

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

1º QUADRIMESTRE 2021



GESTORES

CINTHIA ALVES CAETANO RIBEIRO

Prefeita de Palmas

THIAGO DE PAULO MARCONI

Secretário da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER

Secretário Executivo

MARTTHA DE AGUIAR FRANCO RAMOS

Presidente da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

ASSESSORIA TÉCNICA DE PLANEJAMENTO

Celestina Rosa de Sousa Barros

Gilian Cristina Barbosa

Juliana Bacoff Flores

Mirian Sousa de Assis

Nina Maria de Almeida Araújo Braga

EQUIPE TÉCNICA

Alex Rodrigues Freitas

Ana Paula Pereira Braga Lima

Cláudia Regina Silva

Gildênia Silva de Jesus

Itano Arruda Nunes Neto

Jaciela Margarida Leopoldino

Ludmila Nunes Moreira Barbosa Mourão

Marta Maria Malheiros Alves

Ricardo Patrick Soares Nunes

Ricardo Luiz Rodrigues Lima

Terezinha Ferreira Teles dos Santos

CONTEÚDO

1. IDENTIFICAÇÃO.....	05
2. INTRODUÇÃO.....	06
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....	08
4. ENFRENTAMENTO A COVID-19.....	10
5. PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	21
6. REDE FÍSICA DE SERVIÇOS DO SUS.....	74
7. PROFISSIONAIS DO SUS.....	77
8. METAS E INDICADORES	
a. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde.....	83
b. Indicadores da Pactuação Interfederativa.....	102
c. Programa de qualificação das ações de vigilância em saúde.....	106
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	109
10. AUDITORIAS.....	138
11. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE.....	142
12. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	144

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações Territoriais

Município	Palmas
UF	Tocantins
Região de Saúde	Capim Dourado
Área	2.227,329 km² (IBGE, 2010)
População Estimada	306.296 HAB (IBGE, 2020)

1.2 Secretaria de Saúde

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

1.3 Informações da Gestão

Prefeita	Cíntia Alves Caetano Ribeiro
Secretário de Saúde Interino	Thiago de Paulo Marconi

1.4 Fundo Municipal de Saúde

Instrumento de Criação	Data da Criação	CNPJ
Lei nº 141	20/12/1991	11.320.420/0001-71
Natureza Jurídica:	Fundo Público da Administração Direta Municipal	
Gestor do Fundo	Thiago de Paulo Marconi (ATO nº 721 – DSG)	

1.5 Plano Municipal de Saúde

Período do Plano de Saúde	STATUS
2018/2021	Aprovado (Resolução nº 006 de 17 de janeiro de 2018) 3º Revisão (Resolução nº 38, de 9 de dezembro de 2020)

1.6 Informações sobre Regionalização

Município	Área (km²)	População Estimada 2020
Aparecida do Rio Negro	1.159,034	4.898
Fortaleza do Taboão	624,463	2.602
Lagoa do Tocantins	917,632	4.393
Lajeado	318,292	3.167
Lizarda	5.716,641	3.733
Miracema do Tocantins	2.663,745	20.684
Miranorte	1.033,301	13.493
Novo Acordo	2.678,262	4.397
Palmas	2.227,329	306.296
Rio dos Bois	847,255	2.856
Rio Sono	6.346,279	6.488
Santa Tereza do Tocantins	539,511	2.897
São Félix do Tocantins	1.913,110	1.598
Tocantínia	2.609,775	7.617

Fonte: IBGE Cidades

1.7 Conselho de Saúde

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

2. INTRODUÇÃO

Neste quadrimestre iniciamos o ciclo de encerramento do planejamento para o quadriênio 2018-2021, materializado as ações através das elaborações do Plano Municipal de Saúde – PMS e Plano Plurianual – PPA. Tendo as seguintes missão, visão e valores:

- **Missão:** Promover cuidado individual e coletivo capaz de reduzir a morbi-mortalidade e as iniquidades sociais, garantir a saúde como direito fundamental do ser humano, intervir na determinação social do processo de saúde – doença, por meio de uma gestão eficaz e da estruturação de uma rede de atenção e vigilância em saúde que vise a melhoria da qualidade de vida.
- **Visão:** Ser reconhecido pela qualidade das ações e serviços públicos em saúde, comprometido com inovadores modelos de gestão, integrando pessoas, setores e tecnologias.
- **Valores:** Respeito e Valorização a Vida; Humanização no Cuidado; Transparência; Amorosidade; Superação; Seriedade; Resolutividade

O Fundo Municipal de Saúde, a Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas apresentam o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 1º Quadrimestre de 2021 (janeiro a abril) relativo às ações e serviços de saúde. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado deverá ser quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e Fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput. (...)

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

Ressalta-se que as informações serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos

e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Dados da COVID 19; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde (Diretrizes, objetivos, metas e indicadores); Indicadores de Pactuação Interfederativa e PQAVS; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e, Análises e Considerações Gerais.

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

Informamos ainda que o município de Palmas/TO é responsável pela Gestão de Ações e Serviços Públicos ou Privados situados no território de Palmas, quais sejam: Atenção Primária, Atenção Secundária, Urgência e Emergência, Prestadores privados/contratados/conveniados do Município de Palmas. Esta descentralização ocorreu através da Declaração de Comando Único, ratificada pela Resolução CIB nº 159 de 29.08.2012, de acordo com o Decreto Federal de nº 7.508, de 28.11.2011 e através da Resolução – CIB/TO nº 008/2016, de 19.02.2016 a qual dispõe sobre a Atualização da Descentralização da Gestão de Ações e Serviços de Saúde para o município de Palmas – TO, consoante disposto nos artigos 2º e 3º da Resolução – CIT Nº. 04/2012.

Por sua vez o Estado é responsável pela gestão e oferta dos procedimentos de Média e Alta Complexidade realizados na rede hospitalar própria, conveniada e/ou contratada, bem como, em ambulatorios mantidos nas unidades hospitalares e unidades de apoio. Suas unidades são o Hospital Geral de Palmas – Dr. Francisco Aires, Hospital e Maternidade Dona Regina Siqueira Campos, Hospital Infantil – Dr. Hugo Rocha, LACEN, Hemorrede, Pró-Rim, TFD Estadual e CER – Centro Estadual de Reabilitação, conforme Anexo III da Resolução – CIB/TO nº 008/2016.

Acrescentamos ainda que neste quadrimestre Palmas/TO foi considerada a 24ª melhor cidade para se viver entre as 100 maiores do País, com 0,628 de IDGM e 6ª entre capitais. Palmas manteve a posição do último ano, mas subiu duas se contar a última década. Entre as quatro áreas analisadas, a Capital do Tocantins teve o melhor desempenho na Saúde, ficando na 4ª posição entre os 100. A colocação nas outras áreas foi: 30ª em Saneamento e Sustentabilidade, 34ª em Educação e 89ª em Segurança. Em termos de comparação, a 1ª colocada no estudo foi Maringá (PR), com IDGM de 0,756; Macapá (AP) no 100º lugar somou 0,499. E no ranking por região norte Palmas ficou em 1º lugar. O resultado da pesquisa poderá ser visto no seguinte endereço eletrônico: https://www.desafiosdosmunicipios.com.br/ranking_regiao.php.

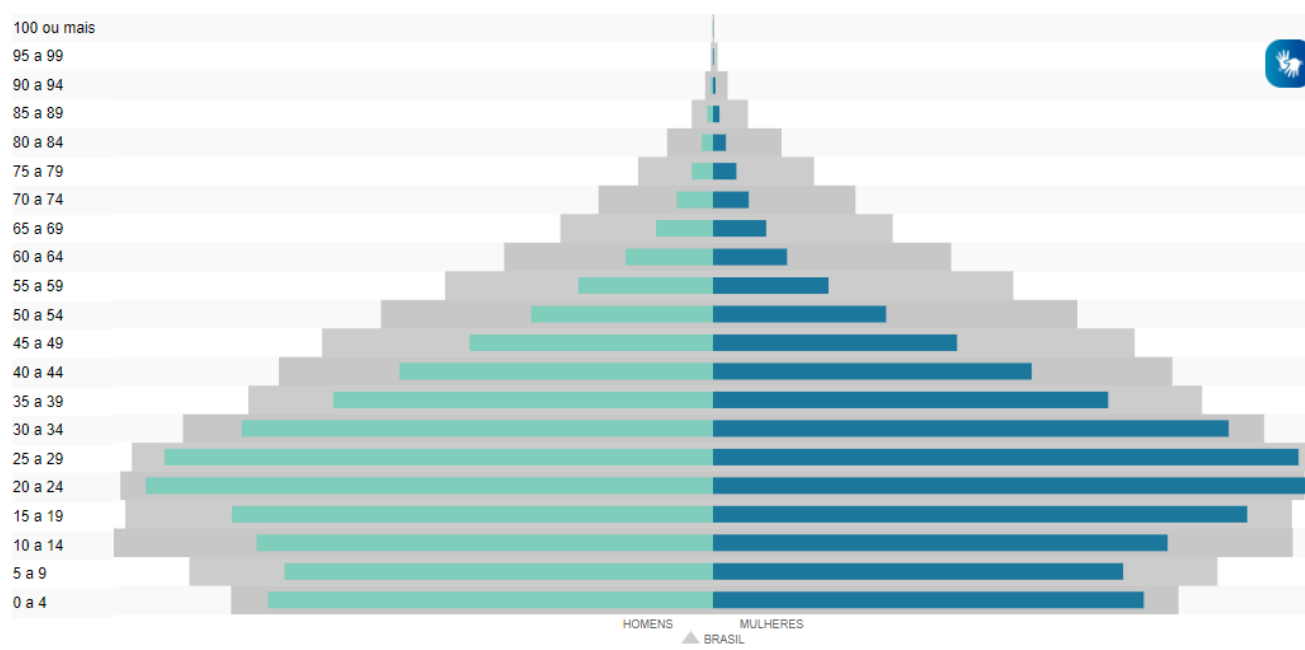
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

POPULAÇÃO ESTIMADA

O Município de Palmas apresentou uma população estimada em 306.296 habitantes no ano de 2020. Segundo o último censo do IBGE, em 2010, apresentava uma população de 228.332 habitantes, o que representa um crescimento de aproximadamente 35% nos últimos 10 anos.

Conforme a pirâmide etária apresentada no último Censo, observa-se predominância de população jovem e, principalmente, adulta, em relação a população idosa que aparece em menor número.

Figura 1 - Pirâmide etária do município de Palmas



Fonte: IBGE Cidades, CENSO 2010

NASCIDOS VIVOS

No primeiro quadrimestre de 2021 ocorreram 1.157 nascimentos de residentes em Palmas. Os dados foram obtidos em 30 de abril, porém os dados do mês de abril ainda não estavam disponíveis para consolidação. Cabe destacar que houve uma queda de quase 7% no número de nascidos vivos em relação ao mesmo período do ano anterior.

MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS

No primeiro quadrimestre de 2021 ocorreram 489 óbitos de residentes em Palmas. Considerando os grupos de causas, as doenças infecciosas e parasitárias representaram a maior proporção dos óbitos no período (208 ; 44%), seguida por doenças do aparelho circulatório (55 ; 11,58%) e causas externas (50 ; 10,53%).

Tabela 1 - Distribuição de óbitos por capítulos da CID 10 em residentes de Palmas, janeiro a março de 2021

Causa (Cap CID10)	Jan	Fev	Mar	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	36	145	208
II. Neoplasias (tumores)	18	18	13	49
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	6	9	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	0	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	1	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	18	14	55
X. Doenças do aparelho respiratório	6	11	11	28
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	4	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	6	2	8
XV. Gravidez parto e puerpério	0	1	1	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	10	8	28
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	2	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	9	3	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	21	19	10	50
Total	123	142	224	489

Fonte: SIM, dados obtidos em 30/04. O mês de abril ainda não estava disponível.

4. ENFRENTAMENTO A COVID-19

CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO

A Secretaria Municipal de Saúde de Palmas (SEMUS), por meio da Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde (SUPAVS) e Vigilância em Saúde e do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS), informa a situação da COVID-19 na capital do Tocantins.

Em 19 de março de 2020 foi confirmado o primeiro caso para o novo coronavírus em Palmas –TO. Desde o início da pandemia até o dia 30 de abril de 2021, transcorrido 411 dias de resposta e enfrentamento, Palmas apresenta 155.528 casos notificados, 38.196 casos confirmados, 33.585 casos já recuperados e 477 óbitos. Resultando numa Taxa de Incidência de 12.470 casos novos a cada 100 mil habitantes, a qual expressa o risco de adoecimento de uma determinada população. Em relação a Taxa de Letalidade, Palmas apresenta 477 óbitos que correspondem a uma Taxa de Letalidade de 1,24 óbitos a cada 100 casos confirmados para a COVID-19. (Dados referentes ao 407º Boletim Epidemiológico Coronavírus- COVID-19)

- **PERFIL DOS CASOS NOTIFICADOS**

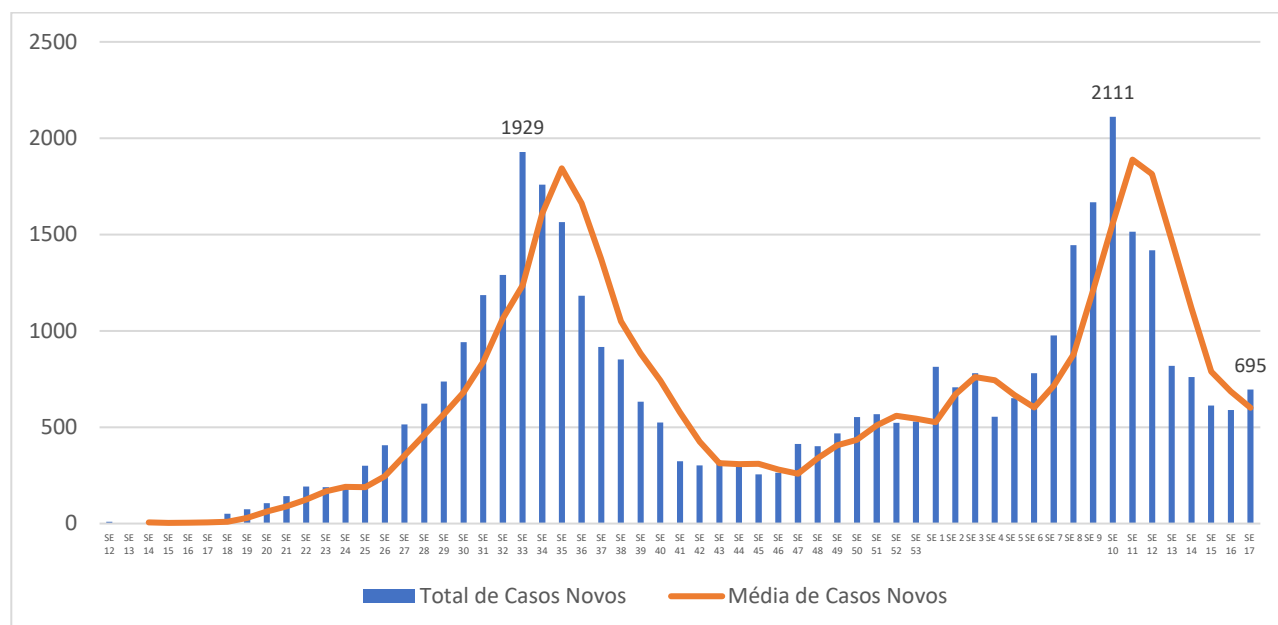
Tabela 2 - Distribuição dos casos confirmados para a COVID-19 segundo faixa etária e sexo, Palmas-TO.

Faixa etária	Feminino	Masculino	Total
< 10 anos	930	939	1.869
11 a 19 anos	1.513	1.420	2.933
20 a 29 anos	4.606	3.614	8.220
30 a 39 anos	5.342	4.527	9.869
40 a 49 anos	4.265	3.437	7.702
50 a 59 anos	2.291	2.087	4.378
60 a 69 anos	978	1.027	2.005
70 a 79 anos	411	431	842
80 a 89 anos	162	163	325
> 90 anos	23	30	53
Total	20.521	17.675	38.196

Fonte: 407º Boletim Epidemiológico Coronavírus COVID-19. Disponível em:
<https://coronavirus.palmas.to.gov.br/storage/reports/hEdH4SY1BEYgJzNrQoQLmWm3BZAAmwH0jhWf0e7.pdf>

Conforme a tabela acima, observa-se que a maior parte dos casos confirmados para a COVID-19 está concentrada principalmente na faixa etária de 20 a 59 anos, representando aproximadamente 80% do número total de casos confirmados acumulados. Quanto ao sexo, observa-se que a prevalência da Covid-19 tem sido maior nas mulheres.

Gráfico 1 - Distribuição do número de Casos Novos confirmados para COVID -19, segundo semana epidemiológica e Média Móvel*, em moradores de Palmas-TO, 2020 e 2021.



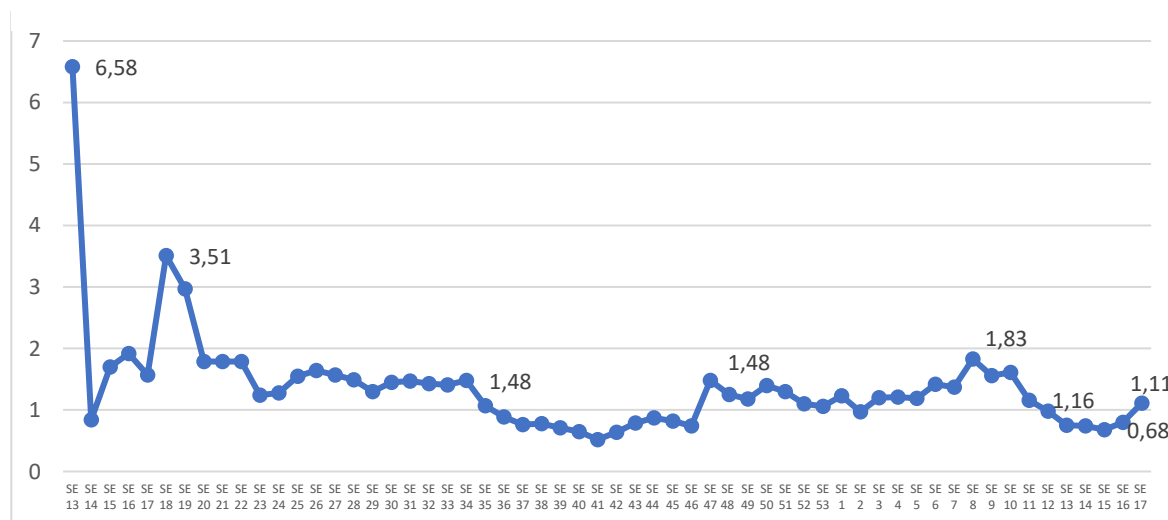
Fonte: 407 ° Boletim Epidemiológico Coronavírus COVID-19. Disponível em:

<https://coronavirus.palmas.to.gov.br/storage/reports/hEdH4SY1BEYgJzNrQoQLmWm3BZAAmwH0jhWf0e7.pdf>.

A Organização Mundial da Saúde tem defendido uma posição que há uma primeira onda da COVID 19 e que será uma grande onda. Nesse sentido, apesar de não haver consenso quanto ao conceito de primeira ou segunda onda, o fato é que ao longo da epidemia, a doença tem apresentado diferentes curvas de aumento e diminuição do contágio. Nesse sentido, adotaremos para análise do cenário frente a Covid-19 o termo “fases”, para melhor compreensão.

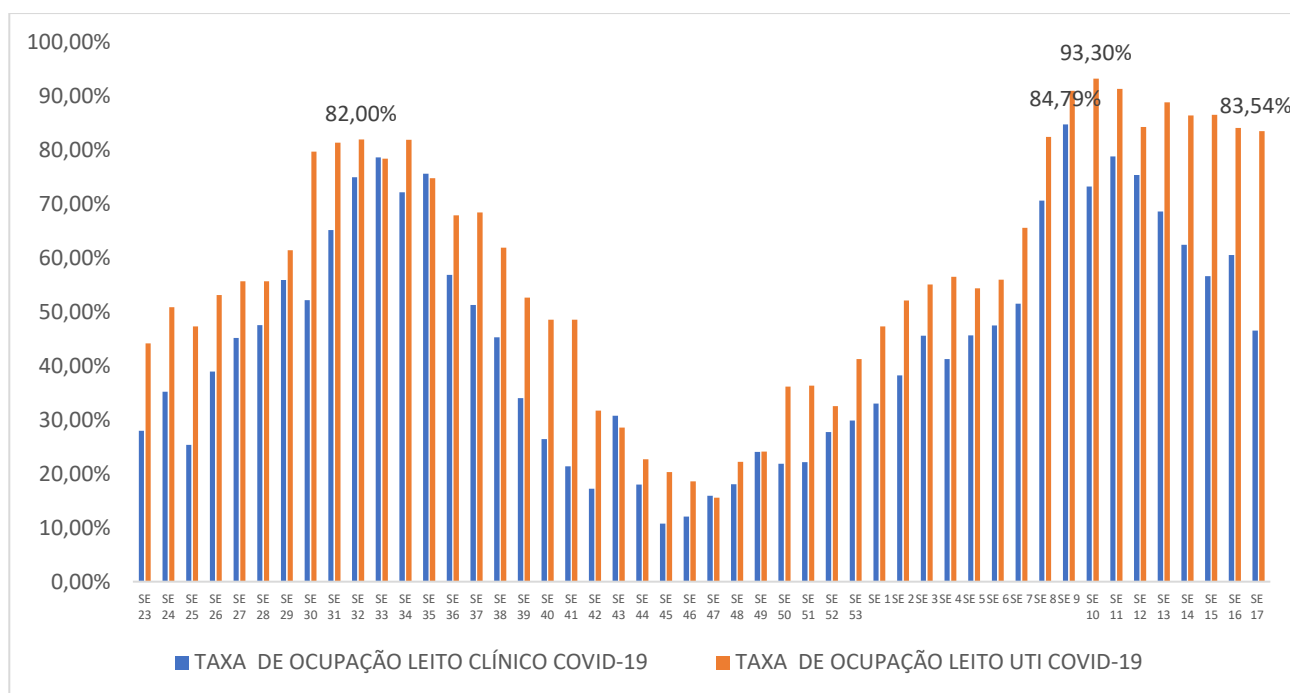
Conforme o gráfico acima observa-se que Palmas-TO apresentou dois picos da doença caracterizando a primeira e segunda fase. Na primeira fase o pico do número de casos confirmados ocorreu na semana 33 (09/08 a 15/08/20) sendo registrados 1.929 casos. E na segunda fase o maior número de casos confirmados para a Covid-19 ocorreu na semana epidemiológica 11(14/03 a 20/03/21), chegando a 2.111 casos.

Gráfico 2 - Variação da Taxa de Contágio para a COVID-19 por semana epidemiológica, Palmas-TO, 2020 e 2021.



O R0(Número médio de reprodução do vírus) nos diz o número de indivíduos que serão contaminados a partir de um indivíduo infectado que servirá como fonte do agente infeccioso. Conforme o gráfico acima se observa uma queda expressiva da Taxa de Contágio para o novo coronavírus, variando de 6.58 para 0.68, podendo ser um indicador da efetividade das medidas restritivas e de controle adotadas pela gestão municipal em tempo oportuno para o enfrentamento do novo coronavírus. Segundo a OMS o valor do R0 deve estar abaixo de 1.

Gráfico 3 - Média da Taxa de Ocupação Hospitalar em Leitos Clínicos e UTI, Públicos e Privados COVID-19 ,localizados em Palmas-TO, 2020 e 2021.



Fonte: Boletim Epidemiológico Coronavírus COVID-19.

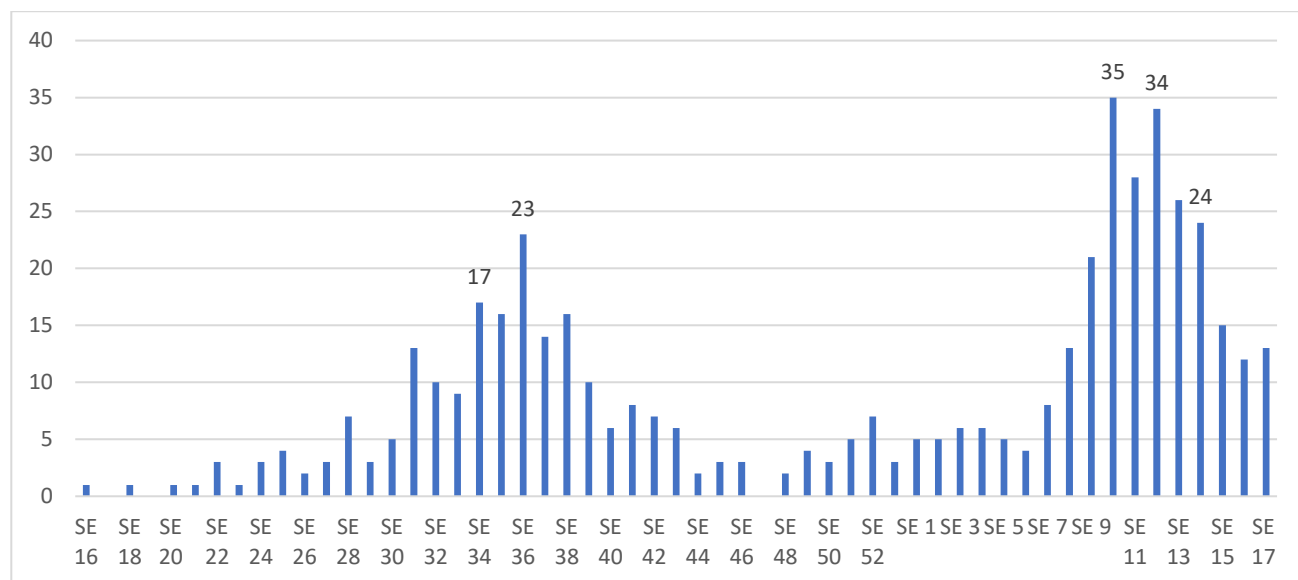
As medidas atualmente adotadas visam "achatar a curva" dos contágios, para que o número de casos da doença não cause o esgotamento da capacidade do sistema de saúde, principalmente no âmbito hospitalar na disponibilidade de leitos.

Analisando a distribuição da Taxa de Ocupação Hospitalar se observa que na segunda fase os percentuais foram mais elevados, se aproximando de 100% de ocupação. O que indica o agravamento do quadro clínico do paciente suspeito e/ou confirmado para a Covid-19, necessitando de suporte ventilatório e uso intermitente de oxigênio, ocasionado também pelo aumento da taxa de contágio e aumento da transmissibilidade atrelado a circulação da nova variante. Este agravamento também é percebido pela quantidade de pacientes hospitalizados, que na primeira fase havia cerca de 103 pacientes e na segunda foram informados 249, o que resulta num aumento percentual de 141%.

Quanto a hospitalização, observa-se que na segunda fase, o tempo médio de permanência dos pacientes tem sido mais prolongado, superando 30 dias. O que impacta diretamente na velocidade de redução da taxa de ocupação, ocorrendo assim de forma mais lenta.

Em relação aos leitos hospitalares credenciados e/ou requisitados pela Secretaria Municipal de Saúde para ampliar a oferta de leitos, informa-se que no período foram regulados 67 pacientes para os leitos clínicos e 83 pacientes para os leitos de UTI.

Gráfico 4 - Distribuição do número de NOVOS óbitos por Coronavírus, segundo semana epidemiológica, Palmas – TO, 2020 e 2021.



Fonte: 407 ° Boletim Epidemiológico Coronavírus COVID-19. Disponível em: <https://coronavirus.palmas.to.gov.br/storage/reports/hEdH4SY1BEYgJzNrQoQLmWm3BZAAmwH0jhWf0e7.pdf>.

Quanto a ocorrência de óbitos pela Covid-19, se observa que a segunda fase foi mais letal quando comparada a primeira. Ou seja, houve um aumento do número de pessoas que morreram em decorrência da doença. Entretanto, quando avaliada a Taxa de Letalidade que é a proporção entre o número de mortes por uma doença e o número total de casos confirmados, Palmas -TO vem apresentando uma das menores taxas entre as capitais brasileiras variando de 0,78 para 1,24 a cada 100 casos da doença.

Tendo em vista o cenário epidemiológico apresentado, observa-se que o comportamento da epidemia em Palmas –TO, tem apresentado duas fases bem distintas. Com base nos indicadores e dados epidemiológicos avaliados, a segunda fase indicou maior gravidade da doença, requerendo também a adoção de medidas mais restritivas a fim de evitar o aumento incontrolável do contágio. Neste contexto é importante ressaltar que a adoção das medidas não farmacológicas vem sendo pautada na análise epidemiológica do cenário local. Indicando que tais medidas foram efetivas, oportunas e capazes de intervir na diminuição e velocidade de transmissão da doença, minimizando os impactos nos serviços de saúde.

O município elaborou o Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19 onde prevê a vacinação da população. O plano foi estruturado por fases conforme as orientações do Ministério da Saúde, descrito na tabela abaixo:

Tabela 3 - Estimativa populacional, por grupo prioritário. Palmas, 2020

Fase da Vacinação	Grupos prioritários	Estimativa populacional
1ª fase	Trabalhador da Saúde	10.071
	Idosos acima de 75 anos de idade	5.361 cadastrados no Esus
	Pessoas com 60 anos ou mais que vivem em instituições de longa permanência	Aproximadamente 150 pessoas
	População indígena	55
2ª fase	Pessoas de 60 a 74 anos	13.046
3ª fase	Comorbidades*	13.067
4ª fase	Professores	4.113
	Forças armadas e salvamento	2.797
	Funcionários do sistema prisional	518
	População privada de liberdade	878

Fonte: Central Municipal de Vacinas Palmas-TO, 30/04/2021 as 23h59min.

O município tem avançado na vacinação, havendo sempre ampliação dos grupos prioritários conforme quantidades de frascos retirados na Secretaria Estadual de Saúde. Até a data de 30/04/2021 atingiu a quantidade de primeira dose de 28.675 e 16.742 doses sendo a segunda dose.

Tabela 4 - Quantitativos de doses da vacina contra a covid-19 administradas conforme o Plano Municipal Operacionalização de Vacinação em Palmas-TO, 2021.

Grupo	Doses aplicadas	Total de doses
Primeira dose		
Hospitais públicos em Palmas	3.775	28.675
Rede de saúde particular em Palmas (hospitais, clínicas, laboratórios de análises clínicas e farmácias)	3.356	
Trabalhadores da rede municipal de saúde	1.806	
Trabalhadores de saúde da Urgência e Emergência	553	
Trabalhadores do transporte/remoção de paciente covid-19 da rede particular	93	
Idoso com mais de 63 anos de idade	14.777	
Idosos em instituições de longa permanência	83	
Cuidadores dos idosos em instituições de longa permanência de idosos	36	
Profissionais da rede pública, privada ou filantrópica que atuam no enfrentamento à covid-19 (LACEN, Serviço de Verificação de Óbito, Sistema Prisional, Hospital Padre Luso, DSEI, CER, INSS, TRE, TJ, AL e outros)	2.514	
Força de segurança e salvamento	1.682	
Segunda dose		
Idosos em instituições de longa permanência	77	16.742
Idoso acima de 63 anos	9.505	
Profissionais da saúde que atuam no enfrentamento da covid-19	7.160	
Total de doses aplicadas		45.417

Fonte: Central Municipal de Vacinas Palmas-TO, 30/04/2021 as 23h59min.

AÇÕES DESENVOLVIDAS

Considerando que a reestruturação da Rede de Atenção à Saúde do município de Palmas-TO para o atendimento aos casos suspeitos e/ou confirmados tem contemplado desde as ações de prevenção, promoção, vigilância em saúde, atenção básica, oferta de testes diagnósticos até a complementação da oferta de leitos clínicos e de UTI, destacamos abaixo as principais ações realizadas para o enfrentamento a Covid-19:

- Reativação e manutenção do COE – Centro de Operações em Emergências de Saúde Pública;
- Instituição da equipe multiprofissional de monitoramento e acompanhamento dos casos notificados, descartados e óbitos em decorrência do novo coronavírus;
- Elaboração e publicação diária do Boletim Epidemiológico Coronavírus nos sites oficiais de comunicação da prefeitura e secretaria de saúde;
- Validação do “Coronômetro” enquanto ferramenta para auxiliar a gestão municipal na tomada de decisão, a partir da análise no contexto da saúde;
- Criação do Grupo Gestor da COVID-19, no âmbito interno da Secretaria de Saúde, para apresentação, análise, discussão, avaliação e definição das estratégias de intervenção frente ao coronavírus;
- Ampliação de 04 para 06 Unidades Sentinelas nas macrorregiões do município, norte central e sul, sendo nas Unidades de Saúde da 406 Norte, 503 Norte, 712 Sul, 1304 Sul, Eugênio Pinheiro e José Lúcio, com ampliação do funcionamento nos finais de semana e feriados, no período das 07 às 19hs, para o atendimento de casos leves;
- Reestruturação das Unidades de Pronto Atendimento – UPAS, com a implantação de 31 leitos de estabilização na UPA Norte e 16 leitos de estabilização na UPA Sul com todo o aparato tecnológico, inclusive com respiradores e monitores.
- Ampliação da capacidade de produção das usinas de oxigênio das UPAS, de 5 mil para 20 mil metros cúbicos de O₂ para a continuidade do atendimento aos pacientes suspeitos e/ou confirmados para a Covid-19, que necessitam de suporte ventilatório de O₂.
- Ampliação do SAMU com a disponibilidade de mais uma Unidade de Suporte Avançado;
- Implantação do anexo da UPA Norte serviço de urgência na estrutura física do Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves, para possibilitar a adaptação e reorganização da estrutura e processo de trabalho da UPA Norte para o atendimento exclusivo aos pacientes com síndromes gripais, confirmados e/ou suspeitos para a Covid-19;
- Implementação e ampliação da estrutura física onde funcionava a Unidade de Saúde José Hermes para a implantação de um serviço de atendimento as urgências e emergências;
- Ampliação da oferta e acesso aos leitos hospitalares, por meio da requisição de 36 leitos clínicos privados e 20 leitos de UTI, junto ao setor privado;

- Contratação de mais de 100 profissionais de saúde entre médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem para manutenção e ampliação da força de trabalho nos serviços de saúde para atendimento dos pacientes COVID desde a atenção primária, atenção secundária e serviços de urgência e emergência;
- Aquisição de insumos, materiais médico hospitalares, medicamentos e equipamentos de proteção individual;
- Fortalecimento da rede de rastreio de contatos com visitas em loco para alinhamento do processo
- Ampliação da testagem de rastreio para casos assintomáticos de contatos intradomiciliares de casos positivos de covid-19
- Implementação do agendamento dos testes dentro do sistema municipal de notificação - NotificaSUS
- Mutirão de testagem na população geral do município
- Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação Contra a Covid-19, juntamente com ampliação da vacinação seguindo as fases descritas;
- Investigação dos casos confirmados de Covid-19 para averiguação do nexos causal entre o contágio e o trabalho;
- Notificação epidemiológica dos Casos de Covid-19 relacionados ao trabalho na ficha de notificação de Acidente de Trabalho no SINAN;
- Inspeção sanitária em saúde do trabalhador para averiguação dos cuidados de biossegurança nos ambientes e processos de trabalho dos estabelecimentos comerciais e industriais, com relação a pandemia da Covid-19.
- Plano de Retomada Escolar

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

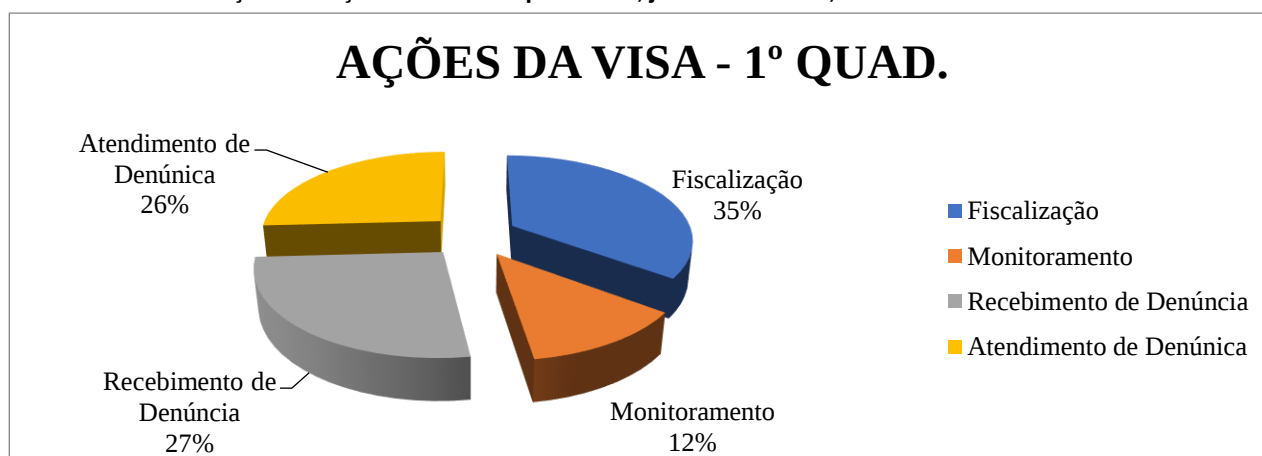
Tabela 5 - Ações da Vigilância Sanitária no enfrentamento da COVID-19, janeiro a abril 2021.

Estabelecimentos	Ações			
	Fiscalização	Monitoramento	Recebimento de Denúncia	Atendimento de Denúncia
Academia	44	14	22	18
Açougue	2	0	1	0
Ambulantes	3	0	9	13
Auto escola	0	0	2	2
Assistencia social	1	0	4	6
Atividade Médica	8	1	10	11
Atividade Odontológica	4	0	6	5
Bancos	0	0	0	0
Bar e Lanchonete	35	33	16	17
Casas Lotéricas	1	0	0	0
Cemitério	0	1	0	0
Cinema	4	0	10	8
Comércio em Geral	48	6	79	85
Comunidades Terapêuticas	2	0	4	2

Conveniência/Posto	7	0	2	4
Cosméticos	3	0	4	2
Creche	5	0	3	2
Clube	3	0	2	2
Distribuidora de Bebidas	32	22	5	4
Drogarias	7	0	0	1
Estádio	2	0	0	0
Eventos	0	0	0	0
Fábrica de tintas	0	0	0	1
Feiras	0	0	0	1
Funerária	3	0	2	2
Igrejas	1	1	1	0
ILPIS	19	0	21	15
Instituição de Ensino	11	3	13	15
Hotel	4	6	0	0
Laboratório	1	1	0	0
Lava Jato	12	0	2	2
Motel	1	0	6	3
Órgãos Públicos	1	0	11	10
Ótica	14	0	19	15
Peixaria	6	5	2	1
Panificadora	6	0	2	3
Praias	25	20	7	9
Restaurante/Pizzaria	33	32	9	9
Rodoviária	1	0	1	1
Salão de Beleza e estética	12	0	16	16
Serviços Agropecuários/vet.	3	0	2	2
Shopping	10	2	12	12
Sorveteria	17	10	12	8
Supermercado	55	0	24	25
Tabacaria	2	0	0	1
Transporte Rodoviário	3	5	3	2
Unidade de Saúde	3	0	0	0
Salas de vacinas	1	0	0	0
Total	455	162	344	335

FONTE: Palmas, SEMUS - VISA, 2021.

Gráfico 5 - Distribuição das ações realizadas pela VISA, jan. a abril 2021, Palmas-TO.



FONTE: Palmas, SEMUS - VISA 2021.

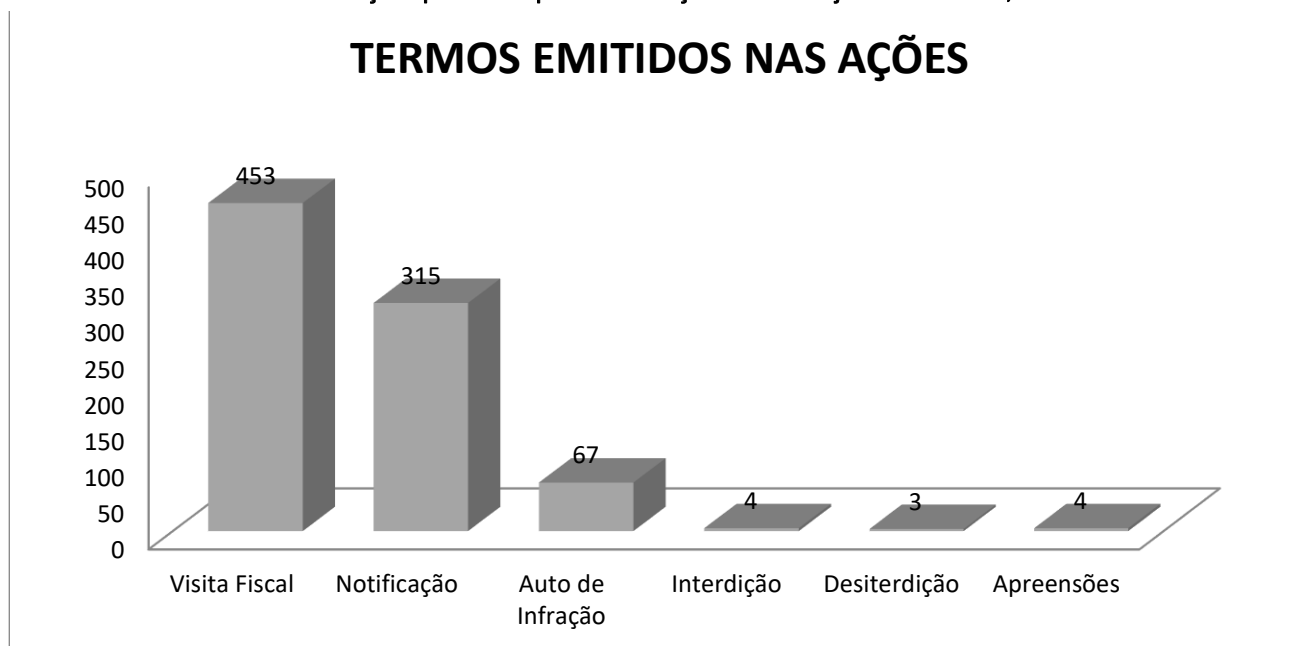
Tabela 6 - Termos emitidos em decorrência de ação de fiscalização no enfrentamento da COVID-19 no primeiro

quadrimestre de 2021.

Estabelecimentos	Visita Fiscal	Notificação	Auto de Infração	Interdição	Desinterdição	Apreensões
Academia	39	24	4	0	0	0
Açougue	0	2	0	0	0	0
Ambulantes	3	2	1	0	0	0
Auto escola	4	1	1	0	0	0
Assistencia social	3	1	1	0	0	0
Atividade Médica	10	9	0	0	0	0
Atividade Odontológica	4	4	0	0	0	0
Bancos	0	0	0	0	0	0
Bar e Lanchonete	27	21	7	0	0	0
Casas Lotéricas	0	1	0	0	0	0
Cemitério	2	0	0	0	0	0
Cinema	2	2	1	0	0	0
Comércio em Geral	52	34	5	0	0	0
Comunidades Terapêuticas	2	2	0	0	0	0
Conveniência/Posto	5	3	3	0	0	0
Cosméticos	6	3	3	3	2	0
Creche	3	1	1	0	0	0
Clube	3	1	1	0	0	0
Distribuidora de Bebidas	31	29	7	0	0	2
Drogarias	5	9	1	0	0	0
Estádio	2	0	0	0	0	0
Eventos	0	0	0	0	0	0
Fábrica de tintas	0	0	0	0	0	0
Feiras	0	0	1	0	0	0
Funerária	3	2	0	0	0	0
Igrejas	1	0	0	0	0	0
ILPIS	23	8	4	1	1	0
Instituição de Ensino	10	5	2	0	0	0
Hotel	4	3	1	0	0	0
Laboratório	1	1	0	0	0	0
Lava Jato	15	11	1	0	0	0
Motel	1	2	0	0	0	0
órgãos Públicos	5	4	0	0	0	0
Ótica	4	4	0	0	0	0
Peixaria	6	2	0	0	0	0
Panificadora	7	3	1	0	0	0
Praias	19	16	7	0	0	0
Restaurante/Pizzaria	42	10	5	0	0	0
Rodoviária	0	1	0	0	0	0
Salão de Beleza e estética	14	5	0	0	0	0
Serviços Agropecuários/vet.	5	4	0	0	0	0
Shopping	10	3	0	0	0	0
Sorveteria	17	3	1	0	0	0
Supermercado	58	73	8	0	0	1
Tabacaria	1	0	0	0	0	1
Transporte Rodoviário	1	3	0	0	0	0
Unidade de Saúde	3	3	0	0	0	0
Salas de vacinas	2	3	0	0	0	0
Total	453	315	67	4	3	4

FONTE: Palmas, SEMUS - VISA, 2021.

Gráfico 6 - Termos emitidos nas ações por consequência das ações de VISA. jan. a abril 2021, Palmas-TO



FONTE: Palmas, SEMUS - VISA 2021.

Quadro 1 - Atividades desenvolvidas pela Vigilância Sanitária no período de janeiro a abril de 2021

AÇÃO	ATIVIDADES
Operações integrada da Comissão de Monitoramento - Covid-19	Fiscalização e monitoramento no período noturno em Bares, Lanchonetes, Distribuidoras e Boates em conjunto com os Fiscais de Obras, de Trânsito e Guarda Metropolitana para monitoramento da Covid-19, principalmente referente à aglomeração de pessoas, para cumprimento dos Decretos Municipais. Fiscalização e monitoramento nas praias aos finais de semana em conjunto com os Fiscais de Obras, de Trânsito e Guarda Metropolitana para monitoramento da Covid-19, principalmente referente à aglomeração de pessoas, para cumprimento dos Decretos Municipais.
Demandas do Ministério Público	Fiscalização e monitoramento em ILPIS. Durante a ação foram feitas inspeções para verificação das medidas de controle e prevenção da disseminação da COVID-19. Fiscalização e monitoramento em Comunidades Terapêuticas e Clínica de Reabilitação Álcool/Drogas. Durante a ação foram feitas inspeções para verificação das medidas de controle e prevenção da disseminação da COVID-19. Fiscalização e monitoramento em Quiosque Rio e Repertório Bar. Durante a ação foram feitas inspeções para verificação das medidas de controle e prevenção da disseminação da COVID-19. Fiscalização e monitoramento em Distribuidora de bebidas no Distrito de Buritirana. Durante a ação foram feitas inspeções para verificação das medidas de controle e prevenção da disseminação da COVID-19.
Notificações compulsórias de testes de Covid-19	Monitoramento do envio de informações dos resultados dos testes de covid-19 em laboratórios e drogarias para a vigilância epidemiológica e atendimento de denúncias no atraso do envio de informações.
Revisão da nota técnica nº 12 - recomendações aos serviços funerários e casas de velórios frente a pandemia de covid-19	Realizada revisão conforme atualização da Nota Técnica nº 04 da ANVISA em parceria com a Vigilância Epidemiológica
Reformulação do questionário/ de Auto Inspeção em Instituições de Ensino	Reformulação do questionário de Auto Inspeção a fim de otimizar processo de retomada das atividades escolares quando liberadas por decreto
Planejamento e organização das ações relacionadas à retomada das atividades presenciais nas Instituições de ensino.	Estudo e avaliação das recomendações sanitárias para a retomada das atividades presenciais nas Instituições de ensino. Reavaliação e edição do roteiro de autoinspeção nas Instituições de ensino e atualização do Termo de Concordância. Estudo e elaboração de Minuta de Decreto para a retomada das atividades presenciais.

