quer permita o cadastro da ficha de investigação de leishmaniose visceral animal, integrado com o login do Notifica Palmas	40%
Configuração de container Docker em ambiente de desenvolvimento	- Melhoria de natureza técnica buscando melhorias de desempenho resiliências a falhas.	Facilitar a inicialização do sistema em ambientes tecnológicos atuais e já preparando sistema para futuras migrações.	40%
Criação de ficha acompanhamento odontológico de Hanseníase	Corrigir o erro que vem sendo apresentado por alguns usuários ao tentar fazer o cadastro	- Melhoria na satisfação do usuário; - Aumentar a confiança do usuário no sistema	100%

Fonte: Fesp, 2024. * - O suporte ao Notifica Palmas é uma ação contínua portando o percentual apresentado corresponde ao 1º quadrimestre do ano.

PORTAL VACINE JÁ

A plataforma criada para a consulta e agendamento das vacinas disponíveis no Calendário Nacional de Vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Tabela 123 – Plataforma Vacina Já

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
------	------------	----------------------	----------------------

Vacina Já - Desativação da página relacionada ao coronavírus	A pedido da secretaria, realizar desativação da página e agendamento para vacinas do COVID	Criação de plataforma unificada para agendamento e consulta de ferramentas	100%
Vacina Já - Desenvolvimento de nova página de vacinas	Desenvolvimento de nova página de ajuda ao cidadão a respeito das vacinas do município de Palmas	Portal de fácil acesso e com todas as informações sobre as vacinas fornecidas pelo SUS	100%
Vacina Já - Sistema de agendamento de vacinas para o município	Criação de Sistema para agendamento de vacinas para as unidades de saúde do município	Sistema que permita aos cidadãos consultar e agendar, na rede municipal, as vacinas disponíveis no SUS	100%

Fonte: Fesp,2024.

PAINEL CORONA VIRUS

O painel de monitoramento construído com propósito de informar a população palmense quando a presença e avanços do Corona vírus (Covid-19) na capital.

Tabela 124 – Painel Corona Virus

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Painel Corona vírus - Reformulação do Cronômetro	Modifica cálculo do Cronômetro para que atenda os boletins semanais	Possibilidade de acompanhar a evolução do cenário epidemiológico e capacidade instalada para o enfrentamento da COVID-19, auxiliando a gestão municipal na tomada de decisão, porém não sendo a única ferramenta disponibilizada e utilizada para avaliação para as progressões ou regressões de fases, bem como nortear as intervenções necessárias por meio dos boletins semanais	100%

Painel Corona vírus - Reformulação da página	Modificação da página para atender as novas exigências da secretaria	O objetivo principal é retirar itens desatualizados da página para melhor visualização do usuário para os itens que realmente são importantes para acompanhamento dos casos de COVID da capital	100%
---	--	---	------

Fonte:FESP,2024

PAINEL DE ATENDIMENTO

O Painel de chamada para atendimento para a agilidade no atendimento, melhorar a experiência dos cidadãos promovendo um ambiente de trabalho mais organizado e produtivo.

Tabela 125 – Painel de Atendimento

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Criação de Painel de Atendimento	Criar painel de atendimentos que ficara disponível aos pacientes na espera de atendimento	Melhorar a qualidade do atendimento aos pacientes	25%

Fonte:FESP,2024

SISTEMA E-SUS

O e-SUS é uma estratégia para reestruturar as informações da atenção primária e secundária em nível nacional. O e-SUS Saúde Pública Palmas é um sistema informatizado fundamental para a gestão da saúde pública no município de Palmas, Tocantins. Integrado ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Tabela 126 – Sistema e-SUS

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado*
------	------------	----------------------	-----------------------

Manter sistema online e atualizado.	Monitoramento do servidor de Aplicação e banco de dados	Analisar todo fluxo do servidor e da aplicação do Sistema E-SUS para mantê-lo sempre em funcionamento	25%
Manutenção do Sistema para Homologação	Manter cópia da aplicação em outro ambiente para testes e treinamento	Ambiente de teste disponível e atualizado com a versão em produção para tornar testes de novas versões e funcionalidades os mais efetivos	25%
Prover Suporte técnico e implantação	- Gerar atendimento técnico na aplicação - Treinar novas unidades ou profissionais - Analisar dos feedbacks, correções e melhorias - Fornecer desenvolvimento contínuo da ferramenta	- Atender aos profissionais da saúde para dúvidas de utilização do sistema - Buscar Meios de melhorar os atendimentos dos profissionais dentro de suas unidades - Auxiliar na geração de relatórios e arquivos - Acompanhar e treinar os profissionais da Atenção Primária, Secundária e pronto atendimento - Implantar e capacitar as novas unidades e profissionais do município para atendimento ao paciente utilizando o - Prontuário Eletrônico. - Coletar dos feedbacks dos usuários - Definir novas funcionalidades a pedido dos profissionais de saúde	25%
Desenvolvimento de relatórios Gerenciais	Desenvolver quando possível relatório gerenciais para utilização dos profissionais da saúde.	Novos relatórios gerenciais para utilização dos profissionais da saúde.	25%
Geração de produção (BPA)	- Geração e correção dos procedimentos lançados através da Ferramenta e-sus APS das unidades de Pronto Atendimento e Unidades	Gerar através do banco de dados os procedimentos e converter para a ferramenta (BPA) para entrega da produção	25%

	de Atendimento Secundário.		
--	-------------------------------	--	--

Fonte:FESP,2024. *A manutenção do e-SUS é uma ação contínua portando o percentual apresentado corresponde ao 1º quadrimestre do ano.

Portal VISA

O Portal VISA da Prefeitura Municipal de Palmas é a plataforma online criada para facilitar o processo de licenciamento sanitário para empresas que operam no município.

Tabela 127 – Portal VISA

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Suporte aos usuários do portal	- Melhorar a experiência do usuário: - Aumentar a adoção do portal: - Resolver problemas e dúvidas dos usuários.	- Redução do número de solicitações de suporte: - Aumento da satisfação do usuário: - Aumento do uso do portal.	25%*
Manutenção ao portal	Construir rotinas de consulta e cadastros para tornar ferramenta a mais autônoma de outras bases.	Criação de rotinas para correções de falta de acesso ou falhas de comunicação com outras bases do município.	100%

*O suporte ao portal da VISA é uma ação contínua portando o percentual apresentado corresponde ao 1º quadrimestre do ano.

APP SAÚDE PALMAS

O Aplicativo com a função de facilitar o acesso da população aos serviços de saúde, visando agilizar o atendimento, melhorar a experiência do usuário e promover a saúde da comunidade.

Tabela 128 – Aplicativo Saúde Palmas

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
------	------------	----------------------	----------------------

Manutenção e atualização de versão em produção do aplicativo	Atualizar as informações do aplicativo e lançar uma nova versão de acordo com as novas especificações propostas	Versão atualizada para testes em grupo de controle para coleta de melhorias e sugestões.	30%
--	---	--	-----

Fonte:FESP,2024

NUT / MOODLE FESP

A manutenção da Plataforma Moodle é essencial para a Fundação Escola de Saúde de Palmas (FESP). Esta plataforma desempenha um papel crucial na disseminação de informações de atividades dos pesquisadores cadastrados em diversas modalidades do programa, bem como das diversas atividades desenvolvidas pelas equipes responsáveis pela execução. A seguir, são destacados os principais aspectos da utilização da Plataforma Moodle:

Tabela 129 - NUT/ Moodle FESP

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Publicação de Atividades dos Bolsistas.	Facilitar o acesso ao conteúdo e atividades dos colaboradores.	Maior engajamento dos alunos e melhor desempenho dos bolsistas.	100%
Interatividade e Colaboração.	Promover a interação entre alunos, tutores e administradores.	Aumento na troca de conhecimentos e melhor suporte educacional.	100%
Acompanhamento de Desempenho.	Fornecer ferramentas para monitoramento do progresso dos bolsistas.	Melhor acompanhamento e suporte ao desenvolvimento das atividades.	80%
Atualização e Suporte Técnico.	Manter a plataforma atualizada e funcional	Garantia de uma experiência de usuário estável e segura.	90%

A Plataforma Moodle não apenas facilita a comunicação e a distribuição de conteúdo, mas também assegura um ambiente de aprendizado interativo e colaborativo, crucial para o desenvolvimento educacional contínuo na FESP. A manutenção adequada desta plataforma é vital para garantir a continuidade e a qualidade das atividades educacionais oferecidas pela instituição.

DIVISÕES

DIVISÃO DE ENSINO E TRABALHO

A Divisão é responsável por normas e fluxos para a realização de estágios curriculares supervisionados e atividades de aprendizagem em serviço na Rede de Atenção em Saúde no âmbito municipal.

Tabela 130 – Divisão de ensino e trabalho

	Meta
	Monitorar e avaliar os cenários de aprendizagem no âmbito do SISE-SUS.
Objetivos	Integrar ensino - serviço - comunidade, promovendo espaços de discussão e atuação com as IES conveniadas e as Unidades de Saúde no âmbito do SISE-SUS; Possibilitar a realização de atividades de estágio curricular supervisionado nas modalidades presencial nas Unidades do SUS sob gestão do município de Palmas. Ofertar cenários de aprendizagem aos acadêmicos de 11 Instituições de Ensino veniadas com a FESP, que solicitaram estágio curricular. Acompanhar e monitorar 80% do período de estágios nas Unidades do SUS sob a gestão do município de Palmas – TO. Reunir com as Instituições de Ensino para dialogar sobre direcionamento das idades de ensino/serviço.
Ações/Atividades	Dimensionar o estágio por Unidade de Saúde na Atenção Primária, na Atenção especializada, em decorrência do aumento de solicitação de cenário de aprendizagem na Rede de Atenção em Saúde no âmbito municipal no ano de 2023. Disponibilizar unidades de saúde/sede, para realização de estágios curriculares e visitas técnicas relacionados à saúde, nas modalidades presencial de acordo com a capacidade operacional vigente. Direcionar as ações de ensino - serviço nas Unidades de Saúde.
Encaminhamentos	Atualizar continuamente o cronograma unificado de planejamento com a atribuição dos estagiários e visitantes nos 34 cenários de aprendizagem solicitados. Acompanhar e monitorar os processos de estágio nos cenários de aprendizagem. Dialogar com as Instituições de Ensino sobre o direcionamento das atividades de ino-serviço nos cenários de aprendizagem.
	1º Quad.
	QUADRIMESTRAL
Cenários de aprendizagem	37 + SEMUS/SUPAVS/FESP

Acadêmicos do curso de Medicina	526
Acadêmicos do curso de Medicina - IESCs: do I ao VIII	559
Acadêmicos do curso de Enfermagem	234
Acadêmicos do curso de Técnico em Enfermagem	93
Acadêmicos do curso de Psicologia	21
Acadêmicos do curso de Odontologia	135
Acadêmicos do curso de Serviço Social	17
Acadêmicos do curso de Farmácia	40
Acadêmicos do curso de Nutrição	6
Acadêmicos do curso de Fisioterapia	13
Acadêmicos do curso de Engenharia de Alimentos	3
Acadêmicos - Vivência	31
Acadêmicos - Visitas Técnicas	70
Instituições de Ensino	11

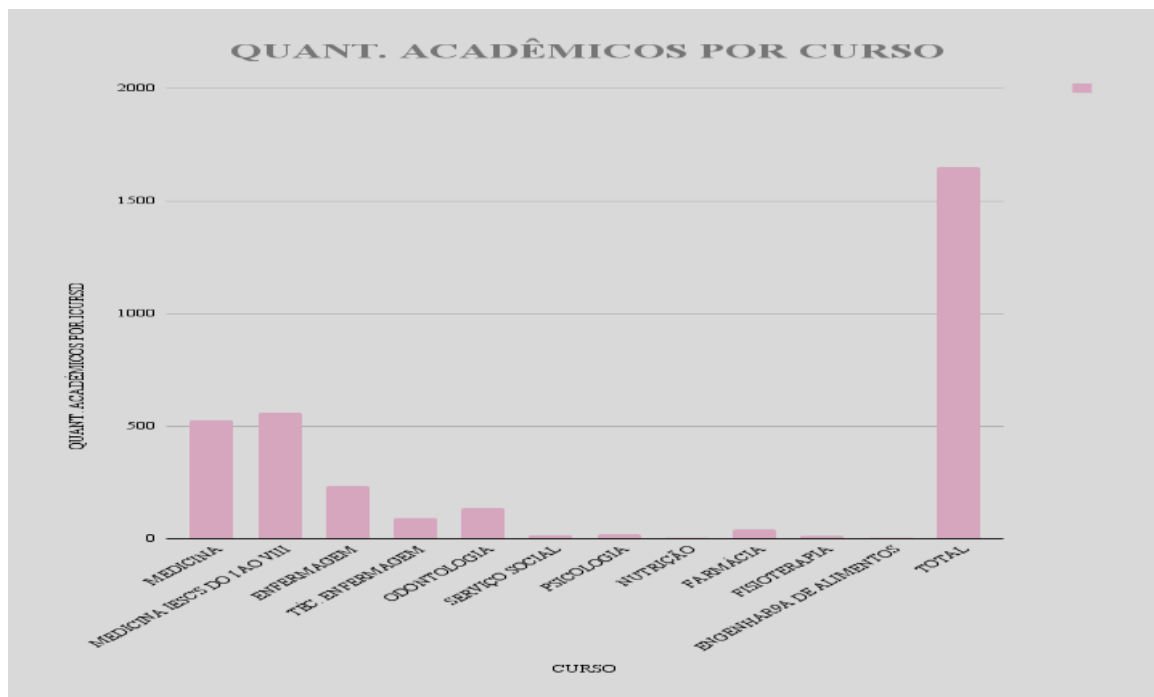
Fonte: FESP, 2024

Tabela 131 - Dados de tabulação e quantidade de acadêmicos por curso

CURSO	QUANTIDADE DE ACADÊMICOS POR CURSO
MEDICINA	526
MEDICINA IESC'S DO I AO VIII	559
ENFERMAGEM	234
TÉC. ENFERMAGEM	93
ODONTOLOGIA	135
SERVIÇO SOCIAL	17
PSICOLOGIA	21
NUTRIÇÃO	6
FARMÁCIA	40

FISIOTERAPIA	13
ENGENHARIA DE ALIMENTOS	3
TOTAL	1.647

Fonte: FESP,2024

Gráfico 8: Quantidade e acadêmicos por curso

Fonte: FESP,2024

Tabela 132 - Dados de tabulação e quantidade de acadêmicos por IES

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	QUANT. ACADÊMICOS POR INSTITUIÇÃO
UFT	162
UNITINS	2
ESCOLA FREDERICO	17
SENAC	27
SAPIENS	19
UNICATÓLICA	14
UNOPAR CENTRO	73
UNITOP	102
UNIP	66

ULBRA	63
AFYA (ITPAC-PALMAS)	1.102
ABO	0
UNOPAR TAQUARALTO	0
CESUP	0
TOTAL	1.647

Fonte: FESP,2024

Gráfico 9: Quantidade de acadêmicos por instituição



Fonte: FESP,2024

Tabela 133 - Dados de tabulação e quantidade de acadêmicos por cenário de prática

CENÁRIO DE PRÁTICA	QUANT. ACADÊMICOS POR CAMPO DE ESTÁGIO
--------------------	--

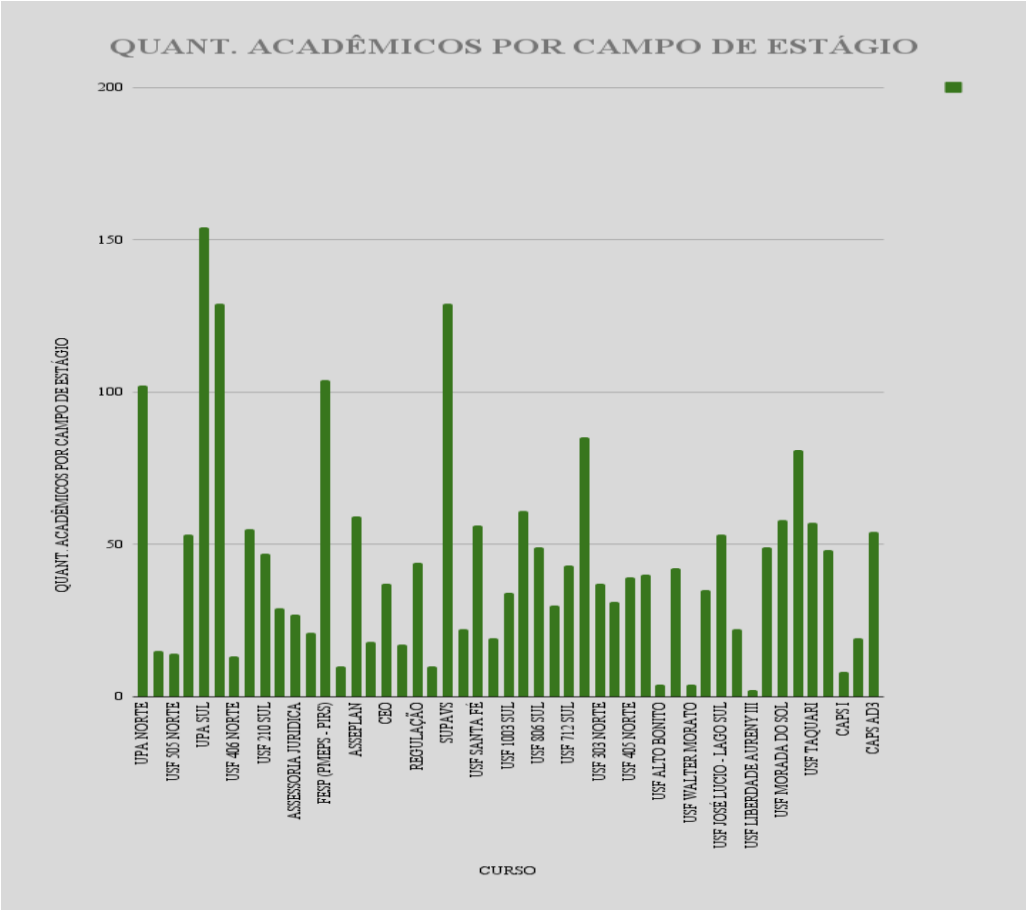
UPA NORTE	102
USF 508 NORTE	15
USF 505 NORTE	14
USF 1004 SUL	53
UPA SUL	154
SAMU	129
USF 406 NORTE	13
USF 108 SUL	55
USF 210 SUL	47
USF 409 NORTE	29
ASSESSORIA JURÍDICA	27
ASSIST. FARMACÊUTICA	21
FESP (PMEPS - PIRS)	104
CEMURF	10
ASSEPLAN	59
NUPAV	18
CEO	37
CREFISUL	17
REGULAÇÃO	44
CONSULTÓRIO NA RUA	10
SUPAVS	129
SAÚDE DO TRABALHADOR	22
USF SANTA FÉ	56
USF JOSÉ HERMES	19

USF 1003 SUL	34
USF 1304 SUL	61
USF 806 SUL	49
USF 403 NORTE	30
USF 712 SUL	43
USF 207 SUL	85
USF 303 NORTE	37
USF 307 NORTE	31
USF 405 NORTE	39
USF 603 NORTE	40
USF ALTO BONITO	4
USF EUGÊNIO PINHEIRO	42
USF WALTER MORATO	4
USF AURENY II	35
USF JOSÉ LÚCIO - LAGO SUL	53
USF LAURIDES MILHOMEM	22
USF LIBERDADE AURENY III	2
USF NOVO HORIZONTE	49
USF MORADA DO SOL	58
POLIC. TAQUARALTO	81
USF TAQUARI	57
USF STA. BARBARA	48
CAPS I	8
CAPS II	19

CAPS AD3	54
----------	----

Fonte: FESP,2024

Gráfico 10 – Quantidade de acadêmicos por campo de estágio



Fonte: FESP,2024

Tabela 134 - Vivência

VIVÊNCIA	
CURSO	QUANTIDADE DE ALUNOS
Medicina	31
TOTAL	31

Fonte: FESP,2024

Tabela 135 - Visitas Técnicas

VISITA TÉCNICA	
CURSO	QUANTIDADE DE ALUNOS
Medicina	49
Enfermagem	21
TOTAL	70

Fonte: FESP,2024

AÇÕES FORMULADAS PARA ALCANCE DOS INDICADORES**DIMENSIONAMENTO NAS USFs de Palmas - TO '2024**

A revisão e realinhamento do dimensionamento das unidades de saúde de Palmas encontram-se em curso.