Apoio ao monitoramento das condições sanitárias dos hotéis de Palmas	Elaboração e envio do formulário de monitoramento das condições sanitárias dos hotéis de Palmas, via e-mail a todos os hotéis, motéis e congêneres cadastrados na Visa. Envio de comunicado salientando a necessidade de reforço das medidas restritivas e de combate ao Covid 19.
Apoio ao monitoramento das atividades desenvolvidas pelo setor de transporte coletivo, motoristas de táxis e aplicativos.	Elaboração de Nota Técnica ao setor de transporte coletivo, motoristas de táxis e aplicativos.
Apoio ao monitoramento das atividades desenvolvidas pelo setor funerário.	Reunião online para levantamento das condições atuais da demanda e funcionamento das funerárias.

FONTE: Palmas, SEMUS - VISA, 2021.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica e Vigilância em Saúde

A Atenção Primária do município de Palmas é composta por 85 Equipes de Saúde da Família, 74 Equipes de Saúde Bucal, 459 Agentes Comunitários de Saúde, 01 Equipe de Consultório na Rua, distribuídas em 34 Centros de Saúde da Comunidade (CNES, IBGE - Mar 2020), compreendidos em oito Territórios de Saúde. Palmas apresenta 100% Cobertura de Atenção Básica, a maior comparada às demais capitais da região norte do Brasil. A elevada cobertura da Atenção Básica no município de Palmas é um grande potencializador do SUS na capital, a manutenção dessa cobertura é favorecida principalmente porque além dos profissionais de carreira e contratados temporariamente, tem-se o aporte de profissionais que realizam assistência na rede de saúde e estão vinculados a programas educacionais como a residência multiprofissional e médica, criadas a partir da promulgação da Lei nº 11.129 de 2005, programa Palmas para todos instituído pela Portaria Conjunta INST SEMUS/FESP Nº 12, de 24 de junho de 2016, o projeto foi implantado tendo em vista a necessidade de instituir ações voltadas a populações vulneráveis, destinado ao desenvolvimento de atividades docente-assistenciais aplicadas à pesquisa operacional de campo nos territórios de vulnerabilidade social no município de Palmas, além do Programa Mais Médicos para o Brasil, de espectro nacional.

No primeiro quadrimestre de 2021 as unidades de saúde da atenção primária passaram por uma readequação onde, em fevereiro de 2021, 08 unidades de saúde foram destinadas para atendimento exclusivo da covid-19 (suspeitos e confirmados) e as 26 demais unidades ficaram voltadas para todos os atendimentos não covid-19, a população destas 08 unidades foi direcionada e reorganizada a referência de atendimento. No final do mês de março de 2021, foram reduzidas para 06 unidades sentinelas em decorrência do início da diminuição do número de casos, permanecendo estas mesmas 06, durante todo o restante do quadrimestre.

Nesta organização 28 unidades de saúde ficaram voltadas para todos os atendimentos de saúde da população, exceto covid. Esta medida foi tomada considerando a maior gravidade da nova cepa do coronavírus e maior risco de contaminação, para evitar a transmissão de um paciente para outro e para que os demais atendimentos pudessem ser retomados de forma presencial, com segurança, como por exemplo, atendimentos de puericultura, condições crônicas e pré-natal.

Com relação a estruturas físicas, destacamos a entrega da Unidade de Saúde José Hermes (prédio anexo) para a retomada dos atendimentos da população da área de abrangência nas proximidades da localização anterior, sendo os atendimentos voltados para demais queixas de saúde da família, exceto casos de covid, que são referenciados para a USF José Lúcio.

Tabela 7 - Quantitativo de procedimentos realizados por médicos, enfermeiros e cirurgiões-dentistas da atenção primária de janeiro a abril de 2021

PROCEDIMENTO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Atendimento/procedimento de Médico da atenção primária	24.668	25.746	33.407	28.774
Atendimento/procedimento de Enfermeiros da atenção primária	23.925	24.838	32.745	25.999
Atendimento/procedimento de Cirurgiões-Dentistas da atenção primária	4.197	4.533	6.960	7.026

DISTRITOS ADMINISTRATIVOS

É a equipe responsável por articular, discutir, implementar e junto às a todas as equipes de Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal dos 34 centros de saúde do município, todas as ações que compreendem assistência ao usuário do SUS, assim como as propostas inovadoras para a qualificação do serviço em rede. A equipe multiprofissional dos Distritos Administrativos de Saúde é responsável por conhecer a organização do SUS, ter domínio da política de atenção à saúde, ter capacidade técnica de acessar informações sobre saúde e ter habilidades de comunicação e gestão de pessoas.

Foi elaborado pela equipe do Distrito junto a Fundação Escola de Saúde Pública a Nota Técnica 01/2021 contendo orientações para atuação na identificação, notificação e manejo oportuno de casos suspeitos e confirmados de Coronavírus (COVID-19) e divulgada aos profissionais primeiramente em forma de reunião online, no mês de abril de 2021 e após este momento foi entregue aos profissionais a nota, via canais de comunicação virtuais e email.

Além desta elaboração também foram realizadas cerca de 22 visitas nas unidades de saúde da família para ajustes de agenda, apoio aos profissionais quanto a dúvidas de atendimentos e organização de fluxos, atuação na campanha de vacina tanto com supervisão quanto com atendimento, além de participação nos mutirões de testagens para a população geral e em lares de idosos.

LINHAS DE CUIDADO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

A Gerência da Atenção Primária tem como missão formular e implementar políticas municipais da Atenção Primária, mediante a cooperação político-institucional e técnica aos municípios. Tendo como atribuição da Gerência de Linhas de Cuidados fomentar a atenção à saúde nos diferentes pontos da rede e nas fases de vida do indivíduo de acordo com suas especificidades, assim como na percepção da coletividade, no contexto da saúde coletiva.

A Gerência das Linhas de Cuidados têm como principais atividades: apoiar, assessorar, cooperar, organizar e realizar ações estratégicas para às políticas da Atenção Primária, com base nas suas respectivas portarias, em consonância com a Política Nacional da Atenção Básica. Sendo estas atividades realizadas:

- Promover ações estratégicas que reorientem o modelo de atenção às linhas de cuidados com foco na atenção primária;
- Planejar, propor e organizar a atenção as linhas de cuidados no âmbito das redes de atenção à saúde;
- Colaborar e apoiar na organização dos processos de trabalho e linhas de cuidado relacionadas às políticas de saúde;
- Gerenciar a implantação de protocolos e instrumentos de acompanhamento e desenvolvimento das políticas nos processos de trabalho das equipes de atenção primária;

- Propor e contribuir com o desenvolvimento de estratégias que permitam a organização da atenção à saúde, com ênfase na formação de rede de atenção;
- Apoiar e avaliar os planos de trabalho das coordenações técnicas da Coordenação Técnica de Linhas de Cuidados, redimensionando-os sempre que necessário;
- Acompanhar e avaliar conjuntamente com as coordenações técnicas os indicadores de saúde com as informações geradas pelos sistemas pelo novo financiamento da Atenção Básica;
- Fomentar as relações intersetoriais e interinstitucionais para o desenvolvimento de ações conjuntas;
- Avaliação conjunta com as coordenações técnicas, gerências e diretoria sobre os indicadores e metas;

Sendo assim, às políticas da Gerência de Atenção Primária perpassa pela saúde da criança desde o nascimento ao seu crescimento e desenvolvimento; saúde do adolescente no contexto de desenvolvimento físico e social e as implicações para saúde; saúde da mulher compreendendo seus direitos sexuais e reprodutivos, pré concepção, atenção ao pré-natal, parto e puerpério; saúde do homem desde o acesso às ações de prevenção de agravos e promoção da saúde que garantam a vinculação deste aos serviços de saúde; saúde do idoso quanto à atenção para garantia da qualidade de vida na “melhor idade”, no âmbito da atenção primária, expressas em suas 5 coordenações técnicas.

CICLOS DE VIDA

A Coordenação Técnica Ciclos de Vida promove ações de prevenção e promoção em saúde encaminhadas ao cuidado integral e longitudinal do indivíduo ao longo do ciclo da vida, neste sentido são definidas estratégias específicas nas diferentes interfaces dos diversos estágios do indivíduo que percorre desde a concepção, parto, nascimento, infância, adolescência, fase adulta e senil. Esta coordenação trabalha no fortalecimento e organização dos serviços da rede de Atenção Primária à Saúde, assim como melhorar a inter-relação entre os diferentes serviços que fazem parte da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do município de Palmas e do Sistema Único em Saúde, tendo como prioridade atender as necessidades de nossa população em geral.

- Foram realizadas visitas técnicas USF 108 sul, 210 sul e Taquari para orientar aos profissionais de APS e responsáveis pelas Instituições de Longa Permanência (ILPI) Lar Doce Lar e Lar da Feliz Idade, Cantinho do Amor Vovó e Vovô e Instituição Rhema. Sobre o Plano Operacional de Imunização contra COVID19 e a organização do fluxo de aplicação das vacinas a idosos e cuidadores destas instituições.
- Realizada a vacinação D1 e D2 da vacina contra COVID-19 para idosos e cuidadores das ILP's: Lar Doce Lar e Lar da Feliz Idade, Cantinho do Amor Vovó e Vovô e

Instituição Rhema.

- Realizada a Semana Nacional de Prevenção a gravidez na adolescência do dia 08/02 a 12/02/2021, aconteceu uma ação na USF 303 norte, direcionada a prevenção da gravidez na adolescência e com seus familiares.
- Realização de Ações de Saúde para a conscientização e sensibilização sobre os cuidados com a saúde dos adolescentes na Atenção Primária, no município de Palmas, com palestra a grupos de Adolescentes sobre prevenção de gravidez na Adolescência mediante uma LIVE online - Campanha “ Tudo tem seu tempo” - com objetivo despertar a reflexão e o diálogo entre os jovens e suas famílias e incentivá-los a procurar a unidade de saúde para se informar sobre os cuidados necessários neste período.
- Reunião para organização da Oficina de capacitação sobre o uso do medicamento Palivizumabe em crianças no período da Sazonalidade, realizada de forma ONLINE pela Coordenação de Rede Cegonha do Estado e Área Técnica Saúde da Criança e Adolescente Estadual Sobre a Palivizumabe, com intuito de capacitar os profissionais enfermeiros e médicos que atuam na APS do Município de Palmas, trazendo informações no que se refere a administração, acesso e fluxo a este medicamento.
- Executada a oficina de Palivizumabe ONLINE nas datas 19/02 e 26/02/2021, contabilizando 20 médicos, 24 enfermeiros e 1 coordenador, o objetivo desta oficina foi capacitar e melhorar a adesão das crianças com comorbidades ao uso do medicamento Palivizumabe, orientando aos profissionais de APS quanto ao fluxo de administração, crianças que com condições de saúde que necessitam tomar a medicação e as recomendações do Ministério da Saúde.
- Se realizam reuniões de alinhamento sobre a Alta Responsável do Hospital Infantil Público de Palmas HIPP em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde SEMUS, para articulação de estratégias que permitam melhor monitorar as crianças atendidas no município;
- Monitoramento da Alta Responsável do Hospital e Maternidade Dona Regina HMDR em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde SEMUS, garantindo a continuidade do cuidado a puérpera pela APS;
- Se manteve o monitoramento contínuo de crianças com Síndrome Congênita, observando a ocorrência de casos novos junto ao Hospital e Maternidade Dona Regina, se monitora o atendimento e acompanhamento de consultas a estas crianças no âmbito do município e SUS, sendo estas presenciais e por teleatendimento. Neste sentido no quadrimestre não houve notificação de casos novos de Síndrome Congênita, sendo que 9 crianças estão em acompanhamento contínuo e vinte 20 casos se encontram em investigação;
- Se realizam ações de fortalecimento da vinculação da gestante da Atenção Primária

à Saúde a Maternidade de Referência Hospital Maternidade Dona Regina/HMDR, construindo-se um CARD de divulgação padronizado pelo nosso município, no intuito de divulgar para as gestantes a importância de adesão o curso de Boas Práticas ao Parto e Visita Guiada, sendo usado pelos profissionais de Atenção Primária neste momento da Pandemia pelo COVID19;

- Realizado reuniões de alinhamento e planejamento com a Escola de Saúde de Palmas FESP para implantação da linha de cuidado do idoso no município de Palmas;
- Realizadas visitas domiciliares a Idosos acamados e com fragilidades de saúde que necessitam de atendimento especializado da Geriatria da Rede, em tempos de Pandemia pela COVID-19, este projeto vem sendo desenvolvido em parceria com Atenção Primária à Saúde e Atenção Especializada, buscando atender diferentes necessidades apresentadas por estes idosos;
- Foi realizada visita técnica na USF 108 sul com objetivo de realizar orientações e recomendações para construção de Plano de Ação Operacional frente ao combate da COVID-19, devido ao cadastro da Clínica de Reabilitação Luz neste território;
- Participação em reuniões do Conselho da Criança e do Adolescente do município de Palmas;
- Realizada reunião online com USF 207 sul, com objetivo de realizar a visita domiciliar a idosos frágeis;
- Realizado reuniões e visitas técnicas no USF 1004 Sul e José Hermes, com o objetivo de reorganizar processo de trabalho no que compete aos programas de Atenção Primária à Saúde: Saúde da Criança, Saúde do Idoso, Saúde do Adolescente, Saúde do Adulto e Saúde da Mulher;
- No que se refere ao Teste do Pezinho e exames Neonatais, houve uma diminuição do número de coletas realizadas em nosso município, devido à falta de materiais básicos para a realização do exame na APS, sendo que este material é garantido pelo serviço de Referência em Triagem Neonatal de Araguaína, e este enfrentou a falta de recursos a nível estadual. Foram realizadas 211 coletas do Teste do Pezinho;
- Realizado reunião com a FESP para organização do curso sobre o manejo da gestante e puérperas frente a COVID19, para profissionais de APS do município de Palmas.

SAÚDE BUCAL

A Coordenação de Saúde Bucal possui a competência de promover, implantar, supervisionar e avaliar uma Política de Promoção da Saúde que priorize de forma universal, igualitária e equânime a Atenção à Saúde Bucal. Essa coordenação tem o objetivo de apoiar as equipes de saúde bucal, no

contexto da Atenção Primária à Saúde e de Média Complexidade, a desenvolverem ações de promoção, prevenção e reabilitação da saúde bucal da população, fomentando o trabalho em rede, além de fazer a gestão compartilhada do fornecimento de insumos e materiais necessários para a assistência à saúde dos usuários do SUS.

Destacamos algumas atividades desenvolvidas no quadrimestre:

- Realizadas 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. Além das visitas técnicas e assessoramento, a Coordenação realizou, em conjunto com a FESP e as coordenações da atenção primária, reuniões para discutir metas e ações dos indicadores do PROGRAMA PREVINE BRASIL.
- Apoio administrativo e técnico na campanha de imunização da COVID-19.
- Após vencer o processo de licitação para produção de próteses totais e parciais, a empresa Laboratório de Prótese Dentária Solução celebrará um contrato com a Secretaria de Saúde do Município de Palmas para promover a ampliação do acesso ao tratamento dos pacientes desdentados totais e parciais do Município de Palmas. A princípio serão confeccionadas 60 próteses mensais pela empresa Laboratório de Prótese Dentário, sendo 40 próteses totais e 20 próteses parciais.

Por fim, para garantir a cobertura de saúde bucal do município de Palmas, que é considerada satisfatória, é imprescindível a manutenção do “Programa Integrado de Residências em Saúde”, assim como o “Projeto Palmas Para Todos” garantindo assim o acesso à saúde bucal a toda população.

O CEO está restabelecendo os atendimentos de forma gradual e segura. Houve a redução da produtividade dos meses de janeiro, fevereiro, março e abril, pois foram suspensos os atendimentos eletivos, mantendo-se apenas os atendimentos de urgência e emergência, em conformidade com o Decreto nº 1.856 de 14 de Março de 2020, Ofício nº 7477/2020, expedido pelo Conselho Federal de Odontologia, e Memorando nº 548/2020/SEMUS/GAB. Os pacientes estão sendo agendados de acordo com critérios de risco, com necessidades inadiáveis e que tiveram atendimento suspenso por conta da Covid-19.

Após a publicação da PORTARIA Nº 111/2021/SES/SGPES/DGP/GGP, DE 05 DE FEVEREIRO DE 2021, que revogou todas as cessões de servidores às Secretarias Municipais de Saúde que possuem Termo de Cooperação/Convênio com a Secretária Estadual de Saúde, o CEO (Centro de Especialidades Odontológicas) perdeu cinco odontólogos especialistas, dois na área de pediatria, e dos demais especialistas em endodontia, radiologia e em pacientes com necessidade especiais. Tal redução no quadro de servidores contribuiu para a redução da produtividade dos meses de fevereiro, março e abril nas especialidades supracitadas.

PROGRAMAS DE SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA

A Coordenação Técnica dos Programas de Saúde da Atenção Básica é composta por

programas e políticas de caráter intersetorial, que visam a prevenção, promoção e atenção à saúde. Programa Bolsa Família, Programa Saúde na Escola, Saúde Prisional e Socioeducativo e Selo Unicef, são programas que compõem a coordenação. Cabe a essa coordenação apoiar, assessorar, cooperar, capacitar, organizar e realizar as ações estratégicas para as Unidades de Saúde da Família e junto a eles, com a base nas suas respectivas políticas e portarias, em consonância com a Política Nacional da Atenção Básica. O escopo central desta coordenação, por ser constituído de políticas e programas intersetoriais, se refere à articulação, fornecimento de manutenção do relacionamento intersetorial, bem como no planejamento e execuções de ações que visam a prevenção, a promoção e atenção à saúde do público alvo dos programas.

O ano de 2021 está sendo um grande desafio o acompanhamento das condicionalidades de saúde aos beneficiários do Programa Bolsa Família. Conforme o ofício nº6/2021/DEPROS/SAPS/MS do dia 09 de fevereiro de 2021, será mantida orientação aos municípios e beneficiários acerca da importância da realização do acompanhamento das condicionalidades de saúde com foco na realização do pre-natal, cumprimento do calendário vacinal e acompanhamento do estado nutricional. A orientação direcionada às Secretarias Municipais de Saúde será de aproveitar qualquer contato do beneficiário com o serviço de saúde para a realização e registro de acompanhamento das condicionalidades de saúde, quando possível, recomendando que os municípios retomem os acompanhamentos de forma escalonada, considerando a capacidade municipal da APS com especial atenção aos beneficiários que não tiveram registro do acompanhamento das condicionalidades de saúde em 2020.

Nas Unidades de Saúde da Comunidade foram informados para equipes estratégicas de saúde da família que os acompanhamentos dos beneficiários se darão através de agendamento prévio, medidas que visem prevenção e controle da propagação viral, como evitar aglomerações durante o acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família.

Programa Saúde na Escola (PSE) visa contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento às vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida e no apoio ao processo formativo dos profissionais de saúde e educação. No dia 06 de fevereiro de 2021, foi renovada a adesão do Programa Saúde na Escola-PSE, pelo município de Palmas-TO. A adesão pactua que as ações e metas devem ser realizadas no prazo de 24 (vinte e quatro) meses da data da adesão, das 52 escolas com a participação das 179 Equipes de Saúde da Família, contemplando 21072 alunos da rede de ensino do município de Palmas. Na adesão ao Ciclo bienal 2021/2022 foram incluídas ações de prevenção à Covid-19, ao Programa Crescer Saudável e Estratégia NutriSUS.

Devido a pandemia do Covid-19 as aulas presenciais seguem suspensas, deste modo, as ações do Programa Saúde na Escola (PSE), que eram realizadas presencialmente, passaram por uma reformulação. A Secretaria Municipal da Saúde juntamente com a Secretaria Municipal de Educação vem realizando planejamento integrado para o desenvolvimento das ações, com o novo formato incluindo vídeos, postagens virtuais informativas com temas variados, podendo ser

disponibilizado a partir da plataforma digital da Secretaria Municipal de Educação "Palmas Home School".

O acompanhamento da Saúde Prisional e Sistema Socioeducativa de Palmas acontecem com a finalidade garantir os direitos à saúde da população privada de liberdade. Considerando a necessidade de mantermos os atendimentos de saúde prestados às Unidades Socioeducativas e Unidade Prisional foram construídas fluxograma para realização de coleta de exames laboratoriais dentro da Rede de Atenção Primária, para atender as demandas do Centro de Internação Provisório de Palmas (Ceip/ Feminino) e o de abastecimento mensal de insumos para essas instituições. A Secretaria Municipal de Saúde realizou Teste Rápido SARSCOV-2 (Covid-19) dentro das unidades socioeducativa e prisional feminino com finalidade o rastreamento precoce dos casos de Covid-19, os teste foram ofertados para os servidores, adolescentes em medidas socioeducativas e pessoa privadas de liberdade (mulheres UPF), totalizando 155 testes, sendo 14 reagentes para anticorpo IgG.

Dentre as atividades, pode-se destacar no 1º quadrimestre de 2021:

- Visita Técnica Unidade de Saúde da Comunidade José Hermes com participação da chefe unidade prisional ferminino para alinhar os atendimentos e demandas a assistência à saúde das mulheres privadas de liberdade da unidade penal feminino de Palmas;
- Planejamento de ações do Programa Saúde na Escola PSE referente ao Ciclo 2021/2022;
- Reunião com o Núcleo de Saúde do Sistema Socioeducativo do TO, para falar sobre o Plano Operativo Municipal de Atenção Integral à Saúde do Adolescentes em Conflito com a lei;
- Reuniões Intersectoriais: Saúde, Educação, Desenvolvimento Social, Unidade Prisional e Socioeducativa;
- Participação de reunião virtual com a equipe da vigilância juntamente com alguns profissionais da Semed para orientá-los sobre as medidas de prevenção, protocolos de saúde em relação a covid-19;
- Participação de reunião virtual com a gerência saúde prisional do Estado para discutir sobre Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP);
- Reunião entre as equipes CEIP feminino, USF Aurenly II e Seciju para apresentar a unidade socioeducativa que é referência para esta unidade de saúde;
- Reunião com Centro de Logística para alinhar o fluxo de abastecimento mensal de insumo nas unidades socioeducativas e unidade prisional feminino;
- Reunião com as equipes socioeducativas, UPF e as unidades de saúde que são referência para estas, de forma virtual para apresentar o fluxograma de abastecimento de insumos mensal;
- Participação reunião virtual com a Sedes a respeito do acompanhamento das condicionalidade de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família;
- Alinhamento com DEMAC- Diretoria Especialidade de Alta e Média Complexidade sobre o

fluxograma de coleta de exames laboratoriais das adolescentes do Centro de Internação Provisório Feminino;

- Reunião virtual com a Semed e Fesp para planejar curso de formação sobre uso de EPIs e medidas de prevenção da COVID, -19 para os profissionais de educação;
- Apoio no acompanhamento da primeira vigência do Programa Bolsa Família;
- Atendimento Individual na Unidade Prisional Feminina pela equipe de saúde da USF José Hermes;
- Apoio da Semed, quanto a disponibilização de escolas para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família.
- Realização de teste rápido Covid-19 nas unidades socioeducativas (Case, Ceip feminino e masculino, Unidade Semiliberdade feminino e masculino) e Unidade Prisional Feminino, os teste foram realizados nos profissionais de segurança, profissionais de saúde, adolescentes em medidas socioeducativas e mulheres privadas de liberdade;
- Participação Webinário Obesidade Infantil: Crescer Saudável Ciclo 2021/2022 Ministério Saúde (Virtual);
- Construção de Fluxograma para abastecimento mensal de insumos para as unidades socioeducativas e unidade prisional feminino.

CONSULTÓRIO NA RUA

A equipe do Consultório 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. Tem por objetivo, realizar suas atividades *in loco*, de forma itinerante, desenvolvendo ações compartilhadas e integradas às unidades básicas (no município de Palmas, são denominados Centros de Saúde da Comunidade-CSC) 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 - modalidade I (um agente social, uma técnica em enfermagem, um enfermeiro, um assistente social e ainda conta com o apoio de um motorista).

Atualmente, o município de Palmas tem 121 pessoas cadastradas que moram na rua (fonte: E-SUS Gestor. Acesso em: 04/05/2021), 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 no centro de saúde da comunidade (CSC), no território adscrito da sua residência, porém, a eCR trabalha em parceria e apoio do CSC de abrangência de cada usuário em situação de rua.

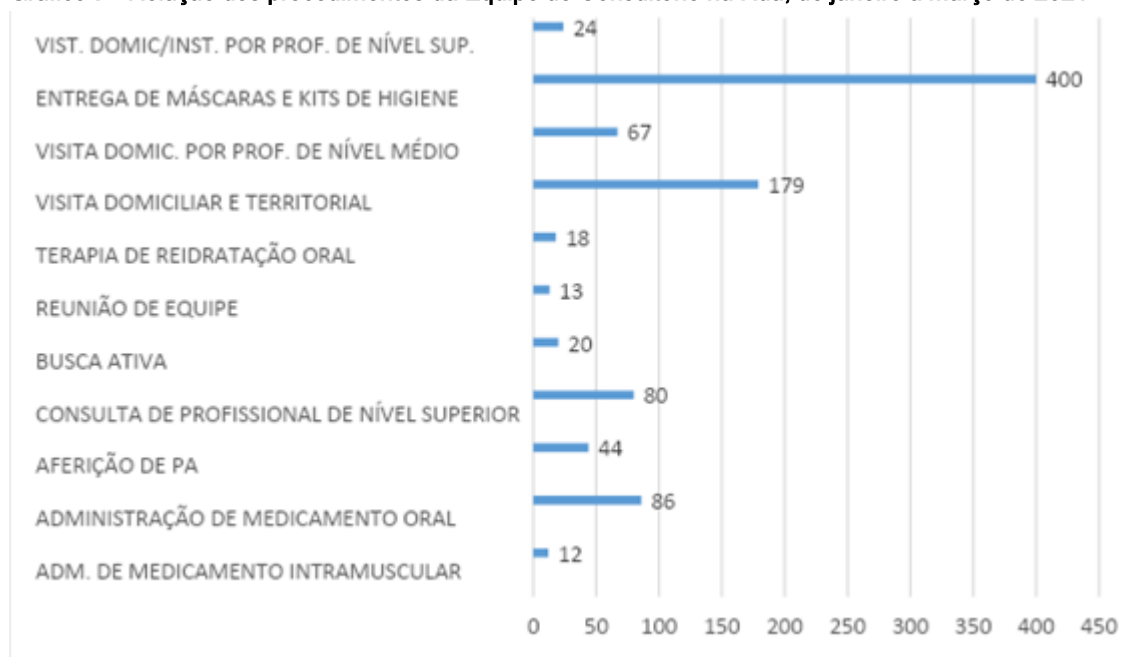
A equipe do consultório na rua realiza busca ativa diária das pessoas já acompanhadas, bem como aquelas ainda não acompanhadas, onde os serviços da rede intra, intersetoriais e sociedade civil solicitaram o apoio da equipe, este contato ocorre normalmente por via telefônica, e-

mail institucional ou por ofício.

Abaixo consta um gráfico com a relação de procedimentos mais comuns realizados pela equipe, entretanto, vale ressaltar, que muitas das ações/procedimentos realizados, não são contempladas no sistema de informatização do ministério da saúde (E-SUS).

Ao analisar o gráfico XX, observa-se que os procedimentos mais realizados pela Equipe do Consultório na Rua no primeiro quadrimestre de 2021 foram: entrega de kits de higiene e máscara de tecido à população de rua, seguido de visita domiciliar e territorial, administração de medicação e consulta de profissional de nível superior. Foi necessário intensificar as ações voltadas para a prevenção e promoção da saúde desta população no que tange ao atual contexto da pandemia pelo novo coronavírus, garantindo e ofertando kits de higiene e máscara de tecido reutilizável, ainda, foi intensificado as buscas ativas e visitas aos pontos de maior aglomeração destes, sendo a maior necessidade desta população a oferta de consulta de profissionais de nível superior e administração de medicação por via oral em sua grande maioria, de uso contínuo, dentre outras ações ofertadas pela equipe. Neste gráfico contém dados parciais do primeiro quadrimestre de 2021, considerando que o sistema de informação ainda não processou os dados de abril de 2021.

Gráfico 7 - Relação dos procedimentos da Equipe do Consultório na Rua, de janeiro a março de 2021



Fonte: e-SUS, abril de 2021(mês de abril ainda não disponível no sistema)

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Através da Coordenação Técnica de Doenças Infectocontagiosas, é realizado o monitoramento e encerramento em tempo oportuno das notificações dos seguintes agravos: IST, febre tifóide, toxoplasmose, esquistossomose, conjuntivite, paracoco, botulismo, hepatites virais, cólera, tracoma, geohelmintíases, sífilis (adquirida/não especificadas, gestacional, congênita e criança exposta), HIV (adulto, gestante e criança exposta), síndrome da mão-pé e boca, doenças de veiculação hídrica e alimentar e intoxicações exógenas.

- **HIV/Aids em Adultos**

No município de Palmas no primeiro quadrimestre de 2021 foram notificados 34 casos de HIV/Aids, destes 26 casos de HIV e 08 de Aids, no ano de 2020 no primeiro quadrimestre, foram 37 casos, sendo 25 de HIV e 12 de Aids, observou-se uma queda no número de diagnósticos de Aids no primeiro quadrimestre de 2021 comparado com 1º quadrimestre de 2020. Através desses dados observa-se que a taxa de detecção da Aids diminuiu, o diagnóstico precoce do HIV contribui para a doença não evoluir e a pessoa vir a desenvolver a Aids. Essa tendência se dá devido a intensificação das ações de educação sexual e saúde aliadas às ações de testagem rápida e multiplicação de profissionais testadores. Mesmo em decorrência da pandemia do Covid-19 onde o número de testes rápidos realizados também diminuiu, consequentemente o número de diagnósticos é menor, porém o município continua intensificando nos Centros de Saúde a testagem rápida para IST.

- **HIV/Aids em Crianças**

No período, não foram diagnosticadas e notificadas crianças menores de 5 anos com Aids no município. São consideradas crianças portadoras do vírus HIV, menores de 13 anos, que sejam diagnosticadas com o vírus, nesses casos a principal via de transmissão é a vertical, por isso, ressalta-se a importância de um pré-natal efetivo para acompanhamento das gestantes.

A inexistência de número de casos se dá pela melhoria no acompanhamento do pré-natal, realização de teste rápido nos três trimestre da gestação, diagnóstico e tratamento precoce dos casos positivos de HIV.

- **Sífilis Adquirida (SA), Gestacional (SG) e Congênita (SC)**

Sabe-se que as ações implementadas para sífilis gestacional (mãe) e sífilis adquirida (parceiro) são refletidas na sífilis congênita. O diagnóstico precoce, implementação da terapêutica adequada e acompanhamento dos casos notificados são de importância para um correto manejo dentro da rede de atenção à saúde e consequentemente diminuição da sífilis congênita. Em 2020 foram notificados um total de 160 casos de sífilis adquirida, 51 casos de sífilis gestacional e 5 casos de sífilis congênita. Já em 2021 houve o aumento do número de notificações de sífilis adquirida e sífilis congênita, sendo 181 de sífilis adquirida e 10 de sífilis congênita. A sífilis gestacional se manteve com 51 casos. O aumento do número de sífilis congênita pode ser reflexo da pandemia, visto que houve diminuição da procura da população pelos serviços eletivos de saúde.

São realizadas atividades de apoio à rede de saúde, envolvendo reorganização dos processos de trabalho, matriciamento in loco, criação e implementação de notas técnicas, fluxos e protocolos de atendimento, qualificação da equipe e direcionamento dos casos. Dentre as atividades realizadas, pode-se destacar no 1º quadrimestre:

- Educação permanente em saúde continuada: Capacitação online para os novos residentes do programa Saúde da Família e Saúde coletiva.
- Coordenação da distribuição de insumos: Distribuição de Testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites. distribuição de unidades de camisinhas masculina e feminina, unidades de gel lubrificantes;

- Realização de um total de 8187 testes rápidos de HIV, sífilis, hepatite B e C pela rede básica de saúde, disponibilizados pelo Ministério da Saúde. A Coordenação Técnica das Doenças Infectocontagiosas, trabalha a importância de ampliar o diagnóstico das IST especialmente nesse cenário pandêmico da COVID-19, estimulou-se toda rede de saúde para o fortalecimento da testagem rápida, para a importância do diagnóstico precoce do HIV e tratamento oportuno do usuário.
- Matriciamento para os CSC (ação de extrema relevância para enfrentamento das IST's: Alinhamento de fluxos, manejo e tratamento das IST, monitoramento do SisLogLab e logística da Penicilina nos CSCs em parceria com a CAF.
- Sensibilização das unidades de saúde para aperfeiçoar a vigilância epidemiológica a fim de aumentar a detecção de casos novos de HIV, sífilis e hepatites para quebrar a cadeia de transmissão e agravamento dos casos, fornecendo tratamento em tempo oportuno.

HANSENÍASE

A Coordenação Técnica da Hanseníase é composto por uma equipe multiprofissional com atuação na assistência e foco na vigilância do agravo, apoiando as unidades de saúde na reorganização dos processos de trabalho, matricialmente “in loco”, criação e implementação de fluxos e protocolos de atendimento, qualificação da equipe, aproximação dos profissionais de saúde, direcionamento dos casos, apoio ao tratamento de incapacidades, orientação e apoio a reabilitação dos pacientes e empoderamento profissional e acadêmico voltados para o cuidado da pessoa atingida pela hanseníase.

No primeiro quadrimestre de 2021 foram notificados 122 casos, sendo destes 86 casos novos, já no mesmo quadrimestre de 2020 foram 254 e 207 casos respectivamente. Portanto houve uma queda de 58,4% no número de casos novos no primeiro quadrimestre de 2021 em relação ao mesmo período de 2020. É importante ressaltar que isso teve efeito direto da pandemia ocasionada pelo Coronavírus, diminuindo assim a magnitude das ações de promoção e prevenção nas unidades de saúde, que são imprescindíveis para o diagnóstico do agravo.

No 1º quadrimestre de 2021 foram realizadas as seguintes atividades:

- Vigilância e monitoramento do agravo;
- Ações Janeiro Roxo, com o objetivo de promover ações de controle, combate e prevenção a Hanseníase;
- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas), aos CSC's, com o objetivo de prestar assessoramento técnico às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos;
- Reuniões quinzenais de gestão local com o objetivo de planejar e coordenar as ações de Vigilância Epidemiológica;
- Reuniões de convocação e a convite da Área Técnica Estadual e do Ministério da Saúde para tratar de estratégias e metas em relação ao agravo;
- Assessoramento técnico especializado para equipes de saúde da família;

- Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária);
- Apresentação de dados epidemiológicos do agravo para controle social e órgãos de fiscalização.

TUBERCULOSE

A tuberculose continua sendo prioridade considerando a grande magnitude, transcendência e vulnerabilidade da doença. Os indicadores de cura, de testagem de HIV em portadores de tuberculose e de contatos examinados, retratam a situação epidemiológica desse agravo, visando o estabelecimento de estratégias necessárias para o controle da doença. A detecção de sintomáticos respiratórios constitui uma ação de controle, onde se faz necessária uma gestão compartilhada. Neste sentido, quanto mais casos de sintomáticos respiratórios detectados, maiores são as chances de diagnosticar precocemente a tuberculose. Em Palmas foram notificados 21 pacientes com diagnóstico de tuberculose e 06 de infecção latente da tuberculose neste 1º quadrimestre de 2021.

Ações que merecem ser destacadas no quadrimestre:

- Participação em webinar promovido pelo Ministério da Saúde, reuniões online e palestras;
- Realizado mensalmente o monitoramento do banco de dados, ressaltando o preenchimento correto por parte das unidades de saúde, evitando duplicidades, tratamentos inadequados, monitoramento de recidivas, retratamentos, resistências medicamentosas, realização de exames e exames de contatos;
- Monitoramento dos sistemas de Infecção latente da Tuberculose IL-TB e do Sistema de Tratamentos Especiais da Tuberculose SITE-TB.
- Sensibilização das unidades de saúde para aperfeiçoar a vigilância epidemiológica a fim de aumentar a detecção de casos novos de tuberculose e de realizar a testagem para HIV no momento do diagnóstico da tuberculose;

CAUSAS EXTERNAS

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

Rotineiramente o trabalho é pautado na análise e qualificação das Fichas de Notificação de Violência e dos Acidentes, para o monitoramento e vigilância em saúde, assim como na oferta de orientações técnicas aos profissionais de saúde, tanto da rede pública como privada, e aos demais serviços da rede intersetorial.

Nos primeiros 4 meses deste ano a Coordenação Técnica desenvolveu as seguintes atividades:

- Análise e qualificação das informações da notificação de violência interpessoal e autoprovocada;
- Realização dos encaminhamentos legais estabelecidos para os casos de violência contra a pessoa idosa, criança e adolescente;

- Análise dos casos de suicídio pela declaração de óbito;
- Articulações intra e intersetoriais principalmente sobre violência e acidentes de trânsito;
- Participações nas reuniões do Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV) rede mulher e rede criança e adolescente;
- Representação no Conselho Municipal da Pessoa Idosa (COMDIPI) e na elaboração do Plano de Segurança Viário do Tocantins.

Na perspectiva de propor o acompanhamento mais estreitado das pessoas em situação de violência pela equipe de saúde dos territórios, a área técnica elaborou um roteiro de orientação para os casos notificados de violências, independente da sua natureza, o qual foi discutido em reunião, inicialmente, com representantes da estratégia de saúde da família e da equipe multiprofissional da atenção primária.

No que se refere à qualificação, a área técnica deu início à Oficina de Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada (Teoria e Prática), cujo objetivo é o aprimoramento dos profissionais da rede setorial e intersetorial de assistência à pessoa em situação de violência e seus familiares, com foco na melhoria do acesso ao atendimento, assim como no preenchimento adequado da ficha de notificação. No 1º quadrimestre foram capacitados 68 profissionais, sendo possível a pactuação do Centro de Referência Especializado de Assistência Social (Creas) como mais uma unidade notificadora no município.

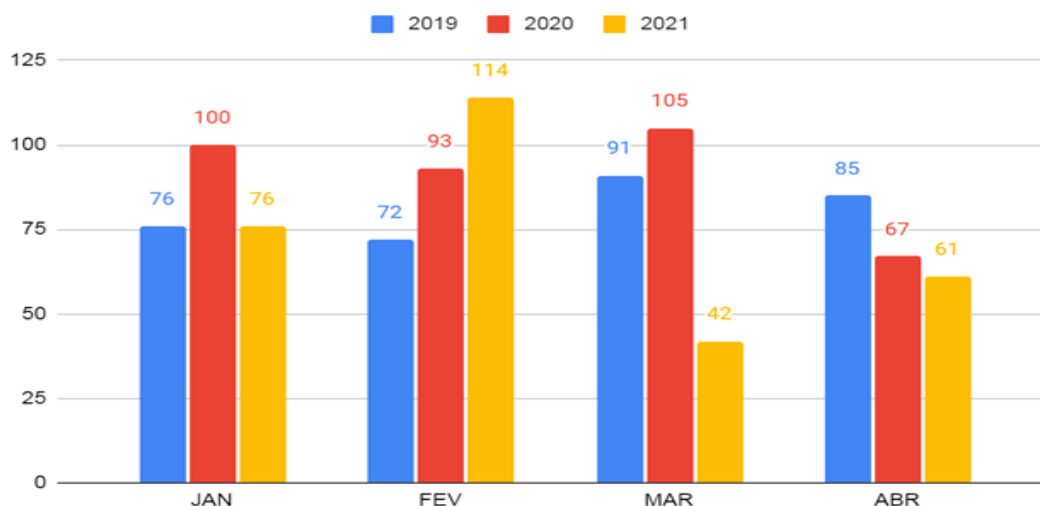
Por fim, foi publicado o boletim epidemiológico Panorama do Cenário de Violências em Palmas -TO: análise comparativa dos anos de 2019 e 2020, o qual apresenta o perfil dos casos de violências em um cenário antes e durante a pandemia da Covid-19. O documento está disponível no Repositório da Fundação Escola de Saúde Pública e na plataforma municipal de informações sobre a Covid-19.

- **Análise dos dados de violência interpessoal/autoprovocada em Palmas/TO**

De acordo com os dados extraídos do SINAN, entre os meses de janeiro à abril de 2021, foram notificados 293 casos de violências, sendo a predominância do sexo feminino totalizando 79,18% dos casos totais ($n = 232$). Quando comparado ao mesmo período dos do ano de 2019 e 2020, observa-se um aumento significativo no mês de fevereiro seguido de uma redução em março.

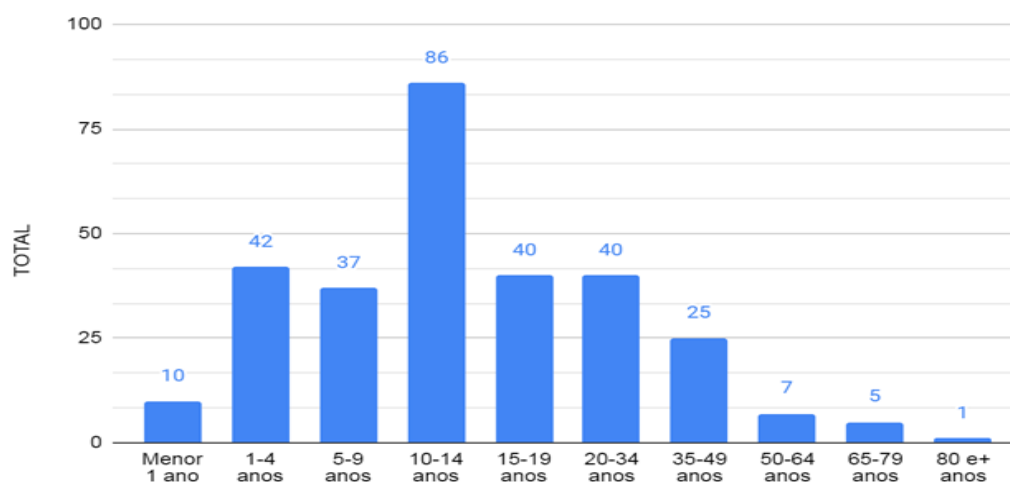
Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações no 1º quadrimestre de 2021 foram as crianças e adolescentes totalizando 73,37%, sendo 89 casos de crianças de 0 a 9 anos e 126 de adolescentes entre 10 e 19 anos. Os dados mostram um aumento de 23,5% de casos notificados quando comparado ao mesmo período de 2020.

Gráfico 8 - Comparativo do total de notificações de violência interpessoal/autoprovocada no 1º quadrimestre dos anos de 2019, 2020 e 2021 em Palmas-TO.



Fonte: SINAN-NET, 04 de maio de 2021

Gráfico 9 - Total de notificações de violência interpessoal/autoprovocada no 1º quadrimestre dos anos de 2021, segundo a faixa etária, em Palmas-TO.



Fonte: SINAN-NET, 04 de maio de 2021.

No tocante à variável raça/cor, destaca-se que 77,13% ($n=226$) das notificações foram classificadas como parda, 12,96% ($n=38$) branca e 5,80% ($n=17$) como preta. Quanto ao tipo de violência, entre os meses de janeiro a abril de 2021, destacam-se 150 casos de violência sexual, 45 de violência física, 42 de negligência/abandono e 13 notificações de violência psicológica/moral.

Em específico sobre a violência autoprovocada, a qual compreende autoagressões e tentativas de suicídio, no 1º quadrimestre deste ano foram contabilizados 65 casos, sendo o maior número de notificações do sexo feminino com 70,77% ($n=46$). Em relação à faixa etária, os adolescentes de 15 a 19 anos foram o público com maior número de notificações, seguidos pelos adultos jovens de 20 a 34 anos. No 1º quadrimestre de 2020, os números foram superiores aos atuais, totalizando 152 casos de violência autoprovocada, e destes 114 eram do sexo feminino.

Tabela 8 - Comparativo do total de notificações de violência autoprovocada no 1º quadrimestre dos anos de 2020

e 2021 em Palmas-TO.

ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
2020	36	46	38	32	152
2021	12	24	10	19	65

Fonte: SINAN-NET, 04 de maio de 2021.

Diante disto, os dados citados neste relatório reforçam a continuidade do trabalho articulado intra e intersetorialmente no sentido de reduzir os índices de violência, em especial sexual e autoprovocada. A violência contra mulher continua em evidência, e neste quadrimestre destaca-se o aumento dos casos de violência contra as crianças e adolescentes.

Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz no município de Palmas (NUPAV)

Relacionado às problemáticas da violência, o município conta com o apoio das ações e estratégias de prevenção realizadas pelo Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz no município de Palmas (NUPAV).

O NUPAV é subsidiado pela Portaria Nº 557, de 28 de julho de 2008 e tem papel fundamental na articulação, elaboração e promoção de ações intersetoriais na rede de atenção às pessoas em situação de violência e acidentes.

Atualmente, se organiza em dois grupos de discussão, NUPAV - Rede Mulher e Rede Criança e Adolescente. As ações e estratégias elaboradas pelo núcleo refletem diretamente na melhoria da rede de atenção às violências e nos indicadores de morbimortalidade por causas externas.

No 1º quadrimestre deste ano as principais atividades de ambas as redes do Núcleo foram:

- Reunião periódica do Núcleo de Vigilância e Prevenção das Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura da Paz - NUPAV Rede Mulher e Rede criança e adolescente, realizada em ambiente virtual;
- Reunião da Comissão Vídeo da Mulher em Situação de Violência – produção de um vídeo do NUPAV Rede Mulher, realizada por videoconferência - em parceria com a Secretaria Municipal de Comunicação (SECOM);
- Reunião da Comissão sobre a elaboração da Cartilha da Mulher, realizada por meio de videoconferência;
- Reunião da Comissão Intersetorial sobre o fluxo de atendimento à mulher em situação de violência, por meio de videoconferência;
- Reunião da Comissão Temática Criança e Adolescente para reestruturação do Fluxo da Rede de Atendimento à Criança e Adolescente, realizada por meio de videoconferência;

Projeto Vida no Trânsito – PVT

O Projeto Vida no Trânsito (PVT) é uma iniciativa internacional, uma parceria entre Organização Panamericana da Saúde (OPAS) e Ministério da Saúde MS voltada para a vigilância e prevenção de lesões e mortes no trânsito e promoção da saúde, em resposta aos desafios da Organização das Nações Unidas (ONU).

Tem como foco das ações a intervenção em dois fatores de riscos sendo eles dirigir após o consumo de bebida alcoólica e velocidade excessiva e/ou inadequada, além de outros fatores ou grupos de vítimas identificados localmente a partir das análises dos dados.

Considerando a complexidade dos eventos que geram lesões e mortes no trânsito, os graus de confiabilidade, relevância, integridade e informação dos dados, é necessário o trabalho intra e intersetorial com vistas na prevenção e promoção dos acidentes.

Deste modo, o processo de análise se dá pela Comissão de Gestão de Dados e Informações através de reuniões periódicas da equipe para análise e qualificação dos dados dos acidentes de trânsito de Palmas. A integração e comunicação das instituições permitem a identificação de vulnerabilidades do processo de captação dos dados e o estabelecimento de estratégias corporativas para saná-las.

Assim como em 2020, as análises dos acidentes de trânsito ocorridos no perímetro urbano de Palmas em 2021 se limitou aos acidentes fatais. Após conferência das declarações de óbitos e relação das vítimas enviadas pelo Instituto Médico Legal, de um total de 21 casos, foi possível completar a investigação de 11 óbitos que ocorreram dentro da circunscrição do PVT. Os outros 10 casos ainda encontram-se em investigação, uma vez que necessitam das informações de outras instituições que prestaram o atendimento às demandas.

Por fim, na perspectiva de trabalhar articulado para a redução da morbimortalidade dos acidentes de trânsito, a SEMUS está participando da elaboração do Plano de Segurança Viário do Tocantins, o qual reúne diversas instituições municipais e estaduais para discutir as estratégias que serão desenvolvidas.

DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS

As Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) são doenças multifatoriais que se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração, sendo responsáveis por 71% das causas de morte no mundo e chegando a 76% das causas de morte no Brasil. As DCNT se apresentam como um desafio para os gestores de saúde, pelo grande impacto na qualidade de vida dos indivíduos afetados, de mortes prematuras e dos efeitos econômicos adversos para a sociedade em geral. As quatro principais causas de morte por DCNT são atribuíveis às doenças do aparelho circulatório, ao Câncer, ao Diabetes e às Doenças respiratórias crônicas, sendo resultados de diversos fatores, determinantes sociais e condicionantes, além de fatores de risco evitáveis (BRASIL, 2010).