REUNIÕES DE PLANEJAMENTO ORGANIZACIONAL COM O REPRESENTANTE DO CURSO DE FARMÁCIA

Após receber o representante do curso de Farmácia do município em nossa divisão, foi acordado um dimensionamento voltado ao curso, visando facilitar tanto o fluxo para as instituições quanto para as unidades de saúde.

Tabela 136 – Dimensionamento Farmácia

DIMENSIONAMENTO - FARMÁCIA	
UNIDADES DE SAÚDE / CAMPO DE ESTÁGIO	QUANT. ACADÊMICOS POR PERÍODO
REGIÃO NORTE	
USF 409 NORTE	02 ALUNOS
POLICLÍNICA 303 NORTE	02 ALUNOS
REGIÃO SUL	
USF 108 SUL	01 ALUNO
USF 1206 SUL	02 ALUNOS

USF AURENY III	02 ALUNOS
USF JOSÉ HERMES	02 ALUNOS
USF BURITIRANA	01 ALUNO
USF TAQUARUÇU GRANDE	01 ALUNO
USF TAQUARUÇU	01 ALUNO
UPAS	
UPA SUL	01 ALUNO
UPA NORTE	01 ALUNO
CAPS	
CAPS AD3	01 ALUNO
CAPS I	01 ALUNO
CAPS II	01 ALUNO
HENFIL	01 ALUNO
DESINV. INFANTIL	01 ALUNO
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	01 ALUNO

Fonte: FESP, 2024

DIVISÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

A divisão tem como objetivo promover a qualificação dos trabalhadores do SUS no âmbito da gestão e do cuidado em saúde, contribuindo com a melhoria da qualidade da assistência à saúde da população do município de Palmas.

No primeiro quadrimestre foram realizados 25 eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e capacitação para trabalhadores da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, com total de 1,743 participações nas atividades educativas

Tabela 137 - Relação de eventos realizados no 1º quadrimestre

Evento Janeiro	Quant. Servidores
-----------------------	--------------------------

Oficina CAPSi	31
QPES	31
Fevereiro	Quant. Servidores
Primeiros Socorros Para Comunidade	6
Saúde Mental Na Atenção Primária: Matriciamento E Cuidados	82
Emergências Psiquiátricas	22
Suporte Básico De Vida	21
QPES	31
Primeiros Socorros e Suporte Básico De Vida	15
Capacitação Em Sala De Vacina	26
	144
Reunião De Alinhamento Com As Salas De Vacina	
	5
Oficina CAPSi	
Março	Quant. Servidores
Protagonismo Do Enfermeiro Na Urgência E Emergência - Samu	15
Primeiros Socorros Para A Comunidade	24
Introdutório Em Atendimento Pré Hospitalar	30
Suporte Básico De Vida Para A Comunidade	38
Viver Sus	115
Atualização Acerca Das Condições Pós Covid	203
Abril	Quant. Servidores
Introdutório à Atenção Primária e Vigilância em Saúde de Palmas	115
Atualização Em Diagnóstico Laboratorial Clínico Da Dengue	142
Atualização Em Notificação E Acompanhamento De Casos De Acidente De Trabalho.	13
2ª Conferência Estadual De Gestão Do Trabalho E Da Educação Na Saúde Do Tocantins,	513
Oficina Identificação, Notificação E Manejo Da Violência Interpessoal E Autoprovocada	09
Suporte Básico De Vida Sbv Para Comunidade	28

Emergências Psiquiátricas Módulo 1	22
Suporte Básico De Vida Sbv Para Comunidade	62
	Total: 1743

Fonte: FESP,2024

Tabela 138 - Descrição dos servidores que solicitaram liberação para atividade educativa.

Tipo de Liberação	Formação	Quantidade
Cursos	Odontologia	2
	Medicina	7
	Nutrição	2
	Fisioterapia	1
	Direito	1
Mestrado	Odontologia	1
	Farmácia	1
	Assistente Social	1
Especialização	Odontologia	2
Processo de horário especial e licenças	Enfermagem	2
	Técnico de enfermagem	1
	Agente comunidade de Saúde Agente combate às Endemias	1
TOTAL: 23 servidores		

SECRETARIA ACADÊMICA FESP

A secretaria acadêmica faz a emissão de declarações solicitadas via e-mail e Certificados de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública.

Ação	Finalidade	Percentual Executado
Expedição de Certificados e Declarações, de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública – FESP.	Comprovar a execução dos cursos ofertados pela FESP e certificar os participantes.	Total de 549 certificados
Expedição de Declarações de vínculo e de experiência, solicitadas via e-mail, pelos bolsistas e servidores vinculados a SEMUS.	Comprovar a participação dos bolsistas nos programas e projetos ofertados pela FESP.	Total de 82 declarações

Fonte: FESP,2024

11. EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA

Fonte de Recursos

A classificação da receita segundo a destinação legal dos recursos arrecadados. As fontes de recursos constituem-se de determinados agrupamentos de naturezas de receitas, atendendo a uma determinada regra de destinação legal, e servem para indicar como são financiadas as despesas orçamentárias. Entende-se por fonte de recursos a origem ou a procedência dos recursos que devem ser gastos com uma determinada finalidade. Para fins de transparência das informações, é necessário, individualizar esses recursos de modo a evidenciar sua aplicação segundo a determinação legal. A classificação consiste na definição de um código específico para cada fonte, no caso do Fundo Municipal de Saúde de Palmas/Tocantins (FMS), determinado pelo Tribunal de Contas do Estado do Tocantins (TCE).

Tabela 139 – Códigos das fontes

Código da Fonte	Especificação
1500	Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS
1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)
1600	Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar de Bancada
1601	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde (Investimento).
1604	Transferências do Governo Federal destinados a vencimentos do Agente Comunitário de Saúde e Agentes de Endemias
1605	Assistência Financeira da União Destinada à Complementação ao Pagamento dos Pisos Salários dos Profissionais da Enfermagem
1621	Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS Estado - Farmácia Básica, Urgência e Emergência e CAPS II, CAPS AD III e Medicamentos da Saúde Mental.
1631	Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e outros Repasses Vinculados à Saúde
1633	Transferências de Municípios referentes a Convênios e outros Repasses Vinculados à Saúde
1635	Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde
1706	Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar Individual
1710	Transferência Especial do Estado - Emenda Parlamentar Individual
1753	Recursos Provenientes de Taxas e Contribuições –Vigilância Sanitária

Fonte: Tribunal de Contas do Estado do Tocantins - TCE

Do Demonstrativo das Receitas – Janeiro a Abril/2024

Bloco de Financiamento	Federal		Estadual		Municipal		Royalties /FEP		Convênios		Total - R\$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde	226.307,00	43.935,53									270.242,53
Bloco de Manutenção (Custeio) das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Atenção Básica, Média e Alta Complexidade, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde e Gestão do SUS	33.698.812,02	428.123,14	2.748.785,50	80.459,41							36.956.180,07
Bloco de Manutenção (Custeio) das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Assistência Financeira Complementar - Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias	6.730.536,00										6.730.536,00
Bloco de Manutenção (Custeio) das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Assistência Financeira Complementar - Piso Salarial dos Profissionais da Enfermagem	430.946,47	4.641,28									435.587,75
Enfrentamento a COVID-19											-
Emenda Parlamentar Individual											-
Emenda Parlamentar de Bancada											-
Emenda Parlamentar Estadual			650.000,00	24870,89							674.870,89
Apoio Financeiro da LC 173/2020		18,91									18,91
Cessão Onerada - Bônus do Pré-Sal		3.267,03									3.267,03
Transferência Estado - COVID-											-
Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS					74.413.342,89	219.244,37					74.632.587,26
Outras Receitas destinadas à Saúde - Taxas da Vigilância Sanitária					3.597.851,91	11.576,56					3.609.428,47
Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde - FEP							785.936,89	16.278,34			802.215,23
Convênios									6.856,60	21.206,73	28.063,33
Total - R\$	41.086.601,49	479.985,89	3.398.785,50	105.330,30	78.011.194,80	230.820,93	785.936,89	16.278,34	6.856,60	21.206,73	124.142.997,47

Fonte: Prodata, 2024

Análise e Considerações

Apresentamos as análises de como comportou a arrecadação das receitas no período. A fim de constatar se previsão da receita, que cálculo provável mediante a utilização de métodos estatísticos, observações diretas e outros instrumentos, vem se comportando conforme o previsto. Etapa importante, pois a lei orçamentária “estima a receita e fixa a despesa” e, deverá ser monitorada e avaliada ao longo de todo o exercício financeiro.

Das Receitas Municipais

Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) - a receita arrecadada foi R\$ 74.632.587,26, representando 17,90% do total previsto para o ano.

Taxas da Vigilância Sanitária – arrecadou R\$ 3.609.428,47, um percentual de 70,47% da previsão total. O aumento da receita refletiu o resultado da arrecadação no período de janeiro e abril de 2024, que foi superior aos valores previstos, considerando que seguiu a tendência de anos anteriores que e o período de maior arrecadação da VISA.

Pela série histórica, se as receitas das fontes municipais se comportarem positivamente nos próximos quadrimestres, ao final do exercício poderá excesso de arrecadação.

Das Receitas Federais

São os repasses efetuados na modalidade fundo a fundo (Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de Palmas/TO), distribuídos nos seguintes Blocos de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde e de Estruturação da Rede de Serviços Públicos.

Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio) recursos destinados ao custeio das ações/serviços da Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS. O montante de recursos arrecadado foi de R\$ 34.126.935,16. O que equivale a 28,28% do valor total.

Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos apenas recursos de rendimentos – R\$ 270.242,53.

Recurso do Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde - A receita no período foi de R\$ 802.215,23.

Cessão Onerosa – Pré Sal – apenas rendimentos, de saldo de recursos do exercício de 2022 – R\$ 3.267,03.

Das Receitas Estaduais

Os repasses nesse quadrimestre foram de R\$ 2.829.930,48, representando 26,73% do total previsto desta arrecadação para todo o ano.

Das Transferências de Convênios destinados a Programa de Saúde

O repasse foi de R\$ 28.063,33 referentes a rendimentos de saldos financeiros do exercício anterior e novas receitas.

Do Demonstrativo das Despesas

Nas tabelas a seguir estão detalhadas, em diferentes modos de organização e níveis de agregação, informações sobre a execução das despesas atribuídas ao Fundo Municipal de Saúde (FMS).

Do Orçamento Atualizado (Autorizado), Empenhado, Liquidado e Pago - Fundo Municipal de Saúde (FMS) - UG 3200

Tabela 140 - Execução por Total Geral

Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período– R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
398.650.295,00	407.395.090,13	145.797.407,43	108.091.932,74	93.454.108,96

Fonte: Sistema Prodata, maio de 2024

Despesa empenhada: primeiro estágio da despesa. Valor do orçamento público formalmente reservado (pela emissão do empenho) para compromissos assumidos com terceiros;

Despesa liquidada: segundo estágio da despesa. É a verificação do implemento de condição, ou seja, verificação objetiva do cumprimento contratual;

Pagamento: terceiro e último estágio da despesa. Quando fases anteriores estão cumpridas. Consiste na entrega de numerário ao credor, extinguindo dessa forma o débito ou obrigação.

Ao compararmos o primeiro quadrimestre de 2023 com o mesmo período deste ano houve um aumento do valor liquidado que passou de R\$ 88.711.655,79 para 108.091.932,74 representou um aumento de 21,84%.

Tabela 141 – Execução por Entes Federativos, Royalties FEP e Convênios

Descrição	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
Federal	104.282.230,00	277.396.768,13	62.017.438,83	39.466.844,63	28.849.885,38
Estadual	8.504.040,00	8.504.040,00	2.811.378,82	1.934.058,26	1.776.490,26
Municipal	269.088.973,00	277.396.768,13	76.851.703,29	62.890.709,85	59.034.457,92
Convênio s/Outras receitas do SUS	16.775.052,00	16.775.052,00	4.116.886,49	3.800.320,00	3.793.275,40
Total	398.650.295,00	407.395.090,13	145.797.407,43	108.091.932,74	93.454.108,96

Fonte: Sistema Prodata, maio de 2024

O artigo 198 da Constituição Federal estabelece que o SUS é financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Ao longo dos anos o ente municipal sempre se manteve como o maior financiador das ações e serviços de saúde no município de Palmas/TO, representando 67,50% do orçamento inicial. Destaca-se que os repasses da União e do Estado são fundamentais para manutenção das ações e serviços públicos em saúde e a respectiva expansão dos serviços, havendo, portanto, necessidade de aumento desses repasses.

Tabela 142 - Execução por Fontes.

Fonte	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
1500	269.088.973,00	277.396.768,13	76.851.703,29	62.890.709,85	59.034.457,92
1600	81.011.310,00	81.011.310,00	54.636.710,63	32.086.116,43	22.663.899,12
1601	448.646,00	448.646,00	0,00	0,00	0,00
1604	21.022.274,00	21.022.274,00	6.722.342,88	6.722.342,88	5.527.600,94
1605	1.800.000,00	1.800.000,00	658.385,32	658.385,32	658.385,32
1621	8.504.040,00	8.504.040,00	2.811.378,82	1.934.058,26	1.776.490,26

1631	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
1633	119.312,00	119.312,00	56.716,49	0,00	0,00
1635	2.402.296,00	2.402.296,00	7.857,03	7.857,03	7.857,03
1706	6.954.506,00	6.954.506,00	0,00	0,00	0,00
1710	2.077.420,00	2.077.420,00	0,00	0,00	0,00
1753	5.121.518,00	5.121.518,00	3.742.504,02	3.742.504,02	3.735.459,42
2602	0,00	5.121.518,00	0,00	0,00	0,00
2605	0,00	50.000,00	49.958,95	49.958,95	49.958,95
2710	0,00	330.000,00	259.850,00	0,00	0,00
Total	398.650.295,00	407.395.090,13	145.797.407,43	108.091.932,74	93.454.108,96

Fonte: Sistema Prodata/maio de 2024

A fonte 1500 é chamada – ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde): termo empregado pelo art. 198, § 2º, da Constituição Federal, para indicar que o município deve empregar nessas ações um percentual mínimo das receitas de impostos e transferências. O percentual foi fixado pela Lei Complementar nº 141/2012 no percentual de 15%.

A fonte ASPS representa 67,50% dos recursos aportados no FMS entre todas as fontes de financiamento.

As receitas e despesas descritas acima são para garantir entre os alcances dos seguintes objetivos PMS/PPA 2022-2025:

- Fortalecer as ações de atenção e vigilância em saúde nos pontos de atenção com foco nas condições de saúde e determinantes sociais;
- Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento dos processos de trabalho.
- E o Conselho Municipal de Saúde, é responsável por: Fortalecer o controle social e a participação da população por meio Conselho Municipal de Saúde e os Canais de Interação com o usuário, com garantia da transparência e participação cidadã.

Para o alcance destes objetivos, entre o orçamento atualizado, foram executados 35,78% das despesas empenhadas, 27,53% das despesas liquidadas e 22,93% pagos, lembrando que a execução é contínua e ocorre no decorrer dos três quadrimestres.

Tabela 143 - Programa Temático: Palmas com Saúde e Proteção Social.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2741	Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Primária	1500	22.471.643,39	1.500	1300
		1600	6.434.659,90		
		1604	4.793.164,60		
		1605	412.572,34		
		1635	0,00		
		2605	29.283,43		
		Total	34.141.323,66		
Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Atenção Primaria					
Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS para os servidores que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços relativos ao bloco da Atenção Primária, adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento e demais despesas de pessoal executadas no âmbito da APS.					
Análise e Considerações					
A meta física não foi alcançada. Dos 1.300 servidores vinculados a esta ação, 07 são cargos comissionados, 929 efetivos (02 a disposição com ônus para o órgão de origem, 04 cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021 e 02 mandato classista), 05 requisitado comissionado, 02 efetivo/FG, 63 estagiários, 20 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil, 02 do Programa Médicos pelo Brasil, 07 cedidos para a Semus com ônus para o órgão de origem via ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, 07 oriundos do Ministério da Saúde conforme Convenio nº 98/2021, 211 contratos temporários, e 46 PALMAS DO FUTURO - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (RENAPSI), ressaltamos que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Vale ressaltar que nesta ação constam vinculados 25 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 06 cedidos com ônus para o órgão requisitante e 03 cedidos com ônus para o órgão requisitante mediante ressarcimento os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas para a Semus.					
Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2742	Manutenção da Média e Alta Complexidade.	1500	669.053,41	100%	100%
		1600	6.329.576,80		
		1621	202.311,00		
		Total	7.200.941,21		

Finalidade: Manter os serviços de média e alta complexidade ofertados no âmbito da gestão municipal do SUS

Descrição da Ação: Nesta ação serão custeadas as despesas das unidades de saúde que compõem a Média e Alta Complexidade sob a gestão municipal, quais sejam: Unidades de Pronto Atendimento Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS II, CAPS AD III e CAPS I), Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde - AMAS, Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul, Núcleo de Assistência Hematológica, Centro de Referência de Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, e outras unidades de saúde previstas para serem implantadas no período de 2022-2025, com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas. Serão custeadas as seguintes despesas: material de consumo: material odontológico, gasolina, diesel, material educativo e esportivo, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material para manutenção de bens móveis e imóveis, copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e engarrafados, ferramentas, gêneros alimentícios; outros serviços de terceiros – pessoas jurídicas – locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos, locação de bens móveis, manutenção e conservação de bens imóveis, bens móveis, máquinas, equipamentos e veículos, serviços de energia elétrica, hospitalares, seguros em geral, vigilância ostensiva e monitorada, serviços de limpeza e conservação; serviços de tecnologia da informação – manutenção e conservação de equipamentos, comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel, pacote de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos (impressoras); material de distribuição gratuita, serviços de pessoa física, despesas com sentenças judiciais, custeio de passagens e ajuda de custo para pacientes de Tratamento Fora de Domicílio – TFD, entre outras necessárias para garantir a manutenção dos serviços ofertados a população.