De acordo com a Organização Mundial de Saúde, um pequeno conjunto de fatores de risco responde pela grande maioria das mortes por DCNT, destacando-se o tabagismo, consumo excessivo de bebidas alcoólicas, alimentação inadequada e inatividade física (WHO, 2014).

Tabela 9 - Mortalidade por DCNT pelas principais causas, faixa etária 30 a 69 anos

	JAN	FEV	MAR	TOTAL
NEOPLASIA	12	15	07	34
DIABETES	05	02	01	08
RESPIRATÓRIOS	00	02	01	03

CIRCULATÓRIO	08	10	03	21
TOTAL	25	29	12	66

Fonte: Sistema de Mortalidade (dados extraídos em 30/04/2021), o mês de abril ainda não encontrava-se disponível.

A tabela acima permite avaliar que nos três primeiros meses do ano de 2021 dos óbitos pelas principais causas de DCNT, as neoplasias ficaram em primeiro lugar com 51,5% do total. Em segundo lugar estão as doenças do sistema circulatório com 31,8% dos óbitos. Seguido dos óbitos por diabetes, e por fim os óbitos do sistema circulatório. As ações de vigilância em saúde permitem monitorar e analisar o perfil das doenças, dos fatores determinantes e condicionantes, a fim de se contribuir para o planejamento de ações de promoção da saúde e de implementação de programas que visem a redução da morbimortalidade por DCNT e seus fatores de risco.

O ano de 2021 ainda está marcado pela COVID-19 tendo as DCNTs como grupos de risco ao agravamento. O reflexo deste na descontinuidade do cuidado ao usuário ainda se observou pela baixa procura aos exames e consultas de rotina, pelo temor de ser contaminado. Vale lembrar que o sedentarismo e o aumento de peso são duas características que vêm sendo observadas à medida que o isolamento social vem ocorrendo na pandemia. Diante desses aspectos, a CDANT realizou o mapeamento dos pacientes hipertensos, diabéticos e insulino-dependentes que estão cadastrados no ESUS para ter o dado epidemiológico necessário para iniciar as ações de enfrentamento ao combate das principais DCNTs e considerando que este é um público prioritário para a vacinação das comorbidades.

Tabela 10 - Distribuição das principais DCNT por valor absoluto, faixa etária, em residentes no município de Palmas, TO.

	0 a 9 anos	10 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos ou mais	TOTAL
HIPERTENSOS	11	35	258	1162	2896	4602	4650	3126	1511	18.251
DIABÉTICOS	22	59	105	335	818	1383	1641	1105	543	6.011
INSULINO DEPENDENTES	1	13	34	60	130	204	241	160	59	902

Fonte: ESUS (dados extraídos em 30/04/2021)

A tabela acima permite avaliar que a maior prevalência desses agravos compreende o grupo de faixa etária de 60 a 69 anos. De acordo com o calendário de vacinação da COVID-19 parte desta população já se encontrava até o final do quadrimestre aptos à vacinação. Com relação ao cuidado continuado desses agravos a Coordenação iniciou ainda no quadrimestre a construção de dois projetos de intervenção na rede. Um deles com foco na promoção da saúde do paciente com COVID-19 enfatizando aqueles com estas comorbidades elencadas; e o segundo projeto é a estruturação da

área técnica da Vigilância Alimentar e Nutricional no município com o intuito de mapear a rede e capacitar os profissionais no cuidado do usuário quanto os hábitos alimentares saudáveis.

Com relação ao matriciamento da Atenção Primária para esse público já foram iniciadas no primeiro quadrimestre as visitas de formação e apoio ao preenchimento dos mapas de insulina nos Centros de Saúde. Foram realizadas nos meses de fevereiro e abril um total de 06 visitas aos Centros de Saúde: Deise de Fátima (02), Bela Vista (01), Sátulo Alves (01), Santa Bárbara (01) e Novo Horizonte (01). Além das visitas técnicas foi realizado no mês de Abril um momento formativo via plataforma online Zoom, para os profissionais residentes dos Programas do PIRS, quanto ao instrumento de preenchimento dos insulino-dependentes residentes em Palmas, além de trabalhar os indicadores de hipertensão, diabetes e oncologia do Previne Brasil.

Implementação das ações do programa de controle ao tabagismo

A Secretaria Municipal de Saúde através do Programa de Cessação do Tabagismo, vem oferecendo tratamento de cessação do tabagismo nos Centros de Saúde da Comunidade. Durante a pandemia em 2020, atuou de forma a oferecer à população o serviço de tratamento ao fumante fundamentado na Abordagem Cognitiva Comportamental em modalidade individual e em grupo, seguindo todos os protocolos recomendados para o combate do coronavírus. Para o ano de 2021 os cuidados sanitários continuam sendo aplicados para resguardar a saúde do usuário e do trabalhador da saúde.

Atualmente Palmas tem um total de 03 Grupos de Atendimento e Tratamento do Tabagismo - GATT's localizados nos territórios Krahô, Kanela e Xambioá e em fase em organização para iniciar as atividades o grupo do território Xerente. Foram realizadas no primeiro quadrimestre reuniões de alinhamento da equipe gestora do Programa nos CSC com a DANT a fim de planejar novas ações para o segundo quadrimestre, além de organizar com os CSC os critérios necessários para acolhimento do usuário que deseja cessar o hábito de fumar.

Para fortalecer as ações de tabagismo na rede, foi implantado nesse quadrimestre um mapeamento de usuários tabagistas a partir do informe do caso positivo, no qual uma vez identificado a vontade em participar dos grupos de apoio, faz-se o encaminhamento do paciente aos grupos para que seja feita a regulação e contato.

Pesquisa em saúde

No primeiro quadrimestre a DANT divulgou nas redes sociais dois Planos de Enfrentamento para as Crônicas que foram aprovados em 2020 pelo Conselho Municipal de Saúde, foram: O Plano de Enfrentamento às DCNTs e o Plano da Obesidade. Além disso, a coordenação produziu o Boletim Epidemiológico de Mortalidade Precoce por DCNT - série histórica 2011 a 2020.

A CTDANT é parceira do Projeto de Enfrentamento e Controle da Obesidade no Âmbito do SUS do Tocantins (ECOASUS/TO) que é uma proposta de enfrentamento da obesidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) para o estado do Tocantins (TO), região Norte do Brasil. O projeto é financiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e tem sua execução coordenada pela UFT (Câmpus de Palmas), através do curso de Nutrição. Conta com um corpo multiprofissional e multidisciplinar de docentes, além de gestores e trabalhadores da Secretaria

de Saúde do Estado do TO (SESAU), e tem o objetivo geral de produzir informações e desenvolver, em conjunto com os profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS), produtos e estratégias para subsidiar a implantação e organização de ações de promoção da saúde, prevenção de fatores de risco e cuidado voltados ao enfrentamento e controle da obesidade.

Algumas etapas do projeto estão sendo realizadas como piloto na rede básica de saúde de Palmas e serão replicadas para os demais municípios do TO. Como pesquisa e produto técnico elaborado com participação dos analistas da CDANT, foram produzidos um boletim epidemiológico sobre o cenário da Obesidade em Palmas (mapa da obesidade de Palmas-TO), 3 projetos de pesquisa sobre a percepção dos gestores, profissionais de saúde e usuários da rede básica de saúde sobre a obesidade, que serão apresentados como 2 artigos e uma dissertação de mestrado profissional. A pesquisa também será implementada como projeto de extensão que terá como produto cursos de formação (gestores e profissionais de saúde), manuais e instrutivos para subsidiar o enfrentamento da obesidade em Palmas.

AGRAVOS VETORIAIS E ZOONOSES

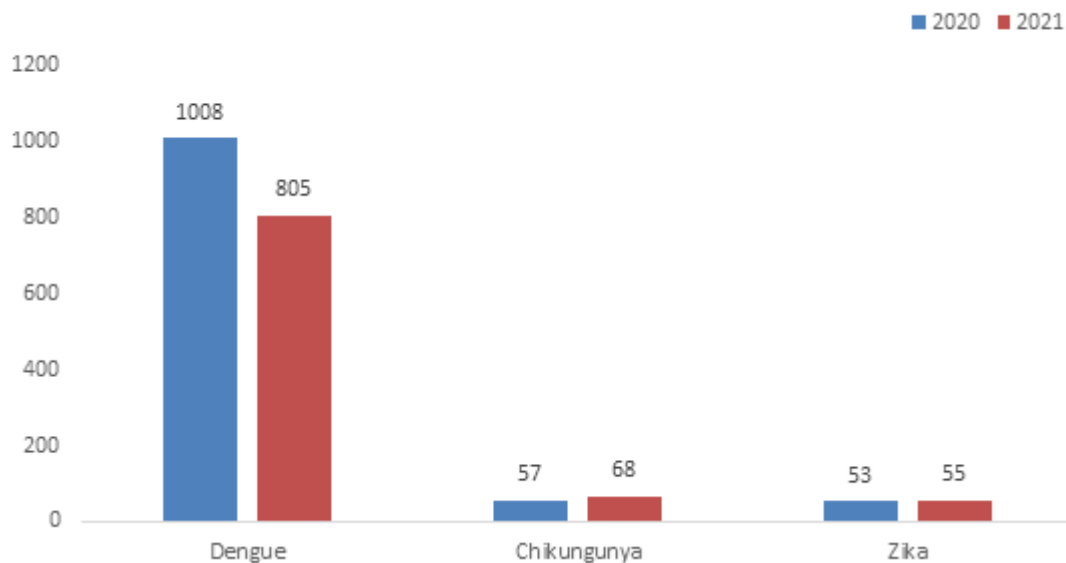
A Coordenação Técnica dos agravos transmitidos por vetores e zoonoses desenvolve seu trabalho junto aos serviços de saúde com orientação sobre os processos de trabalho em cada território de saúde, análises dos dados epidemiológicos e indicadores dos territórios promovendo discussão com as equipes propondo estratégias de intervenção; elaboração e revisão dos protocolos clínicos, notas técnicas e diretrizes clínicas, que norteiam a rede quanto ao cuidado dos pacientes, promovendo melhoria na qualidade na assistência prestada.

Arbovirose

O cenário epidemiológico do Brasil, caracterizado pela circulação dos quatro sorotipos do vírus da dengue, e dos vírus chikungunya e zika, constitui-se em um grande desafio tanto para a assistência quanto para a vigilância. Em Palmas, circula desde o ano de 2019, o sorotipo DENV 2, o que causou grande epidemia naquele ano, porém, conferiu elevada imunidade populacional a este sorotipo levando a queda no número de casos registrados, nos anos subsequentes. Aliado a isso, a pandemia do Novo Coronavírus iniciada em 2020, trouxe medidas de isolamento social, que contribuíram sobremaneira, para a redução dos casos de dengue tanto em 2020 quanto em 2021. Em 2021, no primeiro quadrimestre, foram notificados 805 casos de dengue, 55 de zika e 68 casos de chikungunya. Em comparação ao mesmo período de 2020, houve uma queda de 25% no número de notificações de dengue, em contrapartida os casos de chikungunya tiveram um aumento 20% e zika aumentou cerca de 3% em relação ao mesmo período de 2020.

Gráfico 10 - Distribuição dos casos notificados de Dengue, Zika e Chikungunya. Palmas-TO, 1º quadrimestre de

2020 e 2021.



Fonte Sinan, 30 de abril de 2021.

Foram confirmados 148 casos de dengue, e até abril de 2021, confirmados 6 casos de Chikungunya e 2 casos de Zika. Do total de casos de dengue notificados em 2021, foram realizadas 372 (46%) coletas de amostras para exame laboratorial, dessa forma, 33% dos casos já encerrados foram por critério laboratorial. É recomendado pelo Ministério da Saúde que ao menos 30% dos casos notificados sejam encerrados por critério laboratorial, garantindo assim uma melhor interpretação do cenário epidemiológico. São ofertados, atualmente, os exames de PCR-RT e sorologia.

O monitoramento dos casos de dengue, juntamente com assistência adequada, diagnóstico em tempo oportuno e manejo adequado são fatores cruciais para um desfecho satisfatório da doença, evitando assim a ocorrência de casos graves e óbitos. No ano de 2021 ocorreu uma queda na ocorrência de casos graves e nenhum óbito foi confirmado.

Em relação a distribuição geográfica dos casos no município de Palmas, estão listadas as 10 quadras que apresentaram maior número de notificações em 2020 e 2021, no período de janeiro a abril. Em 2021, os casos estão distribuídos com maior uniformidade em todas as regiões de Palmas, o setor Aurenny III por ser o setor mais populoso de Palmas, apresentou também o maior número absoluto de notificações de casos de dengue.

Figura 2 - Distribuição dos casos notificados de Dengue por quadra, no 1º quadrimestre, Palmas-TO 2020 e 2021.

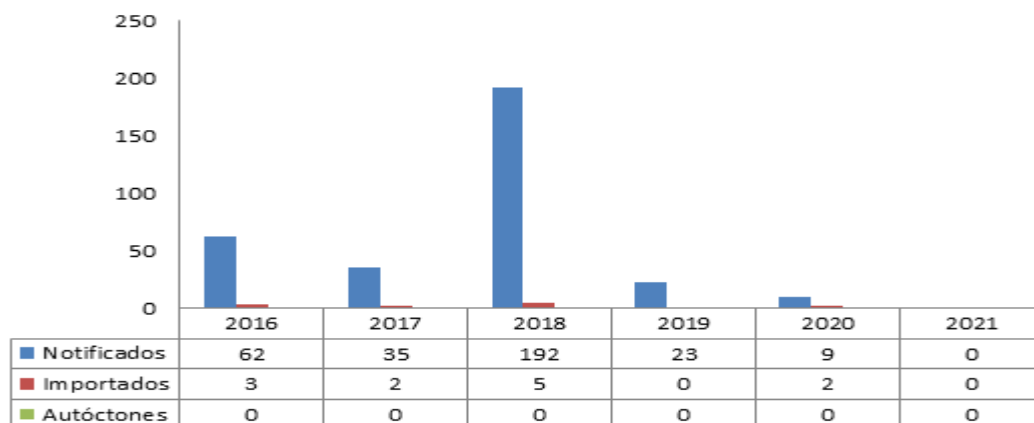
CASOS NOTIFICADOS POR QUADRA 1º QUADRIMESTRE			
QUADRA	2020	QUADRA	2021
AURENY III	57	AURENY III	43
ZONA RURAL	35	SANTA FE	32
TAQUARI	34	405 NORTE	30
AURENY IV	33	1306 SUL	30
MORADA DO SOL	28	ZONA RURAL	29
LAGO SUL	26	409 NORTE	27
AURENY II	24	AURENY II	23
SANTA FE	22	TAQUARI	20
405 NORTE	19	407 NORTE	20
307 NORTE	19	1206 SUL	19

Fonte Sinan: 30 de abril de 2021.

Malária

A Malária é uma das doenças tropicais mais prevalentes e debilitantes, no primeiro quadrimestre de 2021 não tivemos casos suspeitos de malária. Foram realizadas apenas duas lâminas de verificação de cura (LVCs). Comparando o Primeiro Quadrimestre de 2021 com o Primeiro Quadrimestre de 2020., observou-se que no mesmo período de 2020 tinham sido notificados 9 casos suspeitos de malária e desses 02 tiveram resultado positivo .

Gráfico 11 - Número de casos notificados e confirmados de malária autóctone e importada -primeiro quadrimestre de 2016 a 2021.



Fonte: SIVEP Malária . Dados até 30/04/2021

Comparando o primeiro quadrimestre de 2020 com o primeiro quadrimestre de 2021, constatou-se que houve manutenção da ausência de casos de malária autóctone no município de Palmas. Já, com relação aos casos importados confirmados, tivemos redução de 100%, em relação ao ano de 2020.

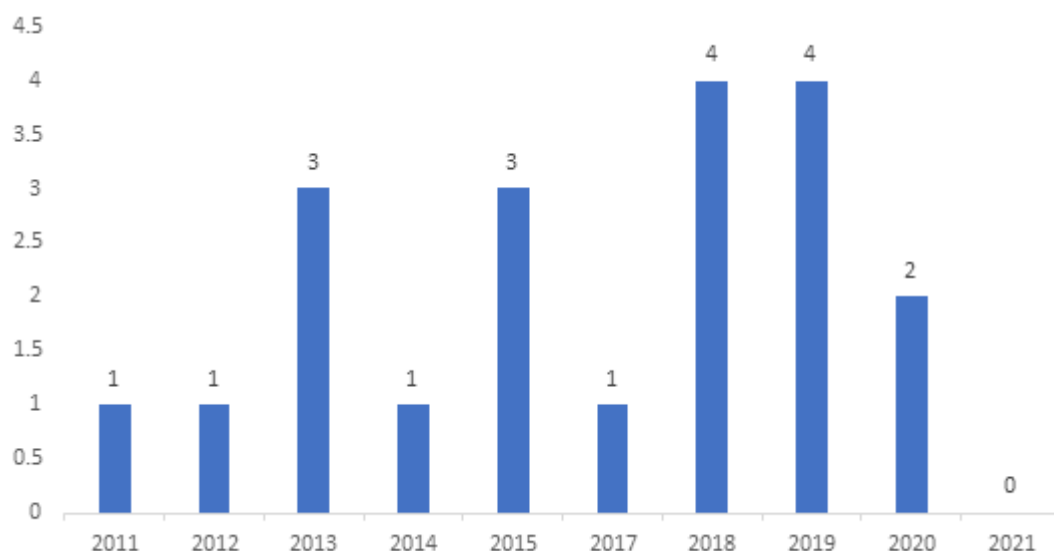
As ações de vigilância epidemiológica/entomológica e o acompanhamento dos pacientes estão sendo desenvolvidas de forma adequada pelas equipes de profissionais de cada território, e a pesquisa de hematozoários é realizada no laboratório municipal. Depois de realizada a coleta da amostra, o diagnóstico é liberado rapidamente. O conjunto de ações contribui para que a liberação do diagnóstico precoce, tratamento imediato dos casos e aplicação adequada das medidas seletivas anti vetoriais refletissem em impacto positivo nos indicadores epidemiológicos, evitando a

transmissão autóctone e mantendo a Incidência Parasitária Anual (IPA) da malária igual à zero nos anos anteriores .

Leishmaniose Visceral

A Leishmaniose Visceral (LV) é uma zoonose de evolução crônica, com acometimento sistêmico e, se não tratada, pode levar a óbito até 90% dos casos. No primeiro quadrimestre de 2021 não houve registro de óbito por LV.

Gráfico 12 - Número de óbitos por leishmaniose visceral, Palmas-To. 2011 a 2020.



Fonte: Sinan. Atualizado em 30/04/2021

Em 2020, foram confirmados 12 casos autóctones de Leishmaniose Visceral do Município de Palmas. Em 2021, não foi registrado nenhum caso de LV. Esse fato pode estar relacionado à subnotificação, considerando o período de grande instabilidade ocorrida no mundo, onde todos os esforços estão focados no controle da pandemia de COVID 19. Ações/atividades desenvolvidas pela coordenação técnica:

- Monitoramento sistemático dos bancos de dados(SINAN e Notificasus - sistema de notificação de agravos municipal que tem como objetivo a descentralização e monitoramento em tempo hábil pelas equipes de saúde, o que viabiliza o encerramento das investigações em tempo oportuno);
- Monitoramento de casos graves;
- Divulgação de informações epidemiológicas para as USF, gestão e população: Boletins epidemiológicos das arboviroses com objetivo de divulgar dados para Gestão, imprensa, CIEVS, e USF.
- Elaboração do Plano de Ação Anual para Eliminação de Malária;
- Participação da 17ª Reunião Anual de Avaliação e Planejamento das ações de Leishmaniose visceral e doença de Chagas Aguda promovida pela Secretaria de Estado da Saúde em 17/03/2021.
- Participação da I Reunião Regionalizada “Integrando as ações de Vigilância e Controle dos

COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO

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

Para 2021 não foi possível avaliar as coberturas vacinais de rotina devido à problemas no site oficial do Ministério da Saúde sipni.datasus.gov.br. Os dados de doses aplicadas do sistema e-SUS AB não migraram para o site do SIPNI para que possamos extrair os relatórios de cobertura vacinal.

Tabela 11 - Cobertura Vacinal nos anos de 2019, 2020 e 2021*, em Palmas-TO

Imunobiológico	Cobertura Preconizada	Cobertura Alcançada				
		2019	2020	2021		
				1º Quad	2º Quad	3º Quad
BCG	90%	121,9%	131,9%	Dado não Disponível	---	---
Pentavalente	95%	65,4%	93,2%	Dado não Disponível	---	---
Pneumo 10	95%	83,8%	91%	Dado não Disponível	---	---
Poliomielite	95%	78,6%	85,2%	Dado não Disponível	---	---
Rotavírus	90%	77,4%	86,9%	Dado não Disponível	---	---
Meningo	95%	84,8%	87,5%	Dado não Disponível	---	---
Febre Amarela	95%	65%	67,7%	Dado não Disponível	---	---
Tríplice Viral	95%	83%	85,9%	Dado não Disponível	---	---
Influenza <02 anos	90%	80,3%	65,2%	Dado não Disponível	---	---
Proporção de Vacinas do Calendário da Criança com Cobertura Adequada	75% PMS	11,1%	11,1%	Dado não Disponível	---	---

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações - SIPNI, acesso em 10/05/2021 (sujeito a alterações). * dado não disponível no momento.

Assim como em 2020, este ano, a pandemia do COVID-19 está dificultando o cumprimento dos indicadores pactuados de cobertura vacinal. A necessidade de isolamento social e evitar aglomerações gera uma diminuição na procura pelos serviços de imunização, como também modificou a rotina de atendimento nos centros de saúde com a restrição de alguns tipos de atendimentos.

Tabela 12 - Vacinação Influenza em Palmas, 2021

Grupo	População Estimada	Doses Aplicadas	Cobertura 1ª dose
Trab da Saúde	9.588	3.497	36,5%
Crianças com idade entre 06 meses e menores de 06 anos	18.295	9.226	50,4%

Gestantes	3.905	1.638	42%
Puérperas	642	188	29,3%

Fonte: notifica.palmas.to.gov.br, acesso em 10/05/2021.

No dia 14/04 foi iniciada a 23ª Campanha Nacional de Vacinação contra influenza. Este ano a campanha foi dividida em fases. A 1ª etapa foi destinada aos seguintes grupos prioritários: gestantes, puérperas até 45 dias, trabalhadores da saúde e crianças com idade entre 06 meses e menores de 06 anos.

APOIO AOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

O Sistema de Informação em Saúde (SIS) reúne todos os sistemas de informações que norteiam o processo de Vigilância em Saúde e Atenção Primária, além de subsidiar na tomada de decisões, com base nos registros dos bancos de dados, como por exemplo o NotificaSUS, SINAN, SIM, SINASC, Vigilância do Óbito, SIVEP DDA e SIVEP-Malária e o Registro de Câncer de Base Populacional (RCBP).

Atividades desenvolvidas no 1º quadrimestre:

- Capacitação online dos novos residentes (R1) no sistema NotificaSUS;
- Criação e manutenção da página de informação de doses de vacina da Covid-19, VacinaJá www.vacinaja.palmas.to.gov.br;
- Divulgação online dos dados de leitos de internação por Covid-19 contratualizados pela SEMUS;
- Construção e disponibilização da ficha de investigação de Hepatites virais no NotificaSUS;

VIGILÂNCIA DO NASCIMENTO E DO ÓBITO

• **SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE NASCIDOS VIVOS – SINASC**

No primeiro quadrimestre de 2021 ocorreram 1157 nascimentos de residentes em Palmas. Os dados foram obtidos em 30/04, porém o mês de abril ainda não estava disponível. Sendo 605 (52,29%) de sexo masculino e 551 (47,62%) femininos, 532 (45,0%) nasceram de parto normal e 624 (53,93%) de parto cesáreo, 331 (28,60%) as mães fizeram menos de 7 consultas de pré-natal, 135(11,66%) tiveram duração de gestação menor que 37 semanas (prematuridade) e 5 (0,43%) ≥ a 41 semanas (pós-datismo), 101 (135) crianças nasceram de baixo peso (<2.500g) e 53 (4,5) nasceram com peso ≥ 4.000 gramas.

• **SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE MORTALIDADE (SIM)**

No primeiro quadrimestre de 2021 ocorreram 489 óbitos de residentes em Palmas. Os dados foram obtidos em 30/04, porém o mês de abril ainda não estava disponível. Vale destacar que segundo a orientação da OMS e Ministério da Saúde, a codificação de óbito atribuída a COVID-19

foi “B34.2 – Infecção por coronavírus”. Deste modo, a COVID-19 está inserida no grupo de causas das doenças infecciosas e parasitárias, representando aproximadamente 97% dos óbitos deste grupo.

Tabela 13 - Mortalidade Proporcional por Grupos de Causas (%), Palmas - 2020 e 2021.

GRUPO DE CAUSAS	1º quadrimestre 2020	1º quadrimestre 2021
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4,85	44
Doenças do aparelho circulatório	20,75	11,58
Causas externas de morbidade e mortalidade	21,56	10,53
Neoplasias (tumores)	19,14	10,32
Doenças do aparelho respiratório	7,28	5,89
Demais Causas	26,42	17,68

Fonte: SIM, disponível em 30 de abril de 2021.

Atividades da Coordenação técnica de vigilância do nascimento e óbito:

- Gestão da informação da vigilância do óbito fetal, materno e infantil através da codificação adequada da DO, da solicitação das investigações de óbito domiciliar, ambulatorial e hospitalar;
- Realização das análises e sínteses dos óbitos fetais, maternos e infantis;
- Realização de codificação de todas as declarações de óbito emitidas no município, diariamente;
- Realizada investigação de óbitos suspeitos ou confirmados de COVID-19;
- Realização de orientações técnicas e esclarecimentos de dúvidas sobre preenchimento de do e dnv às Instituições ou profissionais emissores;
- Realizadas reuniões entre o grupo técnico de vigilância do óbito.
- Reunião com IML para a discussão do protocolo de emissão de DO;
- Realizadas reuniões semanais do GTDO para discussão de casos de óbito por covid-19, óbitos mal definidos, óbitos com causas retificadas e de doenças de notificação compulsória;
- Elaborada recomendações técnicas sobre procedimentos médicos e funerários em casos de óbitos com menção de covid-19 na DO com destaque aos óbitos ocorridos após o período de transmissibilidade;
- Elaborada Portaria de instituição do GT de discussão de óbito;
- Realizada organização dos serviços para manutenção da coleta diária de DO e DNV, codificação diária e envio dos dados para a SESAU, além da digitação de óbitos com menção de COVID no sistema realizada diariamente;
- Participação em reuniões do Ministério da Saúde para discussão do óbito que acontece até 30 dias após o recebimento de uma das vacinas disponibilizadas para prevenção da Covid-19;
- Colaboração na Nota técnica do Ministério da Saúde que orienta os procedimentos para emissão de DO e fluxos com SVO e IML nos casos de óbito que acontecem até 30 dias após o recebimento de uma das vacinas disponibilizadas para prevenção da Covid-19;

- Manutenção de informações rotineiras junto aos profissionais dos hospitais públicos e particulares para orientações técnicas sobre a emissão de DO e para o monitoramento de DO utilizadas, enviadas, retificadas e canceladas;
- Visita técnica ao cartório da 404 sul;
- Orientações enviadas aos cartórios para correção de problemas evidenciados;
- Reunião junto ao Chefe de Gabinete da Corregedoria de Justiça e a Coordenação Estadual do SIM para informarmos sobre os problemas existentes em alguns cartórios para recebimento das famílias e responsáveis pelo registro dos óbitos e a realização do mesmo;
- Elaborado documento junto a Coordenação estadual do SIM oficializando os problemas enfrentados junto a alguns cartórios. Foi informado de que será aberto processo administrativo para regularização da situação e que nos manterão informados sobre o processo;
- Investigação de óbito por causa externa junto ao IML;
- Participação como professores convidados de aula sobre o SIM no curso de enfermagem da UFT;
- Realizadas codificação de todas as Dos investigadas e com retificação de causas de óbito;
- Contribuição no Boletim epidemiológico coronavírus;
- Preenchimento da planilha de óbitos por Covid-19;
- Auxílio na informação de óbitos na planilha de internados por COVID-19.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária Municipal de Palmas tem como meta realizar 100% das ações pactuadas. A seguir temos as ações realizadas no primeiro quadrimestre de 2021.

Tabela 14 - Ações da VISA realizadas no 1º quadrimestre de 2021.

Descrição	1º quad
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	150
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	1.414
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	1.124

Fonte: Palmas, Semus, Visa. PRODATA - acesso em 03 de maio de 2021.

Tabela 15 - Atendimento de denúncia no 1º quadrimestre de 2021

Descrição	1º quad
Quantidade de denúncias recebidas	344
Quantidade de denúncia em andamento	09
Quantidade de denúncias concluídas	335

Fonte: Palmas, Semus, Visa. - acesso em 03 de maio de 2021.

Tabela 16 - Processos Autuados e processos julgados pela VISA para o 1º quadrimestre de 2021

Descrição	1º quad
Auto de infração emitido	67
Quantidade de processos autuados	60
Quantidade de processos julgados	0

FONTE: SEMUS, VISA; acesso em 03 de maio de 2021.

Obs.: A assessoria jurídica julga processos do ano vigente e também de anos anteriores.

Considerando os dados apresentados, nota-se que proporcionalmente aos quadrimestres anuais, neste primeiro, os processos recebidos na Vigilância Sanitária para renovação representam 28% do total de 4.899 estabelecimentos cadastrados, dos quais 79%, já se encontram com licenciamento concluso e alvará outorgado e 150 novas empresas peticionaram seu licenciamento.

A Vigilância Sanitária atendeu 97,38% das denúncias recebidas. Estes dados demonstram médias de 2,86 denúncias recebidas por dia, com a pandemia houve registros diários. A Assessoria Jurídica autuou 89,55% dos autos de infração emitidos. Até o momento ainda não foram julgados.

A Vigilância Sanitária procedeu com gerenciamento do risco mediante visitas com a expedição de termos fiscais conforme danos ou riscos à saúde pública identificados nos locais. A análise prévia de projetos permite prevenir situações sanitárias cujos fluxos possam estar em desacordo nos seguimentos de cozinha industrial e de produtos e serviços de saúde.

A emissão de notificação ao setor regulado demonstram providências de correções para prevenir, minimizar ou eliminar a possibilidade de ocorrer danos à saúde. Para o período, 69% das visitas realizadas receberam notificação.

As ações realizadas no período contemplaram as metas propostas considerando a proporção de solicitações, fiscalizações e monitoramento.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE 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.

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

- Atualização de cadastros de formas de abastecimento de água em atendimento ao cumprimento da Diretriz Nacional do Plano de Amostragem;
- Coletas de água para consumo humano em 235 pontos amostrais para avaliar se consumida pela população apresenta risco para saúde humana e se está em conformidade com a legislação vigente (Portaria consolidação nº05 de 2017, anexo XX, Ministério da Saúde);

- Análise laboratorial de 775 amostras da água para o consumo humano;
- Análise dos resultados dos Sistemas e Soluções alternativa e ou individual no banco de dados SISAGUA.

Sistema Abastecimento de Água (SAA) :Produção e fornecimento coletivo de água potável por meio de rede de distribuição/BRK Ambiental.

Os resultados referentes a este campo no SISAGUA neste quadrimestre apontaram que a concessionária BRK ambiental vem cumprindo com pactuado no Plano de amostragem da qualidade da água de abastecimento público/ 2020, e o estabelecido na Portaria de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017, anexo XX do Ministério da Saúde e Portaria 736/2018, § IV da Secretaria do Estado da Saúde do Tocantins. As inconformidades detectadas no período foram solucionadas, sendo realizado novas amostras, restabelecendo assim a qualidade da água distribuída à população. Neste quadrimestre não houve atraso na digitação dos dados referentes aos meses de janeiro, fevereiro e março. O mês de Abril ainda não foi digitado. A concessionária tem até o décimo dia útil mês subsequente para digitação. Não foram registradas reclamações significativas quanto a potabilidade (Cor e gosto da água. Na grande maioria, as reclamações foram a respeito de falta de água, seguido de reparos na rede Quando detectadas inconformidades de infraestrutura, as medidas corretivas foram informadas pela empresa. Foi distribuído aos usuários o Relatório Anual da qualidade da água para consumo humano 2020.

Programa de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Contaminantes Químicos (VIGIPEQ):

Este programa identifica os problemas e desenvolve ações de proteção e promoção da saúde que minimizem ou eliminem os impactos causados pela exposição aos agrotóxicos. Desde sua aprovação, no ano de 2014, o PMSPEA vem sendo executado com ações previamente elaboradas e pactuadas com a Secretaria Estadual de Saúde. Dadas as limitações impostas pela pandemia, durante o quadrimestre foram realizadas as seguintes ações:

- Acompanhamento complementar das intoxicações exógenas pelo Notifica sus e SINAN;
- Revisão em 50% do Plano Municipal de Vigilância à Populações Expostas a Agrotóxicos/2020.
- Acompanhamento complementar de empresas que atuam nas atividades de desinsetização, limpeza e capina química.

Outras atividades realizadas no período pela Vigilância em saúde ambiental:

- Envio de resultado coletas/análise às todas as SAC´s cadastradas;
- Atendimento/resposta 02 demandas Ouvidoria;
- Envio de documentos referentes ao ICMS ecológico referentes ao ano de 2020;
- Solicitação de laudos originais das coletas AGROTÓXICO realizadas pela BRK ambiental em 2020;
- Atendimento à (02) denúncias ambientais por demanda espontânea : ATTM(502 Sul), Condomínio Bom Sucesso (506 Norte)

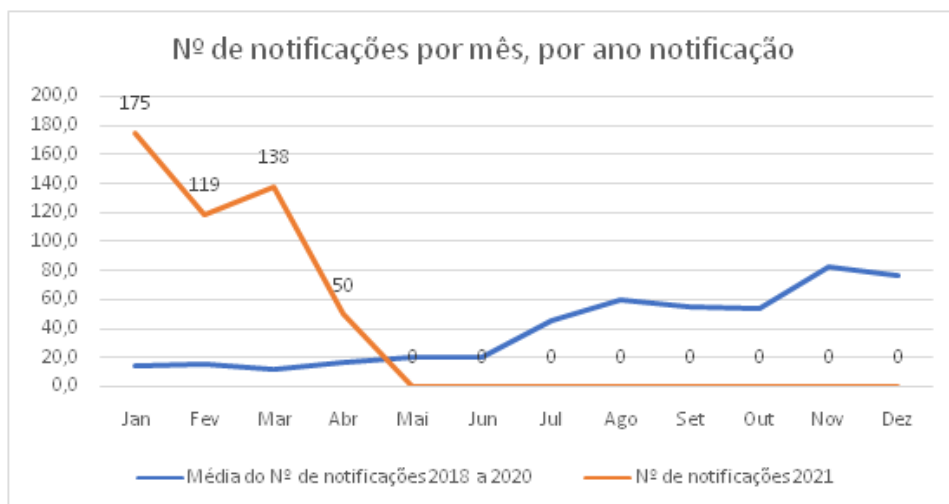
- Acompanhamento desastre produto químico: Derramamento de produto químico gasolina/óleo diesel (Av. RSE11-Plano diretor sul);
- Atendimento de TAC Ministério Público/GRO/SEMUS: Averiguar qualidade da água para Consumo humano na UPA norte e UPA sul e SAMU;
- Atendimento a termo de cooperação técnica com SESAU para coletas, análise, digitação e liberação de laudos de 15 amostras de água para consumo humano provenientes de Hospitais públicos (Hospital Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres; Hospital Infantil de Palmas (HIP); Hospital Dona Regina (HMDR);
- Envio de minuta de termo de cooperação técnica para Agência de regulação de Palmas (ARP);
- Envio de dados referentes aos resultados das análises da água campos: Controle e Vigilância inseridos no SISAGUA, para Agência de Regulação de Palmas (ARP), Janeiro / Fevereiro ano 2021;
- Acompanhamento complementar das doenças diarreicas agudas no SIVEP-DDA;
- Análise série histórica sobre Cianobactérias no banco de dados do SISAGUA;
- Participação em reunião geral dos pontos focais do Programa Vigidesastres /Ministério da saúde.

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

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 atuação do CEREST como retaguarda técnica deve compreender que a vigilância em saúde é norteadora do modelo de atenção à saúde, cujas intervenções devem ser voltadas à redução do risco de doença e de outros agravos e garantia da promoção, da proteção e da recuperação da saúde dos trabalhadores e trabalhadoras.

No primeiro quadrimestre de 2021 foram notificados 482 casos novos de Acidente de Trabalho no município de Palmas, sendo 175 no mês de janeiro, com queda expressiva no mês de abril. Essa queda, porém, não representa o fenômeno epidemiológico e sim o processo de notificação, pois a maior parte dos casos de Acidente de Trabalho atualmente compreendem os casos de COVID-19 Relacionado ao Trabalho, agravo cuja notificação é realizada na mesma ficha do Acidente de Trabalho, mas cujo processo de investigação é mais longo e há um grande número de investigações sendo concluídas.

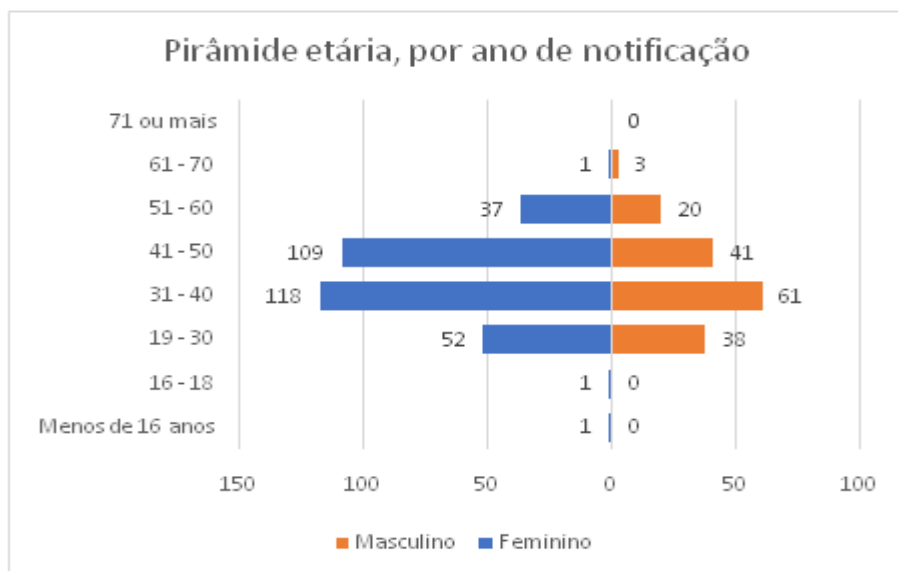
Gráfico 13 - Notificações de Acidente de Trabalho, por mês e por ano de notificação.



Fonte: Sinan 30/04.

Acerca da faixa etária e sexo das vítimas, observa-se uma predominância de mulheres entre 31 e 50 anos de idade. Esse agravo normalmente faz mais vítimas do sexo masculino, porém a inclusão do COVID-19 Relacionado ao Trabalho nesta notificação implica no registro de muitos casos em profissionais de saúde, que são uma categoria profissional predominantemente feminina.

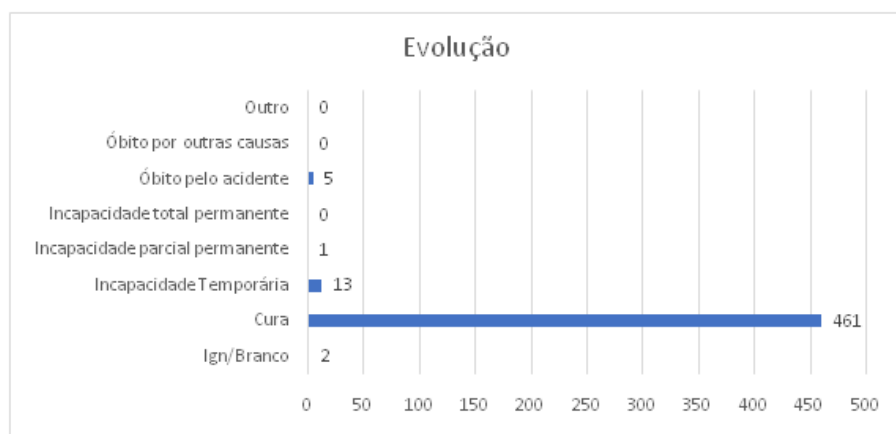
Gráfico 14 - Pirâmide da faixa etária e sexo das vítimas de Acidente de Trabalho



Fonte: Sinan 30/04.

Sobre a evolução dos casos do primeiro quadrimestre de 2021, é possível observar que quase a totalidade das vítimas atingiu cura. Isso também se deve à influência dos casos de COVID-19 Relacionado ao trabalho, pois sabe-se que este agravo regride sem deixar sequelas na maioria dos casos. Cinco óbitos decorrentes do Acidente de Trabalho foram notificados, mas há outros óbitos em investigação que constarão no próximo RDQA, se forem confirmados. Os óbitos em investigação são tanto suspeitas de óbitos decorrentes de traumas no ambiente de trabalho quanto de COVID-19 Relacionado ao trabalho, aguardando confirmação de seu nexos causal.

Gráfico 15 - Evolução dos casos de Acidente de Trabalho

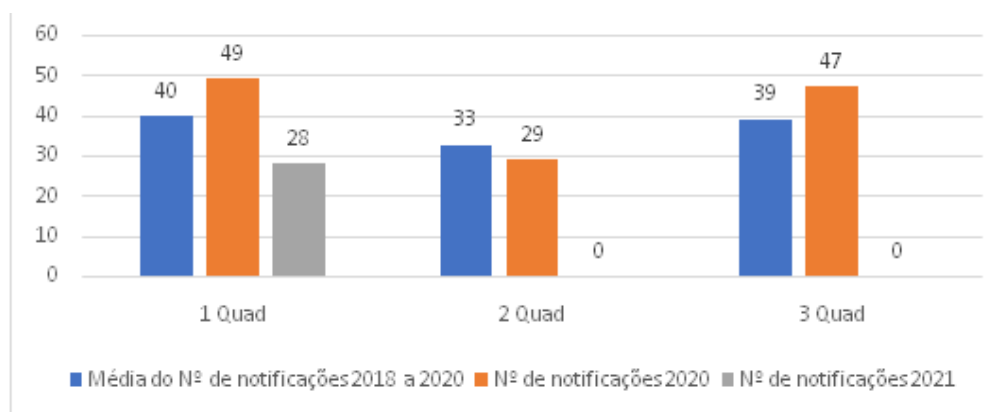


Fonte: Sinan 30/04.

ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO (ATEMB)

O número de notificações de acidente de trabalho com exposição a material biológico (ATEMB) neste primeiro quadrimestre vem se apresentando como ligeiramente menor do que o valor médio do mesmo período nos anos anteriores. Isto pode estar relacionado à redução de contingente ativo da área da saúde, já que vários profissionais do grupo de risco tiveram que ser removidos para o *home office* em decorrência da pandemia de COVID-19.

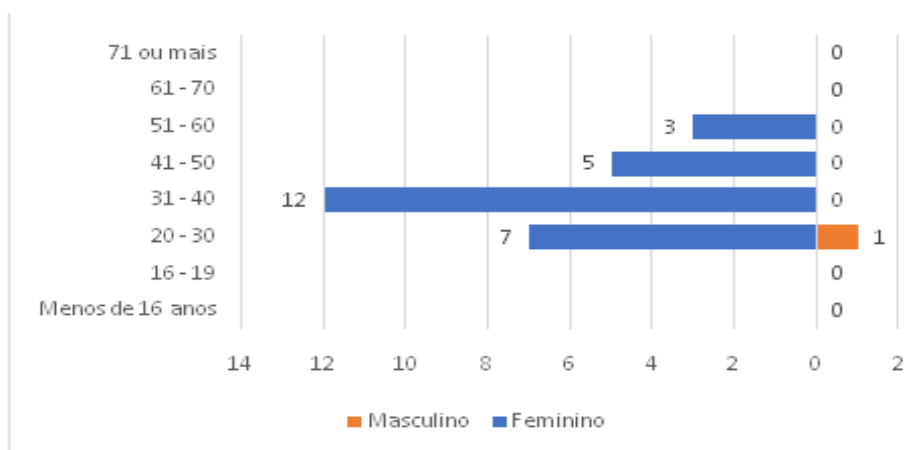
Gráfico 16 - Número de notificações de ATEMB por quadrimestre e por ano



Fonte: Sinan 30/04.

Isto se reflete na pirâmide etária das notificações, que aponta um número baixíssimo de casos em trabalhadoras maiores de 50 anos de idade. Como é típico deste agravo, houve predominância feminina, já que a maioria das circunstâncias deste acidente estão relacionadas com o trabalho dos profissionais de saúde, e esse grupo é composto majoritariamente por mulheres. No primeiro quadrimestre de 2021, apenas um homem foi notificado.

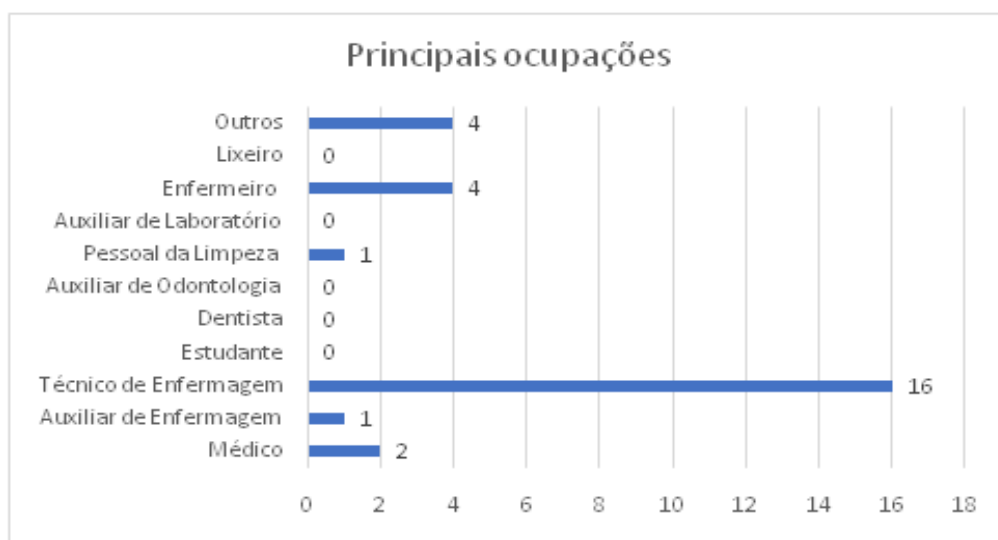
Gráfico 17 - Notificações de ATEMB por faixa etária e ano de notificação



Fonte: Sinan 30/04.

Acerca da ocupação das vítimas, a categoria mais acometida foi a dos técnicos de enfermagem. Esta categoria também é, em geral, a mais numerosa e uma das que mais realiza procedimentos que acarretam risco biológico, especialmente com materiais perfurocortantes.

Gráfico 18 - Notificações de ATEMB no primeiro quadrimestre de 2021, por ocupação



Fonte: Sinan 30/04.

VIGILÂNCIA E CONTROLE DE ZOONOSES

A UVCZ tem como objetivo desenvolver ações e pesquisas de prevenção, proteção e promoção à saúde pública, por meio de vigilância e controle de artrópodes de interesse médico-veterinário, animais reservatórios relevância para a saúde pública (domésticos e silvestres) suspeitos ou com zoonose, além de articular, implementar e divulgar ações de educação e informação em saúde. A importância desta unidade para a saúde coletiva, é oriunda de evidências e dados ecopidemiológicos das enfermidades zoonóticas crônicas ou agudas e acidentes com animais.

As atividades de vigilância e controle das Arboviroses estão centradas no controle do vetor, *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*, visto que são os responsáveis pela transmissão das doenças. As ações desempenhadas ocorrem através das visitas domiciliares realizadas pelos Agentes de

Controle de Endemias (ACE) que realizam a pesquisa larvária para levantamento do índice de infestação do vetor e tratamento de depósitos (criadouros) não passíveis de remoção. Além destas, é realizado o Levantamento de Índice, a partir do qual é possível direcionar e/ou intensificar as ações para as áreas mais infestadas. Também durante as visitas domiciliares são feitas pelos ACEs orientações à população acerca das Arboviroses e os cuidados para evitarmos a proliferação do vetor. Além das visitas domiciliares é realizado quinzenalmente visitas aos Pontos Estratégicos que são locais mais suscetíveis à proliferação do vetor, tais como: borracharias, ferros velhos, cooperativas de reciclagem, cemitérios, dentre outros. Ademais, de forma sistematizada pelo Ministério da Saúde são realizados quatro Levantamentos de Índices Rápidos do *Aedes aegypti* (LIRAA) durante o ano com a finalidade de fornecer informações de maneira rápida e oportuna permitindo o direcionamento das ações para áreas apontadas como críticas.

Considerando que o controle das Arboviroses é uma atividade complexa sofrendo influência de diversos fatores externos ao setor saúde, que são determinantes na manutenção e dispersão tanto da doença quanto do vetor transmissor, torna-se necessária a mobilização intersetorial: educação, infraestrutura, meio ambiente, guarda municipal, dentre outros.

No primeiro quadrimestre foram realizadas 22.411 visitas domiciliares no município, sendo destas foram realizadas 1.141 visitas a Pontos Estratégicos. Vale ressaltar que a quantidade de Pontos Estratégicos do município pode variar ao longo do ano, pois esses locais podem deixar de ser avaliados como mais suscetíveis à proliferação do *Aedes sp.* Foram realizados 185 atendimentos à Solicitações da Comunidade, Ingresso Forçado e visitas aos imóveis de imobiliárias. Durante o primeiro quadrimestre, com o fechamento das escolas municipais, estaduais e particulares em decorrência da Covid-19, utilizamos de outras formas de comunicação para sensibilizar a população quanto às ações de prevenção das Arboviroses. Dentre elas podemos citar a parceria realizada entre a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Educação de modo que as ações de Educação em Saúde são veiculadas no Portal Home School estando disponíveis à todos os alunos da rede municipal de educação, palestras online com analistas em saúde e entrevistas nos meios de comunicação.

LEISHMANIOSE VISCERAL AMERICANA

No Quadro a seguir apresentamos as ações e quantitativos alcançados relativos ao controle, promoção e vigilância da Leishmaniose Visceral Americana adequada dos casos humanos.

Quadro xx - Indicadores/ Atividades relacionadas à Leishmaniose Visceral Americana no 1º quadrimestre de 2021 em Palmas.

Durante o primeiro quadrimestre, com o fechamento das escolas municipais, estaduais e particulares em decorrência da Covid-19, utilizamos de outras formas de comunicação para sensibilizar a população quanto às ações de prevenção das Arboviroses. Dentre elas podemos citar a parceria realizada entre a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Educação de modo que as ações de Educação em Saúde são veiculadas no Portal Home School estando disponíveis à todos os alunos da rede municipal de educação.

Controle do Reservatório Canino- Inquérito Canino

Todas as localidades/bairros/Área de trabalho local-ATL com transmissão de casos humanos autóctones de Leishmaniose Visceral Americana(LVA) são contempladas pelo inquérito canino sorológico censitário. Para realização do inquérito canino são visitados 100% dos imóveis destas localidades, com intuito de coleta sanguínea dos cães para diagnóstico de LVC. Neste quadrimestre não foi realizada a atividade de inquérito canino.

Controle do Reservatório Canino-Vigilância Canina

Todas as localidades/bairros/Área de trabalho local-ATL sem transmissão de casos humanos autóctones de LVA serão contempladas sem meta mensal para rotina de vigilância sobre o reservatório canino. De acordo com o Plano de Ação para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral 2020/2023 não houve meta pactuada, apenas atendimento por demanda espontânea. Através de chamada por telefone e atendimento presencial no canil da UVCZ. Neste Quadrimestre foram coletadas 314 amostras sanguíneas para exame de leishmaniose visceral canina.

Controle do Reservatório Canino - Eutanásia de cães

No primeiro quadrimestre de 2021 foram eutanasiados 254 animais, sendo 91 animais com exames confirmatório de leishmaniose visceral canina (ELISA), 149 animais com resultado positivo no teste rápido (DPP) e avaliação clínica de um médico veterinário e 14 animais com laudo Médico veterinário recomendando a eutanásia do animal.

Controle Populacional de Cães e Gatos

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 em parceria com ONGs de proteção animal, foram agendados 15 animais para realizar a castração, 14 foram castrados e 01 não compareceu. No sistema foram agendados 44 animais para realizar o procedimento de castração no site caievs.palmas.to.gov.br, mas apenas 35 tutores/proprietários compareceram com seu animal para realizar o procedimento.

Vacinação Antirrábica Animal

A vacinação animal, coordenada, executada e avaliada pelo setor Saúde no Brasil, tem como foco a proteção e a promoção da saúde da população humana e refere-se à vacinação antirrábica de cães e gatos, considerando-se que, atualmente, esta é a única vacina animal padronizada e normatizada pelo Ministério da Saúde para uso no serviço público de saúde, visando à prevenção e ao controle de zoonoses no País.

A Campanha de Vacinação Antirrábica Animal 2021, foi iniciada pela zona rural do município as equipes de imunização da Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses de Palmas/TO, percorreram fazendas e chácaras com auxílio de Agentes Comunitários de Saúde que atuam na Zona Rural do município de Palmas para efetivar a imunização dos animais. Nesta atividade foram imunizados 5.838 animais entre cães e gatos.

Para o dia D da campanha da vacinação antirrábica, no perímetro urbano, vamos realizar em três etapas; que está previsto para ser realizado nos dias 15, 22 e 29 de maio de 2021 no município de Palmas, conforme programação abaixo.

COORDENAÇÃO DE ENTOMOFAUNA

As ações da Coordenação de Entomofauna 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.

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 2021 foi pactuado com a Assessoria da Doença de Chagas do Tocantins busca ativa de triatomíneos em 280 residências, a busca ativa está programada para início no mês de agosto. Recebemos em nosso laboratório 05 insetos suspeitos de serem triatomíneos (barbeiro), destes, apenas um foi confirmado como triatomíneos pertencente a espécie *Rhodnius pictipes* foi realizados exame parasitológico sendo o mesmo positivos para *Trypanosoma cruzi*.

ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS

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. No ano de 2021 atendemos 12 solicitações de moradores referente a presença de escorpiões em residências e 43 notificações de acidentes com escorpiões em nosso município. Foram capturados 23 exemplares distribuídos em 04 espécies, *Jaguajir agamemnon* (07), *Tityus confluens* (13), *Tityus mattogrossensis* (02), *Tityus obscurus* (01).

Realizamos duas (02) retirada de colmeias de abelhas com ferrão em residências, além do acompanhamento dos oito (08) casos notificados de picadas de abelhas e marimbondos, acompanhamento dos 29 casos notificados de acidentes com serpentes, e dos quatro (04) acidentes com picadas de lacraias.

Durante o primeiro quadrimestre de 2021 foram realizados 41 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, em alguns casos essas informações são repassadas por telefone. Durante o quadrimestre foram encaminhados 03 exemplares de morcegos para exame de detecção da raiva, não tendo até o momento nenhuma amostra positiva.

EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Considerando o decreto 1.856 de 14 de Março de 2020, que torna inviável a realização de eventos que causem aglomerações, salientamos que as palestras estão sendo adequadas à nova

realidade, ou seja na modalidade virtual. Para que as atividades educativas não sejam interrompidas, a Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses está trabalhando em parceria com a Secretaria de Educação, portanto as palestras estão ocorrendo conforme calendário escolar, que em 2021 se iniciou dia 01 de março. Além disso, ainda está em circulação material educativo disponibilizado no Portal Home School (Plataforma de ensino da Secretaria Municipal de Educação), também disponível no Youtube, para acesso contínuo tanto da comunidade escolar, quanto da população em geral.

4.2. Produção de Urgência e Emergência

Dentre os serviços de Urgência e Emergência do município de Palmas, fazem parte o Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU 192) e as Unidades de Pronto Atendimento (UPA Norte e Sul) e o anexo Francisca Romana, que foi adaptado para funcionamento 24 horas por dia, dispondo de profissionais capacitados e qualificados para o atendimento aos usuários.

a. Unidades de Pronto Atendimento

As UPA's estão bem estruturadas e bem equipadas para atender às demandas de urgência e emergência em média complexidade, funcionando como estruturas intermediárias entre os pontos de atenção da rede, principalmente os serviços considerados como porta de entrada do usuário no SUS, caso das Unidades de Saúde da Família (USF) e as portas de urgência hospitalares (alta complexidade).

O acesso aos serviços pelos usuários nas Unidades de Pronto Atendimento ocorre de forma espontânea, referenciado pelos pontos de atenção da RAVS, principalmente pelas Unidades de Saúde da Família – USF's e quando atendido/resgatado pelo SAMU-192, Corpo de Bombeiros e Polícia Militar.

A classificação de risco implantado nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) visa melhorar a qualidade do atendimento realizado ao cliente, preconizado pelo Ministério da Saúde (MS) e baseado no protocolo de Manchester, utilizando-se das cores para estabelecer a necessidade de assistência de acordo com a gravidade clínica do paciente, e não por ordem de chegada, garantindo dessa forma que a assistência ocorra em tempo oportuno. As cores servem para identificação do risco clínico do paciente, segue-se a ordem decrescente de prioridade de atendimento, vermelho (imediato), laranja (10 minutos), amarelo (60 minutos), verde (120 minutos) e azul (240 minutos).

Os casos graves que requerem atendimento imediato são conduzidos diretamente para a sala vermelha (sala de urgência). Nos demais casos, os pacientes são classificados conforme o risco, definindo dessa forma o maior risco clínico, sendo em seguida encaminhado à recepção para admissão do paciente no serviço.

Dependendo do quadro clínico, o paciente poderá ser mantido em observação, por até 24 horas, para elucidação diagnóstica ou estabilização clínica, e encaminhando aqueles que não tiveram suas queixas resolvidas com garantia da continuidade do cuidado para internação em serviços hospitalares de retaguarda, por meio da regulação do acesso assistencial. Depois de atendido na

UPA, o usuário poderá receber alta do serviço ou ser encaminhado às unidades de alta complexidade.

Tabela 17 - Quantitativo mensal de atendimentos por especialidade realizados na Unidade de Pronto Atendimento UPA Norte e Anexo Francisca Romana no 1º Quadrimestre/2021

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
Médicos	6.308	19.376	7.608	9.728	43.020
Odontologia	388	306	187	350	1.231
Serviço Social	1.546	1.812	636	1.150	5.144
Total	8.242	21.494	8.431	11.228	49.395

Fonte: e-SUS/Tríus

Tabela 18 - Quantitativo mensal de atendimentos por especialidade realizados na Unidade de Pronto Atendimento UPA Sul no 1º Quadrimestre/2021

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
Médicos	6.788	6.066	3.070	4.449	20.373
Odontologia	264	213	125	154	756
Serviço Social	699	783	1.296	719	3.497
Total	7.751	7.062	4.491	5.322	24.626

Fonte: e-SUS/Tríus

Quando comparamos o total de atendimentos realizados nas Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul e Anexo Francisca Romana no 1º quadrimestre de 2021 e 3º quadrimestre de 2020, analisando as especialidades, observa-se que neste 1º quadrimestre os atendimentos médicos tiveram queda de 30% e os odontológicos cerca de 11.68% em relação ao 3º Quadrimestre/2020.

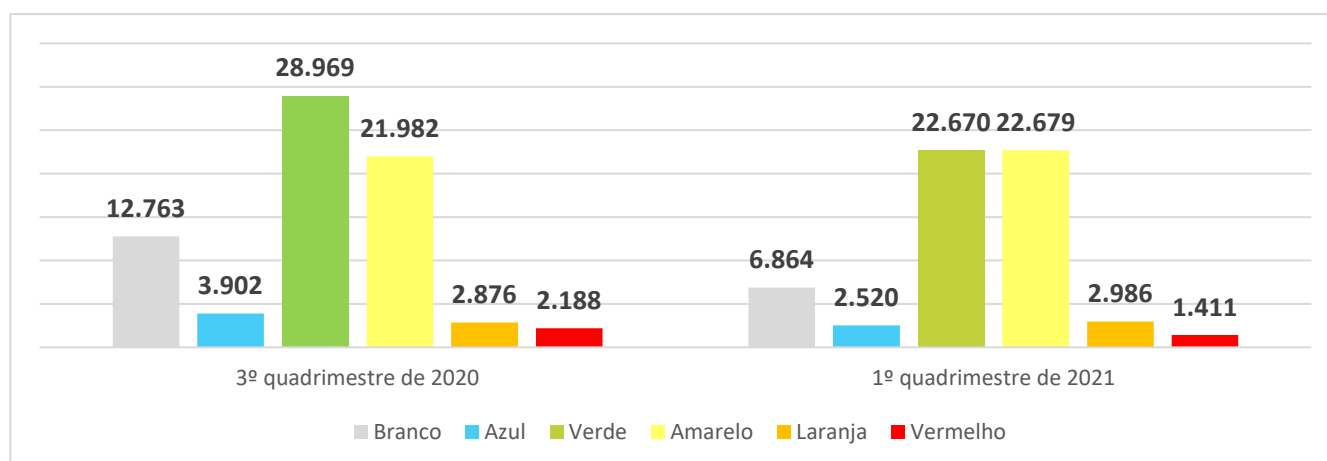
Tabela 19 - Comparativo entre o 1º Quadrimestre/2021 e o 3º Quadrimestre/2020, referente ao quantitativo de atendimentos por especialidade, realizados nas Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul e Anexo Francisca Romana

Especialidade	3º Quadrimestre/2020	1º Quadrimestre/2021
Médicos	90.297	63.393
Odontologia	2.250	1.987
Serviço social	8.811	8.637
Total	101.358	74.017

Fonte: e-SUS/Tríus

Em relação ao gráfico abaixo, que dispõe sobre a classificação de risco, percebe-se que a maioria dos usuários que buscam os serviços das UPAS são classificados como amarelo e verde. Observa-se que a classificação verde apresenta queda expressiva em relação ao quadrimestre anterior. Os pacientes classificados em vermelho, branco e azul também apresentaram diminuição. As classificações laranja e amarelo apresentaram aumento em relação ao período anterior. A análise dos quantitativos de atendimentos por classificação de risco evidencia que grande parte dos pacientes que buscam o serviço das UPA's não se enquadram nos critérios de urgência e emergência e que deveriam, preferencialmente, ser atendidos nas Unidades de Saúde da Família.

Gráfico 19 - Quantitativo de atendimentos realizados por cor da classificação de risco nas UPA's e anexo Francisca Romana no 3º quadrimestre de 2020 e 1º quadrimestre de 2021



Fonte: e-SUS/Tríus

b. Serviço de Atendimento Móvel às Urgências

O SAMU do Município de Palmas é regionalizado e atende também aos Municípios de Paraíso, Porto Nacional, Miranorte, Miracema, Novo Acordo, Lajeado e Tocantínia.

A Central de Regulação do SAMU-192 do município de Palmas conta com 04 Unidades de Suporte Básico e 02 Unidades de Suporte Avançado (USA), habilitadas e qualificadas, que tem por objetivo apoiar as bases descentralizadas.

O atendimento solicitado de urgência e emergência pode ser realizado nas residências, locais de trabalho, em vias públicas, os chamados são recebidos por um número de emergência (192). Após ligar no 192, o cidadão é atendido por um Técnico Auxiliar de Regulação Médico (TARM), que direciona o caso para um médico regulador, o qual após verificar a urgência do procedimento, acionará um rádio operador que ativará a ambulância mais próxima e adequada, dependendo da gravidade da situação.

Neste 1º quadrimestre o SAMU 192 recebeu um total de 10.052 chamadas, destas 7.908 foram do município de Palmas, o que corresponde a 79% do total de chamadas. Além das chamadas reguladas, são também registradas chamadas são administrativas, particulares, e engano. Dentre os atendimentos regulados, 160 são trotes, o que causa prejuízos aos atendimentos de quem realmente precisa do serviço de urgência, desperdício de recursos público, contribui ainda para o aumento do tempo de espera, além de saídas desnecessárias de ambulância.

Convém informar que os atendimentos regulados são classificados conforme o tipo de atendimento, entre causas externas (afogamento, atropelamento, acidentes de trânsito, acidentes domésticos, e outros), médico clínico, gineco-obstétrico e psiquiátrico. A classificação é realizada no momento da regulação do atendimento e, por vezes, não é possível identificar a razão do chamado, quando, por exemplo, o usuário não é capaz de descrever o ocorrido, sendo estes atendimentos classificados como “não informado”.

Quando se compara o perfil dos acidentes de trânsito, observa-se que as colisões e as quedas representam as principais causas de acidentes. Dentre elas, em números absolutos as colisões registraram aumento de 98 atendimentos, o que chegou a um percentual de 80% a mais em relação

ao quadrimestre anterior. As capatogens diminuíram em 60%. Outro dado importante a ser considerado são os atropelamentos, que tiveram queda de 83% de solicitação de atendimento do SAMU em relação ao 3º quadrimestre/2020.

Tabela 20 - Comparativo do quantitativo por causas externas no 1º Quadrimestre de 2021 e 3º quadrimestre de 2020.

Tipo de acidente	3º Quad/2020	1º Quad/2021
Atropelamento	24	20
Capotagem	15	09
Colisão	46	144
Queda	80	185
Total	240	358

Comparando-se o perfil de destinos dos pacientes em ambos os quadrimestres apresentam a mesma tendência. Observa-se também, que os principais destinos são o Hospital Público em Palmas e as Unidades de Pronto Atendimento – UPAS em Palmas.

Quando analisamos o recorte dos detalhamentos dos destinos dos pacientes para os hospitais públicos de Palmas, observa-se que as transferências para o Hospital Geral de Palmas concentra o maior número, seguido pelas transferências realizadas para o Hospital Dona Regina. Contudo, em relação as transferências realizadas para UPAS, percebe-se a mesma tendência e prevalência.

Tabela 21 - Comparativo 1º quadrimestre de 2021 e 3º Quadrimestre de 2020, referente ao destino dos pacientes

Destino dos pacientes	3º Quad/2020	1º Quad/2021
CAPS	0	01
Hospital Privado	154	202
Hospital Público Palmas	1.114	1.268
UPAS Palmas	1.163	932
TOTAL	2.431	2.403

c. Leitos COVID

Importante também ressaltar que para atender a população de Palmas houve credenciamento de 10 leitos de UTIs, conforme publicação no DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS Nº 2.690, baseado no Edital Nº 03/2020, formalizado através dos Contratos Nº 15/2020 e Nº 16/2020, das empresas Instituto de Terapia Intensiva de Palmas e Instituto de Terapia Intensiva do Tocantins, e 10 leitos de UTIs requisitados no Hospital Palmas Medical, conforme publicado DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS Nº 2.709 e 2.715, totalizando 20 leitos de UTIs favorecendo a população que venha a ser diagnosticada com Síndrome Respiratória Aguda Grave provocada pelo Coronavírus-2-SARS- CoV-2 e que alcance a sua forma mais grave, na qual necessite de atendimento de internação em leitos de terapia intensiva.

A regulação de leitos via estado/município ECO-SER, é realizada conforme protocolo de regulação feito pela Central de Regulação Municipal, para leitos sob gestão do município e a Central de Regulação Estadual, para leitos geridos pelo Estado.

O deslocamento é feito pelas unidades móveis do SAMU 192, através de regulação por telefone, por parte de equipe médica intervencionista e regulador dentro da rede hospitalar. Para transporte intermunicipais, são realizados pela empresa terceirizada do Estado.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial

A oferta de cuidado em saúde mental prevê a articulação dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS II e CAPS AD III) e do Ambulatório Infanto Juvenil com os demais equipamentos de saúde que compõem a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), tanto da atenção primária, como Unidades de Saúde da Família (envolvendo as Equipes de Saúde da Família, equipes multiprofissionais, Consultório na Rua e demais programas) quanto da atenção secundária, através dos serviços de urgência e emergência e ambulatoriais, e da atenção terciária (leitos de psiquiatria no Hospital Geral Público de Palmas).

As ações de cuidado em saúde mental foram readequadas conforme as especificidades do momento atual, buscando a continuidade dos serviços ofertados e o fortalecimento da RAPS.

Durante o período, as reuniões do Grupo Condutor de Saúde Mental foram retomadas, sendo realizadas de forma online. A primeira reunião teve como foco as novas pactuações necessárias para garantia do direito aos cuidados de saúde mental e realinhamento da rede assistencial.

PLANO DE AÇÃO DE PREVENÇÃO AO COMPORTAMENTO SUICIDA E AUTOMUTILAÇÃO NA ADOLESCÊNCIA

Aprovado pelo Conselho Municipal da Saúde, através da Resolução nº 27, de 22 de maio de 2019, e conforme publicado no Diário Oficial do município de Palmas, na Portaria nº 2.261 de 12 de junho de 2019, o Plano foi dividido em ações conforme a Agenda do Ministério da Saúde para a Prevenção do Suicídio (2017 -2020). As ações foram iniciadas no ano passado, porém, diante do cenário estabelecido pela pandemia, a execução junto a Educação, foi adaptada para o formato online sem que haja prejuízo para os objetivos previstos.

AMBULATÓRIO DE COMPORTAMENTO SUICIDA

As atividades do ambulatório continuaram em meio a pandemia de forma presencial e virtual, desta forma, atingindo o público em suas necessidades e garantindo o atendimento dependendo da disponibilidade, necessidade e condições do paciente. Atualmente fazem parte da equipe uma psiquiatra, que atende um período por semana, e três psicólogas, sendo uma atendendo de forma online e outras duas que pactuaram parte da carga horária no ambulatório e parte na Atenção Básica.

Neste 1º quadrimestre foram ofertados 176 atendimentos pela equipe. Ressaltamos que a demanda referenciada para atendimento é significativa, sendo necessário ainda o fortalecimento do serviço ofertado.

ATENDIMENTO ONLINE EM SAÚDE MENTAL

A partir do contexto da pandemia e necessidades apresentadas pelos usuários do SUS foi criado o projeto de atendimento online em saúde mental, conforme já apresentado nos quadrimestres

anteriores. O projeto visa o atendimento psicológico eletivo online para a população em geral, bem como o matriciamento para reorganização do fluxo na rede.

Atualmente o projeto, realizado de forma conjunta entre a Gerência de Saúde Mental e Atenção Básica, teve seu fluxo reorganizado. Quando o usuário entra em contato com o serviço, passa por uma triagem e é encaminhado para o psicólogo de plantão.

Durante o período de janeiro a abril foram realizados 299 atendimentos. No mês de abril foram iniciadas as discussões para o retorno dos matriciamentos com as equipes de Saúde da Família na atenção básica e dispositivos da especializada com previsão de início no mês de maio.

CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS II E CAPS AD III)

Nos últimos quadrimestres as ações ofertadas nos CAPS foram adequadas, cumprindo as orientações de enfrentamento à COVID-19, considerando que a grande maioria das ações comumente ofertadas são coletivas e precisaram ser suspensas ou realizadas de forma online quando possível.

Ressalta-se que as atividades coletivas no CAPS AD III estão sendo realizadas apenas com usuários que estão em acolhimento noturno.

As ações contabilizadas no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde (RAAS) contemplam acolhimento, atendimento individual, atendimento em grupo, atendimento familiar, atendimento domiciliar, ações de articulação intra e inter-setoriais, práticas corporais, expressivas e comunicativas, atenção às situações de crise, matriciamento, ações de redução de danos, ações de reabilitação e outros.

Tabela 22 - Quantitativo de usuários atendidos nos Centros de Atenção Psicossocial de janeiro a abril de 2021

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
CAPS II	508	472	564	452	1.996
CAPS AD III	94	120	128	96	438

Fonte: RAAS

Tabela 23 - Quantitativo de ações realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial de janeiro a abril de 2021

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
CAPS II	2.217	2.091	2.659	1.812	8.778
CAPS AD III	642	249	1.072	1.160	3.123

Fonte: RAAS

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada

A Média e Alta Complexidade é composta pelos serviços de especialidades com ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

A Média e Alta Complexidade está inserida na rede de atenção à saúde visando à integralidade das ações de saúde para a população. É definido como de média e alta complexidade o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.

Os procedimentos em atenção secundária são ofertados nos serviços ambulatoriais, vinculados ao Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde (AMAS), Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Núcleo de Assistência Henfil, Policlínica de Taquaralto e Laboratório Municipal, além dos serviços credenciados de várias empresas. O acesso aos serviços da atenção secundária é regulado por meio do Sistema de Regulação (SISREG). A regulação desses procedimentos é realizada através da regulação formativa (em que o profissional de saúde assume o papel de regulador, avalia os encaminhamentos realizados conforme as especificidades de sua especialidade e define as necessidades de retorno, bem como o plano de cuidado do usuário, em conjunto com as ESF's e NASF's) ou através da Central de Regulação, como no caso dos serviços credenciados.

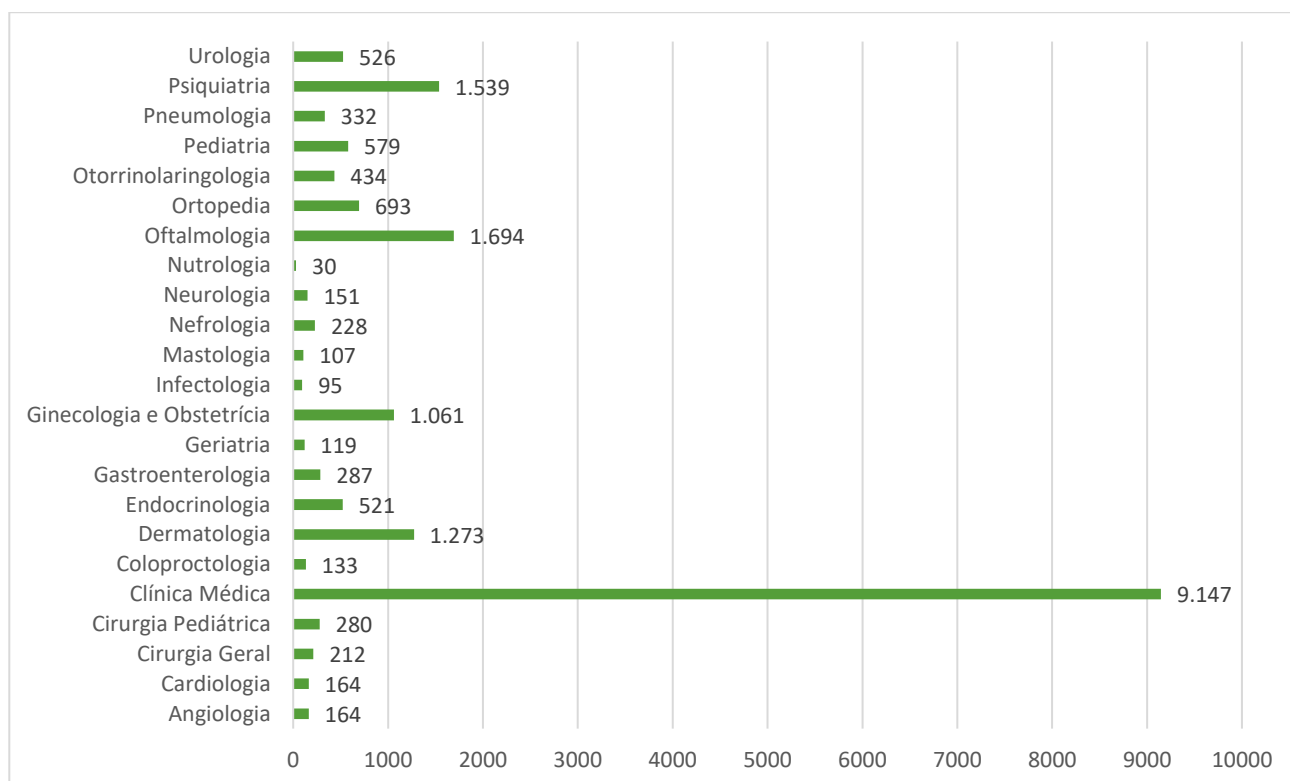
Tabela 24 - Quantitativo de procedimentos realizados nos serviços de média e alta complexidade de janeiro a março de 2021

PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	TOTAL
01 AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE	1.075	1.317	1.947	4.339
Ações coletivas/individuais em saúde	855	695	721	2.271
Vigilância em saúde	220	622	1.226	2.068
02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	111.358	114.411	104.730	330.499
Coleta de material	0	11	332	343
Diagnóstico em laboratório clínico	99.625	101.893	93.567	295.085
Diagnóstico por citopatologia	1.047	848	574	2.469
Diagnóstico por anatomia patológica	274	188	266	728
Diagnóstico por radiologia	5.052	5.269	3.821	14.142
Diagnóstico por ultrassonografia	593	812	676	2.081
Diagnóstico por tomografia computadorizada	199	231	362	792
Diagnóstico por ressonância magnética	160	185	113	458
Diagnóstico por endoscopia – Colonoscopia	0	3	9	12
Diagnóstico por endoscopia – Esofagogastroduodenoscopia	0	77	27	104
Diagnóstico por endoscopia – Retossigmoidoscopia	0	3	8	11
Diagnóstico por endoscopia – Cistoscopia e/ou Ureterosopia	1	1	8	10
Diagnóstico por endoscopia – Videolaringoscopia	10	15	6	31
Diagnóstico em cardiologia	574	498	479	1.551
Diagnóstico em neurologia	97	115	64	276
Diagnóstico em oftalmologia	2.367	2.859	3.320	8.546
Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia	141	236	166	543
Diagnóstico em pneumologia	65	30	11	106
Diagnóstico em urologia	16	24	0	40
Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	0	0	12	12
Diagnóstico por teste rápido (fora da estrutura de laboratório)	1.137	1.113	909	3.159
03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	64.130	60.523	58.848	183.501
Consultas médicas especializadas	5.497	9.679	4.593	19.769
Consultas com outros profissionais de nível superior	9.576	9.883	11.495	30.954
Atendimento pré-hospitalar de urgência	5.094	5.157	6.230	16.481
Outros atendimentos realizados por profissionais de nível superior	102	131	241	474
Atenção domiciliar	3	0	2	5
Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	20.792	15.716	14.811	51.319
Atendimento/Acompanhamento em reabilitação física, mental, visual	0	12	0	12
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6.375	5.895	8.093	20.363
Atendimentos de enfermagem (em geral)	15.897	13.452	13.209	42.558
Fisioterapia	285	378	65	728
Tratamento odontológico	501	203	99	803
Terapias do aparelho geniturinário	8	17	8	33
Práticas integrativas e complementares	0	0	2	2
04 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS	544	545	516	1.605

Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	60	63	44	167
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	5	2	10	17
Cirurgia do aparelho da visão	159	248	268	675
Cirurgia de aparelho geniturinário	1	0	4	5
Bucomaxilofacial	319	232	190	741
07 ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	49	57	36	142
Prótese total mandibular	15	19	15	49
Prótese total maxilar	34	38	21	93
TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO	177.156	176.853	166.077	520.086

Fonte: SIA/SUS

Gráfico 20 - Quantitativo de consultas médicas especializadas realizadas de janeiro a março de 2021 por especialidade



Fonte: SIA/SUS

Ressaltamos que o registro da produção acima é somente das unidades de saúde da Atenção Secundária, não constando a produção das unidades de saúde da Atenção Primária, devido à mudança na forma de registro/faturamento dessas unidades a partir da competência Junho/2017.

Informamos que a produção do 1º quadrimestre de 2021 se refere aos meses de Janeiro, Fevereiro e Março. A produção da competência Abril será processada pelo Ministério da Saúde em Maio.

TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO (TFD)

O TFD visa proporcionar o deslocamento do paciente quando o serviço não é ofertado pelo município. Os procedimentos foram realizados no Hospital Regional de Araguaína e Hospital Dom Orione. Devido à pandemia causada pelo novo coronavírus, os atendimentos realizados em Araguaína foram suspensos por tempo indeterminado. Por isso, não houve produção nos meses de

Janeiro a Abril de 2021. Ademais, foram emitidas foram emitidas 12 (doze) passagens no 1º quadrimestre.

Tabela 25 - Quantitativo de procedimentos realizados através do Tratamento Fora de Domicílio (TFD) de janeiro a abril de 2021

ESPECIALIDADES	1º QUADRIMESTRE
Ureterorrenolitotripsia	01
Cardiologia/Revascularização do Miocárdio	02
Total	03

4.6 Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

A Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas, é uma autarquia de promoção de educação permanente em saúde envolvida com regulação e o desenvolvimento de toda ação de formação e educação, pesquisa e extensão com foco na saúde que tem por objetivo a qualificação dos trabalhadores, ambientadas no cenário atuante do Sistema Único de Saúde-SUS.

Concebida por meio da Lei Municipal Nº 2014/2013, de 17 de dezembro, vem desenvolvendo as suas ações de modo a promover com base em um marco conceitual, orientado pelas diretrizes e princípios do SUS com a missão de trabalhar em prol da saúde pública utilizando as tecnologias educacionais como elementos estruturantes nesse processo, desenvolvendo ações e estratégias pedagógicas em consonância com as políticas públicas estipuladas pelo Ministério da Saúde, a fim de estender o aprendizado para a qualidade do serviço prestado à população.

Permeia todas as atividades desenvolvidas, monitoramento e avaliação de forma a atender os indicadores elencados pelo município para satisfazer os objetivos e metas traçados para o ensino-serviço, em busca de aprimorar a qualidade da assistência à saúde, visando fortalecer a produção e a partilha de conhecimentos essenciais da área e uma maior articulação entre as ações de fomento científico-tecnológico e a política de saúde.

Nesse contexto, a partir da formulação do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, de 04 de fevereiro de 2016), foi desenhado um grupo de ações e projetos de Formação, Extensão e Pesquisa Aplicada com foco na inovação dos ambientes produtivos no SUS, de modo a integrar as práticas educacionais e o mundo do trabalho em saúde.

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PEP-APVS)

O 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. O Programa de Educação Permanente Atenção Primária e Vigilância em Saúde tem como objetivo promover a qualificação dos trabalhadores do SUS no âmbito da gestão e do cuidado em saúde, contribuindo com a melhora da qualidade da assistência à saúde da população do município de Palmas.

Resultados: Atualmente o Programa dispõe de uma equipe de tutoras (04), com categorias profissionais distintas (Cirurgiã-dentista, Psicóloga, Enfermeira e Fisioterapeuta), atuantes em todas as atividades pedagógicas da FESP.

Nesse quadrimestre foram desenvolvidas formações que foram de encontro com as necessidades de saúde atual. Diante das mudanças ocorridas no sistema de registro do prontuário eletrônico E-SUS e integrados aos critérios estabelecidos para a nova forma de repasse financeiro aos municípios pelo Ministério da Saúde, foram desenvolvidas oficinas voltadas a introdução dos novos profissionais do “Programa Palmas para Todos” e profissionais residentes do Plano Integrado de Residência em Saúde da FESP, na Rede de Saúde de Palmas, no intuito de torná-los aptos a manusear os sistemas de saúde utilizado nas unidades da Atenção Básica, priorizando a qualificação dos registros das ações e serviços de saúde realizados nos Centros de Saúde da Comunidade. Como complemento desta atividade foi incluído a utilização do sistema de regulação, SISREG, para tornar o serviço mais resolutivo diminuindo o tempo dos pacientes na fila de espera.

Diante do cenário atual, foi necessário redobrar os cuidados e fortalecer as precauções, com isso surgiu a necessidade de tornar o curso sobre o uso adequado de Equipamento de Proteção Individual, como parte importante do introdutório aos novos profissionais que estão sendo inseridos no serviço. Foram realizadas oficinas online, com turmas de diferentes categorias profissionais e programas específicos, para trabalhar a higienização das mãos, uso adequado dos EPI, paramentação e desparamentação, além de tirar dúvidas quanto ao risco contaminação por transmissão no ambiente de trabalho.

Ainda neste quadrimestre com o objetivo de instigar o profissional da atenção primária à saúde para a identificação dos problemas cotidianos e à reflexão da prática, no intuito de contribuir com a qualificação do trabalho em saúde e uma assistência integral e resolutiva, foi iniciado a qualificação dos profissionais de enfermagem alinhando a prática na AB, com a Vigilância em Saúde. Embasados nas mudanças estabelecidas pelo ministério da saúde, que institui o Programa Previne Brasil, o qual estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, foram formadas 8 turmas envolvendo todos os enfermeiros da Atenção Primária, a fim de revisar suas atribuições e construir seu perfil de competência, qualificando o serviço da enfermagem na AP.

A FESP, em ação conjunta com a SEMUS, iniciou no mês de abril o planejamento para o desenvolvimento do Curso de Atualização no Manejo do Paciente com Covid-19 a ser realizado no mês de maio de 2021. Esta atualização terá no primeiro momento como público-alvo, médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e assistentes sociais atuantes na linha de frente ao enfrentamento da Covid-19 e que estão lotados nas Unidades de Pronto Atendimento do município e Unidades de Saúde Sentinelas que recebem de casos suspeitos com sintomas gripais a casos confirmados da Covid-19. Como muitas informações novas foram inseridas no cuidado a esses pacientes surgiu a necessidade de uma atualização, além da inserção de novos profissionais as equipes responsáveis pelo cuidado desses pacientes. Seguindo a mesma metodologia do ano de 2020, a atualização trabalhará com a simulação da prática em um ambiente realístico, onde os profissionais serão

treinados para a forma correta de paramentar e desparamentar evitando assim contaminação por meio do uso correto dos EPI's. Também será trabalhado o manejo no tratamento da Insuficiência Respiratória Hipoxêmica e Síndrome Respiratória Aguda Grave – SRAG com prática de técnicas de intubação orotraqueal, sedação e traqueostomia, além da instituição do suporte ventilatório invasivo. Para este ano serão incluídas as técnicas de ventilação não invasivas disponíveis no serviço de saúde, além da técnica de pronação que vem ajudando a melhorar a função pulmonar dos doentes com insuficiência respiratória que estão internados em leitos clínicos e na Unidade de Terapia Intensiva.

Todos os projetos desenvolvidos nesse quadrimestre pelo PEP-APVS foram realizados seguindo todas as recomendações dos Órgãos de Saúde e Decreto Municipal quanto a aglomeração de pessoas, respeitando o distanciamento e o uso de máscara. Aqueles que não foram possíveis a sua realização seguem aguardando o fim da pandemia do novo coronavírus para serem executados.

PLANO INTEGRADO DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE

A estruturação do Plano Integrado de Residências em Saúde (PIRS) 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 contrarreferência, 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.

O PIRS tem atualmente 9 programas de residências que atuam em toda rede de saúde de Palmas, são 186 residentes acompanhados por 33 preceptores e 38 tutores. As atividades do quadrimestre incluem outras ações como: Construção dos Plano Individuais de Trabalho do corpo docente e discente no mês de março (atividade obrigatória para todos os residentes do primeiro ano, preceptores e coordenador); além disso foram realizadas preceptorias (reflexão da prática) em serviços iniciados no mês de abril, edital de seleção de preceptores e tutores, mudança da coordenação geral, implementação da formação no núcleo, adequação do cenário de prática para residência obstétrica, entre outros, conforme quadro 1 de atividade descrito abaixo.

Quadro 2 - Ações realizadas pelo PIRS no 1º quadrimestre de 2021

Ação	Resultados Esperados	Percentual Executado
Número de cenários acompanhados e monitorados	40 cenários	100%
Percentual de especialistas formados pelos Programas de Residência em Saúde ofertados pela FESP e parceiros	64 residentes	80%
Programas e projetos de formação e iniciação científica vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde monitorados e avaliados	9 programas	100%
Avaliação do PIRS	Aplicados 140 instrumentos, sendo 70 somativos e 70 formativos	75,6%
Construção dos Plano Individuais de Trabalho do corpo docente e discente;	Construídos por 219 bolsistas do PIRS	100%

Renovação do convênio com ULBRA	1 convênio elaborado e aprovado	100%
VIVER SUS (Acolhida aos residentes)	117 participantes	100%
Unidades Educacionais (Gestão do Cuidado em APS; Integralidade do Cuidado Individual; Integralidade no Cuidado em S. Materno Infantil; Gestão do Cuidado em Atenção Psicossocial; Gestão do Cuidado Coletivo; Integralidade do Cuidado em Atenção Psicossocial; Gestão Integrada)	Desenvolvimento de competências e habilidades capazes de transformar o processo de trabalho em saúde.	100%
Oficinas de Teóricas via meet para desenvolver as competências teóricas de acordo com os cadernos e programas	186 residentes participando	100%
Apoio a projetos na rede de saúde de Palmas	6 projetos	100%

No primeiro quadrimestre o PIRS desenvolveu ações no sentido de fortalecer a rede no enfrentamento a COVID-19. Foram ações de acolhimento dos residentes nos cenários de prática, produção teórica e científica, apoio a projetos tanto na etapa de planejamento e organização quanto na execução.

A Coordenação da Residência vem atuando na reorganização do processo de trabalho, construção de metas, indicadores, planejamento das ações e organização da equipe técnica que atua nos diferentes cenários e na gestão e núcleo dos programas, sendo implementado internamente o planejamento estratégico para os diferentes cenários dos programas.

PROJETO DE PESQUISA E EXTENSÃO PROJETO PALMAS PARA TODOS

Instituído através da Portaria Conjunta Institucional SEMUS/FESP Nº12 de 24 de junho de 2016, o Projeto de Pesquisa e Extensão Palmas Para Todos (PPT) é destinado ao desenvolvimento de atividades docente-assistenciais nos campos territoriais de vulnerabilidade social. São objetivos do PPT a universalização do acesso às populações vulneráveis a ações e serviços de saúde que visem a garantia da cidadania pela redução das iniquidades em saúde; articulação de uma rede de proteção, seguridade e desenvolvimento social, assim como promover redução de danos e busca ativa de pessoas em situação de vulnerabilidade.

O projeto Palmas Para Todos foi composto durante o primeiro quadrimestre de 2021 por 89 profissionais em saúde, com a ampliação de 17 novos pesquisadores. Durante esse período, 12 pesquisadores solicitaram desligamento, destes 9 foram pesquisadores médicos. É importante salientar, que esse percentual sinaliza uma rotatividade significativa e permanência curta de pesquisadores dessa categoria no projeto.

Atualmente o projeto dispõe de pesquisadores médicos e multiprofissionais, das categorias Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição, Odontologia, Serviço Social, Psicologia, Terapia Ocupacional e Biomedicina. As ações desenvolvidas docentes-assistenciais estão sendo realizadas em 43 diferentes pontos da rede de atenção à saúde do município.

Com a ampliação do número de pesquisadores, foram realizadas 4 oficinas pedagógicas virtuais de acolhimento, via plataforma *google meet*, com objetivo de assegurar a manutenção e apoio

aos pesquisadores na construção e realização dos instrumentos do projeto, assim como no apoio às dúvidas e demandas que se fizeram presentes.

Considerando a necessidade de acompanhar, avaliar e monitorar as atividades realizadas pelos pesquisadores nos cenários de prática no âmbito da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, com vistas a prestar apoio e fortalecer as ações desenvolvidas pelo Projeto Palmas Para Todos, a coordenação do projeto implementou a “Avaliação de desempenho do pesquisador”, que será realizada semestralmente, e contará com 3 eixos, sendo estes 1) Avaliação do Cenário de Prática, realizada pelo coordenador e/ou responsável pelo cenário de prática onde o pesquisador atua; 2) Avaliação do pesquisador, que será realizado pelo respectivo pesquisador; 3) Avaliação Pedagógica, que será realizado pela coordenação do Projeto Palmas Para Todos. A respectiva avaliação tem como propósito avaliar e monitorar a trajetória da atuação do pesquisador quanto às atividades realizadas nos cenários de prática, a participação nas atividades de formação, bem como avaliar também o percurso pedagógico na construção dos instrumentos inerentes ao projeto (POPAS, PTI e Relatórios).

Até o fim desse quadrimestre, 30% dos cenários de prática já realizaram as avaliações, e 67% dos pesquisadores já avaliaram o seu desempenho no projeto. As avaliações seguem em tramitação, com previsão de término no primeiro mês do segundo quadrimestre de 2021. A sistematização, assim como resultado da Avaliação de Desempenho serão realizados e apresentados no relatório do próximo quadrimestre.

Tendo em vista que os pesquisadores do projeto vêm sendo protagonistas nas ações de enfrentamento da pandemia no município, durante o primeiro quadrimestre de 2021 foram realizadas 4 turmas de capacitação quanto ao “Uso seguro do equipamento de proteção individual” (EPI), sendo 100% dos pesquisadores capacitados. A capacitação foi realizada via plataforma digital google meet, no qual teve como objetivo principal qualificar os pesquisadores e garantir as práticas apropriadas de biossegurança. Foram abordados aspectos quanto ao uso correto dos EPIS na paramentação, desparamentação e descarte de acordo com as normas de segurança considerando que os materiais são considerados potencialmente contaminados, frisando ainda os cuidados necessários de higienização na prevenção da propagação de agentes etiológicos, frente a pandemia da COVID-19. A capacitação teve como objetivo ainda, reduzir o número de profissionais acometidos pela COVID-19, uma vez que os mesmos atuam na linha de frente face à pandemia e estão expostos ao maior risco de contaminação.

Levando em consideração as mudanças estabelecidas pelo Ministério da Saúde, que instituiu o Programa Previne Brasil, no qual estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, assim como as mudanças no sistema de informação E-SUS, durante esse quadrimestre foram realizadas 8 turmas para os cursos de atualização direcionado ao “O uso e manuseio da ferramenta E-SUS”, capacitando assim 100% dos profissionais que integram o projeto. Durante a atualização foram destacados a importância da qualificação dos registros dos atendimentos no sistema para alcance indicadores de saúde, assim como os critérios estabelecidos que serão avaliados para realização dos repasses financeiros ao

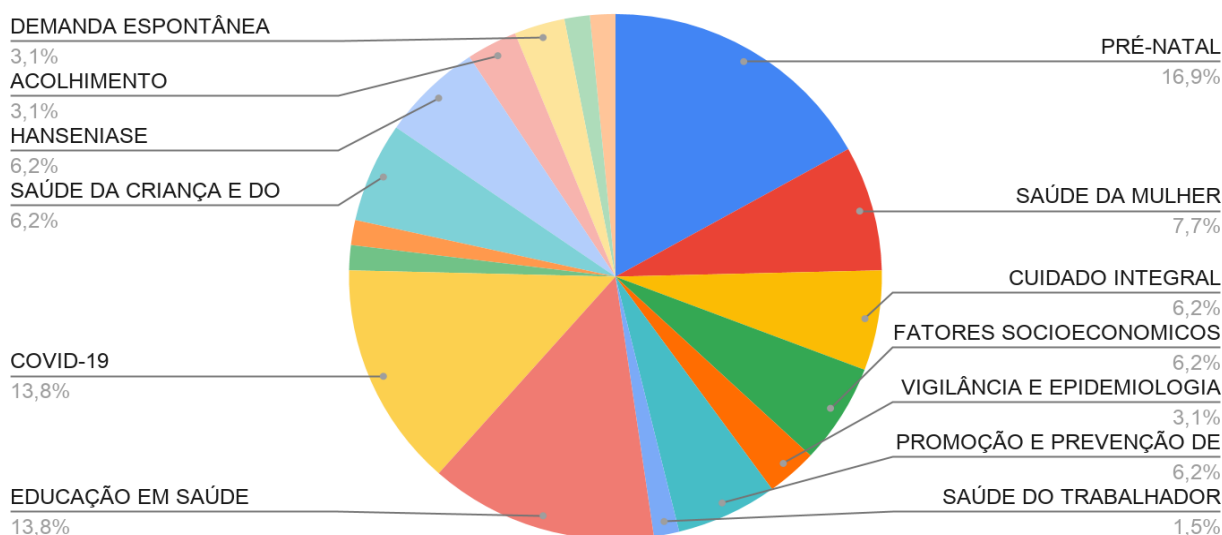
município. É importante destacar que os sistemas de informação em saúde integram um conjunto de estratégias que tem como objetivo qualificar e agilizar o serviço de saúde, sistematizando as informações e tornando o processo de cuidado integral e dinâmico.