Análise e Considerações

As despesas realizadas foram com: material de consumo- diesel, gêneros de alimentação, material odontológico, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, gasolina, gás e outros materiais engarrafados, material elétrico e eletrônico, material hospitalar. Outros serviços de terceiros - pessoa física- locação de imóveis. locação de mão-de-obra- vigilância ostensiva. Outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- locação de imóveis, - locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas, serviços de energia elétrica, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos. Serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica- comunicação de dados e redes em geral, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de TIC - ativos de rede, locação de softwares

Nº da Ação PAS/LOA/202 2	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2718	Manutenção de Recursos Humanos da Média e Alta Complexidade	1500	26.096.797,42	1.200	1.112
		1600	10.324.551,68		
		1605	237.245,94		
		1621	1.731.747,26		
		2605	20.675,52		
		Total	38.411.017,82		

Finalidade: Garantir a manutenção dos profissionais que atuam na Média e Alta Complexidade.

Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento de profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS, aos servidores que compõem a gestão municipal do SUS, desde que relacionados aos serviços relativos aos respectivos blocos e adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento.

Análise e Considerações

A meta física não foi atingida. Dos 1.112 servidores: 15 são cargos comissionados, 822 efetivos (03 mandato classista e 02 cedidos para SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/TO - ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021), 02 requisitado comissionado, 03 efetivos designados para exercerem função gratificada - FG, 27 estagiários, 09 servidores estaduais cedidos para Semus, conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, 207 contratos temporários e 27 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação constam vinculados 25 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 04 cedidos com ônus para o órgão requisitante e 02 cedidos com ônus para o órgão requisitante mediante ressarcimento, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas para a Semus.

Nº da Ação PAS/LOA/202 2	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2716	Manutenção de Recursos Humanos da Vigilância em Saúde	1500	2.697.303,63	300	263
		1600	2.081.899,33		
		1604	1.929.178,28		
		1605	8.567,04		
		1753	3.742.504,02		
		Total	10.459.452,30		

Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Vigilância em Saúde

Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços relativos ao bloco da Vigilância em Saúde (VS), adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento e demais despesas de pessoal executadas no âmbito da VS.

Análise e Considerações

A meta física não foi atingida. Dos 263 servidores: 02 exercem cargo comissionado, 251 são efetivos (02 mandatos classista), 03 estagiários, 05 contratos temporários e 02 efetivos que exercem função gratificada. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação consta 02 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante e 06 de licença para tratar de interesses particulares, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas para a Semus.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2739	Gerenciamento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	1500	35.334,41	100%	100%
		1600	849.821,90		
		1753	0,00		
		2605	0,00		
		Total	885.156,31		

Finalidade: Assegurar que as ações e serviços de saúde ofertados pela Vigilância em Saúde que sejam mantidos com eficiência e qualidade.

Descrição da ação: Nesta ação são custeadas as despesas relativas à Vigilância em Saúde, a qual é composta por: Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses, Centro de Referência de Saúde do Trabalhador e a Central Municipal de Rede de Frio. Destacamos as principais despesas: material de consumo: gasolina, diesel, medicamentos para uso veterinário, material de copa e cozinha, uniformes. Tecidos e aviamentos, material para manutenção de bens móveis (manutenção corretiva e preventiva de aparelhos eletrônicos/ar condicionado), material de proteção e segurança, material hospitalar, material, bem ou serviço para distribuição gratuita (aquisição de fórmula infantil tipo 1 e 2, necessária para atender crianças do Núcleo Henfil); outros serviços de terceiros pessoa jurídica – locação de imóvel, locação bens imóveis (prestação de serviços com chaveiro e outros), outras naturezas e intangíveis (locação de grupo gerador), manutenção e conservação de veículos, serviço de energia, limpeza e conservação, locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação, pessoa (comunicação de dados e rede em geral, telefonia fixa e móvel, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de TIC, impressoras, entre outros necessários para garantir a manutenção dos serviços ofertados a população.

Análise e Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes aquisições: material de consumo- gêneros de alimentação, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, gasolina, diesel, material hospitalar; locação de mão-de-obra-vigilância ostensiva; outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- locação de máquinas e equipamentos, locação de imóveis, manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas, serviços de energia elétrica, serviço de locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica-locação de equipamentos de TIC - ativos de rede, locação de softwares, comunicação de dados e redes em geral, outsourcing de impressão.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4043	Manutenção e Conservação das Atividades do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	1500	0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade: Fortalecer os interesses e controle social, estimulando a participação dos usuários do SUS, das entidades, da sociedade em geral no processo de execução, implementação, implantação,

das ações e serviços de saúde ofertados pelo município de Palmas, promovendo assim uma política de fortalecimento do SUS.

Descrição da Ação: O fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde dar-se-á por meio das ações e atividades voltadas para o cuidado com a Saúde pública, onde deverão ser garantidas no acesso integral, universal, igualitário à população palmensa, preocupamo-nos com o cidadão em sua completude, e acompanhar o nosso sistema de Saúde é uma maneira efetiva de luta pela garantia dos direitos da sociedade. Para tanto, devemos atribuir na gestão municipalista, a manutenção e conservação das atividades administrativas e logísticas, do suporte técnico e tecnológico necessários para o exercício das funções do CMS, por meio da aquisição de material de consumo – expediente, limpeza, coffee-break, outras despesas de pessoas jurídicas e físicas, tais como: locação e manutenção de imóveis, locação e manutenção de veículos, fornecimento de energia, de água, despesas com passagens e diárias, aquisição de equipamentos e materiais permanentes, além de custear ações de educação do conselho na comunidade. A realização das conferências de saúde, entre outras atividades necessárias para fortalecer o controle social e alcançar o objetivo proposto.

Análise e Considerações

Não houve execução orçamentária financeira nesta ação no primeiro quadrimestre de 2024. Apesar da não execução os serviços foram mantidos de forma contínua como: aluguel do prédio, fornecimento de energia, serviço de coffee-break, entre outros.

Nº da Ação PAS/LOA/202 2	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2710	Manutenção dos Serviços da Atenção Primária	1500	415.361,25	100%	100%
		1600	3.723.068,06		
		2710	0,00		
		Total	4.138.429,31		

Finalidade: assegurar que as ações e serviços de saúde ofertados pela Atenção Primária sejam mantidos com eficiência e qualidade

Descrição da Ação: Nesta ação serão custeadas: material de consumo tais como: material odontológico, de enfermagem, gasolina, diesel, material de expediente, material de TIC (consumo), material para manutenção de bens imóveis/instalações, material para manutenção de bens móveis, material de proteção e segurança, gás e outros materiais, material, educativo e esportivos, gêneros alimentícios, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material de proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e outros materiais engarrafados; material, bem ou serviço para distribuição gratuita, mercadorias para doação; outros serviços de terceiros pessoa física, locação de imóveis; outros serviços de terceiros pessoas jurídicas, locação de imóveis, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis, manutenção e conservação de bens imóveis, vigilância ostensiva e monitorada, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de veículos, fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, serviços de comunicação em geral, laboratoriais, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos, serviços de tecnologia da informação e comunicação, comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel, pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, computação em nuvem, software como serviço (SAAS), locação de equipamentos de TIC, impressoras; Sentenças judiciais; Indenizações e restituições; material de TIC (permanente), entre outras necessárias para garantir a manutenção dos serviços ofertados à população.

Análise e Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: material de consumo- material de consumo, - material de consumo, gás e outros materiais engarrafados, gêneros de alimentação, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material hospitalar; material, bem ou serviço para distribuição gratuita; demanda judicial - material destinado à saúde; outros serviços de terceiros - pessoa física- locação de imóveis; - locação de mão-de-obra- vigilância ostensiva; outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- locação de imóveis, serviços de energia elétrica, serviço de locação de veículos, - locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas, fornecimento de alimentação, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica- locação de equipamentos de TIC- ativos de rede, locação de softwares, comunicação de dados e redes em geral, outsourcing de impressão.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4473	Manutenção dos Serviços Credenciados de Média e Alta Complexidade	1500	351.623,07	100%	100%
		1600	2.302.702,93		
		1633	00,00		
		Total	2.654.326,00		

Finalidade: Garantir o acesso da população própria e referenciada às ações e serviços complementares de Média e Alta Complexidade ofertados pela gestão municipal do SUS.

Descrição da Ação: Credenciamento de empresas prestadoras de serviços de saúde para a realização de consultas, exames e procedimentos de forma a complementar os serviços ofertados pela gestão municipal do SUS a população própria e referenciada, nos termos da Portaria Ministerial nº 1.606 de 11 de setembro de 2001. A tabela de complementação com recursos próprios deverá ser aprovada pelo CMS.

Análise e Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- serviços médicos (como: imagem e diagnósticos, oftalmologia) e laboratoriais; despesas de exercícios anteriores- serviços médicos.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4490	Aprimoramento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	1600	3.586,00	100%	100%
		Total	3.586,00		

Finalidade: Qualificar os profissionais de saúde, áreas afins, atores sociais e populações específicas para promoção, prevenção, vigilância, atenção e reabilitação da saúde; melhorar ou manter os indicadores de saúde, reduzindo riscos e aumentando os fatores de proteção; divulgar informações relevantes à gestão, aos serviços e à comunidade, estimulando a mudança nos hábitos comportamentais e reduzindo os riscos e agravos à saúde.

Descrição da Ação: O aprimoramento da Vigilância em Saúde (VS) ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da VS. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos.