Quanto à construção dos projetos de intervenção é considerável apresentar as linhas de pesquisa (Figura 3) que estão sendo construídas as intervenções nos cenários de prática. Durante esse quadrimestre 5 novas propostas de intervenção estão sendo realizados, dentre eles é importante destacar o projeto “DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO X PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA: Mediações do Assistente Social no Consultório na Rua na garantia dos documentos pessoais para o acesso aos direitos fundamentais” que tem como objetivo de mapear os usuários atendidos pelo Consultório na Rua que não dispõem de documentos pessoais, articulando a rede intersetorial para viabilizar a gratuidade dos documentos, e/ou da segunda via dos documentos. A relevância do projeto vai ao encontro ao papel social do PPT, o respectivo trabalho que está em andamento, subsidiou ainda a aprovação de uma pesquisadora no programa de Pós-Graduação Stricto Sensu de Serviço Social da Universidade Federal do Tocantins.

No que diz respeito ao perfil das linhas de pesquisa foi possível identificar que 16,9% das propostas são direcionadas para assistência do pré-natal, evidenciando assim a necessidade de práticas de intervenção efetivas para manutenção e garantia da qualidade da assistência prestada a mulheres no pré-natal, pós-parto e puerpério. Identificamos ainda que 13,1% (Figura 3) das propostas que estão em andamento estão direcionadas para medidas de prevenção e controle do COVID-19 nas áreas de vulnerabilidade do município.

Gráfico 21 - Linhas de pesquisas desenvolvidas pelos pesquisadores

LINHAS DE PESQUISAS



Neste sentido é relevante descrever as ações que são realizadas pelos pesquisadores no âmbito da estratégia de saúde da família do município. Ações como o monitoramento e avaliação dos casos suspeitos e confirmados de covid; a realização da coleta de swab nasal; atuação nos mutirões de testagem rápida; e atendimento presencial e de telemedicina aos pacientes diagnosticados com

covid-19 possibilitam o diagnóstico em tempo oportuno, acompanhamento e manutenção da saúde dos pacientes acometidos pela covid-19 cumprindo neste sentido a função social do projeto no que tange a prevenção e recuperação das comunidades vulneráveis, assegurando o acesso à saúde e a integralidade do cuidado.

NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO EM SAÚDE

O objetivo da equipe que atua no Núcleo é dar visibilidade para ações, projetos, programas e serviços disponíveis à população de Palmas e aos usuários do (SUS) da Capital, fazendo uso de linguagem adequada aos meios de comunicação utilizados, aos diferentes públicos e às faixas etárias.

Tabela 26 - Ações desenvolvidas pelo NuCOM

Ação	Resultados
Jornalismo - Elaboração, produção e criação de reportagens informativas e materiais especiais	232 reportagens produzidas
Media Social - criação, produção, monitoramento e gestão das redes sociais da Saúde	96 publicações Twitter, 92 publicações Facebook, 251 Instagram
Relações Públicas – criação e produção de intervenções com o quadro de servidores da Saúde e com os órgãos e entidades parceiras.	Os eventos presenciais de integração foram restringidos desde o primeiro quadrimestre de 2020 em virtude da pandemia da Covid-19.
Campanhas educativas em Saúde – criação e produção de campanhas nas redes sociais sobre datas, eventos e dicas importantes de cuidados com a saúde.	22 campanhas de comunicação em saúde

No contexto de crise, tal qual a pandemia atual, a comunicação é aliada de primeira ordem para amenizar os impactos causados pela Covid-19, individualmente e coletivamente. O esforço para se evitar uma situação de pânico e caos foi empreendido pelos diversos atores sociais, com destaque para a área da comunicação social. Por meio da informação e do conhecimento foi possível aplacar a angústia diante do inimigo até então desconhecido pela maioria da população.

Os órgãos de saúde e os setores de comunicação se uniram em um esforço comum e contínuo no intuito de produzir e levar as informações necessárias para acalmar as pessoas e, ao mesmo tempo, orientar sobre: os meios de prevenção, a importância do distanciamento e isolamento social, a realização testes, como buscar atendimento na Rede Municipal de Saúde e como o SUS abarca todos esses aspectos.

Como a pandemia é dinâmica e com desdobramentos ainda desconhecidos, exige-se a elaboração contínua de novas estratégias e metas por parte do NuCOM, em parceria com os outros setores de comunicação da Prefeitura de Palmas.

NÚCLEO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE

O Núcleo de Tecnologia em Saúde (NUT) se destina, dentre outras coisas, ao desenvolvimento e manutenção de sistemas computacionais que apoiem as redes de atenção em saúde. Nesse sentido, apresenta-se os projetos em andamento descritos abaixo.

a. NOTIFICA PALMAS

O Sistema 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.

O principal produto desenvolvido neste projeto é o sistema de notificação de agravos que foi lançado em 2017 e vem recebendo melhorias contínuas ao longo do tempo. Esse sistema permitiu uma redução significativa no uso de papel para notificação de agravos, além de melhorar a qualidade da informação e tornar o processo de notificação 100% eletrônico.

Com o a pandemia de Covid-19, o Ministério da Saúde disponibilizou o sistema e-SUS/VE (Vigilância Epidemiológica) destinado à notificação dos casos de Covid. Como o município de Palmas utiliza o sistema Notifica Palmas, foi iniciado o processo de integração entre esses sistemas. A integração com o Sistema e-SUS/VE ficou paralisada por um tempo devido a mudanças no próprio Ministério da Saúde, mas foi retomada em abril com atualização do manual de integração. Após adequação, foi submetido o arquivo de dados para homologação e credenciamento. Ainda na primeira quinzena de maio a integração deve ser efetivada.

b. PORTAL FESP

Este portal deverá divulgar informações gerais sobre a FESP bem como das atividades desenvolvidas. As definições da interface foram realizadas com participação direta de representantes da FESP. Uma versão de homologação foi disponibilizada no endereço <http://fesp-homolog.palmas.to.gov.br/>. As versões foram colocadas à disposição da FESP para revisão. As melhorias identificadas foram sendo incorporadas ao sistema.

c. SISTEMA DE GESTÃO EDUCACIONAL PARA FESP

Objetivou-se a construção de um sistema dedicado à gestão educacional para a FESP. Este sistema deverá ser utilizado pelos gestores, professores e tutores da FESP no gerenciamento dos cursos ofertados, bem como da frequência dos cursistas.

O sistema GEDUCA se mostrou bastante próximo do ideal, mas ainda necessita de ajustes. Reuniões de apresentação e revisão foram realizadas junto aos representantes da FESP a fim de homologar as alterações efetuadas e analisar a necessidade de outras modificações.

DIVISÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

A Divisão de Educação Permanente em Saúde (DEPS) tem como objetivo normatizar os critérios e fluxos para participação de servidores lotados na SEMUS em atividades educativas e científicas, promovidas por instituições de ensino e pesquisa, entidades e órgãos públicos e privados, nacionais, estrangeiros e internacionais, e formações internas.

No momento da pandemia somada a necessidade de afastamento social e aumento da demanda dos atendimentos nos espaços de saúde, houve um redirecionamento no formato das capacitações, formações e cursos. Houve adequações das necessidades de Educação em Saúde e neste ano foi realizado todas as atividades necessárias para formação e atuação dos servidores com a COVID 19, foram ainda implementadas e realizadas todas as formações que teriam impacto nos

indicadores de saúde. O total de profissionais envolvidos em processo de educação Permanente em saúde foi 493 no decorrer do primeiro quadrimestre de 2021.

DIVISÃO DE ENSINO TRABALHO E PESQUISA

A Divisão tem como objetivo a liberação dos acadêmicos das Instituições de Ensino conveniadas com a FESP, para campo de estágio curricular não remunerado nas Unidades do SUS sob gestão do município de Palmas – TO. Durante o período, 157 estagiários foram distribuídos em 32 campos de estágio. Ademais, são realizadas atividades de monitoramento e revisão dos Planos de Atividade, atualização dos cronogramas, acompanhamento do período de estágio e orientações às instituições de ensino conveniadas.

ESTUDO SOCIOAMBIENTAL DE ÁREAS PRIORITÁRIAS DESTINADAS À REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA PARA A POPULAÇÃO PERIFÉRICA DE PALMAS-TO

Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO destinado ao desenvolvimento de atividades de pesquisa técnico analítica das áreas prioritárias, com prioridade para sua permanência na área ocupada, assegurados o nível adequado de habitabilidade e a melhoria das condições de sustentabilidade urbanística, social e ambiental.

Diante deste cenário, pode haver a possibilidade e necessidade de refazer as visitas e o relatório social, já que houve alteração no cenário populacional das áreas. No presente ano (2021), quando iniciariam a retomada dos processos, novamente houve interrupção dos trabalhos, em atendimento ao decreto que determinou o fechamento dos serviços não essenciais em Palmas - TO.

No dia 16 de abril de 2021 foi nomeado Fábio Barbosa Chaves, novo Secretário Municipal de Assuntos Fundiários, para assumir a Secretaria a partir do dia 19 de abril do corrente ano.

No dia 26 de abril de 2021, houve reunião com o Secretário da pasta, Secretário-Executivo, Superintendente e equipe jurídica para tratar sobre as novas demandas para o andamento dos trabalhos. As atividades serão retomadas, seguindo todas as orientações da Organização Mundial da Saúde – OMS.

No mês de abril, a equipe técnica esteve empenhada no saneamento dos processos referentes ao setor Lago Sul, bem como iniciou a atualização das informações da Listagem Única para envio ao Cartório de Registro de Imóveis, para posteriormente serem emitidos os títulos de propriedade para os beneficiários dos referidos imóveis.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

A rede de serviços próprios é composta por 92 estabelecimentos, sendo 61 estabelecimentos de saúde próprios ativos, e 31 prestadores de serviços credenciados. Informamos 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 que o Centro de Saúde/Unidade Básica, Liga Feminina de Prevenção e Combate ao Câncer é uma entidade de esfera administrativa privada, sem fins lucrativos.

Informamos que o Complexo de Atenção à Saúde – CAS encontra-se inativado para reforma e a antiga Policlínica da 303 Norte, que teve sua reforma finalizada, passa a ser chamada de Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves, que atualmente vem atendendo como anexo da UPA Norte para casos de urgência e emergência dos usuários que não apresentam sintomas gripais.

Tabela 27 - Unidades próprias cadastradas no CNES

Tipo de Estabelecimento 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
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	1	0	0
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
SAMU – USA 01 Palmas	6966950				
SAMU – USA 02 Palmas	3708373				
SAMU – USB 03 Palmas	6968252	6	6	0	0
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	2	2	0	0
Unidade de Pronto Atendimento Sul	2492555				
Centro de Saúde/Unidade Básica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Unidade de Saúde da Família Francisco Júnior	2468093				
Unidade de Saúde da Família 712 Sul	2492504				
Unidade de Saúde da Família 806 Sul	2594161				
Unidade de Saúde da Família Albertino Santos	2594056				
Unidade de Saúde da Família 1304 Sul	2492490				
Unidade de Saúde da Família Satilo Alves de Sousa	5165210				
Unidade de Saúde da Família Valéria Martins Pereira	2594064				
Unidade de Saúde da Família 403 Norte	2467941				
Unidade de Saúde da Família José Luiz Otaviani	2467976				
Unidade de Saúde da Família 406 Norte	2467895				
Unidade de Saúde da Família 409 Norte	9140301				
Unidade de Saúde da Família 405 Norte	6276474				
Unidade de Saúde da Família 603 Norte	2492717				
Unidade de Saúde da Família 503 Norte	2492709				
Unidade de Saúde da Família Morada do Sol	2467933				
Unidade de Saúde da Família Alto Bonito	2468042				
Unidade de Saúde da Família Prof. Isabel Auler	9400435				
Unidade de Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	3035077				
Unidade de Saúde da Família Aurenny II	2467984	34	34	0	0
Unidade de Saúde da Família Liberdade	2492695				
Unidade de Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	2468077				
Unidade de Saúde da Família Novo Horizonte	2468085				
Unidade de Saúde da Família Bela Vista	2467879				
Unidade de Saúde da Família Taquari	5314240				
Unidade de Saúde da Família Santa Bárbara	2492725				
Unidade de Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso	2468034				
Unidade de Saúde da Família Walter Pereira Morato	2492520				
Unidade de Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	2468123				

Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	7138164				
Unidade de Saúde da Família Loiane Moreno Vieira	7154992				
Unidade de Saúde da Família 508 Norte	3258017				
Unidade de Saúde da Família Santa Fé	2492512				
Unidade de Saúde da Família 108 Sul	6372082				
Unidade de Saúde da Família Walterly Wagner José Ribeiro	2468131				
Centro de Atenção Inclusiva	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho	9422994	1	1	0	0
Centro de Atenção Psicossocial	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas	6061478	2	2	0	0
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	2467968				
Clínica/ Centro de Especialidade	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Núcleo de Assistência Henfil	2467925	4	4	0	0
CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	7759290				
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	3218708				
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas	2492547				
Policlínica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado	5504694	4	4	0	0
Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves	2492482				
Policlínica 108 Sul	2492768				
Policlínica de Taquaralto	2492563				
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (Sadt Isolado)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Laboratório da SEMUS	2467909	2	2	0	0
Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas	6425348				
Unidade de Vigilância em Saúde	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Controle de Zoonoses	2467860	3	3	0	0
CEMUV – Central Municipal de Vacina	3738965				
Vigilância Sanitária	2467852				

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES

Tabela 28 - Unidades Credenciadas Cadastradas no CNES

Tipo de Estabelecimento de Saúde					
Clínica/ Centro de Especialidade	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Aequilibrium	7563299				
Clínica de Olhos Yano LTDA	7015267				
Clínica de Olhos Drª Josenylda	7326807				
Clínica Oftalmus Diagnóstico e Tratamento	2359588				
Instituto da Visão	3112551				
Instituto de Oftalmologia do Tocantins	6881491	11	11	0	0
Instituto Urológico de Palmas	6598129				
Neuromed	7774796				
Oftalmoclínica Visão	2359561				
Otopalmas	5285410				
Vision Laser	7024010				
Unidade de Apoio e Diagnose e Terapia (Sadt Isolado)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Arai, Kaminishi & Costa Diagnósticos	3110982				
Techcapital	7551983				
Medimagem	7327684				
Instituto de Vídeo Endoscopia	9845542				
Santa Thereza Diagnóstico por Imagem	9297022				
Biolab	6524516				
Cito Premier	9678077	13	12	0	1
Ética Laboratório	2593122				
Laboratório São Gabriel	7521901				
Laboratório Gênesis	9369597				
Laboratório Rede Exemplo	3473457				
Labexato Laboratório de Análises Clínicas Ltda.	6349609				
Laboratório Mais Saúde	5268117				
Hospital	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital Oswaldo Cruz	2755246	1	0	0	1
Hospital Santa Thereza	9202749	1	0	0	1
Hospital Palmas Medical	7373120	1	0	0	1
Unimed	5144175	1	1	0	0
Instituto de Terapia Avançada do Tocantins	6454283	1	1	0	0
Instituto de Terapia Intensiva de Palmas Ltda	6773907	1	0	0	1
Cooperativas	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla

Coopanest	8006946	1	0	0	1
Centro de Saúde/Unidade Básica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Liga Feminina	6831419	1	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

Unidade com Esfera Administrativa Federal

Unidade de Atenção à Saúde Indígena	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Distrito Sanitário Especial Indígena do Tocantins	6968449	1	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

6. PROFISSIONAIS DO SUS

Em 30 de abril de 2021, a Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Escola de Palmas contavam com um total de 2.935 servidores, destes 2.906 servidores municipais (2.394 efetivos, 03 efetivos/comissionados, 06 requisitados/comissionados, 02 efetivos com função gratificada, 478 contratos temporários e 23 comissionados), 12 federais cedidos a esta municipalidade através de Convênio, e 17 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil distribuídos nas Unidades de Saúde, FESP e Sede administrativa da SEMUS.

Ressaltamos que na data supracitada esta Pasta contava também com um quantitativo de 30 estagiários, 17 jovens empreendedores (RENAPSI), 379 bolsistas integrantes do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública, bem como 45 servidores/bolsistas (este último já contido no número de servidores descritos no parágrafo acima).

O total geral de trabalhadores do SUS é de 3.381. Segue abaixo detalhamento dos quantitativos descritos acima:

Tabela 29 - Quantitativo de servidores por Vínculos e Entes (Nível Superior)

Cargo	Municipal			Federal	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comission.	Função Gratificada	Contrato	
Administrador	01				1
Analista de Recursos Humanos	2			1	3
Analista de Sistemas	2				2
Analista em Saúde /Assistente Social	18			12	30
Analista em Saúde/ Biólogo	8			2	10
Analista em Saúde /Biomédico	13				13
Analista em Saúde /Educador Físico	1				1
Analista em Saúde /Enfermeiro	137			99	236
Analista em Saúde Farmacêutico/Bioquímico	40			13	53
Analista em Saúde /Fisioterapeuta	20			5	25
Analista em Saúde /Fonoaudiólogo	8			1	9
Analista em Saúde /Inspetor Sanitário	21	1			22
Analista em Saúde /Médico	139			127	266
Analista em Saúde Médico Veterinário	2				2
Analista em Saúde /Nutricionista	5			4	9
Analista em Saúde /Odontólogo	73	1		21	95
Analista em Saúde /Psicólogo	14			7	21
Analista em Saúde/Terapeuta Ocupacional	3				3
Analista Técnico Administrativo	3				3
Arquiteto	3				3
Assistente Social	4				4
Biólogo	1				1

Contador	1					1
Cirurgião Dentista						
Educador Social		1				1
Economista	2					2
Enfermeiro				1		1
Engenheiro	5					5
Fonoaudiólogo	3					3
Médico				1		1
Nutricionista	1					1
Psicólogo	4					4
Total	534	3	0	292	2	831

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021

Tabela 30 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Médio)

Cargo	Municipal				Federal	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comission.	Função Gratificada	Contrato	Efetivo	
Agente do Tesouro Municipal	1					1
Assistente Administrativo	46					46
Programador de computador	2					2
Técnico Administrativo Educacional	1					1
Técnico em Saúde – Agente de Vigilância Sanitária	24					24
Técnico em Saúde – Assistente Administrativo	62					62
Técnico em Saúde – Assistente de Serviços em Saúde	139			38		177
Técnico em Saúde – Auxiliar de Consultório Dentário	42			16		58
Técnico em Saúde – Protético Dentário	3					3
Técnico em Saúde – Técnico em Enfermagem	429			124		553
Técnico em Saúde – Técnico em Laboratório de Análises Clínicas	7					7
Técnico em Enfermagem						
Total	756			178		934

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS, maio de 2021

Tabela 31 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental)

Cargo	Municipal				Federal	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comission.	Função Gratificada	Contrato	Efetivo	
Agente Administrativo Educacional	02					2
Agente de Combate a Endemias	176		1			177
Agente Comunitário de Saúde	476					476
Agente de Manutenção	11					11
Agente de obras e Serviços	4					4
Agente de Saúde Pública					3	3

Auxiliar Administrativo	16					16
Auxiliar de Laboratório				1		1
Auxiliar de Serviços Gerais	14	1	1			16
Auxiliar Saneamento				1		1
Auxiliar em Saúde - Auxiliar Administrativo	58					58
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Enfermagem	27					27
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Serviços em Saúde	28					28
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Serviços Gerais	97		3			100
Condutor de Lancha					1	1
Guarda de Endemias					4	4
Mecânico	3					3
Motorista	73		4			77
Operador de Máquinas Pesadas	1					1
Vigia	10					10
Total	996	0	2	08	10	1.016

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021.

Dentre o quantitativo de servidores municipais temos também os servidores à disposição via convênio ou à disposição com ônus para o órgão de origem, à disposição com ônus ao órgão requisitante, cedido com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, mandato classista, Licença para Tratar de Interesse Particular (LIP), afastados os quais estão em Processo Administrativo Disciplinar - PAD, e servidores afastados para estudos, conforme tabela abaixo:

Tabela 32 - Quantitativo de servidores a disposição, e afastados por LIP, PAD e para estudos por cargo

Cargo			Municipal							Total	
			A disposiçã o	A disposição com ônus	Cedido ônus para o órgão de origem mediante ressarcimento	Mandat o Classist a	LIP	Servidor afastado - PAD	Servidor afastado para estudo		
Agente de Saúde	Comunitário	de						4	2		06
Agente de Endemias	de Combate às						1	1			02
Agente de Manutenção								1			01
Analista em Saúde/Assistente Social			1					1			02
Analista em Saúde /Biólogo							1				01
Analista em Saúde /Enfermeiro			4					7			11
Analista em Saúde /Farmacêutico/Bioquímico				1			2		1		04
Analista em Saúde /Fonoaudiólogo									1		01
Analista em Saúde /Fisioterapeuta							2	1			03
Analista em Saúde /Médico			2				1	21	1		25
Analista em Saúde /Médico Veterinário				1							01
Analista em Saúde - Nutricionista								1			01
Analista em Saúde /Odontólogo				1				2			03

Analista em Saúde /Psicólogo	1	1		1	1			04
Analista em Saúde /Terapeuta Ocupacional					1			01
Assistente Administrativo		1						01
Auxiliar em Saúde/Auxiliar de Serviços em Saúde		2						02
Auxiliar em Saúde/Auxiliar de Serviços Gerais					1	1		02
Auxiliar de Serviços Gerais					1			01
Auxiliar em Saúde /Auxiliar Administrativo					2			02
Auxiliar Administrativo		1			1			02
Motorista		2			1			03
Psicólogo		1						01
Técnico em Saúde/ Assistente Administrativo		2			1	1		04
Técnico em Saúde /Assistente de Serviços em Saúde	1	4	1		3		1	10
Técnico em Saúde/ Técnico em Enfermagem		3		1	7			11
Técnico em Saúde /Técnico em Laboratório de Análises Clínicas	1							01
Vigia	1				1			02
Total	11	20	01	09	59	07	01	108

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021.

Tabela 33 - Quantitativo de servidores comissionados por cargo

Cargo	Quantidade
Assessor Executivo	1
Assessor Executivo I	2
Assessor Jurídico	2
Assessor Técnico I	1
Assessor Técnico II	1
Assistente de Gabinete I	4
Chefe da Assessoria Técnica e de Planejamento	1
Diretor	2
Gerente	8
Gerente de Gestão	1
Total	23

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021.

Tabela 34 - Quantitativo de servidores requisitados comissionados por cargo

Cargo	Quantidade
Assessor Executivo I	1
Coordenador Geral da Escola de Saúde Pública	1
Diretor	1
Gerente	3
Total	6

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021.

Tabela 35 - Quantitativo de bolsistas por programa, projeto, núcleo ou ação

Programa/Projeto/Núcleos/Ações	Quantidade
NUCOM	04
NUPEC	24
NUT	09

Palmas para Todos	93
PET Palmas	02
PIRS – Difusão	10
PIRS – Difusão Medicina	12
PIRS – Formação	158
PIRS – Formação Medicina	27
PMEPS	11
Preceptores ITPAC	00
Estudo Socioambiental	22
Qualifica RAVS	07
Total	379

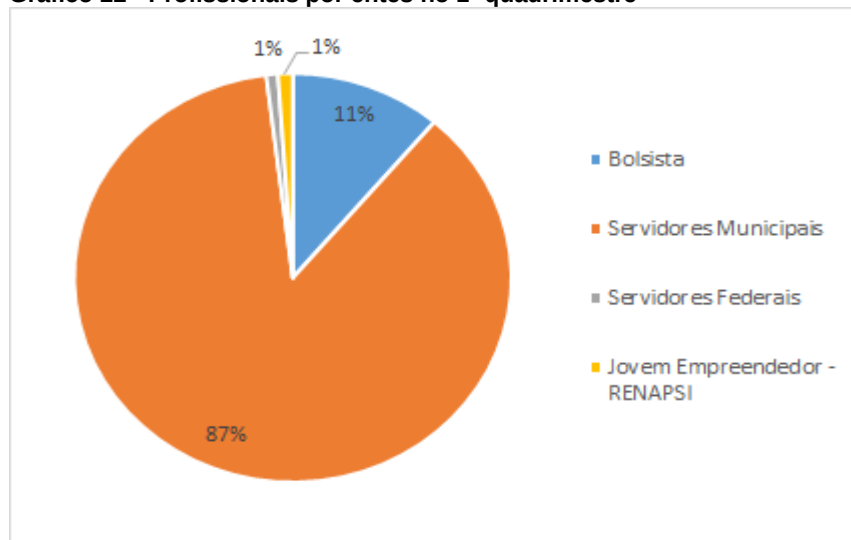
Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, abril de 2021.

Tabela 36 - Quantitativo de servidores bolsistas por programa ou projeto

Programa/Projeto	Quantidade Servidor/Bolsista
PET-Palmas	01
PIRS - Difusão	31
PIRS – Difusão Medicina	11
PMEPS	02
Total	45

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, abril de 2021.

Gráfico 22 - Profissionais por entes no 1º quadrimestre



Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021

Vale ressaltar que dentre os servidores municipais 2.394 são profissionais de carreira, 03 ocupam cargos comissionados e 02 exercem funções gratificadas - FG.

Tabela 37 - Quantitativo geral trabalhadores do SUS

	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Efetivo/Função Gratificada	Requisitado/Comissionado	Comissionado	Contrato	Estagiário	Bolsista	Total Geral
Bolsista	-	-	-	-	-	-	-	379	379
Servidores Municipais	2.394	03	02	6	23	478	30	-	2.936
Servidores Federais	12	-	-	-	-	17	-	-	29
Jovem Empreendedor - RENAPSI	-	-	-	-	-	37	-	-	37
Total									3.381

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, maio de 2021.

7. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Diretriz: Garantir o direito à saúde, com acesso e atenção de qualidade.

Objetivo: Ampliar e qualificar o acesso às ações e serviços de saúde, com ênfase na integralidade, equidade, humanização e justiça social, considerando as redes temáticas e demais políticas de atenção e vigilância em saúde, com a participação popular e do controle social.

	Meta	Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
1	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.	Número absoluto de altas terapêuticas realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial no período.	Número absoluto	Anual	SEMUS	12
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	6		6		O serviço do CAPS II realizou 06 altas, sendo os usuários direcionados a USF de referência ou para ambulatório. No CAPS AD III não houve altas terapêuticas no período, pois devido a pandemia foi decidido a manutenção dos usuários em acompanhamento no serviço, visando a não ocorrência de prejuízos ou recaídas.		
2	Reduzir de 70% para 63% até 2021 o percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento do município de Palmas.	Percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento.	Média do número atendimentos classificados de azul e verde / nº de atendimentos realizados X 100.	Porcentagem	Anual	ESUS	63
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	39		39		Neste 1º Quadrimestre de 2021, as Unidades de Pronto Atendimento Sul/Norte e o anexo Francisca Romana atenderam um quantitativo de 63.393 atendimentos, destes 22.670 foram pacientes classificados na cor verde e 2.520 pacientes com classificação de risco azul.		
3	Elaborar anualmente o Plano de Ação Intersetorial para redução da morbimortalidade por acidente de trânsito em Palmas.	Plano de Ação Intersetorial para redução da morbimortalidade por acidente de trânsito elaborado.	Número de Plano de Ação Intersetorial para redução da morbimortalidade por acidente de trânsito elaborado.	Número absoluto	Anual	SEMUS-GC Causas Externas	1
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	0		0		Meta de periodicidade anual. De polaridade menor melhor Na perspectiva de trabalhar articulado para a redução da morbimortalidade dos acidentes de trânsito, a SEMUS está participando da elaboração do Plano de Segurança Viário do Tocantins, o qual reúne diversas instituições municipais e estaduais para discutir as estratégias que serão desenvolvidas.		

4	Investigar ao menos 95% dos óbitos por acidente de trânsito no perímetro urbano de Palmas	Investigação de óbitos por acidentes de trânsito ocorridos no perímetro urbano de Palmas.	Nº de óbitos por acidentes de trânsito investigados, no ano corrente, ocorridos no perímetro urbano de Palmas/Total de óbitos por acidentes de trânsito, no ano corrente, ocorridos no perímetro urbano de Palmas*100.	Porcentagem	Anual	SIM	95
	1º Quad 52,4	2º Quad	3º Quad	Total 52,4	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Assim como em 2020, as análises dos acidentes de trânsito ocorridos no perímetro urbano de Palmas se limitou aos acidentes fatais. Após conferência das declarações de óbitos e relação das vítimas enviadas pelo Instituto Médico Legal, de um total de 21 casos, foi possível completar a investigação de 11 óbitos que ocorreram dentro da circunscrição do PVT. Os outros 10 casos ainda encontram-se em investigação, uma vez que necessitam das informações de outras instituições que prestaram o atendimento às demandas. O que ocorrerá ao longo do ano. Dados obtidos em 07/05.		
5	Realizar mensalmente 2 (duas) ações de impacto coletivo em regiões de vulnerabilidade social com enfoque em Redução de Danos.	Número de ações de impacto coletivo em regiões de vulnerabilidade social com enfoque em redução de danos realizadas.	Número absoluto de ações de impacto coletivo em regiões de vulnerabilidade social com enfoque em redução de danos realizadas.	Número absoluto	Anual	SEMUS	24
	1º Quad 0	2º Quad	3º Quad	Total 0	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Apesar das ações de impacto coletivo não terem sido realizadas em regiões de vulnerabilidade, pois foram suspensas devido a pandemia, foram realizadas 32 ações voltadas para redução de danos na sala de espera do CAPS II.		
6	Monitorar anualmente 80% das ações prioritárias do Plano Municipal de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos.	Percentual de ações prioritárias do Plano Municipal de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos monitoradas.	Nº de ações prioritárias monitoradas / Nº total de ações prioritárias x 100.	Porcentagem	Anual	SEMUS/VST	80
	1º Quad 37,5	2º Quad	3º Quad	Total 37,5	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. As restrições impostas pela pandemia pelo COVID 19, comprometeu as ações planejadas do Plano Municipal de Vigilância Populações Expostas a Agrotóxicos. Esperamos ampliar o monitoramento com a redução dos casos de COVID 19 no segundo quadrimestre. Dado obtido em 30/04.		
7	Reduzir de 28m59s para 26m50s o tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas até 2021.	Tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas.	Soma dos tempos de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas / Nº total de chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas.	Minutos	Anual	ESUS/SAMU	26m50s
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		

8	Ampliar anualmente em 5% o número de unidades de saúde capacitadas para notificar Violência Interpessoal/Autoprovocada	Unidades de saúde notificadoras para violência ampliadas.	Nº de unidades de saúde capacitadas para notificação no ano corrente / Nº de unidades de saúde capacitadas para notificação no ano anterior x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	5
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	19			19	Conforme dados o número de chamadas reguladas pela Central de Regulação do SAMU-192, foram no total de 10.052, deste total de chamado 7.908 são do Município de Palmas. Vale informar que, apesar de ter cumprido a meta proposta, neste 1º Quadrimestre o número de trotes aplicados à central foi de 174, sendo que destes, 160 foram somente do município de Palmas.		
9	Distribuir anualmente 80% dos medicamentos da REMUME.	Percentual de medicamentos constantes na REMUME distribuídos.	Média do Nº de medicamentos constantes na REMUME distribuídos mensalmente / nº total de itens da REMUME X 100.	Porcentagem	Anual	HÓRUS	80
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	81,15			81,15			
10	Realizar mensalmente 04 oficinas de geração de renda nos Centros de Atenção Psicossocial II e AD III.	Número de oficinas de geração de renda realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial.	Número absoluto de oficinas de geração de renda realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial.	Número Absoluto	Anual	SEMUS	48
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	16			16	O CAPS II Realizou 16 oficinas mensais por videochamada com pacientes que cumprem o Plano Terapêutico Singular no grupo de geração de renda. O CAPS AD III não realizou oficinas.		
11	Monitorar mensalmente 100% dos procedimentos pactuados com os municípios do Estado do Tocantins, nos termos do Convênio de Cooperação Técnica.	Percentual de procedimentos pactuados monitorados.	Número de procedimentos pactuados monitorados / Número de procedimentos pactuados com os municípios conveniados x 100.	Porcentagem	Mensal	SEMUS	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	100			100	Para o cálculo da meta foi utilizado o total de procedimentos autorizados/agendados no quadrimestre para os municípios conveniados (541 procedimentos), os quais foram 100% monitorados conforme a pactuação estabelecida. Municípios com convênio vigente no 1º quadrimestre/2021: Barrolândia e Tocantínia.		
12	Regular 100% da oferta estimada de consultas médicas e exames especializados conforme o protocolo até 2021.	Percentual de aproveitamento da oferta estimada de consultas médicas especializadas	nº de consultas médicas especializadas agendadas/oferta estimada de consultas médicas especializada X 100	Porcentagem	Mensal	SEMUS/ SISREG	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	100			100	Apesar da meta ter sido alcançada, cabe informar que as consultas especializadas foram reduzidas no período, devido a necessidade de evitar aglomerações nas salas de espera, bem como maior tempo para higienização de consultórios e adequações sanitárias.		

13	Manter em 0,70 a razão de exames citopatológicos (a cada três anos) em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Número de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos/população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos/3.	Proporção	Anual	SIA - DATASUS	0,7
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	0,08			0,08	Meta de periodicidade anual. De polaridade maior melhor. Até o momento de encerramento do relatório o DATASUS só havia liberado os dados dos meses de janeiro e fevereiro. Portanto, os dados são parciais e serão alterados quando dos dados para os próximos quadrimestres. Foram realizados nesse período um total de 1.637 coletas de citologia, e a razão atingida foi de 0,08 representando 11,4% do indicador. As principais causas que impactado para o alcance deste indicador é o enfrentamento da pandemia da COVID-19 que impacta diretamente na procura pelos exames de rastreamento. Dados obtidos em 30/04.		
14	Manter igual a 0 (zero) o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número absoluto de óbitos maternos.	Unidade	Anual	SIM	0
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	5			5	Meta de periodicidade anual. De polaridade menor melhor. Em decorrência da Pandemia pelo Covid19, tivemos a ocorrência de 3 óbitos maternos por covid19 e 2 maternos diretos (DPP e Eclâmpsia). Foram Construídos memorando de orientações para os profissionais de saúde que atuam na APS, com as recomendações atualizadas do Ministério da Saúde dirigidas ao manejo da gestante e puérperas em tempos de pandemia, No momento a Secretaria Municipal de Saúde organiza um curso de capacitação para os profissionais da APS para o fortalecimento do Manejo da Gestante e à Puérpera frente a COVID19. Dados obtidos em 30/04.		
15	Manter anualmente menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.	Número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika e Chikungunya).	Número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika e Chikungunya).	Unidade	Anual	SINAN	2
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	0			0	Meta alcançada, até o momento não foi confirmado nenhum óbito por arboviroses, realizamos capacitação sobre manejo clínico para os profissionais médicos e enfermeiros que atuam na Atenção Primária, fortalecendo o cuidado, minimizados as formas graves e os óbitos. Dados obtidos em 30/04.		
16	Investigar anualmente no mínimo 95% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Total de óbitos de MIF investigados, no módulo de investigação do SIM/ Total de óbitos de MIF no módulo de investigação do SIM x 100	Porcentagem	Anual	SIM	95
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	40			40	Meta de periodicidade anual. No 1º quadrimestre/2021 tiveram 35 óbitos de mulheres em idade fértil, destes 14 equivalente a 40% tiveram a investigação concluída. Contudo, ressaltamos que o prazo para conclusão da investigação do óbito é de 120 dias a partir da data de ocorrência, portanto, os dados apresentados são parciais, cuja atualização ocorrerá nos próximos quadrimestres. Dados obtidos em 05/05		
17	Construir a sede própria do CAPS II até 2021	Número absoluto de sede própria do CAPS II construído.	Número absoluto de sede própria do CAPS II construído.	Unidade	Anual	SISMOB	1
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		

	0		0	Projetos e termo de referência concluídos. Aguardando disponibilidade orçamentária-financeira, considerando a necessidade de contrapartida com recursos oriundos do município.					
18	Construir o CAPSi até 2021	Número absoluto de CAPSi construído.	Número absoluto de CAPSi construído.	Unidade	Anual	SISMOB	1		
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	0			0	Obra em andamento com cerca de 65% dos serviços executados. Previsão de entrega para o final do 2º quadrimestre/2021.				
19	Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família em no mínimo 75.56% das famílias beneficiárias.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família acompanhados.	Porcentagem	Semestral	EGESTOR	75,56		
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	22,6			22,6	Meta de peridiciocidade semestral. De polaridade maior melhor O Programa Bolsa Família (PBF) acontece por vigência, sendo que a primeira é de janeiro a junho e a segunda de julho a dezembro. Conforme o relatório de consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, na primeira vigência de 2021 temos um total de 22.033 beneficiários a serem acompanhados, a cobertura parcial deste é de 22,6% (30/04/2021) e a quantidade estimada de gestantes a serem acompanhadas é 342, sendo 270 foram acompanhadas. Devido a pandemia foi necessário diversos reajustes na estrutura de atendimento, o que teve impacto no acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família na última vigência de 2020.				
20	Manter a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária autóctone em Palmas -TO < ou igual a 1/100 habitantes, até 2021.	Número de casos autóctones de malária	Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária mantida.	Proporção	Anual	SINAN	0,01		
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	0			0	Meta de peridiciocidade anual. Palmas não registrou casos suspeitos de malária. Demonstrando a eficácia das ações de prevenção e diagnóstico precoce desempenhadas pelo município. Dados obtidos em 30/04				
21	Manter anualmente em 90% a realização de exames anti-HIV dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Total de casos novos de tuberculose com exame anti-HIV realizado/Total de casos novos tuberculose diagnosticados no ano) x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	90		
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	100			100	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Orientação para os profissionais de saúde foi essencial para atingir esta meta no período analisado, pois com essa sensibilização podemos detectar precocemente o HIV. Dados obtidos em 07/05.				
22	Construir o Centro de Parto Normal até 2021	Número absoluto de Centro de Parto Normal construído.	Número absoluto de Centro de Parto Normal construído.	Unidade	Anual	SISMOB	1		
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	0			0	Houve atraso na etapa de Ação Preparatória em razão de problemas do terreno. Projetos de Arquitetura, Engenharia, Orçamento e Termo de Referência concluídos. O projeto final ficou em R\$ 2.500.000,00, portanto havendo necessidade de grande contrapartida de recursos municipais.				

23	Manter a proporção de gravidez na adolescência inferior a 12,42%.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	(Número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período/ Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período) x 100.	Proporção	Anual	SINASC	12,42
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	9,8			9,8	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. Foram realizadas diversas ações neste quadrimestre com o objetivo de sensibilizar este grupo de população e a família ao cuidado da saúde, fortalecendo orientações mediante realização de LIVE online, na semana de prevenção da gravidez na adolescência. Divulgando o projeto de prevenção a gravidez na adolescência em nosso município. Estratégias estas que alcançado bons resultados. Dados obtidos em 30/04		
24	Manter em 85% a proporção de cura de casos novos de TB Pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial.	(Total de casos novos de tuberculose pulmonar confirmados por laboratório curados/Total de casos novos de tuberculose pulmonar confirmados por laboratório diagnosticados) x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	85
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	60			60	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor, no quadrimestre foram diagnosticados 18 casos novos de TB, sendo que 03 casos evoluíram para a cura. Ressaltamos que o tratamento da tuberculose varia de 06 a 12 meses, sendo diferente do período avaliado que é o quadrimestre, influenciando diretamente no resultado do indicador. Dados obtidos em 07/05.		
25	Manter em 82% a proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase.	Proporção de contatos intradomiciliares examinados de casos novos de hanseníase.	Número de casos novos de hanseníase residente/total de casos de hanseníase diagnosticados residentes no mesmo local x100.	Porcentagem	Anual	SINAN	82
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	92,7			92,7	Meta alcançada no período. O estudo dos números, bem como as ações realizadas para o alcance da referida meta, combinados a assistência integral do paciente com Hanseníase, serão capazes de otimizar os números ao fechamento da Coorte de 2021. Dados obtidos em 30/04.		
26	Encerrar anualmente 80% das DNCI registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Número de casos de notificados no SINAN encerrados em 60 dias/Número de casos notificados no SINAN x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	80
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	87,5			87,5	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Das 7 DNCIs cujo prazo já encontra-se esgotado, 6 foram encerradas. O indicador alcançou a meta prevista para o período. Dados obtidos dia 30/04.		
27	Manter anualmente menor ou igual a 02 o número de óbitos por leishmaniose visceral.	Número de óbitos por leishmaniose visceral.	Número de óbitos por leishmaniose visceral, em Palmas -TO, em determinado período	Unidade	Anual	SINAN	2

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	0			0	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor Não houve registro de óbito no primeiro quadrimestre de 2021. Apesar das dificuldades impostas pelo Covid 19, as ações de diagnóstico, tratamento e prevenção tiveram êxito. Dados obtidos em 30/04 .				
28	Ampliar a cobertura vacinal para 75% até 2020		Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.		Número de vacinas com coberturas vacinais adequadas dividido pelo número total de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança X 100.	Porcentagem	Anual	SIPNI/SINASC	75
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	Não avaliado			0	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Neste quadrimestre não possível avaliar o indicador em razão da não migração dos dados do sistema eSUS-AB para o SIPNI Web. Portanto, os dados ainda não estão disponíveis para 2021. Problema este da base nacional, que até o momento o Ministério da Saúde ainda resolveu.				
29	Manter a taxa de mortalidade infantil em no máximo 12 até 2021.		Taxa de Mortalidade Infantil.		(Número de óbitos em menores de 1 ano de idade em determinado ano e local de residência/Número de nascidos vivos nesse mesmo local e ano) *1000.	Taxa	Anual	SIM/SINASC	12
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	13,8			13,8	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. Ressaltamos que este indicador está diretamente relacionado a diferentes variáveis e condições de vida e de saúde, assim como condições epidemiológicas, culturais e sociais que determinam a vulnerabilidade em que estas crianças são expostas. Dados obtidos em 30/04.				
30	Realizar anualmente, pelo menos, 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 80% dos imóveis.		Número de ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue realizados em 80% dos imóveis.		Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número absoluto	Anual	SISFAB/SISPN CD	4
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	0			0	Meta de peridiciocidade anual. Ele é composto de 4 ciclos de visitas por ano. Cada ciclo tem duração de 3 meses e em cada ciclo deverá ser visitados 80% dos imóveis da área urbana. Neste quadrimestre, assim como nos quadrimestres anteriores as atividades de visitas domiciliares ficaram prejudicadas em razão da pandemia. A gestão tem buscado estratégias para minizar os impactos, os quais poderão ser observados nos próximos quadrimestres.				
31	Manter a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade ao menos em 0,48		Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária.		Número de mamografias para rastreamento realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 69 anos/População feminina na faixa etária/2.	Razão	Anual	SIA/DATASUS	0,48
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				

	0,06		0,06	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Quando a elaboração do relatório com os dados do 1º quadrimestre/2021, o DATASUS só havia liberado os dados dos meses de janeiro e fevereiro/2021. Portanto, dados parciais. Foram realizados nesse período um total de 289 mamografias de rastreamento, e a razão atingida foi de 0,68 representando 12,5% do indicador. As principais causas que estão impactando no alcance deste indicador é o enfrentamento da pandemia da COVID-19 que impacta diretamente na procura pelos exames de rastreamento. Dados obtidos em 30/04.				
32	Investigar, anualmente, 100% dos óbitos maternos de mulheres residentes em Palmas -TO.	Proporção de óbitos maternos investigados.		total de óbitos maternos investigados/total de óbitos maternos x 100.	Porcentagem	Anual	SIM	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	0			0	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. De janeiro a abril foi registrado a ocorrência de 05 óbitos materno, sendo 03 por COVID-19 e 02 maternos diretos (DPP e Eclâmpsia). Os óbitos maternos possuem prazo de 120 dias a partir da data do óbito para terem sua investigação concluída e inserida no sistema.			
33	Realizar anualmente 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios desenvolvidas.		(Número de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios desenvolvidas em Palmas - TO/Número de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios) x 100.	Porcentagem	Anual	SIASUS/DATA SUS	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	100				Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Apesar das restrições impostas pelo Covid 19, as ações foram realizadas de acordo como preconizado. Dados obtidos em 30/04.			
34	Realizar no mínimo 02 testes de sífilis por gestante anualmente.	Número de testes de sífilis por gestantes.		Número de testes de sífilis por gestantes realizados, em Palmas - TO, em determinado período.	Razão	Anual	SIH/SUS	2
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	Dado não disponível				A meta não pode ser avaliada devido aos dados de partos não estarem disponíveis no sistema DATASUS até a presente data, impossibilitando a análise dos dados. Dados pesquisados no DATASUS em 03/05/2021.			
35	Investigar anualmente 100% dos óbitos por Acidente de Trabalho, no município de Palmas.	Proporção de óbitos típicos por acidentes de trabalho, de residentes de Palmas e ocorridos no município, investigados in loco.		Número de óbitos por acidentes de trabalho investigados / Número de óbitos por acidentes de trabalho ocorridos em Palmas -TO, em determinado período) x 100.	Porcentagem	Anual	SIM	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	100			100	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. No primeiro quadrimestre foram notificados 5 óbitos relacionados ao trabalho no município de Palmas e todos eles foram investigados, totalizando 100% de investigação. Dados obtidos em 30/04.			

36	Manter em no mínimo 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida de residentes em Palmas.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Número de óbitos não fetais com causa básica definida/Número de óbitos não fetais x 100.	Porcentagem	Anual	SIM	95
	1º Quad 96,82	2º Quad	3º Quad	Total 96,82	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de periodicidade anual. De polaridade maior melhor. A capacitação dos médicos para emissão de declaração de óbito com causa básica definida e articulação com serviços de saúde/comissões de óbito hospitalares, contribuíram para o alcance do indicador. Dados obtidos em 05/05.		
37	Manter em 88% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	(Número de casos novos de Hanseníase residente curados nos anos da coorte/Total de casos de Hanseníase diagnosticados residentes no mesmo local) x 100.	Porcentagem	Anual	SIM	88
	1º Quad 69,3	2º Quad	3º Quad	Total 69,3	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de periodicidade anual. De polaridade maior melhor. O fechamento do banco de dados, o qual é aferido atualmente no sistema de Coortes. A gestão tem buscado estratégias para o alcance deste indicador, com estudo dos números de casos, bem como realização de ações e a assistência integral do paciente com Hanseníase. Dados obtidos em 30/04.		
38	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, até 2021.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	$1,2 \times PCT + 1,0 \times PT + 1,0x$ PCRL/3,2	Porcentagem	Anual	SISAGUA	100
	1º Quad 166,10	2º Quad	3º Quad	Total 166,10	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					O mesmo possui polaridade positiva. A principal causa do alcance do indicador é a realização de coletas/análises acima do Plano amostral do Ministério da Saúde. Dados foram extraídos do SISAGUA/Sistema de Informação da Vigilância da Água para Consumo Humano /MS. Dados obtidos em 30/04.		
39	Manter em 90% a investigação dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Total de óbitos infantis e fetais investigados X 100 / Total de óbitos infantis e fetais ocorrido.	Porcentagem	Anual	SIM	90
	1º Quad 4,9	2º Quad	3º Quad	Total 4,9	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de periodicidade anual; polaridade maior melhor. De janeiro a abril foram registrados 21 óbitos infantis e 20 óbitos fetais, sendo concluída a investigação de 02 casos. O prazo para conclusão da investigação é de 120 dias a partir da data da ocorrência. Destaca-se que os dados apresentados são parciais, considerando que o banco de dados do SIM foi atualizado na data de 02/05/2021. Apesar de ocorrer uma relativa demora na devolutiva das unidades de saúde, as investigações de óbitos estão em andamento e em conformidade com o prazo para conclusão.		

40	Manter em 75% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	(Número de nascidos vivos de mães residentes em determinado local e ano com sete ou mais consultas de pré-natal/Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período) x 100.	Porcentagem	Anual	SINASC	75
	1º Quad 72,8	2º Quad	3º Quad	Total 72,8	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. É importante ressaltar que mediante este período da pandemia houve receio das gestantes em realizar as consultas do Pré – Natal, devido a exposição, sendo reforçado o tele atendimento, para isso foi elaborado memorando aos profissionais da APS, reforçando sobre a manutenção deste serviço, realizar a busca ativa de gestantes faltosas, assim como as orientações encaminhadas à prevenção e rastreamento da Covid-19, prosseguindo com a recomendação da telemedicina conforme portaria Nº 467, DE 20 DE MARÇO DE 2020/MS. Dados obtidos em 30/04.		
41	Manter até 01 o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade residentes em Palmas.	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade.	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade, em Palmas -TO, em determinado período.	Número absoluto	Anual	SINAN	01
	1º Quad 0	2º Quad	3º Quad	Total 0	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. No 1º quadrimestre/2021 não foi registrado nenhum caso de HIV em menores de 5 anos. A ausência de casos se deve principalmente ao trabalho em conjunto com os centros de saúde com a realização de um pré-natal adequado e, parceria entre HENFIL e Hospital Maternidade Dona Regina no acompanhamento da gestante convivendo com HIV. Dados obtidos em 30/04.		
42	Manter em 95% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	(Nº de eSF x 3.450 + (Nº eAB + Nº eSF equivalente) em determinado local e período x 3.000) /Estimativa da populacional do ano anterior X 100	Porcentagem	Anual	e- Gestor	95
	1º Quad 100	2º Quad	3º Quad	Total 100	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Conforme últimos dados disponíveis pelo e-Gestor, a cobertura encontrava-se em 100%, correspondendo a 82 Equipes Saúde da Família e 26 Equipes Equivalentes (e- Gestor, competência dezembro de 2020, acesso 30/04/2021). Sendo resultante dos esforços da gestão para a manutenção e estruturação das equipes de saúde na rede de atenção do município de Palmas		
43	Manter em 84% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	((nº eSB*3.450) + (nº eSB equivalentes*3.000)) em determinado local e período/ Estimativa populacional X 100.	Porcentagem	Anual	DAB	84
	1º Quad 100	2º Quad	3º Quad	Total 100	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Conforme últimos dados disponíveis pelo e-Gestor, a cobertura encontrava-se em 100%, correspondendo a 75 Equipes Saúde da Saúde Bucal e 20 Equipes Equivalentes (e- Gestor, competência dezembro de 2020, acesso 30/04/2021). Sendo resultante dos esforços da gestão para a manutenção e estruturação das equipes de saúde na rede de atenção do município de Palmas.		

44	Construir a Central de Rede de Frio1 até 2021	Rede de Frios construída.	01 central de rede frios construída	Unidade	Anual	SISMOB	1
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	1			1	Obra Concluída. Previsão de início de funcionamento no 2º quadrimestre/2021.		
45	Realizar anualmente 15 (quinze) ações de Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho	Ações de Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho realizados.	15 (quinze) ações de Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho realizados.	Unidade	Anual	SEMUS	15
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	22			22	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Foram realizadas no primeiro quadrimestre de 2021, 22 ações de vigilância nos ambientes e processos de trabalho, superando a meta estabelecida. Dados obtidos em 30/04.		
46	Ampliar para 43% percentual de partos normais realizados até 2021	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	(Número de nascido vivos por parto normal ocorridos, de mães residentes em determinado local e ano/Número de nascidos vivos de todos os partos, de mães residentes no mesmo local e ano) x 100.	Porcentagem	Anual	SINASC	43
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	46			46	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. É importante salientar que este indicador recebe influências de diversos fatores socioeconômicos, culturais e sociais que determinam a escolha do tipo de parto pela gestante. No contexto atual da Pandemia pelo COVID-19, permanece a parceria entre Hospital Maternidade Dona Regina e a Secretaria Municipal de Saúde, dando continuidade à vinculação da gestante da APS ao curso de Boas Práticas ao Parto, ministrado pela Maternidade de Referência, sendo no formato ONLINE o que permite melhor adesão e acesso as gestantes dos territórios. Foi construído um Card informativo para o fortalecimento desta estratégia no âmbito da APS, contribuíram para o alcance do indicador neste quadrimestre. Dados obtidos em 30/04		
47	Aumentar de 0,81 para 1,14 a taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial até 2020.	Taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.	[(nº CAPS I x 0,5) + (nº CAPS II) + (nº CAPS III x 1,5) + (nº de CAPS i) + (nº CAPS ad) + (nº de CAPS ad III x 1,5) / população em determinado período] x 100.000.	Taxa	Anual	CNES	1,14
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	0,81			0,81	A taxa de cobertura se mantém em 0,81; somente será alterada quando houver a implantação do novo serviço cuja obra está em andamento (CAPSi).		
48	Manter anualmente, menor ou igual a 22 o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	(Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade/Número de nascidos vivos em Palmas -TO, em determinado período) x 1000.	Taxa	Anual	SINAN/ SINASC	22
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	10			10	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. As estratégias adotadas mesmo em momento pandêmico, quais sejam: incentivo da testagem rápida das Infecções Sexualmente Transmissíveis; fomento e		

					o fortalecimento do fluxo de diagnóstico; tratamento e acompanhamento dos casos. O manejo correto da sífilis gestacional dentro do pré-natal reflete diretamente na ocorrência de sífilis congênita, bem como o trabalho da Coordenação Técnica, contribuíram para bons resultados no período				
49	Encerrar anualmente, no mínimo 90% dos casos de Sífilis Adquirida.	Encerramento dos casos notificados de Sífilis Adquirida.	Nº de casos notificados e encerrados em determinado período e local de Residência/Nº total de casos notificados em determinado período e local de residência x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	90		
	1º Quad 76,5	2º Quad	3º Quad	Total 76,5	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					Meta de periodicidade anual, contudo no período avaliado valor ainda não alcançado. Comparando-se com o mesmo período do ano anterior, houve um aumento no número de notificações, de 160 em 2020 para 181 em 2021, o que demonstra que o diagnóstico está sendo realizado na rede de saúde. Os casos de março e abril estão em período de análise para fechamento, o que significa que o percentual apresentado até a presente data será alterado ao final do período dos 60 dias preconizados de fechamento da ficha. Dados obtidos em 03/05/2021.				
50	Elaborar em 2021 o Plano de Ação para o Enfrentamento do SARS CoV 2 (COVID-19)	Plano de Ação Elaborado para o Enfrentamento do SARS CoV 2 (COVID 19).	Nº Absoluto de Plano de Ação Elaborado para o Enfrentamento do SARS CoV 2 (COVID 19).	Númer o absolut o	Anual	SEMUS	01		
	1º Quad 1	2º Quad	3º Quad	Total 1	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					O plano foi elaborado e está em constante atualização conforme as novas necessidades apresentadas e atualização do cenário epidemiológico.				
51	Implantar em 2021 o Serviço Especializado em Pós SARS CoV 2 (COVID 19).	Serviço Especializado Pós SARS CoV 2 (COVID 19) implantado.	Nº Absoluto de Serviço Especializado Pós SARS CoV 2 (COVID 19).	Número absoluto	Anual	DMAC	01		
	1º Quad 1	2º Quad	3º Quad	Total 1	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					Implementação do fluxo para atendimento aos pacientes pós COVID-19 que apresentaram quadro moderado a grave, com internação em leitos clínicos ou de UTI e apresentam sequela pulmonar; foram traqueostomizados e/ ou apresentam perda de força e de massa muscular, por meio de consulta com o profissional em pneumologia e fisioterapia respiratória e motora.				
52	Encerrar 95% dos casos notificados para SARS CoV 2(COVID -19) de acordo com as orientações do Ministério da Saúde.	Proporção de casos encerrados para SARS CoV 2(COVID -19)	Nº de casos encerrados para SARS CoV 2(COVID -19 / Total de casos notificados para SARS CoV 2(COVID -19) x 100.	Porcentagem	Anual	e-SUS Notifica	95		
	1º Quad 0	2º Quad	3º Quad	Total 0	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					Meta de peridiciocidade anual. O município conseguiu parrear recentemente o sistema municipal de notificação (NotificaSUS) com o sistema nacional (eSUS Notifica), deste modo, ainda não foi possível contabilizar o número de notificações encerradas. Espera-se que os dados estejam disponíveis no próximo relatório quadrimestral.				

Objetivo: Fortalecer a gestão estratégica, através de planejamento estratégico, auditoria, ouvidoria e do monitoramento e avaliação das ações de saúde, contribuindo para a consolidação do Sistema Único de Saúde – SUS no âmbito municipal.

	Meta	Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
1	Concluir mensalmente 65% das demandas recebidas pela Assessoria Jurídica no período até 2021.	Percentual de demandas concluídas pela ASSEJUR.	Número de demandas concluídas/nº total de demandas recebidas pela ASSEJUR x 100	Porcentagem	Mensal	SEMUS	65
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	65,79			65,79	A Assessoria Jurídica concluiu 65,79 das demandas recebidas no período; Foram recebidas 38 demandas judiciais no período, sendo as principais solicitações de exames, cirurgias oftalmológicas, fraldas, leitos de UTI e medicamentos.		
2	Elaborar e/ou revisar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e orçamentários dentro do prazo estabelecido	Percentual de instrumentos de gestão do SUS e orçamentários elaborados e/ou revisados.	Números de instrumentos do SUS e orçamentários elaborados e/ou revisados/números de instrumentos do SUS e orçamentos previstos x 100	Porcentagem	Anual	SEMUS	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	100			100	Durante o 1º quadrimestre foram elaborados o Relatório Anual de Gestão referente ao exercício de 2020 e o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior referente ao 3º quadrimestre de 2020; ressalta-se que a elaboração dos instrumentos, bem como sua entrega aos órgãos de controle, Conselho Municipal de Saúde e Câmara de Vereadores foram realizadas dentro dos prazos estabelecidos.		
3	Monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e orçamentários dentro do prazo estabelecido	Percentual de instrumentos de gestão do SUS e orçamentários monitorados e avaliados.	Números de instrumentos do SUS e orçamentários monitorados e avaliados/números de instrumentos do SUS e orçamentos previstos x100	Porcentagem	Anual	SEMUS	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	100			100	Durante o período foi realizado o monitoramento do Plano Plurianual referente ao 3º quadrimestre de 2020, e ainda, ressalta-se a elaboração do RDQA referente ao mesmo período, instrumento que tem por objetivo monitorar o desenvolvimento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde.		
4	Ampliar de 10% para 50% o número de profissionais atendidos pela Clínica Ocupacional, até 2021.	Percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional	Número de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional / número total de trabalhadores na SEMUS/FESP x 100	Porcentagem	Anual	Gerenciamento de Risco Ocupacional - GRO	50
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
	96			96	Até o momento foi realizado atendimento médico pela clínica de Saúde Ocupacional do Setor de Gerenciamento de Riscos Ocupacional (GRO) de 24 servidores em 15 unidades de saúde, sendo realizadas avaliações clínicas com Emissão de Atestados de Saúde Ocupacional. Ainda foi realizada a atualização do		

				PCMSO da SEMUS, visitas para levantamentos do estado da saúde dos servidores nas unidades, elaboração de cartilhas de saúde e segurança (ERGONOMIA) para as atividades em Home Office, avaliação de afastamentos e o acompanhamento de servidores da UVCZ. Tendo por base a meta, de aumentar de 10% para 50% até dezembro de 2021, e ainda tendo por base o total 3.000, até o presente momento já foram atendidos pela Clínica ocupacional 96% da meta proposta (Sendo contabilizados todos os atendimentos da clínica ocupacional).				
5	Capacitar 60% dos profissionais em Saúde e Segurança do Trabalho até 2021.	Percentual de trabalhadores capacitados em Saúde e Segurança do Trabalho		Número de trabalhadores capacitados X Número de trabalhadores existentes na SEMUS/FESP x 100	Porcentagem	Anual	Gerenciamento de Risco Ocupacional - GRO	60
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	47			47	Até o presente momento (1º quadrimestre/ 2021) foram devidamente capacitados sobre Biossegurança, EPI, NR32 e medidas de prevenção e proteção dos servidores com relação ao Covid-19, cento e oitenta e nove (189) servidores em 38 unidades de saúde de Palmas. Tendo por base a meta de capacitar 60% do total de servidores da SEMUS até Dezembro de 2021, com base no total de 3.000 servidores da SEMUS, atualmente já foram capacitados em saúde e segurança um mil trezentos e noventa e quatro (1.394) servidores, ou 47% da meta proposta.			
6	Elaborar 100% da Cartilha de Gestão de Pessoas até 2021	Percentual da Cartilha de Gestão de Pessoas elaborada		Percentual da cartilha elaborada/cartilha finalizada X 100	Porcentagem	Anual	Gerência de Gestão de Pessoas	50
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	75			75	A Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da Secretaria Municipal de Saúde está em fase de implantação por meio de atualizações das legislações necessárias para compor a Cartilha de Gestão de Pessoas, considerando a atual situação de Covid - 19, houve algumas alterações e inclusões de decretos , portarias e normativas que a partir da fundação do estado de calamidade a redação original passa a vigorar novamente. O instrumento já fora apresentado ao Secretário para ciência e prosseguimento.			
7	Realizar anualmente 09 auditorias ordinárias e extraordinárias	Auditorias ordinárias e extraordinárias realizadas	e	Número absoluto de auditorias realizadas	Unidade	Anual	SEMUS	09
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário			
	02				Meta anual. Foram realizadas 02 auditorias no período, sendo nas empresas Techcapital Diagnósticos e Equipamentos Médicos e RP Carvalhaes EIRELI – Laboratório Gêneseis.			

Diretriz: Participação e Controle Social

Objetivo: Fortalecer as instâncias de controle social em saúde e espaços de participação popular, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação do cidadão.

	Meta	Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
1	Manter em 60% o número de Conselhos Locais de Saúde, nas Unidades de Saúde da Família.	Percentual de Conselhos Locais de Saúde mantidos	Número de conselhos locais em funcionamento/ N° total de Unidade de Saúde da Família	Porcentagem	Anual	CMS	60
	1° Quad 60	2° Quad	3° Quad	Total 60	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Atualmente 20 unidades de saúde da família mantêm em funcionamento os Conselhos Locais de Saúde.		
2	Manter anualmente o cadastro o Conselho Municipal de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS	Conselho Municipal de Saúde cadastrado.	Número absoluto de Conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS	Unidade	Anual	SIACS	1
	1° Quad 1	2° Quad	3° Quad	Total 1	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					O Conselho Municipal de Saúde está cadastrado no SIACS.		
3	Realizar anualmente 12 reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde realizadas anualmente	Número absoluto de reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde realizadas	Unidade	Anual	Conselho Municipal de Saúde	12
	1° Quad 3	2° Quad	3° Quad	Total 3	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Foram realizadas reuniões ordinárias do CMS nos meses de fevereiro, março e abril, conforme o calendário.		

Diretriz: Informação, Comunicação, Ciência, Tecnologia e inovação no SUS

Objetivo: Fortalecer as ações de inovação, pesquisa científica e tecnológica no ambiente produtivo do sistema Único de Saúde, visando incrementar o desempenho do sistema.

	Meta	Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
1	Implementar anualmente o percentual dos projetos nas modalidades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica desenvolvidos pela FESP.	Percentual de projetos de pesquisas desenvolvidos pela FESP implementados	Nº de projetos de pesquisa implementados/Nº total de projetos de pesquisa desenvolvidos pela FESP x	Porcentagem	Anual	FESP	55
	1º Quad 20	2º Quad	3º Quad	Total 20	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Para o exercício de 2021, considera-se a vigência de 10 (dez) projetos nas modalidades de formação, pesquisa e extensão, sendo eles: PIRS; PMEPS; NUPEC; NUT; NUCOM; Qualifica RAVS; Palmas para Todos; Estudo socioambiental; Capacitação de Conselheiros e o PET Palmas. Nesse contexto, 2(dois) projetos foram implementados: 1. PIRS: alteração nas funções docentes e implementação dos Núcleos Pedagógicos da área técnica; 2. Palmas para Todos: implementação do processo de avaliação de desempenho dos pesquisadores e capacitação para utilização de Equipamento de Proteção Individual. Dessa forma, considera-se o cumprimento de 20% da meta pactuada.		
2	Implementar e manter 01 Comitê de Ética e Pesquisa da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas.	Comitê de Ética e Pesquisa da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas implementado	Número absoluto do Comitê de ética e Pesquisa da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas implementado.	Unidade	Anual	FESP	01
	1º Quad 01	2º Quad	3º Quad	Total 01	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					O Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEP) – vinculado ao Núcleo de Pesquisa da FESP é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos. O CEP FESP recebe e avalia protocolos de pesquisa envolvendo seres humanos, emitindo parecer, devidamente justificado, sempre orientado, dentre outros, pelos princípios da impessoalidade, transparência, razoabilidade, proporcionalidade e eficiência. Os referidos protocolos podem ser feitos por pesquisadores vinculados ou não à instituição. Nesta instância, no 1º quadrimestre contemplou-se 09 protocolos, os quais foram avaliados e deliberados pelo CEP. Na perspectiva de avaliação da pesquisa no âmbito da rede SUS de Palmas, a Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisa analisou 24 projetos, considerando a pertinência dos mesmos para as necessidades do sistema. Ainda, na modalidade de implementação do CEP, realizou-se reuniões, treinamentos/capacitações/parcerias institucionais, com vistas a qualificar membros da CAPP, relatores do CEP, profissionais, acadêmicos e residentes. Com objetivo de inovar e fomentar a produção científica, o Núcleo de Pesquisa participou, executou, orientou e apoiou 3 projetos de pesquisas.		
3	Desenvolver anualmente 01 Plano de Informação, Tecnologia, Educação e Políticas de Comunicação do SUS.	Número de Plano de Informação, educação e Políticas de Comunicação do SUS desenvolvido.	Número absoluto de Plano de Informação, Educação e Políticas de Comunicação do SUS	Número absoluto	Anual	FESP	01

1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário
01			01	O Plano de Informação, Tecnologia, Educação e Políticas de Comunicação do SUS para o exercício de 2021 apresenta-se em elaboração. No 1º quadrimestre de 2021, considerando as ações previstas no Plano, o Núcleo de Comunicação produziu e divulgou 232 reportagens; 96 publicações Twitter, 92 publicações Facebook, 251 Instagram– totalizando 671 publicações nas redes sociais e 22 campanhas de comunicação em saúde no período em questão.

Diretriz: Valorização do Trabalho e da Educação em Saúde

Objetivo: Fortalecer a política municipal de educação permanente em saúde como eixo estruturante da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde de Palmas

	Meta	Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
1	Realizar no mínimo 04 reuniões anuais do Colegiado Gestor do Sistema Integrado Saúde-Escola do Sistema Único de Saúde (SISE-SUS).	Reuniões do Colegiado Gestor do Sistema Integrado Saúde-Escola do Sistema Único de Saúde (SISE-SUS) realizados.	Número absoluto de reuniões do Colegiado Gestor do SISE-SUS realizadas	Unidade	Anual	FESP	4
	1º Quad 01	2º Quad	3º Quad	Total 01	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário		
					Considerando a necessidade de fortalecer a integração ensino e serviço com a finalidade de contribuir para o processo formativo no processo de formação profissional na área da saúde, em consonância com as diretrizes e princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), o Colegiado do Sistema Integrado Saúde-Escola do Sistema Único de Saúde realizou a 1ª Reunião Ordinária com seus membros, na modalidade remota pelo Google Meet, no dia 02/03/2021, no período matutino. Foram discutidas as ações desenvolvidas pela SEMUS e FESP relacionadas a educação permanente em saúde, integração ensino-serviço-comunidade e atividades na modalidade remota visando a capacitação de profissionais para o enfrentamento da pandemia do COVID-19 na Rede Municipal de Saúde de Palmas, dentre outras.		
2	Monitorar e avaliar anualmente 35 cenários de aprendizagem no âmbito do SISE-SUS, regulados pela Fundação Escola de Saúde Pública.	Número de cenários de aprendizagem e pesquisa monitorados e avaliados	Número absoluto de cenários de aprendizagem monitorados e avaliados	Unidade	Anual	FESP	35

	1º Quad 03	2º Quad	3º Quad	Total 03	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					Em decorrência do contexto da pandemia do novo coronavírus que exigiu a necessidade de garantir a segurança dos discentes e docentes e a alteração da dinâmica das Unidades de Saúde para manutenção de suas atividades no momento de crise. No primeiro quadrimestre, considerando as orientações do Ministério da Saúde e órgãos afins, as atividades de estágio curriculares obrigatórias são ofertadas em 32 Unidades de Saúde. Nesse contexto ainda de restrição, monitorou-se, por meio de ferramenta virtual, 03 unidades de saúde.				
3	Monitorar e avaliar quadrimestralmente 100% dos programas e projetos de formação e iniciação científica vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde.		Programas e projetos de formação e iniciação científica vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde monitorados e avaliados.		Nº de programas e projetos monitorados e avaliados / nº total de projetos e programas vinculados ao PMEPS x 100	Porcentagem	Anual	FESP	100
	1º Quad 100	2º Quad	3º Quad	Total 100	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					A FESP, atendendo a legislação vigente, tem por rotina, acompanhar, monitorar e avaliar por meio dos coordenadores e ferramentas virtuais de aprendizagem, 100% dos projetos de formação e iniciação científicas vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, assim como, pelo envio de relatórios e produção científica por parte dos pesquisadores.				
4	Ampliar anualmente o percentual de profissionais que atuam no SUS envolvidos em processos de Educação Permanente em Saúde		Proporção de profissionais que atuam no âmbito do SUS de Palmas envolvidos em processos de Educação Permanente em Saúde.		Número de profissionais que atuam no SUS em processos de Educação Permanente em Saúde/número total de profissionais que atuam no SUS da Secretaria Municipal de Saúde X 100	Porcentagem	Anual	FESP	75
	1º Quad 20	2º Quad	3º Quad	Total 20	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
					Na perspectiva de promover ações de educação permanente aos profissionais de saúde, com vistas a integrar os processos educativos as experiências cotidianas do serviço, qualificando a oferta do cuidado individual e coletivo à comunidade, no primeiro quadrimestre de 2021 a FESP realizou 09 eventos de educação em saúde, com 493 participações de profissionais que atuam no âmbito do SUS de Palmas, além dos 186 profissionais residentes vinculados aos Programas de Residências da FESP, totalizando 679. Dentre os processos educacionais ofertados, destacam-se: Curso de Geoprocessamento para a UVCZ; Oficina: Programa previne Brasil- Novo modelo de financiamento da Atenção Básica e Capacitação dos Fluxos Assistenciais de COVID-19.				
5	Qualificar anualmente até 50% do corpo docente do Plano Municipal de Educação Permanente em Processos educacionais em saúde.		Percentual de corpo docente do Plano Municipal de Educação Permanente qualificados em processos educacionais em saúde		Número de docentes envolvidos em processos de qualificação / número total de docentes vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente X 100	Porcentagem	Anual	FESP	50

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	67			67	A FESP vem investindo em processos de educação permanente direcionados ao seu corpo docente, considerando a referida estratégia como matriz qualificadora para a assistência à saúde da população. Nesse sentido, no 1º quadrimestre ofertou o Programa de Acolhimento aos novos preceptores, o Curso de Qualificação em Processos Educacionais em Saúde nas modalidades básica e intermediária e o Curso de Qualificação em Planejamento Estratégico Situacional, contemplando 63 profissionais, de um total de 93 que que integraram o corpo docente da FESP no período em questão, totalizando 67% .				
6	Formar anualmente 60% de especialistas em Programas de Residências em Saúde ofertados pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros	60%	Percentual de especialistas formados pelos Programas de Residência em Saúde ofertados pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros		Número de especialistas formados pelos Programas de Residência em Saúde ofertados pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros / número total de profissionais Residentes que ingressaram nos Programas de Residência em Saúde ofertados pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros X 100	Porcentagem	Anual	FESP	60
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	83			83	Os Programas de Residências vinculados ao Plano Integrado de Residências em Saúde da FESP, realizam a formatura de seus especializandos no 1º trimestre de cada ano. Dessa forma, a 6ª turma, contemplando 87 profissionais residentes, defenderam seus trabalhos de Conclusão de Residência em fevereiro de 2021, sendo realizada a formatura no mês de março do referido ano, cumprindo todos os requisitos estabelecidos pela legislação do MEC, totalizando 83% de profissionais residentes formados.				

8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Nº	Indicador	Meta Pactuada 2021	Resultados Alcançados			Und.	Considerações
			1º Quad	2º Quad	3º Quad		
1	U Taxa mortalidade prematura (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	206,43/100 mil	179,8	-	-	taxa	Indicador de peridiciocidade anual. Quando do fechamento deste relatório o sistema DATASUS ainda não havia disponibilizado os dados do mês de abril/2021. Os dados aqui apresentados são de forma acumulativa do período de janeiro a março/ 2021, sendo 66 óbitos pelas principais DCNT's / 27.534 habitantes (população utilizada para o cálculo foi a da faixa etária proporcional ao período. Analisando os dados constatamos o alcance da meta para o período, considerando a sua polaridade é menor melhor.
2	U Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados	95	40	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. No 1º quadrimestre/2021 tiveram 35 óbitos de mulheres em idade fértil, destes 14 equivalente a 40% tiveram a investigação concluída. Contudo, ressaltamos que o prazo para conclusão da investigação do óbito é de 120 dias a partir da data de ocorrência, portanto, os dados apresentados são parciais, cuja atualização ocorrerá nos próximos quadrimestres. Dados obtidos em 05/05
3	U Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95	96,82	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. A capacitação dos médicos para emissão de declaração de óbito com causa básica definida e articulação com serviços de saúde/comissões de óbito hospitalares, contribuíram para o alcance do indicador. Dados obtidos em 05/05.
4	U Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para Criança menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10-valente (2º dose), Poliomielite (3º dose), Tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada.	75	Não avaliado	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Neste quadrimestre não possível avaliar o indicador em razão da não migração dos dados do sistema eSUS-AB para o SIPNI Web. Portanto, os dados ainda não estão disponíveis para 2021. Problema este da base nacional, que até o momento o Ministério da Saúde ainda resolveu.
5	U Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	80	87,5	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Das 7 DNCIs cujo prazo já encontra-se esgotado, 6 foram encerradas. O indicador alcançou a meta prevista para o período. Dados obtidos dia 30/04.
6	U Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	88	66.9	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. O fechamento do banco de dados, o qual é aferido atualmente no sistema de Coortes. A gestão tem buscado estratégias para o alcance deste indicador, com estudo dos números de casos, bem como realização de ações e a assistência integral do paciente com Hanseníase. Dados obtidos em 30/04.

7	E	Número de casos autóctones de malária	0	0	-	-	NºAbs	Indicador de peridiciocidade anual. Palmas não registrou casos suspeitos de malária. Demonstrando a eficácia das ações de prevenção e diagnóstico precoce desempenhadas pelo município. Dados obtidos em 30/04
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	22	10	-	-	NºAbs	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. As estratégias adotadas mesmo em momento pandêmico, quais sejam: incentivo da testagem rápida das Infecções Sexualmente Transmissíveis; fomento e o fortalecimento do fluxo de diagnóstico; tratamento e acompanhamento dos casos. O manejo correto da sífilis gestacional dentro do pré-natal reflete diretamente na ocorrência de sífilis congênita, bem como o trabalho da Coordenação Técnica, contribuíram para bons resultados no período.
9	U	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	01	0	-	-	Nº Abs	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. No 1º quadrimestre/2021 não foi registrado nenhum caso de HIV em menores de 5 anos. A ausência de casos se deve principalmente ao trabalho em conjunto com os centros de saúde com a realização de um pré-natal adequado e, parceria entre HENFIL e Hospital Maternidade Dona Regina no acompanhamento da gestante convivendo com HIV. Dados obtidos em 30/04.
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100	166,1%	-	-	%	O mesmo possui polaridade positiva. A principal causa do alcance do indicador é a realização de coletas/análises acima do Plano amostral do Ministério da Saúde. Dados foram extraídos do SISAGUA/Sistema de Informação da Vigilância da Água para Consumo Humano /MS. Dados obtidos em 30/04.
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,70	0,08	-	-	Razão	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Até o momento de encerramento do relatório o DATASUS só havia liberado os dados dos meses de janeiro e fevereiro. Portanto, os dados são parciais e serão alterados quando dos dados para os próximos quadrimestres. Foram realizados nesse período um total de 1.637 coletas de citologia, e a razão atingida foi de 0,08 representando 11,4% do indicador. As principais causas que impactado para o alcance deste indicador é o enfrentamento da pandemia da COVID-19 que impacta diretamente na procura pelos exames de rastreamento.Dados obtidos em 30/04.
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária	0,48	0,06	-	-	Razão	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Quando a elaboração do relatório com os dados do 1º quadrimestre/2021, o DATASUS só havia liberado os dados dos meses de janeiro e fevereiro/2021. Portanto, dados parciais. Foram realizados nesse período um total de 289 mamografias de rastreamento, e a razão atingida foi de 0,68 representando 12,5% do indicador. As principais causas que que estão impactando no alcance deste indicador é o enfrentamento da pandemia da COVID-19 que impacta diretamente na procura pelos exames de rastreamento. Dados obtidos em 30/04.
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	43	46	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. É importante salientar que este indicador recebe influências de diversos fatores socioeconômicos, culturais e sociais que determinam a escolha do tipo de

								parto pela gestante. No contexto atual da Pandemia pelo COVID-19, permanece a parceria entre Hospital Maternidade Dona Regina e a Secretaria Municipal de Saúde, dando continuidade à vinculação da gestante da APS ao curso de Boas Práticas ao Parto, ministrado pela Maternidade de Referência, sendo no formato ONLINE o que permite melhor adesão e acesso as gestantes dos territórios. Foi construído um Card informativo para o fortalecimento desta estratégia no âmbito da APS, contribuíram para o alcance do indicador neste quadrimestre. Dados obtidos em 30/04.
14	U	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	12,42	9,8%	-	-	%	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. Foram realizadas diversas ações neste quadrimestre com o objetivo de sensibilizar este grupo de população e a família ao cuidado da saúde, fortalecendo orientações mediante realização de LIVE online, na semana de prevenção da gravidez na adolescência. Divulgando o projeto de prevenção a gravidez na adolescência em nosso município. Estratégias estas que alcançado bons resultados. Dados obtidos em 30/04
15	U	Taxa de mortalidade infantil	12	13,8%	-	-	Taxa	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. Ressaltamos que este indicador está diretamente relacionado a diferentes variáveis e condições de vida e de saúde, assim como condições epidemiológicas, culturais e sociais que determinam a vulnerabilidade em que estas crianças são expostas. Dados obtidos em 30/04.
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	5	-	-	NºAbs	Indicador de periodicidade anual. Entretanto no período avaliado foram registrados a ocorrência de 5 óbitos maternos, sendo 3 óbitos decorrentes de causa direta por COVID -19 e 2 por causas indiretas relativas à gestação. Neste contexto, ressalta-se que foram repassadas aos profissionais de saúde que atuam na APS, as recomendações atualizadas do Ministério da Saúde dirigidas ao manejo da gestante e puérperas em tempos de pandemia. No momento a Secretaria Municipal de Saúde organiza um curso de capacitação para os profissionais da APS buscando o fortalecimento do Manejo da Gestante e à Puérpera frente a COVID-19, estará sendo lançado no mês recorrente uma Campanha de Prevenção a Morte Materna nos territórios do município. Dados obtidos em 30/04
17	U	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	95	100	-	-	%	Conforme últimos dados disponíveis pelo e-Gestor, a cobertura encontrava-se em 100%, correspondendo a 82 Equipes Saúde da Família e 26 Equipes Equivalentes (e- Gestor, competência dezembro de 2020, acesso 30/04/2021). Sendo resultante dos esforços da gestão para a manutenção e estruturação das equipes de saúde na rede de atenção do município de Palmas.
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	75,56	22,6	-	-	%	Este indicador de acompanhamento do Programa Bolsa Família (PBF) é monitorado durante duas vigências. Sendo que a primeira ocorre entre janeiro a junho e a segunda de julho a dezembro. Conforme o relatório de consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, na primeira vigência de 2021, como resultado parcial do 1º quadrimestre foram acompanhados 22.033 beneficiários, respresentando 22,6% da meta. Em relação ao acompanhamento das gestantes, a meta da vigência é de 342 gestantes, sendo acompanhadas no 1º quadrimestre, 270 gestantes,

									representando 78,9% de gestantes acompanhadas. Devido a pandemia foi necessário a reorganização do processo de trabalho para o atendimento, o que impactou no acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família.
19	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	84	100%	-	-	%		Conforme últimos dados disponíveis pelo e-Gestor, a cobertura encontrava-se em 100%, correspondendo a 75 Equipes Saúde da Saúde Bucal e 20 Equipes Equivalentes (e- Gestor, competência dezembro de 2020, acesso 30/04/2021). Sendo resultante dos esforços da gestão para a manutenção e estruturação das equipes de saúde na rede de atenção do município de Palmas.
21	E	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100	0	-	-	%		O indicador tem periodicidade anual e estima que cada CAPS deve apresentar pelo menos 12 registros de matriciamento no ano. Durante o primeiro quadrimestre foram realizados 03 matriciamentos pela equipe do CAPS II e 01 pelo CAPS AD III. As atividades de matriciamento foram adequadas ao longo do quadrimestre para que haja possibilidade de ocorrer mesmo a distância, no formato online.
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	04	0	-	-	Nº Abs		Indicador de periodicidade anual. Ele é composto de 4 ciclos de visitas por ano. Cada ciclo tem duração de 3 meses e em cada ciclo deverá ser visitados 80% dos imóveis da área urbana. Neste quadrimestre, assim como nos quadrimestres anteriores as atividades de visitas domiciliares ficaram prejudicadas em razão da pandemia. A gestão tem buscado estratégias para minimizar os impactos, os quais poderão ser observados nos próximos quadrimestres.
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	99	100%	-	-	%		Meta alcançada. Todos os agravos relacionados ao trabalho notificados no 1º quadrimestre de 2021 tiveram o campo de ocupação preenchido, totalizando 516 notificações no período. Dado obtido em 30/04.

9. PACTUAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PQAVS)

	Meta	Indicador	Valor Pactuado 2021	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Considerações
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 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	119%			Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. O resultado é parcial, pois o Painel de Monitoramento da Regularidade da Mortalidade (Ministério da Saúde) disponibilizou apenas os dados referentes ao mês de janeiro. Sendo assim calculamos a proporção apenas do referido mês. Dados obtidos em 30/04. As principais causas que justificam o alcance do indicador são o fluxo de recolhimento das declarações de óbito que é seguido de forma adequada, a quantidade e a qualificação dos profissionais que trabalham na vigilância do óbito
2	90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 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 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	85,57%			Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. O resultado é parcial, pois o Painel de Monitoramento da Regularidade da Natalidade (Ministério da Saúde) disponibilizou apenas os dados referentes ao mês de janeiro. Sendo assim calculamos a proporção apenas do referido mês. Dados obtidos em 30/04. A equipe de vigilância de nascidos vivos possui uma articulação efetiva com as unidades que assistem a gestante, além de fluxos de recolhimento de declaração de nascido vivo e inserção de dados no sistema de informação.
3	80% de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	80%	Dado não disponível			Não foi possível avaliar o indicador devido à não migração dos dados do sistema eSUS-AB para o SIPNI Web. Desta forma, não é possível tirar relatórios para o cálculo desse indicador. Estes não estão disponíveis ainda para 2021.
4	100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças 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.	100%	Dado não disponível			Não foi possível avaliar o indicador devido à não migração dos dados do sistema eSUS-AB para o SIPNI Web. Desta forma, não é possível tirar relatórios de cobertura vacinal. Estes não estão disponíveis ainda para 2021.

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).	75%	162,1	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. A principal causa do alcance da meta é a realização de coletas/ análises acima do Plano amostral do Ministério da Saúde. Dados obtidos em 30/04.
6	80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerradas em até 60 dias, a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	80%	87,5%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Das 7 DNCIs cujo prazo já encontra-se esgotado, 6 foram encerradas. O indicador alcançou a meta prevista para o período. Dados obtidos dia 30/04.
7	70% dos casos 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%	-	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. No primeiro quadrimestre de 2021 o município de Palmas não ocorreram casos notificados de malária. Diante dessa situação, considera-se a meta alcançada. Dados obtidos em 03/04.
8	4 ciclos de visita domiciliar, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	0	Meta de peridiciocidade anual. Ele é composto de 4 ciclos de visitas por ano. Cada ciclo tem duração de 3 meses e em cada ciclo dever ser visitados 80% dos imóveis da área urbana. Neste quadrimestre, assim como nos quadrimestres anteriores as atividades de visitas domiciliares ficaram prejudicadas em razão da pandemia. A gestão tem buscado estratégias para minizar os impactos, os quais poderão ser observados nos próximos quadrimestres.
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%	92.7%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Apesar de estarmos no primeiro quadrimestre, foi possível avaliar 92,7% contatos dos pacientes em tratamento. Mesmo com restrições impostas pelo Covid-19. O estudo dos números, bem como as ações realizadas para o alcance da referida meta, combinados a assistência integral do paciente com Hanseníase, serão capazes de otimizar os números ao fechamento da Coorte de 2021. Dados obtidos em 30/04.
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%	57,7%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor.. Porém o resultado ainda é parcial, pois aguardamos as avaliações dos contatos dos casos novos pelas unidades de saúde e depois o envio para inserimos no banco. Cabe lembrar que as unidades são devidamente informadas sobre as avaliações mensalmente. Neste quadrimestre foram identificados 71 contatos, sendo 41 avaliados. Dados obtidos em 05/05.
11	Realizar no mínimo 02 de testes de sífilis por gestante	Número de testes de sífilis por gestante.	2	Dado indisponive	A meta não pode ser avaliada devido aos dados de partos não estarem disponíveis no sistema DATASUS até a presente data,

	anualmente, até 2021.	I			impossibilitando a análise dos dados. Dados pesquisados no DATASUS em 03/05/2021.
12	15% de ampliação no número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior.	Número de testes de HIV realizado.	19.147	2.656	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Porém o resultado é parcial pois o mês de março e abril ainda não está disponível. Além disso, um problema importante é que o DATASUS não está computando os testes rápidos realizados na atenção primária. O Ministério da Saúde está ciente, porém até o momento não há uma solução. Palmas vem investindo muito esforço na adoção do teste rápido, se os mesmos estivessem sendo computados, certamente atingiremos a meta. Dados obtidos do DATASUS em 30/04/2021.
13	95% das notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "Ocupação" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	99,05%	100%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Todos os agravos relacionados ao trabalho notificados no 1º quadrimestre de 2021 tiveram o campo de ocupação preenchido, totalizando 516 notificações no período. Dados obtidos em 30/04.
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%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. A qualificação da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada feita rotineiramente no processo de trabalho, além da capacitação dos profissionais sobre a notificação justificam o bom desenvolvimento desta meta. Dados obtidos em 30/04.

10. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

LISTA DE CÓDIGOS DAS FONTES DOS RECURSOS

A Portaria de Consolidação nº 6/2017/GM/MS sofreu alteração acerca dos Grupos de Identificação Transferências federais de recursos da saúde através da Portaria GM nº 828, de 17 de abril de 2020, conforme abaixo:

(...)

Art. 3º Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, a serem repassados na modalidade fundo a fundo aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios serão organizados e transferidos na forma dos seguintes blocos de financiamento:

I - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde; e

II - Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde.

A referida Portaria assim preceituou também: - as citações ao Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde e ao Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde, feitas nos atos normativos anteriores a data de publicação desta Portaria, devem ser interpretadas no que couber, como referências ao Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde e ao Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde, respectivamente, de que trata o art 3º da Portaria de Consolidação nº 6/2017/GM/MS.

O Tribunal de Contas do Estado do Tocantins, através da Portaria nº 445, de 06 de agosto de 2018, republicada em 08 de agosto de 2018 - Boletim Oficial do TCE/TO Ano XI, nº 2125 Tocantins, alterou o anexo I da Instrução Normativa nº 02/2017, cuja vigência será a partir do exercício de 2019, desta forma, as leis orçamentárias elaboradas em 2018 que serão executadas em 2019.

As principais alterações foram as inclusões das fontes de recursos: 0010.00.040 – Recursos Próprios – Saúde, 0400 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde e 0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde. Exclusões das fontes de Transferências de Recursos do SUS, quais sejam: 0401 – Atenção Básica, 0405 – Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, 0406 – Vigilância em Saúde, 0407 – Assistência Farmacêutica, 0408 – Gestão do SUS e 0409. Permanecendo assim da Fonte 0440 a 0449 para as Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS Estado, 0450 a 0497 outras receitas destinadas à saúde e 0498 – Transferência de Convênios destinados a Programas de Saúde.

Através da Portaria/TCE nº 190, de 21 de fevereiro de 2020, incluiu ao Anexo I da Instrução Normativa nº 02/2017 a fonte de Transferência Especial da União, para definir as

receitas oriundas de emendas individuais impositivas apresentadas na lei orçamentária da União.

Quadro 3 - Códigos das fontes e especificação

Código da Fonte	Especificação
0010.00.040	Recursos Próprios
0101	Recursos de Cessão Onerosa
0104	Auxílio Financeiro LC 173/2020
0102	Transferências da União decorrentes de Emendas Parlamentares Individuais
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%
0400	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde
0401	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
0440	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado / Farmácia Básica
0441	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPAs/SAMU
0442	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - MAC/CAPs
0443	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado /COVID-19
0450	Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária
0451	Outras Receitas destinadas à Saúde - Recursos do Petróleo FEP;
0498	Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde.
1002	Transferência Estado (Emenda Parlamentar Estadual)

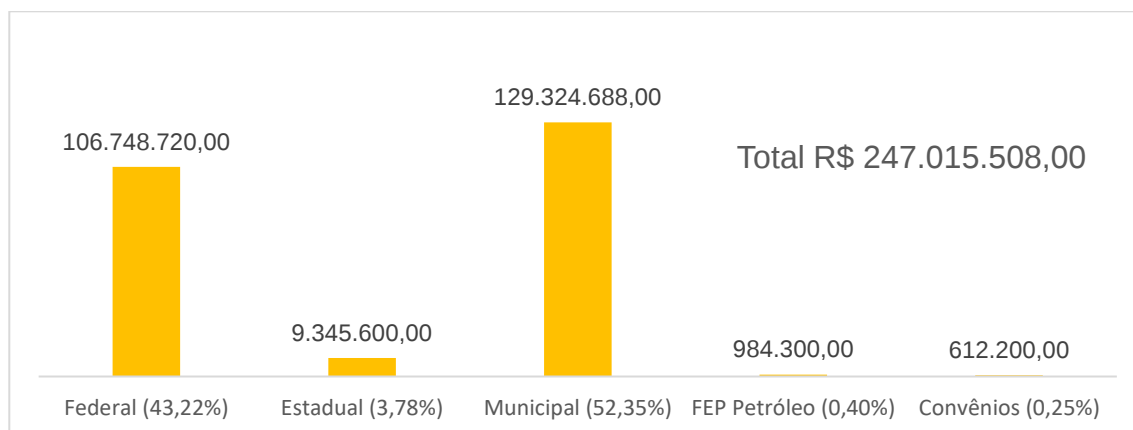
Fonte: Tribunal de Contas do Estado do Tocantins / Sistema Prodata/Orçamento

DEMONSTRATIVOS DO ORÇAMENTO INICIAL, DAS RECEITAS ARRECADADAS, DO ORÇAMENTO ATUALIZADO E DAS DESPESAS EXECUTADAS

a. Do Orçamento Inicial

A Lei nº 2.589, de 11 de janeiro de 2021, que estima a receita e fixa a despesa para o exercício financeiro de 2021 (Lei Orçamentária Anual – LOA) estabeleceu o montante de R\$ 247.015.508,00 distribuídos nas seguintes Unidades Gestoras 8600 e 9500 Secretaria Municipal da Saúde (SEMUS) e Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP).

Gráfico 23 - Orçamento inicial (SEMUS e FESP)



Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/2021

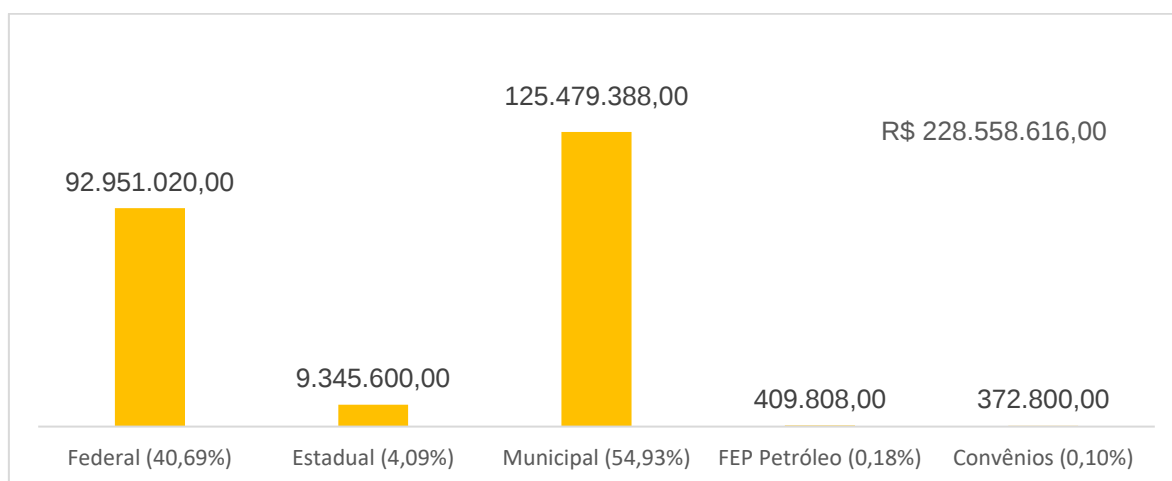
Analisando a previsão inicial de receitas para o Fundo Municipal da Saúde constatamos que o ente municipal é o maior financiador correspondendo a 52,35%, seguido do federal em 43,22%, terceiro lugar o estadual equivalente a 3,78%, após FEP Petróleo com 0,40% e por fim convênios com 0,25%.

Esta lógica mantém semelhante aos anos anteriores em que o município assume a maior parcela, que a União mantém os repasses oriundos de pactuações, assim como o Estado.

b. Orçamento Inicial da Unidade Gestora: 8600 (SEMUS)

O orçamento inicial da Secretaria Municipal da Saúde para o ano de 2021, foi de R\$ 228.558.616,00. Abaixo apresentamos o detalhamento por fontes dos entes financiadores com seus respectivos percentuais.