Análise e considerações

As atividades não-orçamentárias a serem citadas: Visita ao CASE (Centro de Atendimento Socioeducativo de Palmas) investigação de surto de Hepatite A; Visita compartilhada, CEREST, UVCZ, área técnica da Esquistossomose/intoxicação na Horta Chácara Ouro Verde, em Taquaruçu; Investigação de surto de COVID-19 em casa de idosos; Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo em evento no carnaval; Ação em parceria com a Polícia Civil em alusão a semana do policial, com distribuição de preservativos e auto testes para HIV, assim como orientações de prevenção e promoção em saúde; Participação nas ações “Mais Saúde” realizadas em áreas vulneráveis do município de Palmas; Parceria com a CASA A+ para realização de campanhas educativas e preventiva com grupos vulneráveis (profissionais do sexo, HSH, Travestis e Transexuais); Formação dos profissionais da Atenção primária, CAPS AD e residentes de saúde coletiva em testes rápidos para IST's; Participação na criação do Comitê de transmissão vertical; Elaboração do relatório de certificação de eliminação da transmissão vertical de SIF, HIV e HEP B e C; Fortalecimento da rede de atenção primária e secundária para notificação e envio dos mapas de DTHA (doenças e agravos de transmissão hídrica); Coordenação, orientação e acompanhamento dos casos de Tracoma diagnosticados na campanha de 2023, que devem ser reavaliados 6 meses após o tratamento para averiguar a eficácia do mesmo; Qualificação das informações nos sistemas de informação, junto aos laboratórios, núcleos de vigilância e USF; Levantamento de casos de Sífilis para orientar a distribuição de medicamento para tratamento de Sífilis; Acompanhamento dos casos de gestante diagnosticada com Toxoplasmose; Monitoramento das crianças expostas ao HIV, Sífilis, Hepatites Virais e Toxoplasmose; Atualização do fluxo da administração da primeira dose de Benzilpenicilina aos portadores de sífilis pelo Henfil; Realizações de atividades educativas nas Unidades de saúde no mês de Janeiro Roxo; Abertura do Janeiro Roxo na Unidade Morada do Sol com palestras para comunidade sobre a doença, estigma, direitos, exames físicos, distribuições de brindes; Encerramento do Janeiro Roxo no Espaço para Pessoas Idosas onde teve uma Roda de conversa com os profissionais Fisioterapeuta, Enfermeiros, Hansenóloga, Advogada para falar sobre o autocuidado e direitos dos pacientes de hanseníase, também houve momento lúdico música ao vivo e Café da manhã, com participação do morhan e representantes das unidades de saúde; Participação da Equipe do PMCH do 1º Seminário de Hanseníase do estado do Tocantins: Caminhos para o enfrentamento da doença e do estigma. Abordando temas e dados atualizados sobre a doença, bem como novas linhas de tratamento; Palestra para alunos do 8 período da faculdade ITOP sobre hanseníase; assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas) as USF's, às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos; Ações de Promoção em saúde, prevenção e busca de sintomáticos respiratórios durante todo o mês de março para conscientização da tuberculose e realização de rodas de conversa nas unidades; Atividades do Março vermelho em todas as unidades; 1º Seminário de tuberculose abordando sobre a doença, diagnóstico, tratamento e estigma para os profissionais da rede; Participação do Fórum da Tuberculose com o tema: Desafios e perspectivas para a eliminação da Tuberculose no Tocantins; Monitoramento de recidivas, retratamentos, resistências medicamentosas, realização de exames e exames de contatos; Monitoramento de 100% dos casos de Tuberculose Pulmonar e extrapulmonar notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária); Monitoramento do sistema de Infecção latente da Tuberculose IL-TB; Reunião técnicas realizadas nas USF para o monitoramento e apoio ao Programa de Incentivo de Atividade Física e dos Indicadores

do PREVINE BRASIL; Acompanhamento do Mapa dos insulíndependentes e atualização das informações para elaboração do relatório trimestral; Realização de reunião para o alinhamento de ações para o mês da Qualidade de Vida 2024; Realização de mapeamento de atividades coletivas realizadas nas Unidades de Saúde da Família; Elaboração do Boletim de Tabagismo e consumo abusivo de álcool em residentes de Palmas, TO - Vigitel 2023; Participação na Audiência Pública para discutir sobre a Sensibilização e Conscientização da prevenção e tratamento da Obesidade na Câmara Municipal de Palmas; Realização de oficinas de capacitação para condutores dos Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT); Participação em reunião junto a profissionais do NASST (Núcleo de Atenção à Saúde e Segurança do Trabalhador) para alinhamento de possíveis ações de educação em saúde acerca do Tabagismo no HGP; Apresentação do PMCT aos novos componentes das equipes do GATT, visando desenvolvimento desses e aplicação do conhecimento na prática da USF; Disponibilizar os materiais gráficos, impressos, cartazes, folders manuais do participante e do coordenador para os profissionais que compõem a equipe mínima; Manutenção e execução do Plano de Ação para a consolidação manutenção e ampliação do Programa de Combate ao Tabagismo; Realização de encontros on-line e presencial em dispositivos da rede, para manter a sensibilização junto aos profissionais da rede de saúde, principalmente, prescritores, responsáveis técnicos farmacêuticos e condutores da abordagem cognitivo comportamental, promover a discussão dos fluxos de tratamento da rede e composição mínima das equipes de tabagismo; Supervisão presencial nas ações tanto de promoção e de tratamento de modo a observar os pontos frágeis e sugerir as modificações que contribuam para a melhoria das estratégias usadas nas abordagens do dependente de nicotina, repassando instruções para montagem dos fluxos de atendimento, de Captação, de Anamnese e da Abordagem básica e Intensiva no GATT; Participação na II Conferência Estadual de Gestão pelo Trabalho; Realização de reunião de alinhamento com representantes da APS e DANT quanto às coletas de exames preventivos nas USF e ações extraordinárias;; Participação do 2º Encontro da Comissão de Intergestores Regionais da região de saúde Capim Dourado; 4 visitas técnicas para supervisão e alinhamento de fluxos e protocolos; Promoção à saúde e palestra sobre arbovírus na casa de apoio aos bolivianos no setor Santa Bárbara; Reunião de planejamento das ações de educação em saúde, Arboviroses, Cievs, UVCZ e Vetoriais e Zoonoses; Curso de atualização, diagnóstico e manejo clínico da dengue para 142 profissionais da rede, médicos e enfermeiros; Primeira reunião anual da sala de situações para controle das Arboviroses, Reunião com o laboratório Municipal, Cievs, DMAC, Atenção primária, CEMURF para alinhamento das ações das Arboviroses; Investigação das Epizootias suspeitas de febre amarela em articulação com a UVCZ, CEMURF e atenção básica. 11 eventos investigados: Participação das Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos-CME: 16 reuniões; Elaboração e Divulgação do monitoramento (Boletim) semanal das arboviroses. 16 edições; Monitoramento dos casos suspeitos de dengue grave e/ou com sinais de alarme: 19 número casos suspeitos investigados; Fiscalização nas Cantinas de Escolas Particulares de Palmas e orientação ao consumo de sódio, açúcar e gorduras; Eventos de massa (Carnaval); Publicidade e Transporte; Orientação aos profissionais de saúde da vigilância epidemiológica sobre notificação e fluxos dos agravos acidente de trabalho; Participação na Oficina Temática Saúde do Trabalhador do SUS para construção do Programa Nacional de Saúde e Segurança da Trabalhadora e do Trabalhador do SUS (PNAIST/SUS); Participação na Conferência Regional de Regulação do Trabalho e Educação em Saúde; Participação na 2ª Oficina de Educação Popular em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora; Participação ao evento realizado na Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins em alusão ao Abril Verde: mês em memória às vítimas de acidentes de trabalho.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
1674	Estruturação e Implementação Física da Média e Alta Complexidade.	1500	0,00	100%	40%
		2500	0,00		
		Total	0,00		

Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a MAC, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura

Descrição da Ação: A estruturação física dar-se-á por meio de construções, ampliações e reformas Unidades de Saúde que compõem a Média e Alta Complexidade (MAC), bem como aquelas unidades previstas para serem implantadas no quadriênio 2022-2025 com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas, e aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS

Análise e Considerações

Não houve execução orçamentário-financeiro no primeiro quadrimestre de 2024 nesta ação.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
3120	Estruturação e Implementação Física da Vigilância em Saúde	1500	0,00	100%	40%
		Total	0,00		

Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a Vigilância em Saúde, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura.

Descrição da ação: A estruturação física da Vigilância em Saúde dar-se-á por meio de reformas e ampliações, bem como da aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender atividades necessárias que englobam as ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental, Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses, Centro de Referência de Saúde do Trabalhador e a Central Municipal de Rede de Frio, visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS.

Análise e considerações

Não execução orçamentário-financeiro no primeiro quadrimestre de 2024 nesta ação.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4511	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	1600	0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade: Promover o fortalecimento das ações e serviços de saúde ofertados pela Atenção Primária, para a melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Descrição da Ação: O fortalecimento da Atenção Primária em Saúde (APS) ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da APS. Nesta ação são executadas na maioria atividades não

orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos.