Gráfico 24 - Orçamento Inicial da Unidade Gestora 8600 – SEMUS

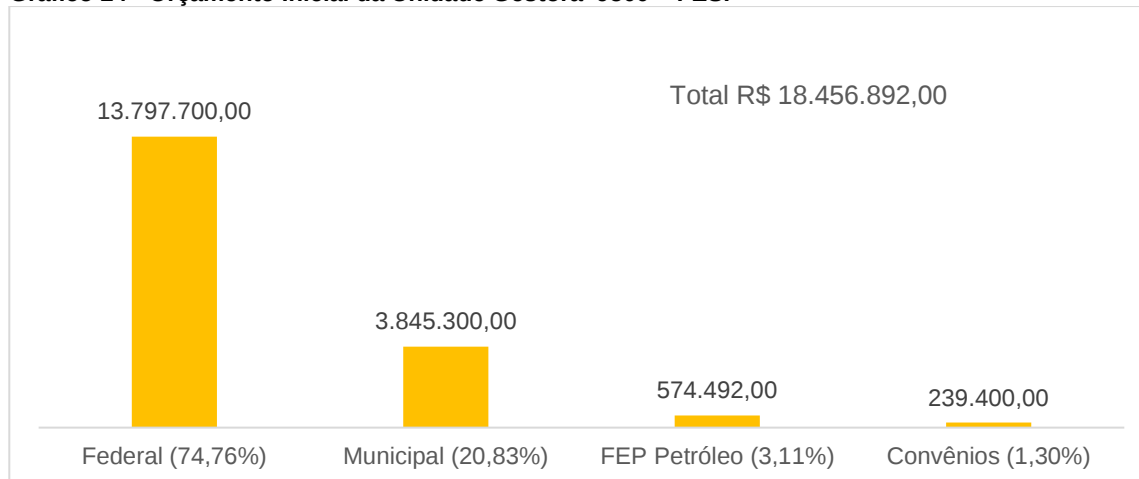


Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/2021

c. Orçamento Inicial da Unidade Gestora: 9500 (FESP)

O orçamento inicial para a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas foi de R\$ 18.456.892,00. Sendo que o ente Federal permanece como o maior investidor conforme abaixo:

Gráfico 24 - Orçamento Inicial da Unidade Gestora 9500 – FESP



Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/2021

DO DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS

As receitas são centralizadas no Fundo Municipal de Saúde (FMS), conforme determina a Lei Complementar nº 141, 13 de janeiro de 2012, e demais normas do Sistema Único de Saúde (SUS), e os recursos do FMS foram e são destinados, exclusivamente, ao financiamento de ações e serviços públicos de saúde.

Ressaltamos que FMS é a Unidade Orçamentária e Gestora - 3200, portanto é o gestor financeiro dos recursos destinados ao SUS no âmbito do município de Palmas/TO, e por sua vez as despesas são executadas por meio da Secretaria Municipal de Saúde (Gestora Responsável e Executora - 8600) e da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (Unidade Gestora Executora - 9500).

Abaixo apresentamos as receitas arrecadadas no período de janeiro a abril de 2021. As receitas aqui apresentadas referem-se aos rendimentos e as receitas arrecadadas.

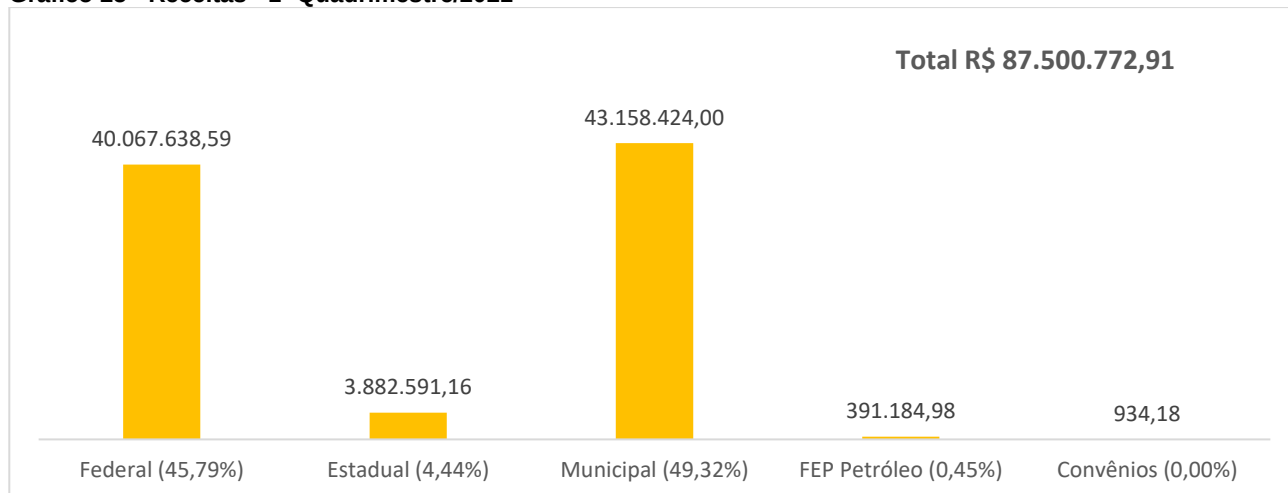
Tabela 38 Tabela de Receitas - Período Janeiro a Abril - 2021

Bloco de Financiamento	Federal		Estadual		Municipal		FEP/Petróleo		Convênios		Total - R\$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direit	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde (Fonte 0400)	0,00	2.090,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,11
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 (Fonte 0401)	32.990.605,72	34.752,35	2.613.765,82	2.574,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.641.698,42
Enfrentamento ao COVIV-19 (Fonte 040100777)	1.040.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040.000,00
Transferência Estado – COVID-19 (Fonte 0443)	0,00	0,00	1.266.191,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266.191,34
Emenda Parlamentar União (Fonte 0102)	6.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000.000,00
LC 173/2020 (Fonte 0104)	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90
Cessão Onerosa (0101)	0,00	179,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,51
ASPS 15% (Fonte 0040)	0,00	0,00	0,00	0,00	41.013.253,45	7.889,69	0,00	0,00	0,00	0,00	41.021.143,14
Recursos Próprios - (Fonte 0010)	0,00	0,00	0,00	0,00	351.750,00	134,44	0,00	0,00	0,00	0,00	351.884,44
Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária (Fonte 0450)	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784.068,41	1.328,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785.396,42
Emenda Parlamentar Estadual (1002)	0,00	0,00	0,00	59,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,47
Fundo Especial do Petróleo – FEP (Fonte 0451)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390.743,60	441,38	0,00	0,00	391.184,98
Convênios (Fonte 0498)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934,18	934,18
Total - R\$	40.030.605,72	37.032,87	3.879.957,16	2.634,00	43.149.071,86	9.352,14	390.743,60	441,38	0,00	934,18	87.500.772,91

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Maio2021 Legenda: Rend (Rendimentos)

Apresentamos também estes dados por Entes Federativos, mais os recursos de FEP Petróleo e de Convênios

Gráfico 25 - Receitas - 1º Quadrimestre/2021



Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/

Análise e considerações

Em análise aos dados apresentados na tabela e gráficos acima, constatamos que no ano de 2020 foi repassado ao FMS de Palmas/TO, o montante de R\$ 87.500.772,91. Sendo o ente Municipal foi o maior financiador das ações e serviços de saúde.

Ressaltamos ainda que na receita total do quadrimestre houve um aumento 7,39% em relação ao quadrimestre anterior. Apresentamos também os dados por fontes de financiamentos, para fins de maior detalhamento.

- **Das Receitas Municipais**

Fonte 0040 - (ASPS - Ação e Serviços Públicos de Saúde – 15%) a receita este quadrimestre era de R\$ 36.904.803,00 e o total arrecadado foi de R\$ 41.021.143,14, havendo um excesso de aproximadamente 11%

Fonte 0010 - (Recursos Próprios), a previsão para o período era de R\$ 5.258.659,00, e a receita foi de R\$ 351.884,44. Pela série histórica as receitas desta fonte são equilibradas nos quadrimestres posteriores, sobretudo no 3º quadrimestre.

Fonte 0450 - (Taxas da Vigilância Sanitária), a previsão era de R\$ 872.466,00 e a arrecadação foi de R\$ 1.785.396,42. Também pela série histórica a arrecadação desta fonte é maior no 1º quadrimestre. Nos quadrimestres posteriores há tendência de frustração de receitas, mas o valor a mais arrecadado neste quadrimestre contribui para o equilíbrio da receita prevista inicialmente para esta fonte.

- **Das Receitas Federais**

Fonte 0401 - Bloco de Manutenção (Custeio) das Ações e Serviços Públicos de Saúde), recursos do SUS repassados do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de Palmas/TO, os quais devem ser respeitados o seu bloco de financiamento, grupo e ação da origem dos recursos, considerando que são destinados ao custeio das ações/serviços da Atenção Básica,

Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Gestão do SUS. O montante de recurso previsto para o período foi de R\$ 34.615.800,00 e a receita arrecadada foi de R\$ 33.025.358,07.

No valor acima consta também recursos específicos para o enfrentamento da emergência de Saúde (COVID-19) foram passados fundo a fundo R\$ 1.040.000,00, conforme tabela abaixo.

Quadro 4 - Recursos Extraordinários para o Enfrentamento a COVID-19.

PORTARIA	VALOR R\$	PROGRAMAÇÃO/AÇÃO
Portaria GM nº 3.874, de 30 de dezembro de 2020	260.000,00	custeio dos Centros de Atendimento para o Enfrentamento da Covid-19 (competências novembro e novembro de 2020)
Portaria GM nº 361, de 1º de março de 2021	780.000,00	
Total	1.040.000,00	

Fonte: FNS/ASSEPLAN

Ressaltamos que em comparação com o meu período do ano anterior houve uma retração de 79% no repasse na fonte 0401 (custeio) de recursos extraordinários para a COVID-19.

Fonte 0101 - (Cessão Onerosa – Pré Sal) – houve apenas rendimentos, de saldo de recursos do exercício de 2020.

Fonte 0102 - (Emenda Parlamentar) – Foram repassados no período R\$ 6.000.000,00, para incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial para o cumprimento das metas. Portaria nº 3.970, de 31 de dezembro de 2020, combinada com Portaria nº 545/GM/MS, de 25 de março de 2020, a qual altera a Portaria nº 488/GM/MS, de 23 de março de 2020, para orientar a aplicação de recursos oriundos de emendas parlamentares em medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do Coronavírus (COVID-19).

Fonte 0104 - (Auxílio Financeiro LC 173/2020) – houve apenas rendimentos, de saldo de recursos do exercício de 2020.

Fonte 0400 - Bloco de Estruturação (Investimento) na Rede de Serviços Públicos de Saúde, os repasses ocorrem de acordo com suas respectivas portarias que habilitam o município a receber tais recursos. Para este quadrimestre a receita de R\$ 2.090,11, oriunda de rendimentos dos recursos que estavam em conta em 31/12/2020, deduzidas as despesas em inscritas em restos a pagar.

Quadro 5 - Situação dos projetos previstos

Fonte	Base Legal	Valor R\$	Objeto	Situação da Obra
400	Portaria GM/MS nº 2.415, de 11 de novembro de 2016.	819.920,00	Construção da Rede de Frio-	Obra Concluída. Previsão de início de funcionamento no 2º quadrimestre/2021. Aguardando repasse da 2ª parcela dos recursos federais.
400	Portaria GM/MS nº 2.592, de 2 de dezembro de 2016	640.000,00	Construção do CAPS II	Projetos e termo de referência concluídos. Aguardando disponibilidade orçamentária-financeira, considerando a necessidade de contrapartida com recursos oriundos do município.
400	Portaria GM/MS nº 2.592, de 2 de dezembro de 2016	640.000,00	Construção do CAPS I	Foram repassados no mês de novembro/2020 R\$ 480.000,00. Neste período o PLDO – 2021 já estava tramitando na Câmara Municipal, razão pela qual consta a previsão de repasse de 80% do valor total habilitado pelo Ministério da Saúde.

				Obra em andamento com cerca de 65% dos serviços executados. Previsão de entrega para o final do 2º quadrimestre/2021.
400	Portarias GM/MS nº 11, de 7 de janeiro de 2015 e nº 805, de 28 de março de 2018.	760.000,00	Construção da Centro de Parto Normal	Houve atraso na etapa de Ação Preparatória em razão de problemas do terreno. Projetos de Arquitetura, Engenharia, Orçamento e Termo de Referência concluídos. O projeto final ficou em R\$ 2.500.000,00, portanto havendo necessidade de grande contrapartida de recursos municipais.
400	-	41.400,00		Este valor foi uma previsão para manter a rubrica de recursos oriundos de emenda parlamentar ou crédito extraordinário para o enfrentamento da COVID-19
Total (R\$)		2.901.320,00		

Fonte: SEMUS/DIPEO-Divisão de Projetos e Execução de Obras/ASSEPLAN

• Das Receitas Estaduais

Fonte 0440 - Valor previsto para o período R\$ 259.100,00, a receita no período foi de R\$ 239.830,86, um déficit de 7,44%.

Fonte 0441 - Receita prevista para o exercício era de R\$ 2.609.600,00, arrecadado no período R\$ 2.092.935,13, uma frustração de 19,80%.

Fonte 0442 - O total previsto para o ano foi R\$ 246.500,00 e o arrecadado foi de R\$ 283.574,36, um excesso de aproximadamente 15%, referente ao repasse anual de medicamentos para saúde mental.

Fonte 0443 - Transferência Estado para o Enfrentamento a COVID-19. R\$ 1.266.191,34.

• Do Recurso do Petróleo FEP

Fonte 0451 - Previsão para o período R\$ 328.100,00 e o arrecadado R\$ 391.184,98, portanto um excesso de aproximadamente 19%.

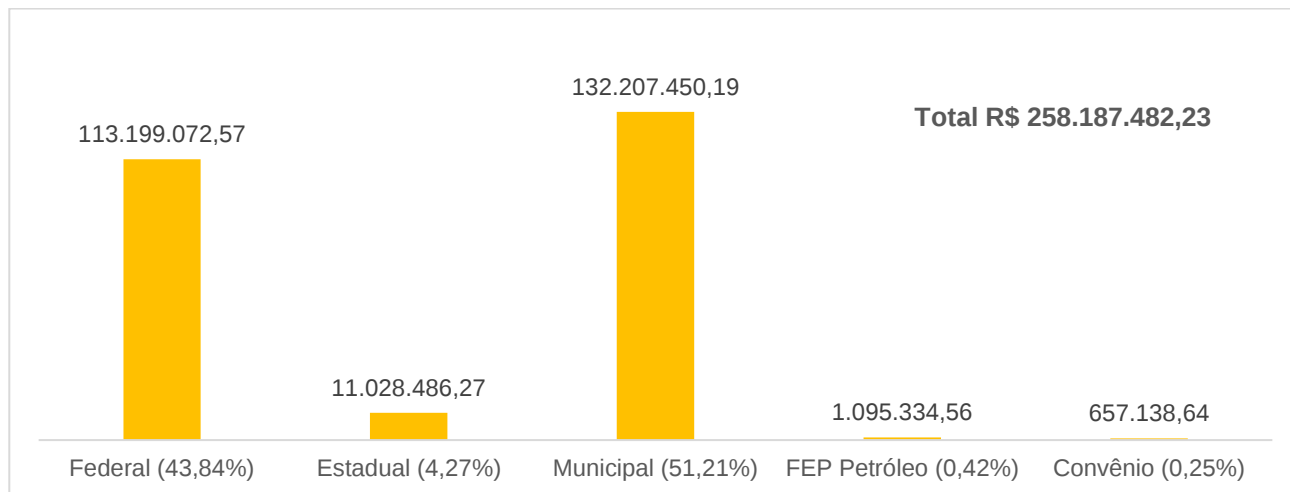
• Das Transferências de Convênios destinados a Programa de Saúde

Fonte 0498 - A previsão para o ano R\$ 204.066,00 no período houve apenas rendimentos de R\$ 934,18, portanto, não houve arrecadação nesta fonte. A ITPAC Palmas solicitou a suspensão das atividades com os preceptores tendo em vista a também suspensão dos estágios presenciais em razão da COVID-19. Com relação a previsão dos repasses de municípios referenciados para a complementação para a realização consultas e exames especializados deduzimos também que seja em razão dos impactos causadas pela COVID-19.

DO ORÇAMENTO ATUALIZADO (AUTORIZADO)

Ressaltamos que o orçamento inicial sofreu alterações abertura de créditos adicionais suplementares por meio de superávit do exercício anterior (saldos bancários em contas de 31/12/2021), após honrar todos os compromissos com as despesas empenhadas no período, inclusive os restos a pagar, nas fontes 0010, 0104, 0040, 0400, 0401, 0440, 0450 e 0451. Houve também excesso de arrecadação nas fontes (0443 e 0102) entre outras alterações.

Gráfico 26 - Orçamento Atualizado (Autorizado) Total - SEMUS E FESP

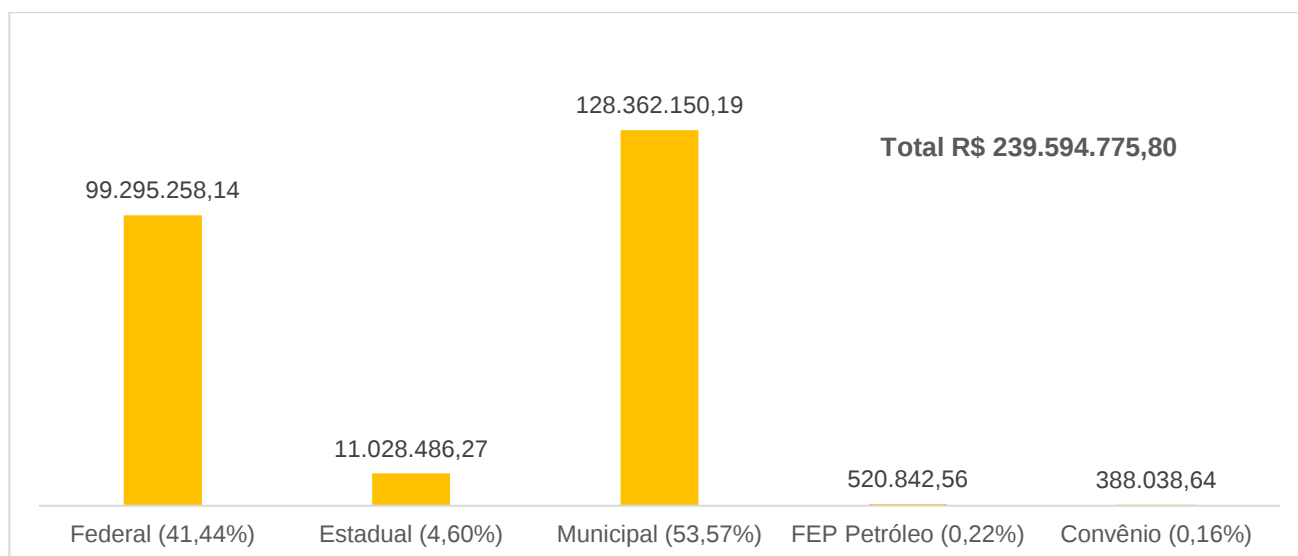


Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/2021

Houve um aumento de 4,52% do orçamento inicial aprovado.

Segue também alterações ocorridas no orçamento inicial de forma individualizada por Unidades Gestoras.

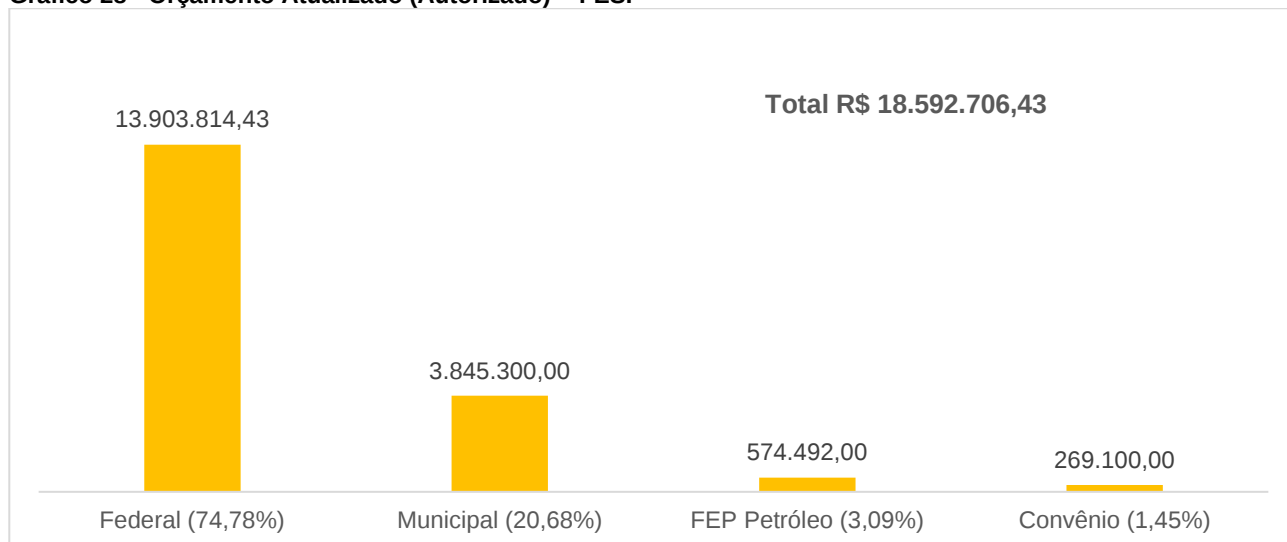
Gráfico 27 - Orçamento Atualizado (Autorizado) - SEMUS



Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/2021

Observa-se que a maior alteração do orçamento inicial ocorreu na Unidade Gestora – 8600 – Secretaria Municipal da Saúde, respeitando assim os recursos vinculados ao Fundo Municipal de Saúde, os quais são utilizados exclusivamente para atender o objeto de sua vinculação. A alteração no orçamento inicial da FESP foi pequena, aproximadamente 0,74% respeitando também o recurso de sua vinculação.

Gráfico 28 - Orçamento Atualizado (Autorizado) - FESP



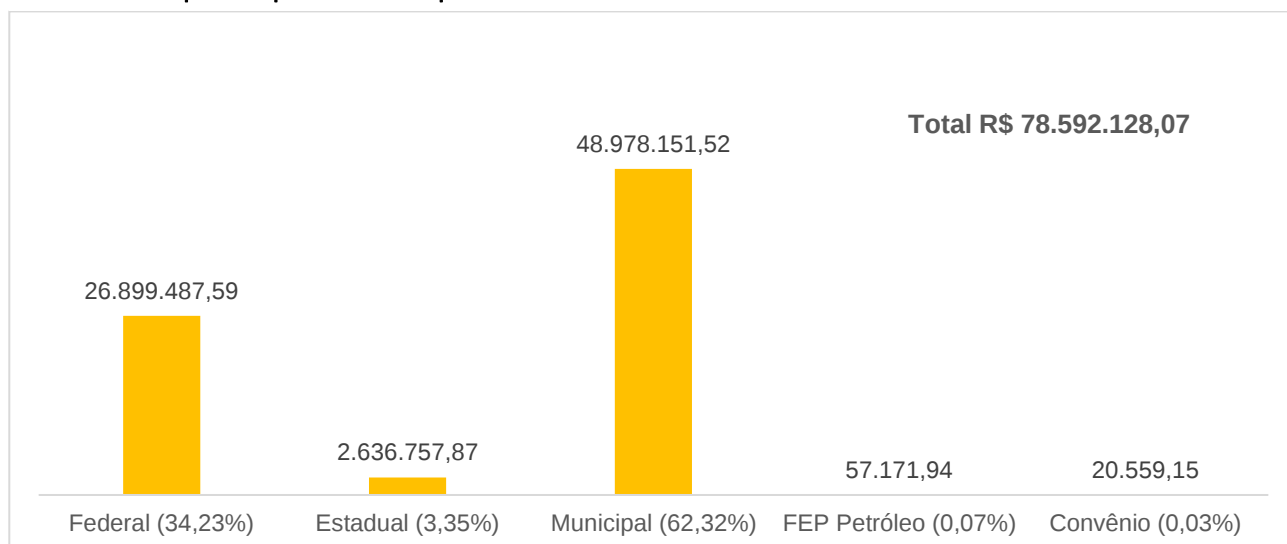
Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/2021

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Apresentamos abaixo os dados relativos as despesas liquidadas (É o segundo estágio da despesa orçamentária. A liquidação da despesa é, normalmente, processada pelas Unidades Executoras ao receberem o objeto do empenho (o material, serviço, bem ou obra). Conforme previsto no art. 63 da Lei nº 4.320/1964, a liquidação consiste na verificação do direito adquirido pelo credor tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito e tem como objetivos: apurar a origem e o objeto do que se deve pagar; a importância exata a pagar; e a quem se deve pagar a importância, para extinguir a obrigação

O total das despesas liquidadas neste quadrimestre, o total consolidada SEMUS (UG: 8600) e FESP (9500) foi de R\$ 78.592.128,07, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 29 - Despesas liquidadas no 1º quadrimestre de 2021



Fonte: Sistema de Prodata/Orçamento/maio/2021

Tabela 39 - Total Geral das Despesas Liquidadas (SEMUS e FESP)

Item	Descrição das Despesas	Valor R\$
I	Despesas com pessoal	58.155.675,52
	Contratação por tempo determinado	7.521.044,79
	Vencimentos e vantagens fixas – Pessoal Civil	40.430.096,62
	Indenizações trabalhistas	711.362,68
	Obrigações patronais (INSS e encargos pessoal requisitados)	2.309.759,79
	Outras despesas variáveis	3.091.934,33
	Setenças judiciais	6.493,32
	Obrigações patronais – Operações (contribuições patronais)	4.084.983,99
II	Outras despesas de custeio	17.885.854,16
	Subvenção social (salário família)	2.917,26
	Diárias	0,00
	Passagens	3.098,53
	Auxílio alimentação	673.349,89
	Auxílio transporte	746.958,74
	Sentenças judiciais	225.731,55
	Obrigações tributárias e contributivas	3.946,91
	Auxílio financeiro a estudantes	1.111.582,58
	Auxílio financeiro a pesquisadores	3.889.455,44
	*Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	628.809,17
	Material de assistência (fórmula infantil tipo 1 e 2 – para atender crianças do Núcleo Henfil)	28.973,76
	Medicamentos	599.835,41
	**Outros serviços de terceiros – Pessoa Física	177.039,63
	Locação de imóveis	79.221,00
	Estagiários	97.818,63
	***Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	6.143.202,34
	Fornecimento de alimentação	53.360,00
	Credenciamento de consultas e exames especializados	2.024.507,26
	Locação de móveis, outras naturezas e intangíveis	98.274,50
	Locação de imóveis	465.588,09
	Locação de máquinas e equipamentos	125.199,32
	Manutenção e conservação de bens imóveis (prestação de serviços de chaveiro, instalação de fechadura, serviços de limpeza da piscina do CREFISUL e da 303 Norte e outros)	6.435,70
	Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos	225.996,92
	Manutenção e conservação de veículos	293.712,46
	Manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas	12.081,00
	Serviços de locação de veículos	124.749,70
	Serviços de comunicação em geral	197,12
	Serviços de energia elétrica	1.020.801,78
	Serviços bancários	11.596,72
	Engenharia (taxas do CREA- RRTS dos projetos de adequação e reforma das unidades	391,80

para enfrentamento a COVID-19)	
Serviços de estagiários	1.265,22
Serviços de limpeza e conservação	1.328.247,32
Serviços de análises e pesquisas científicas (Serviços de controle de qualidade para Laboratórios)	3.272,93
Vigilância Ostensiva e Monitorada	347.524,50
**** Indenização e Restituições	166.798,00
Indenização de transporte pessoal	52.498,00
Indenização de moradia	114.300,00
*****Material de Consumo	3.148.360,45
Diesel	200.020,95
Gasolina	93.441,36
Gêneros alimentícios	131.660,62
Ferramentas	7.750,00
Material de limpeza e produtos de higienização	750.388,56
Material elétrico e eletrônico	47.500,60
Material de copa e cozinha	244.067,50
Material de expediente	133.899,65
Material hospitalar	908.007,40
Material odontológico	446.305,52
Gás e outros materiais engarrafados	5.629,68
Material de condicionamento e embalagem	9.367,50
Material para manutenção de bens móveis	143.871,41
Material de proteção e segurança	26.449,70
*****Serviços de tecnologia da informação	964.603,67
Comunicação de dados e redes em geral	455.699,40
Telefonia fixa e móvel pacote de comunicação de dados	55.709,42
Outsourcing de impressão (serviços reprográficos)	179.494,85
Locação de equipamentos	273.700,00
III Despesas por Capital	2.550.598,39
Obras e instalações	438.598,39
Equipamentos e material permanente	2.112.000,00
Total Geral	78.592.128,07

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2021

Análise e considerações

Neste quadrimestre a execução orçamentária financeira foi 4,57% acima em comparação o mesmo período do ano anterior. O grupo de maior despesa foi com pessoal, atingindo o percentual de aproximadamente 74% do total geral da execução. Do gasto total com pessoal, 17,24% representando o valor de R\$ 10.026.753,13, foi com servidores que atuaram na linha de frente da COVID-19.

Observa-se que, no grupo de outras despesas com custeio o percentual foi 22,76% do total das despesas liquidadas no 1º quadrimestre/2021, sendo a natureza de despesas - pessoa jurídica representou o maior montante investido, com destaque para credenciamento de consultas e exames especializados, serviços de limpeza e conservação e serviços de energia elétrica. O total de despesas

com pessoa jurídica foi R\$ 6.143.202,34, deste aproximadamente 24% foi para o enfrentamento a COVID-19, com contratação de leitos clínicos e leitos de UTI, locação de usina concentradora de oxigênio medicinal, manutenção e conservação de máquinas (contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de instalação e montagem de rede distribuidora de gases medicinais), locação de 03 ambulâncias tipo D - UTI COVID-19, pagamento de RRTS dos projetos de adequação e reforma das unidades para enfrentamento a COVID-19.

A segunda categoria de despesa foi com o material de consumo, sendo que o material hospitalar apresentou o maior valor liquidado, seguindo do material de limpeza e produtos de higienização e após o material odontológico. A terceira categoria foi a execução com o auxílio a pesquisadores e estudantes.

As despesas com capital de maior valor foi com a aquisição de equipamentos e material permanente - bombas de infusão e monitores, também para o enfrentamento a COVID-19.

Analisando os dados por categoria econômica constatamos que R\$ 76.041.529,68 foi com despesas correntes, representando o percentual de 96,75% e R\$ 2.550.598,39 de despesas de capital (3,25%).

Apresentamos também os dados das despesas liquidadas no período também por subfunção, o qual se processou da seguinte forma: Administração Geral (6,22%), Atenção Básica (35,82%), Assistência Ambulatorial – MAC (41,60%), Suporte Profilático e Teraupêutico – Medicamentos 0,98%, Vigilância (9,02%) e Desenvolvimento Científico – Auxílio a Pesquisadores/Estudantes/Residentes (6,36%).

Ressaltamos ainda neste quadrimestre houve um aumento no número de casos de pessoas infectadas com a COVID-19, bem como um maior percentual de evolução para a gravidade da doença, sobrecarregando a rede de saúde tanto a pública quanto a privada, conforme dados demonstrados do COVID-19 ao longo deste relatório, comprometendo assim a execução de algumas atividades inicialmente planejadas para o período, as quais serão reconduzidas para os próximos quadrimestres.

Tabela 40 -- Despesas liquidadas por fonte

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010.00.040	Recursos Próprios - Municipal	1.198.350,00
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	46.505.348,93
0102	Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	1.157.690,00
0400	Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde - Federal	44.962,59
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Federal	25.696.835,00
0440	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado / Farmácia Básica	0,00
0441	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPAs/SAMU	1.349.413,16
0442	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - MAC/CAPs	21.944,71
0443	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - COVID 19	1.265.400,00
0450	Taxas da Vigilância Sanitária - Municipal	1.274.452,59
0451	Cota-Parte FEP Petróleo - Federal	57.171,94
0498	Convênios	20.559,15
Total Geral		78.592.128,07

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2021

Análise e considerações

Ressaltamos que a saúde, como garantia fundamental de todo cidadão, resguardada em norma constitucional é de responsabilidade tripartite, ou seja, da União, dos Estados e dos Municípios, cada um na sua esfera de atuação e de acordo com as pactuações.

Com a pandemia, só o município de Palmas/TO, mas a maioria dos municípios estão vivenciando situações que lhes exigem um maior desempenho das suas funções que lhes são atribuídas, inclusive algumas que seriam de responsabilidade da União e dos Estados, impactando assim, no planejamento e na execução das ações inicialmente previstas, sempre com o objetivo de dar a assistência ao cidadão, sobretudo por ser o condutor da Atenção Primária, a “porta de entrada” dos usuários no Sistema Único de Saúde - SUS.

O que pode ser comprovado pelo os dados acima, constatamos que a fonte municipal de ASPS (0040) foi a maior financiadora das ações e serviços no município de Palmas, mantendo o mesmo histórico de anos anteriores, seguindo da fonte de custeio federal (0401).

Em termos percentuais o ente municipal financiou no 1º quadrimestre de 2021 aproximadamente 62% do total das despesas liquidadas no período, seguido do ente Federal com 34,23% e o ente Estadual com 3,35%.

Apresentamos também os dados individualizados por unidades gestoras, visando uma maior transparência dos dados.

Tabela 41 - Detalhamento por Natureza das Despesas Liquidadas no 1º quadrimestre/2021 Unidade Gestora SEMUS 8600

Item	Descrição das Despesas	Valor R\$
I	Despesas com pessoal	57.607.251,33
	Contratação por tempo determinado	7.521.044,79
	Vencimentos e vantagens fixas – Pessoal Civil	39.952.653,90
	Indenizações trabalhistas	711.362,68
	Obrigações patronais (INSS e encargos pessoal requisitados)	2.303.157,31
	Outras despesas variáveis	3.087.069,33
	Setenças judiciais	6.493,32
	Obrigações patronais – Operações (contribuições patronais)	4.025.470,00
II	Outras despesas de custeio	12.813.007,40
	Subvenção social (salário família)	2.917,26
	Diárias	0,00
	Passagens	3.098,53
	Auxílio alimentação	667.043,22
	Auxílio transporte	738.536,20
	Sentenças judiciais	225.731,55
	Obrigações tributárias e contributivas	3.946,91
	*Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	628.809,17
	Material de assistência (fórmula infantil tipo 1 e 2 – para atender crianças do Núcleo Henfil)	28.973,76
	Medicamentos	599.835,41

**Outros serviços de terceiros – Pessoa Física	171.545,13
Locação de imóveis	79.221,00
Estagiários	92.324,13
***Outros serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	6.104.522,29
Fornecimento de alimentação	53.360,00
Credenciamento de consultas e exames especializados	2.024.507,26
Locação de móveis, outras naturezas e intangíveis	98.274,50
Locação de imóveis	465.588,09
Locação de máquinas e equipamentos	119.600,00
Manutenção e conservação de bens imóveis (prestação de serviços de chaveiro, instalação de fechadura, serviços de limpeza da piscina do CREFISUL e da 303 Norte e outros)	6.435,70
Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos	225.996,92
Manutenção e conservação de veículos	293.712,46
Manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas	12.081,00
Serviços de locação de veículos	121.000,00
Serviços de comunicação em geral	197,12
Serviços de energia elétrica	991.470,75
Serviços bancários	11.596,72
Engenharia (taxas do CREA- RRTS dos projetos de adequação e reforma das unidades para enfrentamento a COVID-19)	391,80
Serviços de estagiários	1.265,22
Serviços de limpeza e conservação	1.328.247,32
Serviços de análises e pesquisas científicas (Serviços de controle de qualidade para Laboratórios)	3.272,93
Vigilância Ostensiva e Monitorada	347.524,50
**** Indenização e Restituições	166.798,00
Indenização de transporte pessoal	52.498,00
Indenização de moradia	114.300,00
*****Material de Consumo	3.145.896,46
Diesel	200.020,95
Gasolina	90.977,37
Gêneros alimentícios	131.660,62
Ferramentas	7.750,00
Material de limpeza e produtos de higienização	750.388,56
Material elétrico e eletrônico	47.500,60
Material de copa e cozinha	244.067,50
Material de expediente	133.899,65
Material hospitalar	908.007,40
Material odontológico	446.305,52
Gás e outros materiais engarrafados	5.629,68
Material de acondicionamento e embalagem	9.367,50
Material para manutenção de bens móveis	143.871,41
Material de proteção e segurança	26.449,70
*****Serviços de tecnologia da informação	954.162,68
Comunicação de dados e redes em geral	445.258,41
Telefonia fixa e móvel pacote de comunicação de dados	55.709,42

Outsourcing de impressão (serviços reprográficos)	179.494,85
Locação de equipamentos	273.700,00
III Despesas por Capital	2.550.598,39
Obras e instalações	438.598,39
Equipamentos e material permanente	2.112.000,00
Total Geral	72.970.857,12

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2021

Tabela 42 - Resumo geral das Despesas por Fontes - 1º Quadrimestre/2021 - Despesas Liquidadas Unidade Gestora SEMUS 8600

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010.00.040	Recursos Próprios	846.600,00
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	45.936.701,03
0102	Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	1.157.690,00
0400	Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde - Federal	44.962,59
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Federal	21.066.818,75
0440	Farmácia Básica - Estado	0,00
0441	UPAs/SAMU - Estado	1.349.413,16
0442	MAC/CAPs	21.944,71
0443	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - COVID-19	1.265.400,00
0450	Taxas da Vigilância Sanitária - Municipal	1.274.452,59
0451	Cota-Parte FEP Petróleo – Federal	5.586,91
0498	Convênios	1.287,38
Total Geral		72.970.857,12

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2021

Tabela 43 - - Detalhamento por Natureza das Despesas Liquidadas no 1º quadrimestre/2021 Unidade Gestora

Item	Descrição das Despesas	Valor R\$
I	Despesas com pessoal e Encargos sociais	548.424,19
	Vencimentos e vantagens fixas – Pessoal Civil	477.442,72
	Obrigações patronais (INSS e encargos pessoal requisitados)	6.602,48
	Outras despesas variáveis	4.865,00
	Obrigações patronais (contribuições patronais)	59.513,99
II	Outras despesas Correntes	5.072.846,76
	Auxílio alimentação	6.306,67
	Auxílio financeiro a estudantes	1.111.582,58
	Auxílio financeiro a pesquisadores	3.889.455,44
	Auxílio transporte	8.422,54
	*Outros serviços de terceiros pessoa física	5.494,50
	Estagiários	5.494,50
	**Outros serviços de terceiros pessoa jurídica	38.680,05
	Serviços de locação de veículos	3.749,70
	Locação de máquinas e equipamentos	5.599,32
	Serviços de energia	29.331,03
	***Material de consumo	2.463,99
	Gasolina	2.463,99
	****Serviços de tecnologia da informação	10.440,99
	Comunicação de dados e redes em geral	10.440,99
Total Geral		5.621.270,95

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2021

Tabela 44 - Resumo Geral das Despesas por Fontes - 1º Quadrimestre/2021 - Despesas Liquidadas Unidade Gestora FESP - 9500

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010	Recursos Próprios – Municipal	351.750,00
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	568.647,90
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Federal	4.630.016,25
0451	Cota-Parte FEP Petróleo – Federal	51.585,03
0498	Convênios	19.271,77
Total Geral		5.621.270,95

Fonte: Sistema de Prodata/Orçamento

ANÁLISE DAS AÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Apresentamos, ainda, de forma mais detalhada, as informações sobre a demonstração da execução orçamentária das despesas por ações orçamentárias (por número das ações, fontes, valor liquidado, meta física prevista e executada no período), suas respectivas finalidades, descrições das ações e a análises relativas a execução do período.

UG: 8600 - Secretaria Municipal da Saúde

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2741	Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Primária	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	16.271.766,53	1.844	1.371
		0010 – Recursos Próprios	0,00		
		0401 Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica	8.397.731,48		
		Total	24.669.498,01		

Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Atenção Primária

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 inclusive para contratos temporários e cargos comissionados desde que relacionados aos serviços relativos aos respectivos blocos e adicionais de plantões extras. Nesta ação também serão custeadas as despesas com pessoal necessárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) executadas no âmbito da Atenção Primária e nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

Dos 1.371 servidores vinculados a esta ação, 1.055 são efetivos (04 a disposição com ônus para o órgão de origem e 02 mandato classista), 05 comissionados, 01 efetivo que exerce Função Gratificada, 01 requisitado comissionado, 10 estagiários, 247 contratos temporários, 17 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil, *07 cedidos para a Semus com ônus para o órgão origem oriundos do Ministério da Saúde e 28 jovens empreendedores. Ressaltamos que todos os servidores cedidos para a SEMUS VIA Convênio (com ônus para o órgão de origem), celebrado entre a Secretaria Municipal da Saúde e a Secretaria de Estado da Saúde do Estado Tocantins retornaram para o órgão de origem, bem como houve redução na quantidade de jovens empreendedores. Impactando assim na redução da meta física. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Vale ressaltar que nesta ação constam vinculados 15 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 03 cedidos com ônus para o órgão requisitante, 01 afastado para estudos, e 2 afastados os quais estão 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. Ressaltamos que houve um equívoco no quantitativo (meta física) desta ação durante a revisão do PPA – 2018/2021 3ª revisão.

Do total da execução orçamentária-financeira nesta ação R\$ 2.701.199,87 foram com servidores que estavam trabalhando diretamente no enfrentamento a COVID-19, deste R\$ 2.231.790,76 executados com a fonte municipal 0040 e R\$ 469.409,11 com a fonte 401 federal.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2742	PPA-P-Manutenção da Média e Alta Complexidade.	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	3.077.013,32	100%	100%
		0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	740.440,41		
		0102 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Emenda Parlamentar Individual	1.157.690,00		
		0451 Outras Receitas destinadas à Saúde - Recursos do petróleo FEP	1.640,00		

0442 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - CAPS	21.944,71
Total	4.998.728,44

Finalidade: Manter os serviços de média e alta complexidade ofertados no âmbito da gestão municipal do SUS.

Descrição da Ação: Manutenção das Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul, 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 Henfil, Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, bem como das despesas necessárias para a execução das ações de enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) realizadas no âmbito da Média e Alta Complexidade nos termos das legislações. Através da aquisição de materiais de enfermagem, odontológicos, laboratorial, hospitalar, expediente, limpeza, gêneros alimentícios, material de proteção e segurança, material de copa, cozinha, cama e banho, material de construção, combustível; serviços de reprografia, telefonia fixa e móvel (pacote comunicação de dados), locação de software, locação de equipamentos, serviços de limpeza, vigilância ostensiva e monitorada, fornecimento de alimentação, manutenção de equipamentos, Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, manutenção predial, locação de imóveis, locação veículos/ambulância, manutenção e conservação de veículos/ambulância, serviços de energia elétrica, gás e outros materiais engarrafados, despesas com sentenças judiciais, custeio de passagens e ajuda de custo para pacientes de Tratamento Fora de Domicílio – TFD, e outras atividades que se façam necessárias para a manutenção dos serviços.

Análise e Considerações:

Neste quadrimestre para a manutenção da rede da atenção e média complexidade, quais sejam: Unidades de Prontos Atendimentos Norte, Sul, Anexo UPA Norte, Centros de Atenção de Psicossocial – AD e II, SAMU, CAS, CREFISUL, Policlínica Taquaralto, Henfil, foi necessário a aquisição de materiais de consumo: gasolina, diesel, material de expediente, material de copa e cozinha, material de condicionamento e embalagem, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, ferramentas, material para manutenção de bens móveis (manutenção preventiva e corretiva de ar condicionado - peças), material odontológico, material hospitalar e gêneros alimentícios. Tiveram também despesas com natureza outros serviços de terceiros pessoa física – locação de imóveis. Outros serviços de terceiros – pessoas jurídica: manutenção e conservação de veículos, locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de bens imóveis (limpeza de piscinas), manutenção e conservação de máquinas, locação de imóveis, serviços de energia elétrica, vigilância ostensiva e monitorada, serviços de limpeza e conservação e Serviços de análises e pesquisas científicas (Serviços de controle de qualidade para Laboratórios). Serviços de tecnologia da informação: comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel, outsourcing de impressão, locação de equipamentos (impressoras). Setenças judiciais.

Ressaltamos ainda que do valor executado nesta ação R\$ 1.455.478,86 foram para as ações exclusivas da COVID 19, sendo R\$ 1.157.690,00 da fonte federal (Emenda Parlamentar Individual) 0102, para Credenciamentos de Leitos UTI COVID 19 e Requisição Administrativa de Leitos Clínicos COVID 19. R\$ 297.788,86 na fonte municipal 0040, com as seguintes despesas: locação de 3 ambulâncias Tipo D UTI COVID 19; Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de instalação e montagem de rede distribuidora de gases medicinais;

Locação de usina concentradora de oxigênio medicinal; ART de Conselhos Profissionais e requisição de Leito Clínico.

Em relação aos serviços, no período de janeiro a março (os dados do mês de abril não estavam disponibilizados pelo Ministério da Saúde até o fechamento deste relatório) foram ofertados 183.501 procedimentos clínicos, dentre eles 19.769 consultas especializadas, 330.499 procedimentos com finalidade diagnóstica incluindo exames de laboratório, ultrassonografias, ressonância magnética e outros, Soma-se a isso 4.339 ações de promoção e prevenção da saúde, 1.605 procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, e 142 próteses dentárias, totalizando 520.086 procedimentos realizados.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2718	PPA – P de Manutenção de Recursos Humanos da Média e Alta Complexidade	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	14.751.594,49	1.043	1.041
		0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	8.583.529,70		
		0441-Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPA's/SAMU	1.349.413,16		
		Total	24.684.537,35		

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 inclusive para contratos temporários e cargos comissionados desde que relacionados aos serviços relativos aos respectivos blocos e adicionais de plantões extras. Nesta ação também serão custeadas as despesas com pessoal necessárias o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas no âmbito da Média e Alta Complexidade e nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

Dos 1.041 servidores: 807 são efetivos (01 mandato classista), 02 comissionados, 02 requisitados comissionados, 4 estagiários, 220 contratos temporários, e 06 jovens empreendedores. Ressaltamos que todos os servidores cedidos para a SEMUS VIA Convênio (com ônus para o órgão de origem), celebrado entre a Secretaria Municipal da Saúde e a Secretaria de Estado da Saúde do Estado Tocantins retornaram para o órgão de origem, bem como houve redução na quantidade de jovens empreendedores. Meta física tecnicamente atingida. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação constam vinculados 15 servidores de licença para tratar de interesses particulares e 03 a disposição com ônus para o órgão requisitante, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas.

Do total geral gastos nesta ação R\$ 7.140.495,16 foram com o enfrentamento a COVID 19, sendo R\$ 5.592.560,10 com a fonte 0040 e R\$ 1.547.935,06 com a fonte 0401.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2716	PPA-P-Manutenção de recursos humanos da Vigilância em Saúde	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	4.271.549,71	408	276
		0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	952.389,36		
		0450 Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária	1.274.452,59		
		Total	6.498.391,66		

Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Vigilância em saúde.

Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento de profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, adicionais e benefícios previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS inclusive para contratos temporários e cargos comissionados desde que relacionados aos serviços relativos aos respectivos blocos e adicionais de plantões extras. Nesta ação também serão custeadas as despesas com pessoal necessárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas no âmbito da Vigilância em Saúde nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

Dos 276 servidores: 264 são efetivos (01 a disposição com ônus para o órgão de origem e 02 mandato classista), 01 efetivo que exerce Função Gratificada, 02 contratos temporários, 03 estagiários, e 01 jovem empreendedor e 05 cedidos para a Semus com ônus para o órgão origem oriundos do Ministério da Saúde. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação consta 01 servidor a disposição com ônus para o órgão requisitante e 01 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. Ressaltamos que houve um equívoco no quantitativo (meta física) desta ação durante a revisão do PPA – 2018/2021 3ª revisão.

Nesta ação foram gastos R\$ 305.532,62 com pagamentos com servidores que trabalharam diretamente no enfrentamento da COVID-19, despesas estas executadas com a fonte municipal 0040.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2739	PPA P - Gerenciamento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	317.450,95	100%	100%
		0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	29.812,35		
		Total	347.263,30		

Finalidade: Garantir os insumos e materiais de consumo para a adequada realização das ações de Vigilância em Saúde.