Análise e Considerações

As atividades não orçamentárias neste quadrimestre foram desenvolvidas da seguinte forma: Realizadas 49 visitas de Cooperação Técnica às USF; Realizadas 46 reuniões internas da SEMUS; Foram elaborados 10 documentos para apresentação à USF; Realizadas 02 atividades educacionais; Realizadas 11 atuações e apoios em campanhas e nas USF; Realizadas 14 reuniões com instituições externas (Ministério da Saúde, Ministério Público, Conselhos e etc); Realizadas 22 reuniões internas da equipe do distrito e organização do processo de trabalho; Realizadas 12 participações em capacitações, cursos, conferências e seminários, (Internos ou externos); Realizadas 17 monitoramento dos atendimentos nas USF; Realização de reunião de alinhamento em equipe, a partir das demandas e prioridades, elencando e sistematizando as estratégias para a organização da atenção nutricional e elaboração do plano de ação ATAN; Participação na reunião para divulgação do decreto da PAAS Escolar; Participação na reunião da Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PENSE); Realizadas 6 Ações de promoção à saúde, EAN e palestras nas USFs e outros espaços coletivos; Realizada uma roda de conversa sobre rótulos de alimentos, na vigilância sanitária; Participação na Ação mais saúde, realizada na região do Morada do Sol, com administração de doses de vitamina A e preenchimento dos marcadores de consumo alimentar; Reunião com a equipe do Ciclos de Vida, referente ao plano de ação, realizada no auditório da SEMUS; Reunião com a supervisora de estágio da Universidade Federal do Tocantins, com objetivo de organizar as ações da Área Técnica; Participação da equipe da ATAN na Conferência MACRORREGIONAL, realizada no auditório da UFT; Reunião referente a elaboração do RDQA do 1º quadrimestre de 2024; Participação nas reuniões ordinárias do COMSEA; Participação na reunião de mentoria do LUPPA compondo a equipe que representa o município; Organização de ação de PAAS na SEMUS em alusão ao mês da qualidade de vida com elaboração de painel de receitas e sobre o grau de processamento dos alimentos; Elaboração de gibi sobre o Guia Alimentar para a População Brasileira (GAPB) para apoiar e recomendar o seu uso pelos profissionais da APS; Apoio na construção da Linha de Cuidado da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade (LCPSO) Estadual; Reunião para elaboração de fluxo da vitamina A no sistema bi.eSUS; Participação no Curso de formação: Objetivos do desenvolvimento sustentável com foco na vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) na Amazônia Legal; Mutirão de pesquisa de beneficiários que estavam sem vinculação às unidades de saúde da família; Realizadas 21 visitas de apoio técnico para monitoramento e orientação ao Programa Bolsa Família, desvinculação e vinculação das famílias em suas respectivas unidades de referência; Realizadas 4 reuniões do GTI na Sedes (Secretaria de Desenvolvimento Social); Reunião na SEMED para organização de calendário escolar junto às unidades de saúde com objetivo de cumprir o cronograma de ações preconizadas pelo Ministério da Saúde; Reunião na Semus com equipe do Programas Estratégicos, Coordenadora da Vigilância em Saúde, Coordenador da CEMURF e Orientadora educacional da SEMED para discutir sobre a campanha de vacinação nas escolas, bem como a prevenção do Aedes Aegypti em cumprimento da nota técnica preconizado pelo Ministério da Saúde; Realizadas 21 visitas para monitoramento e orientação sobre as ações do Programa Saúde na Escola nas Unidades de Saúde; Ações em saúde bucal voltada para o fortalecimento da Atenção Básica, tendo como eixos estruturantes o acesso universal e a assistência integral em saúde bucal; Ações de promoção, prevenção e reabilitação da saúde visando à melhoria das condições de saúde da população de Palmas através da realização orientações de higiene bucal, palestra sobre hábitos saudáveis com o objetivo de remover o foco das doenças, dando ênfase na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos com a distribuição de 4.340 escovas dentais infantis, 3.350 adultas e 650 cremes dentais; Ações de reabilitação oral detectando as necessidades de saúde bucal da população. Na ação "Mais Saúde" de Buritirana, Santa Bárbara e Morada do Sol foram realizados 243 atendimentos odontológicos dentre exames clínicos, triagem e agendamento de pacientes para o atendimento odontológico especializado de endodontia, buco-maxilo e odontopediatria no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) dos pacientes regulados no SISREG; Apoio às equipes da atenção primária no acompanhamento dos indicadores odontológicos; Visitas técnicas nas Unidades de Saúde da Família e reuniões entre a área técnica e as equipes de saúde bucal, no intuito de esclarecer as dúvidas e elucidar as demandas individuais de cada USF visitada; Realização de visitas técnicas com o objetivo de fortalecer a rede de atenção primária e secundária em relação aos fluxos

de encaminhamento; Levantamento e monitoramento do número de gestantes com atendimento odontológico realizado durante a gestação por USF; Reuniões para a criação e elaboração do fluxo e protocolo de encaminhamento dos pacientes com necessidade de tratamento odontológico; conclusão do convênio com a empresa Laboratório de Prótese Dentária Solução para o fornecimento de 360 próteses parciais para o centro de especialidades odontológicas no ano de 2024; Acompanhamento, monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde bucal, pois os indicadores permitem acompanhar o alcance das metas e auxiliam no processo de tomada de decisão, além de contribuírem para a melhoria contínua dos processos organizacionais e para a análise comparativa do desempenho; Por fim, é imprescindível a manutenção do “Programa Integrado de Residências em Saúde”, assim como o “Projeto Palmas Para Todos” garantindo assim a qualificação dos profissionais da saúde para atuar em sistemas e serviços públicos, a prestação de um serviço de qualidade e o acesso à saúde bucal a toda população.

Nº da Ação PAS/LOA/202 2	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2724	Manutenção da Assistência Farmacêutica	1500	796.502,87	100%	100%
		1600	32.760,00		
		Total	829.262,87		

Finalidade: Garantir a assistência farmacêutica aos usuários do SUS.

Descrição da ação: Manutenção dos serviços de Assistência Farmacêutica através da aquisição, distribuição e dispensação de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), pagamento de demandas judiciais, acompanhamento e avaliação dos processos por meio do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS e Implantação de Fitoterapia em parceria com instituição de ensino, incluindo a manipulação e fracionamento de medicamentos, proporcionando assim a ampliação dos serviços da Assistência Farmacêutica.

Análise e Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: material, bem ou serviço para distribuição gratuita- material destinado à saúde; demanda judicial - material destinado à saúde. Neste quadrimestre foram dispensados 4.704.542 medicamentos nas 19 farmácias públicas nas Unidades de Saúde, atendendo um total de 172.545 usuários da rede saúde de Palmas-TO.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4413	Fortalecimento de Média e Alta Complexidade.	1500	3.489,83	100%	100%
		Total	3.489,83		

Finalidade: Fortalecer a Média e Alta Complexidade a fim de aprimorar a qualidade dos serviços ofertados no âmbito da gestão municipal do SUS.

Descrição da Ação: O fortalecimento da média e alta complexidade (Unidades de Pronto Atendimento Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, dos Centros de Atenção Psicossocial -CAPS II, CAPS AD III e CAPS I, Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde - AMAS, Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul, Núcleo de Assistência Hematológica, Centro de Referência de Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, bem como aquelas unidades previstas para serem implantadas no quadriênio 2022-2025 com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas; ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas,

implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da MAC. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos.

Análise e Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: passagens e despesas com locomoção- passagens para o país.

Nº da Ação PAS/LOA/202 2	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
1667	Estruturação e Implementação Física da Atenção Primária	1500	0,00	100%	40%
		Total	0,00		

Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a APS, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura.

Descrição da ação: A estruturação física dar-se-á por meio de construções, ampliações e reformas Unidades de Saúde que compõe uma Atenção Primária (APS) e aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS.

Análise e Considerações

Não execução orçamentário-financeiro no primeiro quadrimestre de 2024 nesta ação.

Nº da Ação PAS/LOA/202 1	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2737	Aprimoramento da Gestão Estratégica do SUS	1500	0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade: Aprimorar os processos de trabalho no âmbito da gestão municipal, contribuindo assim para dos serviços ofertados.

Descrição da ação: O fortalecimento da gestão estratégica do SUS, se dará por meio das ações da melhoria dos processos de trabalhos de planejamento, orçamento, financeiro e logística; da elaboração e revisão dos instrumentos de gestão do SUS e Governamentais; do monitoramento e avaliação dos objetivos, metas e indicadores do PPA e do PMS; das auditorias realizadas, das ações da Assessoria Jurídica, da Ouvidoria; das participações em reuniões setoriais, no Conselho Municipal de Saúde (CMS), na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), viabilizar a participação das equipes da saúde nos espaços de consensos e pactuações da Comissão Intergestores Regional – CIR, na participação nas audiências públicas; da realização de oficinas; visitas nas unidades de saúde; sendo uma ação com muitas atividades não orçamentárias. Os recursos aqui alocados serão para custear as seguintes despesas: inscrições em cursos/congressos, passagens, diárias, hospedagem, pagamento de hora/aula, coffee-break, material gráfico, aquisição de equipamentos dentre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento da gestão estratégica no SUS.

Análise e Considerações

As atividades realizadas nessa ação foram não orçamentaria e financeira, com destaque para o Relatório Financeiro da UG 3200 e da UG 8600; Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) 3º Quadrimestre/2023, Relatório Anual de Gestão – 2023; reuniões com as áreas técnicas; organização e participação na 2ª reunião da CIR- Capim Dourado sediada em Palmas-TO entre outras atividades.