Descrição da ação: Manutenção das ações de Vigilância em Saúde, bem como das despesas necessárias para a execução das ações de enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) realizadas no âmbito na Vigilância em Saúde nos termos das legislações. Nesta ação serão custeadas aquisição de material laboratorial, enfermagem, consumo, expediente, limpeza, gêneros alimentícios, material de construção, material de distribuição gratuita, fórmula láctea infantil, combustível, alimentos para animais, material para controle zoonoses; manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, manutenção predial, locação de imóveis, locação veículos, manutenção e conservação de veículos, serviços de energia elétrica, contratação de empresas para manutenção e conservação de veículos, combustíveis, lavagem e locação de veículos, manutenção predial, serviços de reprografia, telefonia fixa e móvel (pacote comunicação de dados), locação de software, locação de

equipamentos, serviços de limpeza, vigilância ostensiva e monitorada, fornecimento de alimentação, manutenção de equipamentos, Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, materiais de distribuição gratuita, aquisição de EPI's, dentre outros insumos e serviços necessários à realização das ações de vigilância epidemiológica, sanitária, saúde do trabalhador, vigilância ambiental, Unidade de Controle de Zoonoses, imunização e informações estratégicas em saúde.

Análise e Considerações:

Para a manutenção das ações de vigilância epidemiológica, sanitária, saúde do trabalhador, vigilância ambiental, Unidade de Controle de Zoonoses, imunização e informações estratégicas em saúde, garantindo assim a redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância em saúde, foram executadas as seguintes despesas: aquisição de material de consumo – gasolina, diesel, material de copa e cozinha, material para manutenção de bens móveis (peças – manutenção preventiva e corretiva de ar condicionado), material de proteção e segurança. Material para distribuição gratuita (Material de assistência (fórmula infantil tipo 1 e 2 – para atender crianças do Núcleo Henfil). Outros serviços de terceiros – pessoas jurídicas: manutenção e conservação de bens imóveis ((prestação de serviço de limpeza de fossa, limpeza de caixa de passagem e desentupimento de canos), serviços de limpeza e conservação, locação de imóveis, manutenção e conservação de veículos, serviços de energia elétrica, manutenção e conservação de veículos (manutenção corretiva de equipamentos médicos hospitalares). Serviços de tecnologia da informação: comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel – pacote de comunicação, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de TIC – impressoras.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2717	PPA-P-Fortalecimento do Controle e Participação Social do SUS	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	0,00	100%	100%
Total			0,00		

Finalidade: Fortalecer a participação e controle social estimulando a participação de usuários e entidades da sociedade no processo de implantação, implementação e avaliação dos serviços prestados pelo SUS.

Descrição: O fortalecimento do Controle e Participação Social do SUS é de fundamental importância que o cidadão assuma sua participação na gestão, que participem da formulação das políticas públicas contribuindo assim com o desenvolvimento das ações e serviços de saúde, garantindo assim a participação social por meio de Conselho Municipal de Saúde - CMS, sendo necessário a manutenção da estrutura de suporte técnico e administrativo necessária para o exercício das funções do CMS, através da aquisição de material de consumo, de limpeza, outras despesas de pessoas jurídica e física, locação de imóveis, locação e manutenção de veículos, fornecimento de energia, despesas com passagens e diárias, aquisição de equipamentos e materiais permanentes, entre outras atividades necessárias para fortalecer o controle social e alcançar o objetivo proposto.

Análise e Considerações:

As atividades do Conselho Municipal de Saúde foram mantidas. As reuniões ocorreram de forma remota. O CMS funciona no prédio onde é situado a sede da Secretaria Municipal da Saúde, razão pela qual não houve execução orçamentário-financeiro. Destacamos o trabalho de contínuo acompanhamento das ações e serviços de saúde, bem como dos repasses financeiros e sua execução, sobretudo, no enfrentamento a COVID-19.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2710	PPA-P-Manutenção dos Serviços da Atenção Primária	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	2.491.724,06	100%	100%
		0401 Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica	839.146,93		
Total			3.330.870,99		

Finalidade: Promover a continuidade dos serviços ofertados pelas Unidades de Saúde da Família e outras ações de atenção primária.

Descrição da Ação: Manutenção dos serviços da Rede de Atenção Primária (APS), bem como das despesas necessárias para a execução das ações de enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) realizadas no âmbito APS da nos termos das legislações. Nesta ação serão custeadas: aquisição de materiais de enfermagem, odontológicos, laboratorial, hospitalar, expediente, limpeza, gêneros alimentícios, material de proteção e segurança, material de copa, cozinha, cama e banho, material de construção, combustível; serviços de reprografia, telefonia fixa e móvel (pacote comunicação de dados), locação de software, locação de equipamentos, serviços de limpeza, vigilância ostensiva e monitorada, fornecimento de alimentação, manutenção de equipamentos, Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, manutenção predial, locação de imóveis, locação veículos, Manutenção e conservação de veículos, serviços de energia elétrica, gás e outros materiais engarrafados, aquisição de fraldas para atender demanda judicial e outras atividades que se façam necessárias para garantir a continuidade dos serviços ofertados.

Análise e Considerações:

Nesta ação foram mantidos 34 Unidades de Saúde da Família, desta no 1º quadrimestre/2021, 06 eram Sentinelas (unidade de referência para o atendimento aos pacientes suspeitos e/ou confirmados para a COVID e /ou portadores de síndromes gripais. Foram adquiridos materiais de consumo, quais sejam: gasolina, diesel, material para manutenção de bens móveis (manutenção preventiva e corretiva de ar condicionado e de equipamentos médicos hospitalares – peças), gás e outros materiais engarrafados, material hospitalar (material de enfermagem e outros), material odontológico, material expediente, material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, ferramentas. Outros serviços de terceiros – pessoa física: locação de imóveis. Outros serviços de terceiros – pessoas jurídicas: manutenção e conservação de veículos, fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, serviços de limpeza e conservação, locação de imóveis, locação de bens móveis, outras naturezas e intangíveis (locação de tendas para auxiliar na prevenção e combate ao covid-19), manutenção e conservação de bens imóveis, manutenção e conservação de máquinas (serviços de manutenção de equipamentos). Serviços de tecnologia da informação: comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel – pacote de comunicação, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de TIC – impressoras.

R\$ 21.500,00 na fonte Municipal 0040 para locação de tendas para auxiliar na prevenção e combate a COVID-19.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição 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	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	213.715,37	100%	100%
		0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	636.294,51		
		0498 - Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde	1.287,38		
		Total	851.297,26		

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. Serão custeadas também as despesas necessárias para a execução das ações de enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) executadas no âmbito da Média e Alta Complexidade para consultas, exames e demais procedimentos especializados (população própria) nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

Neste primeiro quadrimestre de 2021 foram ofertados: exames de Análises Clínicas, Consultas em Oftalmologia, Cirurgias, Diagnóstico e Terapia em Oftalmologia, Consultas Médicas em Otorrino, Exames de Videolaringoscopia, Exames de Diagnóstico por Imagem, Eletroencefalografia de Membros Inferiores e Superiores, Exames de Eletrocardiograma, Eletroencefalograma Com e Sem Sedação, Biópsia de Próstata e Anestesiologia em procedimentos de Média e Alta Complexidade, bem como Diagnóstico em Oftalmologia Simples, Intermediária e Avançada; Cirurgias Oftalmológicas; serviços de Análises Clínicas e de Ultrassonografia; Consulta Médica em Atenção Especializada - Médico otorrinolaringologista; Videolaringoscopia; e Exames de Densitometria Óssea; Rx Contrastado Clister Opaco com/sem Duplo contraste; Rx Urografia Venosa Contrastado c/s contraste; Uretrocistografia em adulto c/s contraste; Uretrocistografia em criança (até 12 anos) c/s contraste; Rx Esôfago Contrastado c/s contraste; Rx Intestino Delgado c/s contraste; Mamografia; Mamografia Bilateral Rastreamento; Esofagogastroduodenoscopia (a partir 2 anos idade) c/s anestesia; Tomografia Computadorizada com/sem anestesia com/sem contraste; Monitoramento pelo Sistema Holter 24 hs (3 canais); Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial; Teste de Esforço / Teste Ergométrico; Ecocardiografia Transtorácica; Histeroscopia (Diagnóstica); Histeroscopia (Diagnóstica com Biópsia); - Colonoscopia (Coloscopia) c/s anestesia (a partir 2 anos de idade) c/s anestesia; Ultrassonografia Doppler de Fluxo Obstétrico; Retossigmoidoscopia; Retirada de Pólipos do Tubo Digestivo por Endoscopia. Também é importante destacar que o Tratamento de Glaucoma com Medicamento no Âmbito da Política Nacional de Oftalmologia, se encontra em fase de Análise pelo Ministério da Saúde para Habilitação do Serviço, para atendimento a todos os usuários SUS, residentes e domiciliados nos Municípios que pertencem a Região de Saúde Capim Dourado.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição 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	0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	100%	100%
		Total	0,00		

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 das ações e serviços da vigilância em saúde dar-se-á por meio do desenvolvimento de ações de educação em saúde nas diversas áreas de Vigilância em Saúde, realização de oficinas, seminários, conferências, congressos, simpósios, fóruns, aperfeiçoamentos e capacitações, desenvolvimento e manutenção de projetos, monitoramento, avaliação e divulgação dos resultados obtidos, busca de editais ou outras formas complementares de financiamento, realização de campanhas de prevenção e de mobilização social, produção e divulgação de informações epidemiológicas, elaboração de notas técnicas, notas de esclarecimentos e informes epidemiológicos, 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, aquisição de insumos e outras despesas necessárias. Sendo desenvolvidas mais atividades não orçamentárias e/ou realizadas em parcerias com a finalidade de otimizar recursos. Serão também realizadas as atividades não orçamentárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas no âmbito da Vigilância em Saúde nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

As atividades desenvolvidas para o alcance desta ação esta descrita a seguir: Planejamento de ações do Programa Saúde na Escola PSE referente ao Ciclo 2021/2022; Reunião com o Núcleo de Saúde do Sistema Socioeducativo do TO, para falar sobre o Plano Operativo Municipal de Atenção Integral à Saúde do Adolescentes em Conflito com a lei; Apoio no acompanhamento da primeira vigência do Programa Bolsa Família; Atendimento Individual na Unidade Prisional Feminina pela equipe de saúde da USF José Hermes; Participação Webinar Obesidade Infantil: Crescer Saudável Ciclo 2021/2022 Ministério Saúde (Virtual); Coordenação da distribuição de insumos: Distribuição de Testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites; Ações Janeiro Roxo, com o objetivo de promover ações de controle, combate e prevenção a Hanseníase; Monitoramento dos sistemas de Infecção latente da Tuberculose IL-TB e do Sistema de Tratamentos Especiais da Tuberculose; Articulações intra e intersecretorias principalmente sobre violência e acidentes de trânsito; Participações nas reuniões do Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV) rede mulher e rede criança e adolescente; Reunião da Comissão sobre a elaboração da Cartilha da Mulher, realizada por meio de videoconferência; Participação da 17ª Reunião Anual de Avaliação e Planejamento das ações de Leishmaniose visceral e doença de Chagas Aguda promovida pela Secretaria de Estado da Saúde em 17/03/2021; Participação da I Reunião Regionalizada "Integrando as ações de Vigilância e Controle dos Vetores em 15/04/2021 promovida pela Secretaria de Estado da Saúde; Capacitação online dos novos residentes (R1) no sistema NotificaSUS; Criação e manutenção da página de informação de doses de vacina da Covid-19, VacinaJá www.vacinaja.palmas.to.gov.br; Construção e disponibilização da ficha de investigação de Hepatites virais no NotificaSUS; Gestão da informação da vigilância do óbito fetal, materno e infantil através da codificação adequada da DO, da solicitação das investigações de óbito domiciliar, ambulatorial e hospitalar; Realização das análises e sínteses dos óbitos fetais, maternos e infantis; Realização de codificação de todas as declarações de óbito emitidas no município, diariamente; Atendimento à (02) denúncias ambientais por demanda espontânea; Acompanhamento desastre produto químico: Derramamento de produto químico gasolina/óleo diesel; dentre outras. As atividades descritas foram executadas de forma não orçamentária.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
1674	PPA-P-Estruturação e Implementação Física da Média e Alta Complexidade.	0443 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Estado - COVID	1.265.400,00	100%	55%
		0400 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde	44.962,59		
		0010 - Recursos Próprios	846.600,00		
Total			2.156.962,59		

Finalidade: Estruturar e implementar as unidades da média e alta complexidade a fim de ofertar serviços de saúde de qualidade.

Descrição da Ação: Ocorre por meio das construções, ampliações e reformas das unidades que compõem a média e alta complexidade de responsabilidade do município, bem como a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender a rede municipal de Saúde. Nesta ação contemplará também todas as atividades para implantação do Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas.

Análise e Considerações

Nesta ação foram executados R\$ 44.962,59 referente a 5ª medição da construção do CAPS i. R\$ 1.265.400,00 da fonte Estadual 0443 – COVID-19 R\$ da fonte de Recursos Próprios – 0010 R\$ 846.000,00 ambos foram utilizados para aquisição de equipamentos e materiais permanentes (monitores e bombas de infusão) para o enfrentamento da COVID-19.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição 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	0400 - Outras Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS União	0,00	100%	90%
		0010 - Recursos Próprios	241.632,50		
		Total	241.632,50		

Finalidade: Melhoria do serviço prestado à população com a reestruturação física da Vigilância em Saúde.

Descrição da ação: A estruturação física da Vigilância em Saúde dar-se-á por meio da construção da Rede de Frios Municipal (Porte I). Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender atividades necessárias que englobam as ações de vigilância epidemiológica, sanitária, saúde do trabalhador, vigilância ambiental, Unidade de Controle de zoonoses, Imunização, informações estratégicas em saúde.

Análise e Considerações:

Execução referente a 10ª medicação (obra em finalização) da construção da Rede de Frio.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4511	PPA – P Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0401 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade: Fortalecer o acesso e qualidade do serviço ofertado na atenção primária através da assistência humanizada e visando a redução de taxas de agravos por meio da coordenação do cuidado dos ciclos de vida, de forma a promover saúde integral do usuário.

Descrição da Ação: O fortalecimento ocorrerá por meio da implementação, ampliação e integração dos serviços ofertados no âmbito da atenção primária, da capacitação dos profissionais, realização e participação de seminários, capacitação simpósios, cursos, congressos, e 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, aquisição de insumos e outras despesas necessárias. Sendo desenvolvidas mais atividades não orçamentárias e/ou realizadas em parcerias com a finalidade de otimizar recursos. Serão realizadas também as atividades não orçamentárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) executadas no âmbito da Atenção Primária nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

As atividades desenvolvidas para o alcance desta ação esta descrita a seguir: Planejamento de ações do Programa Saúde na Escola PSE referente ao Ciclo 2021/2022; Reunião com o Núcleo de Saúde do Sistema Socioeducativo do TO, para falar sobre o Plano Operativo Municipal de Atenção Integral à Saúde do Adolescentes em Conflito com a lei; Apoio no acompanhamento da primeira vigência do Programa Bolsa Família; Atendimento Individual na Unidade Prisional Feminina pela equipe de saúde da USF José Hermes; Participação Webinar Obesidade Infantil: Crescer Saudável Ciclo 2021/2022 Ministério Saúde (Virtual); Coordenação da distribuição de insumos: Distribuição de Testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites; Ações Janeiro Roxo, com o objetivo de promover ações de controle, combate e prevenção a Hanseníase; Monitoramento dos sistemas de Infecção latente da Tuberculose IL-TB e do Sistema de Tratamentos Especiais da Tuberculose; Articulações intra e intersectoriais principalmente sobre violência e acidentes de trânsito; Participações nas reuniões do Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV) rede mulher e rede criança e adolescente; Reunião da Comissão sobre a elaboração da Cartilha da Mulher, realizada por meio de videoconferência; Participação da 17ª Reunião Anual de Avaliação e Planejamento das ações de Leishmaniose visceral e doença de Chagas Aguda promovida pela Secretaria de Estado da Saúde em 17/03/2021; Participação da I Reunião Regionalizada “Integrando as ações de Vigilância e Controle dos Vetores em 15/04/2021 promovida pela Secretaria de Estado da Saúde; Capacitação online dos novos residentes (R1) no sistema NotificaSUS; Criação e manutenção da página de informação de doses de vacina da Covid-19, VacinaJá www.vacinaja.palmas.to.gov.br; Construção e disponibilização da ficha de investigação de Hepatites virais no NotificaSUS; Gestão da informação da vigilância do óbito fetal, materno e infantil através da codificação adequada da DO, da solicitação das investigações de óbito domiciliar, ambulatorial e hospitalar; Realização das análises e sínteses dos óbitos fetais, maternos e infantis; Realização de codificação de todas as declarações de óbito emitidas no município, diariamente; Atendimento à (02) denúncias ambientais por demanda espontânea; Acompanhamento desastre produto químico: Derramamento de produto químico gasolina/óleo diesel; dentre outras. As atividades descritas foram executadas de forma não orçamentária.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2724	PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica	0040 – ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	172.816,05		

0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	599.835,41
Total	772.651,46

Finalidade: Garantir a Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS, suprir a rede com insumos e medicamentos da REMUME na perspectiva da promoção, prevenção e recuperação da saúde possibilitando diminuição da morbimortalidade e a redução da taxa de prevalência das doenças.

Descrição da ação: Manutenção dos serviços de Assistência Farmacêutica. Sendo realizada a aquisição, distribuição e dispensação de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), acompanhamento e avaliação dos processos por meio do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS e proporcionando a ampliação dos serviços, bem como das despesas necessárias para a execução das ações de enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) realizadas no âmbito da Assistência Farmacêutica, nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

Os recursos executados na ação referem-se a aquisição de medicamentos para atender a Rede de Atenção à Saúde. No período foram distribuídos 4.499.031 Unidades de Medicamento, sendo dispensados nas farmácias das Unidades de Saúde da Família e Unidades de Pronto Atendimento. Foram, ainda, atendidos 236 pacientes que solicitaram medicamentos através de demandas judiciais, sendo dispensados 1.866 Unidades de Medicamentos. Em relação a dispensação de Enoxaparina para gestantes, foram atendidas 334 gestantes, tendo dispensado 2.337 seringas.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4413	Fortalecimento de Média e Alta Complexidade.	0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio na Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	100	100
Total			0,00		

Finalidade:

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: Fortalecimento dos serviços de média e alta complexidade, de saúde mental, álcool e outras drogas e de urgência e emergência, através de atividades educativas, visitas técnicas, supervisão clínica institucional, elaboração e monitoramento de protocolos, monitoramento e avaliação das ações e serviços, capacitação e participação em eventos, 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, aquisição de insumos e outras despesas necessárias. Sendo desenvolvidas mais atividades não orçamentárias e/ou realizadas em parcerias com a finalidade de otimizar recursos. Serão realizadas também as atividades não orçamentárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) executadas no âmbito da Média e Alta Complexidade nos termos das legislações.

Análise e Considerações:

Apesar de não apresentar execução orçamentária/financeira, foram realizadas atividades não orçamentárias no período, visando o fortalecimento dos serviços de média e alta complexidade. As atividades realizadas compreendem reuniões técnicas intra e inter-setoriais, visitas técnicas nas unidades que ofertam serviços de média e alta complexidade, sendo os Centros de Atenção Psicossocial II e AD III, Policlínica de Taraqualto, Núcleo de Assistência Henfil, Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde, CREFISUL, Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul, SAMU e o anexo Francisca Romana (atualmente ofertando atendimento de urgência e emergência). Ademais, foram realizadas capacitações visando a qualificação dos profissionais, neste quadrimestre priorizando o enfrentamento a COVID-19, como utilização correta de EPI's, práticas atualizadas frente ao cuidado do paciente diagnosticado com COVID-19, e revisão dos fluxos e protocolos da Rede de Atenção à Saúde.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
1667	PPA-P- Estruturação e Implementação Física da Atenção Primária	0040 – ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	152.003,30	100%	40%
		0400 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00		
Total			0,00		

Finalidade: Oferecer assistência humanizada e de qualidade à população nas referidas comunidades, por meio de uma Unidade de Saúde da Família com estrutura física adequada e ambiente acolhedora.

Descrição da ação: A estruturação física da Atenção Primária dar-se-á por meio de construções, ampliações e reformas Unidades de Saúde da Família e aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando a melhoria da ambiência e dos serviços e ações de saúde para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde - SUS do município de Palmas/TO.

Análise e Considerações:

Valor referente a reforma do anexo da Unidade Básica de Saúde de Taquaruçu.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2737	Aprimoramento da Gestão Estratégica do SUS	0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio na Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	100%	100%
Total			0,00		

Finalidade: Aprimorar a capacidade de governo sobre o sistema de saúde contribuindo assim para a qualificação e humanização da gestão do SUS.

Descrição da ação: O aprimoramento da política de gestão estratégica do SUS, prevê a o custeio de despesas como aquisição de insumos, inscrições em cursos/congressos, passagens, diárias, hospedagem, pagamento de hora/aula, coffee-break, material gráfico, aquisição de equipamentos e outras despesas referentes a implementação das ações e atividades do planejamento bem como ao fortalecimento da gestão e ações de Auditoria, Assessoria Jurídica, Núcleo de Apoio Técnico e Ouvidoria.

Análise e Considerações:

As atividades planejadas foram executadas. Não houve execução orçamentário-financeiro, em razão que não houve repasse federal para o bloco Gestão do SUS, ademais a maioria das ações executadas foram não orçamentárias, quais sejam: atividades e ações de planejamento, reuniões e visitas nas unidades de saúde e nas áreas técnicas, monitoramento e avaliação das metas/indicadores, objetivos, da execução orçamentária e financeira, do monitoramento e avaliação do Plano Plurianual – 2018-2021 2ª revisão), elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 3º Quadrimestres/2020 e envio a Câmara Municipal de Palmas e ao Conselho Municipal de Palmas (CMS) sendo que para o CMS teve apresentação através de reunião remota. Elaboração, envio e apresentação no CMS do Relatório de Prestações de Contas das UGs: 3200, 8600 e 9500. Elaboração do Relatório Anual de Gestão – 2020. Acompanhamentos e cadastros de propostas de Indicações por Objetos de Emendas, bem de Objetos por Programas; Participação nas reuniões da Comissão Intergestores Regional – CIR (uma instância de cogestão no espaço regional com o objetivo de constituir um canal permanente e contínuo de negociação e decisão entre os gestores municipais e o estado para constituição de rede regionalizada, pactuando de forma consensual a definição das regras da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde – SUS, composta por representantes da SESAU – TO e de todos os secretários municipais de saúde da região), dentre outras atividades indispensáveis o fortalecimento da gestão estratégica no SUS. Ressaltamos ainda que os materiais de expedientes utilizados para as atividades foram disponibilizados pelas ações de manutenção das áreas, portanto, não gerando gastos.

Nº da Ação PAS/LOA/2 021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período - R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4500	Manutenção de Recursos Humanos	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	3.422.443,12	253	
Total			3.422.443,12		

Finalidade: Manter os recursos humanos necessários ao funcionamento da administração pública

Descrição da Ação: Despesas com a remuneração de pessoal (ativo, civil, militar) do município e encargos sociais.

Análise e Considerações:

A meta física não foi atingida. Dos 194 servidores ativos, 154 são efetivos (05 estão a cedidos via convênio celebrado entre a Secretaria Municipal da Saúde e a Secretaria de Estado da Saúde do Estado Tocantins, 01 a disposição com ônus para o órgão de origem e 04 de mandato classista), 14 comissionados, 02 requisitados comissionados, 02 efetivos/comissionados, 09 contratos temporários, 11 estagiários e 02 jovens empreendedores. Ressaltamos que houve redução considerável na quantidade de jovens empreendedores. Vale ressaltar que nesta ação constam vinculados 28 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 13 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante, 01 cedido com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, e 05 afastados os quais estão 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
4501	Manutenção de Serviços Administrativos	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	840.630,23	100%	100%
		0451 Outras Receitas destinadas à Saúde - Recursos do petróleo FEP	3.946,91		
		Total	844.577,14		

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: Manutenção da estrutura da Fundação Escola de Saúde Pública. Sendo necessário locação de imóveis, pagamento de serviços essenciais como: energia e telefone, aquisição de materiais de expediente e limpeza entre outras despesas.

Análise e Considerações:

Ação orçamentária do Programa Manutenção e Gestão – assegura a rede de saúde municipal os meios administrativos necessários à implementação e execução das atividades finalísticas. Neste quadrimestre foram executadas as seguintes despesas: material de consumo – gasolina, diesel, material de expediente, material de copa e cozinha, material elétrico e eletrônico, material de limpeza e produtos de higienização, material para manutenção de bens móveis (manutenção corretiva e preventiva de ar condicionado – peças). Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica: locação de imóveis, serviços de energia elétrica, serviços bancários, serviços de estagiários, serviço de locação de veículos, locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de máquinas (serviços de manutenção corretiva e preventiva de ar condicionado), manutenção e conservação de bens imóveis (prestação de serviços com chaveiro, abertura de portas, instalações de fechadura, confecção de cópias de chaves), manutenção e conservação de bens móveis (manutenção corretiva/preventiva de grupo gerador). Serviços de tecnologia da informação: comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel – pacote de comunicação, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de TIC – impressoras. Foram executadas também despesas com: passagens e despesas de locomoção, diárias, obrigações tributárias e contributivas, dentre outras necessárias para a manutenção dos serviços.

UG: 9500 - Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2727	PPA – P Fortalecimento das Ações do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	0401 – Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica	0,00	100%	33,33%
		0498 – Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde	0,00		
		Total	0,00		

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 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 de servidores, realização de atividades de promoção da política de educação permanente e educação popular em saúde (oficinas, seminários, cursos, etc), brigadas estudantis de promoção à saúde, manutenção e fortalecimento dos projetos de formação e iniciação científica em saúde e o programa 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, aquisição de material de consumo e permanente (livros, computadores, recursos áudio visuais) e formação de preceptores e tutores, bem como a aquisição de equipamentos de informática e de áudio e vídeo, consultorias, aquisição de materiais pedagógicos e de apoio, capacitação dos servidores e participação em eventos externos, confecção de material gráfico (certificados, crachá, banners, faixa, plotters etc) e aquisição de material de consumo e permanente entre outros.

Análise e Considerações:

Os processos de despesas desta ação estão em andamento, alguns em fase de cotação e outros já com as notas de empenhos emitidas.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
3131	Fomento às	0010 – Recursos Próprios	351.750,00	100%	33,33%

ações de Inovação, Ciência e Tecnologia em Saúde	0401 – Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica	4.630.016,25
	0498 – Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde	19.271,77

Total 5.001.038,02

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: Fomentar pesquisas científicas, tecnológicas e a inovação 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, visando o aperfeiçoamento e à especialização em área profissional, como estratégias de articulação entre as políticas nacionais de educação permanente em saúde, de humanização e de ciência, tecnologia e inovação em saúde, no âmbito da rede municipal de saúde de Palmas-TO, para o fortalecimento dos projetos de formação e iniciação científica do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde.

Análise e Considerações:

O aperfeiçoamento e a especialização em área profissional, como estratégia de articulação entre as políticas nacionais de educação permanente em saúde, de humanização e de ciência, tecnologia e inovação em saúde, se constitui o principal objetivo do Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho – PET, que se destina aos estudantes, docentes e trabalhadores. O desenvolvimento de tecnologias que favoreçam o aprimoramento do trabalho em saúde, a qualificação das práticas e a integração, a eficiência e a economicidade no desenvolvimento das políticas públicas de seguridade social é o foco da FESP que em parceria com a Secretaria Municipal da Saúde, construiu diferentes estratégias estruturantes e de qualificação do Sistema Único de Saúde, por meio da realização de pesquisas aplicadas ao SUS. No 1º quadrimestre de 2021, a ação de Fomento às ações de Inovação, Ciência e Tecnologia em Saúde registrou a execução dos seguintes projetos/núcleos/programas/plano: Plano Integrado de Residências em Saúde – 249 integrantes; Projeto de Pesquisa e Extensão “Palmas para Todos” – 93 integrantes; Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas – 24 integrantes; Núcleo de Telessaúde – 09 integrantes; Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde – 07 integrantes; Núcleo de Comunicação e Saúde – 04 integrantes; Projeto de Pesquisa e Extensão, estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-To – 22 integrantes; Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde – 13 integrantes; Programa de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho – 03 integrantes; Preceptores de Alunos da IES ITPAC – 00 integrantes. Do total de 431 integrantes, 386 eram exclusivamente bolsistas e 45 servidores efetivos.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2721	PPA – P – Manutenção de Recursos Humanos da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas	0040 – ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	568.647,90	45	30
		Total	568.647,90		

Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Fundação Escola de Palmas.

Descrição da Ação: A manutenção de recursos humanos da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas é necessária para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde. Compete realizar, entre outros, dimensionamento de profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, pagar a segurança comunitária e patrimonial, conferir prévia e efetuar pagamento dos servidores.

Análise e Considerações:

No dia 30 de abril de 2021, a manutenção dos recursos humanos da FESP registrou um total de 30 servidores, sendo: (efetivos – 26, comissionados – 03 e comissionados/efetivos – 01). Os servidores atuaram em atividades administrativas e pedagógicas com vistas a cumprir as ações previstas no Plano Municipal de Educação Permanente. A FESP também contou com 02 estagiários e 04 Jovens Empreendedores,, os quais colaboraram com os processos formativos e receberam supervisão com vistas ao desenvolvimento de competências para atividade profissional no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4501	Manutenção dos Serviços Administrativos da Fundação Escola de Saúde Pública.	0451 Outras Receitas destinadas à Saúde - Recursos do petróleo FEP	51.585,03	100%	100%
		Total	51.585,03		

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: Manutenção da estrutura da Fundação Escola de Saúde Pública. Sendo necessário locação de imóveis, pagamento de serviços essenciais como: energia e telefone, aquisição de materiais de expediente e limpeza entre outras despesas.

Análise e Considerações:

Os processos desta ação são em sua maioria processos de despesas discricionárias, os quais já foram devidamente empenhados para todo o exercício de 2021. Há ainda despesas de outras naturezas a serem demandadas.

11. AUDITORIAS

A Auditoria no 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.

No primeiro quadrimestre de 2021 foram realizadas 02 (duas) auditorias, sendo uma Auditoria Ordinária nos serviços de Mamografia na empresa TECHCAPITAL DIAGNÓSTICOS & EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA, e um Relatório de Monitoramento na Empresa R P Carvalhaes Eireli - Laboratório Gênesis Centro de Medicina Diagnóstica, no intuito de verificar se as recomendações emitidas pela Equipe de Auditoria no Relatório Final Auditoria nº 194/2020, foram atendidas.

Cumprir informar que, diante da ocorrência da pandemia da Covid -19 e diante da especificidade das atividades do núcleo da Auditoria, houve um redirecionamento na realização de auditorias planejadas em sua integralidade, haja vista que os trabalhos de auditorias preveem ações presenciais, solicitações e encaminhamentos de informações e documentos que necessitam da presença física de servidores e prestadores, para a organização e encaminhamento. Destacamos que a partir desta data, no exercício de trabalho remoto, buscou-se executar os trabalhos de auditoria com algumas adequações e, porém, atendendo aos objetivos e escopos de trabalhos propostos no planejamento anual de auditoria.

Auditoria ordinária nº 200/2020

Finalidade: Realizar Auditoria Ordinária nos serviços de Mamografia na empresa TECHCAPITAL DIAGNÓSTICOS & EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA, tendo como foco os serviços de mamografia ofertados pela Empresa no ano de 2019, será verificado contrato, estrutura física (instalações e equipamentos), recursos humanos, qualidade dos serviços prestados e outros.

Abrangência: Exercício de 2019

Conclusão: As constatações consignadas neste relatório, foram resultantes da análise da visita realizada in loco, documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 12/2020

e relatórios de visita técnica, portanto as conformidades e inconformidades encontradas evidenciam o dever de o Gestor de sempre estar avaliando a qualidade dos serviços prestados. A empresa TECHCAPITAL DIAGNÓSTICOS & EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA não encaminhou justificativas a respeito das inconformidades detectadas no Relatório Preliminar de Auditoria, o que prejudicou a análise e conclusão do relatório de auditoria. No Relatório de Visita Técnica do Dr. Raymundo do Espírito Santo Pedreira, médico radiologista, CRM TO 2667 - RQE 2135, relata que em visita realizada no dia 07/12/2020 consta: “Realizada visita técnica no local da realização dos exames de mamografia da Clínica Techcapital Diagnósticos e Equipamentos Médicos localizado no prédio onde funciona a Policlínica de Taquaralto em Palmas - TO, no dia 07 de dezembro de 2020 em horário comercial, em atendimento à demanda do setor de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, em virtude da fiscalização das unidades credenciadas junto à rede municipal de saúde que prestam serviço de mamografia. Fomos recebidos pelo responsável pela empresa, que nos apresentou a sala onde se encontra o aparelho de mamografia que, no momento desta visita, não estava em funcionamento por estar danificado, inviabilizando a adequada análise técnica. A sala de mamografia consta, além do mamógrafo, de uma impressora do tipo Dry onde são feitas as impressões dos filmes radiográficos no mesmo ambiente onde são realizados os exames, em desconformidade com as normas. A sala apresenta as dimensões exigidas nas normas técnicas, porém possui uma das paredes cobertas com revestimento do tipo azulejo, o que nos faz pensar que não seja revestida por argamassa baritada. Os técnicos de radiologia não estavam no local no momento da visita, impossibilitando a análise de sua documentação. Foi solicitada ao responsável a apresentação da documentação, dentre eles o laudo radiométrico, relatório de dosimetria, registro do aparelho na ANVISA, alvarás e relatório do Programa de Garantia de Qualidade em Mamografia, mas não dispunha dos mesmos naquele momento. Foi dado um novo prazo à empresa e marcada uma nova visita técnica para sanar as dúvidas pertinentes ao serviço e apresentação da documentação, desta vez com a presença do responsável técnico. O responsável técnico da empresa não compareceu ao dia e horário e horário marcados para a nova visita técnica.” Com relação as imagens do laudo de acordo com o Relatório Médico da mastologista Dra. Tatiana Ferrari Jacinto CRM TO 2823 consta no Relatório de Visita Técnica: Visitei a Unidade de mamografia da empresa referida acima no dia 11/11/2020. A Unidade funciona nas dependências de uma unidade de saúde do município de Palmas. Com relação as exigências de posicionamento, identificação, padronização de laudo não foram identificadas divergências, porém nas imagens da mamografia existem artefatos importantes, semelhantes em todos os exames provavelmente relacionados ao Mamógrafo mas que deve ser avaliado por técnico na área para o adequado diagnóstico do problema, tais artefatos prejudicam a leitura dos filmes e diminui consideravelmente a qualidade das imagens (problema esse já referenciado a SEMUS em outras ocasiões.” Ressaltamos que em visita realizada tanto no dia 11/11/2020 quanto no dia 07/12/2020 não estava presente o Responsável Técnico pelo estabelecimento, sendo assim foi enviado Ofício nº 3124/2020/SEMUS/GAB/AUDITORIA solicitando a presença do Responsável Técnico da empresa para sanar as dúvidas pertinentes ao serviço bem como apresentação da documentação solicitada. Ocorre que, na data e horário marcado ele não

compareceu a visita. Vale destacar que não foi possível estabelecer parâmetro exato entre a oferta e a procura demandada pela Empresa, haja vista, que foi encaminhado Memo nº 80/2020/SEMUS/GAB/AUDITORIA, de 03/12/2020, para a Diretoria de Média e Alta Complexidade solicitando relatório mensal do SISREG com a quantidade de mamografias solicitadas e quantidade de mamografias autorizadas no ano de 2019; e a Quantidade de mamografias autorizadas pela SEMUS para a Empresa Credenciada no ano de 2019, e não obtivemos resposta até o fechamento deste relatório. Com relação ao Contrato de Credenciamento, essa Auditoria sugere que não seja elaborado de forma genérica, haja vista, que cada serviço possui suas especificidades, prejudicando assim a análise da qualidade dos serviços prestados. Concluímos este relatório tendo em vista as documentações analisadas, considerando o conhecimento do prestador sobre as responsabilidades exigidas referentes ao contrato, bem como no Edital de Credenciamento nº 01/2016. Não são cabíveis as escusas das responsabilidades referentes aos mesmos, uma vez que a empresa deve cumprir com todas as cláusulas contratuais e a legislação vigente, sendo necessárias adequações das recomendações e providências apontadas nesse relatório para garantir a qualidade nos serviços prestados. Recomenda-se a empresa TECHCAPITAL DIAGNÓSTICOS & EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA que adote todas as medidas necessárias para sanar as não conformidades detectadas no Relatório de Auditoria para garantir a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. Recomenda-se a Comissão Especial de Credenciamento verifique junto a empresa o cumprimento das cláusulas contratuais para sanar as eventuais inconformidades principalmente as descritas neste Relatório e tome as providências que julgar necessárias. Recomenda-se Diretoria de Média e Alta Complexidade para que adote as medidas necessárias para sanar as conformidades detectadas no Relatório de Auditoria. Ao Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, para conhecimento e providências que fizer necessárias.

Auditoria de Monitoramento nº 01/2021

Finalidade: Realizar monitoramento na Empresa R P Carvalhaes Eireli, Laboratório Gênesis Centro de Medicina Diagnóstica, visando verificar a aderência da gestão da referida empresa às recomendações emitidas pela Equipe de Auditoria no Relatório Final de 29 de abril de 2020, acostado às fls. 219/233 do processo de Auditoria nº 194/2020, cadastrado no SNA (Sistema Nacional de Auditoria) do DENASUS

Abrangência: Janeiro a abril de 2020.

Conclusão: Trata-se de monitoramento de verificação no que tange ao atendimento das recomendações emitidas no Relatório Final de Auditoria nº 194/2020 a Empresa R P Carvalhaes Eireli, Laboratório Gênesis Centro de Medicina Diagnóstica. O resultado da presente visita consta do Relatório de Supervisão/2020/DMAC/SEMUS, o qual informa que as recomendações foram acatadas praticamente em sua totalidade faltando apenas regularizar a contratação formal dos colaboradores devido a mudança de proprietários da empresa, porém a empresa apresentou registros de formação, qualificação, cartão de vacinação e documentos do processo de demissão e contratação dos

colaboradores. O presente relatório ao analisar todas as constatações de inconformidades também informa que a constatação sobre o Boletim de Produção Ambulatorial – BPA foi considerada satisfatória; a constatação sobre Fluxo de Atendimento, foi providenciado e apresentado no ato da supervisão, assim como foi realizado e comprovado a correção da utilização das lixeiras e armazenamento de material. Em relação aos registros de manutenção preventiva e corretiva foi observada a regularização através da apresentação de contrato e verificação dos laudos nos aparelhos feitos pelo técnico e prestador de serviços. Sobre a constatação relativa à cobrança de valores referentes ao hemograma e PCR de uma usuária, a empresa apresentou documentação justificando o ocorrido, comprovando a não cobrança pelo SUS, bem como a não cobrança duplicada, a constatação relativa à falta de logotipo do SUS, verificou-se que o mesmo já está devidamente colocado na fachada principal da sede da empresa. Foi apresentada a documentação comprobatória relativa à constatação de Controle de Vetores. Com relação a constatação relacionada ao fato de que não havia banheiros (sanitários) exclusivos para colaboradores, a empresa adotou como medida, um banheiro unissex para os usuários e um exclusivo para os servidores da empresa. Por fim, o presente relatório encerra afirmando que a empresa se mostrou empenhada na correção das falhas encontradas, que atende a legislação vigente com relação a RDC nº 302/2005 e não consta nenhuma ouvidoria sobre a empresa após as adequações. De modo geral, constatou-se que a grande maioria das recomendações expedidas durante as ações desta Auditoria, têm sido adotadas e implementadas pela empresa, reafirmando seu compromisso em atender os dispositivos contidos no Contrato de Credenciamento bem como as demais normas concernentes ao funcionamento dos laboratórios clínicos. Todavia, a fim de otimizar os controles internos existentes, as recomendações emitidas por esta auditoria, devem ser analisadas pela gestão administrativa desta pasta. Destarte, salienta-se que a adoção das recomendações emitidas pela Auditoria é de exclusivo interesse da gestão administrativa desta pasta, haja vista que o Núcleo de Auditoria é um órgão de assessoramento técnico, não possuindo natureza vinculante. Entretanto, seu acatamento refletirá no comprometimento com o fortalecimento dos controles internos da SEMUS e com o acolhimento das disposições legais vigentes.

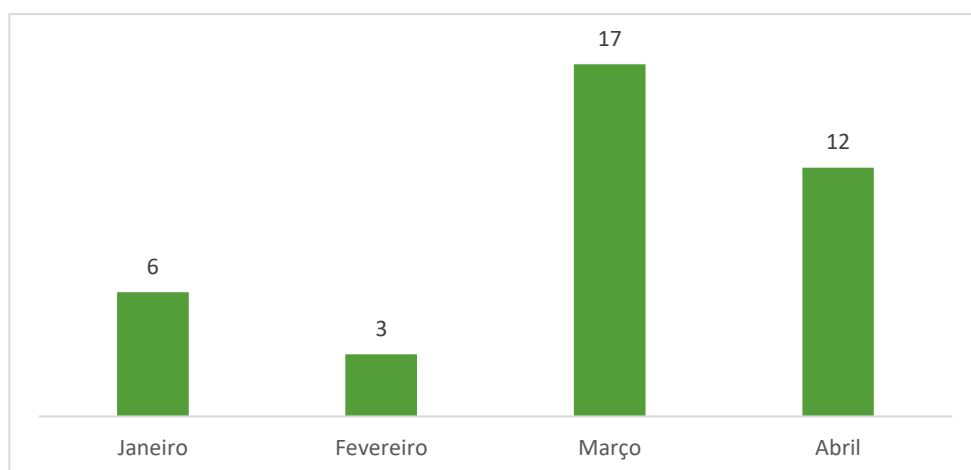
12. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

A Assessoria Jurídica realizou um levantamento de dados entre os meses de janeiro a abril de 2021, no qual constatou que a SEMUS recebeu neste período 38 demandas judiciais e 367 solicitações por meio de ofício da Defensoria Pública, Ministério Público e demais órgãos atuantes na área da Saúde.

O estreitamento de laços entre os órgãos demandantes e o fomento da esfera administrativa demonstra claro empenho da SEMUS em atuar de forma mais efetiva, o que vem sendo primordial para amortecer o ajuizamento de demandas judiciais que visam a obrigação de conceder medicamentos, exames, consultas dentre outros insumos e procedimentos. Soma-se a isso o esforço aplicado no fortalecimento das estratégias de atuação frente à Diretoria de Média e Alta Complexidade e Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

No 1º quadrimestre de 2021, o número de demandas judiciais recebidas aumentou de 111% comparado com o 3º quadrimestre do ano de 2020, que atingiu a quantidade de 18 demandas. A SEMUS possui no 1º quadrimestre de 2021, 07 sete demandas em andamento, com o status de não respondidas, sendo 25 cumpridas, 05 extintas sem resolução do mérito pelo Juiz e 01 bloqueio judicial.

Gráfico 30 - Número de demandas judiciais recebidas de janeiro a abril de 2021

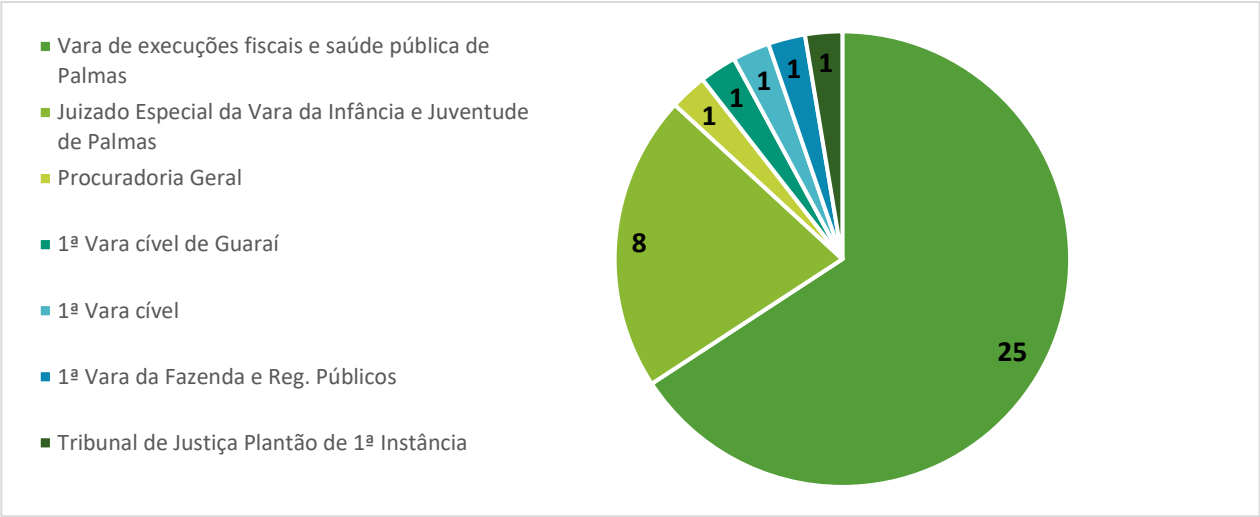


Fonte: Assessoria Jurídica da SEMUS

Quanto ao motivo das demandas judiciais, a maior parte concentra-se em solicitações de leitos de UTI. Foram realizadas 03 solicitações de medicamentos, sendo eles Omalizunabe (xolair), Deratumumabe (dalinvi) e Duloxetina + pregabalina. Ademais, foram solicitadas fornecimento de fraldas, cirurgias oftalmológicas, exames, consultas e outros.

Em relação ao órgão de origem das demandas, a maior parte foi demandada pela Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de Palmas, seguida pelo Juizado Especial da Vara da Infância e Juventude de Palmas. Das 38 demandas recebidas, 18 foram classificadas como simples (somente o município de Palmas está no pólo da ação) e 20 como compartilhadas (o município de Palmas e o Estado do Tocantins estão no pólo passivo da ação).

Gráfico 31 - Número de demandas judiciais recebidas por órgão de origem



Fonte: Assessoria Jurídica da SEMUS

12. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Durante este quadrimestre ocorreram mudanças de gestores: do período de 01/01/2021 a 25/02/2021 a titular foi Valéria Silva Paranaguá, de 26/02/2021 a 31/03/2021 o Secretário Interino foi Durval Ribeiro da Silva Júnior e a partir de 01/04/2021 o gestor é Thiago de Paulo Marconi.

A construção e a finalização do presente relatório se deram também em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravada neste quadrimestre pelo segundo pico da doença, conforme demonstrado no item 04 deste relatório. Consequentemente impactou em muitas ações e serviços de saúde inicialmente previstos para serem executadas neste período, as quais serão reprogramadas para os quadrimestres posteriores.

Ressalta-se que a gestão municipal não tem medido esforços para a manutenção e funcionamento da Rede de Atenção à Saúde, implementando as ações e serviços de saúde, com destaque para a continuidade ao fortalecimento da assistência da atenção básica, com a reorganização dos serviços, inclusive com 6 Unidades Sentinelas. Melhoria na assistência de média complexidade por meio das Unidades de Prontos Atendimentos (ampliação no número de leitos, contratação de pessoal e ampliação da capacidade de oxigênio) e do SAMU (locação de 3 ambulâncias para suportes as UPAS, com a devida regulação do SAMU), Policlínicas e Centros de Referência. A Vigilância em Saúde na condução do processo de vacinação contra a COVID – 19 e da Influenza, a Assistência Farmacêutica de forma eficiente no controle, na distribuição e abastecimento da rede.

As áreas meio Financeiro, Assessoria de Gabinete, Planejamento, Jurídico, Divisão de Projetos e Execução de Obras, Logística, Recursos Humanos, Auditoria, Ouvidoria, Divisão de Manutenção da Rede e Transportes também trabalhando de forma sistematizada e contínua para assegurar a rede abastecida, infraestrutura adequada, entre outros. Houve também a participação da rede privada em algumas consultas e exames especializados, bem como a oferta de leitos UTI e Leitos Clínicos. Enfim, as áreas fim e meio, trabalhando em rede, de forma transversal, hierarquizada, ampliando e qualificando acesso às ações e serviços de saúde e em tempo oportuno, mesmo em tempos de pandemia.