Tabela 144 - Programa Gestão e Manutenção

Nº da Ação PAS/LOA /2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
8322	Manutenção de Recursos Humanos (Apoio Administrativo - SEMUS)	1500	7.242.962,24	285	270
		Total	7.242.962,24		
Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na gestão do SUS.					
Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços de apoio administrativo, adicionais de plantões extras.					
Análise e Considerações					
A meta física não foi atingida. Dos 270 servidores ativos, 21 comissionados, 159 efetivos (04 estão cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, 01 a disposição com ônus para o órgão de origem e 05 de mandato classista), 03 efetivos/comissionados, 13 efetivos com funções gratificadas, 04 requisitado comissionado, 26 estagiários, 03 cedidos (cedidos para a Semus conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021), 39 contratos temporários e 02 PALMAS DO FUTURO - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (RENAPSI). Ressaltamos que atualmente 31 profissionais da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas são custeados por esta ação). Vale ressaltar, ainda, que nesta ação constam vinculados 03 cedidos com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, 11 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante, 09 servidores de licença para tratar de interesses particulares, e 01 afastado o qual está em Processo Administrativo Disciplinar – PAD, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas.					
Nº da Ação PAS/LOA /2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período

8422	Manutenção de Serviços Administrativos	1600	2.095.928,16	100%	100%
		1635	7.857,03		
		Total	2.103.785,19		
Finalidade: Proporcionar o aperfeiçoamento das atividades e serviços desenvolvidos pela administração pública municipal, agregando as despesas não passíveis de apropriação nos programas temáticos					
Descrição da Ação: Despesas de natureza administrativa que não puderam ser apropriadas nos programas temáticas, que compreendem: manutenção e locação de frota veicular; locação, manutenção e conservação de bens imóveis próprios do município, cedidos ou alugados; despesas com tecnologia de informação e comunicação, que incluem o desenvolvimento de sistema de informações, locação, aquisição de equipamentos e contratação de serviços técnicos e outros afins; aquisição e manutenção de relógio de ponto; aquisição de uniformes, EPIs e ferramentas; despesas com viagens e locomoção, incluindo aquisição de passagens, pagamento de diárias e afins; aquisição de móveis e materiais permanentes e demais atividades necessárias à gestão e à administração da unidade.					
Análise e Considerações					
As atividades foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: diárias - pessoal civil, material de consumo- gasolina, diesel, gêneros de alimentação, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico; outros serviços de terceiros - pessoa física - locação de imóveis; locação de mão-de-obra- vigilância ostensiva; outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas, serviços de energia elétrica, serviço de seleção e treinamento, serviços bancários, serviços de estagiários, serviço de locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e Comunicação - pessoa jurídica- locação de equipamentos de TIC - ativos de rede, locação de equipamentos de TIC – impressoras, locação de softwares, comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel - pacote de comunicação de dados; obrigações tributárias e contributivas- anotação de responsabilidade técnica – ART, contribuição para o PASEP (retenção da distribuição da arrecadação).					

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2727	Fortalecimento das Ações do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	1500	796.502,87	100%	100%
		Total	796.502,87		
Finalidade: Fortalecer as Políticas de Educação Permanente, Educação Popular, Promoção da Saúde e de ciência, tecnologia e inovação em saúde, através do estímulo a formação de profissionais de elevada qualificação técnica, bem como a atuação profissional pautada pelo espírito crítico e pela cidadania, visando a transformação da rede de serviços de saúde do município em espaços de educação contextualizada e de desenvolvimento profissional.					
Descrição da Ação: Esta ação integra as ações de educação permanente e educação popular em saúde que são realizadas de forma contínua pelas áreas técnicas e unidades de saúde da rede sob a responsabilidade e suporte acadêmico e pedagógico da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas. Entre as ações previstas estão a capacitação e qualificação de profissionais da saúde,					

realização de atividades de promoção e implementação da Política de Educação Permanente em Saúde (tutorias, grupos de reflexão da prática, oficinas, seminários, cursos, dentre outras modalidades), implantação de Núcleos de Educação Permanente em Saúde no âmbito das unidades de saúde do município de Palmas, credenciamento da FESP para certificação de cursos de pós-graduação lato sensu, manutenção e fortalecimento dos projetos de formação e iniciação científica em saúde e do Plano Integrado de Residências em Saúde, aprovados pelos Ministérios da Educação e da Saúde. Sendo necessário a disponibilização de estrutura para as atividades de formação em serviço; formação de preceptores e tutores, capacitação dos servidores, contratação de consultoria e participação em eventos externos; e aquisição de material de consumo e permanente, dentre eles: equipamentos de informática e de audiovisuais, materiais pedagógicos e de apoio, livros, cópia de material gráfico (certificados, crachá, banners, faixa, plotters etc).

Análise e Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- fornecimento de alimentação para atender as capacitações e formação de pessoal.

Do Detalhamento da Execução - Por Natureza

Segue abaixo o detalhamento das despesas por natureza, visando transparência, e para melhor acompanhamento dos dados.

Tabela 145 – Total Geral das Despesas Liquidadas no período de janeiro a abril por Natureza (FMS).

Item / descrição das despesas	Valor R\$
I - Despesas com pessoal	75.344.671,35
Contratação por tempo determinado	8.536.358,81
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	53.684.266,97
Obrigações patronais	2.183.050,56
Outras despesas variáveis - pessoal civil	1.519.098,44
Sentenças judiciais	5.908,44
Despesas de exercícios anteriores	58.350,82
Indenizações trabalhistas	2.127.368,41
Obrigações patronais - operações intra-orçamentárias	7.225.813,80
Despesas de exercícios anteriores	4.370,31
Outros benefícios assistenciais	84,79
II - Outras despesas de custeio	140.879.365,82
Diárias - pessoal civil	17.492,20
Material de consumo	5.100.784,07

Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	1.217.829,65
Passagens e despesas com locomoção	3.489,83
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização	2.966.625,00
Outros serviços de terceiros - pessoa física	621.723,72
Locação de mão-de-obra	1.594.174,89
Outras serviços de terceiros - pessoas jurídicas	8.116.998,02
Serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica	1.339.543,92
Auxílio-alimentação	10.700.064,45
Obrigações tribut. E contributivas	8.953,07
Auxílio-transporte	205.935,01
Despesas de exercícios anteriores	314.681,07
Indenizações e restituições	538.966,49
Total das Despesas	108.091.932,74

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2024

Análise e Considerações

Em relação as despesas de investimento no primeiro quadrimestre de 2024 houve uma maior aplicação, com destaque para as despesas de custeio, mantendo a rede de saúde abastecida com materiais e insumos, a frota conservada e funcionante, dentre outras despesas essenciais.

No geral, se compararmos as despesas de pessoal com mesmo período do ano passado (R\$ 68.334.361,48), houve um aumento 10,25%, vem reforçar o que a gestão enfatiza, que é a valorização profissional. Podendo assim refletir na qualidade dos serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde no município de Palmas.

Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas.

UG: 9500

A FESP é responsável pelo seguinte objetivo:

Fortalecer a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde visando contribuir com o aprimoramento das práticas na gestão, educação e atenção à saúde da comunidade Palmense.

Tabela 146 – Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4001	Fomento as Ações de Educação, Pesquisa, Extensão, Tecnologia e Inovação em Saúde	1500	532.595,54	100%	100%
		1600	6.772.422,93		
		Total	7.305.018,44		
Finalidade: Estimular a formação de profissionais e docentes de elevada qualificação técnica, científica, tecnológica e acadêmica, bem como a atuação profissional pautada pelo espírito crítico, pela cidadania e pela função social da educação superior, orientados pelo princípio da indissociabilidade entre ensino, pesquisa e extensão.					
Descrição da Ação: Fomento as ações de educação, pesquisa, extensão, tecnologia e inovação em saúde voltadas para a melhoria das condições de saúde da população e para o aprimoramento dos mecanismos e ferramentas de gestão, regulação e atenção à saúde no âmbito do SUS, é destinado aos estudantes, docentes e trabalhadores da área da saúde, para o desenvolvimento das seguintes atividades: auxílio financeiro a estudantes e pesquisadores dos projetos, programas e núcleos vinculados ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho (PET/Palmas), implementação de estratégias de promoção e disseminação do conhecimento técnico-científico por meio de pesquisas aplicadas ao SUS e baseadas em evidências, manutenção do Comitê de Ética e Pesquisa da FESP, qualificação em métodos científicos destinada aos estudantes e pesquisadores bolsistas e produção de tecnologias com vistas a incrementar o sistema.					
Análise e Considerações					
As atividades desta ação foram realizadas para pagamento dos itens a seguir: Auxílio a pesquisadores, auxílio financeiro a estudantes, sentenças judiciais transitadas em julgado.					

Do Orçamento Atualizado (Autorizado), Empenhado, Liquidado Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) UG 9500.

Tabela 147 - Execução por Total Geral

Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período– R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
18.218.000,00	18.218.000,00	7.305.018,47	7.305.018,47	7.305.018,47

Fonte: Sistema Prodata/ fevereiro2024

Tabela 147 - Total Geral das Despesas Liquidadas por Natureza e Subnatureza (FESP).

Item / descrição das despesas	Valor R\$
Auxílio financeiro a estudantes	703.264,49
Auxílio financeiro a pesquisadores	6.566.421,34

Sentenças judiciais transitadas em julgado	35.332,64
Total Geral	7.305.018,47

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2024

Tabela 148 - Total Geral das Despesas Empenhadas por natureza e subnatureza (FESP)

Item / descrição das despesas	Valor R\$
Auxílio financeiro a estudantes	703.264,49
Auxílio financeiro a pesquisadores	6.566.421,34
Total Geral	7.269.685,83

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2024

Tabela 149 - Despesas Empenhadas por Fontes – 2023 (FESP).

Fonte	Descrição	Valor R\$
1500	Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS	532.595,54
1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)	6.772.422,93
Total		7.305.018,47

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2024

Analisando as despesas com a FESP pode-se observar que o auxílio com pesquisadores é a maior despesa no período. Vale ressaltar que os investimentos aplicados na Escola de Saúde Pública de Palmas são utilizados para fomentar a educação permanente, auxílio a pesquisadores e estudantes, bem como integrar as ações de ensino e serviço, buscando qualificar os profissionais que atuam na rede de atenção à saúde para melhoria das ações e serviços de saúde ofertados a população.

12. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Relatório subsidia a atuação governamental, contribuindo para o aperfeiçoamento e propiciando a transparência da gestão. Ao mesmo tempo, essa peça potencializa o planejamento, monitoramento, avaliação dos objetivos, metas e indicadores, bem como demonstrando os investimentos públicos aplicados em saúde.

Diante disso encaminha-se para apreciação junto Conselho Municipal de Saúde e Câmara Municipal de Palmas.

281

